

Caracterización de las opiniones y experiencias sexuales de los alumnos de primer ingreso a la carrera de médico cirujano

Eusebio Rubio Auriolles*
Ileana Petra Micu*
Martha Raffo Valcechi*
Alejandro Díaz Martínez*

Summary

Based on data collected through a questionnaire answered by 521 first year medical students of the Faculty of Medicine of the National University of Mexico, we present a descriptive account of the opinions on several aspects of sexuality, as well as selected sexual experiences reported by participants.

The information on opinions was organized in six sections: masturbation, premarital sexual relations, extramarital sexual relations, sex roles, family structure, and homosexuality. In general, the profile encountered tends to be liberal. Opinions about masturbation in the majority of respondents show rejection to statements that present masturbation as an unhealthy practice, although acceptance of this form of sexual activity as something to be promoted during development existed only in a minority of participants. Most respondents (59.6%) indicated acceptance of premarital sexual relations. There was no definitive trend on the answers on statements about extramarital relations; almost the same proportion of students indicated their belief that they are harmful to marriage (43.2%) as those responding the opposite (41.7%). The answers to statements about sex roles indicated a clear trend against the persistence of stereotyped sex roles, specially in the areas of equality of rights to sexual pleasure and of rights to professional education. The family's patriarchal structure was also questioned by most participants (89.7%). On the area of homosexuality the majority of respondents (58.7%) indicated disagreement with taking legal measures against homosexual individuals.

Questions about sexual experience included dating (noviazgos), sexual intercourse and masturbation. Most participants (81.1%) indicated having had dates. 45.5% of respondents indicated having had sexual intercourse (59.1% of males and 39.3% of females) while 65.7% reported having masturbated (88.1% of males and 39% of females).

The importance of the double standard of sexual morality was investigated testing three hypothesis formulated on the basis of Ira Reiss' conceptualization of the double standard in that it manifests itself as the granting of greater rights to premarital coitus to men than to women. The hypothesis were: 1) opinions about premarital coital experience will show a statistical association with sex of the participant; 2) opinions on premarital coitus will be associated with the sex of the individual mentioned in the question, and 3) the relative frequency of sexual experiences will be associated with the sex of the respondent.

The statistical analyses on the statements about premarital coitus showed that with the exception of one statement out of seven, men did not differ significantly from women in their opinions. Responses from participants showed, however, a significant association between opinion about premarital coitus and

the sex of the individual mentioned in the question. Regarding the third hypothesis, all the sexual experiences investigated revealed significant associations (from moderate to intense magnitude) between level of experience and sex of participant.

Results of the study are considered from the vantage point of the medical education process. Due to the importance of the student on this process, several areas of educational attitudinal work that need attention both when elaborating curricula and during the educational interaction, were identified. Among participants, there is a subgroup of students who hold opinions that, if not modified, specially in the areas of masturbation, homosexuality and sex roles, will make less efficient their professional practice.

It is also important to bear in mind that, according to reports on sexual behavior, a significant proportion of students begin their university education with a level of sexual experience that has to be taken into account in the student individual and professional development.

Finally, it is concluded that the double standard of sexual morality did manifest itself among the participants of the study. This situation is identified more clearly when experience is considered in contrast with attitudes, and this is also an important point in the medical education process.

Resumen

A partir de los datos obtenidos por medio de una encuesta aplicada a 521 alumnos de primer ingreso a la facultad de medicina de la UNAM, se presenta un panorama descriptivo de las opiniones sobre diversos aspectos de la sexualidad, así como sobre las experiencias sexuales reportadas por los participantes.

La información sobre las opiniones se organizó en seis áreas: masturbación, relaciones sexuales premaritales, relaciones sexuales extramaritales, roles sexuales, estructura familiar y homosexualidad. En general, el perfil encontrado tiende a la liberalidad. La mayoría de los sujetos sometidos a la encuesta rechazan la afirmación de que la masturbación es una práctica dañina, aunque sólo una minoría de los participantes aceptó dicha forma de conducta sexual como algo digno de alentarse durante el desarrollo. La mayoría de los sujetos de la encuesta (59.6%) indicó aceptar la relación sexual premarital. Ante las relaciones extramaritales, las opiniones no muestran una tendencia definida, pues casi igual proporción de participantes indicaron su creencia de que éstas son dañinas para el matrimonio (43.2%), que los que lo negaron (41.7%). Ante los reactivos que investigaron los papeles sexuales, la mayoría de las opiniones fueron en contra de los roles sexuales estereotipados, especialmente en lo que concierne a las áreas de la igualdad y el derecho al goce sexual y de la igualdad de derechos a la educación universitaria. La mayoría de los participantes (89.7%) de ambos sexos puso en duda la estructura patriarcal de la familia. Ante la homosexualidad, el 58.75% se

* Profesores del Departamento de Psiquiatría y Salud Mental. Facultad de Medicina, UNAM.

manifestó contrario a tomar medidas legales en contra de los individuos homosexuales.

Las preguntas sobre la experiencia sexual incluyeron noviazgos, relaciones sexuales y masturbación. La mayoría de los jóvenes (81.1%) reportó haber tenido novio (a). Un 45.5% de los participantes reportó haber tenido relaciones sexuales (59.15% de los hombres y 30.5% de las mujeres), mientras que el 65.7% reportó haberse masturbado (88.1% de los hombres y 39.3% de las mujeres).

Se investigó la vigencia del doble código de moralidad sexual probando tres hipótesis formuladas a partir de la conceptualización de Ira Reiss del "doble estándar" de la moralidad sexual, que afirma que se concede un mayor derecho al coito premarital a los hombres que a las mujeres.

Las hipótesis de investigación fueron: 1) La opinión ante la experiencia coital premarital estará asociada con el sexo del participante; 2) la opinión ante el coito premarital estará asociada con el sexo del individuo mencionado en la pregunta; 3) la incidencia de las experiencias sexuales estará asociada con el sexo del alumno.

El análisis estadístico de los reactivos de opinión referentes al coito premarital reveló que, salvo en uno de siete casos, los hombres de la encuesta no diferían significativamente en sus opiniones respecto de las mujeres; sin embargo, la prueba de la segunda hipótesis mostró una asociación significativa entre la opinión ante el coito premarital y el sexo del individuo mencionado en la pregunta; por lo que se refiere a la tercera hipótesis, todas las experiencias analizadas revelaron una asociación estadísticamente significativa, de moderada a intensa, entre el nivel de experiencia sexual y el sexo del participante.

Los resultados del estudio son considerados desde el punto de vista de la enseñanza de la medicina. Debido a la importancia del alumno en el proceso educativo, se identificaron áreas de trabajo educativo-actitudinal que necesitan tenerse presentes tanto en el momento de la elaboración de programas y *currícula*, como en el momento mismo de la interacción educativa. En las opiniones investigadas se indentificó un subgrupo de participantes con opiniones, especialmente en las áreas de masturbación, homosexualidad y roles sexuales estereotipados, que de no ser modificadas, dificultarán su ejercicio profesional futuro.

Respecto a las experiencias investigadas, es importante tener presente que una significativa proporción de estudiantes inicia su educación universitaria con un grado de experiencia sexual que probablemente matizará su desarrollo individual y profesional.

Finalmente, se concluye que el doble código sí se manifestó entre los alumnos que participaron en la encuesta, lo cual se evidencia con mayor claridad al contrastar la experiencia con las opiniones, por lo que éste es un punto importante que debe considerarse en el proceso de enseñanza-aprendizaje del estudiante de medicina.

Las tres últimas décadas han sido el escenario de una creciente atención de la comunidad académica internacional sobre la sexualidad, como objeto de estudio científico. En los países desarrollados, una importante bibliografía ha documentado lo que ocurre, tanto a nivel conductual como actitudinal, en la vida sexual de las personas (4, 6, 7, 9, 11, 12, 13, 19, 20, 23).

En contraste, la documentación de lo que ocurre en la vida sexual de la población de los países latinoamericanos se encuentra en sus primeras fases. Quijada (18) publicó en 1977, un reporte de 460 cuestionarios aplicados a varones de la ciudad de México, pero importantes carencias metodológicas, tanto en la recolección de los datos como en la forma del reporte, limitaron la utilidad de esa investigación. Cuevas y Wulfort (3) reportaron en 1983, los datos obtenidos mediante la aplicación de cuestionarios a 420 hombres y 283 mujeres, seleccionadas en forma aleatoria entre la población universitaria de la ciudad de Guada-

lajara. La muestra estudiada incluía a personas de una edad promedio de 21.5 años en el caso de los hombres, y de 21.4 en el de las mujeres. En general, Cuevas y Wulfort reportaron tener un escaso conocimiento acerca de la sexualidad humana; las actitudes reportadas como predominantes fueron de tipo moderado con tendencia a la liberalidad, y con una relación significativa respecto al grado de religiosidad. Además, Cuevas y Wulfort encontraron una "gran discrepancia" entre la frecuencia de las prácticas sexuales y el sexo de los estudiantes, lo que fue interpretado como vigencia del "doble estándar".

La falta de una evidencia empírica hace que los hallazgos obtenidos en otros países sean aplicados a nuestra cultura, sin que exista prueba de la validez transcultural de esos conocimientos, por lo que la necesidad de investigar esta área resulta más evidente.

El interés científico general de los responsables de la educación médica se ha acompañado de un interés particular, en perfeccionar la formación profesional del estudiante de medicina en el área de la sexualidad humana. La Organización Mundial de la Salud ha recomendado tres áreas básicas en la enseñanza de la sexualidad a los profesionales de la salud: las actitudes, los conocimientos y las habilidades clínicas (22). La importancia de las actitudes ante la sexualidad ha sido señalada, tanto para la adquisición del conocimiento, como para el desarrollo de las habilidades clínicas. Una actitud restrictiva o condenatoria de alguna de las expresiones de la sexualidad puede evitar que un conocimiento se adquiera o que el profesional desarrolle la habilidad clínica necesaria para ayudar efectivamente al paciente (15,16). Desde esta perspectiva, conocer las opiniones de los alumnos de reciente ingreso a la carrera de medicina es un aporte decisivo para la enseñanza de la sexualidad en nuestro medio.

El presente trabajo está abocado al estudio de las opiniones y experiencias sexuales de los alumnos de primer ingreso a la Facultad de Medicina de la UNAM. La encuesta aplicada obtuvo información acerca de la adhesión a un polo liberal o conservador, en relación con diferentes aspectos de la sexualidad humana. Los estudios de actitudes en EU muestran, según una reciente revisión (21), que hay una gran cantidad de cuestionarios, escalas e inventarios disponibles que describen varios aspectos de las creencias, actitudes y valores en relación con la conducta sexual humana. Sin embargo, aún no hay un instrumento estandarizado que mida lo "liberal" y lo "conservador" en el ámbito de la sexualidad; no obstante, es posible agrupar esas opiniones considerándolas en un continuo bipolar (10).

En el polo liberal se ubica a los que piensan que la sexualidad debe ser abierta, libre y sin restricciones, y en el otro extremo, el conservador, a los que sostienen que debe ser constreñida y regulada. Aun cuando muchas personas se adhieren a uno u otro extremo, la mayoría cae en algún lugar de este continuo. Esto significa que cuando alguien es descrito como liberal o conservador, en realidad se hace una abstracción, puesto que se puede ser liberal en relación a un grupo y no a otro, a excepción de aquellos casos identificados en alguno de los dos extremos.

Otra categoría utilizada en esta investigación es la manifestación en las opiniones y experiencias sexuales reportadas por los alumnos, del doble código o "doble estándar".

El doble código se expresa en normas de conducta sexual diferentes para hombres y mujeres, siendo más permisivas y libres para los hombres y más restrictivas para las mujeres. Masters y Johnson (17) dicen: "Se decidió, sin que podamos saber la fuente de tal decisión, que el experto sexual era el varón. . ." Para los fines de esta investigación se estudiará el doble código, primero en las opiniones sobre la experiencia sexual premarital reportada por los encuestados, que de acuerdo a Reiss (19), se manifiesta como la concesión de un mayor derecho a los hombres al coito premarital. Segundo, en la asociación entre el sexo del alumno y la experiencia sexual reportada por los encuestados.

Aparte de lo ya señalado en relación con la insuficiencia de investigaciones sobre la sexualidad, este trabajo cobra importancia por generar conocimientos que tienen que ver con el lugar que ocupa el alumno en la concepción del proceso de enseñanza-aprendizaje y en el diseño curricular. Conocer qué pasa, quién es, qué piensa, cuáles son los valores y creencias del alumno en relación con la sexualidad humana, se transforma en un hecho decisivo. Significa considerarlo como una de las fuentes imprescindibles de información en el diseño curricular, en cualquiera de sus niveles; ya sea para revisar el currículum general o para replantearse los contenidos del tema de la sexualidad en la asignatura de psicología médica u otra disciplina, o en la definición de las estrategias didácticas que ofrezcan a los estudiantes de medicina sus propias opiniones sobre la sexualidad, como objeto de reflexión y estudio.

Aunque el carácter general del trabajo es descriptivo, se probaron tres hipótesis generales: 1) las opiniones sobre la experiencia sexual premarital mostrarán una asociación con el sexo del alumno; 2) la opinión sobre el coito premarital estará asociada con el sexo del individuo mencionado en la pregunta y, 3) la incidencia de las experiencias sexuales estará asociada con el sexo del alumno.

Metodología

Los datos del estudio se obtuvieron de una encuesta aplicada en febrero y marzo de 1984 a 521 alumnos de primer ingreso a la Facultad de Medicina de la UNAM, seleccionados, por conveniencia, entre los alumnos inscritos por primera vez ese mismo año, que en el momento del estudio no habían recibido, como parte de su educación universitaria, ninguna enseñanza relacionada con la sexualidad. La mayoría tenía de 19 a 20 años (44.2%). El 53.4% era de hombres y el 46.6%, de mujeres. El 95.7% señaló ser soltero; un 3.1%, casado; 1 (.2%), divorciado; 6 (.6%) vivir en unión libre y 2 (.4%) ser viudo. El 24.8% de los integrantes de la encuesta refirieron que su padre había hecho una carrera profesional, mientras que el 18.3%, que éste no había terminado la primaria. Respecto a la madre, el 23.6% señaló que no había terminado la primaria y sólo el 9.1% que tenía una carrera profesional.

Los datos anteriores fueron comparados con el perfil sociocultural del alumno de primer ingreso, reportado por Esteban (25), quien estudió a 1 491 alumnos (92% de la población inscrita en 1984). La tabla 1 presenta esta comparación, en donde se puede apreciar que las diferencias con la muestra de conveniencia, usada en el presente trabajo, son muy pequeñas.

TABLA 1
Comparación de las variables demográficas de la muestra encuestada, con los datos disponibles del total de los alumnos inscritos en ese año

Variable	Datos de este estudio	Esteban, 1984 (25)
Edad	Moda = 19 a 20 años	Promedio = 19.7
Distribución por sexos	Hombres = 53.4% Mujeres = 46.6%	Hombres = 54.0% Mujeres = 46.0%
Educación del padre	Nivel Profesional = 24.8%	Nivel Profesional = 26.1%
Educación de la madre	Nivel Profesional = 9.1%	Nivel Profesional = 7.6%

A los profesores se les indicó por escrito que dieran las siguientes explicaciones a sus grupos (de aproximadamente 30 ó 40 alumnos) cuando les aplicaran los cuestionarios: a) que la finalidad de la encuesta era identificar las actitudes y conocimientos del alumno sobre la sexualidad, con el fin de orientar mejor las clases que se impartirían sobre el tema, b) que su información sería recolectada anónimamente, y c) que era muy importante que cada uno contestara individualmente, expresando sus propios puntos de vista.

La encuesta utilizada constó de 137 reactivos de opción múltiple, divididos en 4 secciones:

- 1) Datos generales de los estudiantes (sexo, edad, antecedentes escolares y familiares, etc.)
- 2) Preguntas acerca de su opinión sobre la sexualidad, traducido y adaptado del *Sex Knowledge Attitude Test* (SKAT) (14), y de la encuesta sobre las actitudes sexuales, publicada por el Comité Regional para la Educación Sexual de América Latina y el Caribe (1), que se contestaba de acuerdo con una escala de tipo Likert.
- 3) Cuestionario de conocimientos, también basado en el SKAT.
- 4) Reactivos para investigar las experiencias sexuales, seleccionados del SKAT.

Las opiniones obtenidas se organizaron conceptualmente en seis áreas: masturbación, relaciones sexuales premaritales, relaciones sexuales extramaritales, roles sexuales, estructura familiar y homosexualidad. Para el análisis de los datos se usaron tablas de frecuencia relativa, y se hizo la prueba de las hipótesis usando tablas de contingencia. Se obtuvo el valor de *ji* cuadrada y de la estadística *gamma* para evaluar respectivamente el nivel de significancia y la intensidad de la asociación observada.

Resultados

1. Perfil de las opiniones de los alumnos

En esta sección se incluyen algunas de las preguntas representativas de la tendencia grupal, con los porcentajes de las respuestas recodificadas únicamente en tres celdillas (de acuerdo, incónciso, en desacuerdo), para facilitar la interpretación. Al final del trabajo se anexa un apéndice

con los resultados originales de todos los reactivos investigados en cada una de las seis áreas incluidas.

1.1 Masturbación: En relación con este tema se analizaron ocho reactivos, encontrándose una tendencia de tipo liberal en las afirmaciones que reprueban la práctica masturbatoria, aunque en las que se refieren a la masturbación como una actividad que se justifica por sí misma, la tendencia liberal no fue tan clara.

Esta situación queda ejemplificada en la tabla 2, donde se advierte que la pregunta A es una afirmación de tipo reprobatorio en la que se comprueba la tendencia liberal (49.5% en desacuerdo). La pregunta B muestra una tendencia no tan definida hacia la justificación directa de la masturbación (27.2% de indecisos); mientras que en la pregunta C, afirmación que implica el reconocimiento de la masturbación como una práctica necesaria para el desarrollo del individuo, la tendencia es conservadora (68.2% en desacuerdo).

1.2 Relaciones sexuales premaritales: Se analizaron cinco preguntas, observándose una tendencia hacia la aceptación de la relación sexual premarital (59.60%, ver tabla 2, pregunta "D"). Sin embargo, esa tendencia disminuye cuando la pregunta se refiere directamente a un valor socio-cultural, como el de la virginidad. (Ver pregunta "E" en la tabla 2).

1.3 Relaciones sexuales extramaritales: En los tres reactivos no se identificó una tendencia definida. La pregunta

"F" ejemplifica la distribución de respuestas entre los polos liberal y conservador.

1.4 Roles sexuales: Los diez reactivos que se refieren a la diferencia entre las conductas masculinas y las femeninas, presentaron una tendencia liberal. Sólo en dos preguntas se observó un patrón conservador: en la que se refiere a los trabajos que sólo debe desempeñar el hombre, y en la que trata de la fidelidad de la esposa en el matrimonio.

En la tabla 2, las preguntas G, H e I muestran esta tendencia liberal, sobre todo las preguntas G e I, en las que los porcentajes son superiores al 90%.

1.5 Estructura familiar: La mayoría de las respuestas a las siete preguntas que investigaron las opiniones sobre diversos aspectos de la estructura familiar, tendieron hacia la liberalidad. En la tabla 2 se dan algunos ejemplos. La liberalidad se manifestó en las preguntas sobre el equilibrio de la autoridad entre los padres (pregunta J) y la importancia de la reproducción como finalidad de la actividad sexual (pregunta K). En dos preguntas que trataban sobre la importancia relativa de los hijos en la familia, la mayoría de los participantes respondió conservadoramente (pregunta L).

1.6 Homosexualidad: El 58.7% no estuvo de acuerdo en que se tomaran medidas legales estrictas contra los homosexuales; pero el 40.3% estuvo de acuerdo en que la homosexualidad es una "degeneración". (Ver tabla 2).

TABLA 2
Porcentaje de respuestas recodificadas en tres celdillas y clasificadas por área de opinión

	<i>de acuerdo</i>	<i>indeciso</i>	<i>desacuerdo</i>
1. MASTURBACION:			
A) La masturbación es generalmente una práctica no saludable	28.6	21.9	49.5
B) Aliviar la tensión por medio de la masturbación es una práctica sana	30.3	27.2	42.4
C) Debería de alentarse la masturbación entre los muchachos	6.5	25.2	68.2
2. RELACIONES SEXUALES PREMARITALES:			
D) El coito premarital voluntario entre adultos debería ser una práctica aceptable	59.6	22.7	17.7
E) La pérdida de la virginidad es un elemento negativo en la sociedad actual	40.6	15.1	44.4
3. RELACIONES SEXUALES EXTRAMARITALES:			
F) Las relaciones sexuales extramaritales son casi siempre dañinas para el matrimonio	43.2	15.0	41.7
4. PAPELES SEXUALES:			
G) En el acto sexual, la mujer debe preocuparse únicamente por satisfacer al hombre	4.7	3.1	92.2
H) La mujer es naturalmente pasiva en la relación sexual	17.0	24.0	59.0
I) Es más importante que estudien una carrera los hijos varones que las hijas	6.0	2.5	91.3
5. ESTRUCTURA FAMILIAR:			
J) El padre debe tener más autoridad que la madre	6.4	3.9	89.7
K) La finalidad más importante del acto sexual es la procreación	25.9	5.0	69.1
L) Los hijos deben constituir el elemento central de una familia	54.5	16.0	29.6
6. HOMOSEXUALIDAD:			
M) Deben tomarse medidas legales estrictas en contra de los homosexuales	24.1	17.2	58.7
N) La homosexualidad es una degeneración	40.3	25.2	34.6

TABLA 3
Porcentaje de participantes que respondieron afirmativamente a las preguntas sobre experiencia sexual

Pregunta	Total	Hombres	Mujeres
¿Ha tenido novio (a)?	81.1	83.4	78.5
¿Ha tenido relaciones sexuales?	45.5	59.1	30.5
¿Ha tenido relaciones sexuales dos o más veces?	33.5	46.7	18.9
¿Ha tenido relaciones sexuales con diversas parejas?	30.3	44.4	14.5
¿Ha pagado por tener relaciones sexuales?	17.0	24.5	8.3
¿Se ha masturbado?	65.7	88.1	39.3
¿Se masturba entre una y tres veces por semana (durante los estudios de preparatoria)?	46.5	62.5	29.1

2. Perfil de la experiencia sexual de los encuestados

La sección sobre experiencia sexual incluyó preguntas sobre el noviazgo, las relaciones sexuales y la masturbación. Los resultados se presentan en forma de porcentaje de los participantes que respondieron haber tenido la experiencia en cuestión. Además de tabularse los porcentajes para el total de los participantes, se anotan los correspondientes a los hombres y a las mujeres, para observar las diferencias proporcionales entre cada sexo. Los resultados aparecen en la tabla 3.

3. Prueba de hipótesis

Con el objeto de documentar la vigencia del doble código se pusieron a prueba tres hipótesis: 1) las opiniones sobre la experiencia sexual premarital mostrarán una asociación con el sexo del alumno; 2) la opinión sobre el coito premarital estará asociada con el sexo del individuo mencionado en la pregunta, y 3) la incidencia de las experiencias sexuales estará asociada con el sexo del alumno.

De los siete reactivos que investigaron las opiniones en relación con la hipótesis 1, sólo uno de ellos alcanzó un nivel de significancia estadística mayor que $\alpha = .05$ (ver tabla 4).

En general, el análisis de los datos de la tabla 4 no permite rechazar la hipótesis de nulidad. En otras palabras, los hombres y las mujeres encuestados tienden a opinar en el mismo sentido sobre la experiencia coital premarital.

En vista de lo anterior, se decidió probar una nueva hipótesis aprovechando dos reactivos que diferían sólo en el sexo del sujeto de la oración; de esta forma se pudo determinar si la opinión respecto al coito premarital estaba o no asociada con el sexo del individuo mencionado en la pregunta. Los resultados de esta prueba se reportan en la tabla 5, donde se observa que la asociación estadística

TABLA 4
Prueba de independencia de las opiniones ante la experiencia coital premarital y el sexo del alumno

Pregunta	Ji^2	p	$gamma$
El coito premarital entre adultos debería ser una práctica aceptable	7.473	.11263	.152
Los hombres deben tener experiencia coital antes del matrimonio	12.419	.01485	.230
Las mujeres deben tener experiencia coital antes del matrimonio	8.205	.08411	.177
La pérdida de la virginidad es un elemento negativo en la sociedad actual	.433	.97655	.020
El coito premarital es moralmente indeseable	1.295	.86268	-.016
La virginidad entre las muchachas debe ser promovida en nuestra sociedad	2.200	.70247	.008
La mujer debe llegar virgen al matrimonio	6.985	.13638	.152

Nota: Los datos originales en forma de tablas de contingencia se encuentran en el apéndice.

resultó altamente significativa ($Ji^2 = 29.11$, $p = .00005$). Los participantes respondieron más liberalmente cuando el sujeto de la pregunta era masculino. La figura 1 representa gráficamente esta situación.

La hipótesis 3 se probó mediante tablas de contingencia de las preguntas de experiencia sexual. En todos los casos, el hombre se muestra más experimentado y la prueba resultó con altos niveles de significancia estadística, con magnitudes de asociación de moderada a intensa ($gamma$). Los resultados de estas pruebas se pueden ver

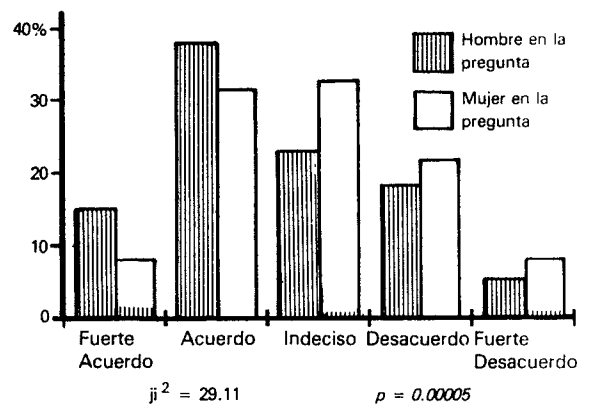


FIGURA 1. Prueba de independencia entre la opinión ante el coito premarital y el sexo del sujeto en la pregunta

TABLA 5

Prueba de independencia entre la opinión ante el coito premarital y el sexo del sujeto mencionado en la pregunta

Pregunta	Porcentaje de respuestas					n
	Fuerte Acuerdo	Acuerdo	Indeciso	Desacuerdo	Fuerte Desacuerdo	
Los hombres deben tener experiencia coital antes del matrimonio	15.0	37.9	22.9	18.6	5.0	515
Las mujeres deben tener experiencia coital antes del matrimonio	8.5	29.4	30.4	55.0	8.9	517

$\chi^2 = 29.11, p = 0.00005$

TABLA 6

Prueba de independencia entre el nivel de experiencia sexual y el sexo del alumno

Experiencia	p	gamma
Relaciones sexuales con distintas parejas	0.00001	-0.651
Frecuencia de la masturbación	0.00001	-0.570
Pagaron por tener relaciones sexuales	0.00004	-0.561
Relaciones sexuales	0.00001	-0.477
Han tenido novio (a)	0.00301	-0.237

Nota: Los datos originales se encuentran en el apéndice, en forma de tablas de contingencia.

en forma resumida en la tabla 6. Los datos originales en forma de tablas de contingencia se encuentran en el apéndice.

Discusión

El perfil que se encontró indica la tendencia liberal de las opiniones sobre los temas investigados. La mayoría tiende a opinar en contra de las normas tradicionales, como la prohibición del coito premarital y la estructura patriarcal de la familia, reportados como vigentes en nuestra cultura (2, 8).

Esta liberalidad puede interpretarse de diversas maneras. Una de estas puede ser el que un gran número de los individuos de la encuesta se encontraban en el límite entre la adolescencia y el inicio de la vida adulta y el cuestiona-

miento de estos valores tradicionales puede ser parte del proceso de reafirmación de su identidad. Otra, que el proceso de liberación sexual de otros países (6.9) esté también ocurriendo entre los alumnos que participaron en la encuesta, aunque para demostrarlo se necesitaría de un estudio longitudinal.

La incidencia de la actividad coital en la población estudiada puede representar una medida aproximada del índice de actividad coital premarital, dado que la mayoría de las personas incluidas en la encuesta eran solteros. Cabe agregar que los porcentajes encontrados (59.1% de los hombres y 30.5% de las mujeres) resultan comparables con los reportados por Cuevas y Wulfort (3) en Guadalajara (72.4% de los hombres y 36.0% de las mujeres), sobre todo si se toma en cuenta que en la muestra estudiada por ellos, el promedio de edad es mayor que la media encontrada en nuestro estudio. En otro estudio del primer autor, aún no publicado, también se encontraron cifras similares (66% de los hombres y 19% de las mujeres) en una muestra culturalmente pura de estudiantes voluntarios solteros de la Universidad Autónoma Metropolitana de la Ciudad de México (26).

La comparación de estos índices con los de la literatura extranjera revelan una similitud con los índices reportados hace 20 ó 30 años. Kinsey y colaboradores (11,12) informaron en sus estudios de un 49% de los hombres y del 20 al 27% de las mujeres. Ehrman (5) reportó 14% de las mujeres y 57% de los varones. Los estudios más recientes muestran que se han reducido las diferencias entre hombres y mujeres por haber aumentado la proporción de mujeres que tienen coito premarital (24).

La tabla 7 es un resumen de las anteriores comparaciones.

TABLA 7

Comparación de los porcentajes de las personas que tienen coito premarital reportados por diversos autores

Autor	Año	Lugar	Hombres	Mujeres
Kinsey y Cols (11)	1948	Todo E U	49	
(12)	1953	Todo E U		25
Ehrman (5)	1959	Florida, E U	65	13
Zuckerman y Cols (24)	1973	Delaware, E U	66	63
Cuevas y Wulfort (3)	1983	Guadalajara	72	36
Rubio (26)	1983	México, DF	66	19
	1984	Nueva York	95	86
Este estudio	1984	México DF	59	30

Los datos que se refieren a la incidencia de la masturbación también son similares a los encontrados en los estudios hechos en México, aunque levemente menores (88.1 y 39.3% contra 93.4% y 55.5%, reportados por Cuevas y Wulfort [3], de hombres y mujeres, respectivamente).

Se concluye que el doble código se manifiesta entre los alumnos de la encuesta. Parece ser que la opinión de los hombres y de las mujeres se ha modificado en el sentido de aceptar el mismo tipo de normas, sin embargo, los hombres dijeron tener más experiencia sexual que las mujeres.

Los hallazgos del presente estudio indican la necesidad de atender ciertas actitudes sobre la sexualidad en el proceso de formación médica. Aunque la descripción de los grupos sugiere una tendencia liberal en las opiniones y la aceptación de la experiencia sexual propia y de los demás, al parecer hay un subgrupo de alumnos que mantienen opiniones que, de no ser modificadas, pueden dificultar la adquisición de conocimientos científicos y el desarrollo de las habilidades clínicas necesarias para que el profesional de la salud atienda eficazmente los problemas relacionados

con la sexualidad de los pacientes (15, 16, 22). Por mencionar unos ejemplos: el 28.6% de los alumnos opina que la masturbación no es una práctica saludable, el 17% piensa que la mujer es naturalmente pasiva en la relación sexual y el 40.3%, que la homosexualidad es una degeneración.

Por último, es importante recordar que este estudio se caracteriza por ser básicamente exploratorio y descriptivo. De sus resultados se desprenden diversas líneas de investigación, por ejemplo, conocer mejor los determinantes tanto de la opinión como de las experiencias sexuales, e investigar acerca de la naturaleza y las consecuencias de la experiencia sexual de los alumnos. En este contexto, el presente trabajo es una contribución a la explicación de la sexualidad humana y las particularidades de la educación sexual del médico en México.

Los autores agradecen la ayuda que para el cálculo estadístico y el cómputo de los datos, recibieron del Actuario Aurelio Jiménez Huesca, de la Unidad de Computación, División de Investigación de la Facultad de Medicina, UNAM.

REFERENCIAS

1. BROSTEIN E, CORONA E, MAZIN R: Manual para un Curso Básico de Formación para Educadores Sexuales. Comité Regional para Educación Sexual en América Latina y el Caribe. Bogotá, 1983.
2. CORONA E: Sex Education in Mexico. *Journal of Sex Education and Therapy*, 4: 27-34, 1978.
3. CUEVAS B, WULFORT E B: Conocimiento sexual, actitudes hacia la sexualidad y conducta sexual en estudiantes universitarios. *Enseñanza e Investigación en Psicología*. 9(17): 53-71, 1983.
4. DE LAMATER J, MAC CORQUODALE P: *Premarital Sexuality*. University of Wisconsin Press. Madison Wisc., 1979.
5. EHRMAN W: *Premarital Dating Behavior*. Holt, Rinehart y Winston. Nueva York, 1959.
6. FINGER F: Changes in sex practices and beliefs of male college students over 30 years. *Journal of Sex Research*. 11: 304-317, 1975.
7. GAGNON J: *Human Sexualities*. Scott, Foresman y Co. Glenview, Ill., 1977.
8. GANTIER M: Sociedad, cultura y sexualidad. En: Consejo Nacional de Población (ed). *La Educación de la Sexualidad Humana: Volumen 1 Sociedad y Sexualidad*. Consejo Nacional de Población. México, 1982.
9. GLENN N, WEANER C: Attitudes toward premarital, extramarital and homosexual relation in the U.S. in the 1970. *Journal of Sex Research* 15: 108-118, 1979.
10. HOUDSON W, MURPHY G, NURIS P: A Short-form scale to measure liberal vs conservative orientations toward human sexual expression. *Journal of Sex Research*, 19: 258-272, 1983.
11. KINSEY A, POMEROY W, MARTIN C: *Sexual Behavior in The Human Male*. W. B. Saunders. Filadelfia. 1948.
12. KINSEY A, POMEROY W, MARTIN C, GEBHARD P: *Sexual Behavior in the Human Female*. W B. Saunders. Filadelfia. 1953.
13. LEVITT E, KLASSEN A: Public attitudes toward homosexuality: Part of the 1970 national survey by the Institute of Sex Research. *Journal of Homosexuality*. 20-43, 1974.
14. LIEF H, REED D: *Sex Knowledge and Attitude Test (SKAT)* (2a. ed.) Center for the study of sex education in medicine. Filadelfia. 1972.
15. LIEF H: Sex Education in medicine: retrospect and prospect. En: N Rosenzweig, P. Pearsall (eds) *Sex Education for the Health Professional: a Curriculum Guide*. Grune y Straton, Nueva York, 1978.
16. LEIF H: Why sex education for health practitioners? En: R. Green (ed) *Human Sexuality: a Health Practitioners Text*. (2a. ed.) Williams y Wilkins. Baltimor, 1979.
17. MASTERS W, JOHNSON V: *El Vínculo del Placer: Un Nuevo Enfoque del Compromiso Sexual*. Grijalbo, Barcelona, 1982.
18. QUIJADA O: *Comportamiento Sexual en México. Tomo 1: El Hombre*. Editorial Tinta Libre. México, 1977.
19. REISS I: *The Social Context of Premarital Sexual Permissiveness*. Holt, Rinehart & Winston Inc. Nueva York, 1967.
20. REISS I, ANDRESON R, SPONAUGLE G: A multivariate model of the determinants of extramarital sexual permissiveness. *Journal of Marriage and the Family*, 42: 395-411, 1980.
21. SCHIAVI R, DEROGATIS L, KURIANSKY J, O'CONNOR D, SHARPE L: The Assessment of sexual function in marital interaction. *Journal of Sex and Martial Therapy*, 5: 169-224, 1979.
22. WORLD HEALTH ORGANIZATION: *Education and treatment in Human Sexuality, The training of Health Professionals*. Report of a WHO Meeting, Ginebra, 1975.
23. ZELNIK M, KANTER J: Sexual activity, contraceptive use and pregnancy among metropolitan-area teena-

gers 1971-1979. *Family Planning Perspectives*, 12: 230-237, 1980.

24. ZUCKERMAN M: Sexual behavior of college students. En G. Melchiodi, I Fisher (eds): *Sex and the life cycle*. Grune. Nueva York, 1976.
25. ESTEBAN, R M: Perfil sociocultural del alumno de primer ingreso a la facultad de medicina de la UNAM. En: Secretaría de Educación Médica. Departamento

de Investigación Educativa. Facultad de Medicina UNAM (Editor) *Memorias del Seminario Interinstitucional de Investigación en Educación Médica UNAM*, México, 1984.

26. RUBIO E: A Cross-cultural investigation of sexual behavior, religiosity and familism among American and Mexican urban single college students. Tesis doctoral, Universidad de Nueva York, 1987.

APÉNDICE

TABLA A1

Porcentajes de respuestas a las preguntas realizadas según las opciones originales y prueba de independencia según el sexo del alumno

Pregunta		N	F.A.	A.	I.	D.A.	F.D.	Ji ²	P	Gamma
1. MASTURBACION:										
El aliviar la tensión por medio de la masturbación es una práctica sana	Total	514	5.8	24.5	27.2	31.7	10.7	20.105	.00079	.276
	Hombres	274	8.0	29.9	25.9	28.8	7.3			
	Mujeres	240	3.3	18.3	28.8	35.0	14.6			
Los padres deben evitar que sus hijos e hijas se masturben	Total	514	6.0	15.6	19.8	39.1	19.5	16.583	.00284	-.217
	Hombres	276	4.7	13.0	15.6	45.3	21.4			
	Mujeres	238	7.6	18.5	24.8	31.9	17.2			
La masturbación es generalmente una práctica no saludable	Total	517	5.2	23.4	21.9	38.7	10.8	9.229	.05548	-.174
	Hombres	277	3.6	21.7	19.5	43.3	11.9			
	Mujeres	240	7.1	25.4	24.6	33.3	9.6			
La masturbación es aceptable cuando el objetivo es simplemente lograr placer sensorial	Total	516	6.4	42.1	29.8	18.2	3.5	12.769	.01286	.149
	Hombres	277	8.7	45.1	24.2	18.8	3.2			
	Mujeres	239	3.8	38.5	36.4	17.6	3.8			
Los jóvenes deben abstenerse de masturbarse y canalizar sus energías en los deportes	Total	515	13.8	37.9	16.7	23.9	7.8	9.126	.05788	-.074
	Hombres	276	12.0	39.9	13.0	26.4	8.7			
	Mujeres	239	15.9	35.6	20.9	20.9	6.7			
Debe prohibirse a las niñas la práctica de la autoestimulación sexual	Total	516	4.8	24.2	24.2	38.0	8.7	8.982	.06138	-.132
	Hombres	276	4.7	21.7	21.4	43.8	8.3			
	Mujeres	240	5.0	27.1	27.5	31.3	9.2			
La masturbación mutua durante la infancia debe ser prohibida	Total	516	8.3	29.3	27.7	28.7	6.0	0.610	.95925	.008
	Hombres	276	8.3	30.1	26.4	29.3	5.8			
	Mujeres	240	8.3	28.3	29.2	27.9	6.3			
Debería alentarse la masturbación entre los muchachos	Total	515	1.7	4.9	25.2	50.9	17.3	3.443	.51104	-.008
	Hombres	276	1.4	5.1	23.6	54.3	15.6			
	Mujeres	239	2.1	4.6	27.2	46.9	19.2			
2. RELACIONES SEXUALES PREMARITALES:										
El coito premarital voluntario entre los adultos debería de ser una práctica aceptable	Total	515	13.6	46.0	22.7	14.8	2.9	7.473	.11263	.152
	Hombres	277	14.4	50.5	19.1	13.4	2.5			
	Mujeres	238	12.6	40.8	26.9	16.4	3.4			
Los hombres deben tener experiencia coital antes del matrimonio	Total	515	15.5	37.9	22.9	18.6	5.0	12.419	.01485	.230
	Hombres	276	18.8	40.9	21.4	15.2	3.6			
	Mujeres	239	11.7	34.3	24.7	22.6	6.7			
Las mujeres deben tener experiencia coital antes del matrimonio	Total	517	8.5	29.4	30.4	22.8	8.9	8.205	.08411	.177
	Hombres	276	9.8	33.7	28.6	20.3	7.6			
	Mujeres	241	7.1	24.5	32.4	25.7	10.4			
La pérdida de la virginidad es un elemento negativo de la sociedad actual	Total	516	7.8	32.8	15.1	31.4	13.0	.433	.97655	.020
	Hombres	278	7.9	33.1	14.7	32.0	12.2			
	Mujeres	238	7.6	32.4	15.5	30.7	13.9			
El coito premarital es moralmente indeseable	Total	516	5.6	25.2	14.5	41.7	13.0	1.295	.86268	-.016
	Hombres	276	5.8	25.7	13.7	40.9	14.1			
	Mujeres	240	5.4	24.6	15.8	42.5	11.7			
3. RELACIONES SEXUALES EXTRAMARITALES:										
Las relaciones extramaritales son casi siempre dañinas para el matrimonio	Total	513	10.5	32.7	15.0	33.5	8.2	3.773	.56046	.044
	Hombres	274	9.5	35.4	16.1	30.7	8.4			
	Mujeres	239	11.7	29.7	13.8	36.8	7.9			
Las relaciones extramaritales pueden resultar en un reforzamiento de las relaciones matrimoniales de las personas involucradas	Total	511	6.1	34.8	31.7	22.5	4.9	2.965	.56647	.080
	Hombres	274	6.2	38.0	29.2	21.9	4.7			
	Mujeres	237	5.9	31.2	34.6	23.2	5.1			

TABLA A1
Porcentajes de respuestas a las preguntas realizadas según las opciones originales y prueba de independencia
según el sexo del alumno

<i>Pregunta</i>		<i>N</i>	<i>F.A.</i>	<i>A.</i>	<i>I.</i>	<i>D.A.</i>	<i>F.D.</i>	<i>Ji²</i>	<i>P</i>	<i>Gamma</i>
Si la pareja está de acuerdo en que la exclusividad sexual no es importante, pueden tener relaciones extramaritales, si lo desean	Total	516	7.2	44.6	19.6	20.7	7.9	14.285	.00696	.209
	Hombres	275	6.9	52.0	17.8	16.7	6.5			
	Mujeres	241	7.5	36.1	21.6	25.3	9.5			
4. PAPELES SEXUALES:										
La virginidad entre las muchachas debe de ser promovida en nuestra sociedad	Total	516	5.4	26.	22.7	32.6	13.4	2.200	.70247	.008
	Hombres	276	4.3	27.9	22.5	32.2	13.0			
	Mujeres	240	6.7	23.8	22.9	32.9	13.8			
En el acto sexual, la mujer debe preocuparse únicamente por satisfacer al hombre	Total	511	1.8	2.9	3.1	40.7	51.5	10.956	.02719	.109
	Hombres	274	2.6	3.3	2.6	46.0	45.6			
	Mujeres	237	0.8	2.5	3.8	34.6	58.2			
La mujer tiene la obligación de ser fiel a su esposo	Total	514	16.7	40.3	18.5	18.3	6.2	23.796	.00024	.299
	Hombres	276	22.8	40.9	17.8	14.9	3.6			
	Mujeres	238	9.7	39.5	19.3	22.3	9.2			
La mujer sólo debe tener la iniciativa en aspectos relacionados con el hogar	Total	517	2.5	2.5	2.1	44.1	48.7	38.159	.00001	.467
	Hombres	277	3.2	4.3	2.9	52.7	36.8			
	Mujeres	240	1.7	0.4	1.3	34.2	62.5			
La mujer es naturalmente pasiva en la relación sexual	Total	512	2.7	14.3	24.0	40.8	18.2	12.722	.01311	-.020
	Hombres	274	3.6	16.4	18.2	43.1	18.6			
	Mujeres	238	1.7	11.8	30.7	38.2	17.6			
Tanto el hombre como la mujer deben tener la iniciativa en las relaciones sexuales	Total	513	46.2	48.3	3.1	1.4	1.0	9.029	.06022	.024
	Hombres	273	45.4	51.6	1.5	1.1	0.4			
	Mujeres	240	47.1	44.6	5.0	1.7	1.7			
Es más importante que estudien una carrera los hijos que las hijas	Total	514	2.9	3.1	2.5	35.6	55.8	29.138	.00005	.393
	Hombres	276	2.9	5.1	3.3	43.1	45.7			
	Mujeres	238	2.9	0.8	1.7	26.9	67.6			
El hombre debe compartir las labores del hogar	Total	507	33.9	57.4	4.1	3.2	1.4	31.824	.00003	-.354
	Hombres	270	24.1	66.3	5.2	4.1	0.4			
	Mujeres	237	45.1	47.3	3.0	2.1	2.5			
La mujer debe llegar virgen al matrimonio	Total	495	9.9	22.6	22.4	31.1	13.9	6.985	.13638	.152
	Hombres	264	11.7	23.9	23.1	30.7	10.6			
	Mujeres	231	7.8	21.2	21.6	31.6	17.7			
Hay trabajos que sólo debe desempeñar el hombre	Total	514	9.5	41.8	10.9	27.4	10.3	13.807	.00843	.186
	Hombres	275	13.5	42.2	9.5	26.9	8.0			
	Mujeres	239	5.0	41.4	12.6	28.0	13.0			
5. ESTRUCTURA FAMILIAR:										
Las relaciones sexuales deben ocurrir sólo entre parejas casadas	Total	518	6.0	14.9	10.4	48.3	20.5	14.539	.00629	-.239
	Hombres	278	5.8	10.8	8.6	50.0	24.8			
	Mujeres	240	6.3	19.6	12.5	46.3	15.4			
La finalidad más importante del acto sexual es la procreación	Total	517	7.5	18.4	5.0	44.7	24.4	21.247	.00054	.281
	Hombres	278	9.4	20.9	5.4	47.8	16.5			
	Mujeres	239	5.4	15.5	4.6	41.0	33.5			
Para que exista una relación de pareja, ésta debe girar en torno al desarrollo de los hijos	Total	514	5.6	36.6	17.7	31.9	8.2	10.434	.03376	.173
	Hombres	276	5.1	42.4	17.4	29.0	6.2			
	Mujeres	238	6.3	29.8	18.1	35.3	10.5			
Los hijos deben constituir el elemento central de la familia	Total	514	11.5	43.0	16.0	26.5	3.1	11.379	.02282	.226
	Hombres	274	13.5	47.4	15.0	21.9	2.2			
	Mujeres	240	9.2	37.9	17.1	31.7	4.2			
La mujer casada adquiere pleno valor al ser madre	Total	515	8.4	32.2	10.7	36.5	12.2	8.864	.06445	.166
	Hombres	276	8.3	37.3	11.2	32.6	10.5			
	Mujeres	239	8.4	26.4	10.0	41.0	14.2			
El padre debe tener más autoridad que la madre en la educación de los hijos	Total	514	1.9	4.5	3.9	45.3	44.4	25.373	.00015	.310
	Hombres	278	1.1	6.5	4.3	52.5	35.6			
	Mujeres	236	3.0	2.1	3.4	36.9	54.7			
6. HOMOSEXUALIDAD:										
Deben tomarse medidas legales estrictas en contra de los homosexuales	Total	518	7.1	17.0	17.2	45.6	13.1	19.643	.00093	.286
	Hombres	277	9.4	21.7	17.3	42.2	9.4			
	Mujeres	241	4.6	11.6	17.0	49.4	17.4			
La homosexualidad es una degeneración	Total	512	9.6	30.7	25.2	28.5	6.1	16.781	.00265	.204
	Hombres	279	11.7	36.1	20.4	27.4	4.4			
	Mujeres	238	7.1	24.4	30.7	29.8	8.0			

TABLA 7A – 12A
Frecuencia de respuestas para el total de la muestra
y tabuladas por sexo, a la pregunta:

TABLA 7-A
¿Ha tenido novio (a)?

	Total (N = 486)	Hombres (N = 253)	Mujeres (N = 233)
Nunca	18.9	16.6	21.5
Uno(a)	22.4	18.2	27.0
Dos a cinco veces	38.3	39.1	37.3
Seis o más veces	20.4	26.1	14.2

$Ji^2 = 14.32 p < .00301$ Gamma -0.237

TABLA 8-A
¿Ha tenido relaciones sexuales?

	Total (N = 492)	Hombres (N = 259)	Mujeres (N = 233)
Nunca	54.5	40.9	69.5
Una vez	12.0	12.4	11.6
Dos a cinco veces	14.8	21.2	7.7
Seis o más veces	18.7	25.5	11.2

$Ji^2 = 47.027 p .00001$ Gamma -.477

TABLA 9-A
¿Ha tenido relaciones sexuales con diversas parejas?

	Total (N = 501)	Hombres (N = 266)	Mujeres (N = 235)
Nunca	69.7	55.6	85.5
Una vez	11.8	12.8	10.6
Dos o cinco veces	11.4	19.2	2.6
Seis o más veces	7.2	12.4	11.3

$Ji^2 = 68.291 p < .00001$ Gamma = -.651

TABLA 10-A
¿Ha pagado por tener relaciones sexuales?

	Total (N = 500)	Hombres (N = 269)	Mujeres (N = 231)
Nunca	83.0	75.5	91.8
Una vez	11.8	16.0	6.9
Dos a cinco veces	3.4	6.3	0.0
Seis o más veces	1.8	2.2	1.3

$Ji^2 = 27.824 p < .00004$ Gamma = -.561

TABLA 11-A
¿A qué edad empezó usted a masturbarse?

	Total (N = 499)	Hombres (N = 270)	Mujeres (N = 229)
Antes de los 9 años	4.8	4.8	4.8
Entre 10 y 13 años	24.0	33.7	12.7
Entre los 14 y los 18 años	31.9	45.9	15.3
Después de los 19 años	5.0	3.7	6.6
Nunca	34.3	11.9	60.7

$Ji^2 = 147.599$ Gamma = .617 $p < .00001$

TABLA 12-A
¿Frecuencia de masturbación en la época de preparatoria?

	Total (N = 512)	Hombres (N = 274)	Mujeres (N = 238)
Nunca	48.2	29.9	69.3
Una vez a la sem.	32.0	43.4	18.9
2 a 3 veces a la sem.	14.5	19.0	9.2
4 a 5 veces a la sem.	2.5	4.7	0.0
6 o más veces a la sem.	2.7	2.9	2.5

$Ji^2 = 84.666 p < .00001$ Gamma -.570