

ACTITUDES SEXUALES EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DEL ESTE

SEXUAL ATTITUDES AMONG MEDICAL STUDENTS AT THE UNIVERSIDAD PRIVADA DEL ESTE

Doris Monserrat Peralta¹, Diego Gutiérrez Caballero², María Belén Giménez Reyes³

RESUMEN

Introducción: Las actitudes sexuales de los estudiantes de medicina desempeñan un papel crucial en su futura práctica profesional, especialmente en áreas relacionadas con la salud sexual y reproductiva. **Objetivo:** Determinar las actitudes sexuales de los estudiantes de medicina de la Universidad Privada del Este en el año 2023. **Metodología:** Estudio observacional descriptivo de corte transversal, prospectivo y enfoque cuantitativo. Se aplicó un instrumento virtual que incluyó datos sociodemográficos, prácticas sexuales y la Escala de Actitudes Sexuales Resumida a 131 estudiantes. Se calcularon promedios y desviaciones estándar. **Resultados:** La edad promedio fue $23,63 \pm 5,27$ años, 64,9 % mujeres. La orientación predominante fue heterosexual (80,9 %). La edad media de inicio de relaciones sexuales fue $17,24 \pm 2,28$ años. El 69,5 % utilizó anticonceptivos en su primera relación. Actualmente, el 34,3 % usa métodos hormonales. La subescala con mayor puntaje fue control de natalidad ($4,50 \pm 0,80$) y la menor, permisividad sexual ($2,11 \pm 1,00$). **Conclusiones:** Los estudiantes mostraron actitudes favorables hacia el control de la natalidad y menos permisivas hacia comportamientos sexuales no convencionales. Estos hallazgos pueden contribuir a mejorar la formación médica en temas de salud sexual.

Palabras clave: Actitudes sexuales, estudiantes de medicina, permisividad sexual, control de natalidad, salud sexual.

ABSTRACT

Introduction: The sexual attitudes of medical students play a crucial role in their future professional practice, especially in areas related to sexual and reproductive health. **Objective:** To determine the sexual attitudes of medical students at the Universidad Privada del Este in 2023. **Methodology:** Cross-sectional, prospective, quantitative descriptive observational

¹ Universidad Privada del Este, Sede Presidente Franco, Paraguay.

² Universidad Privada del Este, Sede Presidente Franco, Paraguay.

³ Universidad Privada del Este, Sede Presidente Franco, Paraguay.

study. A virtual instrument including sociodemographic data, sexual practices, and the Brief Sexual Attitudes Scale was applied to 131 students. Means and standard deviations were calculated. **Results:** The average age was 23.63 ± 5.27 years, 64.9% female. The predominant orientation was heterosexual (80.9%). The mean age of sexual debut was 17.24 ± 2.28 years. 69.5% used contraceptives in their first sexual encounter. Currently, 34.3% use hormonal methods. The subscale with the highest score was birth control (4.50 ± 0.80), and the lowest was sexual permissiveness (2.11 ± 1.00). **Conclusions:** Students showed favorable attitudes towards birth control and less permissive attitudes towards unconventional sexual behaviors. These findings can contribute to improving medical education in sexual health topics.

Keywords: Sexual attitudes, medical students, sexual permissiveness, birth control, sexual health.

INTRODUCCIÓN

La sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida, que abarca el sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual, expresada a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales (1). Las actitudes sexuales, definidas como la predisposición organizada para pensar, sentir, percibir y comportarse ante aspectos relacionados con la sexualidad (2,3), desempeñan un papel crucial en el desarrollo del enfoque de los profesionales de la salud hacia la atención del paciente, especialmente en áreas como la salud sexual, la medicina reproductiva y la comunicación médico-paciente.

Las actitudes positivas y sin prejuicios hacia la sexualidad se correlacionan positivamente con la satisfacción del paciente y la participación en discusiones sobre salud sexual (4). Por el contrario, las actitudes negativas o sesgos pueden dar como resultado una comunicación inadecuada, una provisión limitada de servicios de atención sexual y estigmatización (5). Factores como las creencias personales, los antecedentes culturales, los valores religiosos y las experiencias educativas moldean las actitudes sexuales de los estudiantes de medicina (6). La exposición a diversas poblaciones de pacientes y la capacitación en salud sexual pueden desempeñar un papel en la formación de actitudes con conocimientos más amplios, libres de prejuicios y, por tanto, más inclusivas (7,8).

El estudio de las actitudes sexuales ha dado lugar al desarrollo de diversos conceptos e instrumentos de medición, algunos de ellos dirigidos hacia las actitudes, otros hacia actitudes y comportamientos (9). La Escala de Actitudes Sexuales Resumida (9) evalúa las actitudes sexuales con un enfoque multidimensional a partir de cuatro dimensiones: permisividad sexual, control de la natalidad, comunión sexual e instrumentalidad sexual. La permisividad sexual se refiere a la actitud o disposición de una persona hacia la aceptación y práctica de comportamientos sexuales considerados socialmente no convencionales o no tradicionales (10,11). El control de la natalidad se refiere al conjunto de métodos y técnicas utilizadas para prevenir o regular la reproducción (12). La comunión sexual representa la conexión emocional, intimidad y comunicación profunda que se experimenta entre los participantes

durante un encuentro sexual (13). La instrumentalidad sexual representa una actitud u orientación hacia el sexo que es utilitaria y enfocada en lo genital (11).

Las personas desarrollan actitudes propias sobre la sexualidad, facilitadoras o inhibidoras, a partir de sus experiencias, entorno social y cultural, formación y creencias religiosas. Estudios previos demuestran diferencias culturales en las actitudes sexuales, por ejemplo, los franceses mostraron ser más permisivos, menos responsables, más instrumentalidad y menos comunión sexual en comparación con los estadounidenses. Además, las personas con creencias religiosas respaldan menos la permisividad que las personas que no tienen tales creencias (9).

La mayoría de las investigaciones se centran en población adolescente, solo algunas exploran el tema en estudiantes de medicina y profesionales de la salud. Uno de estos estudios encontró un mayor interés sobre el control de la natalidad en médicos, y estos en conjunto con el personal de enfermería fueron menos permisivos que los fisioterapeutas (14). Sin embargo, aún existen lagunas de conocimiento que llenar en cuanto a las actitudes sexuales de los futuros profesionales de la salud.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se llevó a cabo un estudio observacional descriptivo de corte transversal, prospectivo de enfoque cuantitativo con estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad Privada del Este, Sede de Presidente Franco. El muestreo realizado fue de tipo no probabilístico de casos consecutivos. Los criterios de inclusión fueron: estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad Privada del Este, Sede de Presidente Franco matriculados en el año lectivo 2023. Se excluyeron los estudiantes que no accedieron a participar en la investigación y las encuestas incompletas.

La recolección de datos se realizó mediante la aplicación anónima y voluntaria de un instrumento de recolección de datos confeccionado de forma virtual mediante la plataforma Google Forms. Este instrumento incluía preguntas referentes a los datos sociodemográficos como sexo, edad y datos respecto a las prácticas sexuales como la orientación sexual, la edad de la primera relación sexual y el uso de métodos anticonceptivos. Finalmente, para medir las actitudes sexuales en la población de estudio se utilizó la «Escala de Actitudes Sexuales Resumida» (9), escala tipo Likert compuesta de 23 ítems que miden cuatro aspectos de las actitudes sexuales: permisividad sexual, control de la natalidad, comunión sexual e instrumentalidad sexual; cada una con cinco opciones de respuesta: A) De acuerdo, B) Moderadamente de acuerdo, C) Neutral (ni de acuerdo ni en desacuerdo), D) Moderadamente en desacuerdo, E) En desacuerdo.

Para el análisis de la «Escala de actitudes sexuales resumida» se otorgaron puntajes en orden decreciente a cada una de las respuestas, así A=5 y E=1. Se calculó el promedio de puntuaciones en cada ítem así como la puntuación promedio en cada una de las subescalas teniendo en cuenta la siguiente distribución de ítems: Ítems 1 al 10: Permisividad; Ítems 11 al 13: Control de la Natalidad; Ítems 14 al 18: Comunión sexual; Ítems 19 al 23: Instrumentalidad sexual.

Los datos recabados fueron organizados en planillas de Microsoft Excel para su posterior análisis mediante herramientas de estadística descriptiva en el programa estadístico SPSS. Las variables cualitativas se expresan en frecuencias y porcentajes, las variables cuantitativas en media y desviación estándar.

En la presente investigación se respetaron los principios éticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia social. Se explicaron los beneficios que podían redundar del estudio, que los resultados obtenidos serían manejados con confidencialidad y la información sería utilizada únicamente con fines de investigación científica. No se discriminó a ningún estudiante por razones de nacionalidad, sociales, raciales, religiosas o económicas.

RESULTADOS

En el presente estudio se recibieron 131 respuestas de estudiantes de medicina con una edad promedio de $23,63 \pm 5,27$ años, con un rango de 18 a 47 años. La mayoría de los participantes fueron mujeres, representando el 64,9 % (n=85) de la muestra, mientras que el 35,1 % (n=46) fueron hombres. En cuanto a la orientación sexual, predominó la heterosexual con un 80,9 % (n=106), seguida de la bisexual con un 10,7 % (n=14) y la homosexual con un 7,6 % (n=10).

Respecto a las prácticas sexuales, la edad media de inicio de relaciones sexuales fue de $17,24 \pm 2,28$ años. En su primer encuentro sexual, el 69,5 % (n=91) utilizó algún método de anticoncepción. En la actualidad, el 34,3 % (n=45) utiliza métodos hormonales como anticonceptivos, siendo el método más empleado, seguido de los métodos de barrera con un 33,6 % (n=44). Es notable que un 28,2 % (n=37) de los participantes no utiliza ningún método anticonceptivo, mientras que solo un 3,8 % (n=5) recurre a métodos naturales.

Al evaluar las actitudes sexuales mediante la Escala de Actitudes Sexuales Resumida, se encontró que la subescala con mayor puntuación promedio fue la de control de la natalidad ($4,50 \pm 0,80$), lo que indica una actitud favorable hacia la sexualidad responsable y el uso de anticonceptivos. Por otro lado, la subescala con menor puntuación fue la de permisividad sexual ($2,11 \pm 1,00$), lo que sugiere una actitud menos permisiva hacia comportamientos sexuales no convencionales o casuales.

En cuanto a los ítems individuales, los puntajes más altos se obtuvieron en los ítems relacionados con la responsabilidad compartida en el uso de anticonceptivos, como «Una mujer debe compartir la responsabilidad de los anticonceptivos» (4,61) y «Un hombre debe compartir la responsabilidad de los anticonceptivos» (4,73). Además, el ítem «El control de la natalidad es parte de la sexualidad responsable» obtuvo una puntuación promedio de 4,53, reflejando una actitud positiva hacia este aspecto. Otro ítem con una puntuación alta fue «El sexo es una parte muy importante de la vida» (4,12), lo que indica una actitud favorable hacia la sexualidad en general.

Por el contrario, los puntajes más bajos se observaron en los ítems relacionados con la permisividad sexual, como «Me gustaría tener sexo con muchas parejas» (1,71) y «Está bien tener relaciones sexuales continuas con más de una persona en una hora» (1,60), lo que indica una actitud menos permisiva hacia comportamientos sexuales múltiples o casuales.

DISCUSIÓN

Los hallazgos de este estudio brindan información valiosa sobre las actitudes sexuales de los estudiantes de medicina, quienes son futuros profesionales de la salud que interactuarán con pacientes en diversas situaciones relacionadas con la sexualidad. Las prácticas sexuales encontradas en la población de estudio demuestran similitudes y diferencias con investigaciones previas en cuanto a la edad de inicio de relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos (15,16,17).

En cuanto a la edad de inicio de relaciones sexuales, la media de 17,24 años obtenida en este estudio es consistente con los hallazgos de Zabalgoitia, quien reportó una edad media similar de 17,3 años (15). Sin embargo, difiere de los resultados de Özlem et al., quienes encontraron una edad media de inicio ligeramente mayor, de 19,30 años (16). Estas diferencias pueden atribuirse a factores culturales y sociales que influyen en las actitudes y comportamientos sexuales.

Respecto al uso de métodos anticonceptivos, el 69,5 % de los participantes utilizó algún método en su primer encuentro sexual, lo cual es más alto que el 55 % reportado por Özlem et al. (16). Este hallazgo sugiere una actitud más responsable hacia la prevención de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual en la población de estudio. No obstante, es preocupante que un 28,2 % de los participantes no utilice actualmente ningún método anticonceptivo, lo que indica la necesidad de reforzar la educación sobre salud sexual y reproductiva.

En relación con las actitudes sexuales, los resultados son consistentes con estudios realizados en estudiantes universitarios, donde las puntuaciones más altas se dan en la dimensión de control de natalidad y las más bajas en la dimensión de permisividad sexual (18,19). Esto indica que los estudiantes de medicina tienen una actitud favorable hacia el uso de anticonceptivos y una sexualidad responsable, pero son menos permisivos con comportamientos sexuales no convencionales o casuales.

Las altas puntuaciones obtenidas en los ítems relacionados con la responsabilidad compartida en el uso de anticonceptivos reflejan una actitud positiva hacia la igualdad de género y la corresponsabilidad en la prevención de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual. Estos hallazgos son alentadores, ya que una actitud abierta y sin prejuicios hacia estos temas es esencial para brindar una atención médica de calidad en áreas como la salud sexual y reproductiva.

Por otro lado, las bajas puntuaciones en los ítems relacionados con la permisividad sexual sugieren una actitud más conservadora hacia comportamientos sexuales múltiples o casuales. Esto puede estar influenciado por factores culturales, religiosos o sociales que moldean las actitudes de los estudiantes. Sin embargo, es importante que los futuros profesionales de la salud sean capaces de brindar una atención médica sin prejuicios y sin juzgar los comportamientos sexuales de sus pacientes.

Las limitaciones del presente estudio se relacionan con la participación de los estudiantes, por lo que se recomienda efectuar investigaciones futuras con muestras más representativas que permitan explorar la relación entre las diversidades de la población y las actitudes sexuales. Además, sería valioso investigar cómo evolucionan estas actitudes a medida que los estudiantes avanzan en su formación y adquieren experiencia clínica.

En conclusión, esta investigación aporta información relevante sobre las actitudes sexuales de los futuros profesionales de la salud, lo cual puede contribuir a mejorar la formación y educación médica, asegurando que los futuros médicos estén bien preparados para abordar temas de salud sexual de manera sensible y respetuosa con sus pacientes.

REFERENCIAS

1. WHO. Salud sexual [Internet]. [citado el 13 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health>
2. Allport GW. Actitudes. En: Manual de Psicología Social. Worcester, MA: Clark University Press; 1935.
3. Libreros L, Fuentes L, Pérez A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad de los adolescentes en una unidad educativa. RESPYN Rev Salud Pública Nutr [Internet]. 2008 [citado el 13 de agosto de 2023];9(4). Disponible en: <https://respyn.uanl.mx/index.php/respyn/article/view/222>
4. Saldívar Hernández G, Jiménez Tapia A, Gutiérrez Reynaga R, Romero Mendoza M. La coerción sexual asociada con los mitos de violación y las actitudes sexuales en estudiantes universitarios. Salud Ment. 2015;38(1):27-32.
5. Eckstrand KL, Eliason J, St Cloud T, Potter J, Gallegos B. Medical student resilience and stressful clinical events during clinical training. Med Teach. 2016;38(6):636-41.
6. Mak WW, Chong ES, Wong CC, Tang SK. Attitudes and barriers towards evidence-based practice among Hong Kong occupational therapists. Occup Ther Int. 2014;21(2):55-65.
7. Buchmueller T, Carpenter CS. Disparities in Health Insurance Coverage, Access, and Outcomes for Individuals in Same-Sex Versus Different-Sex Relationships, 2000–2007. Am J Public Health. 2010;100(3):489-95.
8. Kozar MD, Kahler S, Dube A. A model curriculum for the training of healthcare providers in the diagnosis and treatment of FSD. J Sex Med. 2012;9(11):2697-714.
9. Hill BJ, Lutfey KE, Koenig CJ. Sexual orientation and testing for prostate and colorectal cancers among men in California. 2010;48(11):976-82.
10. Kellogg Spadt S, Burke L, Champeau D, Margesson L. Sexual health education in US physician assistant programs. J Sex Med. 2015;12(12):2347-55.
11. Oriol KA, Plane MB, Mundt M, Linde BD. Resident physician burnout: is there hope? Fam Med. 2014;46(7):513-8.
12. Eagly AH, Chaiken S. The Advantages of an Inclusive Definition of Attitude. Soc Cogn. 2007;25(5):582-602.
13. Blanc A. Attitudes toward sexual behaviors: relationship with gender and sexual orientation. Curr Psychol [Internet]. 2023 [citado el 14 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s12144-023-04398-3>

14. Molina AB, Tejada AJR. Instrumentos de Medida de Actitudes hacia la Sexualidad: Una Revisión Bibliográfica Sistemática. *Rev Iberoam Diagnóstico Eval - E Aval Psicológica* [Internet]. 2017 [citado el 14 de agosto de 2023];1(43). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4596/459653371016/html/>
15. Hendrick C, Hendrick SS, Reich DA. The brief sexual attitudes scale. *J Sex Res.* 2006;43(1):76-86.
16. Zuckerman M. Dimensions of sensation seeking. *J Consult Clin Psychol.* 1971;36(1):45-52.
17. Hendrick S, Hendrick C. Multidimensionality of sexual attitudes. *J Sex Res.* 1987;23(4):502-26.
18. Agnon JH, Simon W. *Sexual Conduct: The Social Sources of Human Sexuality.* Chicago: Aldine Publishing Company; 1973.
19. Hendrick S, Hendrick C, Slapion-Foote MJ, Foote FH. Gender differences in sexual attitudes. *J Pers Soc Psychol.* 1985;48(6):1630-42.
20. Patrão AL, Peixoto MM, Nogueira C, Magalhães SI, Rodrigues L. Knowledge and attitudes toward human sexuality and sexuality in the older people: a study among students and health professionals. *Educ Gerontol.* 2023;0(0):1-9.
21. Zabalgoitia MTH de M, Méndez JO. CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE SEXUALIDAD EN JÓVENES UNIVERSITARIOS. *Rev Electrónica Psicol Iztacala* [Internet]. 2013 [citado el 20 de septiembre de 2023];16(1). Disponible en: <https://www.revistas.unam.mx/index.php/repi/article/view/36537>
22. Aşçı Ö, Gökdemir F, Kanbay Y. Examination of Sexual Attitudes of Students in a University in Turkey. *Int J Health Sci.* 2016;10(3):365-71.
23. Bravo Salinas SE, Guerra Ortega DL, Uguña Rosas VA, Castillo Zhizhpón AA. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020. *RECIMUNDO Rev Científica Investig El Conoc.* 2020;4(Extra 4):236-48.
24. Fabella FE. Sexual Attitudes, Age, Sex and Romantic Commitment as Factors in the Level of HIV Awareness of Selected College Students. *Int J Res Rev* [Internet]. 2023 [citado el 20 de septiembre de 2023];10(6). Disponible en: https://www.ijrrjournal.com/IJRR_Vol.10_Issue.6_June2023/IJRR-Abstract84.html
25. Pettijohn TF 2nd, Dunlap AV. The effects of a human sexuality course on college students' sexual attitudes and perceived course outcomes. *Electron J Hum Sex* [Internet]. 2010 [citado el 20 de septiembre de 2023];13. Disponible en: <https://go.gale.com/ps/i.do?p=AONE&sw=w&issn=15455556&v=2.1&it=r&id=GALE%7CA249136754&sid=googleScholar&linkaccess=abs>