

Research Article

Dialogue of Knowledge on Unplanned Pregnancies and Abortions in Ecuadorian University Students

Diálogo de Saberes Sobre Embarazos No Planificados y Abortos en Estudiantes Universitarios Ecuatorianos

Rosa Del Carmen Saeteros Hernández^{1*}, Eida Ortiz Zayas¹, Angélica María Saeteros Hernández², Martha Cecilia Mejía Paredes¹

¹Escuela Superior Politécnica de Chimborazo (ESPOCH), Riobamba, Ecuador

²Universidad Estatal de Bolívar, Guaranda, Ecuador

ORCID

Rosa Del Carmen Saeteros Hernández: <https://orcid.org/0000-0001-7992-0878>

VIII INTERNATIONAL
CONGRESS OF SCIENCE
TECHNOLOGY
ENTREPRENEURSHIP AND
INNOVATION (SECTEI 2021)

Corresponding Author: Rosa
Del Carmen Saeteros
Hernández; email:
rsaeteros@epoch.edu.ec

Published: 29 June 2022

Production and Hosting by
Knowledge E

© Rosa Del Carmen Saeteros
Hernández et al. This article
is distributed under the terms
of the [Creative Commons
Attribution License](#), which
permits unrestricted use and
redistribution provided that
the original author and
source are credited.

Abstract

A knowledge dialogue was created to explore the manifestations, representations, and social practices of students at the Escuela Superior Politécnica de Chimborazo on unplanned pregnancies and abortions. Focus groups were created out of two second-semester student groups of the university. While the study group included public health faculty students, the control group comprised of students from other faculties. A comparison between the two groups showed many similarities, including between women and men. However, in their expressions, gender constructs of their sex were observed. Students believed that sexual and reproductive health is affected by pregnancies that, in many cases, are unplanned and unwanted. Therefore, abortions in unsafe conditions are common. It not only has a psychological effect, especially, on women but also leads them to drop out of university as a consequence of it. These problems were attributed to the lack of information, as not much has been talked about these issues with the required depth. The existence of ignorance, myths, beliefs, and taboos around the subject was also indicated. Regarding sexual behavior, the students believed that since most university students do not live with their families, it gives them greater freedom for alcohol and drug consumption, making multiple partners, infidelity, and nonuse of protection and contraceptives.

Keywords: *Unplanned pregnancy, Abortion, Sex education, Reproductive health.*

Resumen

Se estableció un diálogo de saberes para explorar las manifestaciones, representaciones, saberes y prácticas sociales de estudiantes universitarios sobre embarazos no planificados y abortos. Se aplicaron grupos focales en dos grupos de estudiantes de segundo semestre de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, el grupo de estudio fue conformado por estudiantes de las carreras de la Facultad de Salud Pública y el grupo control por estudiantes de carreras del resto de facultades; al ser homólogos, permitieron la comparación entre grupos y entre hombres y mujeres. Los resultados muestran semejanzas en los datos de ambos grupos, y de las mujeres y los hombres, en sus expresiones se observan constructos de género propios de su sexo. Según los estudiantes, la salud sexual y reproductiva está afectada por embarazos que en muchos casos no son planificados ni deseados, y como consecuencia de esto, son comunes abortos en condiciones poco seguras, con efectos psicológicos, la deserción universitaria sobre todo de las mujeres es una consecuencia a causa de enfrentar el embarazo. Atribuyeron estos problemas a la información inadecuada

 OPEN ACCESS



que poseen, debido a que no han hablado sobre estos temas con la profundidad que se requiere, indicaron la existencia de desconocimiento, mitos, creencias y tabúes alrededor del tema. En cuanto a las conductas sexuales refirieron que la mayor libertad que tienen muchos al no vivir con su familia y varias veces ligadas con el consumo de alcohol y drogas, hace que sean comunes las múltiples parejas, infidelidad, no uso de protección ni anticonceptivos.

Palabras Clave: Embarazo no planificado, Abortos, Educación sexual, Salud reproductiva.

1. Introducción

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), reconocen explícitamente la Salud Sexual y Reproductiva (SSR) como una cuestión fundamental para el desarrollo equitativo y el empoderamiento de las mujeres, al referirse a la salud sexual y reproductiva en el ODS 3, relativo a la salud, y nuevamente en el ODS 5, sobre igualdad de género, el cual también hace referencia a los derechos reproductivos.[1]

La salud reproductiva entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos, de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuándo y con qué frecuencia. Esta última condición lleva implícito el derecho a obtener información y a la planificación de la familia de su elección, así como a diferentes métodos para la regulación de la fecundidad que no estén legalmente prohibidos, que sean seguros, eficaces, asequibles y aceptables, el derecho a recibir servicios de atención de salud que permitan los embarazos y partos sin riesgos y den a las parejas las máximas posibilidades de tener hijos sanos. [2]

La SSR, constituye una preocupación esencial en la formación humana, especialmente en la juventud, el no tener políticas, estrategias y programas que fomenten una sexualidad plena, los hace potencialmente vulnerables ante la coerción, el abuso y la explotación sexual, el embarazo no planificado, el aborto en condiciones de riesgo y las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), incluyendo el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y el sida. [3]

Existe una serie de definiciones actuales de los derechos sexuales, entre las que se incluyen las presentadas en el informe de 2018 de la Comisión Gutmacher-Lancet sobre salud y derechos sexuales y reproductivos y por la Organización Mundial de la Salud (OMS), que abarcan los derechos de las personas a expresar su sexualidad, los derechos de los adolescentes a recibir servicios de educación sexual integral y SSR, y los derechos de las mujeres y las niñas a vivir sin estar sometidas a la violencia por razón de género y la coerción.[4]

El informe de la Comisión detalla la magnitud de las necesidades en materia de SSR. Cada año en las regiones en desarrollo: más de 200 millones de mujeres quieren



evitar el embarazo, pero no usan anticoncepción moderna, más de 45 millones de mujeres reciben atención prenatal inadecuada, o no reciben atención alguna, más de 30 millones de mujeres dan a luz a sus bebés fuera de un centro de salud. Cada año a nivel mundial ocurren 25 millones de abortos inseguros, hasta 180 millones de parejas pueden verse afectadas por la infertilidad, cerca de dos millones de personas se infectan con el VIH, aproximadamente 266.000 mujeres mueren de cáncer de cuello uterino, y, en algún momento de sus vidas, alrededor de una de cada tres mujeres en el mundo experimenta violencia basada en género, ejercida muy a menudo por una pareja íntima. [4]

Sorprendentes cifras, muestran la realidad de experimentar un embarazo no planeado, la mayoría de las mujeres que recurren al aborto lo hacen porque quedan embarazadas sin la intención de hacerlo en ese momento. Durante el período 2010–2014, la región de América Latina y el Caribe tuvo la tasa de embarazos no planeados más alta de cualquier región en el mundo: 96 por 1,000 mujeres en edades de 15–44. En la subregión del Caribe, la tasa fue de 116 embarazos no planeados por 1,000 mujeres. Se estima que cada año ocurren 14 millones de embarazos no planeados en América Latina y el Caribe; de estos, cerca de la mitad (46%) terminan en aborto. [5]

Según los expertos, lograr la SSR depende de la realización de los Derechos Sexuales y Reproductivos (DSR), que se basan en los derechos humanos de todas las personas para: que se respete su integridad corporal, privacidad y autonomía personal, definir libremente su propia sexualidad, incluida la orientación sexual y la identidad y expresión de género, decidir si ser sexualmente activo y cuándo serlo, elegir a sus parejas sexuales, tener experiencias sexuales seguras y placenteras, decidir si casarse, cuándo hacerlo y con quién, decidir si, cuándo y de qué manera tener uno o más hijos y cuántos hijos tener y tener acceso a lo largo de sus vidas a la información, los recursos, los servicios y el apoyo necesarios para lograr todo lo anterior, libres de discriminación, coerción, explotación y violencia.

Los DSR reconocidos en las leyes nacionales e internacionales, abarcan derechos humanos básicos tales como: disponer de la información científica y de los medios para alcanzar el nivel más elevado de SSR; como parte de este compromiso se afirma que todas las personas incluidos los jóvenes deben tener acceso a educación integral de la sexualidad (EIS), así como a servicios de SSR en todo el ciclo de vida, con el fin de que puedan asumir su sexualidad de modo positivo y responsable. [6]

La comunidad estudiantil universitaria es un arco iris de formas de ser, vivir y sentir la sexualidad, su ejercicio tiene manifestaciones múltiples y diversas; los jóvenes tienen a su alcance conocimientos científicos modernos, pero al mismo tiempo marcado por las tradiciones y prácticas del discurso religioso, mitos, prohibiciones y falsas creencias que



explican el sincretismo presente en la vida de muchos jóvenes, con escasa información y pocas herramientas de decisión que les impide una vivencia de la sexualidad sana, segura y placentera.

Los adolescentes se enfrentan a dificultades específicas. A pesar de que se ha demostrado ampliamente que numerosos adolescentes solteros son sexualmente activos, las normas sociales pueden impedir o prohibir de plano las conversaciones sobre la sexualidad o la SSR. Además de los obstáculos jurídicos, las dificultades de acceso pueden presentarse bajo la forma de una educación sexual insuficiente en las escuelas, o de las actitudes y creencias de los prestadores de servicios acerca de la idoneidad de las intervenciones en el contexto de la edad o el estado civil. [7]

Por otro lado, el enfoque y la estrategia salubrista de “Entornos Saludables” que es parte del movimiento global y regional de Promoción de la Salud (Movimiento Iberoamericano de Universidades Promotoras de Salud) apoyado por la OMS, sugiere que la salud de la población se crea y toma formas en los entornos de la vida diaria, de ahí el auge que ha recibido el enfoque de trabajar en los diversos entornos y contextos de la vida diaria incluyendo el universitario. [8]

El rol educativo y social de las universidades ha sido validado a través de la historia, hoy día es imperativo que las universidades asuman roles y funciones más contundentes para mejorar la salud de la población universitaria y la comunidad en general. El Movimiento de Universidades Promotoras de la Salud ha demostrado, en sus años de implantación en Iberoamérica, que es una iniciativa idónea para fortalecer la salud mediante el ideario y la praxis de la promoción y la educación para la salud en el contexto universitario. [9]

De este análisis se desprende la necesidad de que la universidad, cumpla con su responsabilidad, de ser escenario de formación integral, técnica, profesional y humanista, además, de egresar profesionales y ciudadanos cultos capaces de configurar sociedades solidarias, de progreso, con valores humanos y éticos; éstas tienen un nuevo reto que afrontar, ser un contexto de vida que propicie comportamientos sexuales saludables que redunden en la calidad de vida, no sólo del colectivo de los que estudian y trabajan en la universidad sino de su comunidad y de la sociedad en general.

En consonancia con lo anterior, el objetivo de la investigación fue establecer un diálogo de saberes para explorar las manifestaciones, representaciones y prácticas sociales de estudiantes universitarios respecto a los embarazos no planificados y abortos y se aporta de manera precisa con elementos que orientan las necesidades educativas de jóvenes universitarios, a fin de ofrecer con calidad la educación sexual en el escenario universitario.



2. Materiales y Métodos

2.1. Tipo de estudio

Se trata de un estudio cualitativo de corte transversal.

2.2. Grupos de estudio

Se recolectó la información en dos grupos de estudiantes de segundo semestre de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo (ESPOCH), así el grupo de estudio fue conformado por estudiantes de las carreras de la Facultad de Salud Pública y el grupo control por estudiantes de las carreras del resto de las facultades, al ser homólogos, porque un estudio cuantitativo previo, demostró que en la mayoría de variables, no existieron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos, es decir que fueron homogéneos, por tanto permitieron la comparación entre los grupos y entre los hombres y mujeres;

2.3. Criterios de selección

Se conformaron 4 grupos focales, dos de hombres y dos de mujeres, procedentes de los grupos de estudio y control respectivamente, elegidos intencionalmente de un listado de los estudiantes de segundo semestre de la Facultad de Salud Pública y del resto de facultades, los grupos fueron compuestos por al menos seis participantes; a quienes una vez identificados se hizo llegar una invitación personal en la que se indicaba el objetivo de la investigación, el carácter voluntario de la colaboración y la confirmación del consentimiento informado de participar en la fecha y hora indicada, que generalmente fue planificada fuera del horario de clases de los estudiantes.

2.4. Técnica de investigación

Se aplicaron grupos focales con preguntas preestablecidas en una guía de grupo focal, las preguntas fueron: ¿Qué tan frecuente consideran ustedes que en los estudiantes de la Politécnica haya matrimonios, embarazos, hijos, abortos? ¿Cómo lo manejan cada caso? ¿Qué efectos tiene? ¿Ustedes se casarían mientras están estudiando? ¿Por qué? ¿Cómo reaccionarían en caso de un embarazo no deseado? ¿Se podría evitar un embarazo? ¿Cómo? Y... si no estás seguro de que sea tu hijo/a?



Las condiciones en las que se desarrolló la aplicación de la técnica de grupo focal fueron: un lugar confortable, se brindó un refrigerio, la duración promedio de aplicación de la técnica fue de dos horas, la aplicación la realizó la autora con un observador, los recursos utilizados fueron entre otros una grabadora profesional, previamente se pidió autorización para grabar las sesiones, luego se transcribieron los textos.

2.5. Procesamiento de datos

Las opiniones de los participantes se procesaron mediante el procedimiento de “codificación abierta” y la construcción de datos a partir de las categorías inductivas emergentes, se estudiaron los textos transcritos, se eliminaron las redundancias y se acumularon unidades de sentido (segmentos de contenido). Se identificó una categoría central, la misma posee subcategorías que la conforman o le otorgan dimensión, y expresan las proposiciones elaboradas bajo el enfoque *etic*, para el análisis de la información recabada en el campo de investigación. Cada subcategoría está representada por una serie de conceptos o unidades de análisis (constructo *etic*), emanadas a partir de las unidades de sentido contenidas en los discursos de los entrevistados (relato *emic*); Estas unidades son las que nutren la construcción del dato cualitativo. [10,11]

2.6. Aspectos éticos

Se cumplió con los presupuestos éticos para la investigación con seres humanos, todos los participantes fueron informados sobre el objetivo de la investigación, el carácter confidencial y el uso de la información resultante solo para fines del estudio, se aseguró el anonimato y el carácter voluntario de su participación; su vinculación al estudio fue mediante la aceptación y la firma del consentimiento libre y esclarecido e incluyó la revocatoria del consentimiento. [12]

2.7. Resultados y Discusión

Las temáticas tratadas en el grupo focal son cuestiones implícitas y relacionadas con las necesidades de educación sexual de los estudiantes universitarios, y cuyas expresiones constituyen un reflejo de las manifestaciones, representaciones, saberes y prácticas sociales que sobre estas temáticas y/o experiencias han construido. A partir de los temas explorados, emergieron dos categorías inductivas, como: *embarazo no planificado/no deseado y aborto, y necesidad de educación sexual percibida*; cuyas definiciones se presentan en la siguiente tabla:

**Table 1**

Proposiciones para categorías inductivas emergentes del grupo focal sobre embarazos no planificados y abortos.

Categorías inductivas que emergieron	Definición ETIC
Embarazo no planificado/no deseado y aborto.	Representaciones sobre el embarazo y su interrupción voluntaria (aborto) entre estudiantes de la ESPOCH.
Necesidad de educación sexual percibida	Opiniones sobre la necesidad de educación sexual para estudiantes de la ESPOCH.

La sexualidad es una parte integral de la personalidad, y es en la adolescencia y juventud donde se marca su descubrimiento, cursa de una serie de mitos, creencias y tabúes, influenciados por varios componentes que pueden generar incertidumbre y la adopción de conductas sexuales inapropiadas. [13]

En el contexto de la ESPOCH aproximadamente el 75% de estudiantes provienen de otras provincias del país, en su mayoría viven solos con amigos, situación que genera mayor libertad para establecer uniones y relaciones de pareja en un contexto de menor control social y familiar.

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y Plan Internacional, en Ecuador el embarazo en la adolescencia es considerado por parte de las autoridades sanitarias, como un problema de salud, dada sus consecuencias sociales y de salud de las gestantes, que por demás constituyen un grupo de alto riesgo epidemiológico por su alta vulnerabilidad biológica. [14]

Un embarazo no planificado, es aquel que se efectúa sin el deseo o planificación previa, y ante la ausencia o fallo de métodos anticonceptivos adecuados y la ineffectividad o no administración de métodos anticonceptivos de emergencia que prevengan un posible embarazo. En un estudio con universitarias de México, se determinó que el temor durante el embarazo en las jóvenes, está relacionado con el universo de conocimiento que se tiene socialmente sobre el embarazo, y sobre las afectaciones a la salud que de estos pueden derivar. [15]

Por lo tanto, la información inadecuada, mitos, creencias, tabúes y fuentes de información que carecen de sustento científico, agravan su desarrollo y lo colocan en un grupo poblacional de alto riesgo, caracterizada por el inicio de relaciones sexuales a temprana edad, sin protección, con varias parejas y bajo los efectos del alcohol y otras sustancias, que desencadenan embarazo no planeados, abortos en condiciones de riesgo, ITS y otros problemas asociados. [16]

Por otro lado, investigadores exponen que las inequidades de género corresponden a la raíz principal del embarazo adolescente junto con las desigualdades sociales,



debido a que las actitudes y comportamientos de las y los adolescentes están mediados por las relaciones de poder entre sexos, que a su vez reproducen los roles y estereotipos de género. Se evidencia así la fuerte brecha de género en materia de Salud Sexual y Reproductiva (en adelante SSR) que el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) describe como inequidad en la “distribución de recursos, barreras en la educación sexual y el uso de servicios de salud, discriminación, abuso, violencia y prácticas riesgosas para mujeres y niñas”. Lo anterior no solo limita la autonomía de las adolescentes para tomar decisiones asertivas respecto a su sexualidad, sino que afecta la carga física y emocional, el establecimiento de roles y funciones culturalmente otorgadas, teniendo en cuenta que mientras una mujer -en promedio- solo puede quedar en embarazo una vez al mes mientras ovule, el hombre puede embarazar a una mujer diferente en cualquier día del año. [17]

En este contexto, los principales resultados de cada una de las categorías identificadas en la Tabla 1 y que irrumpieron según los grupos de estudio y control y, en las mujeres y hombres son:

Embarazo no planificado o no deseado y aborto

GRUPO ESTUDIO (Estudiantes de la Facultad de Salud Pública)

Mujeres

Este grupo consideró que abunda la ocurrencia de embarazos no planificados y que terminan siendo no deseados, relatan experiencias desagradables vividas por amigas o conocidas. Dichas vivencias pasan por el ocultamiento del estado grávido, para no percibir reprobación social y familiar; algunas parejas optan por el aborto con elevado costo emocional para las mujeres.

“Incluso lo ocultan...empiezan a ocultarlo a los padres y todo eso.”

“Incluso con los amigos, yo creo que es miedo también del qué dirán de algunas personas, ya después de que se les nota ya no pueden hacer nada no... pero incluso también hay parejas que optan por no tenerlos porque no todos es que quisieran...un caso muy de cerca, sí una amiga mía... me contó que cuando él (el novio) se enteró lo primero que hizo fue ponerse averiguar de doctores y le dijo que él no quería que lo tenga y en ese punto la familia de ella no lo aceptaba incluso él tampoco quería, o sea ella estaba como entre la espada y la pared, el rechazo de sus padres el rechazo de su novio y ella que iba hacer, se dejó llevar por él, la convenció y la llevo.”

Las experiencias de vida conocidas, vinculadas a la procreación después de un embarazo no planificado, fueron negativas, pues afectan la vida cotidiana de las jóvenes,



quienes tienen dificultades para continuar los estudios pues dejan de recibir el apoyo familiar que necesitan entonces. Esto tiene connotaciones también para el compañero sentimental, quienes, al asumir la paternidad, a veces se ven obligados a dejar los estudios y finalmente esto lleva a la desestabilización de la pareja en no pocos casos.

La mayoría de estas jóvenes emitieron juicios de valor negativos con relación a la práctica del aborto voluntario frente a un embarazo no planificado y no deseado. Algunas lo desaprueban desde su filiación religiosa y casi todas desde la connotación social, familiar y sus consecuencias físicas y emocionales. Se hizo evidente en el discurso de las jóvenes resistencia hacia el aborto como derecho de las mujeres a decidir sobre el producto de la concepción, con autonomía y responsabilidad. Todo ello partió de la educación religiosa y la transmisión cultural al interior de las familias y la sociedad.

“...si a mí me tocara ese caso, yo siempre he dicho si yo llegara a tener un bebé que no lo planifico, yo lo tuviera porque está en mi conciencia y en parte yo pongo por intermedio mi religión...”

“...abortar sí que yo no lo hiciera, porque si tienes un hijo es un regalo de Dios, aunque los padres (se refieren a los padres de las estudiantes) o sea lo rechacen al principio pero van a entender un poco los papás y así con el tiempo les va apoyar igual de esa manera....si uno está embarazada no deberíamos dejar los estudios...”

El aborto apareció en el discurso de estas jóvenes como una alternativa por la que optan las estudiantes de la ESPOCH ante circunstancias asociadas al temor al rechazo familiar y social, a la posibilidad de perder los estudios y con ello la posibilidad de ver truncado el proyecto de vida que se habían trazado. Algunas refirieron la existencia de casos de muchachas cuyos padres las “obligaron” a abortar. Ninguna de las muchachas participantes asumió la posibilidad de practicarse un aborto ante un embarazo no planificado, todas eligieron la opción hipotética de buscar ayuda en la familia de origen, en el compañero sentimental y algunas vieron la necesidad ineludible de dejar los estudios para trabajar y proveer sostén económico adecuado a la descendencia.

El embarazo no planificado se produce de acuerdo a la opinión de este grupo, a partir de comportamientos sexuales inapropiados por parte de los y las estudiantes, vinculados con la tenencia de relaciones sexuales fortuitas, desprotegidas y casuales. Los embarazos no deseados no se producen, de acuerdo con el criterio de estas jóvenes, por desconocimiento o por falta de información, sino por irresponsabilidad.

Embarazo no planificado o no deseado y aborto



GRUPO CONTROL (Estudiantes del resto de las Facultades)

Mujeres

Las estudiantes que participaron en este grupo, declararon la alta frecuencia con que ocurren los embarazos no planificados y no deseados entre jóvenes adolescentes. Reconocieron que dentro de la ESPOCH quizás ya no ocurren tantos, pero sí anteriormente, cuando todavía las chicas están en “el colegio” de manera que llegan a la universidad teniendo descendencia, y calificaron esta situación como algo negativo, lo que según ellas estuvo vinculado con comportamientos liberales, irresponsabilidad en cuanto a la práctica de relaciones sexuales desprotegidas y el poco uso de los anticonceptivos disponibles.

Sobre el aborto consideraron que es un tema del que se ha hablado poco y es una práctica que se trata de mantener en secreto. También de acuerdo a sus opiniones ocurre mucho más entre las chicas que están todavía en “el colegio”, antes de llegar a la ESPOCH.

Se percibió en el discurso de estas jóvenes, que mostraron resistencia hacia la interrupción del embarazo no planificado o deseado. Esta fue para ellas una práctica que despierta temores sociales y familiares, pues la asociaron a la aprobación social, grupal, familiar y de pareja, y es una práctica vinculada, según estas jóvenes, con las posibilidades de sostener económicamente a la descendencia, de encontrar apoyo familiar y de pareja para continuar el proyecto de vida trazado de antemano, asociado sobre todo a los estudios. El aborto se declaró como una práctica que les puede generar “depresión”, “traumas”, “sentimientos de culpa”, “afectaciones físicas y psicológicas”.

“Ah eso sí es frecuente ya (se refiere al embarazo no planificado)...Si, nuestras compañeras mismas ya, tres tenemos tres....En el colegio ya porque habla la gente (se refiere a la práctica del aborto), y a veces señala tal chica ya abortado tantas veces. Así en el colegio claro, así en el colegio, aquí ya no; aquí no o no se escucha tanto.”

“...el aborto el aborto dependiendo la situación yo creo que sí sería bueno porque por ejemplo hay chicas que se destruyen demasiado jóvenes la vida, prácticamente van a cuidar una niña a otra niña y no, no digo que en todos los casos si no así casos especiales por ejemplo violaciones o alguna cosa así que pase yo creo que está bien el aborto.”

“Por ejemplo en eso de los embarazos podría ser que habiendo muchos anticonceptivos no se cuidan y también puede ser por el descuido de la persona o porque realmente el chico la chica tiene relaciones porque, porque sí... también físicamente no quedan bien (se refiere a la realización



del aborto) porque a veces no le extraen todo el feto que está ahí y después les trae complicaciones y les causa enfermedades más graves que hubiera preferido tener al hijito que tener esa enfermedad”

“O sea el aborto en si a mí consideración no está bien, pero depende las circunstancias también depende de la ideología o la religión que tenga cada persona unas religiones que no lo permiten otras que si...”

Estas jóvenes mujeres ante la situación hipotética de embarazarse, negaron la posibilidad de realizarse un aborto y, sin embargo, asumieron la posibilidad de establecer una unión formalizada en el matrimonio para entonces dar continuidad a dicho embarazo, con ayuda de las familias. El embarazo fue una situación que les generó preocupación, ansiedad y demostraron en sus discursos escasos recursos personales, familiares y sociales para afrontarla. El embarazo, al igual que matrimonio lo consideraron como elementos que entorpecen su realización profesional.

Al respecto, investigadores alertan sobre la posición desventajosa de la estudiante universitaria, sustentada en su arribo tardío a un ámbito que ha sido creado con visión masculina y destinada para la formación de hombres. Esta brecha se ve agudizada ante la ocurrencia de un embarazo en el transcurso del proceso formativo. En este particular investigadores, destacan las afectaciones que presentan a partir de este punto los proyectos de vida de las jóvenes y su incompatibilidad con las reglamentaciones que rigen la marcha del trabajo en las universidades. [18–20]

Otro investigador, por su parte, al estudiar la ocurrencia del embarazo no deseado en estudiantes universitarias, lo interpretan como un evento capaz de anular las posibilidades de desarrollo de la mujer, acompañado además por un cambio brusco y desfavorable de sus vidas, afectadas en los planos psicológico y social, las cuales, según el criterio de pueden incluso trascender a la terminación de la causa original: la ocurrencia del embarazo. [21]

Siguiendo este orden de ideas, otro investigador, profundiza en importantes consecuencias generadas de este evento, asociadas a una notoria disminución del aprovechamiento de las posibilidades que ofrece el proceso formativo y a limitaciones en la participación de actividades acordes con la edad. [22]

El embarazo no deseado puede ser visto como un factor causal de deserción o abandono en cualquiera de los niveles educativos, que resulta altamente significativo en la educación superior, al comprometer seriamente el logro de realización personal o profesional futuro. De hecho, se encuentra asociado a la alteración del trayecto ya recorrido por la estudiante en su proceso formativo, que por lo general conlleva al aplazamiento del cumplimiento de objetivos trazados, o a la anulación de metas fijadas



en lo académico, que forman parte de su proyecto de vida. Una vez embarazada, ante la joven estudiante se abren dos caminos: uno que conduce a la deserción temporal o definitiva de la universidad en la que se forma con vistas a asumir su nuevo rol de madre y otro, en que muestra de hecho la posibilidad de continuar cursando estudios, debiendo combinar los deberes inherentes a su condición de estudiante, con las tareas inherentes a la maternidad asumida. En este estudio se presentan resultados que contribuyen a examinar la extensión de un problema complejo como lo es el embarazo no deseado para la estudiante universitaria, por sus serias implicaciones de salud, psicosociales y académicas, que tanto comprometen las metas pautadas en los proyectos de vida, todo ello en franca contraposición a una nueva realidad en las que le esperan nuevas responsabilidades a asumir dentro de la maternidad, en un momento nada oportuno de sus vidas y desprovistas muchas de ellas, del necesario respaldo económico, familiar, afectivo de pareja e institucional que las ayude a afrontar los fuertes cambios en los que les tocará vivir en lo sucesivo. [21]

Respecto a la interrupción del embarazo que representa actualmente un problema de salud pública que compromete la integridad de las personas desde el punto de vista tanto biológico, psicológico y social, en un estudio en estudiantes de la Universidad de Guayaquil, los principales resultados indican que hay un gran desconocimiento en la universidad de Guayaquil, el aborto está entre dos bandos, un atentado contra la vida y un pecado, pero en realidad la respuesta certera es una decisión tomada por la mujer y acto penado por la ley puesto que más que algo subjetivo (Como la palabra pecado o atentar) es algo real que se puede palpar (Como la decisión de abortar), la conclusión principal es Ser muy joven, no haber cumplido con expectativas profesionales y laborales, así como el matrimonio, son al parecer razones incompatibles con un embarazo que llegue a término. La principal actitud de los jóvenes estudiantes universitarios es el "Rechazo al aborto" en un gran porcentaje de ellos. [23]

En un estudio realizado en estudiantes de la ESPOCH, al indagar sobre experiencia de aborto en estudiantes con antecedente de embarazo y referido al aborto de la mujer o la pareja en el caso de los hombres; se observa que el 20,0 % de estudiantes en el grupo estudio (Facultad de Salud Pública) y 18,4 % en el control (resto de las Facultades, asumieron esta experiencia. Los altos porcentajes de no respuesta a esta pregunta pudieron estar relacionados por la connotación del aborto en el contexto del Ecuador, por un lado, es ilegal y los lugares en los que se realizan están prácticas, son clandestinos. Los grupos de estudio y control fueron homogéneos en esta variable. [24].

En una investigación en estudiantes de la Universidad de Buenos Aires, donde se realizó un estudio comparativo de las encuestas 2016 y 2019 en relación a las posturas



a favor de la interrupción voluntaria del embarazo, se observa en que, antes de aquel período, los resultados reflejaban que menos de la mitad de los y las encuestados/as estaba de acuerdo con dicha práctica. En cambio, en 2019, la mayor parte de los y las estudiantes (el 77% de las y los encuestados) manifestó estar de acuerdo con el aborto “cuando la mujer lo solicite por cualquier motivo o razón que exprese”. [25]

En una entrevista a la Directora del Centro de Atención de Salud Integral CAISE - ESPOCH, confirmó que luego de los padecimientos generales de salud, los problemas más importantes que enfrentaron los estudiantes de la ESPOCH estuvieron relacionados con los de SSR, especialmente el embarazo no planificado y deseado con la consecuencia lógica de que en la consulta se solicite información sobre el aborto, las demandas de atención post aborto también fueron frecuentes, se atendieron problemas físicos, pero sobre todo los provocados por trauma psicológico tanto en mujeres como en hombres. [24]

Embarazo no planificado o no deseado y aborto

GRUPO DE ESTUDIO

Hombres

De acuerdo con la opinión compartida de estos jóvenes estudiantes, la responsabilidad con el embarazo es fundamentalmente de las chicas, aunque reconocen su participación activa en el acto concepcional, la responsabilidad compartida con la evitación del embarazo y lo que se espera de ellos ante este. Con relación al aborto les costó expresar una opinión elaborada, pues consideraron que la situación solo puede valorarse ante la circunstancia del embarazo. Es algo sobre lo que coinciden tener dudas y se trata de un tema que les obliga a reflexionar. No obstante, expresaron estar en desacuerdo con la práctica del aborto.

“En parte es responsabilidad de la chica que saben que se van embarazar entonces sin embargo lo hacen o sea hay casos que ya saben los métodos anticonceptivos todo eso sin embargo meten la pata vulgarmente como se dice y se embarazan.”

“...una vez que se comienza la relación pero con el tiempo creo que va pasando esto sucede que tiene sus relaciones yyy ¡va! ahí llega su sus días de embarazo ahí es cuando comienza los llantos, los sustos luego buscan manera y explicación como arreglar esa situación...”

“Creo igual estoy en contra del aborto porque es una nueva vida que va a nacer pues y no somos nadie para quitar la vida.”

Embarazo no planificado o no deseado y aborto



GRUPO CONTROL

Hombres

Los jóvenes observaron la alta frecuencia de embarazos entre estudiantes de la ESPOCH y consideraron que la mayoría no son planificados. Ellos responsabilizaron fundamentalmente a las chicas con la ocurrencia de estos, aunque reconocieron que la concepción es asunto de dos. Consideraron que son las muchachas las más perjudicadas con esta situación.

“Yo creo que es una cuestión que es más de habilidad y astucia por parte de las mujeres, porque, por ejemplo: si hablamos de perder, claro que el hombre también pierde, pero la que pierde más es la mujer, porque, por ejemplo: al hombre no tiene que cargar con la “barriga” y él puede ir tranquilamente a la universidad, en cambio la mujer como que se atrasa días y todo eso.”

“Yo creo que eso se da cuando ya hay mucho libertinaje ya por cada uno de nosotros mismos y habiendo tantas maneras de cuidarnos ser personas irresponsables... eso se da en las personas que realmente no tienen bien centrada lo que quieren ser en su vida.”

“Claro, claro si se ve que a veces ella no quiso tener no, pero en el momento del acto se quedó embarazada...Ella nunca pensó que iba a quedar embarazada...”

Algunos de estos jóvenes expresaron en sus discursos rasgos de la vida social que llevan los y las jóvenes en estas edades y que favorecen conductas sexuales de riesgo. Por ejemplo, el consumo de alcohol en las fiestas.

“Pero la realidad es que los muchachos dicen vamos a un a farra, se ponen a tomar, toman y toman las chicas también toman y no es porque solo el hombre les ofrezca , o sea ellas están conscientes que si toman mucho no van a saber lo que van hacer pero ellas toman o sea es la responsabilidad de las dos personas y pasa que a veces tienen relaciones a veces con condón y a veces sin condón y de ahí suceden que a veces se embarazan o no se embarazan o las chicas aparecen con enfermedades venéreas los chicos también.”

Con relación al aborto, compartieron opiniones contrarias a esta práctica, y solo la justificaron en casos especiales como las concepciones producto de las violaciones, y los defectos genéticos en la descendencia. También se apreció en sus discursos la responsabilidad de la mujer para con el producto de la concepción, más allá de la de la pareja.



“Nadie tiene derecho de quitarle la vida a nadie.”

“...un hijo es una responsabilidad no y entonces tenemos dos partes, la parte de la madre y la parte de la sociedad, entonces de la parte de una! Mujer! tener un hijo ya conlleva una gran responsabilidad, pero tampoco es algo que no que es ¡malo!, entonces como dijeron mis compañeros, si este es en casos especiales, ¡sí (se refiere al aborto) !”

Los estudiantes reconocieron que la píldora del día después es la mejor opción para evitar tener que realizarse un aborto.

En otro estudio, un investigador concluye, que el machismo, como constructo social es la creencia de que lo masculino, por naturaleza, es superior a lo femenino, por lo que se generan comportamientos que benefician a los hombres y desvalidan a las mujeres, como podemos ver en ambos grupos de estudio y control, expresaron que son las mujeres las responsables de la prevención del embarazo, que el embarazo es cuestión de mujeres, es una creencia o imaginario de género. Entonces, si el embarazo es un asunto de mujeres, protegerse en las relaciones sexuales es responsabilidad exclusiva de ellas. Así, a la hora de hablar de métodos anticonceptivos se evidencia más interés por parte de las adolescentes, porque en los hombres prima el interés por el acto sexual por encima del cuidado y sus consecuencias. Incluso ellas afirman ser las únicas culpables y responsables del embarazo; de manera inconsciente o aprehendida se enmarcan en esta estructura patriarcal y la replican, lo que se ve con mayor fuerza en los contextos rurales. [26]

Una investigación en jóvenes migrantes en México, donde se incluyen adolescentes ecuatorianas/os, revela que en el caso de los hombres no se posicionan a favor del aborto, porque según ellos, hay que respetar la vida, pero tampoco se sienten obligados a hacerse cargo del bebe, al que ven ajeno a ellos y ligado a la madre y a la familia de esta. Las adolescentes ecuatorianas, colombianas, argentinas y de la Europa del Este se muestran en contra del aborto, exponen razones como el pecado del aborto o remediarlo mediante el matrimonio, además, señalan que son ellas las que deben decidir a favor de tener él bebe, sin consultar en ningún momento con su pareja. [27]

Necesidad de educación percibida

GRUPO DE ESTUDIO

Mujeres

Estas jóvenes reconocen que el contexto donde se desenvuelven no es el más apropiado para el desarrollo de una sexualidad consciente y responsable, con autonomía y plenitud. Ellas entienden que necesitan adquirir recursos para comunicarse



con sus pares de otro sexo y con sus familiares, así como para comportarse en la sociedad a la que pertenecen. Coincidieron en que necesitan conversar más sobre estos temas y dar respuestas a las dudas y curiosidades que les surgen. Este grupo enfatizó en la necesidad de abordar estos temas en el contexto de la ESPOCH donde estudian personas provenientes de otras zonas del país, cuyas características culturales les hace más difícil comunicarse respecto a los temas de sexualidad y carecen de mucha información.

“...crear un espacio para hablar de esto, no sería un espacio en el que, a uno, por estas charlas como que le han aumentado la curiosidad si no como darle a conocer el daño que se hace uno como persona, y no uno solamente, sino incluso a terceros.”

“Yo cuando estaba en el colegio a mí me daba mucha vergüenza que vinieran hablar de ese tema, chuta yo me sentaba en el último asiento y como que me iba rodando así despacito para que no me vieran. Si, pero yo pienso que ya después que, a veces te suceden cosas o vez cosas muy cercanas en tu familia uno aprende a ver las cosas muy diferente, entonces yo de ahí dije no, no más con ese tipo de cosas, porque uno debe enfrentar las cosas, y veo que es algo normal, natural.”

“Yo también estoy de acuerdo en que se abra un espacio para todos, pero también hay problemas que hay muchas, en especial mujeres que son bien cerrados y ellas no se abren a un tema de conversación, uno dice ¡Ay! Del sexo y es como que hay no, no yo no hablo de eso, pero por lo general son las que más cometen errores por estarse cerradas a una idea de que no, yo no hablo de eso, yo no comparto de eso.”

Necesidad de educación sexual percibida

GRUPO CONTROL

Mujeres

Las estudiantes que participaron de este grupo, declararon la necesidad de contar con espacios que les permita compartir dudas que con sus familias les cuesta más, por temor al cuestionamiento. Ellas reconocieron poseer inquietudes, a más que necesitar conocimientos sobre sexualidad, compartir experiencias para aprender de ellas. Hablar sobre sexualidad fue una necesidad declarada por ellas, que les permitiría naturalizar un tema tan necesario y que normalmente se constituye un tabú.

“Si vez, sacas la información del otro lado o encuentras la información que no es la adecuada.”



“Si, hay a veces que chicas no aceptan la realidad y todavía existe y algunas que no conocen y son inocentes como que hablar de ese tema se asustan.”

“Nosotros no sabemos muchas cosas que se yo nos llega una inquietud sobre

alguna cosa y queremos preguntar y no sabemos a quién preguntar, a mí me sería un problema preguntarle a mi mami”

Necesidad de educación percibida

GRUPO DE ESTUDIO

Hombres

Los estudiantes consideraron que frente al aumento de jóvenes embarazadas que percibieron, se hace necesaria mayor y mejor educación sexual, que no quede circunscrita a las campañas publicitarias que se hacen. Ellos reconocieron que necesitan obtener mayor información y contar con espacios que le permitan socializar algunas dudas que no pueden compartir en las familias por ser temas tabúe.

El grupo en general sintió que sobre algunos temas no había reflexionado lo suficiente como para tener una opinión elaborada, lo que demostró la necesidad de incorporar mayor información, conversar sobre estos temas con profesionales que puedan responderles dudas, lo cual además favorece que se sientan menos inhibidos.

“...hay muchas de las veces que uno quiere deshacerse de algunas cosas que uno quiere hablar bueno entonces en este grupo nos ayudó a deses-tresarnos de alguna manera.”

“Sí, creo que a mí me parece excelente, porque aparte de eso hay personas que todavía siguen con ese tabú de vergüenza e incluso en la misma familia dicen cómo va a decir esto y me parece excelente este tipo de cosas para tenernos informados ya saber alguna cosa más en pocas palabras la mayoría de nosotros seguimos siendo ignorantes no sabemos mucho sino poquísimo...”

Necesidad de educación sexual percibida

GRUPO CONTROL

Hombres

La mayoría de estos jóvenes reconocieron la necesidad de contar con una mejor educación sobre temas de sexualidad, cuestión esta que, según sus opiniones, debería ocurrir al inicio de ingresar en la ESPOCH, con la finalidad de evitar algunas de las conductas que adquieren mientras estudian allí. También hablaron de la necesidad de



conversar libre y abiertamente sobre estos temas con la finalidad de verlos con mayor naturalidad.

“...creo que sería algo bueno, porque habría más información...”

“Pero yo le vería algo bueno cuando están empezando los muchachos cuando recién llegan acá a la Politécnica en el curso de nivelación, porque es cuando los muchachos empiezan a aprender algunos vicios algunos vienen sin vicios y comienzan aprender.”

En la actualidad, son muy pocas las personas jóvenes que reciben una adecuada preparación para la vida sexual [28]; de manera particular cursar la educación superior no significa poseer una formación científica en materia de sexualidad, si bien es cierto que las y los jóvenes han pasado por una serie de espacios formativos en sexualidad durante su vida escolar, estos no siempre han sido del todo adecuados; lo que los hace vulnerables ante problemas de SSR. Dicha brecha provoca que los jóvenes universitarios que se enfrentan a situaciones de riesgo sexual se muestren con pocas herramientas de decisión apropiadas ante dichos escenarios, esta información se corresponde con los resultados obtenidos en un estudio en universitarios de Cauca Colombia que concluye que el nivel de conocimiento acerca de salud sexual y reproductiva es deficiente.

Frente a este panorama, la educación juega un papel muy importante en cuanto a las prácticas de salud sexual y reproductiva, puesto que muchas veces los jóvenes tienen conductas sexuales riesgosas por el desconocimiento o falta de información acerca de este tema, fenómeno que les impide protegerse ante un embarazo, ITS o las complicaciones que éstas conllevan, tales como los abortos, las muertes maternas, la deserción universitaria y las concepciones prematrimoniales, entre otras. [28]

Como también lo concluye una investigación, a la luz de los conocimientos actuales, cada vez se hace más certero el considerar que cursar estudios en la educación superior no implica para los estudiantes en la actualidad, dominar todos los elementos que desde la ciencia le ayudan a entender su sexualidad y observar conductas sexuales responsables. Este hecho se explica porque más allá de ser considerados como adultos, las insuficiencias en el ámbito formativo, no les permiten interiorizar la responsabilidad sobre la salud propia y la de los demás, o conceder la debida importancia al conocimiento y uso de medios anticonceptivos, ni se manejan en toda su magnitud las posibles consecuencias aparejadas a la inobservancia de buenas prácticas de salud sexual y reproductiva, que abarcan eventos no deseados como el embarazo, el aborto y el posible contagio de una infección de transmisión sexual. De hecho, en estudiantes universitarias se evidencian ideas y creencias erróneas, que no les permiten ver a



la sexualidad como un derecho. Corresponde a las universidades trazar las pautas que conduzcan a un proceso formativo integral que perfeccione los conocimientos en torno a la sexualidad responsable en mujeres y hombres toda vez que es la institución idónea para influir en la adopción de nuevos hábitos, actitudes y conductas seguras, incidiendo además en justas valoraciones en torno al género, enfoques relacionados con la sexualidad y la reproducción y el cuidado de la salud propia y la de los demás. [29]

3. Conclusiones

Al realizar un análisis comparativo, fueron apreciables las semejanzas en cuanto a los datos emergentes del grupo de estudio y del grupo control, así como de las mujeres y los hombres, aun cuando aparecieron los matices que argumentan los constructos de género propios de cada sexo, ambos tipos de sujetos aludieron a lo que sucede tanto para mujeres como para hombres, y fue común en los discursos de unas como de otros, la alusión a la mujer como sujeto de subordinación, responsable de la procreación biológica y sujeto fundamental de la crítica social y familiar, pivote sobre el que gravitan los tirones que pueden producirse entre las expectativas familiares y de pareja. Lo que demuestra también que la educación sexual requiere de una perspectiva de género que discorra de manera transversal por todos los temas y que propenda a modificar patrones socioculturales androcéntricos y machistas con relación a la sexualidad.

Los jóvenes en la universidad deben asumir una actitud que les permita auto determinarse, tomar decisiones trascendentales para ellos en cuanto a su formación, su proyecto de vida, de manera que en poco tiempo puedan desempeñarse de manera independiente y responsable en su vida familiar, laboral y social. Estos grandes desafíos permiten afirmar que en esta etapa es una gran oportunidad para desarrollar una formación integral en la universidad, incluyendo lo relativo al cuidado de la SSR.

Los estudiantes universitarios han construido realidades particulares acerca de la salud sexual y reproductiva en los procesos de socialización, la existencia de sistemas de creencias, mitos, tabúes, prejuicios, estereotipos, significados, saberes e imaginarios preestablecidos, valores y normas de convivencia impuestos, nuevas formas de expresión que son aceptados y acogidos por estos grupos sociales, influyen de manera determinante e intervienen como reguladores del comportamiento, es decir sobre la forma como los individuos perciben, creen y actúan en el mundo; bajo este análisis la presente investigación se aproxima a una valoración de las representaciones, saberes y prácticas sociales sobre el embarazo no planeado o deseado y aborto en estudiantes



universitarios ecuatorianos, que sirven de referentes estratégicos y deben articularse a las acciones de promoción y educación para la salud sexual y reproductiva.

4. Agradecimientos

A la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, magno templo bastión de la patria por ser la fuente inspiradora, por suerte es mi casa durante muchos años, aquí se me ha permitido dedicar muy apasionadamente al estudio de un componente fundamental de la vida de sus principales actores, la situación de la salud sexual y reproductiva de sus estudiantes.

A la Facultad de Salud Pública de la ESPOCH, por el apoyo y aval otorgado al Proyecto de Salud Sexual y Reproductiva PROSASER – ESPOCH – ENSAP.

De manera especial a los estudiantes de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, por su apoyo a la investigación científica, por su tiempo, su tolerancia, su consentimiento y la voluntad para participar en las diferentes fases de la investigación.

5. Conflicto de Intereses

No existen intereses particulares por parte de los autores, de la entidad científica o financiadora que pudiesen afectar directa o indirectamente a los resultados obtenidos.

References

- [1] Organización de Naciones Unidas. Agenda 2030 para el desarrollo sostenible. Nueva York: ONU; 2017.
- [2] Organización de Naciones Unidas. Informe de la conferencia internacional sobre la población y el desarrollo. Nueva York: ONU; 1995.
- [3] Orientaciones Técnicas Internacionales sobre Educación en Sexualidad. Un enfoque basado en evidencia orientado a escuelas, docentes y educadores de la salud. Santiago de Chile: UNESCO; 2010.
- [4] Guttmacher Institute. Informe de la comisión guttmacher-lancet sobre salud y derechos sexuales y reproductivos. New York: Guttmacher Institute; 2018.
- [5] Guttmacher institute. Haciendo cuentas: Invertir en anticoncepción y salud materna y neonatal en América Latina y el Caribe, Hoja Informativa. Nueva York: Guttmacher Institute; 2017.



- [6] World Association for Sexual Health. Salud sexual para el milenio: Declaración y documento técnico. Minneapolis: WAS; 2008.
- [7] Fondo de Población de las Naciones Unidas. Estado de la población mundial 2014. New York: UNFPA; 2019.
- [8] Arroyo H. El movimiento Iberoamericano de Universidades promotoras de la Salud: Conceptuación y Práctica. Puerto Rico: La Editorial Universidad de Puerto Rico; 2013.
- [9] Arroyo H, Durán G, Gallardo C. Diez años del movimiento de universidades promotoras de la salud en iberoamérica y la contribución de la red iberoamericana de universidades promotoras de la salud (RIUPS). *Global Health Promotion*. 2014; 22(9). Available from: <http://www.ped.sagepub.com/content/early/2014/10/15/1757975914547548.full.pdf+html>
- [10] Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio P. Metodología de la investigación. 5th ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2016.
- [11] Lerner S. Para comprender la subjetividad. Investigación cualitativa en salud reproductiva y sexualidad. Szasz I, Lerner S, editores. México: El Colegio de México; 1996.
- [12] Asamblea General de la Organización de Naciones Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura. Declaración universal sobre bioética y derechos humanos. París: UNESCO; 2016.
- [13] Carrión I, Bravo S, Izquierdo S, et al. Conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios, Cañar 2020. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento* 2020;4(11):115-128.
- [14] Salinas S, Castro M, Fernández C. Vivencias y relatos sobre el embarazo en adolescentes. Plan Internacional; Panamá: UNICEF; 2014.
- [15] Vásquez R. La influencia de la familia ante embarazos no planificados en alumnas del nivel superior [Thesis]. México: Universidad Autónoma del Estado de México; 2019.
- [16] Esmeralda CY, Sandra RR, Aniocha TJ. Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. *Revista Humanidades Médicas*. 2017;17(3):1-16
- [17] Barbón O. Algunas consideraciones sobre comunicación, género y prevención del embarazo adolescente. *Ciencia y Enfermería*. 2011;17(1):19-25.
- [18] Ordorika I. Equidad de género en la educación superior. *Revista de la Educación Superior*. 2015;2(174):7-17
- [19] Barron K, Madera J, Cayeros L. Mujeres universitarias y espacios de decisión: Estudio comparativo en Instituciones de Educación Superior mexicanas. *Revista de la Educación Superior*. 2018;47(188):1-18.



- [20] Miller D, Arvizu V. Ser madre y estudiante. Una exploración de las características de las universitarias con hijos y breves notas para su estudio. *Revista de la Educación Superior*. 2016;45(177):17-42.
- [21] Morales E, Solanelles A, Mora S, Miranda O. Embarazo no deseado en alumnas universitarias. *Revista Cubana de Medicina Militar*. 2013;42(2):153-163
- [22] Molina C, De la C M. Fecundidad adolescente: Apuntes actuales. *Revista Novedades en Población*. 2017;13(25): 94-109
- [23] Rodríguez B. Actitudes y conocimiento frente al aborto en los estudiantes de la Universidad de Guayaquil del año 2017-2018 [Thesis]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2018.
- [24] Saeteros R. Estrategia de educación sexual para estudiantes de la escuela superior politécnica de chimborazo [Thesis]. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2015.
- [25] Basilio M, Berra A, Castagnino C, et al. Conocimientos y opiniones de estudiantes universitarios sobre el aborto como problema de salud pública: Análisis comparativo 2016-2019. *Memorias XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología*. Buenos Aires: Universidad de Buenos Aires; 2019.
- [26] Borda L. La educación sexual y el embarazo adolescente. Análisis de la política pública desde un enfoque de género [Thesis]. Colombia: Universidad de los Andes; 2021.
- [27] Soriano E, González A, Soriano M. Educación para la salud sexual. Del enamoramiento al aborto. *Revista Perfiles Educativos*. 2014;36(144):105-119
- [28] Herrera-Zuleta IA, Reyes-Salazar JF, Rojas-Velasco KP et al. Salud sexual reproductiva en estudiantes universitarios: conocimientos y prácticas. *Revista Ciencia y Cuidado*. 2018;15(1):58-70
- [29] Sánchez S, Bastidas G, Alfonso I, Labrada E. Embarazo no deseado y sus factores asociados en estudiantes universitarias. *Revista Espacios*. 2019;40(39): 1-13. Available from: <https://www.revistaespacios.com/a19v40n39/19403909.html>