



El comportamiento sexual de los jóvenes universitarios en Nuevo León

(The sexual behavior of young university students in Nuevo León)

María Eugenia Reyes Pedraza¹; María Delia Téllez Castilla² y Janet García González³

¹ Universidad Autónoma de Nuevo León - Facultad de Contaduría Pública y Administración (México),
kenna.reyes@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0002-0974-9312>

² Universidad Cuauhtémoc - Educación a Distancia Plantel Aguascalientes (México),
tellezdelia@yahoo.com.mx, <https://orcid.org/0000-0001-9671-2296>

³ Universidad Autónoma de Nuevo León - Facultad de Ciencias de la Comunicación (México),
janetgarcia71@yahoo.com.mx, <https://orcid.org/0000-0002-7188-5331>

Información del artículo revisado por pares

Fecha de aceptación: junio 2022

Fecha de publicación en línea: noviembre-2022

DOI: <https://doi.org/10.29105/vtga8.6-344>

Resumen

La actividad sexual en jóvenes y adolescentes es por lo general una actividad común y frecuente, este período de la vida está marcado por el deseo de ser aceptado por sus pares y no todas sus acciones son por decisión libre y personal. El objetivo de esta investigación fue determinar el comportamiento sexual, los planes de vida y los riesgos a los que se exponen los jóvenes universitarios de Nuevo León durante la pandemia, previo a finalizar oficialmente las medidas de confinamiento. La metodología utilizada fue cuantitativa, diseño no experimental, de campo y con un alcance descriptivo. El instrumento utilizado fue una encuesta digital de 29 reactivos; se realizaron 352 encuestas en total. Resultados: 77% de los encuestados son personas sexualmente activas, de los cuales el 64% tuvo su primera relación sexual cuando tenía más de 18 años. Concluyendo que la sexualidad ejercida por los jóvenes universitarios no es del todo segura ya que solo la mitad utiliza el condón en todas sus relaciones, aunque casi la totalidad de ellos refiere la preocupación de un embarazo, conducta que no es coherente con el hecho de tener conocimiento de cómo prevenirlo. Esto deja de manifiesto que falta más concientización sobre los riesgos a los que se exponen con este tipo de prácticas.

Palabras clave: Derechos humanos. Políticas públicas. Sexualidad. Salud pública.

Códigos JEL: I18. I31

Abstract

Sexual activity among young people and adolescents is generally a common and frequent behavior; this period of life is marked by the desire to be accepted by their peers and not all their actions are a free and personal choice. The objective of this research was to determine the sexual behavior, life plans and risks to which young university students in Nuevo León were exposed during the pandemic, prior to the official end of the confinement measures. It has been used a quantitative, non-experimental, field-based, and descriptive in scope methodology. The instrument applied was a digital survey of 29 items; a total of 352 surveys were conducted. Results: 77% of the respondents are sexually active, 64% of whom had their first sexual encounter when they were over 18 years old. Concluding that the sexuality exercised by young university students is not entirely safe since only half of them use condoms in all their sexual encounters, although almost all of them refer to the concern of pregnancy, behavior that is not consistent with the fact of having knowledge regarding how to prevent it. This shows that there is a lack of awareness of the risks to which they are exposed with this type of practice.

Key words: Human Rights. Public policies. Sexuality. Public Health.

JEL Codes: I18. I31

1. Introducción

La actividad sexual en jóvenes y adolescentes es por lo general una actividad común y frecuente, a la que se ven expuestos por decisión propia o por presión social. Este período de la vida está marcado por el deseo de ser aceptado por sus pares y no todas sus acciones son por decisión libre y personal. La teoría de las representaciones sociales según comentan Urbina Cárdenas y Ovalles Rodríguez (2018) es ideal para comprender diversos fenómenos sociales y en este sentido ayuda a interpretar la realidad del grupo que se investiga, por ello es ampliamente utilizada en el ámbito de la salud.

Sin embargo, la actividad sexual trae consigo muchas posibles consecuencias que van desde una simple infección de transmisión sexual y embarazos a temprana edad, hasta incluso la muerte por enfermedades más graves. Por lo tanto, el comportamiento sexual de los jóvenes es considerado de alto riesgo. Es importante conocer los hábitos de vida y el comportamiento sexual de los jóvenes, para conocer las medidas preventivas de salud sexual que utilizan, toda vez que los datos epidemiológicos exponen un aumento de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y la prevalencia del SIDA (Nascimento et. al., 2018).

Los derechos humanos en los que, obviamente están incluidos los derechos sexuales y reproductivos son un punto clave del que se debe partir para exigir políticas públicas que ayuden no solo a proteger estos derechos, sino también que ayuden a difundirlos para que la población realmente pueda estar en libertad de disfrutar de su sexualidad. A nivel internacional la Organización Mundial de la Salud emite recomendaciones a sus estados miembros para que legislen al respecto. Además, ONU Mujeres también hace esfuerzos permanentes para que no se vulneren los derechos sexuales de niñas y mujeres, que, por usos y costumbres de sus respectivos países, pudieran sufrir.

1.1. Estado del Arte

1.1.1. Inicio de vida sexual

Durante la adolescencia se manifiestan cambios físicos y la curiosidad por explorar la sexualidad, también se inician las relaciones románticas, y si bien, saben que puede haber consecuencias de sus acciones, no tienen un conocimiento preciso por lo que participan en conductas de riesgo en el aspecto sexual como por ejemplo el no utilizar el condón (Balcazar Bustamante y Tigre Guncay, 2021). El inicio de la vida sexual activa no solo es una cuestión biológica, también implica aspectos psicológicos, sociales e incluso económicos; de ahí la importancia de no dejarlo al azar o a situaciones circunstanciales esta decisión trascendental.

Son muchos los motivos por los que no es deseable que se inicie la vida sexual en edades tempranas, pues el embarazo en adolescentes es una de las muchas consecuencias que trae consigo la actividad sexual. Además, como lo mencionan Pinzón-Rondón y sus colaboradores (2018) a nivel social genera deserción escolar y alta vulnerabilidad para ser presa fácil de redes de explotación sexual o incluso redes de la delincuencia organizada, frecuentemente aumenta la dificultad de conseguir empleo y por no tener estudios suficientes también se tienen menores ingresos familiares, que provocan mayor nivel de pobreza. Por estas y otras razones es deseable la postergación del inicio de la actividad sexual.

1.1.2. Conductas de Riesgo

En un estudio realizado en Colombia se evidenció que los estudiantes universitarios participan en conductas sexuales riesgosas que pudieran derivar en embarazos no deseados, ITS, incluido el sida; pues se enfocan en el placer y no toman en cuenta los riesgos a los que se exponen (Badillo-Viloria et al., 2020). Es evidente que actuar motivados por el gozo, provoca que frecuentemente no se observen las medidas preventivas necesarias, como serían el uso de preservativos. También las conductas de riesgo pueden verse influenciadas por el consumo de drogas y/o alcohol al aumentar la desinhibición y hacer más probable tomar decisiones arriesgadas.

Conocer sobre la prevención de ITS no asegura que vayan a poner en práctica estos conocimientos a la hora de la práctica sexual (Orcasita et al., 2018). El éxito de la educación sexual depende de que si se realicen los cambios de hábitos y esto va en relación directa con el nivel

psicosocial de los jóvenes. Por todo esto, el aumento de las ITS en los jóvenes es una preocupación latente a nivel internacional y no solo local.

1.1.3. Políticas públicas sobre Salud Sexual y Reproductiva

En una investigación de Spindola et al (2020) realizada en Brasil refieren que solo un poco más de la mitad de los estudiantes universitarios acostumbran a asistir a los servicios de salud, pero de ese grupo las mujeres universitarias los utilizan con mayor frecuencia que los hombres. Este comportamiento en el cuidado por su salud, también se extiende al ámbito de la salud sexual y por ende a las medidas de medicina preventiva y el acceso a los métodos de planificación familiar. En México el acceso a los métodos anticonceptivos es gratuito, sin embargo, requieren asistir a un centro de salud para solicitarlos.

Las políticas públicas sobre la salud sexual y reproductiva en diferentes países tratan de mediar entre las tradiciones religiosas y la vanguardia feminista, para el beneficio de la sociedad en su conjunto logrando incluir los avances científicos como los métodos anticonceptivos, entre otros (López Andy & Jiménez, 2021). En México estas políticas públicas se implementan básicamente a través del sistema nacional de salud, logrando con ello llegar a todos los rincones del país para promover el uso adecuado de los diferentes métodos de planificación familiar, así como la protección a las ITS.

1.1.4. Derechos humanos

Trujillo García y sus colaboradores (2021) hacen referencia a la complejidad del tejido social como uno de los motivos más difíciles de sortear para lograr llegar a los jóvenes y darles a conocer información sobre sus derechos sexuales y reproductivos. En ocasiones los usos y costumbres de algunas comunidades, dificultan la divulgación de información sexual y en otros entornos es la sobreinformación la que hace que se pierda el mensaje. Por ello es importante observar a cada población para analizar la mejor opción para que los jóvenes conozcan sus derechos.

La Cartilla de Derechos Sexuales de Adolescentes y Jóvenes elaborada en México es un esfuerzo de la sociedad civil y avalada por la comisión nacional de derechos humanos, la cual consta de 14 derechos debidamente sustentados en el marco jurídico vigente en el país (CNDH, 2016). La intención es que todas las personas de 12 a 29 años que conforman el grupo al que está dirigida esta cartilla, conozcan sus derechos en esta materia en particular y ejerzan su sexualidad de forma libre y responsable. Así mismo se espera que puedan disfrutar plenamente de sus derechos para lograr un equilibrio de su salud física, mental y social.

1.1.5. Plan de vida

Ocaña Zúñiga y colaboradores (2021) hacen referencia a la autoestima de los jóvenes, en el sentido de que, a mayor autoestima, existe retraso en el inicio de la actividad sexual, ya que los jóvenes sienten mayor valía personal y respeto por sí mismo. Los jóvenes seguros de sí mismos, se dejan influenciar mucho menos por sus pares, que frecuentemente incitan a tomar conductas de riesgo. Los jóvenes con una autoestima alta, con mayor frecuencia proyectan un plan de vida y cuidan sus decisiones y acciones.

El desarrollo humano para su estudio se divide en facetas de vida, pero en la realidad no existen tales divisiones, por lo cual en algunas personas se pueden prolongar o acelerar las etapas. La más vulnerable es sin duda la adolescencia, ya que se pasa por una serie de cambios físicos, psicológicos y sociales que no siempre puede manejar adecuadamente (Gómez-Ortiz, & Vázquez-Domínguez, 2019). Sin embargo, también es una etapa trascendente porque es cuando la persona debe visualizar una perspectiva sobre su vida y tomar decisiones que marcan su futuro, como por ejemplo que va a estudiar, a que se va a dedicar, donde desea vivir a mediano plazo. es decir que el plan de vida incluye el plan de carrera

El objetivo de esta investigación fue determinar el comportamiento sexual, los planes de vida y los riesgos a los que se exponen los jóvenes universitarios de Nuevo León durante la pandemia, previo a finalizar oficialmente las medidas de confinamiento.

2. Metodología

2.1. Participantes

El universo de la presente investigación fueron los estudiantes de decimo semestre de la Facultad de Contaduría Pública y Administración de la UANL, la muestra se conformó por 352 estudiantes.

2.2. Técnica e instrumento

La metodología utilizada fue cuantitativa de corte transversal, el diseño fue no experimental, de campo y con un alcance descriptivo. Con datos primarios obtenidos mediante la técnica de encuesta, la cual fue digital utilizando Google Forms y su distribución fue a través de wasap.

2.3. Procedimiento

Fueron aplicadas 352 encuestas a estudiantes de decimo semestre de la Facultad de Contaduría Pública y Administración de la Universidad Autónoma de Nuevo León. La recolección de los datos se obtuvo a finales del año 2021 e inicio del año 2022. Los participantes fueron contactados en la institución donde tienen su matrícula.

Se explicó el objetivo del estudio y también que la información era anónima, voluntaria, previo aviso de confidencialidad y consentimiento de los participantes, no se solicitó su nombre para tratar de conseguir la mayor veracidad en sus respuestas. El cuestionario fue enviado a su dispositivo móvil y contestado en su privacidad. El cuestionario digital permitió recolectar el 100% de las respuestas, ya que era requisito que estuviera completo para poder ser enviado una vez concluido, lo que permitió que todas las respuestas fueran contabilizadas.

Para recolectar los datos se utilizó como herramienta un formulario digital con respuestas con opciones dicotómicas, politómicas y ordinales, en escala de Likert. Para el análisis estadístico se utilizó estadística descriptiva, para observar la distribución de los resultados. El cuestionario conformado por 29 ítems sobre Sexualidad Saludable en Jóvenes Universitarios fue de elaboración propia para conocer el grado de conocimiento y prácticas sobre el tema y fue validado por pares. Consideraciones éticas. Se solicitó el consentimiento de cada uno de los participantes y se les explicó el objetivo de la investigación y la metodología. La participación fue voluntaria y la realizaron en sus respectivos dispositivos móviles.

3. Resultados

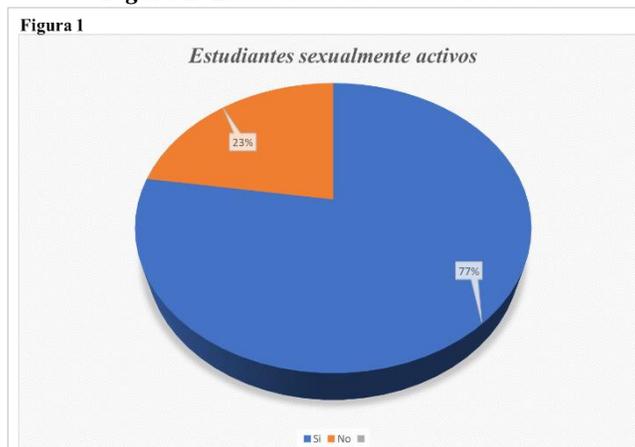
Los resultados procedentes de la encuesta para conocer el comportamiento sexual, los planes de vida y los riesgos a los que se exponen los jóvenes universitarios merecen análisis y se presentan a continuación:

3.1. Perfil de los Estudiantes

De las 350 encuestas aplicadas todas a estudiantes del décimo semestre de la Facultad de Contaduría Pública y Administración de la Universidad Autónoma de Nuevo León, se desprende que el 65% son mujeres y el 35% son hombres. La edad cronológica en el 93% de los estudiantes en ambos sexos fluctúa entre los 20 y los 24 años y solo un 7% tiene 25 años o más. En cuanto a su estado civil el 92% es soltero y el 3% casado, el 5% restante vive en unión libre o es separado. La creencia religiosa que practica el 68% es la católica, el 12% es evangélico cristiano, el 14% no tiene religión, pero cree en Dios, el 2% es ateo y el 4% no profesa ninguna religión.

3.2. Comportamiento Sexual, Planes De Vida y Riesgos

Al cuestionarlos sobre si son personas sexualmente activas el 77% dio una respuesta afirmativa, el resto dijo que no, como se grafica en la figura 1. EL 64% de los estudiantes tuvo su primera relación sexual cuando tenía más de 18 años, el resto, un 36% cuando era menor de edad.

Figura 1. Estudiantes sexualmente activos

Al pedir las razones por las que no son sexualmente activos en donde podían elegir más de una opción los jóvenes respondieron que la religión no se los permite 3%, desean llegar vírgenes al matrimonio 4%, no han encontrado a la persona adecuada 12%, por el momento no les interesa 1%, no están listos para esa experiencia 7%, pocas ocasiones han tenido esa experiencia por lo que no se consideran sexualmente activos 22%, no han tenido oportunidad 12%, se consideran asexuales 1 y el resto es sexualmente activo.

El mes anterior a la aplicación de la encuesta el 35% refirió que no tuvo relaciones sexuales, el 18% una sola vez, 2 o 3 ocasiones el 23% y suman un 24% quienes dijeron que tuvieron en 4 o más ocasiones encuentros en donde se presentaron este tipo de relaciones. El 81% aseguró que solo tiene una sola pareja, el 6% que tiene 2 o más parejas y el 13% indicó que solo tiene parejas ocasionales. Quienes mantienen relaciones sexuales con hombre es un 63% y el 34% lo hace con mujeres, tanto con hombres como con mujeres un 1% y el 2% se dijo bisexual. Ay que considerar lo que dicen Chialepeh y Sathiyasusuman (2015) que “El patrón de encuentros sexuales que estamos observando hoy en día, implican relaciones esporádicas y con múltiples parejas, contribuyendo a la exposición a relaciones de riesgo, siendo la edad predictora por sí misma”.

Considerando todos los encuentros sexuales durante el mes pasado, el 52% de los encuestados o su pareja utilizaron siempre el condón masculino, casi siempre un 10%, algunas veces el 11% y nunca un 27%.

El tipo de prácticas que se incluye en los encuentros sexuales mencionadas por los encuestados en donde podían elegir una o más opciones son sexo vaginal 76%, sexo oral 78% y sexo anal 13%. También el 21% dijo que ingería bebidas alcohólicas, el 8% que fumaba tabaco y el 3% que fumaba marihuana, el 1% que usaba drogas inyectables como la heroína y otro 1% drogas sintéticas como la cocaína. el 76% dijo que no usa ninguna droga. Recapacitando sobre el trinomio que hacen el alcohol, las drogas y las relaciones sexuales Ahumada, Gámez y Valdez (2017) dicen que “De manera importante en México, el consumo de alcohol causa discapacidad y muerte entre los grupos poblacionales más jóvenes pero que adicionalmente, el consumo nocivo de alcohol se relaciona con enfermedades infecciosas y VIH.”

Las prácticas sexuales que refirieron haber realizado son el Sexting o envío de mensajes en tono erótico un 45%, carrusel sexual o juego de muelle 1%, fiestas arcoíris 1%, sexo en el plantel de clases 2%, sexo en sitios públicos 8%, tríos u orgías 2%, cuartos oscuros 10%, swingers o intercambio de parejas sexuales 1% y el 51% dijo no haber formado parte en ninguna práctica de las anteriores. Las infecciones de transmisión sexual que dicen conocer los estudiantes son el virus del papiloma humano (VPH) un 80%, sífilis 71%, herpes 83%, clamidia 52%, virus de inmunodeficiencia humana (VIH) 89%, gonorrea 71% y la hepatitis 58%. Por orden de importancia los que les preocupa al 96% de los estudiantes es un embarazo, al 87% adquirir un VIH y al 79% adquirir una infección de transmisión sexual.

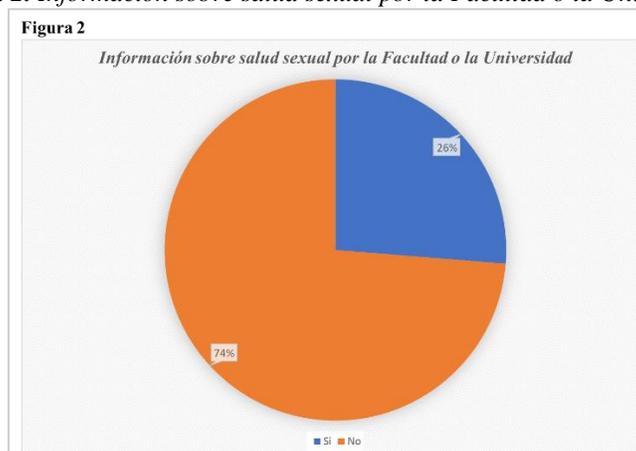
El método de protección con una mayor proporción utilizado en los encuentros sexuales para evitar un embarazo es el condón masculino ya que así lo indico un 77%, le sigue el no eyacular dentro del conducto vaginal o interrupción coital con el 28%, la pastilla de emergencia o del día siguiente la utilizan un 21%, el tener relaciones sexuales solamente antes o después del período menstrual el 14% y las pastillas anticonceptivas un 11%. El 18% utiliza otros métodos como el anillo hormonal, parche anticonceptivo, implante subdérmico, dispositivo intrauterino, inyección anticonceptiva, condón femenino, diafragma, salpingoclasia y vasectomía; Solamente el 8% indico no utilizar ningún método anticonceptivo.

El 43% de los estudiantes señalaron que la razón por la que no usan el condón masculino cuando han tenido relaciones sexuales, es porque así lo decidieron en conjunto con su pareja, el 38% dijo que no se siente igual, un 33% dijo que no tuvo en ese momento y el 18% que, porque no le gusta ni a él o ella ni a su pareja, solo un 1% por no tener dinero para comprarlo y un 12% dijo que por otros motivos. Desde que los estudiantes son sexualmente activos el 3% tuvo un embarazo, el 2% embarazó a su pareja, el 2% interrumpió un embarazo y el 3% tuvo un hijo o una hija. El 92% indico nunca haber estado en alguna de las situaciones mencionadas. También dijeron que en el caso de estar en situación de embarazo el 43% dijo que seguramente continuaría con el embarazo, que seguramente interrumpiría el embarazo un 2% y el 34% su contestación fue que no lo sabía.

Durante el último año menos de la mitad de los estudiantes, el 47%, nunca se he realizado estudios desde que son sexualmente activos y el 30% no se ha realizado estudios durante el último año. En cuanto a estudios relacionados con la salud sexual solo el 15% se realizó un papanicolau, 8% la prueba de VIH, 2% la colposcopia, y 2% la peneoscopia. El 16% visitó al médico cuando tuvo molestias en sus genitales. El 91% de los estudiantes, aseguró nunca haber tenido algún padecimiento relacionado con su sexualidad. Cada uno de estos padecimientos sífilis, clamidia, tricomoniasis, candidiasis oral, herpes y VPH lo reportan con un 1%. La gonorrea, hepatitis, VIH, desgarros anales y candidiasis rectal, se reportan todos en 0%. El 2% no sabe si tenga alguna de estas infecciones y el 14% no ha ido a revisión médica desde que es sexualmente activo.

En respuesta al cuestionamiento de si en la Facultad o dentro de la Universidad recibió información relacionada con sus derechos sexuales y reproductivos o no, solo el 26% respondió afirmativamente. Y, además, como se grafica en la figura 2, un porcentaje muy bajo de los estudiantes, solo el 16% dijo conocer la cartilla de Derechos. Comentando sobre que es deseable que hubiera más información sobre el tema en la Universidad, revisiones realizadas por Sani (2016) y López (2016) han puesto de manifiesto como “las intervenciones educativas realizadas en las escuelas ayudan a aumentar el uso de condón en la población joven, pero concluye que son necesarias más intervenciones que evalúen y desarrollen los efectos que tiene sobre las ITS”

Figura 2. Información sobre salud sexual por la Facultad o la Universidad

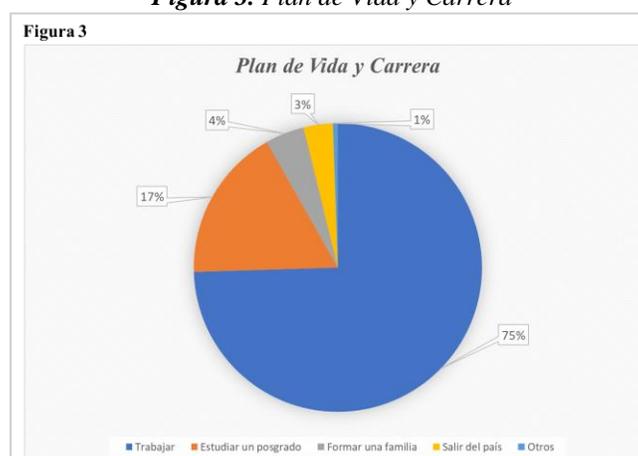


El 91% considera que un gay merece respeto e igualdad, un 1% cree que tiene un padecimiento y debe recibir tratamiento, otro 1% cree que es normal, el 4% les respetan siempre y cuando no tenga que convivir con esas personas, el 2% piensan que cometen un pecado y un 1% creen que es asqueroso. Las proporciones son muy parecidas cuando se les cuestionó sobre las lesbianas. El 92% considera que una lesbiana merece respeto e igualdad, un 1% cree que tiene un padecimiento y debe recibir tratamiento, otro 1% cree que es normal, el 3% les respetan siempre y cuando no tenga que convivir con esas personas, el 2% piensan que cometen un pecado y un 1% creen que es asqueroso.

Definieron en quien confiarían para hablar de su sexualidad. El 35% en el médico, 26% pareja actual, 24% amigos, 6%, en la madre, en los rubros del padre, hermanos, otro familiar fuera de casa y la internet cada uno alcanzo un 2%, solo 1% confiaría en su maestro, ninguno de los estudiantes dijo que confiaría en el sacerdote.

En relación con los planes que tienen para concluir los estudios universitarios el 73% dijo que trabajar, el 18% continuar con un posgrado, el 4% formar una familia y el 3% salir del país, el últimos 2 % dijo que otros, como se puede observar en la figura 3.

Figura 3. Plan de Vida y Carrera



Cuando se les preguntó a los estudiantes ¿Cuáles son las primeras tres cosas que les gustaría realizar en los próximos cinco años? La respuesta que se obtuvo fue que el 81% dijo viajar, 46% continuar con estudios de posgrado, 79% trabajar, 50% comprar un coche, 12% tener un hijo, 24% casarse, 44% ahorrar, 49% poner un negocio y el 2% no sabe o no tiene planeación al respecto.

4. Discusión

Cómo se advirtió anteriormente el comportamiento sexual de los jóvenes conlleva altos riesgos que como menciona Alfonso Figueroa (2019) han aumentado no solo a nivel local sino también a nivel internacional. Pues los jóvenes de todo el mundo buscan el momento placentero inmediato, sin tomar en cuenta las consecuencias pues minimizan o incluso ignoran los riesgos. Estas conductas son difíciles de erradicar pues consideran primordial ser aceptados por sus pares, sin embargo, es importante crear conciencia entre los jóvenes del riesgo real al que se exponen con estas conductas.

La sexualidad ejercida por los jóvenes universitarios no es del todo segura ya que solo la mitad utiliza el condón en todas sus relaciones, aunque casi la totalidad de ellos refiere la preocupación de un embarazo, conducta que no es coherente con el hecho de tener conocimiento de cómo prevenirlo. Esto deja de manifiesto que falta más concientización sobre los riesgos a los que se exponen con este tipo de prácticas.

También es relevante, tomando en cuenta que casi la mitad de los jóvenes nunca se han realizado un examen médico desde que iniciaron su vida sexual, que se establezca una estrategia de difusión para invitar a los jóvenes a llevar a cabo revisiones médicas periódicas. Pues como menciona

Campero Cuenca y colaboradores (2013) son una población prioritaria para la salud sexual y reproductiva, por la frecuente actividad sexual que practican. Considerando siempre que la política pública que se implemente debe respetar los derechos humanos.

La sexualidad ejercida por los jóvenes universitarios no es del todo segura, pues si bien ellos tienen conocimiento de los riesgos que representa el no utilizar el condón, en la práctica no siempre lo utilizan. Por lo que se constata que tener conocimiento no necesariamente implica que ese conocimiento se llevará a la práctica. Este comportamiento de riesgo hace necesario incrementar las campañas de promoción o cambiar las estrategias existentes para lograr una óptima salud sexual de los jóvenes. Además de incrementar la promoción de la cartilla de derechos sexuales de adolescentes y jóvenes en los planteles educativos para lograr un estilo de vida saludable.

No obstante, las intervenciones en el ámbito educativo realizadas en las escuelas ayudan a concientizar sobre el uso de preservativos entre los jóvenes según se consigna en una investigación realizada por León-Larios, F., & Gómez-Baya, D. (2020). Esto sucede por el simple hecho de evidenciar los beneficios de su utilización y refrescar el concepto en los jóvenes estudiantes. Es así como esta investigación colabora con esta acción concientizadora al indagar en el tema.

4.1. Alcances

Como previamente se indicó esta investigación es diagnóstica y descriptiva, además sirve para la toma de decisiones de política pública en el ámbito de la salud en jóvenes tanto sexual como reproductiva. Es un segundo acercamiento con los universitarios del estado de Nuevo León para saber de sus conductas y estilos de vida sexuales. Son parte de una serie de evaluaciones que realiza el equipo investigador, esta investigación se circunscribe a esta población en específico y al período antes mencionado.

5. Referencias

- Ahumada JG, Gámez ME, Valdez C. (2017) El consumo de alcohol como problema de salud pública. *Ra Ximhai*. 2017;13(2):13- 24 [citado junio 13, 2019]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
- Alfonso Figueroa, L., Figueroa Pérez, L., García Breto, L., & Soto Carballo, D. (2019). Abordaje teórico en el estudio de las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 23(6), 954-968. <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3896>
- Badillo-Viloria, M., Sánchez, X. M., Vásquez, M. B., & Díaz-Pérez, A. (2020). Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. *Enfermería Global*, 19(59), 422-449. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n59/1695-6141-eg-19-59-422.pdf>
- Balcazar Bustamante, M. J., & Tigre Guncay, M. G. (2021). Representaciones sociales sobre el inicio de la actividad sexual en adolescentes, parroquia Ponce Enríquez, 2021 (Master's thesis, Universidad del Azuay). <https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/11501>
- Campero Cuenca, M. D. L. E., Atienzo, E. E., Suárez López, L., Hernández Prado, B., & Villalobos Hernández, A. (2013). Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en México: evidencias y propuestas. *Gac Med Mex* 2013;149(3):299-307 <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4384288>
- Chialepeh W, Sathiyasuman A. Associated risk factors of STIs and multiple sexual relationships among youths in Malawi. *PLoS One*. 2015, 10: e0134286. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0134286>
- CNDH. (2016). Cartilla de Derechos Sexuales de adolescentes y jóvenes. Comisión Nacional de Derechos Humanos. <https://www.cndh.org.mx/sites/all/doc/Programas/VIH/Divulgacion/cartillas/Cartilla-Derechos-Sexuales-Adolescentes-Jovenes.pdf>

- Gómez-Ortiz, M., & Vázquez-Domínguez, E. (2019). La importancia de un plan de vida y carrera. *TEPEXI Boletín Científico de la Escuela Superior Tepeji del Río*, 6(11), 1-5. <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/tepexi/article/view/3813/6003>
- León-Larios, F., & Gómez-Baya, D. (2020). Diseño y validación de un cuestionario sobre conocimientos de sexualidad responsable en jóvenes. *Revista Española de Salud Pública*, 92, e20180628. <https://www.scielo.org/article/resp/2018.v92/e20180628/>
- López Andy, G. L., & Jiménez, E. I. A. (2021). POLÍTICAS PÚBLICAS ASOCIADAS A LA EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA Y EL APOORTE DE ENFERMERÍA. *Enfermería Investiga*, 6(5), 74-84. <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1458/1256>
- Lopez LM, Bernholc A, Chen M et al. School-based interventions for improving contraceptive use in adolescents. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2016; Issue 6. Art. No.: CD012249. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD012249>
- Nascimento, B. D. S., Spindola, T., Pimentel, M. R. A. R., Ramos, R. C. D. A., Costa, R. S., & Teixeira, R. S. (2018). El comportamiento sexual de jóvenes universitarios y el cuidado de la salud sexual y reproductiva. *Enfermería Global*, 17(49), 237-269. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n49/1695-6141-eg-17-49-00237.pdf>
- Ocaña Zúñiga, J., García Lara, G. A., Hernández Solís, S., Cruz Pérez, O., & Pérez Jiménez, C. E. (2021). Psychosocial and family correlates of sexual behavior in indigenous and urban adolescents from Chiapas (México). *Psicología desde el Caribe*, 38(1), 68-93. <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v38n1/2011-7485-psdc-38-01-68.pdf>
- Orcasita, L. T., Mosquera Gil, J. A., & Carrillo González, T. (2018). Autoconcepto, autoeficacia y conductas sexuales de riesgo en adolescentes. *Informes Psicológicos*, 18(2), 141-168. <https://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/732/561>
- Pinzón-Rondón, Á. M., Ruiz-Sternberg, Á. M., Aguilera-Otalvaro, P. A., & Abril-Basto, P. D. (2018). Factores asociados al inicio de vida sexual y al embarazo adolescente en Colombia. Estudio de corte transversal. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 83(5), 487-499. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v83n5/0717-7526-rchog-83-05-0487.pdf>
- Sani AS, Abraham C, Denford S et al. School-based sexual health education interventions to prevent STI/HIV in sub-Saharan Africa: a systematic review and meta-analysis. *BMC Public Health BMC series - open, inclusive and trusted*. 2016; 16:1069. <https://doi.org/10.1186/s12889-016-3715-4>
- Spindola, T., Araújo, A. S. D. B. D., Brochado, E. D. J., Marinho, D. F. S., Martins, E. R. C., & Pereira, T. D. S. (2020). Prácticas sexuales y comportamiento de jóvenes universitarios frente a la prevención de infecciones de transmisión sexual. *Enfermería Global*, 19(58), 109-140. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n58/1695-6141-eg-19-58-109.pdf>
- Trujillo García, A., De la Rosa Delgado, L., Sánchez de la Rosa, G., & Montes Reyes, T. I. (2021). Conocimientos sobre la Cartilla de Derechos Sexuales y Reproductivos en Adolescentes y Jóvenes: Un diagnóstico en el Plantel Lic. Adolfo López Mateos. *Diversidad Académica*, 1(1). <https://diversidadacademica.uaemex.mx/article/view/16969/12347>
- Urbina Cárdenas, J. E., & Ovalles Rodríguez, G. A. (2018). Teoría de las representaciones sociales. Una aproximación al estado del arte en América Latina. *Psicogente*, 21(40), 495-517. <http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v21n40/0124-0137-psico-21-40-00495.pdf>