



## La adolescente embarazada: información, creencias y actitudes hacia la sexualidad

Edgar Cuauhtémoc Díaz-Franco,<sup>1</sup> Josefina Lira-Plascencia,<sup>2</sup> Alejandra Watty-Martínez,<sup>1</sup> Mariana Acosta-Bourne<sup>3</sup>

### RESUMEN

**Antecedentes:** si bien la mayoría de las adolescentes conoce las consecuencias del ejercicio de la sexualidad sin protección, sorprende que un porcentaje resulte embarazada aun a pesar de haber recibido información previa.

**Objetivo:** explorar algunos de los conocimientos, creencias y actitudes acerca de la sexualidad en adolescentes embarazadas menores de 17 años.

**Pacientes y método:** estudio exploratorio, observacional, transversal y retrospectivo con diseño no experimental de una sola muestra consistente en la aplicación de un cuestionario con las siguientes preguntas: ¿a qué edad tuviste tu primer novio?, ¿a qué edad tuviste tu primera relación sexual?, ¿recibiste información acerca de la sexualidad?, ¿crees que la información que recibiste de sexualidad fue buena, regular o mala?, ¿la información que recibiste te preparó para el inicio de tu vida sexual?, ¿cómo fue tu primera relación sexual?, ¿cuáles fueron los motivos para iniciar la actividad sexual?, ¿dónde tuviste tu primera relación sexual?

**Resultados:** participaron en la muestra 158 adolescentes con edad promedio de 15.6 años y escolaridad de 8.8 años. La menarquia sucedió a los 11.5 años, un año después tuvieron novio y dos años posteriores la primera relación sexual. El 59.6% tenía el antecedente de que su madre también se embarazó siendo adolescente. El 94.3% recibió información acerca de la sexualidad; 58.2% la consideraron buena y 38.6% regular. La vida sexual se inició por curiosidad y deseo en 67.1% y la refirieron como agradable y muy agradable 80.9% de las adolescentes. El 39.5% de ellas piensa que los novios no deben tener ninguna relación sexual.

**Conclusiones:** las adolescentes embarazadas menores de 17 años disfrutaron su primera experiencia sexual, llegan a ella por curiosidad y deseo pero la ejercen sin protección, a pesar de tener conocimiento de las consecuencias.

**Palabras clave:** sexualidad, adolescencia, embarazo, información, creencias, actitudes.

### ABSTRACT

**Background:** Although most teenagers know the consequences of the exercise of sexuality without protection, it is surprising that a percentage will be pregnant yet despite having received prior information.

**Objective:** Explore some of the knowledge, beliefs and attitudes about sexuality in pregnant adolescents younger than 17 years.

**Patients and method:** Exploratory, observational, cross-sectional and retrospective study with non-experimental design of a single specimen consisting of a questionnaire with the following questions: at what age did you have your first boyfriend?, at what age did you have your first sexual relationship?, did you receive information about sexuality?, do you think that the information that you received from sexuality was good, regular or bad?, did the information you received prepared you for the start of your sex life?, how was your first sexual relationship?, what were the reasons to start sexual activity?, where did you have your first sexual relation?

**Results:** 158 patients with average age of 15.6 participated in the sample years and schooling of 8.8 years. Menarche occurred to the 11.5 years, one year later they had boyfriend and two years later the first intercourse. The 59.6% had a history that her mother also became pregnant as a teenager. The 94.3% received information about sexuality; 58.2% considered it good and 38.6% regular. Sexual life was started by curiosity and desire in 67.1% and referred it as pleasant and very enjoyable 80.9% of girls; 39.5% of them think that the bride and groom should not have no sexual relationship.

**Conclusions:** Younger than 17 years pregnant teens enjoy their first sexual experience, they reach it by curiosity and desire, but they exercise it without protection, despite having knowledge of the consequences.

**Key words:** Sexuality, adolescence, pregnancy, beliefs, attitudes.

## RÉSUMÉ

**Antécédents:** Bien que la plupart des adolescents connaissent les conséquences de l'exercice de la sexualité sans protection, il est surprenant qu'un pourcentage seront enceinte encore malgré avoir reçu des informations préalables.

**Objectif:** Explorer quelques-unes des connaissances, croyances et attitudes au sujet de la sexualité chez les adolescents enceintes moins de 17 ans.

**Patients et méthode:** Une étude exploratoire, d'observation, transversale et rétrospective avec une conception non expérimentales d'un spécimen unique comprenant un questionnaire avec des questions suivantes: à quel âge avez-vous eu votre premier petit ami?, à quel âge avez-vous eu votre première relation sexuelle?, avez-vous reçu d'information sur la sexualité?, ne pensez-vous pas que l'information que vous avez reçu de la sexualité était bon, normal ou mauvais?, l'information que vous avez reçu vous prêts pour le début de votre vie sexuelle?, comment a été votre première relation sexuelle?, quelles étaient les raisons de commencer une activité sexuelle?, d'où vient votre première relation sexuelle?

**Résultats:** 158 patients avec un âge moyen de 15,6 a participé dans les années de l'échantillon et la scolarité de 8,8 ans. Ménarche a eu lieu à la les 11,5 ans, un an après le premier rapport sexuel a copain et deux ans plus tard. Le 59,6 % avaient des antécédents que sa mère, aussi, est tombée enceinte à l'adolescence. Le 94,3 % a reçu des informations sur la sexualité; 58,2 % considéré comme bon et 38,6 % régulièrement. La vie sexuelle a commencé par curiosité et désir de 67,1 % et l'a transmise comme très agréable 80,9 % des filles. 39,5 % D'entre eux pensent que la mariée et le marié ne devraient pas avoir aucune relation sexuelle.

**Conclusions:** Moins de 17 adolescentes enceintes jouissent de leur première expérience sexuelle, ils l'atteindre par la curiosité et le désir, mais ils l'exercer sans protection, malgré avoir connaissance des conséquences.

**Mots-clés:** Sexualité, adolescence, grossesse, croyances, attitudes.

## RESUMO

**Antecedentes:** Embora a maioria dos adolescentes sabe as conseqüências do exercício da sexualidade sem proteção, é surpreendente que um percentual ficará grávido ainda apesar de ter recebido a informação prévia.

**Objetivo:** Explore alguns dos conhecimentos, crenças e atitudes sobre sexualidade em adolescentes grávidas menores de 17 anos.

**Pacientes e método:** Estudo exploratório, observacional, transversal e retrospectivo com design não-experimentais de um único espécime que consiste de um questionário com as seguintes perguntas: com que idade você teve seu primeiro namorado?, com que idade teve sua primeira relação sexual?, recebeu a informação sobre a sexualidade?, você acha que a informação que você recebeu da sexualidade era bom, regular ou ruim?, que a informação que você recebeu você preparado para o início da sua vida sexual?, como foi sua primeira relação sexual?, quais foram os motivos para começar a atividade sexual?, onde fez a sua primeira relação sexual?

**Resultados:** 158 pacientes com idade média de 15,6 participaram nos anos de amostra e escolaridade de 8,8 anos. Menarca ocorreu a 11,5 anos, um ano após a primeira relação sexual tinha namorado e dois anos mais tarde. A 59,6% tinha uma história que a mãe dela também ficou grávida na adolescência. A 94,3% receberam informações sobre sexualidade; 58,2% considerado bom e 38,6% regular. Vida sexual foi iniciada por curiosidade e desejo em 67,1% e se refere a isso como agradável e muito divertida 80,9% das meninas. 39,5% Deles pensam que a noiva e o noivo não devem ter nenhuma relação sexual.

**Conclusões:** Sub-17 adolescentes grávidas desfrutar sua primeira experiência sexual, eles alcançá-lo por curiosidade e desejo, mas eles exercem-la sem proteção, apesar de ter conhecimento das conseqüências.

**Palavras-chave:** Sexualidade, adolescência, gravidez, crenças, atitudes.

<sup>1</sup> Psicólogo adscrito al Departamento de Psicología.  
<sup>2</sup> Coordinadora de la Unidad de Medicina de la Adolescente.  
<sup>3</sup> Estudiante del Departamento de Psicología de la Universidad Iberoamericana.  
Unidad de Investigación en Medicina de la Adolescente, Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes, México DF.

Correspondencia: Psic. Edgar C. Díaz Franco  
Departamento de Psicología  
Instituto Nacional de Perinatología  
Montes Urales 800

11000 México DF  
edgardiazfranco@yahoo.com

Recibido: septiembre 2013  
Aceptado: octubre 2013

Este artículo debe citarse como: Díaz-Franco EC, Lira-Plascencia J, Watty-Martínez A, Acosta-Bourne M. La adolescente embarazada: información, creencias y actitudes hacia la sexualidad. *Ginecol Obstet Mex* 2013;81:693-699.

[www.femecog.org.mx](http://www.femecog.org.mx)

El surgimiento del impulso sexual se deriva de los cambios biológicos que se desencadenan en el cuerpo del adolescente que incrementan el deseo de tener relaciones sexuales. Este incremento puede llevarlos a una práctica sexual de riesgo de infecciones de transmisión sexual y embarazos no planeados con consecuencias que los obligarán a ellos, sus familias y a su comunidad, a sortear una serie de dificultades de orden sanitario, psicológico, social y económico.

La mayoría de los adolescentes están expuestos a una atmósfera sexualizada que, tarde o temprano, los ubicará en una situación donde habrán de encontrarse en la disyuntiva de elegir si inician o no su práctica sexual. El proceso de decisión de iniciar relaciones sexuales durante la adolescencia es complejo, dinámico y subjetivo, lo que implica modificaciones cognitivas, físicas, contextuales y psicosociales.<sup>1,2</sup>

Los factores que al parecer influyen en esa toma de decisión son: la autoeficacia, los valores paternos, las reglas entre los pares, la supervisión y orientación en la toma de decisiones y la comunicación paterna. Todo esto sucede en un contexto donde los adolescentes tienen la percepción de un mundo permisivo con una doble moral y donde, además, tienen control de su sexualidad, que incluso pueden verla desde un punto de vista romántico.<sup>3</sup>

El decenio de 1970 marcó la ruptura del comportamiento tradicional relacionado con la sexualidad, que favoreció una conducta sexual más libre que generó en los profesionales de la salud la necesidad de atender a la juventud involucrada. Sin embargo, para los adolescentes mexicanos, los problemas derivados del inicio temprano y riesgoso de la vida sexual aún están lejos de quedar resueltos. La dificultad estriba en que la combinación de variables biológicas, psicológicas, sociales, culturales, económicas, educativas, políticas y mediáticas describe diferentes poblaciones de adolescentes que deben ser estudiadas de manera independiente.<sup>4</sup>

La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) reportó un incremento del porcentaje de adolescentes que iniciaron vida sexual en 2012 que llegó a 23%, cuando en 2006 fue de 15%. El conocimiento de los métodos anticonceptivos aumentó de manera sostenida porque 90% reportó tener conocimiento de algún método, cifra superior a 82% reportada en 2006. Sin embargo, del total de adolescentes que tuvieron relaciones sexuales, la mitad (51.9%) reportó haber estado alguna vez embarazada.<sup>5</sup>

El objetivo de este trabajo es explorar algunos de los conocimientos, creencias y actitudes acerca de la sexualidad de las adolescentes embarazadas porque entender estas particularidades nos permitirá avanzar en la comprensión del fenómeno, con la finalidad de diseñar programas y políticas efectivas dirigidas a la prevención de los embarazos y a la repetición de los mismos en este grupo de pacientes.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio exploratorio, observacional, transversal y retrospectivo con un diseño no experimental de una sola muestra. Ésta fue intencional, no probabilística, constituida por 158 adolescentes embarazadas que acudieron a consulta de primera vez a la Unidad de Investigación en Medicina de la Adolescente del Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes y que cumplieron con los siguientes criterios de inclusión: menores de 17 años de edad, primigestas y que cursaran un embarazo sin complicaciones médicas. Se excluyeron las pacientes que padecieran cualquier tipo de enfermedad psiquiátrica, debilidad mental o abuso de sustancias, que tuvieran complicaciones médicas mayores o que el embarazo fuera producto de violación o incesto. Se eliminaron las pacientes que decidieron no seguir participando en el estudio o que no concluyeron con la aplicación del instrumento. Todas las pacientes que participaron otorgaron su consentimiento informado.

Se diseñó un cuestionario que exploró la información acerca de la sexualidad y que se validó metodológicamente antes de la aplicación final del instrumento. Se incluyeron las siguientes preguntas: ¿a qué edad tuviste tu primer novio?, ¿a qué edad tuviste tu primera relación sexual?, ¿recibiste información acerca de la sexualidad?, ¿crees que la información que recibiste fue buena, regular o mala?, ¿la información que recibiste te preparó para el inicio de tu vida sexual?, ¿cómo fue tu primera relación sexual?, ¿cuáles fueron los motivos para iniciar la actividad sexual?, ¿dónde tuviste tu primera relación sexual?

Se efectuó un análisis de estadística descriptiva en el que se incluyeron medidas de resumen y porcentajes con el propósito de describir la muestra y los resultados del cuestionario.

## RESULTADOS

La muestra se integró con 158 adolescentes embarazadas. Las características de edad y escolaridad de la adolescente,

su pareja, su madre y su padre se muestran en el Cuadro 1. También se incluye la edad promedio en que la madre se embarazó por primera vez y la edad en que su padre tuvo a su primer hijo. Llama la atención que, en promedio, la madre también era adolescente cuando se embarazó por primera vez.

En el Cuadro 2 se detalla qué personas cercanas a la adolescente se embarazaron antes de cumplir los 18 años y con quién vivía al momento de embarazarse. Prácticamente 6 de cada 10 adolescentes embarazadas tienen una persona cercana que se embarazó antes de cumplir los 18 años, lo que representa 59.6% sumando los porcentajes de madre, hermana, tía y prima. Al parecer, la mayoría de las adolescentes vive actualmente con sus padres, con o sin su pareja 61.8%, 19.7% vive con sus suegros y pareja, con otras personas vive 12.7% y es bajo el porcentaje que vive sola con su pareja (5.7%).

Las adolescentes embarazadas tuvieron, en promedio, la menarquía a los  $11.54 \pm 1.37$  años, en un intervalo que va de los 8 a los 15 años. En promedio, un año después tienen a su primer novio ( $12.47 \pm 1.8$  años) y dos años después su primera relación sexual ( $14.68 \pm 1.13$  años,

en un intervalo de 12 a 17 años). Estos datos se detallan en el Cuadro 3.

En el Cuadro 4 se ilustran las características de la información que recibieron las adolescentes embarazadas acerca de la sexualidad y por qué medios. La mayoría de las adolescentes embarazadas recibió información de la sexualidad (94.3%) en la escuela (90.5%). Como fuente de información de sexualidad, la familia orientó alrededor de 7 de cada 10 adolescentes (69.6%). Casi 1 de cada 2 obtuvieron información de la sexualidad por otros medios (55.4%) y en una proporción similar la información la obtuvieron a través de su pareja (52.5%). Los amigos fueron la fuente de información con el menor porcentaje de información de la sexualidad a las adolescentes embarazadas (41.15%).

Por lo que se refiere a la calidad de la información recibida acerca de la sexualidad 6 de cada 10 adolescentes embarazadas consideran que fue buena (58.2%), regular 4 de cada 10 (38.6%) y en menor proporción la consideraron mala (3.2%). El 55.4% de las adolescentes consideró que la información que recibieron las preparó para el inicio de la vida sexual, aun cuando todas estaban embarazadas (Cuadro 5).

A pesar de que la muestra está constituida por adolescentes embarazadas y, por ende, todas tuvieron relaciones sexuales, sólo 23% piensa que las actividades sexuales que pueden realizar los novios deben ser de todo tipo, incluida la penetración. No deja de ser interesante que 39.5% de ellas piense que los novios no deben tener ninguna actividad sexual (Cuadro 6).

El 67.1% de las adolescentes embarazadas señala que iniciaron su vida sexual por curiosidad o por deseo. Aproximadamente 1 de cada 10 (11.8%) la inició por "necesidad afectiva" y 7.2% por complacer a su pareja. Llama la atención que aproximadamente 8 de cada 10 adolescentes embarazadas dicen que la experiencia de su

**Cuadro 1.** Edad y escolaridad de la adolescente, sus padres y su pareja

	Edad	Escolaridad	
Adolescente	15.6 ( $\pm 1.12$ )	8.84 ( $\pm 1.37$ )	
Pareja	19.2 ( $\pm 3.23$ )	9.51 ( $\pm 2$ )	
Madre	40.32 ( $\pm 6.27$ )	8.4 ( $\pm 3.67$ )	19.81 ( $\pm 4.6$ ) Edad al primer embarazo
Padre	43.31 ( $\pm 7.29$ )	9.29 ( $\pm 4.04$ )	22.68 ( $\pm 4.9$ ) Edad al primer hijo

**Cuadro 2.** Personas cercanas a la adolescente que se embarazaron antes de los 18 años y con quién vive la adolescente embarazada

¿Alguna persona cercana a ti se embarazó antes de los 18 años? (n=156)	¿Con quién vives actualmente? (n=157)		
No	24.4%	Padres	47.8%
Tu mamá	16.7%	Suegros y pareja	19.7%
Tu hermana	9.0%	Pareja	5.7%
Tu tía	11.5%	Padres y pareja	14.0%
Tu prima	22.4%	Otras personas	12.7%
Una amiga	16.0%		

**Cuadro 3.** Menarquía, primer novio y edad a la primera relación sexual

	Menarquía	¿A qué edad tuviste tu primer novio?	¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?
n	157	158	158
Promedio	11.54	12.47	14.68
Desviación estándar	1.37	1.80	1.13
Intervalo	8-15	4-16	12-17

**Cuadro 4.** Características de la información acerca de la sexualidad recibida por las adolescentes embarazadas y por qué medios

	<i>¿Recibiste información acerca de la sexualidad? (n=158)</i>	<i>¿En tu familia? (n=158)</i>	<i>¿En la escuela? (n=158)</i>	<i>¿Por tus amigos? (n=158)</i>	<i>¿Por otros medios? (n=158)</i>	<i>¿Mediante tu pareja? (n=158)</i>
Si	94.3%	69.6%	90.5%	41.1%	55.4%	52.5%
No	5.7%	30.4%	9.5%	58.9%	44.6%	47.5%

**Cuadro 5.** Calidad de la información acerca de la sexualidad

	<i>¿Crees que la información que recibiste sobre sexualidad fue? (n=158)</i>		<i>¿La información que recibiste te preparó para el inicio de tu vida sexual? (n=157)</i>
Buena	58.2%	Si	55.4%
Regular	38.6%	No	44.6%
Mala	3.2%		

**Cuadro 6.** Actividad sexual considerada por la paciente

	<i>¿Qué actividades sexuales consideras que pueden realizar los novios? (n=152)</i>
Todo tipo, incluyendo la penetración	23.0%
Todo tipo, sin penetración	19.1%
Sólo algunos juegos sexuales	18.4%
Ninguna actividad sexual	39.5%

primera relación sexual fue de agradable a muy agradable (80.9%), 10.8% opina que esa primera relación fue indiferente y 8.2% que la experiencia fue de desagradable a muy desagradable (Cuadro 7).

Por último, a la pregunta de dónde tuvieron su primera relación sexual, 54.5% de las adolescentes la refirieron en la casa de su pareja, 21.2% en su casa, en un hotel 16.7% y el restante 6.4% en un parque u otro lugar (Cuadro 8).

## DISCUSIÓN

En nuestro país es indiscutible el creciente incremento de adolescentes sexualmente activos, así lo demuestra la ENSAUT que reporta que el porcentaje de adolescentes con inicio de actividad sexual pasó de 15% en 2006 a 23% en 2012. Estas cifras no tendrían la misma trascendencia si el resultado no fuera que la tasa de embarazo aumentó también al pasar de 30 embarazos por cada 1000 adolescentes (12 a 19 años de edad) en el 2006 a 37 por cada 1000 en 2012.<sup>5</sup>

**Cuadro 7.** Experiencia de la sexualidad en la adolescente embarazada

	<i>¿Cómo fue tu primera relación sexual? (n=157)</i>		<i>¿Crees que el motivo de iniciar la vida sexual activa fue? (n=152)</i>
Muy agradable	34.4%	Necesidades afectivas	11.8%
Agradable	46.5%	Por complacer a tu pareja	7.2%
Indiferente	10.8%	Por curiosidad	25.0%
Desagradable	5.7%	Por deseo	42.1%
Muy desagradable	2.5%	Otro	13.8%

**Cuadro 8.** Lugar de la primera relación sexual

	<i>¿Dónde tuviste tu primera relación sexual? (n=156)</i>
En un hotel	16.7%
En la casa de tu pareja	54.5%
En tu casa	21.2%
En el coche	1.2%
En un parque	.6%
Otro lugar	5.8%

En poblaciones jóvenes se reconoce a la educación sexual integral como base importante para el ejercicio de la sexualidad sana, responsable y libre de riesgos. Hace poco se utilizaron diversas aproximaciones para facilitar la adquisición de conocimientos de sexualidad en adolescentes y se identificó que, para reducir las conductas sexuales de riesgo, es necesario proporcionar información clara y objetiva de sexualidad y formar a los adolescentes en habilidades que les permitan resistir las presiones que los llevan a ser sexualmente activos sin protección.<sup>6</sup> Congruente con esto, en nuestra casuística 94.3% de las pacientes recibieron información de sexualidad que consideraron buena en 58.2% de los casos, pero aún así se embarazaron. Estos datos coinciden con lo reportado en la ENSAUT que cita que 90% de los adolescentes reportó conocer o haber escuchado acerca de algún método anti-

conceptivo.<sup>5</sup> En un reporte reciente de mujeres mexicanas adolescentes embarazadas menores de 18 años se refiere que 85% no utilizaron ningún método anticonceptivo.<sup>7</sup> La importancia del uso de métodos anticonceptivos estriba en evitar embarazos no planeados, que en la adolescente implica importantes riesgos materno-fetales porque al menos 70.9% de ellas tendrá alguna condición de riesgo.<sup>8</sup> Esto se ve reflejado en las cifras de mortalidad materna, donde en el reporte del Observatorio de Mortalidad Materna en México se menciona que 10% de las 992 muertes maternas ocurridas en 2010 fueron en mujeres entre 10-18 años de edad.<sup>9</sup>

En la población adolescente el promedio de edad a la primera relación sexual es de 15.4 años,<sup>10</sup> dato que concuerda con la muestra analizada donde la edad promedio fue de 15.6 años. Sin embargo, sus parejas fueron, aproximadamente, cuatro años mayores que ellas y esta diferencia se observa en el mismo sentido en las edades de los padres. Las adolescentes embarazadas son, en promedio, más jóvenes que sus madres cuando tuvieron su primer embarazo y la misma tendencia se observa entre la edad de la pareja y la edad del padre cuando tuvo su primer hijo.

En general, la adolescente proviene de un medio ambiente donde la maternidad temprana es el común denominador<sup>11</sup> y esto concuerda con nuestros hallazgos porque 59.6% de nuestras pacientes tuvieron el antecedente de embarazo en la familia (madre, hermana, tía o prima).

En nuestra muestra de pacientes se encontró que el primer novio lo tuvieron un año después de la menarquia y dos años después la primera relación sexual; esto ilustra que quizá los adolescentes viven en una sociedad sexualizada que los impulsa continuamente al inicio de la actividad sexual sin detenerse a razonar en las consecuencias de la ausencia de protección.<sup>2</sup> Valga analizar si para estas adolescentes el embarazo representa una manera de salir de una situación conflictiva o si el mismo está determinado por factores que dependen del contexto social, psicológico o cultural.<sup>12</sup>

Lo anterior se relaciona con la aseveración de nuestras pacientes que al plantearles: ¿qué actividades sexuales consideras que pueden realizar los novios? 39.5% refirió que los novios no deben tener ninguna actividad sexual y sólo 23% respondieron que pueden tener todo tipo de relación, incluida la penetración (a pesar de que ellas ya habían ejercido su sexualidad, pues estaban embarazadas

al momento de la encuesta). Las adolescentes con una inteligencia fluida tienen la capacidad de reconocer el riesgo de la actividad sexual sin protección y, por ello, pueden optar por el uso de un método anticonceptivo o por la abstinencia; no así quienes poseen una inteligencia cristalizada, que al disponer de la información de los riesgos no los evitan.<sup>13</sup>

Esto lleva a la siguiente reflexión ¿no será que muchos de los problemas que llevan al embarazo adolescente se derivan de la manera como hemos valorado la sexualidad premarital y, particularmente, cómo se sanciona la sexualidad adolescente?<sup>14</sup>

En nuestro país prevalecen tabúes y presiones sociales de género que estigmatizan el ejercicio sexual de la mujer, porque transgrede el ideal sociocultural de lo femenino, pues en los contextos tradicionales de México el erotismo y la sexualidad se consideran privativos del hombre, mientras que la identidad de las mujeres se define en torno al afecto, al matrimonio y a la familia.<sup>15</sup>

Lo sorprendente de esta encuesta es que 67.1% respondió que el motivo por el que iniciaron su vida sexual fue la curiosidad o el deseo y 80.9% reportaron la experiencia de agradable a muy agradable. Estos datos refieren que los adolescentes disfrutaban su sexualidad, llegan a ella por curiosidad y la ejercen sin protección, éste es el principal problema a considerar: por un lado está la sociedad que estigmatiza a los adolescentes porque ejercen su sexualidad y por el otro está la ausencia real o relativa de servicios que les atraigan porque satisfacen sus necesidades.

La sanción negativa obstruye el acceso a la información, educación y preparación para ejercer la sexualidad responsable y placentera. Una buena parte del problema estriba en la manera como los adultos calificamos el fenómeno y de la forma como las instituciones (familia, escuela y sector salud) lo interpretan y abordan.<sup>14</sup>

Con base en nuestros hallazgos consideramos necesario generar una Norma Oficial que obligue a las instituciones de los sistemas nacionales de salud a contar con servicios compatibles para adolescentes y jóvenes de tal manera que reciban atención médica integral que les permita tener y reconocer prácticas de sexo seguro e informado (y de la posibilidad de la abstinencia) que los prevenga de los riesgos de las adicciones, violencia y accidentes.

Así y sólo así podremos influir en la salud de los adolescentes.

## REFERENCIAS

1. Beyth-Marom R, Fischhoff B. Adolescents decisions about risks: a cognitive perspective. In: J. Schulenberg, JL Maggs & K Hurrelmann, editors. Health risks and developmental transitions during adolescence. New York: Cambridge University Press, 1997;110-135.
2. Jacobs JE, Klaczynski PA. The development of judgment and decision making during childhood and adolescence. *Current Directions in Psychological Science* 2002;11:145-149. Disponible en: <http://cdp.sagepub.com/content/11/4/145.abstract>
3. Dilorio C, Dudley WN, Soet JE, McCarthy F. Sexual possibility situations and sexual behaviors among young adolescents: The moderating role of protective factors. *J Adolesc Health* 2004;528:11-20.
4. Pérez de la Barrera C, Pick S. Conducta sexual protegida en adolescentes mexicanos. *Revista Interamericana de Psicología* 2006;3:333-340. Disponible en <http://www.psicorip.org/Resumos/PerP/RIP/RIP036a0/RIP04035.pdf>
5. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. Instituto Nacional de Salud Pública (consultado 2013 Junio 1). Disponible en <http://ensanut.insp.mx/informes/ENSANUT2012ResultadosNacionales.pdf>
6. Organización Mundial de la Salud. Breves guías globales: intervenciones relacionadas con el VIH para jóvenes, 2008 (consultado el 1 de junio de 2013). Disponible en [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/documents/cah\\_iatt\\_infonotes\\_2008\\_61\\_es.pdf](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/cah_iatt_infonotes_2008_61_es.pdf)
7. Panduro BJG, Jiménez CPM, Pérez MJJ, Panduro MEG, Peraza MD, Quezada NA. Embarazo en adolescentes y sus repercusiones materno perinatales. *Ginecol Obstet Mex* 2012; 80:694-704.
8. Lira PJ, Oviedo CH, Simon PLA, Dib SC, Grosso EJM, Ibarguengoitia OF, Ahued RA. Análisis de los resultados perinatales de los primeros cinco años del funcionamiento de una clínica de atención para adolescentes embarazadas. *Ginecol Obstet Mex* 2006;74:241-246.
9. Observatorio de Mortalidad Materna en México. Muerte Materna, indicadores 2010 (consultado el 1 de junio de 2013). Disponible en <http://www.omm.org.mx/images/stories/Documentos%20grandes/I2010B.pdf>
10. Colin Paz YA, Villagómez OP. Evolución de la maternidad adolescente en México, 1974-2009. La situación demográfica de México 2010 (consultado 2013 Junio 1). Disponible en <http://www.portal.conapo.gob.mx/publicaciones/sdm/sdm2010/03.pdf>
11. Chandra-Mouli V, Camacho AV, Michaud PA. WHO guidelines on preventing early pregnancy and reproductive outcomes among adolescents in developing countries. *J Adolesc Health* 2013;5:517-522.
12. Villaseñor M, Alfaro N. Factores socioculturales que intervienen en la determinación del deseo o no deseo del embarazo en la adolescente. En: Lartigue T, Avila H, ed. Sexualidad y reproducción humana en México. México:UIA-Plaza Valdés, 1996;143-162.
13. Díaz FE. Estilos de afrontamiento en adolescentes embarazadas y su relación con la ansiedad, la depresión y el autoconcepto: un estudio comparativo entre adolescentes embarazadas con y sin pareja. Tesis de maestría. México: Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Psicología, División de Estudios de Postgrado, 2007.
14. Stern C. El embarazo en la adolescencia como un problema público: una visión crítica. *Salud Publica Mex* 1997;39:137-143.
15. Gayet C, Solis P. Sexualidad saludable de los adolescentes: la necesidad de políticas basadas en evidencias. *Salud Pública Mex* 2007;1:47-51.