

REPRESENTACIONES SOCIALES DEL CONCEPTO DE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA

SOCIAL REPRESENTATIONS OF THE CONCEPT OF SEXUALITY IN SECONDARY TEENS

Martha Ofelia **Valle-Solís**¹; Cinthia Viridiana **Olea-Gutiérrez**² e Ian Coahpetzin **Zavala-Pérez**³

Resumen

Las Representaciones Sociales (RS) sobre la salud, es el resultado de la articulación entre las representaciones y las experiencias sobre el cuerpo, y las concepciones y/o prácticas sanitarias. Objetivo: Identificar la estructura y organización de la palabra sexualidad en adolescente de secundaria con el fin de aportar elementos sobre sexualidad para la prevención de conductas sexuales de riesgo y embarazo en grupos vulnerables. Diseño desde la Perspectiva estructural de las representaciones sociales. El estudio se realizó en estudiantes de una entidad de Nayarit, fueron 17 hombres y 17 mujeres, entre los 12 y 14 años. Se integró un muestro propositivo. El instrumento que se utilizó

fue una técnica asociativa para la colecta de la información. *Listados libres*; estos favorecen la expresión espontánea de los sujetos y, por ello, se espera que el contenido evocado esté más libre de racionalizaciones, sesgos de defensa o deseabilidad social. Para la estrategia de análisis se utilizó el Análisis prototípico, una vez obtenido de los listados libres y se identificó la Saliencia de cada término a través del índice de Smith. Este cálculo se basa en la frecuencia de mención del término como en el rango de la ubicación que le otorgó cada informante a cada palabra. Para su obtención; se utilizó el software Anthropac versión de MS Dos y análisis procesual. De 153 palabras evocadas para el término inductor “sexualidad” 78

¹ Doctora en Ciencias de Enfermería (UANL). Profesor de Tiempo Completo de la Universidad Autónoma de Nayarit Titular “C”. Profesora en la Licenciatura en Enfermería. Profesora en la Maestría en Salud Pública con perfil PRODEP. Integrante del Cuerpo Académico de Salud Comunitaria. Correo: martha.valle@uan.edu.mx

² Doctora en Ciencias de la Salud Pública (UDG). Profesor de Tiempo Completo de la Universidad Autónoma de Nayarit. Profesora en la Licenciatura en Enfermería. Profesora en la Maestría en Salud Pública. Profesora con perfil PRODEP. Integrante del Cuerpo Académico de Salud Comunitaria. Correo: cinthia.olea@uan.edu.mx

³ Maestro en Enfermería por la UACH, Profesor de Tiempo Completo titular A con Perfil Prodep, Diplomado en Tanatología por CECAPIP, Estudiante de la Maestría en Estudios de Género en la UAN. Integrante del Cuerpo Académico de Salud Comunitaria. va. Correo: ian.zavala@uan.edu.mx

términos fueron obtenidos de los hombres y 73 fueron referidos por las mujeres. La palabra con el rango de frecuencia más alta fue "Sexo" con 13 (38.20) evocaciones y la más baja "cama" con 1 (2.90) evocación. En el primer cuadrante, los elementos primeros y más frecuentes a ser evocados son considerados centrales y representan los elementos estables en las representaciones sociales. De manera general fueron: *Sexo, Hombre, Mujer, Hijos, Amor, Género y Protección*. Dichos elementos en el *prototípico general* fueron: *Comunicación, Condón, Atracción, Pareja, Riesgo, Cuerpo, Infancia, Abuso, Personas, Respeto, Besos, Igualdad y Tolerancia*. Los elementos mencionados por los hombres en este cuadrante son: *Género, Mujer, Cuerpo, Pareja, Personas, Respeto, Amor, Igualdad e Infancia*. Las mujeres a cambio evocan: *Riesgo, Hijos, Sexo, Besos y Tolerancia*. Las evocaciones para el *prototípico general* fueron: *Amistad, Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), Homosexualidad, Orientación sexual, Pornografía, Confianza, Decisión, Responsabilidad y Vagina*. Segregado por sexo los hombres en el último cuadrante refieren elementos como: *Pornografía, Decisión, Homosexualidad, Responsabilidad, ITS y Vagina*. Las mujeres por su parte expresan los siguientes elementos: *Confianza, ITS, Orientación, Pareja., Hombre, Mujer, Amor, Protección, Comunicación, Género y Atracción*.

Palabras clave: representaciones sociales, sexualidad, adolescencia.

Abstract

Social Representations (SR) on health, is the result of the articulation between representations and experiences about the body, and health conceptions and / or practices. Objective: To identify the structure and organization of the word sexuality in secondary school adolescents to provide elements on sexuality for the prevention of risky sexual behaviors and pregnancy in vulnerable groups. Design from the structural perspective of social representations. The study was conducted in

students of a Nayarit entity, there were 17 men and 17 women, between 12 and 14 years old. A sample was integrated. The instrument that was used was an associative technique for the collection of information. Free Listings: these favor the spontaneous expression of the subjects and, therefore, the content evoked is expected to be freer of rationalizations, defense biases or social desirability. For the analysis strategy, the prototypical analysis was used, once obtained from the free listings and the Salience of each term was identified through index. This calculation is based on the frequency of mention of the term as on the range of the location that each informant gave each word. To obtain it; Anthropic MS Dos version software and process analysis were used. Of 153 words evoked for the term "sexuality" 78 terms were obtained from men and 73 were referred by women. The word with the highest frequency range was "Sex" with 13 (38.20) evocations and the lowest "bed" with 1 (2.90) evocation. In the first quadrant according to Abric, the first and most frequent elements to be evoked are considered central and represent the stable elements in social representation. In general, they were: Sex, Man, Woman, Children, Love, Gender and Protection. These elements in the general prototypical were: Communication, Condom, Attraction, Couple, Risk, Body, Childhood, Abuse, People, Respect, Kisses, Equality and Tolerance. The elements mentioned by the men in this quadrant are: Gender, Woman, Body, Couple, People, Respect, Love, Equality and Childhood. Women in return evoke: Risk, Children, Sex, Kisses and Tolerance. The evocations for the general prototypical were: Friendship, STI, Homosexuality, Sexual orientation, Pornography, Confidence, Decision, Responsibility and Vagina. Segregated by sex, men in the last quadrant refer to elements such as: Pornography, Decision, Homosexuality, Responsibility, STIs and Vagina. Women, for their part, express the following elements: Trust, STI, Orientation, Couple, Man, Woman, Love, Protection, Communication, Gender and Attraction.

Key words: social representations, sexuality, adolescent.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia (OMS, 2014).

Los determinantes biológicos de la adolescencia son prácticamente universales; en cambio, la duración y las características propias de este periodo pueden variar a lo largo del tiempo, entre unas culturas y otras, y dependiendo de los contextos socioeconómicos. Así, se han registrado durante el pasado siglo muchos cambios en relación con esta etapa vital, en particular el inicio más temprano de la pubertad, la postergación de la edad del matrimonio, la urbanización, la globalización de la comunicación y la evolución de las actitudes y prácticas sexuales (OMS, 2014).

Las representaciones sociales constituyen sistemas cognitivos en los que es posible reconocer la presencia de estereotipos, opiniones, creencias, valores y normas que suelen tener una orientación actitudinal positiva o negativa (Araya-Umaña, 2002).

La adolescencia es una etapa de la vida significativa, que determina la manera de conducirse en la vida adulta, debido a los cambios que se presentan a nivel físico, cognitivo y social. De ahí, la importancia de la sexualidad y la salud reproductiva causada por el impacto social que presentan, en cuanto a las conductas de riesgo (Lavielle, Vázquez, Aguirre, Castillo & Vega, 2014). Es importante poder identificar en esta etapa de desarrollo al agente socializador más representativo, el cual interviene en la construcción de estos símbolos, para conocer, si estas representaciones o símbolos, orientan su conducta en la práctica de su sexualidad.

Se entiende por sexualidad a las condiciones biológicas, físicas, anatómicas y emocionales que identifican tanto al género masculino como al femenino. Según la Organización Mundial de la Salud [OMS], la define como el conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológico-afectivas que caracterizan cada sexo (OMS, 2014). También es el conjunto de fenómenos

emocionales, de conducta relacionados con y de prácticas que se realizan con búsqueda del placer sexual, que marcaran de manera decisiva al ser humano en todas y cada una de las fases determinantes de su desarrollo en la vida. Durante siglos se consideró que la sexualidad en los animales y en los hombres era básicamente de tipo instintivo (OMS, 2006). En esta creencia se basaron las teorías para fijar las formas no naturales de la sexualidad, entre las que se incluían todas aquellas prácticas no dirigidas a la procreación. Sin embargo, hoy se sabe que también algunos mamíferos muy desarrollados, como los delfines o algunos pingüinos presentan un comportamiento sexual diferenciado, que incluye, además de homosexualidad (observada en más de 1500 especies de animales), variantes de la masturbación y de la violación. La psicología moderna deduce, por tanto, que la sexualidad puede o debe ser aprendida (Aguirre, 2009).

La sexualidad ha sido considerada como un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones y está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales (Sánchez, 2013).

La sexualidad se compone de tres características: erotismo, vinculación afectiva y reproductividad. Erotismo es la capacidad de sentir placer, a través de la respuesta sexual; vinculación afectiva es la capacidad de desarrollar y establecer relaciones interpersonales significativas; reproductividad es más que la capacidad de tener hijos y criarlos, incluye los sentimientos de maternidad y paternidad. Es de suma importancia en la construcción de la identidad, a partir de la estructura sexual basada en el sexo, ya que incluye todas las construcciones mentales y conductuales ser hombre o mujer (Alvarado, 2013). Son temas importantes el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual, por ser vividos y expresados a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas y papeles en relaciones interpersonales.

La sexualidad en la adolescencia ha sido poco explorada desde la visión y percepción de la persona que la está experimentando, omitiendo que los adolescentes presentan distintos intereses y preferencias que se manifiestan a través de modas, formas de expresión y actitudes, las cuales están determinadas por su entorno sociocultural, en donde buscan respuestas a estas inquietudes, en el entorno familiar, escolar, social y de sus pares (Libreros, Fuentes & Pérez, 2008).

Moscovici (1976) refiere que la sexualidad es uno de los ámbitos de la vida social más simbólicos y contiene múltiples dimensiones que rebasan las condiciones biológicas, por lo que es necesario entender que las valoraciones que tienden a ser compartidas socialmente contribuyen a la identidad social de los individuos, la cual puede reforzarse a partir de las representaciones sociales (y esta a su vez mantiene estructuras de pensamiento compartidas, orientadas hacia la normalización de las conductas sexuales de los adolescentes).

Rubio (1998), en su artículo sobre la sexualidad humana: los cuatro holones sexuales. Hace referencia a la reproductividad, el género, el erotismo y el vínculo afectivo. El primer componente es la reproductividad quien considera pensar en reproductividad y no en reproducción, dado que los seres humanos lo que siempre tienen es la potencialidad; a veces ésta no se hace realidad, por enfermedad, por decisión personal o porque no es congruente con el estilo de vida que se desarrolla desarrollamos, pero la potencialidad persiste. La reproductividad, por otro lado, no se limita al hecho biológico de poder embarazarse y ser embarazada, es una dimensión humana mucho más compleja y sofisticada.

El segundo componente es el género. El género se convierte en el ser humano en algo mucho más complejo que sus orígenes; en las ventajas evolutivas adquiere desde los primeros años de la vida de todos nosotros una dimensión psicológica muy compleja que los científicos llaman identidad genérica. La identidad genérica (o identidad de género) es una especie de marco de ideas, de conceptos que todos tenemos respecto a lo que se es (en tanto hombres y mujeres), a lo que son los demás y a lo que debemos (o deberíamos) ser en función de nuestro sexo: masculino o femenino.

El tercer componente es el erotismo, entiendo la dimensión humana que resulta de la potencialidad de experimentar placer sexual. Aquí nuevamente se trata de una potencialidad; el hecho de que todos los seres humanos nacen con esa posibilidad es sumamente importante. La gran mayoría de los seres humanos la desarrollan, la viven y la gozan, pero no todos. Lo que es universal es que todos podemos, tenemos la potencialidad de desarrollarlo. Como todos podemos, todos estamos expuestos a las experiencias que regulan su aparición, su desarrollo, su expresión y también, su disfunción, es decir, la aparición del erotismo es una forma indeseada por nosotros o por el grupo social al que pertenecemos. El placer sexual es un tipo de experiencia única. El vínculo afectivo: el cuarto componente, lo que casi todos los seres humanos experimentan es algo que podemos denominar mejor como vínculo afectivo. Un vínculo es un lazo, una unión. El primer vínculo de los seres humanos con alguna otra persona es físico, se llama cordón umbilical y lo tenemos durante más o menos ocho meses; nos une a la mujer que nos lleva en su vientre. Este vínculo (que por cierto es más complejo que solo un cordón), se rompe de manera más bien brusca al nacer el nuevo ser.

El ser humano nace en tales condiciones que necesita el cuidado de otros seres humanos durante mucho tiempo sin riesgo de morir. Entre las dos personas interesadas, usualmente la madre y el bebé, aparece muy pronto otro vínculo, es decir, otra unión, pero este vínculo ya no es físico, ya no está compuesto de tejidos y células, sino que está compuesto de lo que cada uno siente: la presencia de ese otro ser no nos es indiferente, sino que nos provoca sentimientos muy intensos, que llamamos respuestas afectivas. Lo que cada uno de los dos involucrados siente respecto de la presencia o de la ausencia de ese otro ser, no de cualquier ser humano, sino de ese en especial, es el tejido con el que se teje el vínculo afectivo (Rubio, 1998).

En la evolución sexual del adolescente, participan factores como, la aceptación de la imagen corporal, el descubrimiento de sus necesidades sexuales, el desarrollo de su personalidad, el aprendizaje de las relaciones sexuales y el establecer un sistema propio de valores sexuales, todo ello mientras están sometidos a la presión ejercida por su grupo de iguales y/o a las reacciones de los padres ante su evolución sexual (García, Menéndez, Fernández & Cuesta, 2012). Es por lo anterior, que la sexualidad es uno de los ámbitos de la vida social más simbólicos y con múltiples dimensiones que rebasan las condiciones biológicas, por lo que es necesario entender que las valoraciones que tienden a ser compartidas socialmente, contribuyen a una identidad social de los individuos, la cual puede ser reforzada a partir de una representación social y estas a su vez mantienen estructuras de pensamiento compartidas, orientadas hacia una normalización en las conductas sexuales de los adolescente (Moscovici, 1976).

En un estudio realizado por Castañeda, Villaseñor & Espinosa (1998). sobre la percepción de sexualidad humana los adolescentes no tenían una definición clara de sexualidad y que no hay consenso cultural en los elementos retomados para su conceptualización; éstos giraron principalmente (según peso cultural) en torno a cuestiones psicoafectivas, inseguridad y cuidado y prácticas sexuales, donde, aunque con poca frecuencia, la violencia aparece como elemento conceptual, asociada con la noción de dolor y un ejercicio de dominación mediante la fuerza para conseguir la virginidad o la relación sexual.

Por otro lado, las nociones sobre el cuerpo se entrelazan con estas concepciones que producen y norman la naturaleza particular del deseo en cada cultura; ellas condicionan el tipo de disciplinas, que será ejercido sobre los individuos para la obtención de “sujetos” (en ambos sentidos del término) genéricamente diferenciados (Foucault, 1984). El cuidado de uno mismo, física y psicológicamente, no se promueve ni se crea conciencia de este, porque de esa manera se podría desarrollar el empoderamiento, el ser y la libertad. Es preciso darnos cuenta de que el conjunto de factores que intervienen en la cuestión de sexualidad y los adolescentes porque requiere un abordaje multidisciplinario.

Las RS constituyen sistemas cognitivos en los que es posible reconocer la presencia de estereotipos, opiniones, creencias, valores y normas que suelen tener una orientación actitudinal positiva o negativa. Se constituyen, a su vez, como sistemas de códigos, valores, lógicas clasificatorias, principios interpretativos y orientadores de las prácticas, que definen la llamada conciencia colectiva, la cual se rige con fuerza normativa en tanto instituye los límites y las posibilidades de la forma en que las mujeres y los hombres actúan en el mundo (Araya-Umaña, 2002). Permiten reconocer los modos y procesos de constitución del pensamiento social, por medio del cual las personas construyen y son construidas por la realidad social, aproximándonos a la visión que las personas o grupos tienen, es decir, el conocimiento del sentido común, que es el que la gente utiliza para actuar o tomar posición ante los distintos objetos sociales.

La teoría de las representaciones sociales de Moscovici (1976), se presenta como una propuesta de cambio epistemológico de interpretación de la realidad cotidiana en la vida actual, marcando una ruptura con los modelos funcionalistas y positivistas que no permiten explicar la realidad de otras dimensiones. En ese sentido y siguiendo las representaciones sociales, este estudio es visto desde un sentido estructural propuesto por Abric (2001).

En este trabajo se pretende aportar información reciente sobre este tema, y trata de responder a dos interrogantes: ¿qué opinan los adolescentes sobre el tema de sexualidad? y ¿qué significados y valores utiliza para ejercer su sexualidad con responsabilidad? El propósito principal es conocer la sexualidad, a través de las representaciones sociales percibidas y relacionar estas representaciones con algunas conductas sexuales. No se pretende hacer una exposición acabada del estudio de las representaciones sociales de la sexualidad, sino un primer acercamiento al tema, a partir de la información analizada de estudios anteriores.

Objetivo

Identificar la estructura y organización de la palabra sexualidad en adolescente de secundaria con el fin de aportar elementos sobre sexualidad para la prevención de conductas sexuales de riesgo y embarazo en grupos vulnerables.

MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

Diseño desde la perspectiva estructural de las representaciones sociales. Comprende dos fases: la estructura y el contenido de la RS de sexualidad a) la obtención de información para identificar el contenido de las representaciones

sociales a través de la identificación del nodo central empleando el criterio de saliencia, con base en el análisis prototípico (Verges, Tyszka, & Verges, 1994); b) la descripción de la organización y la estructura de una representación y c) la verificación de la centralidad de la representación.

El estudio se realizó en una entidad de Nayarit. La selección de los informantes se realizó con la estrategia de muestreo propositivo (Suri, 2011). Los criterios para la selección fueron: hombres y mujeres, estudiantes de secundaria, fueron abordados al inicio de la sesión de clase. Fueron 17 hombres y 17 mujeres estudiantes de secundaria, sus edades fluctuaron entre los 12 y 14 años. Se les pidió a los informantes términos relacionados con una esfera conceptual particular: “Dime cinco palabras o frases que se te vienen a la mente cuando escuchas: “sexualidad”, una vez escritas las palabras en el instrumento, se les pide una pequeña explicación de por qué dijeron cada una de ellas. El tiempo de aplicación fue de cinco a diez minutos, lo que facilitó la participación de los estudiantes.

El instrumento que se utilizó para la colecta de la información fue una técnica asociativa listados libres. Consistió en proporcionar a los participantes un término inductor o una palabra (sexualidad), posteriormente se les pidió que realizaran un listado de cinco términos, expresiones o adjetivos que se les “ocurrieran” y se le vinieran a la mente de manera espontánea a partir del término inductor. Posterior a la elección de términos, se les solicitó una breve explicación del por qué eligieron cada una de las palabras y eso se registró (Torres, Munguía, Aranda & Salazar, 2015). La asociación o listado libres fue, probablemente, una técnica esencial para recolectar los elementos constitutivos del contenido de la representación. La expresión espontánea de los sujetos favoreció que el contenido evocado estuviera más libre de racionalizaciones, sesgos de defensa o deseabilidad social (Abric, 2001; Torres, Munguía, Aranda & Salazar, 2015). La técnica de recolección de datos fue asociativa, a través de listados libres; estos favorecen la expresión espontánea de los sujetos y, por ello, se espera que el contenido evocado esté más libre de racionalizaciones, sesgos de defensa o deseabilidad social (Ruiz, Ponce de León, & Herrera, 2001). Esta técnica consistió en proporcionar a los participantes el término inductor sexualidad en el instrumento, para que escribieran términos relacionados que se vinieran a la mente, es decir, de manera espontánea a partir de la palabra o el término inductor solicitado, una vez escritas las palabras en el instrumento, de forma consecutiva, se les solicitó a los participantes una breve explicación del por qué eligieron cada una de las palabras y eso registró.

Estrategia de Análisis

Se realizó un análisis prototípico: Los listados libres se capturaron en una hoja de Excel, se identificó la salience de cada término a través del índice de Smith. Este cálculo se basa tanto en la frecuencia de mención del término como en el rango de la ubicación que le otorgó cada informante a cada palabra. Para su obtención; se utilizó el software Anthropac versión de MS Dos. Se procedió a clasificarlos considerando la frecuencia y el rango promedio obtenido en las mujeres y hombres estudiantes de secundaria. En el análisis prototípico de la RS se determina con base en las palabras obtenidas en los listados libres la relevancia (salience) de cada término a través del índice de Smith (1993); este cálculo se basa tanto en la frecuencia de mención del término como en el rango de la ubicación que le otorgó cada informante a cada palabra. El núcleo central y sistema periférico de las Representaciones Sociales de la Sexualidad. En el prototipo, los elementos hipotéticamente centrales son aquellos que son más frecuentes y evocados en los primeros lugares de la lista de palabras.

Análisis prototípico

A partir de la lista de términos evocados, se realiza un análisis lexicográfico que pone en evidencia el “prototipo” de la representación, que busca descubrir la organización del contenido, cruzando dos indicadores: la frecuencia de aparición de los ítems en la población encuestada, con el rango de aparición de estos ítems (definido como el rango promedio calculado sobre el conjunto de la población); es decir, determinar si la palabra fue evocada en primer lugar, en segundo, etc. Este análisis genera un cuadro de dos entradas donde presenta la jerarquía estructural de los términos, es decir, el núcleo central, el periférico fuerte y los periféricos débiles. La interpretación que se hace es que los elementos que tienen una alta frecuencia y débil rango promedio de aparición son los que hipotéticamente constituyen el núcleo central de la RS.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Este estudio tuvo como objetivo Identificar la estructura y organización de la palabra sexualidad en adolescente de secundaria con el fin de aportar elementos sobre sexualidad para la prevención de conductas sexuales de riesgo y embarazo en grupos vulnerables. El análisis de los datos mediante el uso de la versión de MS Dos de Anthropac indicó para el grupo de participantes un total de 153

palabras evocadas para el término inductor “sexualidad” 78 términos fueron obtenidos de los hombres y 73 fueron referidos por las mujeres. La palabra con el rango de frecuencia más alta fue “Sexo” con 13 (38.20) evocaciones y la más baja “cama” con 1 (2.90) evocación (Tabla 1).

Tabla 1. Palabras de mayor frecuencia del concepto “sexualidad” en mujeres y hombres

Posición	Palabra	Frecuencia	Rango promedio*	Índice de Smith
1	Sexo	13	2.15	0.286
2	Hombre	11	2.091	0.250
3	Mujer	10	2.400	0.206
4	Hijos	9	2.667	0.172
5	Amor	8	2.500	0.160
6	Género	7	2.571	0.133
7	Protección	5	2.200	0.100
8	Embarazo	5	3.800	0.062
9	Pareja	4	3.000	0.069
10	Amistad	4	3.500	0.056
11	Comunicación	4	1.250	0.112
12	Condón	4	2.500	0.078
13	Atracción	4	3.000	0.067
14	Its	4	4.250	0.038
15	Infancia	3	2.667	0.052
16	Riesgo	3	1.333	0.082
17	Orientación Sexual	3	4.667	0.019
18	Homosexualidad	3	4.000	0.028

19	Cuerpo	3	2.000	0.063
20	Pornografía	3	4.333	0.029
21	Responsabilidad	2	3.500	0.029
22	Abuso	2	1.000	0.059
23	Personas	2	1.500	0.053
24	Respeto	2	1.500	0.053
25	Besos	2	3.000	0.027
Total		153		

Nota: *El rango promedio es el lugar de mención de la palabra, de 153 términos se presentan los primeros 25.

Fuente: Elaboración propia.

En el primer cuadrante según Abric (2003), encontramos los elementos primeros y más frecuentes a ser evocados, son considerados centrales y representan los elementos estables en las representaciones sociales. En la tabla general son: *Sexo, Hombre, Mujer, Hijos, Amor, Género y Protección*. Segregado por sexo los hombres en el primer cuadrante evocan elementos como: *Sexo, Hijos, Hombre y Condón*; mientras que las mujeres mencionan: *Hombre, Mujer, Amor, Protección, Comunicación, Género y Atracción*.

La primera periferia denota los elementos que presentan alta frecuencia y baja importancia, que complementan el núcleo central y dan sentido y significado a las representaciones, así como influyen las prácticas sociales. El elemento para el *prototípico general* es: *Embarazo*. Macedo, Miranda, Pessoa & Nóbrega (2013), en su estudio sobre Adolescencia y sexualidad: guiones sexuales desde las representaciones sociales hace referencia que el concepto de sexualidad está anclado como acto sexual, objetivado a través de guiones sociales y sexuales, lo que les da a los adolescentes un conocimiento práctico sobre sí mismos. Gomes & Nunes (2014) en sus resultados respaldaron la hipótesis de un núcleo central común para todos los grupos que muestra una visión romántica del sexo.

Las diferencias encontradas en el sistema periférico sugieren que la experiencia sexual afecta la representación del sexo de una manera que a estos individuos les parece más clara la necesidad de protección cuando se trata del sexo. Por otra parte, investigadores como Martell, Ibarra, Contreras & Esteban (2018) reportaron que el concepto de sexualidad en adolescentes desde la teoría

de las representaciones sociales se relaciona con: amigos, escuela, familia, fiesta, sexo, compromiso, embarazo, placer y riesgo.

Los hombres en este cuadrante no refieren evocaciones. Pero las mujeres mencionan el *Embarazo* y la *Amistad* como elementos periféricos. En seguida se encuentran los elementos de contraste que se caracterizan por presentar baja frecuencia y alta importancia debido a su fluidez y mayor posibilidad de cambio, para el autor Abric, los elementos presentes en este cuadrante pueden expresar tanto un subtipo de representación como ser un elemento complementario de la primera periferia o incluso pueden indicar cambios en la representación. Dichos elementos en el *prototípico general* fueron: *Comunicación, Condón, Atracción, Pareja, Riesgo, Cuerpo, Infancia, Abuso, Personas, Respeto, Besos, Igualdad y Tolerancia*.

Los elementos mencionados por los hombres en este cuadrante son: *Género, Mujer, Cuerpo, Pareja, Personas, Respeto, Amor, Igualdad e Infancia*. Las mujeres a cambio evocan: *Riesgo, Hijos, Sexo, Besos y Tolerancia*. Pacheco, Rincón, Elías, Latorre, Enríquez & Nieto (2007) reportan que los niños (masculinos) se ven como sanos y a sus parejas como posibles transmisoras, con base en estereotipos de género y en relaciones de poder desiguales. Mientras que las niñas relacionan el concepto de sexualidad como masculinidades tradicionales, es decir, es el hombre quien, como parte de la sociedad y la cultura, ve a las mujeres como responsables de las consecuencias y como posibles transmisoras de Infecciones de Transmisión Sexual.

Finalmente, en la segunda periferia se cuenta con los elementos con baja frecuencia e importancia. Dichos elementos que forman parte del sistema periférico de las representaciones y que se consideran más emancipados ya que mantienen cierto grado de independencia de la representación central, que es más hegemónica; es decir, son valores y posicionamientos individuales que están en constante transformación; y por ende, vinculados a las experiencias inmediatas y asociadas a las prácticas sociales. Las evocaciones para el *prototípico general* fueron: *Amistad, ITS, Homosexualidad, Orientación sexual, Pornografía, Confianza, Decisión, Responsabilidad y Vagina*.

Segregado por sexo los hombres en el último cuadrante refieren elementos como: *Pornografía, Decisión, Homosexualidad, Responsabilidad, ITS y Vagina*. Las mujeres por su parte expresan los siguientes elementos: *Confianza, ITS, Orientación y Pareja*. Estos hallazgos antes mencionados dan respuesta al objetivo planteado y proporcionan información que permitirá el diseño e implementación de futuras investigaciones con población o grupos vulnerables desde la perspectiva de la salud pública y sexual.

En la representación prototípica “Sexualidad” en general de los 34 participantes de las 153 palabras se retiene un 84.96% de las evocaciones totales (Tabla 2).

Tabla 2. Análisis prototípico del concepto de “Sexualidad” (General)

Representación prototípica “Sexualidad” (General n=34)					
Rango	Bajo<=3.13		Alto>3.13		
	Sexo	13 (2.15)	Embarazo	5 (3.80)	
Alta	Hombre	11 (2.09)			
=>4.3	Mujer	10 (2.40)			
	Hijos	9 (2.67)			
	Amor	8 (2.50)			
	Género	7 (2.57)			
	Protección	5 (2.20)			
Frecuencia	Comunicación	4 (1.25)	Amistad	4 (3.50)	
	Condón	4 (2.50)	ITS	4 (4.25)	
Rango	Bajo<=3.13		Alto>3.13		
	Atracción	4 (3.00)	Homosexualidad	3 (4.00)	
	Pareja	4 (3.00)	Orientación sexual	3 (4.67)	
	Riesgo	3 (1.33)	Pornografía	3 (4.33)	
	Cuerpo	3 (2.00)	Confianza	2 (3.50)	
Baja	Infancia	3 (2.67)	Decisión	2 (3.50)	
<4.3	Abuso	2 (1.00)	Responsabilidad	2 (3.50)	

Personas	2	(1.50)	Vagina	2	(4.50)
Respeto	2	(1.50)			
Besos	2	(3.00)			
Igualdad	2	(3.00)			
Tolerancia	2	(3.00)			

Rango promedio 3.13 Evocaciones retenidas 84.96%

Fuente: Elaboración propia.

En la representación prototípica “Sexualidad” en hombres de los 34 participantes de las 153 palabras se retiene un 74.35% de las evocaciones totales (Tabla 3).

Tabla 3. Análisis prototípico del concepto de “Sexualidad” (Hombres)

Representación prototípica “Sexualidad” (Hombres n=17)					
Rango	Bajo ≤ 3.04		Alto > 3.04		
	Sexo	11	(2.18)		
Alta	Hijos	6	(2.67)		
=>3.05	Hombre	4	(2.50)		
	Condón	4	(2.50)		
Frecuencia	Género	3	(2.33)	Pornografía	3 (4.33)
	Mujer	3	(2.67)	Decisión	2 (3.50)
	Cuerpo	2	(1.50)	Homosexualidad	2 (3.50)
Rango	Bajo ≤ 3.04		Alto > 3.04		
	Pareja	2	(1.50)	Responsabilidad	2 (3.50)

	Personas	2	(1.50)	ITS	2	(4.00)
	Respeto	2	(1.50)	Vagina	2	(4.50)
Baja	Amor	2	(2.50)			
<3.05	Igualdad	2	(3.00)			
	Infancia	2	(3.00)			

Rango promedio 3.04 Evocaciones retenidas 74.35%

Fuente: Elaboración propia.

En la representación prototípica “Sexualidad” en mujeres de los 34 participantes de las 153 palabras se retiene un 88% de las evocaciones totales (Tabla 4).

Tabla 4. Análisis prototípico del concepto de “Sexualidad” (Mujeres)

Representación prototípica “Sexualidad” (Mujeres n=17)						
Rango	Bajo ≤ 3.12			Alto > 3.12		
	Hombre	7	(1.86)	Embarazo	5	(3.80)
	Mujer	7	(2.29)	Amistad	4	(3.50)
Alta	Amor	6	(2.50)			
=>3.67	Protección	5	(2.20)			
	Comunicación	4	(1.25)			
	Género	4	(2.75)			
	Atracción	4	(3.00)			
Frecuencia	Riesgo	3	(1.33)	Confianza	2	(3.50)
Baja	Hijos	3	(2.67)	ITS	2	(4.50)

Rango	Bajo<=3.12	Alto>3.12
<3.67	Sexo 2 (2.00)	Orientación 2 (4.50)
	Besos 2 (3.00)	Pareja 2 (4.50)
	Tolerancia 2 (3.00)	
Rango promedio 3.12 Evocaciones retenidas 88%		

Fuente: Elaboración propia.

CONCLUSIONES

Abordar el fenómeno de la sexualidad desde una perspectiva bio-cultural a través de las Representaciones Sociales (RS) permite conocer los mapas cognitivos de los adolescentes e identificar a partir de las evocaciones, elementos “predictores” de comportamientos o conductas de riesgo, bajo la premisa de que las personas actuamos a partir de abstracciones; es decir, a partir de los conceptos que se construyen por la cultura -creencias, representaciones, símbolos, percepciones, entre otras, que se materializan a través de conductas concretas.

En el caso de la salud sexual y de la sexualidad responsable, los participantes denotan cognemas que pueden ser riesgosos para su salud y que están interrelacionados con un contexto y una cultura dada. Lo que significa que la sexualidad y lo que cree sobre ésta, es influenciado por la cultura y no está determinada exclusivamente por aspectos biológicos que explican la conducta de riesgo en los sujetos como algo meramente cerebral: estímulo-respuesta.

Finalmente, la metodología de las RS a través de los descriptores más frecuentes (cognemas) permite realizar una valoración simbólica positiva e identificar las creencias centrales y periféricas como ideas representativas del pensamiento social. Este hecho nos da una visión sistémica del posible comportamiento de los adolescentes; y al mismo tiempo, nos arroja recursos a manera de palabras que se pueden traducir en conductas protectoras o de riesgo para el tema en cuestión.

Conocer las Representaciones Sociales (RS) del concepto Sexualidad en adolescentes permite establecer programas y estrategias de salud que contribuyan a la prevención de problemáticas de salud sexual; en este sentido, se configuran caminos de bienestar en las juventudes con intervenciones educativas coherentes

con las necesidades y representaciones de los adolescentes sobre la problemática que vivencian.

LITERATURA CITADA

- Abric, J. C. (2001). Prácticas y representaciones sociales. *Ediciones Coyoacán*, México.
- Aguirre, A. (2009) *Psicología de la adolescencia*. España: Marcombo.
- Alvarado Thimeos, J. (2013). Educación sexual preventiva en adolescentes. *Contextos: Estudios de humanidades y ciencias sociales*, (29), 25-42. Recuperado de http://www.umce.cl/joomlatoools-files/docman-files/universidad/revistas/contextos/N29_02.pdf
- Araya Umaña, S. (2002). Las representaciones sociales: ejes teóricos para su discusión, *Cuadernos de Ciencias Sociales* n° 127, San José de Costa Rica: FLACSO.
- Begazo, R. C., & Varas, T. W. (1994). La adolescencia como problema de salud reproductiva. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 40(2), 33-39. Recuperado de <http://www.spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/view/1428>
- Butler, J. (2015). Cuerpos que todavía importan. En H. La greca (Presidenta), en el contexto de la presentación de la Red Interdisciplinaria de estudios de Género UNTREF, llevado a cabo la Universidad Nacional de tres de Febrero, Argentina. Recuperado de <https://www.untref.edu.ar/mundountref/conferencia-de-judith-butler-en-la-untref-cuerpos-que-todavia-importan>
- Castañeda, T. J., Villaseñor, F. M., Nuño, G. B., & Espinosa, R. G. (1998). Percepción de adolescentes de preparatoria sobre la sexualidad humana. *Palacios EM, Román PR, Vera NJ, comp. La modernización contradictoria. Desarrollo humano, salud y ambiente en México. Guadalajara Méx: Universidad de Guadalajara y Centro de Investigación en Alimentación y Desarrollo (CIAD)*, 380-390.
- CONAPO (2016). Acciones y programas: Salud sexual y reproductiva. Recuperado de <https://www.gob.mx/conapo/acciones-y-programas/salud-sexual-y-reproductiva>
- Domínguez, I. (2011). Influencia de la familia en la sexualidad adolescente. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 37(3), 387-398. Recuperado de

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2011000300011

- Estupiñan-Aponte., M.R., Amaya-Estupiñan., I.c. & Rojas Jiménez., Y.A. (2012). Representaciones sociales de universitarios sobre la abstinencia sexual y los condones como mecanismos de prevención. *Revista de Salud Pública*, 14(3), 941-501. Recuperado de <https://www.scielosp.org/article/rsap/2012.v14n3/491-501/es/>
- Figueroa Perea, J. G., & Rivera Reyes, G. (2001). Algunas reflexiones sobre la representación social de la sexualidad femenina. En González Montes S. (Ed). *Mujeres y relaciones de género en la antropología latinoamericana* (15-16). Ciudad de México, México: Colegio de México.
- García-Vega, E., & Menéndez Robledo, E., & Fernández García, P., & Cuesta Izquierdo, M. (2012). Sexualidad, Anticoncepción y Conducta Sexual de Riesgo en Adolescentes. *International Journal of Psychological Research*, 5(1) 79-87. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2990/299023539010>
- Gomes, A., & Nunes, C. (2014). The effect of sexual experience on the social representation of sex in Portuguese young adults. *Health Psychology Research*, 2(2). doi.org/10.4081/hpr.2014.1547
- Gómez-Sotelo, Á., Gutiérrez-Malaver, M. E., Izzedin-Bouquet, R., Sánchez-Martínez, L. M., Herrera-Medina, N. E., & Ballesteros-Cabrera, M. (2012). Representaciones sociales del embarazo y la maternidad en adolescentes primigestantes y multigestantes en Bogotá. *Revista de Salud Pública*, 14, 189-199. Recuperado de https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S0124-00642012000200001&script=sci_abstract
- Lavielle-Sotomayor, P., Jiménez-Valdez, F., Vázquez-Rodríguez, A., del Carmen Aguirre-García, M., Castillo-Trejo, M., & Vega-Mendoza, S. (2014). Impacto de la familia en las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 52(1), 38-43. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/4577/457745480010.pdf>
- Libreros, L., Fuentes, L., & Pérez, A. (2008). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad de los adolescentes en una unidad educativa. *Revista Salud Pública y Nutrición*, 9(4). Recuperado de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=20190>
- Macedo Senei da Rocha H., Miranda Francisco A., Nunes de Pessoa J., Joao M., & Nóbrega Vannucia K. de M. (2013). Adolescência e sexualidade:

- scripts sexuales a partir das representações sociais. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 66(1), 103-9. doi.org/10.1590/S0034-7167201300010001
- Martell Martínez, N. G., Ibarra Espinosa, M. L., Contreras Landgrave, G. & Camacho Ruiz, E. J. (2018). La sexualidad en adolescentes desde la teoría de las representaciones sociales. *Psicología y Salud*, 28(1), 15-24. Recuperado de <http://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2545>
- Montes, G. (1993). *Mujeres y relaciones de género en la antropología latinoamericana* (No. 305.42 R4).
- Moscovici, S. (1976). *Psicología Social tomo II. Paidós mexicana*.
- OMS (2006). *Defining sexual health Report of a technical consultation on sexual health 28–31 January 2002*. Ginebra: OMS
- OMS (2014). *Biblioteca de la Salud Reproductiva*. Recuperado de *Salud Sexual y Reproductiva Adolescente*. <http://apps.who.int/rhl/adolescent/es/>
- OMS (2016). *Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente*. Obtenido de http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/maternal/adolescent_pregnancy/es/
- Pacheco-Sánchez, C. I., Rincón-Suárez, L. J., Elias-Guevara, E., Latorre-Santos, C., Enríquez-Guerrero, C., & Nieto-Olivar, J. M. (2007). Significaciones de la sexualidad y salud reproductiva en adolescentes de Bogotá. *Salud Pública de México*, 49(1), 45-51. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=106/10649107>
- Quintero, Y., Villarroel, J., Pargas, L., Bastardo, G., Angarita, C., Rivas, J. G., & Castañeda, G. (2016). La Teoría de Representaciones Sociales, su aplicación en los estudios de salud y enfermedad: el caso de la obesidad. *Revista Facultad de Ciencias de la Salud UDES*, 3(2), 138-148. Recuperado de <https://journalhealthsciences.com/index.php/UDES/article/view/105>
- Rubio, E. (1998). *Sobre la sexualidad humana: los cuatro holones sexuales*. *Antología de lecturas sobre la sexualidad*.
- Sánchez Tejada, J. (2013). *Educación para la salud: una introducción*. Editorial Manual Moderno, México.
- Suri, H. (2011). Purposeful Sampling in Qualitative Research Synthesis. *Qualitative Research Journal*, 11(2), 63-75. Recuperado de <https://search.informit.com.au/documentSummary;dn=532022523759271;res=IELHSS>

Torres, T., Munguía, J., Aranda, C., & Salazar, J. (2015). Representaciones sociales de la salud mental y enfermedad mental de población adulta en Guadalajara, México. *Revista CES psicología*, 8 (1); 63-76. Recuperado en <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=423539425005>

SÍNTESIS CURRICULAR

Martha Ofelia Valle Solís

Licenciada en Enfermería (UAN). Maestra en Ciencias de la Salud (UAN). Doctora en Ciencias de Enfermería (UANL). Profesor de Tiempo Completo de la Universidad Autónoma de Nayarit Titular “C”. Profesora en la Licenciatura en Enfermería. Profesora en la Maestría en Salud Pública con perfil PRODEP. Integrante del Cuerpo Académico de Salud Comunitaria. Ha sido autora y coautora de varios artículos desde la perspectiva cuantitativa. Correo martha.valle@uan.edu.mx

Cinthia Viridiana Olea Gutiérrez

Licenciada en Enfermería (UAN). Maestra en Enfermería (UACH). Doctora en Ciencias de la Salud Pública (UDG). Profesor de Tiempo Completo de la Universidad Autónoma de Nayarit. Profesora en la Licenciatura en Enfermería. Profesora en la Maestría en Salud Pública. Profesora con perfil PRODEP. Integrante del Cuerpo Académico de Salud Comunitaria. Ha sido autora y coautora de varios artículos desde la perspectiva cualitativa. Correo cinthia.olea@uan.edu.mx

Ian Coahpetzin Zavala Pérez

Licenciado en Enfermería por la UAN, Lic. En Psicología por la UNIVAM, Maestro en Enfermería por la UACH, Profesor de Tiempo Completo titular A con Perfil Prodep, Diplomado en Tanatología por CECAPIP, Estudiante de la Maestría en Estudios de Género en la UAN. Integrante del Cuerpo Académico de Salud Comunitaria. Ha sido autor y coautor de varios artículos desde la perspectiva cualitativa. Correo: ian.zavala@uan.edu.mx