

Adultocracia, doble moral sexual, sexo protegido y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes

Introducción

La salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes en México constituye un importante desafío para el sistema de salud, para el sistema educativo en México (Juárez, Palma et al, 2010) y para las políticas públicas. Si bien en este país los resultados de diversas encuestas nacionales sugieren que pese al paulatino incremento en el uso de anticonceptivos y preservativos entre la población adolescente (especialmente durante la primera relación sexual), el uso de los mismos continúa siendo insuficiente (Juárez y Gayet, 2009; Menkes y Suárez 2003; Sosa-Sánchez y Menkes, 2003). Estos estudios sugieren la existencia de obstáculos materiales (de disponibilidad y acceso) y simbólicos para que los y las adolescentes busquen activamente y accedan a información y servicios en materia de salud sexual y reproductiva (Sosa-Sánchez, 2005 ; Menkes y Suárez, 2008).

Objetivo: Se exploran los mecanismos sociales que desincentivan y obstaculizan las prácticas de sexo protegido y el uso de de servicios de salud sexual y reproductiva entre la población adolescente de 12 a 19 años en cuatro municipios del estado de Morelos.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio cualitativo, durante los últimos meses del 2015 y a lo largo de 2016, en cuatro municipios del estado de Morelos: Cuernavaca, Cuautla, Temixco y Jiutepec. Se realizaron veinte entrevistas individuales en profundidad y catorce entrevistas grupales con adolescentes mujeres y hombres hasta obtener la saturación teórica. Las entrevistas exploraron percepciones del riesgo y prevención en materia de sexualidad, salud reproductiva y embarazo adolescente así como sus necesidades específicas de servicios e información en materia de salud reproductiva y sexualidad así como la percepción de obstáculos para acceder a dichos servicios e informaciones. Paralelamente se realizaron cuatro entrevistas a informantes claves, (personal de salud, padre/madre de familia de adolescentes con experiencia de embarazo en la adolescencia, personal docente, ejecutor(a)). Todos los aspectos éticos fueron rigurosamente cuidados. Se realizó un análisis interpretativo a las entrevistas previamente

codificadas siguiendo las recomendaciones de la teoría fundamentada (Glaser y Strauss, 1967).

Resultados: En las narrativas emergen diversas desigualdades sociales (de género, generación, clase social etc.) que desincentivan e incluso obstaculizan la búsqueda, el aprendizaje y la incorporación de prácticas de sexo protegido y el uso de servicios de salud reproductiva entre la población adolescente. En las narrativas sobresalen las desigualdades (de manera no exclusiva) de género que contribuyen a la existencia de una doble moral sexual y de imágenes heteronormativas que en el ámbito de la sexualidad que condicionan bajo qué circunstancias tienen lugar los encuentros sexuales entre esta población y dificultan las prácticas de sexo seguro (de prevención de embarazos e ITS entre los adolescentes). Lo antes mencionado, en articulación con los discursos del amor romántico y con una visión adultocrática de la sexualidad adolescente contribuyen y dotan de sentido a la existencia de *lógicas del instante y de la oportunidad* que se contraponen a las lógicas de *prevención y planeación* en el ámbito de la sexualidad (y que se acentúan en condiciones de precariedad social). La predominancia de una visión adultocrática de la sexualidad adolescente repercute de manera directa e indirecta en la existencia de mensajes sociales sobre anticoncepción y prácticas de sexo protegido que van desde la ambigüedad hasta el franco rechazo condicionando las representaciones en torno al cómo deben de ser o bajo qué circunstancias ocurren los primeros encuentros sexuales. Esta ambigüedad (y/o rechazo) ante las relaciones sexuales prematrimoniales en la adolescencia desde una visión adultocrática de la sexualidad repercute y *torna inteligible:*

a) la falta de reconocimiento de los y las adolescentes como sujetos de sexualidad legítimos dificultando las interacciones entre los y las adolescentes y los profesionales de la salud y facilita la existencia de preconceptos como «sexualidad precoz» que dificultan la construcción colectiva de lo que podemos llamar una cultura de derechos en sexualidad,

b) y condiciona el tipo de información que se considera pertinente y relevante de ser socializada entre los adolescentes a través de campañas, talleres, etc. dirigidos a esta población produciendo discursos que tienden a obstaculizar el ejercicio de

prácticas preventivas en materia de salud y sexualidad así como la generación y circulación de información relativa a la educación sexual pertinente en estos ámbitos. De tal suerte, los resultados ponen de manifiesto que las prácticas de sexo protegido y de prevención en este ámbito se desprenden *no sólo de elecciones individuales e interacciones interpersonales*, sino también de sistemas más amplios de significados morales y coacciones sociales (Gammeltof, 2002; Holland *et al*, 1990; Sosa-Sánchez, 2005 y 2010).

Conclusiones: Estos resultados urgen a generar intervenciones y políticas públicas destinadas a dismantelar en y desde distintos frentes y con la participación de diferentes actores sociales no sólo las desigualdades de género y la doble moral sexual sino la visión adultocrática de la sexualidad que prevalece no sólo en las instituciones educativas y de salud sino en la sociedad mexicana en general y que constituyen un obstáculo central para el ejercicio y reconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos en esta población obstaculizando la formación de una cultura sexual preventiva que posibilite el ejercicio de la sexualidad en un marco donde los riesgos atribuibles a desigualdades sociales (de clase, de género, generación etc.) puedan ser reducidos.

Referencias bibliográficas

Gammeltof, Tine (2002). "Seeking Trust and Transcendence: Sexual Risk-Taking Among Vietnamese Youth", *Social Science & Medicine*. (55): 484-496.

Glaser, B. y A. Strauss (1967). *The Discovery of Grounded Theory*. Aldyne Gruyter Press: USA.

Holland, J.; C. Ramazanoglu, S. Scott; S. Sharpe y R. Thomson (1990). "Sex, gender and power: young women's sexuality in the shadow of AIDS", *Sociology of Health & Illness*, 12(3): 336-350.

Juárez Herrera, A. (2009). "Apropiación de derechos sexuales y reproductivos en la Adolescencia: dimensiones de la ciudadanía", *la ventana*, 30, pp. 148-180.

Juárez F. y C. Gayet (2009). "Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en México: un nuevo marco de análisis para la evaluación y diseño de

políticas", *papeles de población* No. 45, pp. 177-219.

Menkes C. y L. Suárez (2003). «Sexualidad y embarazo adolescente en México», *Papeles de Población*, vol. 9, núm. 35, pp.1-31.

Menkes C. y L Suárez (2008). "Educación sexual , conocimiento sobre biología de la reproducción y funcionamiento de métodos anticonceptivos en Guanajuato", En: Stern (coord.). *Adolescentes en México. Investigación, experiencia y estrategias para mejorar su salud sexual y reproductiva*, COLMEX.

Sosa-Sánchez, I. A. y C. Menkes (2003). “Algunas reflexiones acerca de los obstáculos en el uso del condón. Un estudio en Morelos”, ponencia presentada en la *VII Reunión de Investigación Demográfica en México*, 2-5 de diciembre.

Sosa-Sánchez, I. (2005). *Los Significados de la Salud y la Sexualidad en Jóvenes. Un Estudio de Caso en Escuelas Públicas en Cuernavaca*. México, DF: INMUJERES.

Sosa-Sánchez, I. (2010). *Significados del cuerpo y del riesgo en el marco de la sexualidad y de la reproducción: un estudio de caso con jóvenes en Cuernavaca*, Tesis de Maestría, FLACSO-CLACSO: Buenos Aires.