

## Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio de Celaya, Guanajuato Risky sexual conduct among adolescents in the municipality of Celaya, Guanajuato

Cervantes–Lara CA<sup>1</sup>, Álvarez–Aguirre A<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Universidad de Guanajuato, División de Ciencias de la Salud e Ingenierías, Campus Celaya Salvatierra, Universidad de Guanajuato. Celaya, México.

<sup>2</sup>Departamento de Enfermería Clínica, División de Ciencias de la Salud e Ingenierías, Campus Celaya Salvatierra, Universidad de Guanajuato. Celaya, México.

Correo de autor principal:

[alicia.alvarez@ugto.mx](mailto:alicia.alvarez@ugto.mx)

### Resumen

**Introducción:** La adolescencia es una etapa de transición a la vida adulta, por lo que se experimentan cambios en distintos aspectos de la vida del adolescente, uno de ellos es la sexualidad, pues se inician las relaciones sexuales y se experimentan las primeras relaciones de pareja, por lo que la falta de información y la presión social, pueden orillarlos a la ejecución de conductas de riesgo entre las que destacan las conductas sexuales de riesgo. **Objetivo general:** describir las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio de Celaya, Guanajuato. **Objetivos específicos:** 1.- describir las variables sociodemográficas de los participantes. 2.- identificar la presencia de conductas sexuales de riesgo 3.- Identificar las conductas sexuales de riesgo. **Metodología:** estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, la muestra fue de 34 adolescentes, tipo de muestreo estratificado, se aplicó el instrumento Sobre Sexo en Estudiantes Universitarios, se utilizó estadística descriptiva como medidas de tendencial central, frecuencia y porcentaje. **Resultados:** participaron 34 adolescentes universitarios, donde el 100% presentó conductas sexuales de riesgo como sexo sin protección, sexo tras el uso de alcohol y drogas, el uso de métodos naturales como anticonceptivos y, por último, el uso de la pastilla de emergencia, así como múltiples parejas sexuales. **Conclusiones:** el desarrollo de la presente, muestra un panorama de las conductas sexuales que realizan los adolescentes universitarios, por lo cual, permite ser considerado como pauta en el desarrollo de programas educativos tras conocer las necesidades de información y habilidades de esta población.

**Palabras clave:** Adolescente; Conducta sexual; Enfermería.

### Abstract

**Introduction:** Adolescence is a stage of transition to adult life, so changes are experienced in different aspects of the adolescent's life, one of them is sexuality, since sexual relations are initiated and the first relationships of couple are experienced, so the lack of information and social pressure, can lead them to the execution of risky behaviors among which risky sexual behaviors stand out. **General objective:** to describe risky sexual behaviors in adolescents in the municipality of Celaya, Guanajuato. **Specific objectives:** 1.- describe the sociodemographic variables of the participants. 2.- identify the presence of risky sexual behaviors 3.- identify risky sexual behaviors. **Methodology:** quantitative, descriptive, cross-sectional study, the sample was 34 adolescents, stratified sampling type, the instrument On Sex in University Students was applied, descriptive statistics were used as measures of central tendency, frequency and percentage. **Results:** 34

university adolescents participated, where 100% presented risky sexual behaviors such as unprotected sex, sex after the use of alcohol and drugs, the use of natural methods as contraceptives and, finally, the use of the emergency pill, as well as multiple sexual partners. **Conclusions:** the development of this study shows an overview of the sexual behaviors carried out by university adolescents, which is why it can be considered as a guideline in the development of educational programs after knowing the information needs and skills of this population.

**Keywords:** Adolescent; Sexual behavior; Nursing.

## Introducción

La población adolescente es el grupo de personas que comprende el rango de edad de los 10 a los 19 años, en quienes es importante incidir debido a que el Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas [(Unicef), 2019], refiere que se cuenta con la mayor cifra de este grupo en la historia.

Los adolescentes se caracterizan por estar en un proceso de transición a la vida adulta, por lo que su abordaje es de suma importancia pues debido a su edad cuentan con la posibilidad de mejorar su estado de salud y con ello el bienestar, así como sus hábitos y conductas.

Burga et al. (2018), refieren que los adolescentes presentan hábitos inadecuados y poco saludables en cuestión del uso de tiempo libre, alimentación, descanso, actividad física, entre otros y, son quienes principalmente llevan a cabo conductas de riesgo, entre las que destacan las conductas sexuales de riesgo caracterizadas por la exposición a las infecciones de transmisión sexual (ITS), embarazos no intencionados, conductas como relaciones sexuales sin el uso de métodos de barrera o anticonceptivos, relaciones sexuales bajo el uso de alcohol o estupefacientes y con múltiples parejas sexuales (Gómez, 2016; Legessi, 2014), tal como Deleon de Melo et al. (2022), describen el hallazgo además del inicio de vida sexual a temprana edad, bajo el consumo de alcohol y la baja percepción de riesgo de adquirir alguna ITS.

Debido a lo anterior, surgen situaciones de riesgo que dañan la salud y el desarrollo pleno del adolescente, pues cada año existen cerca de 23 millones de embarazos adolescentes y cada año mueren 1.2 millones de adolescentes por causas prevenibles Unicef (2019); A su vez, Unicef (2024), refiere que el número de nuevas infecciones por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en los adolescentes ha disminuido lentamente.

Por ende, el adolescente puede presentar problemas sociales, escolares, familiares y de autoestima, lo que sugiere como necesario realizar investigaciones y brindar un abordaje que le permita experimentar una sexualidad plena y saludable que le admita transitar a la adultez de la mejor manera, siendo fundamental el trabajo de enfermería en esta función.

El objetivo del presente fue describir las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio de Celaya, Guanajuato.

## Metodología

Se trató de un estudio cuantitativo descriptivo ya que se siguió un patrón estructurado y el diseño fue de corte transversal (Hernández y Mendoza, 2018).

La investigación fue realizada en unidades académicas de nivel superior en la ciudad de Celaya, Guanajuato, donde se obtuvo un tamaño de muestra de 34 adolescentes universitarios según el tipo de

muestreo aleatorio estratificado por carrera y edad, las variables consideradas fueron sexo, orientación sexual, ocupación, nivel socioeconómico, religión y carrera.

Cabe mencionar que se obtuvo la aprobación del Comité de Investigación (CIDSC-331304) y por parte del Comité de Bioética del Campus Celaya-Salvatierra (CBCCS-00325062018) de la Universidad de Guanajuato, así como la autorización de las instituciones educativas para llevar a cabo el estudio.

Los datos fueron colectados por una Licenciada en Enfermería y Obstetricia previamente capacitada, quien aplicó un instrumento autoaplicado denominado "Sobre Sexo en Estudiantes Universitarios (SSEU)", el cual cuenta con un nivel de confiabilidad de  $\alpha=0.815$  y evalúa las prácticas sexuales de riesgo en población mexicana (Pulido et al. 2013), cabe señalar que la función de la profesional fue brindar el instrumento, disipar dudas en caso de que fuera necesario, así como brindar las instrucciones del llenado del instrumento con el fin de salvaguardar la validez externa como control en la investigación en el momento de la colecta.

Una vez que los datos fueron obtenidos, se procedió a realizar el análisis de datos a través del uso de medidas de tendencia central y de dispersión para variables numéricas, así como el uso de tablas de frecuencia y porcentaje para las variables categóricas.

Dentro de las consideraciones ético-legales se respetó en todo momento lo que refiere la Declaración de Helsinki (Asociación Médica Mundial, 2013) y lo que se establece en el Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación en seres humanos (2018).

## Resultados

A continuación, se muestran los principales resultados, se iniciará con la descripción de las variables sociodemográficas de los sujetos a través de la estadística descriptiva y posteriormente se mostrarán los resultados del instrumento aplicado. Se analizó una muestra constituida por  $n = 34$  adolescentes universitarios.

En atención del objetivo uno que enuncia describir las características sociodemográficas de los participantes, se presentan las tablas 1 y 2.

**Tabla 1**  
*Edad de los participantes Cédula de identificación de datos*

<b>Estadístico</b>	<b>Resultados</b>
Media	18.50
Mediana	18.50
Moda	18
Valor mínimo	18
Valor máximo	19
DS	.508

Nota: Datos obtenidos de la Cédula de identificación de datos

**Tabla 2**  
*Datos sociodemográficos de la muestra Cédula de identificación de datos*

<b>Variable</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
<b>Género</b>		
Hombre	24	<b>70%</b>
Mujer	10	30%
<b>Orientación sexual</b>		
Heterosexual	30	<b>88%</b>
Homosexual	2	6%
Bisexual	2	6%
<b>Ocupación</b>		
Estudiante	28	<b>82%</b>
Estudiante y empleado	6	18%
<b>Estado civil</b>		
Soltero	33	<b>97%</b>
Unión libre	1	3%
<b>Nivel socioeconómico</b>		
Bajo	2	6%
Medio	32	<b>94%</b>
<b>Religión</b>		
Católica	24	<b>70%</b>
Cristiana	1	4%
Otra	2	6%
Ninguna	7	20%
<b>Carrera</b>		
Lic. Psicología	3	8%
Lic. Mercadotecnia	1	3%
Lic. Derecho	6	18%
Ing. Mecánica	3	8%
Ing. Química	7	<b>21%</b>
IGE	7	<b>21%</b>
LAG PYMES	7	<b>21%</b>

Nota: Datos obtenidos de la Cédula de identificación de datos

En el análisis de las características sociodemográficas de los adolescentes universitarios (Ver tabla 2), se muestra que en el estudio participaron más hombres que mujeres, la mayoría de los participantes se dedican al estudio, es decir que no se encontraban laborando en ese momento.

En general se definen como heterosexuales, pertenecen en su mayoría al estado civil soltero, cuentan con nivel socioeconómico medio y la religión dominante es la católica. Se contó con mayor

participación de la carrera de Ingeniería Química (IQ), Ingeniería en Gestión Empresarial (IGE) y Licenciatura en Administración y Gestión de Pequeñas y Medianas Empresas (LAG PYMES).

Respecto al objetivo dos que hace alusión a identificar la presencia de conductas sexuales de riesgo, se muestra la tabla 3.

**Tabla 3**

*Presencia de conductas sexuales de riesgo Cuestionario Sobre Sexo en Estudiantes Universitarios*

<b>Presenta CSR</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Si	34	100

Nota: Datos obtenidos del instrumento Sobre Sexo en Estudiantes Universitarios (SSEU)

Todos los participantes en el estudio practicaban CSR como uso nulo o inconstante de métodos anticonceptivos y/o de barrera, múltiples parejas sexuales, sexo con trabajadoras sexuales, edad de inicio de vida sexual menor a los 18 años, entre otras.

Respecto al objetivo tres que refiere identificar las conductas sexuales de riesgo, se muestra la tabla 4.

**Tabla 4**

*Descripción de las conductas sexuales de riesgo Cuestionario Sobre Sexo en Estudiantes Universitarios*

<b>Conducta sexual</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
<b>IVSA</b>	34	<b>100%</b>
<b>Sexo sin protección</b>	27	<b>79%</b>
<b>Incertidumbre por la posibilidad de embarazo</b>	25	<b>73%</b>
Embarazo no deseado	0	0%
Aborto	1	3%
<b>Sexo infiel</b>	17	<b>50%</b>
Sexo con prostitutas	1	3%
<b>Sexo tras el uso de alcohol o drogas</b>	21	<b>62%</b>
Intercambio de parejas	1	3%
Error en el uso de métodos anticonceptivos	13	38%
<b>Uso de métodos naturales como anticoncepción</b>	24	<b>70%</b>
ITS	2	6%
<b>Sexo casual</b>	20	<b>59%</b>
Sexo en grupo (tres o más personas)	4	12%
Sexo con su mismo sexo	5	15%
<b>Usa pastilla anticonceptiva de emergencia (PAE)</b>	24	<b>70%</b>

Nota: Datos obtenidos del instrumento Sobre Sexo en Estudiantes Universitarios (SSEU)

Entre las CSR realizadas destaca el sexo sin protección, la incertidumbre por la posibilidad de un embarazo, tener sexo tras el uso de alcohol y drogas, el uso de métodos naturales como método anticonceptivo y, por último, el uso de la pastilla de emergencia.

En cuanto al inicio de vida sexual, la menor edad documentada fue a los 13 años y la máxima a los 18 años, con relación al número de parejas sexuales, los sujetos de estudio han tenido de entre una a 18 parejas sexuales.

## Discusión

Tras el análisis de los datos se han encontrado resultados similares al estudio de Novales et al. (2019), ya que encontraron que la mayoría de los sujetos contaba con vida sexual, de igual manera se obtuvieron datos sobre la baja adherencia en cuanto al uso del condón y de métodos anticonceptivos, sin embargo, encontraron que el 16% de la muestra había estado embarazada, a diferencia de que en este estudio no se contó con reporte de embarazos.

De la misma manera, se encontraron resultados similares en el estudio de Parra et al. (2018), pues existe inicio temprano de vida sexual, casos de ITS en la población estudiantil, y uso inconstante tanto de métodos de barrera como de métodos anticonceptivos.

En cuanto al estudio de Palacios y Álvarez (2018), se encontró que, del total de la muestra, únicamente el 40% siempre usa condón durante las relaciones sexuales, el 4.8% ha reportado alguna ITS y de igual manera, se encontró la presencia de consumo de alcohol y otras sustancias durante las relaciones sexuales, situaciones de conducta sexual que también se encuentran documentadas en el presente.

En el estudio de Alfonso, et al. (2018), se encontró que el 83.3% de los participantes hombres habían tenido relaciones sexuales bajo el consumo de sustancias, en el que destaca el consumo de alcohol y esta misma conducta en el 25% de las mujeres, en cuanto al uso de métodos anticonceptivos entre los más conocidos destacan el condón y las pastillas anticonceptivas, con relación a su uso el 80% de las mujeres declaró emplearlo algunas veces y 83.3% de los hombres declaró utilizarlo casi nunca, pues refieren el uso del condón, entre las conductas sexuales de riesgo identificaron tener relaciones sexuales con quien se tenga la oportunidad en el 87.5% resultados que coinciden con el estudio.

En el estudio de López et al. (2020), se encontró similitud en cuanto a las múltiples parejas sexuales que presentan los adolescentes, así como de la falta de uso de métodos anticonceptivos y de barrera de manera consistente.

Debido a los estudios anteriores en los que se presentan situaciones como el uso inconstante de métodos anticonceptivos, la baja percepción de riesgo, el sexo casual, la vida sexual activa de los adolescentes con múltiples parejas sexuales, es decir, la ejecución de conductas sexuales de riesgo por parte de este grupo, es importante señalar la importancia de la atención en promoción de la salud en donde el condón sea incluido como parte del juego erótico, el fácil acceso a los métodos y el acceso a información verídica y desmitificada en donde no se juzgue el quehacer del adolescente, sino, que se brinde en conjunto con herramientas de autoestima, autocuidado, autonomía y asertividad sexual que le permita tomar las decisiones en salud y el disfrute mismo de la sexualidad, ya que las actividades preventivo-promocionales del profesional de enfermería van direccionadas a mejorar la salud y calidad de vida de la población (Morales y Muro, 2018).

## Conclusiones

El desarrollo del presente estudio permite visualizar un panorama de las conductas sexuales que realizan los adolescentes universitarios, por lo cual, permite ser considerado como pauta en el desarrollo de programas educativos acorde a las prácticas de riesgo más comunes aquí descritas, pues la adolescencia es una etapa en donde pueden prevenirse los riesgos que pueden afectar la vida adulta, haciendo necesaria la intervención de profesionales en salud capacitados para brindar atención y bienestar de manera intercultural, basado en los derechos del adolescente bajo un sentido de respeto, apertura y diversidad, así como a la atención de un cuidado integral que le permita establecer una relación de cuidado cercana.

Cabe señalar que las conductas sexuales de riesgo se ejecutan de manera frecuente dentro de la población adolescente, por lo que la atención en sexualidad debe realizarse de manera oportuna, enfatizando la labor educativa que tienen los padres y las madres de familia en el tema, la labor de los docentes y sobre todo la labor del profesional de la salud, donde se busque el trabajo en conjunto para que el adolescente pueda desarrollar una sexualidad libre y segura, pues esto le permitirá vivir plenamente su desarrollo erótico al realizarlo de una manera protegida y segura, pues la sexualidad no solo es parte de la salud física y emocional, es una situación presente en todos los ámbitos de la vida misma, pues tiene relación con su proyecto de vida, el entorno familiar, social y académico.

Por otra parte, es importante señalar que el estudio presenta algunas limitaciones, la primera es referente al tamaño de muestra, por lo que para futuros estudios se recomienda utilizar un tamaño de muestra más grande, ya que los resultados no pueden ser generalizados, sino que describen lo que está sucediendo en una muestra de adolescentes universitarios.

Asimismo, se contó con mayor participación de hombres, lo que impide realizar aseveraciones en cuanto a las conductas de riesgo según el sexo de los participantes.

Finalmente, este estudio describe las conductas sexuales de riesgo que mayormente realizan los adolescentes universitarios, dado que no poseen las herramientas adecuadas para llevar a cabo un comportamiento sexual saludable y protegido que les permita asertividad sexual para limitar los peligros que puedan derivarse tras la exposición, lo que demanda la labor del profesional de enfermería en el tema.

Agradecemos a los participantes, a las autoridades académicas que nos brindaron apertura para realizar el estudio, a CONAHCYT y a la Universidad de Guanajuato.

## Referencias

- Alfonso Figueroa, L., Santillano Cárdenas, I., Figueroa Pérez, L., Rodríguez González, A., y García Breto, L. (2020). Prevención de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio Consolación del Sur. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 24(4), e4318. <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4318>
- Asociación Médica Mundial. (2013). *Declaración de Helsinki*. <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- Burga Guzmán, D.R., Sandoval Rubiños, J. E., y Campos Bravo, Y. Iliana. (2018). Estilos de vida de las adolescentes de una institución educativa de Chiclayo. *ACC CIETNA: Revista De La Escuela De Enfermería*, 3(2), 29-39. <https://doi.org/10.35383/cietna.v3i2.44>

- de Melo, L.D., Sodré, C.P., Spindola, T., Martins, E. R. C., de Oliveira André, N.L.N., y da Motta, C. V. V. (2022). Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. *Enfermería Global*, 21(65), 74-115. <https://doi.org/10.6018/eglobal.481541>
- Diario Oficial de la Federación. (20 de mayo 2022). *Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud*. Recuperado de: [https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg\\_LGS\\_MPSAM\\_170718.pdf](https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MPSAM_170718.pdf)
- Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas (agosto, 2019). *Adolescent health and well-being*. <https://www.unicef.org/health/adolescent-health-and-well-being>
- Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas (julio, 2024). *Tendencias globales y regionales*. <https://data.unicef.org/topic/hiv-aids/>
- Gómez de Giraudo, M.T. (2016). Adolescencia y prevención: Conducta de riesgo y resiliencia. *Psicología y Psicopedagogía*, 4(1). <https://racimo.usal.edu.ar/id/eprint/4541>
- Hernández Sampieri, R. y Mendoza, C.P. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Interamericana. <https://ebookcentral-proquest-com.e-revistas.ugto.mx/lib/ugtomhe/reader.action?docID=5485814>
- López Castro, D., Rodríguez Aldana, A.M., y Pena Figueredo, M. (2020). Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Revista Novedades en Población*, 16(31), 187-199. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-40782020000100187](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782020000100187)
- Morales Pizarro, R., y Muro Excebio, I. (2018). Experiencias de las enfermeras al brindar cuidados integrales en el primer nivel de atención. *ACC CIETNA: Revista De La Escuela De Enfermería*, 1(1), 33-40. <https://doi.org/10.35383/cietna.v1i1.162>
- Negeri, E.L. (2014). Assessment of risky behaviors and risk perception among youths in Western Ethiopia: the influences of family and peers: a comparative cross-sectional study. *BMC Public Health*, 1(14), 301. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24690489/>
- Novalles Castro, X. J., Amato, D., y Hurtado de Mendoza, M.T. (2019). Conductas sexuales en estudiantes de licenciatura del área de la salud. *Revista Electrónica de Psicología de Iztacala*, 22(3), 2658-2670. <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2019/epi193i.pdf>
- Palacios, J., y  lvarez, M. (2018). Consumo de drogas asociadas al contagio de infecciones de transmisión sexual en jóvenes de México. *Health and Addictions*, 8(2), 111-120. [http://www.cij.gob.mx/tratamiento/pages/pdf/CONSUMO\\_ITS\\_MEX.pdf](http://www.cij.gob.mx/tratamiento/pages/pdf/CONSUMO_ITS_MEX.pdf)
- Parra Cruz, A., Galarza Santana, L.E., San Andrés Pl a, N. (2018). Sexualidad responsable Vs Tab es sociales. *Revista San Gregorio*, 21, 74-87. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6591750>
- Pulido Rull, M.A.,  valos Tinoco, C., Fernández Mondragón, J. C., García Flores, L., Hernández Muñoz, L., y Ruíz Campos, A.K. (2013). Conducta sexual de riesgo en tres universidades privadas de la Ciudad de México. *Psicología y Salud*, 23(1), 25-32. <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/512/0>