



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE MEDICINA

**CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO Y FACTORES
ASOCIADOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS EN
AZOGUES – ECUADOR, 2020**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE MÉDICO**

AUTOR: MARIELA CRISTINA CÁRDENAS CORONEL

DIRECTOR: DRA. JULIA IRMA CARRIÓN ORDÓÑEZ

AZOGUES - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE MEDICINA

CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO Y FACTORES ASOCIADOS
EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS EN AZOGUES – ECUADOR,
2020

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE MÉDICO**

AUTOR: MARIELA CRISTINA CÁRDENAS CORONEL

DIRECTOR: DRA. JULIA IRMA CARRIÓN ORDÓÑEZ

AZOGUES – ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



**DECLARATORIA DE AUTORÍA Y
RESPONSABILIDAD**

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Mariela Cristina Cárdenas Coronel portadora de la cédula de ciudadanía N° **0302632971**. Declaro ser el autor de la obra: **“Conductas sexuales de riesgo y factores asociados en estudiantes universitarios en Azogues – Ecuador, 2020”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, **01 de marzo de 2023**

F: 

Mariela Cristina Cárdenas Coronel

C.I. **0302632971**

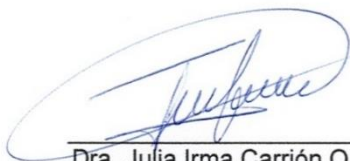
CERTIFICACIÓN

Dra. Irma Carrión O.

DIRECTORA DE TESIS

De mi consideración

En condición de directora de tesis certifico que el presente trabajo de titulación denominado "Conductas sexuales de riesgo y factores asociados en estudiantes universitarios en Azogues – Ecuador, 2020" realizado por la señorita estudiante Mariela Cristina Cárdenas Coronel, previo a la obtención de título de Médico, ha sido asesorado, orientado, revisado y supervisado durante su ejecución, bajo mi tutoría en todo el proceso, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación que exige la Universidad Católica de Cuenca, por lo que esta expedito para su presentación y sustentación ante el respectivo tribunal.



Dra. Julia Irma Carrión O.

DOCENTE-TUTORA DE LA CARRERA DE MEDICINA

Correo: jicarriono@ucacue.edu.ec

Teléfono: 0983009665

DEDICATORIA

A mis padres que han sido ejemplo de perseverancia, dedicación y esfuerzo,
por sembrar en mi esa semilla de superación, para ustedes.
A mi sobrina Alejandra Guadalupe, por llegar y convertirse en un motor en mi
vida, fuente de inspiración en cada paso que doy.
A mi familia y a mí misma.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme la fortaleza en este arduo camino estudiantil, por darme sabiduría para enfrentar cada obstáculo y llegar a concretar esta meta.

A mis padres, René y Manuela, por ser mis pilares fundamentales, sin ellos esto no sería posible, gracias por su apoyo incondicional, por su guía, su aliento, siendo este triunfo nuestro.

A mi hermana y hermanos, que son mi ejemplo, gracias porque de una u otra manera han estado siempre alentándome, por sus consejos para no desmayar.

Un sincero agradecimiento a mi tutora, Dra. Irma Carrión quien con su guía y dedicación me ha sabido acompañar en este proceso, a su vez por su apoyo y seguimiento constante en el proceso de investigación y desarrollo, agradezco a

la Dra Sara Bravo.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Los estudiantes tienden a presentar alguna de las conductas sexuales de riesgo a lo largo de su vida, con las cuales resulta en consecuencias que afectan tanto en su vida personal, estudiantil y social. **OBJETIVO:** Identificar las conductas sexuales de riesgo y factores asociados en estudiantes universitarios en Azogues – Ecuador 2020. **METODOLOGÍA:** Investigación de tipo descriptivo, transversal, base censal y cuantitativa, los datos fueron tomados de la base de datos generada por una encuesta aplicada a los estudiantes universitarios que cumplieron con los criterios de inclusión, su análisis estadístico fue mediante razón de prevalencias, mediante distribución binomial, en el programa SPSS V23. **RESULTADOS:** Se demostró que el 53.5% de los participantes presentaron alguna conducta sexual de riesgo, de los cuales el 58.9% fueron mujeres y el 90.7% mencionaron estar solteros. Las variables que demostraron significancia fueron otras orientaciones sexuales 3.2 veces más (RP 3.22 IC_{95%} 1.43-7.23), menores de 16 años 82% (RP 1.82 IC_{95%} 1.04-3.18), uso de otros métodos anticonceptivos que no sean los preservativos 56% (RP 1.56 IC_{95%} 1.02-2.36), enfermedades de transmisión sexual 99% (RP 1.99 IC_{95%} 1.81-2.22), alcohol 2.1 veces más (RP 2.11 IC_{95%} 1.37-3.27), drogas 61% (RP 1.61 IC_{95%} 1.02-2.53); mientras que, el número de parejas sexuales, religión, rendimiento académico no influyó en presentar alguna conducta sexual de riesgo. **CONCLUSIÓN:** Se identificaron como conductas sexuales de riesgo en universitarios la edad de inicio de relaciones sexuales, uso de métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual, consumo de alcohol y drogas.

Palabras clave: conducta sexual, estudiantes universitarios, factores de riesgo, rendimiento académico, sexualidad

ABSTRACT

INTRODUCTION: Students often present some risky sexual risk behaviors throughout their lives, resulting in consequences that affect their personal, student, and social life. **OBJECTIVE:** To identify sexual risk behaviors and associated factors in university students in Azogues - Ecuador, 2020. **METHODOLOGY:** It was a descriptive, cross-sectional, census-based, and quantitative research. Information was obtained from the database generated by a survey applied to university students who met the inclusion criteria; its statistical analysis was by prevalence ratio, using the binomial distribution, in the SPSS V23 software. **RESULTS:** It was shown that 53.5% of the participants presented some sexual risk behavior, of which 58.9% were women, and 90.7% reported being single. The variables that demonstrated significance were: other sexual orientations 3.2 times more (PR 3.22 CI 95% 1.43-7.23), under 16 years of age 82% (PR 1.82 CI 95% 1.04-3.18), use of contraceptive methods other than condoms 56% (PR 1.56 CI 95% 1.02-2.36), sexually transmitted diseases 99% (PR 1.99 CI 95% 1.81-2.22), alcohol 2.1 times more (PR 2.11 CI 95% 1.37-3.27), drugs 61% (PR 1.61 CI 95% 1.02-2.53). In contrast, the number of sexual partners, religion, or academic performance did not influence the presentation of any sexual risk behavior. **CONCLUSION:** The age of initiation of sexual relation, use of contraceptive methods, sexually transmitted diseases, and alcohol and drug use were identified as sexual risk behaviors among university students.

Keywords: sexual behavior, university students, risk factors, academic performance, sexuality

ÍNDICE

RESUMEN	7
ABSTRACT	8
CAPITULO I	12
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
2. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.....	13
3. JUSTIFICACIÓN	13
CAPITULO II	14
4. MARCO TEÓRICO	14
4.1. GENERALIDADES	14
4.2 BASES TEÓRICO-CIENTÍFICAS.....	15
4.2.1 CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO.....	15
4.2.2 FACTORES ASOCIADOS.....	16
4.2.2.1 Factores Personales.....	16
4.2.2.2 Factores Sociales	18
CAPITULO III	22
5. HIPÓTESIS	22
6. OBJETIVOS	22
6.1 Objetivo general	22
6.2 Objetivos específicos.....	22
CAPITULO IV	23
7. DISEÑO METODOLÓGICO	23
7.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	23
7.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	23
7.3 ÁREA DE ESTUDIO.....	23
7.4 POBLACIÓN O UNIVERSO.....	23
7.5 RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA.....	23
7.6 CRITERIOS DE INCLUSIÓN	23
7.7 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	23
7.8 MÉTODOS Y TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	24
7.8.1 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	24
7.8.2 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	24
7.8.3 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	24
7.8.4 TÉCNICAS ESTADÍSTICAS	25
7.9 ASPECTOS ÉTICOS.....	25
7.10 CLASIFICACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE LAS VARIABLES	25

7.10.1	VARIABLE DEPENDIENTE	25
7.10.2	VARIABLE INDEPENDIENTE.....	25
7.11	MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	26
CAPITULO V.....		31
8.	RESULTADOS	31
8.1	DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS PARTICIPANTES.....	31
8.2	CONDUCTAS SEXUALES DE LOS PARTICIPANTES.....	31
8.3	DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS PARTICIPANTES CON CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO	33
8.4	PARTICIPANTES CON CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN RELACIÓN A SUS FACTORES ASOCIADOS	34
8.5	HÁBITOS TÓXICOS DE LOS PARTICIPANTES	35
8.6	RELACIÓN DE LOS DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO	35
8.7	RELACIÓN DE LOS FACTORES ASOCIADOS A LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO.....	36
8.8	RELACIÓN DE LOS HÁBITOS TÓXICOS DE LOS PARTICIPANTES CON LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO.....	38
8.9	RELACIÓN DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO Y CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO.....	39
CAPITULO VI.....		40
9.	DISCUSIÓN.....	40
10.	CONCLUSIONES.....	43
11.	RECOMENDACIONES	44
12.	BIBLIOGRAFÍA	45
13.	ANEXOS.....	50

INDICE DE TABLAS

TABLA 1. Operacionalización de variables.....	22
TABLA 2. Recodificación de variables.....	27
TABLA 3. Datos sociodemográficos de los participantes.....	28
TABLA 4. Conductas sexuales de riesgo de los participantes.....	29
TABLA 5. Datos sociodemográficos de los participantes con conductas sexuales de riesgo.....	30
TABLA 6. Participantes con conductas sexuales de riesgo en relación a sus factores asociados.....	31
TABLA 7. Hábitos tóxicos de los estudiantes.....	32
TABLA 8. Relación de los datos sociodemográficos de los participantes con las conductas sexuales de riesgo.....	33
TABLA 9. Relación de los factores asociados a las conductas sexuales de riesgo.....	34
TABLA 10. Relación de los hábitos tóxicos de los participantes con las conductas sexuales de riesgo.....	35
TABLA 11. Relación del rendimiento académico de los participantes y las conductas sexuales de riesgo.....	36

CAPITULO I

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El tema de la sexualidad ha tomado gran importancia, sobre todo en la adolescencia y adultos jóvenes que empiezan su vida sexual tempranamente, es así que estudios a nivel de la Organización de los Estados Americanos (OEA) da a conocer que la iniciación de la vida sexual en varios países inicia a la edad entre 15 a 25 años en las mujeres y en el hombres en una edad de 14 años en adelante (1), sin tener información adecuada de las consecuencias que esta puede generar, de tal manera en América Latina y el Caribe en el año 2018 se reporta un porcentaje de entre 48% - 53% de los jóvenes que mantienen relaciones sexuales sin protección, lo que es considerado como alguna conducta sexual de riesgo.

Una conducta sexual de riesgo se define como aquella situación que adopta una persona y que puede ocasionar una afección propia o a terceros en relación a su salud integral, incluyendo la sexualidad. (1,2) Es importante que, en su desarrollo físico y social, adquieran una mayor responsabilidad al tomar la decisión en cuanto a su vida sexual y el inicio de la misma, interviniendo varios factores positiva y negativamente, que se explicaran en el desarrollo de la investigación. (2-4)

Las conductas sexuales de riesgo se presentan frecuentemente en personas jóvenes, especialmente adolescentes, en este caso universitarios que descubren cambios físicos, emocionales, cognitivos y sociales, este último pudiendo obedecer a presiones o modismos, representando una problemática que repercute en su salud sexual, reproductiva, y psicológica, debido a las consecuencias que pueden presentarse, tales como embarazos no ansiados, enfermedades de transmisión sexual, abortos, exteriorizando también afectaciones en el ámbito académico o laboral, repercutiendo en la armonía familiar, así como en su proyecto de vida. (5-7)

Por esta razón es importante realizar una investigación en la que se identifiquen las conductas sexuales de riesgo y los factores asociados en esta población universitaria y concretamente en la carrera de medicina, población de este estudio donde además se desea establecer la relación frente al rendimiento académico.

2. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

La pregunta de la problemática de la investigación a realizarse, está dirigida a:
¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo y los factores asociados, que afectaron a los estudiantes universitarios de la carrera de Medicina en Azogues - Ecuador, en el año 2020?

3. JUSTIFICACIÓN

La adolescencia es un ciclo de magnos cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales, pudiendo presentar conductas de riesgo, en este caso hacemos referencia a las conductas sexuales que pueden adoptar por no contar con una información adecuada.

Es importante analizar y dar a conocer de manera correcta y oportuna los términos utilizados, práctica sexual y conducta sexual, para un mejor desarrollo social de los universitarios, por lo que se profundizará en los mismos, desde ahí se debe empezar para obtener mejores resultados en cuanto a una concientización del tema.

Entre los factores asociados y las consecuencias negativas como resultado de la realización de conductas sexuales de riesgo, que asumen los jóvenes, podríamos citar; enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados, abortos, inclusión al ambiente laboral sin preparación, entre otras, repercutiendo en el estado físico, psicológico, social y familiar.

Por lo que esta investigación se desarrolla en beneficio de los estudiantes universitarios y adolescentes en general, con el fin de concientizar a la práctica de relaciones sexuales inequívocas y seguras, evitando consecuencias que cambien su vida. Utilizando la base de datos generada y cuyos resultados obtenidos se desprenden del proyecto mencionado en el planteamiento de este proyecto investigativo del cual se deriva.

Los resultados servirán tanto a instituciones públicas como privadas y a la familia elaborar propuestas y actividades que promocionen conductas sexuales adecuadas, y lograr adolescentes sexualmente satisfechos y saludables con decisiones autónomas, serias y responsables que les permita pasar a una adultez plenamente satisfactoria.

CAPITULO II

4. MARCO TEÓRICO

4.1. GENERALIDADES

Según la OMS la salud sexual se limita como “La salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, y no solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o malestar. La salud sexual requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia.” (8)

Se debe tener en cuenta los antecedentes de cada persona para que se presenten las conductas sexuales de riesgo, por lo que iniciaremos definiendo el termino sexualidad, el cual hace referencia al comportamiento o al conjunto de comportamientos anatómicos, fisiológicos y psicológicos que caracteriza a cada persona, expresándose estos en el interés sexual, normales en el ser humano. (9–11)

Así mismo los adolescentes y adultos jóvenes presentan cambios físicos y de mentalidad, dando un enfoque a este término aparte de la fase reproductiva, como parte del desarrollo propio de una persona en las distintas etapas de su edad, teniendo independencia en las decisiones que respectan a su desarrollo sexual. (12,13)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), delimita la terminología sexualidad en un factor que engloba diferentes aspectos, expresándolos en el deseo, pensamiento, actitud, fantasía, entre otros, sin embargo, no todos se evidencian de la misma manera, ya que cada ser humano es independiente al momento de su desarrollo. (14)

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP) menciona a la salud sexual y reproductiva como la capacidad de tener una vida sexual plena y satisfactoria sin riesgos de concebir, además de obtener información adecuada para tener autonomía en su decisión, este organismo de gobierno implementó la estrategia dirigida en el mismo tema que salva vidas, en el año 2020 conjuntamente con la experiencia del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), cuya finalidad estaba enfocada en obtener resultados en la disminución de muertes maternas, denuncias por planificación familiar y violencia de género, mejorando

el acceso para la atención de la salud sexual y reproductiva de manera general y completa. (15,16)

Entre otros programas que a implementado el MSP tanto para el sexo femenino como masculino que se encuentran en edad fértil son garantizar servicios de calidad para la atención de salud sexual y reproductiva en todas las unidades médicas, por lo que el personal médico debe estar en plena capacidad de impartir una atención y asesoría en temas como planificación familiar, métodos anticonceptivos, así también se han implementado dispensadores de preservativos masculinos y femeninos, se estableció una línea propia gratis para consultas y dudas de adolescentes y adultos jóvenes, solventando las mismas en temas que respecta a la sexualidad. (17)

4.2 BASES TEÓRICO-CIENTÍFICAS

4.2.1 CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

Las conductas sexuales de riesgo se han convertido en un tema de suma importancia en los últimos tiempos, sobre todo en el grupo etario de jóvenes y adultos jóvenes, por lo que se identifican como una población vulnerable en aspectos de sexualidad especialmente puesto que biológicamente sus órganos sexuales se encuentran en pleno desarrollo, así como su personalidad e identidad se encuentran en etapa de formación y reafirmación. (18,19)

Investigaciones sobre el tema establecen como conducta sexual de riesgo, aquel escenario que puede ocasionar afectación hacia uno mismo o de otra persona, tanto en su salud y bienestar integral, a través de varias situaciones perjudiciales, como lo son: (18,20)

- Relaciones sexuales sin anticoncepción o protección.
- Relaciones sexuales promiscuas.
- El uso de drogas o alcohol.
- Relaciones sexuales casuales.
- Contacto oral, vaginal o anal.
- Relaciones sexuales con personas con enfermedades de transmisión sexual.

Puede deberse a que existe una inadecuada información y poco conocimiento acerca del tema, de los factores asociados y de las secuelas negativas que

resultan en corto y largo plazo, vulnerando las actividades y vida diaria de las personas involucradas, como lo son las infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados y la no culminación con sus estudios universitarios. (21,22)

4.2.2 FACTORES ASOCIADOS

Mencionaremos los factores tanto personales como sociales, aquellos que pueden intervenir en la conducta de una persona, contribuyendo a un resultado esperado o no.

4.2.2.1 Factores Personales

Dentro de los cuales se puede establecer agentes fundamentales en el desarrollo y autonomía, mencionaremos a los principales y posteriormente se desarrollarán los mismos: (23,24)

- **Edad**

Hace referencia al tiempo que ha transcurrido en una persona desde su nacimiento, considerando todos los periodos del desarrollo del ser humano. (25)

El iniciar tempranamente la vida sexual, según la edad, en las mujeres antes de los 15 años puede traer como consecuencia embarazos no deseados y en los hombres las paternidades tempranas se vinculan al mercado laboral sin preparación, potenciando el círculo de pobreza y deterioro social. (26)

- **Sexo**

Constituye las características anatómicas, fisiológicas, físicas de un ser humano, las cuales van a establecer como mujer o varón, desde su nacimiento. (23)

Badillo M y colaboradores en el año 2019, pudieron identificar que el sexo masculino presenta un riesgo más alto sobre las mujeres, ya que tienden a iniciar su vida sexual de manera temprana, con conductas como relaciones esporádicas e impulsivas y relaciones casuales, por lo contrario, las mujeres tienden a tener un comportamiento más conservado, tomando en cuenta la personalidad y cultura de cada persona, sin descartar que los comportamientos en la actualidad se puede

presentar de manera homogénea entre hombres y mujeres. (6) Sin embargo datos contradictorios nos enseña Enciso I en el año 2017, donde las mujeres presentaron un mayor porcentaje de conductas sexuales de riesgo, al presentar 2 parejas sexuales, no utilizar preservativo o realizar actividad sexual con efectos de alcohol o drogas. (23)

- **Estado civil**

Es el contexto jurídico de una persona frente a los demás, el cual lo faculta con varios derechos y responsabilidades, dentro de los cuales tenemos los estados, soltero, casado, viudo, divorciado, unión libre, atribuyéndoles obligaciones propias individualmente, por lo que se puede establecer que es inherente al ser humano. (27)

La mayor parte de estudiantes universitarios son solteros, por lo que su pensamiento va encaminado a terminar la carrera universitaria y enfocarse en la misma, sin embargo, presentan una mayor proporción de adquirir conductas sexuales de riesgo, ya que aún no tienen como prioridad formar una familia o establecer una relación formal, incorporando su sexualidad, es por ello que este estado civil predomina en las conductas sexuales de riesgo por presentar varios compañeros o compañeras sexuales, no usar preservativo y la realización de actividad sexual bajo efectos del alcohol y drogas. (23,28)

- **Procedencia**

Se define como el origen de una persona del lugar en donde nació o de donde deriva su nacionalidad, en este caso puede emplearse para referirnos al lugar de residencia de los participantes que interactúan en la investigación. (29)

Las conductas sexuales de riesgo vinculadas a la procedencia marcan una mayor incidencia en los universitarios de la zona urbana, dando una mayor estadística, esto se debe al modo de crianza de ambos sectores, así como la cultura y personalidad de cada persona. (23)

- **Modelos de crianza**

El entorno que comparte con una persona, tiende a dar el apoyo para su superación, los jóvenes universitarios tienen el apoyo familiar tanto para lo económico y emocional, presentando condiciones óptimas para su desarrollo, constituyendo la familia como el centro de la población o

sociedad. Los jóvenes se acoplan al apoyo brindado y así mantienen una línea para su futuro y propias decisiones fuera de su zona de confort, con responsabilidad. (4)

Podemos tomar en cuenta tres tipos de modelo de crianza, dentro de los cuales encontramos: la autoritaria, refiriéndose al trato de padres a hijos extremadamente crítica llevados a cumplir con sus órdenes con beneficios o castigos; la permisiva la cual demuestra mucha tolerancia y permisión con los hijos pudiendo llegar a intercambiar papeles dejando hacer y pasar muchas situaciones; por último, la democrática basada en la autonomía que se da a los hijos con comunicación, responsabilidad y confianza. (23)

El grupo de crianza que predomina es el modelo permisivo, llegando a tomar en cuenta la influencia que tienen los padres en los estudiantes y a su vez en las conductas sexuales riesgosas que adquieren, este grupo es más proclive, ya que, mediante el comportamiento de los padres, los hijos toman decisiones para tratar de encajar en la sociedad que los rodea. (23)

4.2.2.2 Factores Sociales

Constituyen las interacciones que tiene una persona con diferentes espacios en el ámbito social, que pueden influir en su conducta y accionar, las cuales mencionamos a continuación: (23)

- **Uso de sustancias, drogas o alcohol.**

El alcohol se define según la OMS como una sustancia psicoactiva que puede llegar a provocar dependencia en las personas que lo ingieren, sin tener presente las consecuencias importantes que puede acarrear como una alta morbilidad, disfunción social, familiar y económica, perjudicando al entorno familiar, laboral, estudiantil. Aproximadamente por cada año se presentan 3 millones de víctimas letales por el consumo de alcohol, mayoritariamente en edades de 20 a 39 años, y llegando a establecerse como un problema de salud pública. (30,31)

Según un estudio realizado en Colombia en el año 2019, los estudiantes universitarios presentan una alta prevalencia en el consumo de alcohol, siendo los hombres que presentan una mayor relación 1:3 y las mujeres 1:5, y dentro de los predictores para el consumo del mismo podemos

mencionar las jornadas diurnas y la independencia, sin poner atención a las consecuencias como presentar conductas sexuales de riesgo, enfermedades, entre otras. (31)

Se define como droga, según la OMS a la sustancia que ingiere una persona por diferentes vías de administración y es la causante de provocar cambios en el sistema nervioso central, como lo son comportamientos inadecuados, dependencia e incluso la muerte. Es por ello que se implementó con el MSP de Ecuador el protocolo de Atención integral del consumo nocivo de alcohol, tabaco y otras drogas en el año 2016, cuyo objetivo está dirigido a promocionar una vida saludable, disminuyendo el consumo de estas sustancias y así evitar problemas y afecciones propias y al entorno familiar, social y laboral. (32,33)

Las drogas han presentado un aumento nacional e internacional en su consumo, pudiendo establecerse problemas y afecciones en la salud pública y personales, así mismo presentando consecuencias biológicas, psicológicas y sociales, siendo esta una de las primeras e importantes causas de muertes. En el Ecuador según el Consejo Nacional de Control de Sustancias Psicotrópicas y Estupefacientes (CONSEP) se pudo establecer que el 60.7% ya ha realizado un primer consumo en una edad comprendida entre 15-19 años, dándose por curiosidad propia, problemas o por influencia de su entorno, dentro de los cuales podemos decir que se encuentran adolescentes y universitarios, el uso de las drogas influye significativamente en las conductas que presentan, como son las conductas sexuales de riesgo sin tener en cuenta las consecuencias que pueden acarrear. (34–36)

En la investigación realizada por Gómez Z y colaboradores en el año 2017, pudieron dar como resultado que entre el alcohol y drogas, los estudiantes universitarios eligen con mayor frecuencia el consumo de bebidas alcohólicas y posterior esta puede llevar a que opten por consumir drogas, y a su vez llevándoles a tomar conductas incorrectas en su actuar, esto se engloba en un problema tanto académico, personal y de salud pública. (34)

El uso de las drogas hace que la persona se descontrole en su actuar mediante actitudes como la euforia, desinhibición, y tratan de relajarse,

olvidando todo a su alrededor, como lo es el tener relaciones sexuales seguras, por lo que, son menos atentos a sus conductas de riesgo. (5)

- **Integrar pandillas o grupos delictivos.**

Se define como un grupo de individuos especialmente adolescentes y adultos jóvenes que tienen un pensamiento de exclusión de la sociedad, comparten una identidad e interactúan frecuentemente, teniendo en común actitudes ilegales. La mayor expresividad de este grupo de personas se da mediante tatuajes, grafitis, malos comportamientos que se establecen en el control de territorios o sectores que dicen pertenecerles. (23)

Según menciona Enciso I en el año 2017, son estas actitudes que pueden ser capaz de afectar la conducta de los estudiantes universitarios por la influencia de personas que se encuentran inmiscuidas en problemas sociales o legales, por lo que a su vez pueden presentar actitudes de malas prácticas en su vida personal y social. (23)

- **Ingresos económicos.**

Son importantes los recursos económicos hablando de estudios universitarios, ya que puede influir en el rendimiento académico, teniendo en cuenta el nivel cultural que posea. El nivel socioeconómico se puede establecer individualmente o grupal, es decir con el núcleo familiar, agrupándoles en nivel alto, medio y bajo. (6,37)

El ingreso económico que percibe el estudiante universitario es importante tanto para la sustentación académica como en lo personal, se debe señalar que si existe una influencia en los estudios y resultados académicos cuando los ingresos son muy bajos, y esto a su vez se relaciona con un nivel cultural bajo, por lo que las conductas sexuales de riesgo se presentan con mayor frecuencia, y terminando en consecuencias como el tener carencias elevadas, y un mayor número de hijos, sin embargo el nivel económico no tendría que ser un influyente propio en el rendimiento de los estudiantes universitarios. (5,38)

Nuevamente en la investigación realizada por Enciso I en el año 2017, nos indica que existe una relación significativa en cuanto al ingreso económico y las conductas sexuales de riesgo, por lo que es importante tener presente este factor. (23)

4.3 RENDIMIENTO ACADÉMICO

Hace referencia al conjunto de un resultado obtenido por las capacidades del estudiante en su periodo de estudios, el cual puede estar condicionado o no, por varios factores que intervienen en el mismo, especialmente en la época universitaria en donde se dan varios cambios y procesos en la vida de un estudiante. (39)

Los cambios propios de la edad, y a su vez la transición es notoria e importante, por lo que la adaptación a la misma también será cuestión de tiempo, acarreando nuevas responsabilidades, es por ello que, en relación al tema de investigación, son varios los elementos que interceden en el rendimiento académico y se expondrán para intervenir y lograr una mejoría notoria. (39,40)

CAPITULO III

5. HIPÓTESIS

Las conductas sexuales de riesgo y factores asociados influyen negativamente en el rendimiento académico de los estudiantes universitarios en Azogues – Ecuador, 2020.

6. OBJETIVOS

6.1 Objetivo general

Identificar si existen conductas sexuales de riesgo y factores asociados en estudiantes universitarios en Azogues – Ecuador 2020.

6.2 Objetivos específicos

- Identificar la proporción de estudiantes que son sexualmente activos.
- Describir las conductas sexuales de riesgo de los estudiantes, estratificados por sexo, estado civil, religión, orientación sexual, edad de inicio de su vida sexual, número de parejas sexuales, uso de métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual.
- Determinar si los estudiantes que son sexualmente activos tienen mayor probabilidad de tener conductas sexuales de riesgo.

CAPITULO IV

7. DISEÑO METODOLÓGICO

7.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación que se realizó es de tipo descriptivo, transversal, de base censal y cuantitativa.

7.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación se desarrolló mediante un diseño no experimental de tipo cuantitativo, con corte transversal y presentando una importancia de tipo descriptivo correlacional.

7.3 ÁREA DE ESTUDIO

El estudio se realizó en la Ciudad de Azogues, Provincia del Cañar, específicamente en la carrera de Medicina de la Universidad Católica de Cuenca, sede Azogues.

7.4 POBLACIÓN O UNIVERSO

La población de la investigación fueron los universitarios que constan matriculados en dicha carrera, en el período académico abril – agosto 2021, en la cual se incluyeron estudiantes de segundo ciclo a décimo ciclo, debidamente dando cumplimiento a los criterios de inclusión, y previa autorización para su participación.

7.5 RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA

Los universitarios que en efecto cumplen con los criterios de inclusión y dieron su consentimiento informado.

7.6 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Estudiantes matriculados reglamentariamente, desde segundo ciclo a décimo ciclo en la carrera de Medicina de la Universidad Católica de Cuenca, sede Azogues.
- Alumnos que hayan autorizados con el consentimiento informado.
- Estudiantes que cumplan con la mayoría de edad.

7.7 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Estudiantes que no cumplan con la edad, es decir, menores de edad.
- Alumnos matriculados en otras carreras de la Universidad Católica sede Azogues
- Estudiantes que no consten en los ciclos seleccionados.

7.8 MÉTODOS Y TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La investigación procede del proyecto ganador del concurso de la convocatoria COVID 2020, denominado “FACTORES ASOCIADOS AL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS EN TIEMPOS DE COVID 19”, donde los responsables fueron educadores de la carrera de Medicina, quienes posterior a la verificación del proceso, generaron la base de datos, la cual incluye 5 bloques: sociodemográfico, nutricional, familiar, psicológico y adolescencia y sexualidad, que corresponden a las diferentes competencias de los docentes participantes.

7.8.1 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la ejecución de esta investigación se procedió a utilizar la base de datos recolectada por medio de una encuesta que se realizó a los estudiantes que cumplieron los criterios de inclusión, de la cual se analizaron los resultados obtenidos de los bloques sociodemográfico, adolescencia y sexualidad.

7.8.2 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La encuesta que fue aplicada a los estudiantes de segundo a décimo ciclo voluntariamente, fue elaborada por los docentes responsables del proyecto: Md. Sara Bravo Salinas, Dra. Irma Carrión Ordoñez, Md. Diana Izquierdo Coronel, Md. Diana Guerra Ortega y Md. Alex Castillo Zhizhpón de la carrera de Medicina de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues, la misma que fue aprobada por el departamento de investigación de la institución.

7.8.3 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de los resultados generados en la plataforma Google Drive, posterior de ser avalados para su análisis se nos fue facilitados mediante un oficio dirigido a la directora del proyecto, quien nos facilitó la base de datos generada mediante la plataforma estadística SPSS v23.

7.8.4 TÉCNICAS ESTADÍSTICAS

Los datos organizados en la base de datos, se procesarán mediante el programa SPSS V23, utilizando estadística descriptiva para caracterizar la muestra; además se realizarán tablas de contingencia.

7.9 ASPECTOS ÉTICOS

La investigación que se realizará mantendrá la confidencialidad de los estudiantes que aceptaron el consentimiento informado, respetando su privacidad, mediante los siguientes principios:

- Investigación científica: llevada a cabo mediante la metodología y sustentación científica adecuada, ya que, se cuenta con información confiable.
- Equidad: la selección de los estudiantes para la realización de la investigación es de forma aleatoria, sin preferencias de ningún tipo.
- Autonomía: los estudiantes participan de forma voluntaria, con total independencia.

7.10 CLASIFICACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE LAS VARIABLES

7.10.1 VARIABLE DEPENDIENTE

- Conducta sexual de riesgo

7.10.2 VARIABLE INDEPENDIENTE

- Edad
- Sexo
- Estado civil
- Religión
- Orientación sexual
- Edad de inicio de relaciones sexuales
- Número de parejas
- Uso de métodos anticonceptivos
- Enfermedades de transmisión sexual
- Alcohol
- Drogas

7.11 MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

TABLA 1. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Edad	Periodos en que se considera dividida la vida humana. ¹	Cronológica	Encuesta: Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios en tiempos de covid-19.	Más de 18 años
Sexo	Características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer. ²	Característica de cada especie.	Encuesta: Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios en tiempos de covid-19.	Hombre Mujer
Estado Civil	Situación personal en la que se encuentran las personas en un determinado momento de su vida. ³	Estado que consta en el Registro civil.	Encuesta: Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios en tiempos de covid-19.	Soltero Casado Viudo Divorciado Unión libre Separado

¹ Real Academia Española (REA), 2022.

² Organización Mundial de la Salud (OMS), 2018.

³ Trujillo E, 2020.

Cont. Tabla 1. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Religión	Sistema de creencias, costumbres y símbolos establecidos en torno a una idea de la divinidad o de lo sagrado. ⁴	Creencia de cada estudiante.	Encuesta: Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios en tiempos de covid-19.	Católico Evangélico Cristiano Testigo de Jehová Ateo Otro
Orientación Sexual	Se refiere al sexo hacia el que una persona se siente atraída. ⁵	Atracción hacia una persona.	Encuesta: Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios en tiempos de covid-19.	Heterosexual Bisexual Pansexual Lesbiana Homosexual
Edad de inicio de relaciones sexuales	Edad, de uso del cuerpo para relacionarse con otros individuos a través del placer o el amor. ⁶	¿A qué edad inició su vida sexual?	Encuesta: Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios en tiempos de covid-19.	Edad de su primera relación sexual.

⁴ Imaginario A, 2021.

⁵ Dowshen S, 2018.

⁶ Leal I, 2018

Cont. Tabla 1. Operacionalización de variables

Número parejas sexuales	Número de personas con las que ha tenido vínculo sexual, no afectivo, ni de compromiso. ⁷	¿Con cuántas personas ha mantenido una relación sexual?	Encuesta: Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios en tiempos de covid-19.	Número de parejas sexuales
Uso de métodos anticonceptivos	Estrategias para impedir o disminuir la probabilidad de un embarazo no deseado durante la relación sexual. ⁸	¿Utiliza algún método anticonceptivo?	Encuesta: Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios en tiempos de covid-19.	No No porque aún no tengo relaciones sexuales Si
Enfermedades de transmisión sexual	Enfermedades causadas por diferentes patógenos, su contagio es de una persona a otra durante una relación sexual que puede o no haber penetración. ⁹	¿Ha tenido alguna enfermedad de transmisión sexual?	Encuesta: Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios en tiempos de covid-19.	No Herpes Gonorrea VPH Sífilis Tricomoniasis
Alcohol	Compuesto de carbono, hidrógeno y oxígeno que deriva de los hidrocarburos y lleva en su molécula uno o varios hidroxilos. ¹⁰	¿Consume alcohol con frecuencia?	Encuesta: Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios en tiempos de covid-19.	Consume alcohol No consume alcohol

Cont. Tabla 1. Operacionalización de variables

⁷ Hurtado M, 2017.

⁸ Visconti F, 2021.

⁹ Malpartida M, 2020.

¹⁰ Morales J, 2019.

Cont. Tabla 1. Operacionalización de variables

Drogas	Sustancia que se utiliza con la intención de actuar sobre el sistema nervioso con el fin de potenciar el desarrollo físico o intelectual, de alterar el estado de ánimo o de experimentar nuevas sensaciones. ¹¹	¿Ha consumido algún tipo de droga?	Encuesta: Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios en tiempos de covid-19.	Si ha consumido drogas No ha consumido drogas
--------	---	------------------------------------	---	--

¹¹ Morales J, 2019.

TABLA 2. Recodificación de variables

VARIABLE ORIGINAL	VARIABLE RECODIFICADA	JUSTIFICACIÓN
Estado civil: Soltero Casado Viudo Divorciado Unión libre Separado	Soltero Otro estado civil	Por la presentación mayoritaria obtenida en la base de datos.
Religión: Católico Evangélico Cristiano Testigo de Jehová Ateo Otro	Católico Otras religiones	Por la presentación mayoritaria obtenida en la base de datos.
Orientación sexual: Heterosexual Bisexual Pansexual Lesbiana Homosexual	Heterosexual Otra orientación sexual	Por la presentación mayoritaria obtenida en la base de datos.
Edad de inicio de relaciones sexuales	Menor a 16 años Igual o mayor a 16 años	Por la presentación mayoritaria obtenida en la base de datos, según la media y mediana.
Número de parejas sexuales	1 pareja sexual 2 o más parejas sexuales	Tomando en consideración la bibliografía, en donde nos indica que es de mayor riesgo tener 2 o más parejas sexuales que 1 sola.
Método anticonceptivo más utilizado: Ninguno Preservativo DIU Implantes Inyectables MAO (Métodos anticonceptivos orales) Métodos naturales	1. Ninguno 2. Preservativo 3. Otros métodos	Por la presentación mayoritaria obtenida en la base de datos.
Enfermedades de transmisión sexual: No Herpes Gonorrea VPH Sífilis Tricomoniasis	1. No 2. Si	Por la presentación mayoritaria obtenida en la base de datos.

Fuente: Proyecto “Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios en tiempos de Covid-19”

Elaborado por: Cárdenas M.

CAPITULO V

8. RESULTADOS

En la investigación realizada 623 fueron los estudiantes participantes de la carrera de Medicina de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues, en el periodo académico octubre 2020 marzo 2021, del total de participantes 403 (64.7% IC_{95%} 60.19-67.73) fueron mujeres.

8.1 DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS PARTICIPANTES

Del total de la población se pudo determinar que 597 (95.8% IC_{95%} 93.25-96.62) participantes manifestaron ser solteros; en cuanto a la religión católica 515 (82.7% IC_{95%} 78.97-84.91) estudiantes la practican.

TABLA 3. Datos sociodemográficos de los participantes.

VARIABLE	CATEGORIA	N	%	IC _{95%}
Sexo	Hombre	220	35.3	31.30-38.84
	Mujer	403	64.7	60.19-67.73
	Total	623	100.0	
Estado civil	Soltero	597	95.8	93.25-96.62
	Otros	26	4.2	2.56-5.61
	Total	623	100.0	
Religión	Católico	515	82.7	78.97-84.91
	Otros	108	26.8	22.63-29.53
	Total	623	100.0	

N: Número de muestra

IC_{95%}: Intervalo de confianza del 95%

Fuente: Proyecto “Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios en tiempos de Covid-19”

Elaborado por: Cárdenas M.

8.2 CONDUCTAS SEXUALES DE LOS PARTICIPANTES

De los 623 participantes 400 (64.2% IC_{95%} 60.19-67.73) declararon ser sexualmente activos; de éstos 378 (94.5% IC_{95%} 91.5-96.25) manifestaron ser heterosexuales; la edad mínima de inicio de relaciones sexuales fue 10 años con una máxima de 24, para efectos de la investigación se recategorizó dicha variable obteniendo una mediana de 16,00, evidenciándose que, los estudiantes igual o mayores a 16 años fueron 336 (84.0% IC_{95%} 80.25-87.5); por otro lado,

269 (67.3% IC_{95%} 62.25-71.5) manifestaron que han tenido 2 o más parejas sexuales, como se visualiza en la tabla 4.

Del total de participantes 297 (74.3% IC_{95%} 69.75-78.25) han utilizado algún método anticonceptivo; de los mismos el método más utilizado ha sido los preservativos con 258 (64.5% IC_{95%} 59.25-68.75) declaraciones; por último, 27 (6.8% IC_{95%} 3.75-8.5) han tenido enfermedades de transmisión sexual en alguna época su vida; en función a todas éstas variables se ha recodificado obteniendo la variable “Conductas sexuales de riesgo” determinando que al menos 214 (53.5% IC_{95%} 48-58) participantes han presentado en algún momento al menos una conducta sexual de riesgo.

TABLA 4. Conductas sexuales de riesgo de los participantes

VARIABLE	CATEGORIA	N	%	IC _{95%}
Sexualmente activo	Si	400	64.2	60.19-67.73
	No	223	35.8	31.30-38.84
	Total	623	100.0	
Orientación sexual	Heterosexual	378	94.5	91.5-96.25
	Otra orientación sexual	22	5.5	3-7.25
	Total	400	100.0	
Edad de inicio de relaciones sexuales	Menor a 16 años	64	16.0	12.5-19.75
	Igual o mayor a 16 años	336	84.0	80.25-87.5
	Total	400	100.0	
Número de parejas sexuales	1 pareja sexual	131	32.8	27.5-36.5
	2 o más parejas sexuales	269	67.3	62.25-71.5
	Total	400	100.0	
Uso de método anticonceptivo	Si	297	74.3	69.75-78.25
	No	103	25.8	20.75-29.25
	Total	400	100.0	
Método anticonceptivo más utilizado	Preservativo	258	64.5	59.25-68.75
	Otros métodos	142	35.5	30.25-39.75
	Total	400	100.0	

Ha tenido ETS	No	373	93.2	90.5-95.5
	Si	27	6.8	3.75-8.5
	Total	400	100.0	
Conducta sexual de riesgo	Si	214	53.5	48-58
	No	186	46.5	41.25-51
	Total	400	100.0	

N: Número de muestra

IC95%: Intervalo de confianza del 95%

Fuente: Proyecto “Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios en tiempos de Covid-19”

Elaborado por: Cárdenas M.

8.3 DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS PARTICIPANTES CON CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

De los 214 participantes que presentaron alguna conducta sexual de riesgo 126 (58.9% IC_{95%} 51.40-64.48) fueron mujeres; 194 (90.7% IC_{95%} 85.98-93.92) corresponden al estado civil soltero y finalmente 169 (79.0% IC_{95%} 73.36-84.11) declararon ser católicos.

TABLA 5. Datos sociodemográficos de los participantes con conductas sexuales de riesgo

VARIABLE	CATEGORIA	N	%	IC _{95%}
Sexo	Hombre	88	41.1	34.57-47.66
	Mujer	126	58.9	51.40-64.48
	Total	214	100.0	
Estado civil	Soltero	194	90.7	85.98-93.92
	Otros	20	9.3	5.14-13.08
	Total	214	100.0	
Religión	Católico	169	79.0	73.36-84.11
	Otros	45	21.0	15.88-26.63
	Total	214	100.0	

N: Número de muestra

IC95%: Intervalo de confianza del 95%

Fuente: Proyecto “Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios en tiempos de Covid-19”

Elaborado por: Cárdenas M.

8.4 PARTICIPANTES CON CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN RELACIÓN A SUS FACTORES ASOCIADOS

Dentro de las conductas sexuales de riesgo se encontraron que los estudiantes que iniciaron su sexualidad en una edad igual o mayores de 16 años fueron 172 (80.4% IC_{95%} 74.29-85.04); además 148 (69.2% IC_{95%} 62.61-75.23) han tenido 2 o más parejas sexuales; mientras que 44 (20.6% IC_{95%} 14.95-25.70) participantes mencionan no haber utilizado algún método anticonceptivo; sin embargo, de los que estudiantes que si lo han hecho el método anticonceptivo más utilizado fueron los preservativos 128 (59.8% IC_{95%} 52.33-65.42); finalmente 27 (12.6% IC_{95%} 7.94-16.35) estudiantes declararon haber presentado alguna enfermedad de transmisión sexual.

TABLA 6. Participantes con conductas sexuales de riesgo en relación a sus factores asociados

VARIABLE	CATEGORIA	N	%	IC _{95%}
Edad de inicio de relaciones sexuales	Menor a 16 años	42	19.6	14.01-24.29
	Igual o mayor a 16 años	172	80.4	74.29-85.04
	Total	214	100.0	
Número de parejas sexuales	1 pareja sexual	66	30.8	23.83-36.44
	2 o más parejas sexuales	148	69.2	62.61-75.23
	Total	214	100.0	
Uso de método anticonceptivo	Si	170	79.4	73.36-84.11
	No	44	20.6	14.95-25.70
	Total	214	100.0	
Método anticonceptivo más utilizado	Preservativos	128	59.8	52.33-65.42
	Otros métodos	86	40.2	33.64-46.72
	Total	214	100.0	
Ha tenido ETS	No	187	87.4	82.24-91.12
	Si	27	12.6	7.94-16.35
	Total	214	100.0	

N: Número de muestra

IC_{95%}: Intervalo de confianza del 95%

Fuente: Proyecto “Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios en tiempos de Covid-19”

Elaborado por: Cárdenas M.

8.5 HÁBITOS TÓXICOS DE LOS PARTICIPANTES

De los 214 participantes 182 (85.0% IC_{95%} 79.90-89.71) estudiantes manifestaron consumir alcohol; en cuanto al consumo de drogas al menos, 40 (18.7% IC_{95%} 13.08-23.36) participantes declararon haberlas consumido en algún momento de su vida estudiantil, de los cuales por lo menos 2 (0.9% IC_{95%} 0.46-2.33) estudiantes continuaron su consumo durante la pandemia.

TABLA 7. Hábitos tóxicos de los estudiantes

VARIABLE	CATEGORIA	N	%	IC _{95%}
Alcohol	No consume	32	15.0	10.28-20.09
	Si consume	182	85.0	79.90-89.71
	Total	214	100.0	
Drogas	No	174	81.3	75.70-85.98
	Si	40	18.7	13.08-23.36
	Total	214	100.0	
Consumo actual de drogas	No	212	99.1	97.66-100
	Si	2	0.9	0.46-2.33
	Total	214	100.0	

N: Número de muestra

IC_{95%}: Intervalo de confianza del 95%

Fuente: Proyecto “Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios en tiempos de Covid-19”

Elaborado por: Cárdenas M.

8.6 RELACIÓN DE LOS DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

Los hombres presentan el 47% (RP 1.47 IC_{95%} 1.04-2.08) más probabilidad de tener conductas sexuales de riesgo en comparación al sexo femenino, por otra parte, el estado civil se pudo evidenciar que, hay 6.9 veces más (RP 6.92 IC_{95%} 2.73-17.51) probabilidad que los estudiantes casados, viudos, divorciados, separados y en unión libre presenten alguna conducta de riesgo, en tanto que la religión no demostró ser significancia (RP 1.46 IC_{95%} 0.95-2.23).

TABLA 8. Relación de los datos sociodemográficos de los participantes con las conductas sexuales de riesgo

VARIABLE	CATEGORIA	N	%	RP	IC _{95%}	RV	p
Sexo				1.47	1.04- 2.08	4.76	0.02
	Hombre	88	40.0				
	Mujer	126	31.3				
Estado civil				6.92	2.73- 17.5	20.62	<0.05
	Soltero	194	32.5				
	Otros	20	76.9				
Religión				1.46	0.95- 2.23	3.03	0.07
	Católico	169	32.8				
	Otros	45	41.7				

N: Número de muestra

RP: Razón de prevalencia

IC_{95%}: Intervalo de confianza del 95%

RV: Razón de verosimilitud

p: Valor p chi cuadrado

Fuente: Proyecto “Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios en tiempos de Covid-19”

Elaborado por: Cárdenas M.

8.7 RELACIÓN DE LOS FACTORES ASOCIADOS A LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

Del total de los participantes existe un 3.2 veces más (RP 3.22 IC_{95%} 1.43-7.23) probabilidad de tener conductas sexuales de riesgo los estudiantes con otra orientación sexual como lo son bisexual, pansexual, lesbiana y homosexual que los que son heterosexuales, así como los estudiantes menores a 16 años con una probabilidad del 82% (RP 1.82 IC_{95%} 1.04-3.18) más que los de igual o mayores a 16 años; aun cuando el mayor porcentaje de estudiantes mencionaron tener 2 o más parejas sexuales esta no demostró ninguna significancia (RP 1.20 IC_{95%} 0.79-1.83), por otro lado el uso de un método anticonceptivo tuvo una probabilidad del 81% (RP 1.81 IC_{95%} 1.14-2.85) más de los que no lo usan, respecto al mismo tema también se mostró que el uso de otros métodos

anticonceptivos tienen el 56% (RP 1.56 IC_{95%} 1.02-2.36) más probabilidad de una conducta sexual de riesgo, al igual que los estudiantes que han tenido una enfermedad de transmisión sexual con el 99% (RP 1.99 IC_{95%} 1.81-2.22) más probabilidad de los que no han tenido ninguna enfermedad de transmisión sexual.

TABLA 9. Relación de los factores asociados a las conductas sexuales de riesgo

VARIABLE	CATEGORIA	N	%	RP	IC _{95%}	RV	p
Orientación sexual				3.22	1.43-7.23	8.33	<0.05
	Heterosexual	198	33.2				
	Otra orientación sexual	16	61.5				
Edad de inicio de relaciones sexuales				1.82	1.04-3.18	4.58	0.03
	Menor a 16 años	42	65.6				
	Igual o mayor a 16 años	172	51.2				
Número de parejas sexuales				1.20	0.79-1.83	0.76	0.38
	1 pareja sexual	66	50.4				
	2 o más parejas sexuales	148	55.0				
Uso de método anticonceptivo				1.81	1.14-2.85	6.47	0.01
	Si	170	57.2				
	No	44	42.7				

Método anticonceptivo más utilizado				1.56	1.02-2.36	4.44	0.03
	Preservativo	128	49.6				
	Otros métodos	86	60.6				
Ha tenido ETS				1.99	1.81-2.22	35.47	<0.05
	No	187	50.1				
	Si	27	100.0				

N: Número de muestra

RP: Razón de prevalencia

IC95%: Intervalo de confianza del 95%

RV: Razón de verosimilitud

p: Valor p chi cuadrado

Fuente: Proyecto “Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios en tiempos de Covid-19”

Elaborado por: Cárdenas M.

8.8 RELACIÓN DE LOS HÁBITOS TÓXICOS DE LOS PARTICIPANTES CON LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

Los participantes que si consumen alcohol tienen el 2.1 veces más (RP 2.11 IC_{95%} 1.37-3.27) más verosimilitud de tener una conducta sexual de riesgo que los que no consumen alcohol, así mismo los que han consumido algún tipo de droga en algún momento de su vida tienen 61% (RP 1.61 IC_{95%} 1.02-2.53) más posibilidad, mientras que los que si han consumido drogas en época de pandemia no demostró significancia (RP 1.22 IC_{95%} 0.21-7.70).

TABLA 10. Relación de los hábitos tóxicos de los participantes con las conductas sexuales de riesgo

VARIABLE	CATEGORIA	N	%	RP	IC _{95%}	RV	p
Alcohol				2.11	1.37-3.27	12.42	0.00
	No consume	32	22.4				
	Si consume	182	37.9				
Drogas				1.61	1.02-2.53	4.23	0.03
	No	174	32.7				
	Si	40	44.0				

Consumo actual de drogas				1.22	0.21-7.70	0.07	0.78
	No	212	34.3				
	Si	2	40.0				

N: Número de muestra

RP: Razón de prevalencia

IC95%: Intervalo de confianza del 95%

RV: Razón de verosimilitud

p: Valor p chi cuadrado

Fuente: Proyecto “Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios en tiempos de Covid-19”

Elaborado por: Cárdenas M.

8.9 RELACIÓN DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO Y CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO

Como se observa en la tabla 11, el rendimiento académico de los estudiantes no tuvo significancia (RP 1.64 IC_{95%} 0.89-3.04) en relación a alguna conducta sexual de riesgo.

TABLA 11. Relación del rendimiento académico de los participantes y las conductas sexuales de riesgo

VARIABLE	CATEGORIA	N	%	RP	IC _{95%}	RV	p
Rendimiento Académico				1.64	0.89-3.04	2.56	0.10
	Bajo rendimiento	20	42.6				
	Adecuado rendimiento	194	55.0				

N: Número de muestra

RP: Razón de prevalencia

IC95%: Intervalo de confianza del 95%

RV: Razón de verosimilitud

p: Valor p chi cuadrado

Fuente: Proyecto “Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios en tiempos de Covid-19”

Elaborado por: Cárdenas M.

CAPITULO VI

9. DISCUSIÓN

En la investigación realizada se ha podido determinar que del total de participantes un 53.5% de estudiantes de la carrera de Medicina de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues presentaron alguna conducta sexual de riesgo en alguna etapa de su vida, en el estudio realizado en la Universidad San Sebastián, Chile, Bouniot y colaboradores mencionan que, de los 184 participantes, más de la mitad, es decir el 56.8% mostraron alguna conducta sexual de riesgo.(41)

Se pudo determinar una mayor probabilidad que los hombres presenten alguna conducta sexual de riesgo con un 47%, así también se evidenció en el estudio realizado por Figueroa y colaboradores en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, en donde 80 de los 135 participantes presentaron algún riesgo, ya sea por desconocimiento, por iniciar tempranamente su vida sexual o el consumo de alguna sustancia tóxica.(42)

Salazar N, de la Universidad Mayor de San Marcos, Perú menciona en su tesis que el estado civil no tuvo significancia alguna ($p = 0.363$) en relación a las conductas sexuales de los participantes, sin embargo, en nuestro estudio realizado se evidenció que, hay 6.9 veces más (RP 6.92 IC_{95%} 2.73-17.51) probabilidad que los estudiantes casados, viudos, divorciados, separados y en unión libre presente alguna conducta sexual de riesgo, por otro lado, Coral y colaboradores indican que 44.1% de sus participantes fueron solteros de los cuales declararon varias conductas de riesgo como el haber tenido más de una pareja sexual, el no uso de algún método anticonceptivo con una significancia ($p < 0.05$). (23,43)

Por otro lado, en varios estudios realizados como lo indica González y colaboradores de la Universidad Carlos Albizu, Puerto Rico en su estudio, no existió relación entre la espiritualidad para presentar alguna conducta sexual de alto riesgo ($p = 0.74$), con lo cual se corrobora también en la investigación realizada ya que la religión no demostró significancia (RP 1.46 IC_{95%} 0.95-2.23). (44)

Dentro de las conductas sexuales de riesgo que presentaron significancia en los participantes mencionamos la orientación sexual ($p < 0.05$), el haber iniciado sus relaciones sexuales antes de los 16 años ($p = 0.03$), a pesar de que el 55% de los

estudiantes declararon haber tenido 2 o más parejas sexuales, esta no tuvo significancia con un valor (p 0.38), al igual que el no uso de algún método anticonceptivo con un porcentaje alto 42.7%, sin embargo, tuvo mayor significancia (p 0.01) el uso de método anticonceptivo, esto en el contexto de como lo usan de manera correcta o no. Por último, el haber presentado en algún momento de su vida alguna infección de transmisión sexual, es decir el 27% de los participantes, si hubo significancia para estar dentro de conductas sexuales de riesgo.

En la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo de Ecuador en el estudio realizado por Saeteros y colaboradores, mencionan que dentro de las conductas sexuales de riesgo que presentaron los estudiantes universitarios fueron el inicio temprano de las relaciones sexuales, que, por motivo de estudio se recategorizó, dando como resultado que el 79.7% iniciaron su vida sexual entre los 15 a 19 años, teniendo relación con los resultados de nuestra investigación, así también el número de parejas sexuales de 1 a 3 tuvo el mayor porcentaje con 66.3%; respecto al uso de métodos anticonceptivos el más usado fue el preservativo 75.6%, sin embargo, un porcentaje considerable no usa ningún método o lo hace mediante el ritmo 4.7% y 19.12% respectivamente, mientras tanto pudieron evidenciar que un 7% tuvieron antecedentes de enfermedades de transmisión sexual, siendo estos elementos que si se asocian a presentar conductas sexuales de riesgo en algún momento de su vida, como lo corroboramos en nuestro estudio.(28)

Otro estudio realizado por Leal y colaboradores en la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, se pudo evidenciar que el inicio temprano de las relaciones sexuales constituye una conducta de riesgo tanto para el sexo femenino y masculino, en el cual las mujeres declararon haber iniciado su vida sexual antes de los 15 años dando como resultado que tienen un porcentaje del 85% (OR: 1,85; IC95%: 1,08 – 3,15) de presentar embarazos no deseados y en los hombres se demostró que hubo 4.2 veces más probabilidad de tener más parejas sexuales en cortos tiempos y no usar ningún método anticonceptivo.(26)

Badillo y colaboradores en la Universidad de Barranquilla, Colombia, de una población de 235 estudiantes se pudo evidenciar que si existió alguna conducta sexual de riesgo, como lo mencionan el 63% iniciaron actividades sexuales antes de los 18 años, los que se corrobora como una conducta de riesgo, según varias

bibliografías mencionadas, así también el no uso de métodos anticonceptivos un 73%, y el tener relaciones sexuales casuales o con personas desconocidas 54.4%.(6)

Valencia L, de la Institución Educativa Villa Santana de la ciudad de Pereira, así como Ccama W, de la Universidad Católica San Pablo de Perú, mencionan que, el consumo de bebidas alcohólicas, drogas o estupefacientes si pueden influenciar en presentar conductas sexuales de riesgo, ya que, el 50% y el 76.6% respectivamente ya han presentado algún habito toxico en un momento de su vida ya sea por voluntad propia o por querer estar dentro de un grupo social, dando como resultado consecuencias tanto físicas como al momento de tomar decisiones, tener relaciones sexuales ocasionales, sin el uso o el uso incorrecto de métodos anticonceptivos, pudiendo llegar propagar enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados. En relación a estos estudios mencionamos que dentro de la investigación realizada tanto el consumo de alcohol hubo 2.1 veces más probabilidad (RP 2.11 IC_{95%} 1.37-3.27), como el consumo de drogas en algún momento de su vida estudiantil un 61% (RP 1.61 IC_{95%} 1.02-2.53) probabilidad de presentar una conducta sexual de riesgo, frente a los que no han consumido ninguna de estas.(38,45)

10. CONCLUSIONES

Las conductas sexuales de riesgo que fueron identificadas en los estudiantes universitarios de la carrera de Medicina de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues fueron la edad de inicio de relaciones sexuales siendo una edad mínima de 10 años, el número de parejas sexuales, el uso de métodos anticonceptivos, el haber presentado enfermedades de transmisión sexual en algún momento de su vida y presentar hábitos tóxicos como el consumo de alcohol o drogas.

Del total de participantes el 64.2% es decir 400 estudiantes declararon ser sexualmente activos, de los cuales un mayor porcentaje presentó en algún momento de su vida una conducta sexual de riesgo.

En el cruce de variables se demostró que tanto el sexo como el estado civil influyen para que se presenten alguna conducta sexual de riesgo, sin embargo, dentro de los datos sociodemográficos la religión no demostró ser significativa. Así mismo en torno a la edad de haber iniciado sus actividades sexuales los menores de 16 años tuvieron una mayor probabilidad de presentar alguna conducta sexual de riesgo, sin embargo, el número de parejas sexuales no reveló significancia en este estudio, mientras que el uso de un método anticonceptivo y el haber presentado alguna enfermedad de transmisión sexual si tienen influencia en presentar conductas sexuales de riesgo.

Al menos un porcentaje considerable de participantes declararon consumir alcohol, que también se relaciona con el consumo de drogas en algún momento de su vida estudiantil, estos datos demostraron mayores probabilidades de estar en el grupo de conductas sexuales de riesgo.

11. RECOMENDACIONES

Si bien es cierto se han podido identificar algunas de las variables o elementos de riesgo para presentar conductas sexuales de riesgo, sin embargo, sería indicado realizar un estudio más a fondo centrado específicamente en este tema que debería tener mayor importancia y relevancia, sobre todo en esta población de impacto que son los adolescentes, estudiantes o universitarios, por lo que se debería extender la investigación realizada.

Al centro educativo en el cual se desarrolló la investigación, darle la importancia necesaria al tema expuesto y así se pueda implementar métodos y estrategias que vayan direccionadas a la salud sexual, considerando todas las variables que intervienen en conductas sexuales de riesgo, sobre todo en una población que debe tener conocimientos claros sobre el tema.

Dar a conocer los resultados a la comunidad universitaria, sobre todo a los estudiantes de Medicina, pudiendo llegar a concientizar a los mismos, ya que es necesaria mayor responsabilidad y autonomía al momento de tomar la decisión de iniciar o continuar una vida sexual activa, con esto, pudiendo evitar consecuencias personales, psicológicas y sociales.

12. BIBLIOGRAFÍA

1. OEA. OEA - Organización de los Estados Americanos: Democracia para la paz, la seguridad y el desarrollo [Internet]. 2009 [citado 2 de octubre de 2022]. Disponible en: https://www.oas.org/es/youth/Salud_Sexual_y_Reproductiva.asp
2. Alexandra BBV. PROYECTO EDUCATIVO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, MENCIÓN EDUCACIÓN BÁSICA. :207.
3. Monteagudo Peña G, Cabrera Gámez M, Ovies Carballo G, Rodríguez Pendás B, Monteagudo Peña G, Cabrera Gámez M, et al. Salud sexual y reproductiva en tiempos de la COVID-19. Rev Cuba Salud Pública [Internet]. diciembre de 2021 [citado 22 de septiembre de 2022];47(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-34662021000400015&lng=es&nrm=iso&tIng=es
4. Santander Dueñas CI, Rojas Betancur HM, Santander Dueñas CI, Rojas Betancur HM. El apoyo familiar y la pérdida de la autonomía de los jóvenes universitarios. Rev Educ Super. septiembre de 2020;49(195):21-34.
5. Alfonso Figueroa L, Figueroa Pérez L. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. Rev Cienc Médicas Pinar Río. abril de 2017;21(2):143-51.
6. Badillo-Viloria M, Sánchez XM, Vásquez MB, Díaz-Pérez A, Badillo-Viloria M, Sánchez XM, et al. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. Enferm Glob. 2020;19(59):422-49.
7. Vidal Borrás E, Hernández González B. Conductas sexuales de riesgo asociadas a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una comunidad. Rev Habanera Cienc Médicas. agosto de 2017;16(4):625-34.
8. OMS. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. 2018; Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>

9. Castillo García YI. Revisión de literatura del concepto conducta sexual. junio de 2018 [citado 21 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/handle/20.500.12371/8032>
10. Redondo L. Significado de Sexualidad [Internet]. Significados. [citado 21 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.significados.com/sexualidad/>
11. Bahamón Muñetón MJ, Vianchá Pinzón MA, Tobos Vergara AR. Prácticas y conductas sexuales de riesgo en jóvenes: una perspectiva de género. *Psicol Desde El Caribe*. agosto de 2014;31(2):327-53.
12. PLAN NACIONAL DE SS Y SR 2017-2021.pdf [Internet]. [citado 21 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SS%20Y%20SR%202017-2021.pdf>
13. Orcasita LT, Gil JAM, González TC. Autoconcepto, autoeficacia y conductas sexuales de riesgo en adolescentes. *Inf Psicológicos*. 3 de julio de 2018;18(2):141-68.
14. Sexualidad. Organ Mund Salud [Internet]. 2016; Disponible en: https://www.amsafelacapital.org.ar/2016/amsafe_va_a_la_escuela/esi/02-definicion_sexualidad.pdf
15. El MSP implementa 'Estrategia en Salud Sexual Reproductiva que salvan vidas'. – Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado 6 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/el-msp-implementa-estrategia-en-salud-sexual-reproductiva-que-salvan-vidas/>
16. Salud sexual y salud reproductiva – Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado 6 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/salud-sexual-y-salud-reproductiva/>
17. Ecuador: Estrategia Intersectorial trabaja en salud sexual y reproductiva de adolescentes – Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado 6 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/ecuador-estrategia-intersectorial-trabaja-en-salud-sexual-y-reproductiva-de-adolescentes/>
18. Figueroa LA, Pérez LF, Breto LG, Carballo DS. Abordaje teórico en el estudio de las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia. :17.
19. Fernández-Feito A, Antón-Fernández R, Paz-Zulueta M. Conductas sexuales de riesgo y actividades preventivas frente al cáncer de cuello uterino en

- mujeres universitarias vacunadas frente al VPH. Aten Primaria. 1 de mayo de 2018;50(5):291-8.
20. Montero Romero AA. Autoeficacia sexual y prácticas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios. Univ Católica Cuenca [Internet]. 2021 [citado 22 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/11621>
21. Comportamiento sexual de alto riesgo | Cigna [Internet]. Cigna Health and Life Insurance Company. [citado 22 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/comportamiento-sexual-de-alto-riesgo-tw9064>
22. García C, Calvo F, Carbonell X. CONSUMO INTENSIVO DE ALCOHOL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN POBLACIÓN UNIVERSITARIA BINGE DRINKING AND RISK SEXUAL BEHAVIOR AMONG COLLEGE STUDENTS. 17:9.
23. Coral BE, Violeta I, Milla BI, Paula A. FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS. 2016;95.
24. Belmares Olvera NJ. FACTORES PERSONALES VINCULADOS AL DESEMPEÑO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS EN SAN LUIS POTOSÍ. Univ Tecnológica San Luis Potosí [Internet]. 17 de marzo de 2017;33. Disponible en: <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-FactoresPersonalesVinculadosAlDesempenoAcademicoEn-7186588.pdf>
25. ASALE R, RAE. edad | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 27 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>
26. Leal F. I, Molina G. T, Luttgés D C, González A. E, Gonzalez A. D, Leal F. I, et al. Edad de inicio sexual y asociación a variables de salud sexual y violencia en la relación de pareja en adolescentes chilenos. Rev Chil Obstet Ginecol. abril de 2018;83(2):149-60.
27. Estado-civil.pdf [Internet]. [citado 27 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://gmazzamaio.files.wordpress.com/2015/03/estado-civil.pdf>
28. Saeteros Hernández RDC, Pérez Piñero J, Sanabria Ramos G. Conducta de riesgo y problemas sexuales y reproductivos de estudiantes universitarios ecuatorianos. Humanidades Médicas. diciembre de 2015;15(3):421-39.

29. ASALE R, RAE. procedencia | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 27 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/procedencia>
30. Alcohol [Internet]. [citado 9 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
31. Mora CA, Herrán OF, Mora CA, Herrán OF. Prevalencia de consumo de alcohol y de alcoholismo en estudiantes universitarios de Villavicencio, Colombia. Rev Fac Med. junio de 2019;67(2):225-33.
32. Instructivo_para_implementacion_programa_prevenccion_drogas_en_elambito_laboral_06.04.2020-1.pdf [Internet]. [citado 9 de octubre de 2022]. Disponible en: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/12/instructivo_para_implementacion_programa_prevenccion_drogas_en_elambito_laboral_06.04.2020-1.pdf
33. Acuerdo-00030-Protocolo-tabaco-fusionado.pdf [Internet]. [citado 9 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/Acuerdo-00030-Protocolo-tabaco-fusionado.pdf>
34. Gómez Cruz Z, Landeros Ramírez P, Noa Pérez M, Patricio Martínez S. CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y OTRAS DROGAS EN JÓVENES UNIVERSITARIOS. RESPYN Rev Salud Pública Nutr. 22 de diciembre de 2017;16(4):1-9.
35. Briones WL, Hidalgo HH, Alvarado JM, Noy EG, Vázquez AJS. Causas de las adicciones en adolescentes y jóvenes en Ecuador. Rev Arch Méd Camagüey. 2018;22(2):130-8.
36. Chaves JJF, Khenti A. KNOWLEDGE OF THE CONSEQUENCES AND USE OF DRUGS FOR COSTA RICA UNIVERSITY STUDENTS. Texto Contexto - Enferm. 2019;28(spe):e416.
37. Armenta NG, Pacheco CC, Pineda ED. Factores socioeconómicos que intervienen en el desempeño académico de los estudiantes universitarios de la Facultad de Ciencias Humanas de la Universidad Autónoma de Baja California. Rev Investig En Psicol. 4 de marzo de 2014;11(1):153.
38. Sepúlveda LTV. Conductas Sexuales de Riesgo en los Estudiantes del Grado Once de la. :170.

39. Chong González EG. Factores que inciden en el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Politécnica del Valle de Toluca. *Rev Latinoam Estud Educ.* 1 de enero de 1970;47(1):91-108.
40. Pulido Acosta F, Herrera Clavero F, Pulido Acosta F, Herrera Clavero F. LA INFLUENCIA DE LAS EMOCIONES SOBRE EL RENDIMIENTO ACADÉMICO. *Cienc Psicológicas.* junio de 2017;11(1):29-39.
41. Bouniot-Escobar SV, Muñoz-Vigueras CA, Norambuena-Vergara NRM, Pinto-Ulloa CF, Muñoz-Pareja MA, Bouniot-Escobar SV, et al. Prevalencia de conductas sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de pregrado de la universidad San Sebastián, Concepción, Chile, 2016: estudio descriptivo. *Rev Colomb Obstet Ginecol.* septiembre de 2017;68(3):176-85.
42. Alfonso Figueroa L, Santillano Cárdenas I, Figueroa Pérez L, Rodríguez González AE, García Breto L, Alfonso Figueroa L, et al. Prevención de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio Consolación del Sur. *Rev Cienc Médicas Pinar Río [Internet].* agosto de 2020 [citado 30 de enero de 2023];24(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-31942020000400011&lng=es&nrm=iso&tlng=en
43. Salazar_hn.pdf [Internet]. [citado 31 de enero de 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7889/Salazar_hn.pdf?sequence=3&isAllowed=y
44. González-Rivera JA, Aquino-Serrano FV, Ruiz-Quiñones BS, Matos-Acevedo JM, Vélez-De IA, Burgos-Aponte K, et al. Relación entre espiritualidad, búsqueda de sensaciones y conductas sexuales de alto riesgo. *Rev Psicol Santiago.* junio de 2018;27(1):38-48.
45. Ccama Ccama WY. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes Peruanos. Univ Católica San Pablo [Internet]. 2020; Disponible en: http://54.213.100.250/bitstream/20.500.12590/16709/1/CCAMA_CCAMA_WAL_CON.pdf

13. ANEXOS

Cuenca, 18 de mayo de 2022

ASUNTO: Solicitud para acceder a base de datos del proyecto “Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios en tiempos de Covid-19”

Dra. Sara Elizabeth Bravo Salinas

**Directora del Proyecto “Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios en tiempos de Covid-19”
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA SEDE AZOGUES
CARRERA DE MEDICINA**

Presente.

De mis consideraciones

Yo, MARIELA CRISTINA CÁRDENAS CORONEL con cédula de identidad 0302632971, por medio de la presente solicito se me haga llegar la base de datos del proyecto en mención para continuar con la realización de la tesis como requisito para titulación, para lo cual adjunto Protocolo y rúbrica firmada por parte del docente tutor.

Con sentimientos de distinguida consideración

Atentamente,
DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



MARIELA CRISTINA CÁRDENAS CORONEL
C.I. 0302632971
Correo: ccmarielac71@est.ucacue.edu.ec
Teléfono: 0984057667

Mariela Cristina Cárdenas Coronel portadora de la cédula de ciudadanía N° **0302632971**. En calidad de autora y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Conductas sexuales de riesgo y factores asociados en estudiantes universitarios en Azogues – Ecuador, 2020”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, **01 de marzo de 2023**

F: 

Mariela Cristina Cárdenas Coronel

C.I. **0302632971**