



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA

Sistema de Universidad Abierta y Educación a Distancia

Manuscrito Recepcional

Programa de Profundización en Psicología de la Salud

“Perfil sexual de riesgo de jóvenes universitarios
de la carrera de Derecho en la FES Acatlán.
Proyecto PAPIIT IA301616”.

Reporte de investigación empírica.

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

P R E S E N T A:

Denis León Guerrero.

Director: Dr. David Javier Enríquez Negrete.

Dictaminador: Lic. Blanca Delia Arias García.



Los Reyes Iztacala Tlalnepantla, Estado de México, 8 de junio del 2017



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Resumen

El objetivo de esta investigación fue describir el patrón de comportamiento sexual de los jóvenes universitarios de la carrera de Derecho en FES Acatlán, determinando las diferencias por sexo. Con una muestra probabilística de 491 participantes (44.6% hombres y el 54.6 mujeres), de 18-25 años con un promedio de 20.9 años. Se utilizó la Encuesta Universitaria sobre Familia y Sexualidad, la cual evalúa el Patrón de Comportamiento Sexual a través de tres grupos de variables 1) características de la primera relación sexual (edad del debut sexual, persona, planeación, lugar, uso de método anticonceptivo y uso de condón en la primera relación sexual), 2) comportamiento sexual subsecuente al debut sexual (número de parejas sexuales durante toda la vida, consistencia del uso del condón y frecuencia de prácticas sexuales –vaginales, anales y orales- en los últimos seis meses y uso del condón en cada una de las prácticas sexuales en el mismo periodo de tiempo, frecuencia de las relaciones sexuales y uso del condón en los últimos tres meses) y 3) otros indicadores de riesgo (presencia de alguna ITS, tener un embarazo no planeado y aborto). Los resultados muestran que los hombres tienen mayor repertorio de conductas de riesgo que las mujeres pero son más consistentes en el uso del preservativo; por su parte, las mujeres a pesar de tener menor frecuencia de comportamientos de riesgo son poco consistentes en el uso del preservativo. Conclusión: es importante diseñar programas de prevención considerando las diferencias de género. Centrarse en lo que los universitarios hacen, o dejan de hacer, dado que el comportamiento es un ingrediente fundamental en la prevención o riesgos de problemas de salud sexual.

Palabras clave: comportamiento, ITS y sexualidad.

Abstract

The objective of this research was to describe the pattern of sexual behavior of the young university students of the Law career at FES Acatlán, determining the differences by sex. With a probabilistic sample of 491 participants (44.6% men and 54.6 women), 18-25 years with an average of 20.9 years. We used the University Survey on Family and Sexuality, which evaluates the Pattern of Sexual Behavior through three groups of variables 1) characteristics of the first sexual relation (age of sexual debut, person, planning, place, use of contraceptive method and Use of condoms at first sexual intercourse), 2) sexual behavior subsequent to sexual debut (number of sexual partners throughout life, consistency of condom use and frequency of sexual practices - vaginal, anal, and oral - in the last six months And use of the condom in each of the sexual practices in the same period of time, frequency of sexual intercourse and condom use in the last three months) and 3) other risk indicators (presence of STIs, Planned and abortion). The results show that men have a greater repertoire of risk behaviors than women but are more consistent in condom use; for their part, women despite having less frequent risk behaviors are inconsistent in condom use. Conclusion: It is important to design prevention programs considering gender differences. Focus on what college students do, or stop doing, since behavior is a key ingredient in the prevention or risks of sexual health problems.

Key words: behavior, STI and sexuality.

Agradecimientos

Investigación realizada gracias al Programa de Apoyo a Proyectos de Investigación e Innovación Tecnológica (PAPIIT) de la UNAM <IA301616> “Impacto del contexto familiar en el comportamiento sexual preventivo en jóvenes universitarios”. Agradezco a la DGAPA-UNAM por la beca otorgada para finalizar mis estudios de licenciatura.

“Agradezco a mi Ser Superior.

A mis padres por darme las bases para ser lo que soy,
por confiar y cuestionar.

A mis hermanos solo por existir...y a
Emilio por su incondicional compañía”.

Índice

| | |
|----------------------------------|----|
| Resumen | 1 |
| Abstract..... | 2 |
| Agradecimientos..... | 3 |
| Marco teórico..... | 7 |
| Planteamiento del problema..... | 13 |
| Método | 15 |
| Población universo..... | 15 |
| Selección de la muestra | 15 |
| Participantes..... | 16 |
| Escenario..... | 16 |
| Tipo de estudio..... | 16 |
| Variables e instrumentos..... | 16 |
| Medidas y análisis de datos..... | 23 |
| Consideraciones éticas..... | 23 |
| Procedimiento..... | 24 |
| Resultados | 24 |
| Discusión..... | 31 |
| Conclusión..... | 37 |
| Referencias bibliográficas..... | 39 |
| Anexos..... | 42 |

La sexualidad es la articulación de diferentes factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, éticos, históricos, culturales, religiosos y espirituales; tiene una contribución significativa en el proceso de desarrollo a lo largo de la vida y tiene un impacto en la identidad y la construcción del rol de género. La sexualidad se puede expresar por medio de pensamientos, fantasías, creencias, actitudes, comportamientos, acciones, prácticas, funciones y relaciones (Bonachea, Vega, Valle, & Muro, 2010).

Muchos individuos expresan su sexualidad a través del comportamiento, el cual es guiado por experiencias personales, por la información que genera el entorno familiar y la cultura; lo cual contribuye, en muchas ocasiones, a actuar en función de creencias estereotipadas en lugar de comportarse de acuerdo a información válida y confiable (Gayet, 2015).

En este contexto, los jóvenes con poca experiencia sexual podrían exponerse a diversos riesgos al actuar de acuerdo la desinformación y a creencias estereotipadas sobre el sexo, lo cual contribuye a un riesgo potencial de que puedan adquirir alguna Infección de Transmisión Sexual (ITS) al no poder discernir los riesgos. Siempre que existe un contacto sexual existe una posibilidad, de que al no ser protegido, se adquiera alguna ITS (Ahlemeyer & Ludwig, 1997), sin embargo, esto puede prevenirse a través del uso consistente del condón (Gardner et al., 1999; Holmes et al., 2004; Garnett, 2008).

Usar o no un condón en el acto sexual, tener contacto sexual a una edad temprana o prácticas sexuales con diferentes personas se traduce en comportamiento, por tanto, las personas pueden cuidar su salud sexual a partir de lo que hacen o dejan de hacer en un encuentro sexual (Enríquez, 2014). La salud sexual va más allá de la ausencia de enfermedad, e incluye y reconoce diferentes derechos sexuales (OPS, 2009), lo cual genera un sentido de satisfacción y placer que forman parte de desarrollo normativo en el ser humano; si bien estas dimensiones son positivas, también existe riesgo en el momento de relacionarse sexualmente con otra persona (Tolman & McClelland, 2011). El riesgo al que se exponen los individuos depende en cierta medida de su comportamiento, es decir, la conducta se torna un elemento clave en el cuidado de la salud sexual (Enríquez, 2014). Así, una conducta de riesgo sería aquella que puede

generar algún tipo de peligro o daño para la salud de la persona (Meneses et al., 2009) y el individuo se torna un agente activo al ejercer un determinado comportamiento (Wildavsky, 1986).

Particularmente los comportamientos sexuales de riesgo cobran especial relevancia en la adolescencia debido a que en esta etapa del desarrollo hay una transición entre la niñez y la adultez en donde los cambios físicos, cognoscitivos y psicosociales se hacen presentes en el individuo (Duskin, Papalia, & Wendkos 2010). Los signos de la madurez sexual son en las mujeres la menstruación que es el desprendimiento mensual del tejido del revestimiento del útero y en los hombres la producción de espermatozoides, en los hombres ocurre aproximadamente a los 13 años y en las mujeres entre los 10 y 16 y medio de edad. A partir de los cambios antes mencionados surgen las características sexuales primarias (órganos necesarios para la reproducción, en la mujer son los ovarios, las trompas de falopio, el útero, el clítoris y la vagina; en los hombres los testículos, el pene, el escroto, las vesículas seminales y la próstata, los cuales en esta etapa maduran y se agrandan las cuales se transforman en secundarias que son: las características observables (vello púbico, senos, agrandamiento de testículos, cambio de voz, vello corporal, etc.) y estos cambios acompañados de madures sexual. Así, estos cambios precipitan al deseo sexual y a sensaciones físicas el deseo de tener relaciones sexuales y con sensaciones físicas como la erección y la lubricación (Duskin, Papalia, & Wendkos 2010).

Así, la curiosidad sexual en lo seres humanos se despierta en el periodo de la adolescencia, el cual según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017) es un periodo de transición y de crucial importancia y lo define como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que esta entre la niñez y la edad adulta, siendo una de las etapas de transición más importante del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de cambios. Esta etapa está acompañada por diversos procesos biológicos marcando el paso de la niñez a la adolescencia (OMS, 2017). Es la preparación para la vida adulta que incluyen no sólo experiencias en maduración física y sexual, sino también la transición hacia la independencia social y económica, desarrollo de la identidad, la

adquisición de aptitudes para las relaciones en la vida adulta y la capacidad del razonamiento abstracto (OMS, 2017).

Al articularse los cambios biológicos y psicológicos con la conducta en un contexto particular, se puede comprender con mayor detalle el papel que juegan las situaciones como factor predisposicional al riesgo. Por ejemplo, existen diferentes situaciones en la adolescencia, en las cuales los individuos se exponen a la presión de beber alcohol, fumar tabaco o consumir drogas así como tener relaciones sexuales, contribuyendo a mediano plazo con la incidencia de los problemas de salud como son: las adicciones, embarazos no deseados, Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), entre las que se encuentra el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH).

En resumen, gracias a los contextos sociales de relación y a la etapa de desarrollo de los adolescentes se tornan vulnerables, además de que por su incapacidad de comprender conceptos abstractos o relacionar las consecuencias con sus actos, se enfrentan a riesgos potenciales (OMS, 2017), incluyendo las de orden sexual. Lo anterior se vuelve evidente si se hace una revisión de los indicadores relacionados con la salud sexual de los adolescentes mexicanos.

En el 2015 la Encuesta Intercensal mostró que la población entre 15 y 29 años creció a 30.6 millones, lo cual representa poco más de la cuarta parte de la población nacional (25.7%), de este total de la población joven el 35.1 % son adolescentes de 15 a 19 años, 34.8% son jóvenes de 20 a 24 años y 30.1 % tienen de 25 a 29 años de edad. Así, México es un país con una proporción significativa de adolescentes y jóvenes adultos, quienes están debutando sexualmente a edades tempranas, exponiéndose en su primera experiencia sexual a algunos riesgos que atentan contra su salud.

La edad promedio de la primera relación sexual de las mujeres entre 15-49 años fue de 17.6 años. De 80.4% de las mujeres en edad reproductiva que han tenido relaciones sexuales, son sexualmente activas el 65.1%; lo cual se traduce en una elevada proporción de adolescentes que están teniendo su primera experiencia sexual antes de los 18 años y que mantienen una frecuencia regular de encuentros sexuales a lo largo de varios años (Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica ENADID 2014). Respecto a los varones, ellos tienden a iniciar su vida sexual a edades más tempranas que las mujeres (16.60 años) y esto se torna un factor de riesgo debido a que al debutar a

edades más tempranas se tiene mayores oportunidades de exponerse a diferentes riesgos en encuentros sexuales (Enríquez & Sánchez, 2015).

El hito histórico de la primera relación sexual es importante debido a que en ocasiones desde el primer contacto sexual los jóvenes se exponen al riesgo. La ENADID (2014) reportó que el 45.2% de las adolescentes, de entre 15 y 19 años, no utilizaron ningún método anticonceptivo en su primera relación sexual debido a que 33.5% de éstas no lo tenían planeado y no previeron tampoco la potencial exposición a infecciones de transmisión sexual. En el caso de los jóvenes que utilizaron algún método anticonceptivo en su primera relación sexual, el 98.6 % de los jóvenes de 15 a 29 años de edad han oído hablar de algún método anticonceptivo y el 94.4% conocían el funcionamiento de al menos uno. La razón principal de no usarlos en el debut sexual fue: “no planeaban tener relaciones sexuales” (30.6%); 22.0% “deseaban embarazarse”; 20.3 % “no sabían cómo utilizarlos”; 15.9% “no creía que podía embarazarse” y 11.2% “mencionó otras razones”. Así, las estadísticas muestran que en la primera experiencia sexual es alta la proporción de jóvenes que no llevan a cabo comportamientos para prevenir un embarazo no deseado.

Cabe destacar que la mayoría de los embarazos ocurre en mujeres de entre 20 y 24 años, particularmente por cada mil adolescentes entre 15-19 años ocurren 77 nacimientos (ENADID 2014) y en los resultados de la ENADID (2009) fue de 70.9 por cada 1000 adolescentes.

El estancamiento en el acceso de métodos anticonceptivos es uno de los factores que han influido para que 6.6% de las mexicanas menores de 17 años se embaracen, proporción que aumenta a 19.2% entre las adolescentes de 18 y 19 años. Además, el 33% de las jóvenes que se embarazan sin desearlo son madres solteras, lo cual favorece que en el 80% de los casos, las jóvenes abandonen sus estudios e interrumpan su proyecto de vida (Tinoco, 2009).

También, los embarazos no deseados están asociados con el aborto como una alternativa para solucionar el problema (Grupo de Información en Reproducción Elegida, 2008) según, Barragán & Kadner, 2017). Tinoco (2009) señala que, del total de embarazos no deseados en adolescentes, el 50% termina en abortos.

En el grupo de las mujeres de 20 a 34 años, es donde se llevan a cabo el mayor número de abortos con el 56%, que se incrementa al 75% si se incluye al rango de edad de 35 a 39 años de edad (llevado a cabo antes de las 20 semanas de gestación), cuando la pérdida ocurre después de las 21 semanas se le llama mortinatos, que se concentran en las mujeres de 25 a 29 años (23.8%) (MedlinePlus, 2014).

En México tras la aprobación del aborto con la ley capitalina, 174,113 mujeres interrumpieron su embarazo en la última década en la Ciudad de México; de acuerdo con la Secretaría de Salud Pública de la Ciudad según Barragán & Kadner (2017), el 28.8% procedían de otros estados de la república. El 47% de las mujeres que interrumpen su embarazo se encuentran en un rango de edad entre 18 y 24 años y el otro 22% de 25 a 29 años, en su mayoría eran solteras o amas de casa y habían estudiado hasta la preparatoria y no tenían ingresos (Barragán & Kadner, 2017). Si los adolescentes usarán métodos anticonceptivos en sus encuentros sexuales, el embarazo no deseado se podría prevenir y en consecuencia una proporción significativa de abortos, sin embargo las estadísticas muestran que muchos jóvenes no los usan ni en su primera relación sexual ni en las subsecuentes, lo cual perpetua los altos índices de estos problemas de salud. En este punto es fundamental destacar que si bien los métodos anticonceptivos sirven para prevenir un embarazo, éstos no son útiles para evitar alguna ITS (La Jornada, 2016).

Existen 22 millones de adolescentes en el país, el 50% de los hombres empiezan su vida sexual, aproximadamente, a los 14 años y las mujeres a los 15 años de edad, lo que incrementa los contagios de ITS y esto deriva en infertilidad o muerte (Campa, 2016). La revisión de Enríquez y Sánchez (2016) muestra que cuando las personas inician su vida sexual a edades tempranas tiene mayor posibilidad de tener más parejas sexuales y esto se torna un predictor del contagio por ITS.

Las ITS son causadas por 30 bacteria, virus y parásitos que se propagan generalmente por el contacto sexual cutáneo, también se pueden propagar por medios no sexuales como: transfusiones sanguíneas, trasplantes de tejidos y de la madre al niño durante el embarazo y el parto las ITS pueden ser causantes de la muerte prenatal, bajo peso al nacer, nacimientos prematuros, septicemia, neumonía, conjuntivitis y deformidades congénitas (Campa, 2016).

A continuación se mencionan algunos de los microorganismos más frecuentes y, entre paréntesis, las enfermedades que causan:

Bacterias

- *Neisseria gonorrhoeae* (gonorrea o infección gonocócica).
- *Chlamydia trachomatis* (clamidiasis).
- *Treponema pallidum* (sífilis).
- *Haemophilus ducreyi* (chancroide).
- *Klebsiella granulomatis* (antes llamada *Calymmatobacterium granulomatis*, *granuloma inguinal* o *donovanosis*).

Virus

- Virus de la Inmunodeficiencia Humana (SIDA).
- Virus del herpes simple tipo 2 (herpes genital).
- Papiloma virus humanos (verrugas genitales y, en el caso de algunos tipos de estos virus, cáncer del cuello del útero en la mujer).
- Virus de la hepatitis B (hepatitis, que en los casos crónicos puede ocasionar cáncer de hígado).
- Citomegalovirus (inflamación de diferentes órganos, como el cerebro, los ojos y los intestinos).

Parásitos

- *Trichomonas vaginalis* (tricomoniasis vaginal).
- *Candida albicans* (vulvovaginitis en la mujer y balanopostitis [inflamación del glande y el prepucio] en el hombre).

La mayoría de las ITS son asintomáticas, por tanto se torna un reto su detección, para el cual es imprescindible realizar un interrogatorio, exploración y exámenes de laboratorio. Estas infecciones tienen efectos profundos en la salud sexual y reproductiva. La OMS estima de 500 millones de personas contraen una de las cuatro principales ITS (clamidiasis, gonorrea, sífilis y tricomoniasis). Alrededor de 200 millones de mujeres están infectadas con el virus del Papiloma Humano (VPH) (Campa 2016).

Para el 2010, las ITS más comunes para los adolescentes entre 19 y 24 años fueron la candidiasis urogenital, seguida del VPH y en tercer lugar la sífilis junto con el

herpes genital (Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI], 2010). Estas ITS adquieren una nueva dimensión de riesgo sexual cuando no se tratan (tanto las que causan úlceras como las que no) debido a que pueden llegar a multiplicar por 10 el riesgo de adquisición y transmisión del VIH. Por consiguiente, el control de estas infecciones es importante para la prevención del VIH, sobre todo en personas con comportamientos sexuales de alto riesgo (OMS, 2011b).

El VIH a diferencia de otras ITS, no tiene cura y es mortal. En México a finales del 2015 existían 200,000 personas con este virus, nuestro país ocupa, después de Brasil, el segundo lugar en América Latina de casos con VIH, dos de cada mil personas de 15 a 49 años están viviendo con este virus. Asimismo, de los casos acumulados de SIDA, el 94% se originaron por contacto sexual (CENSIDA, 2011). De estas 200,000 personas con VIH sólo se habían diagnosticado 126,000 (63%) y se estima que existen 74,000 personas viviendo con esta enfermedad pero no lo sabían (Bravo, Ponce, & Valenzuela, 2016).

El Consejo Nacional de Población (2014) refirió de que 23 millones de adolescentes de 12 a 18 años, el 24% tiene vida sexual activa, la mayoría aseguran usar condón y el segundo método anticonceptivo utilizado son las píldoras del día siguiente (anticonceptivo de emergencia). Sin embargo el condón el más eficaz dado que es único método que protege de todas las ITS y del embarazo, siempre y cuando se utilice de manera consistente. Después de la abstinencia sexual, el condón se torna la mejor opción para prevenir todos los problemas de salud sexual, la información y uso consistente del preservativo podría constituirse como la base para reducir los comportamientos sexuales de riesgo y disminuir el contagio de ITS y de embarazos no deseados, así como los riesgos de un aborto en mujeres que no desean ser madres (Carrillo s/f).

Planteamiento del problema

El objetivo de la presente investigación está encaminada a evaluar variables relativas a la historia del comportamiento sexual del individuo, debido a que ésta permite analizar el papel que juegan las experiencias sexuales en la exposición al riesgo desde el inicio del debut sexual, así, identificar el tipo de persona con el cual se tuvo el primer encuentro sexual, la situación y el contexto específico brinda información relevante para

estimar el nivel de riesgo al que se expusieron las personas al tener su primer contacto sexual.

Adicionalmente, se incluyen comportamientos subsecuentes al debut sexual debido a que la frecuencia de un comportamiento particular en un periodo de tiempo determinado, se puede tornar un indicador de riesgo debido a que las personas se enferman a partir de lo que hacen o dejan de hacer (Enríquez, 2014) y eso se traduce en información valiosa para identificar aquellas prácticas y comportamientos que los jóvenes reiterativamente llevan a cabo y describir aquellos contextos o situaciones que los adolescentes frecuentan y en los cuales se relacionan. Considerar la diversidad de conductas sexuales de riesgo y prevención que pueden ocurrir en estas situaciones va más allá de restringirse a preguntar si han tenido o no relaciones sexuales, por el contrario, especificar el tipo de conducta genera información valiosa debido a que cada práctica sexual implica un nivel de riesgo diferente (Brody, 1995).

Por otro lado, obtener información referente a otros indicadores de riesgo, relacionados con el patrón de comportamiento sexual a lo largo de la vida, se torna importante debido a que presentar algún antecedente de ITS, embarazo o aborto es un indicador de que la persona se ha comportado de manera extremadamente riesgosa en algún punto de su vida (Enríquez & Sánchez, 2016).

En resumen, el comportamiento de los jóvenes es un componente sustancial en los problemas de salud sexual. Los adolescentes pueden poner en riesgo su salud sexual a partir de las acciones que realizan o dejan de hacer. La historia de comportamientos que los individuos tienen desde que inician su vida sexual hasta el último contacto sexual brinda información útil para identificar y caracterizar patrones conductuales de riesgo y establecer perfiles con el propósito de determinar aquellas acciones que resultan de alto riesgo con la meta de proponer programas de cambio conductual para establecer repertorio de conducta preventivos.

Por tanto, el objetivo del presente trabajo fue evaluar el patrón de comportamiento sexual en una muestra de universitarios y determinar si existen diferentes estadísticamente significativas por sexo.

Método

Población universo

Estudiantes universitarios de la carrera de derecho inscritos en la Facultad de Estudios Superiores Acatlán (FESA) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). En la Tabla 1 se muestra el total de alumnos inscritos por ciclo escolar.

Tabla 1

Total de alumnos que conformaron la población universo de la carrera de Derecho en la FESA:

| Ciclo escolar | Hombres | Mujeres | Total de alumnos |
|---------------|---------|---------|----------------------|
| 2013-2014 | 2107 | 2243 | 4,350 |
| 2014-2015 | 2100 | 2260 | 4,360 |
| 2015-2016 | 2088 | 2207 | 4,295 |
| 2016-2017 | 2106 | 2154 | 4,260 |
| | | | Total: 4,260 alumnos |

Fuente: Dirección General de Administración Escolar, UNAM

Selección de la muestra

De acuerdo con Kerlinger y Lee (2008) se utilizó un muestreo aleatorio y la unidad de muestreo fue el grupo. Así, se obtuvieron al azar, a través de una tabla de números aleatorios el 15% de los grupos (n=12 grupos) de la carrera de derecho (N=82 grupos). Los alumnos de los grupos seleccionados fueron quienes contestaron el instrumento.

Los criterios de inclusión a la muestra fueron: a) tener entre 18 y 25 años, b) tener experiencia sexual, es decir, haber tenido por lo menos una vez relaciones sexuales con penetración vaginal o anal, c) ser estudiante de la carrera de Derecho de la FESA en el sistema escolarizado y d) ser de nacionalidad mexicana. Los criterios de exclusión fueron: a) que el participante, después de escuchar las indicaciones reporte tener algún impedimento físico o psicológico para contestar por sí sólo el instrumento de evaluación, b) decidir no participar en la investigación, c) contestar menos del 80% del cuadernillo de evaluación, d) estar adscrito al Sistema de Universidad Abierta y Educación a Distancia de la FESA.

Participantes

Participaron 513 estudiantes universitarios de los cuales solo 491 cumplieron con los criterios de inclusión (44.6% hombres y 54.6% mujeres) con edad promedio de 20.9 años ($D.E.=1.6$, $Mo=20$, $Rango=18-25$). El 94.5% informó tener al menos un hermano/a ($\bar{x}=1.9$, $D.E.=1.2$, $Mo=1$) y el 9.2% ser hijo/a único; el 38.2% eran primogénitos y el 34.7% ocupaban el segundo lugar de nacimiento. Respecto a los datos del padre, el promedio de edad fue de 50.21 años ($D.E.=6.51$) y el .8% no tenían estudios, 7.8% primaria, 24.8% secundaria, 25% preparatoria, 30.3% licenciatura, 3.4% posgrado, 7.8% carrera técnica y 3.9% no contestó.

Escenario

La aplicación del instrumento de evaluación se llevó a cabo en los salones de clase de los grupos seleccionados. Cada estudiante contestó el cuadernillo en su mesa de trabajo o pupitre.

Tipo de estudio

De acuerdo con la clasificación de Méndez, Namihira, Moreno y Sosa (2008) este estudio es transversal porque la descripción se hace en un único momento temporal debido a que se tomaron medidas en una sola ocasión y descriptivo porque se cuenta con una sola población, la cual se pretende describir en función de un grupo de variables.

Variables e instrumentos

Las variables que se evaluaron en este estudio se clasificaron en: variables sociodemográficas, variables de comparación y patrón de comportamiento sexual.

Variables sociodemográficas

Se obtuvo información de las mismas variables sociodemográficas individuales y familiares definidas en el estudio. Las preguntas utilizadas para obtener esta información pueden consultarse en el anexo 1.

Individuales

1. Carrera profesional.
2. Sexo
3. Edad
4. Estado civil
5. Tener relaciones sexuales con penetración.

Familiares

1. Estado civil.
2. Cohabitación parental.
3. Estado actual de convivencia parental.
4. Ingresos mensuales familiares

Variables de comparación

1. Sexo (1. hombre, 2. mujer).

Variables del patrón de comportamiento sexual

De acuerdo con Enríquez (2014) el patrón de comportamiento sexual se refiere a aquellas conductas específicas realizadas desde la edad del debut sexual hasta la última relación sexual, las cuales permiten responder de forma riesgosa o preventiva ante una situación que implique relacionarse sexualmente con una pareja. Las variables del patrón de comportamiento sexual se organizaron en tres rubros: 1) características de la primera relación sexual (edad del debut sexual, persona, planeación, lugar, uso de método anticonceptivo y uso de condón en la primera relación sexual), 2) comportamiento sexual subsecuente al debut sexual (número de parejas sexuales durante toda la vida, consistencia del uso del condón y frecuencia de prácticas sexuales –vaginales, anales y orales- en los últimos seis meses y uso del condón en cada una de las prácticas sexuales en el mismo periodo de tiempo, frecuencia de las relaciones sexuales y uso del condón en los últimos tres meses) y 3) otros indicadores de riesgo (presencia de alguna ITS, tener un embarazo no planeado y aborto).

Primera relación sexual

Se obtuvo información sobre diversas características del primer encuentro sexual:

1. Edad del debut sexual. Esta variable hace referencia a la edad cronológica que un individuo tiene cuando experimentó su primera relación sexual con penetración anal o vaginal. Se obtuvo información de esta variable por medio de un reactivo con opción de respuesta abierta cuantificada en años.
2. Persona con la cual se tuvo la primera relación sexual. Esta variable hace referencia a la persona con la cual el participante informó haber tenido su primera relación sexual con penetración (anal y/o vaginal). Se obtuvo información de esta variable por medio de un reactivo con opciones de respuesta categóricas (la persona que era tu novio(a) / un amigo(a) / un familiar / desconocido / una persona trabajadora del sexo / ninguna de las anteriores).
3. Planeación de la primera relación sexual. Esta variable hace referencia a la planificación de las acciones requeridas para llevar a cabo el primer encuentro sexual. Se obtuvo información de esta variable por medio de un reactivo con opción de respuesta dicotómica (si / no).
4. Lugar de la primera relación sexual. Esta variable hace referencia al espacio físico donde el individuo informó tener su primera relación sexual con penetración (anal y/o vaginal) con algún hombre o mujer. Se obtuvo información de esta variable por medio de un reactivo con opciones de respuesta categóricas (un hotel / en casa de mi novio(a) / en un auto / en mi casa / en casa de un amigo(a)/ ninguna de las anteriores).
5. Uso del condón en la primera relación sexual. Esta variable hace referencia a la utilización del preservativo en la primera relación sexual con penetración anal y/o vaginal. Se obtuvo información de esta variable por medio de un reactivo con opción de respuesta dicotómica (si / no).
6. Métodos anticonceptivos utilizados en la primera relación sexual. Esta variable hace referencia a la utilización de algún método que impida o reduzca las posibilidades de un embarazo al tener relaciones sexuales vaginales. Se obtuvo

información de esta variable por medio de un reactivo con opciones de respuesta dicotómica (sí/ cuál? / No).

7. Quien propuso utilizar el condón en la primera relación sexual. Esta variable se refiere a la persona que sugirió la utilización del condón. Se obtuvo la información de esta variable por medio de un reactivo con opción de respuesta categóricas (tú/ tu pareja/ ambos/ ninguna de los dos).

Comportamiento sexual subsecuente al debut sexual

Se obtuvo información sobre el comportamiento sexual de los participantes posterior a la primera relación sexual.

8. Número de parejas sexuales durante toda la vida. Esta variable hace referencia al número de personas con las cuales el individuo ha tenido relaciones sexuales con penetración anal y/o vaginal a lo largo de toda la vida. Se obtuvo información de esta variable por medio de un reactivo con opción de respuesta abierta, cuantificada a partir del número de parejas sexuales que el participante informó tener hasta el momento de la evaluación.

9. Frecuencia y tipo de práctica sexual con pareja regular en los últimos seis meses. Esta variable hace referencia al número de veces que un individuo tiene relaciones sexuales orales, con penetración anal o vaginal con un compañero sexual. Se obtuvo información de esta variable por medio de un reactivo con opción de respuesta abierta, cuantificada a partir del número de parejas sexuales que el participante informó tener hasta el momento de la evaluación.

11. Uso del condón en la última relación sexual. Esta variable hace referencia a la utilización del preservativo al tener relaciones sexuales orales, anales y vaginales con un compañero sexual. Se obtuvo información de esta variable por medio de un reactivo con opción de respuesta dicotómica (sí / no).

12. Frecuencia de relaciones sexuales en los últimos seis meses con la pareja regular. Esta variable hace referencia al número de veces que el individuo ha tenido alguna práctica sexual en los últimos seis meses con su pareja regular, siendo su novio/a o que lleva tiempo de convivir con ella/ él, previos al momento de contestar el cuadernillo de evaluación. Se obtuvo información de esta variable por medio de un reactivo con opción de respuesta dicotómica (si / no).

13. Frecuencia de las siguientes prácticas sexuales en los últimos seis meses con la pareja regular. Esta variable hace referencia a las prácticas sexuales orales, anales y vaginales con la pareja regular en los últimos seis meses. Se obtuvo información de esta variable por medio de tres reactivos (uno para cada tipo de práctica –vaginal, anal y oral-) con opciones de respuesta en formato tipo Likert (nunca he tenido / poco frecuente/ algo frecuente / frecuentemente / muy frecuentemente).

14. Frecuencia del uso del condón con la pareja regular en los últimos seis meses. Esta variable hace referencia a la utilización del preservativo al tener relaciones sexuales orales, anales y vaginales con la pareja regular. Se obtuvo información de esta variable por medio de tres reactivos (uno para cada tipo de práctica –vaginal, anal y oral-) con opciones de respuesta en formato tipo Likert (nunca he tenido / poco frecuente/ algo frecuente / frecuentemente / muy frecuentemente).

15. Frecuencia de relaciones sexuales con pareja ocasional en los últimos seis meses. Se obtuvo información de esta variable por medio de un reactivo con opción de respuesta dicotómica (si / no).

16. Frecuencia de las siguientes prácticas sexuales en los últimos seis meses con pareja ocasional. Esta variable hace referencia a la práctica sexual con la pareja ocasional en los últimos seis meses sean vaginales, anales y orales. Se obtuvo información de esta variable por medio de tres reactivos (uno para cada tipo de práctica –vaginal, anal y oral-) con opciones de respuesta en formato tipo Likert

(nunca he tenido / poco frecuente/ frecuentemente / algo frecuente/ muy frecuentemente).

17. Frecuencia del uso del condón en los últimos seis meses con la pareja ocasional. Esta variable hace referencia al número de veces que el individuo utilizó el preservativo en alguna práctica sexual en el periodo de seis meses con la pareja ocasional previos al momento de contestar el cuadernillo de evaluación. Se obtuvo información de esta variable por medio de tres reactivos (uno para cada tipo de práctica –vaginal, anal y oral-) con opciones de respuesta en formato tipo Likert (nunca he tenido / poco frecuente/ frecuentemente / algo frecuente/ muy frecuentemente).

18. Consistencia del uso del condón en los últimos tres meses. Esta variable hace referencia a utilizar el condón en todas y cada una de las relaciones sexuales. La consistencia del uso del condón se obtuvo a partir del criterio establecido por DiClemente y Wingood (1995), el cual consiste en dividir el número de veces que se usa el condón en los últimos tres meses entre el número de veces que se tienen relaciones sexuales en el mismo periodo de tiempo. Cuando el valor es uno se interpreta como consistencia en el uso del preservativo, cuando el valor es menor a uno se conceptúa como inconsistencia en el uso del condón.

22. Frecuencia de tener relaciones sexuales sin condón en los últimos tres meses. Esta variable hace referencia a la cantidad de veces que ha tenido relaciones sexuales sin condón en los últimos tres meses. Se obtuvo información de esta variable por medio de un reactivo con opción de respuesta abierta, cuantificada a partir del número de ocasiones que no ha utilizado condón en sus relaciones sexuales que el participante informó tener hasta el momento de la evaluación.

23. Realizar masturbación mutua por no tener condón. Esta variable hace referencia a las prácticas de masturbación que se tienen con la pareja al no tener

condón. Se obtuvo información de esta variable con opciones de respuesta en formato tipo Likert (nunca/ casi nunca/ algunas veces/ casi siempre/ siempre).

24. Solo besar y tocar cuando a falta de condón. Esta variable se refiere a si al no tener condón solo se besan y tocan. Se obtuvo información de esta variable con opciones de respuesta en formato tipo Likert (nunca/ casi nunca/ algunas veces/ casi siempre/ siempre).

25. Frecuencia de abstenerse de tener relaciones sexuales a falta de condón. Esta variable se refiere a que si practican la abstinencia a falta de un condón. Se obtuvo información de esta variable con opciones de respuesta en formato tipo Likert (nunca/ casi nunca/ algunas veces/ casi siempre/ siempre).

26. Frecuencia de fidelidad al tener una pareja. Esta variable se refiere a que si se es fiel al tener una pareja estable. Se obtuvo información de esta variable con opciones de respuesta en formato tipo Likert (nunca/ casi nunca/ algunas veces/ casi siempre/ siempre).

Otros indicadores de riesgo

Se obtuvo información sobre diversas condiciones que impactan en la salud sexual de los universitarios.

19. Presencia de alguna ITS durante toda su vida. Esta variable hace referencia a si la persona ha tenido alguna ITS a lo largo de su vida. Se obtuvo información de esta variable por medio de un reactivo con opciones de respuesta categóricas (sí / ¿cuál?/ no/ no sé).

20. Presencia de embarazo durante toda su vida. Esta variable hace referencia a si la persona ha estado embarazada (en el caso de las mujeres) o si alguna pareja ha tenido un embarazo por tener relaciones sexuales con él (en el caso de los hombres). Se obtuvo información de esta variable por medio de un reactivo con opciones de respuesta categóricas (sí /no /no sé).

21. Presencia de aborto durante toda su vida. Esta variable hace referencia a si algún miembro de la pareja ha interrumpido un embarazo. Se obtuvo información de esta variable por medio de un reactivo con opciones de respuesta categóricas (sí /no / no sé).

Medidas y análisis de datos

Se describieron las características sociodemográficas y del patrón de comportamiento sexual en toda la muestra y por sexo. Para todas aquellas variables que estuvieron en un nivel de medición nominal se estimó el porcentaje de participantes que respondieron a cada una de las opciones de respuesta de los ítems. Para las variables ubicadas en un nivel de medición intervalar o de razón, se utilizaron medidas de tendencia central (media, desviación estándar, moda y rango) para describir los resultados. Para las variables implicadas en el patrón de comportamiento sexual, las cuales se encontraban medidas en escala tipo Likert, éstas fueron tratadas numéricamente.

Consideraciones éticas

Cabe destacar que el presente estudio fue aprobado por la Comisión de Bioética de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala de la UNAM con número de oficio: CE/FESI/102016/1079 y avalado por las autoridades de la FESA. Es importante señalar que antes de contestar el cuadernillo de evaluación se les informó a los universitarios el objetivo de la investigación. Asimismo, se especificó que la participación era voluntaria, anónima y que los datos serían utilizados con fines estadísticos y de investigación. Se hizo énfasis en que no estaban obligados a contestar preguntas que los hicieran sentir incómodos y se invitó a que sus respuestas fueran honestas dado que éstas serían privadas.

Procedimiento

El procedimiento fue el siguiente: 1) someter el estudio a la Comisión de Bioética de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala de la UNAM y obtener su aprobación, 2) obtención del permiso, por parte de las autoridades de la FESA, para realizar el estudio, 3) la Oficina de Servicios Escolares brindó los datos pertinentes para conocer el total de grupos por carrera y las listas para poder seleccionar aleatoriamente los grupos de la muestra, 4) se acudió a los salones de clase de los grupos seleccionados para aplicar de forma grupal la evaluación, 5) en cada uno de los grupos se brindó una explicación sobre el proyecto de investigación y se especificaron las condiciones éticas, 6) se resolvieron dudas y se repartió el cuadernillo. El aplicador permaneció dentro del aula durante toda la evaluación. El tiempo aproximado para contestar la encuesta fue de 60 minutos por grupo.

Resultados

Descripción de la muestra

La muestra estuvo conformada por casi la misma proporción de hombres y mujeres, quienes en promedio tenían 20.9 años de edad ($\bar{x}= 20.9$, $D.E=1.6$, $Mo=20$, $Rango=18-25$ años), reportando tener en su mayoría un solo hermano ($\bar{x}= 1.9$, $D.E=1.2$, $Mo=1$, $Rango=0-11$ hermanos), en su mayoría solteros (94.0%) provenientes de familias biparentales (69.6%) y cerca de una tercera parte percibían ingresos económicos familiares entre \$4000 a \$5999 (28%). Más de la mitad de los participantes informaron tener pareja (54.5%) al momento de la evaluación y el 85% ya tenía experiencia sexual (Tabla 1).

Respecto a las comparaciones por sexo, la Tabla 1 muestra que existe casi la misma proporción de hombres que de mujeres (hombres 44.6 y mujeres 54.6), ambos grupos de participantes comparten las características de ser en su mayor solteros, de vivir con ambos padres y la mitad de los varones y de las mujeres reportaron tener pareja en el momento de la evaluación. Los datos estadísticamente significativos en la tabla 1 son: los hombres tienen mayor experiencia sexual (90.7%) en comparación con las

mujeres (80.2%) ($\chi^2=9.4$, p. 00). Los ingresos mensuales percibidos en donde el 22.7% de los hombres reporto tener un ingreso familiar de más de \$10000 en comparación con las mujeres que en su mayoría reportan un ingreso de \$4000 a \$5999 (13.2%) ($\chi^2=15.77$, p. 00).

Tabla 1

Datos demográficos de la muestra

| | Muestra | | Hombres | | Mujeres | |
|-----------------------------|---------|------|---------|------|---------|------|
| | n | % | n | % | n | % |
| Sexo | | | | | | |
| Hombre | 219 | 44.6 | 219 | 44.6 | -- | -- |
| Mujer | 268 | 54.6 | -- | -- | 268 | 54.6 |
| Total | 487 | 100 | -- | -- | -- | -- |
| *NC | 4 | 0.6 | -- | -- | -- | -- |
| Estado civil | | | | | | |
| Soltero | 457 | 94.0 | 204 | 93.2 | 253 | 94.8 |
| Casado | 3 | 0.6 | 2 | 0.9 | 1 | 0.4 |
| Unión libre | 20 | 4.1 | 8 | 3.7 | 12 | 4.5 |
| Otro | 6 | 1.2 | 5 | 2.3 | 1 | 0.4 |
| Total | 486 | 100 | 219 | 100 | 267 | 100 |
| *NC | 5 | 1.0 | -- | -- | -- | -- |
| Como viven tus papas | | | | | | |
| Juntos | 330 | 69.6 | 153 | 70.5 | 177 | 69.6 |
| Separados | 144 | 30.4 | 64 | 29.5 | 80 | 30.4 |
| Total | 474 | 100 | 217 | 100 | 257 | 100 |
| *NC | 17 | 3.5 | -- | -- | -- | -- |
| Ingresos mensuales+ | | | | | | |
| Menos de \$2000 | 10 | 2.1 | 3 | 1.4 | 7 | 2.6 |
| De \$2000 a \$3999 | 91 | 18.9 | 28 | 13.0 | 63 | 23.7 |
| De \$4000 a \$5999 | 135 | 28.0 | 58 | 26.9 | 77 | 28.9 |
| De \$6000 a \$9999 | 88 | 18.3 | 44 | 20.4 | 44 | 16.5 |
| Más de \$10000 | 84 | 17.4 | 49 | 22.7 | 35 | 13.2 |
| No sé | 74 | 15.4 | 34 | 15.7 | 40 | 15.0 |
| Total | 482 | 100 | 216 | 100 | 266 | 100 |
| *NC | 9 | 1.8 | -- | -- | -- | -- |
| Actualmente pareja | | | | | | |
| Si | 265 | 54.5 | 116 | 53.2 | 149 | 55.6 |
| No | 221 | 45.5 | 102 | 46.8 | 119 | 44.4 |
| Total | 486 | 100 | 218 | 100 | 268 | 100 |
| *NC | 5 | 1.0 | -- | -- | -- | -- |
| Experiencia sexual* | | | | | | |
| Si | 407 | 85.0 | 196 | 90.7 | 211 | 80.2 |
| No | 72 | 15.0 | 20 | 9.3 | 52 | 19.8 |
| Total | 479 | 100 | 216 | 100 | 263 | 100 |
| *NC | 12 | 2.4 | -- | -- | -- | -- |

*NC: No contesto

A continuación se describen las características del patrón de comportamiento sexual en dos momentos temporales diferentes, es decir, en la primera relación sexual y en el comportamiento sexual subsecuente al debut sexual.

En torno a la edad de la primera relación sexual, la muestra en general debutó sexualmente en promedio a los 16 años ($\bar{x}= 16.6$, $D.E=2.0$, $Mo=17$, $Rango=0-22$ años), la pareja con la cual tuvieron su primer encuentro sexual fue predominantemente con la novia/o, la mitad planeó su primera relación sexual, siendo en la “casa del novio” o en la “casa propia” el lugar donde se produjo el encuentro. Tres cuartas partes utilizaron preservativo en este encuentro sexual o pastillas anticonceptivas como segunda opción, siendo ambas partes de la pareja quienes propusieron usar condón para protegerse (Tabla 1).

La Tabla 2, también muestra los resultados diferenciados por hombres y mujeres. Para comparar las proporciones de respuestas obtenidas en cada categoría de las variables por sexo se utilizó la *Ji cuadrada*. Los resultados muestran que en la mayoría de las variables evaluadas en la primera relación sexual se encontraron diferencias estadísticamente significativas. Los resultados expuestos en la Tabla 2 muestran que es significativamente mayor la proporción de mujeres que tuvieron su primera relación con el novio (85.8%) en comparación con los hombres (62.1%), pero fue mayor la cantidad de varones que debutaron sexualmente con una amiga (67%) en relación a las chicas (10.6%) ($\chi^2=38.66$, $p. 00$). Asimismo es significativamente mayor la proporción de mujeres que planearon (57.7%) su primera relación sexual ($\chi^2=10.48$, $p.00$) en comparación con los hombres (41.6%). En el caso del lugar en donde tuvieron su primera relación sexual la mayoría de las mujeres la tuvieron en la casa del novio (51.8%) en comparación con los hombre que en su mayoría (33.2%) menciono haber tenido la primera relación sexual en su casa ($\chi^2=60.37$, $p.00$). Por otra parte, hubo mayor frecuencia de mujeres (80.1%) en comparación con los varones (68%) que utilizaron el preservativo en el primer encuentro sexual ($\chi^2=7.6$, $p.00$), los varones propusieron con mayor frecuencia e uso del condón (18.8%) en comparación con las mujeres (9.8%). Finalmente, los hombres inician a edades más tempranas su vida sexual en comparación con las mujeres (\bar{x} hombres= 16.21, \bar{x} mujeres= 17.00, $t= -3.945$, $p.00$).

Tabla 2

Características de la primera relación sexual

| | Muestra | | Hombres | | Mujeres | |
|---|----------|------|----------|------|----------|------|
| | <i>n</i> | % | <i>n</i> | % | <i>n</i> | % |
| Persona* | | | | | | |
| Novio/a | 320 | 74.6 | 126 | 62.1 | 194 | 85.8 |
| Amigo/a | 91 | 21.2 | 67 | 33.0 | 24 | 10.6 |
| Familiar | 4 | 0.9 | 1 | 0.5 | 3 | 1.3 |
| Desconocido/a | 9 | 2.1 | 7 | 3.4 | 2 | 0.9 |
| Ninguna de las anteriores | 5 | 1.2 | 2 | 1.0 | 3 | 1.3 |
| Total | 429 | 100 | 203 | 100 | 226 | 100 |
| *NC | 62 | 12.6 | -- | -- | -- | -- |
| Planeación* | | | | | | |
| Sí | 215 | 50.1 | 84 | 41.6 | 131 | 57.7 |
| No | 214 | 49.9 | 118 | 58.4 | 96 | 42.3 |
| Total | 429 | 100 | 202 | 100 | 227 | 100 |
| *NC | 62 | 12.6 | -- | -- | -- | -- |
| Lugar* | | | | | | |
| Hotel | 64 | 15.0 | 31 | 15.3 | 33 | 14.7 |
| Casa novio/a | 159 | 37.3 | 43 | 21.3 | 116 | 51.8 |
| Auto | 6 | 1.4 | 2 | 1.0 | 4 | 1.8 |
| Mi casa | 95 | 22.3 | 67 | 33.2 | 28 | 12.5 |
| Casa amigo | 67 | 15.7 | 45 | 22.3 | 22 | 9.8 |
| Ninguna de las anteriores | 35 | 8.2 | 14 | 6.9 | 21 | 9.4 |
| Total | 426 | 100 | 202 | 100 | 224 | 100 |
| *NC | 65 | 13.2 | -- | -- | -- | -- |
| Uso de método anticonceptivo (condón)* | | | | | | |
| Si | 319 | 74.4 | 138 | 68.0 | 181 | 80.1 |
| No | 110 | 25.6 | 65 | 32.0 | 45 | 19.9 |
| Total | 429 | 100 | 203 | 100 | 226 | 100 |
| *NC | 62 | 12.6 | -- | -- | -- | -- |
| ¿Otro método que no sea condón? | | | | | | |
| DIU | 1 | 0.2 | 1 | 0.5 | 0 | 0.0 |
| Espermaticida | 2 | 0.4 | 0 | 0.0 | 2 | 0.4 |
| Implante subdermico | 1 | 0.2 | 1 | 0.5 | 0 | 0.0 |
| Past. Anticoncep. | 31 | 6.4 | 12 | 38.7 | 19 | 61.3 |
| Past. emergencia | 15 | 3.1 | 6 | 40.0 | 9 | 60.0 |
| Otro | 437 | 89.7 | 199 | 90.9 | 238 | 88.8 |
| Total | 487 | 100 | 219 | 100 | 268 | 100 |
| *NC | 4 | 0.8 | -- | -- | -- | -- |
| Quién propuso usar condón* | | | | | | |
| Tú | 60 | 14.1 | 38 | 18.8 | 22 | 9.8 |
| Tu pareja | 28 | 66.6 | 9 | 4.5 | 19 | 8.5 |
| Ambos | 257 | 60.3 | 106 | 52.5 | 151 | 67.4 |
| Ninguno de los dos | 81 | 19.0 | 49 | 24.3 | 32 | 14.3 |
| Total | 426 | 100 | 202 | 100 | 224 | 100 |
| *NC | 65 | 13.2 | -- | -- | -- | -- |

* No contesto +p. 05

En la Tabla 3 se muestran los indicadores del comportamiento sexual subsecuente a la primera relación sexual. En promedio los estudiantes han tenido 5 parejas sexuales a lo largo de la vida ($\bar{x}= 5.0$, $D.E=7.0$, $Mo=1$, $Rango=0-67$), practican con mayor frecuencia las relaciones sexuales vaginales y orales con pareja estable y ocasional. Con respecto a la frecuencia del uso del condón por práctica se usa más con la pareja ocasional que con la estable en cada una de las prácticas sexuales (vaginal, oral y anal), sin embargo sigue habiendo inconsistencia en el uso del preservativo, aproximadamente lo usan en una tercera parte de sus encuentros sexuales. De acuerdo a los resultados “casi nunca” practican los besos y caricias sin penetración cuando no tienen un condón y “algunas veces” practican la masturbación en pareja y la abstinencia cuando no hay un preservativo para protegerse; finalmente “casi siempre” practican la fidelidad sexual cuando tienen una pareja.

Respecto a las diferencias por sexo, la tabla 3 muestra que de acuerdo a estos resultados, los hombres tienen mayor número de parejas sexuales ($\bar{x}=6.4$) en comparación con las mujeres ($\bar{x}=3.5$) ($t=4.437$, $p.00$) y son más consistente en el uso del condón los hombre($\bar{x}.34$) en comparación de las mujeres($\bar{x}=.30$). En torno a la frecuencia de las prácticas sexuales, las vaginales con pareja estable son significativamente mayores. En la frecuencia de prácticas sexuales anales con la pareja estable es estadísticamente significativo la frecuencia con que lo practican los hombres ($\bar{x}=1.8$) en relación con las mujeres ($\bar{x}=1.4$) ($t=3.674$, $p.00$) al igual que la frecuencia de la práctica sexual oral con la pareja estable en donde los hombres tienen la mayor frecuencia($\bar{x}=3.6$) y las mujeres en una menor frecuencia ($\bar{x}=3.1$) ($t=3.496$, $p.00$) y el uso del condón con la antes mencionada en las prácticas sexuales anales con una mayoría en los hombres ($\bar{x}=2.6$) *en comparación con las mujeres* ($\bar{x}=1.9$) ($t=3.203$, $p.00$) y las prácticas sexuales orales con pareja ocasional es estadísticamente significativo que los hombres las practican más ($\bar{x}=2.3$) en comparación con las mujeres ($\bar{x}=1.7$) ($t=2.056$, $p.04$) y de igual forma con la pareja ocasional el uso del condón en las prácticas anales lo realiza con mayor frecuencia los varones ($\bar{x}=3.2$) en comparación con las mujeres ($\bar{x}=2.2$) y el mismo caso pero con prácticas sexuales orales los varones la practican con más frecuencia ($\bar{x}=2.3$) que las mujeres ($\bar{x}=1.7$) ($t=2.040$, $p.04$) y

finalmente el caso de las mujeres es estadísticamente significativo la práctica de fidelidad sexual ($\bar{x}=4.3$) en comparación de los hombres ($\bar{x}=3.9$) ($t=-2.798, p.00$).

Tabla 3
Medidas de tendencia central y dispersión de los indicadores del comportamiento sexual subsecuente al debut sexual

*PE: Pareja estable; **PO: Pareja ocasional; ***BC: Besos y caricias sin penetración *p. 05

| | n | Rango | \bar{x} | D.E. | Hombres | | | Mujeres | | |
|--|-----|-------|-----------|------|---------|-----------|------|---------|-----------|------|
| | | | | | n | \bar{x} | D.E. | n | \bar{x} | D.E. |
| No. parejas sexuales+ | 411 | 0-67 | 5.0 | 7.0 | 191 | 6.4 | 7.7 | 216 | 3.5 | 4.2 |
| Frecuencia de prácticas sexuales últimos 6 meses PE* | | | | | | | | | | |
| Vaginales | 286 | 1-5 | 4.0 | .0 | 132 | 4.3 | 1.0 | 154 | 4.2 | 1.0 |
| Anales+ | 282 | 1-5 | 1.0 | .5 | 129 | 1.8 | 1.1 | 153 | 1.4 | .7 |
| Orales+ | 288 | 1-5 | 4.0 | 1.1 | 133 | 3.6 | 1.1 | 155 | 3.1 | 1.3 |
| Frecuencia condón último 6 meses PE | | | | | | | | | | |
| Vaginales | 301 | 1-5 | 3.3 | .57 | 139 | 3.3 | 1.5 | 162 | 3.2 | 1.5 |
| Anales+ | 238 | 1-5 | 1.0 | 1.5 | 117 | 2.6 | 1.8 | 121 | 1.9 | 1.5 |
| Orales | 287 | 1-5 | 1.0 | .0 | 136 | 1.6 | 1.3 | 151 | 1.6 | 1.2 |
| Frecuencia de prácticas sexuales últimos 6 meses PO** | | | | | | | | | | |
| Vaginales | 133 | 1-4 | 3.3 | 1.4 | 77 | 1.0 | .0 | 56 | 3.3 | 1.6 |
| Anales | 105 | 1-4 | 1.9 | 1.3 | 68 | 3.8 | 1.4 | 37 | 2.2 | 1.7 |
| Orales+ | 123 | 1-4 | 3.5 | 1.4 | 73 | 2.3 | 1.6 | 50 | 1.7 | 1.3 |
| Frecuencia condón último 6 meses PO** | | | | | | | | | | |
| Vaginales | 133 | 1-5 | 3.6 | 1.5 | 77 | 3.8 | 1.4 | 56 | 3.3 | 1.6 |
| Anales+ | 105 | 1-5 | 2.9 | 1.8 | 68 | 3.2 | 1.7 | 37 | 2.2 | 1.7 |
| Orales+ | 123 | 1-5 | 2.1 | 1.5 | 73 | 2.3 | 1.6 | 50 | 1.7 | 1.3 |
| Consistencia en el uso del condón+ | 279 | 0-1 | .32 | .28 | 141 | .34 | .30 | 134 | .30 | .27 |
| Frecuencia sexo sin condón últimos 3 meses | 389 | 0-54 | .0 | 43.4 | 188 | 5.0 | 7.4 | 201 | 3.9 | 6.7 |
| Cuando no hay condón... | | | | | | | | | | |
| Masturbación en pareja | 426 | 1-5 | 2.7 | 1.2 | 200 | 2.1 | 1.1 | 222 | 2.0 | 1.2 |
| BC sin penetración*** | 426 | 1-5 | 2.3 | 1.3 | 200 | 2.4 | 1.3 | 222 | 2.3 | 1.2 |
| Me abstengo penetración | 425 | 1-5 | 2.7 | 1.5 | 199 | 2.7 | 1.4 | 222 | 2.8 | 1.5 |
| Práctica fidelidad sexual+ | 425 | 1-5 | 4.1 | 1.3 | 199 | 3.9 | 1.3 | 222 | 4.3 | 1.2 |

En la Tabla 4 se muestran otros indicadores del comportamiento sexual subsecuente al debut sexual. Más de la mitad de los estudiantes que participaron en el estudio informaron haber usado condón en su última relación sexual, tener relaciones sexuales en los últimos seis meses con su pareja estable y cerca de una tercera parte tuvo encuentros sexuales con pareja ocasional. Respecto a las diferencias por sexo, se encontraron estadísticamente significativas a favor de los varones en el uso del condón

en el último encuentro sexual (hombres 61.8% y mujeres 51.8%) ($\chi^2= 3.8$, p.03) en tener relaciones sexuales en los últimos seis meses con pareja ocasional (34.4%) en comparación con las mujeres (23.7%) ($\chi^2= 5.0$, p.02).

Tabla 4

Indicadores del comportamiento sexual subsecuente al debut sexual

| | Muestra | | Hombres | | Mujeres | |
|---|---------|------|---------|------|---------|------|
| | n | % | n | % | n | % |
| Condón última relación sexual* | | | | | | |
| Si | 237 | 56.6 | 123 | 61.8 | 114 | 51.8 |
| No | 182 | 43.4 | 76 | 38.2 | 106 | 48.2 |
| Total | 419 | 100 | 199 | 100 | 220 | 100 |
| *NC | 72 | 14.7 | -- | -- | -- | -- |
| Relaciones sexuales PE últimos 6 meses** | | | | | | |
| Sí | 290 | 69.0 | 133 | 67.5 | 157 | 70.4 |
| No | 130 | 31.0 | 64 | 32.5 | 66 | 29.6 |
| Total | 420 | 100 | 197 | 100 | 223 | 100 |
| *NC | 71 | 14.5 | -- | -- | -- | -- |
| Relaciones sexuales PO últimos+ 6 meses*** | | | | | | |
| Sí | 115 | 28.8 | 66 | 34.4 | 49 | 23.7 |
| No | 284 | 71.2 | 126 | 65.6 | 158 | 76.3 |
| Total | 399 | 100 | 192 | 100 | 207 | 100 |
| *NC | 92 | 18.7 | -- | -- | -- | -- |

*No contesto; **PE: Pareja estable; ***PO: Pareja ocasional, +: P.05

Finalmente, en la Tabla 5 se describen los datos de otros indicadores de riesgo. En la muestra evaluada, un poco más de la mitad de estudiantes informaron tener una pareja sexual, se presentaron 52 casos de embarazos no deseados (12.4%) y de éstos, 40 finalizaron en abortos. Respecto a la incidencia de ITS, solamente se reportaron dos casos (0.5%), uno de Herpes y otro de Virus de Papiloma Humano. Respecto a la comparación entre hombres y mujeres no se encontraron diferencias estadísticamente significativas por sexo en estas variables. Respecto a la incidencia de ITS, de los dos casos reportados se encuentran divididos por sexo.

Tabla 5

Otros indicadores de riesgo en el comportamiento sexual

| | Muestra | | Hombres | | Mujeres | |
|----------------------------|---------|------|---------|------|---------|------|
| | n | % | n | % | n | % |
| Tener pareja sexual | | | | | | |
| Si | 263 | 54.7 | 119 | 54.8 | 144 | 54.5 |

| | | | | | | |
|-----------------------------|-----|------|-----|------|-----|------|
| No | 218 | 45.3 | 98 | 45.2 | 120 | 45.5 |
| Total | 481 | 100 | 217 | 100 | 264 | 100 |
| *NC | 10 | 2.0 | -- | -- | -- | -- |
| Tener alguna vez | | | | | | |
| ITS | | | | | | |
| Sí | 2 | 0.5 | 1 | 0.5 | 1 | 0.5 |
| No | 386 | 91.5 | 178 | 89.0 | 208 | 93.7 |
| No sé | 34 | 8.1 | 21 | 10.5 | 13 | 5.9 |
| Total | 422 | 100 | 200 | 100 | 222 | 100 |
| *NC | 69 | 14.1 | -- | -- | -- | -- |
| Tipo de ITS | | | | | | |
| Herpes | 1 | 0.2 | 1 | 0.5 | 0 | 0.0 |
| VPH | 1 | 0.2 | 0 | 0.0 | 1 | 0.2 |
| Ninguna | 485 | 99.6 | 218 | 99.5 | 267 | 99.6 |
| Total | 487 | 100 | 219 | 100 | 268 | 100 |
| *NC | 4 | 0.8 | -- | -- | -- | -- |
| Embarazo no planeado | | | | | | |
| Sí | 52 | 12.4 | 19 | 9.6 | 33 | 14.8 |
| No | 362 | 86.2 | 173 | 87.8 | 189 | 84.8 |
| No sé | 6 | 1.4 | 5 | 2.5 | 1 | 0.4 |
| Total | 420 | 100 | 197 | 100 | 223 | 100 |
| *NC | 71 | 14.5 | -- | -- | -- | -- |
| Aborto | | | | | | |
| Sí | 40 | 9.6 | 17 | 8.6 | 23 | 10.5 |
| No | 371 | 89.2 | 176 | 89.3 | 195 | 89.0 |
| No sé | 5 | 1.2 | 4 | 2.0 | 1 | 0.5 |
| Total | 416 | 100 | 197 | 100 | 219 | 100 |
| *NC | 75 | 15.3 | -- | -- | -- | -- |

*No contesto

Discusión

El presente trabajo tuvo como objetivo evaluar diferentes variables del PCS relacionadas con la historia de comportamiento sexual de los universitarios, de la conducta sexual subsecuente al debut sexual, así como otros indicadores de riesgo, con el propósito de valorar el papel que juegan las experiencias sexuales en la exposición al riesgo. Dada la influencia que puede tener la cultura, los estereotipos y creencias de género en el comportamiento (*cf.* Sánchez-Rocha & Díaz-Loving, 2005) se realizaron comparaciones por sexo para determinar aquellos comportamientos particulares que exponen diferenciadamente a hombres y mujeres. Lo anterior con el propósito de estimar el nivel de riesgo, al cual se exponen a partir de lo que hacen o dejan de hacer al momento de relacionarse sexualmente con una pareja (Enríquez, 2014).

La edad del debut sexual se constituye como un primer factor de riesgo, dado que al iniciar su vida sexual a edades tempranas se probabiliza que se incrementen a lo largo de la vida el número de parejas y la probabilidad de adquirir alguna ITS (cf. Enríquez y Sánchez, 2016). En la muestra evaluada los hombres se exponen a un riesgo potencial al iniciar, en promedio, a los 16 años su vida sexual, en comparación de las mujeres quienes inician un año más tarde. Incluso, el número de parejas sexuales para ambos sexos es diferente; para los varones, existe el doble de parejas sexuales (6 compañeras sexuales) en contraste con las mujeres. Generalmente, los hombres con una ideología machista tienden a debutar sexualmente a edades tempranas con el objetivo de tener el mayor número de parejas sexuales posibles antes y después del matrimonio (Cianelli, Ferrer & McElmurry, 2008) lo cual lo lleva capitalizar cualquier oportunidad de tener un encuentro sexual (Jones, 2010).

Las mujeres informaron ser más precavidas y exponerse menos en las situaciones que implica la primera relación sexual. Ellas tienen su primera relación sexual con su novio, planean este encuentro y utilizan preservativo principalmente, en comparación con los varones, que si bien debutaron con su novia, existe una proporción del 33% de los varones que iniciaron su vida sexual con una amiga, además de que más de la mitad de los hombres no planearon su primer encuentro sexual y una tercera parte no utilizaron condón. El debut sexual de las mujeres con su pareja actual (novio) podría obedecer al establecimiento de una relación romántica, la cual se encuentra cargada de un compromiso afectivo (Vargas & Barrera, 2002), lo cual podría favorecer la planeación del encuentro sexual por lo importante que puede llegar a ser este encuentro. Al mismo tiempo la planeación del debut sexual puede permitir tomarse el tiempo necesario para generar las condiciones en las cuales la relación sexual sea protegida. Incluso, estudios como los de Enríquez, Sánchez y Robles (2011) muestran que usar preservativo en la primera relación sexual está asociado con el uso posterior y la consistencia del uso del condón en coitos posteriores.

Con respecto a los varones, está documentado que es común que los varones también inicien su vida sexual con amigas (Cabrales, Sánchez, & Guzmán, 2013) tal cual sucedió con este 33% de los hombres. Estudios como el de Enríquez (2014) también

demuestra que los hombres planean menos y que suelen no utilizar condón en comparación con las mujeres.

El lugar en donde se tiene la primera relación sexual en el caso de las mujeres la mayoría la tiene en la casa del novio y en el caso de los hombres en la casa propia, esto nos habla de una situación de género, en las sociedades se les asigna atributos creadas por las expectativas, en el caso de las mujeres esperan que sean bonitas, tiernas y delicadas entre otras características y los hombres fuertes. La supervisión parental es una serie de conductas que realizan los padres hacia los hijos con la finalidad de cuidarlos, conocer su paradero y sus actividades (Stattin & Kerr, 2000), un alto nivel de supervisión son factores claves para evitar el abuso de conductas de riesgo, para esta supervisión efectiva se requiere que exista comunicación y apoyo entre los padres y los hijos, así como un ambiente agradable en el hogar (Barnell & Farrel, 1992)

Respecto al lugar, las mujeres suelen debutar en casa de su pareja y los varones en su propia casa, resultado que coincide con el de Enríquez (2014). La explicación de este resultado podría estar relacionado con el hecho de que a las chicas se les monitorea con mayor frecuencia para cuidarla de un embarazo (Donenberg et al., 2002), lo cual limita las posibilidades de debutar sexualmente en casa de ella debido al nivel de supervisión parental, en comparación con el varón, quien al tener permisividad sexual podría tener mayor privacidad y libertad en su casa (*cf.* Sánchez-Rocha & Díaz-Loving, 2005).

En torno al comportamiento sexual subsecuente a la primera relación sexual, los varones tienen mayor diversidad de prácticas sexuales tanto con pareja regular como con pareja estable, en comparación con las mujeres, sin embargo, informaron tener mayor frecuencia del uso del condón (30%) por práctica, por pareja y en la consistencia del uso del condón en contraste con las mujeres (34%). Esta diversidad de prácticas sexuales en varones ha sido reportada por Cañizo & Salinas (2010) y por Enríquez, Sánchez y Robles (2005) lo cual podría interpretarse a la luz de la permisividad sexual del hombre (Enríquez, 2014), lo cual también podría explicar las diferencias entre la frecuencia de las

prácticas sexuales con pareja estable y ocasional (Doval, Duran, O'Donnell, & O'Donnell, 1995).

Sin embargo, es importante destacar que tanto hombres como mujeres son inconsistentes con el uso del preservativo y no son capaces de postergar una relación sexual sino tienen un condón disponible, para ambos sexos las caricias, besos y la masturbación en pareja no son una alternativa para prevenir riesgos dado que es bajo el porcentaje de hombres y mujeres que se abstiene de la penetración sino hay un condón. Pero, se debe destacar que los varones reducen el nivel de riesgo dado que usan con mayor frecuencia el condón independientemente del tipo de la pareja y de prácticas sexuales. En cambio, las mujeres podrían tener su principal vía de riesgo en la baja frecuencia e inconsistencia en el uso del condón, a pesar de que es menor la frecuencia de relaciones sexuales, prácticas y encuentros sexuales con parejas ocasionales, basta con un encuentro sexual desprotegido para adquirir alguna ITS o el VIH/SIDA.

Las parejas son las que generan un riesgo en la práctica sexual, una pareja estable será aquella con la cual solo con ella se tiene relaciones sexuales (comúnmente), como el caso de las mujeres en la muestra prefieren tener la primera relación sexual con una pareja estable, lo cual, reduce el riesgo de contraer una ITS, los varones en cambio tienen más relaciones sexuales con parejas ocasionales que no son planeadas, pero a pesar de este riesgo los varones utilizan más el condón en la mayoría de sus relaciones sexuales a diferencia de las mujeres que solo son más cuidadosas en el debut sexual, esto nos habla también de riesgos propiciados por ideas transmitidas por la familia, como es la importancia de la virginidad, que es el grado de importancia que se le da a las relaciones prematrimoniales, las cuales están arraigadas por tradición y religión, que en estos términos es denominado como pureza (Alarcón, 2005) que da valor a la mujer y tal vez sin dicha virginidad no les importe tener tantos cuidados, los mandatos sociales guardan relación con la edad del individuo, siendo menor el mandato al madurar, tomando en cuenta el nivel socioeconómico y las características individuales (Reyes, Norma & Díaz-Loving, 2012) todo ello nos lleva a los riesgos que no tan solo es la ITS o embarazos, si no, VIH/SIDA, un mal cuidado de las ITS y llevarlos hasta la muerte o con problemas de salud permanentes, por lo anterior la indicativa del uso del condón es por responsabilidad

y dejar de pensar que como mujer tener un condón es sinónimo de ser fácil o menos digna y olvidar que una relación sexual sin preservativo es sinónimo de amor y confianza, al contrario, usarlo es signo de amor por sí mismo y amor a su pareja (Martínez, 2012). Otro de los riesgos en el caso de los hombres es que practican con mayor frecuencia el sexo anal (que no deja de ser un factor de riesgo en las mujeres), debido a que la mucosa anorrectal es sensible a las infecciones y frágil a los accidentes porque absorbe las sustancias depositadas en ella, donde la penetración puede provocar micros o macros rupturas y ocasionar hemorragias, haciendo más riesgosa la relación sexual, siendo un terreno propicio para las ITS y VIH/SIDA; y no se acostumbra el uso del condón ni la aceptación de la práctica, a pesar de ser comunes, por ideas como el temor la relación que se establece con la femineidad, debilidad o vulnerabilidad (CENSIDA, 2008) y en el caso de prácticas sexuales orales y vaginales es similar en hombres y mujeres con la poca consistencia del uso del condón, lo que aunada a las cuestiones culturales y socioeconómicas para acceder a ellos, explica su uso limitado, sumando las experiencias de rupturas o zafaduras por su mal uso, por ello la capacitación a mujeres y hombres del uso y beneficio de usarlo, así como las graves consecuencias por prácticas sexuales sin uso del preservativo (Torres, Walker, Gutiérrez & Bertozzi, 2006).

La muestra en general tiene conductas de riesgo, no se autoregulan y se exponen al riesgo si es que no tienen un condón disponible (no practican besos y caricias o masturbación en pareja sino optan por penetración aunque no tengan condón). La autoregulación es una actividad reflexiva siendo una actividad dinámica para sacar conclusiones sobre nuestras propias acciones, a partir de ellas se incrementa el conocimiento para enfrentar con mayor eficacia las situaciones posteriores, esto implica que anteriormente los padres tienen que fomentar la comunicación y la supervisión de los hijos para desembocar en la autoregulación (Osés, Aguayo, Duarte & Manuel, 2011).

En otros indicadores de riesgo se presenta prevalencia de 12.4% de embarazo que casi el 100% de este termina en abortos que en este caso es un riesgo de salud para la mujer y no solo por las ITS, porque en un procedimiento no hecho adecuadamente, las mujeres pueden quedar estériles, tener secuelas de salud a largo plazo e incluso perder la vida. El aborto al igual que el embarazo no deseado, es una carga emocional

y social para las mujeres que lo padecen, no solo es una cuestión de reformas legislativas (en el caso del aborto), si no de la disminución de las complicaciones y muertes por abortos inseguros, no como un método de planificación familiar o un defecto en la educación sexual, por ello se requiere los programas de educación sexual y servicios de salud accesibles para todas las personas con variedad amplia de métodos anticonceptivos para reducir los embarazos no deseados y a su vez los abortos siendo un riesgo para madres e hijos en caso de una ITS y la búsqueda de un aborto inseguro y/o barato poniéndose en riesgo (González, Billings, Gasman & Rayas, 2002).

En ambos casos (hombres y mujeres) tienen patrones de conducta de riesgo, que podemos ver que son claramente diferentes, esto es por los estereotipos de género, en la adolescencia cuando los individuos buscan información respecto a la sexualidad por estar en busca de su reafirmación e identidad sexual, que en la mayoría de los casos los encuentran en información errónea proveniente de estereotipos de género encontrados como base principal la religión, en donde los roles ya están asignados por género siendo poco equitativos (Coricote, 2006).

Los riesgos de salud en la juventud son inminentes, para hombres y mujeres en el caso de las relaciones sexuales, en la adolescencia las relaciones con coito son consideradas solo para adultos y la prohibición la hace más interesante e irresponsable, por tenerlo que hace a escondidas y no tener información al respecto, teniendo el riesgo de una ITS, embarazo no deseado o VIH/SIDA. Los hombres y las mujeres son informados de temas respecto a la sexualidad de diferente manera, no solo con palabras sino con hechos, como es el ejemplo de los padres; así como mitos sociales que inhiben la posibilidad de vivir la sexualidad sin riesgos, mitos como: “con condón no se siente igual”, la masturbación y autoerotismo no es aceptado socialmente por considerarse sucio y frases como “eso nunca me va a pasar a mí”, toda esta información surge de la ignorancia respecto a la sexualidad que no es solo una cuestión de reproducción y placer, sino también de responsabilidad (Chacón, Corrales, Gutiérrez, Hernández, Lobo, Romero, Sánchez & Ventura, 2009).

Los jóvenes se enfrentan a situaciones la toma de decisiones las cuales están tomando por primera vez en sus vidas, las cuales tienen consecuencias importantes para la salud y la de sus parejas, estas decisiones se toman generalmente en el marco social, lo cual lo hace complejo en las decisiones respecto a la sexualidad, como usar un condón, tener el debut sexual, tener al bebé o abortar al tener un embarazo no deseado (Vargas, Henao & González, 2007).

Para hombres y mujeres la autoregulación y aprender a tomar decisiones que afectaran el futuro, el prever como una conducta de riesgo cambia su vida, la utilización del condón en todas las prácticas sexuales y ser sinceros y abrir la comunicación con la pareja, respecto a los cuidados que se tendrán y a los riesgos a los que se han sometido anteriormente, son algunas de las circunstancias que cambiarían los comportamiento de riesgo en los jóvenes, sin embargo, los estereotipos, la falta de información adecuada, los roles de género, los mitos respecto al tema, los imposibilitan de cuidar su salud; por ello los padres, maestros y autoridades tienen la responsabilidad de entre otras cosas darles información veraz y adecuada, preservativos al alcance de todos, asertividad en la comunicación padres e hijos y maestros y alumnos, servicios de salud al alcance de todos, entornos de aprendizaje, talleres dinámicos, aprendizaje en negociación del uso del condón, clarificación de valores, etc. (Martínez, s/f).

Conclusión

Así, las mujeres, en comparación con los varones, presentan mayor cantidad de comportamientos sexuales preventivos, lo cual podría contribuir a mantener su salud sexual, situación contraria en el caso de los varones, quienes al aprovechar las situaciones de encuentros sexuales potenciales y de la falta de planeación y uso de métodos de protección, se exponen potencialmente al riesgo de un embarazo, de ITS o del VIH/SIDA.

Si bien las mujeres inician su vida sexual con comportamientos sexuales preventivos, conforme pasa el tiempo se comienzan a exponer al riesgo debido a la baja frecuencia del uso del preservativo. Si bien los varones tienen múltiples parejas, inician a edades tempranas su vida sexual y diversidad de prácticas sexuales, son más consistentes y usa con mayor frecuencia el condón.

Se sugiere que los programas de prevención sean diferenciados de acuerdo a las diferencias de género. Los programas de mujeres podrían estar centrados en el desarrollo de habilidades para negociar, platicar con la pareja sobre el uso de protección o sobre cómo usar correctamente un condón, por supuesto, acompañado del cambio de las creencias de género. Para el caso de los hombres, la intervención tendría que ir dirigidas hacia autorregular el comportamiento de acuerdo a las situaciones y contextos en los cuales se relacionan sexualmente con una pareja.

Referencias Bibliográficas

- Ahlemeyer, H. y Ludwig, D., 1997. Norms of Communication and Communication as a Norm in the Intimate Social System. En: L. Van Campenhoudt, Cohen, M., Guizzard, G. y Hausser, D., 1997. *Sexual Interactions and HIV Risk. New Conceptual Perspectives in European Research*. Londres: Taylor y Francis, pp. 22-43.
- Barnes G, Farrell M. (1992). Parental support and control as predictors of adolescent drinking, delinquency, and related problem behaviors. *J Marriage Family* 54:763-776.
- Barragán, Almudena, and Marién Kadner (2017) "La Odisea De Abortar Libre Y Segura En México". *El País*. Recuperada de: http://internacional.elpais.com/internacional/2017/03/06/mexico/1488836410_364223.html
- Bonachea Rodríguez, M., Vega Valle, Y., Valle Fernández, I. y Muro Díaz, P.:(2010). Dimensiones comunicativas. Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Faustino Pérez Hernández. La Habana, Cuba. Recuperada de: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/51%20-%20La%20sexualidad%20en%20la%20adolescencia.%20Fases,%20caracter%20ADsticas.pdf>
- Bravo-García E., Ponce-Ramos M. y Valenzuela-Lara M. (octubre-diciembre 2016). Panorama institucional de la aplicación de pruebas para la detección del VIH en México, 2010-2015. Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el Sida. Boletín Atención Integral Personas VIH, Volumen 2, no. 4. México.
- Brody, S. (1995). Lack of evidence for transmisión of human immunodeficiency virus through vaginal intercourse. *Archives of Sexual Behavior*, 24 (4), 383-393
- Cabral, J., Sánchez, J., & Guzmán, J. (octubre, 2013). Análisis de conocimientos y conductas sexuales, en estudiantes de la UABJ, Campus Tijuana. Trabajo presentado en el XX Congreso Mexicano de Psicología, Guadalajara, Jalisco. *Memorias en extenso*, 1672-1676.
- Campa M. (2016). Los esfuerzos actuales para contener la propagación de las ITS y sus consecuencias no han sido suficientes. México social. Facultad de Medicina de la Universidad Veracruzana. Recuperada de: <http://www.mexicosocial.org/index.php/colaboradores/salud-publica/item/881-enfermedades-de-transmision-sexual>
- Cañizo, E., & Salinas, F. (2010). Conductas sexuales alternas y permisividad en jóvenes universitarios. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 15(2), 285-309.
- Carrillo C. (s/f). El condón entre la protección, el placer y la moral. Revista de cultura Científica. Facultad de Ciencias UNAM. Trabajo realizado con el apoyo de: Programa UNAM-DGAPA-PAPIME número PE103509 y UNAM-DGAPA-PAPIME número PE106212. Recuperado de: <http://www.revistaciencias.unam.mx/pt/168-revistas/revista-ciencias-20/1508-el-cond%C3%B3n-entre-la-protecci%C3%B3n,-el-placer-y-la-moral.html>
- Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA (2008). Manual sobre salud sexual anorrectal. Secretaría de Salud, México. Recuperado de: <http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/biblioteca/SaludAnoRectal.pdf>
- Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el SIDA. (2015). Panorama de la respuesta nacional al VIH, México. Recuperada de: http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/diamundial/Panorama_nacional_de_la_respuesta_a_la_epidemia_de_VIH2015_1.pdf
- Chacón, T., Corrales, D., Garbanzo, D., Gutiérrez, J., Hernández, A., Romero, A, Sánchez, L. y Ventura, S. (2009). ITSY SIDA en adolescentes: descripción, prevención y marco legal. *Scielovol*. 26 n. 2. Costa Rica. Recuperado de: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152009000200008
- Cianelli, R., Ferrer, L., & McElmurry, B. J. (2008). HIV prevention and low-income Chilean women: Machismo, marianismo and HIV misconceptions. *Culture, Health & Sexuality: An International Journal for Research, Intervention and Care*, 10(3), 297-306.
- Coricote, E. (2006). Influencias de los estereotipos de género en la salud sexual en la adolescencia. *Scielo*, vol. 10n. 34. Universidad de Carabobo. Venezuela. Recuperado de: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-49102006000300009

- Delgado, G., Novoa, R. y Bustos, A. (1998). Ni tan fuertes ni tan frágiles. Resultados de estudio sobre estereotipos y sexismo en mensajes publicitarios de televisión y educación a distancia. UNICEF/PRONAM, México.
- DiClemente, R., & Wingood, G. (1995). A randomized controlled trial of an HIV sexual risk reduction intervention for young African-American women. *Journal of the American Medical Association*, 274(16), 1271-1276
- Dirección General de Administración Escolar, UNAM. Recuperada de: http://www.estadistica.unam.mx/reportesinstitucionales/?cve_dep=200&anio_sel
- Donenberg, G. R., Wilson, H. W., Emerson, E., & Bryant, F. B. (2002). Holding the line with a watchful eye: The impact of perceived parental permissiveness and parental monitoring on risky sexual behavior among adolescents in psychiatric care. *AIDS Education and Prevention*, 14(2), 138-157.
- Doval, A. S., Duran, R., O'Donnell, L., & O'Donnell, C. R. (1995). Barriers to condom use in primary and nonprimary relationships among hispanic STD clinic patients. *Hispanic Journal of Behavioral Sciences*, 17(3), 385-397.
- Duskin R., Papalia D. y Wendkos S. (2010). Desarrollo Humano, undécima edición. Pp. 352-419 Editorial Mc Graw Hill, México, D.F. Recuperado de: <https://iessb.files.wordpress.com/2015/03/175696292-desarrollo-humano-papalia.pdf>
- El consejo Nacional de Población de 2014. Recuperado de: <http://www.jornada.unam.mx/2017/04/03/sociedad/034n1soc>
- Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID, 2014). Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica. Metodología y tabulados básicos. Recuperado de http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/boletines/2015/especiales/especiales2015_07_1.pdf
- Enríquez, D. (2014). Papel del contexto familiar en la conducta sexual protegida de jóvenes universitarios: Una perspectiva sistémica. Tesis doctoral inédita. Estado de México: fes, Iztacala-unam. Recuperado de <www.dgbiblio.unam.mx>.
- Enríquez, D. y Sánchez, R. (2015). Patrón de comportamiento sexual en estudiantes universitarios: diferencias de género en el comportamiento sexual. Los retos de la psicología en la sociedad contemporánea. Facultad de Estudios Superiores Iztacala-UNAM.
- Enríquez, D., Sánchez, R. & Robles, S. (2005). Variables relativas al uso del condón en hombres y mujeres universitarios. *Revista electrónica de psicología Iztacala*, 8(2), 81-98.
- Enríquez, D., Sánchez, R. y Robles, S. (2011). La primera relación sexual y el posterior uso consistente e inconsistente del condón en adolescentes de bachillerato. En el XXXIII Congreso Interamericano de Psicología, realizado del 26 al 30 de junio del 2011 en Medellín, Colombia: Sociedad Interamericana de Psicología.
- Enríquez, D. y Sánchez, R. (2016). Retraso del debut sexual en universitarios: el papel de los padres, la pareja y los conocimientos sobre VIH/ SIDA/ ITS/ condón. Facultad de Estudios Superiores Iztacala. Universidad Nacional Autónoma de México. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/1339/133949832005.pdf>
- Gardner, R., Blackburn, R. D. y U. D. Upadhyay, 1999. "Condomes: cómo cerrar la brecha entre el uso y la necesidad". Population Reports, Serie H, N° 9, Baltimore: John Hopkins University School of Public Health, Population Information Program, Abril.
- Garnett, G. P., 2008. The Transmission Dynamics of Sexually Transmitted Infections. En: K.K. Holmes et al., 2008. Sexually Transmitted Diseases. Nueva York: McGraw-Hill, Cuarta edición, Cap. 3, pp. 27-39.
- Gayet C. (2015). Infecciones de transmisión sexual en México: una mirada desde la historia y el género. Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el sida. Número 11. Ángulos del sida. México, D.F.
- González, D., Billings, D., Gasman, N. y Rayas, L. (2002). El aborto en México. IPAS. México. Recuperada de: <http://ccp.ucr.ac.cr/ac/gonzalez.pdf>
- Holmes, K.K., Levine, R., y M. Weaver, 2004. Effectiveness of condoms in preventing sexually transmitted infections. *Bull World Health Organ* 2004; 82: 454-461.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Principales resultados de la encuesta 2015 intercensal 2015. 2016. Recuperada de: http://internet.contenidos.inegi.org.mx/contenidos/productos/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/nueva_estruc/702825078966.pdf

- Jones, D. (2010). Bajo presión: Primera relación sexual de adolescentes de Trelew (Argentina). *Revista Estudios Feministas*, 18(2), 339-358
- Kerlinger, F., N., & Lee, H., B. (2008). *Investigación del comportamiento. Métodos de investigación en Ciencias Sociales* (4 ed.). México, D.F.: McGraw-Hill.
- La Jornada, "Sífilis, Gonorrea, VPH y sida, infecciones de transmisión sexual más comunes en México" 26 de marzo del 2016 p. 30. Recuperada de: <http://www.jornada.unam.mx/2016/03/26/sociedad/030n1soc>
- Martínez, C. (. (s/f). La prevención de comportamientos de riesgo en los jóvenes: estrategias educativas. Matrona. Coordinadora del Programa Sanitario de Atención a la Mujer de Barceloma ciudad. Institut Catalá de la Salut. España. Recuperado de: <file:///C:/Users/SOL/Downloads/vol2n3pag10-18.pdf>
- Martínez, V. (2012). Las mujeres también pueden llevar condón. *Salud, El Universal*. Cartagena, Colombia. Recuperado de: <http://www.eluniversal.com.co/cartagena/vida-sana/las-mujeres-tambien-pueden-llevar-el-condon-72014>
- MedlinePlus (2014). Aborto Médico. <https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/007382.htm> Recuperado en abril 2016.
- Méndez, I., Namihira, D., Moreno, L., & Sosa, C. (2008). *El protocolo de investigación. Lineamientos para su elaboración y análisis*. México: Trillas.
- Meneses, C., Romo, N., Uroz, J., Gil, E., Markez, I., Giménez, S., et al. (2009). Adolescencia, consumo de drogas y comportamientos de riesgo: diferencias por sexo, etnicidad y áreas geográficas en España. *Trastornos Adictivos*, 11(1), 51-63.
- Organización Mundial de la Salud 2017. Recuperada de: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2009). Salud sexual para el milenio. Recuperado de <http://www2.paho.org/hq/dmdocuments/2010/Salud%20Sexual%20para%20el%20Milenio.pdf>
- Oséas, R., Aguayo, J., Duarte, E. y Manuel, J. (2011). Autorregulación en Estudiantes de secundaria: Influencia de Sexo, Edad y Apoyo Familiar. *Psicología Iberoamérica*, vol. 19, num. 2, julio-diciembre, p.p. 38-46. Universidad Iberoamérica, Ciudad de México. Recuperada de: <http://www.redalyc.org/pdf/1339/133921440005.pdf>
- Reyes, R., Norma, E. y Díaz-Loving, R. (2012). La virginidad: ¿una decisión individual o un mandato cultural? *Psicología Iberoamericana*, vol. 29, núm. 2, p.p. 33-40. Universidad Iberoamericana, Ciudad de México. Recuperada de: <http://www.redalyc.org/pdf/1339/133928816005.pdf>
- Rocha-Sánchez, T y Díaz-Loving, R. (Junio 2005). Cultura de género: La brecha ideológica entre hombres y mujeres. *Anales de psicología*, vol. 21, nº 1, 42-49. Universidad Nacional Autónoma de México. Recuperado de: http://www.um.es/analesps/v21/v21_1/05-21_1.pdf
- Stattin H, Kerr M. (2000). Parental monitoring: A reinterpretation. *Child Development* 71(4):1072-1085
- Tinoco (22 de septiembre de 2009). En aumento, embarazos no deseados en adolescentes. *Notimex*. Recuperado de <http://sipse.com/archivo/en-aumento-embarazos-no-deseados-en-adolescentes-12893.html>
- Tolman, D. L. & McClelland, S. I. (2011). Normative Sexuality Development in Adolescence: A Decade in Review, 2000 – 2009. *Journal of Research on Adolescence*, 21(1), 242 – 255
- Torres, P., Walker, D., Gutiérrez, P. y Bertozzi, S. (2006). Estrategias novedosas de prevención de embarazo e ITS/VIH/sida entre adolescentes escolarizados mexicanos. *Salud Pública México*, vol. 48 no. 4, Cuernavaca, Morelos, México. Recuperada de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342006000400005
- Vargas, E. & Barrera, F. (2002). Adolescencia, relaciones románticas y actividad sexual: Una revisión. *Revista Colombiana de Psicología*, (11), 115-134
- Vargas, E., Henao, J &González, C. (2007). Toma de decisiones sexuales y reproductivas en la adolescencia. *Redalyc* vol. 10 núm. 1, p.p. 49-63. Bogotá, Colombia. Recuperada de: <http://www.redalyc.org/pdf/798/79810106.pdf>
- Wildavsky, A. A. (1986). Defining risk. *Science*, 232(4749), 439-439.



FACULTAD DE
ESTUDIOS
SUPERIORES
IZTACALA

Investigación

Impacto del Contexto familiar en el comportamiento sexual preventivo de jóvenes universitarios

Encuesta Universitaria sobre Familia y Sexualidad

UcNAcM

Versión A

Encuesta Universitaria sobre Familia y Sexualidad

Objetivo y consentimiento informado

El propósito de esta encuesta es conocer cómo tu familia ha contribuido al desarrollo de tu sexualidad. En consecuencia, en esta encuesta encontraras preguntas relacionadas con estos temas.

No tienes que contestar preguntas que te hagan sentir incómodo(a). Tu participación es voluntaria. Es importante que sepas que tus respuestas son privadas. Nadie en la institución o algún conocido tuyo conocerá lo que contestaste en este cuadernillo, de hecho, no se te pide que pongas tu nombre, pues las respuestas son anónimas, por lo que es muy importante que contestes a cada pregunta con la verdad y con honestidad. Los datos serán utilizados con fines estadísticos y de investigación.

Después de leer el propósito de la encuesta y sus consideraciones éticas tienes que DECIDIR si participar, o no. De ACEPTAR te pedimos que firmes esta hoja con el objetivo de que nos proporciones tu consentimiento en la participación del estudio. De elegir no participar, por favor entrega el cuadernillo en blanco, dado que es un recurso que alguien más puede contestar en otro momento

De antemano agradecemos tu apoyo para esta investigación, sin tu colaboración no podría ser posible, GRACIAS.

Acepto participar en el presente estudio dado que he leído y estoy de acuerdo con las consideraciones éticas bajo las cuales se llevará a cabo el presente estudio.

Firma _____

Datos demográficos

Por favor, llena los espacios en blanco con la información que se te solicita; y en las preguntas, marca con una "X" la opción de respuesta que mejor refleje tu situación.

D1. ¿Qué carrera te encuentras estudiando? _____

D2. ¿Cuál es tu sexo? **Hombre (1)** **Mujer (2)**

D3. ¿Cuál es tu edad? _____ años cumplidos.

D4. ¿Cuál es tu estado civil? **Soltero/a (1)** **Casado/a (2)** **Unión Libre (3)** **Otro (4)**

D5. ¿Cómo viven tus papás? **Juntos (1)** **Separados (2)**

D.6. Si tus padres están viviendo juntos contesta esta pregunta, si no pasa a la pregunta D.7
¿Cuántos años de casados o en unión libre tienen tus padres? _____ años.

D.7. Si tus padres no están separados omite esta pregunta. ¿Cuántos años tienen de separados tus padres? _____ años.

D8. ¿Qué edad tiene tu padre? _____ (años cumplidos).

D9. ¿Qué edad tiene tu madre? _____ (años cumplidos).

D10. ¿Cuál es el último nivel de estudios que concluyeron tus padres? (escribe la respuesta sobre la línea, por ejemplo: sin estudios, primaria, secundaria, carrera técnica, universidad, etc.)

Padre: _____ **concluida**

Madre: _____ **concluida**

D11. ¿Tienes hermanos (no importa si son hombres o mujeres)? **Si (1)** **No (2)**

D12. Tengo _____ hermanos/as (escribe el número de hermanos/as que tienes) y yo fui el _____ (escribe el lugar que ocupas en orden de nacimiento: 1º, 2º, 3º, etc.) en nacer.

D13. ¿Cuántos hermanos/hermanas viven contigo en casa? _____ **hermanos/hermanas**
(escribe el número de hermanos/as).

D14. ¿Cuántos hermanos/hermanas viven en otra casa? _____ **hermanos/hermanas**
(escribe el número de hermanos/as).

D15. Escribe dentro del paréntesis del número de hermanos y hermanas que tienes:

() hombres.

() mujeres.

D.16. ¿A cuánto ascienden los ingresos mensuales de quienes trabajan y viven contigo?
(1) Menos de \$2, 000 (2) De \$2, 000 a \$3, 999 (3) De \$ 4,000 a \$5,999
(4) De \$6,000 a \$9,999 (5) Más de \$10, 000 (6) No sé

D.17 ¿Actualmente tienes pareja? **(1) Si (2) No**

D.18. ¿Has tenido alguna vez relaciones sexuales con penetración (sexo vaginal o anal)?
(1) Si (2) No

D. 19 ¿Actualmente tienes una pareja sexual? **(1) Si (2) No**

D. 20 ¿Cuánto tiempo llevas con tu pareja actual? **Años_____ / Meses_____** (escribe la respuesta sobre las líneas).

Sección I

LA MANERA DE SER DE TU MADRE

Si no tienes relación alguna con tu mamá pasa a la Sección II
A continuación encontrarás una serie de afirmaciones relacionadas con la percepción que tienes sobre el comportamiento de tu madre. Recuerda que no hay respuestas correctas ni incorrectas y a cada afirmación le corresponde una respuesta. Señala con una "X" la frecuencia con la cual tu madre se comporta en las siguientes situaciones. Considera que las opciones de respuesta que tienes son:

Opciones de respuesta

1=Nunca 2=Casi nunca 3=Algunas veces 4=Casi siempre 5=Siempre

| | | | | | | |
|-------|--|---|---|---|---|---|
| ProP1 | Cuando necesito platicar con mi mamá sobre algún tema personal que me inquieta, ella se da un tiempo para hablar conmigo y esto me reconforta. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP2 | Cuando mi mamá platica conmigo sobre sexo, me ayuda a reflexionar sobre la importancia de usar condón en las relaciones sexuales. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP3 | Cuando hago cosas que van en contra de la moral sexual que promueve mi mamá, me castiga para que no lo vuelva a hacer. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP4 | Cuando mi mamá me pregunta adecuadamente por mi vida íntima yo le contesto para no preocuparla. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP5 | Mi mamá camina en ropa interior por la casa. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP6 | Mi mamá me enseña como comprar condones para que no tenga pena al pedirlos en la farmacia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProP7 | Mi mamá me brinda información sobre métodos anticonceptivos cuando sospecha que estoy teniendo relaciones sexuales. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | | | |
|--------|--|---|---|---|---|---|
| AGP8 | Mi mamá habla conmigo para hacerme notar la importancia de ser responsable en el ejercicio de mi vida sexual. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP9 | Si yo respeto las reglas familiares, mi mamá me permite estar con mi pareja en casa. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP10 | En casa todos tocamos la puerta antes de entrar a una habitación porque mi mamá promueve el respeto por la privacidad. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP11 | Cuando mi mamá sospecha que estoy teniendo relaciones sexuales, me castiga. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP12 | Cuando mi mamá me brinda la confianza para salir con mi pareja, yo cumplo los acuerdos a los que llegamos antes de irme. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP13 | Mi mamá me motiva a ir a las reuniones que organizan los vecinos que ella considera que son una buena influencia para mí. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProP14 | Mi mamá genera la confianza necesaria para que yo sepa que puedo contar con ella cuando tengo problemas con mi pareja. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP15 | Mi mamá me orienta sobre como usar correctamente métodos anticonceptivos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP16 | Cuando coqueteo con otras personas mi mamá me prohíbe que lo siga haciendo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP17 | Cuando le platico a mi mamá algo relacionado con mi vida íntima ella escucha respetuosamente lo que le cuento. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP18 | Mi mamá me invita a ver películas aunque éstas tengan contenido sexual o erótico. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP19 | Mi mamá me alienta a que lo acompañe a realizar actividades religiosas para mantenerme alejado de las drogas y/o el sexo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProP20 | Estoy seguro de que mi mamá puede contestar mis dudas sobre sexo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP21 | A través de ejemplos, mi mamá me enseña como manejar situaciones que impliquen un riesgo para mi salud sexual. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP22 | Mi mamá me brinda libertades para tener intimidad con mi pareja y a cambio yo me protejo en mis relaciones sexuales para no defraudarla. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP23 | Mi mamá es mi modelo a seguir en las relaciones de pareja. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP24 | Mi mamá me prohíbe tener novio/a para evitar que tenga relaciones sexuales. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP25 | Mi mamá me enseña como manejar la presión de mi pareja cuando me pide que tengamos relaciones sexuales sin preservativo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP26 | Mi mamá y yo hablamos sobre las formas de prevenir un embarazo, como si fuéramos dos amigos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP27 | Mi mamá mira en internet páginas de contenido sexual y yo también. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProP28 | Mi mamá me ha manifestado su apoyo en el caso de que yo y mi pareja llegáramos a quedar embarazados. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP29 | Mi mamá me brinda la información necesaria para que valore los riesgos de mi comportamiento sexual. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | | | |
|--------|---|---|---|---|---|---|
| RecP30 | Cuando mi mamá me brinda confianza para tener vida íntima con mi pareja, yo cuido mi salud sexual para no defraudarla. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP31 | Mi mamá me regaña cuando cambio rápidamente de pareja ya que ella promueve relaciones serias y duraderas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP32 | Mi mamá me motiva a realizar deporte con nuestras amistades para tener una actividad que me mantenga lejos del consumo de drogas, alcohol y sexo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP33 | Yo escucho los consejos de mi mamá sobre como cuidar mi salud sexual, pero a cambio ella no trasgrede los límites de mi intimidad. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProP34 | Cuando mi mamá sospecha que estoy teniendo relaciones sexuales me aconseja sobre como prevenir un embarazo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP35 | Mi mamá me enseña a usar un condón paso a paso. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP36 | Cuando se lo pido, mi mamá me apoya encubriendo cosas relacionadas con mi vida intima para que mi padre y/o hermanos no se enteren. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP37 | En casa, mi mamá promueve la superioridad del hombre sobre la mujer. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP38 | Mi mamá me regaña cuando sospecha que le estoy siendo infiel a mi pareja. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP39 | En casa, mi mamá promueve la equidad de género. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProP40 | Mi mamá se encuentra en la mejor disposición de orientarme sobre el VIH/SIDA. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP41 | Cuando mi mamá me brinda su confianza para hablar sobre sexo yo le brindo la mía para contarle. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP42 | En casa, mi mamá promueve la superioridad de la mujer sobre el hombre. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP43 | Mi mamá platica conmigo con el propósito de desalentar comportamientos sexuales de riesgo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP44 | Mi mamá me enseña a utilizar métodos anticonceptivos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP45 | Mi mamá y yo tenemos la confianza para bromear sobre el sexo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP46 | Mi mamá promueve la participación de todos los miembros de la familia para la solución de los problemas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP47 | Mi mamá destaca la importancia de realizarse chequeos médicos con regularidad. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProP48 | Cuando voy a salir con mis amigos, mi mamá me regala condones para que me proteja si es que llego a tener relaciones sexuales. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP49 | Mi mamá me expresa su preocupación de que pueda infectarme de VIH/SIDA y por tanto yo me protejo al tener relaciones sexuales. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP50 | Son de utilidad las explicaciones que mi mamá me ha dado sobre el sexo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP51 | Mi mamá me brinda información sobre los riesgos del sexo para persuadirme de que auto regule mi comportamiento sexual. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP52 | Mi mamá guarda secretos que le he contado sobre mi vida íntima. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP53 | Una tradición que promueve mi mamá es casarse por la iglesia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | | | |
|--------|---|---|---|---|---|---|
| ProP54 | Mi mamá me brinda explicaciones sobre el sexo solo cuando se lo pido. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP55 | Para controlar mi vida íntima mi mamá limita las actividades que puedo realizar con mi pareja. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP56 | Mi mamá y yo negociamos las reglas relacionadas sobre lo que está permitido hacer con mi pareja cuando me encuentro en casa. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP57 | En mi casa es incómodo hablar sobre sexo dado que mi mamá se altera. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP58 | A través de sus experiencias personales mi mamá me enseña que mi comportamiento sexual puede tener consecuencias en el futuro. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP59 | En casa, mi mamá promueve que cada quien tenga tiempo y espacio para la intimidad. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP60 | Mi mamá me amenaza con correrme de la casa si mi pareja y yo quedamos embarazados. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProP61 | Mi mamá se muestra interesada en las inquietudes que tengo sobre el sexo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP62 | Es una costumbre familiar presentar a mi pareja con mi mamá para no tener una relación de noviazgo a escondidas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP63 | Mi mamá me amenaza con retirarme el apoyo para seguir estudiando si mi pareja y yo quedamos embarazados. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP64 | Para enseñarme sobre sexo, mi mamá utiliza libros, videos o cualquier otro material de apoyo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProP65 | Confío en qué la educación sexual que me ha brindado mi mamá es buena. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP66 | Mi mamá me amenaza para que no haga con mi pareja cosas de las cuales la gente pueda hablar o pensar mal. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP67 | Observo que mi mamá besa apasionadamente a su pareja en público. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProP68 | Cuando necesito comunicarle a mi mamá algo importante de mi vida privada, ella escucha atentamente. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP69 | Mi mamá limita mis salidas como una forma de controlar mi vida íntima. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP70 | Mi mamá se comporta como una maestra cuando quiere que aprenda algo sobre sexo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP71 | Mi mamá me sobreprotege cuando tengo novio/a. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProP72 | Si yo llegara a infectarme de VIH/SIDA, la primera persona a la que le contaría sería a mi mamá dado que me ha demostrado que puedo apoyarme en ella ante cualquier problema. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP73 | Mi mamá me enseña que hacer para prevenir un embarazo no deseado. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP74 | Mi mamá me genera miedo para restringir mi vida sexual. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP75 | Mi mamá me vigila para limitar mi experiencia sexual. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP76 | Mi mamá me enseña como negociar el condón con mi pareja cuando él/ella no quiere usarlo y yo sí. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | | | |
|--------|---|---|---|---|---|---|
| ConP77 | El control que ejerce mi mamá sobre mi es tan fuerte que pienso que no puedo tomar mis propias decisiones sobre mi vida sexual. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------|---|---|---|---|---|---|

Sección II

LA MANERA DE SER DE TU HERMANA/O MAYOR

Si no tienes hermana/ mayor pasa a la Sección III

A continuación encontrarás una serie de afirmaciones relacionadas con la percepción que tienes sobre el comportamiento de tu hermana/o mayor. Recuerda que no hay respuestas correctas ni incorrectas y a cada afirmación le corresponde una respuesta.

Por favor, indica si:

Tienes al menos un hermana/o mayor: Sí () No ()

Si tu respuesta es NO, por favor no contestes esta sección. Si tu respuesta es SI entonces contesta este cuestionario pensando en la relación que tienes con él o ella. Si tienes más de un hermano/a mayor, te pedimos por favor que elijas a tu hermana/o mayor con el cual llevas una relación más cercana y contesta la siguiente pregunta:

Voy a contestar este cuestionario pensando en:

Mi hermana mayor () Mi hermano mayor () Edad de mi hermana/o mayor: _____ años

Señala con una "X" la frecuencia con la cual tu hermana/o mayor se comporta en las siguientes situaciones. Considera que las opciones de respuesta que tienes son:

| Opciones de respuesta | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1=Nunca 2=Casi nunca 3=Algunas veces 4=Casi siempre 5=Siempre | | | | | | |
| ProH1 | Cuando mi hermana/o mayor sospecha que estoy teniendo relaciones sexuales, se acerca a platicar conmigo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGH2 | Cuando mi hermana/o platica conmigo, me ayuda a reflexionar sobre la importancia de usar condón en las relaciones sexuales. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConH3 | Mi hermana/o mayor me prohíbe tener relaciones sexuales. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecH4 | Mi hermana/o mayor guarda los secretos de mi vida íntima y yo también guardo los suyos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGH5 | En casa, yo observo que las acciones de mi hermana/o mayor promueven la superioridad del hombre sobre la mujer. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProH6 | Mi hermana/o mayor habla conmigo, cuando sabe que he tenido un problema con mi pareja. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGH7 | Mi hermana/o mayor me brinda información para enseñarme como ser responsable en mi vida sexual. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | | | |
|--------|---|---|---|---|---|---|
| ConH8 | Cuando mi hermana/o mayor considera que estoy haciendo algo malo con mi pareja, me acusa con mis padres. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecH9 | Cuando mi hermana/o mayor y yo platicamos sobre sexo lo hacemos como buenos amigos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGH10 | En casa, yo observo que las acciones de mi hermana/o mayor promueven la equidad de género. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProH11 | Mi hermana/o mayor me aconseja para evitar que me exponga a riesgos innecesarios en las relaciones sexuales. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGH12 | Para aprender a manejar la presión que mi pareja ejerce para tener relaciones sexuales, mi hermana/o mayor me aconseja. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConH13 | Mi hermana/o mayor me genera miedo para que no tenga relaciones sexuales. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecH14 | Mi hermana/o mayor platica conmigo sobre su relación de pareja y yo le correspondo platicándole sobre la mía. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGH15 | En casa, yo observo que las acciones de mi hermana/o mayor promueven la superioridad de la mujer sobre el hombre. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGH16 | Mi hermana/o mayor duerme con su pareja en el cuarto y yo lo considero apropiado. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProH17 | Mi hermana/o mayor me ayuda a tranquilizarme, cuando le cuento que he puesto en riesgo mi salud sexual. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGH18 | Mi hermana/o mayor me muestra como usar un preservativo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConH19 | Mi hermana/o mayor me regaña cuando no uso protección en mis relaciones sexuales. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecH20 | Yo le confío a mi hermana/o mayor, experiencias personales de mi vida íntima y él/ella me brinda consejos para tener una vida sexual plena. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGH21 | Yo considero que mi hermana/o mayor es un modelo a seguir en las relaciones de pareja. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProH22 | Cuando mi hermana/o mayor sospecha que tengo vida sexual activa, me regala condones. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGH23 | Mi hermana/o mayor utiliza libros, videos o cualquier otro tipo de material de apoyo para enseñarme cosas relacionadas con el sexo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConH24 | Mi hermana/o mayor me amenaza para restringir aspectos de mi vida íntima. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecH25 | Cuando mis padres preguntan a mi hermana/o mayor sobre mi vida íntima, él/ella resguarda mis secretos porque yo haría lo mismo en su lugar. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGH26 | Mi hermana/o mayor camina en ropa interior por la casa y nadie le dice nada. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProH27 | Mi hermana/o mayor me advierte de las posibles consecuencias de no usar condón. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGH28 | Mi hermana/o mayor me orienta para resolver mis dudas sobre el sexo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConH29 | Mi hermana/o mayor me persuade con argumentos para que me cuide en mis relaciones sexuales. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | | | |
|--------|---|---|---|---|---|---|
| RecH30 | Como mi hermana/o mayor escucha las cosas que le cuento sobre mi vida sexual yo escucho las de él/ella. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGH31 | Observo que mi hermana/o mayor besa apasionadamente a su pareja enfrente de mi familia y nadie se incomoda. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProH32 | Mi hermana/o mayor me pregunta si uso métodos anticonceptivos para protegerme cuando tengo relaciones sexuales. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGH33 | Cuando mi hermana/o mayor me explica algo sobre sexo, se comporta como un maestro. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConH34 | Mi hermana/o mayor me regaña cuando tengo más de una pareja sexual. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGH35 | Cuando salgo, mi hermana/o mayor es mi ejemplo de cómo comportarme con mi pareja. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGH36 | Cuando salimos de fiesta, observo que mi hermana/o mayor busca encuentros con parejas casuales y esto me motiva a hacer lo mismo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProH37 | Mi hermana/o mayor me genera la suficiente confianza para contarle problemas de mi vida íntima que no le contaría a mis padres. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGH38 | Mi hermana/o mayor me comparte sus experiencias íntimas para que aprenda y no cometa los mismos errores que él/ella. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConH39 | Mi hermana/o mayor me chantajea emocionalmente para que me proteja en mis relaciones sexuales. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecH40 | Cuando le pido a mi hermana/o mayor que mienta ante mis padres para que yo pueda salir con mi pareja, él/ella acepta, porque sabe que en otro momento yo le devolveré el favor. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGH41 | Observo las técnicas de ligue de mi hermana/mayor y utilizo las que me parecen adecuadas para llamar la atención de alguien que me interesa. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProH42 | Mi hermana/o mayor se interesa en mi vida íntima y me brinda su apoyo cuando lo necesito. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGH43 | Mi hermana/o mayor me explica cómo usar correctamente un condón. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConH44 | Cuando mi hermana/o mayor considera que me puse en riesgo al tener relaciones sexuales, me grita para que no lo vuelva a hacer. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecH45 | Cuando yo le comunico a mi hermana/o mayor algo vergonzoso sobre mi vida íntima, él/ella comparte experiencias similares y eso me hace sentir mejor. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGH46 | Mi hermana/o mayor respeta las reglas sobre lo que está permitido hacer y no con la pareja en casa y esto me anima a respetarlas también. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProH47 | Si sospecho que mi pareja y yo estamos embarazados, puedo contar con el apoyo de mi hermana/o mayor. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGH48 | Mi hermana/o mayor me orienta para utilizar métodos anticonceptivos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | | | |
|--------|--|---|---|---|---|---|
| ConH49 | Cuando mi hermana/o mayor se da cuenta de que estoy manteniendo relaciones sexuales con más de una pareja, me acusa con mis padres. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecH50 | En la medida en qué mi hermana/o mayor se interesa por lo que pasa en mi vida íntima yo me intereso en la vida de él/ella. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGH51 | Mi hermana/o mayor cuida la privacidad de su vida sexual y me inculca que el sexo es algo privado. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProH52 | Si al mantener una relación sexual se me rompe un preservativo, llamo a mi hermana/o mayor para pedir su consejo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGH53 | Mi hermana/o mayor me brinda ejemplos claros para enseñarme sobre sexo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConH54 | Mi hermana/o mayor me golpea para restringir aspectos de mi vida sexual. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGH55 | En casa mi hermana/o mayor se comunica a través de albures o comentarios de contenido sexual y esto me resulta natural. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGH56 | Mi hermana/o mayor me lleva a reuniones con sus amigos en las que ellos fuman, beben y en ocasiones mantienen relaciones sexuales. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProH57 | Para hablar sobre mi vida íntima confío más en mi hermana/o mayor que en mis padres | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGH58 | Para explicarme algo relacionado con el sexo, mi hermana/o mayor se apoya en internet. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConH59 | Para restringir aspectos de mi vida sexual mi hermana/o mayor me genera miedo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecH60 | Mi hermana/o mayor me ayuda a encubrir cosas relacionadas con mi vida íntima para que mi papá y/o mamá no se enteren. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGH61 | En casa, mi hermana/o mayor tiene material de contenido sexual explícito y esto me resulta natural. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProH62 | Cuando me altero por una discusión que tuve con mi pareja, mi hermana/o mayor habla conmigo para tranquilizarme. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGH63 | Mi hermana/o mayor hace bromas de contenido sexual con la intención de enseñarme sobre sexo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConH64 | Mi hermana/o mayor se entromete en mi vida íntima para tratar de controlarme. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecH65 | Mi hermana/o mayor y yo intercambiamos a través de dispositivos electrónicos imágenes o videos de contenido sexual o erótico. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGH66 | Mi hermana/o mayor utiliza ejemplos de amigos y/o familiares para explicarme los riesgos a los que me expongo si no utilizo condón | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConH67 | Para restringir aspectos de mi vida sexual mi hermano/a mayor me vigila. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecH68 | Le pido como favor a mi hermano/a mayor que mienta ante mis padres para evitar que se enteren de cosas relacionadas con mi vida sexual y él/ella accede. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGH69 | Mi hermana/o mayor ha tenido varias parejas sexuales y me motiva a que yo tenga experiencia sexual. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | | | |
|--------|---|---|---|---|---|---|
| ConH70 | Mi hermana/o mayor me pone límites para establecer lo que tengo permitido y no, hacer con mi pareja en casa. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecH71 | Mi hermana/o mayor y yo hacemos bromas sobre sexo y esto me parece divertido. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGH72 | Los amigos/as que mi hermana/o mayor me presenta me resultan atractivos aunque sean más grandes de edad. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConH73 | Mi hermana/o mayor me presiona para que tenga relaciones sexuales con mi pareja y yo accedo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecH74 | Mi hermano/a mayor y yo nos molestamos mutuamente con albulos o comentarios de contenido sexual. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGH75 | En casa, mi hermana/o mayor consulta en algún dispositivo electrónico material de sexo explícito y nadie le dice nada. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGH76 | Cuando mi hermana/o mayor me invita a salir es fácil para ella/él ligarse a alguien y yo admiro esta cualidad. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecH77 | Es fácil hablar de sexo con mi hermana/mayor dado que él/ella me genera confianza para discutir estos temas y esto me resulta cómodo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Sección III

LA MANERA DE SER DE TU PADRE

Si no tienes relación alguna con tu mamá pasa a la Sección IV
A continuación encontrarás una serie de afirmaciones relacionadas con la percepción que tienes sobre el comportamiento de tu padre. Recuerda que no hay respuestas correctas ni incorrectas y a cada afirmación le corresponde una respuesta. Señala con una "X" la frecuencia con la cual tu padre se comporta en las siguientes situaciones. Considera que las opciones de respuesta que tienes son:

Opciones de respuesta

1=Nunca 2=Casi nunca 3=Algunas veces 4=Casi siempre 5=Siempre

| | | | | | | |
|-------|--|---|---|---|---|---|
| ProP1 | Cuando necesito platicar con mi papá sobre algún tema personal que me inquieta, él se da un tiempo para hablar conmigo y esto me reconforta. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP2 | Cuando mi papá platica conmigo sobre sexo, me ayuda a reflexionar sobre la importancia de usar condón en las relaciones sexuales. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP3 | Cuando hago cosas que van en contra de la moral sexual que promueve mi papá, me castiga para que no lo vuelva a hacer. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP4 | Cuando mi papá me pregunta adecuadamente por mi vida íntima yo le contesto para no preocuparlo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP5 | Mi papá camina en ropa interior por la casa. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | | | |
|--------|--|---|---|---|---|---|
| AGP6 | Mi papá me enseña como comprar condones para que no tenga pena al pedirlos en la farmacia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProP7 | Mi papá me brinda información sobre métodos anticonceptivos cuando sospecha que estoy teniendo relaciones sexuales. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP8 | Mi papá habla conmigo para hacerme notar la importancia de ser responsable en el ejercicio de mi vida sexual. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP9 | Si yo respeto las reglas familiares, mi papá me permite estar con mi pareja en casa. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP10 | En casa todos tocamos la puerta antes de entrar a una habitación porque mi papá promueve el respeto por la privacidad. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP11 | Cuando mi papá sospecha que estoy teniendo relaciones sexuales, me castiga. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP12 | Cuando mi papá me brinda la confianza para salir con mi pareja, yo cumplo los acuerdos a los que llegamos antes de irme. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP13 | Mi papá me motiva a ir a las reuniones que organizan los vecinos que él considera que son una buena influencia para mí. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProP14 | Mi papá genera la confianza necesaria para que yo sepa que puedo contar con él cuando tengo problemas con mi pareja. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP15 | Mi papá me orienta sobre como usar correctamente métodos anticonceptivos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP16 | Cuando coqueteo con otras personas mi papá me prohíbe que lo siga haciendo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP17 | Cuando le platico a mi papá algo relacionado con mi vida íntima él escucha respetuosamente lo que le cuento. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP18 | Mi papá me invita a ver películas aunque éstas tengan contenido sexual o erótico. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP19 | Mi papá me alienta a que lo acompañe a realizar actividades religiosas para mantenerme alejado de las drogas y/o el sexo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProP20 | Estoy seguro de que mi papá puede contestar mis dudas sobre sexo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP21 | A través de ejemplos, mi papá me enseña como manejar situaciones que impliquen un riesgo para mi salud sexual. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP22 | Mi papá me brinda libertades para tener intimidad con mi pareja y a cambio yo me protejo en mis relaciones sexuales para no defraudarlo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP23 | Mi papá es mi modelo a seguir en las relaciones de pareja. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP24 | Mi papá me prohíbe tener novio/a para evitar que tenga relaciones sexuales. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP25 | Mi papá me enseña como manejar la presión de mi pareja cuando me pide que tengamos relaciones sexuales sin preservativo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP26 | Mi papá y yo hablamos sobre las formas de prevenir un embarazo, como si fuéramos dos amigos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP27 | Mi papá mira en internet páginas de contenido sexual y yo también. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProP28 | Mi papá me ha manifestado su apoyo en el caso de que yo y mi pareja llegáramos a quedar embarazados. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | | | |
|--------|---|---|---|---|---|---|
| AGP29 | Mi papá me brinda la información necesaria para que valore los riesgos de mi comportamiento sexual. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP30 | Cuando mi papá me brinda confianza para tener vida íntima con mi pareja, yo cuido mi salud sexual para no defraudarlo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP31 | Mi papá me regaña cuando cambio rápidamente de pareja ya que él promueve relaciones serias y duraderas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP32 | Mi papá me motiva a realizar deporte con nuestras amistades para tener una actividad que me mantenga lejos del consumo de drogas, alcohol y sexo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP33 | Yo escucho los consejos de mi papá sobre cómo cuidar mi salud sexual, pero a cambio él no trasgrede los límites de mi intimidad. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProP34 | Cuando mi papá sospecha que estoy teniendo relaciones sexuales me aconseja sobre como prevenir un embarazo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP35 | Mi papá me enseña a usar un condón paso a paso. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP36 | Cuando se lo pido, mi papá me apoya encubriendo cosas relacionadas con mi vida íntima para que mi madre y/o hermanos no se enteren. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP37 | En casa, mi papá promueve la superioridad del hombre sobre la mujer. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP38 | Mi papá me regaña cuando sospecha que le estoy siendo infiel a mi pareja. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP39 | En casa, mi papá promueve la equidad de género. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProP40 | Mi papá se encuentra en la mejor disposición de orientarme sobre el VIH/SIDA. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP41 | Cuando mi papá me brinda su confianza para hablar sobre sexo yo le brindo la mía para contarle. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP42 | En casa, mi papá promueve la superioridad de la mujer sobre el hombre. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP43 | Mi papá platica conmigo con el propósito de desalentar comportamientos sexuales de riesgo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP44 | Mi papá me enseña a utilizar métodos anticonceptivos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP45 | Mi papá y yo tenemos la confianza para bromear sobre el sexo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP46 | Mi papá promueve la participación de todos los miembros de la familia para la solución de los problemas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP47 | Mi papá destaca la importancia de realizarse chequeos médicos con regularidad. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProP48 | Cuando voy a salir con mis amigos, mi papá me regala condones para que me proteja si es que llego a tener relaciones sexuales. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP49 | Mi papá me expresa su preocupación de que pueda infectarme de VIH/SIDA y por tanto yo me protejo al tener relaciones sexuales. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP50 | Son de utilidad las explicaciones que mi papá me ha dado sobre el sexo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP51 | Mi papá me brinda información sobre los riesgos del sexo para persuadirme de que auto regule mi comportamiento sexual. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP52 | Mi papá guarda secretos que le he contado sobre mi vida íntima. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | | | |
|--------|---|---|---|---|---|---|
| PGP53 | Una tradición que promueve mi papá es casarse por la iglesia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProP54 | Mi papá me brinda explicaciones sobre el sexo solo cuando se lo pido. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP55 | Para controlar mi vida íntima mi papá limita las actividades que puedo realizar con mi pareja. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RecP56 | Mi papá y yo negociamos las reglas relacionadas sobre lo que está permitido hacer con mi pareja cuando me encuentro en casa. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP57 | En mi casa es incómodo hablar sobre sexo dado que mi papá se altera. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP58 | A través de sus experiencias personales mi papá me enseña que mi comportamiento sexual puede tener consecuencias en el futuro. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP59 | En casa, mi papá promueve que cada quien tenga tiempo y espacio para la intimidad. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP60 | Mi papá me amenaza con correrme de la casa si mi pareja y yo quedamos embarazados. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProP61 | Mi papá se muestra interesado en las inquietudes que tengo sobre el sexo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP62 | Es una costumbre familiar presentar a mi pareja con mi papá para no tener una relación de noviazgo a escondidas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP63 | Mi papá me amenaza con retirarme el apoyo para seguir estudiando si mi pareja y yo quedamos embarazados. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP64 | Para enseñarme sobre sexo, mi papá utiliza libros, videos o cualquier otro material de apoyo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProP65 | Confío en qué la educación sexual que me ha brindado mi papá es buena. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP66 | Mi papá me amenaza para que no haga con mi pareja cosas de las cuales la gente pueda hablar o pensar mal. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| PGP67 | Observo que mi papá besa apasionadamente a su pareja en público. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProP68 | Cuando necesito comunicarle a mi papá algo importante de mi vida privada, él escucha atentamente. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP69 | Mi papá limita mis salidas como una forma de controlar mi vida íntima. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP70 | Mi papá se comporta como un maestro cuando quiere que aprenda algo sobre sexo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP71 | Mi papá me sobreprotege cuando tengo novio/a. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ProP72 | Si yo llegara a infectarme de VIH/SIDA, la primera persona a la que le contaría sería a mi papá dado que me ha demostrado que puedo apoyarme en él ante cualquier problema. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP73 | Mi papá me enseña que hacer para prevenir un embarazo no deseado. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP74 | Mi papá me genera miedo para restringir mi vida sexual. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ConP75 | Mi papá me vigila para limitar mi experiencia sexual. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| AGP76 | Mi papá me enseña como negociar el condón con mi pareja cuando él/ella no quiere usarlo y yo sí. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | | | |
|--------|---|---|---|---|---|---|
| ConP77 | El control que ejerce mi papá sobre mi es tan fuerte que pienso que no puedo tomar mis propias decisiones sobre mi vida sexual. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------|---|---|---|---|---|---|

Sección IV

Patrón de comportamiento sexual

Por favor, llena los espacios en blanco con la información que se te solicita; y en las preguntas, marca con una "X" la opción de respuesta que mejor refleje tu situación. Si no has tenido relaciones sexuales deja en blanco esta sección y este es el final de la encuesta.

PCS1. ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual? **A los _____ años.**

PCS2. Tu primera relación sexual la tuviste con:

(1) Novio(a) (2) Amigo(a) (3) Un familiar (4) Desconocido/

(5) Una persona trabajadora del sexo (6) Ninguna de las anteriores

PCS3. Tu primera relación sexual ¿fue algo que planeaste con tu pareja?

(1) Si (2) No

PCS4. ¿En qué lugar tuviste tu primera relación sexual?

(1) Un hotel (2) Casa de mi novio(a)

(3) En un auto (4) En mi casa

(5) Casa de un amigo(a) (7) Ninguna de las anteriores

PCS5. En tu primera relación sexual ¿utilizaste condón?

(1) Si (2) No

PCS6. En tu primera relación sexual ¿quién propuso usar el condón?

(1) Tú (2) Tu pareja (3) Ambos (4) Ninguno de los dos

PCS7. ¿En tu primera relación sexual tú o tu pareja usaron algún método anticonceptivo que no fuera condón, por ejemplo, pastillas anticonceptivas, espermicidas, etc.:

(1) Sí. ¿Cuál? _____ (2) No

PCS8. Anota el número de personas con las que has tenido relaciones sexuales con penetración en toda tu vida (*por favor evita poner afirmaciones como "muchas", "pocas", etcétera*):

_____ **parejas.**

PCS9. ¿Cuántas veces has tenido relaciones sexuales en los últimos tres meses? (por favor, no pongas afirmaciones como "muchas", "pocas", etcétera, y escribe el número que realmente has tenido): _____ **veces he tenido relaciones sexuales.**

PCS11. ¿Usaste condón en tu última relación sexual?

(1) Sí (2) No

PCS12. En los últimos seis meses has tenido relaciones sexuales con tu pareja regular, es decir, con tu compañero/a con quien existe un vínculo afectivo y con quien se lleva un determinado tiempo de convivir como pareja, por ejemplo, novio/a.

(1) **Si** (2) **No**

PCS13. Si contestaste “**NO**” a la pregunta anterior, por favor pasa a la siguiente pregunta (**PSCI5**). Si tu respuesta fue “**SÍ**” por favor recuerda con qué frecuencia has tenido cada una de las siguientes **prácticas sexuales** en los últimos 6 meses con tu *pareja regular*.

| Prácticas sexuales con pareja regular | Opciones de respuesta | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------|------------------|------------------|------------------|----------------------|
| | 1=Nunca he tenido | 2=Poco frecuente | 3=Algo frecuente | 4=Frecuentemente | 5=Muy frecuentemente |
| Relaciones sexuales vaginales | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Relaciones sexuales anales | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Relaciones sexuales orales | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

PCS14. De las prácticas que señalaste en la pregunta anterior especifica la **frecuencia con la cual has usado condón** en los últimos 6 meses con tu *pareja regular*.

| Prácticas sexuales con pareja regular | Opciones de respuesta | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|----------------------|
| | 1=Nunca uso condón | 2=Pocas veces lo uso | 3=Algunas veces lo uso | 4=Frecuentemente lo uso | 5=Siempre uso condón |
| Relaciones sexuales vaginales | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Relaciones sexuales anales | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Relaciones sexuales orales | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

PCS15. En los últimos seis meses has tenido relaciones sexuales con tu pareja ocasional, es decir, con quien no necesariamente se tiene un vínculo afectivo y se contacta esporádicamente, o bien, se le trata por primera vez.

(1) **Sí** (2) **No**

PCS16. Si contestaste “**NO**” a la pregunta anterior, por favor pasa a la siguiente pregunta (**PSCI8**). Si tu respuesta fue “**SÍ**” por favor recuerda con qué frecuencia has tenido cada una de las siguientes **prácticas sexuales** en los últimos 6 meses con tu *pareja ocasional*.

| Prácticas sexuales con pareja ocasional | Opciones de respuesta | | | | |
|---|-----------------------|------------------|------------------|------------------|----------------------|
| | 1=Nunca he tenido | 2=Poco frecuente | 3=Algo frecuente | 4=Frecuentemente | 5=Muy frecuentemente |
| Relaciones sexuales vaginales | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Relaciones sexuales anales | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Relaciones sexuales orales | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

PCS17. De las prácticas que señalaste en la pregunta anterior especifica la **frecuencia con la cual has usado condón** en los últimos 6 meses con tu *pareja ocasional*.

| Prácticas sexuales con pareja ocasional | Opciones de respuesta | | | | |
|---|-----------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|----------------------|
| | 1=Nunca uso condón | 2=Pocas veces lo uso | 3=Algunas veces lo uso | 4=Frecuentemente lo uso | 5=Siempre uso condón |
| Relaciones sexuales vaginales | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Relaciones sexuales anales | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Relaciones sexuales orales | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

PCS18. ¿Cuántas veces has usado condón en los últimos 3 meses? (por favor, no pongas afirmaciones como “muchas”, “pocas”, etc. y escribe el número de veces).
En _____ ocasiones he utilizado condón en los últimos 3 meses.

PCS19. ¿Alguna vez has tenido alguna Infección de Transmisión Sexual?
(1) Sí. ¿Cuál? _____ (2) No (3) No sé

PCS20. ¿Alguna vez has estado embarazada? o si eres hombres ¿alguna pareja tuya ha tenido un embarazo por tener relaciones sexuales contigo?
(1) Sí (2) No (3) No sé

PS.21. ¿Alguna vez tú o tu pareja han tenido un aborto?
(1) Sí (2) No (3) No sé

PCS22. En los últimos tres meses ¿cuántas veces has tenido relaciones sexuales sin utilizar condón? (por favor, no pongas afirmaciones como “muchas”, “pocas”, etc. y escribe el número de veces). **En _____ ocasiones.**

PCS23. Cuando no tengo un condón, mi pareja y yo practicamos la masturbación mutua para evitar tener relaciones sexuales sin protección.
(1) Nunca (2) Casi nunca (3) Algunas veces (4) Casi siempre (5) Siempre

PCS24. Cuando no tengo un condón, solo beso y acaricio a mi pareja por encima o debajo de la ropa sin llegar a la penetración.
(1) Nunca (2) Casi nunca (3) Algunas veces (4) Casi siempre (5) Siempre

PCS25. Cuando no tengo un condón me abstengo de tener relaciones sexuales.
(1) Nunca (2) Casi nunca (3) Algunas veces (4) Casi siempre (5) Siempre

PCS26. Cuando tengo una pareja practico la fidelidad sexual (monogamia).
(1) Nunca (2) Casi nunca (3) Algunas veces (4) Casi siempre (5) Siempre

PCS27. ¿En el último año he tenido relaciones sexuales...?
(1) Solo con pareja estable (2) Solo con pareja ocasional (3) Ambos tipos de pareja.

Datos de contacto

PROYECTO

“Impacto del contexto familiar en el comportamiento sexual preventivo en jóvenes universitarios”

Proyecto financiado por el Programa de Apoyo a Proyectos de Investigación e Innovación Tecnológica con clave IA301616

RESPONSABLE

Dr. David Javier
Enríquez Negrete
david.enriquez@ired.un
am.mx

UBICACIÓN

Torre Académica de Tutorías, Segundo Piso, Cubículo 34. Facultad de Estudios Superiores Iztacala, UNAM.