

Conducta sexual de riesgo para VIH/SIDA en jóvenes universitarios

¹Martha Ofelia Valle-Solís, ²Raquel A. Benavides-Torres, ³Alicia Álvarez-Aguirre, ⁴José Narciso Peña-Esquivel

^{1,3}Maestras en Ciencias de la Salud, ²Doctora en Filosofía. Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León. ⁴Médico Anestesiólogo, Instituto Mexicano del Seguro Social. México

Resumen

Introducción: los jóvenes son un grupo vulnerable para el VIH y otras enfermedades de transmisión sexual. Las conductas sexuales de riesgo más frecuentes para VIH/SIDA son: relaciones sexuales a temprana edad, múltiples parejas sexuales y uso de alcohol y droga durante las relaciones sexuales.

Objetivo: identificar la conducta sexual de los jóvenes entre 18 y 24 años de edad.

Metodología: se realizó un estudio transversal correlacional en 112 jóvenes (73.2 % hombres) se utilizó el instrumento *Sexual Behavior* aplicado por primera vez en población mexicana (Ingledew & Ferguson, 2007).

Resultados: la conducta sexual manifestada por los jóvenes fue el inicio sexual a temprana edad, múltiples parejas sexuales, relaciones sexuales sin protección bajo el efecto de drogas.

Conclusiones: los resultados del presente estudio proporcionan datos para diseñar intervenciones, en este grupo específico de la población, con eje central en la prevención de conductas sexuales.

Palabras clave

Conducta sexual,
Enfermedades de Transmisión Sexual,
Infección por VIH

Summary

Introduction: young adults are a vulnerable group for HIV and other sexually transmitted diseases. Frequent risky sexual behaviors for HIV/AIDS are sexual intercourse at an early age, multiple sex partners, and consumption of alcohol and drugs during intercourse.

Objective: to identify sexual behavior in individuals 18 to 24 years of age. Methodology: we carried out a cross-sectional study in 112 individuals (73.2 % men) using the Sexual Behavior Instrument (Ingledew & Ferguson, 2007) applied for the first time in a Mexican population.

Results: the sexual behavior expressed by these young adults was sexual intercourse at an early age, multiple sex partners, and unprotected sex while under the influence of drugs.

Conclusions: our results provide data for designing interventions in this specific population, with a central axis of preventing risky sexual behavior.

Key words

Sexual behavior,
Sexually Transmitted Diseases,
HIV Infections

Introducción

Una conducta sexual de riesgo, es la exposición de una persona a situaciones que pueda ocasionar daños a su salud o a la de otra persona, especialmente a través de la posibilidad de contaminación por enfermedades de transmisión sexual como son las infecciones por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) que causa el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). Este grave problema de salud afecta a toda la población y no discrimina raza, género o cultura. El Programa Conjunto de las Naciones Unidas (ONUSIDA)¹ refiere que México es el tercer país de América Latina que registra más casos de SIDA, este problema constituye la cuarta y sexta causa de muerte en hombres y mujeres en nuestro país, cuyas edades oscilan entre 25 y 34 años.^{2,3} Durante el año 2008 se reportaron 29.5 millones de nuevos casos, por lo que se puede concluir que más de 10 mil 102 personas contraen la enfermedad diariamente.¹

En el estado de Nuevo León, se registró un incremento de casos de VIH/SIDA entre jóvenes de 18 a 25 años, ya que en 2005 había 110 y para el 2008 la cifra ascendió a 1 098.¹ Estas cifras pueden ser el reflejo de la iniciación sexual cada vez más temprana, es decir en la adolescencia, etapa en la que se consolidan las actitudes, valores y creencias que inciden en la adopción de conductas saludables.⁴⁻⁶ Asimismo, existen motivos y motivaciones que también influyen en los intereses y en la manera de llevar a cabo una acción enfocada a su comportamiento sexual.⁷

Cabe señalar que los jóvenes adolescentes son uno de los grupos particularmente vulnerable al VIH y a otras Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), ya que se encuentran en un periodo de la vida donde existen múltiples cambios biopsicosociales que los llevan a la experimentación sexual en busca de una identidad. Sin embargo, en este periodo el joven por lo general no tiene una madurez cerebral, social y emocional para enfrentar procesos relacionados con la reproducción, lo que provoca que muchos inicien una actividad sexual temprana caracterizada por

tener múltiples parejas sexuales^{8,9} y no usar condón, lo cual convierte las conductas sexuales de los jóvenes en conductas de riesgos. Estos riesgos en los jóvenes aumentan la probabilidad de que aparezca algún hecho indeseable que culmine con enfermedad o muerte, y estos comportamientos frecuentes pueden derivar o comprometer el desarrollo biológico, psicológico y social de los jóvenes, que puede repercutir en su vida actual o futura.^{9,10}

La evidencia muestra que la mayoría de los adolescentes de 12 años reportan no tener actividad sexual y cuando llegan a los 19 años más de la mitad ya ha tenido relaciones sexuales.¹¹ Por otra parte son los hombres quienes han reportado más de una pareja sexual ($t\ 296 = 5.528; p < 0.001$), uso del condón con menor frecuencia ($t\ 317 = 2.054; p = 0.041$) y tienen relaciones sexuales con más parejas ocasionales ($t\ 317 = 4.068; p < 0.001$) que las mujeres.¹²

En una investigación sobre comportamiento sexual aplicado en adolescentes, se reportó que los jóvenes habían iniciado sus relaciones sexuales a edades tempranas y con parejas inestables.⁹ Goncalves, Castella y Carloto, (2007) estudiaron los predictores de conductas sexuales de riesgo en adolescentes donde revelaron que 31.8 % ya se había iniciado sexualmente y tenía una pareja estable pero no vivían juntos, 33.1 % tenía relaciones sexuales con sus parejas, mientras que 3.8 % con sus parejas y otras personas.¹²

Tapia-Aguirre *et al* (2004) realizaron un estudio en el que participaron estudiantes de escuelas públicas y encontraron que 34.5 % de los participantes usaron el condón en la primera relación sexual.¹³ Gayet, Juárez, Pedrosa y Magis (2003) observaron que el uso de condón en la primera relación sexual en jóvenes solteros es muy diferente de acuerdo al género; uno de cada dos hombres sexualmente activos ha usado condón en la primera relación sexual 50.9 %, mientras que las mujeres sólo una de cada cinco reportó su uso 22.9 %.¹⁴ En comparación con el estudio de Rasmussen, Hidalgo y Couch (2003) se encontró que los hombres presentan mayor riesgo de promiscuidad sexual y de no utilizar el condón.¹⁵ Pala-

cios, Bravo y Andrade (2007) descubrieron que los jóvenes que han consumido alcohol muestran mayor frecuencia de relaciones sexuales, usan menos el condón y tienen más parejas sexuales que los jóvenes que no consumen alcohol.¹⁶

De lo anterior se puede concluir que los jóvenes quienes tienen más de dos parejas sexuales, no usan el condón frecuentemente e inician su vida sexual a temprana edad incrementan la probabilidad de contraer una enfermedad de transmisión sexual para VIH/SIDA.

Ante este panorama el objetivo del presente trabajo fue identificar la conducta sexual de los adolescentes a fin de proponer acciones que disminuyan las conductas sexuales de riesgo en este grupo de edad y con ello favorecer la salud del adolescente.

Metodología

Se realizó un estudio de tipo transversal con 112 jóvenes, estudiantes de nivel superior entre 18 y 24 años de edad, elegidos por muestreo no probabilístico para identificar su conducta sexual por medio del instrumento *Sexual Behavior* Ingledew & Ferguson, (2007) aplicado por primera vez en población mexicana.¹⁷ Debido a que este instrumento está en inglés, se utilizó la técnica *back-translation* (traducción de inglés-español, español-inglés) siguiendo el procedimiento mencionado por Burns & Grove, (2009).¹⁸ Los autores del instrumento reportan valores por reactivo para los puntos bi-seriales por arriba de 0.26 lo que cataloga a los reactivos como buenos.¹⁸ El instrumento de ocho reactivos identifica la experiencia sexual (dos reactivos) y las conductas sexuales de riesgo en los individuos (seis reactivos), las opciones de respuesta son dicotómicas *Sí* y *No* y numéricas, un ejemplo de pregunta es: ¿En su vida con cuántas parejas ha tenido relaciones sexuales?

La interpretación del instrumento es a mayor puntuación, mayor conducta sexual de riesgo. El tiempo promedio de llenado es de 5 a 10 minutos aproximadamente. Además se utilizó una cédula de

identificación general para las variables sociodemográficas. La invitación a participar en el estudio fue en las aulas de clases de los estudiantes en las instalaciones de la escuela donde se llevo a cabo el estudio, además de la entrega de volantes e invitación personal; los volantes y carteles contenía información del lugar y hora de la orientación, la orientación consistió en explicar el objetivo del estudio y el beneficio de su participación para el desarrollo de estrategias en materia de prevención de VIH/SIDA, quienes aceptaron participar se les entregó un sobre cerrado que incluyó el instrumento y consentimiento informado. El investigador leyó para los estudiantes el consentimiento y esclareció las dudas al respecto además de puntualizar la confidencialidad de los datos que proporcionarían, posteriormente firmaron el consentimiento y lo entregaron. En seguida se leyeron las instrucciones para dar respuesta al instrumento, una vez que los estudiantes terminaron de contestar guardaron el instrumento dentro del sobre, mismo que fue depositado en una caja a la vista de todos. La información colectada se encuentra resguardada y solamente el investigador principal y colaboradores tienen acceso a la información.

En el proceso de la información se empleó el paquete estadístico SPSS, versión 17.0. Para las variables que describen a la población se utilizaron medidas de tendencia central y de dispersión y para la relación de las variables se obtuvieron correlaciones significativas a 0.05. Respecto a la confiabilidad del cuestionario se utilizó el Coeficiente Alfa de Cronbach. Dado que el idioma original del instrumento es el inglés, se procedió a traducirlo utilizando la técnica *back-translation* y se siguió el procedimiento sugerido por Burns & Grove que consistió primero en traducir el instrumento del inglés al español por un profesional del área de la salud bilingüe cuyo idioma nativo es el español, después se procedió a traducir del idioma español al inglés por un traductor profesional cuyo idioma nativo es el inglés, posteriormente a esto se compararon ambas versiones para verificar si las preguntas conservaban el mismo sentido y significado, en este paso

no fue necesario hacer cambios significativos al instrumento y por último se obtuvo el instrumento final.

Consideraciones éticas

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética y Comité de Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, registro FAEN-D:675.

Resultados

La edad promedio de los participantes fue de 19.7 años ($DE = 1.42$) siendo en su mayoría del género masculino 73.2%. De 112 participantes, 80.4% manifestó haber tenido relaciones sexuales y el porcentaje restante no se había iniciado sexualmente. Este resultado muestra que aun cuando la muestra fue pequeña, el porcentaje de jóvenes que han tenido relaciones sexuales fue alto (cuadro I).

El porcentaje de jóvenes que inicio sus relaciones sexuales antes de los 16 años fue de 16.7% y 83.3% después de los 16 años (cuadro II). El cuadro III muestran los resultados del número de parejas sexuales.

Menos de la mitad de los participantes (38.8%) manifestó tener relaciones sexuales con parejas conocidas y 61.2% reportó haber tenido relaciones sexuales

Cuadro I. Proporción de jóvenes que han tenido relaciones sexuales

	Frecuencia	%
No	22	19.6
Si	90	80.4
Total	112	100

$n = 112$

Cuadro II. Edad de inicio sexual

	Frecuencia	%
< 16 años	15	16.7
> 16 años	75	83.3
Total	90	100.0

$n = 90$

con más de una pareja al momento de conocerse. En relación al número de parejas sexuales 65.2% reveló que tuvo

Cuadro III. Número de parejas sexuales en la vida de los jóvenes

	Frecuencia	%
0-2	20	22.2
más de 2	70	77.8
Total	90	100.0

$n = 90$

relaciones sexuales sin protección. Cabe señalar que 41% de los participantes señaló que tuvo relaciones sexuales por estar bajo el efecto de alguna droga o alcohol, 17% reportó haberse realizado alguna prueba de embarazo y 40.2% manifestó haberse realizado una prueba por enfermedad de transmisión sexual. Lo anterior muestra que en su mayoría los jóvenes han presentado una conducta sexual de riesgo.

En relación con las características de los participantes y la conducta sexual se observa que la variable relaciones sexuales por primera vez se relaciona con la edad ($r = 0.411$; $p < 0.01$), y el género ($r = 2.59$; $p < 0.01$). Asimismo, se observa que la variable número de parejas sexuales se relaciona con la edad de la primera relación sexual ($r = 0.693$; $p < 0.01$). Por lo que se expone que los jóvenes que inician relaciones sexuales a edad muy temprana tienen mayor número de parejas sexuales. La variable relaciones sexuales sin protección se relacionó con la edad ($r = 0.289$; $p < 0.01$), número de parejas sexuales ($r = -0.227$; $p < 0.01$). La variable relaciones sexuales por estar bajo el efecto de alguna droga o alcohol se relacionó con relaciones sexuales al conocerse ($r = 0.304$; $p < 0.01$) y relaciones sexuales sin protección ($r = 0.278$; $p < 0.01$). Se puede colegir que los jóvenes que han tenido contacto sexual por estar bajo el efecto de alguna droga o alcohol se relacionan con el aumento del número de parejas sexuales y con personas al momento de conocerse. Otra de las variables que se vincula con relaciones sexuales por estar bajo el efecto de alguna droga o alcohol

($r = 0.330$; $p = 0.01$) es el haberse realizado una prueba de embarazo. Con respecto a la variable prueba de enfermedad de transmisión sexual se relacionó con las variables relaciones sexuales al conocerse ($r = 0.308$; $p < 0.01$), relaciones sexuales sin protección ($r = 0.253$; $p < 0.05$) y relaciones sexuales por estar bajo el efecto de alguna droga o alcohol ($r = 0.313$; $p < 0.01$). Este resultado muestra que los jóvenes realizan y están expuestos a conductas sexuales de riesgo.

Discusión

Los resultados de este estudio demostraron que más de la mitad de los participantes manifestaron haber tenido relaciones sexuales alguna vez en la vida. La edad y género fueron variables que se relacionaron significativamente con las variables de la conducta sexual. De acuerdo con el análisis de la conducta sexual en jóvenes se encontró que los resultados coinciden con otros estudios realizados anteriormente. Dado que se identificó que las conductas sexuales que realizan los jóvenes y que se consideran de riesgo para VIH/SIDA son el inicio sexual a temprana edad, múltiples parejas sexuales y relaciones sexuales por estar bajo el efecto de alcohol o alguna droga y relaciones sexuales sin protección. Las correlaciones encontradas entre tener relaciones sin protección, número de parejas sexuales y relaciones sexuales por estar bajo el efecto de alcohol o droga coinciden con el estudio realizado por Palacios, Bravo y Andrade (2007), donde identificaron que los jóvenes que han consumido alcohol muestran mayor frecuencia de relaciones sexuales, usan menos el condón y tienen más de una pareja sexual que los jóvenes que no consumen alcohol. En relación con el instrumento para medir conducta sexual cabe resaltar que es un instrumento que ha sido aplicado por primera vez en población mexicana. Se encontró una variedad entre el género y la edad de los participantes lo que permitió encontrar diferencias en relación a la conducta sexual. Los resultados obtenidos muestran que este instrumento puede ser considerado para medir la conducta sexual en los jóvenes.

Referencias

- Magis Rodríguez C, Bravo García E, Gayet Serrano C, Rivera Reyes P, De Luca M. El VIH y el SIDA en México al 2008. Hallazgos, tendencias y reflexiones. Serie Ángulos del SIDA 9. México, Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH SIDA (CENSIDA), 2008 [En línea] http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/biblioteca/VIHSIDA_MEX2008.pdf [Consultado 04/11/2011]
- Secretaría de Salud (México). Centro Nacional Para La Prevención y Control Del VIH/Sida. Epidemiología del VIH/SIDA en México en el año 2003. México: SSA, 2003. 1-7 pp. [En línea] http://miembros.cisidat.org.mx/articulos/attachments/077_EPIDEMIOLOG%3%8DA%20DEL%20VIHSIDA%20EN%20M%3%89XICO%20EN%20EL%20A%3%91O%202003%20.pdf [Consultado 04/11/2011]
- Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA. ONUSIDA. Informe sobre la epidemia mundial de VIH/SIDA. Julio de 2002 [En línea] http://whqlibdoc.who.int/unaid/2002global_report_2002_spa.pdf [Consultado 04/11/2011]
- Ortega V, Ojeda P, Sutil F, Sierra JC. Culpabilidad sexual en adolescentes: Estudio de algunos factores relacionados. *Anal Psicol*. 2005;21(2):268-75. [En línea] http://www.um.es/analesps/v21/v21_2/08-21_2.pdf [Consultado 04/11/2011]
- Blythe MJ, Rosenthal SL. Female adolescent sexuality. Promoting healthy sexual development. *Obstet Gynecol Clin North Am*. 2000;27(1):125-41.
- Kirby D. Emerging Answers: Research Findings on Programs to Reduce Teen Pregnancy. Washington, DC: National Campaign to Prevent Teen Pregnancy, 2001. Solo hay de 2007 http://www.thenationalcampaign.org/EA2007EA2007_sum.pdf
- Théodore FL, Gutiérrez JP, Torres P, Luna G. El sexo recompensado: una práctica en el centro de las vulnerabilidades (ITS/VIH/SIDA) de las jóvenes mexicanas. *Salud Publica Mex*. 2004;46(1):104-112. [En línea] <http://www.scielo.br/pdf/spm/v46n2/a03v46n2.pdf> [Consultado 04/11/2011]
- Piña López, JA, Rivera Icedo, BM. Predictores del comportamiento sexual con múltiples parejas en estudiantes de educación superior: un análisis por género. *Act Colom Psicol*. 2009;12(1):53-65. [En línea] http://portalweb.ucatolica.edu.co/easyWeb2/files/23_3046_v12n1-art4.pdf [Consultado 04/11/2011]
- Guridi González MZ, Dorta Guridi Z, Noda, L, Reyes Díaz, Z. Comportamiento de la sexualidad en un grupo de adolescentes del Área de Salud de Mulgoba. *Rev Psicol Cient*. 2011;13. [En línea] <http://www.psico>
- logiacientifica.com/bvpsicologiapdf-157-comportamiento-de-la-sexualidad-en-un-grupo-de-adolescentes-del-area-de-salud-de.pdf [Consultado 04/11/2011]
- Gayet C, Solís P. Sexualidad saludable de los adolescentes: la necesidad de políticas basadas en evidencias. *Salud Publica Mex*. 2007;49(Ed. Esp.):E47-E51. [En línea] http://bvs.insp.mx/rsp/_files/File/2007/Edicion%20EspecialMesa%20redonda%20II%20sexualidad%20saludable.pdf [Consultado 04/11/2011]
- Piña López JA, Urquidi Treviño LE. Conductas de riesgo para la infección por VIH en adultos jóvenes con pareja regular. *Ensen Investig Psicol*. 2004;9(2):227-36.
- Gonçalves Câmara S, Castellá Sarriera J, Carlotto MS. Predictores de conductas sexuales de riesgo entre adolescentes. *Interam J Psychol*. 2007;41(2):161-66. [En línea] <http://www.psicoirp.org/Resumos/PerP/RIP/RIP041a5RIP04117.pdf> [Consultado 04/11/2011]
- Tapia Aguirre V, Arillo Santillán B, Allenc B, Llerenasc, AA, Cruz Valdéz A, Lazcano Ponce, E. Associations among condom use, sexual behavior, and knowledge about HIV/AIDS. *A study of 13,293 public school students*. *Arch Med Res*. 2004;35(4):334-343
- Gayet C, Juárez F, Pedrosa LA, Magis C. Uso del condón entre adolescentes mexicanos para la prevención de las infecciones de transmisión sexual. *Salud Publica Mex*. 2003;45(Sup 5):S632-S640. [En línea] <http://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v45s5/v45s5a08.pdf> [Consultado 04/11/2011]
- Rasmussen Cruz B, Hidalgo San Martín A, Couoh E. Daños y comportamientos de riesgo de enfermedades y lesiones en estudiantes de una escuela preparatoria de Puerto Vallarta. 21-25 pp. En: *Investigación en salud en adolescentes (1999-2003)*. Rasmussen Cruz B, Hidalgo San Martín A. (Editores). Unidad de Investigación Epidemiológica y en Servicios de Salud del Adolescente del IMSS. Organización Panamericana de la Salud (OPS), 2005. [En línea] <http://www.jovenes.df.gob.mx/biblioDocs/03doctos/saludAdolescente.pdf> [Consultado 04/11/2011]
- Palacios Delgado JR, Bravo Flores MI, Andrade Palos P. Consumo de alcohol y conducta sexual de riesgo en adolescentes. *Psychol Int*. 2007;18(4):1-13. Appendix. [En línea] <http://www.apa.org/international/pi/2007/11/consumo.pdf> [Consultado 04/11/2011]
- Ingledeewa DK, Eamonn F. Personality and riskier sexual behaviour: Motivational mediators. *Psychol Health*. 2007;22(3):291-315.
- Burns N, Grove SK. *The practice of nursing research: conduct, critique, and utilization*. 5th ed. St. Louis, Mo.: Elsevier/Saunders, 2005. 