

Experiencias, conductas y responsabilidad sexual en jóvenes del sureste de México

Experiences, behaviors and sexual responsibility in young people from the southeast of Mexico

Sinuhé Estrada Carmona¹ <https://orcid.org/0000-0002-9605-8148>.

Gabriela Isabel Pérez Aranda² <https://orcid.org/0000-0002-9918-3921>.

^{1,2} Facultad de Humanidades, Universidad Autónoma de Campeche, México.

Autor/a para la correspondencia: sestrada@uacam.mx ; gaiperez@uacam.mx.

RESUMEN

Objetivo. Identificar y describir las conductas y experiencias sexuales, así como las conductas de responsabilidad sexual, de jóvenes estudiantes de preparatoria.

Metodología. Se trabajó con una muestra de 63 alumnos, de los cuales 37 fueron hombres y 25 mujeres, con edades de 15 a 21 años, todos estudiantes de preparatoria del municipio de Tenabo en el estado de Campeche, sureste de México. Se aplicó un cuestionario de 35 preguntas, que abarcaron los temas de conductas y experiencias sexuales, métodos anticonceptivos, aborto y conductas de responsabilidad sexual.

Resultados. La mayoría de los estudiantes tienen una vida sexual activa, la cual iniciaron entre los 12 y 15 años de edad. La primera vez que la mayoría tuvo relaciones sexuales/coitales fue con su novio/a; las mujeres dijeron que tuvieron relaciones sexuales por amor mientras que los varones afirman que fue por curiosidad. La mayoría coincide en que ha recibido información sobre sexualidad. **Conclusiones.** Hace falta inversión educativa en el ámbito de las conductas sexualmente responsables, de tal manera que los primeros encuentros sexuales sean experiencias autodeterminadas y contribuyan a su salud de las personas.

Palabras clave: conducta sexual, experiencias sexuales, adolescentes, responsabilidad sexual.

ABSTRACT

Objective. To identify and describe sexual behaviors and experiences, as well as sexually responsible behaviors of young high school students. **Methodology.** We worked with a sample of 63 students, of which 37 were men and 25 women, aged 15 to 21; all

*of them were high school students from the municipality of Tenabo in the State of Campeche, southeast of Mexico. A questionnaire of 35 questions was applied; it covered topics such as sexual behaviors and experiences, contraceptive methods, abortion, and sexual responsibility behaviors. **Results.** The majority of the students had an active sexual life, that began between 12 and 15 years of age; the first time the majority had sexual relations/coital relations was with their boy(girl)friend; the women said they had sex for love, while the men affirmed it was out of curiosity. Most agreed they had received information about sexuality. **Conclusions.** It is necessary to intervene in the field of sexually responsible conduct education, in such a way that the first sexual encounters are responsible and contribute to their health.*

Key words: *sexual behavior, sexual experiences, adolescents, sexual responsibility.*

Introducción

Esta investigación es necesaria por el índice de embarazo en los jóvenes en el estado de Campeche. El estado de Campeche ocupa el onceavo lugar en embarazo en jóvenes con una cifra de 3 417 jóvenes en esta situación (1), problema de impacto para la ciudadanía campechana; las edades en las que se presenta el embarazo, son entre los 12 y 20 años. Esta investigación se realizará en el municipio de Tenabo; será importante, ya que no existe registro de dicha investigación en este municipio, y de utilidad pues contribuiría a la disminución del embarazo en jóvenes en este estado. Se llevará a cabo en el Centro de Bachillerato Tecnológico Agropecuario 169, preparatoria del municipio de Tenabo, ya que es la preparatoria en la cual se presentan los mayores casos de embarazos de la localidad, a diferencia de los casos que se presentan en el COBACAM Tenabo. Esta investigación se desarrolla como un método de prevención para beneficiar a la sociedad tenabeña, con el fin de que disminuya el embarazo y que los jóvenes puedan tener un mejor futuro, vivir cada etapa de su vida y no adelantar eventos como ser padres a temprana edad, y concluir sus estudios.

La responsabilidad alude a la virtud o disposición habitual de asumir las consecuencias de las propias decisiones, respondiendo por estas en todo momento.

El embarazo adolescente va en aumento mundial y se presenta cada vez a edades más precoces. Existen variaciones importantes en la prevalencia a nivel mundial, según la región y el nivel de desarrollo.

Revisión de la literatura

Definiremos el embarazo adolescente como la gestación de mujeres cuyo rango de edad se considera adolescente, independiente de su edad ginecológica.

En el último tiempo ha disminuido la edad en la que los jóvenes se inician sexualmente y de esta manera ha aumentado, además de forma preocupante, el embarazo no deseado en las adolescentes (2).

Esto ha implicado que en este grupo etario específico se representen varias consecuencias, que de manera simple se agruparon en dos grandes grupos somáticas y psicosociales.

La adolescente madre además debe asumir una multiplicidad de roles adultos, especialmente la maternidad, para los cuales no está psicológicamente madura, ya que sigue siendo una niña cognitiva, afectiva y económicamente, agudizándose aun más en el caso de la primera adolescencia (3).

El embarazo durante la adolescencia constituye un importante problema de Salud Pública en México, ya que, al prevenir un embarazo a esta edad, se contribuye a la disminución de la mortalidad materno-infantil, la cual implica un costo económico para los sistemas de salud, además de repercusiones sociales serias y dignas de analizar (4).

El impacto del embarazo en la adolescencia es psicosocial y se traduce en deserción escolar, mayor número de hijos, desempleo y fracaso en la relación con la pareja, entre otros (5).

Se define el embarazo adolescente como aquel que se produce entre los 11 y 19 años de edad (6).

La prevalencia de relaciones sexuales en adolescentes estudiantes varía de acuerdo con el contexto sociocultural. El informe de haber tenido relaciones sexuales, aumenta gradualmente con la edad cronológica; en general es más frecuente en varones (7).

El embarazo es un fenómeno de escala global: anualmente 15 millones de jóvenes (hombres y mujeres) se convierten en padres antes de los 19 años, de los cuales 12 millones se encuentran en países no desarrollados (8).

El embarazo a edades tempranas no es un fenómeno nuevo en la humanidad; desde el punto de vista histórico, y desde una perspectiva evolutiva, se asume que en cuanto la

mujer tiene la posibilidad de quedar embarazada, lo hará; desde las primeras civilizaciones y hasta inicios del Siglo XX, se procuraba que las mujeres se embarazaran cuanto antes, con el fin de maximizar las probabilidades de supervivencia tanto de ellas como del producto, ya que las malas condiciones sanitarias incrementaban la probabilidad de muerte de ambos (9).

En cuanto a métodos anticonceptivos, existen pocos estudios en México sobre el comportamiento sexual de adolescentes que consideren en particular la protección de las infecciones de transmisión sexual (10). Entre los que existen, como se verá más adelante, las estadísticas resultantes no son convergentes, por lo que se hace necesario avanzar en el análisis de fuentes de datos recientes que permitan obtener una visión general comparable a lo largo del tiempo.

Uno de los modos de prevenir es informar. La información que se les brinda a los adolescentes, puede ser muy interesante; sin embargo, en el momento de tomar decisiones la información alcanza, porque debe ir acompañada de la educación que van recibiendo paulatinamente de la familia y otros agentes: los medios de comunicación social, la escuela, la Iglesia y los servicios de salud. Cada uno de ellos actúa de diversos modos, con influencia de distinto grado y con diferentes niveles de profundidad en la formación de la personalidad (11).

Rubio establece una línea de abordaje de la sexualidad humana que considera la interacción de cuatro ejes (reproductividad, género, erotismo y vinculación afectiva), cuyo producto permite el estudio integral de este fenómeno (12).

En el ámbito universitario, los índices de deserción, rezago y titulación se ven afectados por el incremento de embarazos no deseados a temprana edad; asimismo, la cantidad de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes es significativa, y la edad de inicio de la actividad sexual ocurre a edades más tempranas, pese a la amplia información que los jóvenes disponen sobre sus riesgos (13).

De acuerdo con Tristán y colaboradores, las principales fuentes de información sexual en la adolescencia se remiten a los amigos y a publicaciones de diversa índole, mientras que la información sobre las actitudes hacia a la sexualidad en estudiantes universitarios que es impartida en las escuelas pasa a un segundo término (14). El problema de la

ignorancia y de los prejuicios con respecto a los aspectos sexuales no es pues de naturaleza casual.

Hablando de sexualidad, los aspectos psicosociales que los adolescentes desarrollan, se centran «en la maduración cognoscitiva, que es una capacidad para pensar de manera lógica, conceptual y futurista, y el desarrollo psicosocial como manera de comprensión de sí mismo en relación con otros» (15).

Se plantea que la actitud más sana se relaciona con el ejercicio responsable de la sexualidad. La intención de adoptar una conducta saludable está influida por la actitud en la medida en que esta sea benéfica para la persona y se relacione con las expectativas de los demás. Por tanto, un adolescente adoptará una actitud positiva o negativa ante la posesión de sus relaciones sexuales en la medida en que responda a las demandas de su entorno (13).

Metodología

El propósito de la investigación fue identificar y describir las conductas y experiencias sexuales, así como las conductas de responsabilidad sexual de adolescentes estudiantes de preparatoria de una comunidad rural en México.

La investigación es de tipo cuantitativo exploratorio y descriptivo.

Participantes

Se trabajó con una muestra de 62 alumnos que conforman el 100 % de la escuela preparatoria, 37 hombres y 25 mujeres de edades entre 15 a 21 años. El primer año lo cursan 33, el segundo año 11 y el tercer año 18.

El municipio de Tenabo se encuentra al norte del estado de Campeche, que es uno de los estados que se encuentran en el sureste de México. Tenabo tiene una población de 10 665 personas; es un municipio pequeño y tradicional de la cultura maya.

Materiales

Se diseñó, piloteó y aplicó un cuestionario de 35 preguntas que aborda temas de conductas y experiencias sexuales, así como de aspectos relacionados con el conocimiento y el autocuidado sexual. Tres académicos especialistas en el tema revisaron el cuestionario y lo corrigieron hasta la versión final. Las respuestas son de opción múltiple.

Procedimiento

Se solicitó a la escuela el permiso para la aplicación de los cuestionarios. La aplicación fue de manera individual. Se les garantizó la confidencialidad de sus respuestas y firmaron una carta de consentimiento informado. Los datos fueron capturados en una base de datos para su análisis posterior.

Los datos fueron analizados en el programa SPSS v18.0 para Windows; se realizaron análisis descriptivos de cada respuesta y se utilizó la prueba Chi cuadrada (X^2) de las respuestas más significativas.

Resultados

TABLA 1. DISTRIBUCIÓN DE LAS FRECUENCIAS DE HOMBRES Y MUJERES QUE HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES Y LA EDAD DE LA PRIMERA VEZ.

		<i>Género</i>			X^2	<i>Sig.</i>
		masc.	fem.	total		
<i>¿Has tenido relaciones sexuales?</i>	sí	23	8	31	5.42	.020
	no	14	17	31		
	<i>total</i>	37	25	62		
<i>¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?</i>	12 años	1	0	1	4.44	.617
	13 años	1	1	2		
	14 años	3	1	4		
	15 años	10	2	12		
	16 años	3	3	6		
	17 años	1	0	1		
	18 años	2	0	2		
	sin dato	2	1	3		

		<i>Género</i>			<i>X²</i>	<i>Sig.</i>
		masc.	fem.	total		
<i>¿Has tenido relaciones sexuales?</i>	sí	23	8	31	5.42	.020
	no	14	17	31		
	<i>total</i>	37	25	62		
	<i>total</i>	23	8	31		

Como se puede observar, en la tabla 1 son más los hombres que sí han tenido relaciones sexuales que las mujeres ($p < .05$), y las edades en que hombres y mujeres tienen su primera relación sexual es igualmente entre los 14 y 16 años.

TABLA 2. DISTRIBUCIÓN DE LAS FRECUENCIAS DE LAS PERSONAS CON LAS QUE TUVIERON SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL Y LOS MOTIVOS.

		<i>Género</i>			<i>X²</i>	<i>Sig.</i>
		masc.	fem.	total		
<i>¿Con quién tuviste tú primera relación sexual?</i>	novio/a	11	8	19	6.40	.041
	amigo/a	7	0	7		
	desconocido	5	0	5		
	<i>total</i>	23	8	31		
<i>¿Por qué tuviste tu primera relación sexual?</i>	curiosidad	4	1	5	6.73	.081
	deseo	8	0	8		
	amor	9	7	16		
	curiosidad-deseo	2	0	2		
	<i>total</i>	23	8	31		

La tabla 2 muestra que la mayoría de los hombres y todas las mujeres tienen su primera relación sexual con su novio/a, sin embargo, algunos hombres experimentan su primera vez con amigas o personas desconocidas ($p < .05$); lo anterior tiene sentido al considerar que tanto hombres como mujeres en general tienen su primera relación sexual por amor, aunque algunos hombres también lo hicieron por curiosidad y deseo.

TABLA 3. DISTRIBUCIÓN DE LAS FRECUENCIAS DEL TOTAL DE PERSONAS CON LAS QUE HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES, SI HAN RECIBIDO INFORMACIÓN SEXUAL Y SI HAN USADO ANTICONCEPTIVOS PARA PREVENIR EMBARAZOS O INFECCIONES.

		<i>Género</i>			X^2	<i>Sig</i>
		masc.	fem.	total		
<i>¿Con cuantas personas distintas has tenido relaciones sexuales en tu vida?</i>	1	3	4	7	3.68	.297
	2	8	2	10		
	3	5	1	6		
	4 o más	7	1	8		
	<i>total</i>	23	8	31		
<hr/>						
<i>¿Has recibido información sobre prevención de embarazos e infecciones?</i>	sí	20	8	28	2.27	.131
	no	3	0	3		
	<i>total</i>	23	8	31		
<hr/>						
<i>¿Has usado algún tipo de anticonceptivos para prevenir embarazo o infecciones?</i>	sí	11	0	11	7.58	.006
	no	12	8	20		
	<i>total</i>	23	8	31		

La tabla 3 muestra que la gran mayoría de los adolescentes tienen o han tenido más de una pareja sexual y que tanto hombres como mujeres de alguna manera casi todos han recibido algún tipo de información sexual para prevenir embarazos o infecciones. Sin embargo, al menos la mitad de los hombres y todas las mujeres no utilizan métodos anticonceptivos para prevenir embarazos o infecciones de transmisión sexual ($p < .05$), lo cual pone en riesgo su salud especialmente a las mujeres.

De las 8 mujeres que dijeron haber tenido relaciones sexuales, 4 de ellas reportaron haber estado embarazadas alguna vez y 2 de ellas se habían practicado algún aborto alguna vez y también haber tenido al menos en un par de ocasiones infecciones de transmisión sexual; dos de los hombres también reportaron haber acompañado alguna vez a su pareja a practicarse un aborto.

TABLA 4. DISTRIBUCIÓN DE LAS FRECUENCIAS DE LAS RAZONES POR LAS QUE NO HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES.

		<i>Género</i>			<i>X²</i>	<i>Sig.</i>
		masc.	fem.	total		
<i>¿Por qué no has tenido relaciones sexuales?</i>	miedo	0	2	3	9.39	.539
	no te sientes listo/a	5	11	16		
	no tienes pareja	3	0	3		
	motivos religiosos	3	0	2		
	educación familiar	4	3	7		
	<i>total</i>	15	16	31		

Conclusiones

De los resultados obtenidos en esta investigación se puede decir que al menos la mitad (23 hombres y 8 mujeres) de los estudiantes tienen una vida sexual activa y que la edad

de inicio de su vida sexual oscila entre los 12 y 15 años de edad; mencionan que su vida sexual la iniciaron con el novio/a, y la mayoría de las mujeres dijeron que tuvieron relaciones sexuales por amor, mientras que los varones afirman que fue por curiosidad. Los resultados arrojaron que los estudiantes se han excitado sexualmente con caricias al menos una vez en su vida, que la mayoría coincide en que ha recibido información sobre prevención de embarazos e infecciones, y que consideran que la información que han recibido sobre este tema y sobre infecciones de transmisión sexual ha sido buena; sin embargo, no hacen uso de los métodos anticonceptivos, la mayoría dijo que su primera relación sexual la decidieron entre ambos, aunque hay algunos casos que prefieren la abstinencia, porque no se sienten listos para realizarla.

Estos resultados confirman lo que otros autores han encontrado en relación con los conocimientos, actitudes y prácticas sexuales en países latinoamericanos (16-19).

Si bien los medios y las instituciones públicas han colaborado para informar a los adolescentes sobre la salud sexual, al parecer hace falta inversión educativa en el ámbito de las conductas sexualmente responsables, de tal manera que los primeros encuentros sexuales sean experiencias autodeterminadas y contribuyan a su salud de las personas

Referencias bibliográficas

1. INEGI. Embarazo adolescente. 2022. Disponible en: <https://www.inegi.org.mx/app/tabulados/default.html?nc=mdemo29>.
2. León P, Minassian M, Borgoño R, Bustamante F. Embarazo adolescente. *Pediatría Electrónica*. 2008;5(1).
3. Bogue D. Contraception, attitude-practice, and fertility differentials among US Hispanic, African-American and white women. *Journal of Population Research*. 2010;27(4):275-92.
4. Acosta M, Cárdenas V. El embarazo en adolescentes. Factores socioculturales. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*. 2012;50(4):371-4.
5. Alarcón R, Coello J, Cabrera J, Monier G. Factores que influyen en el embarazo en la adolescencia. *Revista Cubana de Enfermería*. 2009;25(1-2).
6. Bruyn M. *Agenda Salud. Jóvenes en riesgo. Los adolescentes y la salud sexual*. Isis Internacional (Santiago, Chile). 2001;23.

7. Ceballos GA, Campos-Arias A. Relaciones sexuales en adolescentes estudiantes de tres colegios privados de Santa Marta, Colombia: factores asociados. *Med. UNAB (Colombia)*. 2005;8:171-5.
8. Ruiz M. Desafíos y oportunidades para la equidad de género en América Latina y el Caribe. Washington: Banco Mundial; 2002.
9. García L, Espinoza A, Correa F. Significado psicológico del embarazo adolescente en cinco municipios de Guanajuato, México. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*. 2015;17(2):149-66.
10. Gayet C, Juárez F, Pedrosa L. Uso del condón entre adolescentes mexicanos para la prevención de las infecciones de transmisión sexual. *Salud Pública de México*. 2003. Disponible en: <http://www.insp.mx/salud/index.html>.
11. Landoni A, Della M. Uso de métodos anticonceptivos e información sexual en relación con los antecedentes de aborto a una muestra de adolescentes embarazadas. 2003 [citado 15 Nov. 2016]. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/26602605>.
12. Rubio A. Introducción al estudio de la sexualidad. En: *Antología de la sexualidad humana*, t. II. México, D.F.: CONAPO-UNFPA; 1994.
13. Vásquez ML, Argote LA, Castillo E, Mejía ME, Villaquiran M. La educación y el ejercicio responsable de la sexualidad en adolescentes. *Colombia Médica*. 2005;36 (3):35.
14. Tristán JM, Ruiz F, Tristán R, Tristán R, Maroto R. Primeras etapas de la vida y su entorno social. *Enfermería Global (Universidad de Murcia)*. 2007 Nov;11.
15. Gonzalez F. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en jóvenes entre 14 y 25 años de edad de estratos 1 y 2 del SISBEN de un municipio del Departamento de Cundinamarca. *Acta Colombiana de Psicología*. 2004;12.
16. García I, Ávila E, Lorenzo A, Lara M. Conocimientos de los adolescentes sobre aspectos de la sexualidad. *Revista Cubana de Pediatría*. 2002;74(4).
17. González JC. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la sexualidad en una población adolescente escolar. *Revista de Salud Pública*. 2009;11(1):14-26.

18. Sánchez R, Ramírez SG. Masculinidad y sexualidad: uso de preservativos en adolescentes y jóvenes del sur de Quito, Ecuador. Revista Latinoamericana de Población. 2015;9:101-21.
19. Loredó A, Vargas E, Casas A, González J, Gutiérrez J. Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2015;55(2):223-9.

Conflicto de intereses

La doctora Gabriela I. Pérez Aranda y el doctor Sinuhé Estrada Carmona declaramos bajo protesta de decir verdad que en el presente artículo de investigación no existe ningún conflicto de interés.

Contribución de autoría

Sinuhé Estrada Carmona: conceptualización, análisis formal, metodología, redacción del borrador original, y redacción, revisión y edición.

Gabriela Isabel Pérez Aranda: conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, administración del proyecto, redacción del borrador original, y redacción, revisión y edición.

Fecha de recepción de original: 18 de mayo de 2023.

Fecha de aprobación para su publicación: 15 de junio de 2023