

## **RESULTADOS**

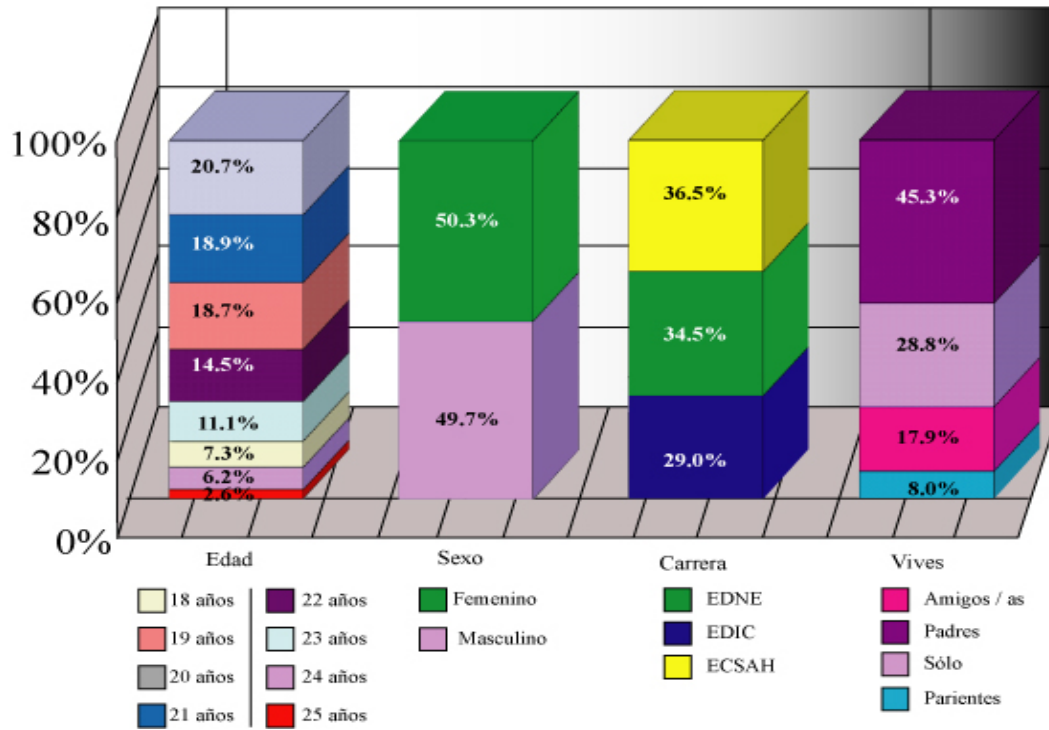
Posterior a la aplicación de los cuestionarios se realizó un vaciado de los datos en el programa SPSS, el cual nos permite calcular tanto medidas de tendencia central como hacer comparaciones entre grupos. En este capítulo se presentan primero las frecuencias y porcentajes de las variables demográficas, posteriormente se muestran las medidas de tendencia central y comparaciones de los resultados cuantitativos, y finalmente se reportan los resultados del grupo focal.

A continuación se muestran los resultados obtenidos según las frecuencias de respuestas en los diferentes ítems.

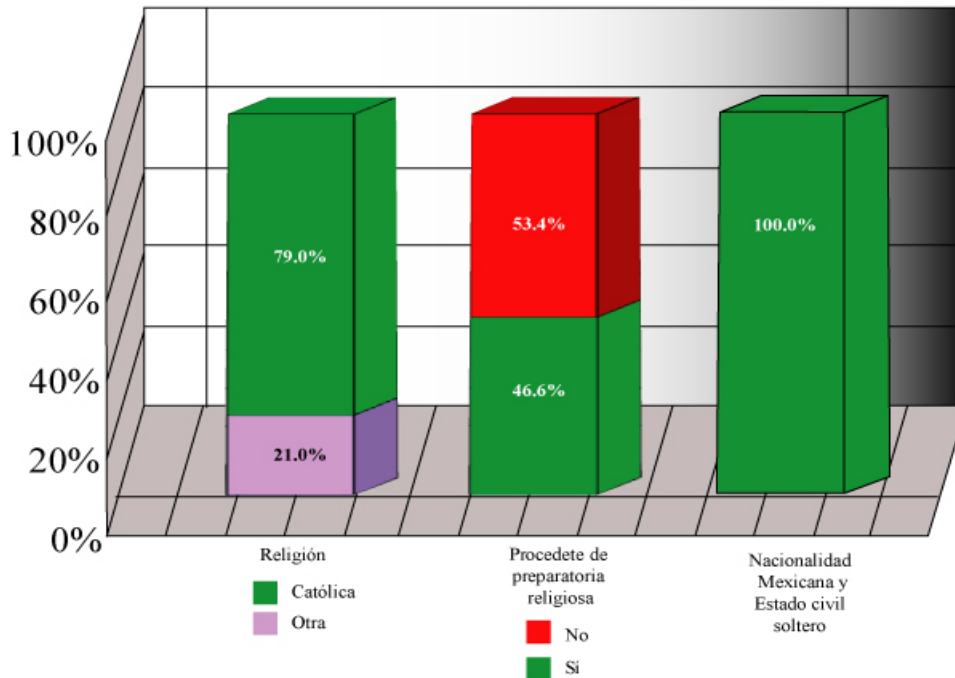
### **Datos Demográficos**

Se encuestaron 386 estudiantes; de ellos el 49.7% del sexo masculino y 50.3% del sexo femenino. El 100% solteros y mexicanos con una edad promedio de 20.8 años. En cuanto a su religión del total de la muestra el 79% son católicos y el 21% tienen otra religión. El 53.4% de la muestra no provienen de una preparatoria religiosa y el 46.6%, sí. Los estudiantes encuestados que viven con sus padres representan el 45.3% de la muestra total; el 28.8% de los estudiantes dicen vivir solos; el 17.9% de los estudiantes viven con amigos y, finalmente, el 8% restante de la muestra viven con parientes (Gráfica 1).

**Gráfica 1**  
**Datos demográficos**



**Gráfica 1 cont.**  
**Datos demográficos**



**Gráficas y Datos de la Información que los Estudiantes Dicen Conocer Acerca de:  
Métodos Anticonceptivos, ETS, Sexualidad y la Prueba sobre Conocimientos Sexuales  
del Instituto Kinsey y la Organización Roper**

Siguiendo con los resultados obtenidos en las encuestas, a continuación se muestran gráficamente los porcentajes de las frecuencias obtenidas en cada variable independiente y se describen aquellos resultados encontrados que llaman la atención para las secciones que se refieren a:

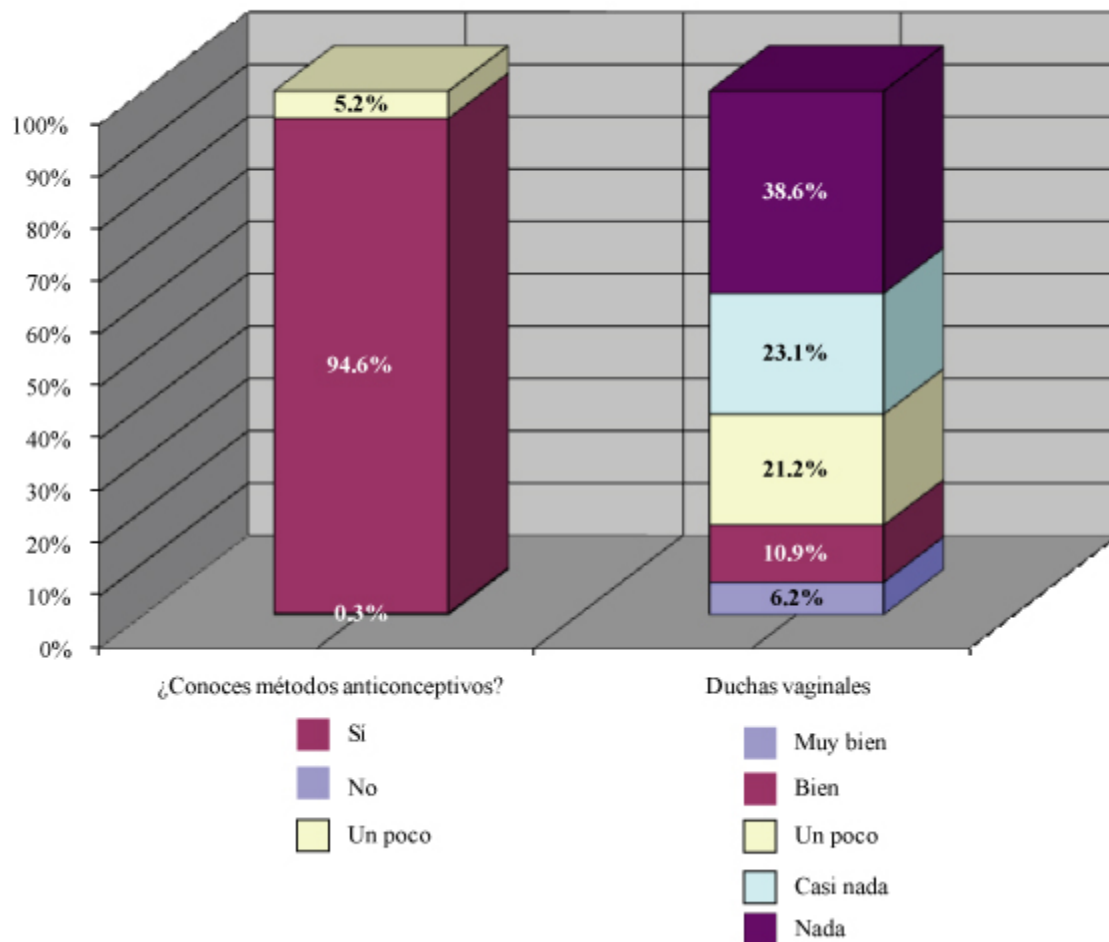
- ❖ Métodos anticonceptivos
- ❖ Enfermedades de transmisión sexual (ETS)
- ❖ Sexualidad
- ❖ Encuesta sobre conocimientos sexuales del instituto Kinsey y la organización Roper

### **Métodos Anticonceptivos**

A la pregunta si conocían métodos anticonceptivos (MA) el 94.6% de la muestra dijeron que sí; el 5.2% de los estudiantes encuestados dijeron conocerlos un poco; y finalmente sólo el .3% de los estudiantes dijo no conocerlos.

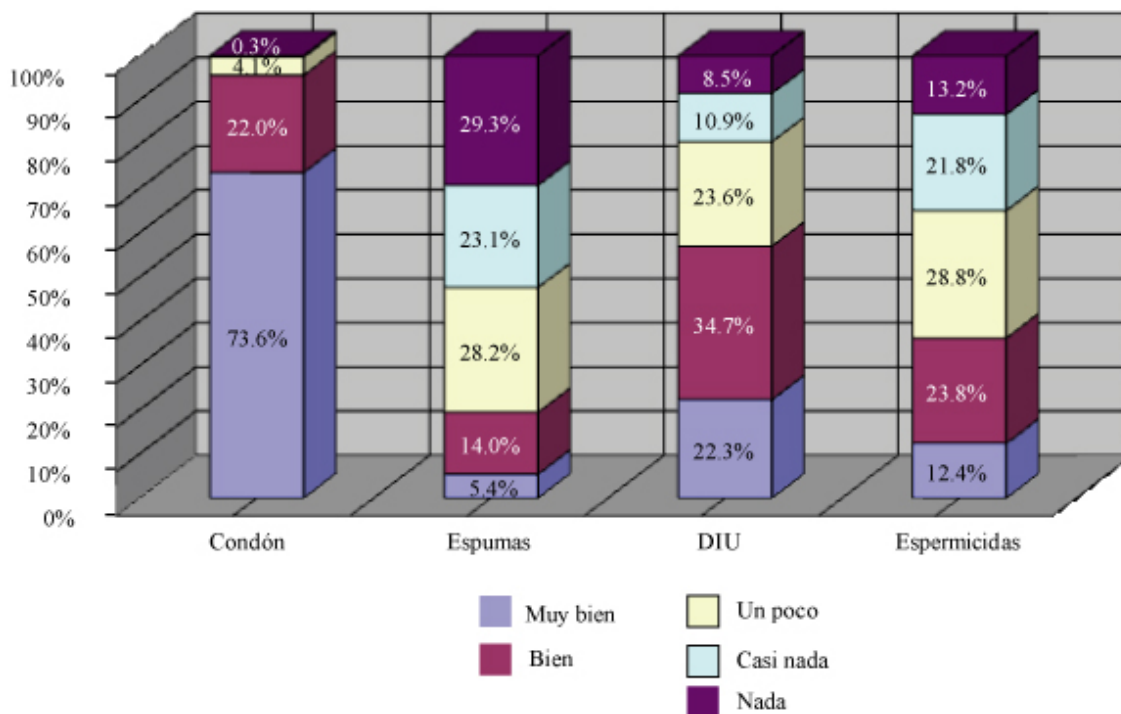
Cabe mencionar que las duchas vaginales se encontraban como opción en cuanto a la pregunta sobre el funcionamiento de MA; dado que las duchas vaginales no son un método anticonceptivo sino un mito, se supondría que, dentro del análisis de resultados, quedasen en el último lugar de conocimiento. Cuestión que se confirma y contrasta en el gráfico 2 al ver que el 82.9% de los estudiantes las conoce un poco, casi nada o nada.

**Tabla 2**  
**Métodos Anticonceptivos (MA)**



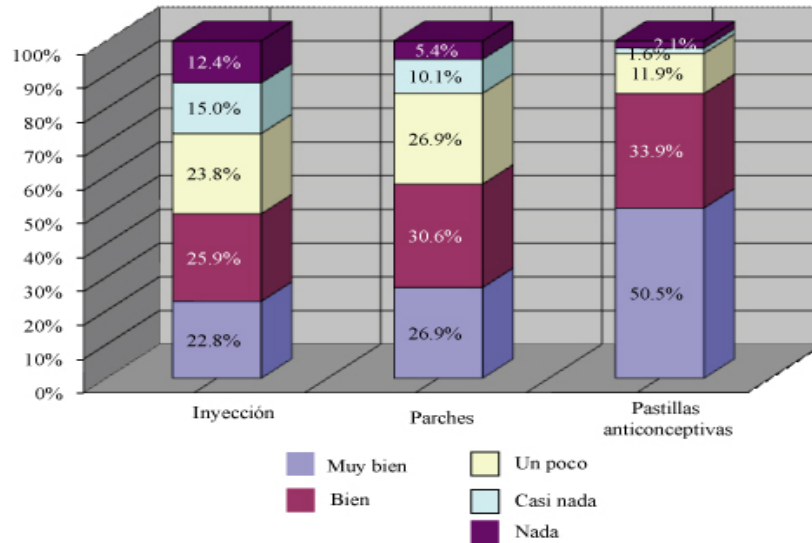
En cuanto al funcionamiento de los métodos anticonceptivos, los métodos de barrera y los hormonales son los más conocidos, y los métodos naturales los menos. El mejor conocido, dentro de los agrupados como métodos de barrera, es el condón; las pastillas anticonceptivas son las más conocidas en la agrupación para métodos anticonceptivos hormonales; y para los métodos denominados como naturales el retiro prematuro es el más conocido (Gráficas 3,4 y 5).

**Gráfica 3**  
**¿Conoces cómo funcionan los siguiente métodos anticonceptivos?**



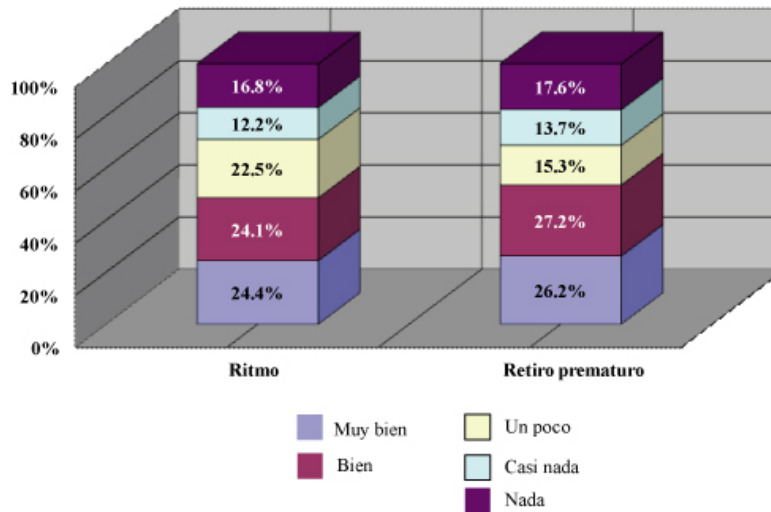
El condón es el más conocido de todos los MA de barrera con un media de 1.3.

**Gráfica 4**  
**¿Conoces cómo funcionan los siguiente métodos anticonceptivos?**



La inyección es el MA menos conocido entre los agrupados como hormonales con una media de 2.68

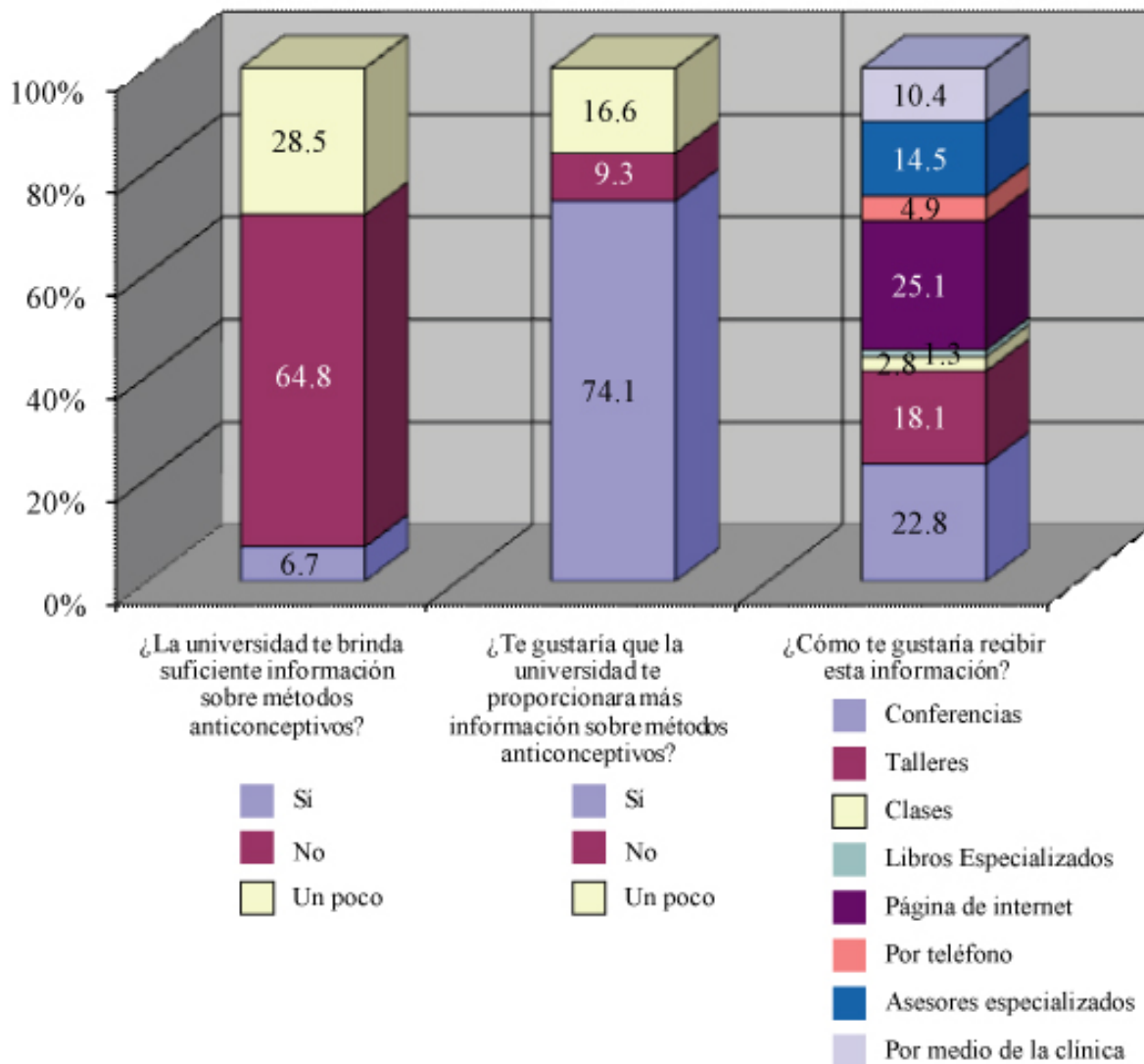
**Gráfica 5**  
**¿Conoces cómo funcionan los siguiente métodos anticonceptivos?**



Los MA naturales tienen medias superiores a 2.5 por lo que podrían considerarse medianamente conocidos.

La Gráfica 6 da una idea de la información sobre MA que reciben; así como de sus preferencias para el *cómo* recibir esta información por parte de la Universidad.

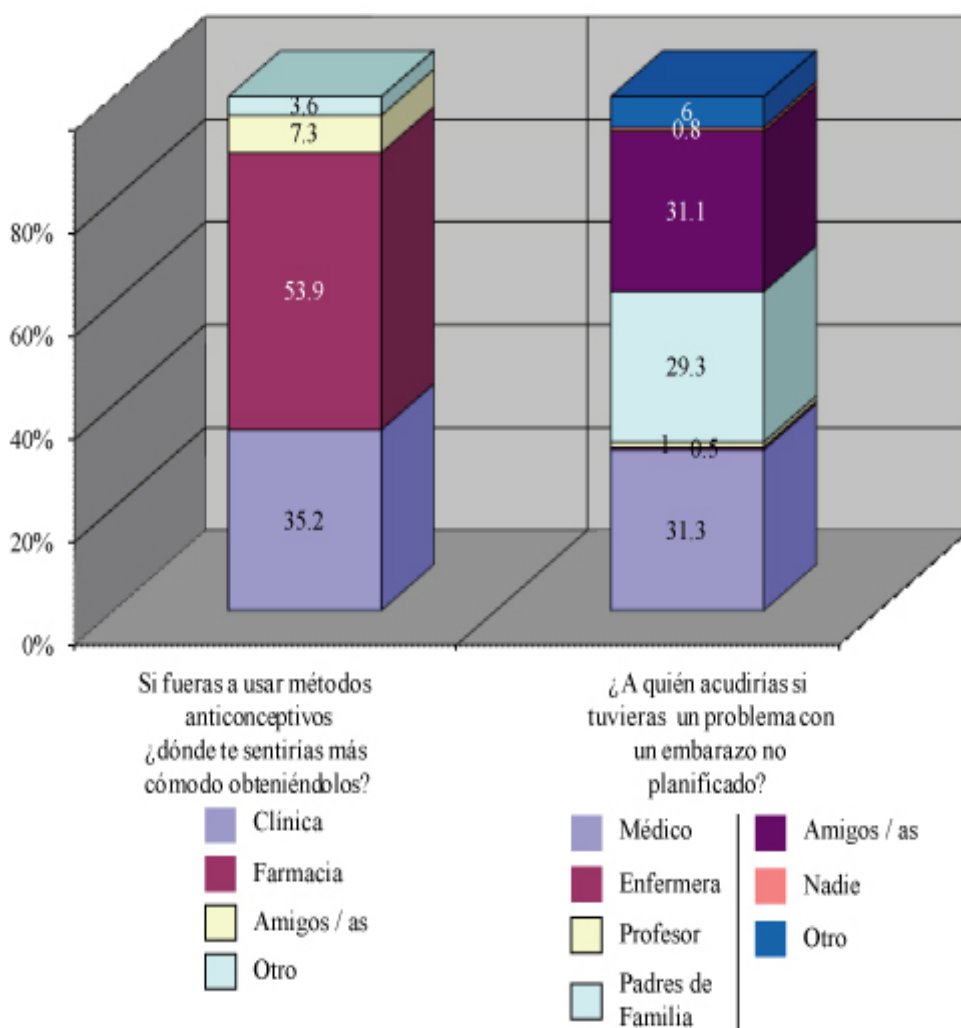
**Gráfica 6**



Los estudiantes reflejan no recibir la información necesaria sobre MA y a la mayoría sí les gustaría recibir esta información. La página de Internet la opción más popular; en segundo lugar y tercer se encuentran las conferencias y los talleres, respectivamente.

El lugar donde los estudiantes dicen sentirse más cómodos al momento de adquirir métodos anticonceptivos es la farmacia. El médico es la primera opción a donde los estudiantes acudirían en caso de un embarazo no planificado. La información referente a estos ítems se observa en el Gráfica 7.

**Gráfica 7**

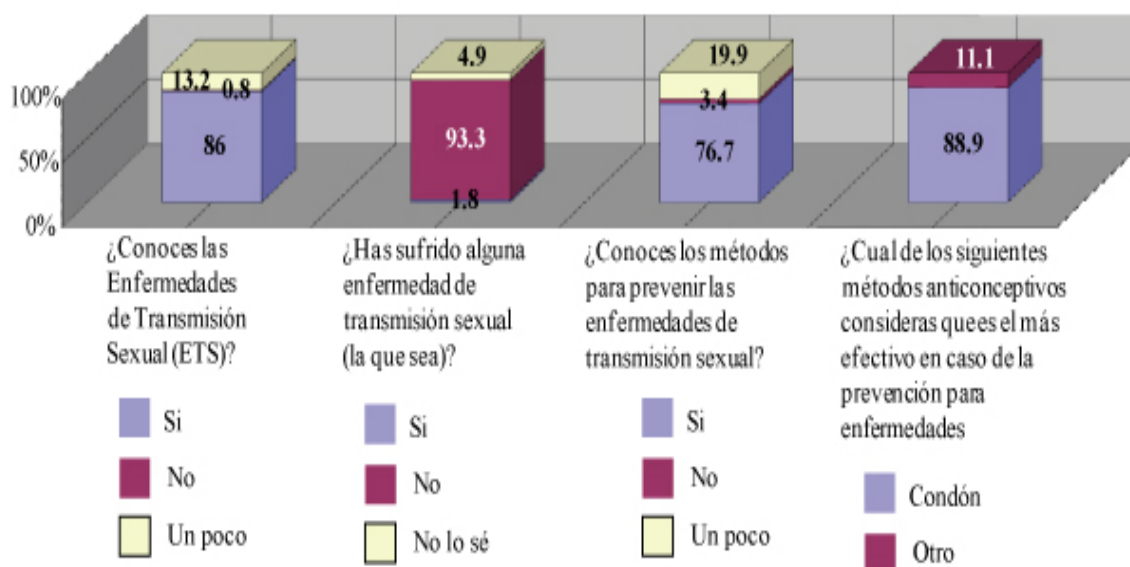




## Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)

A la pregunta si conocen las enfermedades de transmisión sexual el 86% de los estudiantes encuestados dicen sí conocerlas. La gran mayoría responde no haber sufrido ETS. Aproximadamente un cuarto de los estudiantes menciona no conocer o no saber cuáles son los métodos para prevenir las ETS; sin embargo más del 80% acierta al escoger al condón como el método más efectivo para prevenir las ETS (Gráfica 8).

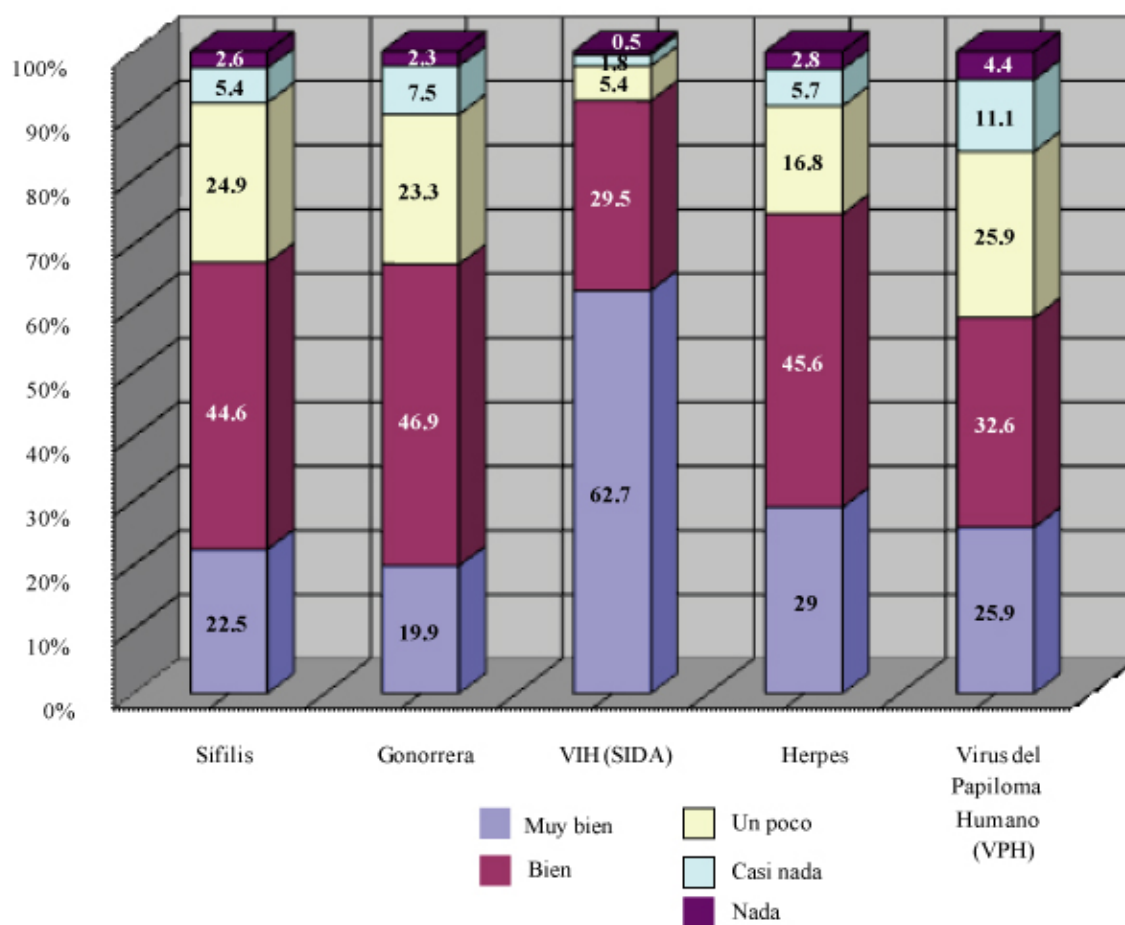
Gráfica 8



Las opciones de otros métodos anticonceptivos seleccionados como el más efectivo para la prevención de enfermedades se distribuyen en la elección de pastillas con el 4.9%; la inyección con el 1.6%; las espumas con el 1.3%; el DIU y los parches, ambos, con el 1%; el ritmo con el .8% y, finalmente, los espermicidas con el .5%.

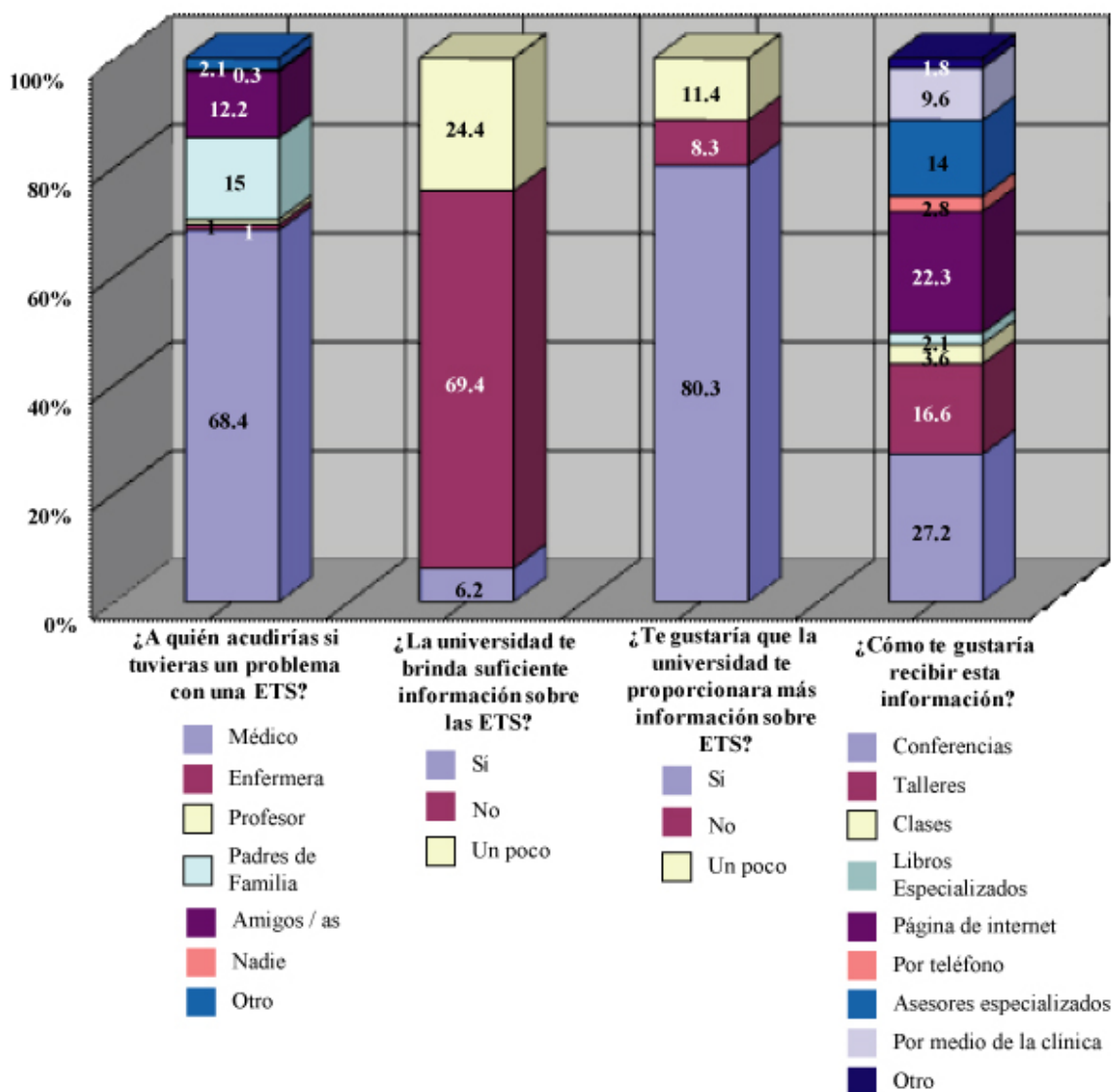
En general todas las opciones sobre las enfermedades de transmisión sexual obtienen una media en promedio de 2.0 lo cual nos indicaría que, de acuerdo a la mayoría, son bien conocidas. El VIH (SIDA) es la enfermedad de transmisión sexual más conocida; el 92.2% de los estudiantes dicen conocerla muy bien o bien. El virus del papiloma humano (VPH) es la enfermedad de transmisión sexual menos conocida, pues el 41.4% de la muestra la conocen un poco, casi nada o nada. La relación sobre todas las enfermedades se muestra en la Gráfica 9.

**Gráfica 9**  
**¿Conoces las siguientes enfermedades de transmisión sexual?**



En la Gráfica 10 se observa que en caso de tener una ETS, al igual que con un embarazo no planificado, acudir al médico es la primera opción para los estudiantes encuestados. También da una idea de la información sobre ETS que reciben los estudiantes; así como de sus preferencias para el *cómo* recibir esta información por parte de la Universidad.

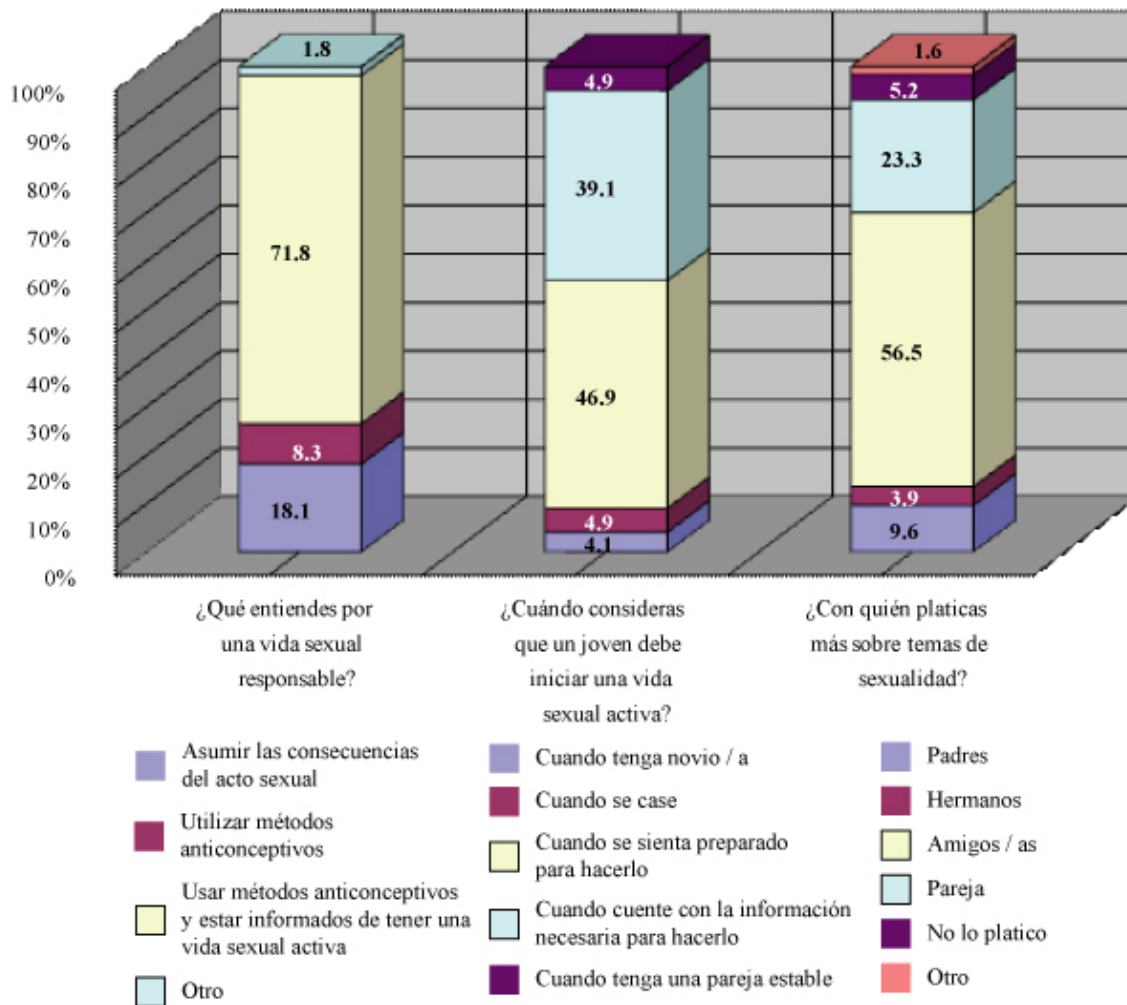
**Gráfica 10**



## Sexualidad

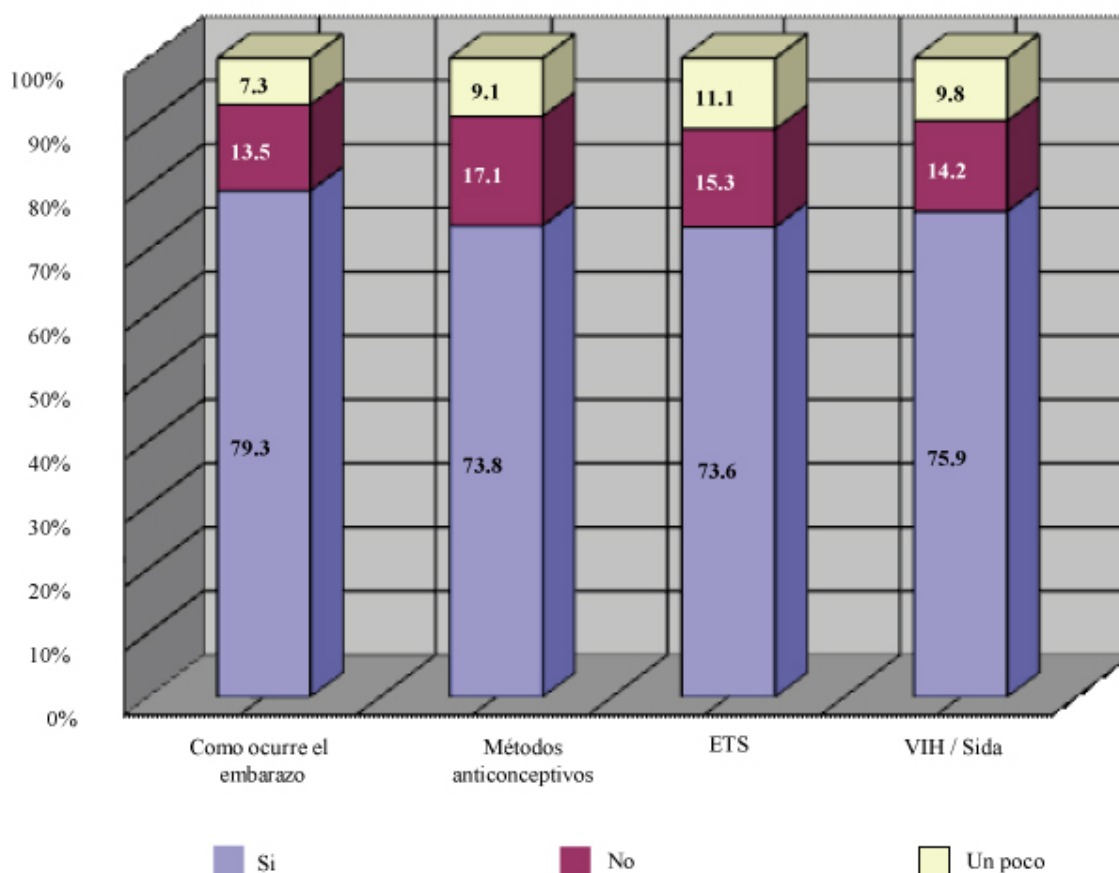
Usar métodos anticonceptivos y estar informados sobre las consecuencias de tener una vida sexual activa, es lo que la mayoría de los estudiantes encuestados entiende por una vida sexual responsable. Consideran que un joven debe iniciar una vida sexual activa cuando se sienta preparado para hacerlo. Y con quién platican más sobre temas de sexualidad es con los amigos (Gráfica 11).

**Gráfica 11**  
**Sexualidad**



En general los estudiantes encuestados con, una media en promedio de 1.33, dicen sí haber hablado con sus padres u otros adultos sobre cómo ocurre el embarazo, MA, ETS y VIH/SIDA. El tema más hablado es acerca de cómo ocurre el embarazo y el tema del que un poco o no se habló fue el de métodos anticonceptivos (Gráfica 12).

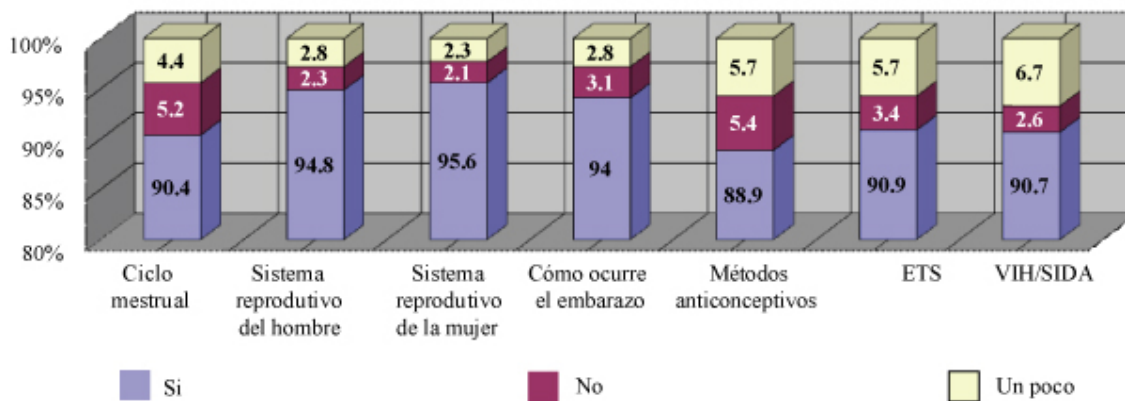
**Gráfica 12**  
**Antes de llegar a la universidad, ¿Alguna vez hablaste con alguno de tus padres u otros adultos sobre?**



De la misma manera a la mayoría de los estudiantes sí les enseñaron en la escuela sobre ciclo menstrual, sistema reproductivo del hombre, sistema reproductivo de la mujer, cómo ocurre el embarazo, MA, ETS y VIH (SIDA) con una media en promedio de 1.11.

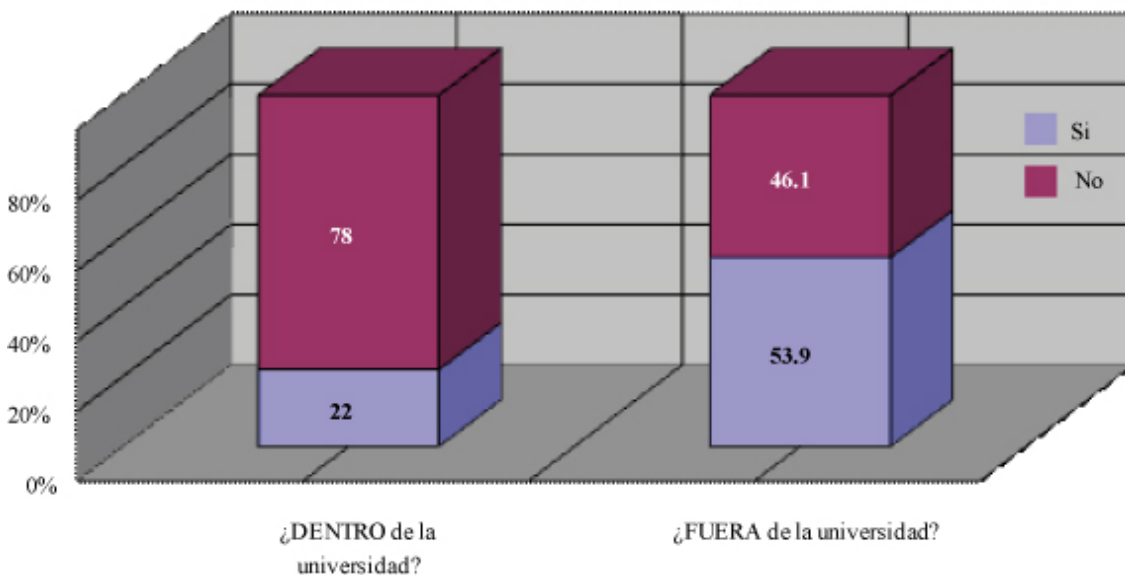
El sistema reproductivo de la mujer es la opción mayormente señalada. Nuevamente los métodos anticonceptivos aparecen como el tema del que nada o muy poco se les enseñó en la escuela (Gráfica 13).

**Gráfica 13**  
**Antes de llegar a la universidad, ¿alguna vez te enseñaron en la escuela sobre?**



Los estudiantes han asistido más a una lección, curso o conferencia sobre sexualidad fuera de la Universidad que dentro de ella (Gráfica 14).

**Gráfica 14**  
**¿Alguna vez has asistido a una lección, curso o conferencia sobre educación sexual?**

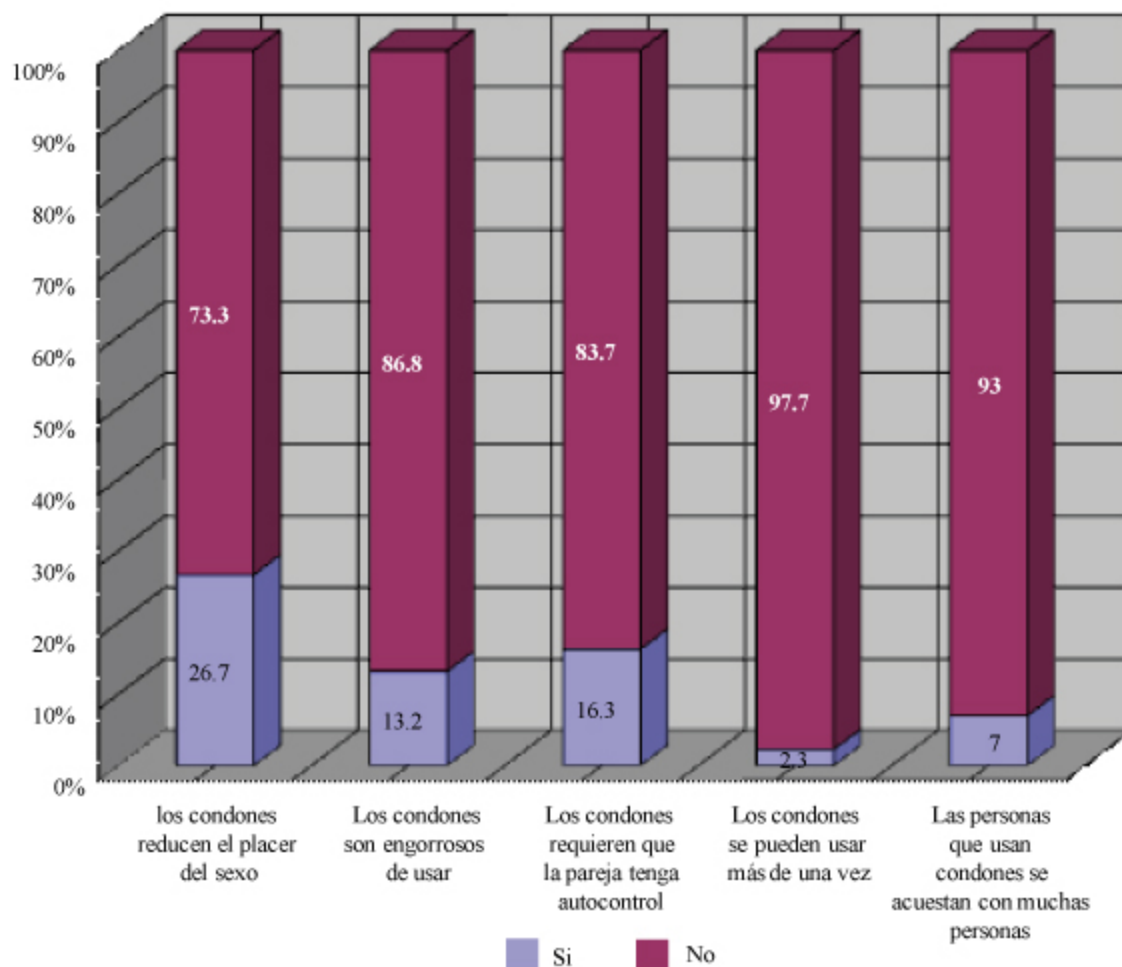


En cuanto a la percepción de los condones la mayoría de los estudiantes contestó de forma favorable, es decir, correctamente y libre de prejuicios a las diversas afirmaciones acerca de éstos.

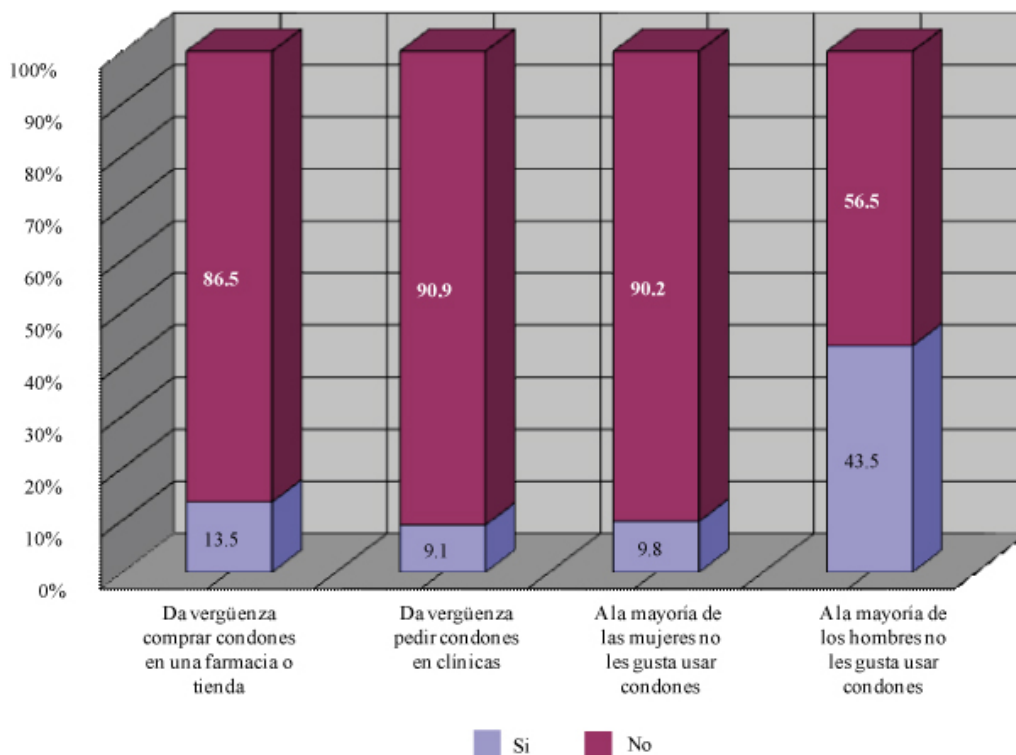
Cabe destacar que aproximadamente de cada 10 estudiantes: tres piensan que los condones reducen el placer del sexo y dos piensan que son engorrosos de usar. Cinco creen que a los hombres no les gusta usar condón y el mismo número dice que es difícil platicar el uso del condón con la posible pareja.

En la Gráfica 15 se desglosan los resultados al respecto.

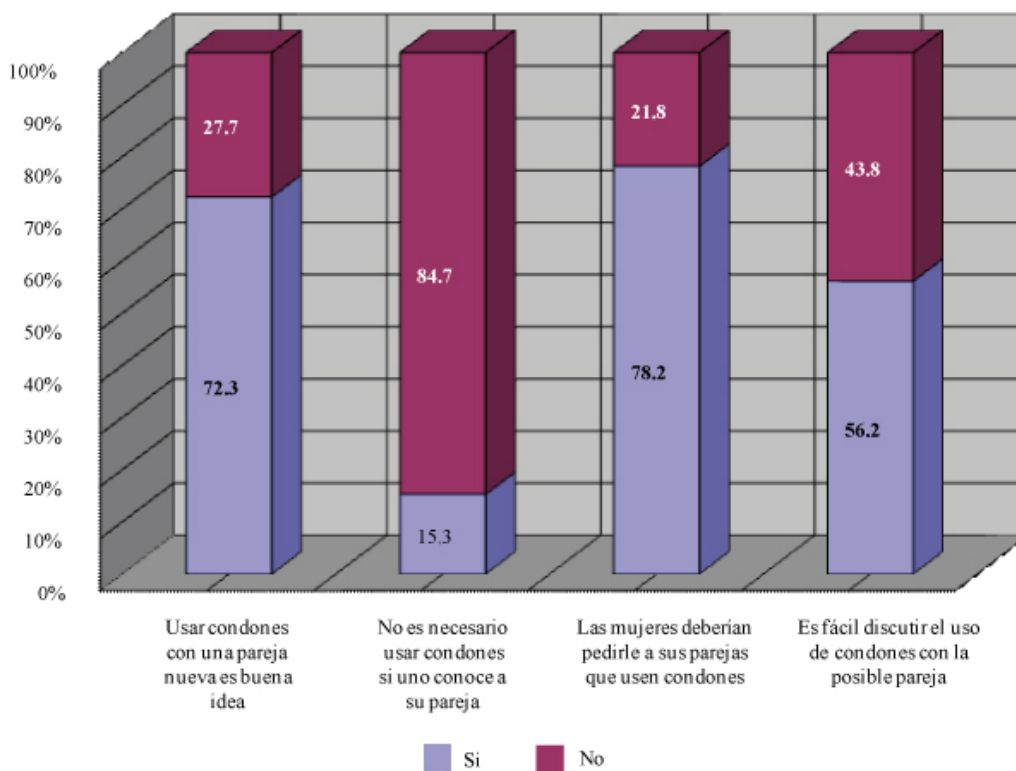
**Gráfica 15**  
**Percepción del uso del condón**



**Gráfica 15 cont.**  
**Percepción del uso del condón**



**Gráfica 15**  
**Percepción del uso del condón**

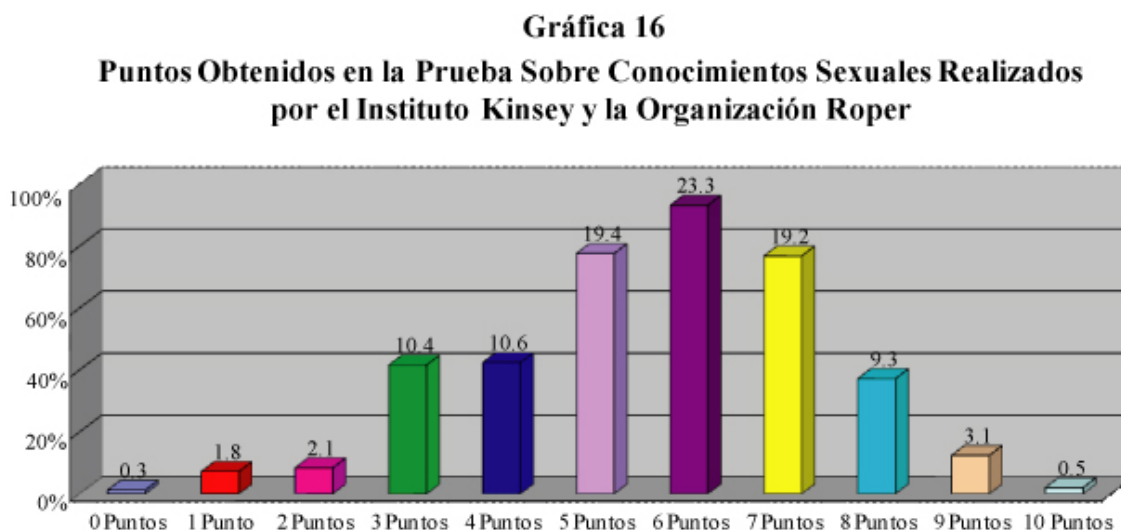




## Prueba sobre Conocimientos Sexuales Realizados por el Instituto Kinsey y la Organización Roper

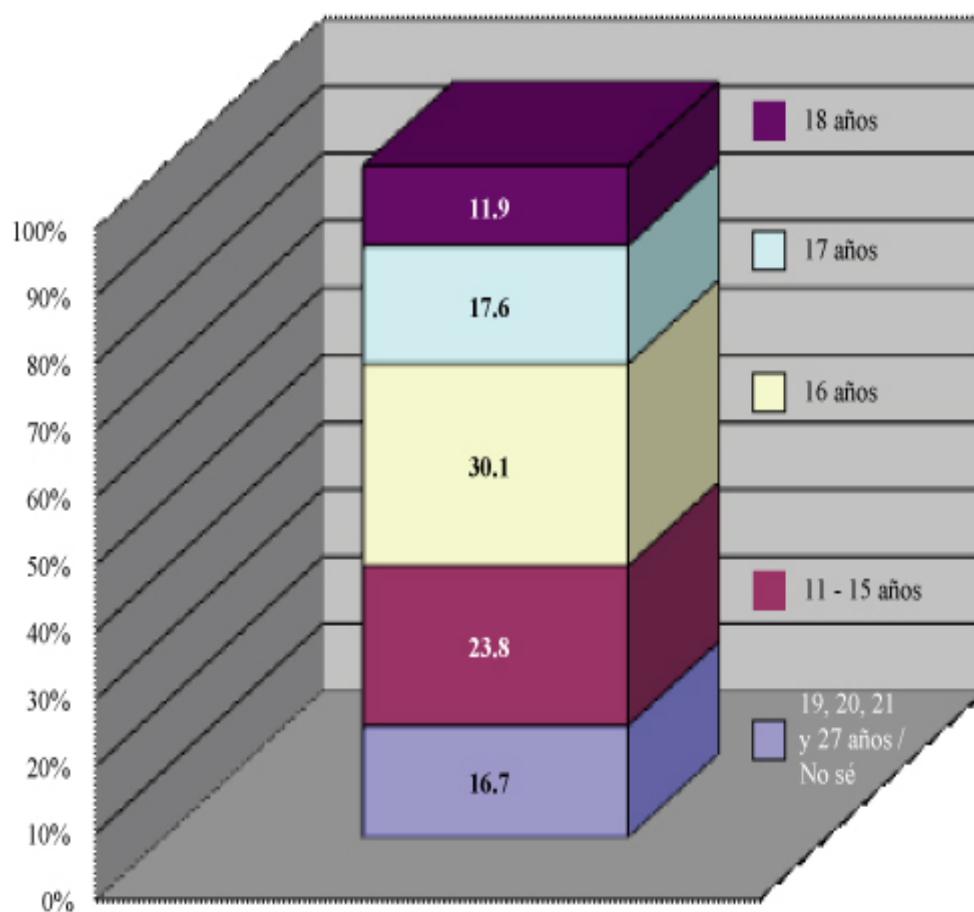
Para calificar esta encuesta se asignó un punto por cada respuesta correcta según las instrucciones del libro que contiene la encuesta; la escala fue de 0 a 10 puntos. La calificación media de los estudiantes encuestados fue de 5.58; la moda fue de 6.0; la calificación más alta fue 10.0 y la más baja 0.0.

La Gráfica 16 nos muestra los porcentajes de los puntos obtenidos por parte de los estudiantes encuestados.



Según la primera encuesta sobre sexualidad realizada por MITOSFKY (2004) la media nacional es de 17.6 años. La opinión de los encuestados en cuanto a la edad en que un mexicano tiene su primer contacto sexual varía notablemente entre las opciones dadas (rango de 11 a 27 años) concentrándose casi una tercera parte de la muestra en los 16 años (Gráfica17).

**Gráfica 17**  
**Prueba Sobre Conocimientos Sexuales Realizados por el**  
**Instituto Kinsey y la Organización Roper**

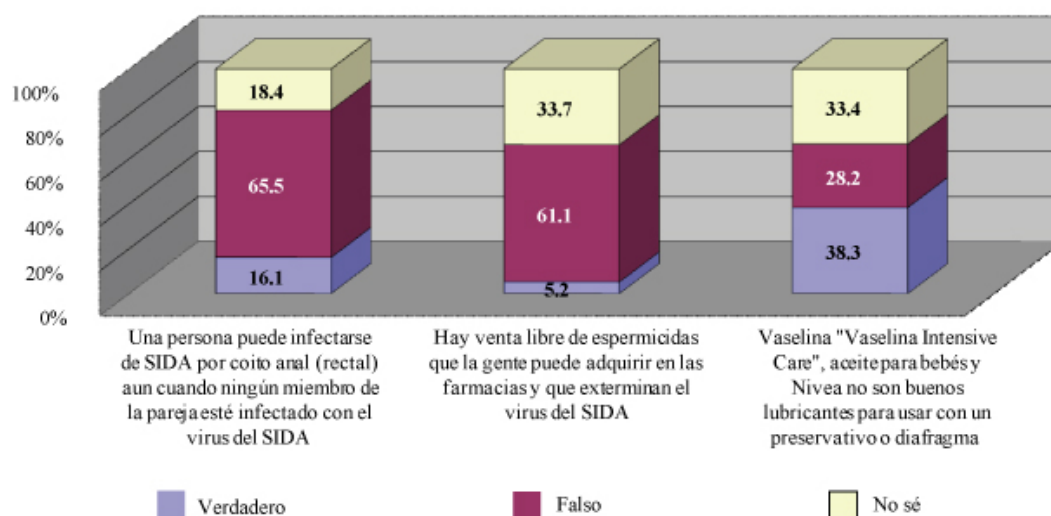


Hoy en día, ¿cuál cree que es la edad en la que el mexicano/a medio o típico tiene su primer contacto sexual?

En las respuestas a preguntas relacionadas con el contagio y protección del VIH/SIDA se encontró que aproximadamente dos terceras partes conocen la respuesta correcta.

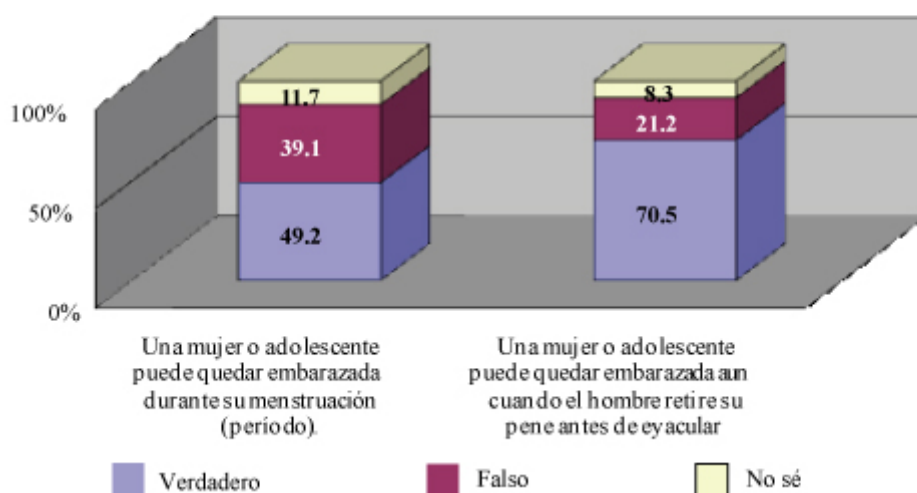
A la afirmación de que la vaselina, el aceite para bebé y la Nivea no son buenos lubricantes para usar con un preservativo o diafragma aproximadamente sólo un tercio de los estudiantes sabe que es verdadero (Gráfica 18).

**Gráfica 18**  
**Prueba Sobre Conocimientos Sexuales Realizados por el Instituto Kinsey y la Organización Roper**



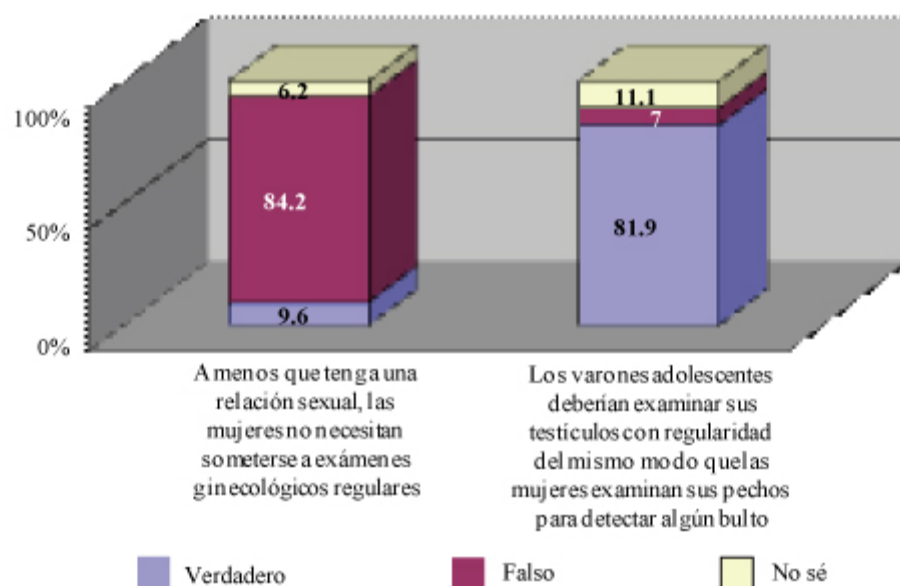
Las preguntas sobre embarazo, tuvieron distribuciones distintas. La afirmación de que una mujer puede quedar embarazada durante su menstruación es contestada correctamente como verdadera por menos de la mitad de la muestra. En contra parte, la correcta afirmación de que una mujer puede quedar embarazada aún cuando el hombre retire su pene antes de eyacular; es contestada como verdadera por más de la mitad de la muestra (Gráfica 19).

**Gráfica 19**  
**Prueba Sobre Conocimientos Sexuales Realizados por el Instituto Kinsey y la Organización Roper**



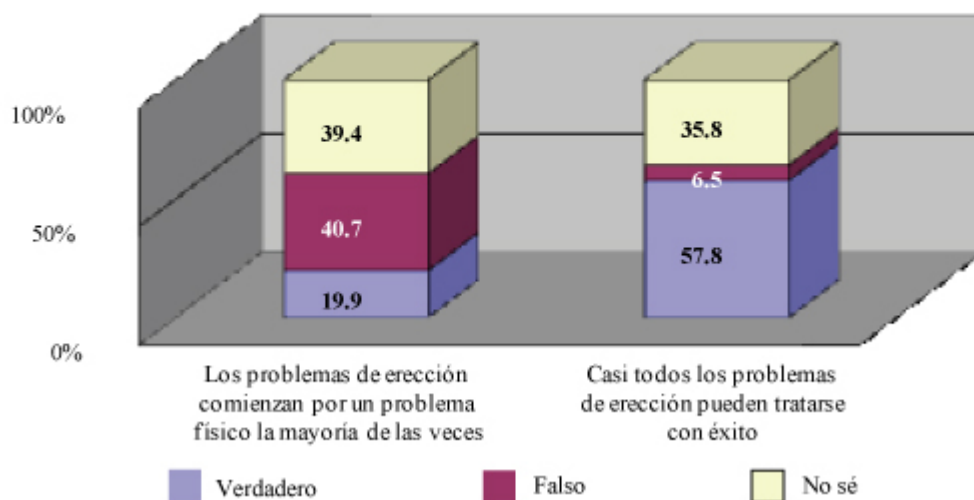
En los conocimientos sobre exámenes preventivos se encontró que la mayoría de los encuestados está consciente de ellos (Gráfica 20).

**Gráfica 20**  
**Prueba Sobre Conocimientos Sexuales Realizados por el Instituto Kinsey y la Organización Roper**



Los temas de problemas de erección son en general poco conocidos. La mayoría no sabe que los problemas de erección comienzan como un problema físico la mayoría de las veces. De la misma manera apenas un poco más de la mitad sabe que casi todos los problemas de erección pueden tratarse con éxito (Gráfica 21).

**Gráfica 21**  
**Prueba Sobre Conocimientos Sexuales Realizados por el Instituto Kinsey y la Organización Roper**

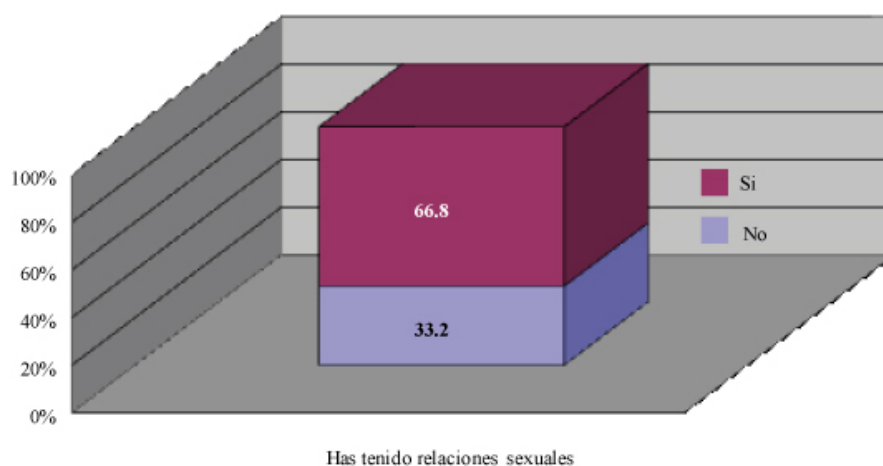


## Estudiantes que han iniciado su vida sexual

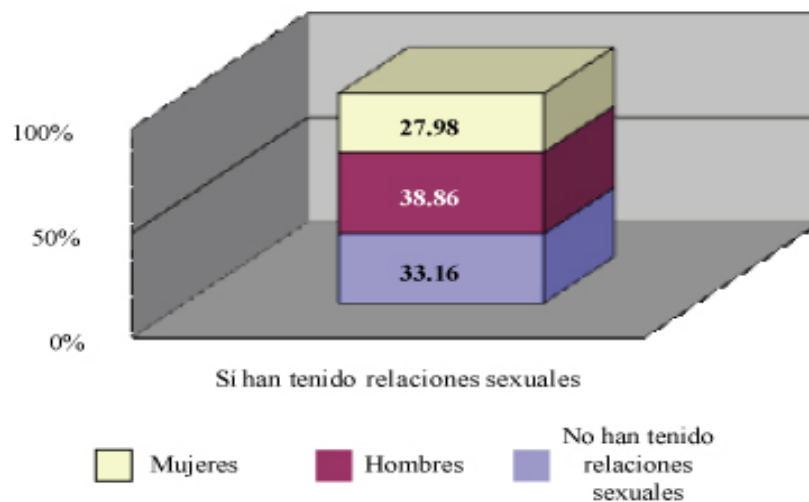
A continuación se mencionan los resultados sobre las prácticas sexuales de aquellos encuestados que dijeron haber tenido relaciones sexuales.

Para caracterizar este grupo tenemos que, de los 386 estudiantes encuestados, dos terceras partes (66.8%) sí han tenido relaciones sexuales; de éstos el 38.86% son hombres y el 27.98% son mujeres (Gráficas 22 y 23).

Gráfica 22

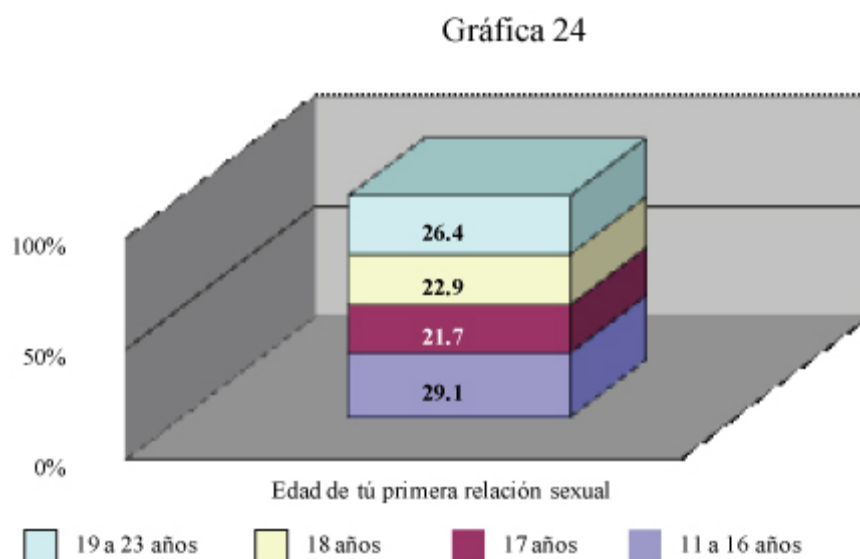


Gráfica 23  
Relación Hombres y Mujeres



A partir de este momento se tomará como el 100% al grupo que sí ha tenido relaciones sexuales.

La edad de la primera relación sexual de los estudiantes encuestados va desde los 11 años hasta los 23 (Gráfica 24).



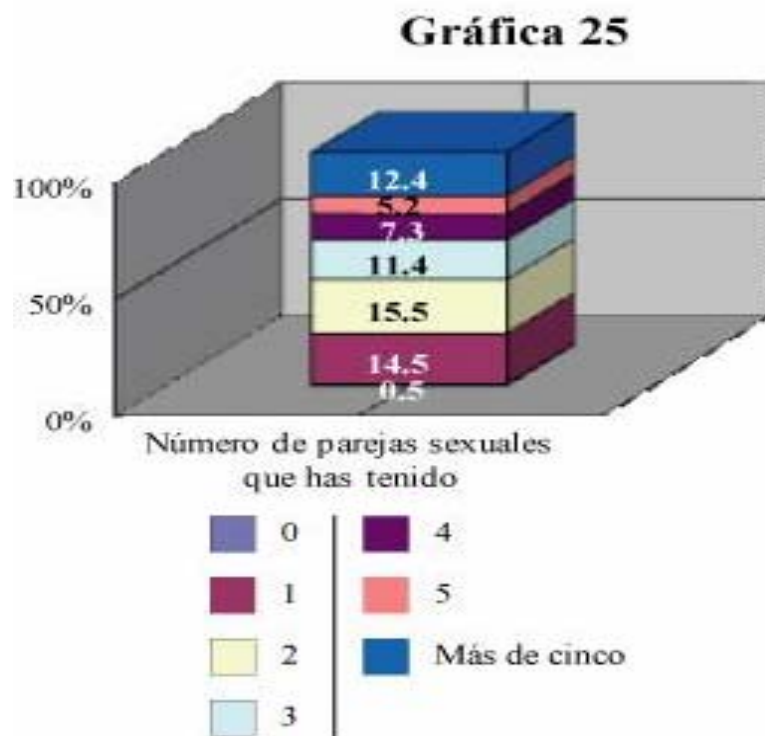
A la edad 17 años el 50.8% de los encuestados ya ha tenido su primera relación sexual; el 49.2% restante tiene su primera relación sexual entre los 18 y 23 años de edad.

La edad que ocupa el porcentaje más alto (22.9%), son los 18 años de edad. Debajo se encuentran los 17 años con el 21.7%, teniendo que al llegar.

Lo cual nos dice, según la muestra, que casi la mitad de los estudiantes tienen su primera relación sexual durante la etapa universitaria.



El número de parejas sexuales de los estudiantes encuestados se distribuye de la siguiente manera: el 23.3% ha tenido dos; el 21.7% una; el 19.4% más de cinco; el 17.1% tres; el 10.9 % cuatro, y el 7.8% cinco.



La comunicación y uso respecto a métodos anticonceptivos y el consumo del alcohol durante la primera relación sexual se muestran en la Gráfica 26.

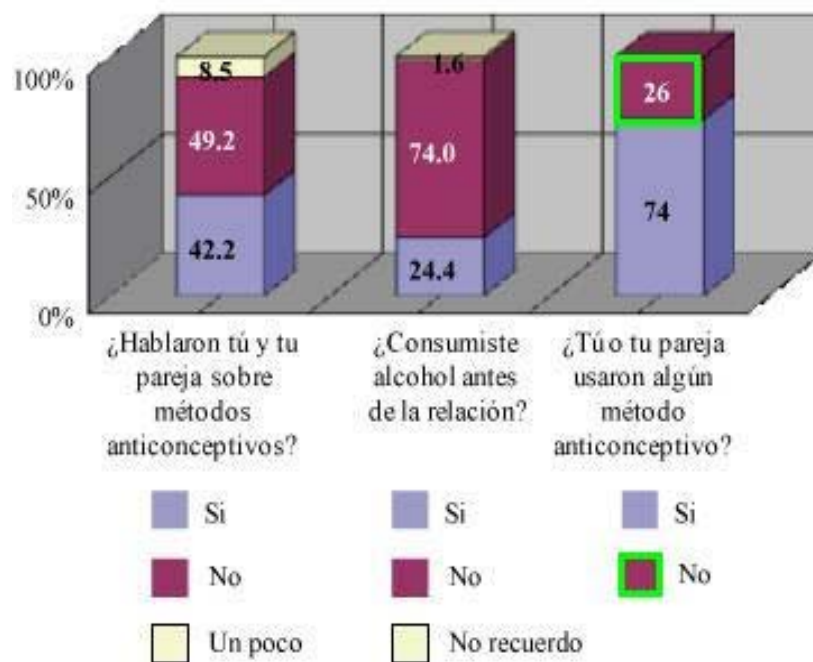
La mayoría no consumió alcohol.

Aproximadamente una mitad sí habló con su pareja sobre MA, mientras que la otra mitad no lo hizo. Un porcentaje muy pequeño lo hizo un poco.

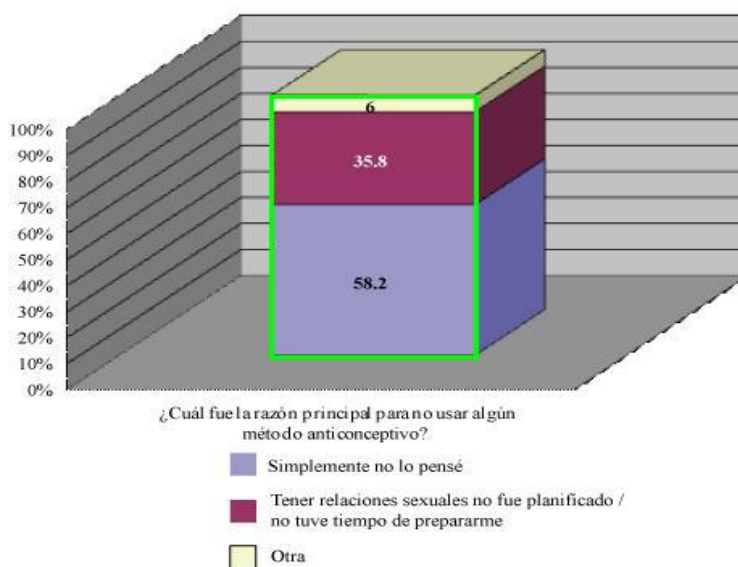
La mayoría sí usó métodos anticonceptivos durante su primera relación sexual.

La razón principal de estos estudiantes para no usarlos fue que simplemente no pensó en ellos o que el tener relaciones sexuales no fue planificado (Gráfica 26 y 26 A).

**Gráfica 26**

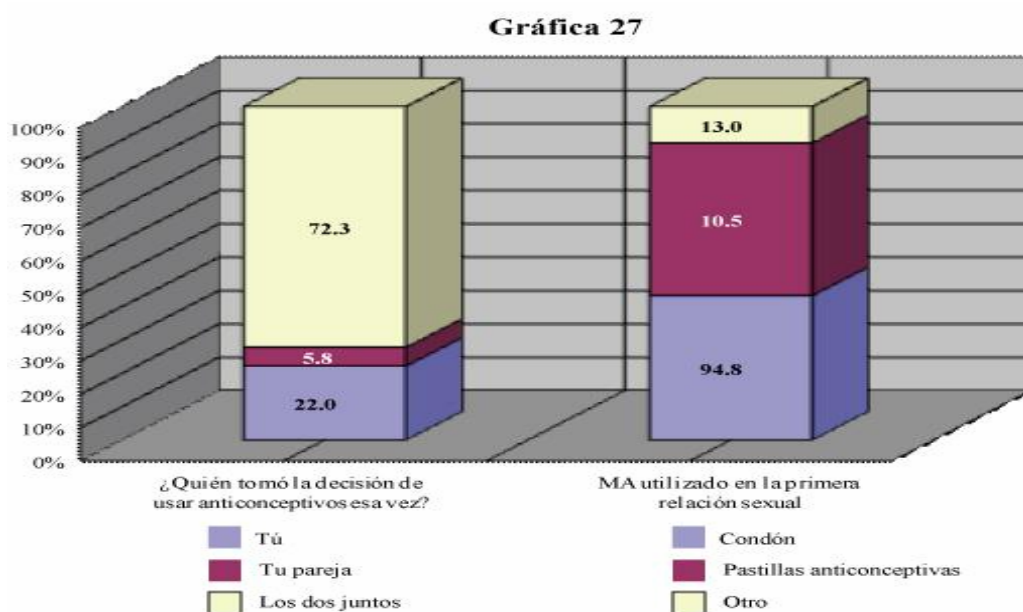


**Gráfica 26 A**



En el 6% que ocupa otro como razones -otro- se encuentran: Que su pareja no quiere usar MA con el 3%; y la vergüenza de comprar MA y el no tener dinero para comprarlos con el 1.5% cada uno;

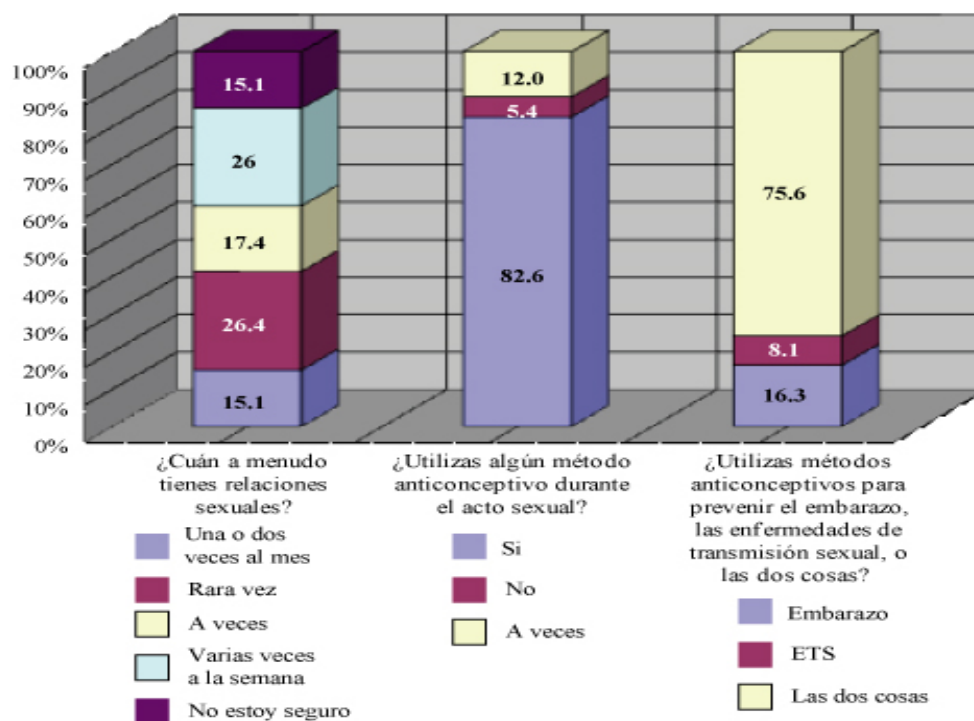
Las frecuencias para quién toma la decisión de usar métodos anticonceptivos y el MA más utilizado durante la primera relación sexual se muestra en la Gráfica 27.



Se podía elegir más de una opción, por ello los puntajes suman más de 100%

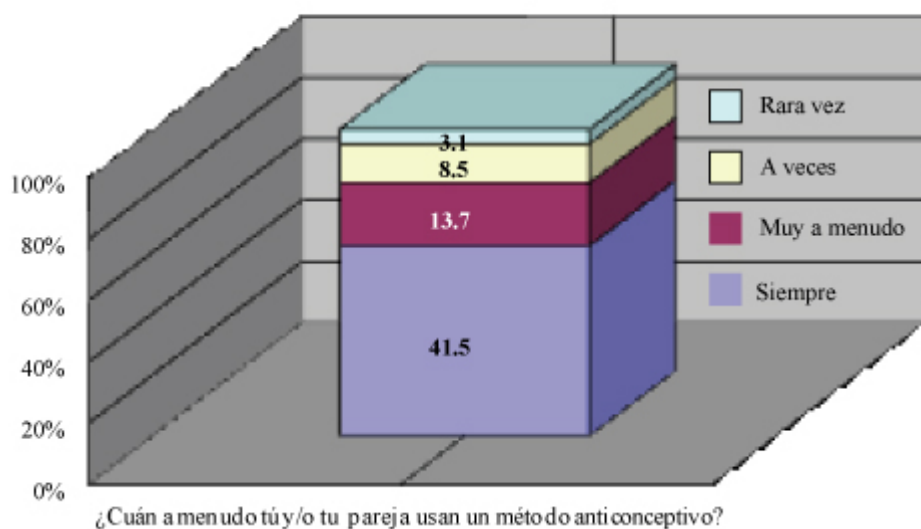
La frecuencia de las relaciones sexuales de los estudiantes encuestados se contrastan al ver que casi el mismo porcentaje tienen relaciones sexuales varias veces a la semana al igual que rara vez. Nuevamente la mayoría de los estudiantes sí usa un MA en el acto sexual. La razón es para prevenir el embarazo tanto como las ETS (Gráfica 28).

**Gráfica 28**



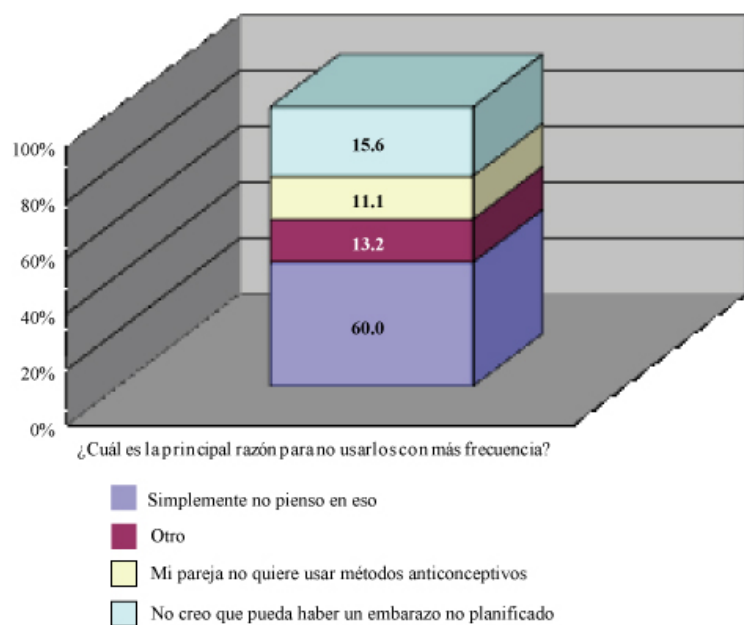
La frecuencia en el uso de anticonceptivos la podemos ver en la Gráfica 29

**Gráfica 29**



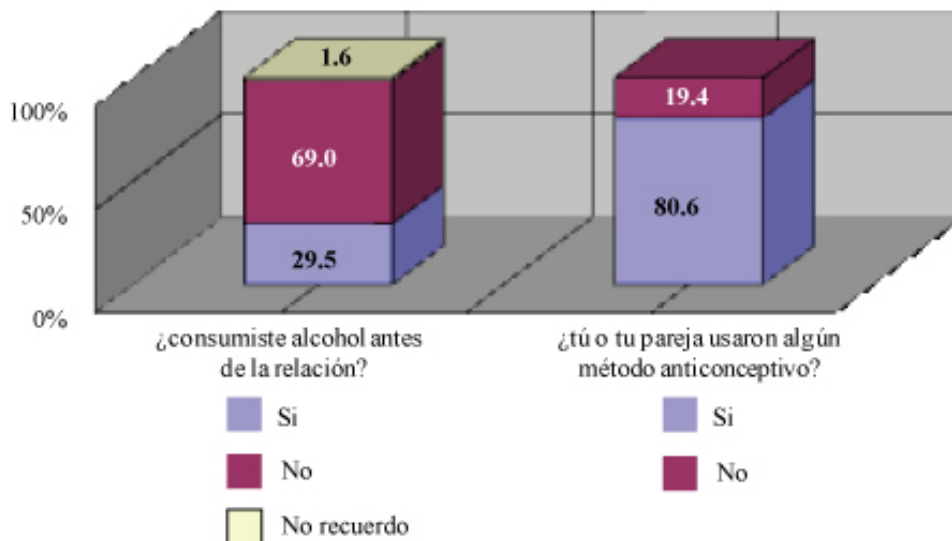
La razón de usar métodos anticonceptivos a veces y rara vez se observan en la Gráfica 30.

**Gráfica 30**



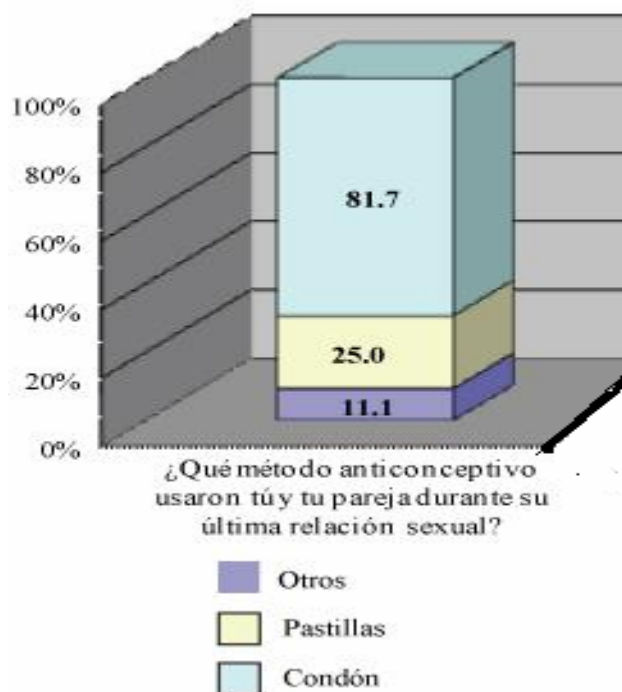
En específico durante su última relación sexual, la mayoría de los encuestados, reportan no haber consumido previamente alcohol y sí haber usado algún método anticonceptivo (Gráfica 31).

**Gráfica 31**



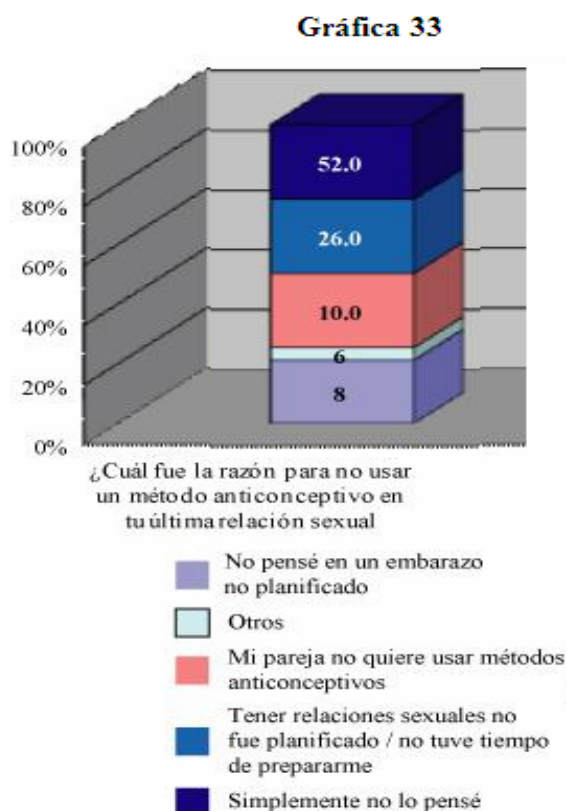
Nuevamente el condón fue el MA más utilizado, seguido por las pastillas anticonceptivas (Gráfica 32).

**Gráfica 32**



De igual manera las razones para no usar un MA son que la mayoría no pensó en ello; que tener relaciones sexuales no fue planificado o no tuvo tiempo para prepararse. O bien menciona como razón que su pareja no quiere usar anticonceptivos.

Otros incluye razones como: Quiero tener un hijo y no tuve dinero para comprar MA con el 4.4% cada uno; y, es malo usar anticonceptivos y es problema de mi pareja no mío con el 2.2% cada uno.



### **Variables Independientes Significativas Dentro del Cuestionario. Diferencia $>.05$ en la Prueba Z de Kolmogorov-Smirnov**

La prueba Z de Kolmogorov-Smirnov es utilizada cuando se tiene una muestra pequeña y se requiere comparar dos grupos dentro de la misma. Esta prueba detecta las discrepancias existentes entre las frecuencias relativas acumuladas de los grupos comparados tomando en cuenta, además de los promedios, diferencias en la dispersión, simetría o la oblicuidad.

La razón para utilizar esta prueba y no la T student o Pearson responde a la posibilidad de comparar dos grupos de diferente tamaño y a que al ser una muestra pequeña nos da un 96% de certeza.

Al aplicarse la prueba Z de Kolmogorov-Smirnov dividiendo en dos grupos: los estudiantes que encuestados que sí han tenido relaciones sexuales (Grupo A) y los estudiantes encuestados que no han tenido relaciones sexuales (Grupo B) se encontró que 12 reactivos tuvieron una diferencia significativa  $>.05$  los cuales se describirán a continuación.



## Reactivos sobre el conocimiento del funcionamiento de métodos anticonceptivos

El funcionamiento del condón, las pastillas anticonceptivas y el retiro prematuro son métodos anticonceptivos mejor conocidos por el grupo A.

Tabla I

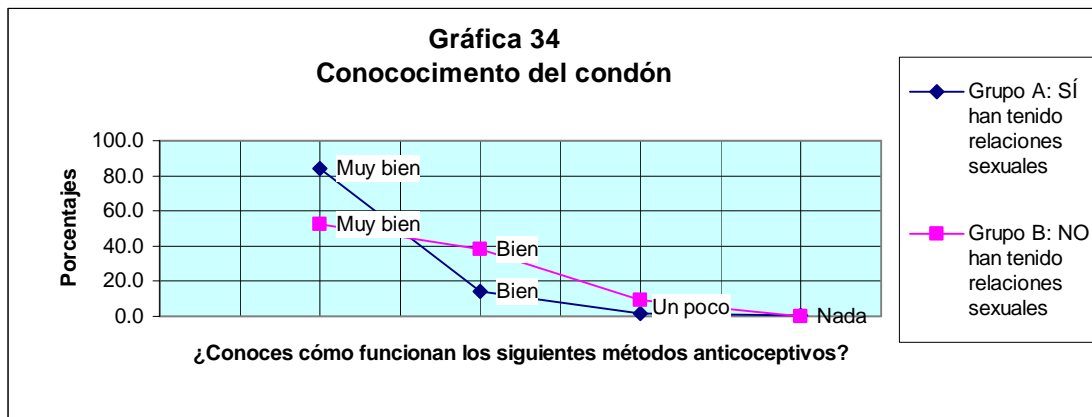
¿Conoces cómo funcionan los siguientes métodos anticonceptivos?	Condón		Pastillas anticonceptivas		Retiro prematuro		
	Grupo A	Grupo B	Grupo A	Grupo B	Grupo A	Grupo B	
Media	1.19	1.57	1.60	1.91	2.44	3.20	
Moda	1	1	1	2	1	5	
Mediana	1	1	1	2	2	3	
Varianza	0.2	0.4	0.7	0.9	1.9	2.1	
Des. Estándar	0.5	0.7	0.8	1.0	1.4	1.4	
R. Máximo	5	3	5	5	5	5	
R. Mínimo	1	1	1	1	1	1	
Diferencias más extremas	Absoluta	0.318		0.183		0.261	
	Positiva	0.318		0.183		0.261	
	Negativa	-0.004		0.000		0.000	
Z de Kolmogorov-Smirnov	2.938		1.693		2.412		
Sig. asintót. (bilateral)	0.000		0.006		0.000		

Variable de agrupación: Has tenido relaciones sexuales

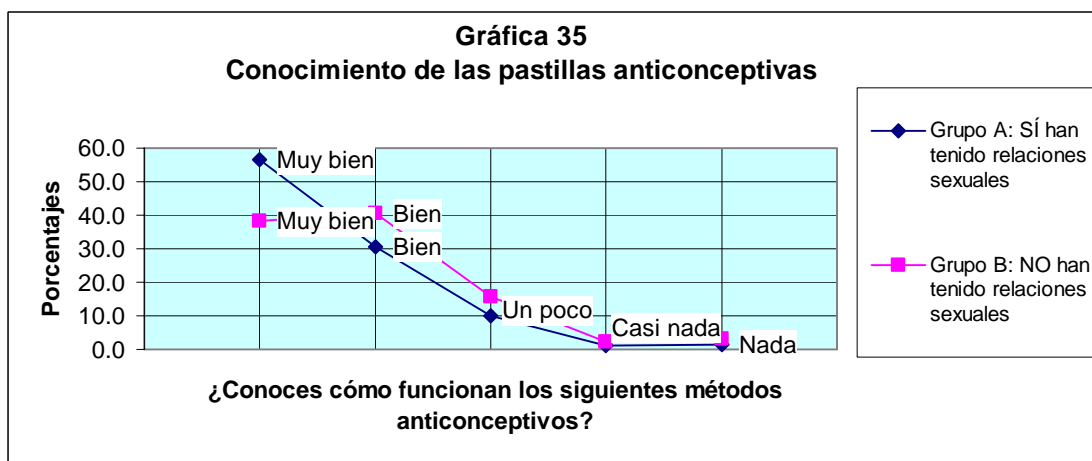
Grupo A: Sí han tenido relaciones sexuales

Grupo B: No han tenido relaciones sexuales

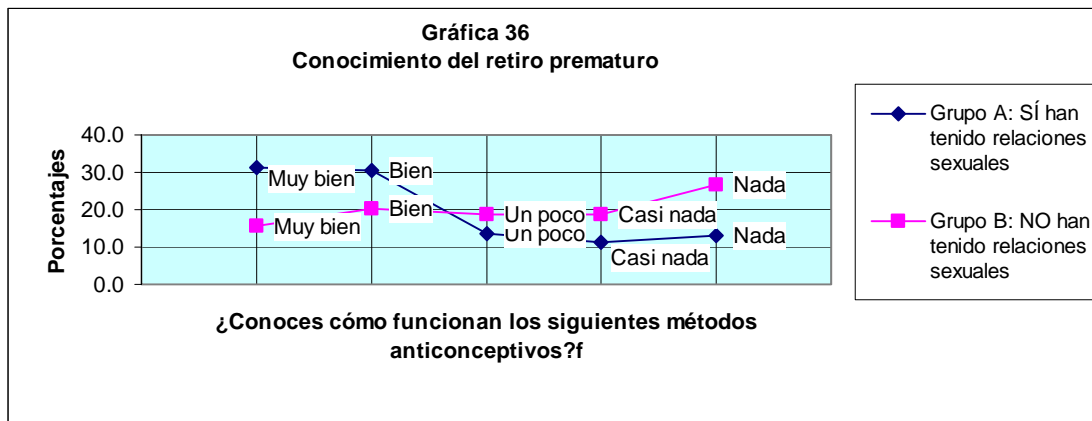
En el caso del condón, apenas un poco más de la mitad del grupo B, el 52.3% lo conoce muy bien; mientras que la mayoría del grupo A, el 84.1%, lo conoce muy bien. El grupo A conoce mejor el condón.



En el caso de las pastillas anticonceptivas también se encuentra una diferencia significativa entre un grupo y otro, teniendo que quienes representan el 38.3% del grupo B y quienes representan el 56.6% del grupo A lo conocen muy bien. El grupo A conoce mejor las pastillas anticonceptivas.



Finalmente en el caso del retiro prematuro la diferencia se hace notar ya que en el grupo B lo conoce muy bien el 15.6% y en el grupo A el 31.4%. El grupo A conoce mejor el retiro prematuro.



## Reactivos sobre la percepción del uso del condón

**Tabla II**

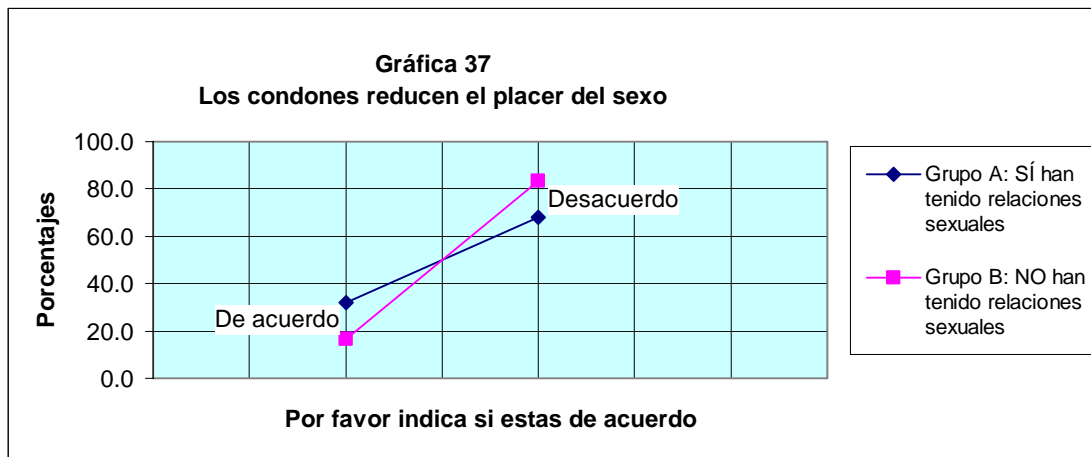
Por favor indica de siguientes afirmaciones acerca de los condones estás de acuerdo:	Los condones reducen el placer del sexo		Usar condones con una pareja nueva es buena idea	
	Grupo A	Grupo B	Grupo A	Grupo B
Media	1.68	1.84	1.21	1.41
Moda	2	2	1	1
Mediana	2	2	1	1
Varianza	0.2	0.1	0.2	0.2
Des. Estándar	0.5	0.4	0.4	0.5
R. Máximo	2	2	2	2
R. Mínimo	1	1	1	1
Diferencias más extremas	Absoluta	0.154		0.193
	Positiva	0.154		0.193
	Negativa	0.000		0.000
Z de Kolmogorov-Smirnov	1.422		1.786	
Sig. asintót. (bilateral)	0.035		0.003	

Variable de agrupación: Has tenido relaciones sexuales

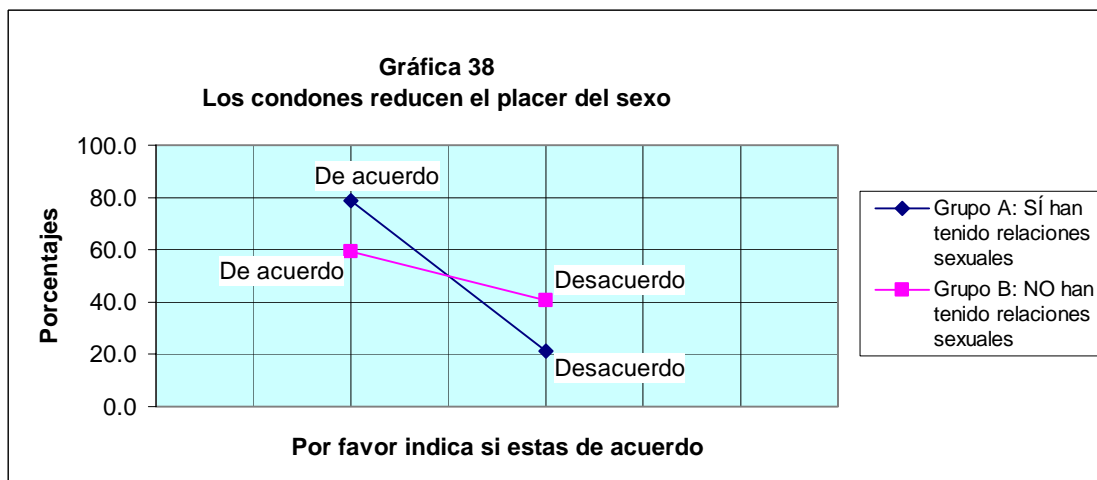
Grupo A: Sí han tenido relaciones sexuales

Grupo B: No han tenido relaciones sexuales

En la percepción de que el condón reduce el placer del sexo se encuentra que del grupo B están de acuerdo el 16.4% superado por el grupo A por casi el doble, donde el 31.8% está de acuerdo con la afirmación. El grupo A está más de acuerdo con la afirmación.



Usar condones con una pareja nueva es una mejor idea para el grupo A ya que el 78.7% está de acuerdo con ello mientras que en el grupo B el 59.4% piensa que es buena idea.



## Reactivos de la Prueba Sobre Conocimientos Sexuales del Instituto Kinsey y la Organización Roper

Tabla III. Puntajes y edades

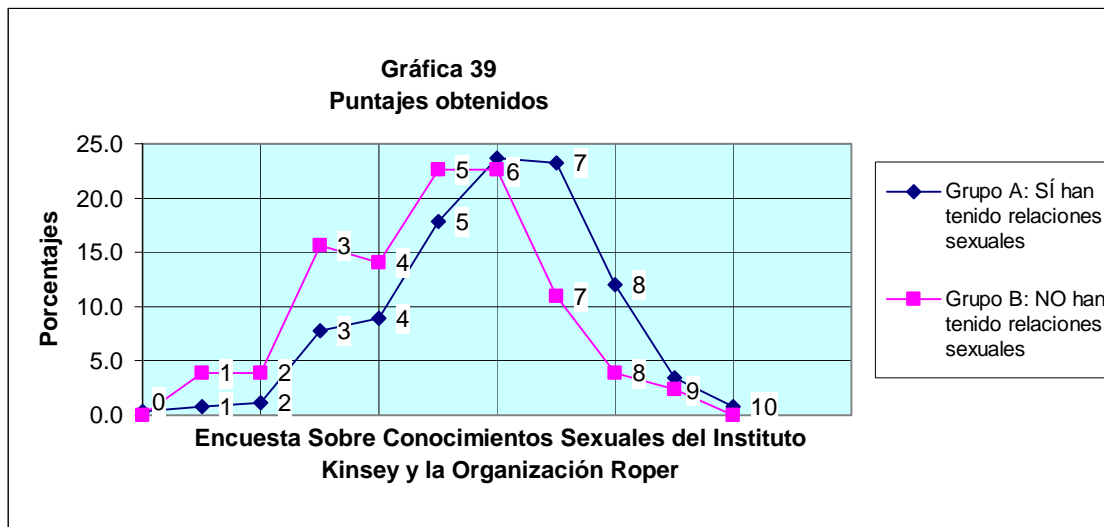
Prueba Sobre Conocimientos Sexuales del Instituto Kinsey y la Organización Roper	Puntajes obtenidos		Hoy en día, ¿cuál cree que es la edad en la que el mexicano/a medio o típico tiene su primer contacto sexual?	
	Grupo A	Grupo B	Grupo A	Grupo B
Media	5.91	4.93	5.93	6.55
Moda	6	6	6	6
Mediana	6	5	6	6
Varianza	2.9	3.2	2.1	5.2
Des. Estándar	1.7	1.8	1.5	2.3
R. Máximo	10	9	10	18
R. Mínimo	0	1	1	1
Diferencias más extremas	Absoluta	0.233		0.165
	Positiva	0.004		0.165
	Negativa	-0.233		-0.024
Z de Kolmogorov-Smirnov	2.158		1.526	
Sig. asintót. (bilateral)	0.000		0.019	

Variable de agrupación: Has tenido relaciones sexuales

Grupo A: Sí han tenido relaciones sexuales

Grupo B: No han tenido relaciones sexuales

La prueba de conocimientos sexuales del Instituto Kinsey y la organización Roper el grupo B tuvo una media de 4.93 viéndose superada por el grupo A en un punto con una media de 5.91. El grupo A tiene una ligera ventaja al obtener mejores resultados.



El grupo A otorga edades más tempranas para el primer contacto sexual.

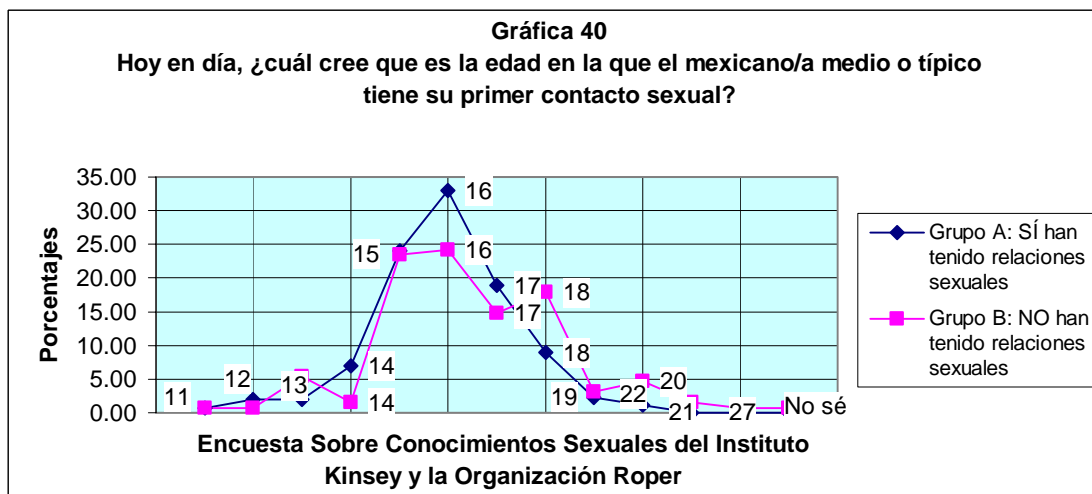


Tabla IV. Protección y prevención

Prueba Sobre Conocimientos Sexuales del Instituto Kinsey y la Organización Roper	Hay venta libre de espermicidas que la gente puede adquirir en las farmacias y que exterminan el virus del SIDA		Vaselina "Vaselina Intensive Care", aceite para bebés y Nivea no son buenos lubricantes para usar con un preservativo o diafragma	
	Grupo A	Grupo B	Grupo A	Grupo B
Media	2.21	2.45	1.79	2.27
Moda	2	2	1	3
Mediana	2	2	2	3
Varianza	0.3	0.3	0.6	0.7
Des. Estándar	0.6	0.5	0.8	0.8
R. Máximo	3	3	3	3
R. Mínimo	1	1	1	1
Diferencias más extremas	Absoluta	0.174		0.283
	Positiva	0.174		0.283
	Negativa	0.000		0.000
Z de Kolmogorov-Smirnov	1.610		2.619	
Sig. asintót. (bilateral)	0.011		0.000	

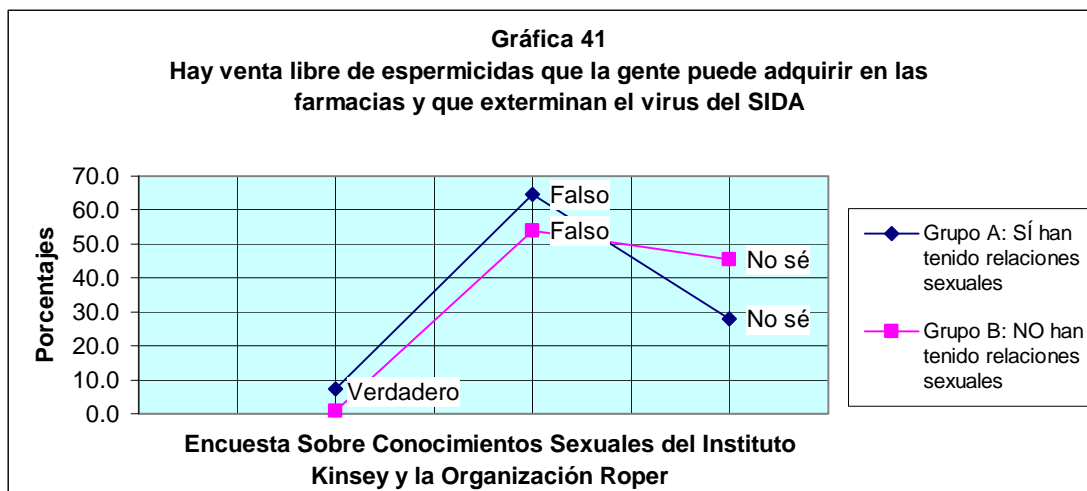
Variable de agrupación: Has tenido relaciones sexuales

Grupo A: Sí han tenido relaciones sexuales

Grupo B: No han tenido relaciones sexuales



Dentro del grupo A, el 64.7% sabe de la falsedad de la venta de espermicidas para exterminar el virus del SIDA; en el grupo B lo sabe casi un 10% menos, el 53.9%. El grupo A sabe mejor que no hay venta de espermicidas que exterminen el virus del SIDA.



En el grupo B el 74.1% no sabe que la vaselina, el aceite para bebe y la crema Nivea no son buenos lubricantes o bien se equivocan al decir que si; mientras que en el grupo A pasa lo mismo pero con el 56.4%. El grupo A conoce mejor con que se deben usar los preservativos o diafragmas.

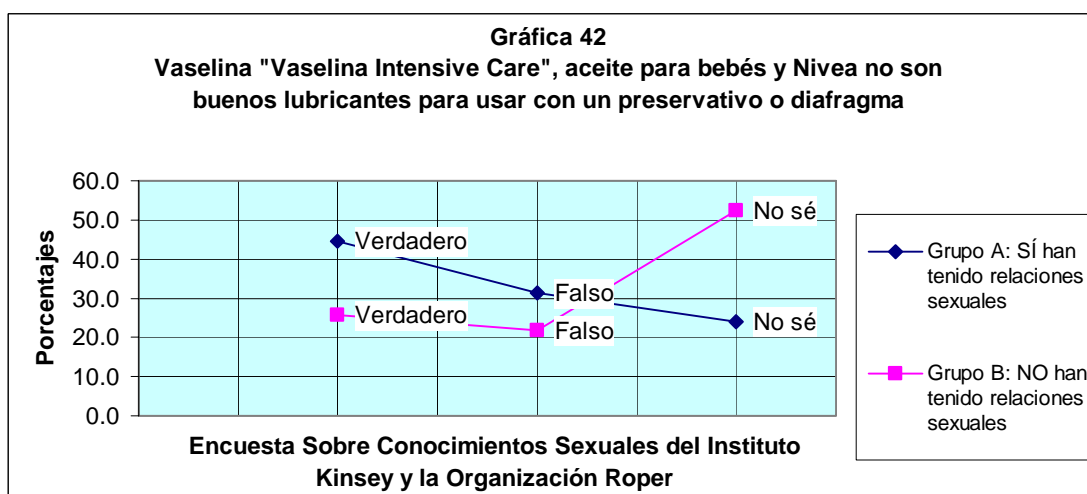


Tabla V. Embarazo

Prueba Sobre Conocimientos Sexuales del Instituto Kinsey y la Organización Roper		Una mujer o adolescente puede quedar embarazada aun cuando el hombre retire su pene antes de eyacular	
		Grupo A	Grupo B
Media		1.28	1.59
Moda		1	1
Mediana		1	1
Varianza		0.3	0.5
Des. Estándar		0.6	0.7
R. Máximo		3	3
R. Mínimo		1	1
Diferencias más extremas	Absoluta	0.271	
	Positiva	0.271	
	Negativa	0.000	
Z de Kolmogorov-Smirnov		2.508	
Sig. asintót. (bilateral)		0.000	

Variable de agrupación: Has tenido relaciones sexuales

Grupo A: Sí han tenido relaciones sexuales

Grupo B: No han tenido relaciones sexuales

El 52.3% del grupo B sabe que una mujer puede quedar embarazada aún cuando el hombre retire su pene antes de eyacular; un porcentaje un poco más alto en el grupo A, el 79.5% cuenta con esta información. El grupo A conoce más que una mujer si puede embarazarse si aún cuando el hombre retire su pene antes de eyacular.

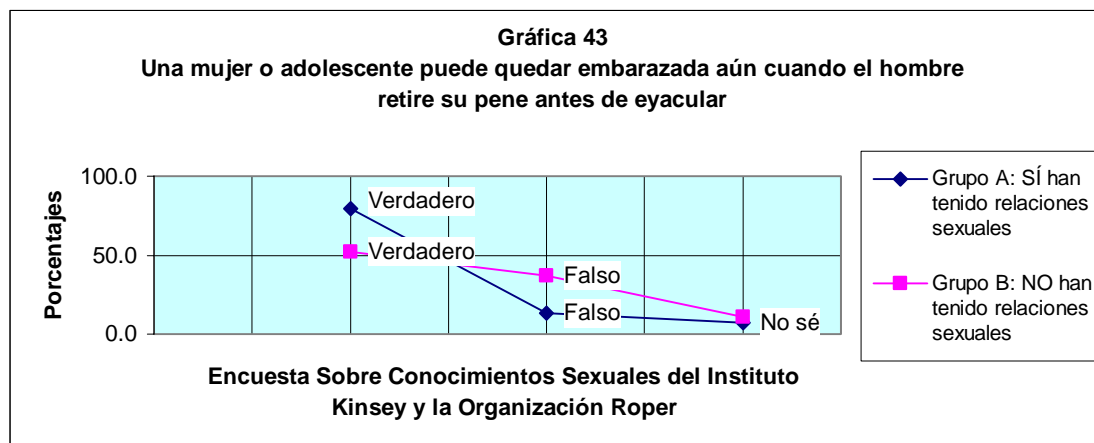


Tabla VI. Problemas de erección

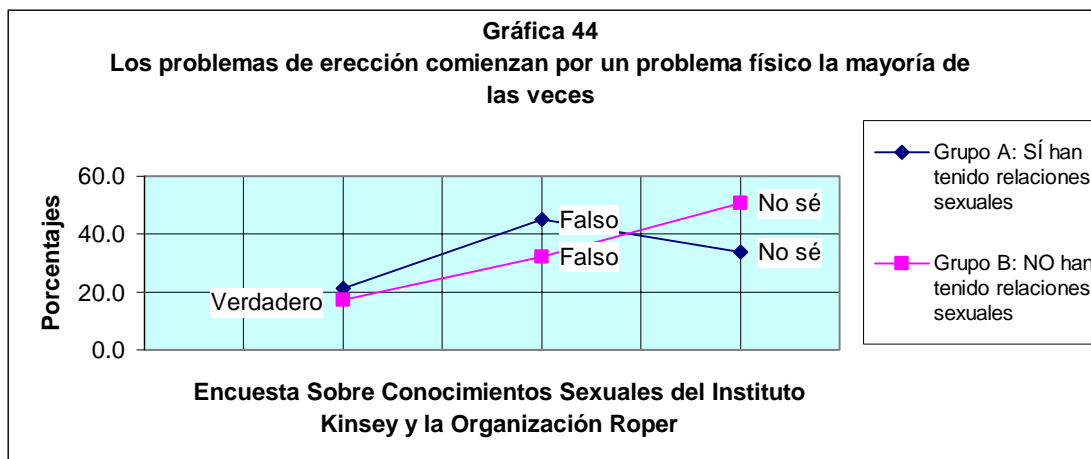
Prueba Sobre Conocimientos Sexuales del Instituto Kinsey y la Organización Roper	Los problemas de erección comienzan por un problema físico la mayoría de las veces		Los problemas de erección comienzan por un problema físico la mayoría de las veces	
	Grupo A	Grupo B	Grupo A	Grupo B
Media	2.12	2.34	1.67	2.00
Moda	2	3	1	1
Mediana	2	3	1	2
Varianza	0.5	0.6	0.8	0.9
Des. Estandar	0.7	0.8	0.9	1.0
R. Máximo	3	3	3	3
R. Mínimo	1	1	1	1
Diferencias más extremas	Absoluta	0.171		0.175
	Positiva	0.171		0.175
	Negativa	0.000		0.000
Z de Kolmogorov-Smirnov	1.578		1.616	
Sig. asintót. (bilateral)	0.014		0.011	

Variable de agrupación: Has tenido relaciones sexuales

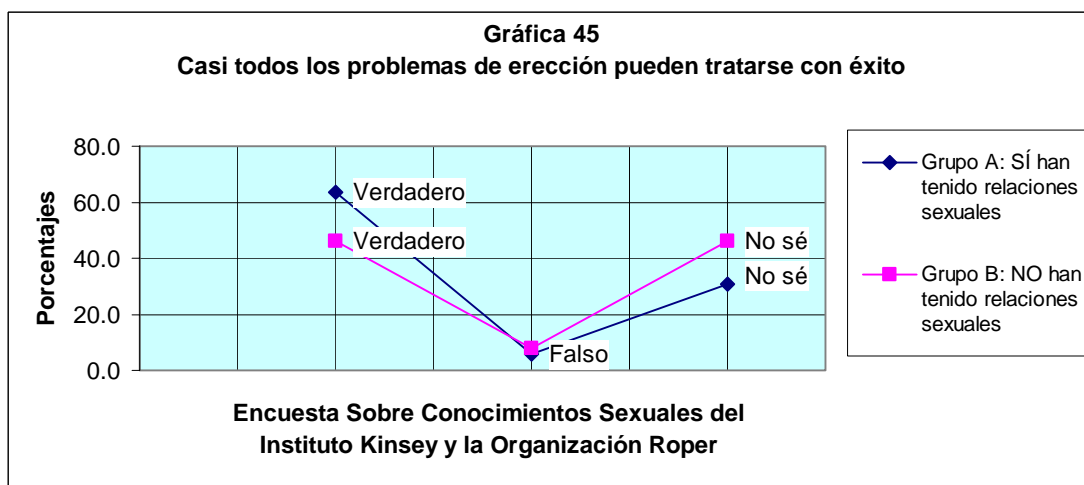
Grupo A: Sí han tenido relaciones sexuales

Grupo B: No han tenido relaciones sexuales

En el grupo A se equivoca más al no saber que los problemas de erección comienzan por un problema físico la mayoría de las veces. El grupo B desconoce más esta información.



En el grupo A, el 21.3% sabe que la mayoría de los problemas pueden tratarse con éxito en el grupo B lo desconocen más.



## Relación Hombre/Mujer

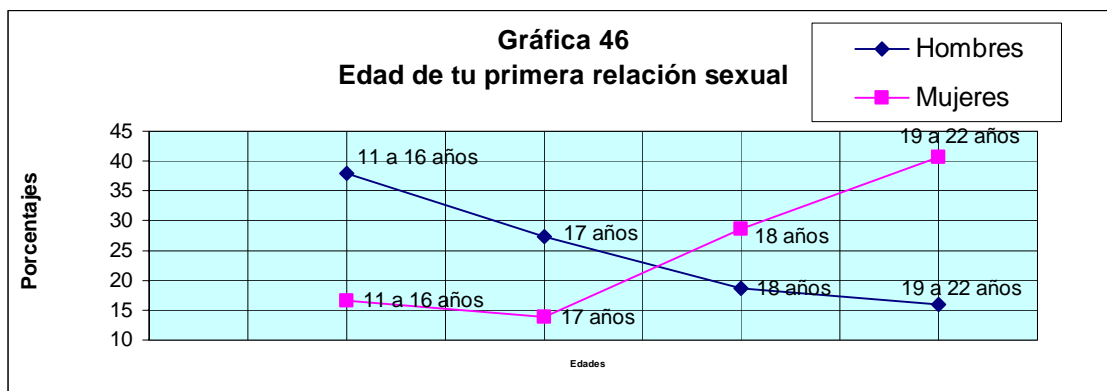
Se decidió aplicar prueba Z de Kolmogorov-Smirnov para encontrar alguna diferencia significativa en las prácticas sexuales de hombres y mujeres. Se encontró que la edad de la primera relación sexual es menor en los hombres y que el número de parejas sexuales es mucho mayor para los hombres.

Tabla VII

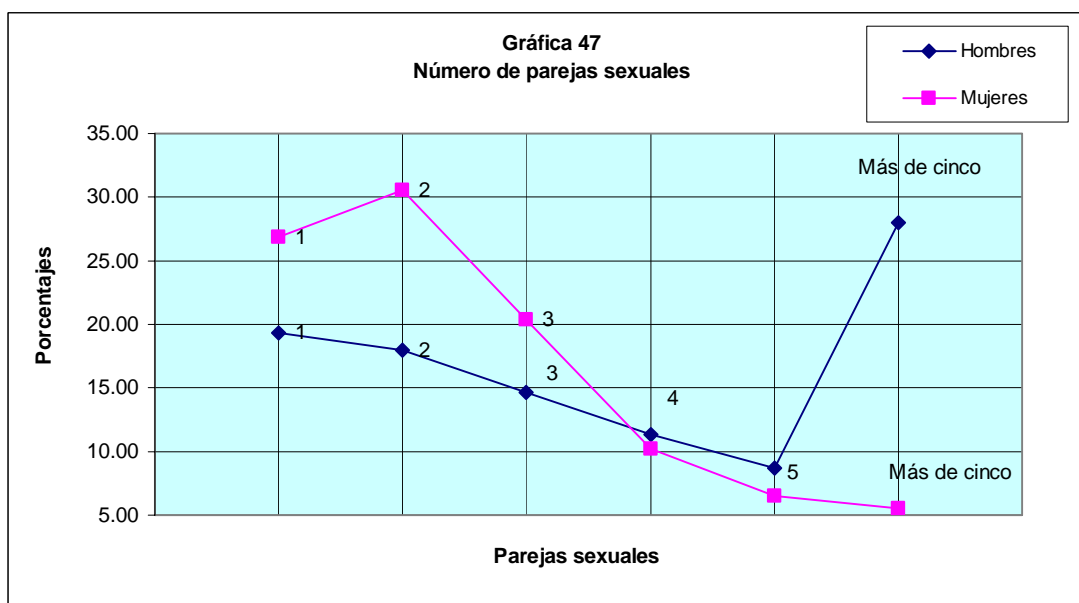
Prácticas sexuales	Edad de tu primera relación sexual		Número de parejas sexuales que has tenido	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Media	16.92	17.86	4.55	3.74
Moda	17.00	18.00	7.00	3.00
Mediana	17.00	18.00	4.00	3.00
Varianza	3.34	3.41	3.73	2.68
Des. Estándar	1.83	1.85	1.93	1.64
R. Máximo	11.00	14.00	7.00	7.00
R. Mínimo	23.00	22.00	2.00	2.00
Diferencias más extremas	Absoluta	0.348	0.258	
	Positiva	0.348	0.013	
	Negativa	-0.007	-0.258	
Z de Kolmogorov-Smirnov	2.756		2.043	
Sig. asintót. (bilateral)	0.000		0.000	

Variable de agrupación: Sexo

Los hombres tienen su primera relación sexual a una edad más temprana que las mujeres. La mayoría de los hombres tiene su primera relación sexual antes de entrar a la Universidad, la mayoría de las mujeres tiene su primera relación durante la etapa universitaria.



La mayoría de las mujeres ha tenido dos parejas sexuales; la mayoría de los hombres han tenido más de 5 parejas sexuales. Las mujeres tienen menos número de parejas sexuales que los hombres.



## **Grupo Focal**

Se realizó un grupo focal con seis estudiantes y en presencia de la Jefa del Departamento de Orientación Estudiantil y el Coordinador de Asesorías Psicológicas. Los seis estudiantes que participaron se eligieron de acuerdo a su disponibilidad ya que se encontraban durante el verano en actividades en la Universidad o simplemente radicando en Puebla o Cholula. Después de la transcripción del mismo, se realizó un análisis de comparación constante, propio de la investigación cualitativa, para lo cual se identificaron unidades de significado, se agruparon en categorías y resultaron 13 enunciados emergentes que a continuación se describen.

### En la etapa universitaria los jóvenes encuentran más espacios y condiciones para tener relaciones sexuales

En algunas universidades, como la UDLA, P; la estructura de los planes de estudio es abierta, es decir, la manera en que los estudiantes cursan sus materias es variada por lo cual pueden tener como compañeros de clases personas de diferentes edades o de otras especialidades, lo cual amplía y diversifica su marco social.

Específicamente la ubicación de la UDLA, P tiene una característica singular ya que alrededor de ella se ha construido una amplia estructura de antros (la palabra antro actualmente se utiliza en sentido coloquial para bares a donde la gente va a bailar por la noche), moteles y bares donde los estudiantes se relacionan en ambientes diferentes con otros jóvenes multiplicando así sus posibilidades de conocer personas con las cuales establecer relaciones de diversos tipos.

Esta situación favorece la decisión u oportunidad de aquellos estudiantes que, al llegar a esta etapa, aún no han tenido relaciones sexuales; o bien, aumenta la sensación de libertad para tenerlas.



Como mencionaron durante el grupo focal:

“Muchas de mis amigas ya en la Universidad tuvieron su relación” “El estar fuera de casa, te da muchas libertades que estando en casa de papás te cuesta más trabajo como que atreverte a hacer las cosas”

Además tenemos, en el caso específico de la UDLA, P que muchos de los universitarios son foráneos y al llegar a estudiar a aquí se encuentran con mayor libertad y poder de decisión. Por otro lado, muchos interactúan con compañeros de clase de mayor edad y experiencias previas distintas; lo cual amplía y/o modifica sus apreciaciones sobre la sexualidad. Como mencionó Hugo<sup>1</sup> en el grupo focal:

“Entonces cuando llegan aquí empiezan a conocer nuevas personas, personas de mente más abierta, más grandes, más chicos, y yo creo que eso también influye mucho”

Durante la etapa universitaria los estudiantes encuentran factores que posibilitan experimentar de forma más libre y ampliada su sexualidad. Entre los 17 y 25 años, según la encuesta DUREX 2005, la mayoría de los jóvenes habrán tenido su primera relación sexual.

---

<sup>1</sup> En el grupo focal se les dio la oportunidad de cambiar su nombre por otro.

## Ser estudiante universitario no es garantía de conocer sobre educación sexual

La falta de información sobre las consecuencias de tener relaciones sexuales sin protección es una realidad nacional de la cual la Universidad no escapa. Quizás los embarazos en la edad universitaria son la prueba más evidente de que existe un déficit en cuanto a la información que se proporciona en lo que a sexualidad se refiere en las etapas educativas anteriores.

Las creencias acumuladas e información distorsionada con las que se llega a la Universidad que propician tener relaciones sexuales sin protección son de sorprender; sin embargo, las consecuencias se suman para complementar el mosaico nacional. Las manifestaciones de sorpresa y reflexión de los integrantes del grupo focal fueron claras y tajantes:

“Si un universitario piensa así, ¿cómo puede pensar la gente allá afuera? Por eso existen tantos embarazos no deseados, tanta pobreza, tanto niños de la calle y pues creo que esa frase encierra la, la realidad del país”

“¿Como puede ser posible?”.... “En la Universidad todavía...”

Tenemos entonces que, ser estudiante universitario no es garantía de una buena educación sexual previa, así como, de contar con la información correcta sobre cómo vivir y protegerse en la sexualidad.

## El término protección sexual puede tener varios significados

Cuidarse, protegerse, prevenirse son palabras que al parecer pueden ser entendidas de diversas maneras por los jóvenes universitarios. La prevención del embarazo no planeado se encuentra en una categoría y la protección contra ETS se encuentra en otra. Así mismo dentro de cada una de ellas pueden encontrarse varios métodos que según la percepción de cada persona serán formas de cuidarse.

La confusión es clara cuando escuchamos en el grupo focal que se menciona lo siguiente:

“Tal vez se pueden interpretar como condón o algún método hormonal o de otro tipo”

“Tal vez tiene muy generalizado el término protección... entonces protección es embarazo... pero también protección debe ser... protección contra enfermedades”

Si desde el inicio hablar de protección durante el acto sexual se torna ambiguo o mal entendido es comprensible que debido a las confusiones las consecuencias sean aquellas estadísticas que se desean reducir a cero.

Protegerse contra embarazos no deseados y contra ETS resulta igualmente importante en esta etapa y en este contexto. La protección durante el acto sexual debe ser entendida como una decisión de autocuidado para el bienestar físico y social. Es decir, cuidarme efectivamente de aquello que no quiero para mi vida.

## Falta actualización y difusión de información sobre ETS

La transmisión vía sexual de ciertas enfermedades ha sido divulgada de muchas maneras y si bien es cierto que la gran mayoría sabe que existen y que corre peligro de contraerlas si se tienen relaciones sexuales sin preservativo, aún es vaga la información específica que se tiene de cada una de ellas.

Virus como el VPH son menos conocidos que virus con campañas a nivel mundial conocidos como el VIH ya que los estudios y muertes por causas de éstos son dispares, sin embargo, ambos son altamente riesgosos para la salud. Durante el grupo focal se comprueba que el SIDA es actualmente la ETS más popular y conocida entre los estudiantes.

“El VPH yo creo que, aparte del SIDA, es también una de las más peligrosas y es muy poco conocida, porque al que más se le ha hecho énfasis ha sido al SIDA”

Conocer no sólo la manera de protegerse de las ETS sino además tener información sobre los síntomas y manifestaciones de cada una de ellas es igualmente importante.

Esto se debe a que el intercambio de fluidos puede darse en distintos momentos del acto sexual por lo cual no sólo la información sobre prevención sino también la invitación hacia la revisión médica deben darse con la misma intensidad.

## Existe la creencia que el uso del condón reduce el placer

El condón es un método de protección sexual que resulta altamente recomendable dado su grado de efectividad como su accesibilidad; sin embargo, hay ciertos mitos que lo

acompañan; principalmente los relacionados con la disminución del placer, especialmente para los hombres. Esta situación no es ajena a los universitarios de la UDLA, P; de cada 10 estudiantes la mitad piensan que a los hombres no les gusta usar condón. En el grupo focal incluso se expresó que este número podría ser mayor:

“Yo creo que son más el número de hombres que evitan usar el condón por el hecho de decir que disminuye el placer”

Actualmente no existe ninguna prueba científica que avale este mito tampoco ninguna explicación que lo refuerce; lo verdadero en cuanto al uso del condón es que protege eficazmente contra embarazos y algunas ETS. Terminar con este tipo de mitos es necesario para poder difundir la aceptación de este método dejando a un lado cualquier tipo de tabú que lo encierre.

#### Las causas de los problemas de erección se desconocen

Los problemas de erección en los jóvenes son comunes, a veces simplemente son circunstanciales y en otras ocasiones están relacionados con factores externos o bien físicos. Al igual que con otros temas sobre sexualidad hablar de problemas de erección es un tanto difícil lo cual conlleva a desconocer más sobre el tema y por lo tanto no saber cuáles son sus verdaderas causas.

De la misma manera también existen mitos cuando se presenta un problema de erección llegándolos a confundir con otra situación y por lo tanto tratándolos de formas equivocadas.

Lo expresado en el grupo focal manifiesta dichas situaciones:

“Muchas personas dicen... no es que... no sé... ya se me rompió”

“Sí se desconocen las causas de los problemas de erección y a veces no saben que son problemas de intimidad, que son problemas de poco ejercicio, de tabaquismo en exceso”

Informar de manera correcta y oportuna lo referente a los problemas de erección es un elemento necesario para el positivo desarrollo de la vida sexual de los jóvenes.

#### Falta información sobre sexualidad entre los estudiantes universitarios

Podría ser alarmante o sorprendente que los estudiantes de la UDLA, P hayan obtenido resultados bajos en la encuesta sobre sexualidad realizada por el Instituto Kinsey. Más bien resulta preocupante reconocer que nociones, posiblemente básicas, sobre sexualidad sean desconocidas.

Con esto concordaron los participantes del grupo focal:

“Casi la mitad de las personas no sabe, no tiene ni la menor idea de qué se trata esto”

Lo positivo de conocer esta situación es que deja de ser un supuesto y se convierte en una necesidad que satisfacer. Dar a los estudiantes de la UDLA, P la información necesaria para

que en un próximo “examen” puedan superarlo con éxito es una tarea a la que habrá que dar inicio.

### El procedimiento de colocación y retiro del condón presenta fallas

El uso del preservativo es una manera altamente recomendable para la protección durante el acto sexual, son muchas las marcas y campañas que han difundido su uso. Por ejemplo, la última campaña realizada por el CONASIDA invita de una forma muy atinada a ejercer el uso del condón pero en ningún momento señala cuáles son los pasos para su utilización y qué elementos hay que tomar en cuenta para que su efectividad sea la correcta.

Durante la revisión práctica del uso del condón se encontró que la mayoría de los integrantes del grupo focal cometía los mismos errores. Éstos fueron: la revisión de la fecha de caducidad y el espacio que se debe dejar para el semen.

“No checaste la fecha de caducidad”

“Se supone que este la bolita de aire ya está arriba, se supone que tienes que quitarle el aire y luego ponerlo”

Cometer este tipo de errores es altamente común y por ello habría que impulsar acciones para corregirlo. El uso del preservativo pierde su efectividad cuando es manipulado de manera incorrecta y por la tanto deja de proteger contra ETS y embarazos.

Para aprender sobre sexualidad los estudiantes universitarios prefieren métodos que incluyan interacción, presencia, obligatoriedad, naturalidad y espacios abiertos

Crear los espacios adecuados para dar información sobre los temas de sexualidad es de vital importancia, ya que dependiendo de la comodidad que se logre se podrán obtener mejores resultados.

Algunas de las sugerencias hechas fueron:

“Mesas redondas” y “Talleres al aire libre”

Sugieren que así como las clases de cualquier Licenciatura tienen un carácter obligatorio, de la misma manera los estudiantes deberían tener alguna actividad obligatoria, principalmente para quienes recién llegan a la Universidad; y así como también cada profesor en una clase es el especialista en el tema para la sexualidad se deben encontrar con las personas idóneas para hablar del tema.

“Una actividad obligatoria... alguien que lleve el tema como fácil”... “de preferencia que tenga un respaldo como que sea especialista en eso”



Sumando las personas adecuadas con los espacios correctos se puede lograr que el interés por informarse en temas de sexualidad sea mayor y asegurar con la asistencia de los estudiantes que los mitos sean desechados y sustituidos por información acertada.

#### Inclusión de toda la comunidad universitaria en la difusión de los temas sobre sexualidad

La información sobre sexualidad no debe ser sólo dirigido a los estudiantes debe incluir a aquellos que tienen contacto con éstos de igual manera “no tanto solo para los estudiantes o solo para los maestros... si no para todos”. Favorecer que toda la comunidad UDLA, P esté bien informada beneficia a que cualquiera pueda preguntar a cualquiera.

#### Los temas sobre sexualidad deben ser más específicos

La sexualidad es tan diversa y amplia que muchas veces hablar de sexualidad resulta tan extenso que se pierden detalles importantes durante su divulgación. Entre más precisa se vuelva la información sobre un tema específico de la sexualidad se asegura que se logre el objetivo que se haya planteado.

Por ello los estudiantes que asistieron al grupo focal sugirieron algunos temas muy específicos que les interesan:

- ❖ Uso correcto de métodos anticonceptivos
- ❖ Mitos y realidades
- ❖ Desinhibición sexual
- ❖ Sensibilización
- ❖ Vida universitaria
- ❖ Mujeres y Papanicolau
- ❖ Exámenes para hombres
- ❖ Buena convivencia sexual en pareja

### Contar con propaganda llamativa, sistematizada y retadora

La difusión de los diversos talleres, conferencias o cursos sobre sexualidad que la Universidad ofrece es constantemente un problema ya que la oferta de diversas actividades de otra índole es mucha. En general la oferta de actividades de diversos tipos que ofrece la Universidad es en sí misma una competencia constante por captar la atención del auditorio; son tantas las invitaciones que se reciben que resulta imposible no olvidar alguna de ellas.

Algunas de las sugerencias fueron:

“Modelos en ropa interior o algún tipo de ropa como atractiva al sexo... y ponerles una pancarta enfrente que diga... como mmm... ¿Quieres saber de sexo?”

“Mantener informados a los profesores... y ellos que lo recuerden [en clase a sus alumnos]”

“En la publicidad pienso que podrían poner como preguntas... que mucha gente supone y no es cierto”

Los mismos estudiantes sugieren que la publicidad debe contener elementos llamativos y retadores para despertar su interés. También proponen un sistema donde se les recuerde a los estudiantes en sus clases de las actividades que se realizarán.

El acercamiento a la información sobre sexualidad de los estudiantes universitarios se da a partir de cuatro cambios específicos: cambios físicos, situación de duda, experiencias cercanas no deseadas y actividades escolares

## 1. Cambios físicos:

“Lo que despertó mi deseo [por conocer sobre sexualidad] fue mi primera eyaculación”

“Me revisaba este mi miembro y me di cuenta que parte del cuerito estaba pegada a la cabeza del pene”

El descubrimiento del desarrollo natural del área sexual del cuerpo o bien la exploración genital son situaciones que descubren la sexualidad como un tema de relevancia en la vida. Las dudas que se generan a partir del contacto con los cambios físicos que se sufren en el desarrollo del cuerpo hacen que se busque información o se realicen acciones que satisfagan esta necesidad.

## 2. Situación de duda:

“Estaba hablando con mi Mamá y me dijo.... Sí, es que uno de los problemas que tienen los hombres que no tienen la circuncisión es que por la fricción excesiva que tiene dentro del cérvix puede hacer más... bueno... puede aumentar la posibilidad de que la mujer tenga cáncer de cérvix... y eso me dejó como... ay... órale...órale”

Generalmente los seres humanos ante la duda buscamos respuestas que sean satisfactorias a la interrogante. Dentro de la sexualidad las dudas que surgen son muy variadas y en diversos momentos; lamentablemente no siempre se cuenta con las fuentes ideales para buscar la información correcta.

Es fundamental, para una buena educación en sexualidad, encontrar información veraz y oportuna cuando se encuentren dudas al respecto de cualquiera de las situaciones que la sexualidad encierra.

### 3. Experiencias cercanas no deseadas:

“Conocidos muy allegados... uno de ellos había muerto de SIDA”

“Mis amigas empezaron a salir embarazadas”

“Mi Mamá no habla de eso... yo no quiero ser así... yo no quiero tener temas de los que yo no pueda hablar”

Vivir de cerca situaciones que no son agradables o que no se desean conduce a, de alguna manera, tomar cartas en el asunto y emprender acciones que alejen la situación no deseada de uno mismo. La alerta ante realidades que no son deseadas empuja a la búsqueda de la información que lleve a un camino diferente a aquél en el que se han visto involucrados terceros.

#### 4. Actividades escolares:

“En la prepa di una exposición de sexualidad”

“Cuando fui de intercambio a Estados Unidos... tomé un taller de sexualidad femenina”

“Hasta aquí, llegar a la Universidad... hasta que llegué aquí a dormitorios”

Las situaciones relacionadas con la escuela que acercan a la sexualidad resultan tal vez las menos comunes y más tardías. También posiblemente sean las más cuidadas, ya que dentro de este marco se espera que exista una orientación mayor al respecto y por lo tanto encontrar información clara y acertada del tema.