



**El Colegio  
de la Frontera  
Norte**

**FACTORES VINCULADOS CON LA EDAD DE INICIO  
SEXUAL DE LOS VARONES ADOLESCENTES EN BAJA  
CALIFORNIA, 2006.**

Tesis presentada por

*Erika Yamil Argüelles Enriquez*

para obtener el grado de

**MAESTRA EN ESTUDIOS DE POBLACIÓN**

Tijuana, B. C., México  
2016

# CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Directora de Tesis:

\_\_\_\_\_   
 Doctora Yolanda Palma Cabrera

Aprobada por el Jurado Examinador:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

## AGRADECIMIENTOS

Un reconocimiento especial a la doctora Yolanda Palma por su contribución a este trabajo. Por su tiempo, por las charlas y por compartir los elementos para elaborar la tesis. A la doctora Tereliz Cueva y al doctor Juan Guillermo Figueroa, muchas gracias por sus comentarios y recomendaciones. He aprendido mucho.

Quede constancia del valioso trabajo del personal que labora en el Colegio: biblioteca, comedor, intendencia, planta académica y transporte. En el mismo sentido, gracias a El Colef y al CONACyT por la infraestructura y por el apoyo económico que nos permitió una vida holgada para preocuparnos solo del estudio durante estos dos años.

Gracias a América y a Basilio por su apoyo y cariño. Mención honorífica para Uriel Lomelí, gran amigo y gran apoyo ¡Hurra la ciencia!

Merci, Inès. Ton aide pour l'achèvement de cette thèse a joué un rôle très important. Merci pour les soupes et le thè du matin.

## RESUMEN

En México, como en otros países en desarrollo, se ha observado una disminución en la edad a la primera relación sexual. Este descenso ha sido acompañado por ciertos riesgos, tales como el embarazo en la adolescencia y el contagio de infecciones de transmisión sexual. Un caso ilustrativo de esta situación es el estado de Baja California, el cual en 2005 presentó la segunda tasa de fecundidad en las mujeres más alta del país para el grupo de edad de 15-19 y la más alta en el grupo de 12 a 14 años. A partir de los resultados obtenidos por la *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, levantada en 2006, se investigaron siete variables relacionadas con la edad de inicio sexual de los varones con el fin de aportar al campo de investigación de la Salud Sexual y Reproductiva, el cual tradicionalmente se ha enfocado en el caso de las mujeres. Se estima que en esta población, la edad media a la primera relación sexual es de 14.4 años. A través de una regresión logística, se encontró que el haber sufrido de violencia en la infancia y el haber ingresado a la actividad económica a edades tempranas incrementa la probabilidad de haber iniciado relaciones sexuales a una edad menor que cuando tales características no se presentan.

Palabras clave: varones adolescentes; edad a la primera relación sexual; Baja California, México.

## ABSTRACT

In Mexico, as in other developing countries, it has been observed a decline in the age at first sexual intercourse. This decrease has been accompanied by certain risks such as adolescent pregnancy and the spread of sexually transmitted infections. An illustrative case of this situation is the state of Baja California, which in 2005 had shown the second highest fertility rate in the country for the 15-19 age group and the highest between the ages of 12 and 14 years. Based on the results obtained by the *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, conducted in 2006, seven variables related to the age of sexual onset of men were investigated in order to contribute to the research field of Sexual and Reproductive Health, which traditionally has focused on women. It is estimated that for the male population in Baja California, the average age at first intercourse is 14.4. Additionally, it was found through a logistic regression that having suffered from violence in childhood or that having entered the economic activity at an early age increases the probability of initiating sexual life at a younger age than when such characteristics are not present.

Keywords: male adolescents; age at first sexual intercourse; Baja California, México.

# ÍNDICE

Introducción	1
Capítulo I. Marco Conceptual	5
§ 1.1 Enfoque teórico	5
1.1.1 Salud Sexual y Reproductiva	5
1.1.2 Adolescencia	7
1.1.3 Sexualidad	10
1.1.4 Género	13
1.1.5 Masculinidad	19
§ 1.2. Revisión de estudios previos sobre las temáticas	22
Capítulo II: Contexto histórico, social, demográfico del objeto de estudio.	26
§2.1 Política Demográfica	26
§2.2 Encuestas para medir la fecundidad	29
Capítulo III. Diseño Metodológico	32
§3.1 Descripción de la encuesta	32
§3.1.1 Descripción de la Base de Datos e Instrumento de Medición	34
§3.2 Categorías de las variables utilizadas	35
§3.2.1 Variable dependiente	35
§3.2.2 Variables Independientes	36
§3.3.3 Características de la primera relación	43
Capítulo IV. Análisis de resultados	46
§4.1 Análisis exploratorio	47
4.1.1 Edad de inicio sexual	47
4.1.2 Condición de habla de lengua indígena	48
4.1.3 Religión de crianza	49
4.1.4 Lugar de crianza	50
4.1.5 Entidad de nacimiento	50
4.1.6 Escolaridad	51

4.1.7 Actividad laboral en la adolescencia	52
4.1.8 Violencia sufrida en la infancia	54
4.1.9 Creencias sobre roles, comportamientos y normas de género	55
§4.2 Características de la primera relación	57
4.2.1 Usó métodos anticonceptivos	57
4.2.2 Características de la pareja	58
§4.3 Análisis exploratorio $\chi^2$	59
§4.3 Análisis de regresión logística	63
4.3.1 La regresión logística	63
4.3.2 Análisis de regresión logística de la probabilidad de haber tenido una relación sexual antes de los 18 años.	64
Conclusiones	66
Fuentes consultadas	70
Anexos	76
Mapas de Baja California.	76
Encuesta de salud reproductiva en la adolescencia Baja California.	77
Syntax Regresión Logística: variables vinculadas con la edad de inicio sexual en varones.	113

## Índice

Cuadros	Título	Página
3.1	Número de encuestados por municipio.	32
3.2	Localidades Seleccionadas	33
3.3	Edad de inicio sexual	36
3.4	Habla lengua indígena	36
3.5	Religión de crianza	37
3.6	Lugar de crianza	38
3.7	Lugar de nacimiento	38
3.8	Escolaridad	39
3.9	Actividad laboral en la adolescencia	40
3.10	Violencia sufrida en la infancia	41
3.11	Contenido de la batería VIII del cuestionario	41-42
3.12	Lugar de ocurrencia	43
3.13	Métodos anticonceptivos	44
3.14	Características de la pareja	45
Gráficos	Título	Página
4.1	Edad en tu primera relación sexual	47
4.2	Habla una lengua indígena	48
4.3	Distribución porcentual religión de crianza	49
4.4	Distribución porcentual lugar de crianza	50
4.5	Distribución porcentual de nacidos en Baja California	50
4.6	Porcentaje de nacidos en otra entidad	51
4.7	Escolaridad de los entrevistados	51
4.8	Nivel educativo por grupos de edad a la entrevista	52
4.9	Edad a la que comenzaste a trabajar	53
4.10	Distribución porcentual de violencia sufrida en la infancia, por tipo	54
4.11	Quién le pegaba con mayor frecuencia	54
4.12	Razones de no uso	57
4.13	Relación que tenía con la persona	58
Tablas	Título	Página
4.1	Porcentajes de respuesta batería VIII	55
4.2	Población masculina entre 18 y 29 años que tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años y condición de lengua indígena	59
4.3	Población masculina entre 18 y 29 años que tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años y haber sido criado en una religión	60
4.4	Población masculina entre 18 y 29 años que tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años y que creció en un entorno urbano	60
4.5	Población masculina entre 18 y 29 años que tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años y que nació en la entidad	60
4.6	Población masculina entre 18 y 29 años que tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años y escolaridad	61
4.7	Población masculina entre 18 y 29 años que tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años y haber trabajado antes de los 18 años	61
4.8	Población masculina entre 18 y 29 años que tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años y que sufrió de violencia en la infancia	61
4.9	Estadístico $\chi^2$	62
4.10	Variables independientes que explican la probabilidad de tener una relación sexual antes de los 18 años	64

## Introducción

---

El plantear que existe un vínculo potencialmente íntimo entre la actividad sexual y la reproducción no es una novedad. A diferencia de los países desarrollados, en América Latina, y en México en particular, el inicio de la sexualidad y la reproducción son dos hechos que se empalman. El interés de la investigación demográfica se centra por tradición en el resultado que el proceso reproductivo trae consigo: los nacimientos de nuevas personas (Welti, 1997). En este sentido, desde los estudios de la población es entendido que el proceso reproductivo posee un carácter complejo debido a que se intercepta con las diversas condiciones materiales, políticas, culturales y socioeconómicas que resultan en experiencias diferentes para los sujetos que los viven.

La ideología vigente de la reproducción incluye un conjunto de normas que asignan significados a cada etapa de la vida reproductiva. En las sociedades de occidente sucedió un cambio importante en la estructura de los principios ideológicos o morales por los que la sociedad se guiaba en materia de sexualidad (Weeks, citado por Szasz, 1997). Esta transformación incluyó que el género, la sexualidad y la reproducción rompieran su vínculo con el precepto religioso, colocándose a partir de ello en el orden natural, dependiente del uso de la razón. Para la sociedad actual, el individuo debe actuar conforme a las normas propias de su cultura en tanto miembro del colectivo civilizado, subordinando los concernientes impulsos naturales ante ella (Blazquez, 2005).

Por tanto, sigue siendo la *razón* quien define qué es lo mejor para todos los miembros del grupo. En general, se ha dicho que ésta se encuentra contrapuesta a las emociones (Seidler, 2000), idea que subyace en la moral del colectivo social y entre sus características comprende una presión por aminorar las emociones y los deseos, por lo que existe cierto desdén por la sexualidad. Se ha dicho también que la razón se sitúa en el lado masculino del orden, bajo la idea de que son los hombres quienes gozan de ella, sometiendo a partir de un pequeño grupo de hombres al resto de la comunidad a sus propias nociones sobre lo que creen es lo mejor (Seidler, 2000).

Un condicionante que ayuda a la perpetuación de esta manera de pensar corresponde a la facultad que el Estado tiene para materializar los intereses del gobierno y de la sociedad a través de las políticas públicas. Éstas son consideradas como los mecanismos por los que la cotidianidad de la vida humana en sociedad se visualiza como una serie de asuntos que requieren ser regulados. En este sentido, para influir en el comportamiento reproductivo, la iniciativa surgida desde la esfera pública ha considerado las acciones diseñadas y administradas por el Estado destinadas a impactar y transformar la dinámica demográfica por medio de la inclusión y coordinación de los diversos niveles institucionales. Sirva como ejemplo ésta orientación en las políticas públicas para subrayar la existencia de un interés del Estado por intervenir en la capacidad biológica humana que parte de una moral sexual.

Esa misma ideología tuvo efecto en el campo de la academia. Los estudios especializados han centrado su interés en una de las dos partes necesarias que participan en los fenómenos correspondientes a la actividad reproductiva, ocupándose casi de manera exclusiva en la conducta de las mujeres. Como resultado de ello, se coloca en un sitio preponderante la investigación realizada sobre el comportamiento femenino y se ha profundizado de manera insuficiente en el caso masculino.

Por otro lado, debido a que la mayoría de las sociedades sitúan a un grupo de hombres en lugares privilegiados del sector público, es posible observar como ellos influyen en los asuntos de Salud Reproductiva. Resalta por lo mismo que las intervenciones públicas no incluyen a los varones en materia de Salud Sexual y Reproductiva, por ejemplo, alentando su colaboración en torno a la salud materno-infantil. No obstante, la exclusión de los varones en las políticas de salud podría ser comprensible desde que el papel de las mujeres en el embarazo y en el nacimiento del bebé es más explícito que el de los propios hombres (Dudgeon e Inhorn, 2003) al encontrarse involucrado su cuerpo durante todo el evento.

Estudiar la dinámica, evolución y forma de la población proporciona elementos sustanciales para brindar respuestas a los problemas que la subyugan. En este sentido, al enfocar el estudio de la Salud Sexual y Reproductiva también en los varones, es posible ampliar el entendimiento y la percepción del engranaje social que se encuentra detrás de las manifestaciones demográficas (Rojas, 2014). Por lo mismo, un estudio de la sexualidad que

contemple la participación del varón coadyuvará a identificar los riesgos que hombres y mujeres tienen en cuestiones de Salud Sexual y Reproductiva, aportando conocimiento para la prevención de enfermedades o de embarazos en la adolescencia, así como de entender las experiencias reproductivas de dichos hombres.

Carlos Welti señala que el primer encuentro sexual es uno de los elementos que conforman la serie de eventos que marcan la vida de las personas y que tales sucesos se presentan de una manera distinta dependiendo la edad que cada individuo tiene en el momento del acontecimiento. Al mismo tiempo, estos acontecimientos tienen efecto tanto en el grupo específico como en la población a la que el sujeto pertenece.

Finalmente, el conocimiento de la edad al primer encuentro sexual, o debut sexual, es importante tanto como útil para estimar, por ejemplo, la edad prudente para que el varón sea vacunado contra el virus del papiloma humano, para proveer información sobre métodos anticonceptivos en el momento adecuado y para conocer la forma más eficaz de proveerles dichos métodos (Gayet y Gutiérrez, 2014).

El análisis se realizó utilizando la información recabada por la Encuesta de Salud Reproductiva en la Adolescencia, 2006, la cual cuenta con las variables suficientes para obtener la información estadística que respaldará el estudio propuesto. Para este trabajo se buscaron los factores vinculados con la edad al inicio de la actividad sexual de los adolescentes varones, residentes de Baja California en el año del levantamiento de la encuesta. Con ello se pretende realizar una aproximación a las distintas coyunturas detonantes del inicio sexual, utilizando como variable dependiente la edad en la que el individuo declaró haber tenido su primer encuentro sexual.

A partir de ello se desprenden los siguientes supuestos, sugeridos por la revisión de la literatura: i) Que la edad de inicio sexual en los varones se da en gran medida en la adolescencia temprana; ii) que existe un comportamiento distinto entre los nacidos en Baja California y los nacidos fuera de ella; iii) el que el varón haya participado en alguna actividad económica durante la adolescencia se asocia con un inicio sexual temprano; iv) que el uso de

anticonceptivos depende de las características de la persona con quien se tuvo el primer contacto sexual.

Este trabajo persigue el siguiente objetivo: analizar los factores asociados con la edad de inicio de la actividad sexual de los varones entre los 18 y los 29 años de edad, residentes en Baja California. Para cumplirlo, en principio se identificó la edad al inicio de la actividad sexual de los jóvenes varones; a partir de ella se buscó la asociación estadística de ésta con las variables seleccionadas a través de un modelo de regresión logística. Además de ello, fue posible conocer el vínculo que el joven tuvo con la pareja de inicio sexual, también se identificó si en la primera relación sexual se utilizaron métodos anticonceptivos y, de usarse, fue posible reconocer el tipo de método, de lo contrario, conocer las razones por las que no se utilizó.

# Capítulo I. Marco Conceptual

De forma habitual, la edad de inicio sexual ha sido vinculada por la literatura con algunas de las variables que se encuentran en las encuestas demográficas. En este primer capítulo se expone la relación que existe entre la edad de inicio sexual y cada una de las variables independientes mencionadas. En una primera sección se expone el enfoque teórico que será utilizado, el cual no responde al utilizado para la elaboración del instrumento de medición, sino para dar contexto al análisis presentado. En la segunda sección, se retrata la revisión de estudios previos sobre las temáticas.

## § 1.1 ENFOQUE TEÓRICO

---

### 1.1.1 SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Al hablar sobre el enfoque de la Salud Sexual y Reproductiva se está haciendo referencia a una variedad de temas entre los que destacan <<la cuestión de los derechos, la desigualdad social, las prácticas de atención a la salud, la fecundidad, las relaciones e identidades de género y las políticas de salud>> (Bronfman y Denman, 2003:13).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que la Salud Sexual (SS) contempla una suerte de ajuste entre el deleite sexual y las apreciaciones de la ética individual y colectiva. Pregona por la ausencia de miedos y de humillaciones, de culpa o de cualquier pensamiento que perjudique el desempeño sexual. Asimismo, significa la ausencia de cualquier alteración en la salud que obstaculice el correcto desarrollo de las actividades que ocurren alrededor del sexo.

La Salud Reproductiva (SR) significa, por un lado, la posibilidad de que cada pareja sostenga relaciones sexuales sin miedo a un embarazo no deseado o a la transmisión de ITS; y, por otro lado, el alcanzar un estado de inexistencia de riesgos durante el proceso de procreación dado que su objetivo primordial es que las personas puedan transitar desde el embarazo hasta el parto con la certeza de que ocurrirá dentro de un ambiente seguro para la salud de los involucrados y que, una vez nacido, el infante crezca y se desarrolle de una forma

adecuada, en otras palabras, que las personas puedan reproducirse sin inconvenientes (Aguayo *et al.*, 2013; Figueroa, 1998).

De acuerdo con Szasz en Bronfman y Denman, 2003, la Salud Sexual y Reproductiva (SSyR), además de las ya mencionadas, repara en las siguientes características: que los individuos <<tengan la capacidad de reproducirse y la libertad de decidir cuándo y cada cuánto tiempo hacerlo [...] y que los resultados de los embarazos sean exitosos en cuanto a la sobrevivencia y el bienestar materno e infantil>> (Bronfman y Denman, 2003:16).

Se ha expuesto que la SSyR requiere de una aproximación favorable de la sexualidad humana para lograr atenuar el enfoque biologicista que tienen los estudios demográficos. A partir de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD), realizada en 1994 por iniciativa de las Naciones Unidas, se promovió la igualdad de género <<en todas las esferas de la vida, incluyendo la vida familiar y comunitaria...>> (ONU, 1995:22), así como el <<promover y capacitar a los hombres para que se responsabilicen de su comportamiento sexual y reproductivo y de sus roles sociales y familiares...>> (*idem*). Desde entonces, se ha puesto atención a la salud sexual y reproductiva de los varones (Stern *et al.*, 2003). Este evento podría considerarse, hasta cierto punto, como una crítica al hecho de que las metas demográficas parecían encauzarse en únicamente limitar el crecimiento de la población, haciendo a un lado las necesidades en materia de salud de aquellos individuos que la conforman.

En general, el entendimiento sobre el rol del varón en lo concerniente a la SR es escaso (Rodríguez Morales *et al.*, 2013). De manera reciente, para los programas y políticas sobre población y desarrollo, la SR de los varones se ha convertido en un centro manifiesto de atención. El cambio de rumbo hacia un modelo de SR ha tenido consecuencias importantes en la manera en que los hombres son entendidos con respecto a su participación en materia de SSyR.

Se percibe que la influencia que los hombres tienen sobre la SR de los demás individuos es significativa y se sugiere que este ascendiente sucede en dos niveles: uno, en el que puede observarse de manera directa a partir de actos de violencia sexual o de transmisión de ITS,

otro, en el que sucede de forma indirecta, como se puede percibir en la mediación de los recursos disponibles durante el embarazo de la mujer o en el nacimiento del infante (Dudgeon e Inhorn, 2003).

### 1.1.2 ADOLESCENCIA

La construcción teórica del significado de las etapas de la vida humana y el periodo que éstas abarcan cambian con tiempo. En esencia, cada categoría analítica intenta resumir las características del ciclo vital en el que una persona se encuentra por medio de la asignación de los derechos y obligaciones de los que se gozarían de acuerdo con la edad. De igual forma, estas facultades confluyen según las circunstancias del momento.

Éste es un concepto socialmente construido que hace referencia a la etapa del ciclo vital de la persona que sucede entre la niñez y la adultez, por lo que puede interpretarse como un momento de transición. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), éste intervalo se encuentra en una franja etaria cuyo rango se encuentra entre los 10 y los 19 años de edad.<sup>1</sup> Éste rango puede dividirse a su vez en dos periodos: la adolescencia temprana (de los 10 a los 14 años) y la adolescencia tardía (de los 15 a los 19 años).

Existen distintos marcadores que sirven para indicar la existencia o presencia de la adolescencia que usualmente se vinculan con los cambios fisiológicos y morfológicos de una persona<sup>2</sup> (Dehne y Riedner, 2001). En resumen, desde un punto de vista biológico ésta fase es considerada como aquella en la que inicia la capacidad biológica para la reproducción y concluye <<hasta que todas las estructuras y procesos necesarios para la fertilización, concepción, gestación y lactancia han terminado de madurar>> (Florezano, 1997 en Dávila, 2004:88).

---

<sup>1</sup> En 2009, el número de personas en el mundo que se encontraban en éste grupo de edad se estimó en mil millones (Hindin y Fatusi, 2009).

<sup>2</sup> Estos cambios van desde la aparición de los caracteres sexuales secundarios, como la menarquia y la espermaquia, hasta la completa maduración sexual y reproductiva.

Además de los mencionados, entre los cambios físicos que caracterizan a la adolescencia, Palma, 2013, sugiere también los siguientes:<sup>3</sup>

- i) Crecimiento corporal debido al aumento de peso, talla y cambios en las formas y dimensiones del cuerpo;
- ii) Aumento de la masa y de la fuerza corporal, acentuado en mayor medida en el caso de los hombres;
- iii) Aumento de la capacidad de transportar oxígeno a través de los mecanismos de regulación sanguínea, maduración de los pulmones y del corazón;
- iv) Durante la aceleración del crecimiento, los cambios ligados a las formas y dimensiones corporales pueden provocar problemas como torpeza, falta de coordinación, fatiga y problemas de sueño. Los cambios anteriores también pueden ocasionar desórdenes emocionales y de comportamiento de forma transitoria.

Como ha sido puntualizado, las transformaciones derivadas del fenómeno no son exclusivamente orgánicas. También suceden modificaciones en otros niveles (Dávila 2004; Rivera-Mendoza, 2007; Palma, 2013) entre los que se encuentran los siguientes:

- vi) Aspectos psicológicos: presencia de fases en las cuales se construye la identidad en los niveles individual y social ésta incluye la necesidad de independencia;
- vii) Aspectos cognitivos: el individuo sufre cambios en las facultades estructurales de pensamiento al desarrollar un razonamiento más lógico, el pensamiento concreto evoluciona hacia la abstracción;
- viii) Desarrollo de la identidad sexual: aparecen los primeros deseos sexuales ligados con la genitalidad; el adolescente empieza a tomar consciencia de su cuerpo y comienza con la apropiación de su sexualidad;

---

<sup>3</sup> Retomado de Palma, 2013:17. Traducción libre del francés.

ix) Existen fluctuaciones en el humor; inicia la necesidad de formular preguntas concernientes al proyecto de vida.

Cabe resaltar que la maduración biológica y la psicológica no suceden al mismo tiempo. Esto se debe a que el comportamiento del adolescente es un fenómeno dependiente del desarrollo biológico, de la historia individual y del ambiente en el que la persona crece. Finalmente, se espera que el desarrollo oportuno durante la adolescencia permita que el individuo se convierta en un adulto psicológicamente sano (Palma, 2013).

Uno de los aspectos capitales en la transición de la adolescencia a la adultez consiste en la iniciación sexual (Forste y Haas, 2002). Para los estudios en SSyR es menester conocer la manera en que los adolescentes toman decisiones que se enlazan con el inicio de su vida sexual. Por ejemplo, encontrar qué tanto la debilidad económica ocasionaría que puedan constituirse como hogar, ser pareja o familia. Por otro lado, encontrar las diversas consecuencias que podrían condicionar las actividades que influyen en su desarrollo, como es el caso de la asistencia a la escuela, la manera en que dan uso a su tiempo libre o la inclusión dentro de las actividades económicas (Gayet y Gutiérrez, 2014; Welti, 2005) Por su parte, para los estudios epidemiológicos resulta importante por la existencia de riesgos de transmisión y contagio de ITS, como el Virus de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH), el riesgo de embarazos no deseados y de abortos, entre otros (Hindin y Fatusi, 2009).

### 1.1.3 SEXUALIDAD

El concepto *sexualidad* conjuga las diversas experiencias personales determinadas y suscritas en torno al sexo y que puede ser definido como <<el conjunto de actitudes, prácticas, hábitos y discursos que cada sociedad, en un tiempo y espacio determinado, construye de manera colectiva en torno a la reproducción, los deseos, y las relaciones eróticas>> (Rodríguez-Shadow y López, 2009:78).

Este concepto hace referencia a un elemento que ha acompañado a la humanidad desde la antigüedad y alude a un fenómeno que puede involucrar o no la atracción sexual de una persona hacia otra. La sexualidad se encuentra determinada por diversos factores,<sup>4</sup> incluyendo la interacción de ciertos aspectos, verbigracia, a) los biológicos, dadas las diferencias anatómicas existentes entre hombres y mujeres; b) los de identidad de género, al existir un sentido de masculinidad y femineidad y sus respectivos roles conductuales; y c) la facultad individual para responder a las experiencias físicas que son capaces de producir excitación genital (Goettsch, 1989; Guasch, 1993; Rodríguez-Shadow y López, 2009; Merrick, Tenebaum y Omar, 2014).

A pesar de que <<el sexo está en todas partes; y en todos los tiempos>> (Guasch, 1993:105), la sexualidad ha sido un concepto tratado por las ciencias en tiempos recientes. Parte de este hecho se debe a que, en una etapa de la historia humana, la misma fue silenciada (Foucault, 2007), adjudicándosele la reproducción como su única y verdadera facultad y, consecuentemente, reduciendo su campo de acción a la vida dentro del matrimonio.

Se sostiene que fue hasta el momento en el que Freud tomó parte en el asunto que ésta empezó a liberarse del yugo silente.<sup>5</sup> Antes de ello, el arquetipo de la sexualidad buscaba cumplir con un compromiso, que sucediera dentro del marco de una relación heterosexual cuyo objetivo sea la reproducción y no la búsqueda de placer, por tanto, la única forma de manifestación física permitida por la moral del momento consistió en el coito.

---

<sup>4</sup> Sean estos de tipo cultural, político o legal, así como algunos aspectos filosóficos de la vida, la moralidad, la ética, la espiritualidad y la religión.

<sup>5</sup> Es sugerido que Freud realizó la aproximación al concepto bajo la fuerte carga ideológica de *lo masculino*.

Este modelo de sexualidad llegó a condenar cualquier expresión de la misma que se apartase de los términos ya descritos. En un principio, fue sostenido por la religión, sobre todo la católica que, a pesar de permitirle hasta cierto punto, le otorgaba un halo de pecado y culpa; posteriormente, el mismo patrón fue adoptado y avalado por el saber médico (Guasch, 1993; Careaga Pérez, 2003) por lo que los mitos y tabúes sobre el tema llegaron a reproducirse con el respaldo de la ciencia.

Por otro lado, la sexualidad es uno de los elementos que conforman la cultura debido a que logra regular la conducta por medio del poder y la dominación (Foucault, 2007; Rodríguez-Shadow y López, 2009). En este sentido, se debe tener presente que las culturas construyen las manifestaciones de la sexualidad, incluyendo normas, creencias, valores y conductas y que la estructura social se encarga de regular la actividad sexual y los significados atribuidos a esta (Guasch, 1993); por último, el individuo reproduce los patrones culturales y con ello perpetúa el sistema social.

Se construyen discursos y miradas hegemónicas dominantes que ignoran la existencia, las prácticas y los significados atribuidos a la sexualidad de los grupos minoritarios. Resalta en el caso de la demografía que la producción de su saber se encuentra enclavada en ese punto de vista moral, que incluso colaboraría con la reproducción de la normatividad de las prácticas sexuales tradicionales basadas en la presunción de heterosexualidad, sin tomar en cuenta la diversidad en la composición de las poblaciones. Razón por la cual quedan vacíos de información.<sup>6</sup>

Por tanto, debe reconocerse que la producción de la ciencia demográfica no ha tenido un peso significativo en la aportación de conocimiento sobre la sexualidad: se le reconoce como

---

<sup>6</sup> Un ejemplo de ello es la forma usual que se utiliza para medir la nupcialidad. Los demógrafos toman como base para el análisis de ésta a aquellas uniones entre dos personas de diferente sexo, uniones que son legitimadas por la ley o por la costumbre (Welti, 1997). Una justificación que se encuentra para no incluir a las demás formaciones conyugales es que el estudio de la nupcialidad tiene como función medir la fecundidad en las mujeres.

una disciplina históricamente tarda en acoger las investigaciones que se enfocan en la composición diversa de las poblaciones en estos términos (Szasz, 2004; Baumle, 2013).

La reproducción en el tiempo de las poblaciones tiene un peso importante para evitar problemas de sustentabilidad, por lo que debería ser regulada en el espacio, tarea que recupera la demografía debido al nexo que esta tiene con la fecundidad (Baumle, 2013; Turner, 1989). En este sentido, el análisis de la sexualidad arribó a su campo de estudio hasta la década de los noventa del siglo XX (Szasz, 2004).

Sin embargo, el análisis de la sexualidad es importante no solo porque uno de los principales componentes para el cálculo del cambio demográfico es la fecundidad, sino también porque la sexualidad confluye con otras de las variables demográficas, como es la mortalidad, la cantidad de individuos conformantes del mercado laboral formal, el tamaño y composición de la familia, etcétera. De esta manera, la disciplina busca encontrar la velocidad, el orden y la temporalidad en que los eventos sexuales suceden y, para ello, empezó a valerse de conceptos tales como <<biografía sexual, los relacionamientos sexuales y el tipo de actividad sexual>> (Szasz, 2004:484).

Usualmente se considera que el inicio de la biografía sexual<sup>7</sup> de una persona se señala a partir de la primera relación coital. A partir de tal suceso se puede obtener información variada sobre las prácticas en sexualidad y reproducción, por ejemplo el uso de métodos para prevenir Infecciones de Transmisión Sexual o embarazos. También se pueden observar las características de la pareja de inicio, como la edad de ésta o la relación que el individuo observado tenía en el momento del evento con la misma.

La sexualidad en México ha sido reflexionada a través de la relación que ésta tiene con la construcción diferenciada de los géneros. A partir de esta reflexión, se encuentra que existe una normatividad distinta en materia de sexualidad basada en los géneros, donde las uniones conyugales y la sexualidad se hallan separadas para los hombres, mientras que para las

---

<sup>7</sup> El alcance del análisis de la biografía sexual es bastante amplio, pues es posible observar distintas combinaciones en las características de los eventos, por ejemplo, se puede saber el número de parejas sexuales que una persona ha tenido, el tiempo que pasa entre una relación y otra, o si mantiene relaciones simultáneas.

mujeres ambas situaciones se encuentran superpuestas y relacionadas de manera ceñida con la procreación legítima (Szasz, 1999) En general, se ha encontrado que los sentidos de la sexualidad en el país tienen un impacto en la inclinación que las personas tienen hacia la reproducción y a la preparación y disposición para evitar enfermedades; que estos mismos significados imbuyen a la penetración vaginal y a la eyaculación como las prácticas sexuales preferidas. Estas creencias pasan por alto el placer de las mujeres y desatienden el papel de los hombres en la reproducción (Szasz, 1999).

De manera específica, la sexualidad masculina gira en torno a ciertas pautas conductuales construidas por la sociedad. Tales pautas pueden ser analizadas desde la masculinidad. La importancia de la masculinidad para este trabajo recae en el hecho de que el rito de la iniciación sexual en los varones se encuentra dotado de ciertas características que son distintas si se comparan con la situación de las mujeres.

#### 1.1.4 GÉNERO

De la misma forma que sucede con la sexualidad, el concepto *género* engloba significados que van más allá de las cuestiones biológicas y de reproducción y que se encuentran en constante cambio dependiendo del momento en el tiempo y del contexto cultural. En principio, denota un conjunto de características y actividades propias basadas en los roles construidos por la cultura y la sociedad (De Keijzer, 2003). La finalidad de estas construcciones se centra en establecer y justificar las disimilitudes entre los sexos y las discrepancias en las jerarquías existentes en las relaciones de poder. Estas relaciones de género son importantes dentro del estudio de la Salud Reproductiva debido a la influencia que tienen sobre la conducta sexual y la utilización de anticonceptivos (Szasz, 2003).

El *género*, en tanto concepto, ha sido utilizado como categoría analítica desde 1970 pero hasta la década subsecuente comenzó a arraigarse en la discusión académica de las feministas occidentales. Este concepto surge como una manera de analizar las distinciones existentes en

la especie humana debido a la presencia de dimorfismo sexual<sup>8</sup> y cómo éstas dieron forma al conjunto de rasgos definitorios de lo que es *lo femenino* y *lo masculino*.

El mismo concepto es una categoría de análisis social que se entiende como un conjunto estructurado de <<símbolos, representaciones, normas y valores que las sociedades construyen en torno a la diferencia biológica entre hombres y mujeres>> (Szasz, 2003:40) y que se compone de dos elementos dispuestos de forma opuesta y vertical, es decir, bajo una ordenación jerárquica binaria (Conway, Bourque y Scott, 2000; Guevára Ruiseñor, 2008) construida con base en la distinción entre aquello que significa lo masculino y lo femenino (Aguayo, *et al.*, 2013).

El análisis sobre la construcción de las identidades encuentra dos enfoques disciplinarios tradicionales (Esguinoa, 2008). Por un lado se halla el llamado esencialismo, caracterizado por tener una base de carácter biológica que aduce que la existencia de las diferencias entre hombres y mujeres son propias e inalterables (Esguinoa, 2008) y son estas diferencias biológicas las que fijan los términos en el comportamiento y la forma de ejecutar cualquier actividad. Por otro lado, se encuentra un enfoque derivado de las ciencias sociales que argumenta que tanto las acciones como la forma de comportarse de las persona son aprendidas (Esquinoa, 2008).

Dentro del discurso convencional se encuentra que la sexualidad femenina está orientada a la reproducción, mientras que la sexualidad masculina se acota al deseo sexual y a la obtención del placer (Velázquez Rodríguez, 2008). La idea, que establece que la conducta es resultado de un principio biológico y que ésta determina la forma en que los roles son asignados (Parsons, 1962), se convirtió en la dominante en la década de los sesenta.

No obstante, en la década de los treinta, Margaret Mead presentó una publicación cuya conclusión definitiva, obtenida a partir de la observación de los individuos de tres pueblos<sup>9</sup> con culturas distintas en Nueva Guinea, fue <<we no longer have any basis for regarding such

---

<sup>8</sup> Es decir, aquellas distinciones que se encuentran definidas a través de los cuerpos.

<sup>9</sup> Los Arapesh, los Mundugumor y los Tchambuli. Posterior a la publicación del libro “Sexo y temperamento”, en el que se documentan dichas observaciones, se han debatido los hallazgos de la autora con respecto a la conducta de las personas de dichos pueblos, pero ese no es tema de interés para este trabajo.

aspects of behaviour as sex-linked>> (Mead, 1963) debido a que los modos de ser que se consideran adecuados surgen desde la autoridad social, la cual se encuentra al mismo tiempo conciliada por las diferentes instituciones en los distintos contextos (Conway, Bourque y Scott, 2000). Mead proporcionó elementos a través de su investigación antropológica para establecer que es la cultura y no la biología la que explica de mejor manera el comportamiento de los individuos, convergiendo con la idea de que la mente humana en principio es una *tabula rasa*.<sup>10</sup>

La autora habla de una <<especialización social racionalizada>> (Mead, 2006) al distinguir, por un lado, que algunas de las características humanas tienen un fin y una función concreta para un sexo y otras para el otro. Por otro lado, que en las sociedades se aprende a sentir y apreciar la realidad sea en calidad de hombre o de mujer y que tal ejercicio llega a institucionalizar las conductas bajo dicha percepción.

A partir de sus observaciones empíricas en campo, Mead encuentra que se instauran de forma arbitraria <<conexiones artificiales entre el sexo y rasgos como el sentimiento de superioridad o la preferencia por las relaciones personales>> (Mead, 2006). A través de estos supuestos, se observa que el término *género* empieza a ser analizado como un concepto que resulta diferente al de *sexo* (CNEGSR, 2005; Facio y Fries, 2005; Sosa-Sánchez, 2013).

Un ejemplo de ello se encuentra en la propuesta de Robert Stoller, quien en 1968 publicó una investigación<sup>11</sup> dentro de la cual menciona como ejemplo las características presentes en algunos infantes que biológicamente pertenecían a un sexo pero que fueron socializados con una identidad distinta a la esperada dada su naturaleza anatómica (Facio y Fries, 2005). En este texto y con base en sus hallazgos, el autor concluyó sobre el género que <<uno puede hablar del sexo masculino o del sexo femenino, pero uno puede hablar también de la masculinidad y la feminidad sin implicar necesariamente algo sobre anatomía o fisiología>> (Stoller, 1974:vii. Traducción propia del inglés).

---

<sup>10</sup> El concepto *tabula rasa* se ha encontrado en textos de ciertos filósofos antiguos, pero fue popularizado por John Locke a finales del siglo XVII. Por tanto, la idea que sostiene que el ambiente o entorno influye en la conformación de la personalidad del individuo no es una novedad del siglo XX.

<sup>11</sup> En su libro *Sex and Gender*, de 1968.

Al mismo tiempo, Stoller sostiene que los conceptos *sexo* y *género* no se encuentran vinculados en una relación directa, sino que cada uno existe de manera independiente. En este sentido, explica también que *sexo* tiene una connotación biológica y que *sexual* implica argumentos sobre la anatomía y fisiología, teniendo como resultado que ciertas áreas del comportamiento humano que se encuentran relacionadas con el sexo<sup>12</sup> no sean tomadas en cuenta de forma apropiada (Stoller, 1974:vi-vii). Él mismo establece que aquello que determina el comportamiento según el género no es una cuestión biológica, sino que es resultado de lo que denomina como *experiencias posnatales* que un individuo tiene y que inicia con el *etiquetado autoritario* sobre lo que significa ser hombre o ser mujer y que es realizado por la sociedad. La aproximación de Stoller concuerda con lo dicho por Mead.

A partir de esta investigación, Stoller logró rebatir la idea preponderante de su momento, la cual sugería que la identidad de género formada en los primeros años de vida del infante tenía una mayor influencia frente al desarrollo social ulterior (Connell, 2003). En resumen, el autor condensa todas sus ideas concluyendo que aquél matiz de la sexualidad denominado *género* se encuentra determinado por la cultura y que ésta se erige a partir de la interacción social, aunque reconoce que también existen *fuerzas biológicas* que contribuyen a ello.

Por otro lado, las diferencias entre los géneros se aprenden a lo largo de la vida por medio de la socialización. Este proceso, que principia con el nacimiento del individuo, articula una ideología de la sexualidad a través de la cual se espera que, según el discurso aceptado sobre las prácticas de género, cada sujeto cumpliera con una determinada conducta. En este sentido, dependiendo del sexo biológico de nacimiento, un varón tendría que vincularse con el trabajo instrumental y la vida fuera del hogar mientras que una mujer tendría que conducirse dentro de la esfera privada, teniendo como función principal la crianza de los hijos. Dicho de otra manera, se promueve que cada individuo cumpla con las normas o patrones de conducta que se esperan dado el significado de lo masculino y lo femenino con respecto a su sexo biológico de nacimiento (Rosas, 2008), por consiguiente, el concepto

---

<sup>12</sup> Entre los que menciona “la conducta, los sentimientos y las fantasías” (Stoller, 1974:vii. Traducción libre del inglés.

*género*, como un esfuerzo por discernir lo biológico de lo social también hace referencia a la presencia de *roles*.

En síntesis, se aprende a ser hombre o mujer a través de la convivencia con distintas *figuras-modelo* como son los padres, los pares o cualquier otro individuo perteneciente al círculo social de la persona así como instituciones en otro nivel como es, por ejemplo, el Estado (CNEGSR,2005), por lo tanto se aprende a relacionarse con los otros a través de las actividades que se esperan sean ejecutadas a partir del sexo biológico que, legitimado por la institución médica, se tiene al nacer.

Los seres humanos nacemos como resultado de un evento sexual que, a su vez, es efecto y consecuencia de una especialización progresiva que tiene por objetivo asegurar de una forma eficiente la posibilidad de existir. Para nombrar esta actividad se utiliza de forma recurrente la palabra *sexo*, que termina siendo ambigua en tanto se puede entender como un acto o como una categoría. Siendo una categoría entonces es susceptible de cambiar su significado, por ende, se encuentra que las fronteras entre este concepto y el género se diluyen con facilidad. Como resultado de ello se observa que <<lo social transformaba el sexo en género>> (Tepichin, Tinat y Gutiérrez de Velasco, 2010:12).

Para las ciencias sociales, el análisis con perspectiva de género se centra, entre otras cosas, en el cómo aquellas distinciones que existen en los hombres y en las mujeres se convierten en relaciones disímiles de poder, por tanto, esta perspectiva ha encontrado que la diferenciación sexual deriva en una <<relación social que está marcada por desigualdades>> (Piedra Guillén, 2004:133). Este estado de cosas llevado al plano de la salud resulta en que la capacidad de autonomía de las personas sea clave para cuidar de su salud (CNEGSR, 2005).

Consideremos ahora la importancia de entender la relación existente entre el género y la salud: en principio, el género combinado con otras diferencias —como son de estratificación social, raciales o de generaciones —, permitiría esclarecer los distintos cursos de salud y los

factores que intervienen en la morbimortalidad<sup>13</sup> de las personas. Esta importancia radica en que la existencia de estas distintas causas de morbimortalidad y la desigualdad en la expectativa de vida tiene como base la inequidad entre los géneros. Baste como muestra que la orientación del sistema de salud parece vincularse al servicio preferente de los niños menores de cinco años, de la mujer y de los ancianos, sistema que parece mantener invisibles a los hombres, sobre todo jóvenes.

En el caso de los adolescentes, algunas de las causas significativas de morbimortalidad se vinculan con el inicio de la actividad sexual encontrándose como principal motivo en las mujeres las labores que tienen que ver con la reproducción y en los varones aquellas que se relacionan con las ITS (CNEGSR, 2005). Es en esta etapa en el ciclo de vida humano en que las asimetrías en cuestión de equidad entre los géneros tienen como consecuencia que disminuya la autonomía individual en la esfera de la sexualidad.

Ello se debe a que las cuestiones que corresponden al cuerpo y las decisiones que los individuos toman en esta materia se encuentran supeditadas al discurso dominante. Por ejemplo, como se mencionó en el párrafo introductorio de este apartado, el uso de anticonceptivos, organizado desde las ideologías de género en México, se relega a las mujeres. En este sentido, la no utilización de anticonceptivos puede deberse, entre otras cosas, a que dentro de la construcción de la feminidad la maternidad es vista como una condición fundamental que debe suceder para que una mujer sea una *verdadera* mujer, por lo que el varón no tendría qué involucrarse.

A partir de esta reflexión, surge una pregunta importante para el desarrollo de la parte teórica de este trabajo: ¿cuáles son las fases sucesivas y los vínculos por medio de los cuales las personas habitan vidas que se encuentran conectadas con el género? Y, de manera específica, ¿cómo se vincula el género con el inicio sexual de los varones? Para buscar una respuesta a esta pregunta se puede partir de una categoría analítica más específica, como es la *masculinidad*.

---

<sup>13</sup> La información sobre mortalidad señala “el número de defunciones por lugar, intervalo de tiempo y causa” (OMS, 2016). Por su parte, la morbilidad indica el número de individuos que caen enfermos en un momento preciso dentro de una población determinada.

### 1.1.5 MASCULINIDAD

Se define como <<un conjunto de atributos, valores, funciones y conductas que se suponen esenciales al varón en una cultura determinada>> (De Keijzer, 2003:60). Este concepto se encuentra en construcción y puede ser utilizado como una abstracción que constituye al sistema de género estructurante de los vínculos sociales (Botello, 2008) y cuya propiedad se refiere a la manera en que los varones son socializados<sup>14</sup> (Aguayo *et al.*, 2013; Kimmell, 1990; Connell, 2003; Minello, 2000 y Kaufman, 1996).

En principio, algunas definiciones de masculinidad han sido propuestas en una suerte de escalonamiento por Guttman, pudiendo ser <<cualquier cosa que los hombres piensen y hagan [...], todo lo que los hombres piensen y hagan para ser hombres [...], cualquier cosa que no sean las mujeres>> (Guttman, s.f.). De una forma más, se le considera también como el <<conjunto socio-culturalmente construido de representaciones, normas y prácticas asignadas a los varones que exime y alienta la consecución de determinados objetivos; está grabado en los cuerpos, en las relaciones, en las prácticas y sus consecuencias, a la vez que es construido y deconstruido sociocultural e históricamente>> (Rosas, 2008:30). Desde su creación, diversas disciplinas han realizado aportes para el estudio de la masculinidad. Botello, 2008, rescata la influencia que han tenido el psicoanálisis, los estudios de los papeles de género, la historia, la antropología, la sociobiología, la sociología, entre otros. Algunos de ellos serán descritos a continuación.

De forma particular, Connell, 2003, propone que dentro de la corriente psicoanalítica, surgida en los albores del siglo XX, se inicia el estudio propiamente científico de la masculinidad. Así, Freud concede una propuesta para el análisis de la masculinidad que desarrolló en tres etapas<sup>15</sup> (Connell, 2003; Botello, 2008). Otros autores que trataron a la masculinidad desde el punto de vista psicoanalítico fueron Carl Jung y Erik Erikson, siendo

---

<sup>14</sup> Incluyendo aquellas prácticas vinculadas con el hecho de *ser hombre*.

<sup>15</sup> En un primer momento, planteó que la masculinidad era resultado del conflicto edípico; después encontró que el origen era preedípico y propuso el concepto *masculinidad narcisista*, que incluía el miedo a la castración; y, finalmente, expuso una fase posterior al conflicto edípico en la cual intervendría el *superyó*, dimensión que serviría como vía por la cual la cultura lograría someter el deseo individual.

este último quien presentó el concepto *identidad de género* utilizado por Robert Stoller, de quien se habló en el apartado anterior.

Posteriormente, la masculinidad se examinó desde el punto de vista del psicoanálisis radical, categoría dentro de la cual se encuentra Alfred Adler, quien en 1911 presentó algunos ensayos en los que teorizó sobre la masculinidad. En estos ensayos, Adler menciona que existe una polaridad entre *lo masculino* y *lo femenino*, pero destaca que una de éstas partes, la femenina, se encuentra desvalorizada desde la cultura, pues se le asocia con la debilidad.

A través de este enfoque comenzó el debate en materia de género. Connell expresa que la masculinidad es, al mismo tiempo, <<la posición en las relaciones de género, las prácticas por las cuales los hombres y mujeres se comprometen con esa posición de género, y los efectos de estas prácticas en la experiencia corporal, en la personalidad y en la cultura...>> (Aguayo, *et al.*, 2013:15). Por tanto, este concepto hace referencia a una condición de poder que se encuentra en constante contienda dentro de un sistema social específico. La siguiente aproximación sugerida por Botello, 2008, surgió desde el *rol social*. La característica de este acercamiento, como bien se mencionó en el apartado anterior, se encuentra en la idea de que los asuntos sociales derivan de la diferencia sexual. Dicho de otra manera, la conducta deriva de algo propio de la naturaleza del ser.

Por su parte, la antropología aportó al estudio de la masculinidad a partir de la búsqueda e interpretación del lugar de los hombres y las mujeres al contrastar los diferentes panoramas culturales con la posibilidad de encontrarse con elementos comunes a todas las culturas. En este tenor, Botello, 2008, pone como ejemplo lo argumentado por David Gilmore en 1994, quien encontró que ciertas características<sup>16</sup> se presentan de forma habitual en hombres de distintas culturas. Así, la masculinidad puede entenderse como: a) un esquema que organiza el acceso a recursos, que segrega los espacios sociales y define ámbitos de poder; b) una construcción social que implica el ejercicio del poder, aunque cabe destacar que no todo hombre por ser hombre tiene el poder; c) como una aproximación teórica; y d) como un sinónimo de estructuras y subjetividad (Amuchástegui y Szasz, 2007; Parrini, 2007).

---

<sup>16</sup> Entre los que se pueden citar los siguientes: hombres como los proveedores del hogar, como ávidos de tener descendencia y como protectores de la familia (Botello, 2008:89).

Desde el punto de vista de estos incisos, es posible reflexionar sobre el *orden masculino* (Fernández, 2005), el cual es capaz de estructurar procesos sociales como una forma de mantener la ideología que garantiza la estabilidad del cuerpo político actual. Cabe resaltar que éste <<orden masculino [...] está tan profundamente enraizado en los cuerpos y en las mentes que no tiene necesidad de justificación; se impone por sí mismo como evidente, universal y natural...>> (Fernández, 2005:24), idea desarrollada por Bourdieu y presentada en su libro *La dominación masculina*. Esta *dominación masculina*, en términos del autor, se explica a través del concepto *violencia simbólica* (Guevara-Ruiseñor, 2008). Este tipo de violencia tiene como característica que se practica con la cooperación inconsciente e involuntaria del agente social que sufre las consecuencias de la misma (Bourdieu y Wacquant, 1992, en Fernández, 2005).

El orden masculino se encuentra tan arraigado en los cuerpos, en las actitudes y en los pensamientos de los individuos que no requiere de justificación, existe desde que <<se ejerce simplemente por el orden de las cosas>> (Bourdieu y Wacquant, 1992, en Fernández, 2005:15). En este sentido, Bourdieu, 2000, sugiere que es mediante el proceso de socialización que este tipo de dominación se transforma, de manera progresiva, en las relaciones de poder o predominio moral que se ejercen sobre las otras personas, implantándose el constructo social *naturalizado* (Bourdieu, 2000:37) del comportamiento a partir del *sexo* como categoría.

La relación existente entre la sexualidad, el género y el debut sexual se puede encontrar en los significados que abarcan tales conceptos. Los adolescentes varones objeto de estudio de algunas investigaciones, han dejado entrever que su masculinidad necesita ser ratificada de forma continua. Una forma de hacerlo es iniciando su vida sexual.

## § 1.2. REVISIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS SOBRE LAS TEMÁTICAS

---

Se ha indicado la existencia de vínculos estrechos entre el inicio de la actividad sexual, y el riesgo de contraer ITS o la probabilidad de tener un embarazo no deseado (Vargas, Martínez y Potter, 2010). Por tanto, la primera relación sexual puede calificarse como una actividad de riesgo por estar envuelta en un ambiente muchas de las veces no controlado en los aspectos relacionados con el cuidado de la salud personal.

En el caso de los varones, se ha sugerido que el debut sexual<sup>17</sup> sucede en un contexto que se encuentra organizado por hombres con una mayor experiencia. Por esta razón se ha mencionado que uno de los factores notables para el inicio sexual de los hombres consiste en la presión del grupo social (Rojas y Castrejón, 2011). Sin embargo, en gran parte de las encuestas sobre salud sexual no se ha considerado este tipo de información. En este sentido, se ha planteado que en el caso particular de los varones indígenas y rurales, las características del debut sexual incluyen ésta misma presión del grupo de pares, sobre todo de varones que ya han iniciado con su vida sexual. Esta relación sucede dentro del marco de una relación de pareja sin un vínculo afectivo y sin miras hacia establecer una unión conyugal.

En contraste, el inicio sexual en los varones urbanos se debe a una decisión surgida en el plano individual y dentro de una relación emocional. Se ha sugerido que ello indica el establecimiento de lazos afectivos en el campo sexual masculino (Rojas y Castrejón, 2011). Para interés de este trabajo, una de las hipótesis sugiere que los varones que declaran hablar una lengua indígena inicien con su actividad sexual a edades más tempranas en contraste con aquellos que declaran lo contrario. Además se espera un comportamiento diferenciado en relación con el lugar en el que fueron criados, dependiendo de la composición del mismo.

Con respecto a la religión, en México, a pesar de ir en detrimento con el tiempo, se observa que la católica es la más importante en número de creyentes. De acuerdo con el Pew

---

<sup>17</sup> En la literatura, sobre todo en la de habla inglesa, se utiliza *debut sexual* como sinónimo de inicio sexual. Se pueden citar como ejemplo algunos trabajos tales como los de Cavazos-Rehg, Patricia *et al.*, 2009; Baumgartner, Joy Noel *et al.*, 2006. En español se puede encontrar una referencia al término *debut sexual* en Gayet, y Gutiérrez, 2014.

Research Center, en 2014 se observa que de cada 100 adultos entrevistados, 90 declaró haber sido criado en la religión católica y de éstos últimos, 81 de cada 100 declaró seguir practicándola en su vida adulta.

Se ha expresado que el dominio de la sexualidad en las colectividades católicas se realiza a través de la cultura, la sociedad y la familia<sup>18</sup> (Szasz, 2000) y es por medio de este sistema que se sancionan las relaciones sexuales que ocurren fuera de la unión conyugal. Las religiones con raíces protestantes figuran también en el panorama religioso mexicano y resaltan por su progresivo incremento en el número de fieles. Szasz, 2000, sugiere que el control de la sexualidad en las sociedades protestantes se ejerce a partir de la racionalización. En general, dentro de las diversas religiones se espera de los jóvenes la abstinencia sexual. En este trabajo se espera encontrar que si un varón declara haber sido criado en una religión, entonces existiría un efecto de retraso en el evento analizado.

En lo referente a la migración, se ha señalado que el cambio del lugar de residencia a uno distinto al de nacimiento durante la etapa formativa de la adolescencia, impacta e incluso perjudica algunas de las transiciones en el curso de vida de la persona, entre las que se encuentra el inicio sexual (Luke *et al.*, 2012). Esto sucede debido a que la migración, como experiencia, conlleva diversos cambios en la vida del adolescente que de forma directa o indirecta también involucran a la sexualidad (Restrepo, 2014). El conjunto de fases posteriores al evento migratorio implican que el adolescente construirá y replanteará su sexualidad a partir del nuevo contexto. Ello puede suceder sea como un mecanismo de adaptación o de descubrimiento, lo que probablemente alteraría la manera en que fueron socializados al tener la opción de contrastar sus referentes previos con los del nuevo lugar (Restrepo, 2014).

En este sentido, se ha mencionado que las nuevas experiencias adquiridas por el adolescente a través del cambio en su lugar de residencia influyen en su inicio sexual. No obstante, ello depende también del momento en el ciclo vital en el que se presenta el evento. Migrar, entonces, puede traer como consecuencia para los jóvenes un inicio sexual temprano,

---

<sup>18</sup> Contrario a las sociedades protestantes.

así como otros aspectos vinculados con algunos eventos sexuales de riesgo (Luke et al., 2012; Restrepo, 2014).

En otro tema, se ha demostrado que la escolaridad para el caso de las mujeres es una variable que se encuentra relacionada de manera importante con la actividad sexual (Arillo, 2008). En este escenario femenino, se vincula con una menor planificación de la primera relación sexual pero la situación de los varones resulta distinta. En este caso, el vínculo entre la edad a la primera relación sexual y la educación presenta una relación inversa, distinta a lo observado en las mujeres: una mayor escolaridad se enlaza con una menor edad al debut sexual (Menkes y Suárez, 2003).

Por otro lado, la literatura coincide en que una de las variables menos exploradas y que se encuentran vinculadas con la edad al debut sexual es la edad en la cual el individuo ingresa al mercado laboral (Bozick, 2006; González *et al.*, 2013). Esta relación ha sido analizada a través del enfoque del curso de vida (Bozick, 2006) y es vista, tal como sucede con el sexo, como una de las experiencias críticas que lograría integrar a los jóvenes en la sociedad dentro de su transición hacia la vida adulta. La participación en la fuerza laboral durante la adolescencia y el inicio sexual pueden ser analizadas en conjunto a través de dos hipótesis (Bozick, 2006).

La primera es la hipótesis del coste de oportunidad, la cual asume que los jóvenes toman una decisión racional. Ésta propone que los jóvenes que trabajan y que sobre todo pertenecen a un estrato socioeconómico bajo, tomarían en consideración los riesgos de una relación sexual que podría condenar su desarrollo profesional. En este caso los adolescentes que trabajan retrasarían el inicio de su actividad sexual o al menos lo realizarían con mayor responsabilidad para evitar una ITS o un embarazo no deseado, situaciones que potencialmente afectarían su estabilidad laboral (Bozick, 2006).

La segunda es la hipótesis del desarrollo precoz y asume la existencia de una relación entre la fuerza laboral y las conductas sexuales tempranas. Ésta vincula la relación que existe entre el primer empleo y la primera relación sexual como un ingreso a los roles adultos. En este tenor, el trabajar a edades tempranas puede considerarse como una transición precoz, la

cual se observa cuando un adolescente empieza a actuar de forma prematura para su edad al cumplir con las funciones esperadas para un adulto (Bozick, 2006). El tener un empleo le genera al adolescente un mayor sentido de madurez y cambia la manera en que utiliza su tiempo libre. Se debe tomar en cuenta que, aunque trabajar en esta etapa de la vida no significa que los adolescentes ganen las mismas oportunidades que un adulto, sí puede estimular conductas reservadas para los adultos (Bozick, 2006).

Por otro lado, la violencia doméstica consiste en un patrón de conductas coercitivas y agresivas que incluyen ataques físicos, sexuales y psicológicos que afectan la integridad y la salud del individuo (Unicef, 2006 en DGSP, 2003). En el caso de los varones, los actos de violencia que sufren en su infancia son realizados en mayor medida por otros varones de mayor edad (Szasz, 2000). Se pretende lograr una aproximación a través de la información disponible sobre los eventos traumáticos, verbigracia, golpes, insultos y violaciones, para saber si de alguna forma la violencia sufrida en la infancia es un marcador para la investigación sobre inicio sexual. Cabe mencionar que la relación entre *violencia doméstica* y *edad de inicio sexual* ha sido poco explorada dentro de la literatura especializada que se consultó, por lo tanto es una de las variables independientes más difícil de justificar.

Se ha encontrado que los menores que sufrieron de abusos físicos, psicológicos u otro tipo de negligencia son propensos a debutar sexualmente a una edad más temprana que aquellos que no la sufrieron (Black *et al.*, 2009). Por ejemplo, en un estudio se encontró que aquellos que sufrieron abuso psicológico mostraron tener una probabilidad dos veces mayor de haber tenido una primera relación sexual a los 14 años (Black *et al.*, 2009). Aunque el abuso sexual no es la única forma de maltrato que afecta de forma negativa en la sexualidad de las personas, se ha mencionado que una de las consecuencias a largo plazo de éste podría incluir conductas sexuales *inadaptadas*<sup>19</sup> (Echeburúa y de Corral, 2006:81) en la vida adulta.

---

<sup>19</sup> Se asume que los autores utilizan la palabra *inadaptadas* para referirse a aquellas conductas que riesgosas más que a aquellas conductas puestas en entredicho por la moralidad.

## Capítulo II: Contexto histórico, social, demográfico del objeto de estudio.

### §2.1 POLÍTICA DEMOGRÁFICA

---

A grandes rasgos, la literatura indica que después de la Revolución Mexicana, los niveles de fecundidad se mantuvieron altos y que ésta situación no se controló en los años subsecuentes. La dinámica de la población en México en 1914 se caracteriza por los altos niveles de natalidad y de mortalidad. En ese mismo año, el territorio se encontraba poblado por cerca de 15 millones de personas . En el periodo transcurrido entre 1917 y 1939, el proyecto de nación se centró en buscar la unificación del pueblo y desde ese periodo hasta la década de los setenta se conservó la premisa *gobernar es poblar* (Ordorica, 2014).

Fue en agosto de 1936, durante el gobierno de Cárdenas, que se promulgó la Ley General de Población. En ésta se consideró como un problema demográfico esencial el lograr un aumento en el número de efectivos de la población por medio de la promoción del crecimiento natural, así como su equitativa distribución a lo largo del territorio nacional (Palma, 2005).

Todavía durante las décadas de 1950 y 1960, la política demográfica del Estado mexicano consistió en una suerte de *laissez-faire* (Zavala, 2001:160) que tuvo como consecuencia ese aumento en la población debido a los niveles altos de fecundidad y a la reducción de la mortalidad. Ésta disminución en los niveles de mortalidad se considera como el <<evento inicial que, al desestabilizar el sistema demográfico primitivo, lleva al inicio del proceso de la transición demográfica>><sup>20</sup> (Zavala, 2001:158).

---

<sup>20</sup> La Teoría de la Transición Demográfica enmarca la correspondencia entre lo demográfico y lo socioeconómico (Benitez, 2006). Propone que el paso de altos a bajos niveles de natalidad y de mortalidad se deben a la existencia de una relación entre la disminución de la fecundidad y el proceso de modernización. Este hecho tiene como resultado el crecimiento demográfico y cambios en el tamaño de la descendencia y en las aspiraciones sociales de las mujeres (González, Palma y Montes, 2007).

Desde esta perspectiva se ha establecido que el tamaño de una población es una consecuencia del desarrollo económico y social del país en el que se encuentra circunscrita. A partir de esa idea, las políticas de población en los países no-desarrollados comenzaron a buscar que el crecimiento demográfico disminuyese con el fin de alcanzar los niveles de desarrollo impuestos hasta cierto punto por los países avanzados, siendo en general las mujeres la población objetivo de las políticas que buscaban implementarse.

Estas políticas de población aluden a las acciones diseñadas y administradas por el Estado destinadas a impactar y transformar la dinámica demográfica. Este tipo de iniciativas surgen desde la esfera pública, sin embargo, debe añadirse que su existencia también responde al deseo de tener una familia pequeña. Estas aspiraciones son resultado de los cambios en la situación económica y social del país, las cuales serán mencionadas a continuación.

A mediados del siglo XX, el país empezó a mostrar transformaciones profundas en los ámbitos económicos, sociales y demográficos, a saber: el sistema educativo incrementó su cobertura y el número de programas educativos aumentó; en el rubro de la salud se presentó una creciente atención y reformas en el servicio que tuvo como resultado una mejora en la calidad de vida de los mexicanos (Conapo, 2011). Como efecto de ello, la proporción de familias numerosas engrosó de forma cuantiosa gracias a la disminución de la mortalidad entre los menores de cinco años (Mier y Terán y Partida, 2011).

En este periodo se observan cambios en el modelo económico mexicano gracias al proceso de modernización. Este proceso se origina al pasar del paradigma de la industrialización por sustitución de importaciones a un modelo económico de corte neoliberal, cuya doctrina se encuadra con el proceso globalizador. Tal cambio trajo consigo un incremento en el desarrollo urbano, en la atención a la salud, en la escolarización de la población y en la monetización de la economía familiar. Esto se debe, entre otras cosas, a que las personas, incluyendo a las mujeres, empiezan a involucrarse en un trabajo asalariado como resultado del reordenamiento de la industria y de la mayor demanda de trabajadores en el sector terciario.

En los años 70, el Estado empezó a tomar en consideración que la fecundidad se relacionaba de manera íntima con el desarrollo demográfico, teniendo como resultado la creación y aprobación en 1974 de la aún vigente Ley General de Población. La implementación de esta ley supuso una caída rauda en el régimen de fecundidad de las mujeres (Figueroa, 1992) pasando de siete hijos por mujer en 1966 (Conapo, 2011) a 2.41 en 2006 (Banco Mundial, 2016).

Por otro lado, en 1977 dio inicio el Programa de Planificación Familiar. A partir de ello, la transición de la fecundidad en el país mostró las siguientes características: ocurrió de manera veloz; sucedió en un contexto de alta nupcialidad a edades tempranas; y se difundieron los métodos anticonceptivos de corte moderno que fueron empleados sobre todo por las mujeres habitantes de áreas urbanas (Zavala en Mier y Terán, 2001). Los programas de planeación familiar volcaron sus esfuerzos en la suministrar de métodos anticonceptivos modernos sin costo para quienes los utilizaban. También desarrollaron campañas para educar, informar y comunicar a la población sobre el acceso a estos y las ventajas de su uso.

Una política de población abarca distintos conceptos que, en el ámbito del sector público, van desde el planteamiento de una postura con respecto al tema, pasando por la aprobación de medidas legislativas, hasta la adopción de las medidas específicas destinadas a modificar la dinámica demográfica (Miró, 1998:13). En este sentido, los programas de planificación familiar incluyen <<metas programáticas para reducir los niveles de crecimiento de la población>> (Szasz, 2003:36). Dada la heterogeneidad en la que el fenómeno sucedió debido a la variación en el grado de desarrollo de cada entidad en el país, la política de población buscó introducirse hasta el nivel más básico de la administración pública para aprovechar la proximidad inherente que se supone tiene esta con la sociedad.

Por último, la literatura concluye que los factores más importantes para que sucediera la reducción de los niveles de crecimiento consisten en la escolarización de los habitantes del país, la urbanización acelerada y la implementación de programas de planificación familiar, así como las mejoras en el rubro de la salud (Zavala, 2001). Desde la perspectiva institucional se ha establecido que el descenso de la fecundidad en México fue ejecutable gracias a los programas gubernamentales que enfatizaban tanto en la planificación familiar como en los

temas de Salud Reproductiva surgidos a partir de la ya mencionada Ley y que fueron efectuados por el sector salud.

Como ya fue mencionado, en el marco de la CIPD hubo una transformación en el enfoque de la SSyR. Los derechos sexuales y reproductivos son entonces reconocidos como parte de los Derechos Humanos esenciales (Langer, 2003). Entre otras acciones, se acordó un Programa de Acción que reconoce el hecho de que los hombres deben tomar para sí la responsabilidad sobre su conducta sexual, incluyendo recomendaciones para instaurar programas para cada sector de la población que tradicionalmente no había sido tomado en consideración.

Este cambio en el conjunto de ideas desarrolladas hasta el momento en materia de SSyR también impactó las investigaciones sobre la sexualidad, la salud y los tópicos de la reproducción humana en general. Ello se debe a la inclusión de las relaciones de género, pues a partir de este paradigma se toma en cuenta el efecto o repercusión en las actividades que envuelven al proceder sexual, como es el caso del uso de los anticonceptivos.

## §2.2 ENCUESTAS PARA MEDIR LA FECUNDIDAD

---

Una herramienta bastante utilizada para estimar cuáles son las prioridades nacionales con el fin de elaborar programas estratégicos de desarrollo son las encuestas. A través de ellas es posible identificar y evaluar los problemas tanto para tomar decisiones como para evaluar el impacto de las políticas que han sido llevadas a la práctica.

En el caso de las encuestas sobre fecundidad, la misma información recabada sobre el comportamiento reproductivo<sup>21</sup> se dispone para la creación de políticas de población, de programas para la atención a la salud y de planificación familiar. Se ha hecho mención de la ideología imperante en cuestiones de reproducción, por lo que no resulta extraño afirmar que las encuestas realizadas para medir los acontecimientos que refieren al proceso de

---

<sup>21</sup> El *comportamiento reproductivo* se entiende como “un proceso complejo de dimensiones biológicas, sociales, psicológicas y culturales interrelacionadas que, directa o indirectamente, están ligadas con la procreación...” (Figueroa, 1998:89).

procreación han centrado el eje de su interés en la reconstrucción de las prácticas femeninas. Es posible afirmar a través de esta idea que existe desde ya un sesgo teórico y metodológico.

La incorporación de los varones en éste tipo de ejercicios empezó a demandarse desde distintos niveles. Algunos de los motivos para ello recaen en el interés que se tiene por la problemática del embarazo adolescente, en conocer la forma en que se emplean los anticonceptivos y para comprender la conducta de ese sector de la población que incide en las prácticas reproductivas de las mujeres (Figuroa, 2010). A pesar de ello, el número de encuestas enfocadas al levantamiento de información sobre las experiencias sexuales de la población es reducido y centran su interés en los aspectos volcados a la salud ya mencionados (Rojas y Castrejón, 2001).

Como antecedente dentro de las experiencias mexicanas de recolección de este conjunto de datos, en 1980 se levanta la Encuesta Nacional Demográfica por el Consejo Nacional de Población (CONAPO) y en 1987 la Encuesta Nacional sobre Fecundidad y Salud (Enfes) bajo la dirección de la Secretaría de Salud (SS). Estos instrumentos de captación se elaboraron bajo un <<modelo tradicional de interpretación>> (Figuroa, 2010:136), el cual sitúa a las asignaciones de género en un lugar preponderante en las motivaciones para el estudio del comportamiento reproductivo. En otras palabras, asumen los estereotipos que dictan que la mujer se dedica a las actividades de crianza de la descendencia mientras el varón se dedica a las actividades fuera del hogar.

A partir del levantamiento de la Enfes, se realizaron dos encuestas posteriores, una con la intención de indagar sobre el comportamiento reproductivo considerando a la población adolescente, la Encuesta sobre el Comportamiento Reproductivo de los Adolescentes y Jóvenes en el Area Metropolitana de la Ciudad de México en 1988 (Ecramm, SS) y otra referente a las razones del uso de anticonceptivos en México, la Encuesta sobre Determinantes de la Práctica Anticonceptiva en México (Edepam, SS). Tal hecho es un antecedente importante en la inclusión de los varones en las encuestas sobre procesos reproductivos; en la Ecram los varones, además de las mujeres, se consideraron

objeto de indagación y en la Edepar se les incluyó, a pesar de no ser interrogados, para intentar entender qué sucede en los temas de regulación de la fecundidad.

Por su parte, el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) también ha intentado captar el fenómeno por lo que en algunas de sus encuestas especiales ha incluido una sección para medir la fecundidad y los ideales reproductivos. Sin embargo, en general la población objetivo resultan únicamente las mujeres de 12 años cumplidos o más. Un ejemplo de ello se encuentra en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (Enadid) en sus levantamientos realizados en 2006, 2009 y en 2014, en las cuales además del cuestionario para el hogar, existe un módulo exclusivo para las mujeres de entre 15 y 54 años cuyo propósito es medir la fecundidad y los ideales reproductivos por medio de cinco o seis secciones que incluyen preguntas sobre la fecundidad y el historial de embarazos, el certificado y registro de nacimientos y defunciones, las preferencias reproductivas, la anticoncepción, la salud materno infantil con énfasis en el último embarazo y la nupcialidad. En el caso del XII Censo General de Población y Vivienda, el II Censo de Población y Vivienda 2005 y en el Censo de Población y Vivienda 2010, se presentó una sección para mujeres de 12 años y más en donde se preguntó por el número de hijos vivos y fallecidos.

En 2006 se levantó la encuesta en hogares Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California, cuya población objetivo fue conformada tanto por mujeres como por hombres entre 18 y 29 años de edad. La información utilizada para el desarrollo de este trabajo se retomó de ésta encuesta, por lo que se profundizará en los detalles metodológicos en el siguiente capítulo.

## Capítulo III. Diseño Metodológico

De manera general, este capítulo trata sobre el diseño metodológico de la investigación. En una primera sección se describe la encuesta que se utilizó para el análisis. En una segunda sección se describe el cuestionario utilizado para la generación de la base de datos.

### §3.1 DESCRIPCIÓN DE LA ENCUESTA

Como ha sido mencionado, para el análisis de este trabajo se utilizó la encuesta en hogares *Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, la cual fue diseñada por la doctora Yolanda Palma en 2006 y levantada en el mismo año. Se realizó en colaboración con el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) y El Colegio de la Frontera Norte (El Colef). La población objetivo consistió en mujeres y varones jóvenes entre 18 y 29 años de edad, residentes habituales de las viviendas situadas dentro de la misma entidad.

Cabe hacer mención que a pesar de que la población objetivo está conformada por jóvenes, es posible que la información recabada integre eventos que sucedieron durante la adolescencia pues el diseño de la encuesta se hizo con la intención de conocer el estado de la SSyR en la región, así como medir los efectos que tiene un inicio sexual precoz (Palma, 2013). En dicha encuesta se capturó un conjunto de datos por medio de entrevistas cara a cara, realizadas por entrevistadores previamente capacitados, a 2,317 mujeres y 1,022 varones.

Municipio	Edad del entrevistado			Total
	De 18-19	De 20-24	De 25-29	
Ensenada	58	127	76	261
Mexicali	37	105	66	208
Tecate	18	30	19	67
Tijuana	109	184	180	473
Rosarito	2	3	8	13
Total	224	449	349	1,022

Fuente: El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, 2006.

Para interés de este documento, el análisis se realizó a partir de la base de datos que solo contiene la información proporcionada por los varones. En el Cuadro 3.1 se muestra la frecuencia de los entrevistados por grupo de edad y por lugar de residencia habitual, que en este caso se refiere al municipio.

El esquema de muestreo utilizado resultó en una muestra autoponderada, por lo que las viviendas que constituyeron la muestra no tuvieron la misma probabilidad de selección. Para la selección de la muestra se utilizó el marco del XII Censo General de Población y Vivienda realizado el año 2000. Para la conformación del Marco Muestral, se consideraron las 15 localidades urbanas más grandes de la entidad y cinco conurbaciones, las cuales se presentan en el Cuadro 3.2.

Cuadro 3.2 Localidades Seleccionadas	
Municipio	Localidad
Ensenada	Ensenada, Rodolfo Sánchez Taboada (Manadero), Lázaro Cardenas, Vicente Guerrero, El Sauzal
Mexicali	Mexicali, Santa Isabel, Guadalupe Victoria (km 43), San Felipe, Puebla
Tecate	Tecate
Tijuana	Tijuana, La Joya, Terrazas del Valle, San Luis, Ejido Maclovio Rojas, Colonia Lomas del Valle
Rosarito	Playas de Rosarito, Primo Tapia, Ampliación Ejido Plan Libertador

Fuente: El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, 2006.

Las localidades se seleccionaron con un muestreo sistemático en una lista ordenada de localidades por municipio y dentro de cada municipio por número de viviendas, con lo que se logró una estratificación implícita por tamaño de localidad y por municipio. En este proceso se excluyeron las localidades consideradas como autorrepresentadas y se les asignó el tamaño de muestra que les corresponde de acuerdo con el número de viviendas que tuvo cada una de ellas. Estas localidades concentraron el 95% de la población urbana y el 87% de la población total de la entidad. La población sujeta a muestreo se encontró en hogares residentes en viviendas ubicadas en manzanas en las que se identificaba si habitaba alguien entre 18 y 29 años de edad (El Colef, 2006).

El método de selección de la muestra fue polietápico simple en tres etapas, a saber: primera etapa, AGEBS;<sup>22</sup> segunda Manzanas; y tercera Viviendas. En este momento, Baja

<sup>22</sup> Para el INEGI, “un área geoestadística básica (AGEB) es la extensión territorial que corresponde a la subdivisión de las áreas geoestadísticas municipales. Dependiendo de sus características se clasifican en dos tipos: urbana o rural” (INEGI, 2013).

California contaba con 871 AGEBS. Dentro de cada AGEB, se hizo la selección de manzanas igualmente con probabilidad proporcional al número de viviendas. La selección de manzanas se hizo sin reemplazo, con probabilidad proporcional a su población. En este momento, dentro de los 871 AGEBS urbanos, existían 6,924 manzanas (El Colef, 2006).

Para la selección de viviendas, se realizó una identificación de segmento de ocho viviendas habitadas contiguas dentro de la manzana a partir de la selección de la vivienda inicial, la cual resulta del número aleatorio calculado en tablas sobre el resultado de la suma del cociente y el residuo, el cual se obtiene de la división del total de viviendas habitadas de la manzana entre ocho, es decir, entre el número de viviendas a seleccionar. Finalmente, el tamaño de la muestra consistió en 6,016 unidades (viviendas), comprendidas por 752 manzanas con cuatro manzanas por AGEB, en 188 AGEB y la selección final de ocho viviendas en cada una de las manzanas. Finalmente, se entrevistaron a 1,022 varones en las 20 localidades mencionadas. En el caso de los varones, la tasa de respuesta fue de 92 por ciento.

### §3.1.1 DESCRIPCIÓN DE LA BASE DE DATOS E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Para el mismo proyecto, se elaboraron tres cuestionarios distintos. Uno para los hogares en el que se ubicaron las características de todos los miembros del hogar y con el cual se identificaría a los individuos pertenecientes a la población objetivo y dos cuestionarios individuales a utilizar de acuerdo con el sexo de la persona entrevistada.

El interés de este documento se enfoca en la información declarada por los varones encuestados, por lo que se utilizó la base de datos depurada que compendia la información recolectada a través de las entrevistas a los mismos. El cuestionario para varones consta de los siguientes apartados:

- I. Características Socio-demográficas, 32 campos;
- II. Trayectoria de educación y trabajo, 21 campos;
- III. Fecundidad e ideales reproductivos, embarazo y lactancia, 41 campos;
- IV. Exposición al riesgo de concebir, 26 campos;

- V. Conocimiento de ITS y VIH/Sida, 22 campos;
- VI. Fuentes de información sobre temas de educación sexual; 3 campos;
- VII. Violencia, 49 campos; y,
- VIII. Estereotipos de género, 16 campos.

Al momento de la entrevista, la persona fue informada sobre la confidencialidad de la información que proporcionaría, la cual sería utilizada solo con fines estadísticos.

### §3.2 CATEGORÍAS DE LAS VARIABLES UTILIZADAS

El propósito de esta sección es presentar la definición de las variables que se utilizaron para el análisis de la información. Cada una de ellas se obtuvo de las distintas secciones del cuestionario descrito, encontrándose en mayor detalle en la sección de anexos. Para cada variable se presenta un cuadro con información resumida sobre la misma.

#### §3.2.1 VARIABLE DEPENDIENTE

##### EDAD DE INICIO SEXUAL

La edad de inicio sexual hace referencia a los años cumplidos que la persona tenía desde la fecha de nacimiento hasta el momento en que declaró haber tenido su primera relación sexual.<sup>23</sup> La información se retomó de la pregunta 4.3 *¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?* encontrada en la sección IV Exposición al riesgo de concebir. Se consideró para el análisis estadístico descriptivo a toda la población por edad desagregada. Por su parte, para la regresión logística se agrupó en dos categorías: por un lado, la población que declaró haber tenido su primera relación sexual antes de los 18 años y, por otro lado, aquellos que no tuvieron una relación sexual antes de los 18 años.

---

<sup>23</sup> Cabe hacer mención que no es posible saber qué es lo que el entrevistado entiende por “primera relación sexual”. En este sentido, por la lógica que el cuestionario sigue, es posible anticipar que para la construcción del mismo la primera relación sexual hace referencia a la primera vez que el entrevistado tuvo una penetración vaginal. Un ejemplo de ello se puede observar en la pregunta 4.7 *En su primera relación sexual, ¿usted o su compañera hicieron o usaron algo para no embarazarse?*

Cuadro 3.3 Edad de inicio sexual			
Variable	Indicador	Categorías de respuesta	Categorías para la regresión
Edad a la primera relación sexual	Edad	Años cumplidos que tenía al momento de la primera relación sexual	(0) Tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años
		Nunca ha tenido una relación sexual	(1) No tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años

Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, 2006.

### §3.2.2 VARIABLES INDEPENDIENTES

#### CONDICIÓN DE HABLA LENGUA INDÍGENA

Para la construcción de la variable Condición de lengua indígena se utilizó la pregunta 1.4 ¿Habla lengua indígena? situada en la sección I *Características Sociodemográficas*. Tanto para el análisis estadístico descriptivo como para la regresión logística se consideraron las mismas categorías de respuesta, tal como se muestra en el Cuadro 3.4.

Cuadro 3.4 Habla lengua indígena			
Variable	Indicadores	Categorías de respuesta	Categorías para la regresión
Factores socioeconómicos	Habla lengua indígena	Sí	(0) Sí
		No	(1) No

Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, 2006

## RELIGIÓN DE CRIANZA

Para la religión de crianza, se partió de la pregunta 1.9 *¿En qué religión fue usted criado (educado)?* encontrada en la sección I *Características Sociodemográficas*. Se consideran nueve tipos diferentes de religión como posibles respuestas así como la opción de responder *Otra*. Dada la baja frecuencia de elección de algunas de las religiones, finalmente se reagruparon en cinco categorías, tal como se muestra en el Cuadro 3.5.

Cuadro 3.5 Religión de crianza			
Variable	Indicadores	Categorías de respuesta	Categorías para la regresión
Factores socioeconómicos	Religión en la cual fue criado	Ninguna	(0) Ninguna
		Católica	(1) Católica
		Cristiana	(2) Cristiana
		Protestante	(3) Protestante
		Otra	(4) Otra

Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California, 2006*

## LUGAR DE CRIANZA

Para determinar si el entrevistado creció en un entorno urbano o no, la información se retomó de la pregunta 1.29 *Cuando usted era niño, digamos hasta los 12 años, ¿usted vivió la mayor parte del tiempo...* encontrada en la sección I *Características sociodemográficas*, siendo *rancho* un lugar fuera del poblado donde se albergan diversas familias o personas, *pueblo* un conjunto de viviendas que definen un lugar y *ciudad* un espacio geográfico creado y transformado por el hombre, con alta concentración de población —de 2,500 habitantes en adelante— (INEGI, 2007). Finalmente, como se observa en el Cuadro 3.6 para la regresión logística se consideró si el entrevistado creció en un entorno urbano o no lo hizo.

Cuadro 3.6 Lugar de crianza			
Variable	Indicadores	Categorías de respuesta	Categorías para la regresión
Factores socioeconómicos	Tipo de localidad en la que creció	Rancho	(0) Creció en un entorno urbano
		Pueblo	(1) No creció en un entorno urbano
		Ciudad	

Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California, 2006*

## LUGAR DE NACIMIENTO

Con el fin de conocer la entidad de nacimiento del entrevistado, la información se retomó de la pregunta 1.11 *¿En qué localidad, municipio y estado nació usted?* encontrada de la sección I *Características sociodemográficas*. Para el análisis estadístico descriptivo, se construyó la variable *lugar de nacimiento* retomando el <<Regiones socioeconómicas de México>> propuesto por el INEGI. Este producto es una presentación de las entidades que resume la información sobre educación, empleo, vivienda, salud y ocupación captada por el XII Censo General de Población y Vivienda del 2000 en seis niveles. Para este documento se añadieron tres niveles más: uno considerando a Baja California, otro a Estados Unidos, y el último a Guatemala y Honduras, tal como se muestra en el Cuadro 3.7. Para la regresión logística solo se consideró el hecho de que el individuo haya o no nacido en Baja California.

Cuadro 3.7 Lugar de nacimiento				
Variable	Indicadores	Categorías de respuesta	Categorías para la regresión	
Factores socioeconómicos	Entidad de nacimiento por niveles	1	07 Chiapas, 12 Guerrero, 20 Oaxaca	0 Nacido en Baja California  1 No nacido en Baja California
		2	04 Campeche, 13 Hidalgo, 21 Puebla, 24 San Luis Potosí, 27 Tabasco, 30 Veracruz	
		3	10 Durango, 11 Guanajuato, 16 Michoacán, 29 Tlaxcala, 32 Zacatecas	
		4	06 Colima, 15 México, 17 Morelos, 18 Nayarit, 22 Querétaro, 23 Quintana Roo, 25 Sinaloa, 31 Yucatán	
		5	03 Baja California Sur, 08 Chihuahua, 26 Sonora, 28 Tamaulipas	
		6	01 Aguascalientes, 05 Coahuila, 14 Jalisco, 19 Nuevo León	
		7	Ciudad de México	
		8	Baja California	
		9	Estados Unidos	
		10	Honduras, Guatemala	

Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California, 2006*

## ESCOLARIDAD

La información se retomó de la pregunta 2.3 ¿Cuál fue el último grado que aprobó en la escuela? encontrada en la sección II Trayectorias de educación y trabajo. En este caso, la encuesta consideró 11 posibles respuestas. Esa cantidad se redujo hasta llegar a cuatro categorías, tal como el Cuadro 3.8 lo ilustra.

Cuadro 3.8 Escolaridad			
Variable	Indicadores	Categorías de respuesta	Modelo estadístico
Factores socioeconómicos	Último nivel educativo alcanzado	Trayectoria de educación y trabajo	<ul style="list-style-type: none"> <li>(0) Hasta primaria completa</li> <li>(1) De secundaria incompleta, hasta secundaria completa</li> <li>(2) De preparatoria incompleta, hasta preparatoria completa</li> <li>(3) De profesional incompleto hasta posgrado</li> </ul>

Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California, 2006*

## ACTIVIDAD LABORAL EN LA ADOLESCENCIA

Sobre la participación económica en la adolescencia, se capturó la información de la pregunta 2.13 *¿A qué edad comenzó a trabajar?* encontrada en la sección II Trayectoria de educación y trabajo. Para el análisis estadístico descriptivo se incluyeron las categorías *No ha trabajado*, *Antes de los 15 años*, *Entre los 15 y los 18 años* y *Después de los 18 años*, mostradas en el Cuadro 3.9. Para la regresión logística se agruparon las edades en las mismas categorías utilizadas para la variable dependiente, es decir, haber presentado el evento antes de los 18 años o no haberlo presentado.

Cuadro 3.9 Actividad laboral en la adolescencia			
Variable	Indicadores	Categorías de respuesta	Modelo estadístico
Trayectoria de educación y trabajo	Edad	Años cumplidos que tenía al trabajar por primera vez – continua.  Grupos de edad.	(1) Trabajó antes de los 18 años  (2) No trabajó antes de los 18 años

Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, 2006

## VIOLENCIA SUFRIDA EN LA INFANCIA

De manera acertada, la encuesta capturó información referente a la violencia que el individuo llegó a vivir. La información se tomó de la sección VII Violencia a partir de las siguientes preguntas<sup>24</sup>: 7.5 *A usted, ¿alguna de las personas con las que vivía la insultaba u ofendía?*; 7.9 *Cuando era niña, ¿alguna(s) de las personas con las que vivía le pegaban?*; 7.16 *¿Alguna vez la obligaron, usando la fuerza o con amenazas, a tener relaciones sexuales cuando usted no quería?* y 7.20 *¿Alguna vez alguien intentó obligarla a tener relaciones sexuales?*

Para la regresión logística se re-codificó el indicador de violencia de forma tal que si el individuo respondió de forma afirmativa en una o más de las cuatro preguntas anteriores, entonces se consideró que sí sufrió de algún tipo de violencia en la infancia. Por tanto, de

<sup>24</sup> En el cuestionario para varones se mantuvo la redacción del cuestionario para mujeres. No se convirtieron los sustantivos del femenino al masculino.

contestar de forma negativa en todas las preguntas se asumiría que no sucedió. En todo caso, por el carácter sensitivo de estas preguntas, se reconoce la posibilidad de que el número de varones que sufrieron violencia esté subestimado pues para declarar que se sufrió de tal evento, un primer paso consiste en reconocer estos hechos y las formas en que se ejercen como actos de violencia.

Cuadro 3.10 Violencia en la infancia			
Indicadores	Categorías de respuesta		Modelo estadístico
Forma de violencia sufrida	Golpes	Sí	(0) Sufrió de algún tipo de violencia en la infancia  (1) No sufrió de algún tipo de violencia en la infancia
		No	
	Insultos	Sí	
		No	
	Intento de violación	Sí	
		No	
	Violación	Sí	
		No	

Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, 2006

### CREENCIAS SOBRE ROLES, COMPORTAMIENTOS Y NORMAS DE GÉNERO

Para el apartado sobre las creencias que los encuestados tienen sobre lo que significa ser hombre y ser mujer, se partió de la sección VIII del cuestionario. Esta sección se conforma por una serie de preguntas y afirmaciones que se presentan en el cuadro 3.11. Cada uno de los enunciados pueden ser respondidos con una afirmación (Sí), una negación (No) o una condición (Depende). De responder *Depende*, no hay forma de conocer las razones por las que el entrevistado eligió esa categoría. Esta sección se utiliza solo con fines descriptivos.

Cuadro 3.11 Contenido de la batería VIII del cuestionario (Primera parte)				
Serie de afirmaciones y preguntas:	Respuestas posibles:			
	Sí	No	Depende (espontáneo)	NR
8.1 Si una mujer no puede tener hijos, está bien que el hombre la abandone	1	2	3	99
8.2 Si un hombre no puede tener hijos, está bien que la mujer lo abandone				
8.3 Cuando un hombre se casa debe sacrificar parte de su libertad para dedicarse a su familia				

Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, 2006

Cuadro 3.11 Contenido de la batería VIII del cuestionario (Continuación...)

Serie de afirmaciones y preguntas:	Respuestas posibles:			
	Sí	No	Depende (espontáneo)	NR
8.4 El hombre siempre debe tener más libertad que la mujer	1	2	3	99
8.5 Un hombre que no puede mandar en su familia es poco hombre				
8.6 La mujer es la responsable de mantener unida a la familia				
8.7 Está bien que una mujer decida no tener hijos nunca				
8.8 Si una pareja no se lleva bien puede divorciarse				
8.9 Está bien que una mujer con hijos pequeños trabaje fuera de casa				
8.10 Un joven tiene que tener muchas experiencias sexuales para llegar a ser un hombre de verdad				
8.11 Una mujer debe conservarse virgen antes del matrimonio				
8.12 Está bien que una mujer deje de ser virgen antes de casarse siempre y cuando sea con alguien de quien ella está enamorada				
8.13 Una mujer puede tener relaciones sexuales con quien ella quiera, sólo por placer				
8.14 Los homosexuales deberían tener derecho a casarse entre si como las demás personas				
8.15 ¿Usted cree que las personas homosexuales son aceptadas por sus familias?				
8.16 ¿Usted cree que debe haber campañas para que las personas sean aceptadas por sus familias?				

Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California, 2006*

### §3.3.3 CARACTERÍSTICAS DE LA PRIMERA RELACIÓN

En esta sección se presentan tres características de la primera relación sexual. Estas características se utilizarán únicamente con fines descriptivos pues involucra información exclusiva de aquellos que ya iniciaron con su vida sexual.

#### LUGAR DE OCURRENCIA

Conociendo la edad de inicio sexual y la edad en que la cual el varón migró a la entidad, es posible estimar si la primera relación sexual tuvo lugar en Baja California o no. El cruce se realizó a partir de las preguntas 1.13 *¿En qué mes y año se vino usted a vivir a (localidad de la entrevista)?* y 4.3 *¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?* Se asumió que los nativos residentes en la entidad tuvieron su primera relación en la entidad.<sup>25</sup>

Cuadro 3.12 Lugar de ocurrencia		
Variable	Indicadores	Categorías de respuesta
Características de la primera relación sexual	Sucedió en Baja California	Sí
		No
		No ha tenido

Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California, 2006*

#### USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Se consideraron las preguntas 4.7 *En su primera relación sexual, ¿usted o su compañera hicieron o usaron algo para no embarazarse?* 4.8 *¿Qué hicieron o usaron?* 4.10 *¿Quién tomó la iniciativa de usar el (MÉTODO) durante la primera relación sexual?* y 4.11 *¿Cuál fue la razón principal por la cual no hizo (o usó) nada en su primera relación sexual para evitar un embarazo?* En el Cuadro 3.13 se presentan las categorías de respuesta.

<sup>25</sup> Se reconoce que ésta suposición es un tanto vaga. El varón nativo pudo haber tenido su primera relación sexual al estar de visita en cualquier otro lugar, pero esta sección solo tiene fines ilustrativos.

Cuadro 3.13 Métodos anticonceptivos

Variable	Indicadores	Categorías de respuesta			
¿Usó algún método anticonceptivo?	Sí	¿Qué tipo de método utilizaron?	Hormonales	Pastillas Píldoras anticonceptivas de emergencia (PAE) Anticonceptivos inyectables	
			No hormonales	Dispositivos Condón Espermicidas (Óvulos, espumas, jaleas.) Coito interrumpido Retiro	
			¿Quién tomó la iniciativa?	Él Ella Ambos	
		No	¿Por qué no?	Desconocimiento	Pensó no se podía embarazar No sabía como se usaban los métodos No conocía métodos No sabía donde se conseguían los métodos
				Deliberado	Deseaba embarazarse No quisimos Su pareja se opuso No lo pensó Me da igual
				No planeaba tener relaciones sexuales	No planeaba tener relaciones sexuales
	Indecisión			No se atrevió a decirle a su pareja No se atrevió conseguir un método	

Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California, 2006*

## CARACTERÍSTICAS DE LA PAREJA DE INICIO SEXUAL

Para conocer las características de la persona con quien el entrevistado tuvo su primera relación sexual, se utilizó la información recabada por el cuestionario a través de la pregunta 4.4 *¿Qué relación tenía con la persona con quien tuvo su primera relación sexual?* y 4.6 *¿Qué edad tenía la persona con quien tuvo relaciones sexuales la primera vez?* Se presentan las categorías de respuesta en el Cuadro 3.14.

Cuadro 3.14 Características de la pareja		
Variable	Indicadores	Categorías de respuesta
Características de la primera relación sexual	Relación que tenía con la pareja de inicio sexual	Familiar; Conocida o compañera de trabajo/escuela Amiga Novia Esposa Ninguna Perdidos
	Edad de la persona	Edad continua No sabe

Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California, 2006*

## Capítulo IV. Análisis de resultados

En este capítulo se muestran los principales resultados sobre varones arrojados por la encuesta *Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*. En la primera parte se presentan los resultados del análisis exploratorio de las variables elegidas. En la segunda parte se presenta el análisis de regresión logística.

Se debe tener presente que las encuestas transversales conllevan, de forma inherente, sesgos de distinta naturaleza. En el caso de la encuesta utilizada para el desarrollo de este documento, por demás del resto de errores sistemáticos contingentes, resalta la posibilidad de que el sesgo de cortesía<sup>26</sup> tenga un peso importante al momento en el cuál el varón informa sobre su vida sexual. En este sentido, se ha puntualizado sobre la diferencia en la declaración de la conducta sexual entre hombres y mujeres: ellos informan una edad de inicio sexual menor que las mujeres y con parejas con quienes no se encuentran en una relación emocional.

Se ha expuesto que el utilizar bases de datos con ese tipo de sesgos presentaría resultados limitados. A pesar de que se ha señalado que las encuestas por muestreo no constituyen el medio más adecuado para acercarse al conocimiento de las prácticas sexuales, es cierto que éstas proporcionan indicios sobre la normatividad y los significados que se atribuyen a la sexualidad (Bozón y Leridon, 1993; Sevilla 1997 en Szasz, 1999.:81).

---

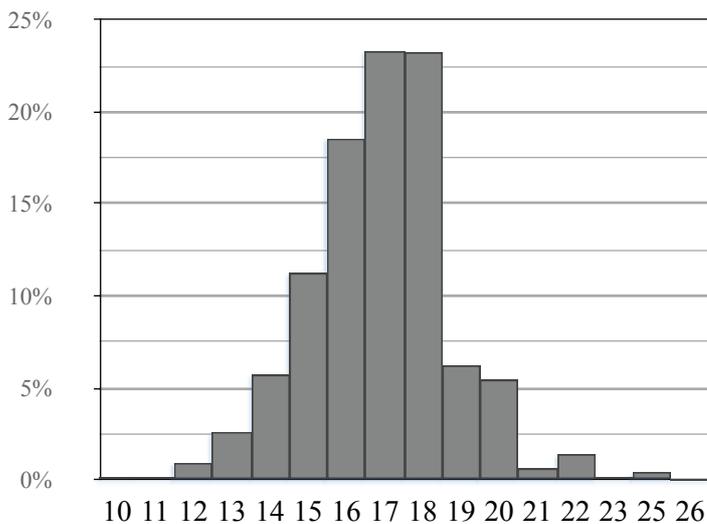
<sup>26</sup> El sesgo de cortesía implica que le entrevistado busca agradar o satisfacer a la persona que lo entrevista por medio de respuestas que él crea que serán aprobadas.

## §4.1 ANÁLISIS EXPLORATORIO

### 4.1.1 EDAD DE INICIO SEXUAL

En sentido estricto, se entiende por relación sexual al contacto físico entre personas fundamentalmente con el objeto de dar y/o recibir placer sexual, o con fines reproductivos. La relación sexual abarca muchas posibles actividades o formas de relación entre dos personas y no se limita solo a coito o penetración. Sin embargo, para fines de captación de la información se usó siempre el termino relación sexual como equivalente a coito vaginal, ya que este último término no es cabalmente comprendido por toda la población. Por tanto, para fines de este trabajo se entiende por edad a la primera relación sexual los años cumplidos que tiene la persona desde la fecha de nacimiento hasta el momento en que declara haber tenido su primera penetración vaginal.

Gráfico 4.1 Edad en tu primera relación sexual



Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, 2006.

De acuerdo con ciertas fuentes de información, los varones mexicanos comienzan con su actividad sexual entre los 15 y los 17 años en promedio (Rojas y Castrejón, 2001), edad que ha disminuido a través del tiempo. En Baja California se observa que la edad media de inicio sexual se sitúa en los 14.4 años de edad, desviación estándar de 6.0 años, y que a los 17 años la mitad de los varones residentes en la entidad ya

había tenido al menos una relación sexual. En principio no se reporta una edad de inicio sexual inferior a los 10 años ni más allá de los 26, tal como se muestra en el Gráfico 4.1. Al analizar la información, resalta que el 85% de los encuestados ya habían tenido un coito y que es durante la adolescencia media cuando casi la mitad de los jóvenes han tenido ya su primera relación sexual. Es decir, la mitad de los individuos que conforman la población objeto de

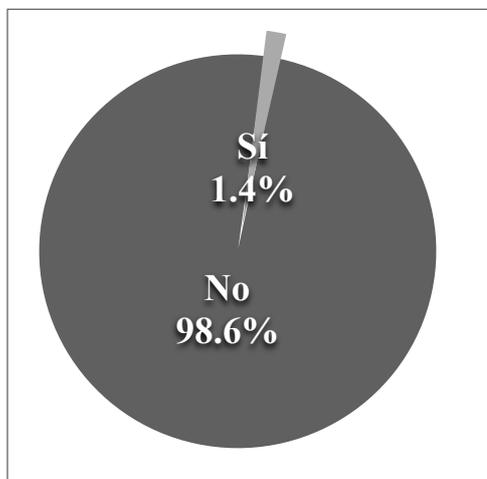
estudio tendrían su primera relación sexual cuando teóricamente están por salir de la escuela secundaria o están comenzando con la educación preparatoria.

Debe tomarse en cuenta el hecho de que este trabajo se enfoca en la edad de inicio sexual de los adolescentes, por tanto, el análisis estadístico se realizó considerando a aquellos que tuvieron su primera relación sexual antes de los 18 años de edad.

#### 4.1.2 CONDICIÓN DE HABLA DE LENGUA INDÍGENA

Se insiste en considerar esta variable en el análisis puesto que la distinta cosmovisión y sistema de vida que las sociedades indígenas poseen, podrían influir en la variable dependiente. Sin embargo, un obstáculo para este trabajo es que Baja California, como entidad, se caracteriza por su bajo número de habitantes indígenas en comparación con otros estados del país. Se comprueba a través de la pregunta 1.4 *¿Habla usted alguna lengua indígena?* a la cual el 1.4% de los entrevistados contestó afirmativamente, tal como se observa en el Gráfico 4.2.

Gráfico 4.2 Habla una lengua indígena



Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, 2006.

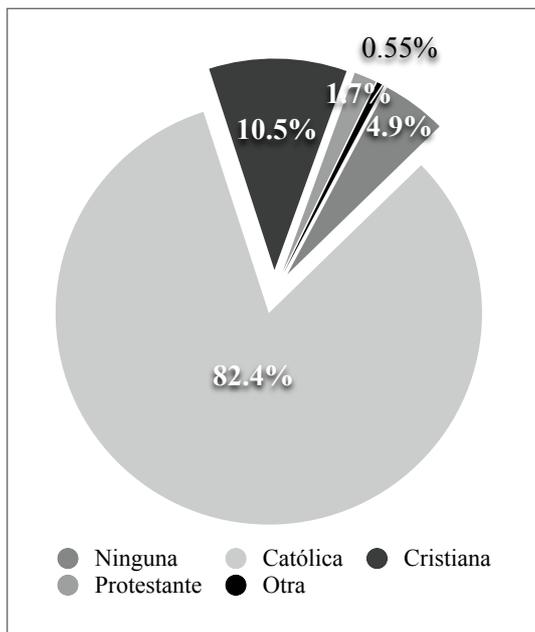
Al preguntar a ese 1.4% cuál es la lengua indígena que habla, se encuentra en primer lugar que 0.7% situó su respuesta en la categoría *Otra*; no hay posibilidad de conocer de qué lengua se trata. En segundo lugar aparece mixteco, con 0.3% de las respuestas y en tercer lugar “zapoteco” con el 0.2 por ciento. Como acotación, históricamente los hablantes de mixteco se localizan en Guerrero, Oaxaca y Puebla; por su parte, los hablantes de zapoteco se encuentran en Veracruz, Oaxaca y Estado de México.

### 4.1.3 RELIGIÓN DE CRIANZA

Se ha observado que a mayor grado de religiosidad, es menos probable que un individuo inicie temprano su vida sexual (Landor, Simons y Gibbons, 2011; Landor *et al.*, 2011 y Simons *et al.*, 2009 en Michalos, 2014). La religión, sobre todo la que se encuentra basada en preceptos judeo-cristianos, hace énfasis en que las personas deben vivir de acuerdo con ciertas normas morales que incluyen el <<respeto por el propio cuerpo>> (Scales, Regnerus y Wright, 2003).

La variable religión tiene cabida en este trabajo desde que existe suficiente evidencia empírica que vincula la religiosidad con el inicio tardío de la actividad sexual en países en desarrollo y sobre la relación negativa que existe entre la religión y las conductas sexuales de riesgo ya mencionadas (Vargas, Martínez y Potter, 2010; Scales, Regnerus y Wright, 2003).

Gráfico 4.3 Distribución porcentual religión de crianza



Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, 2006.

Dada la baja frecuencia de elección de algunas de las religiones, finalmente se reagruparon respetando la raíz histórica de cada una, resultando en cinco categorías. Como se observa en el Gráfico 4.3, cerca de 82 de cada 100 entrevistados declararon haber sido criados bajo la ortodoxia católica. Dadas las características de la población mexicana en general, esa cantidad no resulta insólita. En segundo lugar, se encuentra la religión cristiana, con 10 de cada 100 educados bajo su influencia.

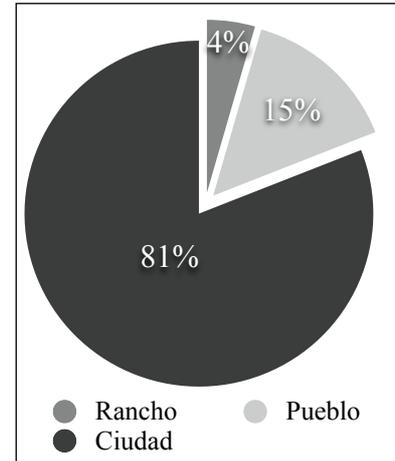
En tercer lugar se encuentra la opción Ninguna, con cerca de cinco entrevistados por cada 100 que declararon haber sido criados en un ambiente aconfesional. Se sugiere que aquellos que practican la religión católica y la evangélica tienen un riesgo menor de tener una relación sexual por primera vez a una edad

temprana que aquellos que sí se consideran miembros de una religión pero que no la practican.

#### 4.1.4 LUGAR DE CRIANZA

A través de la encuesta es posible saber en qué tipo de lugar vivió el entrevistado hasta los 12 años. De manera genérica, se le pregunta si fue en un rancho, en un pueblo o en una ciudad. De acuerdo con el INEGI, 2007, un *rancho* es un lugar fuera del poblado donde se albergan diversas familias o personas; un *pueblo* es un conjunto de viviendas que definen un lugar; y, por último, una *ciudad* es un espacio geográfico creado y transformado por el hombre, con alta concentración de población —de 2,500 habitantes en adelante—. Los resultados se presentan en el Gráfico 4.4.

Gráfico 4.4 Distribución porcentual lugar de crianza...

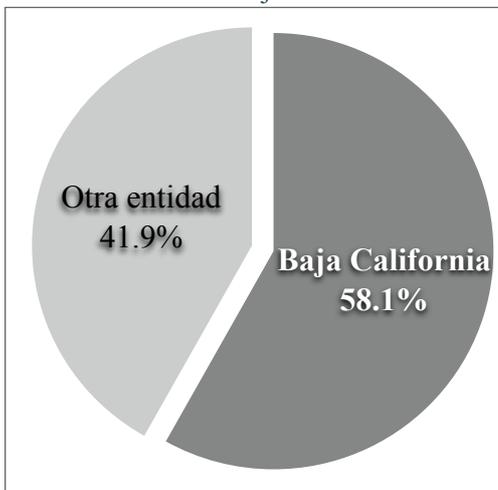


Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, 2006.

#### 4.1.5 ENTIDAD DE NACIMIENTO

Estrella, Canales y Zavala, 1999, resuelven que la pieza demográfica concluyente de la trayectoria de la población en la frontera norte de México es la migración. Los mismos autores establecen que para el entendimiento de la relación entre migración y fecundidad se debe comprender si existen patrones distintos en la conducta reproductiva entre las

Gráfico 4.5 Distribución porcentual de nacidos en Baja California



Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, 2006.

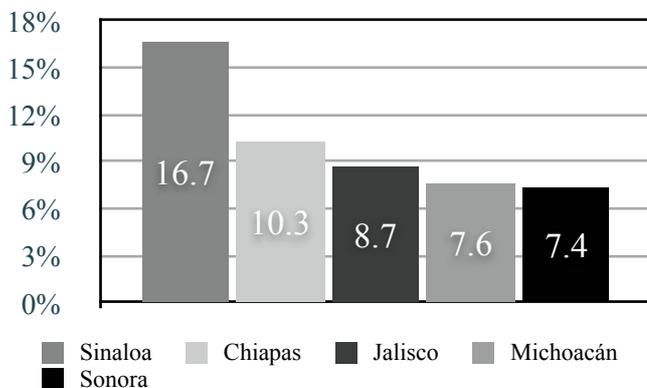
poblaciones móviles y no móviles. De existir una disconformidad entre ambas pautas, se buscaría saber qué componentes demográficos pueden brindar una explicación.

En el estudio propuesto se pretende conocer si existe diferencia en los elementos vinculados con la edad de inicio sexual entre los nacidos en Baja California y los que residen en la entidad en el momento de la entrevista pero que no nacieron en ella (Gráfico 4.5). Ello se realizó con la intención de saber si el comportamiento sexual del varón

inmigrante en términos de su primera relación sexual corresponde a un efecto de adaptación o a un efecto de socialización. Para esto, se debe considerar el conjunto de posibilidades que la encuesta arroja para el análisis de esta variable. Por ejemplo, el varón no nativo pudo tener su primera relación sexual antes de migrar a la entidad, o también pudo haber migrado a edades muy tempranas o en un momento reciente.

Por lo que respecta a la información capturada, el 58.1% de los entrevistados declaró haber nacido en la entidad, seguido por Sinaloa (16.7%), Chiapas (10.3%), Jalisco (8.7%), Michoacán (7.6%) y Sonora (7.4%) (Gráfico 4.6). Resalta que el 2.5% del total de los entrevistados que no nació en la entidad declaró haberlo hecho en los Estados Unidos, 1.8% en Guatemala y 0.3% en Honduras.

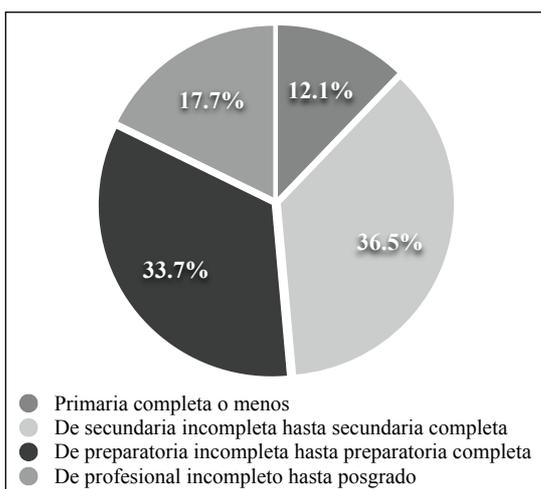
Gráfico 4.6 Porcentaje de nacidos en otra entidad



Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California, 2006*.

#### 4.1.6 ESCOLARIDAD

Gráfico 4.7 Escolaridad de los entrevistados



Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California, 2006*.

De acuerdo con el sistema educativo en México vigente para el año del levantamiento de la información, la educación de carácter obligatorio comprendía hasta la secundaria.<sup>27</sup> Por su parte, la literatura expone vínculos entre un bajo nivel educativo y un inicio sexual tanto precoz como riesgoso (Holguín *et al.*, 2013).

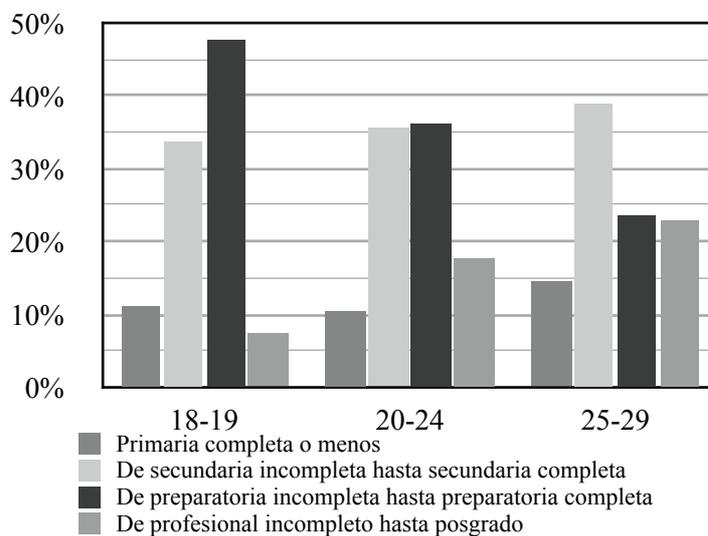
Se puede apreciar en el Gráfico 4.7 que poco

<sup>27</sup> Antes de 2012, la educación básica era obligatoria, comprendiendo ésta los niveles de educación que van desde el preescolar hasta la secundaria. En el mismo año se reformó el artículo 3º de la Constitución para instaurar la educación media superior como parte de la educación obligatoria en México.

menos de la mitad de los jóvenes encuestados, residentes en los hogares seleccionados, habían estudiado la secundaria completa o menos y que poco más de un tercio de éstos alcanzó los estudios preparatorios.

Tomando en cuenta el nivel educativo, a la edad de 18 años se esperaría que una persona que no haya interrumpido sus estudios tenga la preparatoria concluida. En este sentido, en el Gráfico 4.8 se presenta la distribución porcentual de la escolaridad por grupos de edad a la entrevista.

Gráfico 4.8. Nivel educativo por grupos de edad a la entrevista



Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, 2006.

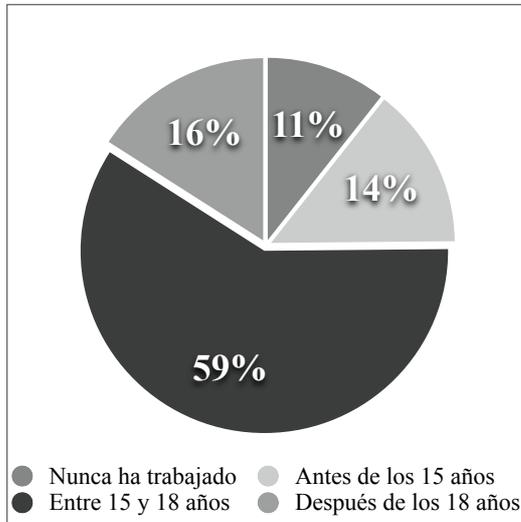
#### 4.1.7 ACTIVIDAD LABORAL EN LA ADOLESCENCIA

En México, laborar en edades que se encuentran por debajo de los 15 años está prohibido por la Ley Federal del Trabajo a través de una reforma aprobada en 2015.<sup>28</sup> Antes del decreto, la ley prohibía el trabajo a menores de 14 años, por lo que aquellos entrevistados que declararon trabajar antes de los 14 años (14%) incurrieron en una falta.

De acuerdo con la información captada en por la encuesta, la edad media en la que los varones empezaron a trabajar es de 16.58 años, desviación estándar 2.65, es decir, 1.68 años después de la edad media a la primera relación sexual. Entre aquellos que trabajaron durante su adolescencia, se observa que el 57.4% lo hizo antes de los 18 años, siendo los del grupo de

<sup>28</sup> En todo caso, parece que una persona menor puede trabajar dentro de su mismo círculo familiar, entendiendo por este a un conjunto de personas que incluye “a los parientes del menor, por consanguinidad, ascendientes o colaterales; hasta el segundo grado” de acuerdo con lo dicho por la Ley Federal del Trabajo vigente al día de hoy.

Gráfico 4.9 Edad a la que comenzaste a trabajar



Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, 2006.

edad de 20 a 24 años quienes lo hicieron en mayor proporción frente a los otros dos grupos (Gráfico 4.9).

También resalta que el 3.3% dijo haber trabajado a los 10 años o menos. Por otro lado, sobresale que del grupo de edad de 25 a 29 años, el 0.4% declaró no haber trabajado nunca. Respecto al salario del primer trabajo, el pago mínimo registrado fue de \$125.00 y el mayor fue de \$18,000.

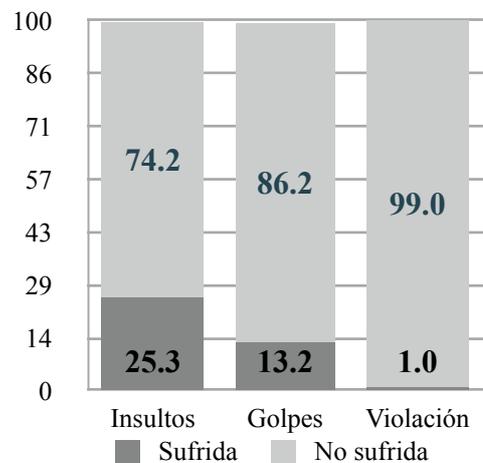
#### 4.1.8 VIOLENCIA SUFRIDA EN LA INFANCIA

En el Gráfico 4.10 se muestra que el tipo de violencia mencionado con mayor frecuencia fueron los insultos. Ésta forma de agresión se ubica dentro del tipo *violencia emocional*. En este sentido, de aquellos varones que en su infancia fueron insultados, el 55.7% consideró que era una acción necesaria o normal.

La siguiente forma de acto violento con mayor número de menciones fueron los golpes. En el Gráfico 4.11 se ilustra que fueron las figuras masculinas quienes realizaron aquellos actos casi en la mayoría de las ocasiones.

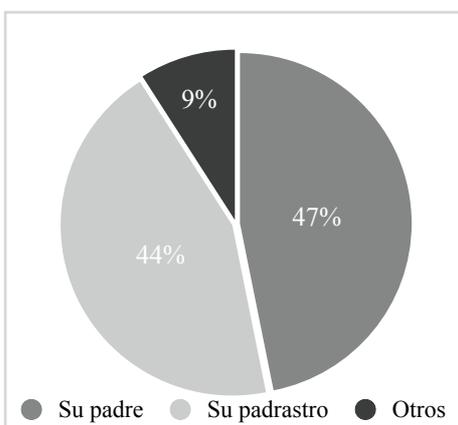
Por otro lado, las agresiones dirigidas hacia los varones en la infancia muchas de las veces son internalizadas y normalizadas, es decir, la práctica violenta se vuelve la norma. Como ejemplo de ello el 83% de los que fueron golpeados justificaron la acción como necesaria o normal.

Gráfico 4.10 Distribución porcentual de violencia sufrida en la infancia, por tipo de violencia



Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California, 2006*.

Gráfico 4.11 Quién le pegaba con mayor frecuencia



Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California, 2006*.

La normalización podría ser una de las razones por las que hubo un porcentaje alto de entrevistados que declaró no haber sufrido de agresiones en la infancia.

En otro tema, el rango de edad de aquellos que fueron obligados a mantener relaciones sexuales oscila entre los 5 y los 17 años. Por su parte, entre aquellos a los que alguna vez intentaron obligar a tener sexo sin su consentimiento, el 72% mencionó que fue un tío quien ejerció esta forma de violencia contra ellos mientras que el resto declaró no tener relación alguna con el agresor.

#### 4.1.9 CREENCIAS SOBRE ROLES, COMPORTAMIENTOS Y NORMAS DE GÉNERO

De acuerdo con la Real Academia de la Lengua Española (RAE), un estereotipo consiste en <<una imagen o idea aceptada comúnmente por un grupo o sociedad con carácter inmutable>> que no corresponde con la realidad cambiante. A través de ellos, es posible para cualquier individuo el formular un sentido de pertenencia a un colectivo, puesto que el reconocer y aprobar los atributos y creencias compartidas significa la integración dentro del grupo social.

De manera particular, los estereotipos de género han sido descritos como un instrumento que sirve para preservar el *statu quo* que mantiene en un nivel de supremacía al grupo sexual masculino ante el femenino (González, 1999).

Para interés de la encuesta, finalmente se agregó una batería de 16 enunciados con la intención de aproximarse hacia las creencias que los varones tienen con respecto a las diferencias sociales existentes entre hombres y mujeres. Se presentan los resultados en el Cuadro 4.1.

Tabla 4.1 Porcentajes de respuesta contenido de la batería VIII del cuestionario			
Serie de afirmaciones y preguntas:	Sí	No	Depende (espontáneo)
8.1 Si una mujer no puede tener hijos, está bien que el hombre la abandone	2.8	92.1	5.1
8.2 Si un hombre no puede tener hijos, está bien que la mujer lo abandone	2.4	90.2	7.4
8.3 Cuando un hombre se casa debe sacrificar parte de su libertad para dedicarse a su familia	59.9	35.7	4.3
8.4 El hombre siempre debe tener más libertad que la mujer	23.2	72.5	4.3
8.5 Un hombre que no puede mandar en su familia es poco hombre	10.7	82.9	6.4
8.6 La mujer es la responsable de mantener unida a la familia	27.9	61.8	10.3
8.7 Está bien que una mujer decida no tener hijos nunca	24.1	58.3	17.6
8.8 Si una pareja no se lleva bien puede divorciarse	85.3	9	5.7
8.9 Está bien que una mujer con hijos pequeños trabaje fuera de casa	27.3	50.9	21.7
8.10 Un joven tiene que tener muchas experiencias sexuales para llegar a ser un hombre de verdad	11.5	85.8	2.7
8.11 Una mujer debe conservarse virgen antes del matrimonio	31.9	45.2	22.9
8.12 Está bien que una mujer deje de ser virgen antes de casarse siempre y cuando sea con alguien de quien ella está enamorada	59.5	21.5	19
8.13 Una mujer puede tener relaciones sexuales con quien ella quiera, sólo por placer	29.4	54.8	15.8
8.14 Los homosexuales deberían tener derecho a casarse entre si como las demás personas	31.3	56	12.7
8.15 ¿Usted cree que las personas homosexuales son aceptadas por sus familias?	23.8	61.6	14.6
8.16 ¿Usted cree que debe haber campañas para que las personas sean aceptadas por sus familias?	63.8	25.8	10.4

Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, 2006

En este sentido, destaca que de cada 100 varones, cerca de 60 están de acuerdo con la idea que dicta que un hombre pierde libertad al casarse. De igual forma, 58 de cada 100 piensan que no está bien que una mujer decida no tener hijos nunca; 56 piensan que los homosexuales no deberían tener el derecho a casarse; 55 están en desacuerdo con que una mujer pueda tener relaciones sexuales con quien ella decida, solo por placer; y uno de cada dos varones piensan que si una mujer tiene hijos pequeños no debería trabajar fuera de casa.

Resalta también que 9 de cada 10 entrevistados rechazan la idea que dicta que se debe romper con el vínculo de pareja si alguno de los dos no pueden concebir; siete de cada 10 rebaten la idea de que el hombre debe tener una mayor libertad que la mujer; cuatro de cada cinco no están de acuerdo con que un hombre es poco hombre si no manda en su familia.

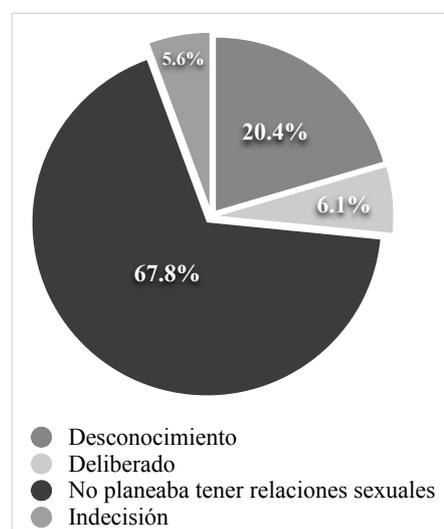
## §4.2 CARACTERÍSTICAS DE LA PRIMERA RELACIÓN

### 4.2.1 USÓ MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

El utilizar algún método anticonceptivo se vincula con la prevención del contagio de ITS, así como evitar embarazos no deseados. En este sentido, la encuesta captó que el 55% de los varones usó algún método anticonceptivo en la primera relación sexual. De entre aquellos que lo hicieron, destaca el uso del condón o profiláctico, pues nueve de cada 10 varones mencionaron su uso. Es importante mencionar que éste es el único de los métodos de protección disponibles que tiene una doble característica de protección al evitar embarazos e ITS con un amplio margen éxito si se utiliza de forma correcta. Resalta que al preguntar sobre quién tomó la iniciativa para utilizarlos en la primera relación sexual, de cada 100 entrevistados 44 declararon que ambos lo hicieron, 42 afirmaron que la iniciativa surgió de ellos mismos y 14 que fue idea de su pareja de inicio.

Por otro lado, al indagar sobre las razones de no uso, se muestra en el Gráfico 4.12 casi siete de cada 10 entrevistados mencionó que no planeaba tener relaciones sexuales. En segundo lugar se encuentra el desconocimiento, declaración que indica las siguientes situaciones: que los individuos no advirtieron la correspondencia entre el no usar algún método anticonceptivo y la probabilidad de un embarazo al pensar que éste no podía suceder; el no saber cómo utilizarlos o incluso no conocerlos; y el no saber dónde conseguirlos. En seguida se encuentra como razón el decidir no usarlo y finalmente la indecisión, que corresponde a aquellos individuos que no se atrevieron a conseguir un método o a sugerirle a su pareja el uso de estos.

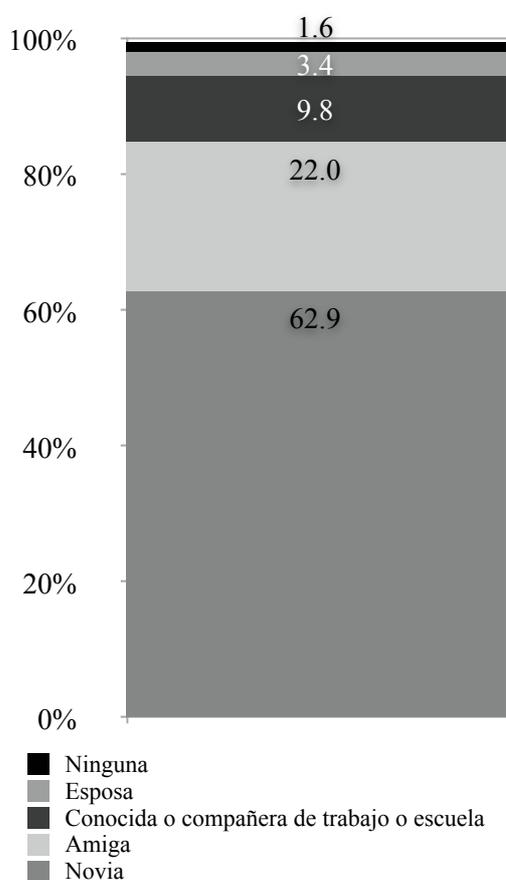
Gráfico 4.12 Razones de no uso



Fuente: elaboración propia con base en El Colegio de la Frontera Norte, *Encuesta de Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, 2006.

#### 4.2.2 CARACTERÍSTICAS DE LA PAREJA

Gráfico 4.13 Relación que tenía con la persona



Sobre el vínculo que el entrevistado declaró tener con quien inició su vida sexual, sobresale que el 63% lo hizo dentro de una relación amorosa pues ocurrió con su novia. En segundo lugar, el 22% mencionó haber iniciado su vida sexual con una amiga; 10% con sea una conocida, sea una compañera de trabajo o escuela; 3% con su esposa; 2% mencionó no tener relación alguna con su pareja de inicio; y el 0.4% restante declaró haber mantenido su primera relación sexual con una familiar (Gráfico 4.14).

### §4.3 ANÁLISIS EXPLORATORIO $\chi^2$

El análisis comienza con el cómputo de las frecuencias esperadas y las frecuencias observadas, comparando así el número de observaciones que deberían existir de ser cierta la hipótesis de independencia con el número de observaciones que existen realmente.

$$\frac{(n-1)S^2}{\sigma^2} \sim \chi_{n-1}^2$$

En este caso, la hipótesis nula ( $H_0$ ) es una hipótesis que habla de independencia, significando esto que la diferencia entre los valores esperados y los observados no dependen del azar.<sup>29</sup> Para el análisis se utilizó un nivel de significancia estadística  $\alpha=0.05$ . Un valor-p menor o igual al valor de alpha indica que no existe aleatoriedad entre la edad de inicio sexual y la variable independiente puesta en observación.

Las tablas mostradas (Tabla 4.2-4.9) a continuación presentan los valores absolutos por cada variable independiente con el fin de demostrar, además de la dependencia entre las variables, la muestra utilizada para el análisis concerniente a la edad de la primera relación sexual. A partir de ello, se consideró que el tamaño de la muestra es suficiente para validar las conclusiones.

Tabla 4.2 Población masculina entre 18 y 29 años que tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años y condición de lengua indígena					
Habla lengua indígena	Tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años				Total
	Sí		No		
	Observados	Esperados	Observados	Esperados	
Sí	3,971	3,493	0	3,971	3,971
No	231,995	232,473	31,803.13	264,276	264,276
Total	235,966		32,281		268,247

Fuente: El Colegio de la Frontera Norte, encuesta *Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, 2006.

<sup>29</sup> Se rechaza la hipótesis nula si  $\chi_{exp}^2 \geq \chi_{\alpha}^2$

Tabla 4.3 Población masculina entre 18 y 29 años que tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años y haber sido criado en una religión

<i>Fue criado en una religión</i>	<i>Tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años</i>				<i>Total</i>
	Sí		No		
	Observados	Esperados	Observados	Esperados	
Sí	223,441	223,225.72	30,554	29,123.15	253,995
No	10,752	10967.28	1,727	80.87	12,479
<b>Total</b>	234,193		32,281		266,474

Fuente: El Colegio de la Frontera Norte, encuesta *Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, 2006.

Tabla 4.4 Población masculina entre 18 y 29 años que tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años y que creció en un entorno urbano

<i>Creció en un entorno urbano</i>	<i>Tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años</i>				<i>Total</i>
	Sí		No		
	Observados	Esperados	Observados	Esperados	
Sí	190,664	189,902.58	25,094	25,855.42	215,758
No	453,002	46,063.42	7,033	6,271.58	52,335
<b>Total</b>	235,966		32,127		268,093

Fuente: El Colegio de la Frontera Norte, encuesta *Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, 2006.

Tabla 4.5 Población masculina entre 18 y 29 años que tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años y que nació en la entidad

<i>Nació en la entidad</i>	<i>Tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años</i>				<i>Total</i>
	Sí		No		
	Observados	Esperados	Observados	Esperados	
Sí	133,046	134,830.68	20,230	18,445.32	153,276
No	102,920	101,135.32	12,021	5,165.07	114,971
<b>Total</b>	235,966		32,281		268,247

Fuente: El Colegio de la Frontera Norte, encuesta *Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, 2006.

Tabla 4.6 Población masculina entre 18 y 29 años que tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años y escolaridad					
Escolaridad	Tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años				Total
	Sí		No		
	Observados	Esperados	Observados	Esperados	
Hasta primaria completa	26,699	28,252.47	5,441	3,887.53	32,140
Secundaria incompleta hasta secundaria completa	87,052	86,803.83	11,696	11,944.17	98,748
Preparatoria incompleta hasta preparatoria completa	82,690	79,327.56	7,553	10,915.44	90,243
Profesional incompleto hasta posgrado	38,160	40,217.14	7,591	5,533.86	45,751
<b>Total</b>	234,601		32,281		266,882

Fuente: El Colegio de la Frontera Norte, encuesta *Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, 2006.

Tabla 4.7 Población masculina entre 18 y 29 años que tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años y haber trabajado antes de los 18 años					
Trabajó antes de los 18	Tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años				Total
	Sí		No		
	Observados	Esperados	Observados	Esperados	
Sí	207,631	209,740.39	31,135	29,025.61	238,766
No	25,633	23,523.61	1,146	115.57	26,779
<b>Total</b>	233,264		32,281		265,545

Fuente: El Colegio de la Frontera Norte, encuesta *Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, 2006.

Tabla 4.8 Población masculina entre 18 y 29 años que tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años y que sufrió de violencia en la infancia					
Sufrió violencia en la infancia	Tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años				Total
	Sí		No		
	Observados	Esperados	Observados	Esperados	
Sí	75,435	73,636.93	8,162	9,960.07	83,597
No	157,747	159,545.07	23,378	21,579.93	181,125
<b>Total</b>	233,182		31,540		264,722

Fuente: El Colegio de la Frontera Norte, encuesta *Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*, 2006.

Tabla 4.9 Estadístico  $\chi^2$

Data	X <sup>2</sup> calculada	df	X <sup>2</sup> de tablas	H <sup>0</sup>
Lengua indígena	72.60	1	3.84	*
Criado en una religión	33,579.60	1	3.84	*
Creció en un entorno urbano	130.50	1	3.84	*
Nació en la entidad	9,407.91	1	3.84	*
Último nivel educativo	2,760.30	3	7.81	*
Trabajó antes de los 18	9,554.16	1	9.84	*
Sufrió violencia en la infancia	538.60	1	3.84	*

Fuente: Cálculos propios con base en la encuesta *Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California*. El Colegio de la Frontera Norte, 2006

## §4.3 ANÁLISIS DE REGRESIÓN LOGÍSTICA

---

### 4.3.1 LA REGRESIÓN LOGÍSTICA

Para este documento se realizará una regresión logística con el fin de establecer el vínculo entre el haber tenido relaciones sexuales antes de los 18 años y las variables independientes expuestas en los capítulos anteriores.

El análisis de regresión logística tiene como objetivo el describir la extensión, dirección y fuerza de una relación entre distintas variables independientes y una variable dependiente continua. Una de las principales características que la regresión logística tiene es que la variable dependiente no es continua sino dicotómica, es decir, ésta variable presenta solo dos valores de respuesta que pueden indicar la presencia y ausencia de una característica particular (Wright, 2003) que en el caso de nuestro documento es el haber tenido una relación sexual antes de los 18 años o no haberla tenido.

Como en un modelo de regresión lineal, el modelo logístico relaciona una o más variables predictoras con una variable dependiente. A partir de esta relación el modelo logístico devuelve los coeficientes de regresión, los valores predictivos y los residuales. En este sentido, debe señalarse que un modelo de regresión puede mostrar la existencia de una relación, mas no así el mecanismo causal.

Uno de los supuestos de la regresión logística es que la esencia de la relación entre el predictor y los valores predichos se asume como no-lineal. La curva de la regresión logística presenta una forma *sigmoidal*, por tanto, esta línea de valores no encuentra cantidades que estén por debajo de cero o que alcancen valores superiores a la unidad, por esta razón puede decirse que se controlan los valores atípicos o extremos y, como consecuencia de ello, los valores obtenidos pueden llegar a interpretarse entonces como probabilidades (Wright, 2003). En este sentido, a partir de una regresión logística se intenta predecir la probabilidad de que una observación pertenezca a alguno de las dos categorías que presenta la variable dependiente.

#### 4.3.2 ANÁLISIS DE REGRESIÓN LOGÍSTICA DE LA PROBABILIDAD DE HABER TENIDO UNA RELACIÓN SEXUAL ANTES DE LOS 18 AÑOS.

A partir de la prueba  $\chi^2$  se expone que existe una asociación estadística de la variable *relaciones sexuales antes de los 18 años* y el resto de las variables independientes. Con el fin de conocer cuáles de las variables intervienen para que ocurra el evento se realizó un modelo de regresión logística. Para la realización del ejercicio se definió como valor 1 si el varón tuvo su primera relación sexual antes de los 18 años y 0 si no la tuvo antes de esa edad. En la Tabla 4.10 se presentan los resultados.

En primer lugar se corrió la regresión contemplando todas las variables independientes que pasaron la prueba de independencia, aquellas que no resultaron significativas se descartan. Cuatro de siete variables superaron la prueba

Tabla 4.10 Variables independientes que explican la probabilidad de tener una relación sexual antes de los 18 años						
	Estimate	Std. Error	z value	Pr(> z )		Exp( $\beta$ )
(Intercept)	-0.592	0.187	-3.170	0.002	**	0.554
Lengind	-1.661	0.670	-2.482	0.013	*	0.190
Crec	0.293	0.170	1.729	0.084	.	1.341
Actec	0.648	0.138	4.713	0.000	***	1.912
Viol	0.497	0.148	3.366	0.001	***	1.645

Fuente: El Colegio de la Frontera Norte, Encuesta de salud reproductiva. Elaboración propia utilizando el paquete estadístico R. Signif. codes: 0 '\*\*\*' 0.001 '\*\*' 0.01 '\*' 0.05 '.' 0.1 ' ' 1

Entonces, cuando un coeficiente es positivo significa que el presentar la condición aumenta la probabilidad de tener una relación sexual antes de los 18 años. Por el contrario, cuando una variable presenta un coeficiente negativo quiere decir que la presencia de la condición reduce la probabilidad de que el evento ocurra

A partir del análisis de la relación se puede observar lo siguiente: que el haber trabajado antes de los 18 años casi duplica la probabilidad de haber debutado sexualmente frente a los varones que no lo hicieron; que el riesgo de presentar el evento antes de la misma edad es 1.6 veces más probable en aquellos varones que sufrieron de agresiones dentro del entorno familiar en la infancia; que el haber crecido en una ciudad aumenta la probabilidad en 1.3 veces.

# Conclusiones

---

La intención de esta investigación consistió en aportar conocimiento sobre los factores vinculados con la edad de inicio sexual de los varones. Se intentó encontrar esta relación a través de las siete variables ya presentadas.

El primer capítulo se dividió en dos apartados. En el primero se presentó una revisión de cinco conceptos: Salud Sexual y Reproductiva, sexualidad, adolescencia, género y masculinidad. Cabe hacer mención que, debido a que la encuesta fue realizada bajo su propio marco teórico, la referencia a los conceptos descritos cumple la función exclusiva de guiar el trabajo.

A grandes rasgos, se expone que la SSyR implica el entendimiento de la sexualidad a través de una moral que intenta liberar de riesgos y de miedos las relaciones sexuales por medio de una visión comprensiva de la sexualidad. En este sentido, el término “*sexualidad*” se refiere a un cúmulo de disposiciones, costumbres y manifestaciones edificadas alrededor de la reproducción y de las relaciones eróticas. El interés de este trabajo se orientó en situar ambos conceptos dentro de un periodo de maduración —que sucede en distintos ámbitos, no solo biológicos, sino también psicológicos, intelectuales, etcétera—, producido dentro del ciclo de la vida humana. Este lapso se denomina “*adolescencia*”.

De forma precisa, el análisis se orientó hacia el caso de los varones. Como ha sido sugerido, existen disimilitudes entre lo que sucede con ellos y con las mujeres en el tema de las relaciones sexuales y se ha propuesto que estas diferencias, más que a la naturaleza propia del ser, se deben entre otras más, a una construcción social. Se aprende a ser hombre y se aprende a ser mujer. Así, se expone que existen cualidades, virtudes, actividades y comportamientos atribuidos a ese *ser hombre*, que son distintos entre las culturas y que dentro de la conciencia colectiva se colocan en una posición superior con respecto a las correspondientes del *ser mujer*.

Entonces, la relación entre la primera relación sexual y la adolescencia es que la primera sucede con frecuencia dentro de este periodo y que su ocurrencia se vincula con factores distintos en tanto la persona sea hombre o sea mujer. El interés de la SSyR en la adolescencia recae en que existen riesgos ligados con la falta de cuidados. Este trabajo se enfocó únicamente en mostrar algunos de los condicionantes para el caso de los varones, pues resulta interesante que no ha sido un tema explorado en la misma proporción que en el caso de las mujeres.

En el segundo apartado del capítulo se presenta una breve revisión de estudios previos sobre algunas de las variables vinculadas con la edad de inicio sexual. Entre ellas destacan la actividad laboral durante la adolescencia y la violencia sufrida en la infancia como dos variables poco exploradas que se relacionan de manera muy importante con la edad a la primera relación sexual.

En siguiente capítulo, se expuso brevemente el vínculo entre la política demográfica adoptada en México y la forma en que las encuestas especializadas en el levantamiento de información sobre una actividad tan íntima y personal, como son las relaciones sexuales, se enfocaron en las particularidades de la procreación. Las mujeres se convirtieron en el objetivo de estas políticas y la fuente de información más *conveniente* para conocer el comportamiento reproductivo de la población en general.

En el mismo capítulo se pretendió explicar la incorporación de los varones como sujetos de interés en las encuestas. Se empezó a reconocer su incidencia en la comprensión de los procesos reproductivos, rebasando de cierta manera la suposición que establece que los varones tienden a exagerar. Se describieron brevemente algunos antecedentes en encuestas que incluyeron la información de los varones hasta llegar a la encuesta en hogares Salud Reproductiva en Adolescentes en Baja California, levantada en 2006 por El Colegio de la Frontera Norte como bien ha sido mencionado.

A partir de este panorama se procedió al tercer capítulo. En este se expuso a grandes rasgos el diseño de la encuesta, las localidades seleccionadas y se presentó el instrumento de medición. Además, en un siguiente apartado se mostró la forma en que se categorizaron las variables para el análisis. Partiendo de la formación de las categorías,

surgieron una serie de reflexiones sobre algunos aspectos que no fueron incluidos en la encuesta y que resultan importantes.

En primer lugar, no se sabe qué entiende el entrevistado por *relaciones sexuales*. Los participantes pueden interpretar de maneras distintas lo que ello significa. Al analizar la encuesta se encontró que desde el mismo diseño del instrumento de captación se da por sentado que una relación sexual funciona casi como un sinónimo de coito vaginal. Una de las razones para concluir esto es la lógica que sigue la encuesta al preguntar explícitamente si en la primera relación se usó algo para evitar el embarazo o si tuvo uno como consecuencia. Esta implicación en seguida se reafirma a través de una segunda suposición: se da por hecho que la primera relación sexual de los varones sucedió con una mujer, pues las categorías de respuesta sobre la relación que tenía con la pareja de inicio sexual se redactaron en la forma correspondiente al género femenino. Por tanto, se sugiere preguntar el sexo de la persona con la que mantuvo su primera relación sexual.

Por otro lado, resultaría interesante también saber dónde conoció a su pareja de inicio. Ello enriquecería el análisis al indicar el tipo de costumbres que tienen los adolescentes. Un ejemplo se relaciona con la aparición y propagación de nuevas prácticas que incluyen la utilización de tecnologías, ello con el fin de conocer la forma en que las aplicaciones <<geosociales>> o la influencia del <<sexting>>, tienen sobre el debut sexual. Se sugiere preguntar también el momento de inicio de los amigos cercanos de tal forma que sea posible indagar sobre el papel que las amistades tienen sobre la decisión individual. También se recomienda integrar cuestionamientos para conocer el lugar donde ocurrió esta primera relación sexual y con quién vivía el adolescente en ese momento. Se sugiere seguir preguntando sobre la escolaridad e incorporar una pregunta para saber si eran practicantes de alguna religión pero, con el fin de conseguir mayor precisión en estos campos, se recomienda hacerlo sobre el momento en que el evento se presentó.

En cuanto a una forma distinta de medición, sería pertinente incluir entrevistas a profundidad para enriquecer el trabajo en información y perspectivas. A través de ellas, se podría indagar acerca de los miedos que tienen los adolescentes al tener una relación sexual, sobre los riesgos que cree que corre y también sobre las cosas positivas, las

expectativas y las ventajas que pudieran encontrar en ella. Todas estas observaciones se relacionan también con el conocer las formas en que se negocia la primera relación.

Finalmente, el capítulo IV se encarga de presentar el panorama estadístico. En el primer apartado se muestran los descriptivos de las variables iniciando con la edad a la primera relación sexual. En este aspecto se insiste en que los varones se inician a una edad media de 14.4 años, edad apenas superior a la de consentimiento sexual en Baja California. El segundo apartado presenta los resultados de la regresión logística, resaltando que el haber sufrido de violencia en la infancia y haberse incorporado a la actividad económica son dos variables vinculadas con la edad de inicio sexual de los varones. Resalta en este sentido la dificultad de encontrar suficiente literatura especializada sobre el vínculo mencionado, por lo que se invita a reflexionar en mayor medida sobre ambos temas. Por último, y a pesar de no haber participado en la creación de la encuesta, se quiere remarcar la importancia de no dejar de lado la importancia del papel de los entrevistadores, pues este es fundamental para incrementar la calidad de la información recolectada.

Otro punto de esta reflexión incluye el reconocer las principales limitantes del proyecto. Una de ellas consiste en haber utilizado una base de datos con información recolectada hace 10 años. Otra restricción más se relaciona con el tamaño de la muestra, pues por su dimensión no es posible desagregar el nivel de análisis por municipios. A partir de estas restricciones naturalmente surge la siguiente pregunta: ¿qué es distinto 10 años después del levantamiento y captura de la información? Y aunque no hay posibilidad de comparación, también nos preguntamos ¿Qué semejanzas existen entre el comportamiento de los jóvenes de la entidad y otros lugares?

Siguiendo la indagación con respecto a las políticas enfocadas hacia la salud sexual y reproductiva, una de las interrogantes consiste en la forma en que el Estado y el propio gobierno intervienen en las mismas pues, como se mencionó, se trata del cómo se involucra la esfera pública en uno de los aspectos de la vida privada más sensitivos.

## Fuentes consultadas

Aguayo, Francisco, *et al.*, 2013, *Taller sobre Sexualidad, Paternidad y Cuidado con Hombres Jóvenes. Manual con perspectiva de género y masculinidades para Facilitadores y Facilitadoras*, Santiago de Chile, CulturaSalud/EME.

Arillo Santillán, Gloria [tesis de maestría], 2008, “El inicio de vida sexual en adolescentes mexicanas: una aproximación teórica y un análisis de datos de la ENSAR, 2003”, Cuernavaca, Universidad Nacional Autónoma de México-Centro Regional de Investigaciones Multidisciplinarias, sin pie de imprenta.

Baumle, Amanda, 2013, “Introduction: The Demography of Sexuality”, en Baumle, Amanda, edit, *International Handbook on the Demography of Sexuality*, Springer Science +Business Media, Dordrecht, pp. 3-9.

Benítez Zenteno, Raúl, 2006, Transformaciones demográficas y políticas de población en México, Toluca, Universidad Autónoma del Estado de México/Centro de Investigación y Estudios Avanzados de la Población.

Black, Maureen *et al.*, 2009, "Sexual intercourse among adolescents maltreated before age 12: a prospective investigation", *Pediatrics*, vol. 124, september.

Botello Lonngi, Luis, 2008, *Identidad, masculinidad y violencia de género. Un acercamiento a los varones jóvenes mexicanos*, México, Instituto Mexicano de la Juventud.

Bozón, Michel, 1998, “Demografia e sexualidade”, en M. A. Loyola, comp., *A sexualidade nas ciencias humanas*, Rio de Janeiro, UERJ.

Bozick, Robert, 2006, “Precocious behaviors in early adolescence. Employment and the transition to first sexual intercourse”, *Journal of Early Adolescence*, Vol. 26, N° 1, febrero 2006, pp. 60-86.

Campero Cuenca, Lourdes, *et al.*, 2013, “Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en México: evidencias y propuestas”, *Gaceta Médica de México*, 149, pp. 299-307, en <[http://www.anmm.org.mx/GMM/2013/n3/GMM\\_149\\_2013\\_3\\_29\\_9-307.pdf](http://www.anmm.org.mx/GMM/2013/n3/GMM_149_2013_3_29_9-307.pdf)>, consultado el 5 de septiembre de 2015.

Careaga Pérez, Gloria, 2003, “La sexualidad, una perspectiva divagante”, en López, Paz, *et al.*, comps., *Género y Política en Salud*, México D. F., Secretaría de Salud, pp. 175-187.

Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGSR), 2005, *Género y Salud. Una introducción para tomadores de decisiones*, Secretaría de Salud, México.

Consejo Nacional de Población (CONAPO), 2011, *Perfiles de Salud Reproductiva*. Baja California, CONAPO, México.

Connell, Raewyn, 2003, *Masculinidades*, México, Universidad Nacional Autónoma de México.

Conway, Jill, Susan Bourque y Joan Scott, 2000, "El concepto de género", en Lamas, Marta, comp., *El género. La construcción cultural de la diferencia sexual*, Grupo Editorial Miguel Ángel Porrúa, pp. 2-6.

Dávila León, Oscar, 2004, "Adolescencia y juventud: de las nociones a los abordajes", *Última Década*, N° 21, CIDPA Valparaíso, pp. 83-104.

De Keijzer, Benno, 2003, "Los hombres ante la salud reproductiva: una relación contradictoria" en Bronfman, Mario y Catalina A. Denman, eds., *Salud reproductiva*, México, Instituto Nacional de Salud Pública, pp. 59-82.

Dirección General de Salud Pública (DGSP), 2003, "Política nacional de salud sexual y reproductiva", Colombia, Harvard School of Public Health, en <<http://www.hsph.harvard.edu/population/domesticviolence/colombia.reprohealth.03.pdf>>, consultado el 23 de mayo de 2016.

Echeburúa Enrique y P. de Corral, 2006, "Secuelas emocionales en víctimas de abuso sexual en la infancia", Cuadernos de Medicina Forense, Vol. 12, enero-abril 2006, pp. 75-82.

Estrella, Alejandro, Alejandro Canales y María Eugenia Zavala, 1999, *Ciudades de la frontera norte: migración y fecundidad*, México, UABC.

Estrella, Alejandro, Alejandro Canales y María Eugenia Zavala, 1999, *Ciudades de la frontera norte: migración y fecundidad*, México, UABC.

Facio, Alda y Lorena Fries, 2005, "Feminismo, género y patriarcado", *Academia*, Buenos Aires, año 3, núm. 6, pp. 259-294.

Figuroa, Beatriz, 1992, "La fecundidad en 1990. El delicado tema de las estimaciones actuales" *Demos*, pp. 10-12.

Figuroa Perea, Juan Guillermo, 1998, "Algunas reflexiones sobre los varones y los derechos reproductivos", en Susana Lerner, edit., *Varones, sexualidad y reproducción*, México, COLMEX, pp. 431-436.

Figuroa Perea, Juan Guillermo, 2003, "A gendered perspective on men's reproductive health", *International Journal of Men's Health*, Men's Studies Press, vol. 2, no. 2, mayo, pp. 111-130.

Forste, Renata y David Haas, 2002, "The Transition of Adolescent Males to First Sexual Intercourse: Anticipated or Delayed?", *Perspectives on Sexual and Reproductive Health*, no. 34, vol. 4, pp. 184-190.

Gayet, Cecilia y Juan Pablo Gutierrez, 2014, "Calendario de inicio sexual en México. Comparación entre encuestas nacionales y tendencias en el tiempo" *Salud Pública de México*, Vol. 56, N° 6, noviembre-diciembre, pp. 638-647.

Gayet, Cecilia y Patricio Solís, 2007, "Sexualidad saludable de los adolescentes: la necesidad de políticas basadas en evidencias", en *Salud Pública de México*, vol. 49,

edición especial, XII congreso de investigación en salud pública. <http://www.sidastudi.org/resources/inmagic-img/dd3281.pdf>

Giddens, Anthony, 2006, "Sexualidad y género", en Giddens, Anthony, *Sociología*, Madrid, Alianza Editorial, pp. 421-463.

Goettsch, Stephen L., 1989, "Clarifying Basic Concepts: Conceptualizing Sexuality", *The Journal of Sex Research*, Taylor & Francis, Ltd., Vol. 26, N° 2, Mayo, 1989, pp. 249-255.

Gómez de León Cruces, José y Cecilia Rabell Romero, 2001, coords., La población de México. Tendencias y perspectivas sociodemográficas hacia el siglo XXI, México, Consejo Nacional de Población/Fondo de Cultura Económica.

González, Electra, *et al.*, 2013, "Factores asociados al inicio sexual en adolescentes de ambos sexos de nivel socioeconómico medio-bajo de la Región Metropolitana", *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, Vol. 78, N° 1, pp. 4-13.

González Galbán, Humberto, Yolanda Palma y María de Lourdes Montes, 2007, "Regional analysis of the proximate determinants of fertility in Mexico", *Papeles de Población*, Toluca, Universidad Autónoma del Estado de México, vol. 13, núm. 51, pp. 213-245.

Guasch, Oscar, 1993, "Para una sociología de la sexualidad", *Revista Española de Investigaciones Sociológicas*, Centro de Investigaciones Sociológicas, N° 64, pp. 105-121.

Guevara Ruiseñor, Elsa S., 2008, "La masculinidad desde una perspectiva sociológica. Una dimensión del orden de género", *Sociológica*, México, núm. 66, enero-abril 2008, pp. 71-92.

Hindin, Michelle y Adesegun O. Fatusi, 2009, "Adolescent Sexual and Reproductive Health in Developing Countries: An Overview of Trends and Interventions", *International Perspectives on Sexual and Reproductive Health*, Guttmacher Institute, Vol. 35, N° 2.

Holguín, Yuri, *et al.*, 2013, "Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescents de Tuluá, Colombia", en *Revista Chilena de obstetricia y ginecología*, Vol. 78, N° 3, pp. 209-219

Infesta Domínguez, Graciela, 1998, "La relación entre los estudios sobre reproducción y los estudios de género", en Susana Lerner, edit., *Varones, sexualidad y reproducción*, México, COLMEX, pp. 423-429.

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), 2007, "Diccionario de datos de localidades urbanas", en [http://www.inegi.org.mx/geo/contenidos/urbana/doc/diccionario\\_datos\\_localidades\\_urbanas\\_ver\\_definitiva\\_septiembre07.pdf](http://www.inegi.org.mx/geo/contenidos/urbana/doc/diccionario_datos_localidades_urbanas_ver_definitiva_septiembre07.pdf), última fecha de consulta 15 de enero de 2016.

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), 2016, "Regiones socioeconómicas de México" en <http://sc.inegi.gob.mx/niveles/index.jsp>, última fecha de consulta 15 de enero de 2016.

- Landor, Antoinette, Leslie Gordon Simons y Frederick X. Gibbons, 2011, “The role of religiosity in the relationship between parents, peers and adolescent risky sexual behavior” en *Journal of Youth and Adolescence*, N° 40, Vol. 3, pp. 296-309.
- Levin, Martin L., Xiaohe Xu y John P. Bartkowski, 2002, “Seasonality of Sexual Debut”, *Journal of Marriage and Family*, National Council on Family Relations, Vol. 64, N° 4, Noviembre, 2002, pp. 871-884.
- Luke, Nancy, *et al.*, 2012, “Migration experience and premarital sexual initiation in Urban Kenya: An event history analysis”, *Studies in Family Planning*, Population Council, Vol. 43, N° 2, Junio 2012, pp. 115-126.
- Mead, Margaret, 1963, *Sex and Temperament in Three Primitive Societies*, 3ª ed., Nueva York, William Morrow & Company
- Menkes, Catherine y Leticia Suárez, 2003, “Sexualidad y embarazo adolescente en México”, *Papeles de Población*, Universidad Autónoma del Estado de México, Vol. 9, N° 35, enero-marzo 2003, pp. 1-31.
- Merrick, Joav, Ariel Tenebaum y Hatim A. Omar, 2014o, “Adolescence and sexuality” en Merrick, Joav, Ariel Tenebaum y Hatim A. Omar, edits., *Adolescence and Sexuality. International Perspectives*, New York, Nova Science Publishers, Inc, pp. 3-6.
- Michalos, Alex, ed, 2014, *Encyclopaedia of Quality of Life and Well-Being Research*, Springer Science+Business Media.
- Mier y Terán, Martha y Virgilio Partida Bush, 2001, “Niveles, tendencias y diferenciales de la fecundidad en México, 1930-1997, en Gómez de León Cruces, José y Cecilia Rabell Romero, coords., *La población de México. Tendencias y perspectivas sociodemográficas hacia el siglo XXI*, México, Consejo Nacional de Población/Fondo de Cultura Económica.
- Necchi, Silvia y Marta Schufer, 2001, “Adolescente varón: iniciación sexual y anticoncepción (Argentina)”, en *Revista chilena de pediatría*, Vol. 72, N° 2.
- Scales, Sharon, Mark Regnerus y Margaret Laurie Comer Wright, 2003, “Coital debut: the role of religiosity and sex attitudes in the Add Health Survey” en *Journal of sex research*, Vol. 40, N° 4, pp. 358-367.
- Pew Research Center, 2014, “On religion, mexicans are more catholic and often more traditional than mexican americans”, <http://www.pewresearch.org/fact-tank/2014/12/08/on-religion-mexicans-are-more-catholic-and-often-more-traditional-than-mexican-americans/>, última fecha de consulta 15 de enero de 2016.
- Piedra Guillén, Nancy, 2004, “Relaciones de poder: leyendo a Foucault desde la perspectiva de género”, *Revista de Ciencias Sociales*, Costa Rica, núm. 106, pp. 123-141.
- Palma, Yolanda y Arturo Reding, 2011, “Características del inicio de la vida sexual y reproductiva de las jóvenes de Tijuana”, en Norma Ojeda y María Eugenia Zavala-Cosío, coords., *Jóvenes fronterizos/border youth. Espectativas de vida familiar, educación y trabajo hacia la adultez*, México, El Colegio de la Frontera Norte, pp.79-102.

Palma, Yolanda [tesis de doctorado], 2013, “La santé reproductive des adolescentes en Basse Californie: Résultats d’une enquête auprès des ménages, Université Paris Ouest Nanterre La Défense, sin pie de imprenta.

Rabell Romero, Cecilia, 2001, “Introducción: el cambio demográfico en las sociedades modernas”, en Gómez de León Cruces, José y Cecilia Rabell Romero, coords., *La población de México. Tendencias y perspectivas sociodemográficas hacia el siglo XXI*, México, Consejo Nacional de Población/Fondo de Cultura Económica.

Restrepo Pineda, Jair Eduardo [tesis de doctorado], 2014, “Sexualidad y migración. La experiencia migratoria de los varones homosexuales y bisexuales colombianos en España”, Getafe, Universidad Carlos III de Madrid, sin pie de imprenta.

Rodríguez-Shadow, María y Miriam López Hernández, 2009, “Antropología y arqueología de la sexualidad: premisas teóricas y conceptuales”, *Contribuciones desde Coatepec*, Toluca, núm. 16, pp. 77-89.

Rojas, Olga, 2014, *Estudios sobre la reproducción masculina*, México, El Colegio de México.

Rosas, Carolina, 2008, “Introducción”, en Rosas, Carolina, *Varones al son de la migración. Migración internacional y masculinidades de Veracruz a Chicago*, México, El Colegio de México, pp.13-22.

Sosa-Sánchez, Itzel, 2013, “Aproximaciones teóricas sobre el género, la reproducción y la sexualidad”, *Iberofórum*, México, Universidad Iberoamericana, núm. 15, enero-junio 2013, pp. 182-206.

Stoller, Robert, 1974, “Preface”, en Robert Stoller, *Sex and Gender. The development of masculinity and femininity*, 2ª ed., Londres, Maresfield library, pp. v-xii.

Szasz, Ivonne, 1999 “Algunas Reflexiones sobre la Sexualidad de los Hombres a partir de los Estudios de la Masculinidad”, *Salud Reproductiva y Sociedad*, pp. 7-9.

Szasz, Ivonne, 2000, “Varones mexicanos: género, sexualidad y salud reproductiva”, *Estudios feministas*, año 8, pp. 186-199.

Szasz, Ivonne, 2003, “Pensando la salud reproductiva de hombres y mujeres” en Bronfman, Mario y Catalina A. Denman, edits., *Salud reproductiva*, México, Instituto Nacional de Salud Pública, pp. 35-57.

Szasz, Ivonne, 2004, “Los derechos sexuales: una reflexión emergente en el debate sobre ética y demografía”, *Estudios Demográficos y Urbanos*, Distrito Federal, El Colegio de México, núm. 57, pp. 483-496

United Nations International Children's Emergency Fund (Unicef), 2006, "Behind closed doors. The impact of domestic violence on children", Nueva York, Unicef Child Protection Section, en <<http://www.unicef.org/media/files/BehindClosedDoors.pdf>>, consultado el 23 de mayo de 2016.

Valois, Robert y Ashley Dunham, 1998, "Associatioin between employment and sexual risk-taking behaviors among public high school adolescents", *Journal of Child and Family Studies*, Vol. 7, N° 2, pp.147-159.

Vargas, Eunice, Georgina Martínez y Joseph Potter, 2010, "Religión e iniciación sexual premarital en México", *Revista Latinoamericana de Población*, Vol. 4, N° 7, pp. 7-30.

Upchurch, Dawn, Clea Mcneely y Carol Aneshensel, 1998, "Gender and Ethnic Differences in the Timing of First Sexual Intercourse", en *Family Planning Perspectives*, vol. 30, N° 3, Guttmacher Institute

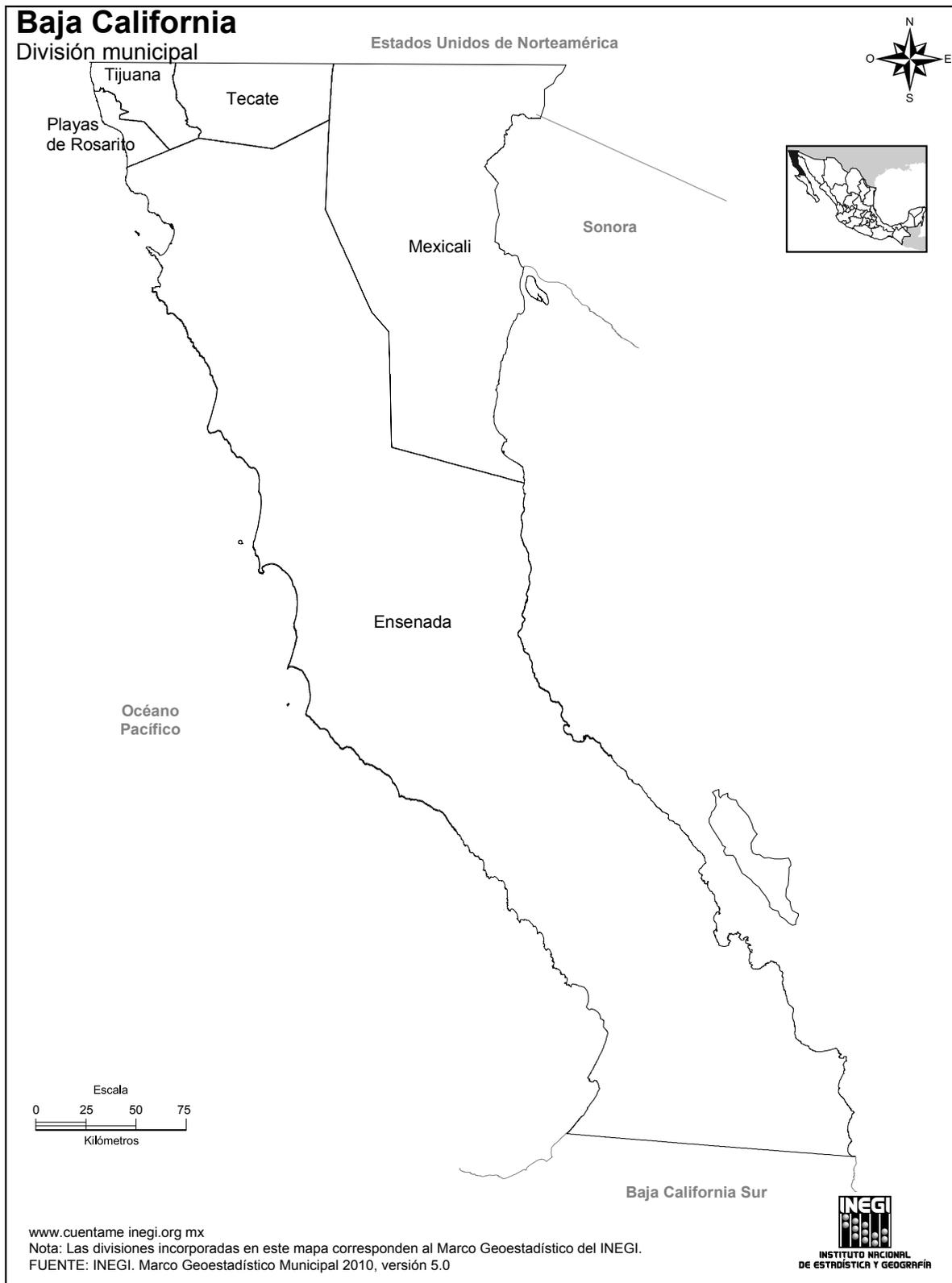
Welti Chanes, Carlos, 2005, "Inicio de la vida sexual y reproductiva", *Papeles de Población*, Vol. 11, N° 45, julio-septiembre, pp. 143-176.

Wright, Raymond, 2003, "Logistic Regression", en Grimm, Laurence y Paul Yarnold, edits., *Reading and understanding multivariate statistics*, 8ª edición, United States of America, American Psychological Association, pp. 217-244.

Zavala de Cosío, María Eugenia, 2001, "La transición de la fecundidad en México", en Gómez de León Cruces, José y Cecilia Rabell Romero, coords., *La población de México. Tendencias y perspectivas sociodemográficas hacia el siglo XXI*, México, Consejo Nacional de Población/Fondo de Cultura Económica.

# Anexos

Mapas de Baja California.



Encuesta de salud reproductiva en la adolescencia Baja California.  
Cuestionario individual varones. Apartados utilizados.



**ENCUESTA DE SALUD REPRODUCTIVA EN LA ADOLESCENCIA  
BAJA CALIFORNIA**

CUESTIONARIO INDIVIDUAL VARONES					
					NÚM. DE CUESTIONARIO   _____
MUNICIPIO _____   ____					
LOCALIDAD: _____   ____					
DIRECCIÓN (Calle, camino, número exterior e interior): _____					
AGEB   ____		VIVIENDA   ____		HOGAR   ____	
TOTAL DE PERSONAS ELEGIBLES EN EL MISMO HOGAR   ____					
NÚMERO DEL CUESTIONARIO DE HOGAR   ____					
NOMBRE DEL ENTREVISTADO _____					
REGLÓN EN EL CUESTIONARIO DE HOGAR   ____					
VISITAS DEL ENTREVISTADOR	1	2	3	4	
FECHA	____   DÍA MES	____   DÍA MES	____   DÍA MES	____   DÍA MES	2006
NOMBRE DEL ENTREVISTADOR					
CLAVE DEL ENTREVISTADOR	____	____	____	____	
HORA QUE COMENZÓ	____	____	____	____	
HORA QUE TERMINÓ	____	____	____	____	
DURACIÓN	____	____	____	____	MIN
RESULTADO*	____	____	____	____	
*Código de resultados					
01 Entrevista completa		05 Se negó a dar información			
02 Entrevista incompleta (anote en observaciones)		06 Informante inadecuado			
03 Entrevista aplazada		07 Ausente temporal			
04 No se encontró a la persona en el hogar		08 Otros (anote en observaciones)			
<b>OBSERVACIONES</b>					
_____					
_____					
_____					
	SUPERVISADO POR	CRITICADO POR	CODIFICADO POR	GRABADO POR	
NOMBRE					
FECHA	____   DÍA MES	____   DÍA MES	____   DÍA MES	____   DÍA MES	2006
LOS DATOS QUE USTED PROPORCIONE SON ANÓNIMOS Y SE USAN SÓLO PARA FINES ESTADÍSTICOS					

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1.1. ¿En qué día, mes y año nació usted?	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center; border: none;"> _ _ </td> <td style="text-align: center; border: none;"> _ _ </td> <td style="text-align: center; border: none;"> _ _ _ </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; border: none;">DÍA</td> <td style="text-align: center; border: none;">MES</td> <td style="text-align: center; border: none;">AÑO</td> </tr> </table>	_ _	_ _	_ _ _	DÍA	MES	AÑO	
_ _	_ _	_ _ _						
DÍA	MES	AÑO						
1.2. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted?	Años ..... _ _							
<p><b>1.3 ATENCIÓN:</b></p> <p><b>SUME EDAD CON AÑO DE NACIMIENTO Y ANOTE TOTAL AQUÍ _____ . SI LA PERSONA YA CUMPLIÓ AÑOS EN 2006, LA SUMA DEBE SER 2006. SI NO HA CUMPLIDO AÑOS EN 2006 LA SUMA DEBE SER 2005. EN CASO DE INCONSISTENCIA ACLARE CON EL ENTREVISTADO. SI LA PERSONA QUE VA A ENTREVISTAR ES MENOR DE 18 Ó MAYOR DE 29 AÑOS DE EDAD, AGRADEZCA Y TERMINE LA ENTREVISTA.</b></p>								
1.4. ¿Habla usted alguna lengua indígena?	Sí..... 01 No ..... 02 NR..... 99	→ 1.6						
1.5. ¿Qué lengua indígena habla?	Mixteco..... 01 Zapoteco ..... 02 Nahuatl..... 03 Purepecha ..... 04 Triqui ..... 05 Kumiai ..... 06 Otomi ..... 07 Maya ..... 08 Mixe ..... 09 Mazateco ..... 10 Chinanteco..... 11 Yaqui..... 12 Tarahumara ..... 13 Huichol ..... 14 Mazahua ..... 15 Otro _____ 16 (ESPECIFIQUE) NR..... 99							
1.6. ¿Alguno de sus padres habla alguna lengua indígena?	Sí ..... 01 No ..... 02 NR ..... 99	→ 1.9						

<p>1.7. ¿Qué lengua indígena habla su padre?</p>	<p>Ninguna ..... 01  Mixteco ..... 02  Zapoteco..... 03  Nahuatl ..... 04  Purepecha ..... 05  Triqui..... 06  Kumiai..... 07  Otomi ..... 08  Maya ..... 09  Mixe ..... 10  Mazateco ..... 11  Chinanteco ..... 12  Yaqui ..... 13  Tarahumara ..... 14  Huichol..... 15  Mazahua..... 16  Otro _____ 17  (ESPECIFIQUE)  No sabe ..... 98  NR ..... 99</p>	
<p>1.8. ¿Qué lengua indígena habla su madre?</p>	<p>Ninguna ..... 01  Mixteco ..... 02  Zapoteco..... 03  Nahuatl ..... 04  Purepecha ..... 05  Triqui..... 06  Kumiai..... 07  Otomi ..... 08  Maya ..... 09  Mixe ..... 10  Mazateco ..... 11  Chinanteco ..... 12  Yaqui ..... 13  Tarahumara ..... 14  Huichol..... 15  Mazahua..... 16  Otro _____ 17  (ESPECIFIQUE)  No sabe ..... 98  NR ..... 99</p>	

<p>1.9. ¿En qué religión fue usted criado (educado)?</p>	<p>Ninguna religión..... 01  Católica..... 02  Cristiana ..... 03  Evangélica ..... 04  Testigo de Jehová ..... 05  Pentecostal..... 06  Adventista del séptimo día ..... 07  Iglesia de Jesús de los últimos días..... 08  Iglesia del Dios vivo, columna y apoyo de la verdad de la Luz ..... 09  Otra _____ 10  (ESPECIFIQUE)  NR ..... 99</p>	
<p>1.10. Actualmente, ¿cuál es su religión?</p>	<p>Ninguna religión..... 01  Católica..... 02  Cristiana ..... 03  Evangélica ..... 04  Testigo de Jehová ..... 05  Pentecostal..... 06  Adventista del séptimo día ..... 07  Iglesia de Jesús de los últimos días..... 08  Iglesia del Dios vivo, columna y apoyo de la verdad de la Luz ..... 09  Otra _____ 10  (ESPECIFIQUE)  NR ..... 99</p>	
<p>1.11. ¿En qué localidad, municipio y estado nació usted?</p>	<p>Localidad: _____  Municipio: _____  Estado: _____</p>	
<p><b>1.12. FILTRO: LOCALIDAD DE NACIMIENTO COINCIDE CON LOCALIDAD DE RESIDENCIA</b></p>	<p>Sí ..... 01  No..... 02</p>	<p>→ 1.15</p>
<p>1.13. ¿En qué mes y año se vino usted a vivir a (localidad de la entrevista)?</p>	<p>     _ _      _ _ _ _   MES        AÑO</p>	

<p>1.14. ¿Cuál fue la razón principal por la que se vino a vivir a (<b>localidad de la entrevista</b>)?</p>	<p>Llegó con su familia.....01  Vino a alcanzar a su familia.....02  Vino a estudiar.....03  Vino a trabajar.....04  Vino porque iba a cruzar a E.U.....05  Otro _____06  (ESPECIFIQUE)  NR.....99</p>	
<p>1.15. ¿Alguna vez ha vivido en los Estados Unidos de América?</p>	<p>Sí ..... 01  No ..... 02  NR ..... 99</p>	<p>→ 1.22</p>
<p>1.16. ¿En qué mes y año regresó de los Estados Unidos de América la última vez que se fue a vivir a este país?</p>	<p>     _ _      _ _ _ _   MES        AÑO</p>	
<p>1.17. ¿Cuánto tiempo vivió en E.U. la última vez?</p>	<p>Meses..... _ _   Años ..... _ _ </p>	
<p>1.18. ¿Alguna vez fue usted deportado de los Estados Unidos de América?</p>	<p>Sí ..... 01  No ..... 02  NR ..... 99</p>	<p>→1.20</p>
<p>1.19. ¿Qué edad tenía usted cuando esto sucedió la última vez?</p>	<p>Años ..... _ _ </p>	
<p>1.20 ¿A usted le gusta más la forma de vida de México o la de los Estados Unidos de América?</p>	<p>México ..... 01  Estados Unidos ..... 02  Ambos ..... 03  NR ..... 99</p>	

<p>1.21 ¿Por qué?</p>	<p><b>México:</b></p> <p>Porque aquí está su familia..... 01</p> <p>Porque hay más libertad en México..... 02</p> <p>Porque se vive más tranquilo..... 03</p> <p>Porque no habla inglés ..... 04</p> <p>Porque no conoce a nadie en E.U. .... 05</p> <p>Otro _____ 06 (ESPECIFIQUE)</p> <p><b>Estados Unidos:</b></p> <p>Porque allá está su familia ..... 07</p> <p>Porque hay más trabajo ..... 08</p> <p>Por el nivel de vida en E.U. .... 09</p> <p>Por las facilidades que otorga el gobierno.. 10</p> <p>Por la seguridad ..... 11</p> <p>Otro _____ 12 (ESPECIFIQUE)</p> <p>NR..... 99</p>	
<p>1.22 ¿A usted le gustaría vivir en los Estados Unidos de América?</p>	<p>Sí ..... 01</p> <p>No..... 02</p> <p>NR ..... 99</p>	
<p>1.23 ¿Alguna vez ha tenido visa para ir a Estados Unidos de América?</p>	<p>Sí ..... 01</p> <p>No..... 02</p> <p>NR ..... 99</p>	<p>→ 1.29</p>
<p>1.24 ¿Alguna vez ha ido de visita a San Diego, Caléxico o El Centro?</p>	<p>Sí ..... 01</p> <p>No..... 02</p> <p>NR ..... 99</p>	<p>→ 1.28</p>
<p>1.25 ¿Cuál es el lugar al que va con mayor frecuencia?</p>	<p>_____</p> <p>Lugar</p> <p>NR ..... 99</p>	

<p>1.26 ¿Con qué frecuencia va usted a este lugar?</p>	<p><b>PERIODO</b> <b>VECES</b></p> <p>Semana ..... 1      </p> <p>Mes ..... 2      </p> <p>Año ..... 3      </p> <p>NR ..... 99</p>	
<p>1.27 ¿Cuál es el motivo principal de sus visitas (la mayor parte de sus visitas)?</p> <p><b>(CIRCULE SÓLO UNA OPCIÓN)</b></p>	<p>Compras ..... 01</p> <p>Diversión ..... 02</p> <p>Uso de servicios médicos ..... 03</p> <p>Trabajo ..... 04</p> <p>Estudio ..... 05</p> <p>Visita a familiares ..... 06</p> <p>Negocio ..... 07</p> <p>Banco ..... 08</p> <p>Otro _____ 09 (ESPECIFIQUE)</p> <p>NR ..... 99</p>	<p>1.29</p>
<p>1.28 ¿Por qué nunca ha ido a San Diego, Caléxico o El Centro?</p>	<p>Textual _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>NR ..... 99</p>	
<p>1.29 Cuando era niño, digamos hasta los 12 años, ¿usted vivió la mayor parte del tiempo</p> <p><b>(LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SÓLO UNA)</b></p>	<p>en un rancho? ..... 01</p> <p>en un pueblo? ..... 02</p> <p>en una ciudad? ..... 03</p> <p>NR ..... 99</p>	
<p>1.30 ¿Qué edad tenía su madre cuando tuvo a su primer hijo?</p>	<p>Años .....      </p> <p>No sabe ..... 98</p> <p>NR ..... 99</p>	

1.31 ¿Alguna de sus hermanas o hermanos tuvo hijos antes de los 20 años?	Sí ..... 01 No ..... 02 No tiene hermanos.....03 NR ..... 99	} 2.1
1.32 ¿Cuántos de sus hermanas y hermanos?	Hermanas..... _ _  Hermanos..... _ _  NR ..... 99	

II. TRAYECTORIA DE EDUCACIÓN Y TRABAJO

<p>2.1 ¿Sabe leer y escribir un recado?</p>	<p>Sí ..... 01                  No..... 02                  NR ..... 99</p>	
<p>2.2 ¿Alguna vez asistió a la escuela?</p>	<p>Sí ..... 01                  No..... 02                  NR ..... 99</p>	<p>→ 2.7</p>
<p>2.3 ¿Cuál fue el último grado que aprobó en la escuela?</p> <p><b>(ANOTE EL ÚLTIMO GRADO APROBADO Y CIRCULE SÓLO LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA A ESTE GRADO)</b></p>	<p>Preescolar .....01  __                   Primaria .....02  __                   Secundaria .....03  __                   Estudios sin secundaria:                  Técnicos .....04  __                   Comerciales o Secretariales .....05  __                   Estudios con secundaria:                  Técnicos .....06  __                   Comerciales o Secretariales .....07  __                   Preparatoria.....08  __                   Normal .....09  __                   Profesional ..... 10  __                   Normal con preparatoria ..... 11  __                   NR ..... 99</p>	
<p><b>2.4 FILTRO: MENOR DE 25 AÑOS Y ESTUDIOS MENORES O IGUALES A PREPARATORIA (COMPLETA).</b> <b>(VER PREGUNTA 1.2 Y 2.3)</b></p>	<p>Sí ..... 01                  No..... 02</p>	<p>→ 2.11</p>
<p>2.5 ¿Actualmente va a la escuela?</p>	<p>Sí ..... 01                  No..... 02                  NR ..... 99</p>	<p>→ 2.8</p>

<p>2.6 ¿Por qué dejó de estudiar?</p>	<p>Trabajar fuera de casa.....01  Ayudar con los trabajos domésticos.....02  Por matrimonio o unión conyugal.....03  Por embarazo.....04  No quiso seguir estudiando.....05  Tuvo una enfermedad.....06  Su familia no le permitió seguir.....07  Estudió hasta donde había.....08  No le aceptaron en la escuela.....09  Porque se fue a vivir a Estados Unidos.....10  Porque alguien de su familia se fue a vivir a Estados Unidos.....11  Otro _____12  (ESPECIFIQUE)  NR.....99</p>	<p>} 2.8</p>
<p>2.7 ¿Le gustaría estudiar?</p>	<p>Sí ..... 01  No ..... 02  NR ..... 99</p>	<p>→ 2.10  → 2.9</p>
<p>2.8 ¿Le gustaría seguir estudiando?</p>	<p>Sí ..... 01  No ..... 02  NR ..... 99</p>	<p>→ 2.10</p>
<p>2.9 ¿Por qué no?</p>	<p>Tiene que trabajar.....01  Tiene que cuidar a sus hijos.....02  No tiene tiempo.....03  Está embarazada .....04  No le gustó estudiar.....05  Su pareja no la deja estudiar.....06  Otro _____07  (ESPECIFIQUE)  NR.....99</p>	<p>} 2.11</p>

<p>2.10 ¿Hasta qué nivel le gustaría estudiar?</p>	<p>Primaria ..... 01</p> <p>Secundaria ..... 02</p> <p>Estudios sin secundaria:</p> <p>Técnicos ..... 03</p> <p>Comerciales o Secretariales ..... 04</p> <p>Estudios con secundaria:</p> <p>Técnicos ..... 05</p> <p>Comerciales o Secretariales ..... 06</p> <p>Preparatoria ..... 07</p> <p>Normal ..... 08</p> <p>Profesional ..... 09</p> <p>Normal con preparatoria ..... 10</p> <p>Postgrado ..... 11</p> <p>Otro _____ 12</p> <p style="text-align: center;">Especifique</p> <p>No sabe ..... 98</p> <p>NR ..... 99</p>	
<p>2.11 ¿Alguna vez en su vida ha tenido algún trabajo por el cual recibió un pago en dinero o en especie?</p>	<p>Sí ..... 01</p> <p>No ..... 02</p> <p>NR ..... 99</p>	<p>→ 2.13</p>
<p>2.12 ¿Alguna vez:</p> <p><b>(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES Y CIRCULE LAS RESPUESTAS AFIRMATIVAS)</b></p>	<p>vendió algún producto? ..... 01</p> <p>ayudó a trabajar en algún negocio familiar? ..... 02</p> <p>hizo algunos productos para vender? ..... 03</p> <p>a cambio de un pago lavó, planchó o cocinó? ..... 04</p> <p>ayudó a trabajar en actividades agrícolas o en la cría de animales? ..... 05</p> <p>alguna vez usted ha ayudado sin remuneración, al trabajo de otra persona? ..... 06</p> <p>nunca ha trabajado? ..... 07</p>	<p>→ 2.18</p>

<p>2.10 ¿Hasta qué nivel le gustaría estudiar?</p>	<p>Primaria ..... 01</p> <p>Secundaria ..... 02</p> <p>Estudios sin secundaria:</p> <p>Técnicos ..... 03</p> <p>Comerciales o Secretariales ..... 04</p> <p>Estudios con secundaria:</p> <p>Técnicos ..... 05</p> <p>Comerciales o Secretariales ..... 06</p> <p>Preparatoria ..... 07</p> <p>Normal ..... 08</p> <p>Profesional ..... 09</p> <p>Normal con preparatoria ..... 10</p> <p>Postgrado ..... 11</p> <p>Otro _____ 12</p> <p style="text-align: center;">Especifique</p> <p>No sabe ..... 98</p> <p>NR ..... 99</p>	
<p>2.11 ¿Alguna vez en su vida ha tenido algún trabajo por el cual recibió un pago en dinero o en especie?</p>	<p>Sí ..... 01</p> <p>No ..... 02</p> <p>NR ..... 99</p>	<p>→ 2.13</p>
<p>2.12 ¿Alguna vez:</p> <p><b>(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES Y CIRCULE LAS RESPUESTAS AFIRMATIVAS)</b></p>	<p>vendió algún producto? ..... 01</p> <p>ayudó a trabajar en algún negocio familiar? ..... 02</p> <p>hizo algunos productos para vender? ..... 03</p> <p>a cambio de un pago lavó, planchó o cocinó? ..... 04</p> <p>ayudó a trabajar en actividades agrícolas o en la cría de animales? ..... 05</p> <p>alguna vez usted ha ayudado sin remuneración, al trabajo de otra persona? ..... 06</p> <p>nunca ha trabajado? ..... 07</p>	<p>→ 2.18</p>

<p>2.13 ¿A qué edad comenzó a trabajar?</p>	<p>Menos de 20 años..... _ _   20 años y más ..... _ _   NR ..... 99</p>	<p>→ 2.18</p>
<p>2.14 ¿Por qué comenzó a trabajar a esa edad?   <b>(CIRCULE LAS TRES RESPUESTAS PRINCIPALES)</b></p>	<p>Para tener dinero.....01  Para ayudar a padres.....02  Por gusto.....03  Ya no estudiaba.....04  Ya terminé la carrera.....05  Me obligaron, mi papá.....06  Me obligaron, mi mamá.....07  Me salí de mi casa.....08  Para ayudarme en mis estudios.....09  Para mantener a mi hijo.....10  Costumbre del pueblo.....11  Otro _____12  (ESPECIFIQUE)  NR.....99</p>	
<p>2.15 ¿Cuántos días a la semana y cuántas horas al día le dedicaba a ese trabajo (a esa edad)?</p>	<p>Días a la semana .....  _ _   Horas al día .....  _ _   NR ..... 99</p>	
<p>2.16 ¿Cuál era el salario (mensual) que recibía cuando empezó a trabajar?</p>	<p>\$  _ _ _ _ _ _ _ _ _   NR.....999999</p>	
<p>2.17 ¿El empezar a trabajar interfirió con sus estudios?</p>	<p>Sí .....01  No.....02  NR .....99</p>	

<p>2.18 ¿Durante la semana pasada:</p> <p><b>(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE)</b></p>	<p>trabajó? ..... 01</p> <p>tenía trabajo, pero no trabajó? ..... 02</p> <p>estaba incapacitada temporalmente para trabajar? ..... 03</p> <p>buscó trabajo? ..... 04</p> <p>fue a la escuela? ..... 05</p> <p>se dedicó a los quehaceres del hogar? ..... 06</p> <p>está incapacitada permanentemente para trabajar? ..... 07</p> <p>no trabajó? ..... 08</p> <p>NR ..... 99</p>	<p>} 3.1</p>
<p>2.19 ¿En su trabajo principal es:</p> <p><b>(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE)</b></p>	<p>obrera o empleada no agropecuario? ..... 01</p> <p>jornalera rural o peón de campo? ..... 02</p> <p>patrona, empleadora o propietaria de un negocio? ..... 03</p> <p>trabajadora por cuenta propia? ..... 04</p> <p>trabajadora familiar sin retribución? ..... 05</p> <p>trabajadora no familiar sin retribución? ..... 06</p> <p>trabajadora a destajo? ..... 07</p> <p>NR ..... 99</p>	<p>} 2.21</p>
<p>2.20 Actualmente ¿cuál es el salario (mensual) que percibe por su trabajo (principal)?</p>	<p>\$                </p> <p>NR.....999999</p>	
<p>2.21 ¿Cuántos días a la semana y cuántas horas al día le dedica a ese trabajo (principal) (o actividad)?</p>	<p>Días a la semana .....        </p> <p>Horas al día .....        </p> <p>NR ..... 99</p>	

**IV EXPOSICIÓN AL RIESGO DE CONCEBIR**

<p>4.1 ¿Cuántos años tenía cuando tuvo una eyaculación por primera vez?</p>	<p>Años ..... _ _ </p> <p>NR ..... 99</p>	
<p>4.2 ¿Qué tanto sabía sobre eyaculación antes de que le sucediera por primera vez?</p>	<p>Sabía suficiente ..... 01</p> <p>Sabía poco ..... 02</p> <p>No sabía nada ..... 03</p> <p>NR ..... 99</p>	
<p>4.3 ¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?</p>	<p>Edad ..... _ _ </p> <p>Nunca ha tenido ..... 01</p> <p>NR ..... 99</p>	<p>→ 4.19</p>
<p>4.4 ¿Qué relación tenía con la persona con quien tuvo su primera relación sexual?</p>	<p>Un familiar _____ 01 (ESPECIFIQUE)</p> <p>Una conocida ..... 02</p> <p>Una amiga ..... 03</p> <p>Novia ..... 04</p> <p>Prometida ..... 05</p> <p>Esposa ..... 06</p> <p>Compañera de trabajo o estudios ..... 07</p> <p>Ninguna ..... 08</p> <p>Otro _____ 09 (ESPECIFIQUE)</p> <p>Violación ..... 10</p> <p>NR ..... 99</p>	<p>→ 4.12</p>

4.5 ¿Quién tomó la iniciativa en esa ocasión?	Él ..... 01 Ella ..... 02 Ambos ..... 03 NR ..... 99	
4.6 ¿Qué edad tenía la persona con quien tuvo relaciones sexuales la primera vez?	Años ..... _ _  No sabe ..... 98 NR ..... 99	
4.7 En su primera relación sexual, ¿usted o su compañera hicieron o usaron algo para no embarazarse?	Sí ..... 01 No ..... 02 NR ..... 99	} 4.11
4.8 ¿Qué hicieron o usaron?  <b>(CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE Y EN LAS SIGUIENTES PREGUNTAS REFIÉRASE AL MÁS EFECTIVO, ES DECIR, AL PRIMERO QUE APARECE EN LA LISTA)</b>	Pastillas ..... 01 Pastillas de anticoncepción de emergencia..... 02 Inyecciones ..... 03 Dispositivo ..... 04 Condones ..... 05 Óvulos, espumas, jaleas ..... 06 Ritmo ..... 07 Retiro ..... 08 Otro _____ 09 (ESPECIFIQUE) NR ..... 99	} 4.10

4.9 ¿Dónde obtuvieron el método?

**(CIRCULE SÓLO UNA OPCIÓN)**

**En México:**

Farmacia.....01

Centro Comercial (Oxxo, Comercial,  
Calimax, tiendita etc.).....02

**IMSS Ordinario**

- Unidad médica familiar.....03

- Hospital.....04

**IMSS Solidaridad (IMSS  
oportunidades)**

- Unidad médica rural.....05

- Hospital rural.....06

**SSA (Servicios del gobierno estatal)**

- Auxiliar de salud.....07

- Casa de salud.....08

- Centro de salud.....09

- Hospital.....10

ISSSTE.....11

DIF.....12

Otra institución de gobierno.....13

Consultorio, clínica u hospital privado..14

Otro \_\_\_\_\_15

(ESPECIFIQUE)

**En Estados Unidos**

Farmacia.....16

Centro Comercial .....17

Clínica privada en E.U.....18

Clínica comunitaria en E.U.....19

Otro \_\_\_\_\_20

(ESPECIFIQUE)

NR.....99

<p>4.10 ¿Quién tomó la iniciativa de usar el <b>(MÉTODO)</b> durante la primera relación sexual?</p>	<p>Ella..... 01  Él ..... 02  Ambos ..... 03  NR ..... 99</p>	<p>} 4.12</p>
<p>4.11 ¿Cuál fue la razón principal por la cual no hizo (o usó) nada en su primera relación sexual para evitar un embarazo?</p> <p><b>(CIRCULE SÓLO UNA OPCIÓN)</b></p>	<p>No planeaba tener relaciones sexuales ..... 01  No se atrevió a decirle a su pareja ..... 02  Pensó que no podía embarazar a nadie ..... 03  No se atrevió a conseguir un método anticonceptivo ..... 04  Su pareja se opuso ..... 05  No conocía métodos ..... 06  No sabía cómo se usaban los métodos.....07  No sabía dónde se conseguían los métodos ..... 08  Deseaba el embarazo ..... 09  Otro _____  _____ 10  <b>(ESPECIFIQUE)</b>  NR ..... 99</p>	
<p>4.12 En toda su vida, ¿con cuántas personas ha tenido relaciones sexuales?</p> <p><b>(SI RESPONDE NINGUNA RECTIFICAR LA PREGUNTA 4.3)</b></p>	<p>Número de personas..... _ _   NR ..... 99</p>	
<p>4.13 Hasta los 18 años aproximadamente, ¿con cuántas personas había tenido relaciones sexuales?</p>	<p>Número de personas ..... _ _   No recuerda ..... 98  NR ..... 99</p>	

<p><b>4.14 Ahora me voy a referir a su relación sexual más reciente</b></p> <p>¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales?</p>	<p>Días .....1      </p> <p>Meses .....2      </p> <p>Años .....3      </p> <p>No recuerda ..... 98</p> <p>NR ..... 99</p>	<p>} 4.19</p>
<p>4.15 ¿Actualmente, usted o su pareja están haciendo algo para no tener hijos?</p>	<p>Sí ..... 01</p> <p>No ..... 02</p> <p>NR ..... 99</p>	<p>→ 4.19</p>
<p>4.16 ¿Qué están haciendo usted o su pareja para no tener hijos?</p> <p><b>(CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODOS LOS MÉTODOS QUE SE MENCIONEN, Y EN LAS SIGUIENTES PREGUNTAS REFÍERASE AL PRIMERO QUE APARECE CIRCULADO)</b></p> <p><b>(SI MENCIONA INYECCIONES PREGUNTE SI ÉSTAS SON CADA UNO, DOS O TRES MESES)</b></p>	<p>Norplant ..... 01</p> <p>Dispositivo ..... 02</p> <p>Pastillas ..... 03</p> <p>Inyecciones</p> <p>- mensuales ..... 04</p> <p>- bimestrales ..... 05</p> <p>- trimestrales ..... 06</p> <p>Condomes ..... 07</p> <p>Locales (Diafragma, crema, óvulos) ... 08</p> <p>Ritmo ..... 09</p> <p>Retiro ..... 10</p> <p>Otro _____ 11</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>NR ..... 99</p>	<p>} 4.18</p>

<p>4.17 ¿Dónde consigue actualmente el (MÉTODO ACTUAL)?</p> <p><b>DIU O NORPLANT</b>  ¿A dónde fue a que le pusieran el (MÉTODO ACTUAL)?</p>	<p><b>En México:</b></p> <p>Farmacia.....01</p> <p>Centro Comercial (Oxxo, Comercial, Calimax, tiendita etc.).....02</p> <p><b>IMSS Ordinario</b></p> <p>- Unidad médica familiar.....03</p> <p>- Hospital.....04</p> <p><b>IMSS Solidaridad (IMSS oportunidades)</b></p> <p>- Unidad médica rural.....05</p> <p>- Hospital rural.....06</p> <p><b>SSA (Servicios del gobierno estatal)</b></p> <p>- Auxiliar de salud.....07</p> <p>- Casa de salud.....08</p> <p>- Centro de salud.....09</p> <p>- Hospital.....10</p> <p>ISSSTE.....11</p> <p>DIF.....12</p> <p>Otra institución de gobierno.....13</p> <p>Consultorio, clínica u hospital privado..14</p> <p>Otro _____15 (ESPECIFIQUE)</p> <p><b>En Estados Unidos</b></p> <p>Farmacia.....16</p> <p>Centro Comercial .....17</p> <p>Clínica privada en E.U.....18</p> <p>Clínica comunitaria en E.U.....19</p> <p>Otro _____20 (ESPECIFIQUE)</p> <p>NR.....99</p>	
--	---	--

<p>4.18 ¿Quién tomó la iniciativa de usar el <b>(MÉTODO ACTUAL)</b>?</p>	<p>Ella ..... 01  Él ..... 02  Ambos ..... 03  NR ..... 99</p>	
<p>4.19 <b>Ahora quisiera hacerle unas preguntas sobre su estado conyugal</b></p> <p>¿Actualmente usted...</p> <p><b>(LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE)</b></p>	<p>vive en unión libre?..... 01  es casado? ..... 02  es viuda ? ..... 03  es divorciado? ..... 04  es separado de un matrimonio? ..... 05  es separado de una unión libre? ..... 06  es soltero? ..... 07  NR..... 99</p>	<p>} 4.21  } 4.24</p>
<p>4.20 ¿Ha estado unido o casado alguna vez?</p> <p><b>(SI CONTESTA QUE “SÍ” CORRIJA EL ESTADO CONYUGAL EN PREG. 4.19 Y SIGA EL PASE CORRESPONDIENTE)</b></p>	<p>Sí ..... 01  No ..... 02  NR..... 99</p>	<p>→ 4.26</p>
<p>4.21 ¿Cuántos años cumplidos tiene su esposa (compañera)?</p>	<p>Años..... _ _   NR..... 99</p>	
<p>4.22 ¿Vive con su esposa (compañera)?</p>	<p>Sí ..... 01  No ..... 02  NR..... 99</p>	<p>→ 4.24</p>

<p>4.23 ¿Por qué no vive con ella?</p> <p><b>(SI CONTESTA QUE SE SEPARARON DEFINITIVAMENTE, CORRIJA EL ESTADO CONYUGAL EN 4.19)</b></p>	<p>Se separaron definitivamente ..... 01</p> <p>Está ausente temporalmente..... 02</p> <p>Otro _____ 03 (ESPECIFIQUE)</p> <p>NR..... 99</p>	
<p>4.24 ¿En qué mes y año se casó o unió (la primera vez)?</p>	<p>     _    _      _ _ _ _      MES          AÑO</p> <p>NR..... 99</p>	
<p>4.25 Cuando se casó o unió por primera vez, ¿su pareja estaba embarazada?</p>	<p>Sí ..... 01</p> <p>No ..... 02</p> <p>NR..... 99</p>	
<p>4.26 ¿A qué edad le gustaría (le hubiera gustado) casarse? (unirse).</p> <p><b>(SI LA RESPUESTA ESPONTÁNEA NO ES NUMÉRICA, PROFUNDICE E INSISTA EN QUE PROPORCIONE UNA CIFRA)</b></p>	<p>Edad ..... _ _ _ </p> <p>No quiere casarse ..... 01</p> <p>No sabe ..... 98</p> <p>NR..... 99</p>	

**VII VIOLENCIA.**

<p>7.1 Cuando usted era niña, digamos hasta los 12 años, ¿con quién vivió la mayor parte del tiempo?</p>	<p>Ambos padres ..... 01</p> <p>Su padre y su madrastra ..... 02</p> <p>Su padre y otros familiares..... 03</p> <p>Sólo con su padre..... 04</p> <p>Su madre y su padrastro ..... 05</p> <p>Su madre y otros familiares..... 06</p> <p>Sólo con su madre..... 07</p> <p>Sus abuelos ..... 08</p> <p>Otros familiares ..... 09</p> <p>Otros no familiares ..... 10</p> <p>Vivía en un orfanato, estaba Internada, o vivía en la calle..... 11</p> <p>Otro .....12 (ESPECIFIQUE)</p> <p>NR.....99</p>	
<p>7.2 ¿Sus hermanos vivían con usted?</p>	<p>Sí .....01</p> <p>No .....02</p> <p>No tiene hermanos..... 03</p> <p>NR.....99</p>	

<p>7.3 Las personas con las que usted vivió, ¿Cómo resolvían los conflictos o problemas que se presentaban?</p>	<p>Platicando ..... 01  Se dejaban de hablar ..... 02  Uno imponía y el otro obedecía ..... 03  Con humillaciones ..... 04  Se insultaban ..... 05  Se amenazaban ..... 06  Se golpeaban ..... 07  Otro _____ 08  (ESPECIFIQUE)  No recuerda ..... 98  NR..... 99</p>	<p>} 7.5</p>
<p>7.4 ¿Eso ocurría...  (LEA Y CIRCULE UNA SOLA OPCIÓN)</p>	<p>rara vez? ..... 01  de vez en cuando? ..... 02  seguido? ..... 03  muy seguido? ..... 04  No recuerda ..... 98  NR..... 99</p>	
<p>7.5 A usted, ¿alguna de las personas con las que vivía la insultaba u ofendía?</p>	<p>Sí ..... 01  No ..... 02  NR..... 99</p>	<p>→ 7.9</p>

<p>7.6 ¿Quién la insultaba u ofendía con mayor frecuencia?</p>	<p>Su padre ..... 01</p> <p>Su padrastro ..... 02</p> <p>Su madre ..... 03</p> <p>Su madrastra ..... 04</p> <p>Sus hermanos ..... 05</p> <p>Sus hermanas ..... 06</p> <p>Otro _____ .....07 (ESPECIFIQUE)</p> <p>NR..... 99</p>	
<p>7.7 ¿Eso ocurría... <b>(LEA Y CIRCULE UNA SOLA OPCIÓN)</b></p>	<p>rara vez?.....01</p> <p>de vez en cuando? .....02</p> <p>seguido? .....03</p> <p>muy seguido? .....04</p> <p>No recuerda.....98</p> <p>NR.....99</p>	
<p>7.8 ¿Usted considera que estos insultos eran... <b>(LEA Y CIRCULE UNA SOLA OPCIÓN)</b></p>	<p>injustificados o sin razón?.....01</p> <p>necesarios o normales?.....02</p> <p>No recuerda.....98</p> <p>NR.....99</p>	
<p>7.9 Cuando usted era niña, ¿alguna(s) de las personas con las que vivía le pegaban?</p>	<p>Sí .....01</p> <p>No .....02</p> <p>NR.....99</p>	<p>→ 7.14</p>

<p>7.10 ¿Eso ocurría...</p> <p><b>(LEA Y CIRCULE UNA SOLA OPCIÓN)</b></p>	<p>rara vez?.....01</p> <p>de vez en cuando? .....01</p> <p>seguido? .....02</p> <p>muy seguido? .....03</p> <p>No recuerda .....98</p> <p>NR.....99</p>	
<p>7.11 ¿Quién le pegaba con mayor frecuencia?</p> <p><b>(LEA Y CIRCULE UNA SOLA OPCIÓN)</b></p>	<p>Su papá .....01</p> <p>Su mamá .....02</p> <p>Su padrastro .....03</p> <p>Su madrastra .....04</p> <p>Su(s) hermano(s).....05</p> <p>Su(s) hermana(s).....06</p> <p>Su(s) abuelo(a)(s) y/o tío(a)(s).....07</p> <p>Otro _____ .08 (ESPECIFIQUE)</p> <p>No recuerda .....98</p> <p>NR.....99</p>	
<p>7.12 ¿ Usted considera que estos golpes eran</p> <p><b>(LEA Y CIRCULE UNA SOLA OPCIÓN)</b></p>	<p>injustificados o sin razón? .....01</p> <p>necesarios o normales? .....02</p> <p>No recuerda .....98</p> <p>NR.....99</p>	

<p>7.13 Como resultado de esos golpes, ¿alguna vez necesitó atención médica?</p>	<p>Sí, y la llevaron con un médico .....01  Sí, pero no la llevaron con un médico .....02  Sí, pero la atendieron en casa .....03  Sí, pero no la atendió nadie .....04  No .....05  NR.....99</p>	
<p>7.14 ¿Recuerda usted si entre las personas con las que vivía había a veces golpes?  (LEA Y CIRCULE UNA SOLA OPCIÓN)</p>	<p>Si había golpes .....01  No había golpes .....02  No recuerda .....98  NR.....99</p>	<p>} 7.16</p>
<p>7.15 ¿Eso ocurrió...  (LEA Y CIRCULE UNA SOLA OPCIÓN)</p>	<p>sólo una vez?.....01  de vez en cuando?.....02  seguido?.....03  muy seguido?.....04  No recuerda.....98  NR.....99</p>	
<p>7.16 ¿Alguna vez la obligaron usando la fuerza o con amenazas a tener relaciones sexuales cuando usted no quería?</p>	<p>Sí.....01  No.....02  NR.....99</p>	<p>→7.20</p>
<p>7.17 ¿Cuantas veces le ha ocurrido esto en la vida?</p>	<p>Veces..... _ _   NR.....99</p>	
<p>7.18 ¿Qué edad tenía usted cuando esto ocurrió la primera vez?</p>	<p>Años..... _ _   NR.....99</p>	

7.19 ¿Alguna de las veces que la obligaron a tener relaciones sexuales, requirió atención médica?	Sí.....01 No.....02 NR.....99	
7.20 ¿Alguna vez alguien intentó obligarla a tener relaciones sexuales?	Sí.....01 No.....02 NR.....99	→7.23
7.21 ¿Qué edad tenía usted cuando esto ocurrió la primera vez?	Años..... _ _  NR.....99	
7.22 ¿Qué tipo de relación tenía con la persona(s) que trató (trataron) de obligarla a tener relaciones sexuales cuando usted no quería?	Pareja ..... 01 Novio ..... 02 Padre ..... 03 Hermano..... 04 Amigo ..... 05 Tío..... 06 Padrastro ..... 07 Jefe ..... 08 Compañero de trabajo..... 09 Ninguna ..... 10 Otro familiar _____ 11 (ESPECIFIQUE) Otro no familiar _____ 12 (ESPECIFIQUE) NR..... 99	
<b>7.23 FILTRO: TIENE PAREJA Y VIVE CON ELLA</b>  (VER 4.22)	Sí ..... 01 No ..... 02 NR..... 99	→ Termina entrevista

<p>7.24 ¿Sabe usted si a su pareja lo golpeaban cuando era niño?</p>	<p>Sí ..... 01          No ..... 02          NS.....98          NR..... 99</p>																						
<p>7.25 ¿Con qué frecuencia usted y su pareja (actual) tienen pleitos (discusiones)?</p>	<p>Con frecuencia ..... 01          De vez en cuando..... 02          Muy rara vez..... 03          Nunca pelean ..... 04          NR..... 99</p>	<p>→ 7.29</p>																					
<p>7.26 Cuando ocurren estos pleitos o peleas ¿usted:</p> <p><b>(FORMULE CADA PREGUNTA Y CIRCULE EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA)</b></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;"><b>SI</b></th> <th style="text-align: center;"><b>NO</b></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>le ha gritado?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>lo ha ofendido (le dice groserías)?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>lo ha golpeado?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>lo ha agredido con algún objeto?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>lo ha agredido con algún objeto punzocortante?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>lo ha agredido con algún arma de fuego?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	le ha gritado?	1	2	lo ha ofendido (le dice groserías)?	1	2	lo ha golpeado?	1	2	lo ha agredido con algún objeto?	1	2	lo ha agredido con algún objeto punzocortante?	1	2	lo ha agredido con algún arma de fuego?	1	2	
	<b>SI</b>	<b>NO</b>																					
le ha gritado?	1	2																					
lo ha ofendido (le dice groserías)?	1	2																					
lo ha golpeado?	1	2																					
lo ha agredido con algún objeto?	1	2																					
lo ha agredido con algún objeto punzocortante?	1	2																					
lo ha agredido con algún arma de fuego?	1	2																					
<p>7.27 Durante estos pleitos, ¿su pareja:</p> <p><b>(FORMULE CADA PREGUNTA Y CIRCULE EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA)</b></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;"><b>SI</b></th> <th style="text-align: center;"><b>NO</b></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>le ha gritado?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>la ha ofendido (le dice groserías)?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>la ha amenazado con hacerle daño físico?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	le ha gritado?	1	2	la ha ofendido (le dice groserías)?	1	2	la ha amenazado con hacerle daño físico?	1	2										
	<b>SI</b>	<b>NO</b>																					
le ha gritado?	1	2																					
la ha ofendido (le dice groserías)?	1	2																					
la ha amenazado con hacerle daño físico?	1	2																					

<p>7.28 ¿Cuál es la causa más frecuente por la que ustedes pelean?</p>	<p>Celos.....01  Dinero.....02  Usted no quiso tener relaciones sexuales.....03  Él no quiso tener relaciones sexuales.....04  Falta de trabajo.....05  Educación de hijos.....06  Estaba borracho.....07  Estaba drogado.....08  Otro.....09  (ESPECIFIQUE)  NR.....99</p>																
<p>7.29 En alguna ocasión, ¿su pareja:   <b>(FORMULE CADA PREGUNTA Y CIRCULE EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA)</b></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;"><b>Sí</b></th> <th style="text-align: center;"><b>No</b></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>la ha golpeado?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>la ha agredido con algún objeto?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>la ha agredido con algún objeto punzo-cortante?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>la ha agredido con un arma de fuego?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		<b>Sí</b>	<b>No</b>	la ha golpeado?	1	2	la ha agredido con algún objeto?	1	2	la ha agredido con algún objeto punzo-cortante?	1	2	la ha agredido con un arma de fuego?	1	2	
	<b>Sí</b>	<b>No</b>															
la ha golpeado?	1	2															
la ha agredido con algún objeto?	1	2															
la ha agredido con algún objeto punzo-cortante?	1	2															
la ha agredido con un arma de fuego?	1	2															
<p><b>7.30 FILTRO: AGRESIÓN DE LA PAREJA (VER PREGUNTA 7.29)</b></p>	<p><b>AL MENOS UN “SÍ” ..... 01</b>  <b>NINGÚN “SÍ” ..... 02</b></p>	<p>→ 7.42</p>															
<p>7.31 En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces la ha golpeado o herido su pareja?</p>	<p>Veces.....  __ __   NR..... 99</p>																

<p>7.32 ¿Cuál es la causa principal por la que su pareja la golpeó o hirió la última vez?</p>	<p>Celos.....01</p> <p>Dinero.....02</p> <p>Usted no quiso tener relaciones sexuales.....03</p> <p>Él no quiso tener relaciones sexuales.....04</p> <p>Falta de trabajo.....05</p> <p>Educación de hijos.....06</p> <p>Estaba borracho.....07</p> <p>Estaba drogado.....08</p> <p>Otro _____ 09 (ESPECIFIQUE)</p> <p>NR.....99</p>	
<p>7.33 ¿Los golpes que recibió la última vez fueron graves?</p>	<p>Sí ..... 01</p> <p>No ..... 02</p> <p>NR..... 99</p>	
<p>7.34 ¿Buscó ayuda médica para atenderse de los golpes o heridas que su pareja le provocó?</p>	<p>Sí .....01</p> <p>No .....02</p> <p>NR.....99</p>	<p>→7.36</p>
<p>7.35 ¿Qué fue lo que tuvo que hacer para sanar de esos golpes o heridas?</p>	<p>Nada .....01</p> <p>Guardar reposo .....02</p> <p>Auto recetarse .....03</p> <p>Otro _____ 04 (ESPECIFIQUE)</p> <p>NR.....99</p>	<p>} 7.39</p>

<p>7.36 ¿A qué lugar fue a buscar ayuda médica?</p> <p><b>(CIRCULE SÓLO UNA RESPUESTA)</b></p>	<p><b>IMSS Ordinario</b>  - Unidad de medicina familiar .....01  - Hospital .....02</p> <p><b>IMSS Solidaridad (IMSS Oportunidades)</b>  - Unidad médica rural .....03  - Hospital rural .....04</p> <p><b>SSA (Servicios del gobierno estatal)</b>  - Auxiliar de salud .....05  - Casa de salud .....06  - Centro de salud .....07  - Hospital .....08</p> <p>ISSSTE.....09  DIF .....10  Otra institución de gobierno .....11  Farmacia.....12  Consultorio, clínica u hospital privado.....13  Otro _____ 14  (ESPECIFIQUE)  NR.....99</p>	
<p>7.37 Cuando fue a ese lugar, ¿les comentó que su pareja la había maltratado?</p>	<p>Sí .....01  No .....02  NR.....99</p>	<p>→ 7.39</p>
<p>7.38 Cuando les comentó este problema, ¿de qué manera la apoyaron?</p>	<p>Le dieron atención médica ..... 01  Le recomendaron atención psicológica..... 02  Le recomendaron asesoría legal..... 03  No le dieron ninguna atención.....04  Otro _____ 05  (ESPECIFIQUE)  NR.....99</p>	

7.39 ¿Lo denunció ante las autoridades?	Sí ..... 01 No ..... 02 NR..... 99	→7.41
7.40 ¿Las autoridades hicieron algo para evitar que su esposo o compañero la siguiera maltratando?	Sí ..... 01 No ..... 02 NR..... 99	
7.41 ¿Su pareja la ha golpeado o herido estando usted embarazada?	Sí ..... 01 No ..... 02 No ha estado embarazada ..... 03 NR..... 99	
<b>7.42 FILTRO: ALGÚN HIJO ACTUALMENTE VIVO (VER PREGUNTAS 2.4 Y 2.6)</b>	<b>AL MENOS UN HIJO VIVO ..... 01</b> <b>NINGÚN HIJO ..... 02</b>	<b>→ Termina entrevista</b>
7.43 ¿Alguna vez sus hijos han estado presentes cuando su pareja la ha golpeado o herido?	Si.....01 No.....02 NR.....99	
7.44 En los últimos 12 meses, ¿su pareja ha golpeado o herido a alguno de sus hijos?	Sí ..... 01 No ..... 02 NR..... 99	→7.47

<p>7.45 ¿Cuál fue la principal razón por la que él les pegó o hirió la última vez?</p>	<p>Porque se portaron mal..... 01  Porque no hicieron la tarea ..... 02  Porque desobedecieron ..... 03  Porque los quería educar ..... 04  Porque lo desesperaron ..... 05  Porque hacían mucho ruido ..... 06  Porque estaba borracho ..... 07  Porque estaba drogado ..... 08  Lo hizo sin ningún motivo ..... 09  Otro _____ 10  (ESPECIFIQUE)  NR..... 99</p>	
<p>7.46 La última vez, ¿qué tan graves fueron esos golpes o heridas?</p>	<p>Graves ..... 01  No tan graves ..... 02  Nada graves ..... 03  No sabe ..... 98  NR..... 99</p>	
<p>7.47 En los últimos 12 meses, ¿usted ha golpeado o herido a alguno de sus hijos?</p>	<p>Sí ..... 01  No ..... 02  NR..... 99</p>	<p>→ Termina entrevista</p>

<p>7.48 ¿Cuál fue la principal razón por la que usted les pegó o hirió la última vez?</p>	<p>Porque se portaron mal..... 01</p> <p>Porque no hicieron la tarea ..... 02</p> <p>Porque desobedecieron ..... 03</p> <p>Porque los quería educar ..... 04</p> <p>Porque lo desesperaron ..... 05</p> <p>Porque hacían mucho ruido ..... 06</p> <p>Porque había bebido alcohol..... 07</p> <p>Porque había consumido drogas ..... 08</p> <p>Lo hizo sin ningún motivo ..... 09</p> <p>Otro _____ 10 (ESPECIFIQUE)</p> <p>NR.....99</p>	
<p>7.49 La última vez, ¿qué tan graves fueron esos golpes o heridas?</p>	<p>Graves ..... 01</p> <p>No tan graves ..... 02</p> <p>Nada graves ..... 03</p> <p>No sabe ..... 98</p> <p>NR.....99</p>	<p>} Termina entrevista</p>

### VIII ESTEREOTIPOS DE GÉNERO

<p>Ahora le voy a leer una serie de afirmaciones y preguntas. ¿Me podría decir si usted está de acuerdo o no con cada una de ellas? Por favor responda "si" ó "no"</p> <p>(MARQUE UNA SOLA RESPUESTA)</p>				
	Si	No	Depende (ESPONTÁNEO)	NR
8.1 Si una mujer no puede tener hijos, está bien que el hombre la abandone	01	02	03	99
8.2 Si un hombre no puede tener hijos, está bien que la mujer lo abandone	01	02	03	99
8.3 Cuando un hombre se casa debe sacrificar parte de su libertad para dedicarse a su familia	01	02	03	99
8.4 El hombre siempre debe tener más libertad que la mujer	01	02	03	99
8.5 Un hombre que no puede mandar en su familia es poco hombre	01	02	03	99
8.6 La mujer es la responsable de mantener unida a la familia	01	02	03	99
8.7 Está bien que una mujer decida no tener hijos nunca	01	02	03	99
8.8 Si una pareja no se lleva bien puede divorciarse	01	02	03	99
8.9 Está bien que una mujer con hijos pequeños trabaje fuera de casa	01	02	03	99
8.10 Un joven tiene que tener muchas experiencias sexuales para llegar a ser un hombre de verdad	01	02	03	99
8.11 Una mujer debe conservarse virgen antes del matrimonio	01	02	03	99
8.12 Está bien que una mujer deje de ser virgen antes de casarse siempre y cuando sea con alguien de quien ella está enamorada	01	02	03	99
8.13 Una mujer puede tener relaciones sexuales con quien ella quiera, sólo por placer	01	02	03	99
8.14 Los homosexuales deberían tener derecho a casarse entre si como las demás personas.	01	02	03	99
8.15 ¿Usted cree que las personas homosexuales son aceptadas por sus familias?	01	02	03	99
8.16 ¿Usted cree que debe haber campañas para que las personas homosexuales sean aceptadas por sus familias?	01	02	03	99

## Syntax Regresión Logística: variables vinculadas con la edad de inicio sexual en varones.

```
file.choose()
BaseReg <- read.csv("C:\\Users\\Erika\\Desktop\\Regresión\\
\\BASE_REGRESIÓN_LOGÍSTICA.csv")
attach(BaseReg)
BaseReg
View(BaseReg)
#Convertir los 99 en NA's
BaseReg$Relsex_antes[BaseReg$Relsex_antes==99] <- NA
BaseReg$Leng_ind[BaseReg$Leng_ind==99] <- NA
BaseReg$Rel_cri[BaseReg$Rel_cri==99] <- NA
BaseReg$Cre_ciud[BaseReg$Cre_ciud==99] <- NA
BaseReg$Nac_ent[BaseReg$Nac_ent==99] <- NA
BaseReg$Niv_ed[BaseReg$Niv_ed==99] <- NA
BaseReg$Trab_ant18[BaseReg$Trab_ant18==99] <- NA
BaseReg$Viol_inf[BaseReg$Viol_inf==99] <- NA
# Omitir los NA's
T_Leng<-table(Relsex_antes, Leng_ind, exclude= "99")
T_Rel <-table(Relsex_antes, Rel_cri, exclude= "99")
T_Lug <-table(Relsex_antes, Cre_ciud, exclude= "99")
T_Ent <-table(Relsex_antes, Nac_ent, exclude= "99")
T_Nived<-table(Relsex_antes, Niv_ed, exclude= "99")
T_Trab<-table(Relsex_antes, Trab_ant18, exclude= "99")
T_Viol<-table(Relsex_antes, Viol_inf, exclude= "99")
#Tablas de contingencia
T_Leng
T_Rel
T_Lug
T_Ent
T_Nived
T_Trab
T_Viol
#MODELO
Relsex<-BaseReg$Relsex_antes
#1) Lengua indígena
Lengind<-BaseReg$Leng_ind
plot(Lengind,jitter(Relsex,0.15),pch=19,xlab="Habla lengua indígena",
ylab="Tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años (1-Sí, 0-No)")
Mod_lengind <-glm(Relsex~Lengind,family=binomial(link="logit"))
summary(Mod_lengind)
#2) Religión
Relc<-BaseReg$Rel_cri
plot(Relc,jitter(Relsex,0.15),pch=19,xlab="En qué religión fue criado",
ylab="Tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años (1-Sí, 0-No)")
Mod_Rel <-glm(Relsex~Relc,family=binomial(link="logit"))
summary(Mod_Rel)
#3) Creció en una ciudad
Crec<-BaseReg$Cre_ciud
plot(Crec,jitter(Relsex,0.15),pch=19,xlab="Creció en una ciudad",
ylab="Relaciones sexuales antes de los 18 (1-Sí, 0-No)")
Mod_Crec <-glm(Relsex~Crec,family=binomial(link="logit"))
```

```

summary(Mod_Crec)
#4) Migrante
Migr<-BaseReg$Nac_ent
plot(Migr,jitter(Relsex,0.15),pch=19,xlab="Nacido en la entidad",
ylab="Relaciones sexuales antes de los 18 (1-Sí, 0-No)")
Mod_Migr<-glm(Relsex~Migr,family=binomial(link="logit"))
Mod_Migr
summary(Mod_Migr)
#5) Educación
Ed<-BaseReg$Niv_ed
plot(Ed,jitter(Relsex,0.15),pch=19,xlab="Escolaridad",
ylab="Relaciones sexuales antes de los 18 (1-Sí, 0-No)")
Mod_Ed<-glm(Relsex~Ed,family=binomial(link="logit"))
Mod_Ed
summary(Mod_Ed)
#6) Actividad económica
Actec<-BaseReg$Trab_ant18
plot(Ed,jitter(Relsex,0.15),pch=19,xlab="Trabajó antes de los 18",
ylab="Relaciones sexuales antes de los 18 (1-Sí, 0-No)")
Mod_Actec<-glm(Relsex~Actec,family=binomial(link="logit"))
Mod_Actec
summary(Mod_Actec)
#7) Violencia
Viol<-BaseReg$Viol_inf
plot(Viol,jitter(Relsex,0.15),pch=19,xlab="Sufrió de violencia en la
infancia",
ylab="Relaciones sexuales antes de los 18 (1-Sí, 0-No)")
Mod_Viol<-glm(Relsex~Viol,family=binomial(link="logit"))
Mod_Viol
summary(Mod_Viol)
summary(Mod_lengind)
summary(Mod_Rel)
summary(Mod_Crec)
summary(Mod_Migr)
summary(Mod_Ed)
summary(Mod_Actec)
summary(Mod_Viol)
#TODAS LAS VARIABLES
Todas<-glm(Relsex~Lengind+Relc+Crec+Migr+Ed+Actec+Viol,family=binomial
(link="logit"))
summary(Todas)
#YA CON LAS VARIABLES SELECCIONADAS
Fit_mod<-glm(Relsex~Lengind+Crec+Actec+Viol,family=binomial
(link="logit"))
exp(coefficients(Fit_mod))

```

La autora es Licenciada en Ciencias Políticas por la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla. Egresada de la Maestría en Estudios de Población de El Colegio de la Frontera Norte.

Correo electrónico: [erika.arguellese@gmail.com](mailto:erika.arguellese@gmail.com)

© Todos los derechos reservados. Se autorizan la reproducción y difusión total y parcial por cualquier medio, indicando la fuente.

Forma de citar: Argüelles Enriquez, Erika (2016). “Factores vinculados con la edad de inicio sexual de los varones adolescentes en Baja California, 2006”. Tesis de Maestría en Estudios de Población. El Colegio de la Frontera Norte, A.C. México. 114 pp.