

ORIENTACIÓN FAMILIAR Y EMBARAZO ADOLESCENTE NO DESEADO: RETOS, DESAFÍOS Y OPORTUNIDADES PARA SU PREVENCIÓN

FAMILY COUNSELING AND UNWANTED TEENAGE PREGNANCY: CHALLENGES AND OPPORTUNITIES FOR PREVENTION

Michel Jimenez Zarate ^{1*}

¹ Facultad de Posgrado. Universidad Técnica de Manabí. Especialización en Orientación Familiar Integral. Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-5362-3776>. Correo: jichina9450@utm.edu.ec

Jimmy Manuel Zambrano Acosta ²

² Facultad de Posgrado. Universidad Técnica de Manabí. Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9620-1963>

Leonardo Fabricio Chica Chica ³

³ Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación. Universidad Técnica de Manabí. Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4060-2802>

* Autor para correspondencia: jichina9450@utm.edu.ec

Resumen

El embarazo adolescente es un auténtico problema de salud pública, donde intervienen aspectos biológicos, psicológicos y sociales, que involucran activamente a la familia, el entorno comunitario y la sociedad. El objetivo de la investigación es analizar los retos, desafíos y oportunidades que tiene la orientación familiar para la prevención del embarazo adolescente no deseado, a partir de la selección y revisión de fuentes bibliográficas. Se trata de una investigación documental ubicada en el paradigma interpretativo con un enfoque cualitativo, partiendo de la búsqueda, recopilación y revisión de fuentes bibliográficas recuperadas de bases de datos de acceso libre como Dialnet, Scielo, Scopus y Latindex en inglés y español de los últimos cinco años. Se logró analizar los retos, desafíos y oportunidades que posee la orientación familiar como un proceso activo para la prevención del embarazo adolescente no deseado, que estimula la capacidad de los adolescentes, preservando aspectos biopsicosociales desde la proyección de su propio desarrollo en la construcción de un proyecto de vida acorde a sus necesidades, intereses y habilidades. El soporte que tiene la familia en lo emocional, social y económico es determinante para que los adolescentes afronten diversas situaciones que involucran creencias, inquietudes y anhelos en temas de salud sexual y reproductiva, junto a

la educación y mejoramiento funcional que la orientación familiar integral puede proporcionar para superar etapas del ciclo vital y las crisis de la familia de los adolescentes.

Palabras clave: orientación familiar; adolescente; embarazo en adolescente; embarazo no deseado; prevención

Abstract

Teenage pregnancy is a true public health problem, where biological, psychological and social aspects intervene, which actively involve the family, the community environment and society. The objective of the research is to analyze the challenges, challenges and opportunities that family counseling has for the prevention of unwanted teenage pregnancy, based on the selection and review of bibliographic sources. This is a documentary investigation located in the interpretive paradigm with a qualitative approach, starting from the search, compilation and review of bibliographic sources recovered from open access databases such as Dialnet, Scielo, Scopus and Latindex in English and Spanish of the last five years. It was possible to analyze the challenges, challenges and opportunities that family counseling has as an active process for the prevention of unwanted teenage pregnancy, which stimulates the capacity of adolescents, preserving biopsychosocial aspects from the projection of their own development in the construction of a life project according to your needs, interests and abilities. The emotional, social and economic support that the family has is decisive for adolescents to face various situations that involve beliefs, concerns and desires in sexual and reproductive health issues, along with the education and functional improvement that comprehensive family counseling can provide to overcome stages of the life cycle and crises of the adolescent family.

Keywords: family orientation; Teen; teenage pregnancy; unwanted pregnancy; prevention

Fecha de recibido: 12/01/2024

Fecha de aceptado: 04/03/2024

Fecha de publicado: 31/03/2024

Introducción

A escala mundial existen un poco más de 1.000 millones de adolescentes, que ya tienen actividad sexual, sin la debida orientación en torno a sus creencias, prácticas y actitudes frente a las relaciones sexuales, teniendo de esta forma los países que abordar el controvertido cuestionamiento de la educación sobre salud sexual y reproductiva (Ibarra et al., 2019; Montenegro-Rivera et al., 2021).

El embarazo adolescente constituye un fenómeno que denota una gran problemática para la salud pública sobre todo en Latinoamérica, ya que plantea riesgos tanto para el bienestar del recién nacido como para la salud de la madre (Martinez et al., 2020).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente 16 millones de niñas de entre 15 y 19 años dan a luz cada año, y las tasas más altas se encuentran en el África subsahariana y el sur de Asia. Estas

estadísticas resaltan la necesidad de un enfoque integral para abordar este problema a escala global (OPS, 2024a).

Basado en este contexto socioepidemiológico, en Latinoamérica, Colombia registra una de las mayores tasas de embarazo adolescente de América Latina, 1 de cada 5 adolescentes de edades comprendidas entre 15 y 19 años ha estado embarazada. Así mismo Bolivia entre el año 2006 y el 2015 por cada 1.000 jóvenes nacieron 88 bebés. En Guatemala de cada 1.000 jóvenes entre 15 y 19 años, en Guatemala nacieron 91 bebés entre el año 2006 y el 2015. A lo que Ecuador no está alejado, ya que el promedio de la tasa de embarazo adolescente fue de 76.5 para el año 2015, aumentando progresivamente desde el año 2021 hasta agosto de 2023, registrándose 11.390 embarazos de menores de 14 años, sin que exista una real disminución de los casos (Lavanderos et al., 2019; Manosalvas et al., 2022).

Haciendo una significativa referencia lo antes expuesto a lo imprescindible que resulta intensificar la prevención de estos embarazos, siendo ya de por sí, esto es uno de los grandes desafíos para la salud, no sólo por relacionarse con complicaciones médicas durante el embarazo y el parto, además tiene varias consecuencias negativas como aborto ilegal, abandono y maltrato de los niños, conflictos familiares, deserción escolar y múltiples problemas de salud a largo plazo en el desarrollo físico, emocional y social tanto del niño, como de la madre adolescente (Gómez et al., 2019).

Por lo que es importante estudiar este grupo poblacional desde una perspectiva integral que incluya educación sexual, acceso a atención de salud reproductiva y apoyo emocional para jóvenes embarazadas. Además, es necesario prestar especial atención para garantizar que estas jóvenes tengan acceso a oportunidades educativas y laborales que les permitan construir un futuro exitoso para ellas y sus hijos. Es así que abordar el embarazo adolescente no deseado requiere no sólo del abordaje de los desafíos médicos inmediatos, sino también recomendar un enfoque holístico que aborde las necesidades físicas y emocionales de las madres adolescentes y sus hijos (Gómez et al., 2019).

Cualquier cambio en la familia, ya sea en las adolescentes o en alguien más, tiene efectos en todo el sistema familiar, por lo tanto, la presencia de un estado fisiológico a tan corta edad en uno de sus miembros generará un impacto en las dinámicas de estos sistemas familiares. Precipitando a su vez conductas desadaptativas volviendo a la familia cada vez más disfuncional y además de los malos tratos que pueden darse como una forma de violencia, también devendrá en un rechazo inconsciente al apoyo y acompañamiento que el orientador familiar pueda generarle (Zambrano & Torres, 2023).

En definitiva, es preocupante la situación en la que viven los adolescentes, debido al fracaso escolar, sensación de frustración en la madre, trastornos en la dinámica familiar, dificultades para la crianza del niño y para la inserción en la vida laboral futura (Gómez et al., 2019). Teniendo que abandonar la escuela para criar a sus hijos, lo que se traduce en una mayor dificultad para seguir los estudios y encontrar empleo bien remunerado fabricando más pobres en América Latina persistir un círculo interminable de pobreza (Naranjo et al., 2018).

A partir de lo expuesto en las líneas superiores, el objetivo de esta investigación es analizar los retos, desafíos y oportunidades que tiene la orientación familiar para la prevención del embarazo adolescente no deseado, desde la selección y revisión de fuentes bibliográficas de acuerdo a los criterios de selección establecidos.

Materiales y métodos

La metodología utilizada en el presente estudio fue de tipo documental ubicada en el paradigma interpretativo con un enfoque cualitativo, partiendo de la búsqueda, recopilación y revisión de fuentes bibliográficas recuperadas de bases de datos de acceso libre como Scielo, Scopus, Latindex y Dialnet en idioma inglés y español de los últimos cinco años.

A continuación pueden verse las palabras (Figura 1) que se obtuvieron de la deconstrucción terminológica del título de la investigación, efectuando la búsqueda de palabras claves en el portal de los Descriptores de Ciencias de la Salud (DeCS/MeSH) (OPS, 2024b) de la Organización Panamericana de la Salud (OPS): Orientación familiar – Adolescente - Embarazo en adolescente – Embarazo no deseado – Prevención, las cuales fueron empleadas para las posibles combinaciones con los operadores booleanos necesarios para la búsqueda sistematizada de literatura relevante en las bases de datos antes mencionadas.

Simultáneamente con los términos descriptores, se empleó la técnica “bola de nieve” (Figura 1), aplicándose criterios de inclusión y exclusión (Figura 2) examinando las listas de referencias de los artículos ya incluidos para ser revisados en este trabajo, verificando la existencia de artículos adicionales no emergentes en las bases de datos.

Producto de este proceso, se identificaron 86 publicaciones de acuerdo con la lectura del título y el resumen que resultaron relevantes para este trabajo. Tras leer los artículos accesibles y aplicando los criterios de inclusión y exclusión antes mencionados, quedaron un total de 52 artículos para la revisión.

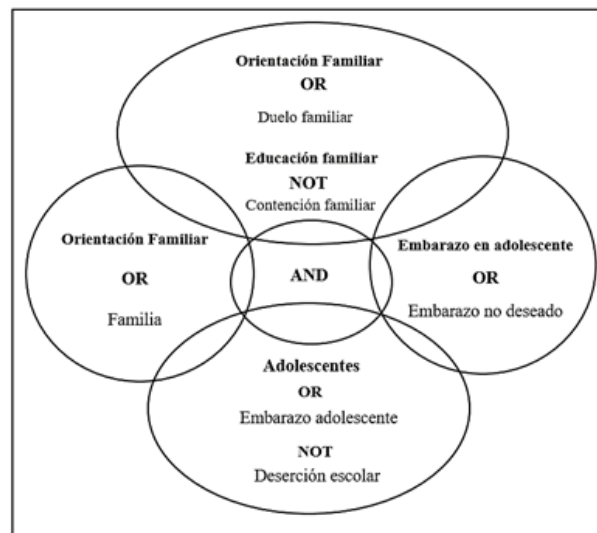


Figura 1. Estrategia de búsqueda.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
-Artículos que abordan el embarazo no deseado en adolescentes desde la perspectiva de la orientación familiar.	-Estudios que evalúen programas relacionados con la intervención en el embarazo no deseado solo como problema de los sistemas de salud sin que aborden las necesidades de las adolescentes.
-Artículos que traten directa o indirectamente aspectos relacionados con la orientación familiar y el embarazo no deseado en adolescentes.	-Artículos que traten aspectos no relacionados con la orientación familiar y el embarazo no deseado en adolescentes.
-Estudios originales (cualitativos, cuantitativos, combinados y/o revisiones bibliográficas).	-Estudios que incluyan a adolescentes sin riesgo de embarazo no deseado y con problemáticas de deserción escolar.
-Artículos científicos en inglés o español publicados los últimos cinco años.	-Artículos científicos en otros idiomas mayores a cinco años de publicación.
-Artículos científicos obtenidos de bases de datos como Scielo, Scopus, Latindex y Dialnet. Literatura científica obtenida de libros digitales de libre acceso.	-Artículos científicos obtenidos de otras bases de datos y literatura procedente de libros con acceso restringido.

Figura 2. Criterios de inclusión y exclusión.

Posteriormente se evaluaron estos artículos, siguiendo los criterios de validez metodológica establecidos por el Instituto Joanna Briggs (JBI) (Figura 3) quedando un total de 35 artículos, los cuales cumplieron los requerimientos necesarios para la presente revisión (J, 2020).

JBI CRITICAL APPRAISAL CHECKLIST FOR QUALITATIVE RESEARCH				
1.	Is there congruity between the stated philosophical perspective and the research methodology?	☐	☐	☐
2.	Is there congruity between the research methodology and the research question or objectives?	☐	☐	☐
3.	Is there congruity between the research methodology and the methods used to collect data?	☐	☐	☐
4.	Is there congruity between the research methodology and the representation and analysis of data?	☐	☐	☐
5.	Is there congruity between the research methodology and the interpretation of results?	☐	☐	☐
6.	Is there a statement locating the researcher culturally or theoretically?	☐	☐	☐
7.	Is the influence of the researcher on the research, and vice-versa, addressed?	☐	☐	☐
8.	Are participants, and their voices, adequately represented?	☐	☐	☐
9.	Is the research ethical according to current criteria or, for recent studies, and is there evidence of ethical approval by an appropriate body?	☐	☐	☐
10.	Do the conclusions drawn in the research report flow from the analysis, or interpretation, of the data?	☐	☐	☐
Overall appraisal:		Include ☐	Exclude ☐	Seek further info ☐

Figura 3. Lista de verificación de evaluación crítica para investigaciones cualitativas JBI.

De estos 35 artículos, 5 eran estudios cualitativos, 23 cuantitativos, 4 con metodología combinada y 3 se obtuvieron de libros digitales de libre acceso. Teniendo en cuenta los criterios BJI antes mencionados, que se aplicaron a los artículos científicos ya definidos, valorando si el estudio es de buena calidad, de mala calidad o hay que utilizarlo con precaución por el riesgo de sesgos metodológicos. Es por todo esto que emplear los criterios BJI respaldan los resultados de la presente investigación a partir de la discusión de los estudios revisados de acuerdo al buen diseño que tengan ante cualquier metodología, como fuentes potenciales de evidencia creíble (J, 2020).

Resultados y discusión

Después de la selección y lectura crítica de los artículos científicos revisados, emergieron líneas teóricas que se analizaron en base a la sustentación de autores referentes que guardan notabilidad directa con el tema central de la investigación.

Embarazo adolescente no deseado

Los adolescentes no forman un grupo homogéneo, existe una amplia variabilidad en los diferentes aspectos de su desarrollo; pudiendo influir los aspectos biológicos en el desarrollo psicológico de los adolescentes. Es así que cuando el proceso de desarrollo está muy adelantado o retrasado respecto a sus compañeros, el adolescente tiene a menudo dificultades de adaptación y baja autoestima (Güemes-Hidalgo et al., 2017).

De acuerdo a datos de la OMS se considera adolescencia entre los 10 y 19 años y juventud al periodo entre los 19 y 25 años de edad. La SAHM (Sociedad Americana de Salud y Medicina de la Adolescencia) la sitúa entre los 10-21 años. Distinguiendo 3 fases que se solapan entre sí: adolescencia inicial (10-14 años), media (15-17 años) y tardía (18-21 años) (Montenegro-Rivera et al., 2021).

Durante estas fases pueden darse la mayoría de los embarazos no deseados o precoces, por múltiples factores como: la falta de educación sexual que favorece el inicio temprano de las relaciones íntimas por demás desprotegidas, poca motivación hacia los estudios, relaciones de enfrentamiento hacia sus padres, desatención de éstos o su ausencia, consumo ocasional de alcohol u otras drogas y carencias afectivas, entre otros.

Para Molina et. al, los adolescentes llegan a ser fértiles aproximadamente 6 o 7 años antes de ser maduros emocionalmente, y crecen en una cultura donde los compañeros, la televisión, el cine y la música transmiten mensajes manifiestos, a propósito de las relaciones sexuales, que son muy comunes y aceptados (Gómez et al., 2019).

La OMS encara al embarazo en la adolescencia como un fenómeno mundial con causas claramente conocidas y graves consecuencias sanitarias, sociales y económicas. Que tiene contrastes en el sentido que a nivel mundial, la tasa de natalidad en adolescentes ha disminuido, pero las tasas de cambio han sido desiguales entre las regiones con enormes variaciones en los niveles entre los países y dentro de ellos (OPS, 2024a).

En este orden de ideas Castillo et.al fundamentan que el embarazo en adolescentes desde el punto de vista psicosocial, conduce, tanto a las madres como a los padres, de manera abrupta a un mundo adulto para el cual no están preparados, y genera efectos desfavorables sobre sus proyectos de vida y el de sus hijos, reproduciendo la pobreza en Latinoamérica y el Caribe, además de generar a los países gastos millonarios que podrían evitarse (Nuñez et al., 2022).

López, et.al en su investigación sobre datos obtenidos a partir de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2018 existe una significativa correlación entre el nivel educativo y la posibilidad de embarazo en adolescentes (López et al., 2023). Un menor nivel educativo limita las oportunidades laborales de la mujer, llevando a menores niveles de participación en el mercado de trabajo formal, menores niveles de remuneración y, con frecuencia, a vivir con una gran carga de trabajo doméstico no remunerado.

El embarazo en las adolescentes se destaca como ruptura biográfica, donde el aspecto sociocultural más importante es la ausencia de comunicación entre padres e hijos frente al tema de la sexualidad, la ausencia de

un proyecto de vida, así como el acceso restringido de los adolescentes a información adecuada y uso de métodos anticonceptivos (Díaz-Garay et al., 2020).

Porque para Delgado, Vega y García ante proyectos de vida contruidos desde la inadaptación al sistema y sobre una base socioemocional deficiente, es más que probable que se generen en los jóvenes la incapacidad de generar pensamientos y conductas asertivas para lograr alcanzar las metas fijadas (Delgado et al., 2020). Siendo esta una dimensión a considerar dentro de las estrategias de intervención para prevenir el embarazo en adolescentes.

En este sentido la adolescencia atraviesa tribulaciones constantes junto al papel que la familia juega en la madurez sexual, que de acuerdo a Cruz, Lastra y Lastre, el embarazo en adolescentes es una situación compleja en el que se un número de factores de riesgo están relacionados con las pautas de crianza y el tipo de relaciones que los adolescentes construyen en su vida cotidiana, además de las escasas respuestas efectivas de las instituciones y, más directamente de los padres (Naranjo et al., 2018).

Tal y como señalan Vizcaino y Cusme en su investigación sobre la dinámica familiar en la adolescente embarazada, concluyen que las adolescentes no cuentan con el suficiente apoyo familiar o el pertenecer a una familia disfuncional desencadena una serie de conflictos, desconfianza y separación con los miembros de la familia. Siendo la falta de cohesión y comunicación de los padres el que se asocia a una conducta de riesgo alta en el desarrollo de las adolescentes (Vizcaino & Cusme, 2021).

Es así que si la familia a la cual pertenecen las adolescentes no suple sus necesidades afectivas, éstas podrían anticiparse a la búsqueda de la intimidad sexual o seguridad emocional en su pareja, alimentado por la afectividad que tiene una connotación mayor al inicio de las relaciones sexuales de las adolescentes desde la postura de (Venegas & Valles, 2019).

Lo cual es sustentado de cierta manera por Martínez, et.al al considerar la problemática del embarazo en Latinoamérica más que como un problema de salud, como un tema de valores, en el que confluyen además de los factores psicológicos, culturales y sociales, la familia, las instituciones educativas y los medios de comunicación social (Martinez et al., 2020). El embarazo en la adolescencia está estrechamente relacionado con la concepción de la sexualidad adolescente en un determinado contexto sociocultural (Nuñez et al., 2022) que por su naturaleza de transición y búsqueda de identidad, tiene un sentido de pertenencia fallido con posibles encuentros sexuales sin protección para satisfacer sus necesidades de sentirse amado y aceptado, como el sentido de pertenencia y por lo tanto durante esta fase serán permanentes estas conductas de riesgo.

Todos estos factores van a condicionar el embarazo adolescente como una experiencia con gran impacto en la existencia de la joven, que debe adaptarse a una serie de cambios físicos, psicológicos y sociales. Trayendo consigo la gestación en esta edad, muchas afectaciones en su organismo, a su pareja, al grupo familiar, al entorno y al sistema de salud (Naranjo et al., 2018).

Orientación familiar en adolescentes con riesgo de embarazos precoces

En el contexto latinoamericano, las sociedades de la región se encuentran inmersas en la dinámica de cambios familiares que se presentan a nivel global, con claras tendencias hacia mayor pluralidad en los tipos de familia y en sus formas de organización (Oudhof et al., 2019).

La familia entre sus principales funciones tiene la tarea de brindar afecto y seguridad a cada uno de sus miembros, para garantizar la formación de hábitos y estilos de vida adecuados, a través de la satisfacción de las necesidades básicas. Por lo tanto, es en ella, donde debe apoyarse la labor de promoción de la salud y en este sentido dirigir sus esfuerzos.

Desde esta perspectiva, tienen en cuenta que las familias viven su ciclo vital, como un proceso singular, transitando parte de sus etapas, o simultáneamente varias de ellas. Haciendo presencia las crisis, como situaciones de cambio que implican transformaciones en los sistemas familiares, que deben emplear recursos extraordinarios; sin embargo, esto puede traer desequilibrio, ruptura de fronteras, normas confusas y desorganización en valores y creencias familiares (Castillo, 2008).

En referencia a lo antes mencionado señalan que si las familias son capaces de asimilar los obstáculos pueden ser fuentes de gran crecimiento y apoyo para sus miembros, funcionando como un sistema biopsicosocial, que tiene como objetivo responder a las demandas sociales frente a ésta como un espacio propicio para relacionarse con los demás, brindando protección y afecto (Suárez Palacio, 2018).

Es así que la Orientación Familiar (OF) cumple un marcado rol en educar a la familia en temas de salud, fomentando prácticas de cuidado y autocuidado, siendo de apoyo en la vida de los adolescentes, porque la familia transmite de generación en generación su historia, su experiencia, sus valores, sus costumbres, aspectos muy vinculados con la producción de la salud, a escala del hogar y por ende del sistema familiar en general (Intriago Zambrano & Navarrete Pita, 2022).

De acuerdo con Pinilla et.al la OF es un proceso de comunicación mediante el cual un equipo básico de salud ayuda a la familia a identificar sus necesidades en materia de bienestar integral y calidad de vida, sugiriendo alternativas de solución en respuesta a la demanda social de un espacio de interrelación con los demás (Álvarez-González et al., 2023).

Así mismo Ramírez, Tello y Ramírez concibe a la OF como el proceso de asesoramiento sobre los modos y estilos de vida saludable, así como la adopción y práctica de valores que incluyen la autodisciplina, el sentido de corresponsabilidad, la tolerancia y el manejo de conflictos desde una actitud flexible, integrando la convivencia, la responsabilidad y la identidad personal (Morales, 2022).

De manera que para Cusme y Jalil, la falta de OF influye en la toma de decisiones de las adolescentes causando que a partir de los 12 años empiecen a llevar una vida sexualmente activa lo cual conlleva al incremento de tasas de embarazo a tempranas edades (Rivas & Vélez, 2019).

En definitiva, la OF contribuye a mejorar la toma de decisiones relacionadas a la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, influyen de forma directa todas las estrategias educativas sobre sexualidad que se implementen, puesto que favorece su preparación para la vida y el mejoramiento de sus conductas hacia sus modos de actuación, frente a la preservación de su salud y la visión de su calidad de vida (De Cocar, 2023).

Prevención del embarazo no deseado

Carrión, et.al sostienen que la falta de conocimientos adecuados sobre sexualidad aumenta el riesgo dos veces más de tener relaciones sexuales a temprana edad, tener hijos, y 21% más probabilidad de contraer enfermedades de transmisión sexual (Ordóñez et al., 2020).

Estos mismos autores declaran que a pesar de lo alto que pueda ser el nivel de conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, hay contrastes en el uso de estos métodos, llegando a ser inferior a lo esperado, de manera que, a pesar de la mayor información disponible, el conocimiento sigue siendo inadecuado sobre sexualidad, lo que conlleva a que aumente el riesgo de conductas sexuales inapropiadas (Ordóñez et al., 2020).

Surgiendo para Paredes et.al, el analfabetismo en salud sexual y reproductiva, como un factor de riesgo para el embarazo adolescente, existiendo una posibilidad más allá de la calidad de la educación sexual, los contenidos de la misma, que de acuerdo a Fisher et. al deben apuntar a establecer en los adolescentes proyectos de vida en función de sus propias realidades sociales familiares (Fisher et al., 2020; López et al., 2024).

Por lo que, se asevera que la educación sexual integral (ESI) en las instituciones educativas con el acompañamiento de los miembros de los hogares, viene a ser un puntal fundamental, para la adecuada retroalimentación entre los educandos y educadores, pero también es necesario que los educadores propicien habilidades sociales y de afrontamiento para que, cuando los adolescentes se enfrenten a escenarios sociales provocadores puedan evitar entrelazarse en conductas sexuales de riesgo (López et al., 2024).

Así mismo López, et.al consideran que la edad, el nivel educativo y la región de residencia son condiciones significativas en la prevalencia del embarazo adolescente. Enfatizando la necesidad de políticas públicas eficientes y estrategias orientadas a mejorar el acceso a la educación y servicios de salud sexual, y reproductiva para adolescentes, con el objetivo de reducir las tasas de embarazo adolescente y mejorar su calidad de vida (López et al., 2023)

Para Triviño, Acosta y Veintimilla el objetivo de la promoción de la salud y la educación para la salud es incentivar a individuos y comunidades a adoptar hábitos que contribuyan a mantener y mejorar su bienestar. Esto a menudo implica la necesidad de cambiar comportamientos arraigados o adquirir nuevos hábitos que favorezcan una mejor calidad de vida (Ibarra et al., 2019).

Para lo cual es importante contar con intervenciones sostenibles y de suficiente escala dirigidas a los grupos más vulnerables con evidencias y datos de alta calidad, estrategias integradas y sistemas de monitoreo, podremos garantizar que las niñas y adolescentes puedan ejercer sus derechos y aprovechar sus oportunidades de desarrollo, ya que el no actuar o tener una baja participación implica un costo directo e indirecto en temas de salud muy alto para la sociedad (O'Farril et al., 2015).

De acuerdo a la OMS las estrategias e intervenciones relacionadas con el embarazo en la adolescencia se han centrado en la prevención del embarazo. Sin embargo, cada vez se presta más atención a mejorar el acceso de las adolescentes embarazadas y con hijos a una atención materna de calidad (OPS, 2024a)

Porque la prevención del embarazo entre las adolescentes y la mortalidad y morbilidad ya relacionadas con el embarazo, son fundamentales para lograr resultados positivos en la salud a lo largo de la vida, y son imprescindibles para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) relacionados con la salud materna y neonatal (Benítez Meza et al., 2022; Suárez Palacio, 2018).

Finalmente, se puede tomar en cuenta el sistema de Atención Primaria de la Salud, que tiene un papel fundamental en la prevención del embarazo en la adolescencia porque, a partir del conocimiento de la realidad de su región y de los principales factores relacionados con el embarazo adolescente en su área, los profesionales del Equipo de Salud de la Familia pueden centrar su actuación en las actividades individuales,

tanto en el campo de las recomendaciones y consejos como en el grupo de población con mayor riesgo (Benítez Meza et al., 2022).

Conclusiones

Se identificó, en esta revisión bibliográfica como la OF constituye un factor determinante para la prevención del embarazo no deseado en adolescentes; siendo la familia el soporte emocional, económico y social decisivo para el control idóneo de este problema de salud pública.

Fortaleciendo la toma de decisiones en los adolescentes frente a diversas situaciones que involucran creencias, inquietudes y anhelos en temas de salud sexual y reproductiva, junto a la educación y mejoramiento funcional que la orientación familiar integral puede proporcionar para superar etapas del ciclo vital y las crisis de la familia de los adolescentes.

Porque la carencia de una educación sexual adecuada predispone el inicio temprano de relaciones sexuales desprotegidas, junto a la escasa motivación hacia los estudios, los conflictos intrafamiliares con negligencia parental o ausencia de los mismos, sin dejar de lado el consumo ocasional y permanente de alcohol u otras sustancias; esto y la falta de afecto son factores que contribuyen al inicio precoz de la actividad sexual en adolescentes.

En definitiva, detrás de esta investigación, surge la idea de que se indague más el rol de la OF en el embarazo adolescente y aquellos no deseados, desde el análisis crítico de la evidencia consultada involucrando las determinantes biopsicosociales y espirituales, que integran al ser humano en una unidad vital que va más allá de las perspectivas y puntos de intereses de una cultura o región.

Referencias

- Álvarez-González, B., Suárez, A. P. F., & González-Benito, A. M. (2023). *Orientación familiar y acción tutorial*. EDITORIAL SANZ Y TORRES SL.
<https://books.google.com/books?hl=es&lr=&id=ixCsEAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA5&dq=Orientaci%C3%B3n+familiar+y+acci%C3%B3n+tutorial+&ots=9uB0ZwOd9P&sig=rA4aQleaov4w-8k5-JCBkawnP4A>
- Benítez Meza, S., Ibarra Ozcariz, S. G., Rolón Ruiz Díaz, Á., Espínola de Canata, M., & Páez, M. (2022). Factores de riesgo relacionados al embarazo de adolescentes de 14 a 19 años de la Unidad de Salud San Gerónimo Salado, Limpio Paraguay en el periodo 2020-2021. *Revista científica ciencias de la salud*, 4(2), 56-63. http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-28912022000200056
- Castillo, Á. G. (2008). *Familia y educación familiar: conceptos clave, situación actual y valores* (Vol. 114). Narcea Ediciones.
https://books.google.com/books?hl=es&lr=&id=OP6WBgAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA107&dq=Fami lia+y+sus+aspectos+claves+&ots=_wq_sdTVab&sig=pMso-431-W1L045LgfgpN6bsx-8
- De Cocar, L. N. C. (2023). El uso de las TIC en Salud Sexual Reproductiva para el aprendizaje: Prevención de embarazos en adolescentes. *HUMAN REVIEW. International Humanities Review/Revista*

Internacional de Humanidades, 17(4), 1-11.
<https://journals.eagora.org/revHUMAN/article/view/4741>

Delgado, Y. G., Vega, L. E. S., & García, L. A. F. (2020). Proyectos de vida en adolescentes en riesgo de exclusión social. *Revista de Investigación Educativa*, 38(1), 149-165.
<https://revistas.um.es/rie/article/view/332231>

Díaz-Garay, I. d. S., Narváez-Escorcía, I. T., & Armas, A.-D. (2020). El proyecto de vida como competencia básica en la formación integral de estudiantes de educación media. *Revista de investigación, desarrollo e innovación*, 11(1), 113-126. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2027-83062020000200113&script=sci_arttext

Fisher, C. M., Kerr, L., Ezer, P., Kneip Pelster, A. D., Coleman, J. D., & Tibbits, M. (2020). Adolescent perspectives on addressing teenage pregnancy and sexually transmitted infections in the classroom and beyond. *Sex Education*, 20(1), 90-100.
<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/14681811.2019.1618257>

Gómez, A. M. M., Olivera, R. A. P., Amores, C. E. D., & Soto, M. A. (2019). Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. *Revista cubana de obstetricia y ginecología*, 45(2), 1-21.
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=91459>

Güemes-Hidalgo, M., Ceñal, M., & Hidalgo, M. (2017). Pubertad y adolescencia. *Revista de formación continuada de la sociedad española de medicina de la adolescencia*, 5(1), 7-22.
https://www.academia.edu/download/56205989/07-22_Pubertad_y_adolescencia.pdf

Ibarra, C. P. T., Castro, F. E. A., & Cedeño, J. B. V. (2019). Embarazo precoz: riesgos, consecuencias y prevención. *Dominio de las Ciencias*, 5(2), 554-571.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7343700>

Intriago Zambrano, C. M., & Navarrete Pita, Y. (2022). Rol de la familia en el cuidado del adulto mayor: un estudio de caso de la ciudadela pacheco. *Más Vita*, 353-367.
<https://pesquisa.bvsalud.org/gim/resource/fr/biblio-1392662>

J, B. (2020). *JB I Scoping Review Manual*. <https://es.scribd.com/document/465991388/JBI-Scoping-Review-Manual-2020-p1-3-pdf>

Lavanderos, S., Haase, J., Riquelme, C., Morales, A., & Martínez, A. (2019). Embarazo Adolescente en Chile: Una mirada a la desigualdad sociodemográfica comunal. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 84(6), 490-508.
https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262019000600490&script=sci_arttext

López, M., Paucar, M. J., Vega, M., Izurieta, D., Acosta, H., Simancas-Racines, D., & Angamarca, J. (2023). Factores asociados al embarazo adolescente en Ecuador y el rol del primer nivel de atención en salud: Un análisis a partir del instrumento ENSANUT 2018. *Práctica Familiar Rural*, 8(3).
<https://practicafamiliarrural.org/index.php/pfr/article/view/295>

- López, M. C. P., Morales, E. B. P., Fonseca-Bautista, S., Morales, R. P., & Revelo, S. P. (2024). Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de Latinoamérica. <https://repositorio.cidecuador.org/handle/123456789/2930>
- Manosalvas, M., Guerra, K., & Huitrado, C. (2022). Cambios en la prevención del embarazo adolescente en Ecuador. *Revista mexicana de sociología*, 84(3), 685-716. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0188-25032022000300685&script=sci_arttext
- Martínez, E., Montero, G., & Zambrano, R. (2020). El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. *Revista Espacios*, 41(47), 1-10. https://www.researchgate.net/profile/Rosa-Zambrano-3/publication/347963161_El_embarazo_adolescente_como_un_problema_de_salud_publica_en_Latinoamerica/links/602d3fde4585158939b047c1/El-embarazo-adolescente-como-un-problema-de-salud-publica-en-Latinoamerica.pdf?_sg%5B0%5D=started_experiment_milestone&origin=journalDetail&_rtd=e30%3D
- Montenegro-Rivera, C., Cano-Ibarra, S. M., Ramírez, M. G., & Rojas-Torres, I. (2021). Conocimientos y prácticas en sexualidad en gestantes y madres adolescentes de una IPS de primer nivel. *AVFT–Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(1). http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/22347
- Morales, J. (2022). Orientación familiar: definiciones, propósitos, estrategias y procesos par garantizar el desarrollo multidimensional del ser humano. *Anuario de Investigación: Universidad Católica de El Salvador*, 11(1), 13-33. <https://camjol.info/index.php/aiunicaes/article/view/15159>
- Naranjo, M. C. C., Amell, G. E. L., & Lamby, N. L. (2018). Revisión de conceptos: embarazo en adolescentes y la experiencia en el control prenatal. *Ciencia e Innovación en Salud*. <https://revistas.unisimon.edu.co/index.php/innovacionsalud/article/view/3100>
- Núñez, J. E. C., Cevallos-Neira, A., Arpi-Becerra, N., López-Alvarado, S., & Jerves-Hermida, E. (2022). 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>
- O’Farril, D. C., Alfaro, A. C., García, A. G. Á., & Gómez, Y. S. (2015). Embarazo en la adolescencia, su repercusión familiar y en la sociedad. *Revista cubana de obstetricia y ginecología*, 41(1). <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=65928>
- OPS. (2024a). *Adolescent pregnancy*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- OPS. (2024b). *Descriptores en Ciencias de la Salud*. . <https://decs.bvsalud.org/es/>
- Ordóñez, I. C., Salinas, S. E. B., Coronel, S. A. I., & Escalona, E. d. R. M. (2020). Conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios, Cañar 2020. *RECIMUNDO*, 4(4), 115-128. <http://recimundo.com/index.php/es/article/view/931>

- Oudhof, H., Mercado, A., & Robles, E. (2019). Cultura, diversidad familiar y su efecto en la crianza de los hijos. *Estudios sobre las culturas contemporáneas*, 14(48), 65-84. <https://www.redalyc.org/journal/316/31657676005/31657676005.pdf>
- Rivas, J. M. C., & Vélez, N. J. J. (2019). Orientación familiar para la prevención del embarazo en adolescentes. <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Cognosis/article/view/2227>
- Suárez Palacio, P. A. (2018). El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. <http://bibliotecadigital.iue.edu.co/handle/20.500.12717/2294>
- Venegas, M., & Valles, B. N. (2019). Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. *Pediatría Atención Primaria*, 21(83), e109-e119. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322019000300006&script=sci_arttext&tlng=pt
- Vizcaino, C. L., & Cusme, N. A. (2021). Dinámica familiar en la adolescente embarazada de la comunidad de LASSO-Ecuador. *Enfermería Investiga*, 6(5), 31-36. <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1453>
- Zambrano, J. F. I., & Torres, Y. A. M. (2023). Rol de la orientación familiar en la adherencia terapéutica de los adultos mayores con diabetes tipo 2. Revisión sistemática narrativa en el contexto latinoamericano: Role of family counseling in the therapeutic adherence of older adults with type 2 diabetes. Narrative systematic review in the Latin American context. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(4), 960-973. <http://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1274>