UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

La Universidad Católica de Loja

ÁREA BIOLÓGICA Y BIOMÉDICA

TÍTULO DE MÉDICO

Comportamiento sexual en estudiantes universitarios de la Universidad Técnica Particular de Loja de primer año periodo octubre 2015 - febrero 2016

TRABAJO DE TITULACIÓN

AUTORA: Guamán León, Yadira Mirela

DIRECTOR: Vaca Merino, Víctor Hugo, Dr.

LOJA - ECUADOR

2017

Esta versión digital, ha sido acreditada bajo la licencia Creative Commons 4.0, CC BY-NY-SA: Reconocimiento-No comercial-Compartir igual; la cual permite copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra, mientras se reconozca la autoría original, no se utilice con fines comerciales y se permiten obras derivadas, siempre que mantenga la misma licencia al ser divulgada. http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.es

2017

APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Doctor.

Víctor Hugo Vaca Merino

DOCENTE DE LA TITULACIÓN

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación: Comportamiento sexual en estudiantes universitarios de la UTPL de primer año periodo octubre 2015 - febrero 2016 realizado por Guamán León Yadira Mirela, ha sido orientado y revisado durante su ejecución, por cuanto se aprueba la presentación del mismo.

Loja, Septiembre 2017

f) .....

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

"Yo **Yadira Mirela Guamán León** declaro ser autora del presente trabajo de titulación: Comportamiento sexual en estudiantes universitarios de la UTPL de primer año periodo octubre 2015 - febrero 2016 de la Titulación de Medicina, siendo el Doctor Víctor Hugo Vaca Merino director del presente trabajo; y eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales. Además certifico que las ideas, conceptos, procedimientos y resultados vertidos en el presente trabajo investigativo, son de mi exclusiva responsabilidad.

Adicionalmente declaro conocer y aceptar la disposición del Art. 88 del Estatuto Orgánico de la Universidad Técnica Particular de Loja que en su parte pertinente textualmente dice: "Forman parte del patrimonio de la Universidad la propiedad intelectual de investigaciones, trabajos científicos o técnicos y tesis de grado o trabajos de titulación que se realicen con el apoyo financiero, académico o institucional (operativo) de la Universidad"

f.....

Autor: Yadira Mirela Guamán León
Cédula 1105036840

DEDICATORIA

Dedico de manera especial a mi madre, Dolores León, quién siempre está de manera incondicional, le agradezco por su desinteresada ayuda, por ser el principal cimiento para la construcción de mi vida profesional.

A mi padre, Luis Olmedo Guamán, por su sacrificio, esfuerzo y humildad, por estar siempre a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para hacer de mí una mejor persona.

A mis hermanos, Luis, Betty y Pablo quienes con su presencia y consejos hacen que cada día me esfuerce más.

Yadira Mirela Guamán León

AGRADECIMIENTO

Al culminar este trabajo académico, agradezco a Dios, por la sabiduría, el entendimiento, por la salud y la fortaleza en los momentos de debilidad, por brindarme una vida llena de experiencias y aprendizajes y sobre todo de felicidad al permitirme concluir este sueño tan anhelado.

Me complace expresar mi gratitud por la comprensión y el apoyo que me ha brindado la Directora de la Titulación de Medicina, Dra. Viviana Dávalos, a ella mi gratitud y respeto.

Este trabajo se ha concluido con el apoyo y la guía de mi director de tesis, Dr. Víctor Hugo Vaca, muchas gracias por los conocimientos, consejos y sugerencias que no solo contribuyeron a la ejecución de esta tesis, sino principalmente a mi formación profesional.

Yadira Mirela Guamán León

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA i
APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS iii
DEDICATORIA iv
AGRADECIMIENTO v
ÍNDICE DE CONTENIDOS vi
RESUMEN 1
ABSTRACT 2
INTRODUCCIÓN 3
OBJETIVOS 5
CAPÍTULO I 6
MARCO TEÓRICO 6
CAPÍTULO II 15
DISEÑO METODOLÓGICO 15
CAPÍTULO III 20
RESULTADOS 20
CAPÍTULO IV 40
DISCUSIÓN 40
CONCLUSIONES 46
RECOMENDACIONES 47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 48
ANEXOS 51

RESUMEN

El objetivo de esta investigación es conocer el comportamiento sexual de estudiantes universitarios, establecer el nivel de conocimiento sobre el inicio de la actividad sexual y el uso de los diferentes métodos de planificación familiar; para ello se realizó un estudio descriptivo, prospectivo, con enfoque cuantitativo y corte transversal, conformado por 308 estudiantes de las cuatro áreas académicas de la UTPL matriculados en el periodo académico octubre 2015-febrero 2016. Se aplicó una encuesta con 10 ítems y se obtuvo los siguientes resultados: 55,84% del total de los encuestados han iniciado la actividad sexual, 28,57% indica haber iniciado su actividad sexual después de los 18 años, el 26,62% ha tenido relaciones sexuales ocasionalmente y sus principales motivos fueron el amor y la curiosidad con un 23,05% y 15,91% respectivamente, y el 27,92% de los estudiantes afirma no haber utilizado ningún método de planificación familiar durante sus primeras relaciones sexuales.

PALABRAS CLAVES: comportamiento sexual, nivel de conocimiento, métodos de planificación familiar.

ABSTRACT

The objective of this research is to understand the sexual behavior of college students, set the level of knowledge about the onset of sexual activity and the use of different methods of family planning; A descriptive, prospective, quantitative approach and cross-sectional study comprised 308 students of the four academic areas of the UTPL enrolled in the academic period october 2015 to february 2016. A survey with 10 items was applied and was obtained was performed the following results: 55.84% of all respondents have initiated sexual activity, 28.57% indicate having sexually active after 18 years, 26.62% had sex occasionally and their main reasons were love and curiosity with a 23.05% and 15.91% respectively, and 27.92% of the students claims to have used any family planning method during their first sexual intercourse.

KEYWORDS: sexual behavior, level of knowledge, methods of family planning.

INTRODUCCIÓN

El comportamiento sexual del ser humano incorpora diversos aspectos personales, familiares y socio-culturales; a lo que suman las problemáticas que pueden desencadenarse al mantener conductas de riesgo que conllevan a embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual y desconocimiento del uso adecuado de los métodos de planificación familiar. De ahí la necesidad de realizar un estudio entorno a este tema en estudiantes universitarios de la ciudad de Loja.

La sexualidad humana es un concepto amplio que incorpora diferentes aspectos anatómicos, biológicos, psicológicos y socio-culturales, esta compleja interacción es la misma que determina que sea una parte importante y necesaria en el desarrollo del ser humano. Sin embargo, es una situación que se torna compleja en el adolescente por cuanto existen factores como el propio desarrollo puberal, la aceptación de la imagen corporal, el descubrimiento de sus necesidades sexuales, el desarrollo de su personalidad, el aprendizaje de las relaciones sexuales y el establecer un sistema propio de valores sexuales que hacen que sea un aspecto crucial en esta etapa.

Al evaluar la sexualidad de los adolescentes, la principal preocupación, es que aquéllos puedan involucrarse en situaciones de riesgo, tales como: presencia de múltiples parejas sexuales, coito desprotegido y sexo ligado a consumo de alcohol y sustancias ilícitas, entre otros. Actualmente se reconoce que los problemas de salud sexual y reproductiva en adolescentes, se vinculan con la propensión a iniciarse cada vez más prematuramente en la vida sexual, la desprotección, la promiscuidad y la baja percepción de los factores de riesgos. Del mismo modo, las consecuencias que se presentan a partir de este tipo de conductas son numerosas y de diversa índole que van desde embarazos no deseados que terminan en abortos o recién nacidos abandonados hasta enfermedades de transmisión sexual.

A nivel mundial no solamente se ha identificado un inicio precoz en las relaciones sexuales sino que a esto se añade una menor probabilidad de uso de métodos anticonceptivos. Algunos datos extraídos en distintos países en vías de desarrollo mencionan que aproximadamente un 11% de las mujeres y un 6% de los varones de 15 a 19 años afirmaron haber iniciado su vida sexual antes de los 15 años. Es así que la región de América Latina y el Caribe registra la mayor proporción de adolescentes que han mantenido relaciones sexuales antes de los 15 años, mientras que Asia tiene los niveles más bajos.

(Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2011)

La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) en México; reportó que el 23% de los varones de 12-19 años de edad ya habían iniciado su vida sexual, en contraste con las mujeres de estas mismas edades la estadística disminuye a un 20,5%. Sin embargo, en cuanto a los métodos de planificación familiar, el sexo masculino con el 80,6% demuestra tener no solamente un mayor conocimiento sino uso de los mismos en comparación con las mujeres, en donde únicamente el 61,5% reportó el uso de condón con su primera pareja sexual. (Campero, Atienzo, Suárez, Hernández, & Villalobos, 2013)

Según el INEC, 122 mil madres en Ecuador son adolescentes; de ahí la importancia de determinar el nivel de educación y conocimiento relacionados al comportamiento sexual y métodos de anticoncepción a fin de diseñar programas formativos encaminados a brindar la información adecuada a estas personas para que mantengan una adecuada vida sexual que garantice un bienestar en la salud, en la familia y la sociedad al asumir las responsabilidad que implica el inicio de la vida y una óptima educación acerca de la utilización, ventajas y riesgos de métodos anticonceptivos.

Para evaluar el comportamiento sexual se empleó una encuesta con diez preguntas, cada una de ellas estructurada de acuerdo a la información que se deseaba obtener de acuerdo a los objetivos planteados, la cual fue aplicada a una muestra de 308 estudiantes universitarios de primer año de las cuatro áreas académicas de la UTPL.

Este proyecto de investigación recabó información acerca del inicio de la actividad sexual, su preferencia sexual y motivos de los estudiantes para iniciarla o no, uso de métodos de planificación familiar, entre otros temas relacionados al comportamiento sexual, con lo cual se cumplió con los objetivos planteados al inicio del desarrollo de este trabajo facilitado por el cuestionario que se elaboró previamente.
Durante de la investigación no se presentó ningún inconveniente, los trámites para poder aplicar las encuestas fueron aceptados y aprobados con rapidez de modo que se pude aplicar las encuestas en el tiempo establecido.

Para el desarrollo del presente proyecto se realizó un estudio de tipo prospectivo, cuantitativo y análisis descriptivo que contó con una muestra de 308 estudiantes que fue obtenida mediante fórmula que cumplían con los criterios de inclusión. La tabulación de los datos se realizó en Microsoft Office Excel del 2013 mediante estadística descriptiva utilizando frecuencia y porcentaje para las variables cualitativas y cuantitativas.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

- Conocer el comportamiento sexual en estudiantes universitarios de la Universidad Técnica Particular de Loja de primer año periodo octubre 2015-febrero 2016.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Caracterizar el comportamiento sexual de estudiantes universitarios de primer año de la UTPL.
- Identificar los factores que influyen en el inicio de la actividad sexual en estudiantes de primer año de la UTPL.
- Determinar las diferencias de sexo en relación al comportamiento sexual en los estudiantes universitarios de la UTPL.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

La sexualidad

La sexualidad humana es un concepto amplio que incorpora la interacción entre la anatomía, las hormonas, y la fisiología, psicología, relaciones interpersonales, y las influencias socioculturales. Aunque muchas personas suelen tratar la sexualidad de los adolescentes en términos de "riesgo", es importante recordar que la sexualidad, conductas sexuales, y las relaciones sexuales son una parte importante y necesaria del desarrollo humano. (Forcier, Blake, & Torchia, 2016)

La sexualidad forma parte de todo el ciclo vital, pero en cada momento evolutivo presenta unas características diferenciales. Esto es particularmente notorio en la adolescencia. (García , Menéndez, Fernández, & Cuesta , 2012)
En la evolución sexual del adolescente se van a incluir algunos factores como el propio desarrollo puberal, la aceptación de la imagen corporal, el descubrimiento de sus necesidades sexuales, el desarrollo de su personalidad, el aprendizaje de las relaciones sexuales y el establecer un sistema propio de valores sexuales. (Krauskopof, 2013)

En la adolescencia se producen cambios en la vida de cada individuo, e incluyen procesos de socialización que vuelve a los jóvenes vulnerables a experimentar situaciones sujetas a la aprobación social y de sus pares. Varios de los cambios son del ámbito sexual e incluyen: masturbación, exposición a pornografía y material de contenido erótico, iniciación sexual, reconocimiento de orientación sexual, inicio de una relación sentimental, embarazo, situaciones de riesgo para contagio de infecciones de transmisión sexual, y otros. Así, los jóvenes se enfrentan por primera vez a tomar decisiones en torno a su sexualidad, que eventualmente tendrán impacto en su vida adulta. (Chiyon, Ganz, & Vora, 2016)

Desarrollo de la sexualidad

Durante la adolescencia, el crecimiento físico y desarrollo psicológico alcanzan su pico máximo. Varios factores influyen durante este proceso y son los factores biológicos, psicológicos, así como los factores sociales. Los factores biológicos son los factores genéticos y neuro-endócrinos que determinan el sexo. Durante la adolescencia las hormonas gonadales, cortisol y muchas otras hormonas juegan un papel importante en la causa de la aparición de la pubertad. Los factores sociales o ambientales son importantes en el desarrollo de los adolescentes. La actitud de los padres hacia la sexualidad, la relación con ellos, el estilo de crianza y las influencias culturales son los factores importantes que

facilita el aprendizaje sexual y decide la actitud sexual de los jóvenes. Los factores biológicos, psicológicos y sociales como la política, lo espiritual, ético y moral y los valores influyen seriamente en los jóvenes al momento de iniciar las relaciones sexuales.

Los adolescentes experimentan varios cambios fisiológicos que son característicos en el hombre y en la mujer y están relacionados con los estrógenos en las mujeres y la testosterona en los varones que actúan en órganos específicos activando así el proceso de desarrollo y crecimiento del individuo. (Benavides, Castillo, López, & Onofre, 2013)

Los cambios fisiológicos en la mujer son:

- La vulva aumenta de tamaño y los labios mayores y menores se engrosan y se oscurecen.
- Se desarrollan y aumentan de tamaño el útero y los ovarios.
- Producción de óvulos.
- Crecimiento de vello axilar y pubiano.
- Aumentan de tamaño las glándulas mamarias.
- Ensanchamiento de las caderas.
- Crecimiento corporal
- Inician los períodos menstruales.

En el hombre, los cambios fisiológicos son los siguientes:

- Crecimiento del pene y los testículos.
- Ensanchamiento del pecho y los hombros.
- La voz se hace más grave.
- Crecimiento corporal.
- Desarrollo de los músculos.
- Crecimiento de vello corporal, axilar y pubiano.
- Inicio de la producción de espermatozoides y eyaculación.
- Manifestación de acné.

Por otra parte, entre los cambios psicológicos y sociales están:

- ✓ Preocupación por su imagen.
- ✓ Necesidad de aceptación y pertenencia.
- ✓ Independencia familiar.
- ✓ Búsqueda por la identidad sexual y su rol.
- ✓ Variaciones en el humor, irritación, enojo, depresión, alegría. (Benavides, Castillo, López, & Onofre, 2013)

Comportamiento sexual

El comportamiento sexual se considera “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” (Bahamón, Vianchá, & Tobos, 2014)
La adolescencia es el periodo durante el cual la percepción del pensamiento de un individuo, así como la respuesta sexual se activa y tiende a dar en los jóvenes mucha curiosidad y tratan de experimentar cosas diferentes. Es la edad para explorar y entender la sexualidad. La curiosidad sexual en los estudiantes lleva a la exposición a la pornografía, la indulgencia en las actividades sexuales y también aumenta la vulnerabilidad de los abusos sexuales. (Chiyon, Ganz, & Vora, 2016)

La sexualidad es un comportamiento humano complejo, que está influenciada por factores tales como la apariencia física, factores psicológicos, sociales, normas culturales y experiencias pasadas.
El uso inadecuado de la tecnología hace que los jóvenes adquieran una amplia información relacionada con la sexualidad, que puede tener un impacto negativo significativo en los comportamientos sexuales. La falta de educación sexual adecuada a menudo conduce a relaciones sexuales sin protección, embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual ya que tienen poca oportunidad de discutir sobre problemas relacionados a la sexualidad, que podría obstaculizar el desarrollo sexual saludable. (Kumar & Choudhury, 2015)

En la adolescencia, se intensifica la atracción sexual y romántica y los jóvenes aprenden a manejar esta situación expresando sus sentimientos y deseos, esta exploración puede incluir una gama de comportamientos sexuales normales siempre y cuando estén presentes las relaciones positivas, acceso a servicios de salud, uso de métodos de planificación familiar y conocimientos, actitudes y habilidades necesarias para proteger la salud de cualquiera factor de riesgo.

Educación sexual.

La educación sexual debe brindar a la adolescencia herramientas útiles para autoevaluar riesgos, que enfaticen el aplazamiento de la vida sexual. Normalmente no se ofrece suficiente y adecuada educación sexual en el hogar, la escuela y la comunidad; por lo tanto, la que reciben viene a través de personas muchas veces desinformadas. (Santiago , 2015)

A medida que los adolescentes se esfuerzan por comprender sus sexualidades emergentes en el contexto de sus entornos sociales complejos, el reto para los proveedores de atención de la salud es proporcionar a los adolescentes la orientación preventiva necesaria para mantener la salud sexual óptima y para ayudar a los adolescentes a evitar hábitos y expresión que las ponen en riesgo por las consecuencias negativas. (Forcier, Blake, & Torchia, 2016)

Comportamiento sexual de riesgo

Al evaluar la sexualidad de los adolescentes, la principal preocupación, es que aquéllos puedan involucrarse en situaciones de riesgo, tales como: presencia de múltiples parejas sexuales, coito desprotegido y sexo ligado a consumo de alcohol y sustancias ilícitas, entre otros. Actualmente se reconoce que los problemas de salud sexual y reproductiva en adolescentes, se vinculan con la propensión a iniciarse cada vez más prematuramente en la vida sexual, la desprotección, la promiscuidad y la baja percepción de los factores de riesgos. (Velasco Boza, Rodríguez Cárdenas, & Rodríguez Tahuile, 2013)

Las consecuencias del embarazo precoz y no planificado son varias. Las adolescentes embarazadas tienen más probabilidades de retrasar la búsqueda de atención prenatal y tienen tasas más altas de los resultados del parto desfavorables, como la prematuridad, la mortalidad infantil, y la mala salud y los resultados del desarrollo. Además, las madres adolescentes tienen más probabilidades de abandonar sus estudios, el desempleo, viven en la pobreza, y dependen de la asistencia pública.
Los adolescentes están expuestos a varias horas a los medios de comunicación (televisión, radio, Internet) todos los días, durante los cuales experimentan una exposición significativa al contenido sexual. (UNFPA, 2013)

Muchos factores, más allá del tipo de comportamiento tienen un impacto en el riesgo de desarrollar enfermedades de transmisión sexual. Los adolescentes varones son más propensos que las mujeres a estar expuestos o a estar involucrados en ciertos comportamientos sexuales de riesgo. (Mosher , 2016)

Las actividades de riesgo relacionadas al comportamiento sexual incluyen:

- Tener múltiples parejas sexuales se asocia a un riesgo elevado de VIH y otras enfermedades de transmisión sexual.

- La primera relación sexual a una edad temprana se asocia con un mayor número de parejas sexuales.
- El uso de bebidas alcohólicas u otras drogas hacen que los jóvenes se vuelvan más propensos a tener múltiples parejas y tener relaciones sexuales sin protección.
- Comportamiento bisexual se asocia con mayores niveles de comportamiento de riesgo por el mayor número de parejas sexuales.
- Cualquier comportamiento sexual que cause sangrado o cortes en la vagina o el ano aumenta el riesgo de VIH y otras enfermedades de transmisión sexual.
- El contacto piel a piel y el intercambio de juguetes sexuales pueden dar lugar a la transmisión de ciertas enfermedades de transmisión sexual, tales como VPH, VHS y Trichomonas vaginalis. (Schantz, 2016)

Según datos registros por el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) y de la OMS, aproximadamente 3.3 millones de personas en el mundo están diagnosticados con VIH, de los cuales el 45% son individuos entre 15-24 años de edad. (Chávez & Álvares, 2012)

En 2012, a nivel mundial se estima nacieron unos 15 millones de bebés de mujeres entre 15-19 años. Esto demuestra la gran cantidad de personas que se convierten en madres durante la adolescencia lo que implica además una probabilidad más elevada de problemas en la maternidad en comparación con mujeres de mayor de edad. (Anderson, Panchaud, Sing, & Watson, 2013)

La cantidad de comportamientos sexuales de riesgo (tener relaciones sin protección, bajo los efectos del alcohol o drogas, con desconocidos, en lugares públicos o ser promiscuo) es una conducta que incrementa cada vez más entre los jóvenes aun cuando disponen de un sinnúmero de herramientas de información. (Chávez & Álvares, 2012)

En los últimos tiempos han provocado gran interés las conductas sexuales de riesgo por las situaciones nocivas que provocan en los individuos. En el caso de los adolescentes, esta situación incrementa por las características físicas, emocionales y psicológicas propias de este grupo. (Bahamón, Vianchá, & Tobos, 2014)

El desconocimiento acerca de los métodos de planificación familiar y la dificultad en el acceso a los servicios de salud son razones comunes para que las personas jóvenes no empleen anticonceptivos. (Anderson, Panchaud, Sing, & Watson, 2013)

En este contexto, diversas investigaciones han planteado varias hipótesis que tratan de dar respuesta a este comportamiento: la falta de conocimiento a profundidad sobre los mecanismos de protección, la experiencia emocional, las habilidades comunicativas, la toma

de decisiones, la personalidad, la relación familiar y las actitudes individuales. (Bahamón, Vianchá, & Tobos, 2014)

Se han hecho algunas indagaciones acerca de la influencia del género en la sexualidad, las cuales indican que las género femenino tendían a vincular el comportamiento sexual con erotismo afectuoso, en donde el romanticismo juega un papel esencial; mientras que los hombres se muestran autónomos e independientes con actividad sexual basada en el placer. (Bahamón, Vianchá, & Tobos, 2014)

Aunque el preservativo masculino es el principal método para prevenir las enfermedades de transmisión sexual; sin embargo, únicamente el 20% de hombres y 17,2% de mujeres refirieron haber utilizado este método anticonceptivo, lo que demuestra su poco uso a pesar de su importancia. (Castañeda, Ortega, Reyes, Segura, & Morón, 2009)

A fin de evitar las conductas de riesgo, una de las estrategias empleadas es la implementación de intervenciones psicoeducativas dirigidas a modificarlas a nivel individual, familiar y comunitario. Sin embargo, los expertos sostienen que para que sean eficaces en necesario un cambio en la conducta de los jóvenes, lo cual resulta ser un gran desafío dado que muchos de ellos se perfilan fuera del problema por lo cual no dan importancia a la modificación de las conductas sexuales de riesgo, considerándose invulnerables frente a las enfermedades y otros efectos adversos. (Benavides, Castillo, López, & Onofre, 2013)

Embarazo

El embarazo temprano o el embarazo no planificado, el parto y la crianza son consecuencias significativas de la actividad sexual de los adolescentes. La mayoría de los embarazos adolescentes no son planificados. (Zubarew, 2012)

La comunicación intrafamiliar posee mayor reforzamiento hacia las mujeres, porque son las que corren más riesgos con los embarazos y la crianza del hijo, punto de vista que asume la paternidad precoz, como tema que no preocupa en igual magnitud, lo que expresa ausencia de enfoque de género. Si la opción es el aborto, también es la mujer, quien se somete al proceder, sin embargo las enfermedades de transmisión sexual afectan a ambos sexos. (Velasco Boza, Rodríguez Cárdenas, & Rodríguez Tahuile, 2013)

Anticoncepción.

Ningún método anticonceptivo es totalmente seguro. Cada persona debe equilibrar las

ventajas de cada método y las desventajas y decidir qué método prefiere.

La interrupción de la anticoncepción por razones relacionadas con el método es común en los jóvenes, y es responsable de una proporción significativa de los embarazos no deseados ya que muchos de ellos pasan a métodos menos eficaces o no utilizan métodos. (Deborah & McClelland, 2009)

La consejería anticonceptiva, incluyendo la abstinencia, es un componente crítico de cualquier embarazo integral y estrategia de prevención de infecciones de transmisión sexual. La abstinencia es el medio más eficaz para evitar el embarazo, y el apoyo está garantizado para los adolescentes que decidan abstenerse de la actividad sexual. Sin embargo, para los adolescentes que optan por tener una vida sexual activa, hay muchos métodos anticonceptivos eficaces. (Bahamón, Vianchá, & Tobos, 2014)

La elección de un anticonceptivo depende de varios factores, incluyendo la eficacia, la reversibilidad, la conveniencia, el costo, la disponibilidad y los efectos secundarios. La capacidad para ejecutar los diferentes tipos de anticoncepción varía en cada persona. Desde una perspectiva evolutiva, los jóvenes sexualmente activos en la adolescencia temprana tienen eventos y actividades de planificación con dificultad; que a menudo tienen un punto de vista idealista, pensar en situaciones de una manera concreta o literal, y vivir en el momento. Por lo tanto, la aplicación de un método anticonceptivo que requiere planificación y previsión para evitar la "posibilidad" de un embarazo es difícil a esta edad sin la supervisión y apoyo de los adultos. Los adolescentes en la etapa media y tardía son más capaces de tener una planificación de más alto nivel, la toma de decisiones y resolución de problemas, habilidades esenciales para el comportamiento anticonceptivo eficaz. (Benson & Blake, 2015)

La incidencia de las distintas infecciones varía en función del sexo y la preferencia sexual, entre las mujeres las más frecuentes son: uretritis no gonocócica, condilomas y candidiasis. En varones heterosexuales, ocupan los primeros lugares: condilomas y uretritis no gonocócica y en los homosexuales, gonococia y condilomas. Además son cofactor en la transmisión del VIH, incrementando la carga viral y diseminación en secreciones genitales. Los preservativos masculinos son el único régimen que ha demostrado ser eficaz para la doble prevención de embrazo e ITS. Además de las ventajas de obtenerse sin prescripción médica, depende su efectividad de la consistencia de su uso en cuanto a frecuencia y correcta utilización. (Fortenberry & Kaplan, 2015)

Anticoncepción en la adolescencia

No existe ningún método de anticoncepción específico para esta edad y la elección de uno de los métodos debe reunir varios requisitos que son adecuados para la edad y son los siguientes:

- Tener en cuenta el grado de maduración biológica y no interferir en el desarrollo y el crecimiento.
- Debe ser reversible.
- Adecuado a su actividad sexual, valorando el tipo o cambios frecuentes de pareja sexual.
- Debe ser de fácil utilización. (Rodríguez, 2015)

La FIGO establece cuatro categorías para los métodos anticonceptivos en la adolescencia:

- **Recomendables:** Incluyen preservativos y anticonceptivos orales, parches y anillo. Dentro de estos, hay que valorar en cada caso qué características del método pueden ser especial adecuadas para cada joven.
- **Aceptables:** Incluyen dispositivo intrauterino, diafragma, esponjas, espermicidas.
- **Poco aceptables:** Métodos quirúrgicos y métodos naturales.
- **De emergencia:** Anticoncepción postcoital. (FIGO, 2015)

CAPÍTULO II

DISEÑO METODOLÓGICO

2.1 Tipo de estudio

Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo, con enfoque cuantitativo y de corte transversal, ya que se basó en las encuestas aplicadas a los estudiantes universitarios de primer año de la Universidad Técnica Particular de Loja durante el periodo octubre 2015-febrero 2016.

2.2 Universo y Muestra

El universo de la investigación estuvo constituido por 1530 estudiantes de primer año de las 4 áreas Académicas de la UTPL en el periodo 2015-2016. Se partió de calcular el tamaño poblacional apropiado a partir del procedimiento estadístico establecido para ello. (Ver anexo 5)

Tamaño poblacional **N=** 1530
Tamaño muestral **n=** 308

El muestreo empleado fue el **Muestreo Aleatorio Estratificado**, que es de carácter probabilístico. El Campo que identifica los estratos son las 4 áreas académicas de la UTPL antes descritas. El Campo de agrupación es la Cantidad. (Ver anexo 6)

El universo de estudio estuvo conformado por todos los estudiantes universitarios de primer año de la Universidad Técnica Particular de Loja que dieron su consentimiento a participar.

a) Criterios de inclusión:

- Estudiantes de primer año de la Universidad Técnica Particular de Loja que estuvieron matriculados en componente de Desarrollo Espiritual I.
- Estudiantes que deseen participar de manera voluntaria y firmar el consentimiento informado.
- Estudiantes de primer año de la Universidad Técnica Particular de Loja que estuvieron entre 16 y 22 años de edad.

b) Criterios de exclusión:

- Estudiantes de primer año que no desearon participar.
- Estudiantes que a pesar de estar matriculados su edad sobrepasa a la indicada.

2.3 Operacionalización de Variables:

	VARIABLE	DEFINICIÓN	INDICADOR	MEDICIÓN
Características de los estudiantes	**Edad**	Años cumplidos al momento de la investigación	16-18 19-21 >22	Frecuencia y porcentaje
	Sexo	Condición biológica que distingue al hombre de las mujeres	Masculino Femenino	Frecuencia y porcentaje
	Lugar de Residencia	Lugar geográfico donde una persona reside	Rural Urbana	Frecuencia y porcentaje
Comportamiento sexual	**Edad de inicio de la actividad sexual**	Años cumplidos al momento de iniciar con la actividad sexual	<18 años >18 años	Frecuencia y porcentaje
	Preferencia sexual	Atracción sexual, amorosa o emocional	Heterosexual Bisexual Homosexual	Frecuencia y porcentaje
	Número de parejas sexuales	Cantidad de personas con las que ha mantenido relaciones sexuales	1-5 parejas 6-10 parejas 11-15 parejas >15 parejas	Frecuencia y porcentaje
Actividad sexual	**Factores que influyen en el inicio de la actividad sexual**	Rasgo, característica o exposición de un individuo que aumenta la probabilidad de iniciar la actividad sexual	--- Curiosidad --- Amor --- Placer --- Presión por otras personas --- Consumo de bebidas alcohólicas	Frecuencia y porcentaje

2.4 Métodos e instrumentos de recolección de datos:

a) **Métodos:** Para la recolección de los datos se hizo en una sola sesión con privacidad para garantizar que la encuesta esté totalmente llena y con la información necesaria para posteriormente proceder a la tabulación. El método que se utilizó fue la encuesta.
b) **Instrumentos:** El instrumento para la recolección de datos que se utilizó fue una encuesta anónima con 10 ítems, 8 preguntas cerradas y 2 abiertas, encuesta elaborada por la autora y aprobada por misiones para su aplicación.

2.5 Procedimiento:

Para la ejecución del trabajo de investigación fue necesaria la revisión bibliográfica específica del tema tanto virtual como físico, para tener los conocimientos adecuados sobre el tema del proyecto de fin de titulación.

Una vez realizada la revisión bibliográfica se procedió de la siguiente manera:

1) Se solicitó a la secretaria de la titulación de medicina la lista actual de los estudiantes de primer año matriculados en la Universidad Técnica Particular de Loja.
2) Se obtuvo el tamaño de la muestra el mismo que nos dio una muestra de 308 estudiantes.
3) Se solicitó autorización en Dirección de estudiantes para la aplicación de las encuestas a los estudiantes.
4) Se realizó una encuesta estructurada con 10 preguntas, 8 preguntas cerradas y 2 preguntas abiertas la misma que se aplicó de manera anónima y con privacidad durante el mes de noviembre y diciembre del 2015 a los estudiantes que cursaban el periodo académico octubre 2015-febrero 2016 y se lo llevó acabo en cada una de las aulas.
5) Se solicitó la firma del consentimiento informado a cada estudiante que iba a participar.
6) Se aplicó las encuestas a los estudiantes seleccionados.
7) Se realizó la tabulación de cada una de las encuestas.
8) Se identificó mediante la encuesta el comportamiento sexual y los factores que influyen en el inicio de la actividad sexual en los estudiantes de primer

año.

9) La información se ingresó en software microsoft excel 2013.

2.6 Plan de tabulación y análisis:

Una vez tabuladas las encuestas se ingresó la información a software Microsoft Excel 2013, poniendo en las columnas cada uno de los indicadores de las variables y las filas corresponden a cada encuesta. Las medidas de resumen empleadas para la interpretación de los resultados fueron frecuencias absolutas y porcentajes, agrupándose los resultados en tablas de distribución de frecuencia para el mejor análisis.

CAPÍTULO III

RESULTADOS

RESULTADO 1.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS.

Tabla 1. Sexo de los estudiantes encuestados en el periodo octubre 2015 - febrero 2016.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	132	42,86
Femenino	176	57,14
Total	308	100,00

Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

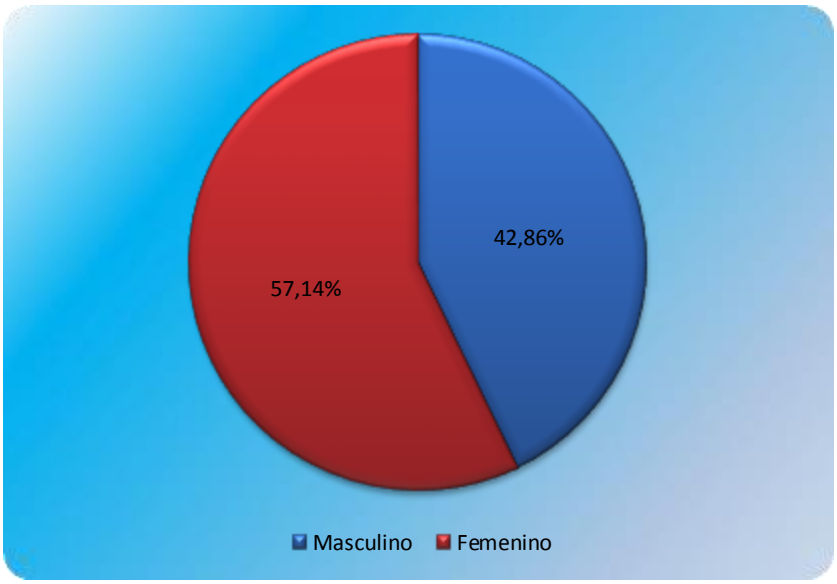


Figura 1. Sexo de los estudiantes encuestados en el periodo octubre 2015 - febrero 2016 **Fuente**: Encuesta
Elaboración: La autora

Del 100% de los estudiantes investigados el 57,14% corresponde al sexo femenino y el 42,86% pertenece al sexo masculino.

Tabla 2. Estado civil de los estudiantes encuestados de primer año de la utpl en el periodo octubre 2015- febrero 2016.

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	296	96,10
Casado	8	2,60
Divorciado	0	0,00
Viudo	0	0,00
Unión libre	4	1,30
Total	308	100,00

Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

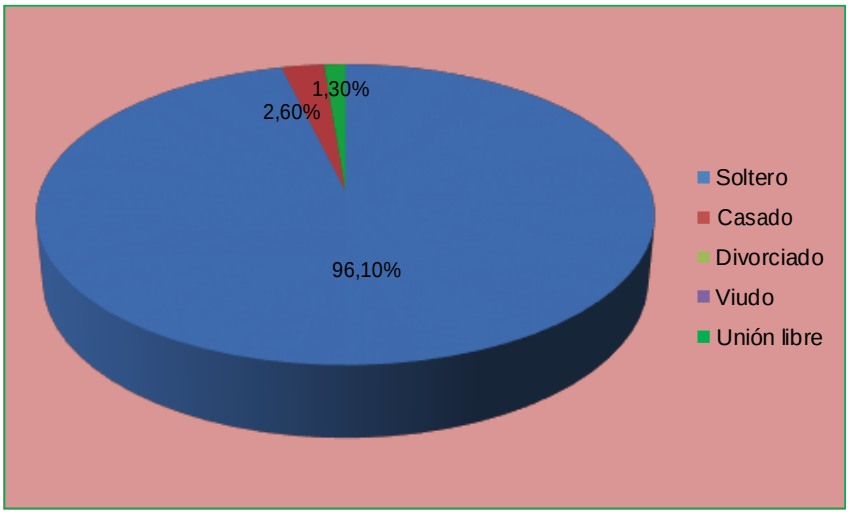


Figura 2. Estado civil de los estudiantes encuestados de primer año de la utpl en el periodo octubre 2015 - febrero 2016.

Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

Del 100% de los estudiantes investigados el 96,10% son solteros, mientras que el 2,60% y 1,30% son casados y divorciados respectivamente.

Tabla 3. Distribución por grupos de edad de los estudiantes de primer año de la utpl encuestados en el periodo octubre 2015-febrero 2016.

Grupos de edad	Frecuencia	Porcentaje
16-18 años	56	18,18
19-21 años	228	74,03
> 22 años	24	7,79
Total	308	100,00

Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

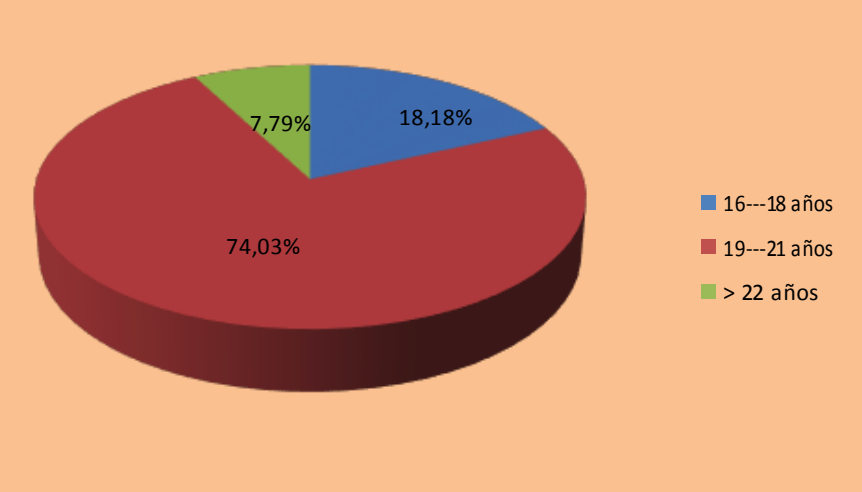


Figura 3. Distribución por grupos de edad de los estudiantes de primer año de la utpl encuestados en el periodo octubre 2015-febrero 2016.
Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

Del total de los estudiantes encuestados, el 74,03 están entre 19-21 años, seguidos por 18,18% que corresponden a las edades entre 16-18 años. El 7,79% corresponde a los estudiantes que tienen más de 22 años.

Tabla 4. Lugar de residencia de los estudiantes de primer año de la utpl encuestados en el periodo octubre 2015-febrero 2016.

Lugar de residencia	Frecuencia	Porcentaje
Loja	306	99,35
Catamayo	2	0,65
Total	308	100,00

Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

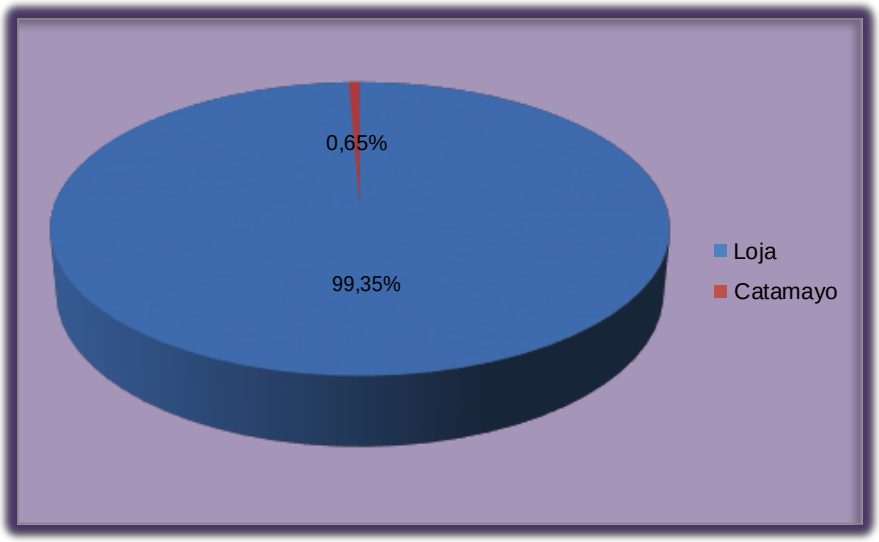


Figura 4. Lugar de residencia de los estudiantes de primer año de la utpl encuestados en el periodo octubre 2015-febrero 2016.
Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

Del total de los sujetos encuestados, predominaron aquellos que viven en la parroquia de Loja con un 99,35%, seguidos de los que residen en Catamayo con un 0,65%.

RESULTADO 2.

Tabla 5. Inicio de la actividad sexual en los estudiantes de primer año de la utpl.

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
SI	172	55,84
NO	136	44,16
TOTAL	308	100,00

Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

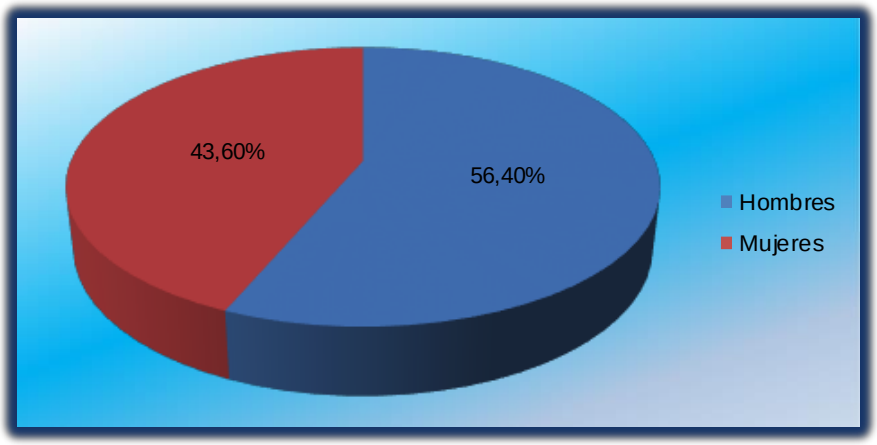


Figura 5. Inicio de la actividad sexual en los estudiantes de primer año de la utpl. **Fuente**: Encuesta
Elaboración: La autora

El 58,84% de los estudiantes encuestados declararon haber tenido alguna vez en su vida relaciones sexuales, mientras que el 44,16% niega haber iniciado su actividad sexual.

Tabla 6. Predominio de sexo en el inicio de la actividad sexual en los estudiantes de primer año de la utpl.

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Hombres	97	56,40
Mujeres	75	43,60
Total	172	100,00

Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

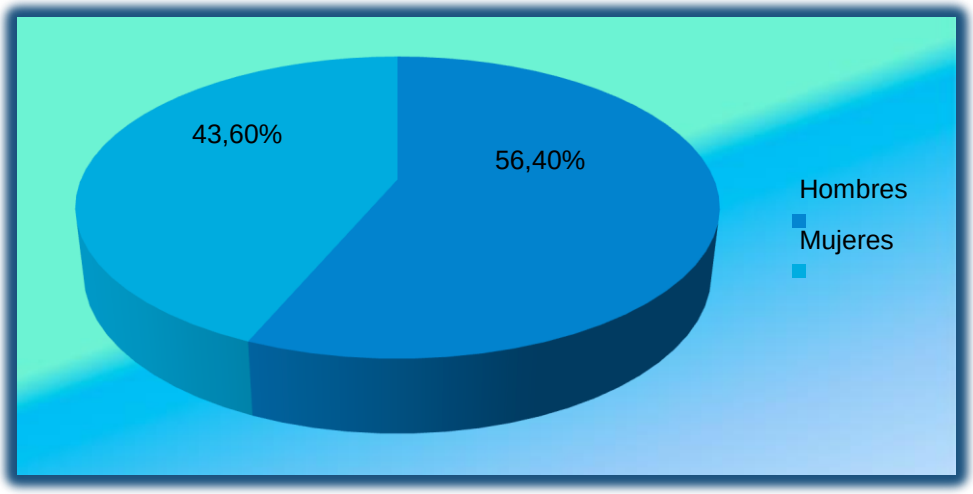


Figura 6. Predominio de sexo en el inicio de la actividad sexual en los estudiantes de primer año de la utpl.
Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

Del total de los sujetos encuestados que han iniciado su actividad sexual, el 56,40% corresponde al sexo masculino mientras que el 43,60% es de sexo femenino.

Tabla 7. Edad que piensa los estudiantes universitarios de primer año de la utpl que es apropiada para iniciar la actividad.

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Antes de los 18 años	28	9,09
Después de los 18 años	280	90,91
Total	308	100,00

Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

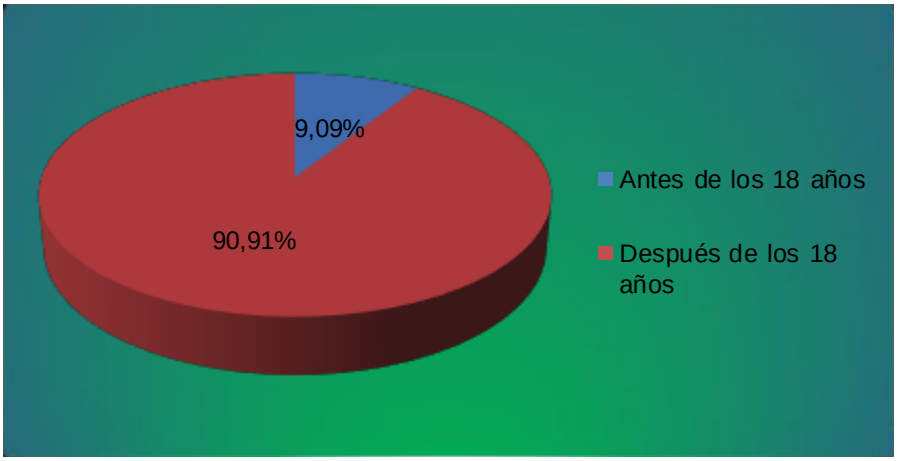


Figura 7. Edad que piensa los estudiantes universitarios de primer año de la utpl que es apropiada para iniciar la actividad.
Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

De total de los estudiantes encuestados el 90,91% indica que el inicio de la actividad sexual debe ser después de los 18 años, mientras que el 9,09% menciona que debería ser antes de esta edad.

Tabla 8. Edad de inicio de la actividad sexual de los estudiantes de primer año de la utpl.

Inicio de actividad sexual	Frecuencia	Porcentaje
Antes de los 14 años	8	4,65
Antes de los 18 años	76	44,19
Después de los 18 años	88	51,16
Total	172	100,00

Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

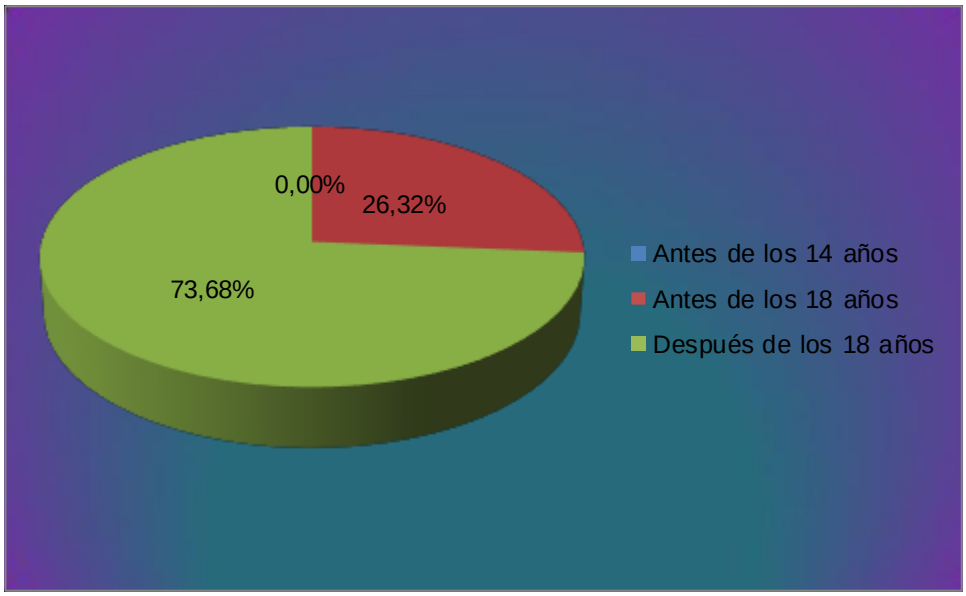


Figura 8. Edad de inicio de la actividad sexual de los estudiantes de primer año de la utpl.
Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

Del total de los sujetos de investigación, el 51,16% indica que ha iniciado su actividad sexual después de los 18 años, mientras que el 44,19% antes de los 18 años y el 4,65% señala que su actividad sexual fue antes de los 14 años.

Tabla 9. Edad de inicio de la actividad sexual de los estudiantes de sexo masculinos de primer año de la utpl.

Inicio de actividad sexual	Frecuencia	Porcentaje
Antes de los 14 años	8	8,33
Antes de los 18 años	48	50,00
Después de los 18 años	40	41,67
Total	96	100,00

Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

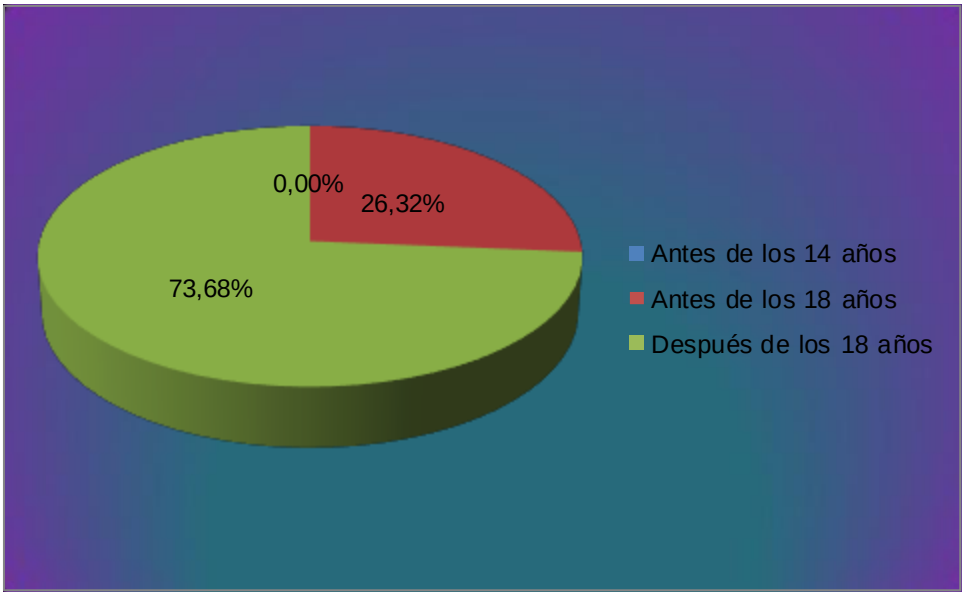


Figura 9 . Edad de inicio de la actividad sexual de los estudiantes de sexo masculinos de primer año de la utpl.
Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

Del total de los sujetos de investigación de sexo masculino que han iniciado la actividad sexual, el 50,00% indica que ha iniciado su actividad sexual entre las edades de 14 y 18 años, mientras que el 41,67% después de los 18 años y el 8,33% señala que su actividad sexual fue antes de los 14 años.

Tabla 10. Edad de inicio de la actividad sexual de los estudiantes de sexo femenino de primer año de la utpl.

Inicio de actividad sexual	Frecuencia	Porcentaje
Antes de los 14 años	0	0,00
Antes de los 18 años	20	26,32
Después de los 18 años	56	73,68
Total	76	100,00

Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

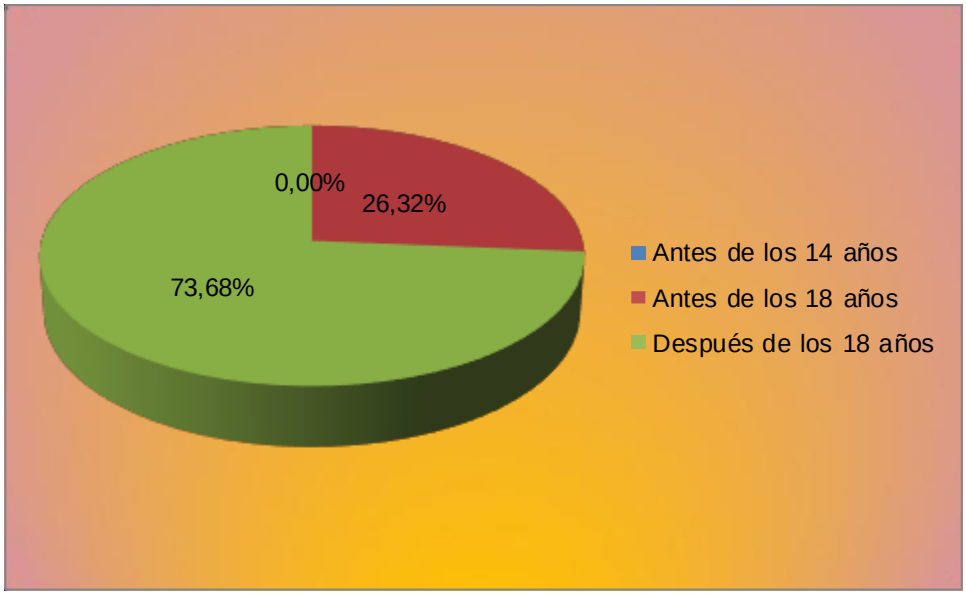


Figura 10. Edad de inicio de la actividad sexual de los estudiantes de sexo femenino de primer año de la utpl.
Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

Del total de los sujetos de investigación de sexo femenino que han iniciado la actividad sexual, el 73,68% indica que ha iniciado su actividad sexual después de los 18 años, mientras que el 26,32% antes de los 18 años de edad y ningún estudiante femenina ha iniciado su actividad sexual antes de los 14 años de edad.

Tabla 11. Motivo por el que tuvieron relaciones sexuales los estudiantes de primer año de la utpl.

Motivo de la relación sexual	Frecuencia	Porcentaje
Amor	71	41,28
Curiosidad	49	28,49
Placer	39	22,67
Presión	9	5,23
Matrimonio	4	2,33
Total	172	100,00

Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

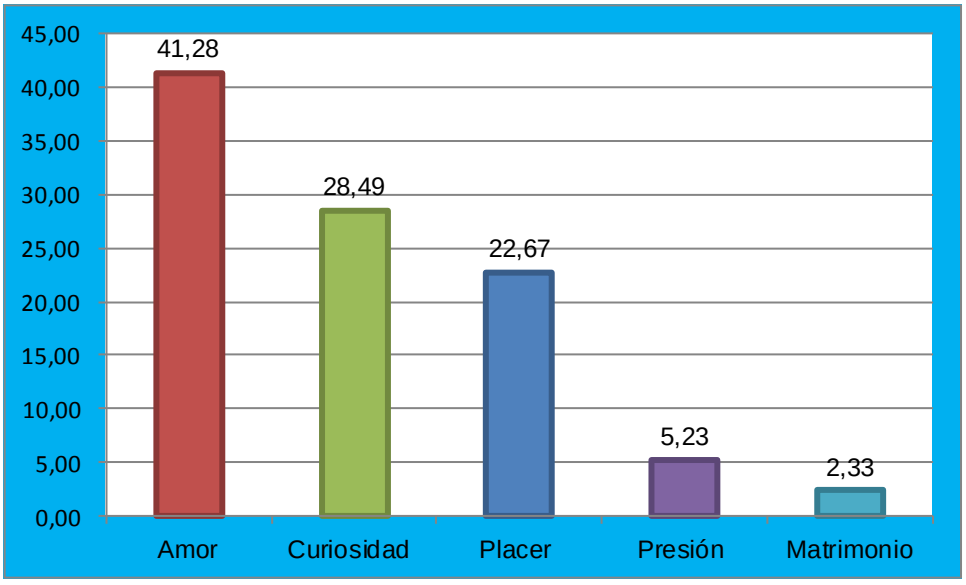


Figura 11. Motivo por el que tuvieron relaciones sexuales los estudiantes de primer año de la utpl.

Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

Del total de los sujetos encuestados el 41,28% señala que el amor los motivó a mantener relaciones sexuales, mientras que la curiosidad y el placer son otros de los principales motivos con el 28,49% y el 22,67% respectivamente. Otras causas que condujeron a los estudiantes a iniciar la actividad sexual fueron la presión con el 5,23% y el matrimonio con el 2,33%.

Tabla 12. Preferencia sexual de los estudiantes de primer año de la utpl.

Preferencia sexual	Frecuencia	Porcentaje
Heterosexual	303	98,38
Bisexual	5	1,62
Homosexual	0	0,00
Total	308	100,00

Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

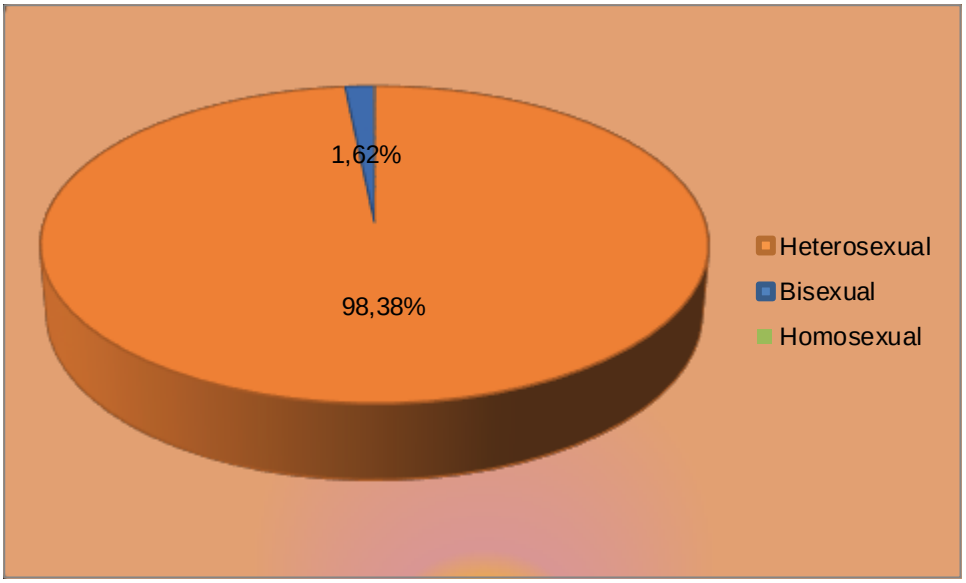


Figura 12. Preferencia sexual de los estudiantes de primer año de la utpl.
Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

Del total de los estudiantes investigados, el 98,38% son heterosexuales y el 1,62% son bisexuales, mientras que ninguno se definió como homosexual.

Tabla 13. Número de personas con las que han mantenido relaciones sexuales los estudiantes de primer año de la utpl.

Número de parejas sexuales	Frecuencia	Porcentaje
1-5 parejas	156	90,70
6-10 parejas	9	5,23
11-15 parejas	5	2,91
Más de 16 parejas	2	1,16
Total	172	100,00

Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

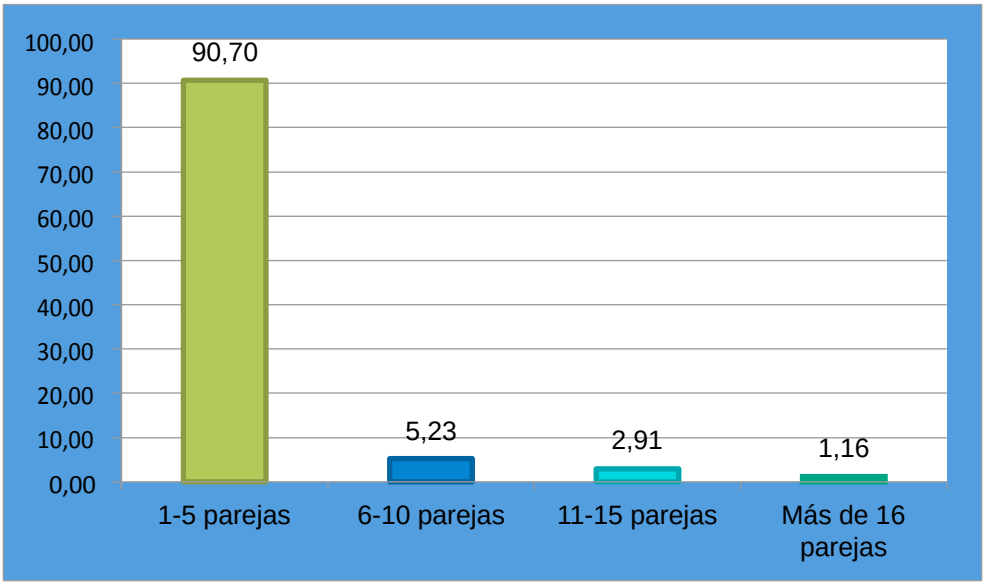


Figura 13. Número de personas con las que han mantenido relaciones sexuales los estudiantes de primer año de la utpl.

Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

Del total de los sujetos que participaron en la investigación y que han mantenido relaciones sexuales, el 90,70% de ellos han tenido de 1-5 parejas sexuales, mientras que el 5,23% afirmó mantener de 6-10 parejas sexuales, por su parte el 2,91% y el 1,16% de los estudiantes señaló tener relaciones sexuales con 11-16 y más de 16 compañeros sexuales respectivamente.

Tabla 14. Frecuencia con la que los estudiantes universitarios de la utpl mantienen relaciones sexuales.

Frecuencia de relaciones sexuales	Frecuencia	Porcentaje
Todos los días	0	0
Una vez a la semana	24	13,95
Tres veces a la semana	25	14,53
Una vez al mes	29	16,86
Ocasionalmente	82	47,67
Una sola vez	12	6,98
Total	172	100,00

Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

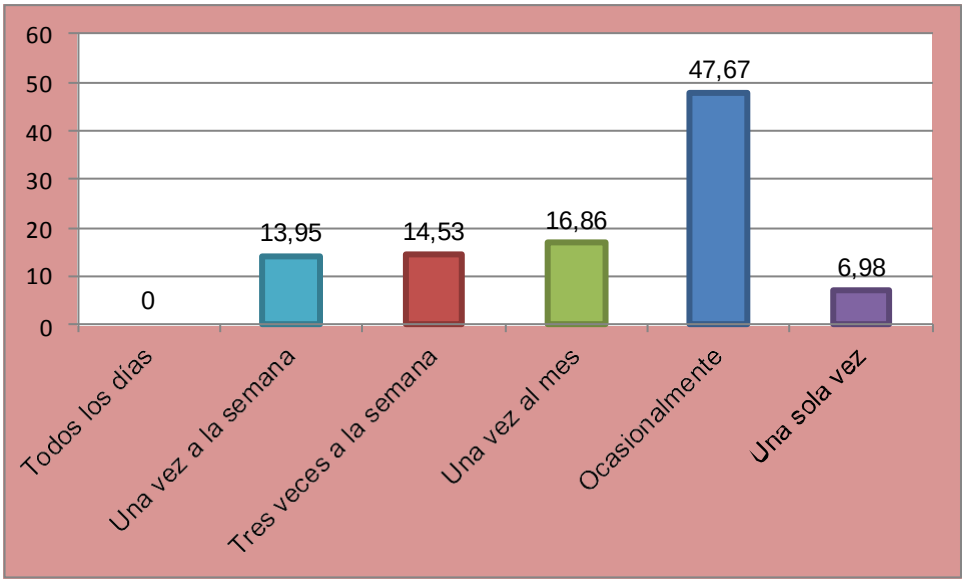


Figura 14. Frecuencia de las relaciones sexuales en los estudiantes universitarios encuestados en el periodo octubre 2015-febrero 2016.
Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

Del 100% de los sujetos de investigación, el 47,67% de los ellos han tenido relaciones sexuales ocasionalmente. Una vez al mes el 16,86%, mientras que el 14,53% mantiene relaciones sexuales tres veces a la semana y el 13,95% una vez a la semana.

Tabla 15. Conocimiento sobre los métodos de planificación familiar de los estudiantes universitarios de primer año de la utpl.

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Si No	174	56,49
Total	134	43,51
	308	100,00

Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

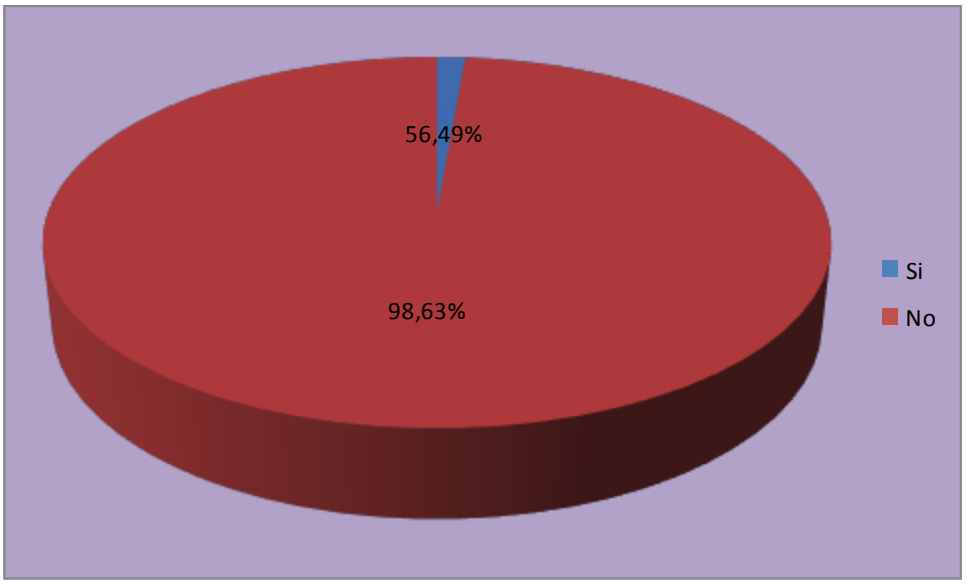


Figura 15. Métodos de planificación familiar que conocen los estudiantes universitarios de primer año de la utpl.
Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

En cuanto a los sujetos que participaron en la investigación, el 56,49% afirma conocer los diferentes métodos de planificación familiar, mientras que el 43,51% niega conocerlos.

Tabla 16. Conocimiento sobre los métodos de planificación familiar de los estudiantes universitarios que ya han iniciando la actividad sexual de primer año de la utpl.

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Si	100	58,14
No	72	41,86
Total	172	100,00

Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

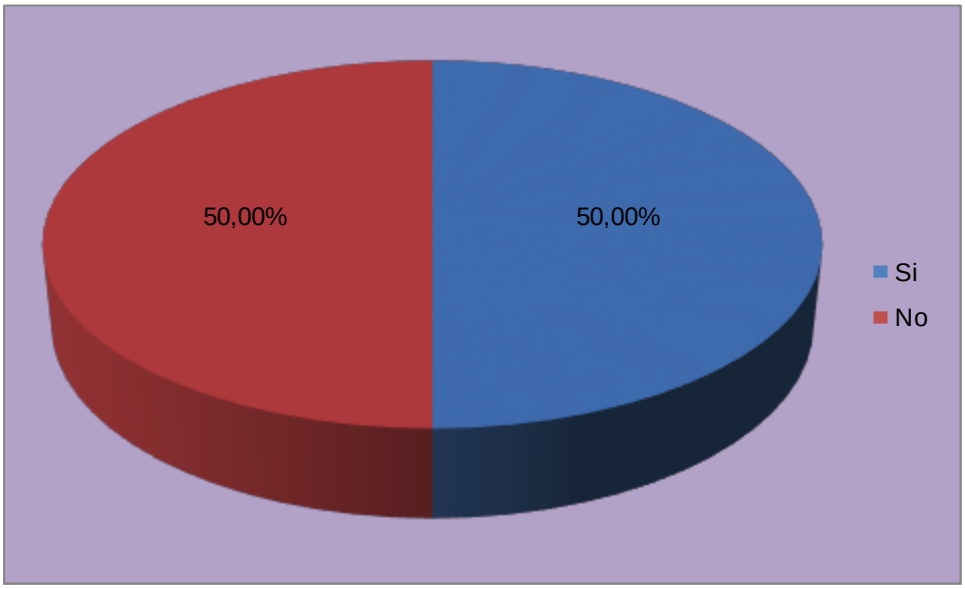


Figura 16. Conocimiento sobre los métodos de planificación familiar de los estudiantes universitarios que ya han iniciando la actividad sexual de primer año de la utpl.
Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

En cuanto a los sujetos que participaron en la investigación y que ya han iniciando la actividad sexual, el 58,14% afirma que conoce algún método de planificación familiar, mientras que el 41,86% niega conocerlos.

Tabla 17. Métodos de planificación familiar conocidos por los estudiantes de primer año de la utpl.

Método de planificación familiar	Frecuencia	Porcentaje
No conoce	134	43,51
Preservativos	68	22,08
Pastillas	63	20,45
Implantes	17	5,52
Inyecciones	16	5,19
Ritmo	10	3,25
Total	308	100,00

Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

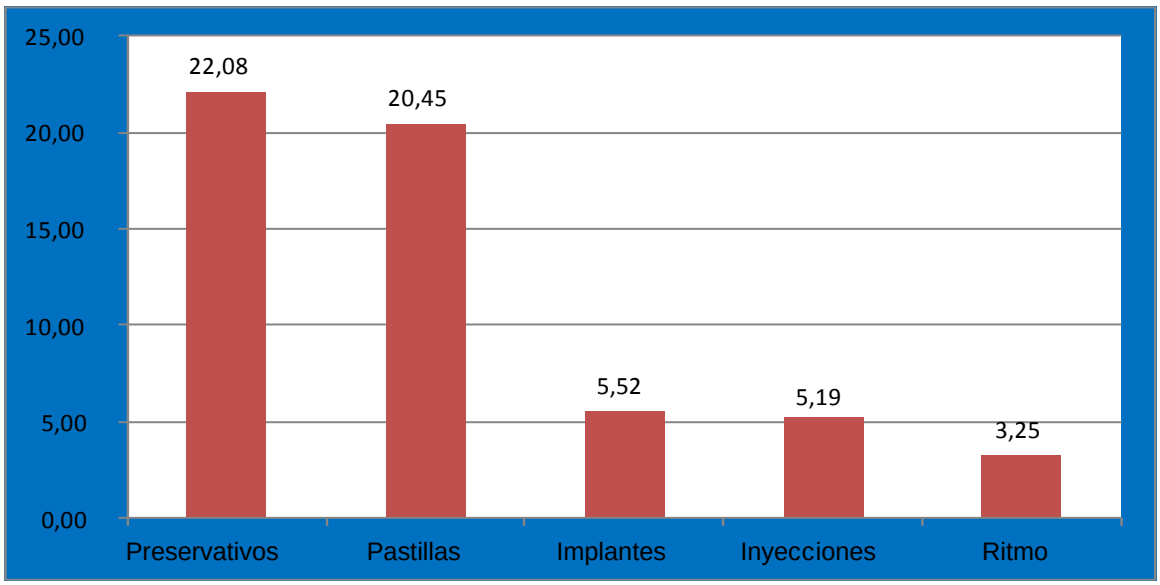


Figura 17. Métodos de planificación familiar que conocen los estudiantes universitarios encuestados en el periodo octubre 2015-febrero 2016.
Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

Los preservativos son el método de planificación familiar más conocidos por los estudiantes con el 22,08%, seguidos por las pastillas anticonceptivas con el 20,45%. Los implantes representan el 5,52% de los métodos anticonceptivos mientras que las inyecciones corresponden al 5,19%. El método del ritmo es el menos conocido por los estudiantes con el 3,25%. El 43,51% no conoce ningún método de planificación familiar.

Tabla 18. Uso de algún método de planificación familiar durante las relaciones sexuales en los estudiantes universitarios de primer año de utpl.

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Si	86	50,00
No	86	50,00
Total	172	100,00

Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

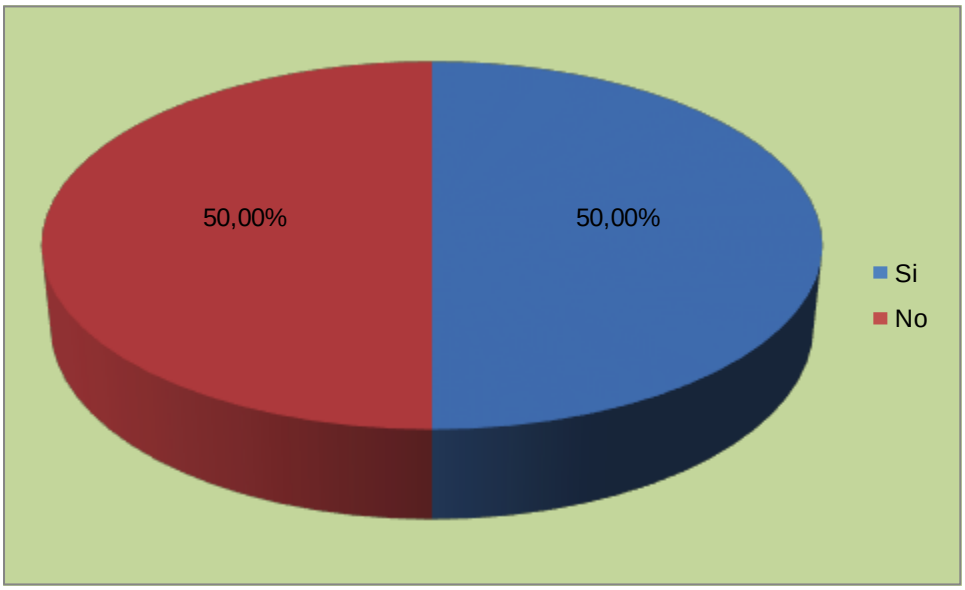


Figura 18. Uso de algún método de planificación familiar durante las relaciones sexuales en los estudiantes universitarios de primer año de utpl.

Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

Del total de los sujetos encuestados, el 50% afirma haber utilizado algún método de planificación familiar durante sus relaciones sexuales, sin embargo en el mismo porcentaje niegan su uso.

Tabla 19. Frecuencia en el uso de los métodos anticonceptivos en los estudiantes universitarios de primer año de la utpl.

Frecuencia de uso de métodos anticonceptivos	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	86	50,00
A veces	51	29,65
Siempre	35	20,35
Total	172	100,00

Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

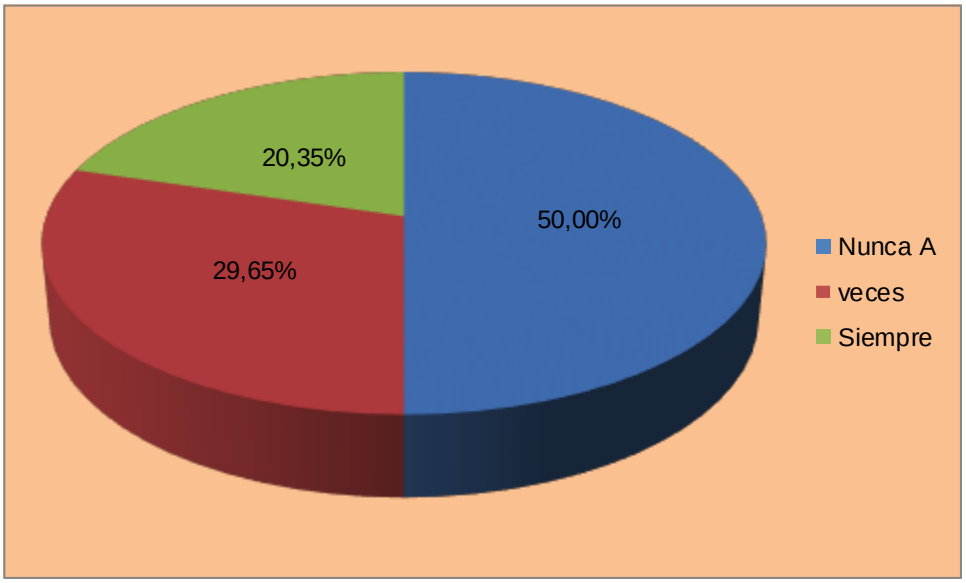


Figura 19. Frecuencia del uso de métodos de planificación familiar en los estudiantes universitarios encuestados en el periodo octubre 2015-febrero 2016.
Fuente: Encuesta
Elaboración: La autora

En cuanto a los estudiantes que participaron en la investigación y que han iniciado con la actividad sexual, el 50% de ellos afirma no haber utilizado ningún método de planificación familiar durante las relaciones sexuales, el 29,65% indica que a veces los ha empleado, mientras que el 20,35% nunca ha utilizado algún método de anticoncepción.

CAPÍTULO IV
DISCUSIÓN

A continuación se exponen los resultados obtenidos durante el desarrollo de esta investigación y se comparan con los resultados alcanzados por otros investigadores que trabajaron con similar temática en diferentes países con anterioridad.

Entre las características socio demográficas de los estudiantes encuestados estuvieron el sexo, edad y lugar de residencia. En cuanto al sexo, predominó el sexo femenino con el 57,14%, seguido de un 42,86% de sexo masculino. El grupo de estudiantes de primer año se encontraba entre 16 y 22 años, con predominio de un 74,03% entre las edades de 19-21 años, seguido de un 18,18% entre 16-18 años y el 22 y más años solo representó el 7,79%. Loja es el lugar de residencia de la mayoría de los encuestados con el 99,35% y solo el 0,65% de los estudiantes residen en el cantón de Catamayo. El análisis del sexo reflejó que, de los 308 estudiantes universitarios de primer año existió una prevalencia del sexo femenino, es decir 176 estudiantes pertenecían al sexo femenino y 132 estudiantes eran hombres.

Al analizar los grupos de edad de los estudiantes, se identificó que el grupo de mayor predominio era el ubicado entre las edades de 19-21 años, es decir, que de los 308 estudiantes, 228 estaban ubicados en ese rango de edad, seguidos del grupo de 16-18 años con un 18,18% con 56 estudiantes para ese grupo y solo 24 estudiantes de los 308 investigados se encuentra en el rango de 22 y más años.

En la investigación los resultados arrojaron que el 55,84% de los que participaron ya había iniciado su vida sexual, ocurriendo en mayor porcentaje de los casos después de los 18 años con un 51,16% aunque sin mayor diferencia de aquellos que los hicieron antes de esa edad dado que representan el 44,19% y un 4,65% indicó que inició su actividad sexual a los 13 años de edad. En este sentido, la ONU señala que la edad de inicio de las relaciones sexuales coitales se sitúa entre los 15 y 19 años de edad, dato que coincide con los resultados de la investigación. (ONU, 2013).

En un estudio realizado en Cuba, aplicado a los adolescentes entre 15 y 18 años, indicaron que más del 50% de hombres y mujeres ya habían mantenido relaciones sexuales al menos una vez; lo cual se asemeja con lo observado en esta investigación. (Díaz, Aliño, Velasco, & Rodríguez, 2007)

En una investigación Española llevada a cabo en 2412 adolescentes de 13 a 18 años demostró que el 50,9% han iniciado la actividad sexual entre 15 y 16 años con mayor frecuencia de inicio de las relaciones sexuales de este intervalo de edad para los

estudiantes de sexo femenino (González & Vázquez, 2015); podemos observar que estos datos no coinciden con lo observado en esta investigación ya que esta indica que la mayoría de las mujeres que habían iniciado la actividad sexual de sexo femenino fues después de los 18 años de edad con el 73,78%.

Asimismo una investigación cubana llevada a cabo en 1675 adolescentes que cursaban estudios tanto preuniversitarios como de enseñanza politécnica demostró que la edad promedio de inicio de las relaciones sexuales de forma general fue de 14,3 años. (Santana, Ovies, Verdeja, & Fleitas, 2006); este promedio de edad no coincide con el obtenido en esta investigación debido a que el promedio de edad en los estudiantes de esta investigación fue 16 años.

El inicio de la actividad sexual es estudiantes colombianos, investigación llevada a cabo en Colombia con 198 sujetos, manifestó que el 66,6% han iniciado la actividad sexual y las edades de la misma fueron entre 15 y 19 años con un promedio de 16 años de edad. (Cardona & Ariza, 2015). La comparación que se hace con los sujetos de esta investigación es que las edades de inicio de la actividad sexual coinciden con los sujetos de esta investigación ya que el intervalo de inicio de la actividad sexual fue de 14-18 años de edad, con predominio del sexo masculino para este intervalo.

Según la Encuesta Nacional de Población y Familia “ENPOFAM”, el 50 % de las adolescentes venezolanas se inician sexualmente antes de los 19 años y el 10% antes de los 15. (Pascual, Pérez, Puentes, & Avilán, 2011), edades que no coinciden con las obtenidas en esta investigación.
Gamarra & Iannacone señalan en su investigación peruana que la gran mayoría de estudiantes inicia la actividad sexual entre los 13 y 15 años con un promedio de 14,3, edades significativamente menores a las observadas en este trabajo. (Gamarra & Iannacone, 2010)

En cuanto a la edad a la cual los estudiantes consideran que se debe iniciar las relaciones sexuales, casi la totalidad de los universitarios señalan que debería ser después de los 18 años representando el 90,91% (n=280). Pascual refiere en su investigación, que la mayoría de estudiantes mencionaron que la edad ideal para iniciar relaciones sexuales debería ser después de los 20 años con el 46,5%, datos que se asemejan a los obtenidos mi investigación. (Pascual, Pérez, Puentes, & Avilán, 2011)

En cuanto a la edad de inicio de la actividad sexual en las mujeres, un 73,68% (n=56) ha

iniciado su actividad sexual después de los 18 años de edad; datos que coniciden con la investigación realizada en Quito con 282 estudiantes, de los cuales el 56,9% de las mujeres han iniciado su actividad sexual después de los 17 años de edad. Sin embargo, el inicio de la actividad sexual en los hombres son a partir de los 15 años, dato que se asemeja al obtenido en esta investigación ya que dio un intervalo de 14-18 años de edad para el inicio de la actividad sexual. (Chávez H. , 2012)

En cuanto a los factores que motivan al inicio de las relaciones sexuales el 41,28% (n=71) menciona que fue el amor, seguido por la curiosidad con el 28,49% (n=49). Castillo & González señalan en su artículo de investigación llevado a cabo en Colombia que el amor es uno de los principales factores que motivan a los estudiantes a iniciar la actividad sexual. (Castillo & González, 2014)

Gamarra & Iannacone obtuvieron en su investigación llevada a cabo en Perú, que la mayor parte de adolescentes de ambos sexos mantuvo su primera relación sexual por acuerdo mutuo con el 37,1%, el 22,8% por curiosidad y solamente el 14,4% por amor. (Gamarra & Iannacone, 2010).

En lo referente a la preferencia sexual, los resultados arrojaron que el 98,38% (n=303) se define como heterosexual y el 1,62% (n=5) como bisexual. García y Menéndez en su estudio plantean que el 94,1% de los adolescentes encuestados mantiene relaciones con el sexo opuesto, un 4,7% con personas del mismo sexo y un 1,2% se definen como bisexuales. (García, Menéndez, Fernández, & Cuesta, 2012). Giselle Bolaño en su investigación universitaria sobre orientación sexual llevada a cabo en España con una muestra de 751 estudiantes, afirma que el 90% de los encuestados son heterosexuales. (Bolaño, 2015). En la ciudad de Quito se hizo una investigación en 94 estudiantes universitarios sobre su orientación sexual y el mismo reportó que la preferencia sexual en la mayoría de ellos era el sexo opuesto. (Paredes, 2016). Encontrando similitud con los resultados que se obtuvieron en esta investigación.

Con respecto a la cantidad de parejas sexuales el 90,70%(n=156) de los estudiante afirmó haber tenido relaciones sexuales con 1 a 5 personas, el 5,23%(n=9) han tenido relaciones con 6-10 parejas, 5 estudiantes señalaron haber tenido de 11-15 parejas sexuales, dato que representa el 2,91% y el 1,16% (n=2) ha tenido más de 16 parejas sexuales. Este dato concuerda con la percepción a nivel latinoamericano, en donde se afirma que las relaciones sexuales no reflejan un gran número de parejas sexuales en los adolescentes, en especial por parte de las mujeres, quienes en su mayoría refieren tener relaciones

sexuales exclusivamente con su novio. García y Fernández señalan en su artículo de investigación llevado a cabo en México en el 2012 que el 38,4% de los encuestado afirmó haber tenido una sola pareja sexual, mientras que un 58,8% dijo haber tenido dos o más parejas sexuales, de los cuales un 14,1% mencionó haber tenido cinco o más; siendo la media de compañeros sexuales de 2,27. Se encuentra similitud con los datos obtenidos en esta investigación. (García, Menéndez, Fernández, & Cuesta, 2012)

Al hacer referencia a la frecuencia de las relaciones sexuales el 47,67%(n=82) de los universitarios mencionó mantenerlas ocasionalmente, seguido por el 16,86% (n=29) que refirió tenerlas una vez al mes, tres veces a la semana tiene relaciones sexuales un 14,53%(n=25) de los estudiantes y el 13,95% (n=24) indica que una vez a la semana es su frecuencia con la que mantiene relaciones sexuales. García y Fernández señalan en su investigación española realizada en estudiantes entre los 13 y 19 años que el 41,1% de los encuestados mantiene relaciones sexuales coitales con una frecuencia mensual y un 25,3% lo hace de forma semanal, sin diferencias en el género. Datos que se asemejan a los observados en mi investigación. (García, Menéndez, Fernández, & Cuesta, 2012)

En cuanto al conocimiento de los métodos de planificación familiar el 56,49%(n=174) señaló conocer al menos una de las formas de anticoncepción, el 43,51% (n=134) desconoce los métodos de anticoncepción. Úrsula señala en su investigación realizada en Piura que el 42,86% de los estudiantes investigados no conocen ningún método de planificación familiar, encontrándose similitud entre los sujetos que desconocen los métodos de planificación familiar. (Úlsula, 2014). Sin embargo, Lapeira reporta en su investigación española que de 64 universitarios estudiados el 65,5% conoce métodos de planificación familiar, porcentaje que se asemeja a lo reportado en esta investigación. (Lapeira, 2016)

En cuanto al método de planificación familiar más conocido por los estudiantes investigados fue el preservativo que representó el 22,08% seguido por las pastillas con el 20,45%. Sin embargo, es importante destacar que la mitad de los adolescentes que ha iniciado su vida sexual no ha empleado ningún método de contracepción durante sus primeras relaciones sexuales lo que representa el 27,92%, en tanto que únicamente el 11,36% mantiene siempre relaciones seguras con cualquier forma de anticoncepción. Montero y Sánchez señalan en su investigación realizada en España que uno de los principales métodos anticonceptivos más utilizados por los estudiantes universitarios son los preservativos. (Sánchez & Montero, 2013). Asimismo, la OMS señala que los métodos de planificación familiar más conocidos son los preservativos. (OMS, 2015)

Jerónimo y Álvarez señalan en su investigación realizada en América Latina y el Caribe, que 90% o más de las adolescentes conoce al menos un método anticonceptivo; aunque los porcentajes de uso son extremadamente bajos ubicándose debajo del 18% al igual que lo observado en la presente investigación. (Jerónimo, Álvarez, Carbonel, & Goyeneche, 2009). Gamarra & Iannacone señalan en su investigación peruana que el 90% de los individuos menciona conocer los métodos de planificación familiar, de los cuales el 93,5% está dispuesto a utilizarlos en caso de una relación sexual con su pareja, siendo el preservativo el que mayormente manifestaron que usarían, el cual representa el 62,4%. Se observa similitud con lo obtenido en esta investigación. (Gamarra & Iannacone, 2010)

En cuanto a la frecuencia del uso de los métodos de planificación familiar durante las relaciones sexuales, el 50% (n=86) de los sujetos investigados afirman no haber utilizado nunca algún método de anticoncepción, 29,65% (n=51) a veces utiliza métodos de planificación familiar y solo un 20,35% (n=35) siempre utiliza métodos anticonceptivos durante sus relaciones sexuales. Bimbela, Jiménez y March señalan en su estudio llevado a cabo en Andalucía que la mayoría de los jóvenes (79,3%) reconoce como método de planificación familiar de elección el condón al momento de tener relaciones sexuales, aun cuando solo el 48,6% lo utiliza siempre; porcentaje significativamente mayor en relación con lo observado en esta investigación. (Bimbela, Jiménez, Alfaro, Gutiérrez, & March, 2002)

CONCLUSIONES

- Los estudiantes universitarios de primer año de la UTPL estudiados se caracterizan por estar entre 19-21 años de edad, sin diferencia significativa de sexo entre ambos grupos, con predominio de los estudiantes que vivían en la ciudad de Loja.
- El estudio realizado ha permitido determinar que los varones empiezan más temprano las relaciones sexuales que las mujeres; esto es entre 14 y 18 años; y las mujeres esperan pasar esta edad en la mayoría de los casos.
- El número de parejas sexuales que predominó en la investigación fue de 1 a 5 parejas, manteniendo relaciones sexuales ocasionalmente.
- Prevaleció el preservativo con uno de los métodos de planificación familiar más conocido por los estudiantes, sin embargo la mitad de ellos conocen pero prefieren no utilizar ningún método durante las relaciones sexuales.
- Los factores principales que influyeron en el inicio de la actividad sexual fue el amor, la curiosidad y el placer, siendo el placer el principal factor para iniciar las relaciones sexuales en los hombres; mientras que en las mujeres el amor fue su factor principal. Predominó el sexo opuesto como su preferencia sexual.

RECOMENDACIONES

- Implementar programas educativos a nivel institucional en colegios, que permita a los jóvenes tener mayor conocimiento de lo que implica mantener este tipo de relaciones; con el fin de retrasar las relaciones sexuales o que se inicien de manera segura.
- Realizar campañas de salud con el fin de dar a conocer los diferentes métodos de planificación familiar y el uso del preservativo como método para prevenir enfermedades de transmisión sexual.
- Implementar centros de capacitación y formación sexual para jóvenes universitarios de primer año con el fin de minimizar los riesgos de la salud sexual y reproductiva.
- Promover la importancia aún de la abstinencia de las relaciones sexuales antes de tener una pareja estable, con ello se evitaría futuras complicaciones.
- Concientizar los riesgos que traen el tener varias parejas sexuales como el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual que podría tener consecuencias sobre su salud y fertilidad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Anderson, R., Panchaud, C., Sing, S., & Watson, K. (2013). Guía de uso de evidencia para mejorar la salud y los derechos sexuales de la gente joven. Obtenido de GUTTMACHER INSTITUTE.
2. Bahamón, M., Vianchá, M., & Tobos, A. (2014). Prácticas y conductas sexuales de riesgoen jóvenes: Una perspectiva de género. Psicología desde el Caribe, 328-343.
3. Benavides, R., Castillo, L., López, F., & Onofre, D. (2013). Promoción de la salud sexual en jóvenes. México: El Manual Moderno S.A.
4. Benson, P., & Blake, D. (2015). Committee on adolescence . Patient information: Adolescent sexuality.
5. Bolaño, G. (2015). Estudio sobre orientación sexual. Ragap-España.
6. Campero, L., Atienzo, E., Suárez, L., Hernández, B., & Villalobos, A. (2013). Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en México: evidencias y propuestas. Gaceta Médica de México, 299-307.
7. Cardona, D., & Ariza, A. (2015). Knowledge about sexuality in adolescent students in the city of Armenia, Colombia. Archivo Médico de Camaguey.
8. Castañeda, O., Ortega, N., Reyes, Y., Segura, O., & Morón, L. (2009). Conocimiento, Actitudes y Prácticas en Salud Sexual y Reproductiva, En Royal, Casanare. Investigaciones Andina, 31-48.
9. Castillo , C., & González, S. (2014). Creencias y prácticas de la sexualidad en adolescentes. Investigación y Desarrollo .
10. Chávez, H. (2012). Universidad Católica del Ecuador. Obtenido de Práctica sexual y factores asociados.
11. Chávez, M., & Álvares, J. (2012). Aspectos psicosociales asociados al comportamiento sexual en jóvenes. Psicología y Salud, 89-98.
12. Chiyon, J., Ganz, P., & Vora, S. (2016). Biología distintiva en jóvenes y adultos jóvenes . Overview of cancer survivorship in adolescent and young adults.
13. Deborah, T., & McClelland, S. (2009). Journal of research on adolescence. Normative Sexuality Development in Adolescence.
14. FIGO. (2015). International Federation of Gynecology and Obstetrics. Expanding contraceptive choice for adolescents .
15. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2011). Recuperado el 08 de Mayo de 2016, de Estado Mundial de la Infancia 2011: http://www.unicef.org/ecuador/SOWC-2011-Main-Report_SP_02092011.pdf

16. Forcier, M., Blake, D., & Torchia, M. (23 de Marzo de 2016). Adolescent sexuality. Obtenido de Implications for sexually transmitted infection prevention : https://svpn.utpl.edu.ec/+CSCO+1h756767633A2F2F6A6A6A2E68636762716E67722E70627A++/contents/adolescent-sexuality?source=search_result&search=Human+sexuality+is+UN+Comprehensive+Concept+incorporates+the+interaction+between+anatomy+%2C+hormones+and+physiolog
17. Fortenberry, D., & Kaplan, S. (2015). Centers for Disease Control and Prevention. Sexually transmitted diseases: Overview of issues specific to adolescents.
18. fsfsdf. (sfsfs). sfffsfsd. fsfffss.
19. García , E., Menéndez, E., Fernández, P., & Cuesta , M. (2012). International Journal of Psychological Research. Sexualidad, Anticoncepción y Conducta Sexual.
20. González , Á., & Vázquez, F. (2015). Hábitos sexuales de los adolescentes de 13 a 18 años. Pediatría Atención Primaria .
21. Krauskopof, D. (2013). Adolescencia y Salud. El desarrollo psicológico en la adolescencia, 8-12.
22. Kumar, S., & Choudhury, A. (2015). Understanding normal development of adolescent sexuality. Journal of Human.
23. Lapeira, P. (2016). Conocimientos, creencias y prácticas de los adolescentes en anticoncepción. CUIDARTE.
24. Mosher , C. (2016). Sexual Orientation. Sexual Health.
25. OMS. (2015). Organización Mundial de la Salud . Planificación Familiar .
26. ONU. (2013). Organización Naciones Unidas . Derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes .
27. Paredes, E. (2016). Orientación sexual en una muestra de universitarios de Quito, Ecuador. Psicología Clínica con Niños y Adolescentes .
28. Rodríguez, M. (2015). Grupo de trabajo de sexualidad y ginecología. Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia, Volumen III.
29. Sánchez , M., & Montero, M. (2013). Educación integral sobre sexualidad. Enfermería comunitaria .
30. Santiago , M. (2015). Revista Médica. La sexualidad en adolescentes del preuniversitario.
31. Schantz, k. (2016). Centers for disease control and prevention. Sexual Behviors and Health in Adolescence.

32. Úlsula, D. (2014). Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes. ULADECH.
33. UNFPA. (2013). Maternidad en la niñez. Enfrentar el reto del embarazo en los adolescentes.
34. Velasco Boza, A., Rodríguez Cárdenas, A., & Rodríguez Tahuile, V. (2013). Ginecología y salud reproductiva. Sexualidad y reproducción en adolescentes.
35. Zubarew, T. (2012). Salud y desarrollo del adolescente . Embarazo en adolescentes .

ANEXOS

Anexo N°1. Encuesta

UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

Titulación de Medicina
Loja-Ecuador

Encuesta dirigida a los estudiantes de primer año de la UTPL

Objetivo: Conocer los comportamientos sexuales de los estudiantes universitarios de primer año mediante encuestas con la finalidad de contar con información para futuras investigaciones.

Indicaciones:

- Esta encuesta en anónima y personal
- Solo hay una opción
- Se recomienda no realizar ningún tipo de tachón
- Se guardará confidencialidad de los datos proporcionados

Edad:_____ **Sexo: M ( ) F ( )**

Estado civil
Casado ( )
Soltero ( )
Viudo ( )
Divorciado ( )
Unión libre ( )

Ocupación
Estudiante ( )
Empleado privado ( )
Empleado público ( )
Otros _____

Lugar de residencia
_____

1. **¿Ha tenido alguna vez en su vida relaciones sexuales?**

   Si ( )
   No ( )

2. **¿A qué edad considera que es apropiado iniciar las relaciones sexuales?**
   Antes de los 18 años ( )
   Después de los 18 años ( )

3. **¿A qué edad inició con la actividad sexual?**

   Antes de los 14 años ( )
   Antes de los 18 años ( )
   Después de los 18 años ( )
   No he tenido relaciones sexuales ( )

4. **¿Cuál fue el motivo por el que tuvo relaciones sexuales?**
   Presión ( )

Amor ( )
Placer ( )
Curiosidad ( )
Otro: _____

5. ¿Cuál es su preferencia sexual?

Hombres ( )
Mujeres ( )
Ambos ( )

6. ¿Con cuántas personas has tenido relaciones sexuales hasta el momento?

_____

7. ¿Con que frecuencia tiene relaciones sexuales?

Todos los días. ( )
Una vez a la semana ( )
Tres veces a la semana ( )
Una vez al mes ( )
Ocasionalmente ( )
Otras:_____

8. ¿Conoce algún método de planificación familiar?

Si ( )
No ( )
¿Cuál ?
---

9. ¿Ha utilizado algún método de planificación familiar?

Si ( )
No ( )

10. ¿Con qué frecuencia utiliza algún método de planificación familiar?

Siempre ( )
Nunca ( )
A veces ( )

_____ _____

Firma del participante

Yadira Guamán
Estudiante investigador

Anexo N°2. Consentimiento informado

Carta de consentimiento informado

Yo:_____, estoy de acuerdo en participar en el proyecto de investigación "Comportamiento sexual en los estudiantes universitarios de primer año, durante el periodo octubre 2015-febrero 2016".

Se me ha explicado minuciosamente los objetivos y procedimientos del estudio, que se guardará confidencialidad de los datos proporcionados y mi participación es de forma voluntaria.

Por tanto al firmar este documento autorizo que se utilice la información proporcionada con fines académicos y de investigación.

_____	_____
Firma del participante	Yadira Guamán Estudiante investigador

Anexo N°3. Oficio al Coordinador de la titulación para la aplicación de las encuestas

0052

Dr. Victor Hugo Vaca

Coordinador de la Titulación de Medicina

De mis consideraciones:

Yo Yadira Mirela Guamán León con número de cédula 1105036840 estudiante de la Titulación de Medicina me dirijo a usted de la manera más comedida para solicitarle me permita realizar encuestas a los estudiantes de primer ciclo de la Universidad Técnica Particular de Loja con el fin de obtener la información necesaria para poder realizar mi Trabajo de fin de titulación con el tema "Comportamiento sexual en estudiantes universitarios de la UTPL de primer año periodo octubre 2015-febrero 2016".

Por la atención que le sirva a la presente le anticipo mis más sinceros agradecimientos.

Yadira Mirela Guamán León

16/09/2015

Anexo N°4. Aprobación del comité de ética para la aplicación de las encuestas.

0051

Ing. Verónica Maza

Directora de Dirección de Estudiantes

De mis consideraciones:

Yo Yadira Mirela Guamán León con número de cedula 1105036840 estudiante de la titulación de medicina me dirijo a usted de la manera más comedida para solicitarle me permita realizar encuestas a 320 estudiantes aproximadamente, matriculados en primer ciclo de la Universidad Técnica Particular de Loja, que deseen participar de forma voluntaria y anonima, previa firma del consentimiento informado que se les entregara a cada estudiante respectivamente, con el fin de obtener la información necesaria para poder realizar mi Trabajo de fin de titulación con el tema "Comportamiento sexual en estudiantes universitarios de la UTPL de primer año periodo octubre 2015-febrero 2016".

El objetivo de la aplicación de las encuestas es caracterizar el comportamiento sexual de estudiantes universitarios de primer año, identificar los factores que influyen en el inicio de la actividad sexual en estudiantes de primer año y determinar las diferencias de sexo en relación al comportamiento sexual. La finalidad de esto es contar con la información necesaria para futuras investigaciones.

La encuesta consta de 10 preguntas, será anónima, se guardará confidencialidad de los datos proporcionados y se aplicara a los estudiantes que firmen la carta de consentimiento informado.

Por la atención que le sirva a la presente le anticipo mis más sinceros agradecimientos.

Yadira Mirela Guaman León

16/09/2015
Vto. Bueno

UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA
COORDINACIÓN DE TITULACIÓN
MEDICINA

UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA
DIRECCIÓN DE ESTUDIANTES
RECIBIDO
Fecha: 16-09-2015
Hora: 10h20
F.

Anexo N°5. Tamaños de muestra y precisión para estimación de una proporción poblacional

De esta forma se procede agrupar a los estudiantes en las 4 áreas Académicas de la UTPL, información obtenida del Departamento de la Dirección de Estudiantes de la UTPL.

A continuación se muestra en la Tabla 1.

Tabla 1: **Categorización de los estudiantes de acuerdo a las 4 áreas académicas de la UTPL**

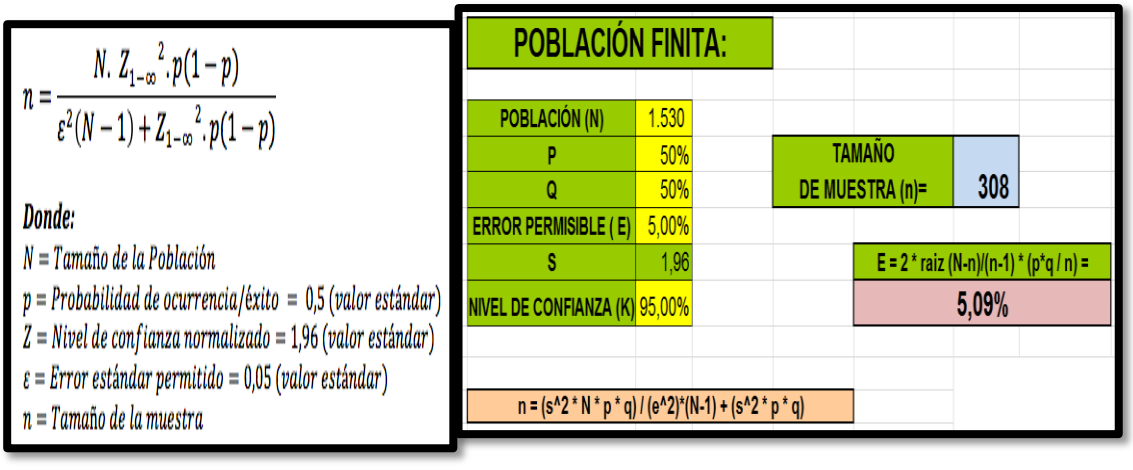
Paralelos	No de estudiantes
ÁREA TÉCNICA	380
ÁREA BIOLÓGICA	400
ÁREA ADMINISTRATIVA	450
ÁREA SOCIOHUMANÍSTICA	300
TOTAL	**1530**

Fuente: Dirección de Estudiantes de la UTPL

Se utiliza un **muestreo probabilístico** para la determinación de la muestra ya que todos los elementos de la población deben tener la misma posibilidad de ser escogidos, reduciendo así al mínimo error estándar incluso con el diseño de esta muestra probabilística. (HERNÁNDEZ; FERNÁNDEZ; BAPTISTA, 2006).

En la Figura 1 se observa como resultado que el instrumento debe ser aplicado a 308 estudiantes

Figura 1: Formula para el cálculo de una muestra simple.



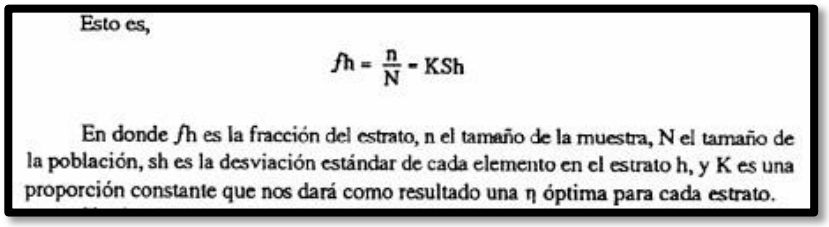
Anexo N°6. Tipo de muestreo

El muestreo empleado fue el **Muestreo Aleatorio Estratificado**, que es de carácter probabilístico.

A continuación en la Tabla 2 se observa la obtención de la muestra probabilística estratificada.

Figura 2: Muestra probabilística estratificada.

Donde:



Esto es,

$$fh = \frac{n}{N} = KSh$$

En donde fh es la fracción del estrato, n el tamaño de la muestra, N el tamaño de la población, sh es la desviación estándar de cada elemento en el estrato h, y K es una proporción constante que nos dará como resultado una η óptima para cada estrato.

Nh= alumnos extraídos del universo en total
Fn= 0.2013 es la fracción constante
Nh= muestra probabilística estratificada a encuestar

ESTRATOS	**Total de la población=*Nh* *(fh= 0.2013)***	**MUESTRA ESTRATIFICADA *(nh)***
ÁREA TÉCNICA	380	76
ÁREA BIOLÓGICA	400	81
ÁREA ADMINISTRATIVA	450	91
ÁREA SOCIOHUMANÍSTICA	300	60
TOTAL	**1530**	**308**

Fuente: el autor. Adaptado de Hernández et al. (2006).

Esta estratificación nos ha permitido aumentar la precisión de la muestra para cada estrato, reduciendo así la varianza de cada unidad de la media muestral al momento de aplicar la encuesta.

Para la aplicación de la encuesta a cada muestra estratificada de las cuatro áreas académicas se procedió a seleccionar a los estudiantes mediante un sorteo aleatorio previa obtención de las listas de estudiantes otorgada por las secretarias de cada área.

Los estudiantes fueron enumerados y manualmentes se hizo un sorteo aleatorio con la finalidad de obtener el total de la muestra estratificada de cada estrato poblacional.