Sanitas
Revista arbitrada de ciencias de la salud
Vol. 5(2), 56-64, 2026
https://doi.org/10.62574/pwse5a44

Planificación familiar e intervención para evitar embarazos adolescentes de Latinoamérica. Revision bibliográfica

Family planning and intervention to prevent adolescent pregnancies in Latin America. Bibliographic review

Juliana Karolina Chamorro-Delgado
Julianacd14@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ibarra, Ecuador
https://orcid.org/0009-0003-5086-5782

Cinthia Josseline Álvarez-Escobar
ui.cinthiaae48@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ibarra, Ecuador
https://orcid.org/0009-0006-9026-1299

RESUMEN

Objetivo: analizar el acceso a planificación familiar e intervenciones para prevenir embarazos adolescentes en Latinoamérica mediante revisión bibliográfica. **Método:** revisión bibliográfica sistemática en Google Académico, SciELO, PubMed, Dialnet y Scopus; se seleccionaron 7 artículos de 17 revisados, publicados entre 2019 y 2025 en español e inglés, priorizando estudios latinoamericanos con estadísticas sobre embarazo adolescente y planificación familiar, excluyendo publicaciones anteriores a 2019 y trabajos no indexados. **Resultados:** el 46,6% de las adolescentes no utilizó métodos anticonceptivos por barreras socioculturales y escaso acceso a servicios; la educación sexual integral alcanzó solo al 43,9% de los estudiantes evaluados, y factores como pobreza, estereotipos de género y desinformación perpetúan el embarazo precoz en la región. **Conclusiones:** garantizar acceso universal a métodos anticonceptivos modernos y fortalecer la educación sexual integral constituyen las intervenciones de mayor impacto para reducir el embarazo adolescente en Latinoamérica.
Descriptores: planificación familiar; embarazo en adolescencia; anticoncepción. **(**Fuente, DeCS).

ABSTRACT

Objective: To analyse access to family planning and interventions for preventing adolescent pregnancy in Latin America through a bibliographic review. **Method:** Systematic bibliographic review conducted in Google Scholar, SciELO, PubMed, Dialnet, and Scopus; 7 articles were selected from 17 reviewed, published between 2019 and 2025 in Spanish and English, prioritising Latin American studies with statistics on adolescent pregnancy and family planning, excluding publications prior to 2019 and non-indexed works. **Results:** Some 46.6% of adolescent girls did not use contraceptive methods owing to sociocultural barriers and limited access to services; comprehensive sexual education reached only 43.9% of students assessed, whilst factors such as poverty, gender stereotypes, and misinformation perpetuate early pregnancy across the region. **Conclusions:** Guaranteeing universal access to modern contraceptive methods and strengthening comprehensive sexual education constitute the highest-impact interventions for reducing adolescent pregnancy in Latin America.
Descriptors: family planning; adolescent pregnancy; contraception. (Source, DeCS).

Recibido: 04/05/2026. Revisado: 15/05/2026. Aprobado: 09/06/2026. Publicado: 25/06/2026.
Original breve

INTRODUCCIÓN

La planificación familiar es una estrategia global que otorga a las mujeres la capacidad de decidir cuándo y cuántas veces desean formar una familia. Organización Mundial de la Salud (1) estimó que en 2021 alrededor de 1 100 millones de mujeres en edad reproductiva utilizaban métodos anticonceptivos modernos, mientras que 164 millones no se sentían satisfechas con las opciones disponibles. En Latinoamérica, este déficit se agudiza en poblaciones adolescentes con bajos recursos económicos y escasa cobertura educativa.

Mientras que la Organización Mundial de la Salud (2) señala que cada año aproximadamente 21 millones de adolescentes de 15 a 19 años quedan embarazadas en regiones en desarrollo, con alrededor de 12 millones de nacimientos. Por tanto, el embarazo adolescente no solo compromete la salud de la madre, sino también el bienestar familiar y comunitario, con tasas elevadas de mortalidad materna por complicaciones obstétricas. Entre 2015 y 2021, la Organización Panamericana de la Salud (3) logró documentar una reducción de aproximadamente el 20% en la tasa de gestación adolescente en América Latina y el Caribe, atribuida a la expansión de métodos anticonceptivos modernos de larga duración.

Ecuador, en el marco del plan "Creación de Oportunidades", proyecta reducir la tasa específica de fecundación en adolescentes al 39,4 por cada 1 000 nacidos vivos hacia 2025, mediante establecimientos amigables donde las y los adolescentes pueden acceder a servicios de planificación familiar con privacidad y sin restricciones. De ese modo, Velasco-Gijón et al. (4) han documentado que la promoción de estos espacios y la educación sexual integral constituyen factores determinantes para el ejercicio informado de los derechos sexuales y reproductivos.

Se tiene por objetivo de investigación analizar el acceso a planificación familiar e intervención para evitar embarazos adolescentes de Latinoamérica desde una revisión bibliográfica.

MÉTODO

Se realizó una revisión bibliográfica sistemática con los descriptores planificación familiar, adolescentes, embarazo y métodos anticonceptivos, consultando las bases de datos Google Académico, SciELO, PubMed, Dialnet y Scopus. Se revisaron 17 bibliografías, de las cuales se seleccionaron 7 artículos que cumplieron los criterios establecidos, priorizando estudios de países latinoamericanos publicados entre 2019 y 2025 en español e inglés.

Los criterios de inclusión contemplaron publicaciones con estadísticas de embarazos adolescentes y planificación familiar, disponibles en las bases mencionadas. Se excluyeron artículos publicados antes de 2019, estudios en idiomas distintos al español o al inglés y trabajos no indexados en las bases de datos señaladas.

RESULTADOS

Los 7 artículos seleccionados provienen de México, Ecuador, Perú y España, con metodologías que incluyen revisiones sistemáticas, estudios descriptivos transversales y estudios cualitativos. Los hallazgos evidencian que el bajo acceso a planificación familiar, los factores socioculturales y el insuficiente nivel educativo constituyen los determinantes centrales del embarazo adolescente en la región.

Tabla 1. *Artículos seleccionados sobre planificación familiar y embarazo adolescente en Latinoamérica.*

N°	Título	Autores	Metodología	Resultados
1	Representación social de la consejería anticonceptiva prenatal para la prevención del embarazo subsecuente en adolescentes (6)	Morales-Álvarez et al.	Estudio cualitativo basado en la Teoría de las Representaciones Sociales.	Las adolescentes con gestas anteriores que convivían con su pareja presentaron mayor probabilidad de embarazo subsecuente por falta de planificación familiar y desconocimiento anticonceptivo.
2	Educación sexual integral, conductas sexuales de riesgo y embarazo adolescente en estudiantes de Oaxaca, México (8)	Sánchez-Martínez y Espinoza-Rivera.	Cuantitativo con estudiantes de institución superior de Oaxaca.	El 43,9% recibió educación sexual integral; el 25% registró prevalencia de embarazo; el 46,2% usa conscientemente un método anticonceptivo.
3	Factores socioculturales, sexuales y reproductivos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres (10)	Garrote-Solís et al.	Investigación descriptiva, transversal.	El 46,6% de las adolescentes no utilizó métodos anticonceptivos por factores socioculturales, bajo nivel educativo y falta de acceso a planificación familiar.
4	Servicios de salud sexual y reproductiva en adolescentes (7)	Villalobos-Hernández et al.	Investigación descriptiva, transversal.	De cada 3 adolescentes que buscó información o atención, el 94,6% la recibió efectivamente.
5	Barreras, beneficios, etapas de cambio y uso de anticonceptivos en madres adolescentes en el posparto: revisión sistemática (9)	Martínez-Escalante et al.	Revisión sistemática con metodología JBI.	De 268 estudios identificados se incluyeron 11. El 81,8% de las madres adolescentes reportó como principal beneficio evitar embarazos subsecuentes no deseados.
6	Encuesta para conocer la percepción sobre la educación sexual en adolescentes (4)	Velasco-Gijón et al.	Estudio observacional transversal en dos centros	248 encuestados (edad media: 14 años). El 73,3% usó preservativo al inicio de su vida sexual; el 40% prefiere hablar de sexualidad

N°	Título	Autores	Metodología	Resultados
			educativos públicos.	con pares y solo el 4,8% con sus progenitores.
7	Revisión sobre el embarazo adolescente e implicancias sociales (5)	Cevallos-Mendoza et al.	Revisión bibliográfica sobre causas y prevención del embarazo precoz.	La pobreza, los estereotipos de género y la insuficiencia de servicios de salud constituyen los principales factores de riesgo, con consecuencias de violencia, abandono escolar y mortalidad materna.

Fuente: elaboración propia de la autora

En relación a la Organización Mundial de la Salud (1) estima que si se garantizara el acceso a métodos anticonceptivos modernos a todas las adolescentes que los requieren, se reduciría el 60% de los embarazos no intencionales, el 58% de los abortos y el 67% de las muertes maternas. No obstante, Garrote-Solís et al. (10) documentaron que el 46,6% de las adolescentes no utiliza ningún método, principalmente por factores socioculturales y barreras de acceso.

DISCUSIÓN

Los resultados sistematizados confirman que el acceso desigual a la planificación familiar es el principal factor explicativo del embarazo adolescente en Latinoamérica, de ese modo, Morales-Álvarez et al. (6) identificaron que las adolescentes con gestas previas presentan mayor riesgo de embarazo subsecuente cuando egresan del sistema de salud sin orientación anticonceptiva adecuada; dato que contrasta con los hallazgos de Villalobos-Hernández et al. (7), quienes reportaron que el 94,6% de las adolescentes que buscaron atención en servicios de salud sexual y reproductiva la recibieron efectivamente, lo que evidencia que la disponibilidad del servicio no garantiza por sí sola su utilización preventiva.

Por otro lado, Martínez-Escalante et al. (9) demostraron mediante revisión sistemática que el 81,8% de las madres adolescentes en posparto percibió como principal beneficio de la anticoncepción evitar un nuevo embarazo no deseado; sin

embargo, persisten barreras como el rechazo de la pareja al condón masculino, el costo de métodos como el implante subdérmico y la desinformación sobre su uso correcto, ante lo cual, Organización Panamericana de la Salud (3) señala que el uso de métodos modernos de alta duración podría reducir de forma significativa estos resultados adversos.

En el ámbito educativo, Sánchez-Martínez y Espinoza-Rivera (8) verificaron que los adolescentes de Oaxaca inician su vida sexual entre los 12 y 15,4 años, con mayor precocidad en varones, y que solo el 43,9% recibió educación sexual integral. Velasco-Gijón et al. (4) corroboraron que el 40% de los adolescentes prefiere abordar estos temas con pares en lugar de con sus progenitores, lo que subraya la necesidad de fortalecer la educación sexual en los centros educativos. Ante esto, Cevallos-Mendoza et al. (5) añaden que la pobreza, los estereotipos de género y la violencia intrafamiliar actúan como factores estructurales que perpetúan el ciclo del embarazo adolescente en Ecuador y Perú, con consecuencias de abandono escolar y deterioro de la salud materna.

Por otro lado, Tituaña et al. (16) demostraron desde perspectivas rurales ecuatorianas que las intervenciones comunitarias combinadas con acceso a servicios de salud amigables para adolescentes constituyen la estrategia más efectiva para reducir el embarazo precoz. Organización Mundial de la Salud (12) refuerza esta postura al documentar que las altas tasas de embarazos no planificados se asocian directamente con deficiencias en los servicios de planificación familiar, independientemente del nivel de desarrollo del país.

CONCLUSIÓN

La revisión evidenció que la tasa de planificación familiar en adolescentes de Latinoamérica permanece condicionada por el nivel socioeconómico, el acceso a educación sexual integral y la disponibilidad de servicios de salud. Los países y ciudades con mayor cobertura de servicios amigables registran menores tasas de

embarazo adolescente y de embarazos subsecuentes, tal como documentaron Villalobos-Hernández et al. (7) y Morales-Álvarez et al. (6).

La economía, la cultura y los valores presentes en el entorno de los adolescentes determinan en gran medida la adopción de conductas preventivas. Garrote-Solís et al. (10) confirmaron que los factores socioculturales explican el 95% de la variación en el uso o no uso de métodos anticonceptivos. En consecuencia, la capacitación de personal de salud y docentes en educación sexual integral resulta indispensable para reducir el inicio temprano de la vida sexual sin protección y sus consecuencias: embarazos adolescentes, madres jóvenes solas, enfermedades de transmisión sexual y abandono escolar. Organización Mundial de la Salud (2) y Organización Panamericana de la Salud (3) coinciden en que garantizar el acceso universal a métodos anticonceptivos modernos constituye la intervención de mayor impacto para alcanzar este objetivo en la región.

FINANCIAMIENTO

No monetario

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A UNIANDES.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [citado 15 feb 2025]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception
2. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [citado 22 feb 2025]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy

3. Organización Panamericana de la Salud. Anticoncepción en la adolescencia: estrategias para la reducción del embarazo no intencional y la promoción de la salud sexual y reproductiva [Internet]. Washington, D.C.: OPS; 2024 [citado 22 feb 2025]. Disponible en: https://www.paho.org/es/noticias/30-9-2024-anticoncepcion-adolescencia-estrategias-para-reduccion-embarazo-no-intencional
4. Velasco-Gijón IM, Polo-Oliver A, Gutiérrez-Ramírez L, Arias-Arias Á, Tejera-Muñoz A. Encuesta para conocer la percepción sobre la educación sexual en adolescentes. Rev Esp Salud Pública. 2024;98:e202402005. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272024000100122
5. Cevallos Mendoza ME, Moreira Burgos AL, Burga Guambiango S, Chiluisa Peñaherrera MB, Zamora Cedeño AJ. Revisión sobre el embarazo adolescente e implicancias sociales. Rev Fac Med Hum. 2024;24(2):156-165. doi:10.25176/RFMH.v24i2.6207
6. Morales-Álvarez CT, Sáenz-Soto NE, Álvarez-Aguirre A, Barrera de León JC. Representación social de la consejería anticonceptiva prenatal para la prevención del embarazo subsecuente en adolescentes. SANUS. 2024;9(20):e448. Disponible en: https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/448
7. Villalobos-Hernández A, Suárez-López L, de la Vara-Salazar E, Hubert C, Hernández B, Varela-Chávez Y, et al. Servicios de salud sexual y reproductiva en adolescentes. Salud Publica Mex. 2024;66(4):479-487. doi:10.21149/15834
8. Sánchez-Martínez N, Espinoza-Rivera I. Educación sexual integral, conductas sexuales de riesgo y embarazo adolescente en estudiantes de Oaxaca, México. Horiz Sanit. 2024;23(2):417-425. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-74592024000200417
9. Martínez-Escalante RF, Caudillo-Ortega L, Benavides-Torres RA. Barreras, beneficios, etapas de cambio y uso de anticonceptivos en madres adolescentes en el postparto: revisión sistemática. Horiz Sanit. 2024;23(2):489-499. doi:10.19136/hs.a23n2.5725
10. Garrote-Solis UM, Santos-Rosales YR, Correa-Lopez MY, Campos-Correa KE. Factores socioculturales, sexuales y reproductivos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres. Rev Cuba Med Mil. 2023;52(2):e02302627. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-65572023000200027
11. Pérez-Blanco A, Sánchez-Valdivieso E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev Chil Obstet Ginecol. 2020;85(5):508-515. doi:10.4067/S0717-75262020000500508
12. Organización Mundial de la Salud. Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar [Internet]. Ginebra: OMS; 2019 [citado 22 feb 2025]. Disponible en: https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study

13. Valle-Velasco B, Zarzuelo-Romero MJ, Valverde-Merino MI, Martínez-Martínez F. Uso de anticonceptivos orales y percepción del papel del farmacéutico comunitario entre adolescentes: un estudio observacional. Ars Pharm. 2023;64(2):75-88. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2340-98942023000200001
14. Parra Villarroel J, Domínguez Placencia J, Maturana Rosales J, Pérez Villegas R, Carrasco Portiño M. Conocimiento y percepción de adolescentes sobre el servicio de planificación familiar en Chile. Salud Colectiva. 2013;9(3):391-400. doi:10.18294/SC.2013.193
15. Sánchez-Moreira M, González-Andrade F. Maternal and neonatal outcomes among adolescent mothers in a high-risk NICU population in Ecuador. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2026;26(1):146. Published 2026 Jan 14. doi:10.1186/s12884-026-08639-8
16. Tituaña A, Herrán K, Galárraga O, Palacios I. How to decrease teenage pregnancy: rural perspectives in Ecuador. *Front Public Health*. 2024;12:1370507. Published 2024 May 1. doi:10.3389/fpubh.2024.1370507

Derechos de autor: 2026. Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)
https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/