



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE MEDICINA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PERCEPCIÓN
EN CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN
ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS, CUENCA-ECUADOR
2024**

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

**AUTOR: ANAHÍ ELIZABETH BUSTAMANTE TELLO
JOHANNA KAROLA ZÁRATE MATUTE
DIRECTOR: ZOILA KATHERINE SALAZAR TORRES**

CUENCA - ECUADOR

2026

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE MEDICINA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PERCEPCIÓN
EN CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN
ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS, CUENCA-ECUADOR**

2024

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

AUTOR: ANAHÍ ELIZABETH BUSTAMANTE TELLO

JOHANNA KAROLA ZÁRATE MATUTE

DIRECTOR: ZOILA KATHERINE SALAZAR TORRES

CUENCA – ECUADOR

2026

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD

Anahí Elizabeth Bustamante Tello y Johanna Karola Zárate Matute portadoras de la cédula de ciudadanía No. **0105484885** y **0150310142**. Declaramos ser las autoras de la obra: **“Nivel de conocimiento sobre la percepción en conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios, Cuenca-Ecuador 2024”**, sobre el cual nos hacemos responsables sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaramos que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximimos a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaramos finalmente que la 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 nos responsabilizamos y eximimos a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, Lunes 27 de abril de 2026

Anahí Elizabeth Bustamante Tello

C.I. 0105484885

Johanna Karola Zárate Matute

C.I. 0150310142

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR / TUTOR

Certifico que el presente trabajo denominado “**Nivel de conocimiento sobre conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios, Cuenca- Ecuador, 2024**” realizado por **Anahí Elizabeth Bustamante Tello** y **Johanna Karola Zárate Matute** con documentos de identidad No **0105484885** y **0150310142**, previo a la obtención del título profesional de Médico, han sido asesorados, supervisados y desarrollado bajo mi tutoría en todo su proceso, cumpliendo con la reglamentación pertinente que exige la Universidad Católica de Cuenca y los requisitos que determina la investigación científica.

Cuenca, Lunes 27 de abril de 2026

Dra. Zoila Katherine Salazar Torres

DIRECTOR / TUTOR

DEDICATORIA

Este trabajo de titulación va dedicado de manera especial a mis padres Edgar y Elizabeth, quienes han realizado un esfuerzo extraordinario a lo largo de todos estos años para proporcionarme una educación de calidad, este logro es tanto mío como suyo. Así mismo, quiero dedicar esta investigación a toda mi familia: a mis hermanos, Sofía, Amelia y David, mis tías, Lulú y Diana, por todas sus palabras de apoyo que me han brindado.

De manera muy especial, a mis abuelos Patricia, Lourdes, Edgar y David, quienes han estado a mi lado y han brindado su apoyo incondicional en cada etapa de mi formación como futura médica. Su aliento y respaldo han sido fundamentales para mi desarrollo académico y personal.

A mi ángel e inspiración, mi ahora colega ñaño Sebas, quien desde pequeña me inculcó el amor por la medicina y el servicio a la comunidad. Sé que, sin su apoyo desde el cielo, este camino habría sido mucho más difícil. Su legado y su pasión por ayudar a los demás continúan guiándome en cada paso que doy.

A mi compañero de aventuras, Edwin, le dedico un agradecimiento especial por sostener mi mano y ofrecerme apoyo en cada momento. Su presencia ha sido fundamental y su respaldo ha significado mucho para mí.

A mis profesores y mentores, quienes han compartido su sabiduría y han contribuido significativamente a mi formación académica. Su guía ha sido fundamental en mi desarrollo como estudiante de medicina.

A mis amigas y compañeros de clase, de manera especial a mi amiga y colega Johanna por compartir risas, lloros y aprendizajes. Su amistad ha enriquecido mi experiencia universitaria.

Finalmente, a todos aquellos que, de alguna manera, han sido parte de este camino, gracias por formar parte de mi historia y por contribuir a mi crecimiento como futuro profesional de la medicina.

DEDICATORIA

Quiero dedicar este trabajo de titulación a mi Madre Nina Matute Arias, quien con su amor incondicional, apoyo constante y sabios consejos ha sido mi mayor fuente de fortaleza y motivación. Con su ejemplo me enseñó a ser una mujer valiente y luchar contra cualquier adversidad que pueda presentarse en el camino, así como también a soñar en grande y trabajar con perseverancia para alcanzar mis metas, por el esfuerzo diario y arduo trabajo para brindarme la educación en la carrera de medicina. Este logro es tan suyo como mío.

A mi hermanita Leslie Jannina gracias por cuidarme y guiarme desde el cielo, por enseñarme a no rendirme ante nada, aunque la guerra este perdida. Gracias también porque al haber pasado tanto tiempo contigo en hospitales mi empeño de ayudar a los demás creció, por ti mi sueño de ser Doctora sigue intacto y avanzando.

Dedico este trabajo y brindo mi más sincero agradecimiento a mi hermana, mi pequeña Cristina la cual ha sido un motor fundamental para seguir adelante ya que por ella mi lucha para ser alguien mejor y poder brindarle apoyo en sus sueños continua. A mis hermanos Andrés, Diego y Omar Zárate por siempre estar pendientes de mi educación y ser una fuente de apoyo y sabios consejos para el ámbito educativo y laboral.

A mi familia tíos y primos que han sido mi lugar seguro en todo este largo, pero hermoso trayecto, gracias por cada granito de arena aportado y por creer en mi incluso cuando yo dudaba. Su confianza y cariño han sido un motor fundamental para mí.

A mis amigos y compañeros de clase, especialmente a mi compañera de tesis y amiga desde que empezó este arduo camino, Anahí, quien con su compañía y palabras de aliento me ayudaron a mantener el equilibrio entre el esfuerzo y la alegría. Gracias por estar presentes en los momentos difíciles y celebrar cada pequeño avance.

A mis docentes, por su paciencia, enseñanza y por guiarme con sabiduría en este proceso. Sus palabras y conocimiento han dejado una huella profunda en mi formación y siempre estaré agradecida por su dedicación y por infundir en mí el amor a la medicina. Este logro no hubiera sido posible sin ustedes. Gracias de todo corazón.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más profundo agradecimiento, comenzando por Dios, quien me ha otorgado salud y la fuerza necesaria para enfrentar los retos diarios, así como por darme la oportunidad de disfrutar cada jornada y compartir momentos especiales con mis seres queridos. Agradezco especialmente a mis padres, cuyo esfuerzo constante me ha permitido construir mi propio camino y perseguir mis sueños. Su apoyo incondicional a lo largo de los años ha sido fundamental, siempre creyendo en mí y confiando en mi capacidad para alcanzar metas extraordinarias.

También quiero manifestar mi gratitud a la Universidad Católica de Cuenca, que me ha brindado un ambiente propicio para el aprendizaje y el desarrollo personal. Además, agradezco a mis docentes, especialmente a mi tutora de tesis Dra. Katherine Salazar, quien ha compartido su sabiduría y conocimiento a lo largo de mi carrera. Valoro profundamente todas las lecciones que me ha brindado y el crecimiento personal que han propiciado. Su compromiso con la enseñanza ha dejado una impresión duradera en mi vida, y siempre recordaré con gratitud su influencia en mi educación.

AGRADECIMIENTO

Mi más sincero agradecimiento a Dios quien me ha cobijado y protegido con su manto, por brindarme salud y sabiduría en las aulas de clase y en la práctica médica, agradezco a mi madre y familiares que me han brindado el apoyo económico para poder finalizar mi carrera hasta el punto de hoy estar escribiendo esto.

Así como también me siento muy agradecida con mi Universidad Católica de Cuenca la cual me permitió avanzar en mis conocimientos y me brindo días de mucha felicidad, risas y bellos momentos compartidos con cada uno de los que conforman tan prestigiosa Universidad, especialmente a mi tutora de tesis, Dra. Katherine Salazar, por toda la paciencia y sabiduría compartida.

Gracias también a mis docentes que con su excelente trato me han inculcado lo valioso de la humanidad y humildad para propiciarlo a los pacientes y así ser cada día un mejor médico.

RESUMEN

La sexualidad actualmente es un desafío para la juventud universitaria, puesto que está relacionada en muchos casos con enfermedades de transmisión sexual, en esta investigación se trabajó en un objetivo general que fue; Evaluar el nivel de conocimiento sobre la percepción de riesgo en conductas sexuales de estudiantes universitarios en Cuenca Ecuador.

Metodología: El diseño de investigación fue descriptivo de corte transversal, la población de estudio fue 2044 estudiantes de la carrera de medicina matriculados en el año 2024-2025, la muestra estuvo constituida por 219, los instrumentos utilizados fueron el cuestionario sobre sexualidad validado por Robles y aplicado a los estudiantes.

Resultados: la percepción de riesgo sobre conductas sexuales, se encontró que la mayor parte considera tener relaciones sexuales casuales. En cuanto al factor de percepción de riesgo sobre conductas sexuales relacionadas con el uso del preservativo, gran parte del grupo de estudio considera que el uso del preservativo es importante para evitar infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados. Y referente a las fuentes de información sobre sexualidad; si bien se encontraron diferencias en las respuestas, la mayor parte considera al internet como principal fuente de información.

Conclusión: la mayor parte de los estudiantes universitarios de la carrera de medicina en Cuenca tienen una percepción bastante adecuada de los riesgos asociados a las conductas sexuales no seguras, lo cual evidencia un nivel adecuado de educación sexual.

Palabras clave: conductas sexuales, educación sexual, enfermedades de transmisión sexual, adolescente.

ABSTRACT

Sexuality is currently a challenge for university students as it is often associated to sexually transmitted diseases. This research aimed to evaluate the level of knowledge regarding risk perception in sexual behaviors among university students in Cuenca, Ecuador.

Methodology: the research design was descriptive and cross-sectional. The target population consisted of 2044 medical students enrolled in 2024-2025 academic year. The sample included of 219. The instrument used was the sexuality questionnaire validated by robles, which was applied to the students. Results: regarding risk perception in sexual behaviors, it was found that most students reported engaging casual sexual relationships. With respect to the sexual behaviors related to condom use, a large part of the study group considers that it is important to prevent sexually transmitted infections and unintended pregnancies. As for sources of information about sexuality, although differences were found in the answers, most participants identified the internet as their primary source of information.

Conclusion: most university medical students in cuenca have a fairly adequate perception of the risks associated with unsafe sexual behaviors, which demonstrates an satisfactory level of sexual education.

Keywords: sexual behaviors, sexual education, sexually transmitted diseases, adolescent.

ÍNDICE

RESUMEN	9
ABSTRACT	10
INTRODUCCIÓN	14
Fundamento teórico	16
Subsección 1. Prácticas sexuales de riesgo.....	16
Subsección 2 Cuadro clínico de las conductas sexuales de riesgo.....	18
MeTODOLOGÍA	20
RESULTADOS	23
DISCUSIÓN	40
CONCLUSIONES	43
RECOMENDACIONES	43
BIBLIOGRAFÍA	45
ANEXOS	50

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 . Características demográficas de la población: edad –sexo por 219 participantes.....	23
Tabla 2 . ÍTEM 1. <i>Tener relaciones sexuales solamente por placer, con alguien poco conocido es una conducta de riesgo</i>	23
Tabla 3 . ÍTEM 2. <i>Tener la primera relación sexual estando bebido es un comportamiento de riesgo</i>	24
Tabla 4 . ÍTEM 3. <i>Tener relaciones sexuales con personas a las que se les debe de pagar es una conducta de riesgo</i>	24
Tabla 5 . ÍTEM 4. <i>Tener relaciones sexuales con la persona más popular o líder del grupo es una conducta de riesgo</i>	25
Tabla 6 . ÍTEM 5. <i>Tener relaciones sexuales con una persona que acabas de conocer es una conducta de riesgo</i>	25
Tabla 7 . ÍTEM 6. <i>Tener relaciones sexuales con personas con una diferencia de edad de más de diez años es una conducta de riesgo</i>	26
Tabla 8 . ÍTEM 7. <i>No usar preservativo en las relaciones sexuales con personas conocidas es una conducta de riesgo</i>	26
Tabla 9 . ÍTEM 8. <i>Tener relaciones sexuales por presión del grupo (amigos/as) es una conducta de riesgo</i>	27
Tabla 10 . ÍTEM 9. <i>Tener relaciones sexuales cuando estás consumiendo alcohol es una conducta de riesgo</i>	27
Tabla 11 . ÍTEM 10. <i>Tener relaciones sexuales con varios contactos no constituye riesgo sexual</i>	28
Tabla 12 . ÍTEM 11. <i>Combinar el consumo de alcohol y las relaciones sexuales incrementa el nivel de excitación y, por lo tanto, es un factor de riesgo</i>	28
Tabla 13 . ÍTEM 12. <i>Utilizar el preservativo en todas las relaciones sexuales es una conducta de protección</i>	29
Tabla 14 . ÍTEM 13. <i>Usar correctamente el preservativo protege más del 90% de contraer una ITS</i>	29
Tabla 15 . ÍTEM 14. <i>Usar preservativo cuando se combina un acto sexual con el consumo de alcohol es una conducta de protección</i>	30
Tabla 16 . ÍTEM 15. <i>La mujer es la única responsable de solicitar el uso del preservativo en una relación sexual</i>	30
Tabla 17 . ÍTEM 16. <i>El hombre es el único responsable de solicitar el uso del preservativo en una relación sexual</i>	31
Tabla 18 . ÍTEM 17. <i>El uso correcto del preservativo protege menos del 90% de contraer una ITS</i>	32
Tabla 19 . ÍTEM 18. <i>El uso correcto y permanente de preservativo en las relaciones sexuales evitará un embarazo no planeado</i>	32
Tabla 20 . ÍTEM 19. <i>El uso de preservativo en las relaciones sexuales debe ser decisión de la pareja</i>	33
Tabla 21 . ÍTEM 20. <i>Conversar con tu pareja si alguna vez ha tenido relaciones sexuales en grupo es un factor de protección</i>	33

Tabla 22 . ÍTEM 21. Preguntar a tu pareja si ha tenido infecciones de transmisión sexual es un factor de protección	34
Tabla 23 . ÍTEM 22. Preguntar a tu pareja si ha usado preservativo en todas sus relaciones sexuales es un factor de protección	35
Tabla 24 . ÍTEM 23. Preguntar a tu pareja si ha tenido contacto sexual con personas del mismo sexo es un factor de protección	35
Tabla 25 . ÍTEM 24. Conversar solo con los padres (papá/mamá) sobre temas de sexualidad pone en riesgo mi salud	36
Tabla 26 . ÍTEM 25. Conversar solo con los/las profesores/as sobre temas de sexualidad pone en riesgo mi salud	36
Tabla 27 . ÍTEM 26. Conversar solo con los/las amigos/as sobre temas de sexualidad pone en riesgo mi salud	37
Tabla 28 . ÍTEM 27. Utilizar el Internet como única fuente de información sobre temas de sexualidad pone en riesgo mi salud	38

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la sexualidad de riesgo constituye un desafío considerable para la salud pública, porque está vinculada directamente con la transmisión de enfermedades transmitidas sexualmente (ITS), el VIH/SIDA y su relación con embarazos no deseados. Sin embargo, actualmente los más vulnerables son los jóvenes, particularmente los universitarios, que se encuentran en una situación de mayor exposición a estos riesgos como consecuencia de factores como el insuficiente abordaje de la educación sexual comprehensiva, diversas presiones sociales asociadas y la exploración sexual.

A nivel mundial a millones de personas les afectan las ITS todos los años; según estimaciones de la agencia de salud de las Naciones Unidas (OMS) (1), la maternidad temprana es un problema que puede repercutir en la vida educativa de las mujeres, además de incrementar los riesgos de morbilidad y mortalidad. Los jóvenes, y principalmente las mujeres tienen necesidades particulares de servicios y educación en salud. En este grupo de población las necesidades son igualmente dispares, en función de su situación y de su desarrollo (2). En el Ecuador, las ITS y el embarazo adolescente se mantienen como problemáticas vigentes.

En el aspecto epidemiológico la (OMS) reporta que a nivel mundial existe un aumento en la prevalencia de las ITS que afecta en mayor medida a los jóvenes. Las estadísticas de los datos proporcionados por (INEC) revelan que entre los jóvenes entre 15 y 24 años, un importante repunte de infecciones de transmisión sexual (ITS) (3). La situación se agrava por la escasez de políticas de educación sexual integral en el ámbito educativo, lo que provoca que muchos jóvenes no comprendan bien las consecuencias de sus prácticas sexuales y no dispongan de las suficientes alternativas que les permitan tomar decisiones fundamentadas sobre su salud sexual y reproductiva (4).

Dentro de la percepción de riesgo en conductas sexuales en la Universidad de Cuenca, Ecuador, la toma de decisiones relacionadas con la conducta sexual, tiene un rol trascendental; en este sentido, estudios precedentes de Tapia (5), sugieren que los jóvenes con mayor percepción de riesgo de ITS o embarazos no deseados suelen adoptar conductas sexuales menos riesgosas. La percepción del riesgo entre los universitarios, en muchos casos se desvirtúa como consecuencia de factores sociales, de desconocimiento o de convicciones equivocadas que como grupo vulnerable en edad de 18-24 años pueden exponerse a factores que los llevan a realizar actividades sexuales de riesgo que incrementan los embarazos no planificados, así como las (ITS) (6).

En medicina general es muy importante analizar conductas sexuales de riesgo en jóvenes universitarios para identificar los aspectos más importantes de la educación sexual susceptibles de influir en la elevada prevalencia de las ITS y de los embarazos no deseados en este grupo de estudio (7), así como para conocer cómo influye una deficiente educación sexual en la adopción de prácticas sexuales seguras permitiendo la toma de decisiones eliminar los vacíos de conocimiento sobre la transmisión de ITS, los métodos anticonceptivos y fundamentalmente la prevención (8).

A nivel de salud pública es importante comprender cómo los estudiantes perciben y responden a las prácticas sexuales (9) riesgosas para diseñar políticas de prevención y estrategias de intervención como programas de educación sexual que evalúen el impacto de ese comportamiento en la población universitaria (10).

La investigación es de gran conveniencia, ya que permitirá identificar déficit en el conocimiento de los universitarios sobre las CSR (11), proporcionando datos clave para el diseño de intervenciones educativas efectivas, este estudio se alinea con las prioridades investigativas tanto de la Universidad Católica de Cuenca, específicamente la línea 12 "Salud y bienestar por ciclo de vida" y la sublínea 1 "Promoción de la salud y prevención de enfermedades" (12).

Además, se enmarca en líneas de investigación en líneas y sub líneas, área 19 del sistema nacional de salud del Ministerio de Salud Pública del Ecuador (13). Finalmente, el contexto actual de Cuenca hace que esta investigación sea particularmente relevante, ya que permitirá abordar las necesidades específicas de los estudiantes universitarios en cuanto a su conocimiento sobre CSR, y contribuirá al desarrollo de estrategias de salud más eficientes, basadas en datos locales y actualizados.

Pregunta de investigación

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre PERCEPCIÓN DE RIESGO SOBRE CONDUCTAS SEXUALES en estudiantes universitarios, Cuenca- Ecuador 2024?

FUNDAMENTO TEÓRICO

Subsección 1. Prácticas sexuales de riesgo

Se consideran actividades sexuales riesgosas cuando una persona se encuentra ante una exposición que susceptible de producir afectaciones a su salud, así como a terceros (14). Ese tipo de riesgo se encuentra situado fundamentalmente en tres aspectos: por un lado, la ausencia de métodos preventivos concretamente, preservativos; en segundo lugar, la existencia de relaciones sexuales con múltiples parejas (15); y finalmente, la práctica de conductas que favorecen el la transferencia de fluidos entre la pareja, o la adopción de conductas en las que la toma de decisiones adecuadas no es sencilla, como puede ser la práctica de relaciones sexuales en condiciones de intoxicación etílica o por estupefacientes o la negativa a solicitar atención médica en caso de infecciones de transmisión sexual (16).

Etiología

Con frecuencia se presentan conductas sexuales de riesgo en la población universitaria cuando descubren sus cambios corporales (17), emocionales, cognitivos y sociales lo cual se convierte en una problemática que incide en su salud sexual, reproductiva y psíquica, en razón de las repercusiones como abortos (ITS), entre otras que repercuten en su ámbito académico o laboral con una incidencia en la armonía familiar y su vida personal (18).

La etiología de las conductas sexuales de riesgo se las aborda desde los ámbitos biológicos, psicológicos, sociales y culturales, donde factores como la sociedad (19), una incipiente educación sexual donde la etapa de la adolescencia caracterizada por cambios hormonales y neurológicos generan conductas riesgosas por la necesidad de explorar algo para ellos hasta cierto punto prohibido familiar y socialmente (20).

En el ámbito psicosocial, la presión de grupo y el deseo de aceptación dentro de círculos sociales influyen en los comportamientos sexuales de riesgo. Rodríguez & Becerra (21) en sus estudios indican que el inicio de la sexualidad en adolescentes cada vez es más temprano sin considerar el uso barreras y métodos anti conceptivos ocasionados por la falta de atención de sus padres hacia conductas que pueden sugerir que sus hijos incurren en actividades sexuales riesgosas (22).

Asimismo, el contexto cultural y el acceso limitado a información y educación sexual adecuada hace que los jóvenes desarrollen prácticas, habilidades y comportamientos poco

adecuadas en torno a la sexualidad, desde las relaciones de poder dadas por la diferenciación de género (23). El sexo inseguro constituye un factor de riesgo de morbilidad y mortalidad relacionados con las ITS en los adolescentes universitarios en donde las intervenciones de cambio conductual para promover el sexo seguro han sido muy poco valorada, desarrollada y practicada (24).

Factores de riesgo

Actualmente, los jóvenes constituyen un grupo accesible a las conductas sexuales de riesgo (CSR), donde embarazos prematuros durante la pubescencia son manifestaciones que afectan el bienestar y la salud de las adolescentes (25), así como a sus comunidades, familias, y al país, considerando los numerosos efectos en el campo de la salud psico-social, política y económica que repercuten en la calidad de vida y en la salud no sólo de las adolescentes y su familia, sino de toda la comunidad (26).

Para la prevención del embarazo, es necesario que los adolescentes y los jóvenes tengan una participación activa, tanto haciendo respetar su derecho a la sexualidad y reproducción como en la sociedad y desarrollo económico de sus países (27), evitando conductas que incluyan comportamientos como el no uso de preservativos, desconocimiento sobre la conducta sexual de su pareja y la falta de información sobre salud sexual (28).

El uso inconsistente de anticoncepción es un factor de riesgo que propicia la exposición de los jóvenes a embarazos no planificados y otras consecuencias negativas de las CSR (29). Factores como la ausencia de educación sobre sexualidad integral y la influencia de fuentes de información no confiables, como los medios de comunicación o amistades, pueden afectar que los adolescentes tomen decisiones acertadas sobre su salud sexual. Además, el consumo de alcohol y drogas en situaciones sociales, como fiestas o eventos universitarios, ocasiona comportamientos de riesgo que incrementan la probabilidad de ocasionar CSR (30).

La presión social y el deseo de aceptación también son factores críticos, ya que los jóvenes, especialmente aquellos que buscan encajar en determinados círculos sociales, pueden ceder a comportamientos que normalmente evitarían (31). A su vez, la fuente de información sobre salud sexual influye en estos comportamientos, estudios como el de Jiménez & Sanhueza reportan que los jóvenes que obtienen información adecuada de

fuentes confiables, como profesionales de la salud o familiares, tienden a mostrar un mejor entendimiento sobre la importancia del uso del preservativo y los riesgos asociados a la sexualidad irresponsable (32). Sin embargo, cuando la educación sexual es limitada o tergiversada, aumenta la predisposición a involucrarse en conductas riesgosas.

En cuanto a los factores predisponentes a mantener CSR, la edad es indiscutiblemente un gran factor de riesgo, debido a que si mantiene una vida sexual activa desde tempranas edades estos se verán en riesgo de tener una gran variedad de parejas y encuentros sexuales por lo que son vulnerables a padecer de una mayor número de ETS, se ha observado que, principalmente, los adolescentes y adultos jóvenes participan mayoritariamente en este tipo de comportamiento, dicha población incluye, en su mayoría, a estudiantes universitarios (33).

El hecho de estar en esta edad a causa de la integración al nuevo ámbito universitario, en el que se disfruta de mayor libertad y en el que se está expuesto a propuestas a menudo cuestionables en términos morales, convierte a estos jóvenes en un blanco fácil para incurrir en comportamientos sexuales de riesgo de diversa índole (34).

De igual manera, el género también juega un papel crucial, al comparar masculino y femenino, se puede mencionar que un factor de riesgo significativo para realizar CSR es ser de género masculino. Los hombres suelen estar más expuestos al consumo de sustancias psicotrópicas y alcohol, lo cual incrementa la probabilidad de tomar decisiones impulsivas con respecto a su vida sexual (35). Esta exposición y consumo aumentan la predisposición a mantener relaciones sexuales sin protección y sin considerar adecuadamente las consecuencias, como ETS y embarazos no planificados.

Subsección 2 Cuadro clínico de las conductas sexuales de riesgo

Estos comportamientos pueden propiciar la aparición de enfermedades de transmisión sexual (ITS), embarazos no deseados y, en algunos casos, enfermedades crónicas como la inmunodeficiencia adquirida (VIH/sida). Frecuentemente, las manifestaciones clínicas de las ITS incluyen disuria, secreción genital anormal, eritema e irritación en la zona genital, dolor abdominal bajo y a veces síntomas sistémicos como fiebre y astenia. Ahora bien, diversas ITS, como la chlamidiasis y papilomatosis, son con frecuencia asintomáticas en sus estadios iniciales, complicando el diagnóstico temprano y elevando el riesgo de transmisión a otras personas. (36).

Los estudiantes universitarios, una vez infectados, no buscan tratamiento a tiempo debido a la falta de percepción del riesgo y la ausencia de información sobre determinados síntomas permitiendo la progresión y cronicidad de las infecciones derivando en muchos casos en complicaciones serias como infertilidad, carcinoma de cuello uterino (en el caso del VPH) y patologías inflamatorias pélvicas, entre otras. El VIH/SIDA, por su parte, considerada una de las ITS más severas, tiene un cuadro clínico que empieza con síntomas parecidos a los de la gripe en las fases iniciales de la infección afectando al sistema inmune haciendo de la persona vulnerable a infecciones de oportunidad que pueden ser fatales (37).

Objetivos

Objetivo General

Evaluar el nivel de conocimiento sobre sobre la percepción de riesgo en conductas sexuales de estudiantes universitarios en Cuenca, Ecuador, en el año 2024.

Objetivos Específicos

Analizar los factores que influyen en la percepción de riesgo de los estudiantes de los universitarios en Cuenca, Ecuador, en el año 2024.

Determinar el grado de conocimiento que tienen los estudiantes universitarios de Cuenca sobre las conductas sexuales de riesgo

Identificar las fuentes de información más comunes a través de las cuales los estudiantes adquieren conocimientos sobre conductas sexuales de riesgo

METODOLOGÍA

Diseño del estudio

Descriptivo de corte transversal

El diseño descriptivo permite evaluar el conocimiento y percepción sobre las conductas sexuales riesgosas en los estudiantes universitarios de la carrera de medicina objeto de estudio. Los datos serán recolectados en un solo momento (38)

Lugar y periodo de la investigación:

El estudio se efectuó en la Universidad Católica de Cuenca Matriz, provincia del Azuay, que se encuentra ubicada en la Av. Las Américas y Humboldt en el período 2024

Participantes:

Universo o población de referencia

La población estuvo constituida por 2044 de estudiantes de la carrera de medicina matriculados en el período 2024-2025

Muestra o población de estudio

Se constituyó la muestra por estudiantes que cumplen los criterios de inclusión y firmaron el consentimiento informado

Cálculo del tamaño muestral:

La muestra fue seleccionada utilizando el software “**StatCalc**”, que permitió calcular el tamaño adecuado de la muestra a partir de la totalidad de estudiantes de la Facultad de Medicina.

Tamaño muestral:

La muestra estuvo constituida por 219 personas, calculada con un margen de error del 5 %

Criterios de elegibilidad

Criterios de inclusión

- Estudiantes de la carrera de medicina matriz.
- Regularmente matriculados y que se presenten en el momento de la encuesta
- Con edad entre los 18 y 25 años

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no firmen el consentimiento informado
- Estudiantes que no puedan o no deseen firmar el consentimiento informado
- Estudiantes que no entiendan el idioma español

Instrumentos para la obtención de la información:

Para obtener la información se utilizó la escala validada por Robles (39) el cual consta de 37 preguntas que corresponden al tema de estudio (Anexo 1).

VARIABLES:

- Nivel de conocimiento DE LA PERCEPCIÓN sobre conductas sexuales de riesgo
- Percepción de riesgo sobre el uso de preservativo
- Antecedentes sexuales de la pareja
- Fuentes de información sexual
- Edad
- Sexo

Operacionalización de las variables

La Operacionalización de las variables puede consultarse en el anexo 2

Métodos, técnicas y procedimientos para la recolección de datos

La asignación de participantes se llevó a cabo mediante un sorteo aleatorio, el mismo que se realizó de la siguiente manera:

Definición de la población de estudio. El objeto de estudio se estableció mediante una solicitud en secretaría, de donde se obtuvo el total de integrantes de la población mediante el número de matrícula

Uso de un generador de números aleatorios. Con ayuda del software “EPIDAT”, realizó el sorteo aleatorio simple, ingresando el número total de la población obteniendo como resultado únicamente los números de los estudiantes a evaluar. Este proceso aseguró que no haya sesgo en la selección de participantes (Anexo 3).

Métodos estadísticos:

El tratamiento de datos se realizó generando una base de datos utilizando el programa Excel, a continuación, los datos fueron exportados al programa SPSS v. 24, donde se analizaron cada una de las variables, pudiendo valorar significativamente el nivel de conocimiento sobre conductas sexuales de riesgo.

Aspectos éticos

Acorde a lo dispuesto por el CEISH de la institución la carta de aprobación del Comité se encuentra disponible en el anexo 4.

RESULTADOS

Características socio demográficas

Tabla 1. *Características demográficas de la población: edad –sexo por 219 participantes*

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Sexo	Frecuencia	Porcentaje
18 a 19 años (adolescentes)	49	22	Femenino	120	55
20 a 24 años (plena juventud)	160	74	Masculino	99	45
25 años (adultos jóvenes)	9	4			
Total	218	100	Total	219	100

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

En cuanto a la variable sexo se puede evidenciar que 6 de cada 10 estudiantes son de sexo femenino. La mayor representación femenina en la población estudiantil, lo que podría reflejar tendencias en la elección de carrera en el ámbito de la salud. Referente a la edad, la variable fue clasificada en 3 grupos específicos: 18 a 19 años como adolescentes, 20 a 24 años como juventud plena y 25 años como adultos jóvenes. Demostrando que el 96% de personas encuestadas no están en su completa madurez.

Este tipo de análisis es crucial para entender la composición demográfica de los estudiantes y puede tener implicaciones en el diseño de programas educativos y en la promoción de la igualdad de género en las profesiones médicas.

Factor 1. Percepción de riesgo sobre conductas sexuales. Señala en qué grado consideras que las siguientes conductas sexuales supone un riesgo para tu salud.

Tabla 2. *ÍTEM 1. Tener relaciones sexuales solamente por placer, con alguien poco conocido es una conducta de riesgo*

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	16	7
Algo de acuerdo	13	6
Medio de acuerdo	15	7
Muy de acuerdo	31	14
Totalmente de acuerdo	144	66
Total	219	100

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

La encuesta sobre la percepción de tener relaciones sexuales solamente por placer con alguien poco conocido muestra que el 20% de la población encuestada están en desacuerdo que dicho factor corresponde a una conducta sexual de riesgo.

Tabla 3. ÍTEM 2. Tener la primera relación sexual estando bebido es un comportamiento de riesgo

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	13	6
Algo de acuerdo	5	2
Medio de acuerdo	12	5
Muy de acuerdo	21	10
Totalmente de acuerdo	168	77
Total	219	100

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

La encuesta sobre la percepción de tener la primera relación sexual estando bebido indica que una abrumadora mayoría de los encuestados 87% está "totalmente de acuerdo" en que este comportamiento es de riesgo. Por el contrario, solo un 13% de los encuestados se manifiesta en desacuerdo con la afirmación. Estos resultados subrayan la conciencia sobre los peligros de involucrarse en relaciones sexuales bajo la influencia del alcohol, lo que podría ser fundamental para el desarrollo de iniciativas educativas que aborden la seguridad en las relaciones sexuales.

Tabla 4. ÍTEM 3. Tener relaciones sexuales con personas a las que se les debe de pagar es una conducta de riesgo

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	15	7
Algo de acuerdo	3	1
Medio de acuerdo	7	3
Muy de acuerdo	22	10
Totalmente de acuerdo	172	79
Total	219	100,0

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

Se puede destacar que, un 11% demuestra que este factor no se considera como una conducta sexual de riesgo.

Tabla 5. ÍTEM 4. Tener relaciones sexuales con la persona más popular o líder del grupo es una conducta de riesgo

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	26	12
Algo de acuerdo	15	7
Medio de acuerdo	53	24
Muy de acuerdo	35	16
Totalmente de acuerdo	90	41
Total	219	100,0

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

La encuesta sobre la percepción de tener relaciones sexuales con la persona más popular o líder del grupo muestra que un 43% de los encuestados considera que esta conducta no de riesgo, lo que sugiere una preocupación notable por los riesgos que esta población puede correr.

Tabla 6. ÍTEM 5. Tener relaciones sexuales con una persona que acabas de conocer es una conducta de riesgo

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	11	5
Algo de acuerdo	4	2
Medio de acuerdo	23	11
Muy de acuerdo	25	11
Totalmente de acuerdo	156	71
Total	219	100,0

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

La encuesta sobre la percepción de tener relaciones sexuales con una persona que acabas de conocer revela que un 18% de los afirman que esta conducta no es de riesgo, lo que indica una fuerte preocupación por las implicaciones de involucrarse sexualmente con desconocidos.

Tabla 7. ÍTEM 6. *Tener relaciones sexuales con personas con una diferencia de edad de más de diez años es una conducta de riesgo*

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	21	10
Algo de acuerdo	16	7
Medio de acuerdo	62	28
Muy de acuerdo	33	15
Totalmente de acuerdo	87	40
Total	219	100

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

La encuesta sobre la percepción de tener relaciones sexuales con personas con una diferencia de edad de más de diez años muestra que un 45% de los encuestados está mencionan que esta conducta no es de riesgo, lo que indica una preocupación significativa al relacionarse con personas de mayor edad.

Tabla 8. ÍTEM 7. *No usar preservativo en las relaciones sexuales con personas conocidas es una conducta de riesgo*

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	8	4
Algo de acuerdo	6	3
Medio de acuerdo	25	11
Muy de acuerdo	39	18
Totalmente de acuerdo	141	64
Total	219	100,0

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

La encuesta sobre la percepción de no usar preservativo en las relaciones sexuales con personas conocidas revela que un 18 % de los encuestado, no consideran este factor como conducta sexual de riesgo, lo que demuestra una clara preocupación por la salud sexual y la prevención de infecciones de transmisión sexual.

Tabla 9. ÍTEM 8. *Tener relaciones sexuales por presión del grupo (amigos/as) es una conducta de riesgo*

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	12	5
Algo de acuerdo	4	2
Medio de acuerdo	15	7
Muy de acuerdo	24	11
Totalmente de acuerdo	164	75
Total	219	100

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

La encuesta sobre la percepción de tener relaciones sexuales por presión del grupo (amigos/as) indica que un 14% de los encuestados, no está de acuerdo en que esta conducta es de riesgo, lo que refleja una fuerte preocupación por las implicaciones de ceder a la presión social en decisiones sexuales.

Tabla 10. ÍTEM 9. *Tener relaciones sexuales cuando estás consumiendo alcohol es una conducta de riesgo*

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	10	5
Algo de acuerdo	1	0
Medio de acuerdo	28	13
Muy de acuerdo	26	12
Totalmente de acuerdo	154	70
Total	219	100

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

La encuesta sobre la percepción de tener relaciones sexuales cuando se está consumiendo alcohol muestra que un 18% de los encuestados menciona que esta conducta no es de riesgo, lo que indica una clara preocupación por las implicaciones de la intoxicación en la toma de decisiones sexuales.

Tabla 11. ÍTEM 10. Tener relaciones sexuales con varios contactos no constituye riesgo sexual

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	101	46
Algo de acuerdo	13	6
Medio de acuerdo	15	7
Muy de acuerdo	12	5
Totalmente de acuerdo	78	36
Total	219	100

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

La encuesta sobre la percepción de que tener relaciones sexuales con varios contactos no constituye un riesgo sexual muestra que un 41% de los encuestados están en desacuerdo con esta afirmación, lo que indica una fuerte conciencia de los riesgos asociados a múltiples parejas sexuales.

Tabla 12. ÍTEM 11. Combinar el consumo de alcohol y las relaciones sexuales incrementa el nivel de excitación y, por lo tanto, es un factor de riesgo

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	28	13
Algo de acuerdo	26	12
Medio de acuerdo	37	17
Muy de acuerdo	28	13
Totalmente de acuerdo	100	45
Total	219	100,0

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

La encuesta sobre la percepción de que combinar el consumo de alcohol y las relaciones sexuales incrementa el nivel de excitación y, por lo tanto, es un factor de riesgo, revela que un 42% de los encuestados está no están de acuerdo con esta afirmación, lo que sugiere una preocupación significativa sobre cómo el alcohol puede influir en la excitación y la toma de decisiones.

Factor 2. Percepción de riesgo sobre conductas sexuales. Señala en qué grado consideras que las siguientes conductas relacionadas con el uso del preservativo suponen una protección para tu salud

Tabla 13. ÍTEM 12. Utilizar el preservativo en todas las relaciones sexuales es una conducta de protección

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	5	2
Algo de acuerdo	4	2
Medio de acuerdo	3	1
Muy de acuerdo	9	4
Totalmente de acuerdo	198	91
Total	219	100

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

La encuesta sobre la percepción de que utilizar el preservativo en todas las relaciones sexuales es una conducta de protección revela que un 5% de los encuestados no está de acuerdo con esta afirmación, lo que indica una abrumadora conciencia sobre la importancia del preservativo como método de prevención de infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados

Tabla 14. ÍTEM 13. Usar correctamente el preservativo protege más del 90% de contraer una ITS

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	4	2
Algo de acuerdo	2	1
Medio de acuerdo	6	3
Muy de acuerdo	17	8

Totalmente de acuerdo	190	86
Total	219	100

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

La encuesta sobre la percepción de que usar correctamente el preservativo protege más del 90% contra la contracción de infecciones de transmisión sexual (ITS) muestra que un 6% de los encuestados no está de acuerdo con esta afirmación, lo que indica una errada comprensión de la efectividad del preservativo en la prevención de ITS.

Tabla 15. ÍTEM 14. *Usar preservativo cuando se combina un acto sexual con el consumo de alcohol es una conducta de protección*

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	26	11
Algo de acuerdo	8	4
Medio de acuerdo	23	11
Muy de acuerdo	34	16
Totalmente de acuerdo	128	58
Total	219	100

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

La encuesta sobre la percepción de que usar preservativo cuando se combina un acto sexual con el consumo de alcohol es una conducta de protección revela que un 26 % de los encuestados discrepan con esta afirmación, lo que indica un pensamiento erróneo sobre la importancia de la protección en situaciones potencialmente riesgosas.

Tabla 16. ÍTEM 15. *La mujer es la única responsable de solicitar el uso del preservativo en una relación sexual*

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	162	74

Algo de acuerdo	13	6
Medio de acuerdo	7	3
Muy de acuerdo	9	4
Totalmente de acuerdo	28	13
Total	219	100

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Elaborado por: Anahí Bustamante, Johanna Zárate (2024)

Análisis

La encuesta sobre la percepción de que la mujer es la única responsable de solicitar el uso del preservativo en una relación sexual muestra que un 83% de los encuestados están de acuerdo con esta afirmación, lo que indica una clara comprensión de que la responsabilidad del uso del preservativo debe ser compartida entre ambos miembros de la pareja.

Tabla 17. ÍTEM 16. El hombre es el único responsable de solicitar el uso del preservativo en una relación sexual

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	165	75
Algo de acuerdo	19	9
Medio de acuerdo	9	4
Muy de acuerdo	6	3
Totalmente de acuerdo	20	9
Total	219	100,0

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

La encuesta sobre la percepción de que el hombre es el único responsable de solicitar el uso del preservativo en una relación sexual revela que un 12% de los encuestados afirman que solo el hombre es el responsable en dicho tema, aunque hay una minoría que apoya

esta idea, la gran mayoría rechaza la noción de que la responsabilidad recaiga únicamente en el hombre.

Tabla 18. ÍTEM 17. El uso correcto del preservativo protege menos del 90% de contraer una ITS

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	107	48
Algo de acuerdo	17	8
Medio de acuerdo	17	8
Muy de acuerdo	17	8
Totalmente de acuerdo	61	28
Total	219	100

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

La encuesta sobre la percepción de que el uso correcto del preservativo protege menos del 90% contra la contracción de infecciones de transmisión sexual (ITS) muestra que un 48 % de los encuestados está "nada de acuerdo" con esta afirmación, lo que indica una fuerte creencia en la efectividad del preservativo cuando se utiliza adecuadamente. Además, un 28% está "totalmente de acuerdo", mientras que un 8% se manifiesta "muy de acuerdo" y otro 8% "algo de acuerdo", lo que sugiere que hay una minoría que puede tener dudas sobre la eficacia del preservativo. Solo un 16% se muestra en desacuerdo, lo que revela una diversidad de opiniones, pero la tendencia general se inclina hacia la percepción de que el uso correcto del preservativo ofrece una alta protección.

Tabla 19. ÍTEM 18. El uso correcto y permanente de preservativo en las relaciones sexuales evitará un embarazo no planeado

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	11	5
Algo de acuerdo	9	4
Medio de acuerdo	18	8
Muy de acuerdo	32	15
Totalmente de acuerdo	149	68
Total	219	100

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

La encuesta sobre la percepción de que el uso correcto y permanente de preservativo en las relaciones sexuales evitará un embarazo no planeado revela que un 68% de los encuestados están de acuerdo con esta afirmación, lo que indica una fuerte creencia en la efectividad del preservativo como método de prevención de embarazos no deseados. Además, un 15% se manifiesta "muy de acuerdo" y un 8% "medio de acuerdo", lo que sugiere que una parte considerable también reconoce este beneficio, aunque con menos convicción. Solo un 9% de los participantes se muestra en desacuerdo, lo que refleja que las opiniones contrarias son escasas.

Tabla 20. ÍTEM 19. El uso de preservativo en las relaciones sexuales debe ser decisión de la pareja

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	17	8
Algo de acuerdo	8	4
Medio de acuerdo	24	11
Muy de acuerdo	23	10
Totalmente de acuerdo	147	67
Total	219	100

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

La encuesta sobre la percepción de que el uso de preservativo en las relaciones sexuales debe ser decisión de la pareja muestra que un 88% de los encuestados comparten esta afirmación, lo que indica una fuerte creencia en la necesidad de que ambos miembros de la pareja asuman la responsabilidad en la decisión de usar preservativo

Factor 3. Conocimiento de los antecedentes sexuales de tu pareja. Señala en qué grado consideras que las siguientes conductas relacionadas con el uso del preservativo supone una protección para tu salud

Tabla 21. ÍTEM 20. Conversar con tu pareja si alguna vez ha tenido relaciones sexuales en grupo es un factor de protección

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	12	5
Algo de acuerdo	2	1
Medio de acuerdo	9	4
Muy de acuerdo	28	13
Totalmente de acuerdo	168	77
Total	219	100

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

La encuesta sobre la percepción de que conversar con tu pareja si alguna vez ha tenido relaciones sexuales en grupo es un factor de protección revela que un 77% de los encuestados está "totalmente de acuerdo" con esta afirmación, lo que indica una fuerte conciencia de la importancia de la comunicación abierta sobre experiencias pasadas en relaciones sexuales para promover la salud y la seguridad. Además, un 13% se manifiesta "muy de acuerdo" y un 4% "medio de acuerdo", sugiriendo que hay un reconocimiento considerable de este aspecto como una forma de protección. Solo un 6% de los participantes se muestra en desacuerdo, lo que resalta que las opiniones contrarias son mínimas.

Tabla 22. ÍTEM 21. Preguntar a tu pareja si ha tenido infecciones de transmisión sexual es un factor de protección

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	3	1
Algo de acuerdo	1	1
Medio de acuerdo	4	2
Muy de acuerdo	18	8
Totalmente de acuerdo	193	88
Total	219	100

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

La encuesta sobre la percepción de que preguntar a tu pareja si ha tenido infecciones de transmisión sexual es un factor de protección muestra que un 96% de los encuestados afirman dicha idea, lo que indica una fuerte conciencia sobre la importancia de la comunicación en la prevención de riesgos de salud, lo que sugiere que casi todos los participantes reconocen la relevancia de discutir el historial de ITS con sus parejas. Solo un 4% se muestra en desacuerdo, lo que refleja que las opiniones contrarias son prácticamente inexistentes.

Tabla 23. ÍTEM 22. *Preguntar a tu pareja si ha usado preservativo en todas sus relaciones sexuales es un factor de protección*

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	4	2
Algo de acuerdo	1	1
Medio de acuerdo	12	5
Muy de acuerdo	22	10
Totalmente de acuerdo	180	82
Total	219	100

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

La encuesta sobre la percepción de que preguntar a tu pareja si ha usado preservativo en todas sus relaciones sexuales es un factor de protección revela que un 92% de los encuestados están de acuerdo con esta afirmación, lo que indica una fuerte conciencia sobre la importancia de la comunicación en la prevención de riesgos de salud sexual

Tabla 24. ÍTEM 23. *Preguntar a tu pareja si ha tenido contacto sexual con personas del mismo sexo es un factor de protección*

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	9	4
Algo de acuerdo	2	1

Medio de acuerdo	15	6
Muy de acuerdo	20	9
Totalmente de acuerdo	173	79
Total	219	100

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

La encuesta sobre la percepción de que preguntar a tu pareja si ha tenido contacto sexual con personas del mismo sexo es un factor de protección muestra que un 88% de los encuestados afirman que es un factor de protección, lo que indica una fuerte conciencia sobre la importancia de la comunicación en la salud sexual y la prevención de riesgos.

Factor 4. Fuentes de información sobre sexualidad. Señala en qué grado consideras que las siguientes conductas relacionadas con el uso del preservativo supone una protección para tu salud.

Tabla 25. ÍTEM 24. Conversar solo con los padres (papá/mamá) sobre temas de sexualidad pone en riesgo mi salud

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	131	60
Algo de acuerdo	19	8
Medio de acuerdo	34	16
Muy de acuerdo	15	7
Totalmente de acuerdo	20	9
Total	219	100

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

La encuesta sobre la percepción de que conversar solo con los padres sobre temas de sexualidad pone en riesgo la salud muestra que un 16% consideran que limitar las conversaciones sobre sexualidad únicamente a los padres represente un riesgo significativo para su salud

Tabla 26. ÍTEM 25. Conversar solo con los/las profesores/as sobre temas de sexualidad pone en riesgo mi salud

	Frecuencia	Porcentaje
--	-------------------	-------------------

Nada de acuerdo	122	56
Algo de acuerdo	20	9
Medio de acuerdo	35	16
Muy de acuerdo	20	9
Totalmente de acuerdo	22	10
Total	219	100

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Elaborado por: Anahí Bustamante, Johanna Zárate (2024)

Análisis

La encuesta sobre la percepción de que conversar solo con los/las profesores/as sobre temas de sexualidad pone en riesgo la salud revela que un 19% considera que limitar las conversaciones sobre sexualidad únicamente a los educadores representa un riesgo significativo para su salud.

Tabla 27. ÍTEM 26. *Conversar solo con los/las amigos/as sobre temas de sexualidad pone en riesgo mi salud*

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	83	37
Algo de acuerdo	34	16
Medio de acuerdo	46	21
Muy de acuerdo	19	9
Totalmente de acuerdo	37	17
Total	219	100

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

La encuesta sobre la percepción de que conversar solo con los/las amigos/as sobre temas de sexualidad pone en riesgo la salud muestra que un 75% de los encuestados considera que limitar las conversaciones sobre sexualidad a amigos no representa un riesgo considerable.

Tabla 28. ÍTEM 27. *Utilizar el Internet como única fuente de información sobre temas de sexualidad pone en riesgo mi salud*

	Frecuencia	Porcentaje
Nada de acuerdo	55	25
Algo de acuerdo	20	9
Medio de acuerdo	46	21
Muy de acuerdo	36	17
Totalmente de acuerdo	62	28
Total	219	100

Nota: Encuesta a los estudiantes de la carrera de medicina

Análisis

La encuesta sobre la percepción de que utilizar Internet como única fuente de información sobre temas de sexualidad pone en riesgo la salud revela que un 28 % de los encuestados considera que es un factor de riesgo, lo que indica que una parte significativa considera que depender exclusivamente de Internet represente un riesgo considerable.

Análisis por factores.

Factor 1: Percepción de riesgo sobre conductas sexuales

Los ítems del 1 al 11 reflejan una fuerte conciencia del riesgo asociado con diversas conductas sexuales. La mayoría de los encuestados percibe conductas como tener relaciones sexuales casuales, bajo la influencia del alcohol o por presión del grupo, como riesgos significativos para la salud. Esto sugiere que hay un entendimiento generalizado sobre la importancia de la prevención y la salud sexual, lo que podría ser un indicador positivo para la educación sexual en este grupo. Sin embargo, el hecho de que un número menor de personas reconozca el riesgo en ciertas situaciones, como tener relaciones con personas populares o por presión del grupo, indica que aún hay áreas donde la percepción del riesgo puede ser mejorada.

Factor 2: Percepción de los estudiantes sobre conductas de riesgo asociadas al uso del preservativo.

De las preguntas 12 a 19 se desprende que la opinión mayoritaria es sobre la necesidad de utilizar correctamente el preservativo para protegerse de las enfermedades transmitidas

sexualmente (ETS) así como de los embarazos no planificados. Los participantes coinciden en un alto porcentaje en señalar lo importante que es la comunicación en las relaciones, ya que el uso del preservativo debe considerarse una iniciativa común de la relación de pareja. Pero se constata también un ligero desconcierto con respecto a la eficacia del preservativo que se traduce en una inquietud generalizada sobre el hecho de que su uso no sea lo suficientemente seguro para garantizar su protección ante las ITS requiriendo que las instituciones educativas ofrezcan apoyo informativo adicional.

Factor 3. Antecedentes sexuales

Los antecedentes sexuales de las parejas que mantienen una relación, resaltan en los ítems 20 al 23, considerando necesario este conocimiento para generar una prevención segura, una gran parte de la muestra cree que las parejas deben sincerarse a la hora de exponer sus experiencias sexuales anteriores a la actual, lo cual ayudaría a prevenir riesgos asociados a la relación, mediante diálogos sinceros y respetuosos que ayuden a mantener la salud sexual.

Factor 4: Fuentes de información sobre sexualidad

En los apartados 24 a 27 se observa que, a pesar de que un gran número de personas encuestadas considera que la información sobre sexualidad proveniente de padres, amigos y profesores, puede ser limitada, afirma que esta fuente no pone en peligro su salud, entonces magnifica la importancia del internet como fuente principal de libre acceso para que todos los estudiantes universitarios y población en general se informen adecuadamente sobre la sexualidad de forma oportuna y en tiempo real.

En consecuencia, de los resultados de los ítems analizados se deduce que en los estudiantes universitarios de la carrera de medicina existe una percepción adecuada del riesgo que suponen conductas sexuales sin protección, destacando que este grupo de informantes tiene una diversidad de fuentes de acceso a información sobre sexualidad y el beneficio que otorga el preservativo para mantener una adecuada salud sexual.

DISCUSIÓN

Según los resultados de esta investigación, los estudiantes universitarios de la carrera de medicina de la Universidad de Cuenca en relación las conductas sexuales de riesgo, reconocen que el consumo de sustancia como el alcohol y el sexo ocasional ponen en peligro su salud sexual y reproductiva.

El uso del preservativo se valora como una medida fundamental de prevención de las infecciones de transmisión sexual y los embarazos no deseados sin embargo varios estudiantes tiene reservas sobre lo idóneo del método preventivo lo que sugiere la necesidad de una educación permanente y continua, donde se pone de manifiesto la apertura de los encuestados para hablar sin recelo de sus relaciones pasadas lo cual genera un clima de diálogo seguro y en un espacio de respeto y confianza (40).

En definitiva, se destaca el interés de implementar una oferta educativa comprehensiva sobre la percepción del riesgo y la efectividad de la utilización del condón, así como sobre la pluralidad de recursos existentes, donde se depende mucho de fuentes de información de la internet así como del entorno familiar y social que pueden tener limitada veracidad, lo ideal sería que los organismos estatales pluralicen sus campañas preventivas en los centros educativos de nivel superior especialmente (41).

En la vida del ser humano la sexualidad es un aspecto de vital importancia, especialmente en el ámbito universitario, los jóvenes atraviesan la etapa de curiosidad y exploración que los llevará por si solos a comprender lo importante de la prevención sexual donde lo fundamental de este conocimiento es que aprendan a manejar situaciones a las que se van exponer cotidianamente como conductas sexuales riesgosas que amenazan su estado de bienestar físico y sexual (42).

Lo relevante de los resultados obtenidos radica en que los jóvenes estudiantes se sienten responsables de su salud sexual y así lo expresan al considerar que pueden tomar decisiones sobre sus comportamientos sexuales como el pluralizar las charlas con su grupo inmediato, conformado por sus familiares cercanos, amigos y docentes de forma que se constituya en un grupo de apoyo informativo lo que ayudará a reducir el riesgo de incurrir en conductas que amenacen su sexualidad.

Si la educación sexual no es adecuada, es posible que la información sea errónea y que se adopten conductas de riesgo, como mantener relaciones sexuales sin protección, que pueden dar lugar a infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazos no deseados. Consecuentemente, los centros educativos deben poner en marcha programas de educación sexual que aborden aspectos tanto biológicos psicológicos y emocionales (43).

La investigación señala que el 16% de los encuestados está convencido de que hablar de sexualidad únicamente con los padres implica una amenaza significativa para su bienestar poniendo de manifiesto las dificultades o la inseguridad que encuentran habitualmente los jóvenes para hablar de sexualidad con sus progenitores. Lo contrario ocurre cuando hablan sobre el tema sexual con sus amigos, pues consideran que la información que les pueden proporcionar no constituye un riesgo para su salud, sin detenerse a pensar que la información de sus allegados puede estar sesgada e incompleta.

Hablar sin recelo sobre sus antecedentes y experiencias sexuales anteriores es para los jóvenes una forma de estar protegidos como lo expresa el 77 % de la muestra, lo cual destaca la madurez de los jóvenes para abordar la problemática con sus parejas sexuales, por ello, es necesario que exista una comunicación de doble vía entre la pareja para acordar prácticas seguras y poner ciertos límites a conductas de riesgo.

No obstante, puede resultar un obstáculo a la hora de comunicarse que los jóvenes desconozcan hasta qué punto deben enfocar estos sensibles temas, pudiendo dar lugar a equívocos y a la adopción de comportamientos peligrosos. Por consiguiente, en los programas de educación sexual es esencial incluir aspectos relacionados con la comunicación efectiva sobre sexualidad.

También destaca que es necesario que las fuentes de información sobre sexualidad no tengan dependencia de una sola fuente, ya se trate de los padres, los maestros o las amistades, lo bastante como para restringir la comprensión de temas complejos relacionados con la sexualidad entre los jóvenes. Un planteamiento multidimensional basado en la utilización de fuentes en Internet, seminarios prácticos en donde intervengan especialistas de la salud contribuirá a que los estudiantes adquieran conocimientos más profundos y un permanente aprendizaje.

Adicionalmente, conviene que la información presentada corresponda a la cultura y satisfaga plenamente los requerimientos de los estudiantes. En Ecuador, la diversidad cultural hace que las opiniones y posturas sobre la sexualidad cambien considerablemente de un grupo a otro. En consecuencia, para ser eficaces, los programas de educación sexual deben ser inclusivos y tener en cuenta estas diferencias.

Para la salud pública, los comportamientos sexuales de riesgo entre los estudiantes universitarios tienen importantes repercusiones donde la prevención de las ITS y embarazos no deseados es un factor clave. Por consiguiente, las políticas de salud pública deben centrarse en la promoción de una educación sexual global y fomentar ambientes que ofrezcan seguridad a los jóvenes para hablar sobre sexualidad sin tapujos.

Para afrontar estos retos, las instituciones educativas, los organismos sanitarios y la población en general deben colaborar entre sí. Asimismo, es fundamental la colaboración entre las instituciones educativas, las organizaciones sanitarias y las comunidades para hacer frente a estos retos. La implementación de una educación sexual en los centros universitarios, acompañada de campañas de concienciación en materia de salud sexual, contribuiría a luchar contra el prejuicio sobre la sexualidad y promovería un planteamiento más saludable y responsable de las prácticas de pareja.

Para concluir, la investigación sobre la percepción de las conductas sexuales de riesgo entre los estudiantes universitarios hace evidente que es necesario mejorar la comunicación y la educación sexual en este ámbito. Asimismo, se considera que la diversificación de las fuentes de información, el fomento del diálogo franco y la puesta en marcha de programas educativos integrales en materia de sexualidad constituyen acciones esenciales para la capacitación de los jóvenes y la mejora de su salud sexual.

Resulta recomendable la colaboración entre las universidades y las instituciones de enseñanza y los especialistas de la salud en la elaboración y aplicación de programas inclusivos de educación sexual, adaptados a las necesidades de los estudiantes y culturalmente pertinentes. Por otra parte, es esencial propiciar un clima de confianza en el cual los estudiantes disfruten hablando de sexualidad.

Si afrontamos estos desafíos, podemos hacer que se forme una generación de jóvenes con mayor conocimiento de causa, más responsables y saludables en su sexualidad, algo que a su vez beneficiará a nuestra comunidad.

CONCLUSIONES

Los estudiantes universitarios de la carrera de medicina de la Universidad de Cuenca mayoritariamente presentan una aceptable conciencia respecto a los comportamientos sexuales de riesgo, reflejando un nivel satisfactorio de percepción de la educación sexual apoyado en la capacidad de los estudiantes para detectar comportamientos de riesgo, evidenciando que la educación sexual ha repercutido positivamente en su aprendizaje, aunque todavía se mantiene una cierta incertidumbre sobre la efectividad de las acciones preventivas, lo que indica la necesidad de poner en marcha programas formativos periódicos que aseguren que la información transmitida es adecuada y pertinente.

La comunicación abierta sobre sexualidad aparece como un factor que predispone a los estudiantes a discutir estos temas, que, además de favorecer una mejor comprensión de los riesgos, contribuye a la creación de un clima de mutua confianza en casa, imprescindible para fomentar esta forma de expresión, al proporcionar espacios de confianza en los que los adolescentes pueden analizar y debatir la sexualidad.

La investigación también encontró que los estudiantes obtuvieron con mayor frecuencia información sobre sexualidad en Internet, y muchos amigos que estudiaron sexualidad concluyeron que se les informó con precisión sobre la importancia de diversificar y formalizar la educación sexual, asegurar que los jóvenes tengan acceso a información precisa y confiable. información. La dependencia de los funcionarios puede crear confusión y desinformación que afecte las bendiciones sexuales de los jóvenes.

RECOMENDACIONES

Implantar en los campus universitarios modernos programas educativos sobre salud sexual dirigidos expresamente a la protección. El temario de estos planes educativos incluiría seminarios participativos y ejercicios de preguntas y respuestas destinados a

disipar la incertidumbre entre los estudiantes e informarles de los recursos disponibles en materia de salud sexual.

Impulsar la creación de entornos educativos y domésticos donde los alumnos puedan debatir sobre temas con contenido sexual y seguros con independencia de ser cuestionados, como por ejemplo grupos de discusión en seminarios para progenitores y otras actividades para promover el diálogo sobre sexualidad con los hijos.

Desarrollar una plataforma para estudiantes universitarios en línea confiable y accesible que centralice información sobre salud sexual la cual pueda incluir recursos validados por expertos, así como enlaces a servicios de salud y apoyo, asegurando que los jóvenes tengan acceso a información precisa y actualizada, en lugar de depender únicamente de fuentes informales como Internet y amistades.

BIBLIOGRAFÍA

- 1 OMS. Infecciones transmisión sexual. [Online].; 2024 [cited 2024 Diciembre 4]. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)).
- 2 Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y. [Online].; 2019 [cited 2024 Noviembre 9. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312341/9789243514604-spa.pdf?ua=1%0Ahttps://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/who-312341>.
- 3 INEC. Actividad Sexual y Salud Reproductiva y Planificación Familiar. [Online].; 2022 [cited 2024 Noviembre 9. Available from: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2024/04/Proyecto_Emblematico_2023_2025.pdf.
- 4 Ministerio de Salud Pública. REDUCCIÓN DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICO-TRASMISIBLES. [Online].; 2022 [cited 2024 Noviembre 9. Available from: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2024/04/Proyecto_Emblematico_2023_2025.pdf.
- 5 Tapia et al H. Conductas sexuales de riesgo para embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios. Enfermería universitaria. 2021; 17(3).
- 6 Gonzáles et al M. Factores de Riesgo en Estudiantes Universitarios en el Contexto de Pandemia. Hallasgoz. 2022; 7(3).
- 7 Mallqui & Fuster E. Conocimientos y conductas de estudiantes universitarios ante las infecciones de transmisión sexual. Revista de investigación en salud. 2024; 7(21): p. 670 - 694.
- 8 Cifuentes et al C. Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria. Horizonte Médico. 2021. 21(1). 2021; 21(1).
- 9 Camero et al Y. Educación para la Salud en la Prevención de ETS y la Sexualidad Responsable.2021. 9(2). Revista Venezolana de Salud Pública. 2021; 9(2): p. 37-46.
- 1 Girón et al G. Actitud hacia el Uso del preservativo en prácticas sexuales de estudiantes Universitarios. Comunidad y Salud. 2021. 19(2). Comunidad y salud. 2021; 19(2).
- 1 Arias L. Arias L. Factores que influye en la sexualidad de adolescentes que estudian medicina en una Universidad privada Cochabamba. 2022. 9(2), 29-37. Revista Científica de Salud UNITEPC. 2022; 9(2).

1 Universidad Católica de Cuenca, Secretaría General. Secretaría General, “Líneas de
2 investigación institucionales, ” Repositorio Institucional de Documentación Abierta
. (Universidad Católica de Cuenca)". [Online].; 2024. Available from:
<https://documentacion.ucacue.edu.ec/items/show/2315>.

1 Ministerio de Salud Pública. Prioridades de investigación en Salud 2013-2017.
3 [Online].; 2024. Available from:
. chromeextension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.investigacion.salud.gob.ec/wpcontent/uploads/2016/10/PRIORIDADES_INVESTIGACION_SALUD2013-2017-1.pdf.

1 A. MMyP. Estrés y ansiedad durante la sexualidad del adolescente con autismo. Una
4 revisión sistemática. IPSA Scientia, revista científica multidisciplinaria. 2022; 7(4): p.
. 50-65.

1 Deleon et al L. Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual entre los jóvenes e
5 importancia de la Educación Sanitaria. Enfermería Global. 2022. 21(65),. Enfermería
. global. 2022; 21(65): p. 74-115.

1 Perca L. Conocimientos de Infecciones de Transmisión Sexual y Actitudes sobre
6 conductas sexuales riesgosas en estudiantes varones de una universidad peruana.
. Investigación e Innovación. Revista Científica de Enfermería. 2021; 1(1): p. 48-57.

1 Paredes et al M. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de Latinoamérica.
7 Revista Ecuatoriana de Psicología. 2023; 6(15): p. 121-129.

1 Bravo et al S. Conductas sexuales de riesgo y factores asociados en estudiantes
8 universitarios en Azogues – Ecuador, 2020. [Online].; 2020 [cited 2024 Noviembre 9].
. Available from:
<https://redliclibros.com/index.php/publicaciones/catalog/download/12/118/147?inline=1>.

1 Malpartida M. Enfermedades de transmisión sexual en la atención primaria. Revista
9 Médica Sinergia. 2020; 5(4).

2 Badillo M. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes
0 universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. Enfermería global. 2020 Julio; 19(59).

2 Rodriguez & Becerra. Percepciones asociadas a conductas sexuales de riesgo.
1 Horizonte sanitario. 2022 Mayo; 21(2).

2 Cárdenas et al A. Prevención, atención y control de las enfermedades de transmisión sexual. Dominio De Las Ciencias. 2021; 7(4): p. 195-216.

2 Borda L. La educación sexual y el embarazo adolescente. [Online].; 2021 [cited 2024 3 Noviembre 10. Available from: <https://repositorio.uniandes.edu.co/server/api/core/bitstreams/4f21718b-70db-4c72-a258-91e30f26e382/content>.

2 Armayones et al M. Barreras y facilitadores de conductas sexuales seguras en 4 estudiantes de la universidad de Santiago de Chile (USACH) a través del modelo . COM-B. BCM Public Health. 2023 Abril; 23(677).

2 Ledesma & Mendoza G. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria, I.E. Coronel Francisco Bolognesi,. Universidad . Cesar Vallejo.. 2019.

2 Arias R. Percepciones sobre el embarazo adolescente en estudiantes de las Unidades 6 Educativas Jacinto Collahuéazo y República del Ecuador. Otavalo: Universidad de . Otavalo, Carrera de Desarrollo Social y Cultural. [Online].; 2019 [cited 2024 Noviembre 10. Available from: <https://repositorio.uotavalo.edu.ec/items/2564512d-0ff2-4cfc-b51d-302fa01158fd>.

2 Pacheco C., Miniet A y Gonzáles S. Intervención Educativa: Riesgo de Contagio por 7 VIH en Estudiantes Universitarios. La U Investiga. 2021; 8(2): p. 9-17.

2 Delgado P. La importancia de la educación sexual.. [Online].; 2022 [cited 2024 8 Noviembre 10. Available from: <https://observatorio.tec.mx/edu-news/la-importancia-de-la-educacion-sexual/>.

2 Ministerio de Salud y Protección Social. Prevención de embarazo en la adolescencia. 9 [Online].; 2023 [cited 2024 Noviembre 10. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Prevencion-del-embarazo-en-la-adolescencia.aspx#:~:text=La%20maternidad%20juvenil%20tiene%20una%20mayor%20representaci%C3%B3n,que%20finalmente%20repercute%20en%20la%20exclusi%C3%B3n%20social>.

3 Robles & Medina A. INCIDENCIA DE LAS PRÁCTICAS Y CONDUCTAS 0 SEXUALES DE RIESGO UN ESTUDIO EXPLORATORIO DESDE LA . PERSPECTIVA DE GÉNERO. Acta psicológica peruana. 2019; 4(1).

3 Ávila et al L. Construcción de una escala que mide la percepción de las infecciones y 1 enfermedades de transmisión sexual en adultos jóvenes. Revista Científica Signos. . 2023; 9(1).

3 Jimenez & Sanhueza D. Conductas sexuales de riesgo relacionadas con las infecciones 2 de transmisión sexual en una comunidad Shuar de Taisha. [Online].; 2023 [cited 2024 . Noviembre 11. Available from: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S2393-66062023000201202&script=sci_abstract.

3 Pérez-Jiménez D,OAR. Estereotipos Sexuales y su Relación con Conductas Sexuales 3 Riesgosas. [Online].; 2022 [cited 2024 Noviembre 11. Available from: . <https://www.redalyc.org/pdf/2332/233228917004.pdf>.

3 López et al M. Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual 4 en adolescentes. Revista Novedades en Población. [Online].; 2020 [cited 2024 . Noviembre 8. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1817_4078202000010018736.

3 E. K. Prevención de conductas de riesgo. [Online].; 2022 [cited 2024 Noviembre 7. 5 Available from: https://ebiblioteca.ufg.edu.sv/vufind/Record/catedra_ELB205707.

3 Moreano C. Salud sexual. [Online].; 2019 [cited 2024 Noviembre 8. Available from: 6 <https://botplusweb.farmaceuticos.com/documentos/2019/2/21/131476.pdf>.

3 Vilema et la E. Factores de riesgo de infección por VPH en estudiantes universitarios 7 de Guayaquil. Boletín de salud ambiental. 2022; 25(3).

3 Rodríguez & Mendivelso M. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN TRANSVERSAL. 8 Tópicos de investigación clínica. 2018; 21(3).

3 Robles et al B. Diseño y validación de escala de percepción de riesgo para conducta 9 sexual en jóvenes ecuatorianos. Suma psicología. 2022; 29(1).

4 Cárdenas R. Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los 0 adolescentes. 2022; 21(1).

4 Aguilera. Percepción sobre la sexualidad en los estudiantes universitarios. Eugenio
1 Espejo. 2022; 16(1).

4 Vásquez et al. Conocimientos, Percepciones y Actitudes sobre Salud Sexual y
2 Reproductiva, Anticoncepción y Enfermedades de Transmisión Sexual en
. Adolescentes. El Ateneo. 2023; 25(1).

4 Días O. Fuentes de información sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes
3 escolarizados en Bogotá – Colombia 2021. Revista Ciencias Pedagógicas e
. Innovación. 2021; 11(1).

ANEXOS

Anexo 1. Formulario o encuestas empleadas.

- Responda a continuación para cada afirmación el grado en el que considera que se trata de una conducta sexual de riesgo para su salud (por ejemplo, transmisión de infecciones, embarazos no planificados, etc.) o protectora de la salud. Para ello, use la siguiente escala:
- Sexo: Masculino Femenino
- Edad:
- 1 “nada de acuerdo”, 2 “algo de acuerdo”, 3 “medio de acuerdo”, 4 “muy de acuerdo” y 5 “totalmente de acuerdo”

ITEM	Factor 1. Percepción de Riesgo sobre conductas sexuales	Puntuación
Señala en qué grado consideras que las siguientes conductas sexuales suponen un riesgo para tu salud		
1	Tener relaciones sexuales solamente por placer, con alguien poco conocido es una conducta de riesgo	1 2 3 4 5
2	Tener la primera relación sexual estando bebido es un comportamiento de riesgo	1 2 3 4 5
3	Tener relaciones sexuales con personas a las que se les debe de pagar es una conducta de riesgo	1 2 3 4 5
4	Tener relaciones sexuales con la persona más popular o líder del grupo es una conducta de riesgo	1 2 3 4 5
5	Tener relaciones sexuales con una persona que acabas de conocer es una conducta de riesgo	1 2 3 4 5
6	Tener relaciones sexuales con personas con una diferencia de edad de más de diez años es una conducta de riesgo	1 2 3 4 5
7	No usar preservativo en las relaciones sexuales con personas conocidas es una conducta de riesgo	1 2 3 4 5

8	Tener relaciones sexuales por presión del grupo (amigos/as) es una conducta de riesgo	1 2 3 4 5
9	Tener relaciones sexuales cuando estás consumiendo alcohol es una conducta de riesgo	1 2 3 4 5
10	Tener relaciones sexuales con varios contactos no constituye riesgo sexual	1 2 3 4 5
11	Combinar el consumo de alcohol y las relaciones sexuales incrementa el nivel de excitación y, por lo tanto, es un factor de riesgo	1 2 3 4 5

ITEM	Factor 2. Percepción de Riesgo sobre conductas sexuales	Puntuación
Señala en qué grado consideras que las siguientes conductas relacionadas con el uso del preservativo suponen una protección para tu salud.		
12	Utilizar el preservativo en todas las relaciones sexuales es una conducta de protección	1 2 3 4 5
13	Usar correctamente el preservativo protege más del 90 % de contraer una ITS	1 2 3 4 5
14	Usar preservativo cuando se combina un acto sexual con el consumo de alcohol es una conducta de protección	1 2 3 4 5
15	La mujer es la única responsable de solicitar el uso del preservativo en una relación sexual	1 2 3 4 5
16	El hombre es el único responsable de solicitar el uso del preservativo en una relación sexual	1 2 3 4 5
17	El uso correcto del preservativo protege menos del 90 % de contraer una ITS	1 2 3 4 5
18	El uso correcto y permanente de preservativo en las relaciones sexuales evitará un embarazo no planeado	1 2 3 4 5
19	El uso de preservativo en las relaciones sexuales debe ser decisión de la pareja	1 2 3 4 5

ITEM	Factor 3. Conocimiento de los Antecedentes Sexuales de la Pareja	Puntuación
Señala en qué grado consideras que las siguientes conductas relacionadas con el uso del preservativo suponen una protección para tu salud.		
20	Conversar con tu pareja si alguna vez ha tenido relaciones sexuales en grupo es un factor de protección	1 2 3 4 5
21	Preguntar a tu pareja si ha tenido infecciones de transmisión sexual es un factor de protección	1 2 3 4 5
22	Preguntar a tu pareja si ha usado preservativo en todas sus relaciones sexuales es un factor de protección	1 2 3 4 5
23	Preguntar a tu pareja si ha tenido contacto sexual con personas del mismo sexo es un factor de protección	1 2 3 4 5

-

ITEM	Factor 4. Fuentes de Información sobre Sexualidad	Puntuación
Señala en qué grado consideras que las siguientes conductas de búsqueda de información sobre sexualidad supone un riesgo para tu salud.		
24	Conversar solo con los padres (papá/mamá) sobre temas de sexualidad pone en riesgo mi salud	1 2 3 4 5
25	Conversar solo con los/las profesores/as sobre temas de sexualidad pone en riesgo mi salud	1 2 3 4 5
26	Conversar solo con los/las amigos/as sobre temas de sexualidad pone en riesgo mi salud	1 2 3 4 5
27	Utilizar el Internet como única fuente de información sobre temas de sexualidad pone en riesgo mi salud	1 2 3 4 5

Anexo 2. Formulario digital de recolección de datos.

This screenshot shows the top portion of a digital data collection form spreadsheet. The columns are labeled 'Fecha' and 'Hora'. The rows are organized into sections, with green horizontal lines separating different data entry areas. The spreadsheet is currently empty of data.

This screenshot shows a middle portion of the digital data collection form spreadsheet. The columns are labeled 'Fecha' and 'Hora'. The rows are organized into sections, with green horizontal lines separating different data entry areas. The spreadsheet is currently empty of data.

This screenshot shows another middle portion of the digital data collection form spreadsheet. The columns are labeled 'Fecha' and 'Hora'. The rows are organized into sections, with green horizontal lines separating different data entry areas. The spreadsheet is currently empty of data.

This screenshot shows the bottom portion of the digital data collection form spreadsheet. The columns are labeled 'Fecha' and 'Hora'. The rows are organized into sections, with green horizontal lines separating different data entry areas. The spreadsheet is currently empty of data.

Anexo 3. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la actualidad	Cronológica	Edad - años	Numérica
Sexo	Características fisiológicas y sexuales con las que nacen	Fenotípico	Masculino Femenino	Nominal
Percepción de Riesgo sobre Conductas Sexuales	Se considera una conducta sexual de riesgo aquella que puede provocar resultados perjudiciales derivados de la actividad sexual	Social	Intervalos: 1 “nada de acuerdo” 2 “algo de acuerdo” 3 “medio de acuerdo” 4 “muy de acuerdo” 5 “totalmente de acuerdo”	Nominal
Percepción Sobre el Uso del Preservativo	Factor que conlleva una intención para el desarrollo de una conducta deseada o esperada	Social	Intervalos: 1 “nada de acuerdo” 2 “algo de acuerdo” 3 “medio de acuerdo” 4 “muy de acuerdo” 5 “totalmente de acuerdo”	Nominal
Conocimiento de los Antecedentes Sexuales de la Pareja	Se refiere a la información que una persona tiene sobre la historia sexual de su pareja actual	Social	Intervalos: 1 “nada de acuerdo” 2 “algo de acuerdo” 3 “medio de acuerdo” 4 “muy de acuerdo” 5 “totalmente de acuerdo”	Nominal
Fuentes de Información sobre Sexualidad	Las fuentes de información sobre sexualidad son los diversos medios y recursos a través de los cuales las personas pueden obtener conocimientos y entender más sobre temas relacionados con la sexualidad humana.	Social	Intervalos: 1 “nada de acuerdo” 2 “algo de acuerdo” 3 “medio de acuerdo” 4 “muy de acuerdo” 5 “totalmente de acuerdo”	Nominal

Anexo 4. Consentimiento informado empleado

Declaración de consentimiento informado

- **“Nivel de conocimiento sobre la percepción en conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios, Cuenca- Ecuador, 2024”**
- **NOMBRE DE LOS INVESTIGADORES:** ANAHÍ ELIZABETH BUSTAMANTE TELLO, JOHANNA KAROLA ZÁRATE MATUTE
- **NOMBRE DEL CENTRO O ESTABLECIMIENTO EN EL QUE SE REALIZARÁ LA INVESTIGACIÓN:** Universidad Católica de Cuenca, Unidad Académica de Salud y Bienestar en la facultad de medicina.
- **NOMBRE DEL COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS QUE EVALUÓ Y APROBÓ EL ESTUDIO:** CEICH

Introducción:

El presente estudio tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios de la ciudad de Cuenca, Ecuador, en el año 2024. Este análisis busca identificar posibles brechas en el conocimiento y promover estrategias que contribuyan a la educación y prevención de comportamientos sexuales que puedan afectar la salud de la población estudiantil. La participación en este estudio es completamente voluntaria y anónima, y los datos recolectados serán utilizados exclusivamente con fines académicos, respetando en todo momento la confidencialidad de los participantes.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO:

El propósito de este estudio es identificar el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes universitarios de Cuenca, Ecuador, sobre las conductas sexuales de riesgo. Al comprender el grado de información que manejan los jóvenes en relación con prácticas sexuales seguras, se busca aportar datos relevantes que puedan orientar el diseño de intervenciones educativas y programas de prevención dirigidos a reducir el riesgo de infecciones de transmisión sexual (ITS), embarazos no planificados y otras consecuencias asociadas a conductas sexuales no seguras.

PROCEDIMIENTOS A REALIZAR:

El procedimiento de este estudio comenzará con la aplicación de encuestas a una muestra representativa de estudiantes universitarios de la Universidad Católica de Cuenca. Cada participante responderá de forma anónima un cuestionario administrado que evaluará su nivel de conocimiento sobre conductas sexuales de riesgo, abordando temas como prácticas sexuales, infecciones de transmisión sexual (ITS), métodos anticonceptivos y percepción de riesgo. Tras la recolección de los cuestionarios, se procederá a la codificación de los datos, asignando a cada encuesta un código numérico único para asegurar la completa anonimización de la información, evitando cualquier vínculo con la identidad de los participantes. Los datos se ingresarán en una base de datos segura, a la que solo tendrán acceso los responsables del estudio. Finalmente, los datos serán analizados mediante herramientas estadísticas, lo que permitirá interpretar los resultados, identificar patrones y tendencias, y detectar posibles deficiencias en el conocimiento sobre conductas sexuales de riesgo. Estos hallazgos servirán para proponer mejoras en la

educación sexual y en la prevención de comportamientos de riesgo entre los estudiantes universitarios.

RIESGOS Y BENEFICIOS DE LA PARTICIPACIÓN:

En cuanto a los riesgos, no existe ningún riesgo directo o indirecto para los participantes al responder las encuestas de este estudio, ya que las preguntas no involucran situaciones invasivas ni comprometen la integridad física o emocional de los encuestados. Además, el carácter anónimo de la participación garantiza la protección de la privacidad. En cuanto a los beneficios, aunque no hay un beneficio económico o tangible inmediato para los participantes, el principal beneficio es contribuir al conocimiento sobre las conductas sexuales de riesgo entre los estudiantes universitarios. Los resultados del estudio permitirán obtener datos reales sobre el nivel de conocimiento en este tema, lo que puede ser útil para mejorar la educación sexual y promover intervenciones que reduzcan los riesgos asociados a las prácticas sexuales no seguras en la población universitaria.

COSTOS Y COMPENSACIÓN:

En este estudio, no existen costos asociados para los participantes, ya que no se les solicitará ningún tipo de pago o inversión de recursos. Asimismo, no se ofrecerá ninguna compensación económica o de otro tipo por participar en la investigación, dado que la participación es completamente voluntaria y gratuita.

MECANISMOS PARA RESGUARDAR LA CONFIDENCIALIDAD DE DATOS

Para garantizar la confidencialidad de los datos de los participantes, se implementarán varios mecanismos. En primer lugar, las encuestas serán completamente anónimas, sin recopilar información personal que permita identificar a los participantes. A cada encuesta se le asignará un código numérico único durante el proceso de codificación, y los datos se almacenarán en una base de datos segura, a la que solo tendrán acceso los investigadores responsables del estudio. Además, los resultados se presentarán de manera agregada, sin referencias individuales que puedan comprometer la privacidad de los encuestados. Todo el manejo de los datos seguirá estrictamente las normativas éticas y legales vigentes en protección de la confidencialidad.

DERECHOS Y OPCIONES DEL PARTICIPANTE

La participación es completamente **voluntaria**, lo que significa que cada persona tiene la libertad de decidir si desea formar parte de la investigación sin ninguna presión externa. Además, los participantes tienen el derecho de **retirarse** del estudio en cualquier momento, sin necesidad de dar explicaciones y sin que esto implique ningún tipo de consecuencia o penalización. La decisión de participar o no, así como la de retirarse, no afectará de ninguna manera su relación con los investigadores o la institución educativa.

PARTE II: CONSENTIMIENTO INFORMADO

INFORMACIÓN DE CONTACTO:

Entiendo que en cualquier momento puedo comunicarme con la Universidad Católica de Cuenca donde reposan o almacenan de mis datos personales, para que a su vez sirva como canal de comunicación con los investigadores que hagan uso de mi información de salud en sus investigaciones.

Para lo cual, puedo comunicarme a los siguientes teléfonos 0995393414 / 0995357962 y correos electrónicos anahi.bustamante.85@est.ucacue.edu.ec / johanna.zarate.42@est.ucacue.edu.ec

DECLARATORIA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Yo..... (nombres completos del sujeto/representante legal de), comprendo que de mis datos personales serán utilizados con fines de investigación científica cuyo objetivo me fue previamente explicado.

Me han explicado los riesgos y beneficios de la utilización de los datos de mis datos personales en un lenguaje claro y sencillo. Han respondido a todas las Preguntas que he realizado y me entregaron una copia de este documento. Entiendo que en todo momento los Investigadores tomarán las medidas necesarias para precautelar la confidencialidad de mis datos personales. Entiendo que los datos confidenciales serán utilizados Exclusivamente para la investigación científica propuesta, y solo eventualmente para investigaciones científicas Posteriores relacionadas con la misma línea de investigación, para las que se otorgue explícitamente y en su momento, un nuevo consentimiento informado escrito previo a la aprobación del protocolo respectivo por un Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos reconocido por el Ministerio de Salud Pública. En virtud de lo cual, voluntariamente

(Marque con una X):

ACEPTO

NO ACEPTO

Nombres completos del sujeto:

Cédula de ciudadanía/pasaporte del sujeto:

Firma/huella digital del sujeto/representante legal:

Fecha y lugar:

Nombres completos de los responsables de tomar este documento: Anahí Bustamante, Johanna Zárate

Cédula de ciudadanía del responsable de tomar este documento: 0105484885, 0150310142

Firma de los responsables de tomar este documento:

Fecha:

Lugar: Universidad Católica de Cuenca

Anexo 5. Carta aprobación del CEISH

Anexo. 24 Formato de carta de aprobación definitiva-estudios observacionales/de intervención

Fecha: 21/11/2024

Est. Anahí Bustamante Tello

ASUNTO: REVISIÓN DE PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

Por medio de la presente y una vez que el protocolo de investigación presentado por Anahí Bustamante Tello, Johanna Zárate Matute y Katherine Salazar Torres que titula: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PERCEPCIÓN EN CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS, CUENCA-ECUADOR, 2024" ha ingresado al Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad Católica de Cuenca, con fecha 29/10/2024 (segunda versión), y cuyo código asignado es CEISH-UCACUE-2024-180, luego de haber sido revisado y evaluado en plenario, dicho proyecto está APROBADO para su ejecución en la ciudad de Cuenca al cumplir con todos los requerimientos éticos, metodológicos y jurídicos establecidos por el reglamento vigente para tal efecto.

Como respaldo de lo indicado, reposan en los archivos del CEISH-UCACUE, tanto los requisitos presentados por el Investigador, así como también los formularios empleados por el comité para la evaluación del mencionado estudio.

En tal virtud, los documentos aprobados sumariado del CEISH-UCACUE que se adjuntan en físico al presente informe son los siguientes:

- Copia del protocolo de Investigación. Nro. de versión SEGUNDA, 29/10/2024 y Nro. de hojas 52
- Documento de consentimiento informado
- Otros Instrumentos presentados y aprobados.

Cabe indicar que la información de los requisitos presentados es de responsabilidad exclusiva del Investigador, quien asume la veracidad, originalidad y autoría de estos.

Así también se recuerda las obligaciones que el Investigador principal y su equipo deben cumplir durante y después de la ejecución del proyecto en la ciudad de Cuenca:

- Informar al CEISH-UCACUE la fecha de inicio y culminación de la Investigación.
- Presentar a este comité Informes periódicos del avance de ejecución del proyecto, según lo estime el CEISH-UCACUE.
- Cumplir todas las actividades que le corresponden como Investigador principal, así como las descritas en el protocolo con sus tiempos de ejecución, según el cronograma establecido en dicho proyecto, vigilando y respetando siempre los aspectos éticos, metodológicos y jurídicos aprobados en el mismo.
- Aplicar el consentimiento informado a todos los participantes, respetando el proceso definido en el protocolo y el formato aprobado.
- Al finalizar la investigación, entregar al CEISH-UCACUE el informe final del proyecto.

Atentamente,

Dra. Susana Peña Cordero, PHD
Presidenta del CEISH UCACUE

Dr. Ricardo Alarcón Vélez, Mgs.
Secretario del CEISH UCACUE

*Adaptado del CEISH codificado DIS-CEISH-PUCE-17-005 y DIS-CEISH-INSPI-09-009

Tomado del Anexo 12 del ACUERDO No 00005 – 2022 REGLAMENTO SUSTITUTIVO DEL REGLAMENTO PARA LA APROBACIÓN Y SEGUIMIENTO DE COMITÉS DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS (CEISH) Y COMITÉS DE ÉTICA ASISTENCIALES PARA LA SALUD (CEAS), publicado en el Quinto Suplemento del Registro Oficial No.118 , 2 de Agosto 2022

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Nosotras, **Anahí Elizabeth Bustamante Tello**, portadora de la cédula de ciudadanía N. ° **0105484885**, y **Johanna Karola Zárate Matute**, portadora de la cédula de ciudadanía N. ° **0150310142**, en calidad de autoras y titulares de los derechos patrimoniales del Proyecto de Titulación denominado: “**Nivel de conocimiento sobre la percepción en conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios, Cuenca – Ecuador, 2024**”, de conformidad con lo establecido en el artículo 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconocemos 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. Asimismo, autorizamos a la Universidad Católica de Cuenca para que realice la publicación del presente trabajo de titulación en el Repositorio Institucional, conforme a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, Lunes 27 de abril de 2026

Anahí Elizabeth Bustamante Tello

C.I. 0105484885

Johanna Karola Zárate Matute

C.I. 0150310142