Programa de capacitación en sexualidad responsable para adolescentes ecuatorianos

Responsible sexuality education program for ecuadorian adolescents

https://doi.org/10.5281/zenodo.24120372

Autores:

Lcda. Maria Rosa Mas Camacho, Ms. C.
Universidad Estatal de Bolívar
Orcid: https://orcid.org/0000-0002-7339-8705
E-mail: mmas@ueb.edu.ec

Lcda. Mariela Isabel Gaibor González, PhD.
Universidad Estatal de Bolívar
Orcid: https://orcid.org/0000-0002-8937-0272
E-mail: mgaiborg@ueb.edu.ec

Nd. Janine Maribel Taco Vega, Mgtr
Universidad Estatal de Bolívar
Orcid: https://orcid.org/0000-0003-4176-1300
E-mail: jtaco@ueb.edu.ec

Lcda. Stefanny Karolina Dias Ledesma, Mgtr.
Universidad Estatal de Bolívar
Orcid: https://orcid.org/0000-0002-9732-0654
E-mail: sdias@mailes.ueb.edu.ec

DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA: mmas@ueb.edu.ec

Fecha de recepción: 28 / 04 / 2026

Fecha de aceptación: 13 / 06 / 2026

RESUMEN

En respuesta a la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible se definen objetivos referentes a Salud y Bienestar, e Igualdad de Género, se presentan los resultados de dos procesos de intervención efectuados en unidades educativas en Ecuador que tuvieron por objetivo desarrollar programas educacionales sobre salud sexual y reproductiva, prácticas para evitar

las infecciones de trasmisión sexual, y prevención de embarazos adolescentes. Consistió en un diseño observacional descriptivo cuantitativo trasversal, con muestras intencionadas de estudiantes de enseñanza básica superior y bachillerato en espacios urbano y rural, con el desarrollo de charlas, talleres y casa abierta. Se identifica la comunicación con los padres en el tema de la sexualidad es mejor en el área urbana, son las madres las de preferencia al respecto en ambos espacios, en el área rural predomina el desconocimiento en formas de adquirir infecciones de trasmisión sexual, el uso de métodos de barrera y las implicaciones de embarazos adolescentes. Los autores consideran que los proyectos educacionales que promueven un estilo de vida saludable en la prevención de embarazos adolescentes, la educación sexual y reproductiva a una edad temprana, constituyen estrategias sociales a favor del bienestar de la salud y calidad de vida en los jóvenes.

Palabras clave: *Salud Sexual y Reproductiva, Embarazo en Adolescencia, Infecciones de Transmisión Sexual, Sexualidad Responsable*

ABSTRACT

In response to the 2030 Agenda for Sustainable Development, which defines goals related to health and well-being and gender equality, this study presents the results of two intervention processes carried out in educational units in Ecuador. The goal of these interventions was to develop educational programs on sexual and reproductive health, practices to prevent sexually transmitted infections, and prevention of teenage pregnancy. It consisted of a quantitative, cross-sectional, descriptive observational design, with intentional samples of upper elementary and high school students in urban and rural areas, with the development of talks, workshops, and open houses. Communication with parents on the subject of sexuality is better in urban areas, with mothers being the preferred source of information in both areas. In rural areas, there is a predominance of ignorance about how to acquire sexually transmitted infections, the use of barrier methods, and the implications of teenage pregnancy. The authors consider that educational projects that promote a healthy lifestyle in the prevention of teenage pregnancy and sexual and reproductive education at an early age constitute social strategies that promote the health and quality of life of young people.

Keywords: *Sexual and Reproductive Health; Adolescent Pregnancy; Sexually Transmitted Infections (STIs); Responsible Sexuality*

INTRODUCCIÓN

Es considerado en la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible de la Sociedad, exigencia de la Organización de las Naciones Unidas en la intencionalidad a eliminar la pobreza, proteger el mundo y lograr paz y prosperidad para la humanidad en esa fecha, para lo que se definieron 17 Objetivos para el Desarrollo Sostenible (ODS), en particular el tercer y quinto objetivos que refieren de los niveles a alcanzarse en la Salud y Bienestar de la población mundial y a la Igualdad de Género, donde se expone la intención de que los servicios de salud contemplen la atención a la salud sexual y reproductiva, y a los derechos reproductivos, así como también de las acciones para la planificación familiar se requieren, siendo necesario para esto trasmitir información certera, educar en estrategias y desarrollar programas a favor de ello (PNUD, 2025).

A su vez, tomando en consideración el Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025 (SNP, 2021), que constituyó la guía política que estableció los objetivos, estrategias y metas para el Ecuador durante el período señalado, sistema a través del cual el Gobierno Nacional ejecutó las propuestas presentadas en el Plan de Gobierno vigente, en el mismo se establecieron las prioridades del país, en alineación con la Agenda 2030 de Desarrollo Sostenible. Cada una de las políticas planteadas hace referencia a temas de relevancia para el país, y cuenta con una o más metas asociadas que posibilita el seguimiento y la evaluación permanente para su cumplimiento. En el eje social, Objetivo 1 se declara la necesidad de proteger a la familia ecuatoriana y erradicar la pobreza, donde se considera tender contextos y escenarios para el disfrute del acceso a la salud por todos los ciudadanos de manera oportuna, gratuita y con calidad; así como también se plantea la necesidad de promover un sistema educativo inclusivo y de calidad en todos los niveles, conjugándose así la intencionalidad de potenciar la orientación a las personas en actitudes hacia una mejor salud con la incorporación de hábitos dados por la concientización de conocimientos.

Por otra parte, en la Ley Orgánica de Salud en lo que refiere a la salud sexual y reproductiva perteneciente al capítulo III, en su art. 20 expone de la necesidad de disponer programas de

salud sexual y reproductiva sin distinción de género y dirigida a la población adolescente tanto como a las mujeres, con enfoque pluricultural que garanticen la equidad de género y erradicar conductas de violencia y explotación de la sexualidad; de igual forma en su art. 27 se insta al Ministerio de Educación y Cultura a conformar políticas públicas y programas educacionales para su cumplimiento en instituciones educativas a nivel nacional que considere el tema género y la difusión y orientación en salud sexual para prevenir embarazos adolescentes y las infecciones de trasmisión sexual, para lo cual se deberá asignar presupuesto (Congreso Nacional del Ecuador, 2015).

Cabe resaltar que, en el desarrollo del ser humano, la adolescencia y la pubertad son etapas muy importantes, cuando se habla de salud sexual. La pubertad es el período por el cual una niña o un niño se van desarrollando sexualmente hasta llegar a ser capaces de reproducirse, y va desde los 8 a los 14 años en las niñas y desde los 9 a los 15 años en los niños. Durante la pubertad se producen cambios físicos importantes, como el vello corporal, el desarrollo de los órganos sexuales y en las niñas, el comienzo de la menarquia o primera menstruación (Laufer, Davrieux, & García, 2023).

Ahora bien, la adolescencia constituye una etapa más amplia, ya que abarca desde la pubertad hasta el umbral de la edad adulta, desde los 10 hasta19 años (Organización Mundial de la Salud (OMS) (2024). La adolescencia comprende no solo los cambios físicos de esta etapa del ciclo vital, sino que además supone importantes cambios emocionales, psicológicos y sociales, ya que el adolescente comienza a forjar una identidad, una autonomía e iniciar normalmente formas más complejas de relacionarse con sus pares y con los adultos.

En lo que respecta a la salud sexual, los adolescentes pasan por una etapa de autodescubrimiento y exploración. Suele ser la etapa en la que empiezan a ser conscientes de la sexualidad en general, la atracción sexual y la curiosidad en torno al aspecto sexual de sus relaciones íntimas. La educación sexual formal, recibida de un modo correcto en ese periodo vital, resulta fundamental para ayudarles a entender los cambios que están experimentando y, a la vez, orientarlos para que sean capaces de tomar decisiones responsables e informadas sobre su salud sexual. Pero el hecho de que no haya educación sexual formal, acompañada de diálogo abierto y sincero sobre estos aspectos, puede propiciar la iniciación en conductas de riesgo (UNICEF, 2021).

Las características y las conductas de los adolescentes y de los jóvenes en adolescencia frente a la sexualidad y la salud sexual son, por lo demás, muy variadas. Hay jóvenes que empiezan muy pronto a tener relaciones sexuales, lo que pone de manifiesto la necesidad de ofrecerles la posibilidad de tener acceso a métodos anticonceptivos y acceso a la educación sobre prácticas de sexo seguro (Bermeo, 2022). Y hay jóvenes que se ven presionados social y emocionalmente hacia el comportamiento sexual, como es el caso de los deseos de integrarse al grupo de iguales o el de la influencia de los medios de comunicación (Botana Núñez, 2023).

Además, el embarazo en adolescentes es una problemática que constituye una de las cuestiones de gran preocupación en muchas sociedades actuales. A pesar de los logros en los niveles de educación y de la educación reproductiva, así como en la disponibilidad de métodos anticonceptivos, el embarazo en adolescentes, aunque su tasa de embarazo ha venido descendiendo internacionalmente, está ubicada en la región América Latina y el Caribe como la segunda región con mayor tasa del mundo, ascendente a 51,4 nacimientos por cada 1000 mujeres en 2023 (OMS, 2024). Este incremento se puede atribuir a una serie de factores sociales, económicos, culturales, educacionales, que actúan sobre las conductas y decisiones en los jóvenes. En esta línea, Ecuador se encuentra en la región andina en el primer lugar y en América del Sur en el segundo en lo que a embarazos adolescentes se refiere (MIES, 2025).

Uno de los motivos principales que permiten que crezca la problemática del embarazo adolescente es la falta de una buena educación sexual integral. Un trabajo del Guttmacher Institute (2019) mostró que una gran mayoría de jóvenes no obtienen el tipo de educación sexual que les permita llevar a cabo elecciones responsables en lo referente a su salud sexual y reproductiva. La falta de información más la existencia de mitos en lo referente a la prevención del embarazo y la sexualidad pueden dar como resultado comportamientos de la juventud que son conductor de riesgo. La educación sexual forma parte de un entorno educativo carente o muy poca, dejando a los habitantes de la adolescencia sin la suficiente información para prevenir el embarazo no deseado.

Otro de los factores que permite que aumente el embarazo adolescente es el efecto de las normas culturales que intervienen sobre el comportamiento de los jóvenes; en un alto número

de comunidades las ciencias culturales por las normas tradicionales en los roles de género, permiten que se defienda la idea de que las jóvenes mujeres son madres a edad muy temprana (UNFPA, 2013). Esta presión social junto a la falta de educación y de posibilidades laborales, puede hacer que estas mujeres se sientan avocadas a la maternidad como su única opción. Además, la estigmatización de la sexualidad adolescente impide la práctica de una conversación abierta y explícita en torno a la prevención del embarazo.

Las desigualdades en el contexto socioeconómico son otro determinante que también contribuye a la mayor cantidad de embarazo en adolescentes. Las investigaciones más recientes también confirman que las adolescentes que viven en un contexto de pobreza están en mayor riesgo de quedar embarazadas (OMS, 2024). La falta de acceso a los servicios de salud, entre los que se encuentra la atención prenatal y el conocimiento para el uso de métodos anticonceptivos, lo complican todavía más. Además, las adolescentes que viven en situación de pobreza también tienen menor acceso a la educación y a oportunidades de desarrollo personal y profesional, por lo que se mantiene el círculo de pobreza y embarazo.

El papel de los medios de comunicación y de la tecnología ha sido también identificado como un factor que influye para incrementar el embarazo adolescente: la exposición a contenidos sexuales en los medios de comunicación y en redes sociales, sin una adecuada mediación, puede conllevar a prácticas sexuales poco saludables, pues incrementan los estímulos para la imitación, incluyendo la pornografía y la promiscuidad sexual (Gonçalves, 2023). Por su parte, conforme los adolescentes y las adolescentes tratan de encontrar información utilizando la red, es habitual que encuentren contenidos erróneos o poco adecuados que no hacen una contribución a formar una comprensión saludable y segura de la sexualidad.

Por lo tanto, debido a que la pubertad y la adolescencia son momentos importantes de la vida sexual joven, es necesario que las personas jóvenes que viven estas etapas de vida, tengan acceso a una educación sexual que sea integral; que les proporcione los recursos y las actitudes necesarias para tomar decisiones positivas y seguras. Los padres, los educadores y las educadoras y los profesionales de la salud deben desempeñar, favorecen un papel importante a la hora de servir de apoyo y de asesoramiento en el paso a este periodo de transición. Además, en consecuencia, promover la comunicación abierta y sin tabús en el ámbito de la salud sexual, ayudará al bienestar de los jóvenes.

Así mismo, el fenómeno actual del aumento del embarazo adolescente tiene que ver con la forma en que la educación sexual ha sido concebida, las normas culturales y sociales, y también con las desigualdades sociales y económicas, o con la aportación realizada desde los medios de comunicación. Para resolver este problema se hace necesario implementar programas de educación sexual integral, promover la igualdad entre hombres y mujeres, el acceso a los servicios de salud reproductiva y favorecer el acceso facilitado para la educación sexual y la información que permita a los jóvenes tomar decisiones informadas en torno a su salud sexual. A partir de un enfoque global y de la colaboración entre los distintos servicios y las instituciones sólo se podrá reducir de manera efectiva el embarazo adolescente y promover el bienestar de los jóvenes.

En concordancia a lo establecido en el Objetivo 1 del Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025 del Ecuador y la Ley Orgánica de Salud en sus artículos 20 y 27, y ante la presencia de estudiantes entre los 12 y 18 años de edad en las unidades educativas generales básicas y de bachillerato, y la identificación de la problemática social ecuatoriana respecto a altos índices de embarazos adolescentes, es que ha sido de interés para la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar desarrollar programas educacionales en salud sexual reproductiva y prevención de embarazos adolescentes como parte de los proyectos extramuros de la institución a favor de la sociedad. Así mismo en colaborar en la formación de una cultura de prevención en las instituciones educativas por medio de la educación en salud reproductiva de forma continua, dando cumplimiento a lo determinado en el marco legal ecuatoriano respecto al tema.

Es objetivo del presente trabajo exponer el aporte social que, a través de una intervención educativa desde la enfermería, se logró con la capacitación sobre salud sexual y reproductiva a estudiantes que cursan la enseñanza básica superior y bachillerato pertenecientes a unidades educativas (rural y urbana) de la provincia Bolívar, las mismas son instituciones fiscales que siguen el régimen escolar Sierra.

METODOLOGÍA

Se realiza un estudio descriptivo cuantitativo, el universo de estudio conformado por los alumnos de dos unidades educativas de la ciudad de Guaranda, de las que se toman muestras

intencionadas atendiendo a las edades a partir de los 14 años; las mismas fueron: Unidad Educativa Roberto Alfredo Arregui Chauvin (UEU), con la participación de 140 alumnos (54 masculinos, 86 féminas) desarrollado en los meses de noviembre de 2022 a marzo de 2023; y una rural: Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe Rumiñahui (UER), donde colaboraron 40 estudiantes (18 masculinos, 22 femeninas) de los ciclos octavo al décimo durante el período enero a mayo de 2025, se tuvo la aceptación de participación por parte de las autoridades respectivas y de los padres o tutores para la realización del proyecto.

Como instrumentos del estudio se diseña y aplica una encuesta diseñada al efecto con diez ítems en las que se aplica escala de Likert, y validada por dos especialistas en salud sexual y reproductiva, con el objetivo de identificar las deficiencias en los conocimientos del tema por parte de los alumnos de educación de los diferentes centros de educación. Los ítems hacen referencia a la información que posee el alumnado en relación al tema de la sexualidad y la manera de satisfacción de la forma de comunicarlo a la familia en el diálogo con este tema (precisándose asimismo especialmente del conocimiento de los métodos anticonceptivos, embarazo adolescente y sus consecuencias, métodos de barrera y/o medidas de protección e infecciones de transmisión sexual).

Se desarrollan acciones de intervención ajustadas a las características de las instituciones educacionales conformándose en general un “Programa de capacitación sobre sexualidad responsable” el cual contó con diversas actividades como fueron:

- Elaboración de guías y trípticos sobre: la salud sexual y reproductiva e infecciones de transmisión sexual, y el embarazo en adolescente y sus implicaciones que para la vida afrontan.
- Ejecución de charlas con los temas de: La salud sexual (incluye las infecciones de transmisión sexual (ITS), los anticonceptivos y el embarazo y sus consecuencias en la vida adolescente, formas de prevención y planificación familiar); la sociedad y la cultura (rol de género, presencia de la diversidad y sexualidad en los medios de comunicación).
- Casa abierta expositiva en la unidad educativa urbana: Presentación por parte de los estudiantes de métodos anticonceptivos y de infecciones de trasmisión sexual.

Las charlas se desarrollaron acorde a las disponibilidades de cada unidad educativa, siendo posible ocho encuentros en la institución urbana, mientras en la rural solo se accedió al

contacto directo con los estudiantes en dos ocasiones. Para el desarrollo de las mismas se hizo uso de las guías y trípticos diseñadas en particular para cada institución por los grupos etarios que correspondieron. En la unidad educativa urbana se hizo uso de maquetas confeccionadas al afecto y presentaciones digitales. Todo el material creado fue donado a las unidades educativas respectivas al cierre del programa para la disponibilidad del cuerpo de profesores en actividades de capacitación futuras.

RESULTADOS

De las preguntas contempladas en la encuesta se describen a continuación los resultados más significativos acorde al comportamiento de ambas unidades educativas.

En relación a la comunicación con sus padres para tratar de la sexualidad (Tabla 1), llama la atención de las diferencias identificadas en los escenarios de estudio, siendo el espacio rural el de mayor insatisfacción en los estudiantes, afirmando el 23% no haber tenido comunicación alguna, que sumado a los porcentajes de ser nada o poco satisfactorias se hace un 63%, mientras para el espacio urbano se confirma en un 75% niveles de satisfacción en el intercambio con los progenitores respecto al tema de la sexualidad.

Tabla 1.

Satisfacción de los estudiantes respecto a la comunicación con sus padres acerca de temas sexuales.

	Unidad Educativa Urbana		Unidad Educativa Rural	
Categorías	**Frecuencia**	**%**	**Frecuencia**	**%**
Muy satisfactoria	26	19%	1	3%
Bastante satisfactoria	15	11%	7	18%
Satisfactoria	63	45%	7	18%
Poco satisfactoria	16	11%	12	30%
Nada satisfactoria	5	4%	4	10%
No tuve comunicación alguna	15	11%	9	23%
TOTALES	140	100%	40	100%

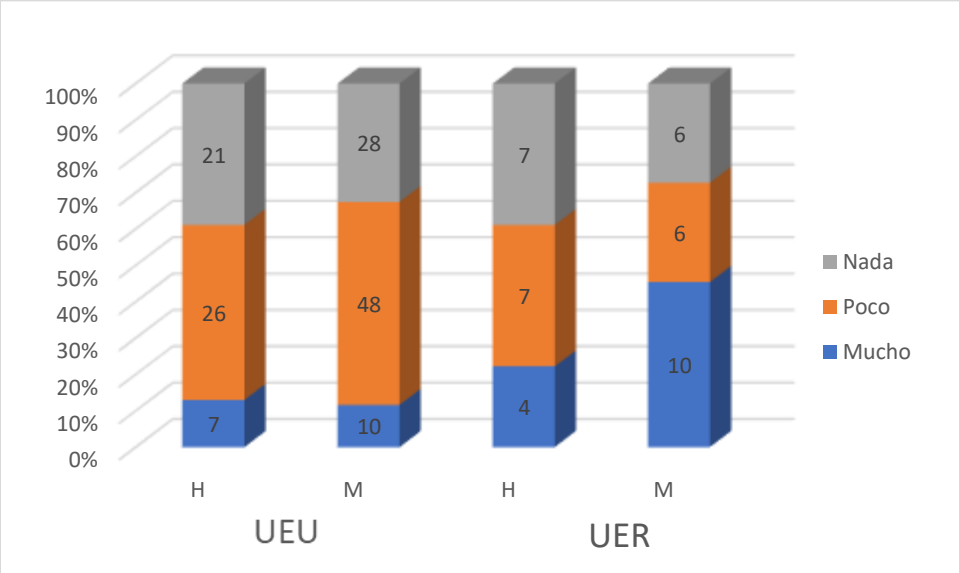
Por su parte, son coincidentes las respuestas respecto a tener como fuente de información para aprender acerca de temas sexuales, a las madres de manera predominante (50% UEU,

45% UER), seguido del intercambio con médicos/enfermeros u otro familiar (15% y 23% en ambas unidades educativas), lo que evidencia la confianza en las orientaciones familiares y del personal de salud para los jóvenes al requerir de conversar el tema, en la sociedad ecuatoriana.

Así mismo, asociado a los conocimientos de los estudiantes de las formas de adquirir una infección de trasmisión sexual, se hace coincidente son los hombres de mayor desconocimiento del tema (38,89% respectivamente, para las cantidades de 21 de UEU y 7 de UER), siendo porcentajes inferiores para las mujeres (32,56% en la UEU para 7 respuestas, 27,27% UER para 6 respuestas). En particular se observa que la sapiencia femenina predomina en el tema de las ITS, con cifras superiores a los hombres con la identificación de saber "mucho", respecto a los masculinos, sin diferencia al espacio rural o urbano (Fig.1).

Figura 1.

Conocimiento de los estudiantes de las formas de adquirir una infección de trasmisión sexual con visión de género.



Al indagar la visión estudiantil de la importancia en haber recibido información sobre la sexualidad antes de tener relación alguna, la cual se muestra en la Tabla 2, se aprecian las diferencias de criterios para ambos espacios, los estudiantes urbanos si lo consideran

significativo (83,5% de afirmaciones) en contraposición para los adolescentes de la unidad educativa rural que no lo asume como de relevancia (50%).

Tabla 2.

Visión estudiantil de la importancia en haber recibido información alguna sobre la sexualidad antes de tener relaciones físicas.

CRITERIO	Unidad Educativa Urbana		Unidad Educativa Rural	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
MUCHO	117	83,6	20	50
POCO	7	5,0	12	30
NADA	16	11,4	8	20
TOTAL	140	100,0	40	100

Fuente: Encuesta aplicada

Los resultados de la encuesta referente a haber recibido capacitaciones en salud sexual, el 80% de la UEU afirma la realización de las mismas con antelación al programa que se desarrolla por nuestra parte, lo que se contrapone al 52,5% de los estudiantes rurales que afirman no haber recibido algún tipo de actividad educativa o charlas al respecto.

En particular, concerniente a las orientaciones que se desarrollan en la unidad educativa en que estudia como parte de su currículo escolar, en la Tabla 3 se muestra que el 89,3% manifiesta conformidad con el programa que se lleva a cabo en la institución en la UEU, coincidiendo al respecto solo el 22,5% en la UER, donde se hace revelador el 52,5% de insatisfacción en esta segunda institución.

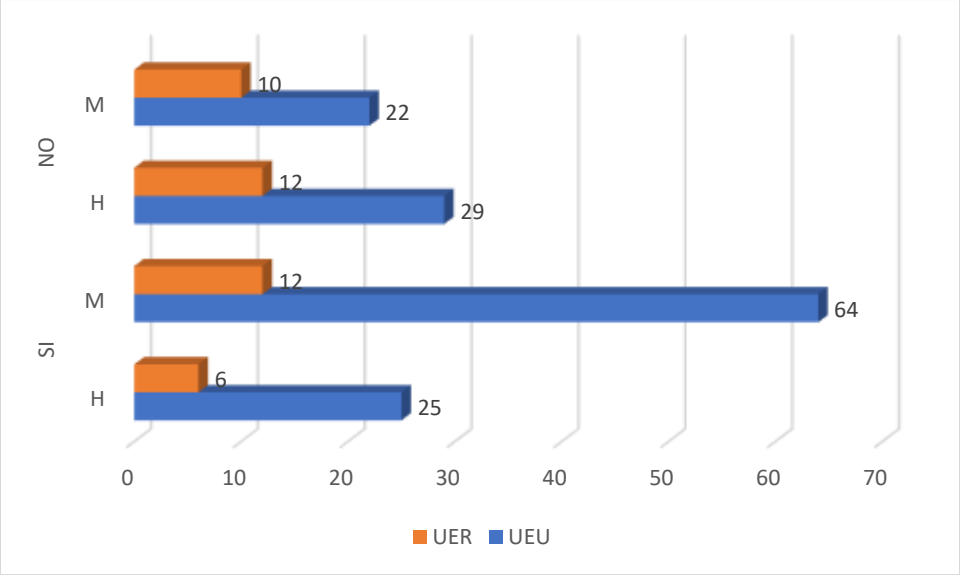
Tabla 3.

Satisfacción estudiantil con las orientaciones recibidas en los colegios sobre sexualidad.

CATEGORIAS	Unidad Educativa Urbana		Unidad Educativa Rural	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
MUY SATISFACTORIAS	44	31,43	2	5,00
SATISFACTORIAS	81	57,86	7	17,50
NEUTRO	12	8,57	10	25,00
INSATISFACTORIAS	3	2,14	11	27,50
MUY INSATISFACTORIAS	0	0,00	10	25,00
TOTAL	140	100,00	40	100,00

Además, se identifica del conocimiento sobre las implicaciones que tiene asumir un embarazo adolescente, que existen diferencias al respecto para los adolescentes de instituciones rural y urbana, donde un 63,57% de la UEU (89 afirmaciones) afirma estar conscientes de esta responsabilidad social y de sus consecuencias para su persona, mientras que el 45% de estudiantes de la UER (18 respuestas afirmativas), manifiesta desconocer acerca de las consecuencias de un embarazo adolescente (Fig. 2). Con una mirada respecto al género, en ambos grupos poblacionales (rural /urbano) son las mujeres las que disponen de mayor información del tema, lo que podría asumirse por las implicaciones directas a su responsabilidad materna y limitaciones para su desempeño social.

Figura 2.
Identificación estudiantil de las implicaciones de tener un embarazo adolescente.



Cabe señalar también que, referente al saber de métodos de barrera o medidas de protección a tener en las relaciones sexuales, los porcentajes de su desconocimiento son: 12,8% en UEU y 22,5% en UER, evidenciándose un mayor conocimiento en la población urbana que en la rural. Asociado a la identificación de formas de prevención según el género, existe un 82,78% de estudiantes que manifestaron dominio de alternativas de manera general, con primacía en la población femenina dado por un 65,77%.

DISCUSIÓN

La salud sexual y reproductiva en adolescentes constituye una situación de atención prioritaria en Ecuador, prevalecen aun falencias con relación al conocimiento, actitudes y prácticas preventivas en esta población, lo que lleva a la toma de decisiones inapropiadas si se enfoca en tener una calidad de vida saludable. A partir de la idea expuesta, la perspectiva de género se presenta como una categoría analítica fundamental para el descubrimiento de desigualdades y especificidades de los conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes varones y las adolescentes mujeres.

Es esencial para los adolescentes la fuente de información para conocer de la sexualidad, en particular Chaparro Buitrago, Castillo Venegas, y O'Shea (2025) en su estudio en países latinoamericanos identificaron que un 50% no entablaba diálogos con sus padres sobre SSR, considerándose que es una de las causales relevantes de riesgo para los embarazos adolescentes no deseados; existe una prevalencia de bajos niveles educacionales en la población de estudio, con un predominio de mitos sociales y la imposición de roles de género que acentúan las brechas entre generaciones.

Se identifica en la literatura científica la experiencia de Ledesma Palacios y Mendoza Flores (2020) donde se hacen similares los resultados obtenidos a los que en la presente se muestran, cuando afirman que los jóvenes tienen un nivel medio de entendimiento sobre infecciones de transmisión sexual, enfatizan la relevancia de educar a la población juvenil en riesgo para promover la prevención en salud y elevar la calidad de vida.

Los autores Cuba Marrero y Pinos Román (2024) describen un deficiente conocimiento de los adolescentes sobre educación sexual y que constituye un factor que incrementa la vulnerabilidad a los embarazos no deseados y a las infecciones de transmisión sexual. En su artículo afirman que en América Latina perduran conductas en oposición a las formas de anticoncepción y son limitados los métodos de barrera en la sociedad. Por su parte Ramos Villacís, Vaca Pérez, y Guato Canchinia (2025) describen del estado actual en Ecuador referente al embarazo adolescente, con predominio en estudiantes de escaso conocimiento en el uso de los métodos anticonceptivos, de iniciar su vida sexual a muy temprana edad, lo que les ha conllevado a disminuir su autoestima y tener bajo nivel escolar, a pesar de que las

mujeres adolescentes tienen más conocimientos sobre los métodos anticonceptivos que los varones ecuatorianos.

Para Vázquez Rodas et al (2023) resultó que gran parte de los adolescentes de su estudio afirmaran conocer qué es la sexualidad y en qué temas se concreta, sin embargo, se observó la existencia de un alto grado de desconocimiento en lo referente a las infecciones de transmisión sexual. Además, la mayoría de los jóvenes de la muestra reportaron un conocimiento elevado sobre el uso de anticonceptivos, aunque fueron las jóvenes las de mayor asociación de contraer ITS con tener relaciones desprotegidas (72,4% en las chicas ante un 63,1% en los varones)

Investigaciones en América Latina indican cómo se mantienen actitudes negativas hacia la anticoncepción y un escaso empleo de métodos de barrera, lo que requiere una intervención didáctica que sea preventiva y contextualizada para el alumnado (OPS, 2025). Respecto a las ITS, estudios complementarios expuestos en la revisión bibliográfica, como el de los autores Cuba Marrero y Pinos Román (2024) quienes confirman que la combinación de una percepción social desfavorable hacia los métodos anticonceptivos y un déficit formativo en los adolescentes configura una barrera crítica para la salud sexual, lo que se mantiene en la región y afecta de forma directa en la prevención de las ITS, situación que Robalino Baquero (2024) encuentra en Ecuador e indica que únicamente un 41,1% del alumnado de su estudio hace un uso regular de los métodos de barrera por causa de tabúes culturales y de déficits en currículos escolares.

Gaibor Barba (2025) en su estudio tuvo como hallazgos reveladores que los adolescentes masculinos tienen una información incompleta o errónea sobre la sexualidad y el uso de métodos anticonceptivos, persistiendo prácticas sexuales de riesgo en edades tempranas. Por su parte Varela Salgado y Paz Esquete (2020) encuentran en su estudio que son las féminas las que perciben el riesgo del embarazo al tener relaciones sexuales (82,7%), y además describe la actitud familiar de aceptación para los hijos varones a tener relaciones en su adolescencia (27%) ante el rechazo para esta actividad en las mujeres (7,8%), persistiendo diferencias respecto al género por la incidencia de factores socioculturales, socioeconómicos, religiosos y los mitos como elementos limitantes en la sociedad cuando de salud sexual y reproductiva se refiere.

Cabe señalar también que, del conocimiento sobre las implicaciones que tiene asumir un embarazo adolescente, los resultados obtenidos en el estudio que se expone, se asemeja al de García y Suárez (2023) quienes describen un 68% de estudiantes del colegio con conocimientos en métodos anticonceptivos.

Respecto a la prevención, equidad, y derechos sexuales y reproductivos, Moreno Jácome, V. A., et al. (2025) expone en su estudio de políticas públicas en Ecuador donde sugiere la necesidad de adoptar proyectos asociados a la educación sexual para los jóvenes, disponer del acceso sin distinciones sociales ni de género a métodos anticonceptivos. Asociado a ello, Lumbi Cando y Sisa Lumbi (2024) identifican en su estudio desconocimiento en la salud sexual y reproductiva por el 52,5% de las jóvenes de su muestra, quienes manifestaron no haber recibido capacitaciones del tema en sus unidades educativas.

Al respecto, Delgado (2024) expone de las controversias generadas en los colegios para referir el tema de la sexualidad, centrando la enseñanza en los contenidos anatómicos y fisiológicos del cuerpo humano, que si bien son necesarios se requiere de informar de manera correcta a los adolescentes para la mejor toma de decisiones en sus comportamientos y prevenir situaciones de riesgo, sugiriendo de revisión y actualización de los contenidos en el abordaje de manera integral de la sexualidad y sus diversas dimensiones en las instituciones educativas.

Se hace importante considerar el criterio del Fondo de Población de las Naciones Unidas (2022), cuando afirma que los adolescentes deben estar bien informados de sus derechos sexuales y reproductivos como seres humanos, así como también disponer del acceso a servicios de salud adecuados, que contemple programas de promoción para la difusión de las formas de protección y conocimiento de los riesgos asociados con la actividad sexual, lo que contribuye a la toma de decisiones sobre su conducta personal al respecto; en especial se hace hincapié en mejorar el acceso a jóvenes de las zonas urbanas, poblaciones indígenas y personas de bajos recursos.

CONCLUSIONES

Se identifica a las mujeres con mejor dominio en conocimientos sobre métodos anticonceptivos y de barrera, así como también en las implicaciones de las infecciones de trasmisión sexual.

Existe una mayor desinformación en los estudiantes de la unidad educativa rural respecto a las formas de adquirir una infección de trasmisión sexual, con predominio de inconformidad de las capacitaciones recibidas en su institución para este tema.

El Programa de Capacitación Sobre Sexualidad Responsable que se desarrolló en las unidades educativas, tanto rural como urbana, tuvo como aporte social elevar el nivel de conocimiento en los adolescentes a favor de una sexualidad responsable, con elementos para la toma de decisiones a favor de una maternidad deseada.

Los proyectos educacionales que promueven un estilo de vida saludable en la prevención de embarazos adolescentes, la educación sexual y reproductiva a una edad temprana, constituyen estrategias sociales para reducir de manera efectiva el embarazo adolescente y promover el bienestar de los jóvenes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bermeo, P. (01 de 2022). *Estudio sobre preferencias y/o percepciones en el uso de métodos anticonceptivos modernos (MAC) entre adolescentes, hombres y mujeres, de 10 a 19 años* . Obtenido de Ministerio de Salud Pública y Organización Panamericana de la Salud : https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2023/01/Estudio-preferencias-percepciones-MAC-adolescentes.pdf

Botana Núñez, F. (24 de 07 de 2023). *Adolescentes y sexualidad: la relación entre la presión social y la adicción al sexo.* Obtenido de IMPASSE ADICCIONES: https://impasseadicciones.com/2023/07/24/adolescentes-y-sexualidad/

Chaparro Buitrago, D., Castillo Venegas, L., & O'Shea, T. (11 de 11 de 2025). *Comunicación entre padres y adolescentes sobre salud sexual y reproductiva en pueblos indígenas: Una revisión exploratoria de barreras y facilitadores en el contexto latinoamericano*. Obtenido de Sage Journals : https://doi.org/10.1177/21582440251383222

Congreso Nacional del Ecuador. (18 de 12 de 2015). *Ley Orgánica de Salud. Capítulo III* . Obtenido de Congreso Nacional del Ecuador: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf

Cuba Marrero, J., & Pinos Román, N. (2024). *Factores de Riesgos y Complicaciones Asiciadas al Embarazo en adolescentes en Ecuador: Revisión Sistemática d elos Últimos Cinco Años*. Obtenido de Polo Del Conocimiento: https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/8106/html

Delgado, M. (10 de 05 de 2024). *¿Por qué es importante hablar de educación sexual en los colegios?* Obtenido de ACADE. Educación privada: https://educacionprivada.org/articulo/2024-05-10/49594

Gaibor Barba, E. (2025). *Revisión sistemática de la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y el comportamiento sexual en adolescentes varones entre 15 y 18 años de Ecuador, en los últimos 5 años*. Obtenido de Repositorio Digital Universidad De Las Américas: http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/17574

García Ruíz, A., & Suárez Angerí, Y. (25 de 03 de 2023). *Conocimientos de los métodos anticonceptivos y aplicación del uso en estudiantes de primero y segundo bachillerato. Unidad Educativa UPSE.* Obtenido de Revista Científica Mundo de la INvestigación y el Conocimiento: https://doi.org/10.26820/recimundo/7.(1).enero.2023.307-321

Gonçalves, M. (09 de 09 de 2023). *La influencia de las redes sociales en el comportamiento sexual de los adolescentes:*. Obtenido de Revista asiática de salud y ciencia: https://www.researchgate.net/publication/384175179_The_Influence_of_Social_Media_on_Adolescent_Sexual_Behavior_A_Retrospective_Analysis

Guerra Ramírez, M., Aldana Rivera, E., & Rojas Torres, I. (07 de 2020). *Conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes inmigrantes habitantes en Soledad-Atlántico 2018-2019.* Obtenido de Revista Identidad Bolivariana: https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiC6ImtlZSAAxVqfDABHVVwClo4FBAWegQIERAB&url=https%3A%2F%2Fidentidadbolivariana.itb.edu.ec%2Findex.php%2Fidentidadbolivariana%2Farticle%2Fdownload%2F81%2F145%2F&usg=AOv

Guttmacher Institute. (07 de 2019). *Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en los Estados Unidos.* Obtenido de Guttmacher Institute: https://www.guttmacher.org/fact-sheet/american-teens-sexual-and-reproductive-health

Laufer, D., Davrieux, M., & García, L. (01 de 06 de 2023). *Desarrollo puberal en la niña y adolescente.* Obtenido de Archivos de Pediatría del Uruguay : http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492023000201403

Ledesma Palacios, G., & Mendoza Flores, M. (2020). *Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes.* Obtenido de Revista de Invesigacion Científica y tecnológica Ipha Centauri : https://journalalphacentauri.com/index.php/revista/article/view/19

Lumbi Cando, N., & Sisa Lumbi, J. (2024). *Conocimiento de educación sexual y embarazos en adolescentes de 13-16 años atendidas en el Hospital Universitario de Guayaquil, periodo mayo-agosto 2024.* Obtenido de Repositorio Institucional Universidad Técnica de Babahoyo: https://dspace.utb.edu.ec/items/e5c11b72-d20c-4b1e-88da-12ecb1fd7c3a

MIES. (30 de 05 de 2025). *MIES desarrolla Taller Nacional de Juventudes en el tema ENIPLA.* Obtenido de Miniesterio de Inclusión Económica y Social: https://www.inclusion.gob.ec/mies-desarrolla-taller-nacional-de-juventudes-en-el-tema-enipla/#

Moreno Jácome, V., Arizaga Moreno, M., Moreno Rueda, M., Alarcón Andrade, P., Reales Chacon, L., & Silva Guayasamin, L. (23 de 10 de 2025). *Políticas públicas educativas ante complicaciones obstétricas del embarazo adolescente: prevención, equidad, y derechos sexuales y reproductivos*. Obtenido de Educación Médica Superior: https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/4934

OMS. (10 de 05 de 2023). *Educación sexual integral.* Obtenido de Organuzación Mundial de la Salud: https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education

OMS. (10 de 04 de 2024). *Embarazo en la adolescencia.* Recuperado el 30 de 05 de 2025, de Organización Mundial de la Salud: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=Aunque%20se%20han%20producido%20disminuciones,%2C%20en%202023%20(3).

OMS. (26 de 11 de 2024). *La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes.* Obtenido de Organización Mundial de la Salud : https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions

OPS. (2025). *Salud Sexual y Reproductiva*. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud: https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva

PNUD. (30 de 05 de 2025). *¿Qué son los Objetivos de Desarrollo Sostenible?* Obtenido de Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo: https://www.undp.org/es/sustainable-development-goals#salud-bienestar

Ramos Villacís, R., Vaca Pérez, D., & Guato Canchinia, D. (22 de 04 de 2025). *Embarazo adolescente*. Obtenido de Correo Científico Médico: https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/5291

Robalino Baquero, V. (2024). *Análisis del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de barrera como prevención de ITS en estudiantes universitarios de la carrera de técnicos en enfermería del Instituto Superior Tecnológico Universitario Stanford sede Ambato*. Obtenido de Repositorio Digital Universidad De Las Américas: http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/17129

SNP. (2021). *Plan de Creación de Oportunidaes 2021-2025.* Obtenido de Secretaría Nacional de Planificación : https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/Plan-de-Creacio%CC%81n-de-Oportunidades-2021-2025-Aprobado.pdf

UNFPA. (2013). *Maternidad en la infancia. Enfrentando el desafío del embarazo adolescente.* Obtenido de Fondo de Población d elas Naciones Unidas : https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/EN-SWOP2013.pdf

UNFPA. (04 de 04 de 2022). *Salud reproductiva y desarrollo.* Obtenido de Fondo de Población de las Naciones Unidas: https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva#readmore-expand

UNFPA. (04 de 04 de 2022). *Salud sexual y reproductiva.* Obtenido de Fondo de Población de las Naciones Unidas: https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva#readmore-expand

UNICEF. (10 de 2021). *Estado Mundial de la Infancia 2021*. Obtenido de Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia: https://www.unicef.org/es/informes/estado-mundial-de-la-infancia-2021

Varela Salgado, M., & Paz Esquete, J. (04 de 2020). *Estudio sobre conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes y jóvenes*. Obtenido de Revista Internacional de Andrología: https//doi.org/10.1016/S1698-031X(10)70014-5

Vázquez Rodas, E., Vázquez Amaya, B., Martínez Reyes, F., & Barzallo Cabrera, P. (30 de 06 de 2023). *Conocimientos, Percepciones y Actitudes sobre Salud Sexual y Reproductiva, Anticoncepción y Enfermedades de Transmisión Sexual en Adolescentes*. Obtenido de Revista ATENEO: https://colegiomedicosazuay.ec/ojs/index.php/ateneo/article/view/283/224