

Embarazo no planificado en estudiantes universitarias en control pre-natal*

Mirna Pérez Feo, María U. Padilla, Luisa Serva Loyo, Sheila Parada.
Oficina de Educación Médica. Facultad de Medicina.
Universidad de Los Andes. Mérida. Venezuela.

Resumen

Se trabajó con 75 estudiantes embarazadas, de diferentes carreras universitarias; en control prenatal en el Centro Asistencial Médico Odontológico de la Universidad de Los Andes (CAMOULA), en Mérida, Venezuela. Se aplicó una encuesta con 36 preguntas, para precisar la frecuencia de embarazos no planificados, uso de anticonceptivos e influencia del embarazo en la realización de la Carrera. Los resultados indicaron que 17 estudiantes son de la Facultad de Medicina; 15 de Humanidades; 31 pertenecen a Derecho, Ciencias y Economía; 5 son de Ingeniería y 7 de otras Facultades. Más de la mitad cursan 70 (57%) y 80 (23%) semestre. Promedio de edad: 24 años. Rango 18-34 años ($r=16$). 42175 (56%) son casadas; 33175 (44%) solteras. Con pareja sexual fija: 64 (85.3%); 42 casadas (56%) y 22 solteras (29%). Con pareja sexual ocasional: 11 (14.6%), todas solteras. La edad promedio de la primera relación sexual fue 21 años; 69% de estas, fueron pre-matrimoniales. 64% de los embarazos no fueron planificados. El método anticonceptivo más usado fue el Método del Ritmo (43.8%), seguido de los anticonceptivos orales (25%). Sólo 4% usan condón. La mayoría de los participantes (71%) opinaron que no es conveniente tener hijos durante la época de estudiante universitaria.

Palabras claves: Embarazo no planificado, no deseado, estudiantes universitarias.

* Primer lugar en el Área de Medicina Preventiva. III Congreso Científico Venezolano de Estudiantes de Medicina. UCV, Caracas. 1994.

Abstract

Unplanned pregnancy in university students in pre-natal control

We worked with 75 pregnant students, of different university studies, in pre-natal control in the assistential Medical and Dentary Center of University of the Andes (CAMOULA), in Mérida, Venezuela. A questioner with 36 questions was presented to know the frequency of unplanned pregnancy anticonceptives use and influence of the pregnancy, in the realization of the careers. The results show, that 17 students from the Faculty of Medicine; 15 from Humanities; 31 from combined Faculties of Law; Science and Economy; 5 from the Faculty of Engineering and 7 from other Faculties. The range of age is between 18-34 years. The middle age is 24 years. Married were 42(56%) students and unmarried 33(44%). With permanent sexual partner: 64(85.3%); of these, married 42 and unmarried 22. With occasional sexual partner: 11(14.6%), and unmarried. The average of the first sexual intercourse was 21 years. Unmarried mothers were 44%. Unplanned pregnancy was 64%, of these, 69.33% are of premarital relationships. The anticonceptive method most used was "Rhythm" (43.8%), in second place was the oral contraceptive (25%). Only 4% of the students used condoms. A high proportion (70.7%) of the students said that "it's not convenient to have children when they are university students".

Key words: Pregnancy, unplanned, university students.

INTRODUCCION

Desde el punto de vista de la reproducción humana, en el sentido estrictamente biológico, la oportunidad de procrear está presente, siempre y cuando exista la unión entre el óvulo y el espermatozoide (Kizer et al. 1989). En la mayoría de los casos, la mujer se encuentra preparada biológicamente para tener hijos, desde la aparición de la menarquia (Langman, 1986). Sin embargo, el embarazo durante la adolescencia se considera como un problema médico y un fenómeno social de creciente importancia (Ortiz Sánchez, 1991). Así mismo, Ramírez (1988) en Venezuela, considera que el embarazo en las adolescentes pareciera significar un reflejo parcial de la crisis social que enfrentan los jóvenes,

debido probablemente, a la falta de programas oficiales sobre educación sexual, por una parte (Pérez, 1980) y a la invasión cultural distorsionada, por la otra parte; todo lo cual podría influenciar en éstas jóvenes para que se adelanten en su vida reproductiva, sin culminar su educación y capacitación para enfrentarse a un futuro más promisor (Ramírez, 1988).

Son innumerables los autores que tratan sobre el problema médico social del embarazo en las adolescentes, en diferentes regiones geográficas; entre otros Ajayi (1991) en Nairobi, Kenia; Rosemberg (1991) en Scotland. USA; Wilson (1992) en Nottingham, Inglaterra; Fernández et al. (1992) en Las Palmas, España. Estos últimos estudiaron un grupo de adolescentes entre 14

y 19 años, donde 21% de ellas había tenido actividad sexual y 88% con alto riesgo de quedar embarazadas. Así mismo, en países de Centro y Sur América, tales como México (Ortiz-Sánchez, 1991); Cuba (Ulloa et al., 1985); Colombia (Gómez 1988); Bolivia (González, 1988); Chile (Viel y Pereda, 1988); Venezuela (González, 1987; Kizer et al., 1989), también están afectados por el mismo problema.

Las estudiantes universitarias, jóvenes en edad fértil, parecen no escapar a esta situación. Acosta et al. (1988), afirmaron que más de 20 a 25 consultas por mes, de las estudiantes de la Universidad Nacional de Colombia, son por abortos provocados. Del mismo modo, las estadísticas de morbilidad según la base de datos de la Comisión de Salud de la Universidad de Los Andes (ULA), en Mérida, Venezuela, la cual administra un seguro de hospitalización, cirugía y maternidad, demuestran que la atención en el área materno-infantil ocupa el primer lugar como motivo de consulta entre las jóvenes estudiantes universitarias, con cifras alarmantes de 8% en el caso de abortos provocados durante el período 90-91. Por su parte Manisoft (1976) afirma que los problemas originados por hijos no deseados, entre las madres solteras van en aumento. Estudios realizados en Nueva York señalan que la mortalidad infantil es el doble entre los hijos de madres solteras, que de madres casadas. De igual manera, la misma autora insiste que cuando la contracepción está al alcance de todos y produce buenos resultados, el aborto tiende a desaparecer. Méndez et al. (1987), consideran que el embarazo no deseado en adolescentes es un problema de creciente actualidad, con implicaciones médicas y psicosociales. Ulloa et al. (1985) en su estudio sobre historias clínicas en adolescentes, encontraron que las interrupciones de los embarazos eran más frecuentes en el grupo de jóvenes con menor edad. Al contrario, Valenzuela y Heral, en 1990, en su trabajo con un grupo de jóvenes entre 15 y 24 años, en Santiago de Chile, concluyeron que las mujeres de mayor edad y mejor preparación, presentaron mayor frecuencia de hijos no planificados.

En el presente trabajo nos planteamos determinar la frecuencia de embarazos no planificados en un grupo de estudiantes de la Universidad de Los Andes, en Mérida, Venezuela; que asistieron a control, por consulta prenatal en el Centro Ambulatorio Médico Odontológico de la Universidad de Los Andes (CAMOULA); además, relacionar la existencia de embarazo no planificado, con la edad, estado civil, edad de la primera relación sexual, el método anticonceptivo utilizado, la carrera universitaria, el nivel de estudios y la frecuencia de embarazos; finalmente, conocer la opinión de las encuestadas sobre la conveniencia de su embarazo en la etapa de estudiante universitaria.

MATERIALES Y MÉTODOS

El material clínico consistió en 75 estudiantes universitarias, embarazadas, cursantes de las diferentes carreras de la Universidad de Los Andes, en Mérida, Venezuela. Como instrumento de trabajo se utilizó una encuesta elaborada por las autoras del presente trabajo. Dicha encuesta consta de dos partes, la primera de 8 preguntas relativas a datos generales de las pacientes y la segunda parte, relativa a datos específicos sobre la situación sexual.

Las estudiantes fueron encuestadas en el Centro Ambulatorio Médico Odontológico de la ULA (CAMOULA) cuando asistían a la consulta de control prenatal, durante un período de dos meses aproximadamente, en horario comprendido entre 7:00 am. y 1:00 pm., de lunes a viernes. El CAMOULA, es un centro asistencial destinado a la atención de estudiantes, profesores, empleados y obreros de la comunidad universitaria, además de los miembros de la comunidad en general que acuden a consulta. Para el momento de realizar la presente investigación no contaban con el registro preciso de datos en cuanto al número de estudiantes universitarias embarazadas, atendidas en el servicio de control pre-natal, para lo cual se hizo la revisión de archivos del año 1992. De los once meses activos de labor, se revisaron los datos de los siete meses disponibles, de donde se tomó el promedio de estudiantes universitarias embarazadas atendidas en un mes, el cual fue de 135 estudiantes. Con este dato podemos inferir que las 75 estudiantes que conformaron la muestra en estudio, constituyen el 55 % de la población atendida.

A las estudiantes encuestadas se les explicó la finalidad del cuestionario y luego de su aprobación se les entregó el mismo para que las respondieran por sí solas, para así proteger la intimidad y el anonimato de las embarazadas y garantizar la confidencialidad de las repuestas.

RESULTADOS

El orden en que se presentan los resultados, está dado por la secuencia de las preguntas en la encuesta utilizada como instrumento de medición, en el presente trabajo.

Las 75 estudiantes embarazadas encuestadas, tenían edades comprendidas entre 18 y 34 años. La edad promedio fue de 24 años y la moda estuvo representada por el intervalo de edad (22 - 24) años, con 27 estudiantes (36.5%), seguida en frecuencia por el intervalo (24 - 26 años, con 17 estudiantes (22,6%). Tabla 1.

En relación con la Carrera estudiada, se observó en la Tabla 2, que 17 estudiantes (22.6%) corresponden a la Facultad de Medicina, en la cual se encuentra la Escuela de Medicina, con 12

(16%), la Escuela de Bioanálisis, con 3 (4%) y la Escuela de Nutrición y Dietética con 2(2.6%). En la Facultad de Humanidades se encuestaron 15 estudiantes (20%), de las cuales 9 (12%) corresponden a la Escuela de Educación, 4 (5,3%) a la Escuela de Historia, 1(1,3%) a la Escuela de Humanidades y 1(1,3%) a la Escuela de Letras. De la Facultad de Ingeniería se entrevistaron 5 estudiantes (6.6%). De la Facultad de Derecho hubo 5 estudiantes (6.6%), de las cuales 3 (4%) eran de la Escuela de Ciencias Jurídicas y 2 (2.6%) de la Escuela de Ciencias Políticas. De la Facultad de Ciencias hubo 5 estudiantes (6.6%), de las cuales 2(2.6%) pertenecen a la Escuela de Matemáticas y 3 (4%) a la Escuela de Biología. En la Facultad de Economía se encuestaron 21(28%) estudiantes, de las cuales 6(8%) eran de la Escuela de Economía, 5 (6.6%) de la Escuela de Contaduría Pública, 1(1.3%) a la Escuela de Estadística y 9 (12%) de la Escuela de Administración; seguidas de otras carreras universitarias, con menor frecuencia, entre ellas la Facultad de Farmacia con 3 (4%); Odontología y Arquitectura con 1(1.3%) y Geografía con 2(2.6%), las cuales totalizan 7 estudiantes (9%). Tabla 2. Más de la mitad (57%) del grupo total cursaban entre 70 y 80 semestre (23%) y entre 50 y 60 semestre (20%), de sus respectivas carreras.

En relación con el estado civil, se observó que más de la mitad de las estudiantes (56%) estaban casadas; 15% eran solteras y 29% eran solteras unidas en concubinato (Figura 1).

Según el tipo de pareja sexual, resultó que las 42 estudiantes casadas (56%) y las 22 unidas en concubinato (29%), tenían pareja sexual fija; mientras que las 11 (15%) solteras, tenían pareja sexual ocasional.

La edad promedio de la primera relación sexual fue a los 21 años. El rango estuvo entre 16 y 30 años. La moda se observó en 19 años. (Tabla 3). Sin embargo, 69% de estas primeras relaciones sexuales, fueron en uniones premaritales y 30% fueron uniones maritales. Con respecto al uso de métodos anticonceptivos (MAC), observamos que 32(43%) de las 75 estudiantes usan el método del ritmo, 19 (25%) usan anticonceptivos orales (ACO), 3(4%) usan el condón, de las cuales una lo asocia a los ACO, una al método de Billing y la otra lo usa solo, como único MAC; el método Billing fue referido por dos (3%) estudiantes; 19 (25%) no usan ningún MAC. (Figura 2).

En las 75 estudiantes embarazadas se observó que 64% de los embarazos, no fueron planificados. La edad promedio de estas estudiantes con embarazo no planificado fue de 24 años. La moda estuvo representada por el intervalo (22-24) años y el rango de edad, entre 18-34 años. (Tabla 4).

De este mismo grupo de estudiantes, con embarazo no planificado, 16 (33%) cursaban el tercer año de la carrera; otro 33% cursaba cuarto año de Carrera, 9 (19%) cursaban primer año;

6(13%) estudiaban segundo año y una (2%) estudiaba quinto año de su Carrera. (Tabla 5).

En relación con el estado civil de estas 48 estudiantes, se observó que 45.8% eran casadas; 23% eran solteras y 31% eran unidas en concubinato (Figura 3).

La conducta de las estudiantes con embarazo no planificado, con respecto al uso de MAC, fue mayor en cuanto al método del Ritmo (43.8%), seguido en frecuencia por el uso de ACO(18.8%) y el uso del condón (4%). De este grupo de estudiantes. 33.3% refirió que no usan ningún tipo de MAC. (Figura 4). El rango de edad de estas estudiantes que no usan MAC, se observó entre 20-26 años, con el mayor porcentaje (22%) entre 22 - 24 años; de las cuales, 8% afirmaron haber hecho mal uso del MAC, motivo por el cual hubo en ellas, embarazo no planificado. En total, 7 estudiantes refirieron haber hecho mal uso del MAC seleccionado y en 5 casos hubo descuido en cuanto a su uso, refiriendo incluso, en un caso, falta de tiempo para adquirirlo. (Tabla 4).

De las 75 estudiantes embarazadas encuestadas, 71% opinó que no es conveniente tener hijos durante la etapa de estudiante universitaria; mientras que, el 15% restante opinó, que sí lo era. (Figura 5).

DISCUSIÓN

El rango de edad de las estudiantes embarazadas (18-34 años), se aproxima a la edad de inicio y culminación (15-26 años), de la carrera universitaria, en grupos estudiados anteriormente (Pérez, 1992). Posiblemente el ingreso es más tardío por la dificultad en conseguir la matrícula o por interrupciones en el transcurso de la carrera, por el desempeño de oficios diferentes a la misma; por lo tanto egresan a mayor edad que en años anteriores.

La edad promedio de la primera relación sexual fue 21 años, con inicio a los 16 años. Dicha edad coincide con otros grupos de estudio, donde se ha observado que la edad de inicio de la vida sexual fue entre 13 y 14 años (Ajayi et al. 1991). Según Pérez (1992), esta edad se observó entre 14-25 años para las mujeres y 14-17 años para los hombres. Las primeras relaciones sexuales en 69% de las mujeres encuestadas, fueron premaritales, actitud que se observa en la mayoría de los grupos estudiados, tal como lo describen Valenzuela et al. (1992) en su grupo de jóvenes entre 15 y 24 años de edad, donde se observó que a pesar de tener información sexual, el 75% de los integrantes, 35.4% de las mujeres y 65% de los hombres, iniciaron su vida sexual antes de casarse. Sousa et al. (1987) encontraron que 70.8% de 682 estudiantes universitarios, encuestados sobre comportamiento sexual, habían tenido relaciones sexuales y 13.2% del grupo de mujeres, había practicado el aborto. Silva et al. (1991), encontraron

en un grupo de estudiantes universitarios, que los varones tienen mayor tendencia que las mujeres, al inicio temprano de la actividad sexual y con mayor número de parejas; pero contrario a esa actitud, sólo 30% de la población estudiada piensa que el matrimonio sea necesario para la felicidad de las parejas.

En relación con el uso o no de métodos anticonceptivos, una cuarta parte (25%), no usan MAC. 43% de las estudiantes encuestadas usan el método del Ritmo, seguido en frecuencia por anticonceptivos orales (25%). Sólo 4% de las encuestadas refirió usar el preservativo (condón). En una investigación realizada por Gold et al. (1992) en un grupo de estudiantes heterosexuales, en Australia, se planteó la justificación en el uso o no del condón como protección, durante un encuentro sexual. Los investigadores encontraron que la auto justificación más común para no usar el condón, era la práctica de otro método anticonceptivo para el momento del encuentro sexual y en tal caso, no era necesario usarlo. En los otros casos donde se justificó el uso del condón, se planteó que la pareja no deseaba ser infectada; sin embargo, concluyeron que todo dependía del tipo de pareja.

En el estudio de Herold et al. (1992), en un grupo de 865 mujeres y 800 hombres, entre 15 y 24 años de edad, menos del 20% usaron algún método anticonceptivo al inicio de su vida sexual. Todo lo dicho explicaría por qué en las 75 estudiantes embarazadas encuestadas en el presente trabajo, 64% de los embarazos no fueron planificados.

De las 48 estudiantes (64%) con embarazo no planificado, casi un tercio de ellas (23%) no usan métodos anticonceptivos y 4 (8%) lo usaron con técnica inadecuada. De acuerdo con Fernández et al. (1992), en una población de adolescentes entre 14 y 19 años, donde se estudió el grado de información sexual, uso de métodos anticonceptivos, conducta sexual y riesgo de embarazo, por cuanto la información que reciben es más bien teórica y pareciera no ser suficiente para enfrentar la sexualidad con cierta garantía. Se han realizado diferentes tipos de instrumentos de medición con el fin de evaluar, mediante escalas, el uso de técnicas sexuales seguras (SSBQ), validado mediante pruebas para precisar las propiedades psicométricas del instrumento (Dilorio et al., 1992). Así mismo, se ha usado la escala de autoeficacia en el uso del condón (CUSES), la cual consta de 28 preguntas que describen el sentimiento individual de confianza acerca de procurarse el condón, colocárselo y negociar su uso con una pareja sexual nueva (Brafford y Beck, 1991). Se pudo observar, en un estudio realizado por Tyden et al. (1991), que una población de jóvenes inteligentes con acceso a información sexual, pueden tomar decisiones sobre cuando adoptar un método anticonceptivo según el cambio en su vida social, así como tener cambios en su conducta sexual como resultado de la publicidad sobre el SIDA u otra enfermedad de transmisión sexual.

En un grupo de estudiantes universitarios en los cuales se exploró el nivel de información sexual en relación con la Carrera estudiada (Pérez, 1980), se observó que tanto los hombres como las mujeres de Medicina, tienen poca información sobre el área de la sexualidad, y que las materias afines a la Carrera, no complementan dicha información. De igual manera, Silva et al. (1988), en un estudio similar, encontraron que el grado de conocimientos sobre métodos anticonceptivos era mucho menor que el de otras variables estudiadas, considerándose de suma importancia debido a la necesidad de prevención de embarazos precoces.

CONCLUSIONES

Los resultados de la presente investigación permiten obtener las siguientes conclusiones:

- 1) Más de la mitad de las estudiantes universitarias encuestadas, presentaron embarazo no planificado; dicha frecuencia es bastante parecida a la presentada en grupos etarios más jóvenes (adolescentes) y con menor grado de instrucción académica, referidas por otros autores.
- 2) Las principales causas de los embarazos no planificados son, la falta de uso de Métodos Anticonceptivos y el mal uso de los mismos.
- 3) Los métodos anticonceptivos más usados por las estudiantes encuestadas, son el Método del Ritmo y los Anticonceptivos Orales (ACO).
- 4) Existe un porcentaje importante (23%) de madres solteras, cuyo embarazo es resultado de relaciones sexuales premaritales.
- 5) La edad de inicio de la primera relación sexual fue a los 16 años y antes de contraer matrimonio (69%).
- 6) 71% de las estudiantes encuestadas considera que la etapa de estudiante universitaria no es conveniente para tener hijos. Entre las causas más comunes para este criterio se indica, el poco tiempo para dedicarle al hijo y a los estudios al mismo tiempo.

REFERENCIAS

- ACOSTA S., BERNAL, M. 1955. Actividad Sexual y Métodos Anticonceptivos utilizados por los estudiantes de la Universidad Nacional de Colombia, Sede Bogotá. Tesis de acreditación presentada en la Univ. Nac. de Colombia, s.m.; HI 78 p.
- AJAYI, A., MARANGU, L., MILLER, J., PAXMAN, J. 1991. Adolescent sexuality and fertility in Kenya: a survey of Knowledge, perceptions and practices. *Stud. Fam. Plann* 22: 205-216.
- BASEN, K. 1992. Psychosocial predictors of "safer sex" behaviors in young adults. *AIDS. Educ. Prev.* 4:120 - 134.

- BRAFFORD, L, BECK, K. 1991. Development axid validation of a condom self-efficacy scala for college studens. J. Am. Coll. Health 329:219-225.
- DILORIO, C., PARSONS, M., LEHR, S., ADAME, D., CARLONE, J. 1991 Measurement of safe ser behavior in adolescents young adults. Nun. Res. 41:203- 20t
- FERNANDEZ, C, BRUGOS, A, SÁNCHEZ, E. 1992. Risk of Pregnancy in adolescence. Aten. Primaria 9:90 98
- GOLD, L, KARMILOFF, A., SKINNER, M., MORTON, J. 1992. Situational factors and thought proceses associated with unprotected intercourse in heterosexual students. AIDS. Care. 4(3): 305-323.
- GOMEZ, P. 1988. Características personales y educación sexual recibida de adolescentes antes de la primera relación sexual. Tesis de acreditación. Universidad Javeriana. Facultad de Enfermería. Bogotá. s . m. 80 p. CDR14/101876. LILACS/CD-ROM.
- GONZÁLEZ DE A-, M., SZCZEDRIN, W. 1987. Adolescencia y anticoncepción: conocimiento, actitud y práctica. Rev. Obstet. Ginecol. Venezuela- 47:124 - 128
- GONZALEZ, L 1988.Sexualidad y aspectos relacionados en estudiantes de la Universidad Mayor de San Simón. Gac. Mcd. Boliv. 12(3): 87-95.
- HEROLD, J, VALENZUELA, A., MORRIS, U 1992. Pre-marital Sexual Activity aud Contraceptive Use in Santiago. Chile. Stud. Fam. Plann. 23 (2): 128-136.
- JONES E., FORREST, J. 1992. Underreporting of abortion in surveys on US. women: 1976 to 1988 Demography. 29:113 - 126.
- KIZER, S., CABRERA, C, SOLORZANO, E. 1989. Frecuencia del Embarazo en las adolescentes. Rev. Obstet. Ginecol. Venezuela. 49 (1)5-7.
- LANGMAN, I. 1986. Embriología Clínica Edit. Interamericana Argentina. 108 p.
- MANISOFT, M. 197& Planificación Familiar. Guía para enfermeras. Edit. Interamericana. México. 104 p.
- MENDEZ, J, SUSSMAN, R., PEREIRA, B., GOMEZ L, SANLER, S., COLL, A., DI PAOLA, G. 1987. Embarazos no deseados en adolescentes: aspectos médicos y psicosociales. Obstet. Ginecol. Latinoam. 45: 180-189.
- ORTIZ SANCHEZ, E. 1991. Pregnancy in adolescence. A review of 840 clinical cases. Ginecol. Obstet. 58: 289-292.
- PEREZ, M. 1980. Conocimientos en serología en un grupo de estudiantes universitarios. Acta Cient Venezolana 31:291-295.
- PEREZ, M., SALINAS, P. 1991 Conducta heterosexual en un grupo de estudiantes universitarios. Med-ULA. Rev. Fac. Med. ULA. Mérida. Venezuela 1:15-27.
- PERSSON, E., SANDSTROM, B., JARLBRO, G. 1992. Sorces of information experiences and opinions on sexuality contraception and STD protection among young Swedish students. Adv. Contracept. 8:41-49.
- RAMIREZ N. 1988. Conocimiento en educación sexual entre adoles- centes de estrato social bajo. Rev. Fac. Med. (Caracas). 11: 98-103.
- ROSENBERG, K., McEWAN, H. 1991. Teenage pregnancy in Scotland: trends and risks. Scott. Med. J. 36:172-174.
- SARCELA, P., HUETTEMAN, I. McDERMOTT, R., HOLCOMB, D., ODULANA,J. 1992 Connotative meanings assigned to contraceptive options. J. Am- Coll. Health. 41:91-97.
- SILVA, P., ALVARADO, R., QUEVEDO, F., ARANDA, W. 1991. Actitudes hacia el pololeo, matrimonio y aborto, entre estudiantes universitarios Cuad. Mcd. Soc. 32:17-21.
- SILVA, P., ALVARADO, R., PALAVECINO, L., SANDOVAL, U, QUEVEDO, F.,GIRÁRDI, G., ARANDA. W. 1988. Conocimientos sobre sexualidad en estudiantes universitarios. Cuad. Mcd. Soc. 29: 11-18
- SOUZA, R., ALMEIDA, A., WAGNER, M., ZIMERMANN, I., ALMEIDA, S., GONCALVES, F., ZIMERMANN, L., ROSA, R. 1987. Estudio sobre comportamiento sexual do jovem universitario de Porto Alegre. Rev. AMRIGS. 31:203-207.
- TYDEN,T.,OLSSON, S., BJORKELUND, C. 1991. Female university students in Swcden: sex, contraception and STD. Adv. Contracept 7:165-171.
- ULLOA, V., ACOSTA. R., RODRIGUEZ, N., RUIZ, I.1985. Fertilidad en la adolescencia Rev. Cuban. Obstet Ginecol. 11: 205-213.
- VALENZUELA, M., HEROLD J., LOPEZ, I. 1992. Reproductive health survey of young adults in greater Santiago. Bol. of. Sanit Panam. 112:19-30.
- VIEL, B., PEREDA, C. 1988. El deseo del embarazo y su influencia sobre la salud de la madre y del niño en el sector pobre de la ciudad de Santiago. Inf. Preliminar. Rev. Chil. Obstet Ginecol. 53: 342-352.
- WADHERA, S., STRACHAN, J. 1991. Canadian Center for Health Rep. 3:327-347.
- WEISBERG, E. NORTH, P., BUXTON, M. 1992 Sexual activity and condom use high school students. Med. J. Aust 156: 612-613.
- WILSON, S., BROWN, T., RICHARDS, R. 1992. Teenage conception and contraception in the English regions. J. Public. Health Med. 14: 17-25.

Tabla 1. Estudiantes Universitarias. Embarazadas. En control pre-natal. Edad. Intervalos de Clase. Frecuencia Absoluta y Relativa. C.A.M.O.U.L.A. Mérida Venezuela. 1993

EDAD EN AÑOS	F.A.	FR
(18-20 años)	08	10.6%
(20-22 años)	09	12.0%
(22-24 años)	27	36.5%
(24-26 años)	17	22.6%
(26-28 años)	06	8.0%
(28-30 años)	02	2.6%
(30-32 años)	03	4.0%
(32-34 años)	03	4.0%

TOTAL

75

100%

Tabla 2. Estudiantes Universitarias. Embarazadas. En control Pre-Natal. Carreras universitarias cursadas, discriminadas por escuelas. Frecuencia absoluta y relativa. C.A.M.O.U.L.A. Mérida - Venezuela. 1993

ESCUELA	FREC. ABSOLUTA	FREC. RELATIVA
MEDICINA	12	16.0%
ADMINISTRACION	9	12.0%
EDUCACION	9	12.0%
ECONOMIA	6	8.0%
INGENIERIA	5	6.6%
CONTADURIA PUBLICA	5	6.6%
HISTORIA	4	5.6%
FARMACIA	3	4.0%
BIOLOGIA	3	4.0%
DERECHO	3	4.0%
BIOANALISIS	3	4.0%
MATEMÁTICA	2	2.6%
GEOGRAFIA	2	2.6%
CIENCIAS POLITICAS	2	2.6%
NUTRICION	2	2.6%
ESTADÍSTICA	1	1.3%
HUMANIDADES	1	1.3%
ARQUITECTURA	1	1.3%
ODONTOLOGIA	1	1.3%
LETRAS	1	1.3%
TOTAL	75 Estudiantes	100%

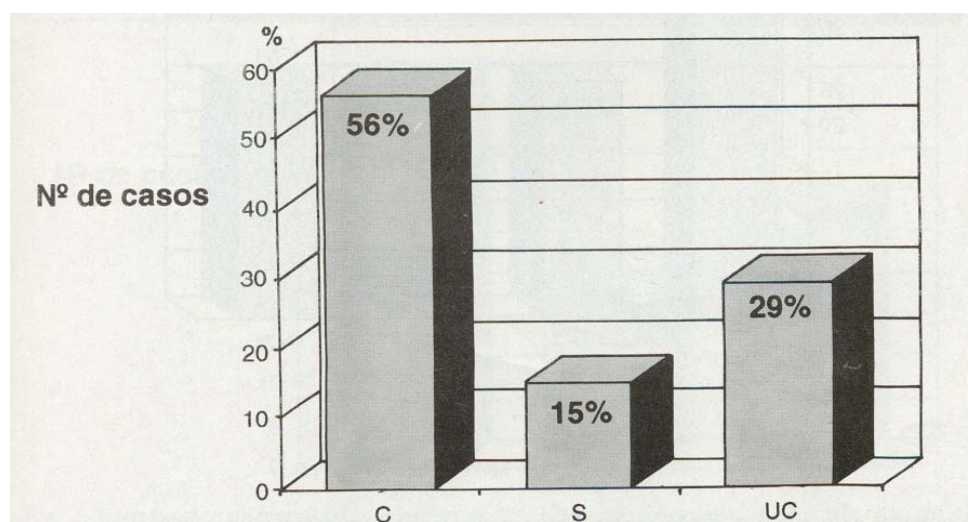


Fig. 1. Estudiantes universitarias. Embarazadas. En control prenatal Estado civil: Casadas (C); solteras (S); unidas en concubinato (UC). Frecuencia

relativa. C.A.M.O.U.L.A. Mérida. Venezuela. 1993.

Tabla 3. Estudiantes Universitarias. Embarazadas. En control prenatal. Edad de la primera relación sexual Intervalos de clase. Frecuencia Absoluta y Relativa. C.A.M.O.U.L.A. Mérida – Venezuela. 1993

EDAD EN AÑOS	F.A.	F.R.
(16-18 años)	12	16%
(18-20 años)	24	32%
(20-22 años)	16	21%
(22-24 años)	14	19%
(24-26 años)	08	11%
(26-28 años)	-	-
(28-30 años)	01	01%
TOTAL	75	100%

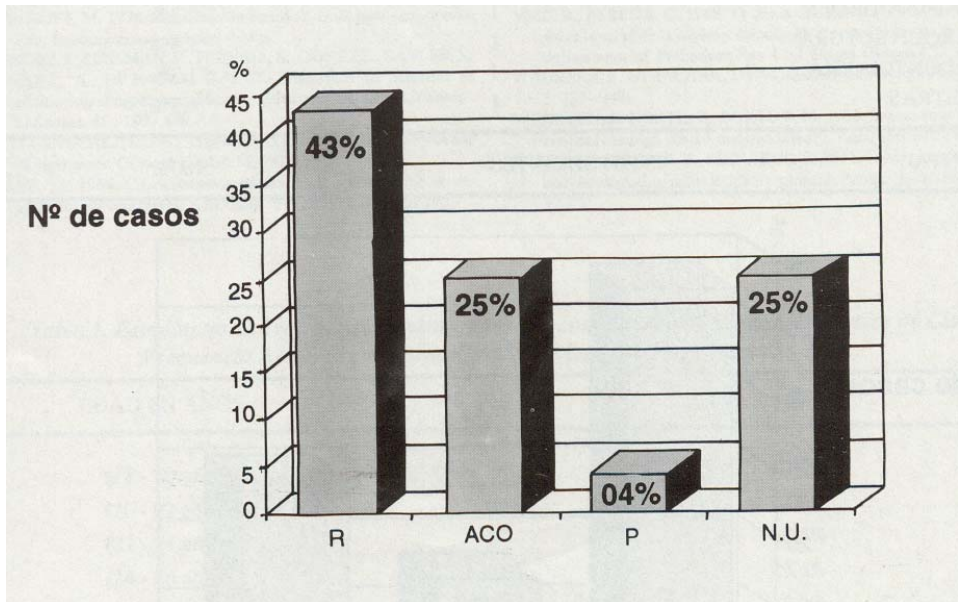


Fig. 2. Estudiantes universitarias. Embarazadas. En control prenatal Uso de métodos anticonceptivos: Método del ritmo (R); Anticonceptivos orales (ACO); Preservativos (P); No usa M.A.C.(N. U.) Frecuencia relativa. C.A.M.O.U.L.A. Mérida. Venezuela. 1993.

Tabla 4. Estudiantes Universitarias. Embarazadas. En control Pre-Natal. Con embarazo no planificado. Relación de edad con uso de M.A.C. Frecuencia Absoluta y Relativa. C.A.M.O.U.L.A. Mérida - Venezuela. 1993

EDAD EN AÑOS	NO USO	MAL USO	DESCUIDO EN EL USO	POCO TIEMPO	F.A.	F.R.
(18-20)	03	01	-	01	05	10.4
(20-22)	06	-	-	-	06	12.5
(22-24)	11	04	02	-	17	35.4
(24-26)	09	-	02	-	11	23.0
(26-28)	03	01	-	-	04	8.3
(28-30)	01	-	-	-	01	8.3
(28-30)	01	-	-	-	02	2.1
(30-32)	01	-	01	-	02	4.1
(32-34)	01	01	-	-	02	4.1
TOTAL	35	07	05	01	48	100%

Tabla 5. Estudiantes Universitarias. Embarazadas. En control Pre-natal Con embarazo no planificado. Nivel de estudios en la carrera. Frecuencia Absoluta y Relativa. C.A.M.O.U.L.A. Mérida - Venezuela. 1993

NIVEL DE ESTUDIOS	Nº ESTUDIANTES	
	F.A.	F.R.
PRIMER AÑO	09	19%
SEGUNDO AÑO	06	13%
TERCER AÑO	16	33%
CUARTO AÑO	16	33%
QUINTO AÑO	01	02%
TOTAL	48	100%

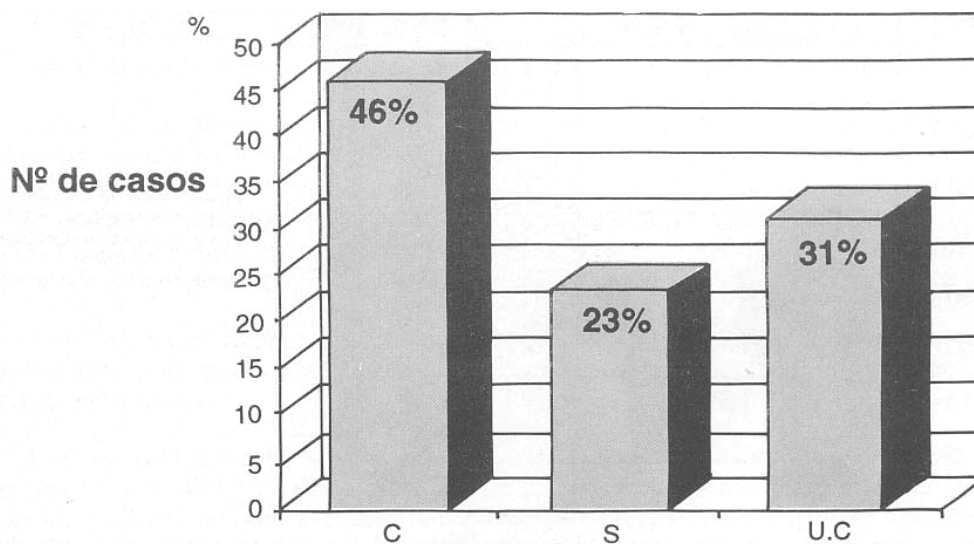


Fig. 3. Estudiantes universitarias. Embarazadas. En control prenatal Con embarazo no planificado. Estado Civil: Casadas (C); solteras (S); unidas en concubinato (UC). Frecuencia relativa. C.A.M.O. U.L.A. Mérida. Venezuela. 1993.

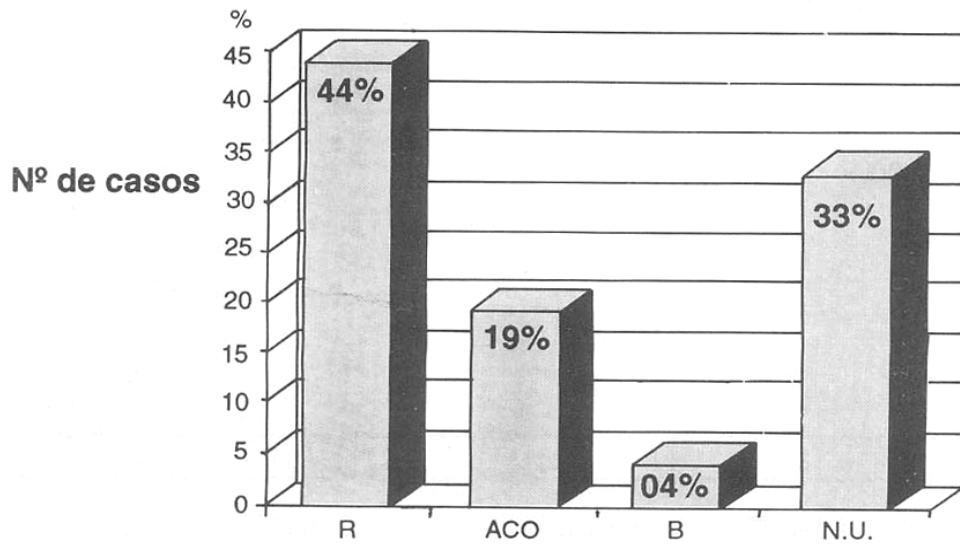


Fig. 4. Estudiantes universitarias. Embarazadas. En control prenatal. Con embarazo no planificado. Uso de Métodos anticonceptivos: Método del ritmo (R); Anticonceptivos orales (ACO); Billing (B); No usa M.A.C. (NU). Frecuencia relativa. C.A.M.O.U.L.A. Mérida. Venezuela. 1993.

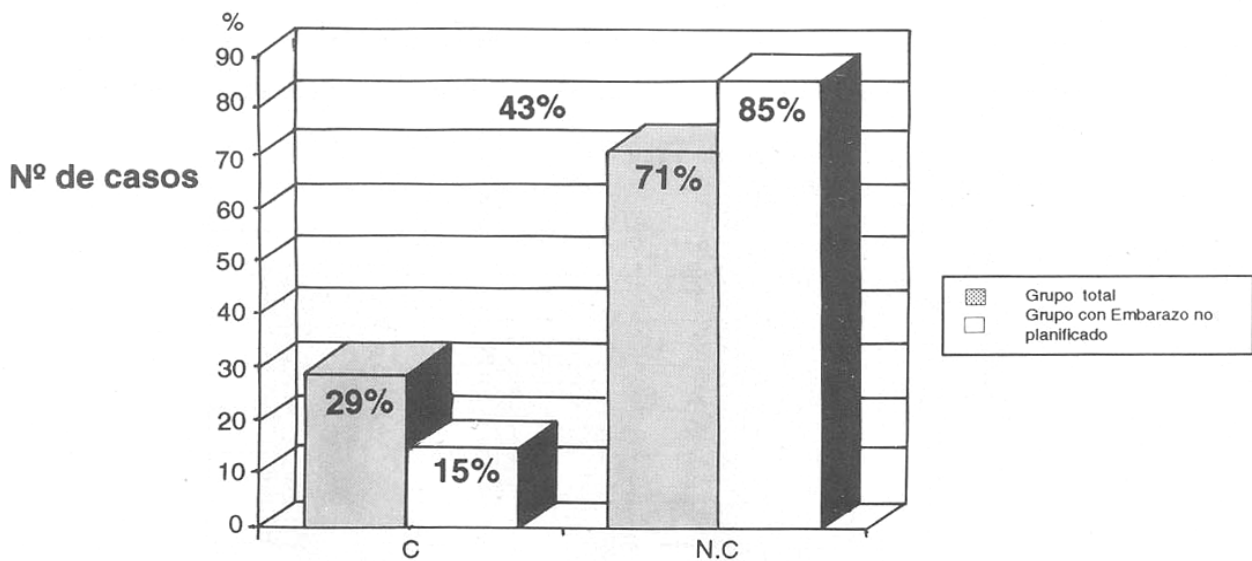


Fig. 5. Estudiantes universitarias. Embarazadas. En control prenatal. Grupo total y grupo con embarazo no planificado. Comparación. Opinión sobre la conveniencia (C) o no (NC) de tener hijos durante la etapa de Est. Univ. Frecuencia relativa. C.A.M.O.U.L.A. Mérida. Venezuela. 1993.