



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Xochimilco

DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A LA SALUD

LICENCIATURA EN MEDICINA

“PRÁCTICAS Y CONDUCTAS SEXUALES EN JÓVENES
UNIVERSITARIOS ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DE LA
PANDEMIA POR SARS-COV-2”

INFORME DE SERVICIO SOCIAL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

PASANTE: MARIA FERNANDA OSORIO MARTINEZ

MATRICULA: 2163025449

ASESORA: DRA. NOEMI EHRENFELD LENKIEWICZ

PERIODO DE SERVICIO: 01 DE AGOSTO 2022 AL 31 DE JULIO 2023

FECHA DE ENTREGA: 31 DE JULIO 2023

SERVICIO SOCIAL DE LA UAM-XOCHIMILCO



Dra. Noemi Ehrenfeld Lenkiewicz

ASESOR INTERNO

El servicio social se realizó en la Universidad Autónoma Metropolitana unidad Xochimilco (UAM) en el período de 1 de agosto 2022 al 31 de julio 2023 por medio del proyecto universitario: “JÓVENES, SEXUALIDADES Y SALUD REPRODUCTIVA: PRACTICAS DE SALUD Y SITUACIONES DE VIOLENCIA EN ESTUDIANTES DE LA UAM-XOCHIMILCO” donde se realizaron las siguientes actividades:

- 1.- Búsqueda de información sobre la sexualidad de jóvenes, el impacto de la pandemia por SARS-COV-2 en México y las prácticas sexuales recomendadas y realizadas durante el confinamiento por COVID-19 en diferentes países a través de revistas científicas y libros.
- 2.- Apoyo en la redacción del marco teórico del proyecto de investigación “Prácticas y conductas sexuales en jóvenes universitarios antes, durante y después de la pandemia por SARS-COV-2”.
- 3.- Apoyo en la elaboración del diseño metodológico del proyecto de investigación “Prácticas y conductas sexuales en jóvenes universitarios antes, durante y después de la pandemia por SARS-COV-2”.
- 4.- Apoyo en la elaboración del cuestionario en línea “Comportamientos sexuales en pandemia por SARS-COV-2”.
- 5.- Difusión del cuestionario en línea “Comportamientos sexuales en pandemia por SARS-COV-2” a través del servicio de mensajería Whatsapp.
- 6.- Recopilación y acomodo de las 58 respuestas obtenidas del cuestionario en línea “Comportamientos sexuales en pandemia por SARS-COV-2” a través de la plataforma Google Docs.
- 7.- Procesamiento en el programa Excel de las 58 respuestas obtenidas del cuestionario en línea “Comportamientos sexuales en pandemia por SARS-COV-2”.
- 8.- Apoyo en la elaboración de tablas y gráficas en el programa Word de las 58 respuestas obtenidas del cuestionario en línea “Comportamientos sexuales en pandemia por SARS-COV-2”.
- 9.- Apoyo en el análisis y discusión de los resultados obtenidos del cuestionario en línea “Comportamientos sexuales en pandemia por SARS-COV-2” en el programa Word.
- 10.- Acomodo de las referencias bibliográficas usadas para el proyecto de investigación “Prácticas y conductas sexuales en jóvenes universitarios antes, durante y después de la pandemia por SARS-COV-2”.

ÍNDICE

- I. INTRODUCCIÓN
- II. MARCO TEÓRICO
 - i. Jóvenes, universitarios y su salud sexual
 - ii. Pandemia de COVID-19 en México
 - iii. Cambios observados en la vida sexual de la población mundial durante la pandemia de COVID-19
 - México
 - España
 - Estados Unidos
 - China
 - Otros países
- III. DISEÑO METODOLÓGICO
 - i. Hipótesis
 - ii. Tipo de estudio
 - iii. Población y muestra
 - iv. Instrumentos
 - v. Procedimiento
 - vi. Técnica de análisis y procesamiento de la información
- IV. RESULTADOS
- V. ANÁLISIS DE RESULTADOS
- VI. BIBLIOGRAFÍA
- VII. ANEXOS

I. INTRODUCCIÓN

La pandemia por SARS-COV-2 trajo una serie de cambios y afectaciones a la vida cotidiana de la población mundial y por ende, a la población mexicana. El llamado “exceso de mortalidad” es un concepto que se refiere al número total de muertes asociadas a COVID-19 directamente (por la enfermedad) o indirectamente (por el impacto en los sistemas de salud y en la sociedad) reportado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cuál fue de 14.9 millones de personas aproximadamente entre el 2020 y 2021. (ONU México, 2022) Para disminuir el contagio, la enfermedad y la mortalidad, los gobiernos de distintos países instauraron diversas medidas de prevención y de acotamiento, incluidas la restricción de actividades sociales y el confinamiento obligatorio. Asociado a estas limitaciones, en estudios posteriores se documenta incremento en el estrés psicológico, estrés físico, alteraciones en el patrón de sueño y cambios en la vida sexual de la población. (Eleuteri, 2021)

Como efectos de la pandemia por COVID-19, además del compromiso respiratorio y otros, se han reportado efectos directos e indirectos sobre la salud mental. Se observó incremento en síntomas depresivos y de ansiedad, insomnio, agitación, delirio, comportamiento suicida y síndrome de estrés postraumático con posibles efectos a largo plazo en la capacidad funcional individual. Igualmente, se han reportado períodos de confusión (brain fog) con desorientación, fatiga, dificultad para concentrarse y temblores. (Matar-Khalil, 2022) En el metaanálisis realizado por Crivelli et al (2022) se encontró que los pacientes post-COVID-19 tienen deterioro de las funciones ejecutivas, la atención y la memoria hasta 7 meses después de la infección aguda en comparación con sujetos sin COVID-19.

Está bien documentado que la salud mental y la sexualidad comparten un vínculo fuerte y bidireccional, lo que explica porqué algunos síntomas de ansiedad y depresión afectan la salud sexual de quienes lo padecen. (Mourikis, 2022) Diversos autores (Amaro, 2020; Hensel, 2020; Lehmler, 2020; Nebot, 2020; Eleuteri, 2021; Salazar 2021 & Masoudi, 2022) observaron modificaciones en las conductas sexuales de población adulta de diferentes países (México, España, Estados Unidos, Canadá, Reino Unido, China, Italia, Turquía, Egipto) durante la pandemia. Ejemplos de estos cambios son la exploración de diferentes prácticas sexuales, el aumento o la disminución del deseo sexual, la alteración en frecuencia de actividades sexuales y el uso de internet para experimentar sexo en línea.

A través de las redes sociales, el gobierno de Estados Unidos comunicó varias estrategias para tener relaciones sexuales con un menor riesgo de contagio de COVID-19, algunas de estas estrategias fueron el evitar las “fiestas sexuales”, limitar el número de parejas sexuales, intentar el sexo virtual, evitar besos, usar cubrebocas en el acto sexual, tener relaciones sexuales en posiciones donde no se esté frente a frente, masturbarse juntos conservando una sana distancia, usar condón y lavarse las manos. Igualmente, se recordaron las medidas de barrera para evitar infecciones de transmisión sexual y embarazos no intencionales. (NYC Health Department, 2021)

La Agencia de Salud Pública catalana publicó en internet una guía para mantener relaciones sexuales seguras contra el COVID-19, en esta recomiendan no besar ni intercambiar saliva con personas no convivientes, usar preservativos y barreras

dentales en prácticas de sexo oral-anal, ducharse o lavarse las manos con agua y jabón antes y después del sexo, lavar los juguetes sexuales en caso de usarse y desinfectar los teclados y pantallas si se comparten con alguien. Aseguran que las mejores prácticas sexuales son las que no tienen contacto físico con otras personas, por ejemplo, masturbación personal, visionado de vídeos eróticos, sexting y las reuniones sexuales virtuales. (Agencia de Salud Pública, 2021)

El Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia emitió un comunicado sugiriendo que la abstinencia es una alternativa válida durante la pandemia, al igual que la masturbación, el reducir el número de parejas sexuales, las citas virtuales, el uso de condón especialmente durante el sexo oral y anal, lavar los juguetes sexuales y evitar los besos. (Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, 2020)

Se estima que tanto el cumplimiento de las medidas de prevención previamente mencionadas y el incremento del estrés en diferentes áreas de la vida, pudieran haber favorecido cambios en la vida sexual de la población, los que se explorarán en este trabajo.

De acuerdo con la información previamente mencionada, se encontraron varios estudios que abarcan cambios en la sexualidad y vida sexual de diferentes poblaciones durante la pandemia; sin embargo, no hay disponible mucha información que abarque el periodo de post-confinamiento. Explorar si hubo cambios en el periodo de post-confinamiento impuestos por la pandemia, podría indicar que la vida sexual sufrió secuelas post COVID-19.

La presente investigación tiene como finalidad explorar los cambios en los hábitos y comportamientos sexuales de un grupo de jóvenes universitarios durante y posterior al confinamiento por COVID-19, ya que como se presentará más adelante en el desarrollo del tema, las medidas de prevención de contagios afectaron la calidad de vida y salud de la población.

II. MARCO TEÓRICO

Jóvenes, universitarios y su salud sexual

La sexualidad de los jóvenes está influenciada por aspectos hormonales, sociales y culturales, de género, éticos, políticos y/o religiosos. Se encuentran implicadas variables como género, orientación sexual, erotismo, vinculación afectiva, amor y reproducción. (Ehrenfeld-Lenkiewicz, 2011) Algunos autores suelen disociar el concepto de sexualidad en reproducción y placer, creando los conceptos de sexualidad reproductiva y no reproductiva. (Hurtado de Mendoza, 2013) En este trabajo se aborda la sexualidad desde una perspectiva enfocada en las prácticas sexuales y las emociones durante el confinamiento.

De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) 2020 en México hay 37.8 millones de personas jóvenes (de 12 a 29 años), representando el 30% del total de habitantes. De estos, el 45.3% de 15 a 24 años asiste a la escuela. (INEGI, 2021) (INEGI, 2022)

El derecho a la educación indica que se debe promover la educación integral en sexualidad conforme a varios factores como edad, madurez, desarrollo físico y

cognoscitivo de la población infantil y adolescente. (Sistema Nacional de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes, 2021)

En México la educación sexual no era un tema incluido en los programas de educación primaria. En 1934 Narciso Bassols, secretario de Educación Pública de México, presentó un proyecto de educación sexual desde el tercer año de primaria y hasta la secundaria. Esta acción despertó una polémica entre la iglesia, escuelas privadas, padres de familia y sindicato de maestros, que culminó en la renuncia de Bassols y la cancelación del proyecto. (Rodríguez, 2014) En 1972 se incluyó la educación sexual en el currículo de la educación básica, en 1992 se incorporaron elementos conceptuales y afectivos de la sexualidad, y en 1998 este tema se incorporó a los programas de quinto año de primaria, lo cual subsiste en la actualidad. (Gaceta del Senado, 2006) En el 2020 el gobierno de México incorporó la educación integral en sexualidad basada en los derechos humanos y con perspectiva de género que integra aspectos cognitivos, psicológicos, físicos y sociales de la sexualidad. Esta información se encuentra a través de diferentes medios como el cuadernillo digitalizado "¡Yo decidí! Mi futuro" realizado por el Consejo Nacional de Población (CONAPO), la plataforma digital "¿Cómo lo hago?" y la línea telefónica "#Planificatel". (Sistema Nacional de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes, 2021)

La juventud es un momento de redescubrimiento y adquisición de nuevas experiencias en varios ámbitos, incluyendo la sexualidad. Las instituciones educativas y autoridades ignoran las problemáticas y peculiaridades que están asociadas a la condición de jóvenes de los universitarios. (Ehrenfeld-Lenkiewicz, 2016) Erróneamente se llega a asumir que, al llegar al nivel de educación superior, los universitarios no requieren atención en el área sexual por ya poseer los conocimientos necesarios. (Hurtado de Mendoza, 2013)

El ingreso a la universidad puede influenciar el comportamiento sexual de los jóvenes al adquirir nuevos conocimientos, nuevas formas de relacionarse y tener mayor diversidad de relaciones sociales, modificando su forma de pensar y actuar. (Spindola, 2020) La universidad, al ser una institución de educación superior puede y debe actuar como promotor de la salud y formar nuevos modelos de conductas saludables a nivel familiar, laboral y en la sociedad. (Saeteros, 2013)

Pandemia de COVID-19 en México

La pandemia por SARS-COV-2 provocó cambios en las relaciones sociales, en las economías y en la salud que generaron dificultades en casi todos los países del mundo. (Nebot, 2020) En México las autoridades establecieron la Jornada Nacional de Sana Distancia, de carácter no obligatorio, el 23 de marzo del 2020. Estas medidas se basaron en medidas higiénicas, la suspensión temporal de actividades no esenciales, la reprogramación y anulación de eventos de concentración masiva y el cuidado de los adultos mayores para disminuir el riesgo de contagio. (Gobierno de México, 2020) Sin embargo, desde el inicio de la pandemia en México, el presidente Andrés Manuel López Obrador ignoró y contradujo todas las medidas aconsejadas. "Hay que abrazarse, no pasa nada" dijo el presidente en una conferencia de prensa. (Grillo, 2020) Así mismo, el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell Ramírez insistió en que no había evidencia científica que demostrara que el uso de cubrebocas

comunitario fuera útil para hacerle frente a la epidemia causada por el SARS-CoV-2. (Expansión política, 2020) Lo anterior es parte de la evidencia del manejo erróneo de la crisis sanitaria, el riesgo minimizado y la desinformación de la morbilidad en México aunado a las carencias preexistentes en el sistema de salud.

Acorde a las medidas previamente mencionadas, en la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM) las actividades presenciales se suspendieron ese mismo mes y se inició el trabajo a distancia mediante el uso de tecnologías de la información y comunicación. (Universidad Autónoma Metropolitana, 2020)

El 1 de junio de 2020 se declaró el inicio de la “nueva normalidad”, concepto que se refiere a la reactivación de la economía mexicana de forma segura, y la introducción de un sistema de semáforo de colores que indica en que regiones se pueden realizar actividades no esenciales. (IMSS, 2020) En la UAM se regresó a clases presenciales el 28 de febrero de 2022. (Universidad Autónoma Metropolitana, 2022) Se ha demostrado que el confinamiento y el distanciamiento social tuvieron un impacto emocional, mental y cambios en la conducta sexual de la población mundial. (Amaro, 2020)

Cambios observados en la vida sexual de la población mundial durante la pandemia de COVID-19

Estudios realizados en el mundo han demostrado el impacto de diferentes pandemias (MERS, SARS, EBOLA) en la salud sexual y reproductiva. (Hensel, 2020) Hasta el momento, varios estudios han investigado las conductas sexuales en población adulta y joven durante la pandemia por SARS-COV-2, en los cuales se han encontrado resultados diversos.

MÉXICO

En el estudio realizado por Amaro et al (2020) en población joven mexicana entre las edades de 18-28 años con predominio del género femenino, se observó que el 98% de los jóvenes continuaron teniendo relaciones sexuales durante el confinamiento y hubo una disminución en la frecuencia de masturbación, consumo de pornografía y sexting.

La Asociación Mexicana para la Salud Sexual AC (AMSSAC) realizó la encuesta en línea "Sexualidad y covid-19" para conocer los cambios en la conducta sexual de los mexicanos durante el confinamiento. El rango de edad de los respondientes fue de 18-80 años con predominio del género femenino. El 43% reportó disminución de su patrón de conducta sexual, el 4% reportó aumento y el resto negó alteraciones. El uso de pornografía aumentó en los hombres, mientras que el sexting y las fantasías sexuales aumentaron entre hombres y mujeres por igual. (Univerzoom, 2020)

Otro factor importante para estudiar es el cambio en la vida emocional de las personas durante el confinamiento. En un estudio realizado en Guadalajara, México por Salazar et al (2021) se observó que las tensiones y conflictos con la pareja durante el confinamiento ocurrieron en la mitad de los encuestados con mayor presencia en los adultos jóvenes. La mayoría lo atribuyó al estrés por el encierro y en torno al 23.3% de estos se planteó separarse en ese momento. El INEGI (2021) en sus Estadísticas de Nupcialidad registró que en el 2020 a raíz de la pandemia de COVID-19 hubo una disminución considerable de divorcios (28 divorcios por cada 100 matrimonios). Sin

embargo, en el 2021 se incrementaron los divorcios a nivel nacional (33 divorcios por cada 100 matrimonios). (INEGI, 2021)

ESPAÑA

En el estudio realizado por Nebot et al (2020) en adolescentes españoles entre los 16-20 años con predominio de mujeres, se encontró que, durante el confinamiento hubo un incremento en la frecuencia de masturbación en ambos géneros, la diferencia radica en que las mujeres se masturbaron más usando juguetes sexuales y los hombres no. Las actividades sexuales online tuvieron un incremento de frecuencia en los varones y ambos géneros refirieron disminución de su frecuencia sexual en torno a las relaciones sexuales físicas asociado a la falta de intimidad y la imposibilidad de salir de casa.

En otro estudio realizado en población española por Ballester et al (2020), los respondientes se ubicaron entre las edades de 18-60 años y fueron más del género femenino. Se encontró que aproximadamente un tercio de su población de estudio sufrió un deterioro de su vida sexual y aumento del deseo sexual durante el confinamiento. La masturbación y la actividad sexual en línea se incrementaron en varones.

En una investigación realizada por Suso et al (2020) en los primeros días de confinamiento en población española entre los 18-80 años y con predominio de mujeres, se encontró que el ser joven y poco tolerantes a emociones desagradables están relacionadas a sufrir un mayor impacto emocional; conllevando a cambios en la vida sexual.

ESTADOS UNIDOS

En la encuesta hecha por Hensel et al (2020) a través de un panel de investigación en población adulta de Estados Unidos entre los 18-94 años con mayor población femenina, se demostró que el hecho de sufrir algún nivel de depresión, estar en aislamiento o el tener a más familia en casa, dificulta las prácticas sexuales llevando a una disminución en la frecuencia.

En una encuesta en línea realizada por Bowling et al (2021) en población estadounidense entre las edades de 18-77 años con predominio del género femenino, se observó que en ambos géneros hubo una disminución del interés y el deseo sexual atribuidos al estrés y la ansiedad por la pandemia. Igualmente, en sujetos entre los 30-40 años se describió una disminución en los comportamientos sexuales asociados a la sensación de tiempo limitado por trabajo o hijos.

CHINA

Li et al (2020) hizo un estudio en población china abarcando las edades entre 15-45 años con predominio de hombres. En este estudio se encontró que casi la mitad de los participantes tuvo un descenso en el número de parejas sexuales, un tercio disminuyó su frecuencia de relaciones sexuales físicas y en un cuarto se redujo el deseo sexual. En las mujeres se encontró mayor pérdida de la satisfacción sexual que en los hombres.

Resultados similares encontró Feng et al (2020) con su encuesta realizada en población china entre los 18-44 años y con predominio del género femenino. Se demostró que

casi la mitad de los respondientes tuvieron un descenso en su frecuencia sexual y un cuarto tuvo disminución en el deseo y satisfacción sexual.

En la ciudad china de Xi'an se registró un número alto histórico de solicitudes de divorcio a causa del confinamiento, lo que nos orienta a pensar que los conflictos en pareja tuvieron un auge durante la pandemia. (Salazar, 2021)

OTROS PAISES

Lehmiller et al (2020) realizó una encuesta y sus respondientes fueron 1,559 adultos de Estados Unidos, Canadá, Reino Unido y Australia, la mayoría fueron mujeres. Se observó un consumo descontrolado de pornografía asociado a ansiedad y estados de ánimo negativos en el confinamiento. Igualmente, encontró que 1 de cada 5 participantes incorporaron nuevas prácticas sexuales como el sexting, nuevas posiciones sexuales y el compartir fantasías sexuales con su pareja.

En un metaanálisis realizado por Masoudi et al (2022) se demostró que, en varios países como China, Egipto, Turquía, India, Polonia y Australia, los factores psicológicos como el estrés, ansiedad y depresión, así como el miedo al contagio, pudieron ser los causantes de cambios en los comportamientos sexuales de hombres y mujeres durante el COVID-19.

En otro metaanálisis realizado por Mourikis et al (2022) la mayoría de los estudios incluidos fueron realizados en Europa, con una edad media de 34.5 años y sin predominio de algún género. Se observó deterioro de la vida sexual durante el confinamiento con disminución en la frecuencia de actividades sexuales como la masturbación, relaciones anales y relaciones vaginales, menor satisfacción sexual y en algunos casos, disfunciones sexuales. Sin embargo, se encontró incremento en la masturbación y en el uso de pornografía, atribuido a la necesidad de reducir el estrés y la carga emocional.

La información encontrada sobre las conductas sexuales en jóvenes universitarios antes de pandemia, durante pandemia y principalmente después de pandemia es escasa, razón por la cual vimos la necesidad de realizar este estudio. Su objetivo es explorar cómo la pandemia y su consiguiente confinamiento alteró la vida sexual de un grupo de pasantes del Servicio Social en Medicina.

Escogimos este grupo de estudio porque entran en la categoría de población universitaria, vivieron el inicio de la pandemia sin ser personal de salud esencial, por lo que se cree que cumplieron con el confinamiento, y al ser parte del sistema de salud, socialmente existe el "prejuicio" de que tienen mayor diversidad de comportamientos sexuales, incluyendo las conductas sexuales de riesgo.

III. DISEÑO METODOLÓGICO

- **Hipótesis:** Si los pasantes del Servicio Social en Medicina de la UAM Xochimilco estuvieron en confinamiento por la pandemia de COVID-19, se espera que habrán tenido cambios en sus comportamientos y hábitos sexuales.
- **Tipo de estudio:** Descriptivo, transversal, retrospectivo, observacional.

- **Población y muestra:** Pasantes del Servicio Social en Medicina de la Universidad Autónoma Metropolitana campus Xochimilco.
 - 1) **Criterios de inclusión:** Ser pasante del Servicio Social en Medicina de la UAM Xochimilco, responder el cuestionario por voluntad propia, aceptar la carta de consentimiento informado y responder el cuestionario de forma completa.
 - 2) **Criterios de exclusión:** No ser pasante del Servicio Social en Medicina de la UAM Xochimilco, no responder el cuestionario por voluntad propia, no aceptar la carta de consentimiento informado y no responder el cuestionario de forma completa.
- **Instrumentos:** Cuestionario en internet a través de la plataforma Google Forms, formado por preguntas mixtas (preguntas abiertas y cerradas) y compartido por Whatsapp.

Se eligió la plataforma Google Forms por su facilidad para subir las preguntas, para enviarlo, para contestarlo y por su forma sencilla de recopilar las respuestas.

El cuestionario contiene 5 ámbitos.

 - 1) La primera corresponde al consentimiento informado, en el cual se incluyó el objetivo del estudio y se garantizó la protección del anonimato y confidencialidad de los participantes.
 - 2) La segunda trata sobre los datos sociodemográficos de los participantes donde se recopilan datos como edad, género, estado civil, residencia y el tener hijos.
 - 3) La tercera recopila información sobre el confinamiento de los encuestados, se pregunta en dónde estuvieron durante su confinamiento, con quién estuvieron y si su privacidad fue afectada.
 - 4) La cuarta corresponde a información de pareja emocional/sexual, se interroga sobre la existencia de una pareja antes, durante y posterior al confinamiento.
 - 5) La última sección trata sobre los comportamientos sexuales, se incluyen ítems como actividad sexual vaginal, oral y anal antes, durante y posterior al confinamiento, masturbación, uso de pornografía, uso de juguetes sexuales, sexting o sexo virtual en los 3 periodos del tiempo, afectación de la motivación afectiva-sexual, fantasías sexuales y diferencias de género en los comportamientos sexuales y sexualidad.
- **Procedimiento:** El cuestionario se aplicó en línea a través de la plataforma Google Forms, el enlace para el cuestionario se envió a través de un grupo de Whatsapp dónde se encuentran los pasantes del Servicio Social en Medicina. El periodo en el que la encuesta estuvo abierta y disponible fue del 13/01/2023 al 07/02/2023.
- **Técnica de análisis y procesamiento de la información:** Se obtuvieron 58 respuestas en total a través de la plataforma Google Forms. Al ser un cuestionario de preguntas mixtas, se realizó un análisis de datos cuantitativos y cualitativos. Estos datos se añadieron a una base de información en Excel y posteriormente, se agruparon por ítems en tablas y gráficas de Word analizándolos durante los meses de febrero a mayo del 2023.

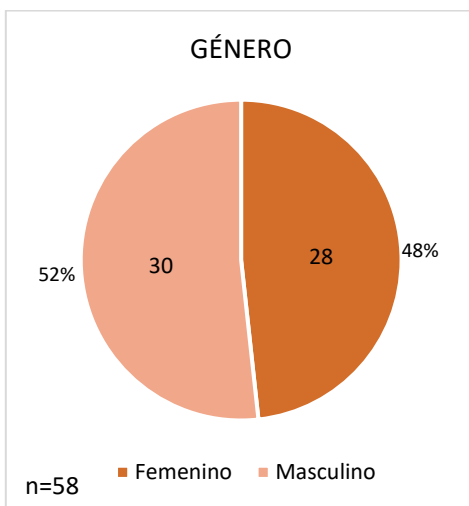
IV. RESULTADOS

Datos sociodemográficos:

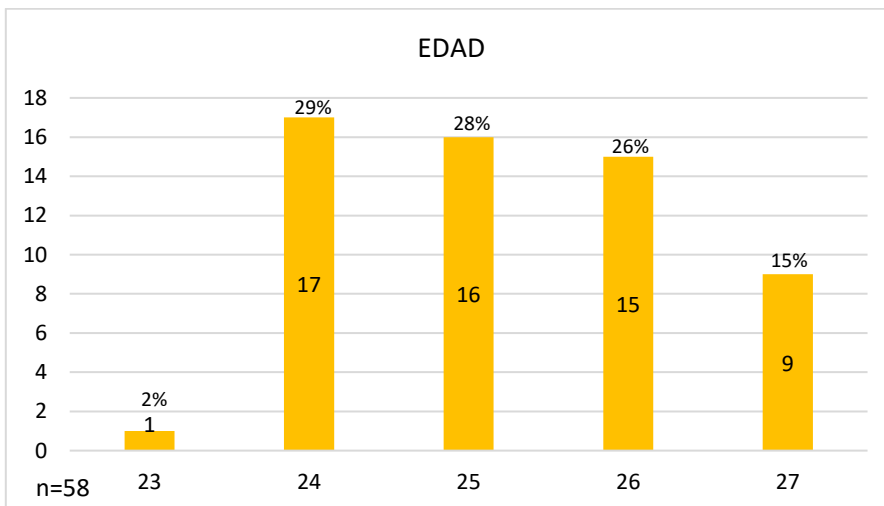
En nuestro estudio participaron 58 pasantes del Servicio Social en Medicina de la Universidad Autónoma Metropolitana unidad Xochimilco. Todos respondieron de forma completa, voluntaria y anónima el cuestionario compartido por WhatsApp.

De los 58 participantes, 30 son hombres y 28 son mujeres. La mayoría (n=48) se encuentra entre las edades de 24 a 26 años, el más joven tiene 23 años y los más grandes tienen 27 años o más. 46 personas se encuentran solteros/as, 11 personas están casados/as o unidos/as (6 mujeres y 5 hombres) y solo 1 está separado/a. 56 participantes niegan tener hijos y 2 afirman tener (1 hombre y 1 mujer).

Gráfica 1

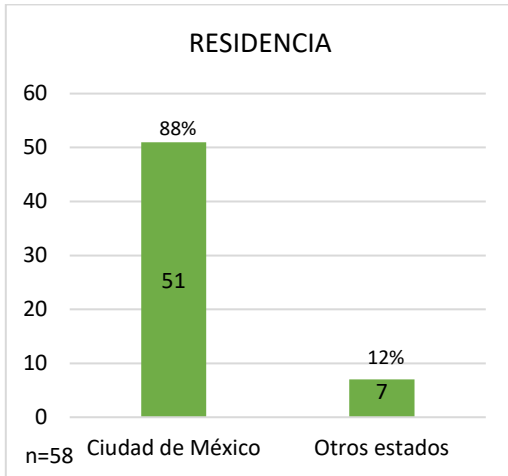


Gráfica 2



Respecto al estado de residencia 51 participantes afirmaron ser residentes de la Ciudad de México mientras que 7 pertenecen a otros estados como Estado de México, Chiapas y Morelos.

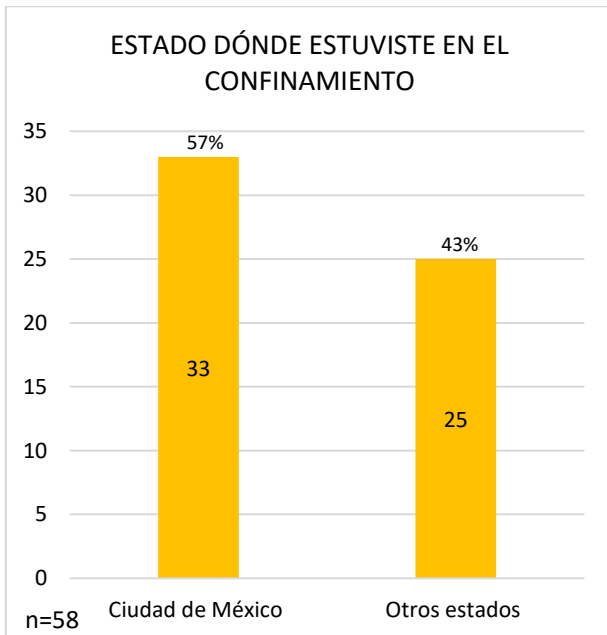
Gráfica 3



Confinamiento:

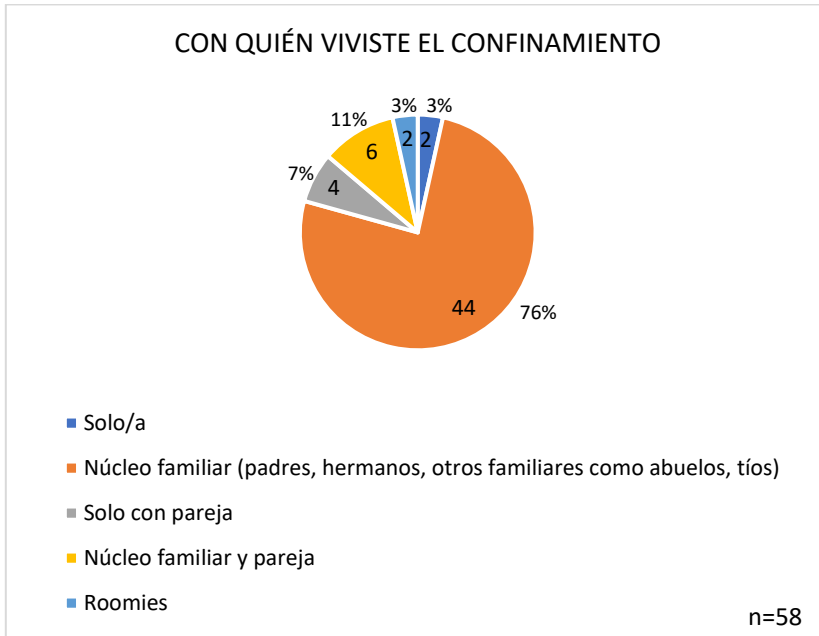
De los 58 participantes, 33 contestaron haber estado durante el confinamiento por SARS-CoV-2 en la Ciudad de México mientras que 25 estuvieron en otros estados como Guerrero, Estado de México, Chiapas, León, Hidalgo, Oaxaca, Querétaro, Quintana Roo, Veracruz y Morelos.

Gráfica 4



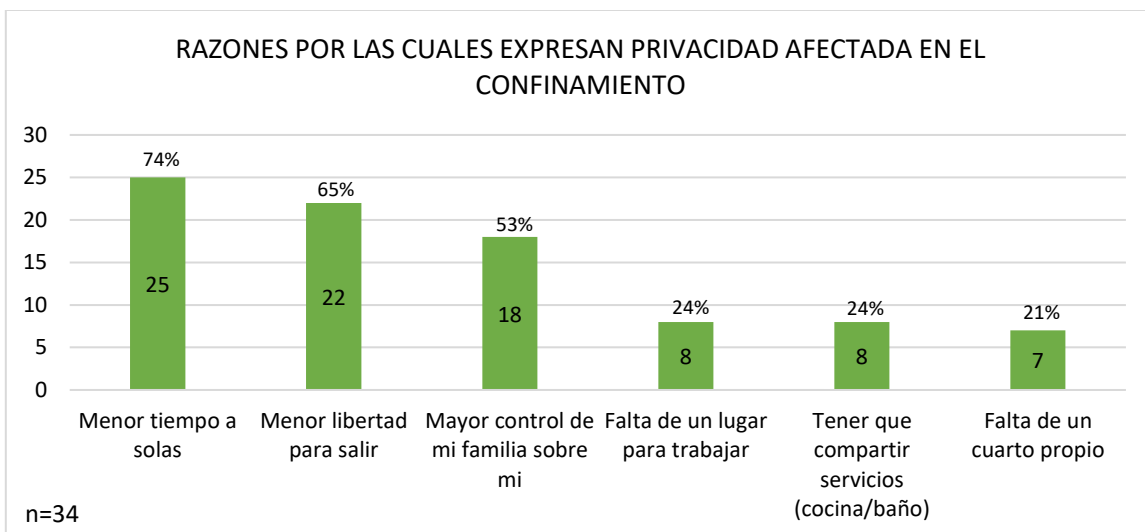
44 individuos vivieron el confinamiento en su núcleo familiar, 10 lo vivieron con su pareja (6 en conjunto con la familia y pareja y 4 solo con su pareja), el resto (n=4) estuvo solo/a y con roomies.

Gráfica 5



Las razones a las que más se asoció afectación a la privacidad son el menor tiempo a solas, menor libertad para salir y mayor control de la familia. Considerando que la mayor parte de nuestra población (n=44) vivió el confinamiento con su familia podemos concluir que el menor tiempo a solas y la menor libertad para salir fueron secundarios al mayor control de la familia.

Gráfica 6

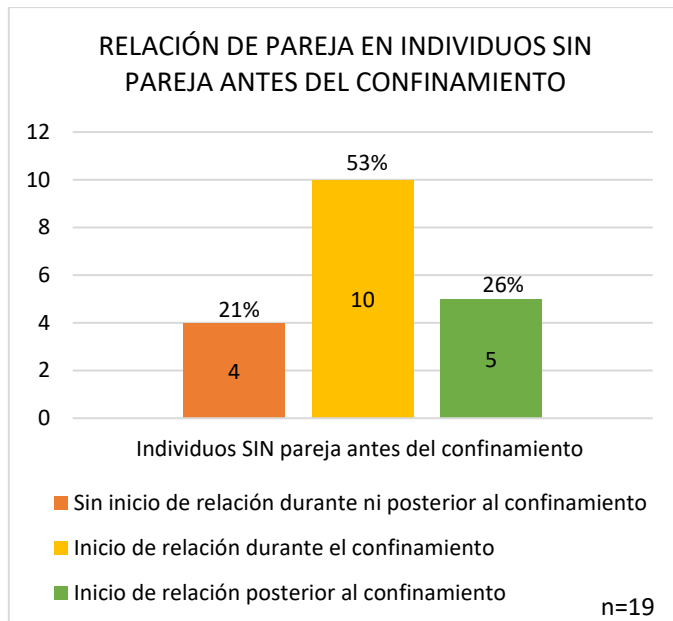


Pareja emocional/sexual:

De los 58 encuestados, la mayoría (n=39) respondió tener una pareja antes del confinamiento (22 hombres y 17 mujeres) y el resto (n=19) negó tener pareja antes de este (11 mujeres y 8 varones); nuestro objetivo fue investigar qué cambios hubo en las relaciones de pareja durante el confinamiento.

En los individuos sin pareja antes del confinamiento predominó el iniciar una relación durante el confinamiento, seguida de iniciarla posterior al confinamiento y en menor número, el no iniciar una relación.

Gráfica 7

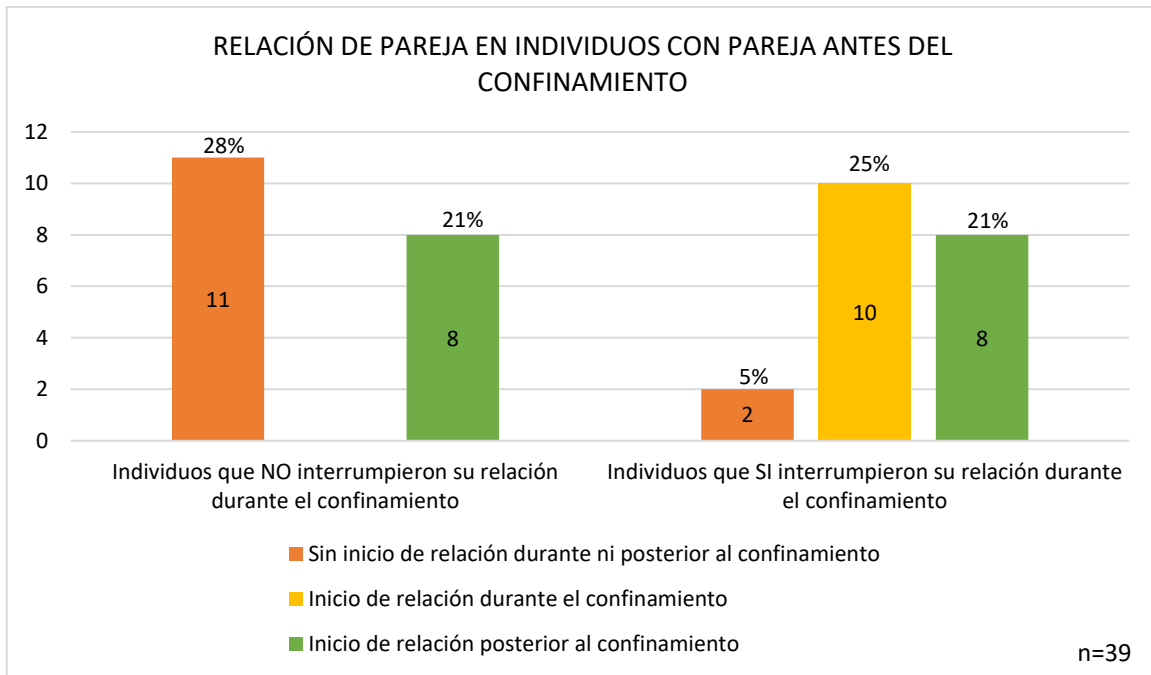


Las personas con pareja antes del confinamiento se dividieron en los que terminaron su relación durante el confinamiento (n=20) y los que no la terminaron (n=19).

En los sujetos que NO terminaron su relación predominó el no iniciar una nueva relación en ningún momento (n=11), lo que nos indica dos posibilidades; actualmente permanecen con esa pareja (n=7) o terminaron su relación posterior al confinamiento sin iniciar una nueva relación (n=4). En menor cantidad (n=8) se observó el iniciar una relación posterior al confinamiento, lo que nos indica que posterior al confinamiento terminaron su relación pasada e iniciaron una nueva relación en ese mismo periodo.

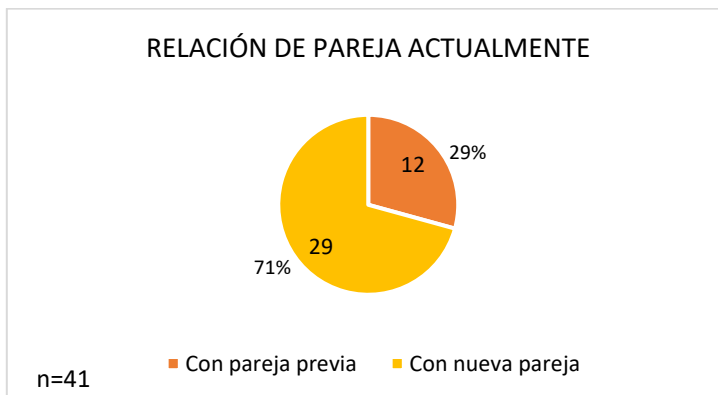
Los individuos que SI interrumpieron su relación, en mayor cantidad (n=10) iniciaron una nueva relación durante el confinamiento, seguida del inicio de relación posterior al confinamiento (n=8) y en menor cantidad (n=2), el no iniciar una relación en ningún momento.

Gráfica 8



17 participantes negaron tener una relación de pareja actualmente, mientras que 41 participantes afirmaron tenerla; de los anteriores, 29 individuos tienen su relación actual con una nueva pareja y 12 con una pareja previa al confinamiento.

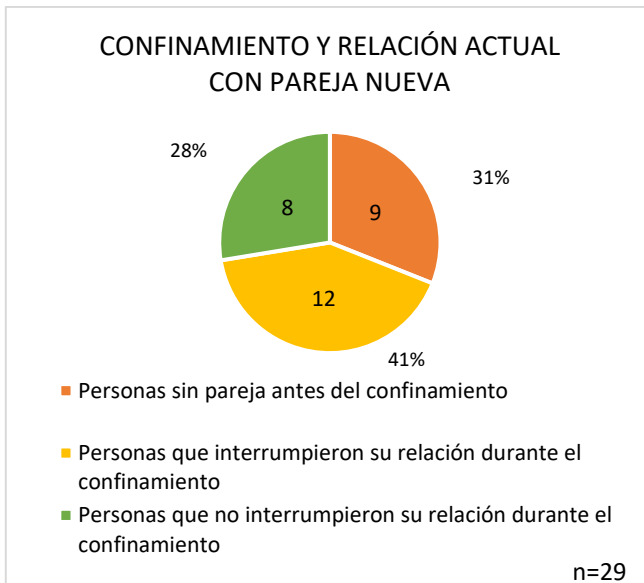
Gráfica 9



29 individuos tienen su relación actual con una nueva pareja, de estos 16 son varones y 13 son mujeres.

- 9 no tenían pareja antes del confinamiento; 4 de estos iniciaron la relación actual durante el confinamiento y 5 la iniciaron posterior.
- 20 si tenían pareja antes del confinamiento:
 - 12 interrumpieron su relación previa durante el confinamiento; 7 de estos iniciaron la relación actual durante el confinamiento y 5 posterior a este.
 - 8 interrumpieron su relación previa posterior al confinamiento e iniciaron una nueva relación en el mismo periodo.

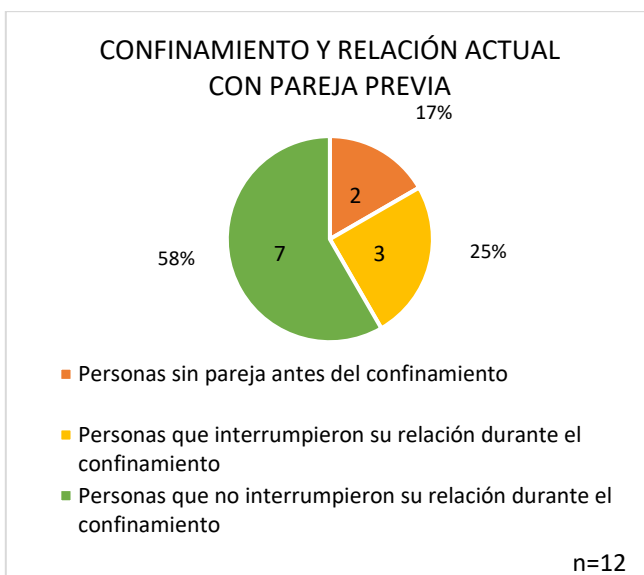
Gráfica 10



12 individuos tienen su relación con una pareja previa, de estos 4 son varones y 8 son mujeres.

- 2 no tenían pareja antes del confinamiento y ambos iniciaron su relación actual durante el confinamiento.
- 10 si tenían pareja antes del confinamiento:
 - 3 de estos interrumpieron su relación anterior durante el confinamiento e iniciaron la relación actual posterior a este.
 - 7 no interrumpieron su relación en ningún momento y actualmente siguen con la misma pareja.

Gráfica 11



Comparando las gráficas 7,8,10 y 11 podemos inferir que los 17 sujetos sin pareja actual son:

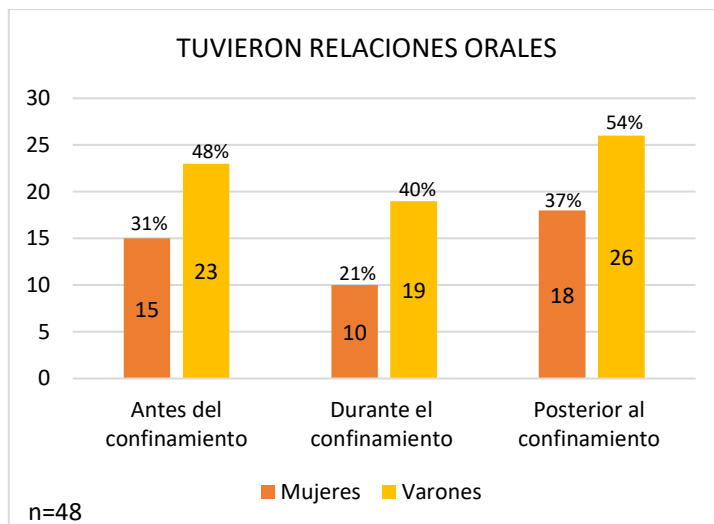
- 4 personas sin pareja antes del confinamiento que iniciaron una relación durante el confinamiento y actualmente están solteros.
- 4 personas con pareja antes del confinamiento que no terminaron durante este, pero si terminaron posterior al confinamiento.
- 3 personas que tenían pareja antes del confinamiento y la terminaron durante este; iniciaron una nueva relación durante el confinamiento y actualmente están solteros.
- 6 personas que no iniciaron una relación en ningún momento; 4 de estas sin pareja antes del confinamiento y 2 con pareja que la terminaron durante el confinamiento.

Prácticas sexuales en cualquier momento del confinamiento (antes, durante y posterior):

Con respecto a las prácticas sexuales realizadas antes, durante y posterior al confinamiento, 5 individuos (4 mujeres y 1 hombre) no reportaron ninguna práctica sexual y 53 afirmaron haber realizado alguna práctica sexual. De estos 53; 48 refirieron haber realizado relaciones orales, 45 realizaron relaciones vaginales, 23 realizaron relaciones anales y 47 realizaron masturbación en algún momento del confinamiento.

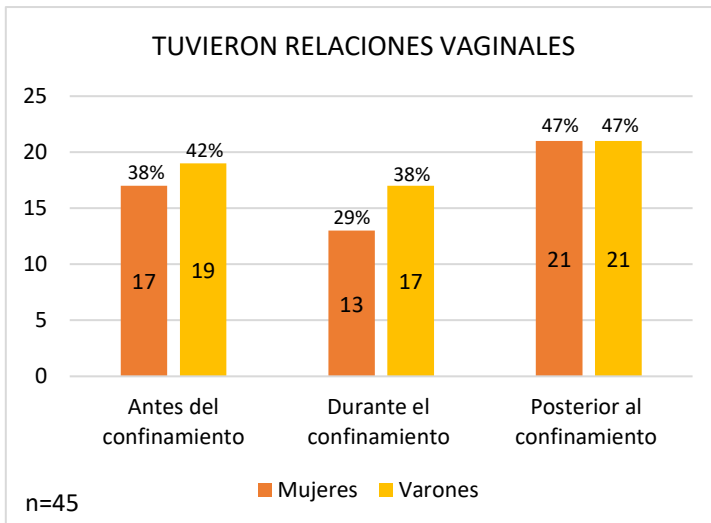
De los 48 que refirieron relaciones orales; 28 son varones y 20 son mujeres. En ambos géneros las cifras máximas de esta práctica se encontraron posterior al confinamiento.

Gráfica 12



De los 45 que realizaron relaciones vaginales; 23 son mujeres y 22 son varones. En ambos géneros las cifras máximas de esta práctica fueron posterior al confinamiento.

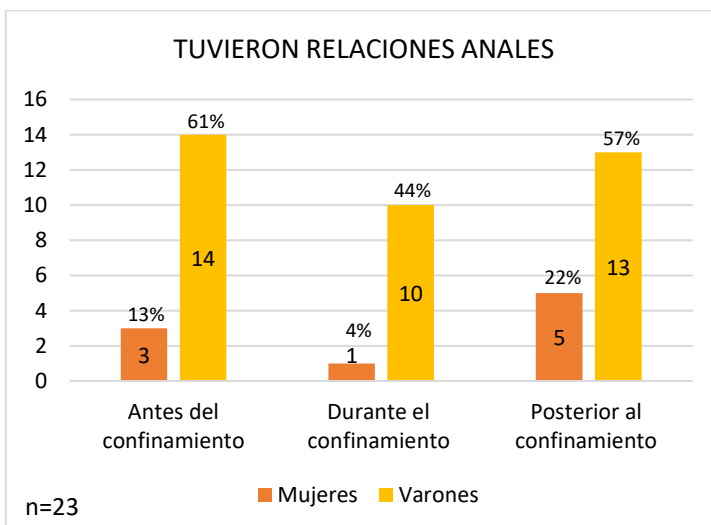
Gráfica 13



El aumento de relaciones orales y vaginales posterior al confinamiento (gráficas 12 y 13) son concordantes al aumento de relaciones de pareja que hubo en ese mismo periodo; los individuos con pareja antes del confinamiento eran 39 y los individuos con una relación de pareja actualmente son 41. Por lo que, se asoció el aumento de estas relaciones sexuales al aumento en el número de relaciones de pareja.

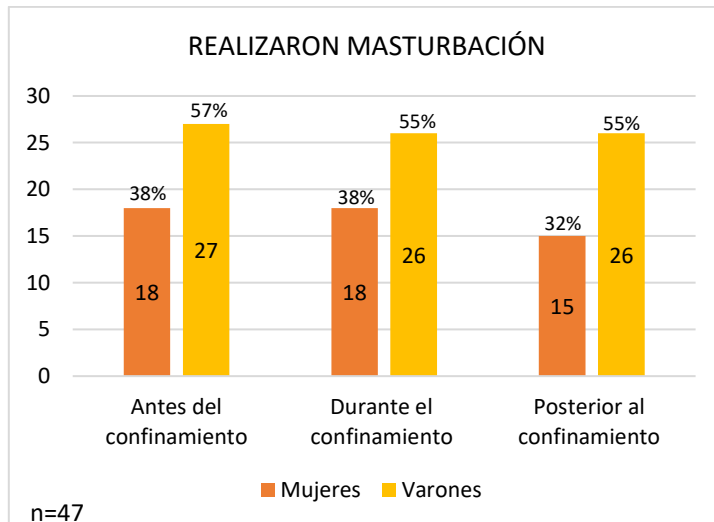
De los 23 que realizaron relaciones anales; 18 son varones y 5 son mujeres. En hombres la cifra máxima de esta actividad se encontró antes del confinamiento, mientras que en mujeres fue posterior al confinamiento. Los varones que tuvieron relaciones anales antes del confinamiento tenían pareja en este mismo periodo. En las mujeres hubo un aumento de esta práctica posterior al confinamiento, se estima que está relacionado a querer intentar prácticas sexuales diferentes, secundario al encierro.

Gráfica 14



De los 47 que realizaron masturbación; 27 son varones y 20 son mujeres. En ambos géneros los valores máximos de esta práctica fueron antes del confinamiento, aun así, se mantuvieron cifras similares durante y posterior al confinamiento. Estos resultados son esperados, ya que, no se necesita una pareja para realizar masturbación.

Gráfica 15



En las relaciones orales, vaginales y anales se observó una disminución en el número de personas (de ambos géneros) que las realizaron durante el confinamiento; así como un incremento posterior a este, el cual se relaciona al aumento en el número de parejas que hubo posterior al confinamiento. Estos resultados demuestran que mientras algunas prácticas sufrieron durante el confinamiento por la falta de contacto entre parejas, la masturbación, que no necesita de alguien más, se mantuvo igual independientemente del confinamiento.

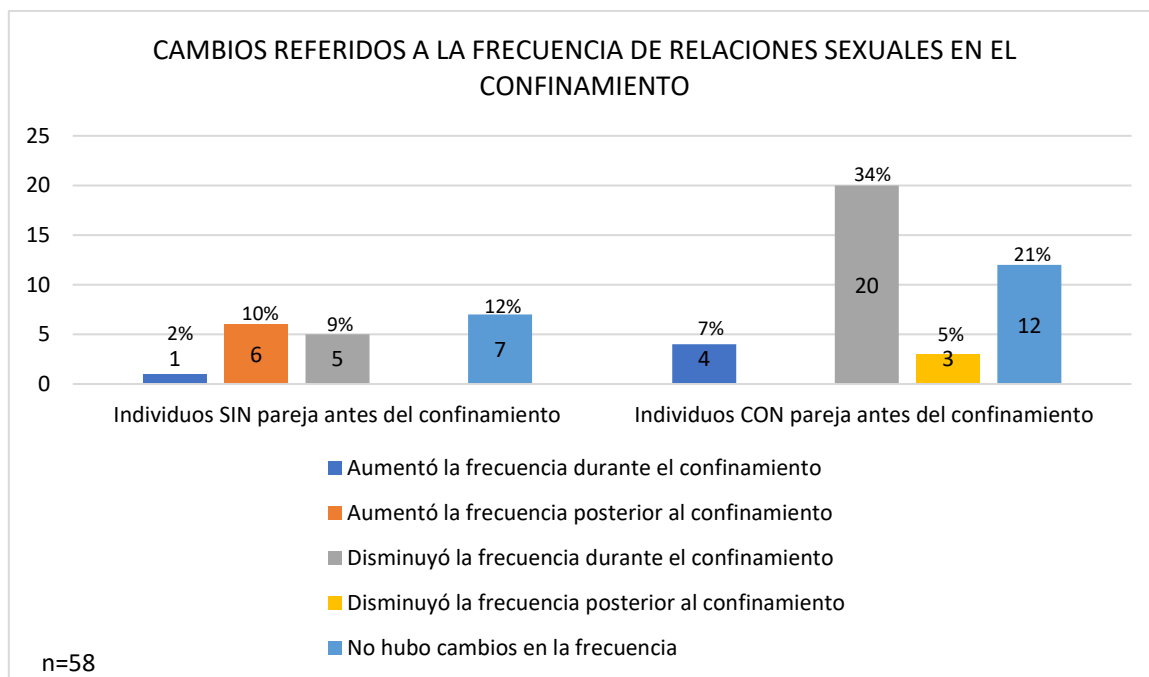
De las 10 personas que en la sección de “confinamiento” refirieron vivir el confinamiento con su pareja; 5 son varones y 5 son mujeres. 9 de las personas refirieron haber realizado una o más prácticas sexuales en algún momento del confinamiento y 1 mujer negó haber realizado alguna práctica en algún momento del confinamiento.

Frecuencia de relaciones sexuales:

En los participantes que no tenían pareja antes del confinamiento (n=19) predominó el no tener cambios en la frecuencia de relaciones sexuales durante ni posterior al confinamiento y, en segundo lugar, el aumento de la frecuencia de relaciones sexuales posterior al confinamiento. Este aumento posterior al confinamiento concuerda con las personas que iniciaron una relación en el mismo periodo (gráfica 7).

En los participantes que refirieron tener pareja antes del confinamiento (n=39) predominó la disminución de frecuencia de relaciones sexuales durante el confinamiento y, en segundo lugar, el no tener cambios en la frecuencia de relaciones sexuales en ningún momento. Estos resultados se explican por la falta de contacto que hubo entre las parejas no convivientes durante el encierro.

Gráfica 16



De los 10 individuos que afirmaron vivir con su pareja (gráfica 5):

- 4 mujeres refirieron no haber tenido cambios en la frecuencia de relaciones sexuales y 1 refirió disminución de frecuencia durante el confinamiento.
- 3 varones refirieron disminución en la frecuencia de relaciones sexuales durante el confinamiento y 2 negaron cambios en la frecuencia.

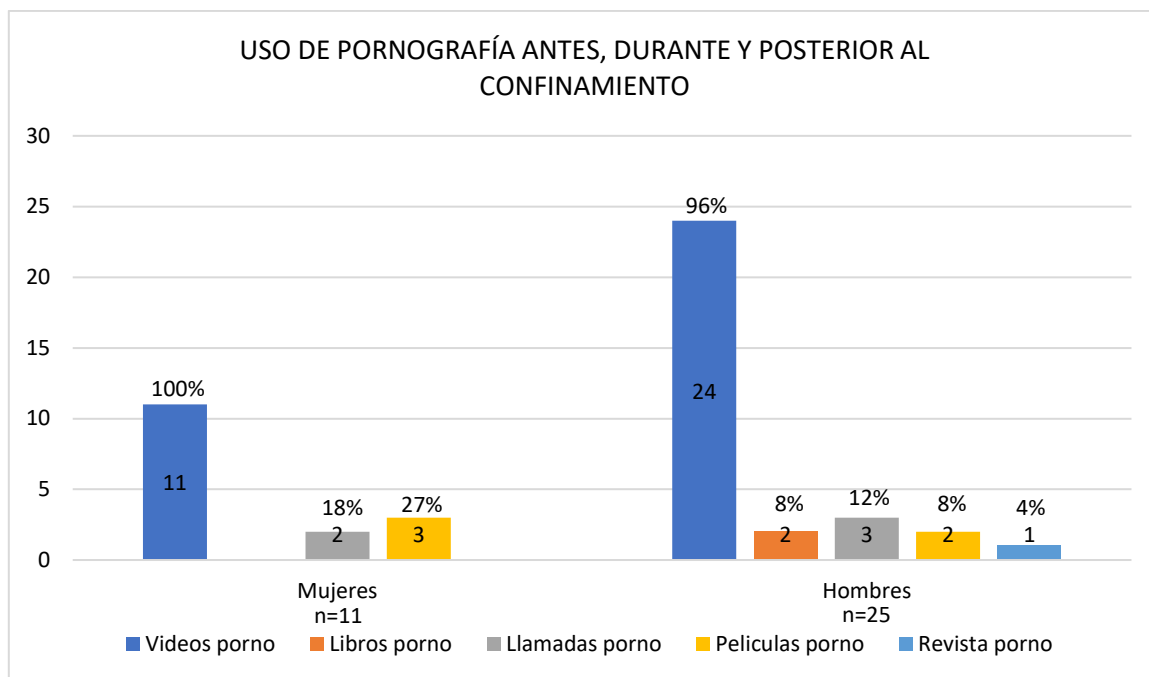
Estos resultados nos indican que los hombres convivientes con su pareja se sintieron más afectados que las mujeres en su frecuencia de relaciones sexuales durante el confinamiento.

Uso de pornografía:

22 participantes negaron hacer uso de pornografía en algún momento del confinamiento y 36 participantes afirmaron haber usado pornografía; 25 pertenecen al género masculino y 11 al femenino.

El tipo de pornografía más usado por ambos géneros fueron los videos porno, usado por el 100% de las mujeres y 96% de los hombres. Los libros, llamadas y revistas porno fueron más usados por los hombres que por las mujeres; por el contrario, el uso de películas porno fue mayor en mujeres que en hombres.

Gráfica 17

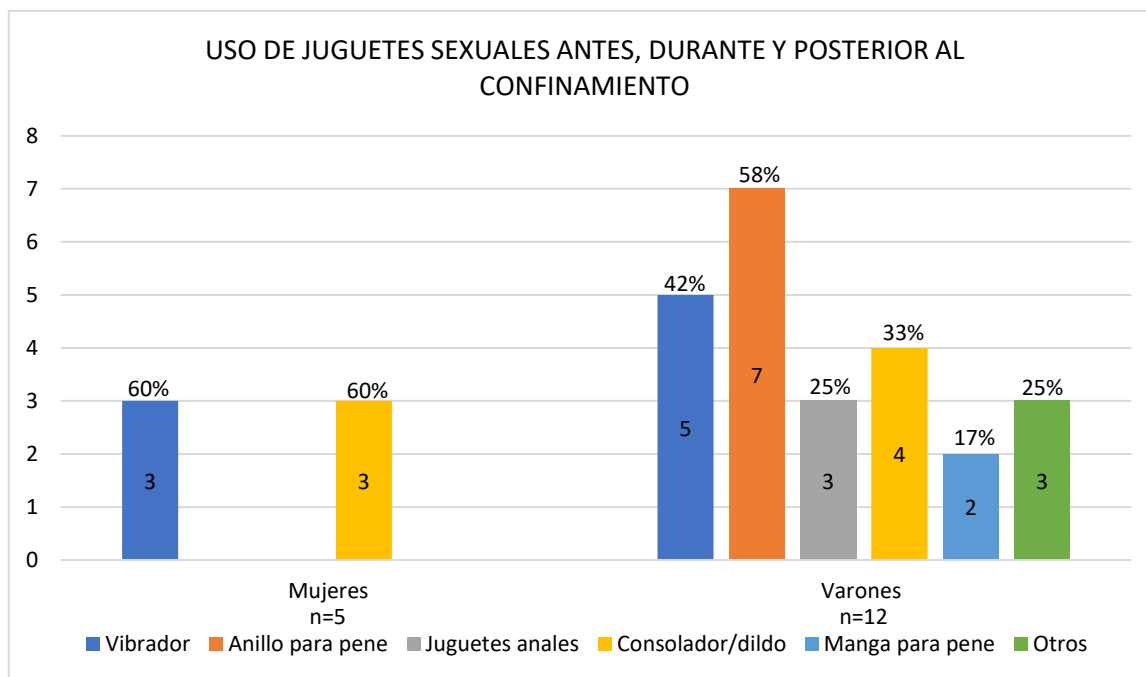


Uso de juguetes sexuales:

41 individuos negaron usar juguetes sexuales en algún momento del confinamiento y 17 participantes afirmaron haber usado juguetes sexuales antes, durante y posterior al confinamiento; 12 son varones y 5 son mujeres.

Los juguetes más utilizados por los hombres fueron el anillo para pene, el vibrador y el consolador/dildo. Las mujeres utilizaron menos diversidad de juguetes que los hombres, reportando solamente el uso de vibrador y consolador/dildo en igual cantidad. En ambos géneros se reportó el valor máximo de uso durante la pandemia.

Gráfica 18

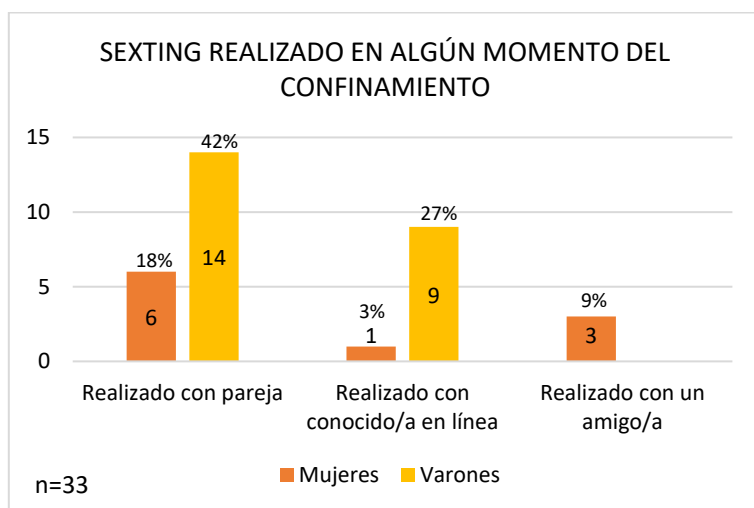


Sexting y uso de redes sociales para ver pornografía:

25 respondientes negaron haber realizado sexting en algún momento del confinamiento, mientras que 33 participantes refirieron haberlo realizado; 23 son varones y 10 son mujeres.

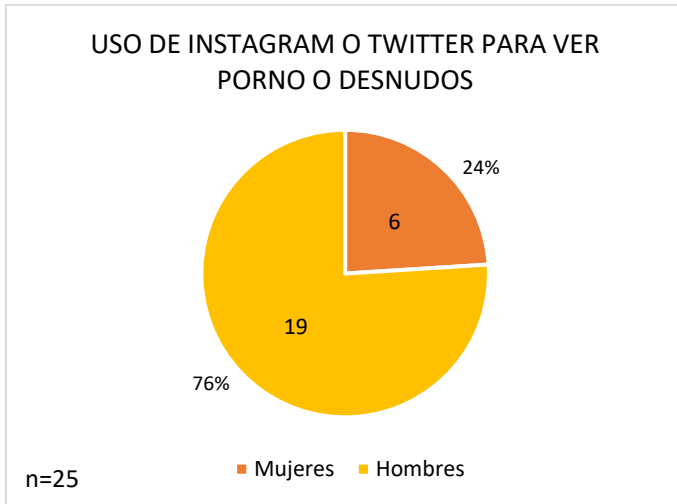
La mayoría de los varones (n=14) y las mujeres (n=6) realizaron sexting con su pareja; sin embargo, el resto de varones (n=9) lo realizó con un conocido en línea y el resto de mujeres lo realizó con un amigo (n=3) y un conocido en línea (n=1). Estos resultados nos demuestran que hay diferencias en el género; las mujeres tienen más probabilidad de realizar sexting con un amigo/a probablemente porque se sienten más seguras y los hombres con un conocido/a en línea.

Gráfica 19



33 individuos negaron haber usado Instagram o Twitter para ver porno o desnudos y 25 encuestados lo afirmaron; 19 son del género masculino y 6 son del género femenino. Lo anterior nos manifiesta que los varones utilizan más las redes sociales con un fin sexual en comparación con las mujeres.

Gráfica 20

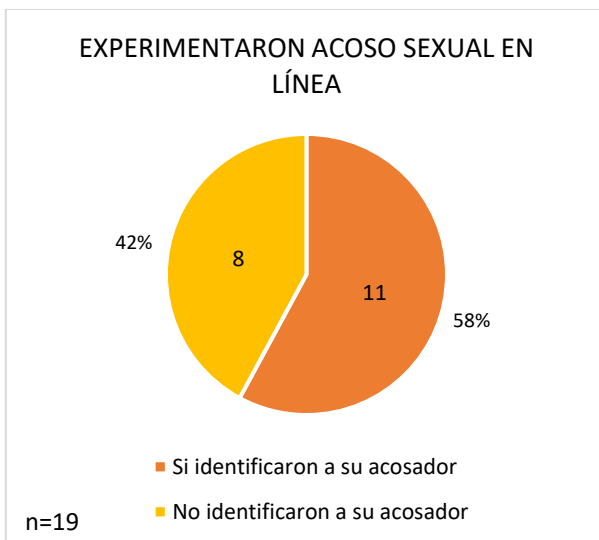


Acoso sexual en línea:

39 participantes negaron experimentar acoso sexual en línea, mientras que 19 participantes afirmaron haber experimentado acoso sexual en línea; 14 son mujeres y 5 son hombres.

11 personas si pudieron identificar a su acosador; 10 del género femenino y 1 del género masculino. 8 personas no pudieron identificar a su acosador; 4 del género femenino y 4 del género masculino. El acoso sexual en línea se refirió casi 3 veces más en el género femenino que en el masculino. Igualmente, las mujeres mostraron mayor capacidad para identificar a su acosador que los hombres.

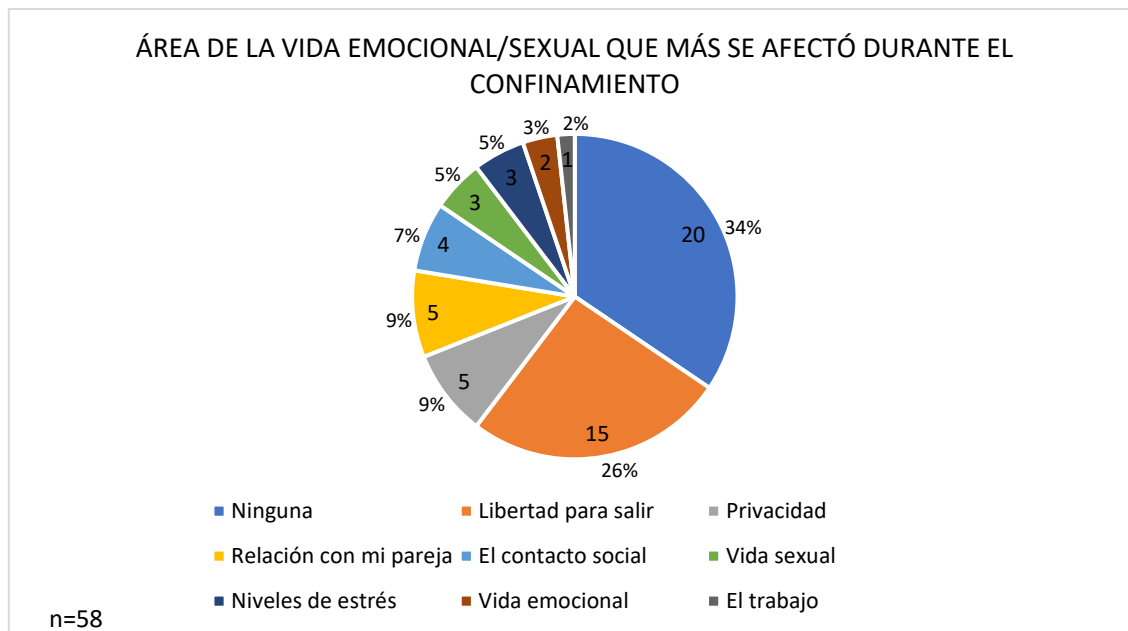
Gráfica 21



Motivación afectiva-sexual afectada antes, durante y posterior al confinamiento:

De los 58 participantes, 38 afirmaron haber tenido afectación en algún área de la vida emocional/sexual durante el confinamiento y 20 no reportaron cambios. Las áreas más afectadas fueron la libertad para salir, la privacidad, la relación con la pareja y el contacto social. En menor medida se vieron afectadas la vida sexual y emocional, el estrés y el trabajo.

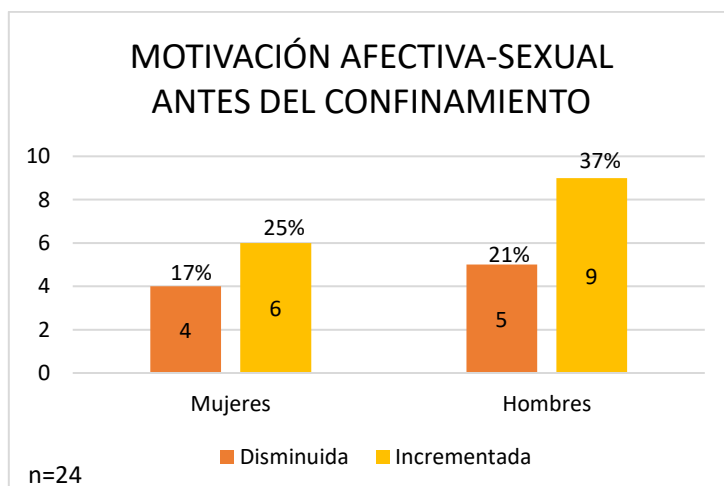
Gráfica 22



34 individuos negaron haber sufrido cambios en su motivación afectiva-sexual antes, durante y posterior al confinamiento, mientras que 24 participantes afirmaron haber sufrido cambios en su motivación afectiva-sexual; 14 son varones y 10 son mujeres.

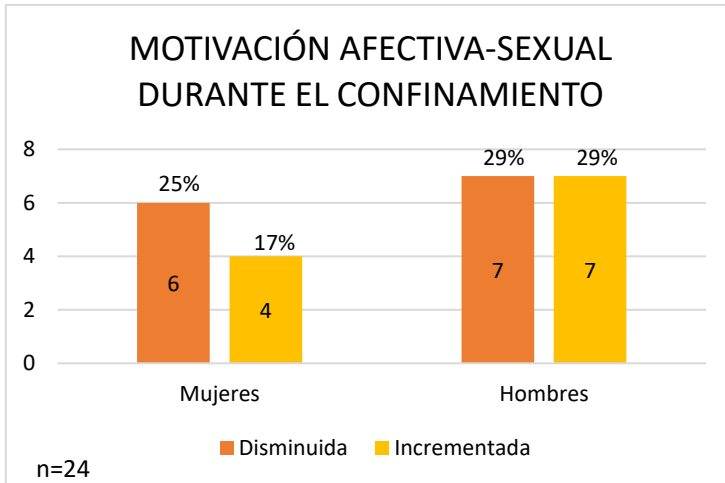
Antes del confinamiento tanto en mujeres como en hombres, predominó el sentir un incremento en su motivación afectiva-sexual.

Gráfica 23



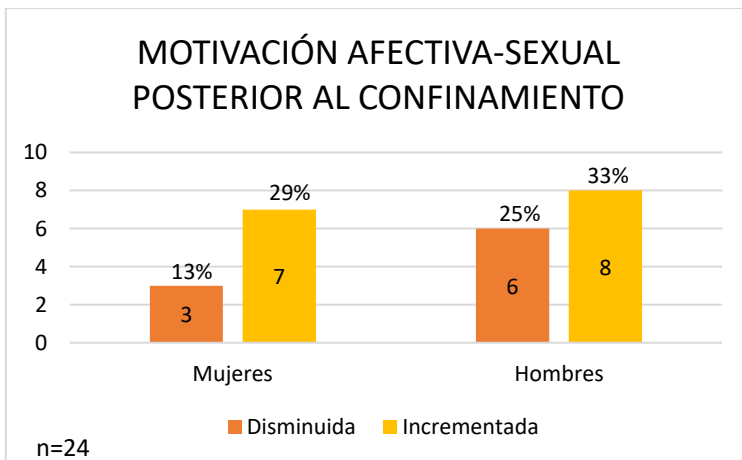
Durante el confinamiento en mujeres sobresalió la disminución de su motivación, mientras que en varones se registró disminución y aumento de la motivación por igual. Sin embargo, en ambos géneros hubo mayor registro de disminución de la motivación afectiva-sexual en comparación con lo registrado antes del confinamiento.

Gráfica 24



Posterior al confinamiento tanto en mujeres como en hombres se registró un mayor incremento en la motivación afectiva sexual. Al comparar estos resultados con los registrados antes del confinamiento se observó que hubo un ligero incremento de la motivación en mujeres, pero hubo una ligera disminución de la motivación en hombres.

Gráfica 25



Se encontró que la disminución de la motivación afectiva-sexual durante el confinamiento se atribuye en más personas de ambos géneros a dos causas: la falta de contacto social y la falta de tiempo con la pareja.

Tabla 1

DISMINUCIÓN DE LA MOTIVACIÓN DURANTE EL CONFINAMIENTO	Por mayor control de la familia	Por falta de contacto social	Por falta de energía	Por falta de tiempo con la pareja	Por falta de privacidad	Por estrés
Mujeres	3	6	4	4	4	3
Varones	2	7	1	4	2	1

La disminución de la motivación posterior al confinamiento varía en los dos géneros; en mujeres se atribuyó más a la falta de energía y falta de tiempo con la pareja, mientras que en hombres se atribuyó más a la falta de contacto social y a la falta de energía.

Tabla 2

DISMINUCIÓN DE LA MOTIVACIÓN POSTERIOR AL CONFINAMIENTO	Por mayor control de la familia	Por falta de contacto social	Por falta de energía	Por falta de tiempo con la pareja	Por falta de privacidad	Por estrés
Mujeres	1	1	5	4	0	1
Varones	0	5	4	3	0	3

Detectamos que el incremento de la motivación afectiva-sexual durante el confinamiento se atribuye en más personas de ambos géneros al aburrimiento y a la necesidad de relajarse.

Tabla 3

AUMENTO DE LA MOTIVACIÓN DURANTE EL CONFINAMIENTO	Porque hay más tiempo para tener sexo	Porque está solo/a	Para estar de buen humor	Por más tiempo con la pareja	Por aburrimiento	Para relajarse
Mujeres	1	2	1	1	3	2
Varones	3	4	3	2	8	5

El incremento de la motivación posterior al confinamiento varía en los dos géneros; se atribuyó a tener más tiempo para tener sexo y como un método para relajarse del estrés provocado por el encierro en el género femenino, mientras que en varones se refirió en mayor porcentaje el aburrimiento y la necesidad de relajarse secundarios al confinamiento.

Tabla 4

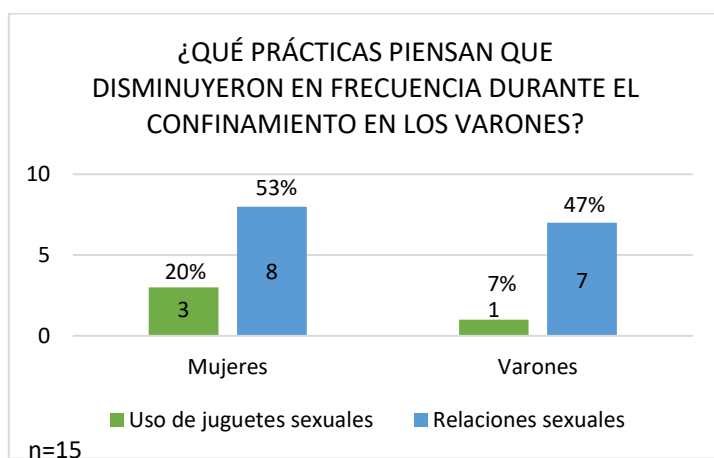
AUMENTO DE LA MOTIVACIÓN POSTERIOR AL CONFINAMIENTO	Porque hay más tiempo para tener sexo	Porque está solo/a	Para estar de buen humor	Por más tiempo con la pareja	Por aburrimiento	Para relajarse
Mujeres	8	3	4	3	1	5
Varones	3	3	4	4	5	5

Cambios en varones durante el confinamiento referidos por mujeres y varones:

De los 58 participantes, 40 negaron percepción de mayor afectación en la vida emocional/sexual de varones en comparación con mujeres durante el confinamiento, mientras que 18 afirmaron creencia de mayor afectación en varones que en mujeres; 10 son del género masculino y 8 del género femenino.

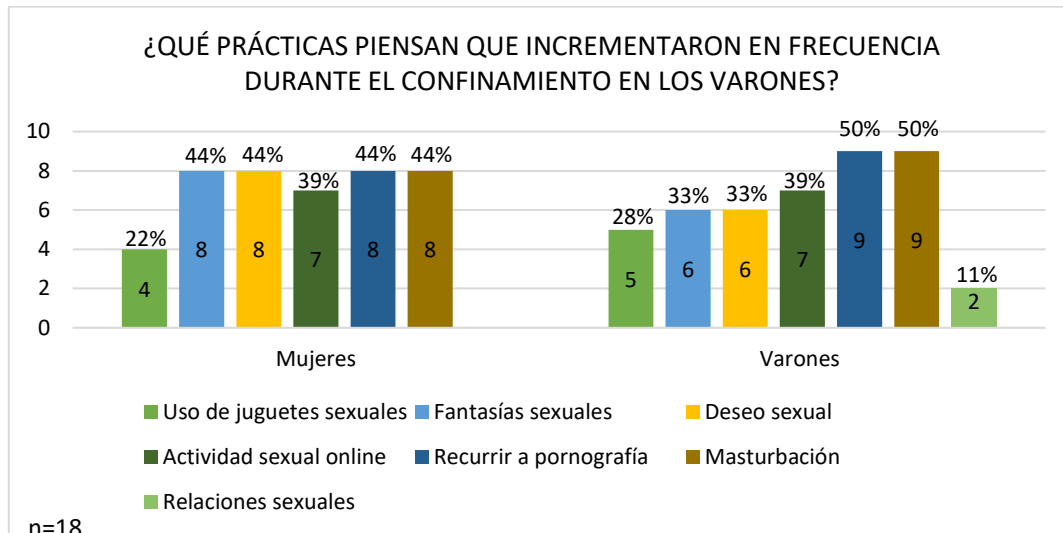
De los 18 anteriores, 15 refirieron percepción de disminución en la frecuencia de uso de juguetes sexuales y de relaciones sexuales en varones; 8 pertenecen al género femenino y 7 al género masculino. En estos resultados destaca que todas las mujeres y todos los hombres de este grupo piensan que hubo una disminución en la frecuencia de relaciones sexuales de varones.

Gráfica 26



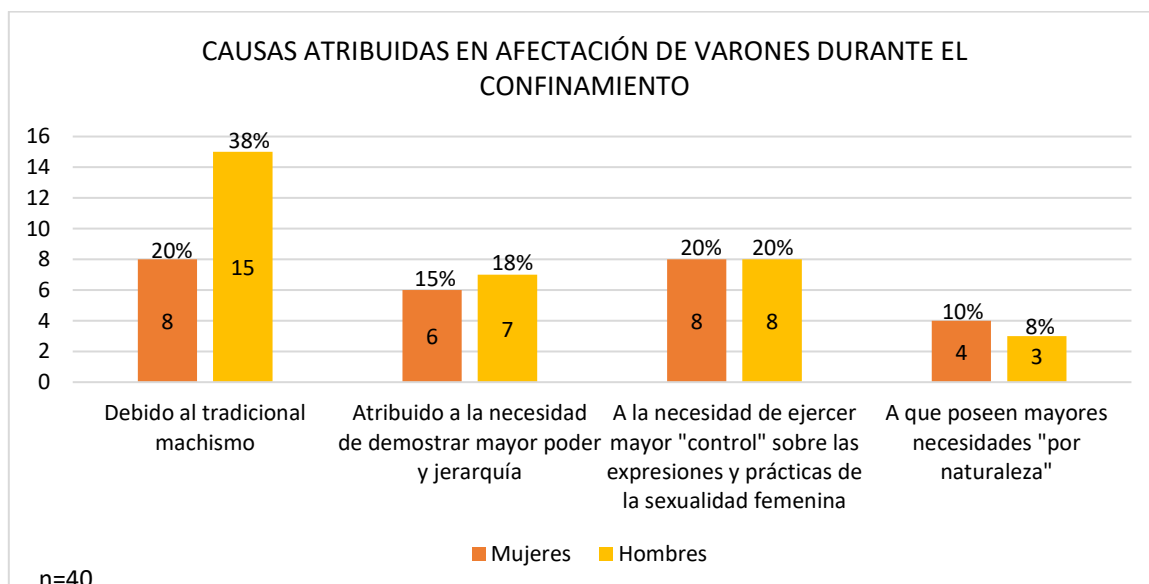
De los 18 que previamente afirmaron mayor afectación en varones que en mujeres, todos refirieron percepción de incremento en la frecuencia de diferentes prácticas en varones. Se encontró que ambos géneros señalaron el recurrir a pornografía y la masturbación como las prácticas más aumentadas en frecuencia. Las mujeres piensan que los hombres tuvieron un incremento en la frecuencia de fantasías sexuales y deseo sexual, mientras que los varones piensan que hubo un incremento en la actividad sexual online.

Gráfica 27



18 respondientes negaron creencia de mayor afectación en hombres que en mujeres durante el confinamiento, mientras que 40 afirmaron esta creencia; 21 son varones y 19 son mujeres. Ambos géneros creen que las dos razones principales a las cuáles se atribuye mayor afectación en varones que en mujeres durante el confinamiento son el tradicional machismo en el que vivimos y la necesidad de ejercer mayor "control" sobre la sexualidad femenina.

Gráfica 28



Relaciones afectivas, de intimidad y sexuales:

42 participantes negaron que iniciar o reiniciar relaciones emocionales/sexuales sea más difícil posterior al confinamiento, mientras que 16 respondientes afirmaron que si es más difícil; 10 son mujeres y 6 son varones.

La mitad de los respondientes (7 mujeres y 1 hombre) lo atribuyen a que les genera ansiedad conocer a otra persona en términos emocionales/sexuales, 6 individuos (3 de cada género) tienen pérdida de confianza en una pareja, 5 sujetos (3 mujeres y 2 hombres) lo relacionan a que los lastimó/afectó un engaño de su expareja, 4 respondientes (2 de cada género) se sienten encerrados/as internamente y 2 sujetos (1 de cada género) lo relacionan a que no tienen interés en conocer a una persona en términos amorosos.

Dada la gran cantidad de respondientes que afirmaron vivir el confinamiento con su familia (gráfica 5) y los resultados encontrados aquí, se puede concluir que el estar aislado sin contacto social externo a tu familia y, en algunos casos, distanciado de la pareja, podría ser la causa de que el iniciar o reiniciar una relación emocional/sexual sea más complicado. Lo anterior asociado a la ansiedad que genera el tener contacto con alguien externo después de mucho tiempo y a la posible traición de alguna expareja, generada por el distanciamiento, que genera pérdida de confianza en una nueva pareja.

V. ANÁLISIS DE RESULTADOS Y REFLEXIONES

La presente investigación mostró a grandes rasgos los comportamientos sexuales y la vida en pareja emocional/sexual durante el confinamiento por COVID-19 en universitarios de México. Las limitaciones de nuestro estudio residen en nuestra limitada muestra de población con la que contamos, aunque esta investigación nunca se planteó ser representativa de la población. Igualmente, nuestro instrumento utilizado el cual fue diseñado con fines de este estudio no está validado y no tenemos certeza de su confiabilidad. No obstante, consideramos que los resultados vistos en este trabajo muestran que el COVID-19 no solo tuvo afectación física, vinculada a la enfermedad, igual perjudicó la vida sexual y emocional de los mexicanos durante el confinamiento con consecuencias posteriores a este.

En cuanto a los datos sociodemográficos destaca que la mayoría de los respondientes son residentes de la Ciudad de México, son hombres, tienen entre 24 a 26 años, son solteros, aunque con pareja estable y no tienen hijos. En la mayoría de los artículos que se revisaron para este trabajo (excepto Li et al 2020) predominó el género femenino en sus poblaciones de estudio, lo que difiere de nuestro trabajo.

Durante el confinamiento la gran mayoría de los participantes vivió con su familia y la menor parte lo vivió con su pareja, roomies o en algunos casos, solo/a. Más de la mitad de la población afirmó que su privacidad se vio afectada en mayor parte por el aumento de tiempo compartido con la familia y el control de esta sobre ellos (gráficas 5 y 6). Los resultados anteriores nos demuestran que la familia y la falta de un lugar propio representaron un impedimento para disfrutar libremente la sexualidad en los encuestados. Nuestros resultados concuerdan con lo que Amaro et al (2020) encontró en su estudio realizado en 613 jóvenes mexicanos; los participantes percibieron disminución en su privacidad probablemente asociada a que la media de edad en el estudio es de 22 años y, en consecuencia, los autores pensaron que los participantes vivieron el confinamiento con su familia. (Amaro, 2020)

Las relaciones de pareja emocional/sexual fueron otro aspecto de la vida de los encuestados que se vio afectada en el confinamiento. La mayoría afirmó tener pareja antes del confinamiento, aproximadamente la mitad de estos interrumpieron esta relación durante el confinamiento y de ellos, la mitad inició una nueva relación durante el mismo confinamiento (gráfica 8). Estos datos coinciden con los encontrados por Salazar et al (2021) en 760 mexicanos de Guadalajara; se encontró que aproximadamente un 23.3% de las parejas se planteó separarse durante el confinamiento por conflictos graves. (Salazar, 2021)

La mayor parte de los que no interrumpieron su relación previa durante el confinamiento negaron haber iniciado una nueva relación, lo que nos indica que continuaron con la misma pareja durante todo el confinamiento y actualmente permanecen con esa pareja (gráfica 11). Un dato interesante sobre nuestro trabajo es que aproximadamente más de la mitad de los que no tenían pareja antes del confinamiento iniciaron una relación durante el confinamiento (gráfica 7). Se tienen dos hipótesis para este evento; no siguieron estrictamente el confinamiento o iniciaron su relación digitalmente.

Las prácticas sexuales que más se vieron afectadas durante el confinamiento fueron las relaciones orales, vaginales y anales. Disminuyó la cantidad de personas que realizaron

estas relaciones durante el confinamiento en comparación con antes de este y aumentó la cantidad posterior al confinamiento; incluso en las relaciones orales y vaginales se sobrepasó el número de personas que las realizaban antes del confinamiento (gráficas 12, 13 y 14). La hipótesis para este fenómeno es que el estar encerrados durante varios meses sin otro contacto que no sea la familia, provocó un aumento en el deseo sexual, implicando un aumento en la curiosidad de experimentar prácticas diferentes a las usuales. La única práctica que no aumentó e incluso disminuyó posterior al confinamiento fue la masturbación (gráfica 15), probablemente porque fue la práctica que más personas realizaron durante el confinamiento por la falta de contacto social.

Las personas que no tenían pareja antes del confinamiento en su mayoría negaron cambios en la frecuencia de relaciones sexuales durante el confinamiento. Por el contrario, en las personas que tenían una relación de pareja predominó la disminución de la frecuencia durante el confinamiento (gráfica 16). Resultados similares encontró Salazar et al (2021) en Guadalajara; en las parejas sin coresidencia, con menos de 10 años de relación y jóvenes encontró un empeoramiento de su vida sexual. (Salazar, 2021)

Más de la mitad de nuestra población de estudio afirmó haber recurrido a pornografía en algún momento del confinamiento. Tanto en varones como en mujeres predominó el ver videos porno. Sin embargo, se observó que los hombres consumieron más tipos de pornografía que las mujeres incluyendo películas, llamadas, libros y revistas porno; los últimos dos solo consumidos por varones (gráfica 17).

Sobre los juguetes sexuales el género que predominó en su uso fue el masculino (gráfica 18). Este resultado contradice a Nebot et al (2020) en su estudio de 134 adolescentes españoles entre 16-20 años donde se encontró que las mujeres fueron las que más utilizaron juguetes sexuales para su masturbación. (Nebot, 2020) Sin embargo, hay diferencia entre el rango de edad de este trabajo y el de Nebot et al (2020), por lo que podemos intuir que el uso de juguetes sexuales es mayor en mujeres adolescentes y varones jóvenes que en sus contrapartes. En nuestro estudio los juguetes más utilizados por el género femenino fueron el vibrador y el consolador/dildo, mientras que en los varones fueron el anillo para pene y el vibrador.

El sexting fue una práctica realizada por más de la mitad de los encuestados y la mayoría lo realizó con su pareja (gráfica 19), contradiciendo la disminución en el sexting que Amaro et al (2020) describió en su estudio. (Amaro, 2020)

La motivación afectiva-sexual fue otro parámetro de la vida que se afectó en la pandemia de COVID-19. Los varones refirieron más afectación que las mujeres, de estos la mitad afirma disminución de la motivación y la otra mitad incremento durante el confinamiento (gráfica 24). Por otra parte, posterior al confinamiento tanto hombres como mujeres refirieron incremento de la motivación (gráfica 25).

Tanto varones como mujeres atribuyen su disminución de la motivación durante el confinamiento a la falta de contacto social, mientras que el incremento posterior al confinamiento las mujeres lo atribuyen al aumento de tiempo disponible para tener sexo y los hombres al aburrimiento (tablas 1 y 4). Estos resultados coinciden con Nebot et al (2020) que describió disminución en la actividad sexual de chicos durante el confinamiento atribuida a la imposibilidad de salir. Sin embargo, nuestros resultados difieren con lo que encontró Nebot et al (2020) en chicas, ya que en este estudio se atribuyó la disminución al

no poder estar con la pareja y nosotros lo atribuimos a la falta de contacto social. (Nebot, 2020)

Casi el 70% de nuestra población de estudio piensa que los hombres se vieron más afectados que las mujeres durante el confinamiento, aunque esto corresponde a una ideación. Más de la mitad de los que afirmaron esto pertenecen al género masculino y en su mayor parte tanto hombres como mujeres lo atribuyen al tradicional machismo y a sus ejercicios de poder sobre el género femenino (gráfica 28).

Debido a la escasez de estudios de seguimiento en los temas abordados en este trabajo, es muy difícil observar las complicaciones a mediano y largo plazo. Por lo que, en este trabajo de investigación, consideramos que se necesitan más estudios de estos temas en muestras grandes de población.

VI. BIBLIOGRAFÍA

Agencia de Salud Pública. (2021). Sexe I covid-19, Preguntes I respostes. ASPB. <https://www.aspb.cat/documents/sexe-covid19/>

Amaro-Hinojosa, M.D. et al. (2020). Conductas sexuales en Jóvenes Mexicanos Durante el confinamiento por covid-19. *SANUS*, (16), pp. 1–14. doi:10.36789/sanus.vi16.231.

Ballester-Arnal, R., Nebot-Garcia, J. E., Ruiz-Palomino, E., Giménez-García, C., & Gil-Llario, M. D. (2020). “inside” project on Sexual Health in Spain: Sexual life during the lockdown caused by covid-19. *Sexuality Research and Social Policy*, 18(4), 1023–1041. <https://doi.org/10.1007/s13178-020-00506-1>

Bowling, J., Montanaro, E., Guerrero-Ordonez, S., Joshi, S., & Gioia, D. (2021). Perceived changes in sexuality during the covid-19 pandemic among adults in the United States. *Sexes*, 2(3), 331–344. <https://doi.org/10.3390/sexes2030026>

Crivelli, L. et al. (2022). Changes in cognitive functioning after COVID-19: A systematic review and meta-analysis. *Alzheimer’s & Dementia*, 18(5), pp. 1047–1066. doi:10.1002/alz.12644.

Ehrenfeld-Lenkiewicz, N. (2011). Sexualidad, género y violencias: encuentros y desencuentros. En *Mujeres y acciones: aspectos de género en escenarios diversos* (1.a ed.): 13-28. México: Universidad Autónoma Metropolitana-Iztapalapa.

Ehrenfeld-Lenkiewicz, N. (2016). Las violencias y los jóvenes universitarios, una experiencia para reflexionar. En *Trabajo Social 18*: 93-110. Bogotá: Departamento de Trabajo Social, Facultad de Ciencias Humanas, Universidad Nacional de Colombia.

Eleuteri, S., Alessi, F., Petruccelli, F., & Saladino, V. (2022). The global impact of the COVID-19 pandemic on individuals’ and couples’ sexuality. *Frontiers in Psychology*, 12. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.798260>

Expansión Política. (2020). ¿Qué dice López-Gatell sobre el uso de cubrebocas? ADNPolítico. <https://politica.expansion.mx/mexico/2020/04/27/que-dice-lopez-gatell-sobre-el-uso-de-cubrebocas>

Feng, Y.-J., Fan, Y.-J., Su, Z.-Z., Li, B.-B., Li, B., Liu, N., & Wang, P.-X. (2021). Correlation of sexual behavior change, family function, and male-female intimacy among adults aged 18-44 years during COVID-19 epidemic. *Sexual Medicine*, 9(1), 100301–100301. <https://doi.org/10.1016/j.esxm.2020.100301>

Gaceta del Senado. (2006). Dictamen sobre iniciativa que contiene que contiene proyecto de decreto que adiciona disposiciones de la ley general de educación y de la ley para la protección de los derechos de niños, niñas y adolescentes, en materia de educación sexual, Gaceta del Senado.

https://www.senado.gob.mx/65/gaceta_del_senado/documento/8202#:~:text=Recuerda%20a%20continuaci%C3%B3n%20que%20en,cual%20subsiste%20en%20la%20actualidad.

González-Serrano, A., & Hurtado de Mendoza, M. T. (2013). Prácticas y satisfacción sexual en Jóvenes Universitarios. *ResearchGate*. https://www.researchgate.net/publication/321288812_Practicas_y_satisfaccion_sexual_en_jovenes_universitarios

Grillo, I. (2020). México, el coronavirus y el Presidente Abrazador. *The New York Times*. <https://www.nytimes.com/es/2020/03/24/espanol/opinion/coronavirus-mexico-lopez-obrador.html>

Hensel, D.J. et al. (2020). Changes in solo and partnered sexual behaviors during the COVID-19 pandemic: Findings from a U.S. Probability Survey', *medRxiv [Preprint]*. doi:10.1101/2020.06.09.20125609.

Hurtado de Mendoza Zabalgoitia, M. T., & Olvera Méndez, J. (2013). Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en jóvenes universitarios. *Revista Electrónica De Psicología Iztacala*, 16(1). <https://www.revistas.unam.mx/index.php/rep/rep/article/view/36537>

Instituto Mexicano del Seguro Social. (2020). Nueva Normalidad: Reactivación de la economía mexicana de forma responsable y segura. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/covid19medidaseconomicas/acciones-y-programas/nueva-normalidad-244196>

Instituto Nacional de Estadística y Geografía, I. (2021). Características educativas de la población. *Características Educativas de La Población*. <https://www.inegi.org.mx/temas/educacion/>

Instituto Nacional de Estadística y Geografía, I. (2021). Estadísticas de nupcialidad. Población. matrimonios y divorcios. <https://cuentame.inegi.org.mx/poblacion/myd.aspx?tema=P>

Instituto Nacional de Estadística y Geografía, I. (2022). Estadísticas a propósito del día internacional de la juventud. Comunicado de prensa núm. 436/22. https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2022/EAP_Juventud22.pdf

Jornada Nacional de Sana Distancia. (2020). Gobierno de México. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/541687/Jornada_Nacional_de_Sana_Distancia.pdf

- Lehmiller, J. J., Garcia, J. R., Gesselman, A. N. & Mark, K. P. (2020). Less Sex, but More Sexual Diversity: Changes in Sexual Behavior during the COVID-19 Coronavirus Pandemic. *Leisure Sciences*, 43(1-2), 295-304. doi.org/10.1080/01490400.2020.1774016
- Li, W., Li, G., Xin, C., Wang, Y., & Yang, S. (2020). Challenges in the practice of sexual medicine in the time of covid-19 in China. *The Journal of Sexual Medicine*, 17(7), 1225–1228. https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2020.04.380
- Masoudi, M., Maasoumi, R., & Bragazzi, N. L. (2022). Effects of the COVID-19 pandemic on sexual functioning and activity: A systematic review and meta-analysis. *BMC Public Health*, 22(1). doi.org/10.1186/s12889-021-12390-4
- Matar-Khalil, S. (2022). Neurocovid-19: Efectos del Covid-19 en el Cerebro. *Revista Panamericana de Salud Pública*, pp. 1–5. doi:10.26633/rpsp.2022.108.
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2020). ABC sobre las relaciones sexuales y la enfermedad por coronavirus (covid-19). Ministerio de Salud y Protección Social. https://minsalud.gov.co/Paginas/ABC-sobre-las-relaciones-sexuales-y-las-enfermedades-por-coronavirus-(COVID-19).aspx
- Mourikis, I., Kokka, I., Koumantarou-Malisiova, E., Kontoangelos, K., Konstantakopoulos, G., & Papageorgiou, C. (2022). Exploring the adult sexual wellbeing and behavior during the covid-19 pandemic. A systematic review and meta-analysis. *Frontiers in Psychiatry*, 13. https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.949077
- Nebot-Garcia, J.E. et al. (2020). Frecuencia sexual de los Adolescentes españoles durante el confinamiento por covid-19. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 7(no 3), pp. 19–26. doi:10.21134/rpcna.2020.mon.2038.
- NYC Health Department. (2021). Safer Sex and COVID-19. https://www.nyc.gov/assets/doh/downloads/pdf/imm/covid-sex-guidance.pdf
- ONU México. (2022). El Exceso de mortalidad asociada a la pandemia de la covid-19 fue de 14,9 millones de muertes en 2020 y 2021. ONU México | Enfermedad por el Coronavirus (COVID-19). https://coronavirus.onu.org.mx/el-exceso-de-mortalidad-asociada-a-la-pandemia-de-la-covid-19-fue-de-149-millones-de-muertes-en-2020-y-2021
- Rodríguez, G. (2014). Las Batallas de la Educación sexual, La Jornada. https://www.jornada.com.mx/2014/08/08/opinion/024a2pol
- Saeteros, R. D. C., Pérez, C. J. & Sanabria, G. (2013). Vivencias de la sexualidad en estudiantes universitarios. SCIELO. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000500010
- Salazar, T. & Morales, Z. (2021). Intimidad y relaciones de pareja durante la pandemia de la COVID-19 en Guadalajara. SCIELO. doi.org/10.32870/ees.v28i78-79.7206
- Sistema Nacional de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes. (2021). La importancia de hablar sobre educación integral en sexualidad desde la Niñez. gov.mx. https://www.gob.mx/sipinna/articulos/la-importancia-de-hablar-sobre-educacion-integral-en-sexualidad-desde-la-ninez?idiom=es

Spindola, T. et al. (2020). Prácticas sexuales y comportamiento de jóvenes universitarios frente a la prevención de infecciones de transmisión sexual. SCIELO, 19. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000200004

Suso, C. & Martín, R. (2020). How Much Support Is There for the Recommendations Made to the General Population during Confinement? A Study during the First Three Days of the COVID–19 Quarantine in Spain. MDPI. doi.org/10.3390/ijerph17124382

Universidad Autónoma Metropolitana. (2020). Comunicado sobre medidas universitarias. UAM. Comunicación social. <https://www.comunicacionsocial.uam.mx/principal/avisos/index17-20.html>

Universidad Autónoma Metropolitana. (2022). Comunicado al alumnado de la UAM para el trimestre 22-I. UAM. Comunicación social. <https://www.comunicacionsocial.uam.mx/covid-19/informacion/comunicado-protemm-4-feb-2022.jpg>

Univerzoom. (2020). ¿Han cambiado las conductas sexuales por la covid-19?. UniverZoom. <https://blogs.universum.unam.mx/univerzoom/2020/06/30/han-cambiado-las-conductas-sexuales-por-la-covid-19/>

VII. ANEXOS

Formato de cuestionario “Comportamientos sexuales en pandemia por SARS-COV-2”

Instrucciones

Este cuestionario tiene como finalidad explorar si hubo cambios en los hábitos y comportamientos sexuales de los/las médicos pasantes de la Universidad Autónoma Metropolitana campus Xochimilco antes, durante y posterior al confinamiento por COVID-19.

La responsable de la investigación es la Dra. Noemi Ehrenfeld Lenkiewicz, profesora titular de tiempo completo del Departamento de Atención a la Salud, con la participación de la Dra. María Fernanda Osorio Martínez en su proyecto del Servicio Social.

Te solicitamos que respondas de la manera más honesta posible y de forma completa. Marca el recuadro de las respuestas que consideres y responde las preguntas abiertas.

Consentimiento informado

La información obtenida será utilizada estrictamente solo con fines de investigación. Se garantizan el anonimato y confidencialidad de los participantes.

En caso de estar de acuerdo marca la opción “Si estoy de acuerdo” que aparece a continuación.

No estoy de acuerdo

Si estoy de acuerdo

Datos sociodemográficos

- 1) Edad _____
- 2) Género
Femenino Masculino Otro
- 3) Estado civil
Soltero/a
Casado/a o Unido/a
Divorciado/a
Separado/a
- 4) Hijos
Si No
- 5) ¿Resides en la CDMX?
Si No
- 6) En caso de haber contestado “No”, ¿en qué estado vives ahora?

Confinamiento

- 1) ¿En qué ciudad o estado estuviste en tu confinamiento?

- 2) ¿Con quién viviste tu confinamiento?

Solo/a En compañía

3) En caso de haber contestado "En compañía", ¿con quién/quienes viviste tu confinamiento?

Padres Pareja Hermanos Roomies
Otros familiares (abuelos, tíos)

4) ¿Consideras que tu privacidad se vio afectada durante el confinamiento?

Si No

5) En caso de haber contestado "Si", ¿en qué aspectos se vio afectada? (señala las opciones necesarias)

Menor tiempo a solas Menor libertad para salir
Mayor control de mi familia sobre mí Falta de un cuarto propio
Falta de un lugar para trabajar Tener que compartir servicios (cocina/baño)

Pareja emocional/sexual

1) Si tenías pareja emocional/sexual antes del confinamiento, ¿se interrumpió la relación durante el encierro?

Si No No tenía pareja antes

2) Si respondiste "Si", ¿por qué se interrumpió ésta?

3) ¿Iniciaste una relación de pareja emocional/sexual durante el confinamiento?

Si No

4) ¿Tienes una relación de pareja emocional/sexual actualmente?

Si No

5) En caso de haber contestado "Si", ¿reiniciaste la relación con tu pareja previa o tienes una pareja nueva?

Pareja previa Nueva pareja

Comportamientos sexuales

1) ¿Tuviste relaciones sexuales orales antes, durante o posterior al confinamiento por SARS-COV-2?

	Antes	Durante	Posterior
Si	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2) ¿Tuviste relaciones sexuales vaginales antes, durante o posterior al confinamiento por SARS-COV-2?

	Antes	Durante	Posterior
Si	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3) ¿Tuviste relaciones sexuales anales antes, durante o posterior al confinamiento por SARS-COV-2?

	Antes	Durante	Posterior
Si	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4) ¿Practicaste la masturbación antes, durante o posterior al confinamiento por SARS-COV-2?

	Antes	Durante	Posterior
Si	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5) ¿Consumiste pornografía antes, durante o posterior al confinamiento por SARS-COV-2?

	Antes	Durante	Posterior
Si	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6) En caso de haber contestado "Si", ¿qué tipo de pornografía consumiste? (señala las opciones necesarias)

Revistas Películas Libros
Videos porno Llamadas porno

7) ¿Utilizaste algún tipo de juguete(s) sexual(es) antes, durante o posterior al confinamiento por SARS-COV-2?

	Antes	Durante	Posterior
Si	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8) En caso de haber contestado "Si", ¿qué tipo(s) de juguete(s) utilizaste? (señala las opciones necesarias)

Vibradores Consoladores/dildos Juguetes anales
Manga para pene Anillo para pene Otros

9) ¿Practicaste sexting o sexo virtual antes, durante o posterior al confinamiento por SARS-COV-2?

	Antes	Durante	Posterior
Si	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10) En caso de haber contestado "Si", ¿con quién lo practicaste?

Conocido: Amigo Pareja

Desconocido: Conocido en línea (a través de chats, Instagram, Twitter, etc.)

11) ¿Usaste Instagram o Twitter para ver fotos porno y desnudos?

Si No

12) ¿Has sido víctima de acoso sexual de cualquier tipo (mensajes, audios, fotos) en línea, a través de tu computadora o tu celular?

Si No

13) En caso de haber contestado "Si", ¿pudiste identificar quién te acosó?

Si No

14) ¿Has sentido que tu motivación afectiva-sexual se ha afectado?

Si No

15) En caso de haber contestado "Si", ¿en qué forma se ha afectado tu motivación afectiva-sexual antes, durante y posterior al confinamiento por SARS-COV-2?

	Disminución de la motivación	Incremento de la motivación
Antes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Posterior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16) ¿A qué asocias la disminución de tu motivación afectiva-sexual? (señala las opciones necesarias)

	Durante	Posterior
Por estrés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falta de privacidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falta de tiempo con mi pareja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falta de energía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Falta de contacto social

Imposibilidad de conocer gente

Mayor control de mi familia (madre/padre/hermanos)

17) ¿A qué asocias el incremento de tu motivación afectiva-sexual? (señala las opciones necesarias)

	Durante	Posterior
Para relajarme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por aburrimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Porque paso más tiempo con mi pareja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Para estar de buen humor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Porque estoy a solas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Porque tengo más tiempo para tener sexo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18) ¿Crees que tuviste más fantasías sexuales durante el confinamiento que antes de este?

Si No

19) ¿Crees que has tenido más fantasías sexuales posterior al confinamiento que antes?

Si No

20) ¿Consideras que los varones se han visto más afectados que las mujeres en su vida sexual y emocional durante el confinamiento?

Si No

21) En caso de haber contestado "Sí", ¿en qué aspectos piensas que los varones se vieron afectados? (señala las opciones necesarias)

	Disminución	Incremento
Relaciones sexuales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Masturbación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recurrir a pornografía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actividad sexual online de cualquier tipo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deseo sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fantasías sexuales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uso de juguetes sexuales

22) ¿Con qué frecuencia tenías relaciones sexuales de cualquier tipo antes, durante y posterior a la pandemia?

	Nunca	1-2 veces por semana	1 vez al mes	2-3 veces por mes	Más
Antes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Posterior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23) ¿Qué consideras que ha resentido más o ha afectado más tu vida emocional/sexual durante el confinamiento?

24) ¿Consideras que iniciar o reiniciar relaciones afectivas, de intimidad y sexuales ahora te resulta más difícil?

Si No

25) En caso de haber contestado "Sí", ¿por qué razón te resulta más difícil? (señala las opciones necesarias)

Pérdida de confianza en una pareja

Me lastimó/afectó un engaño de mi expareja

No me interesa conocer a una persona en términos amorosos

Me siento encerrada internamente

Me genera ansiedad conocer a otra persona en términos emocionales/sexuales

26) Dadas las diferencias de género atribuidas a la cultura, ¿consideras que las expresiones de la vida sexual y sexualidad son iguales en mujeres que en varones?

Si No

27) Dada la mayor "libertad" y "facilidad de expresiones" que posee el género masculino, ¿consideras que ellos se han visto más afectados que las mujeres en el confinamiento?

Si No

28) ¿A qué lo atribuyes?

Al tradicional machismo

A la necesidad de demostrar mayor poder y jerarquía

A la necesidad de ejercer mayor "control" sobre las expresiones y prácticas de la sexualidad femenina

A que poseen por naturaleza mayores necesidades

Tablas de resultados recopilados en las cuales se basaron las gráficas de resultados

EDAD	NÚMERO DE PARTICIPANTES
23	1 (1.7%)
24	17 (29.3%)
25	16 (27.6%)
26	15 (25.9%)
27	2 (3.4%)
28	4 (6.9%)
29	1 (1.7%)
30	1 (1.7%)
48	1 (1.7%)
<i>Promedio de edad</i>	<i>26 años</i>

GÉNERO	NÚMERO DE PARTICIPANTES
Femenino	28 (48.3%)
Masculino	30 (51.7%)
HIJOS	NÚMERO DE PARTICIPANTES
Si	56 (96.6%)
No	2 (3.4%)

ESTADO DE RESIDENCIA	NÚMERO DE PARTICIPANTES
Ciudad de México	51 (87.9%)
Otros estados	7 (12.1%)

ESTADO CIVIL	NÚMERO DE PARTICIPANTES
Soltero/a	46 (79.3%)
Casado/a o unido/a	11 (19%)
Divorciado/a	0
Separado/a	1 (1.7%)

CON QUIÉN VIVISTE EL CONFINAMIENTO	NÚMERO DE PARTICIPANTES
Solo/a	2 (3.4%)
Núcleo familiar (padres, hermanos, otros familiares como abuelos, tíos)	44 (75.9%)
Pareja	4 (6.9%)
Roomies	2 (3.4%)
Núcleo familiar y pareja	6 (10.4%)

ESTADO EN EL QUE ESTUVIERON EN CONFINAMIENTO	NÚMERO DE PARTICIPANTES
Ciudad de México	33 (56.9%)

Otros estados	25 (43.1%)
---------------	------------

PRIVACIDAD AFECTADA	NÚMERO DE PARTICIPANTES
Si	34 (58.6%)
No	24 (41.4%)

RELACIÓN DE PAREJA INTERRUPTIDA EN EL CONFINAMIENTO	NÚMERO DE PARTICIPANTES
No	24 (41.4%)
No tenía pareja antes	19 (32.8%)
Por la distancia	5 (8.6%)
Por el distanciamiento social	5 (8.6%)
Por problemas en la relación ajenos a la pandemia	2 (3.4%)
Por contagio	1 (1.7%)
Por no ser una pareja estable	1 (1.7%)
Por pérdida de interés	1 (1.7%)

RELACIÓN DE PAREJA INTERRUPTIDA EN EL CONFINAMIENTO	INICIO DE RELACIÓN DURANTE EL CONFINAMIENTO	RELACIÓN DE PAREJA ACTUALMENTE	¿CON QUIÉN TIENE LA RELACIÓN DE PAREJA ACTUAL?	NÚMERO DE PARTICIPANTES
Si	Si	Si	Pareja previa	0
			Nueva pareja	4
		No		1
	No	Si	Pareja previa	3
			Nueva pareja	5
		No		2
No	Si	Si	Pareja previa	1
			Nueva pareja	4
	No			2
	No	Si	Pareja previa	6

			Nueva pareja	8
		No		4
No tenía pareja antes	Si	Si	Pareja previa	2
			Nueva pareja	3
		No		4
	No	Si	Pareja previa	0
			Nueva pareja	5
		No		4

CONFINAMIENTO	RELACIONES ORALES	RELACIONES VAGINALES	RELACIONES ANALES
Antes, durante y posterior	27 participantes	26 participantes	8 participantes
Antes y posterior	8 participantes	8 participantes	6 participantes
Antes y durante	0	0	1 participante
Durante y posterior	1 participante	3 participantes	0
Antes	3 participantes	2 participantes	2 participantes
Durante	1 participantes	1 participantes	2 participantes
Posterior	8 participantes	5 participantes	4 participantes

CONFINAMIENTO	MASTURBACIÓN
Antes, durante y posterior	39 participantes
Antes y durante	3 participantes
Antes y posterior	1 participante
Durante y posterior	1 participante
Antes	2 participantes
Durante	1 participante

CONSUMO DE PORNOGRAFÍA EN CONFINAMIENTO	TIPO DE PORNOGRAFÍA	NÚMERO DE PARTICIPANTES
Antes, durante y posterior	Videos porno	21
	Libros	1
	Videos y llamadas porno	2
	Películas y videos porno	3

	Películas, videos y llamadas porno	1
	Revistas, películas, libros, videos y llamadas porno	1
Antes y durante	Videos porno	1
Antes	Videos porno	3
Durante	Videos porno	2
	Videos y llamadas porno	1

USO DE JUGUETES SEXUALES EN CONFINAMIENTO	TIPO DE JUGUETES SEXUALES	NÚMERO DE PARTICIPANTES
Antes, durante y posterior	Vibradores	1
	Vibradores y consoladores/dildos	1
	Vibradores y anillo para pene	1
	Manga para pene y anillo para pene	1
	Consoladores/dildos y juguetes anales	1
	Vibradores, consoladores/dildos, juguetes anales, manga para pene, anillo para pene y otros	1
Antes y durante	Consoladores/dildos	1
Antes y posterior	Juguetes anales	1
Durante y posterior	Anillo para pene	2
	Vibradores, consoladores/dildos y otros	1
Antes	Consoladores/dildos	1
Durante	Vibradores	1
	Consoladores/dildos	1
	Anillo para pene	1
	Vibradores y anillo para pene	1
Posterior	Vibradores/otros	1

SEXTING REALIZADO EN CONFINAMIENTO	CON QUIÉN HICISTE SEXTING	NÚMERO DE PARTICIPANTES
Antes, durante y posterior	Pareja	13

	Conocido en línea (a través de chats, Instagram, Twitter, etc)	8
	Amigo	2
Antes y durante	Pareja	1
	Conocido en línea (a través de chats, Instagram, Twitter, etc)	1
	Amigo	1
Antes	Pareja	2
Durante	Pareja	3
	Conocido en línea (a través de chats, Instagram, Twitter, etc)	1
Posterior	Pareja	1

INSTAGRAM O TWITTER PARA VER PORNO O DESNUDOS	NÚMERO DE PARTICIPANTES
Si	25
No	33

VÍCTIMA DE ACOSO SEXUAL EN LÍNEA	NÚMERO DE PARTICIPANTES
Si	23
No	35

VÍCTIMA DE ACOSO SEXUAL EN LÍNEA	NÚMERO DE PARTICIPANTES
Identifique a mi acosador	11
No identifique a mi acosador	12

MOTIVACIÓN AFECTIVA-SEXUAL AFECTADA	NÚMERO DE PARTICIPANTES
Si	25

No	33
----	----

MOTIVACIÓN AFECTIVA-SEXUAL	NÚMERO DE PARTICIPANTES
Disminuida durante y posterior a la pandemia	5
Incrementada durante y posterior a la pandemia	6
Incrementada durante y disminuida posterior a la pandemia	4
Disminuida durante e incrementada posterior a la pandemia	8
Incrementada durante la pandemia	2

DISMINUCIÓN DE MOTIVACIÓN AFECTIVA-SEXUAL	DURANTE	POSTERIOR	DURANTE Y POSTERIOR
Por estrés	4 participantes	5 participantes	3 participantes
Falta de privacidad	9 participantes	0	0
Falta de tiempo con mi pareja	6 participantes	1 participantes	6 participantes
Falta de energía	4 participantes	5 participantes	2 participantes
Falta de contacto social	10 participantes	1 participantes	1 participantes
Imposibilidad de conocer gente	9 participantes	2 participantes	2 participantes
Mayor control de mi familia sobre mi	9 participantes	0	0

INCREMENTO DE MOTIVACIÓN AFECTIVA-SEXUAL	DURANTE	POSTERIOR	DURANTE Y POSTERIOR
Para relajarme	2 participantes	5 participantes	6 participantes
Por aburrimiento	6 participantes	1 participantes	4 participantes
Porque paso más tiempo con mi pareja	0	7 participantes	3 participantes
Para estar de buen humor	1 participantes	6 participantes	2 participantes
Porque estoy a solas	2 participantes	3 participantes	4 participantes

Porque tengo más tiempo para tener sexo	2 participantes	7 participantes	2 participantes
---	-----------------	-----------------	-----------------

FANTASÍAS SEXUALES	NÚMERO DE PARTICIPANTES	
	SI	NO
Más durante el confinamiento que antes	20	38
Más posterior al confinamiento que antes	16	42

VARONES MÁS AFECTADOS QUE MUJERES EN VIDA EMOCIONAL/SEXUAL DURANTE EL CONFINAMIENTO	NÚMERO DE PARTICIPANTES
Si	18
No	40

FORMA EN QUE SE VIERON AFECTADOS LOS VARONES	DISMINUCIÓN EN FRECUENCIA	INCREMENTO EN FRECUENCIA	INCREMENTO Y DISMINUCIÓN EN FRECUENCIA
Relaciones sexuales	13 participantes	3 participantes	2 participantes
Masturbación	0	18 participantes	0
Recurrir a pornografía	0	18 participantes	0
Actividad sexual online de cualquier tipo	0	15 participantes	0
Deseo sexual	0	15 participantes	0
Fantasías sexuales	0	15 participantes	0
Uso de juguetes sexuales	4 participantes	10 participantes	0

EXPRESIONES DE VIDA SEXUAL Y SEXUALIDAD IGUALES EN MUJERES QUE EN VARONES	NÚMERO DE PARTICIPANTES
Si	9
No	49

DAYA LA MAYOR “LIBERTAD” Y “FACILIDAD DE EXPRESIONES” DE LOS VARONES CONSIDERAS QUE	NÚMERO DE PARTICIPANTES
---	-------------------------

LOS VARONES SE HAN VISTO MÁS AFECTADOS QUE MUJERES DURANTE EL CONFINAMIENTO	
Si	40
No	18

VARONES SE VIERON MÁS AFECTADOS QUE LAS MUJERES EN EL CONFINAMIENTO	NÚMERO DE PARTICIPANTES
Atribuido al tradicional machismo	13
Atribuido a la necesidad de demostrar mayor poder y jerarquía	3
Atribuido a la necesidad de ejercer mayor "control" sobre las expresiones y prácticas de la sexualidad femenina	5
Atribuido a que poseen por naturaleza mayores necesidades	6
Atribuido al tradicional machismo y a la necesidad de demostrar mayor poder y jerarquía	2
Atribuido al tradicional machismo y a la necesidad de ejercer mayor "control" sobre las expresiones y prácticas de la sexualidad femenina	2
Atribuido a la necesidad de demostrar mayor poder y jerarquía y a la necesidad de ejercer mayor "control" sobre las expresiones y prácticas de la sexualidad femenina	2
Atribuido a la necesidad de ejercer mayor "control" sobre las expresiones y prácticas de la sexualidad femenina y a que poseen por naturaleza mayores necesidades	1
Atribuido al tradicional machismo, a la necesidad de demostrar mayor poder y jerarquía y a la necesidad de ejercer mayor "control" sobre las expresiones y prácticas de la sexualidad femenina	6

ANTES	DURANTE	POSTERIOR	NÚMERO DE PARTICIPANTES
Base	Sin cambios	Sin cambios	19

Base	Sin cambios	Disminuyó la frecuencia	3
Base	Sin cambios	Aumentó la frecuencia	6
Base	Disminuyó la frecuencia	Disminuyó más la frecuencia	2
Base	Disminuyó la frecuencia	Regresó a la base	13
Base	Disminuyó la frecuencia	Se mantuvo en la misma frecuencia	1
Base	Disminuyó la frecuencia	Aumentó la frecuencia	9
Base	Aumentó la frecuencia	Aumentó más la frecuencia	2
Base	Aumentó la frecuencia	Regresó a la base	2
Base	Aumentó la frecuencia	Se mantuvo en la misma frecuencia	1

*Base: frecuencia de relaciones sexuales que tenían antes de la pandemia (nunca, 1 vez al mes, 1-2 veces por semana, 2-3 veces por semana, más).

INICIAR O REINICIAR RELACIONES ES MÁS DIFÍCIL	NÚMERO DE PARTICIPANTES
Si	16
No	42

INICIAR O REINICIAR RELACIONES ES MÁS DIFÍCIL	NÚMERO DE PARTICIPANTES
Por pérdida de confianza en una pareja	1
Porque me lastimó/afectó un engaño de mi expareja	3
Porque me siento encerrada internamente	2
Porque me genera ansiedad conocer a otra persona en términos emocionales/sexuales	3
Porque me siento encerrada internamente y me genera ansiedad conocer a otra persona en términos emocionales/sexuales	2
Por pérdida de confianza en una pareja y me genera ansiedad conocer a otra persona en términos emocionales/sexuales	1

Por pérdida de confianza en una pareja y no me interesa conocer a una persona en términos amorosos	2
Por pérdida de confianza en una pareja, me lastimó/afectó un engaño de mi expareja y me genera ansiedad conocer a otra persona en términos emocionales/sexuales	2

ÁREA DE TU VIDA EMOCIONAL/SEXUAL QUE MÁS SE AFECTÓ DURANTE EL CONFINAMIENTO	NÚMERO DE PARTICIPANTES
Ninguna	20
Libertad para salir	15
Privacidad	5
Relación con mi pareja	5
El contacto social	4
Vida sexual	3
Niveles de estrés	3
Vida emocional	2
El trabajo	1