



Universidad Autónoma de Querétaro  
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales



**Conductas de Riesgo en las Prácticas Sexuales de las y los Estudiantes de la Facultad  
de Ciencias Políticas y Sociales de la Universidad Autónoma de Querétaro**

**Tesis**

Que como parte de los requisitos para obtener el Grado de  
Licenciado en Sociología

Presenta:

**Christian Daniel Hurtado Reséndiz**

Dirigido por:

**Dra. Victorina Castrejón Reyes**

Santiago de Querétaro, Qro; a 08 de agosto 2022



Universidad Autónoma de Querétaro  
Facultad de Ciencias Políticas y Sociales  
Licenciatura en Sociología



**Conductas de Riesgo en las Prácticas Sexuales de las y los Estudiantes de la Facultad  
de Ciencias Políticas y Sociales de la Universidad Autónoma de Querétaro**

**TESIS**

Que como parte de los requisitos para obtener el grado de  
Licenciado en Sociología

**Presenta:**

Christian Daniel Hurtado Reséndiz

**Dirigida por:**

Dra. Victorina Castrejón Reyes

**SINODALES**

Dra. Victorina Castrejón Reyes

Dr. Pedro Alejandro Flores Crespo

Dra. Beatriz Garza González

Dr. Oscar Ángel Gómez Terán

Mtra. Sandra Jenny Cortés Heredia

Santiago de Querétaro, Qro., 2022.

## RESUMEN

El alto índice de Infecciones de Transmisión Sexual y los embarazos no planeados son problemas asociados a conductas sexuales de riesgo a los que las y los jóvenes universitarios se exponen dentro de su proceso de socialización y experimentación. Por lo que este estudio tiene como objetivo principal identificar los factores que se asocian a las conductas de riesgo en las prácticas sexuales de las y los jóvenes universitarios.

Para llevar a cabo el análisis y reflexión sobre las conductas sexuales de riesgo, se realizó un estudio cuantitativo de alcance descriptivo, esto por medio de encuestas aplicadas a estudiantes de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales (FCPS) de la Universidad Autónoma de Querétaro (UAQ).

Se aplicó un cuestionario previamente elaborado con 54 preguntas a 202 estudiantes de la FCPS a través de la plataforma de Google Forms donde las y los estudiantes respondieron sobre sus hábitos de vida, comunicación con sus padres sobre temas de sexualidad, conductas sexuales y exposición a prácticas sexuales de riesgo.

Los factores que se asocian a las conductas sexuales de riesgo, según la información obtenida, son un alto índice de consumo de bebidas alcohólicas (89.6 %) con una frecuencia ocasional. Seguido de un 42.2 % de las y los estudiantes que han consumido alguna droga, que sitúa una correlación de  $p > 0.05$  entre práctica sexual y el consumo de alcohol o drogas. Por su parte la falta de información sobre temas de sexualidad y vida reproductiva por parte de la unidad familiar como un factor que aqueja a la comunidad estudiantil. Asimismo, los estigmas e ideologías sobre la masturbación, la virginidad y el primer encuentro sexual son latentes dentro de las unidades familiares de las y los estudiantes. Entre otros factores se menciona al número de parejas sexuales, uso del preservativo y diferencias de género.

En conclusión, el estudio evidencio que las y los jóvenes tienen los conocimientos suficientes respecto a la prevención y el cuidado de su salud reproductiva pero dentro del proceso de investigación se evidenciaron otros procesos por los cuales las y los jóvenes se pueden enfrentar a prácticas sexuales que les expongan riesgo respecto a la transmisión de alguna ITS o bien un embarazo no deseado.

## SUMMARY

The high rate of sexually transmitted infections and unplanned pregnancies are problems associated with risky sexual behaviors to which young university students are exposed in the process of socialization and experimentation. Therefore, the main objective of this study is to identify the factors associated with risk behaviors in the sexual practices of young university students.

To carry out the analysis and reflection on sexual risk behaviors, a quantitative study of descriptive scope was conducted through surveys applied to students of the Facultad de Ciencias Políticas y Sociales (FCPS) of the Universidad Autónoma de Querétaro (UAQ).

A questionnaire previously elaborated with 54 questions was applied to 202 students of the FCPS through the Google Forms platform where the students answered about their life habits, communication with their parents about sexuality issues, sexual behaviors and exposure to risky sexual practices.

The factors associated with sexual risk behaviors, according to the information obtained, are a high rate of alcoholic beverage consumption (89.6 %) with an occasional frequency. This is followed by 42.2% of the students who have consumed drugs, which shows a correlation of  $p > 0.05$  between sexual practice and alcohol or drug consumption. The lack of information on sexuality and reproductive issues from the family unit is a factor that affects the student community. Likewise, stigmas and ideologies about masturbation, virginity and the first sexual encounter are latent within the students' family units. Among other factors, the number of sexual partners, condom use and gender differences are mentioned.

In conclusion, the study showed that young people have sufficient knowledge regarding prevention and care of their reproductive health, but the research process revealed other processes through which young people may face sexual practices that expose them to risk regarding the transmission of an STI or an unwanted pregnancy.

## DEDICATORIA

*A Titis, Titos y la Chulita, que sus espíritus me acompañen siempre.*

*A María y Enrique, por su apoyo y amor incondicional.*

*A la Dra. Vicky, quien confió en mí y me dio una valiosa oportunidad.*

## AGRADECIMIENTOS

*Reconozco infinitamente la confianza y el apoyo institucional brindado por la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales y la Universidad Autónoma de Querétaro para concluir con mis estudios de Licenciatura.*

*Con mucho cariño y con gran estima a la Dra. Victorina Castrejón Reyes, ejemplo claro de una gran persona y gran docente preocupada por el estudiantado y su comunidad. Le agradezco el apoyo y la confianza.*

*A la Mtra. Nelly Jovana Pastén Castrejón por su dedicación y apoyo. Gracias por motivarme a lograr mis metas.*

*A mis lectores y sinodales, Dra. Beatriz Garza González, Dr. Oscar Ángel Gómez Terán y Mtra. Sandra Jenny Cortés Heredia, gracias a sus críticas y comentarios.*

*Dr. Pedro Alejandro Flores Crespo, un gran tutor y excelente investigador que siempre defenderá la Educación Pública en el País. Le agradezco el sembrar en mi inquietudes y reflexiones que me incentivan y motivan a ser un gran investigador. Fue un honor estar bajo su tutela.*

*Agradezco a la Dra. Marcela, al Mtro. Emmanuel y a Lupita Mendoza, así como a todo el equipo administrativo como Faby, Pau, Lau y equipo de intendencia por todo el apoyo durante mi estancia en la FCPS. Mil gracias. A la Mtra. Karen Muñoz, que me brindo su apoyo incondicional desde la Coordinación en este proceso. Asimismo, a la Mtra. Paulina Barba, quien durante mi estadía académica me brindo todo el apoyo, orientación y cariño.*

*Por supuesto, al Mtro. José Alejandro Ramírez Reséndiz por acogerme y permitirme gestar diversos proyectos y actividades. Así como apoyarme y darme grandiosas oportunidades.*

*Sin duda a mis compañeras de grupo, Michel Reyes y Alondra Reyes que me apoyaron durante los cuatro años de licenciatura. Desde luego, a mis estimadísimas de Área Básica, en especial a Sara Santiago y la Paulina Arzate por su disposición, escucha y apoyo moral.*

*Le agradezco a Lucero (Lucerinchis) por acompañarme en mis delirios de escritura y en darme ideas y motivarme a darlo todo siempre. Así como a Omar, Adrián, Karla y Edna que me refugiaron y me abrazaron muy fuerte.*

*Agradezco a montones a Amanda Hernández, Miroslava Villaseñor, Janin Martínez, Estefanía Ledesma, Marco Jaime, Alejandro Olmos por su grandiosa amistad, su acompañamiento y motivarme durante todo el proceso académico y de elaboración de este trabajo de investigación. Mil bendiciones donde quiera que vayan.*

*A mis Chicas Superpoderosas, Israel Suazo y Mark García, los quiero muchísimo.*

*A mis incondicionales, Estefanía Zarazúa, Carlos Camargo y Paola Cruz, mil gracias siempre. Les guardo con todo mi ser y les adoro.*

*El eterno agradecimiento a mis hermosas Kevins, quienes me han acompañado desde la prepa y que siguen en el proceso hasta el final. Siempre juntxs.*

*Enrique y Josafat, su cariño incondicional y su apoyo durante todo este tiempo. Gracias.*

*Arlene Patiño, gracias por acogerme en un momento difícil, darme ánimos y enseñarme sobre el amor a la Administración Pública.*

*Finalmente, pero no menos importantes, a todas aquellas personas que me acompañaron y que fueron parte fundamental durante mi proceso académico; les agradezco sus conocimientos, palabras de aliento, su motivación, sus sonrisas y todo aquello que abrazo con el corazón.*

*Gracias a todos, todas y todes.*

*“La realidad no es sólo cómo se percibe en la superficie, también tiene una dimensión mágica y, si a uno se le antoja, es legítimo exagerarla y ponerle color para que el tránsito por esta vida no resulte tan aburrido.”*

*Isabel Allende*

## ÍNDICE

INTRODUCCIÓN .....	15
CAPÍTULO I .....	17
ANTECEDENTES .....	17
<b>Estudios Internacionales</b> .....	17
<i>Conocimientos, Actitudes y Comportamientos Sexuales de Riesgo en Estudiantes Universitarios Costarricenses de la Licenciatura en Educación</i> .....	17
<i>Sexo y Amor: cuando la forma de entender el amor se convierte en un riesgo para la salud sexual de los jóvenes</i> .....	18
<b>Estudios Nacionales</b> .....	19
<i>Conocimientos y Prácticas de Riesgo ante el VIH/SIDA en Adolescentes de la Facultad de Planeación Urbana y Regional de la UAEM</i> .....	19
<i>Prácticas Sexuales de Riesgo y su Relación con el Consumo de Alcohol y Otras Drogas en Estudiantes de Educación Media y Superior</i> .....	20
<i>Representaciones Sociales de las Relaciones Sexuales en Adolescentes</i> .....	22
<i>Condiciones Socioeconómicas y su Impacto en la Salud Sexual de los Adolescentes</i> .....	23
<i>Funcionamiento Familiar y su Relación con el Desarrollo de Conductas de Riesgo</i> .....	23
<i>Factores Psicosociales y su Impacto en la Salud Sexual de los Adolescentes</i> .....	24
<i>El género como Eje Fundamental para la Salud Sexual en la Adolescencia</i> .....	24
CAPÍTULO II .....	25
<b>Hipótesis</b> .....	28
<b>Objetivos</b> .....	28
<i>Objetivo General</i> .....	28
<i>Objetivos Específicos</i> .....	28
<i>Justificación</i> .....	29
CAPÍTULO III .....	30
<b>Adolescencia y Juventud</b> .....	30
<i>Adolescencia</i> .....	30
<i>Juventud</i> .....	31
<b>Sexualidad</b> .....	31
<b>Diversidad Sexual, de Género y Características Sexuales</b> .....	32
<i>Diversidad Sexual y de Género</i> .....	32

<i>Género</i> .....	32
<i>Identidad de Género</i> .....	32
<i>Orientación Sexual</i> .....	33
<b>Comportamientos Sexuales</b> .....	33
<b>Prácticas Sexuales de Riesgo</b> .....	33
<i>Cruising</i> .....	34
<i>Sexo anónimo</i> .....	34
<i>Sexting</i> .....	35
<b>Sociología de la Sexualidad, Comportamientos Sexuales</b> .....	35
<b>CAPÍTULO IV</b> .....	37
<b>Perspectiva Metodológica</b> .....	37
<b>Técnicas</b> .....	37
<b>Muestra</b> .....	38
<i>Universo</i> .....	38
<i>Muestra</i> .....	38
<i>Fórmula para el Cálculo de la Muestra Poblaciones Finitas.</i> .....	40
<b>Muestra de la investigación</b> .....	40
<b>Consideraciones Éticas</b> .....	41
<b>Instrumento</b> .....	41
<b>CAPÍTULO V</b> .....	42
<b>Identidad</b> .....	42
<b>Hábitos de Vida de las y los Jóvenes Universitarios.</b> .....	48
<b>Educación Sexual y Salud Reproductiva</b> .....	49
<b>Satisfacción de la Comunicación con la Unidad Familiar sobre Temas de Sexualidad</b> .....	49
<b>Primer Acercamiento a la Información de Temas sobre Sexualidad</b> .....	49
<b>Principal Fuente de Información sobre Métodos Anticonceptivos</b> .....	50
<b>Cultura, Estigmas, Educación Sexual y Reproductiva</b> .....	50
<i>La Virginidad como un Estigma</i> .....	51
<b>Prácticas Sexuales de las y los Jóvenes</b> .....	52
<i>La Masturbación</i> .....	52
<i>Relaciones Sexuales</i> .....	52
<b>Prácticas Sexuales de Riesgo</b> .....	54

<b>Análisis de los Factores que Inciden en las Conductas Sexuales de Riesgo en las y los Jóvenes Universitarios</b> .....	56
<i>Estudio Sociodemográfico</i> .....	56
<i>Alcohol y Drogas en la Conducta Sexual de los Jóvenes Universitarios</i> .....	60
<b>Factores que intervienen en las Conductas de Riesgo en la Práctica de Relaciones Sexuales</b> .....	63
<i>Relaciones Sexuales entre Jóvenes Universitarios</i> .....	63
<i>Edad de la Primera Relación Sexual</i> .....	64
<i>Conductas Sexuales entre los Jóvenes Universitarios</i> .....	64
<i>Número de Parejas Sexuales</i> .....	66
<i>Conocimientos sobre Prevención y Salud Reproductiva</i> .....	66
<i>Estigmas respecto a la Práctica Sexual y Reproductiva</i> .....	68
<i>Medidas y Modos de Protección Respecto a Prácticas Sexuales</i> .....	68
<i>Conductas de Protección antes, durante y después de las Prácticas Sexuales</i> .....	68
<i>Prevención</i> .....	69
<i>Prevención del VIH</i> .....	72
<i>Mecanismos y Métodos para la Prevención de Embarazos</i> .....	73
<i>Variables que Interpretan las Conductas Sexuales de Riesgo</i> .....	74
<i>Variables Orientadas al Análisis Actitudinal</i> .....	76
<b>DISCUSIÓN</b> .....	80
<b>Acceso a la Información y Educación Integral</b> .....	80
<b>Condiciones Sociales de las y los Jóvenes Universitarios</b> .....	82
<b>Conductas de Riesgo en las Prácticas Sexuales</b> .....	85
<b>El uso del Condón</b> .....	85
<b>Factores Asociados a Algún Comportamiento Sexual de Riesgo de VIH y/o Embarazos No Deseados</b> .....	87
<i>Conocimientos Asociados a la Prevención</i> .....	87
<i>Discusión sobre los Principales Hallazgos</i> .....	88
<b>CONCLUSIONES</b> .....	91
<b>REFERENCIAS</b> .....	93
<b>ANEXOS</b> .....	98

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	
<i>Datos obtenidos del Informe Epidemiológico 2019 de VIH en la UAQ</i> .....	27
Tabla 2	
<i>Datos del Sistema Integral de Información Académica Administrativa (SIIA)</i> .....	38
Tabla 3	
<i>Criterios de selección</i> .....	39
Tabla 4	
<i>Sexo de las y los participantes</i> .....	44
Tabla 5	
<i>Lugar de Nacimiento de las y los estudiantes</i> .....	44
Tabla 6	
<i>Características generales de las y los estudiantes</i> .....	46
Tabla 8	
<i>Vivienda de las y los estudiantes</i> .....	57
Tabla 10	
<i>Frecuencia de las Prácticas Sexuales: La Masturbación</i> .....	58
Tabla 11	
<i>Frecuencia Vía de Relación Sexual</i> .....	65
Tabla 12	
<i>Comunicación sobre temas de sexualidad y salud reproductiva</i> .....	67
Tabla 13	
.....	70
Tabla 14	
<i>Motivos por los que las y los estudiantes no asisten al médico especialista</i> .....	71
Tabla 15	
<i>Prueba de VIH</i> .....	72
Tabla 16	
<i>Medidas para la prevención</i> .....	73
Tabla 17	
<i>Fiabilidad del método anticonceptivo</i> .....	73
Tabla 18	
<i>Creencias más comunes que se transmiten a las y los jóvenes universitarios</i> .....	74

Tabla 20	
<i>Correlación alcohol y drogas y prácticas sexuales.....</i>	77
Tabla 21	
<i>Análisis de las Conductas Sexuales respecto al Género .....</i>	79
Tabla 22	
<i>Correlaciones respecto a la comunicación con Padre y Madre .....</i>	81
Tabla 23	
<i>Correlación condiciones sociales de las y los universitarios .....</i>	83
Tabla 24	
<i>Principal fuente de información sobre métodos anticonceptivos.....</i>	84
Tabla 25	
<i>Principal fuente de información sobre temas de sexualidad y vida reproductiva .....</i>	84
Tabla 26	
<i>Correlación sobre el uso del preservativo y sexo.....</i>	86
Tabla 27	
<i>Correlación sobre violencias en la práctica sexual.....</i>	90

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.....	28
<i>Relación de variable dependiente e independientes.....</i>	<i>28</i>
Figura 2.....	61
<i>Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas por sexo.....</i>	<i>61</i>
Figura 3.....	62
<i>Frecuencia de consumo de drogas por sexo .....</i>	<i>62</i>

## INTRODUCCIÓN

En esta investigación se realiza un acercamiento teórico y metodológico a las conductas sexuales de riesgo de las y los jóvenes de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales de la Universidad Autónoma de Querétaro desde un análisis exploratorio pues es un primer acercamiento hacia la reflexión sobre la conducta sexual en las y los jóvenes universitarios, este como un referencial de interés para la salud pública dentro de la Universidad y del Estado.

El estudio de los factores asociados a las conductas sexuales de riesgo ha sido cada vez más riguroso dentro de los diversos espacios centrados a la investigación, así como para las instituciones de salud pues el contagio de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y los embarazos no planeados son implicaciones de mayor prevalencia dentro de las y los jóvenes universitarios.

Las conductas sexuales de riesgo se asocian a diversos factores según las investigaciones realizadas, aunque se ha determinado que las de mayor índice son: el inicio temprano de las relaciones sexuales, múltiples parejas sexuales, el no uso del condón y/o preservativo, creencias y estimas relacionados a la religión y/o unidad familiar, así como a la desinformación sobre salud sexual y vida reproductiva.

Los diversos estudios han demostrado que las conductas sexuales de riesgo se relacionan en la mayoría de los casos a la desinformación sobre las prácticas sexuales y el consumo de bebidas alcohólicas y sustancias. Pues explico Lomba et al (2009) que las personas bajo efectos del alcohol son más propensas a ostentar prácticas sexuales de riesgo, pues la funcionalidad del alcohol se asocia a desinhibir al individuo haciendo que este pierda el control, las ideas y las creencias. En relación a lo anterior, García et al (2017) menciona que el consumo del alcohol facilita el posible consumo de otras drogas, elevando la exposición a conductas de impulsividad que se asocian a probar y experimentar procesos distintos a los que el individuo no se expone fuera de ellos, enfrentándose a un posible contacto de riesgo con algún otro individuo focalizando la latencia del riesgo.

Los estudios desarrollados han demostrado que la posibilidad de presentar algún factor de riesgo asociado al VIH y/o un embarazo no planificado es alto en los jóvenes universitarios debido a la exposición a las diversas formas de socialización y bien que se pueden relacionar a los factores antes mencionados.

Luis (2018) mostro en su trabajo de investigación que las posibilidades de que los jóvenes tengan un comportamiento sexual de riesgo son 1.6 veces más posible. Esto según el autor asociado a factores sociodemográficos.

En México, según el último Informe Histórico de VIH (1er Trimestre 2022) del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de VIH reporto que para inicios del 2022 fueron diagnosticados 3,636 casos positivos, sumando en total, desde 1983 al 2022, 336,515 diagnósticos positivos; siendo que el mayor número de casos se centra en el grupo de edad entre 20 y 34 años, prevalecientes a la transmisión vía sexual.

Asimismo, la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico para el 2021 la tasa de fecundidad fue de 77 nacimientos por cada mil adolescentes de 15 a 19 años de edad, según el Boletín de la UNAM 729 (UNAM, 2021).

Para el caso de la Universidad Autónoma de Querétaro, al momento de la investigación, no existen estudios relacionados sobre las conductas sexuales de las y los jóvenes universitarios. La Facultad de Ciencias Políticas y Sociales, a través de su programa Integral de Salud, cuenta con información solamente respecto a pruebas rápidas de VIH cuya participación se mostró en 453 de 781 estudiantes.

El identificar los factores sociales que indiquen en las conductas sexuales de riesgo en las y los jóvenes universitarios son de gran importancia para la gestión de acciones que permitan atender y prevenir ITS y embarazos no planeados que conlleven al estudiantado a truncar su vida académica y profesional debido a tales circunstancias. Así mismo, permiten focalizar los recursos para anticipar procesos que pongan en riesgo a las comunidades universitarias.

# CAPÍTULO I

## ANTECEDENTES

### **Estudios Internacionales**

#### *Conocimientos, Actitudes y Comportamientos Sexuales de Riesgo en Estudiantes Universitarios Costarricenses de la Licenciatura en Educación*

En la Universidad de Costa Rica, se realizó un estudio en el que pretendían identificar mitos en torno a la salud sexual (VIH y otras ITS), tipos de actitud (hacia la sexualidad, doble moral, hacia la orientación del deseo sexual y hacia la identidad de género) y conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios de la Licenciatura en Educación.

Los autores de la investigación coinciden en que la sexualidad y su relación con el bienestar, son temas recurrentes desde hace décadas, explican que la Organización Mundial de la Salud (OMS), en su informe 2010, recomendó una educación sexual adecuada al nivel de desarrollo de las personas participantes, basada en la igualdad de género, autodeterminación y aceptación de la diversidad. Aunque Fernández (2018) explica que, los temas referidos a género tomaron interés científico y académico como resultado de la lucha emprendida y los múltiples movimientos sociales.

Fernández et al (2018) explican que: “Los conocimientos y actitudes que se incorporan a lo largo del desarrollo en torno a la sexualidad derivan en buena parte de lo que transmiten los diferentes contextos de socialización” (p. 146).

La autora explica que la gran mayoría de los estudios se focalizan en los comportamientos sexuales, por lo que hace falta indagar más sobre el tema en general.

Dentro de la investigación se explica, según Fernández (2018) retomado de Salam (2016), que: “La relación entre los conocimientos, las actitudes y las prácticas en sexualidad es compleja, mostrándose los conocimientos y las actitudes como no determinantes de la conducta, pero sí estrechamente relacionados” (p. 146). Por lo que los autores coinciden que el conocimiento sexual es necesario, pero no suficiente para asegurar un comportamiento sexual seguro y satisfactorio.

La investigación se realizó a través del método cuantitativo, procesos deductivos y bajo diseño *expos facto*. El estudio tiene un alcance descriptivo y correlacional, al igual que exploratorio debido a la ausencia de investigaciones respecto al tema. La población de estudio es el colectivo de estudiantes del Centro de Investigación y Docencia en Educación

(CIDE) de la Universidad Nacional de Costa Rica. Su muestra fue seleccionada de manera probabilística, con un total de 301 estudiantes, entre 17 y 36 años de edad, del 1° al 4° de Bachillerato y Licenciatura.

Los resultados obtenidos de tal investigación arrojaron que las y los estudiantes tienen conocimiento sobre comportamientos sexuales de riesgo, pero existe desconocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos. En particular, la religión tiende a ser un factor importante en el desarrollo del estudiante, que incide en las prácticas sexuales de las y los estudiantes en los diversos mitos que se connotan dentro de ella.

### ***Sexo y Amor: cuando la forma de entender el amor se convierte en un riesgo para la salud sexual de los jóvenes***

Esta investigación hace referencia a los mitos generados en los sentimientos y comportamientos de los jóvenes, a partir de las relaciones socio-afectivas, lo cual relaciona con un mayor rechazo del preservativo y métodos anticonceptivos.

Los autores hacen referencia al amor romántico como un análisis, pues según Nebot-García (2018) citado de Yela (2003): “los mitos del amor romántico se describen como aquellas concepciones acerca de cómo es realmente la naturaleza del verdadero amor” (p. 402). De manera que, Nebot-García (2018) cita a Larrañaga (2012), quien explica que: “se ha observado que las relaciones románticas y de pareja se toman más riesgos, como el rechazo a utilizar preservativo durante las relaciones sexuales” (p. 403). Esto en referencia a Larrañaga afirma que: “cuanto más altos son los niveles de romanticismo, mayor es la tendencia a rechazar el uso del condón” (p. 403).

Argumentando que uno de los motivos por los cuales los jóvenes tienen relaciones sexuales sin protección, se debe a que consideran tener una relación estable y se sienten más seguros. Esto también se refleja como patrón, muy independiente de la orientación sexual.

Tal estudio busca analizar los mitos del amor romántico en jóvenes y evaluar en qué medida existen diferencias en la concepción de dichos mitos, entre las personas que realizan prácticas sexuales de riesgo. De manera que, Nebot-García et al, (2018) argumenta que: “Las personas que realizan prácticas sexuales de riesgo mostrarán mayor acuerdo con los distintos mitos del amor romántico, en comparación con aquellas personas que no realizan prácticas sexuales de riesgo” (p. 404).

Para corroborar dicho planteamiento, Nebot-García realizó un estudio en el que participaron 654 jóvenes, de los cuales se encontraban entre los 17 y los 27 años. Según el

autor, 49.2 % de los participantes manifestaron tener una pareja estable a la actualidad del estudio. Al igual que, se anuncia que todos los participantes eran jóvenes estudiantes universitarios para el año 2018.

Nebot-García (2016) evidencio que: el 81.7 % de los jóvenes argumentan que se puede ser feliz sin tener una relación de pareja. Al igual que, se evidencia que el 46.9 % de los jóvenes consideran que “el amor lo puede todo”.

Los datos observados, según el autor, reflejan una baja utilización del preservativo durante las relaciones sexuales, ya que al iniciar una relación existe una conexión latente de seguridad. Esto refleja que, cuando se solicita el uso del preservativo dentro del encuentro sexual, sea visto como falta de confianza en la pareja, infidelidad, o incluso que el otro miembro porta alguna ETS.

En conclusión, el autor refiere a la necesidad del análisis de las relaciones entre los jóvenes, en el sentir de la creación de políticas y estrategias preventivas y de promoción de la salud sexual que fomenten información a las y los jóvenes sobre aspectos sexuales relevantes dentro de sus formas de socializar y relacionarse.

## **Estudios Nacionales**

### ***Conocimientos y Prácticas de Riesgo ante el VIH/SIDA en Adolescentes de la Facultad de Planeación Urbana y Regional de la UAEM***

La Universidad Autónoma del Estado de México, a través de la Facultad de Planeación Urbana y Regional (FaPUR) en el 2014 realizó un estudio transversal por García-Mora, pues justifica que el 33.3 % de las personas con VIH/Sida se encuentran en la edad de entre 15 a 24 años. Cuyo objetivo era identificar los conocimientos y prácticas de riesgo ante el VIH en adolescentes en dicha Unidad Académica. Este consistió en realizar encuestas a 200 estudiantes, entre 17 a 19 años. Los datos obtenidos revelan que, de los 200 adolescentes (n=200): 121 adolescentes (60.5 %) iniciaron su vida sexual a temprana edad, de los cuales, el 52.89 % son adolescentes que oscilan entre la edad de 16 a 17 años, que, según la autora, son catalogados como temprana edad, se refiere que el 82 % de los adolescentes tienen conocimientos suficientes sobre el VIH/SIDA; Demostrando que, un 43 % poseen de 1-4 prácticas de riesgo para adquirir la infección.

En datos más específicos, se demostró que, el 96.5 % de los adolescentes identifican al SIDA como un virus. Al igual que, de los 200 adolescentes (n=200), 34.5 % no tienen prácticas de riesgo, el 43 % comentó tener de 1 a 4 prácticas, y el 22.5 % presentan de 5-8

prácticas de riesgo. García (2014) concluye que: los adolescentes adscritos a la FaPuR poseen un suficiente conocimiento sobre el VIH/Sida, aunque, a pesar de ese conocimiento, continúan realizando prácticas de riesgo. De manera que, los conocimientos no son traducidos en acciones, es decir, que dichos conocimientos no son aplicados de manera preventiva y afectiva a su vida sexual.

### ***Prácticas Sexuales de Riesgo y su Relación con el Consumo de Alcohol y Otras Drogas en Estudiantes de Educación Media y Superior***

Estudio realizado en la Ciudad de México, cuyo objetivo era identificar prácticas sexuales asociadas al consumo de alcohol y otras drogas entre jóvenes mexicanos estudiantes de educación media y superior. Fernández y Rodríguez (2016) mencionan que el estudio consistió en un diseño no experimental, transversal, comparativo, con levantamiento de encuesta, mediante una cédula elaborada ex profeso. Se llevó a cabo con una muestra de 400 estudiantes de educación media y superior de la Ciudad de México. Dentro del instrumento, se buscó indagar en diversos aspectos: edad de inicio de la práctica sexual, prácticas de riesgo, contextos recreativos asociados a la vida sexual, uso del alcohol y drogas.

En este estudio se realizó un muestreo intencional, por conveniencia, con estudiantes universitarios de la Universidad Nacional Autónoma de México y de la Universidad Autónoma Metropolitana. En el caso de los estudiantes de media superior, la muestra se conformó por estudiantes de los planteles de CONALEP, EPO y CETIS. Debido a la eliminación de los casos se dejaron secciones incompletas, al final la muestra considerada fue de 392 estudiantes.

Los participantes se distribuyeron de la siguiente forma 38 % hombres y el 62 % mujeres, con una media de edad de 18.9 años. El 52 % fueron estudiantes de bachillerato, y el 48 % estudiantes de nivel superior. Para esta investigación Fernández y Rodríguez (2016) realizaron un cuestionario, el cual denominó Escala para la Evaluación de Prácticas Sexuales de Riesgo y Uso de Drogas, con el objetivo de indagar en las variables antes propuestas. Los resultados evidenciaron que los hombres inician antes su vida sexual en comparación con las mujeres, aunque, el autor explica que un grupo, alrededor del 5 %, había iniciado su vida sexual antes de los 15 años. El 60 %, actualmente, tiene una vida sexual activa.

En referencia al objetivo, se reveló que mayormente los hombres consumen alcohol o alguna droga con la finalidad de facilitar el acercamiento hacia alguien que les atrae.

Para el caso de prácticas sexuales, se observa que el 70 % al 77 % de los hombres y el 66 % de las mujeres han iniciado su vida sexual; destacando que, el 47 % utiliza condón siempre que tiene relaciones sexuales, al igual que, según los datos, el 20 % ha tenido más de una pareja sexual en un mismo período; y dato importante, el 25.6 % de los participantes evidenciaron haber tenido relaciones sexuales, al menos, una vez con una persona que acaba de conocer. La finalidad de facilitar el acercamiento hacia alguien que les atrae, se destaca que el 40 % de los participantes respondió haber tenido relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol o de alguna droga.

En conclusión, Fernández et al (2016) asienten que: “un porcentaje importante de los jóvenes participantes en la encuesta se ha involucrado en prácticas sexuales de riesgo que implican el consumo de alcohol o de drogas ilegales” (p. 26). Explica que, un número amplio de jóvenes ha tenido relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol o de alguna droga, al igual que han tenido relaciones sexuales con alguien que acaban de conocer, en referencia con otros autores, esos factores incrementan considerablemente el riesgo de exponerse a situaciones que comprometan la seguridad e integridad física.

En ese sentido, Fernández, Rodríguez, Pérez y Córdova (2016) argumentan que:

Estos resultados no sólo corroboran la necesidad de reforzar los esfuerzos en materia de prevención del consumo de alcohol y drogas entre los estudiantes de nivel medio y superior, sino que además nos muestran cómo la vida sexual de algunos jóvenes tiene lugar en medio de un desconocimiento importante acerca de los efectos de las drogas sobre la función sexual en corto y largos plazos.

Cabría que pensar en el desarrollo de estrategias preventivas dirigidas a fomentar prácticas de autocuidado y, particularmente, a desmitificar algunas de las propiedades que, en materia de sexualidad, se atribuyen al alcohol y a las drogas (p. 27).

### ***Representaciones Sociales de las Relaciones Sexuales en Adolescentes***

Las representaciones sociales, según Martell (2018) explica que las representaciones son: “imágenes que condensan un conjunto de significados, sistemas de referencia que nos permiten interpretar lo que nos sucede, dar sentido a lo inesperado” (p. 46). De tal manera que, al tener la noción de representación social, según el autor, “nos ubica en el punto donde se interceptan lo individual y lo social”. Por lo que explican que aprendemos de los acontecimientos. Martell cita a Moscovici en referencia a la explicación de las representaciones sociales, en las que se destaca que, el individuo aprende sobre los acontecimientos de la vida diaria, de manera que según Moscovici (1976) destaca que “un conocimiento socialmente elaborado y compartido” (p. 46).

Asimismo, Martell, Ibarra, Contreras y Camacho (2018) hacen referencia, a través de Álvaro (2003), sobre los procesos socio-cognitivos, los cuales son la objetivación sobre algo que no es familiar para transformarlo en algo conocido que, según Álvaro, nos sirven para interpretar y justificar el comportamiento.

Los autores refieren que el primer contexto de interacción social y estructural es la familia, la cual es de suma importancia para el niño que incide en su desarrollo social; de tal manera que es importante considerar los estudios referentes a las interpretaciones sociales de manera holística, pues desde ese punto de vista se permite tener una mejor comprensión de los significados que tienen las y los adolescentes sobre la sexualidad, su sexualidad.

Martell (2018) retoma de Moscovici (1976) que: “las valoraciones que tienen a ser compartidas socialmente, contribuyen a una identidad social de los individuos” (p. 47). Por lo que, según Martell explica que lo anterior mantiene: “estructuras de pensamiento compartidas orientadas a una normalización en las conductas sexuales de los adolescentes” (p. 47).

### ***Condiciones Socioeconómicas y su Impacto en la Salud Sexual de los Adolescentes***

El contexto sociocultural y económico es un aspecto de gran relevancia a considerar dentro de los estudios sociales, pues estos, son considerados clave para conocer y situar fenómenos que pueden presentar los grupos sociales a investigar. El establecer relación del fenómeno con estos indicadores permite el deslumbrar e interpretar la realidad de los sujetos de estudio.

Martell (2018), cita a Gómez y Montoya (2014) en un análisis sobre la relación entre los contextos socioculturales y económicos con el embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de Briceño, Colombia.

En tal investigación pretendía obtener información para la formulación de políticas públicas en salud sexual y reproductiva; de tal manera que analizaron factores sociales, demográficos, familiares y económicos, los cuales arrojaron que la edad, el estrato socioeconómico, la ocupación, ingresos económicos familiares, entre algunos otros, los autores mencionan, están asociados con el embarazo adolescente.

### ***Funcionamiento Familiar y su Relación con el Desarrollo de Conductas de Riesgo***

Las estructuras sociales son parte del proceso de comunicación sobre la sexualidad, pues estas son el canal de información sobre las representaciones sociales. La familia, representa el factor más importante dentro de las sociedades respecto a los temas sobre sexualidad y género en el sentir sobre la educación que se imparte en casa. Para tal análisis, Martell (2018) revisa la investigación de Sevilla y Orcasita (2014) contrastando sobre las dinámicas históricas de construcción sociocultural; en resultados obtenidos, Sevilla y Orcasita mostraron que las construcciones sociales de la sexualidad –que son abordadas por la familia- son temas que presentan gran dificultad para los padres socializar información referente sexualidad y género. Pues deben mantenerse actualizados y superar sus experiencias referentes a los temas.

Sevilla y Orcasita (2014), en Martell (2018) se menciona sobre una evaluación que se realizó a 15 programas, de los cuales asintieron sobre el retraso de las relaciones sexuales y el uso del condón; dentro de la investigación, los autores determinaron que la participación de los padres es necesaria en la intervención para adolescentes.

### ***Factores Psicosociales y su Impacto en la Salud Sexual de los Adolescentes***

Martell (2018) retoma de González y Soriano (2014) un análisis referencial sobre la salud sexual de los adolescentes. En la investigación se aborda un planteamiento sobre la problemática de salud reproductiva asociado a los problemas familiares, individuales y sociales. Los investigadores refieren que, para el análisis se debe centrar en el problema y el contexto específico.

Dentro de tal planteamiento, se evidencia que la sexualidad está relacionada con el género y el grupo étnico-cultural. Por otra parte, Martell (2018) cita a Chávez y Álvarez (2014) sobre: “la importancia de conocer el grado de influencia que ejercen los agentes socializadores, como lo son la escuela y los grupos de pares en el comportamiento sexual de los adolescentes” (p. 51). Por lo que, dentro de las investigaciones sobre temas sexuales, es necesario el situar la influencia que tienen diversos agentes socializadores para la transmisión de los saberes y/o conocimientos sobre la sexualidad y el género.

### ***El género como Eje Fundamental para la Salud Sexual en la Adolescencia***

Es de gran relevancia situar a los estudios sobre género dentro del análisis en las prácticas sexuales entre las y los adolescentes, pues esto sucumbe a un modelo de desarrollo desde la noción del género. De manera que, se debe considerar y/o reconocer las relaciones de poder constituidas históricamente y socialmente, de manera que permita visualizar el impacto en la realidad social desde las relaciones entre hombres y mujeres. Ibarra y Martell (2018) retoman de Barbón su investigación en los que analiza los factores sociales y culturales, los cuales inciden en el comportamiento sexual de los adolescentes; su planteamiento se orientaba sobre los riesgos que se derivan del embarazo adolescente, así como las desigualdades entre las y los adolescentes involucrados en el embarazo a temprana edad; en su investigación se evidencio la necesidad de la intervención de la comunicación como un proceso de construcción social en la diferenciación entre hombres y mujeres; asiente sobre la necesidad de la educación sobre la igualdad y los derechos del hombre y la mujer desde edades tempranas y se remota la discusión sobre la educación para la sexualidad como un mecanismo preventivo en la aparición de embarazos adolescentes.

## **CAPÍTULO II**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

La sexualidad humana es un factor importante en el desarrollo de las y los jóvenes universitarios, pues según algunos autores, durante la etapa de estudios de pregrado el estudiante se encuentra en una edad aproximada de entre 18 a 25 años, etapa post adolescencia que incide en los factores de identidad y formas de relacionarse con su entorno.

La vida universitaria es un espacio de autodescubrimiento donde el estudiante va forjando su identidad en el ámbito profesional, al igual que, su ámbito intrapersonal en la forma de relacionarse con compañeros, amigos, docentes y toda persona que forme parte de su vida durante su estancia en la Universidad. Aunque el estudiante universitario no solo hace relaciones sociales dentro de su institución académica, sino también en todos los espacios que le sean posibles y permisibles, de manera que estas relaciones pueden manifestarse en diversos modos: amistosas, laborales, amorosas y sexuales.

La sexualidad del joven universitario durante esa etapa de su vida (18 a 25 años) se encuentra en un amplio desarrollo y de experimentación que, dentro de este proceso, inciden diversos fenómenos, los cuales incitan a prácticas que vulneran la vivencia de la sexualidad. Estas prácticas en diversas circunstancias, según algunas investigaciones, se realizan bajo los efectos de bebidas alcohólicas y sustancias nocivas, al igual que infieren diversos actores para la realización de actos sexuales que ponen en riesgo al joven universitario.

Los resultados de las prácticas sexuales de riesgo tienen a ser físicos y/o mentales, cuales se adquieren y/o desarrollan por medio de diversas circunstancias, pues, según estudios evidencian problemáticas entorno a los comportamientos de los jóvenes universitarios respecto a la vivencia de su sexualidad, ya que al año pasado (2019) en México se diagnosticaron, según datos del Informe Histórico VIH-SIDA del cierre 2019, 6,362 personas portadoras del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) todas ellas en el rango de edad de entre 18-25 años, edad considerable para los estudios de pregrado.

Para el Estado de Querétaro, se diagnosticaron, según datos del Informe Histórico VIH-SIDA para el 2019, 53 personas portadoras de VIH. De manera que, las investigaciones refieren que los contagios desmedidos de VIH se deben, en la mayoría de los casos, al ejercicio de prácticas sexuales de riesgo. (Informe Histórico VIH-SIDA, 2019)

Por otra parte, dentro del contexto de prácticas sexuales de riesgo también se presentan otro tipo de fenómenos que afectan a la integridad física y mental de los jóvenes universitarios, cuales se denominan embarazos no deseados y/o abortos, pues según datos de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico (OCDE), para el 2019, la tasa de fecundidad en México fue de 77 nacimientos por cada mil adolescentes menores de 19 años. Esta práctica se presenta comúnmente en menores de 19 años, pero no se descartan las personas mayores a esa edad.

De esa manera, se mencionan dos fenómenos que se han evidenciado en diversas investigaciones realizadas en Instituciones y/o Universidades, las cuales cuentan con matrícula estudiantil de jóvenes con edades entre 18 a 24 años, que los comportamientos en prácticas sexuales se deben a diversos factores: sociales, psicológicos, económicos y culturales; los cuales inciden en resultados no considerados que vulneran la salud emocional y física de los jóvenes.

En sus resultados se muestran casos de VIH, otros tipos de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), embarazos no deseados y/o abortos a temprana edad, violencia durante la práctica y/o en la relación afectiva. Los investigadores concluyen a diversos fenómenos relacionados, en sus principales casos es el autodescubrimiento y primer acercamiento a las prácticas sexuales, en otras investigaciones refieren que los comportamientos en prácticas sexuales de los jóvenes universitarios tienden a experimentar, en su idea del sentir y explorar placeres dentro de su sexualidad, por último, las investigaciones indicaron que el comportamiento en las prácticas sexuales de riesgo, en diversas situaciones, se debe al consumo de sustancias alcohólicas y/o alucinógenas.

Para el contexto de la Universidad Autónoma de Querétaro no existen estudios relacionados sobre los comportamientos en las prácticas sexuales de riesgo entre los jóvenes universitarios. La única fuente de información se obtiene de la Coordinación del programa universitario Su-Salud de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales en la Coordinación del Plan Integral de Salud, quien reporta los resultados emitidos por el Departamento de Vida Universitaria, realizó en el 2019 un estudio de pruebas rápidas de detección de VIH a estudiantes que voluntariamente decidieron participar.

La participación voluntaria arrojó los siguientes resultados:

**Tabla 1**

*Datos obtenidos del informe Epidemiológico 2019 de VIH en la UAQ*

<b>Estudiantes Voluntarios</b>	<b>Reactivos</b>	<b>No Reactivos</b>
453 estudiantes	97 reactivos	356 no reactivos

Fuente: Elaboración Propia.

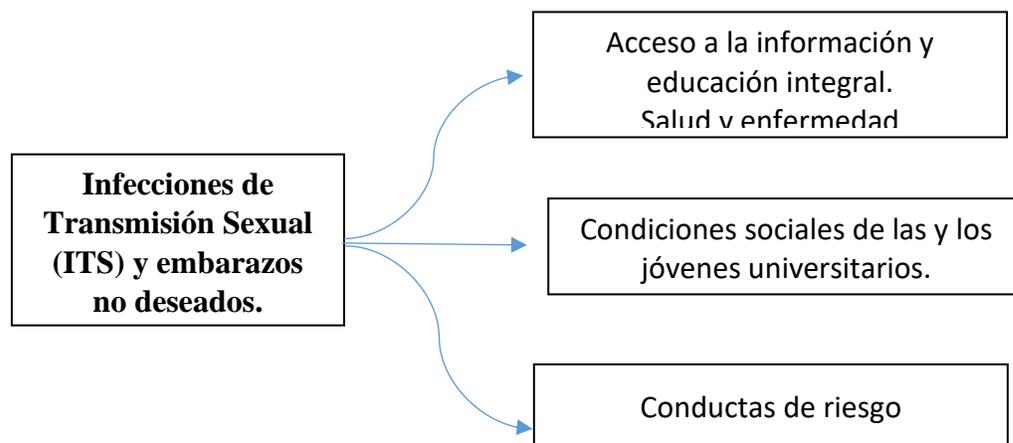
De manera que, solamente existen los datos del 1.48 % de la comunidad universitaria en registro, siendo una población de 30,482 estudiantes (datos del año 2019). Es importante considerar que dentro del rango de edad de 18-24 años, la población universitaria está conformada por 19,262 estudiantes (PIDE 2019-2021), siendo la comunidad de licenciatura la más extensa. En ese sentido, es alarmante la participación que tienen las y los jóvenes universitarios en los temas relacionados al autocuidado y sexualidad. Al igual que, al no tener una cultura de la prevención y seguimiento en el cuidado de la salud en todos los sentidos, la comunidad de jóvenes universitarios queda en una vertiente de vulnerabilidad que inciden en comportamientos sexuales de riesgo, los cuales afectan de modo significativo en la vida del estudiantado.

## Hipótesis

Los contagios de VIH diagnosticados y los embarazos no deseados entre los jóvenes universitarios se deben a la alta incidencia en las conductas sexuales de riesgo referentes a las diversas formas de vivencias y conocimientos sobre la sexualidad propia.

## Figura 1

*Relación de variable dependiente e independientes*



## Objetivos

### *Objetivo General*

- Identificar los factores que se asocian a las conductas de riesgo en las prácticas sexuales de las y los jóvenes universitarios.

### *Objetivos Específicos*

- Identificar cuáles son las características de las y los estudiantes que inciden en las prácticas conductas sexuales de riesgo.
- Conocer e Identificar los mitos y realidades de las conductas sexuales.
- Explorar cuales son las conductas de riesgo a los que las y los estudiantes se encuentran más expuestos para contraer una ETS.
- Reconocer las actividades de prevención que implementa la institución en materia de salud sexual y reproductiva.

### ***Justificación***

La presente tesis pretende identificar los factores sociales que inciden en las conductas sexuales de riesgo en las y los jóvenes universitarios de la FCPS-UAQ, esto debido a las diversas problemáticas que, la desinformación y la mala práctica de la sexualidad humana, han generado en los contrastes de la sociedad y de la salud.

Datos del Informe Histórico VIH-SIDA para el 2019 en México mostraron que 6,362 personas, de entre 18 y 24 años, son portadoras del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). En el caso de Querétaro, se mostró que, 53 personas son portadoras de VIH, debido a conductas sexuales de riesgo, según la Secretaría de Salud Pública, las malas prácticas de riesgo destacan: el mal uso y/o ausencia del preservativo, así como prácticas sexuales bajo los efectos de sustancias alcohólicas (Informe Histórico VIH-SIDA 2019).

En la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales, a través de la Coordinación del Plan Integral de Salud, se realizó un estudio de pruebas rápidas de detección de VIH a estudiantes que voluntariamente decidieron participar, del cual se obtuvo que, de los 453 estudiantes voluntarios, 97 dieron positivo para la prueba.

Estos datos solo informan sobre los portadores de VIH, sin anteceder sobre los motivos y las prácticas sexuales que las y los portadores y no portadores llevaron a cabo. La relevancia de este estudio se basa en la necesidad de identificar los factores sociales que inciden en las conductas sexuales de riesgo en los jóvenes universitarios. Además, esto fungiría como un antecedente de referencia para la intervención, a partir del conocimiento, la educación y la prevención en salud de las diversas problemáticas a las que se enfrentan los jóvenes de nuestra comunidad universitaria por no tener suficiente información para ejercer una vida sexual satisfactoria, segura, responsable y participar activamente en su autocuidado.

## **CAPÍTULO III MARCO TEÓRICO**

Para la presente investigación se plantean diversos aspectos conceptuales y teóricos que permitan el acercamiento a la realidad para explicar propuesta en la anterior:

### **Adolescencia y Juventud**

Dentro de la presente investigación es relevante la definición del concepto de adolescencia y juventud, esto en modo de una diferenciación entre uno y el otro. De manera que, se apoyará del concepto de juventud, en referencia a los jóvenes universitarios. Se considera de suma importancia la diferenciación de los conceptos debido a las construcciones que se le adjuntan a cada uno, aunque ambas palabras son construcciones de las sociedades, y estos se cuantifican en el sentido de cada espacio social.

### ***Adolescencia***

La adolescencia es una construcción social que parte de las transformaciones biológicas, este como parte de la delimitación y comprensión de la concepción como tal. Dávila (2004) realiza un estudio y diferenciación de los conceptos, refiriéndose a cada uno desde diversas posturas científicas para su abordaje en el contenido teórico. De tal forma explica que la adolescencia puede sintetizarse en tres teorías o posiciones teóricas sobre la adolescencia, aunque en este trabajo se utilizará la teoría sociológica cual Dávila (2004) explica que: “La adolescencia es el resultado de tensiones y presiones que vienen del contexto social” (p. 89). De tal manera que determina a este como un proceso de socialización que realiza el sujeto junto con la adquisición de roles sociales. Según el autor asienta que la adolescencia es un concepto de determinación biológica, en sentido que la sociedad predispone para categorizar la etapa intermedia entre la niñez y la adultez.

### ***Juventud***

Los estudios sobre la juventud se refieren que este concepto fue creado en un contexto histórico, cultural y social, que según Dávila (2004) explica que: “es una mención de la posguerra en el sentido del surgimiento de un nuevo orden internacional que conformaban una geografía política con jóvenes” (p.23). Donde el autor explica que la juventud es concebida en diversas categorías.

Dávila (2004) define al concepto de juventud como: “una condición social con cualidades específicas que se manifiestan de diferentes maneras. La edad se transforma solo en un referente demográfico.” En referencia al enfoque sociológico se determina que la juventud tiene un significado encaminado al proceso de la incorporación de la vida adulta.

### **Sexualidad**

Dentro de la investigación es importante considerar el concepto sexualidad como una construcción social e histórica, la cual comprende a los comportamientos, prácticas y hábitos que involucran al cuerpo. Cabe destacar que el concepto de sexualidad según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se define como:

“Un aspecto central del ser humano que está presente a lo largo de su vida. Abarca el sexo, las identidades y los roles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción. [...] La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales” (p. 4).

## **Diversidad Sexual, de Género y Características Sexuales**

La diversidad sexual y de género son un conjunto clave para la propuesta de investigación, pues es de suma relevancia el conocer e identificar las diversas formas sexuales en las que las sociedades se desarrollan. La relevancia data a una diversificación de prácticas que no podrían considerarse en ciertos momentos como generalidades, ya que cada comunidad desarrolla diversas prácticas, las cuales implican riesgos diferentes. De tal manera, se considerarán la mayor parte de las diversidades posibles para un posible acercamiento a la realidad en los comportamientos de los jóvenes universitarios en las prácticas sexuales de riesgo.

El Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (CONAPRED) elaboró un manual con definiciones puntuales para el conocimiento de las diversas comunidades y/o acciones que se sitúan en cada una de ellas.

### ***Diversidad Sexual y de Género***

Según el CONAPRED (2016) determina que la Diversidad sexual y de género: “hace referencia a todas las posibilidades que tienen las personas de asumir, expresar y vivir su sexualidad, así como de asumir expresiones, preferencias u orientaciones e identidades sexuales” (p. 18). De manera que es importante dentro de la investigación en sentido de los comportamientos sexuales determinar que existe una diversidad sexual, cual se asiente en una diversidad tanto sexual como de género, que se desarrolla dependiendo cada comunidad y/o individuo. Es importante destacar que la vivencia de la sexualidad es individual, y que debe hacerse investigación que, aunque se comparten los usos y costumbres de los comportamientos sexuales, el individuo determina los acuerdos con el otro.

### ***Género***

El CONAPRED (2016) refiere al Género como “atributos que social, histórica, cultural, económica, política y geográficamente, entre otros, han sido asignados a los hombres y mujeres” (p. 20).

### ***Identidad de Género***

La identidad de género se entiende como la vivencia interna e individual del género, pues según el CONAPRED (2016) define como: “la vivencia interna e individual del género, tal como cada persona la siente, misma que puede corresponder o no con el sexo asignado al nacer” (p. 23).

### ***Orientación Sexual***

Definición de orientación sexual, según el CONAPRED (2016) determina que es la: capacidad de cada persona de sentir una atracción erótica afectiva por personas de un género diferente al suyo, o de su mismo género, o de más de un género o de una identidad de género, así como la capacidad de mantener relaciones íntimas y sexuales con estas personas (pp. 27-28).

### **Conducta Sexual**

La conducta sexual o comportamiento sexual, Paredes y Chávez (2015) en Escobedo (2012) definen como: “el conjunto de actitudes y decisiones como resultado de una motivación o estímulo que ayuda a desarrollar en la persona el sentimiento sobre quién y que los atrae en el plano sexual” (p. 29).

Según las autoras mencionan que las transformaciones del cuerpo se muestran en dos sentidos: para la procreación y disfrute sexual y de atracción física; esto en referencia a lo que mencionó Escobedo que clasificó en fantasías y deseos.

### ***Comportamientos Sexuales***

El ser humano atiende a diversas construcciones formadas por las mismas sociedades, estas nacidas desde contextos históricos, culturales, sociales y religiosos. El comportamiento humano ha sido una vertiente de los caracteres antes mencionados, todo dependiendo de factores intrínsecos a su contexto social. De tal manera, el comportamiento sexual es una construcción referida a los aspectos de formación del individuo.

Tarazona (2005) cita a la OPS y la AMS (2000) que: “proponen que el comportamiento sexual es una expresión conductual de la sexualidad personal donde el componente erótico de la sexualidad” (p. 6).

### **Prácticas Sexuales de Riesgo**

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (2012) define a la conducta sexual de riesgo como: “forma específica de conducta de la cual se conoce su relación con una susceptibilidad incrementada para una enfermedad específica o para un estado de salud deficiente” (p. 21)

Las prácticas sexuales según estudios referidos indican que la mayoría de los jóvenes tienen una vida sexual activa, y en su mayoría no se realizan bajo protección, poniendo en riesgo a los sujetos durante el acto o posterior.

Según Morales (2013) en su investigación explica lo siguiente:

resultados similares se tienen en investigaciones donde se destaca respectivamente que el 27,0 % de los estudiantes tienen certeza de que con dichas prácticas pueden contraer una enfermedad de transmisión sexual, y que el 42,6 % de los menores de 20 años se ha iniciado a tener conductas sexuales consideradas de riesgo (p. 54).

Un factor crítico entre los jóvenes que inician su vida sexual activa, pues en su mayoría viven situaciones de vulnerabilidad al contacto activo con otra persona que practica dichas actividades.

### ***Cruising***

Según Langarita (2014) cita en su trabajo de tesis a Rece y Dodge, quienes definen el término cruising, cuál definición es la apropiada a la presente investigación, ya que según Rece y Dodge (2004) definen como: “Cuando hablamos de cruising, nos referimos no solo al acto sexual, que podría producirse tanto en espacios públicos como privados, sino que también pretendemos recoger los rituales de funcionamiento, comportamientos y normas asociadas que ocurren antes y después del acto sexual entre hombres” (p. 121). Partiendo de la definición el autor Langarita (2014) explica que el Cruising: “Responde a la necesidad de construir espacios de minorías, donde poder satisfacer los deseos individuales sin tener que dar explicaciones, sin gastar dinero y sin justificar el objeto de las perversiones” (p. 122).

### ***Sexo anónimo***

Una peculiaridad de las nuevas tecnologías es que en ocasiones te conecta con infinidad de usuarios que en ocasiones la conexión tiende a ser con gente desconocida y que tienen fines claros dentro de dichas redes. El autor Rubín explica los comportamientos de estos usuarios y da una definición muy explícita de los usuarios que buscan sexo anónimo. Rubín (1989) define como: “Un sexo sin matrimonio, o al menos sin matrimonio entre los participantes de la actividad del cruising [...] Es visto como una actividad con fuerte carga de promiscuidad, puesto que las interacciones son puntuales y con diferentes participantes” (p.123).

### ***Sexting***

El sexting es usado generalmente dentro de la red social, considerada una práctica sexual de riesgo porque según Martínez (2013) explica que: “El sexting puede ser definido como el envío, normalmente a través de Internet o de un dispositivo móvil, de mensajes de contenido sexual producidos y protagonizados por el emisor” (p. 2). Aunque no existe algún contacto sexual directo entre los órganos sexuales, es un principio de práctica que se usa a través de estas nuevas tecnologías para el placer sexual.

### **Sociología de la Sexualidad**

Es de gran relevancia el análisis de la Sociología en los comportamientos sexuales, pues por lo general, las referencias teóricas están basadas en estudios médicos, biológicos y psicológicos. Aunque, la Sociología se ha interesado por estudios sociales del sexo, esta rara vez ha sido central en estos estudios. Según Guasch (2003) explica que:

“El objeto de estudio de la Sociología de la Sexualidad es el sexo, es decir: el sexo en tanto que actividad social. Debe ocuparse entonces de definir qué es el sexo y que no lo es, describir qué espacios y tiempos tiene adjudicados, qué actores sociales lo ejecutan y cuáles no, de qué modo lo hacen, y las razones y consecuencias sociales de todo ello” (p. 106).

En ese sentido, los comportamientos sexuales son una práctica que son de interés para la Sociología de la Sexualidad, ya que el sexo es una actividad social, el cual se desarrolla en contextos con normas, es regulado por las sociedades, etc. Las conductas sexuales, comenta Guasch (2003) son conductas sociales, de manera que, deben ser analizadas: obligaciones, normas, reglas, prohibiciones. Según el autor, “la sociedad regula a través de la cultura el perpetuo estado de celo de nuestra especie” (p. 118).

### **Representaciones Sociales**

Las Representaciones Sociales se encuentran dentro del campo de la Psicología Social en la década de 1960, aunque esta, en los 70's incentivo a las Ciencias Sociales a incluirlas dentro de los procesos de investigación. Serge Moscovici dio paso al análisis desde el pensamiento de sentido común como un pensamiento científico, ando paso a mostrar el proceso de la teoría para el análisis desde una perspectiva simbólica de objetos sociales.

Moscovici reflexiona sobre la definición de Durkheim donde menciona que la sociedad no es impuesta desde fuera al individuo, sino que los individuos la componen.

Insaurralde (2013) cita a Umaña (2002) quien menciona que Moscovici definió a las Representaciones Sociales como:

Una modalidad particular del conocimiento, cuya función es la elaboración de los comportamientos y la comunicación entre los individuos [...]. La representación es un corpus organizado de conocimientos y una de las actividades psíquicas gracias a las cuales los hombres hacen inteligible la realidad física y social, se integran en un grupo o en una relación cotidiana de intercambios, liberan los poderes de su imaginación (pp. 31-32).

En relación al abordaje teórico Insaurralde (2013) menciona a Denise Jodelet (1976) quien desarrollo que:

Imágenes que condensan un conjunto de significados: sistemas de referencia que nos permiten interpretar lo que nos sucede, e incluso, dar un sentido a lo inesperado: categorías que sirven para clasificar las circunstancias, los fenómenos y a los individuos con quienes tenemos algo que ver; teorías que permiten establecer hechos sobre ellos (p. 34).

Por lo que se entiende que es una forma de conocimiento social, el cual es intervenido por lo social forjado por los individuos donde la comunicación es el factor predominante. La cultura es intercambiada a través de la comunicación, la cual transmite los valores e ideologías dependiendo de las condiciones sociales. Las Representaciones Sociales son teorías que permiten comprender el significado que el individuo da a su existencia cotidiana, el cual da sentido a su propia, según Jodelet.

## **CAPÍTULO IV**

### **DISEÑO METODOLÓGICO**

Para la presente tesis, se realizará una investigación cuantitativa, a través de un estudio descriptivo, pues según Hernández (2017) el estudio de alcance descriptivo consiste en: “describir fenómenos, situaciones, contextos y sucesos; esto es, detallar cómo son y se manifiestan” (p. 92). Asimismo, anuncia el autor que dentro de estos estudios se pretende medir o recoger información sobre conceptos o las variables que se propongan y permitan evidenciar la hipótesis planteada.

#### **Perspectiva Metodológica**

Como se mencionó con anterioridad, se empleará el método cuantitativo, a través del estudio descriptivo-transversal, a modo que se identifiquen los factores sociales que inciden en las prácticas sexuales de riesgo en las y los jóvenes universitarios. De tal manera que, se obtengan datos suficientes para atender a la hipótesis planteada, donde se afirma que los contagios de enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados entre los jóvenes universitarios se debe a la incidencia en las prácticas sexuales de riesgo en referencia a las formas de vivir su sexualidad. Del mismo modo, que se permita evaluar algunos de los conocimientos sobre prevención.

#### **Técnicas**

La encuesta es una técnica adecuada para atender el conocimiento de las variables propuestas. A modo que, se permita conocer e identificar los factores sociales que inciden en las prácticas sexuales de riesgo en las y los jóvenes universitarios. Al ser un estudio descriptivo, la técnica de la encuesta nos permite tener resultados próximos a una correlación a la hipótesis antes planteada.

Es importante destacar que, en la apropiación de las tecnologías de la información, en referencia a las nuevas tecnologías, es más práctico el uso de plataformas digitales para aplicar cuestionarios, por lo que se da la tentativa de usar estos medios tecnológicos como herramienta para la puesta en marcha de una encuesta.

## **Muestra**

### ***Universo***

Para tal planteamiento, se determina al universo hipotético a todos aquellos estudiantes de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales (FCPS), los cuales contempla a las edades entre 18 y 27 años, contemplando a los cuatro campus que integran a la FCPS. Según datos de la UAQ, en total son 781 estudiantes adscritos a algún programa de licenciatura en la FCPS. Según datos de la Secretaría Académica de la FCPS para el semestre 2021-1 se encuentran adscritos 781 estudiantes, de los cuales 441 son mujeres y 340 son hombres.

### **Tabla 2**

*Datos Sistema Integral de Información Académica Administrativa (SIIAA).*

<b>Total</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>
781	340	441

*Nota:* Datos obtenidos por la Secretaría Académica de la FCPS.

### ***Muestra***

En relación a la medición del Universo y determinando los factores estadísticos orientados a la investigación, la muestra se realizará en la FCPS, con las y los jóvenes adscritos a ella en alguno de los programas de licenciatura ofertados.

Según datos de Secretaría Académica en la FCPS se encuentran inscritos 781 estudiantes en los diferentes programas de Licenciatura. Siendo 340 hombres y 441 mujeres, según el sexo, asimismo se encuentran entre la edad de 18 a 29 años.

Para tal estudio se trabajará con estudiantes de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales de la Universidad Autónoma de Querétaro. Solo se contemplará a las y los estudiantes de pregrado, los cuales son quienes pasan más tiempo dentro de la Universidad y en relación que genera al convivir en diversas dinámicas internas en la Facultad. A medida que sea explicable las convivencias y formas de interacción para discernir en los comportamientos.

La muestra se realizará a través de un muestreo probabilístico, pues según Hernández (2017) explica que:

en las muestras probabilísticas, todos los elementos de la población tienen la misma posibilidad de ser escogidos para la muestra y se obtienen definiendo las características de la población y el tamaño de la muestra y por medio de una selección aleatoria o mecánica de las unidades de muestreo/análisis (p. 227).

De tal manera que, los sujetos de análisis serán estudiantes de la FCPS que, a la aplicación del cuestionario hayan iniciado su vida sexual, tengan vida sexual activa y/o que tuvieron alguna experiencia sexual de riesgo. El tipo de muestreo será cuantitativo, y en este caso será inicialmente muestreo por voluntarios y después intencional o quizá tipo “bola de nieve”.

**Tabla 3**

*Criterios de selección*

<b>Inclusión</b>	<b>Exclusión</b>	<b>Eliminación</b>
Estudiantes de la FCPS	Estudiantes de otras entidades académicas.	Alumnos y alumnas no inscritas dentro de algún programa dentro de la FCPS en el período de aplicación del cuestionario.
Estudiantes de la FCPS que se encuentren en algún programa de Licenciatura.	Estudiantes de la FCPS que se encuentren en algún programa de estudios de posgrado.	Estudiantes de otros programas académicos ajenos a la FCPS
Estudiantes de la FCPS del campus Centro Universitario.	Estudiantes de la FCPS de otro campus.	Estudiantes de otras entidades académicas.
Estudiantes de la FCPS que hayan iniciado su vida sexual.	Estudiantes que no hayan iniciado su vida sexual.	Estudiantes de otras entidades académicas que hayan iniciado o no su vida sexual.
Estudiantes de la FCPS que presentaron y/o vivenciaron algún comportamiento sexual de riesgo.		

### ***Fórmula para el Cálculo de la Muestra Poblaciones Finitas.***

Dentro de esta investigación, se empleará la fórmula para cálculo de la muestra de poblaciones finitas. Esto para conocer el número (cantidad) de cuestionarios a aplicar para la investigación.

Según Hernández (2017), la formula sería la siguiente:

$$n = N * Z_{\alpha}^2 * p * q / d^2 * N - 1 + Z_{\alpha}^2 * p * q$$

Donde:

N=Total de la población.

$Z_{\alpha}$ =1.96 al cuadrado (seguridad al 95 %)

p=Proporción esperada (caso 50 %)

q=1-p

d= precisión (al 5 %)

#### **Muestra de la investigación**

N= 781 estudiantes

$Z_{\alpha} = (1.96)^2$

p= 0.5 (No se cuenta con información relacionada sobre el fenómeno, por lo que se utilizará el valor de precisión por 50 %)

q= 1-0.5= 0.5

d= 5 %

$$n = 781 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5 / 0.05^2 * 781 - 1 + 1.96^2 * 0.05 * 0.05 = 381.19$$

Según los datos obtenidos de la fórmula para muestras finitas:

**Muestra: 381 estudiantes.**

En una población de 781 estudiantes (hombres y mujeres), basado en una distribución normal, se deberá seleccionar una muestra con al menos con 381 estudiantes para obtener una proporción estimada del 50 % con una precisión del 5 % y un nivel de confianza del 95 % dentro de esta investigación.

**Consideraciones Éticas**

Los datos e información proporcionados dentro de esta investigación serán tratados con estricta confidencialidad de quien participa. A modo que, los datos y/o información solamente serán utilizados para interpretación académica. Así como, quien participe dentro de esta será de forma voluntaria y tendrá la libertad desercora en caso que los planteamientos y cuestionamientos afecten y/o considere que vulnera sus intereses. De tal manera que, en caso que el participante decida declinar a su participación, el cuestionario será desechado y no contará dentro de la investigación.

**Instrumento**

Para la presente investigación se realizará un cuestionario de opción múltiple, el cual se planea llevar a cabo dentro de la plataforma de Google Forms pues, para el tipo de estudio y en aprovechamiento de las nuevas tecnologías, se considera una herramienta con mayor accesibilidad, privacidad y no implica costo alguno sobre su aplicación. Véase en anexos.

## **CAPÍTULO V**

### **RESULTADOS Y ANÁLISIS**

El proceso de investigación para identificar los factores que intervienen en las conductas de riesgo en la práctica de las relaciones sexuales de riesgo de las y los estudiantes de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales de la Universidad Autónoma de Querétaro consistió en un análisis a través de un cuestionario aplicado a 202 estudiantes voluntarios adscritos a la FCPS-UAQ.

La aplicación del cuestionario se realizó por medio de la herramienta Google Forms a través de la promotoría de un enlace que se genera para acceder a tal instrumento. Para su aplicación se solicitó el apoyo de redes institucionales, académicas y estudiantiles para la socialización del enlace virtual.

Se requirió un total de 381 estudiantes voluntarios pero debido a la pandemia por COVID-19 y diversas razones, la participación fue de 202 participantes, la muestra total fue de un 53 % de participación. En datos precisos, para la presente investigación, se obtuvo una participación del 25.86 % de la participación total de la comunidad de la FCPS.

El análisis se realizó en apoyo del software SPSS, donde a través de diversos procesos se llegó a indicadores los cuales permiten la reflexión respecto a lo planteado dentro de esta investigación.

#### **Identidad**

Como variables fundamentales, se analizó la edad, sexo, género, estado civil y entidad como datos importantes para identificar los diversos procesos y, bien, determinar el proceso de investigación orientado a los objetivos y que permitan obtener resultados de análisis para su utilidad.

De tal forma que, se hace mención de los grupos de edad de los jóvenes que participaron para el estudio. Según datos obtenidos, por medio del cuestionario, se observa una mayor participación por parte de las y los jóvenes con edad de 19 años, siendo el 22.3 % de la población estudiada.

Por su parte, se presentó una mayor participación de mujeres, la cual se muestra con un 62.4 % (N=202) del total de participantes. Asimismo, se evidencia una alta participación por parte el grupo de edad entre las edades de 21 y 22 años. Los estudios analizados para esta investigación mostraron que el rango de edad sobre la incidencia de las prácticas sexuales de riesgo tiende ser en el grupo de edad de 20 a 22 años.

Esto se debe al proceso en el que se encuentran los jóvenes universitarios, pues es una etapa de experimentación y descubrimiento de su sexualidad, pues según indica Castillo (2017), donde lo prohibido y misterioso se vuelve un reto constante. Asimismo, según datos obtenidos, el 92.6 % anunció su Estado Civil como soltero(a), seguido por el 6.7 % que menciono ubicarse en Unión Libre.

Dentro del análisis, se consideró importante conocer donde radica la población estudiantil de la FCPS, esto como un referencial geográfico que permita atender dinámicas respecto a los factores que pueden incidir en los programas educativos de cada institución a los diversos niveles antes del nivel Superior. Para ello, la encuesta, a través de los resultados, hace mención que el 60.4 % de la población estudiantil participante radica en el Estado de Querétaro. En un segundo lugar, se ubica la CDMX con el 15.8 % de las y los estudiantes participantes y seguido de ello le sigue el Estado de Guanajuato con un 9.4 % de la participación. Esto sin descartar que dentro de la comunidad FCPS en su totalidad puede existir una diferenciación gradual respecto al análisis.

**Tabla 4***Sexo de las y los participantes*

	Frecuencia	Porcentaje
Hombre	73	36.1
Mujer	126	62.4
Prefiero no decirlo	3	1.5
Total	202	100.0

Asimismo, se consideró relevante el análisis del lugar de origen de las y los estudiantes, esto con razón de reflexionar sobre los procesos en educación sexual y reproductiva de cada entidad, los cuales pueden incidir en diversas respuestas categóricas al estudio.

Según los datos obtenidos, se registró un 60.4 % de las y los estudiantes nacieron en el Estado de Querétaro, en segundo lugar, se ubica a la Ciudad de México con un 15.8 % y en tercera posición al Estado de Guanajuato con un total de 9.4 %. El fenómeno que explica este fenómeno migratorio tiende a la cercanía y el crecimiento exponencial del Estado.

**Tabla 5***Lugar de Nacimiento*

	Frecuencia	Porcentaje
CDMX	32	15.8
Edo. México	7	3.5
Guanajuato	19	9.4
Hidalgo	3	1.5
Michoacán	2	1.0
Morelos	2	1.0
No contesto	2	1.0
Nuevo León	1	.5
Oaxaca	1	.5
Puebla	1	.5
Querétaro	122	60.4
Querétaro	1	.5
San Luis Potosí	1	.5
Sonora	1	.5
Tamaulipas	4	2.0
Veracruz	3	1.5
Total	202	100.0

Las y los participantes anunciaron que viven, en su mayoría, con padre y madre. Dato que permite ubicar diversos factores problema que podrían asociarse a la conducta del estudiante respecto a temas de sexualidad y vida reproductiva, pues se puede observar que la comunicación familiar tiende a construir gran parte del comportamiento del adolescente.

La ocupación de las y los estudiantes encuestados es a la dedicación exclusiva a los estudios, según los datos obtenidos, el 53.0 % se encuentra en la situación laboral actual. En un segundo momento, se ubican las y los estudiantes que trabajan y estudian, mostrado en la estadística como un 32.7 %, el cual puede ser un factor de análisis respecto al tiempo dedicado a los estudios y que puede incidir en dinámicas en ciertos momentos de la vida estudiantil del universitario.

Así como también, se consideró pertinente analizar ingresos mensuales de la unidad familiar, pues esta variable tiende a ser un indicador que sitúa las desigualdades respecto a educación sexual. Se hace mención que la frecuencia salarial, según los datos obtenidos en la encuesta, representa 40.7 % de las unidades familiares que tienen ingresos mensuales de entre \$3,001.00 y \$7,000.00 pesos mexicanos. El Gobierno Federal, a través de su sitio de internet, menciona que los ingresos mensuales para una familia en el país, excepto la zona fronteriza, es de \$213.34 y \$260.34 pesos diarios.<sup>1</sup> Por lo que, el promedio de las y los estudiantes, dentro de su unidad familiar, se ubican en el rango de la percepción salarial mínima como se muestra en la Tabla 6.

Seguido al análisis de la unidad familiar, se preguntó a las y los participantes sobre el tipo de vivienda donde habitan, donde las y los estudiantes comentaron que el 58.5 % cuenta con casa propia. El 23 % mencionó vivir en una casa-habitación rentada. De la información obtenida, se muestran diversos datos cuya relación entre las variables de estudio tiende a ser relevante, pues a partir de la información se analizaron cuatro categorías que se sitúan para el desarrollo del y de los objetivos planteados

---

<sup>1</sup>Secretaría del Trabajo y Previsión Social. Entra en vigor incremento al salario mínimo del 22%. Comunicado Conjunto 001/2022. 06 de enero de 2022.

Dato obtenido del portal web: <https://www.gob.mx/stps/prensa/entra-en-vigor-incremento-al-salario-minimo-del-22?idiom=es>

**Tabla 6***Características generales de las y los jóvenes universitarios*

	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>SEXO</b>		
Hombre	73	36,1
Mujer	126	62,4
Prefiero no decirlo	3	1,5
Total	202	100
<b>ESTADO CIVIL</b>		
SOLTERO(A)	189	93,6
UNIÓN LIBRE	13	6,4
Total	202	100
<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>		
CDMX	32	15,8
Edo. México	7	3,5
Guanajuato	19	9,4
Hidalgo	3	1,5
Michoacán	2	1
Morelos	2	1
No contesto	2	1
Nuevo León	1	0,5
Oaxaca	1	0,5
Puebla	1	0,5
Querétaro	123	60,9
San Luis Potosí	1	0,5
Sonora	1	0,5
Tamaulipas	4	2
Veracruz	3	1,5
Total	202	100
<b>VIVIENDA</b>		
Abuelos	4	2
Algún familiar	6	3
Amigos (as)	4	2
Madre biológica, Padrastro, hermano, perro.	1	0,5
Madre y hermano	1	0,5
Mamá o Tutor	46	22,8
Padre y Madre	118	58,4
Padre, Madre y Sobrino	1	0,5
Papá o Tutor	11	5,4
Pareja	5	2,5

Romies	1	0,5
Sola	1	0,5
Solo	2	1
Solo con mi mamá	1	0,5
Total	202	100
<b>DEPENDENCIA ECONÓMICA</b>		
Abuelita	1	0,5
De mi mamá	1	0,5
Madre y abuelos	1	0,5
Mi Mamá	1	0,5
Otro familiar	4	2
Padre o Madre	96	47,5
Padre y Madre	73	36,1
Pareja	1	0,5
Una parte yo, y otra mis amantes	1	0,5
Yo cubro todos mis gastos	23	11,4
Total	202	100
<b>SITUACIÓN LABORAL</b>		
Becario(a)	17	8,4
Dedicación exclusiva a los estudios	107	53
Entreno y estudiando	1	0,5
Trabajador(a)	10	5
Trabajo y becaria	1	0,5
Trabajo y estudio	66	32,7
Total	202	100
<b>INGRESOS MENSUALES POR UNIDAD FAMILIAR</b>		
\$25.000	1	0,5
Entre \$3,001.00 y \$7,000.00	80	39,6
Entre \$7,001.00 y \$10,000.00	46	22,8
Mayor de \$10,001.00	63	31,2
Menos de \$3,000.00 mensuales	11	5,4
No lo sé	1	0,5
Total	202	100
<b>TIPO DE VIVIENDA</b>		
Familiar	31	15,3
Prestada	12	5,9
Propia	112	55,4
Rentada	46	22,8
Una propia en Nuevo Laredo y una rentada aquí en Querétaro	1	0,5
Total	202	100

Fuente: Elaboración Propia.

### **Hábitos de Vida de las y los Jóvenes Universitarios.**

Los hábitos de vida de las y los individuos reflejan las nociones del cuidado, la prevención y la atención de situaciones respecto a la salud y a diversos factores sociales. Identificar cuáles son los hábitos y estilos de vida de las y los jóvenes universitarios permite situar y atender diversas problemáticas desde la perspectiva de la salud y la enfermedad.

El enfoque dentro de esta investigación fue encaminado al consumo de bebidas alcohólicas y drogas, como factor de análisis para observar la relación entre consumo de alguna previo a la relación sexual y bien analizar los factores de riesgo que puedan incidir respecto a la relación bebidas/drogas y prácticas sexuales de riesgo.

De la cuesta aplicada, el 89.6 % (N=202) mencionaron que han consumido bebidas alcohólicas contra el 10.4 % (N=202) que mencionaron no consumir tales bebidas. A su vez, de las y los participaron que asintieron sobre el consumo, el 57.1 % respondieron sobre una frecuencia “ocasional” respecto a consumir bebidas alcohólicas, seguido de un 25.6 % que mencionaron que “raramente” beben alguna bebida, en contraste a un 4.5 % que anuncian beber “casi siempre”.

En relación al consumo de bebidas alcohólicas se preguntó a las y los participantes sobre los motivos por los que las consumen. Dando como resultado que el 37.1 % consumen bebidas alcohólicas “porque les gusta”, el 32.8 % lo hacen “para convivir” y el resto mencionó que su consumo es solamente por ocasiones especiales.

En segundo momento, se preguntó a las y los participantes sobre el consumo de drogas, cuyas respuestas mencionan que el 57.8 % (N=202) no consumen drogas en contraste al 42.2 % que mencionaron consumirlas. Del consumo, quienes afirmaron mencionaron consumir marihuana, cocaína y LSD. Por su parte, el 45.1 %, de quienes consumen drogas, mencionaron hacer uso de estas solamente en ocasiones especiales, así como el 23.9 % respondieron que consumieron drogas solamente para probar.

## **Educación Sexual y Salud Reproductiva**

La educación sexual y la salud reproductiva son un tema que ha tomado gran relevancia dentro de los últimos años. La promoción en la salud sexual tiene una relevancia importante dentro del sector juvenil, pues estudios previos han demostrado la prevalencia y el alta en situaciones de riesgo entre las y los jóvenes dando, así como resultado infecciones de transmisión sexual y/o embarazos no deseados.

Dentro de la investigación, se cuestionó a los participantes sobre si existe comunicación con padre y madre, dando como resultado que el 52.5 % de las y los participantes asintieron que tienen comunicación con padre y madre acerca de temas sobre sexualidad, en contraste al 47.5 % que negaron tener comunicación con su unidad familiar respecto a temas de sexualidad.

## **Satisfacción de la Comunicación con la Unidad Familiar sobre Temas de Sexualidad**

La encuesta realizada mostro, a través de las respuestas en escala de Likert, que el 25.0 % es buena la comunicación con padre y madre respecto a temas de sexualidad, el 8.5 % mencionó que es satisfactoria la conversación respecto a temas de sexualidad, en sentido negativo se mostró que el 9.5 % consideran nada satisfactoria la charla con padre y madre respecto a temas de sexualidad.

## **Primer Acercamiento a la Información de Temas sobre Sexualidad**

Según los datos obtenidos a través de la encuesta aplicada, se menciona que el primer acercamiento sobre temas de sexualidad sucede con la madre, pues según los datos de frecuencia obtenidos por la cuesta, se menciona al 25.2 % como primer acercamiento a la información de temas sobre sexualidad.

En segundo momento, las y los docentes son el primer acercamiento a la información, pues según la frecuencia destaca con un 15.8 % con los que las y los estudiantes tienen ese acercamiento.

El 14.4 % de la población analizada menciona que recibió la información sobre temas de sexualidad dentro del internet. Por su parte, el 13.9 % mencionó que el primer acercamiento fue por amigos (as), así como el 12.9 % que recibió la información por parte de compañeros (as) de escuela.

Las y los participantes mencionaron como otra opción lejana a los mencionados en la encuesta, dando como resultado el 6.9 % de las respuestas hacía esta opción.

El primer acercamiento respecto al padre se situó en el 4.5 % de la población, seguido del 3.5 % menciona que otro familiar fue su primer acercamiento, así como, el 2.0 % mencionó a los hermanos y, por último, con el 1.0 %, se menciona a la televisión.

### **Principal Fuente de Información sobre Métodos Anticonceptivos**

La importancia sobre el acercamiento sobre métodos anticonceptivos permite conocer sobre diversos factores que pueden disociarse sobre el tipo de información.

Los datos arrojaron que el 32.2 % de la población menciona que su principal fuente de información son profesionales de la salud. Prevalece el docente con un 30.2 % de las respuestas, seguido de internet con un 17.3 % como resultado. La madre se anuncia en un 7.9 %, así como el 2.5 % referidos al padre.

Para enfatizar sobre la información respecto a métodos anticonceptivos, las y los estudiantes mencionaron que fue buena (39.6 %), seguido de poco satisfactoria (20.8 %). Así mismo, el 18.8 % asintió que fue satisfactoria la información que recibió sobre métodos anticonceptivos, las y los estudiantes respondieron, en un 8.9 %, que fue satisfactoria, resaltando que el 11 % menciona que la información recibida fue insatisfactoria.

### **Cultura, Estigmas, Educación Sexual y Reproductiva**

El análisis respecto a la cultura que permea en su totalidad contra la educación sexual y reproductiva. Esto en un sentido sobre el intercambio de saberes para la reproducción de estos en los grupos sociales.

Se pregunto a los participantes sobre los factores culturales que consideran que explican la falta de una buena educación sexual y reproductiva. Esta pregunta hacía mención a la ideología religiosa, conservadurismo familiar, desinterés de la población sobre estos temas, grupos culturales y tradiciones familiares. A lo que las y los estudiantes respondieron que el conservadurismo familiar (38.1 %) es un factor de gran relevancia, seguido de la ideología con un 27.2 % de las y los participantes, se menciona a las tradiciones familiares (16.8 %) y desinterés de la población (1.3 %) en estos temas, por su parte, el 16.6 % considera que son todas las posibles alternativas lo que interfiere en la falta de una buena educación sexual y reproductiva.

Partiendo de los factores, se preguntó sobre los estigmas al abordarse temas sobre sexualidad y vida reproductiva. A lo que la comunidad consultada respondió que los factores más presentes son: No tener relaciones sexuales antes del matrimonio seguido de

intimidación sobre prácticas negativas, afectaciones físicas sobre físicas sobre la masturbación, así como gran parte de los encuestados asintieron presentarse a todas las anteriores.

En relación, también se consultó a las y los participantes sobre comentarios respecto a la primera relación sexual, donde se propusieron frases y las y los estudiantes eligieron sobre la que más asimilaba a la frase que le comentaron respecto a la primera relación sexual.

Parte fundamental respecto a temas de sexualidad y vida reproductiva se consultó a las y los estudiantes sobre que confianza o comodidad sienten charlando con su unidad familiar (padre y madre), por lo que comentaron, según la frecuencia, que se sienten nada cómodos y cómodas (23.3 %) hablando sobre temas de sexualidad con su unidad familiar. Por su parte, el 10.9 % se sienten muy cómodos/cómodas refiriéndose a estos temas con su padre y madre.

### ***La Virginidad como un Estigma***

Un tema importante y que aqueja a las y los jóvenes respecto a su sexualidad y la práctica es la virginidad. Para ello, se hizo mención a frases para que las y los estudiantes seleccionaran la que más se asemeje a su vivencia respecto a los estigmas sobre la virginidad.

Por lo que, el 61.9 % comento que es un concepto ideológico, seguido del 29.2 % que no es importante, así como el 4.0 % le han comentado que es algo importante para la sociedad, el 2.0 % considera a la virginidad muy importante para las relaciones amorosas y el resto considero otras razones.

## **Prácticas Sexuales de las y los Jóvenes**

Las prácticas sexuales son dinámicas de gran importancia para las y los seres humanos, pues incide en modos y formas de ejercer su sexualidad a través del placer,

### ***La Masturbación***

La práctica sexual más común en los adolescentes es la masturbación, pues diversos estudios han asentido sobre la masturbación como un mecanismo de autodescubrimiento sexual, el cual permite esa cercanía al placer sin contacto sexual con otra persona. Según datos, mencionan que es una de las prácticas 99.9 % más seguras de todas las que pueden existir.

Para reflexionar sobre la masturbación como una práctica común entre las y los estudiantes, se preguntó a las y los participantes sobre si se han masturbado, por lo que comentaron que el 86.1 % han practicado la masturbación (tanto hombres como mujeres) y en contra a ello, el 13.9 % aún no se han masturbado.

De las y los estudiantes que mencionaron practicar la masturbación respondieron que iniciaron con esta práctica a los 14 años de edad (11.9 % de la población).

### ***Relaciones Sexuales***

Seguido de la masturbación, se preguntó a las y los participantes sobre si han tenido relaciones sexuales, por lo que las y los entrevistados respondieron que el 71.8 % Sí ha tenido relaciones sexuales y el 28.2 % comentó que No ha tenido relaciones sexuales. De los participantes que mencionaron tener relaciones sexuales, la edad entre 16 y 19 fue tendencia como su primera relación sexual. Así mismo, se preguntó a los participantes sobre la relación que tenían cuando tuvieron su primer encuentro sexual, por lo que la frecuencia dominante fue la pareja sentimental (47.8 %).

Se preguntó a las y los participantes sobre qué tipo de contacto sexual tuvieron dentro de su primera relación sexual. Para ello, es importante situar al sexo vaginal, en contraste a las respuestas, pues dentro del estudio solo se ubicaron mujeres en el caso de tal práctica. Por lo que no se excluye a las respuestas, sino para hacer diferenciación entre las diversas prácticas. Siendo así, la mayoría entre hombres y mujeres mencionaron tener su primera relación sexual vía oral (19.9 %). Seguido del sexo vaginal (34.8 %) y mixta (13.9 %).

El 43.3 % mencionaron el uso del preservativo para su primera relación sexual y el 26.4 % comentaron no usarlo.

Asimismo, se consultó a las y los estudiantes sobre si se encontraban bajo el efecto del alcohol y/o droga cuando se dio el encuentro sexual, por lo que respondieron que el 62.2 % no estaba bajo algún efecto contra el 10.0 % que comentaron estarlo. El resto no contestó y/o no han tenido encuentros sexuales.

Las y los participantes respondieron a la pregunta sobre cuantas parejas sexuales han tenido desde que iniciaron su vida sexual, por lo que se mostró un promedio entre dos y tres parejas sexuales.

También se hace mención que las y los estudiantes respondieron a la pregunta sobre si han pagado por relaciones sexuales. El 98.0 % comento no haber pagado por relaciones sexuales contra el 2.0 % de la población ha pagado por relaciones sexuales.

A lo largo de su vida, las y los entrevistados respondieron tuvieron relaciones sexuales con personas de su mismo sexo (10.9 %), el 51.7 % comento tener relaciones sexuales con personas de sexo distinto, así como 23.9 % han tenido relaciones sexuales tanto con hombres como mujeres. El resto, no contestó y/o no ha tenido relaciones.

## **Prácticas Sexuales de Riesgo**

Las prácticas sexuales de riesgo son un factor importante dentro del desarrollo de los individuos y de las sociedades, pues al creciente desarrollo social y liberación personal, las dinámicas sociales se encuentran en constante evolución hacia la práctica sexual, las cuales se enfrentan a procesos e intercambios entre las dinámicas hacia el descubrimiento del cuerpo.

Para el cuestionario se realizó la pregunta sobre si han tenido más de una pareja sexual que las y los participantes han tenido. La respuesta de quienes participaron se mostró a través del 85.6 % que comentaron “NO” y, por otra parte, el 14.4 % anunciaron que “SÍ” han tenido más de una pareja sexual.

En consecuencia, se preguntó sobre si han tenido relaciones sexuales en grupo, por lo que respondieron que “SÍ” el 9.0 % contra el 91.0 % de la población que comentó “NO” haber tenido, al momento de la encuesta, relaciones sexuales en grupo.

Así como, se pretendió analizar los espacios donde las y los estudiantes sostienen encuentros sexuales. Para tal estudio se mencionaron espacios donde se podrían tener relaciones sexuales.

Para ello, basándose en investigaciones anteriores, se propusieron los espacios como: baños, habitaciones de hotel/motel, automóvil, casa propia, lugar de trabajo y espacios al aire libre.

Las y los estudiantes comentaron en el cuestionario que uno de los espacios más comunes es la práctica en casa propia. Seguido de habitaciones de hotel/motel, así como encuentros en espacios al aire libre.

A su vez, se cuestionó sobre el uso de preservativo en su primer encuentro sexual, para tal caso, se comentó que el 60.8 % “SÍ” uso preservativo. Por su parte, el 17.1 % anunció “NO” usar preservativo en su primer encuentro. El 1.5 % respondió “No Recuerdo” y el resto son participantes que no contestaron y/o no han tenido encuentros sexuales.

Por consiguiente, se preguntó a quienes respondieron “no” al uso de preservativo, las respuestas se situaron sobre “Mejor Placer”, “Relación Estable”, “Bajo sustancias embriagantes”. El resto decidió no responder y/o no han tenido relaciones sexuales.

Para el caso para la prevención de embarazos, se consultó a las participantes sobre si usaron medidas para la prevención. Por lo que su respuesta fue sobre un 46.8 % que “SÍ” usaron medidas para la prevención, el 9.0 % menciono “NO” decidieron no usarlas. Igualmente, se consideró a las mujeres que respondieron “SÍ” a la pregunta anterior sobre el método que utilizaron por lo que su respuesta fue el uso de pastilla de emergencia y el condón.

La pregunta siguiente consistió sobre si llegó a fallar el método anticonceptivo, donde las respuestas fueron al 47.3 % que mencionaron “NO”, para el 15.4 % fue afirmativo.

Posterior a las preguntas sobre embarazos no deseados, se cuestionó a las y los participantes sobre los mecanismos para prevenir ITS y/o embarazos no deseados. Por lo que quienes participaron anunciaron al condón y a la pastilla del día siguiente como mecanismo de reacción.

Y para cerrar este capítulo, se cuestionó sobre prácticas sexuales de riesgo, por lo que se enunciaron algunas de las más comunes como: sexting, encuentros sexuales en espacios públicos, encuentros sexuales sin protección. De tal forma que se obtuvo como respuesta que la mayor parte de las y los participantes han tenido realizado todas las anteriores.

## **Análisis de los Factores que Inciden en las Conductas Sexuales de Riesgo en las y los Jóvenes Universitarios**

Las conductas sexuales son un tema que conlleva diversos procesos de análisis y, que bien, son necesarios para la atención de los fenómenos respecto a la sexualidad de las y los jóvenes, pues según las diversas investigaciones consultadas para este proceso, anunciaron altos índices respecto a prácticas sexuales de riesgo que conllevan y/o concluyen en posibles embarazos no deseados y/o alta exposición a una Infección de Transmisión Sexual.

Para antes iniciar con el análisis de investigación, es importante destacar que no se logró aplicar los 380 cuestionarios propuestos dentro del protocolo de investigación, pues, aunque se realizó muestreo y campaña con directivos, docentes y estudiantes para su aplicación. No se obtuvieron los resultados esperados para asentar dentro del cuadro metodológico.

### ***Estudio Sociodemográfico***

Dentro del contexto social, es relevante anunciar los diversos factores respecto al espacio sociodemográfico donde las y los estudiantes se desenvuelven, pues durante la revisión de las respuestas del cuestionario, se evidenciaron varios factores que tienden tener relación uno a otro. Es importante anunciar que dentro de esta investigación se perfilaron diversas variables en sentido que ninguno de las y los participantes se sintiera discriminado y/o sesgado respecto a su origen étnico, preferencia sexual y/o ingresos económicos.

De las y los participantes, las encuestas reflejan mayormente la participación de las mujeres contra de los hombres. Esto en referencia a que, dentro de la Facultad, la comunidad estudiantil predomina las mujeres.

Según los datos obtenidos en la encuesta realizada, la media en edad es de 20 años, así como el sexo predominante son mujeres. En relación a que, para México, los estudios de licenciatura el rango de edad esta entre 18 y 24 años. Por lo que las y los participantes se encuentran en la edad establecida para la investigación.

Según datos del INEGI para el 2022 el salario mínimo se constituía dentro de los \$1720.87 pesos diarios, por lo que el trabajador o trabajadora, tendrían una percepción mensual de \$5255.00 pesos. Asimismo, retomando las respuestas sobre la ocupación de las y los estudiantes, se hace mención que su actividad principal es el estudio.

La mayor parte de los estudiantes dependen económicamente de su padre o madre, así como la casa donde habitan es propia. Por lo que el proceso educativo respecto a la información sexual depende al desarrollo de la unidad familiar. Asimismo, evaluar los contextos socio-educativos de la unidad académica donde se realizan cursos y/o capacitaciones respecto a sexualidades.

**Tabla 8**

*Vivienda de las y los estudiantes*

			¿CON QUIÉN VIVES?						Total	
			PADRE Y MADRE	PAPÁ O TUTOR	MAMÁ O TUTOR	ABUELOS	ALGÚN FAMILIAR	AMIGOS (AS)		OTRO
SEXO	MUJER	Recuento	72	13	30	4	2	2	3	126
		% dentro de SEXO	57.1%	10.3%	23.8%	3.2%	1.6%	1.6%	2.4%	100.0%
	HOMBRE	Recuento	42	1	17	2	3	1	6	72
		% dentro de SEXO	58.3%	1.4%	23.6%	2.8%	4.2%	1.4%	8.3%	100.0%
	PREFIERO NO DECIRLO	Recuento	4	0	0	0	0	0	0	4
		% dentro de SEXO	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
Total		Recuento	118	14	47	6	5	3	9	202
		% dentro de SEXO	58.4%	6.9%	23.3%	3.0%	2.5%	1.5%	4.5%	100.0%

**Tabla 9***Dependencia Económica de las y los jóvenes universitarios*

			¿DE QUIÉN DEPENDES ECONÓMICAMENTE?					Total
			PADRE O MADRE	PADRE Y MADRE	OTRO FAMILIAR	PAREJA	YO CUBRO TODOS MIS GASTOS	
SEXO	MUJER	Recuento	62	47	6	2	9	126
		% dentro de SEXO	49.2%	37.3%	4.8%	1.6%	7.1%	100.0%
	HOMBRE	Recuento	37	23	1	0	11	72
		% dentro de SEXO	51.4%	31.9%	1.4%	0.0%	15.3%	100.0%
	PREFIERO NO DECIRLO	Recuento	4	0	0	0	0	4
		% dentro de SEXO	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
Total		Recuento	103	70	7	2	20	202
		% dentro de SEXO	51.0%	34.7%	3.5%	1.0%	9.9%	100.0%

Por su parte, según los datos obtenidos en la tabla anterior, se observa que las y los estudiantes viven con padre y madre, esto como función de la unidad familiar. Seguido de un alto índice porcentual sobre que las y los estudiantes viven con Mamá o tutora, pues según datos del Censo de Población y Vivienda 2020, el 7.0 % de la población de mujeres de 15 años y más residentes de México que han tenido al menos una hija o hijo nacido vivo, son madres solteras.

**Tabla 10***Situación Laboral Actual de las y los Estudiantes*

		¿CUÁL ES TU SITUACIÓN LABORAL ACTUAL?					Total
		TRABAJADOR (A)	DEDICACIÓN EXCLUSIVA A LOS ESTUDIOS	BECARIO(A)	TRABAJO Y ESTUDIO	OTRA	
SEXO	MUJER	10	70	10	35	1	126
	HOMBRE	14	32	7	19	0	72
	PREFIERO NO DECIRLO	0	4	0	0	0	4
Total		24	106	17	54	1	202

*Nota:* La situación actual de las y los estudiantes se centra en la dedicación exclusiva a los estudios.

**Tabla 9***Relación de Variables Socioeconómicas*

<b>Salario Promedio</b>	<b>Vivienda</b>	<b>Unidad Familiar</b>	<b>Situación Laboral</b>
Entre \$3,000.00 y \$7,000.00 pesos	Propia	Padre y Madre	Dedicación Exclusiva a los Estudios

Los ingresos mensuales se encuentran dentro de la media nacional, por lo que existe relación entre la dedicación exclusiva a los estudios sobre el costo de la educación universitaria donde el estudiante no tiene la necesidad de trabajar. Por su parte, la mayoría vive con padre y madre dentro de una vivienda propia, lo cual constituye un proceso de relación ante la unidad familiar y la manutención directa del o la líder de familia para los gastos procedentes respecto a educación de sus hijos.

### ***Alcohol y Drogas en la Conducta Sexual de los Jóvenes Universitarios***

El análisis respecto al alcohol y las drogas en jóvenes universitarios es necesario respecto a que ambos elementos son factor problema de salud pública a nivel mundial que se presenta en adolescentes y jóvenes. Datos de la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (2016-2017) reportó que el consumo de alcohol en la población de 18 a 65 años para hombres fue de 5.0 % diario y 15.8 % consuetudinario y 4.6 % dependencia. Para el caso de las mujeres se muestra con un 1.2 % diario, 3.5 % consuetudinario y 4.6 % dependiente. Asimismo, para el Estado de Querétaro reportó que para los hombres de 18 a 65 años el 6.9 % diario y 19.6 % consuetudinario y en mujeres arrojo que el 1.1 % es diario y el 3.5 % consuetudinario.

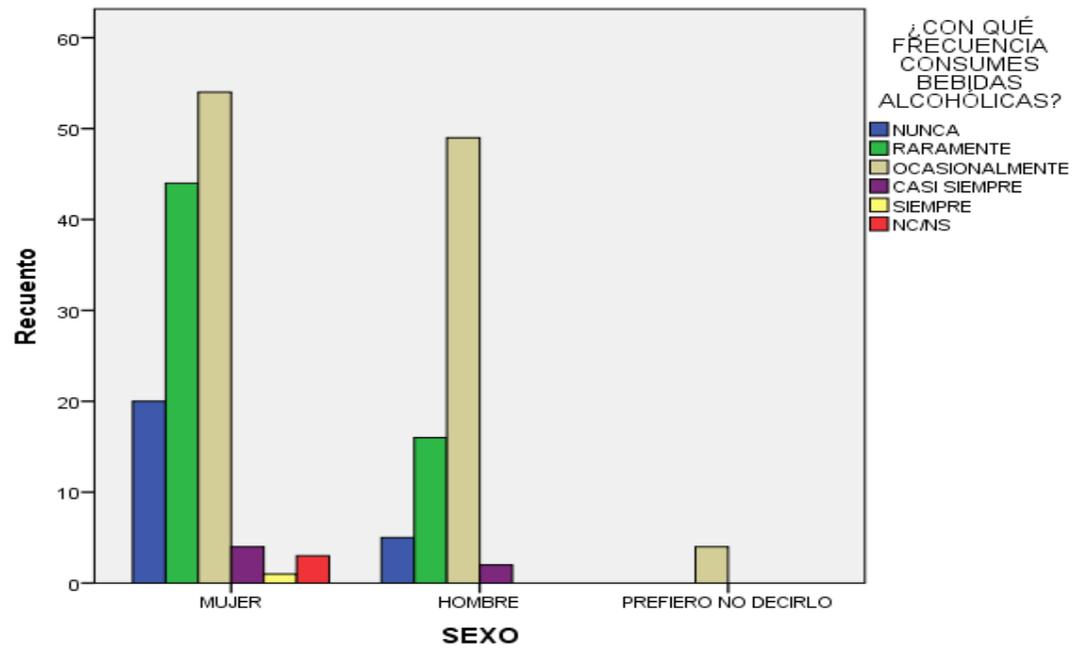
En ese sentido, para el caso de los jóvenes universitarios la prevalencia es ocasional en el consumo de alcohol representado en un 53.0 % de la población entrevistada. La representación por sexo se muestra con el 68.05 % hombres y 42.85 % para mujeres que ocasionalmente consumen alcohol. Reflexionando sobre la estadística de la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco, las y los estudiantes formarían parte del porcentaje consuetudinario.

Para el caso del consumo de drogas, según los datos obtenidos de la Encuesta Nacional de Drogas, Alcohol y Tabaco en el Estado de Querétaro, el 5.7 % de las mujeres consumieron drogas ilegales y para los hombres el 19.1 %

La media respecto a la frecuencia del consumo de drogas se muestra en ocasiones especiales, el porcentaje respecto a este indicador se muestra con un 14.28 % para mujeres y 36.11 % para hombres. Asintiendo a los indicadores de la Encuesta Nacional, de tal forma de dicho consumo es por ocasiones especiales. Así como la droga de mayor consumo es la marihuana.

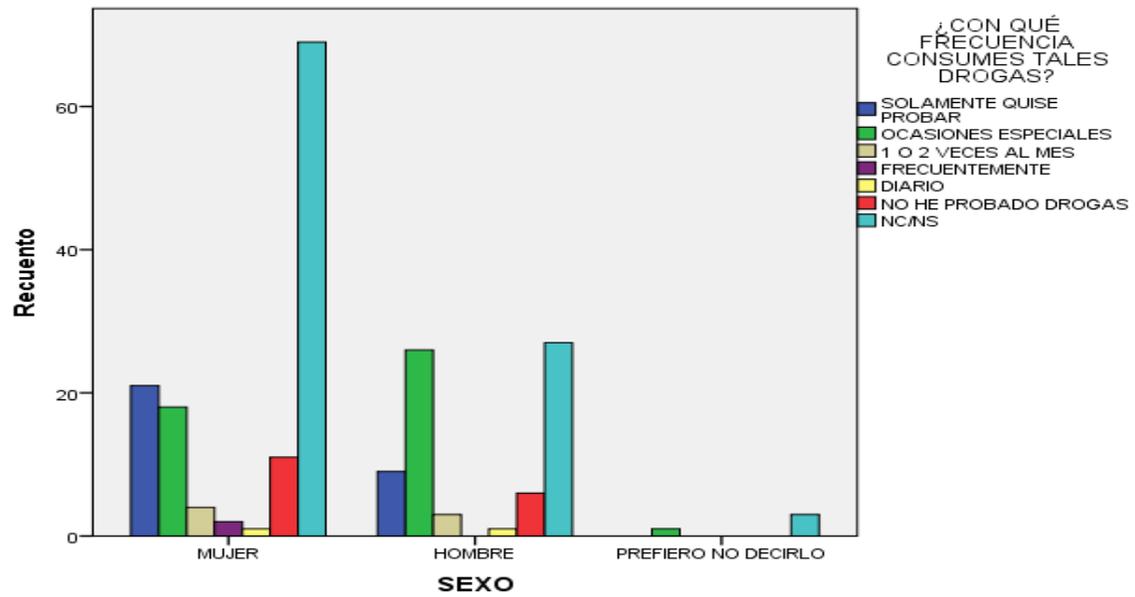
**Figura 2**

*Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas por sexo*



**Figura 3**

*Frecuencia de consumo de drogas por sexo*



## **Factores que intervienen en las Conductas de Riesgo en la Práctica de Relaciones Sexuales**

### ***Relaciones Sexuales entre Jóvenes Universitarios***

Según el último informe sobre la epidemia del VIH-Sida, según reporto el ONUSIDA (2021), que 1.5 millones de personas contrajeron la infección por el VIH en 2020. Siendo que la población clave, según el estudio, son las y los trabajadores sexuales y sus clientes, hombres que tienen relaciones con otros hombres, personas que se inyectan drogas, así como las personas transgénero. Apuntando que el riesgo más alto de contraer VIH es 35 veces mayor entre las personas que se tatúan.<sup>2</sup> De tal forma que, para incentivar a la práctica de la prevención, se pretendió primero analizar los factores sociales por los cuales las y los estudiantes originan y mantienen conductas sexuales de riesgo.

La adolescencia es una etapa de la vida humana donde se experimentan cambios importantes en diversos niveles (psicológico, biológico y social). En este proceso suele aumentar el interés por la primera relación sexual, esto como parte del descubrimiento y del sentir humano. Según Mitchel & Willings (1998) explicaron que para que la primera relación sexual sea considerada como saludable, se deben llevar y cumplir algunos requisitos, los cuales anuncian de la siguiente forma: a) anticipada, b) deseada por ambos individuos, c) con protección ante riesgos.

En diversos estudios, se hace mención que la primera relación sexual es inesperada, en espacios nada cómodos (explican que no había privacidad) y, en ocasiones, sin protección (uso de preservativo o algún otro método).

Para esta investigación, se describieron principales aspectos que caracterizan las relaciones sexuales entre jóvenes universitarios. Los factores a considerar fueron la edad de inicio, el tipo de relaciones sexuales, número de parejas sexuales, los estigmas sobre las prácticas sexuales y el uso de métodos preventivos, así como los conocimientos propios respecto a los riesgos asociados.

---

<sup>2</sup> ONUSIDA (2021). Estadísticas Mundiales sobre el VIH. Recuperado de: [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/UNAIDS\\_FactSheet\\_es.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf)

### ***Edad de la Primera Relación Sexual***

Según datos del United Nations Population Fund (UNFPA), que en español se traduce como el Fondo de Población de las Naciones Unidas, menciona que en México el inicio de la vida sexual se ubica entre los 15 y 19 años, en promedio. Para el caso de las y los estudiantes de la FCPS los datos obtenidos mencionan que la media de edad respecto a la primera práctica sexual se ubica entre los 16 y 17 años aproximadamente.

### ***Conductas Sexuales entre los Jóvenes Universitarios***

#### **Masturbación.**

La masturbación es una de las prácticas más recurrentes entre las y los individuos, así como es considerada por los diversos organismos de salud que es una práctica 99.9 % segura. Las y los participantes mencionaron, en su mayoría, que sí han realizado la práctica de la masturbación. En mención a otras investigaciones, se evidencia que aproximadamente el 95 % de los jóvenes estudiantes tienden emplear la masturbación como práctica sexual que atiende a la autoestimulación, así como más de la mitad tiende a masturbarse entre una o más ocasiones a la semana (ver Tabla 10).

**Tabla 10.**

*Frecuencia de las Prácticas Sexuales: La masturbación*

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	SÍ	174	86.1
	NO	28	13.9
	Total	202	100.0

*Nota:* El promedio de edad para el inicio de la masturbación, según los datos obtenidos, se estima entre los 13 y 14 años. En relación al inicio de la etapa de la adolescencia, donde se da el proceso de reconocimiento del cuerpo y el placer.

### **Sexo Oral.**

En referencia respecto a la práctica del sexo oral las y los estudiantes que lo realizan destacan dentro del porcentaje con un 17.3 % de los presentados.

### **Sexo Vaginal.**

Para el caso del sexo vaginal, se considera relevante anunciar el alto porcentaje respecto a esta práctica dado que, la mayor parte de las y los participantes fueron mujeres, de tal forma que el porcentaje anunciado para esta práctica se representó el 38.1 % de tal forma que una cuarta parte de las participantes (77 de 202) ya han tenido contacto sexual vía vaginal.

### **Sexo Anal.**

Los datos obtenidos muestran que el 2.0 % de la población analizada ha practicado relaciones sexuales vía anal. Esta práctica está situada con mayor riesgo debido a que existe alto nivel de posible transmisión de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

### **Práctica Sexual Mixta.**

En el caso de la práctica sexual mixta se hace referencia en el caso de heterosexuales (HM) a la práctica de sexo oral y sexo vaginal que se llevan a cabo. En el caso de parejas homosexuales (HH/MM) practican el sexo vía oral y anal, de tal forma que los resultados obtenidos fueron equivalentes al 13.4 % del conjunto analizado.

**Tabla 11**

*Frecuencia Vía de Práctica Sexual*

	Frecuencia	Porcentaje
Válidos	55	27.2
Anal	4	2.0
Mixta	27	13.4
No recuerdo	4	2.0
Oral	35	17.3
Vaginal	77	38.1
Total	202	100.0

### ***Número de Parejas Sexuales***

Las y los adolescentes cambian de compañero(a) sexual con mayor frecuencia que los adultos; que este dato es importante pues aumenta la probabilidad de contraer alguna infección de transmisión sexual. Según datos del INJUVE (2000) mencionó que los jóvenes con más parejas y mayor número de encuentro sexuales son quienes menos emplean el uso de preservativo. Así mismo, indicó que los adolescentes entre 15 y 17 años sexualmente activos ya han tenido entre uno o dos compañeros sexuales.

En relación a lo anterior, dentro de la investigación realizada, los resultados mostraron que las y los jóvenes en promedio han tenido tres parejas sexuales desde que iniciaron su vida sexual activa, se debe subrayar que, el riesgo de adquisición de una infección de transmisión sexual es alto respecto a un mayor número de parejas sexuales distintas.

### ***Conocimientos sobre Prevención y Salud Reproductiva***

Respecto a la comunicación que tienen las y los jóvenes sobre temas de sexualidad con sus padres, se muestra que el 61.3 % asintieron tener comunicación con sus padres. Al caso contrario con los hombres que a comunicación se representa al 34.9% de la población. Por su parte, otras identidades respondieron que tienen comunicación con sus padres.

Los factores de análisis y de reflexión tienden sobre los temas que se aborden dentro de la unidad familiar respecto a las sexualidades y salud reproductiva. Para ello se analizó la percepción por parte de las y los estudiantes en relación a la comunicación que tienen con su unidad familiar, de tal forma que en una escala se evaluó a consideración de cada participante la satisfacción de la comunicación respecto a temas sobre sexualidad y salud reproductiva.

Es importante anunciar que la comunicación familiar es el pilar fundamental dentro de los diversos sistemas de socialización donde se ha fomentado una comunicación basada en el respeto, comprensión y diversas situaciones en el cual se desarrolle un núcleo familiar y considerando que el hablar de sexualidad es importante abordarse en cada etapa de la vida.

Según Tueros (2020) menciona que: “Las relaciones de familia, especialmente, con padres son indicadores para evitar el inicio temprano de las relaciones sexuales en sus hijos adolescentes” (p. 31). La autora hace referencia respecto a la conexión familiar, la comunicación general entre padres y adolescentes como indicadores para retrasar la iniciación sexual.

En ese sentido, las y los estudiantes que han tenido acercamiento con sus padres respecto a temas sobre salud sexual y reproductiva hacen mención sobre una comunicación “buena” para ambos casos de análisis (hombres y mujeres).

**Tabla 11**

*Comunicación sobre temas de sexualidad y salud reproductiva*

			¿TIENES COMUNICACIÓN CON TUS PADRES ACERCA DE TEMAS SOBRE SEXUALIDAD?		Total
			SÍ	NO	
SEXO	MUJER	Recuento	65	61	126
		% dentro de SEXO	51.6%	48.4%	100.0%
		% dentro de ¿TIENES COMUNICACIÓN CON TUS PADRES ACERCA DE TEMAS SOBRE SEXUALIDAD?	61.3%	63.5%	62.4%
		% del total	32.2%	30.2%	62.4%
HOMBRE		Recuento	37	35	72
		% dentro de SEXO	51.4%	48.6%	100.0%
		% dentro de ¿TIENES COMUNICACIÓN CON TUS PADRES ACERCA DE TEMAS SOBRE SEXUALIDAD?	34.9%	36.5%	35.6%
		% del total	18.3%	17.3%	35.6%
PREFIERO NO DECIRLO		Recuento	4	0	4
		% dentro de SEXO	100.0%	0.0%	100.0%
		% dentro de ¿TIENES COMUNICACIÓN CON TUS PADRES ACERCA DE TEMAS SOBRE SEXUALIDAD?	3.8%	0.0%	2.0%
		% del total	2.0%	0.0%	2.0%
Total		Recuento	106	96	202
		% dentro de SEXO	52.5%	47.5%	100.0%
		% dentro de ¿TIENES COMUNICACIÓN CON TUS PADRES ACERCA DE TEMAS SOBRE SEXUALIDAD?	100.0%	100.0%	100.0%
		% del total	52.5%	47.5%	100.0%

### ***Estigmas respecto a la Práctica Sexual y Reproductiva***

Los estigmas son aquellas construcciones de diversos grupos sociales que tienden darse a partir de la multiplicación de datos, mensajes, conversaciones que trascienden por el paso de los años. Estos suscitan dentro del pensamiento colectivo, formado así un mito. De tal forma que, los mitos son construcciones sociales, que dan cabida a narraciones fantásticas respecto a un fenómeno en particular. Para el caso de las prácticas sexuales se evidencian diversos mitos y estigmas que datan sobre el comportamiento respecto a la convivencia en el sentido sexual.

Dentro de esta investigación, se consideró pertinente situar los diversos estigmas y mitos a los que las y los jóvenes se encuentran respecto a la virginidad y la práctica sexual, cuya función interfiere en el comportamiento del estudiante.

Las y los jóvenes refirieron a la ideología como factor predominante de los elementos culturales que incurren en una falta de buena educación sexual y reproductiva, con el entendido que se hace referencia de la unidad familiar respecto a su cultura, costumbres y creencias.

Según Berger (2008) explica que la sexualidad está influenciada por la cultura; tales como normas sociales, religiosas, políticas, legales, entre otras que condicionan los comportamientos. Esto como forma de dominación para el control desde la perspectiva de la moral y principios éticos que rigen la conducta.

### ***Medidas y Modos de Protección Respecto a Prácticas Sexuales***

En referencia a los resultados obtenidos, el condón es el método de mayor uso por los jóvenes estudiante, considerado que en diversos estudios se han demostrado evidencias respecto al uso del preservativo por parte de las y los jóvenes con parejas ocasionales, así como se muestra mayor resistencia al uso de preservativo con la pareja habitual.

### ***Conductas de Protección antes, durante y después de las Prácticas Sexuales***

Posterior al analizar las conductas sexuales de las y los jóvenes universitarios, es importante reflexionar respecto a los motivos por los cuales las y los jóvenes estudiantes se exponen a situaciones de riesgo. Así como, evaluar y analizar las conductas de protección que existen durante el proceso de prevención para contraer ITS.

### ***Prevención***

En referencia a las conductas y prácticas de prevención, un aspecto importante respecto a la salud-enfermedad es la revisión y monitoreo constante de los diversos organismos del cuerpo. De tal forma que se considera la pertinencia respecto a la asistencia al médico especialista en el sentido del cuidado del cuerpo humano en la práctica sexual. Siendo así que las y los jóvenes anunciaron, en su mayoría, no asistir al médico especialista en material de salud sexual y reproductiva.

Según los datos mostrados en la Tabla 13, se observa que el 61.88 % de las y los jóvenes no han asistido al médico especialista en salud reproductiva y sexual, en relación de quienes asisten es de tan solo una vez al año tanto en hombres como mujeres. Esto toma relevancia en el sentido que se consultó, dentro del cuestionario, sobre los motivos por los que no asistían al médico especialista. Por lo que la respuesta de mayor frecuencia es respecto al costo, según se muestra en el Tabla 14.

**Tabla 13***Frecuencia de asistencia al médico especialista*

	<b>SEXO</b>					
	<b>MUJER</b>		<b>HOMBRE</b>		<b>PREFIERO NO DECIRLO</b>	
	n	%	n	%	n	%
<b>ASISTENCIA AL MÉDICO ESPECIALISTA</b>						
SÍ	56	44.4	20	27.8	1	25
NO	70	55.6	52	72.2	3	75
<b>FRECUENCIA</b>						
NC/NS	66	52.4	51	70.8	3	75
MÁS DE TRES VECES AL AÑO	12	9.5	0	0	0	0
2 VECES AL AÑO	5	4	2	2.8	0	0
1 VEZ AL AÑO	20	15.9	11	15.3	1	25
NO RECUERDO, PERO ASISTÍ AL MENOS UNA SOLA VEZ	9	7.1	6	8.3	0	0
SOLO ASISTO CUANDO PRESENTO PROBLEMAS DE SALUD	13	10.3	2	2.8	0	0
OTRO	1	0.8	0	0	0	0

Fuente: Elaboración propia.

**Tabla 14***Motivos por los que las y los jóvenes universitarios no asisten al médico especialista*

	<b>SEXO</b>					
	<b>MUJER</b>		<b>HOMBRE</b>		<b>PREFIERO NO DECIRLO</b>	
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b><i>MOTIVOS</i></b>						
NC/NS	35	27.8	12	16.7	1	25
ME DA PENA	16	12.7	5	6.9	2	50
NO ME INTERESA	1	0.8	5	6.9	0	0
NO ME LO PERMITEN	7	5.6	0	0	1	25
ES MUY COSTOSO	37	29.4	15	20.8	0	0
DESCONOZCO	27	21.4	30	41.7	0	0
OTRO	3	2.4	5	6.9	0	0

Fuente: Elaboración propia.

### ***Prevención del VIH***

En relación a la prevención del VIH, los datos obtenidos muestran, según el cuadro 6, que en su mayoría de las y los estudiantes no se han realizado la prueba de VIH. Según Sanabria, Hoyos y Bravo (2020) indican que:

Los motivos por los que los jóvenes reportan una baja percepción del riesgo están relacionados con el exceso de confianza, la falta de conocimiento sobre la prueba diagnóstica, la concepción estereotipada de la enfermedad y el bajo número de relaciones sexuales sin protección (p. 148).

En relación, según la investigación antes mencionada, los autores identifican cuatro indicadores respecto a los motivos por los cuales los jóvenes no se realizan la prueba de VIH. Los principales hallazgos se centran en la confianza hacia sus parejas, no les han ofrecido realizarse la prueba y porque no han tenido relaciones sexuales sin protección.

Para el caso de las y los estudiantes de la FCPS, los motivos principales que ellas y ellos enuncian son: Miedo al resultado, Estigmas respecto a la prueba, Pena y Falta de información.

Acertando respecto al análisis planteado con anterioridad, donde se puede afirmar que uno de los factores asociados a las características de los jóvenes se refiere a la confianza, pero también al miedo de saber el resultado. La incidencia respecto a los estigmas y la pena que se incentiva respecto a diversos sectores o bien desde la carga moral que tienen las y los individuos en el sentido de su aplicación.

**Tabla 15**

#### *Prueba de VIH*

	<b>SEXO</b>					
	<b>MUJER</b>		<b>HOMBRE</b>		<b>PREFIERO NO DECIRLO</b>	
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b><i>PRUEBA DE VIH</i></b>						
SÍ	20	15.9	23	31.9	0	0
NO	99	78.6	47	65.3	3	75
NO LA NECESITO	7	5.6	2	2.8	1	25

Fuente: Elaboración propia.

### ***Mecanismos y Métodos para la Prevención de Embarazos***

Los mecanismos empleados respecto a la prevención de embarazos, según los datos obtenidos, hacen mención a la pastilla del día siguiente y al preservativo masculino. Los datos evidenciaron que el 46.5 % de las y los participantes usaron métodos para la prevención del embarazo; así como el 15.8 % mencionó que le llegó a fallar el método anticonceptivo.

**Tabla 16**

*Medidas para la prevención de embarazos*

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b><i>Medidas para la prevención de embarazos</i></b>		
SÍ	94	46.5
NO	19	9.4
NO APLICA	89	44.1
Total	202	100

Fuente: Elaboración propia.

**Tabla 17**

*Fiabilidad del Método Anticonceptivo*

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b><i>Fiabilidad del método anticonceptivo</i></b>		
0	2	1
SÍ	32	15.8
NO	96	47.5
NO APLICA	72	35.6
Total	202	100

Fuente: Elaboración propia.

### ***Variables que Interpretan las Conductas Sexuales de Riesgo***

Los factores principales que sirven para el análisis de las conductas sexuales de riesgo se agrupan respecto a las diversas dinámicas y vivencias de los contextos sociales.

#### **Variables de Carácter Cognitivo.**

##### ***Información e Ideologías.***

En varias ocasiones, los comportamientos sexuales de riesgo son consecuencia de la falta de información y de la ideología y el grupo de creencias que se desenvuelva dentro de la unidad familiar y del contexto social del individuo. Para el proceso de análisis se sistematizaron algunas de las frases más comunes que las unidades familiares (Padre y Madre) transmiten a sus hijos respecto a las prácticas sexuales (véase en la Tabla 19).

Es importante que los factores que inciden dentro de la conducta del joven universitario tienden a desarrollarse en situaciones desarrolladas dentro de la Unidad Familiar respecto, según Blanco y Soto (2012) a: “el familismo, la religión, los roles de género y la familia como sistema son algunos de los valores dentro de la cultura latina que determinan los ideales y las distintas formas de manejar los acontecimientos del diario vivir” (p. 81). De tal forma que la mayoría de las y los jóvenes consideran de gran importancia la opinión de sus familiares, haciendo de esto algo incuestionable y que influye en la toma de decisiones.

#### **Tabla 18**

*Frases de creencias más comunes que se transmiten entre las y los jóvenes universitarios*

---

"No debes tener relaciones sexuales antes del matrimonio."  
"El masturbarse es un pecado."  
"Diosito te está viendo."  
"Solo tu esposo puede tocar tus partes íntimas."  
"No debes tener relaciones sexuales con otras personas, es un acto impuro."  
"Si tienes relaciones sexuales te vas a ir al infierno."  
"Si tienes relaciones sexuales antes del matrimonio ya no valeras nada."

---

Fuente: Elaboración Propia.

### ***Percepción Normativa.***

Este factor se tiende a ser un fenómeno de análisis respecto a la función sistémica dentro del universitario y, en general, del individuo. Pues el concepto, según Sánchez (2003), hace referencia a: “lo que un sujeto cree que piensan y hacen el resto de individuos semejantes a él” (p. 32). Por lo que, según Walter (1992) menciona que: “la percepción normativa de los adolescentes con su actividad sexual, encontrando que los que perciben que el uso del preservativo está socialmente aceptado entre sus iguales es más probable que lo utilicen” (p. 31).

Para el caso de esta investigación, el factor predominante para el no uso de preservativo durante la práctica sexual fue la práctica con relación estable, práctica sexual durante el lapso de ebriedad y por la confianza que le transmitió la pareja.

### ***Percepción del Riesgo.***

A principios de 1998, Murphy identificó que el 87 % de los adolescentes consideraban que el riesgo era mínimo de contraer el virus. Así como, más de un tercio contemplaba que no era posible contraer el VIH.

Actualmente, para el 2020, 37.7 millones de personas vivían con el VIH en todo el mundo.<sup>3</sup> Así como, la ONUSIDA (2021), evidenció que desde el pico alcanzado en 2004 al 2020 las muertes relacionadas han disminuido en un 47 %.

Aun así con datos favorables respecto al contagio de VIH y el tratamiento para contrastar su evolución para el SIDA, se muestra un proceso de descuido y poca importancia por parte de las juventudes respecto al tema. De los datos obtenidos, como se comentó con anterioridad, las y los jóvenes aún tienen miedo a conocer el resultado de su estado serológico, por lo que tienden a evitar en su medida la práctica respecto a la prueba del VIH.

---

<sup>3</sup> ONUSIDA (2021). Hoja Informativa 2021. Estadísticas mundiales sobre el VIH. <https://idsinfo.unaids.org>

### ***Variables Orientadas al Análisis Actitudinal***

Es importante analizar los procesos actitudinales como una dinámica de predicción respecto a las incidencias y/o una mayor probabilidad de aparición.

#### **Conductas.**

##### ***Consumo de Alcohol y Drogas.***

El consumo de drogas y alcohol puede provocar una disminución de la percepción de los riesgos, así como sentimiento de invulnerabilidad y una sobre valoración de las capacidades. Estudios han demostrado que hasta el 86 % de los individuos han manifestado tener relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol y las drogas. Según Gálvez et al (2009) indica que el consumo de alcohol se asocia a las conductas sexuales de riesgo, puesto que, el autor indica que mientras menos consumo de alcohol menos probabilidad de ostentar conductas sexuales de riesgo. Fernández et al (2016), así como otros estudios, identificaron que existe una alta relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y conductas sexuales de riesgo.

Por lo que para este estudio el consumo de bebidas alcohólicas y drogas incide a la práctica sexual de riesgo, esto reflejado en la correlación (véase en el cuadro 10) donde para el consumo de alcohol y el consumo de drogas p equivale a 0.168 y 0.102 respectivamente connotando que  $p > 0.050$  por lo tanto existe correlación entre mayor influencia a las prácticas sexuales de riesgo bajo el efecto del alcohol y/o consumo de drogas.

**Tabla 20***Correlación Alcohol y Drogas y Prácticas Sexuales*

	<b>CONSUMO BEBIDAS ALCOHÓLICAS</b>	<b>CONSUMO DE DROGAS</b>	<b>PRÁCTICA SEXUAL BAJO EFECTOS DE ALCOHOL/DROGAS</b>
<b>¿HAS CONSUMIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS?</b>			
Correlación de Pearson	1	.028	.168*
Sig. (bilateral)		.697	.017
N	202	202	202
<b>¿HAS CONSUMIDO ALGUNA DROGA?</b>			
Correlación de Pearson	.028	1	.102
Sig. (bilateral)	.697		.149
N	202	202	202
<b>¿ESTABAS BAJO EL EFECTO DEL ALCOHOL Y/O DROGA CUANDO SE DIO EL ENCUENTRO SEXUAL?</b>			
Correlación de Pearson	.168*	.102	1
Sig. (bilateral)	.017	.149	
N	202	202	202
* La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).			

Fuente: Elaboración Propia con el programa SPSS.

### ***Número de Parejas Sexuales.***

Se ha demostrado que existe una relación positiva entre el riesgo de infección de VIH y/o embarazos no deseados y el número de parejas sexuales, esto en referencia a las diversas investigaciones citadas para este trabajo. Aunque diversos autores han mencionado que también el no solo tener una pareja sexual reduce las posibilidades de enfrentarse alguno de los fenómenos planteados. Es relevante destacar que la monogamia ni el encuentro sexual con protección garantiza la protección respecto a la infección de VIH y/o embarazos no deseados, explican las y los investigadores.

### ***Uso del Preservativo.***

La eficacia del preservativo es fiable cuando se presentan las condiciones y el correcto uso de éste. El margen de error respecto al fallo es mínimo para la infección de VIH y/o embarazo, para ello, la probabilidad para su función al 99.9 % seguro según los estudios, requiere de un proceso adecuado con las condiciones permitentes para un acto seguro. Asimismo, que los individuos que ostenten el encuentro sexual al momento del acto se encuentren en sus cinco sentidos y bajo la voluntad de tener relaciones sexuales con otra persona.

### ***Diferencias de Género.***

Factores importantes que se asociaron a las diversas prácticas sexuales de riesgo, pues incide respecto a la diferenciación entre hombre y mujer, así como de las diversas orientaciones sexuales que integran a la comunidad de la FCPS. Al analizar los datos, respecto a las variables propuestas, se puede deducir que las mujeres tienden a ser más precavidas respecto al sexo seguro al contrario de los varones. Asimismo, se encontró que el grupo gay tienden a tener encuentros con mayor incidencia hacia prácticas sexuales de riesgo, pues dentro de la media mostrada en el cuadro 11, podemos evidenciar que el riesgo es latente pues el número de parejas es superior a tres.

Asimismo, que la figura de las relaciones monogámicas es latente contra otros tipos de relaciones. En referencia, los encuentros sexuales en grupo no son comunes dentro de la comunidad entrevistada, por lo que el riesgo respecto a esta práctica tiende a ser mínima.

**Tabla 21***Análisis de las Conductas Sexuales respecto al Género*

	HETEROSEXUAL			LESBIANA			GAY			BISEXUAL			QUEER			OTRO			NC/NS		
	Media	n	%	Media	n	%	Media	n	%	Media	n	%	Media	n	%	Media	n	%	Media	n	%
<b>EDAD</b>	12			17			13			11			15			10			0		
<b>PRIMERA RELACIÓN SEXUAL</b>																					
ORAL	20	50		1	2.5		9	22.5		8	20		2	5		0	0		0	0	
VAGINAL	52	74.3		0	0		0	0		13	18.6		0	0		5	7.1		0	0	
ANAL	0	0		0	0		2	100		0	0		0	0		0	0		0	0	
MIXTA	13	46.4		0	0		5	17.9		8	28.6		1	3.6		1	3.6		0	0	
NO RECUERDO	2	66.7		0	0		1	33.3		0	0		0	0		0	0		0	0	
OTRO	0	0		0	0		0	0		0	0		0	0		0	0		0	0	
NC/NS	34	58.6		0	0		4	6.9		14	24.1		0	0		2	3.4		2	3.4	
<b>USO DE PRESERVATIVO</b>																					
SÍ	62	71.3		0	0		5	5.7		15	17.2		1	1.1		4	4.6		0	0	
NO	23	43.4		1	1.9		12	22.6		12	22.6		2	3.8		3	5.7		0	0	
NC/NS	36	59		0	0		4	6.6		16	26.2		0	0		1	1.6		2	3.3	
<b>NO. PAREJAS SEXUALES</b>																					
	2			0			7			4			2			5			0		
<b>MÁS DE UNA PAREJA (ACTUAL)</b>																					
SÍ	12	41.4		0	0		7	24.1		7	24.1		0	0		1	3.4		0	0	
NO	107	63.3		1	0.6		14	8.3		35	20.7		3	1.8		7	4.1		2	1.2	
NC/NS	2	66.7		0	0		0	0		1	33.3		0	0		0	0		0	0	
<b>RELACIONES SEXUALES EN GRUPO</b>																					
SÍ	4	22.2		0	0		8	44.4		3	16.7		0	0		1	5.6		0	0	
NO	117	63.9		1	0.5		13	7.1		40	21.9		3	1.6		7	3.8		2	1.1	

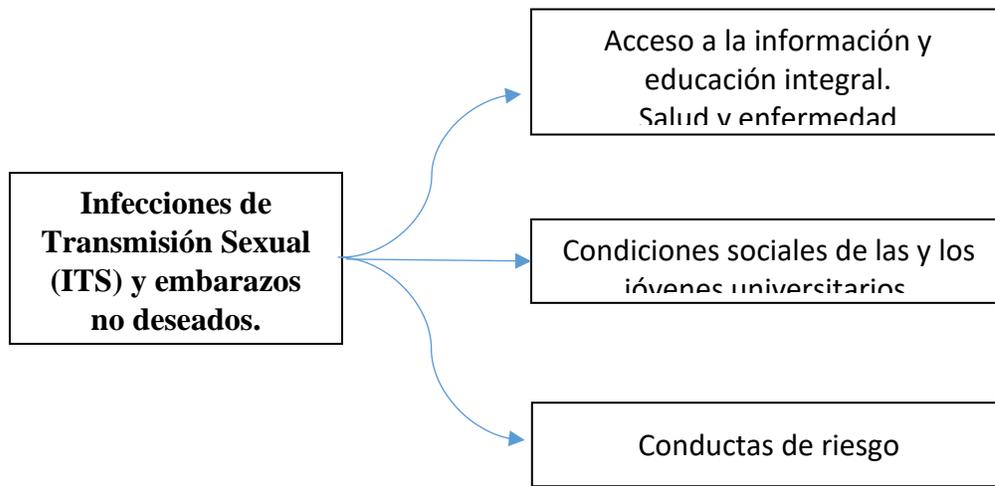
Fuente: Elaboración propia.

## DISCUSIÓN

Para esta investigación se planteó que la transmisión del VIH diagnosticado y los embarazos no deseados entre los jóvenes universitarios se deben a la alta incidencia en las conductas sexuales de riesgo referentes a las diversas formas de vivencias y los conocimientos sobre la sexualidad propia.

### Figura 1

*Relación Variable Dependiente e Independientes*



Para ello se propusieron tres niveles de variables cuya función permitan explicar los motivos por los que las y los estudiantes.

### **Acceso a la Información y Educación Integral**

La variable respecto al acceso a la información y educación integral responde al eje de salud y enfermedad, cuya función pretendió evidenciar el acercamiento de las y los jóvenes a temas sobre sexualidad y salud reproductiva. Así mismo, reconocer e identificar sobre los estigmas y los factores que se asocian respecto a la práctica sexual.

Como bien se ha demostrado durante el proceso de este trabajo de investigación se ha discutido sobre la iniciación sexual de las y los jóvenes. Para ello, Mendoza (2012) explicaba que: “se ha encontrado que el poco control de los padres en la adolescencia y las presiones del entorno social para tener sexo son los factores más significativos en la incidencia de la precocidad sexual” (p. 337).

Asimismo, Clawson y Weber (2003) indican que: “la comunicación sobre sexualidad entre padres e hijos contribuye a predecir los comportamientos de riesgo de los adolescentes” (p. 69).

Para el caso de la investigación, en relación a la comunicación de los padres respecto a temas sobre sexualidad y salud reproductiva.

**Tabla 22**

*Correlaciones respecto a la Comunicación con Padre y Madre*

	¿QUÉ EDAD TENÍAS CUANDO TUVISTE TU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL?	¿USARON PRESERVATIVO?	¿USASTE PRESERVATIVO DURANTE TUS ENCUENTROS SEXUALES?	¿TE HAS REALIZADO LA PRUEBA DE VIH?
COMUNICACIÓN CON PADRE Y MADRE				
Correlación de Pearson	.012	.027	.038	.014
Sig. (bilateral)	.866	.705	.597	.844
N	202	202	202	202

Fuente: Elaboración Propia.

Según la Tabla 22, la correlación entre la comunicación de padre y madre respecto a temas sobre sexualidad y salud reproductiva es baja. No lejana de una posible correlación respecto a la problemática planteada. Esto hace referencia a que la comunicación con los padres es influenciada y bien hay cierta predicción sobre las conductas de sus hijos, pero no se considera motivo por el cual las y los estudiantes eviten las prácticas sexuales de riesgo.

## **Condiciones Sociales de las y los Jóvenes Universitarios**

Por otra parte, se consideró un factor de análisis evaluar las condiciones de las y los jóvenes universitarios, esto para indagar respecto a si existe correlación respecto a las condiciones sociales en las que se desarrolla el individuo y estas incidan en las prácticas sexuales de riesgo.

Respecto al análisis que se observa, en el cuadro 13 de correlaciones, que las condiciones sociales de las y los jóvenes universitarios respecto a dependencia económica, situación laboral y vivienda tienden a tener relación respecto al uso de preservativo y edad de la primera relación sexual, pues respecto a la correlación de Pearson se puede visualizar que las variables a analizar se ubican sobre el nivel de  $>0.050$  siendo que la correlación es significativa respecto a lo anteriormente mencionado.

En consideración y posibles resoluciones respecto a la incidencia respecto a las variables se atiende que las y los estudiantes, en su mayoría, aún dependen económicamente de la unidad familiar, de tal manera que las formas de dominación tienden a ser respecto a la dinámica de la familia donde permean usos y costumbres de la misma. Así mismo, el joven universitario se sitúa en un contexto complejo respecto a temas sobre sexualidad y salud reproductiva. Aunque las y los estudiantes anunciaron tener comunicación con sus padres, la información que recibieron, situada en escala Likert, fue buena.

En reflexión respecto a los resultados obtenidos, las y los jóvenes universitarios anunciaron que su principal contacto respecto a métodos anticonceptivos fue a través de Profesionales de la Salud, seguido de las y los docentes y en un tercer momento el internet (véase en la tabla 11). Esto hace referencia respecto a que dentro de los espacios de la salud pública y la educación es un tema recurrente que la mira principal es la promoción de la salud y las sexualidades. En consecuencia, la promoción de la salud sexual y reproductiva se visualiza, se atiende y reflexiona dentro de campañas sobre sexualidad y vida reproductiva, así como en centros educativos.

**Tabla 23***Correlación de Condiciones Sociales de las y los Jóvenes Universitarios*

	<b>¿CON QUIÉN VIVES?</b>	<b>¿DE QUIÉN DEPENDES ECONÓMICAMENTE?</b>	<b>¿CUÁL ES TU SITUACIÓN LABORAL ACTUAL?</b>
<b>USO DE PRESERVATIVO</b>			
Correlación de Pearson	.074	.106	.078
Sig. (bilateral)	.301	.138	.272
N	202	202	202
<b>EDAD PRIMERA RELACION SEXUAL</b>			
Correlación de Pearson	.061	.083	.087
Sig. (bilateral)	.388	.241	.218
N	202	202	202

\*\* La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración Propia.

**Tabla 24***Principal Fuente de Información sobre Temas de Sexualidad y Vida Reproductiva*

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
MADRE	16	7.9
PADRE	5	2.5
HERMANOS(AS)	3	1.5
OTRO FAMILIAR	1	0.5
AMIGOS(AS)	4	2
COMPAÑEROS(AS) DE ESCUELA	5	2.5
PROFESIONALES DE LA SALUD	65	32.2
TELEVISIÓN	3	1.5
INTERNET	35	17.3
DOCENTE	61	30.2
OTRO MEDIO DE COMUNICACIÓN	1	0.5
OTRO	3	1.5
Total	202	100

Fuente: Elaboración Propia.

**Tabla 25***Principal Fuente de Información Profesional sobre Temas de Sexualidad y Vida Reproductiva*

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
CENTRO DE SALUD	34	16.8
CENTRO EDUCATIVO	74	36.6
PROGRAMAS SOCIALES	3	1.5
CAMPAÑAS SOBRE SEXUALIDAD Y VIDA REPRODUCTIVA	85	42.1
OTRO	4	2
NC/NS	2	1
Total	202	100

Fuente: Elaboración Propia.

## **Conductas de Riesgo en las Prácticas Sexuales**

Posterior al análisis realizado respecto a las dos variables: Acceso a la Información y Educación Reproductiva y los Factores que se asocian para que las y los jóvenes universitarios tengan conductas de riesgo en las prácticas sexuales tiende a situarse en diversos factores y contextos que evidencian una posible percepción respecto a estos comportamientos.

Es importante anunciar que este estudio tiene una base exploratoria y descriptiva del fenómeno, pues no existe información actualizada respecto a las conductas sexuales de los jóvenes universitarios, por lo que es importante el análisis respecto a estos temas para la gestión de la promoción en relación a la salud-enfermedad.

### **El uso del Condón**

Durante todo el proceso de investigación, se pretendió evidenciar los diversos procesos y mecanismos respecto al uso del condón, donde según los datos obtenidos, para el caso de las mujeres, el uso de este tiende asociarse estadísticamente con la edad y el acercamiento voluntario a temas sobre sexualidad y salud reproductiva. Este más como un mecanismo de prevención de embarazos que para la prevención de la transmisión del VIH u otras enfermedades. Para el caso de los hombres, es la misma tendencia solo que según el proceso de referencia a la información obtenida el uso del condón se asocia a factores como la prevención del embarazo y a la prevención de enfermedades de transmisión sexual. Esto en un análisis correlacional hacia un resultado bilateral significativo al  $p > 0.01$  (Véase en la tabla 26).

**Tabla 26***Correlación sobre el Uso del Preservativo y Sexo*

	SEXO	¿USASTE PRESERVATIVO DURANTE TUS ENCUENTROS SEXUALES?
<b>SEXO</b>		
Correlación de Pearson	1	.221**
Sig. (bilateral)		.002
N	202	202
<b>USO DEL PRESERVATIVO</b>		
Correlación de Pearson	.221**	1
Sig. (bilateral)	.002	
N	202	202

\*\* La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración Propia.

## **Factores Asociados a Algún Comportamiento Sexual de Riesgo de VIH y/o Embarazos No Deseados**

Para analizar algún comportamiento sexual de riesgo en las prácticas sexuales se utilizó del programa SPSS donde los factores de correlación tienden a  $p > 0.050$  para su valor sea significante.

Los datos de análisis hacen referencia a la posibilidad de presentar algún factor de riesgo de VIH y/o embarazo no deseado en los jóvenes universitarios. Por Louis (2018) indica en su trabajo de investigación que, para el caso de mujeres, en un grupo de edad entre 25 y 39 años, las posibilidades de tener un comportamiento sexual de riesgo de VIH son de 1.6 veces más posible. Así como para hombres, la autora indica que, la prevalencia en el grupo de edad de entre 25 y 34 años. En relación a lo anterior y en observancia a los datos obtenidos se entiende que la edad es un factor que incide a las conductas sexuales y que bien entre mayor edad más riesgo.

Según Louis indica que los factores sociodemográficos tienden a ser significativos respecto a las conductas, pues la religión y parte de la ideología del individuo permea a su funcionalidad respecto a las conductas sexuales. Pues menciona que los protestantes son los que menor posibilidad tienen de ostentar algún comportamiento sexual de riesgo. Para el caso de esta investigación no se analizó la conducta sexual respecto a la relación.

### ***Conocimientos Asociados a la Prevención***

Los conocimientos respecto a sexualidad y salud reproductiva son un factor prevaleciente dentro de la investigación, pues según los datos mostrados en el cuadro 12, 13 y 14; la correlación comunicación y prevención es alta debido a los procesos de enseñanza aprendizaje. Esto se puede observar en comparación a la investigación realizada por Louis, en el 2018, que menciona sobre un mayor nivel de conocimiento sobre los medios de prevención y de transmisión de VIH existe menor posibilidad de tener comportamientos sexuales de riesgo.

### ***Discusión sobre los Principales Hallazgos***

Los factores de asociación en sentido a las conductas sexuales no pueden ser diferenciados puntualmente respecto a la información obtenida debido a que no se presenta misma cantidad de encuestados por sexo, pues la mayor parte de las personas que participaron en este cuestionario fueron mujeres. Esto con una debida relación respecto al alto índice de mujeres inscritas dentro de la FCPS.

Los principales hallazgos para la predicción de conductas sexuales de riesgo en los jóvenes universitarios tienden a iniciar desde las variables sociodemográficas, estas enunciadas en la edad, escolaridad, estado civil, situación laboral. Louis (2018) en Smith et al. (1999) y Conserve et al. (2016) menciona que, a través de una investigación realizada, los autores indicaron que el uso del condón se presenta más en los individuos con mayor nivel educativo. En el caso de esta investigación, al ser estudiantes universitarios y de Ciencias Sociales y no con exclusión a individuos de otros niveles educativos y área de estudios, la correlación es alta en mención al uso del preservativo en encuentros sexuales.

Bastard (2005) hace mención sobre que las parejas con compromisos legales ante el registro civil tienden a no usar condón y/o mecanismos de prevención cuando tienen encuentros sexuales. Seguido de Van Campenhoudt y Cohen (2005) quienes mencionan que el comportamiento sexual se relaciona respecto al tipo de relación.

La mayor parte de los jóvenes universitarios su estado civil es soltero, de tal forma que la interacción es más ideológica que legal y por lo cual no existen impedimentos legales que incidan a la negativa respecto a conductas sexuales de riesgo. Aunque, en referencia respecto a la ideología de las y los jóvenes universitarios no presenta sesgo respecto a sus conductas en la práctica sexual.

Un factor de asociación tiende al número de parejas sexuales, pues dentro de la investigación se mostró que el promedio de parejas sexuales es de cuatro. Muñetón (2014) refiere que los jóvenes son más propensos a tener parejas sexuales pasajeras, pues el autor indica que, dentro de ese grupo de edad, se presenta mayor exploración. Se presenta una diferenciación gradual respecto a la orientación sexual, pues en el cuadro 12 se evidencia que dentro de los grupos bisexuales y gay la tendencia es de mayor número de parejas sexuales. Siendo este un grupo con altos índices de prevalencia respecto a conductas sexuales de riesgo.

El alcohol y el consumo de drogas durante las prácticas sexuales fueron gran detonante a un proceso de análisis donde se evidencia el consumo de estas para la actividad sexual. Los resultados obtenidos respecto al consumo de drogas y alcohol dentro de esta investigación tienden a 68.05 % hombres y 42.85 % mujeres en el consumo de alcohol y 19.1 % hombres y 5.7 % mujeres respecto al consumo de drogas. Refiere Cuzcano (2014) que el consumo de alcohol cada vez es a menor edad. Así como se anuncia que las características propias del joven universitario incentiva a experimentar nuevas experiencias, cohesionar su grupo social, entre otras.

Como se mencionó anteriormente, el consumo de alcohol y el consumo de drogas p equivale a 0.168 y 0.102 respectivamente connotando que  $p > 0.050$  por lo tanto existe correlación entre mayor influencia a las prácticas sexuales de riesgo bajo el efecto del alcohol y/o consumo de drogas. García et al. (2017) explica que los efectos del alcohol funcionan como desinhibidores, lo cual facilita el posible consumo de otras drogas, así como impulsividad asociada a probar y experimentar.

A su vez, Lomba et al (2009) menciona que las personas bajo efectos del alcohol son más propensas a ostentar prácticas sexuales de riesgo, pues la funcionalidad del alcohol se asocia a desinhibir al individuo haciendo de este que pierda el control, las ideas y creencias, genera el aumento de confianza y el contexto donde se desarrollen las actividades forjarán al individuo a la realización de acciones que en sus cinco sentidos no realizaría.

De tal forma que, se referencia que dentro de las y los jóvenes universitarios la latencia respecto a prácticas sexuales de riesgo es alta bajo el consumo de bebidas alcohólicas y de drogas, las cuales están presentes en más de la mitad de los jóvenes por lo que existe una alta probabilidad que estas sean predecibles en diversos contextos aplicables al grupo de edad, nivel de estudios, ingresos, nivel de educación sobre sexualidad, etc.

Dentro de la investigación se encontró que existe una alta incidencia respecto a relaciones sexuales sin su consentimiento, pues según de los datos obtenidos  $p > 0.05$  siendo que la correlación de Pearson es de 0.144 enunciando que para el caso entre la relación sexo y relaciones sexuales sin consentimiento fue una práctica que suscitó dentro de las y los estudiantes. Por su parte, es importante anunciar que quienes responden en su mayoría la encuesta son mujeres, por lo que la relación de tendencia es respecto a mujeres quienes sostuvieron un encuentro sexual sin consentimiento.

**Tabla 27**

*Correlación sobre Violencias en la Práctica Sexual*

	¿HAS TENIDO RELACIONES SEXUALES SIN TU CONSENTIMIENTO?	¿TE HAN CHANTAJEADO Y/O AMENAZADO PARA NO USAR ALGÚN MÉTODO DE PROTECCIÓN SEXUAL?
SEXO		
Correlación de Pearson	.144*	.127
Sig. (bilateral)	.041	.073
N	202	202

\* La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Elaboración Propia

## CONCLUSIONES

Las y los jóvenes universitarios a través de esta investigación anunciaron tener conocimientos y comunicación satisfactoria respecto a prácticas sexuales. La sensibilización, el uso del condón, así como la promoción por parte de las instituciones de salud y educativas respecto a la salud-enfermedad han permeado respecto a este grupo de edad.

El estudio mostró las conductas respecto a las prácticas sexuales, si bien, se había planteado que la alta incidencia a la transmisión de VIH y los embarazos no deseados o prematuros se debían a la falta de conocimientos respecto a sexualidad, dentro de esta investigación se evidencio que las y los jóvenes tienen los conocimientos suficientes respecto a la prevención y el cuidado de su salud reproductiva pero dentro del proceso de investigación se evidenciaron otros procesos por los cuales las y los jóvenes se pueden enfrentar a prácticas sexuales que les expongan riesgo respecto a la transmisión de alguna ITS o bien un embarazo no deseado.

Un factor importante respecto a la comunicación con los padres y/o unidad familiar es sobre la poca información que estos presentan, de tal forma que transmiten conocimientos básicos y con el sesgo ideológico construido dentro de la unidad familiar.

Los estigmas y la ideología son un factor importante respecto a la prevención de embarazos y el uso de métodos anticonceptivos, pues las y los estudiantes anunciaron que se enfrentaron a comentarios sobre aspectos negativos de su uso.

Por su parte, la condición económica podría ser un factor importante respecto a la prevalencia en prácticas sexuales de riesgo, pero para este caso las y los estudiantes anunciaron, en su mayoría, ser estudiantes de dedicación exclusiva a los estudios. Así como otros indicadores sociodemográficos que no fueron representativos respecto a la muestra.

La educación sexual y reproductiva que realizan los cuerpos de salud y educativos son importantes en la conducta de las y los jóvenes universitarios, pues indicaron que información recibida fue suficiente. De tal forma que es importante mantener las campañas de salud en centros de salud y educativos.

El factor principal por el cual las y los jóvenes podrían tener encuentros sexuales de riesgo se asocia con el consumo de alcohol y/o de drogas, pues la investigación mostró alta prevalencia en la conducta sexual y la incidencia en prácticas sexuales de riesgo.

Así mismo, el uso de métodos para la prevención de infecciones de transmisión sexual y embarazos tienen alta relación estadísticamente significativa con variables como inicio temprano de la vida sexual, el número de parejas sexuales y el tipo de encuentros sexuales, así como los espacios físicos donde se realiza la práctica sexual.

Por su parte, se considera importante implementar programas educativos que incentiven al aprendizaje sobre sexualidades y salud reproductiva, ya que, entre mayor nivel de educación respecto a los temas, mayor posibilidad de evitar conductas sexuales de riesgo.

Al concluir esta tesis se ha logrado identificar a la sexualidad como un fenómeno cultural que está en constante construcción y cambio. El acceso a la información a través de diversos medios es más accesible, así como la apertura respecto a temas sobre prácticas sexuales.

Así como, la liberación de las juventudes ha permitido situar a las relaciones diversos contextos y, bien, estar relacionadas o darse por separado. De tal forma que la sociología debe procurar por analizar estos fenómenos de esta sociedad cambiante.

## REFERENCIAS

- Arias, F. (1975) Introducción a la técnica de la investigación en ciencias de la administración y del comportamiento. Biblioteca Técnica de Psicología. Editorial Trillas; México.
- Bahamón, M. (2014). Prácticas y conductas sexuales de riesgo en los jóvenes: una perspectiva de género. *Psicología desde el Caribe*. Vol. 31, No. 2, mayo-agosto.
- Bahamón, M., Vianchá, M., Tobos, A., (2014). Prácticas y conductas sexuales en riesgo en jóvenes: una perspectiva de género. *Psicología desde el Caribe*. Vo. 31 núm. 2, mayo-agosto. [Revista en Internet] (pp. 328-353)
- Cañizo, E. & Salinas, F. (2010). Conductas sexuales alternas y permisividad en jóvenes universitarios. *Enseñanza e investigación en Psicología*. Vol. 15; núm. 2. Consejo Nacional para la Enseñanza en Investigación en Psicología AC. Xalapa, México. (pp. 285-309)
- Consejo Nacional Para Prevenir la Discriminación (2016). Glosario de la diversidad sexual, de género y características sexuales. [Archivo en PDF]
- David, Gaby. & Cambre, C. (2016). Screened Intimacies: Tinder and the Swipe Logic. *Social Media+Society*.
- Dávila León, Oscar Adolescencia y juventud: de las nociones a los abordajes Última Década, núm. 21, diciembre, 2004, pp. 83-104 Centro de Estudios Sociales Valparaíso, Chile. Ido: <https://www.redalyc.org/pdf/195/19502103.pdf>
- Dávila, O. (2004). Adolescencia y juventud de las nociones a los abordajes. Última Década. N° 21, CIDPA Valparaíso. (pp. 83-104)
- De Jesús Reyes, D. (2017). Educación sexual y conductas sexuales en adolescentes escolarizados de Nuevo León. Editorial Miguel Ángel Porrúa
- Escobedo, C. (2012). Factores de riesgo para infección subclínica del virus del papiloma humano, en las mujeres que acuden a la clínica de displasias del Hospital Materno Infantil del Issemym. Especialidad en Ginecología y Obstetricia. Universidad Autónoma del Estado de México. 2012. [En español: revisado 08/10/2015]
- Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017. Reporte de Alcohol. Cuadros ICA6, ICA11, ICA12, ICA13, ICA14.
- Fernández, C. y Rodríguez, S., (2016). Prácticas sexuales de riesgo y su relación con el consumo de alcohol y otras drogas en estudiantes de educación media y superior. *Revista Médica de la Universidad Veracruzana*.

- Fernández, M., Varas, C., & Díaz, L. (2017). Actitudes hacia la comunicación sexual entre padres/madres y adolescentes en Puerto Rico. Instituto Nacional de Salud de los Estados Unidos. *Revista Puertorriqueña de Psicología*. Vol. 28, No. 1. pp. 80-95. Enero-febrero.
- Fernández, N., Fallas, M., García, J. (2008) Conocimientos, actitudes y comportamientos sexuales de riesgo en estudiantes universitarios costarricenses de Educación. *Semana Psicológica UST*. 2008. Vol. 15. No. 2 (p. 145-153)
- Figueroa, L. & Figueroa, L. (2017). Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. *Revista de Ciencias Médicas del Pinar del Río*. [Revista en Internet]
- Garza, A. (1988). *Manual de Técnicas de Investigación para Estudiantes de Ciencias Sociales*. El Colegio de México. Industria Editorial Mexicana; México.
- Gómez Zapiain, J. (2015). *Psicología de la sexualidad*. Difusora Larousse - Alianza Editorial.
- Gorguet, L. (2008). *Comportamiento sexual humano*. Editorial Oriente.
- Grimberg, M., (2002). Iniciación sexual, prácticas sexuales y prevención al VIH/SIDA en jóvenes de sectores populares: Un análisis antropológico de género. *Horizontes Antropológicos*. Porto Alegre, año 8, n. 17. P. 47-55.
- Guasch, O. (1993). Para una sociología de la sexualidad. *Reis*, 105-121.
- Hernández, R. (2014). *Metodología de la Investigación*. McGraw-Hill/Interamericana Editores. Sexta Edición. México; DF.
- Hernández, S. R., Fernández, C. C., Baptista, L. Pilar., *Metodología de la Investigación*. Cuarta Edición. México.
- [https://www.conapred.org.mx/documentos\\_cedoc/Glosario\\_TDSyG\\_WEB.pdf](https://www.conapred.org.mx/documentos_cedoc/Glosario_TDSyG_WEB.pdf)
- [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/667817/VIHSida\\_2doTrim\\_2021.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/667817/VIHSida_2doTrim_2021.pdf)
- [https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2021/EAP\\_Embarazos21.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2021/EAP_Embarazos21.pdf)
- Insaurralde, E. (2013). *Sexualidad, cuerpo y género: Las representaciones de jóvenes pobres de la ciudad de la Plata*. [Archivo en PDF]. Trabajo final de grado. Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación. Obtenido de: <https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/tesis/te.846/te.846.pdf>

- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2021). Estadísticas a Propósito del Día Mundial para la Prevención del Embarazo No Planificado en Adolescentes (Datos Nacionales)
- Justo, C. (2005). Sociología de la sexualidad. *Política y Sociedad*, 273+
- Langarita, A. (2017). “Rituales de interacción sexual entre hombres. Una propuesta de análisis del discurso y de la práctica de sexo anónimo.” Distribuidora Peligrosidad Social. España: Valencia.
- Langarita, JA. (2014). Intercambio sexual anónimo en espacios públicos. La práctica del cruising en el parque de Montjuïc, Gavà y Sitges. Universitat de Bacerlona, España.
- Larrañaga, E., Yubero, S., y Yubero, M. (2012). Influencia del género y del sexo en las actitudes sexuales de estudiantes universitarios españoles. *Summa psico-lógica UST*, 9(2), 5-14. Recuperado de <https://goo.gl/Emg6XS>
- López, J. (2018). Hijas y madres. Resultados en la comunicación de temas sexuales y reproductivos. *Revista Medicina e Investigación*. Universidad Autónoma del Estado de México.
- Maldonado, D. (2011). Imaginario y tensiones socioculturales. Sexualidad Juvenil. Tesis para optar al título de antropología social. Universidad de Chile.
- Márquez, M. (2012). Intervención sobre comunicación sexual para padres en comunidades urbano-marginadas. Facultad de Enfermería. Universidad Autónoma de Nuevo León.
- Martell, N. (2017). La sexualidad en adolescentes desde la teoría de las representaciones sociales. [Archivo PDF] <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/67128>
- Monje, C. (2011). Metodología de la Investigación Cuantitativa y Cualitativa. Guía Didáctica. Universidad Sur colombiana, Facultad de Ciencias Sociales y Humanas. Programa de Comunicación Social y Periodismo. Neiva.
- Morales, A., Espada, J.P. y Orgilés, M. (2013). ¿Existen diferencias en riesgo sexual entre adolescentes heterosexuales y no heterosexuales? *Acción Colectiva*. Universidad Miguel Hernández, España.
- Morales, S., Arboleda, O. y Segura, M. (2013) Las prácticas sexuales de riesgo al VIH en población universitaria. Fundación Universitaria Luis Amigó. Medellín. Colombia. [smorales@funlam.edu.co](mailto:smorales@funlam.edu.co); [oarboled@funlam.edu.com](mailto:oarboled@funlam.edu.com) Grupo Observatorio de la Salud Pública, Universidad CES. Medellín,

Colombia. [asegura@ces.edu.co](mailto:asegura@ces.edu.co) Recibido 6 Julio 2012/Enviado para Modificación 10 noviembre 2012/Aceptado 10 Julio 2013.

- Navalón, M.A., (). Prácticas Sexuales de Riesgo en Jóvenes Universitarios. Una investigación desde la Sociología de la Salud. Departamento de Sociología, Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales. Universidad de Alicante. España.
- Nebot, Juan Enrique; et al. Sexo y amor: cuando la forma de entender el amor se convierte en un riesgo para la salud sexual de los jóvenes. *Agora de salud*, 2018, vol. 5, p. 401-409.
- Organización Mundial de la Salud. Al hablar de sexualidad se promueve la salud sexual. En: *Network en español*. Editora: Best FIM, USA. 21 (2):5-8; Washington, EE. UU. 2012. [En español: revisado 30/09/2015]
- ONUSIDA (2021). Estadísticas Mundiales sobre el VIH. Recuperado de: [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/UNAIDS\\_FactSheet\\_es.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf)
- ONUSIDA (2021). Hoja Informativa 2021. Estadísticas mundiales sobre el VIH.
- Orcasita, L., Montenegro, C., & Garrido, D. (2018). Diálogos y saberes sobre sexualidad de padres con hijos e hijas adolescentes escolarizados. *Revista Colombiana de Psicología*, 27. 41-53.
- Pagua, Y., Albarrán, A. (2016). Estigmatización asociada a la sexualidad en la población masculina de 40 a 50 años con discapacidad visual adquirida en el distrito capital. *Revista Venezolana de Análisis de Coyuntura*, vol. XXII, núm. 1, enero-junio, 2016, pp. 159-174.
- Repiso, B. Frieyro, M. Rivas, F. & Troya, M. (2010). Uso del preservativo y número de parejas sexuales en hombres que tienen sexo con hombres con sífilis.
- Rosabal, E., Romero, N., Gaquín, K., & Hernández, R. (2015). Conductas de riesgo en los adolescentes. *Revista Cubana de Medicina Militar*. Universidad de las Ciencias Médicas de las Fuerzas Armadas Revolucionaras. La Habana, Cuba. (pp. 218-229)
- Sanabria, J., Hoyos, P., Hernández, A. (2020). Factores psicosociales asociados a la realización de la prueba diagnóstica del VIH en estudiantes universitarios colombianos. *Acta Colombiana de Psicología*, 23(1), 147-157.
- Sánchez, S. Méndez, C. (2014). Conductas sexuales de riesgo y prevención del SIDA en la adolescencia. *Papeles del Psicólogo*. Vol. 24, núm. 85, mayo-agosto, 2003, pp. 29-36. Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos. Madrid, España.

- Sarráis, F. (2015) *Afectividad y Sexualidad*. Colección: Persona y Cultura. No. 32. Ediciones Universidad de Navarra. España.
- Saura, S., Jorquera, V., Dolors, R., (2017). *Percepción del riesgo de infecciones de transmisión sexual/VIH en jóvenes desde una perspectiva de género*. Editorial Elsevier. CAP. Vila-roja, Institut Catalá de Salut, Girona, España. Atención Primaria. (pp. 61-70)
- Segura, J. (2020). *Con el deseo en la boca: sexo, poder y subjetividad en hombres que tienen sexo con hombres*. Revista Palobra. Universidad Cooperativa de Colombia. Colombia. pp. 113-125.
- Sistema de Vigilancia Epidemiológica de VIH (2021). *Informe Histórico de VIH 2do. Trimestre 2021*.
- Suárez, J., [Coordinadora]. (2016). *Glosario de la diversidad sexual, de género y características sexuales*. Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación. Primera edición. Ciudad de México, México.
- Tarazona, D. (2000). *Estado del Arte sobre Comportamiento Sexual Adolescente*. Revista Electrónica del Instituto Psicología y Desarrollo. Año II. Número 6. Diciembre 2005. [https://dds.cepal.org/redesoc/archivos\\_recursos/233/6\\_tarazona.pdf](https://dds.cepal.org/redesoc/archivos_recursos/233/6_tarazona.pdf)
- Tueros, Y. (2022). *Funcionalidad familiar y comunicación sobre habilidades para la vida y prevención del embarazo entre padres e hijos adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Gustino-2020*. Facultad de Medicina. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Tyson, G. (2016). *A First Look At User Activity on Tinder*. International Conference on Advances in Social Networks Analysts and Mining (ASONAM).
- Uribe, I., Covarrubias, K. & Andrade, P. (2008). *La cultura sexual de los adolescentes colimenses. Aspectos característicos de la cultura local*. Estudios sobre las Culturas Contemporáneas. Época II. Vol. XIV. Núm. 28, Colima, diciembre 2008, pp. 61-95.
- Vidal, E. & Hernández, B. (2017). *Conductas sexuales de riesgo asociadas a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una comunidad*. Ciencias Epidemiológicas y Salubristas. Revista Habanera de Ciencias Médicas. [revista en Internet] (pp. 625-634)

## ANEXOS

### 1. Cuestionario

#### Comportamientos en las Prácticas Sexuales de las y los jóvenes universitarios de la FCPS-UAQ (Piloto)

##### a. Presentación

La presente investigación tiene como objetivo identificar los factores que intervienen en los comportamientos en la práctica de las relaciones sexuales de riesgo entre los jóvenes universitarios de la FCPS-UAQ.

##### Consideraciones Éticas

1. La información y/o datos proporcionados serán tratados con estricta confidencialidad.
2. Las respuestas proporcionadas serán utilizadas exclusivamente para interpretación académica y posibles intervenciones.
3. El cuestionario es de carácter voluntario y el participante tendrá toda la libertad desportiva en su caso que considere que los planteamientos, cuestionamientos y/o el mismo considere que vulnera y afecta a su persona e intereses.
4. El cuestionario deberá ser respondido por estudiantes de la FCPS-UAQ. Favor de abstenerse egresados(as) y de otras entidades académicas.
5. Cualquier duda, aclaración y/o sugerencia; comunicarse al 4422361743 o danielhurtador12@gmail.com

¡Agradezco su participación!

<b>Dimensión</b>	<b>Categoría</b>	<b>Pregunta</b>
<b>Identidad</b>	Edad, sexo, estado civil, nacimiento, relaciones sociales e interpersonales, socioeconómico.	1. EDAD 2. SEXO 3. ESTADO CIVIL 4. LUGAR DE NACIMIENTO  5. LICENCIATURA 6. ¿Con quién vives? 7. ¿De quién dependes económicamente? 8. ¿Cuál es tu situación laboral actual? 9. ¿Cuánto aproximadamente son los ingresos mensuales de tu familia? 10. ¿La casa en la que vives es?
<b>Hábitos de Vida</b>	Estilos de vida, consumo de sustancias y/o alcohol.	11. ¿Has consumido bebidas alcohólicas? 12. ¿Con qué frecuencia consumes bebidas alcohólicas?

		<p>13. ¿Cuáles son los motivos por los que consumes bebidas alcohólicas? (En el caso de que nunca has consumido bebidas alcohólicas pasa a la siguiente pregunta)</p> <p>14. ¿Has consumido alguna droga (sin contar el alcohol)?</p> <p>15. ¿Qué tipo de droga consumes?</p> <p>16. ¿Con qué frecuencia consumes tales drogas?</p>
<b>Educación Sexual y Reproductiva</b>	Conocimientos respecto a educación sexual y reproductiva.	<p>17. ¿Tienes comunicación con tus padres acerca de temas sobre sexualidad?</p> <p>18. ¿En qué medida fue satisfactoria la comunicación con tus padres acerca de temas sobre sexualidad?</p> <p>19. ¿Quién fue tu primer acercamiento a la información de temas sobre sexualidad?</p> <p>20. ¿Cuál fue tu principal fuente de información sobre métodos anticonceptivos?</p> <p>21. ¿Cuál fue tu fuente profesional sobre temas de sexualidad y vida reproductiva?</p> <p>22. ¿Consideras que la información proporcionada fue...?</p>
<b>Cultura y Estigmas sobre la sexualidad y vida reproductiva</b>	<b>Percepción sobre temas de sexualidad, estigmas y mitos</b>	<p>23. ¿Qué factores culturales consideras que explican la falta de una buena educación sexual y reproductiva?</p> <p>24. ¿A qué estigmas te enfrentaste cuando se abordaban los temas sobre sexualidad y vida reproductiva?</p> <p>25. ¿Cuál de las siguientes frases te han comentado respecto a la primera relación sexual?</p> <p>26. ¿Te sientes cómodo charlando sobre temas de sexualidad y vida reproductiva con tu papá y/o mamá?</p>

		27. ¿Consideras la virginidad como...?
<p><b>Prácticas sexuales de las y los jóvenes</b></p>	<p><b>Iniciación de la etapa sexual y reproductora, prácticas sexuales.</b></p>	<p>27. ¿Te has masturbado?  28. ¿A qué edad iniciaste con la masturbación?  29. ¿Has tenido relaciones sexuales? (vía oral, vaginal o anal)  30. ¿Qué edad tenías cuando tuviste tu primera relación sexual?  31. ¿Qué acercamiento tenías con la persona con la que tuviste tu primer encuentro sexual?  32. ¿Tu primera relación sexual fue vía..?  33. ¿Usaron preservativo?  34. ¿Estabas bajo el efecto del alcohol y/o droga cuando se dio el encuentro sexual?  35. ¿Cuántas parejas sexuales has tenido desde que iniciaste tu vida sexual activa?  36. ¿Has pagado por relaciones sexuales?  37. ¿Cuál es tu orientación sexual?  38. A lo largo de tu vida sexual, ¿has tenido relaciones sexuales con...?</p>

<p><b>Prácticas sexuales de riesgo</b></p>	<p><b>Comportamiento sexual, tipos de prácticas sexuales, prácticas sexuales de riesgo.</b></p>	<p>39. En la actualidad, ¿Tienes más de una pareja sexual?</p> <p>40. ¿Has tenido relaciones sexuales en grupo?</p> <p>41. ¿Has tenido relaciones sexuales en los siguientes espacios?</p> <p>42. ¿Usaste preservativo durante tus encuentros sexuales?</p> <p>43. En caso de ser negativa la respuesta anterior, ¿Cuál fue el motivo por el que no usaste preservativo?</p> <p>44. En su caso, ¿has usado medidas para la prevención de embarazos?</p> <p>45. ¿Cuál es el método que empleaste para la prevención del embarazo?</p> <p>46. En alguno de tus encuentros sexuales, ¿llego a fallar el método anticonceptivo?</p> <p>47. Tú y tu pareja, ¿Qué mecanismos realizaron para prevenir ETS y/o embarazos no deseados (si aplica)?</p> <p>48. Menciona, ¿Cuál de las siguientes prácticas sexuales has realizado?</p>
<p><b>Prevención y autocuidado</b></p>	<p><b>Tipos de practicas de autocuidado, prevención y manejo de la información respecto a la vida sexual y reproductora.</b></p>	<p>49. ¿Has asistido al médico especialista para revisión sobre tu vida sexual y reproductiva?</p> <p>49. ¿Con qué frecuencia asistes?</p> <p>50. ¿Por qué no asistes al médico especialista?</p> <p>51. ¿Te has realizado la prueba de VIH?</p> <p>52. En caso de que la respuesta sea afirmativa, ¿Hace cuánto la realizaste?</p> <p>53. ¿Cuál crees que sea el motivo por el que las personas no se realicen la prueba de VIH?</p> <p>54. ¿Has tenido relaciones sexuales sin tu consentimiento?</p>

		55. ¿Te han chantajeado y/o amenazado para no usar algún método de protección sexual? 56. ¿A qué edad consideras que es necesario abordar los temas sobre sexualidad y vida reproductiva?
--	--	--

**Tabla xx. Formulario de investigación.**

Formulario en Google Forms: <https://forms.gle/wcgTvKARtgbQdpXW8>

## 2. Plan de Recolección de Información

### 1. Instrumentos

#### 1. Operacionalización de las variables.

Variable	Concepto	Operacionalizar	Dimensiones	Indicador
<b>Edad</b>	En años cumplidos, desde 18 hasta 26 años.	Se operacionalizará como una variable dependiente, pues es necesario el conocimiento de la edad para el impacto sobre el análisis.		Años
<b>Sexo</b>	Sexo de la persona. Condición orgánica que distingue a los machos de las hembras.	Variable in		<b>Femenino y Masculino</b>
<b>Género</b>	El CONAPRED (2016) define al Género como: “atributos que social, histórica, cultural, económica, política y geográficamente, entre otros, han sido asignados a los hombres y mujeres.” (p. 20)	Se operacionalizará como una variable independiente, la cual solo se usará	Sexualidad	
<b>Identidad de Género</b>	La identidad de género se entiende como la vivencia interna e individual del género, pues según el CONAPRED (2016) define como: “la vivencia interna e individual del género, tal como cada persona la siente, misma que puede corresponder o no con el sexo asignado al nacer.” (p. 23)	La identidad de género será una variable independiente, solo estadística para conocer los datos sobre la incidencia entre las prácticas sexuales de riesgo y el género.	Sexualidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Cisgénero</li> <li>● Transgénero</li> <li>● Transexual</li> <li>● Tercer género o no-binarios.</li> </ul>
<b>Orientación Sexual</b>	Definición de orientación sexual, según el CONAPRED (2016) determina que es la: “capacidad de cada persona de sentir una atracción erótica afectiva por personas de un género diferente al suyo, o de su mismo género, o de más de un género o de una identidad de género, así como la capacidad de mantener relaciones íntimas y sexuales con estas personas.” (pp.27-28)	La identidad de género será una variable independiente, solo estadística para conocer los datos sobre la incidencia entre las prácticas sexuales de riesgo y el género.	Sexualidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Heterosexualidad</li> <li>● Bisexualidad</li> <li>● Homosexualidad</li> </ul>
<b>Lugar de Residencia y/o Zona</b>	Agrupaciones de las entidades de población, las cuales presentan una serie de características que atañen al mismo modo de vida.	Variable independiente, esta se utilizará como referencia para identificar por zonas habitacionales, la cual podría visibilizar fenómenos referentes.	Ubicación Geográfica.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Zona Rural</li> <li>● Zona Urbana</li> </ul>
<b>Grado de Estudios</b>	Distinción académica otorgada por alguna institución educativa.	Variable Dependiente. Su operacionalización permitirá ubicar el grado de estudios de las y los estudiantes.	Nivel de Estudios	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Licenciatura</li> </ul>
<b>Prácticas sexuales</b>	Bahamon, M., en Lanantuoni (2008), define como: “patrones de actividad sexual presentados por individuos o comunidades con suficiente consistencia para ser predecibles.” (p. 329)		Tipo de práctica sexual	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Práctica sexual de riesgo</li> <li>● Práctica sexual asociada al uso de métodos anticonceptivos.</li> <li>● Prácticas relacionadas con la iniciación sexual.</li> </ul>

<b>Prácticas Sexuales de riesgo</b>	Bahamon, M., Viancha, M. & Tobos, A. (2014) definen como: “conjunto de expresiones personales que comparte un grupo de personas, para develar como se vivencia y expresa la sexualidad y específicamente cuales elementos son compartidos por los jóvenes a pesar de ser considerados como riesgosos. (p. 334)	Variable dependiente, el análisis se realizará en enfoque a las prácticas sexuales que las y los estudiantes realizan.	Tipo de práctica sexual de riesgo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Práctica sexual sin uso de preservativo y/o algún método anticonceptivo.</li> <li>● Cruising</li> <li>● Sexting</li> <li>● Prácticas sexuales asociadas con sustancias nocivas a la salud.</li> <li>● Práctica sexual sin consentimiento.</li> <li>● Prácticas sexuales no clasificadas.</li> </ul>
<b>Comportamientos sexuales de riesgo</b>	Bahamon, M., Viancha, M. & Tobos, A. (2014) definen como: “Una práctica por el hecho de ser construido y compartido socialmente, lo que remite a la elaboración de las imágenes, sentidos y significados atribuidos al ejercicio de la sexualidad. (p. 329)		Prácticas sexuales	