



Comportamiento sexual en adolescentes y su relación con variables biosociales

Jaime Parra-Villarreal*, Ruth Pérez-Villegas†

* Matron, Magister en Salud Reproductiva, Departamento de Obstetricia y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, Chile.

† Especialista en Perinatología, Magister en Ciencias de la Educación, Directora Departamento Obstetricia y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, Chile.

RESUMEN

Objetivo general: Analizar el comportamiento sexual de adolescentes escolares y su relación con variables biológicas y sociales. **Material y métodos:** Investigación de tipo cuantitativa, observacional, analítica, de corte transversal. Se aplicó una encuesta a una muestra de 2,562 adolescentes entre 11 a 19 años en 12 establecimientos educacionales de la provincia de Ñuble, Chile. La encuesta sobre comportamiento sexual en adolescentes incluía los dominios social y corporal. **Resultados:** Un 53.3% corresponde a mujeres y un 46.7% a hombres. El 6.7% de los adolescentes < de 15 años, ha tenido relaciones sexuales y un 27.7% de 15 a 19 años. De los/as adolescentes que refieren un buen comportamiento escolar, el 17.6% ha tenido relaciones sexuales. El grupo de adolescentes que ha tenido relaciones sexuales es mayor en el grupo que refiere violencia intrafamiliar (28.1%). La práctica de relaciones sexuales es mayor entre el grupo que consume marihuana u otras drogas con amigos (62.9%). Cuando existe una buena relación con ambos padres, la práctica de relaciones sexuales se presenta en un porcentaje menor. Casi un 70% de los/as adolescentes que tienen relaciones sexuales refieren usar algún método para evitar un embarazo. **Conclusiones:** Las características sociales como familias monoparentales, violencia intrafamiliar, mal comportamiento escolar y consumo de alcohol y drogas provocan mayor frecuencia de relaciones sexuales. Entre las prácticas sexuales, las menos frecuentes son aquellas descritas como de mayor riesgo. Cualquier intervención a realizar con este grupo podría estar dirigida a comprender y potenciar el comportamiento afectivo-sexual social adolescente.

Palabras clave: Adolescencia, sexualidad adolescente, comportamiento sexual, salud sexual y reproductiva.

ABSTRACT

Objective: To analyze the sexual behavior of adolescent students and their relation to biological and social variables. **Methods:** This research is a quantitative, analytical observational cross-sectional. A survey was administered to a sample of 2,562 adolescents aged 11 to 19 years in 12 educational establishments in Ñuble, Chile. The survey on adolescent sexual behavior included the domains social and physical. **Results:** 53.3% are women and 46.7% men. 6.7% of adolescents have had sex is over age 15 and 27.7% from 15 to 19 years. Of the adolescents who report a good school behavior, 17.6% have had sex. The group of teens who had sex is higher in the group referred to domestic violence (28.1%). The practice of sexual intercourse was higher among the group that consumed marijuana or other drugs with friends (62.9%). When a good relationship with both parents practice of sex occurs in a smaller percentage. Nearly 70% of the adolescents who have sex refers to use some method to prevent pregnancy. **Conclusions:** The social characteristics such as single parents, domestic violence, school misbehavior and consumption of alcohol and drugs, are associated with increased frequency of sex. Among the less common sexual practices are described as those most at risk. Any intervention to perform with this group might be directed at understanding and improve social emotional-sexual behavior teen.

Key words: Adolescence, adolescent sexuality, sexual behavior, sexual and reproductive health.

INTRODUCCIÓN

El comienzo vivencial de la adolescencia de una persona, está marcado por desconocimientos, mitos, miedo e inseguridad que llevan a muchos adolescentes a experimentar conductas de riesgo, amenazando su calidad de vida y su posterior desarrollo como individuos.

El comportamiento sexual en las y los adolescentes, según la literatura, está asociado a múltiples factores, los cuales, según sus características, pueden ser protectores o de riesgo. Desde hace tiempo las sociedades desarrolladas reconocen en los y las adolescentes características propias que los hacen un grupo de población vulnerable y es justamente en el área de la vulnerabilidad donde se han concentrado los estudios de este grupo de la población. Pero ¿qué sabemos en realidad sobre cómo vive un/a adolescente su sexualidad? ¿Realmente están tan expuestos a los riesgos como se cree? Éstas son algunas preguntas que surgen al abordar este tema.

Aunque se ha intentado universalizar la conducta sexual del adolescente, lo cierto es que éste se desarrolla bajo determinadas diferencias biosociodemográficas y es preciso conocer cómo influyen estas características en el desarrollo sexual adolescente, lo que se pretende con este estudio.

ADOLESCENCIA

La adolescencia se concibe como un periodo crítico del desarrollo, donde ocurren grandes transformaciones que van generando un sentimiento de incertidumbre frente a lo que acontece. Es en esta etapa crítica del desarrollo normal que se da en la segunda década de la vida, cuando ocurren importantes cambios de orden biológico, psicológico y social, y que tienen como objetivo la formación de una identidad.¹ Cobra vital importancia el sentar las bases que se seguirán durante el resto de la vida. En esta etapa se desarrollan y consolidan importantes formaciones psicológicas, como la concepción moral del mundo, con todo un sistema de conceptos, criterios y opiniones propias acerca de la vida y las relaciones humanas y también se profundiza el concepto de sí mismo.²

La adquisición de la identidad sexual y de género se ve influida por muchos factores, como edad, nivel de

desarrollo, sexo, familia, escuela y padres;³ asimismo, por diferencias biológicas, como, por ejemplo, mayor musculatura en varones y maternidad en mujeres. Con la interiorización de los roles de género se desarrollan conflictos y diferencias en los adolescentes; por un lado a los hombres se les impulsa a definir su identidad en función al éxito sexual mientras que las mujeres deben conciliar el verse atractivas y, a la vez, reprimirse sexualmente.⁴ También, mientras los adolescentes se interesan en chicas en un sentido sexual, las adolescentes están más interesadas en chicos de un modo romántico.⁵

En la adolescencia temprana (10 a 14 años) aparecen los caracteres sexuales secundarios, hay fantasías sexuales, una gran preocupación por los cambios puberales e incertidumbre acerca de su apariencia; es un periodo de turbulencia, con gran ambivalencia afectiva. La adolescencia media y tardía (15-19 años) se caracteriza por ser una etapa donde aumenta la experimentación sexual y hay cambios imprevisibles de conducta, así como sentimientos de invulnerabilidad; a esto se une el inicio cada vez más precoz de las relaciones sexuales.⁶ El estímulo sexual se vuelve un factor determinante, ya que vuelve a experimentar los deseos sexuales que estaban latentes y trata de establecer una imagen coherente de sí mismo que posibilite la resolución de este conflicto, para de esta forma alcanzar una sensación interna de continuidad y bienestar psicosocial que no termina en la adolescencia, sino que se prolonga a través de los años en la etapa del adulto joven.⁷

SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA

Dados los trascendentales cambios producidos y la orientación tomada por las tareas evolutivas, la adolescencia carga la consolidación de la identificación genérica y la orientación sexual.⁸ Las expresiones sexuales varían según género, clase social, grupo cultural de referencia, educación, religiosidad y tipo de comunidad.⁸

Los adolescentes dan sentido a las transformaciones de su cuerpo en dos formas: como vía de procreación y (lo que les resulta más importante) como vía de disfrute sexual y atracción física erótica para otras personas.⁹ Sus manifestaciones pueden clasificarse en fantasías y deseos, caricias, atracción y búsqueda de pareja, y coito.

En la adolescencia, aunque con capacidad biológica para la procreación, el joven por lo general no se encuentra maduro desde la perspectiva psicológica, social y emocional para enfrentar el proceso de la reproducción, lo que provoca que muchos inicien una actividad sexual precoz, basada fundamentalmente en relaciones pasajeras, carentes de amor, donde el continuo cambio de pareja es habitual, lo cual convierte la conducta sexual de los adolescentes en conductas riesgosas, que lo pueden llevar tanto al embarazo no deseado o a padecer una infección de transmisión sexual (ITS).¹⁰

Los estudios en adolescentes de todas las clases sociales (educación media y media superior y de 14 a 19 años de edad) y su comparación con otros de Iberoamérica o Norteamérica permiten aportar algunas razones por las cuales los jóvenes se involucran en actividad genital; entre ellas se señalan presión de los compañeros, el comunicar afecto, evitar la soledad, obtener afecto a cualquier precio por necesidad de ser valorados y estimulados a través de ternura y afecto cálido no sólo verbal; demostrar independencia, pues la actividad genital constituye una forma de rebeldía contra el autoritarismo que no siempre se acompaña de buen ejemplo y congruencia de actitudes y prácticas; mostrar ante los padres que se es adulto... El adolescente ve la relación sexual como necesaria para ser conocido y valorado por otros jóvenes, por curiosidad, por tratar de resolver fantasías de ser padre o madre, por desear la experiencia de relación sexual y por placer o diversión.¹¹

Aunque se ha intentado universalizar la conducta sexual del adolescente, lo cierto es que éstos se desarrollan bajo ciertas diferencias biosociodemográficas y es justamente aquí donde se requiere analizar las prácticas sexuales de adolescentes escolares y su relación con variables biológicas y sociales y cómo influyen estas características en el desarrollo sexual adolescente, objetivo que se pretende en este estudio.

METODOLOGÍA

Tipo de estudio

El presente estudio corresponde a una investigación cuantitativa, de tipo observacional, analítica, de corte transversal, realizada en la población de

adolescentes de la Provincia de Ñuble, Chile, entre los meses de julio a diciembre de 2006.

Población en estudio

La población objetivo fue un universo de 11,926 adolescentes hombres y mujeres, de 5º año de Enseñanza Básica a 4º año de Enseñanza Media, pertenecientes a 12 establecimientos educacionales municipales y particulares subvencionados, de orientación laica.

Tamaño de la muestra

Muestra aleatoria representativa de 2,562 adolescentes hombres y mujeres entre 11 a 19 años de edad, correspondiendo al 21.5% del total de la población. Se incluyen todos los y las adolescentes de los establecimientos educacionales incluidos en el estudio que desearan participar y contaran con la capacidad de responder el cuestionario autoadministrado. Se excluyen estudiantes fuera del rango de edad de 11 a 19 años y aquellos que no quisieron participar del estudio.

Instrumento

Se aplicó un instrumento adaptado del cuestionario elaborado por Hidalgo-San Martín y cols, del Seguro Social de Guadalajara, en conjunto con el Centro Universitario de Ciencias de la Salud de la Universidad de Guadalajara, Jalisco, México.¹² Se adaptó el cuestionario al lenguaje del adolescente chileno y se validó en un grupo piloto de 50 alumnos y alumnas representativos de la muestra. Es así que el término "Pololeo" se utiliza en nuestro país para referir a una relación afectiva.

Consideraciones éticas

Se solicitó la autorización de las autoridades de las escuelas y liceos, a los padres y apoderados, a quienes se les explicó los objetivos del estudio.

Se informó a los encuestados sobre los objetivos y la metodología para que pudiesen decidir voluntariamente participar o no. El instrumento autoadministrado fue aplicado en el mismo establecimiento educacional, de carácter anónimo, lo que garantizó la confidencialidad a los participantes. Esta investigación cuenta con la aprobación del Comité de Ética

de la Facultad de Medicina de la Universidad de Concepción.

Análisis estadístico

Los datos fueron analizados por el software estadístico SPSS versión 12,0 en español. Se consideró un error muestral de 5%, se emplearon tablas de frecuencia y estadística descriptiva simple.

La relación entre variables se analizó a través de pruebas no paramétricas de Chi cuadrada. Para evaluar si dos grupos difieren entre sí de manera significativa respecto de sus medias se utilizó el análisis descriptivo paramétrico prueba t de Student. Para la correlación entre variables se utilizó el coeficiente de correlación Tau b de Kendall.

Esta investigación fue patrocinada por la Dirección de Investigación de la Universidad de Concepción. Proyecto DIUC N° 208.084.011-1.0.

RESULTADOS

Perfil sociodemográfico del grupo en estudio

La media de edad de los y las adolescentes en estudio es de 15.5 años. La mediana es 16 años, con una desviación estándar de ± 1.67 años y un rango de edad entre 11 y 19 años. El 53.3% corresponde a mujeres y el 46.7% a hombres. Un 78.3% cursa la enseñanza media y un 21.5% la básica.

El 73.3% vive con ambos padres y en la gran mayoría de los hogares donde viven los/as adolescentes está presente la madre (90%). El 76.9% refieren tener una buena relación con la madre y un 56.9% una buena relación con el padre. Casi un tercio refiere consumo de alcohol en el hogar. Un 6.3% percibe la presencia de violencia intrafamiliar (VIF). Con respecto al comportamiento y rendimiento escolar, más de la mitad refiere un buen comportamiento y rendimiento con porcentajes que alcanzan un 56.1 y 90.8% respectivamente. Un 23% refiere consumo de alcohol con sus amigos y el 5.5% reconoce el consumo de marihuana y otras drogas con éstos (*Cuadro I*).

Análisis de prácticas sexuales en adolescentes

El 66.9% de los adolescentes entre 11 a 14 años desea estar a solas con la persona que le atrae; este

valor aumenta significativamente a un 81.1% en el grupo de 15 a 19 años. Se observa también que este deseo es significativamente mayor en los hombres (83.0%) que en las mujeres (73%).

Dimensión: Imagen

No se observan diferencias significativas entre los grupos etáreos en la pregunta sobre la imagen que desean proyectar. Si el resultado cambia cuando se consulta según sexo, se puede observar una diferencia estadísticamente significativa entre el grupo de hombres 45.8% *versus* 41.6% en el de mujeres ($p = 0.034$).

Dimensión: Búsqueda

Se observa que quienes más se acercan para conquistar a la persona que le atrae son los adolescentes entre 15 a 19 años (68.5 *versus* 60.7%) y que quienes toman la iniciativa en este sentido son mayoritariamente los hombres (70.3% *versus* 62.8%); en ambas variables las diferencias encontradas son estadísticamente significativas.

Dimensión: Pololeo informal

El porcentaje de adolescentes que declaran andar con alguien es mayor (40.2%) entre los adolescentes de 15 a 19 años. Pero no existen diferencias significativas entre hombres y mujeres.

Dimensión: Pololeo formal

Los adolescentes entre 15 a 19 años declaran estar pololeando formalmente (32 *versus* 16.6%). Este porcentaje es mayor en las mujeres que en los hombres (30.3 *versus* 24.7%), diferencias estadísticamente significativas en ambas variables.

Dimensión: Contacto corporal externo

El 69.8% de adolescentes entre 15 a 19 años realiza algún contacto corporal externo *versus* 45% en adolescentes < de 14 años ($p < 0.001$). No se observan diferencias estadísticamente significativas en hombres y mujeres en cuanto a esta práctica sexual.

Dimensión: Sensación autoerótica

En los adolescentes que han tenido sueños excitantes, el mayor porcentaje se presenta en el grupo de 15 a 19 años (43.5 *versus* 33.8%). Al analizar esta pregunta por sexo, se observa que la respuesta afirmativa es mayor entre los hombres que entre las mujeres (60.0 *versus* 23.8%); en ambas variables se observan diferencias estadísticamente significativas. La masturbación está presente en ambos grupos de edad, siendo mayor en aquéllos de entre 15 a 19 años (36.6 *versus* 29.8%); también se observa que esta práctica es mucho más frecuente entre los hombres (67.7%) que en las mujeres (6.1%). En ambas variables, las diferencias son estadísticamente significativas.

Dimensión: Contacto íntimo no genital

La mitad de los adolescentes entre 11 a 14 años ha besado apasionadamente a la persona que le gusta, *versus* 74.1% en los adolescentes mayores, diferencias estadísticamente significativas. Sin embargo, tanto hombres como mujeres, en igual proporción (67.5%) refieren haber besado apasionadamente a la persona que les gusta.

Se observan diferencias estadísticamente significativas entre los grupos, según edad y sexo. El 6.8% de los encuestados entre 11 a 14 años han tenido contacto corporal no genital *versus* el 26.9% de los adolescentes mayores. Al analizar según sexo, el 16.2% de las mujeres refiere haber realizado esta práctica sexual *versus* 26.9% de hombres.

Dimensión: Contacto íntimo genital

El mayor porcentaje de adolescentes que ha practicado sexo oral se concentra en el grupo de 15 a 19 años con un 13.0 *versus* un 4.9% entre 11 a 14 años. Este porcentaje es casi dos veces mayor en el grupo de los hombres (16.3%) en comparación con las mujeres (5.9%). Para ambas variables, las diferencias son estadísticamente significativas. El 6.7% de los adolescentes entre 11 a 14 años ha tenido relaciones sexuales; este porcentaje aumenta significativamente a un 27.7% en el grupo de 15 a 19 años. El porcentaje de adolescentes varones que ha tenido relaciones sexuales es casi el doble que el de las mujeres (28.8 *versus* 15.7% respectivamente), diferencias estadísticamente significativas (*Cuadro II*).

El uso de métodos anticonceptivo es mayor en adolescentes entre 15 a 19 años (22.3%) y varones (23.8%), diferencias estadísticamente significativas para ambas variables analizadas (*Cuadro III*).

Se observa que la media de edad en la que se realizan prácticas sexuales que tienen relación con el dominio corporal ocurre entre 15.65 y 16.43 años. La edad en promedio en la cual los adolescentes en general han tenido relaciones sexuales es a los 16.43 años.

Entre las prácticas sexuales del dominio social más comunes está el arreglarse para la otra persona (84.3%), desear estar a solas con la persona que le atrae (77.1%) y acercarse para conquistar a la otra persona (65.9%). Las prácticas menos comunes son andar con alguien (36.4%), ir solos al cine con la persona que le gusta (30.6%) y mantener un pololeo formal (27.6%) (*Cuadro IV*).

Las prácticas sexuales del dominio corporal más comunes entre los adolescentes son sonrojarse y acelerarse el corazón (74.8%), besar apasionadamente (67%) y acariciar la mano, cara o cuello (62.5%). Las prácticas menos comunes son tener relaciones sexuales (21.8%), acariciarse mutuamente por debajo de la ropa (24.4%) y practicar sexo oral (10.7%); esta última resultó ser la práctica sexual menos frecuente entre el total de los estudiados (*Cuadro V*).

DISCUSIÓN

Según diversos estudios,^{13,14} al contacto íntimo corporal lo precede una serie de prácticas que tienen que ver con la búsqueda del otro, el fantasear con él o con ella y la manera cómo realizan toda una serie de actos antes de concretar un acercamiento sexual corporal. En esta investigación se ha intentado abarcar ambas dimensiones, social y corporal, del desarrollo sexual adolescente, la edad de las diferentes etapas de este largo proceso y las diferencias según el género. Más de la mitad de los adolescentes encuestados se declara católico, cifra similar al 56.7% de los estudiantes entrevistados en la Quinta Encuesta Nacional de la Juventud, realizado por el Instituto Nacional de la Juventud el año 2006.¹⁵ Cabe destacar el alto porcentaje de adolescentes que declara no pertenecer a ninguna religión (18.7%), cifra levemente menor al porcentaje del país, según la encuesta nacional mencionada anteriormente (20.7%).¹⁵ Cuando se estudia a adolescentes y su entorno familiar, no se debe olvidar

que todas estas familias, independientemente de la naturaleza a la que pertenezcan, se encuentran en la etapa de familia con hijos adolescentes, del ciclo de vida familiar según Duvall¹⁶ uno de los más complejos y difíciles de afrontar. En estos casos, la educación sexual, los métodos de anticoncepción, la prevención del abuso de sustancias ilícitas, y el fomento de hábitos de vida saludables en los adolescentes es fundamental. Los padres se encuentran en ocasiones con la incertidumbre de los contrastes generacionales, y deben negociar con los adolescentes sus privilegios y derechos.¹⁷ Como se observa en los resultados de este estudio, un 73.3% de los encuestados vive con ambos padres y en la gran mayoría de los hogares donde viven adolescentes está presente la madre y es

justamente con ésta con quien mejor se relacionan, situación que disminuye dramáticamente en cuanto a la relación con el padre. Aunque el 9.2% de los/as adolescentes de este estudio proviene de una familia monoparental, en la mayoría de ellas la figura parental es la madre y la mayoría refiere tener una buena relación con ella, tal como se describe en la Quinta Encuesta Nacional de la Juventud,¹⁵ en la cual hombres y mujeres adolescentes hacen una mejor evaluación de la relación con la madre que con el padre. Sólo un 6.3% percibe la presencia de violencia intrafamiliar, muy por debajo del porcentaje publicado en Chile por estudios de violencia intrafamiliar existentes, el cual, según el Servicio Nacional de la Mujer (SERNAM), el año 2005 alcanzó a un 47%.^{18,19}

Cuadro I. Características sociales de la población en estudio.

Variable	Categoría	n	%
Con quién vive	Madre, padre y otro familiar	1,853	73.3
	Madre y otros familiares	347	13.5
	Madre sola	189	7.4
	Padre solo	45	1.8
	Otros familiares y personas	211	8.2
Relación con la madre	Buena	1,969	76.9
	Regular	475	18.5
	Mala	48	1.9
Relación con el padre	Buena	1,457	56.9
	Regular	657	25.6
	Mala	194	7.6
Consumo de alcohol en el hogar	Sí	808	31.5
	No	1,737	67.8
Existencia de violencia intrafamiliar	Sí	161	6.3
	No	2,387	93.2
Comportamiento en la escuela/liceo	Bueno	1,437	56.1
	Regular	1,071	41.8
	Malo	44	1.7
Promedio de notas	3.0 a 3.9	6	0.2
	4.0 a 4.9	227	8.9
	5.0 a 5.9	1,474	57.5
	6.0 a 6.9	853	33.3
Ingesta de alcohol con amigos	Sí	589	23.0
	No	1,949	76.1
Consumo de marihuana u otras drogas con amigos	Sí	141	5.5
	No	2,395	93.5

Lo mismo ocurre en otros países de Latinoamérica; por ejemplo, en un estudio realizado en Bogotá, en el año 2007, donde se estudió la violencia intrafamiliar percibida por adolescentes, la cifra alcanzó el 35%.²⁰ Un 23% refiere consumo de alcohol con sus amigos, cifra levemente inferior al 26% en hombres y 25% en mujeres entre 13 y 15 años de la VIII Región, según la Encuesta Mundial de Salud Escolar, iniciativa de la OMS, con la asistencia técnica del CDC de Atlanta realizada el año 2004.²¹ En esta investigación, el 5.5% de los/as adolescentes estudiados reconoce el consumo de marihuana y otras drogas, porcentaje menor que la reportada para adolescentes de 7º básico a 1º medio (11.1%), según la Encuesta Mundial de Salud Escolar²¹ y para adolescentes de 8º básico a 4º medio de la VIII Región (9.7%), según el CONACE el año 2008.²² En relación a las prácticas sexuales descritas por los adolescentes, de acuerdo a los diferentes dominios analizados a partir del instrumento aplicado, el 66.9% de quienes están entre 11 a 14 años desean estar a solas con la persona que les atrae y este deseo es mayor en adolescentes varones. Para un grupo de investigadores mexicanos, estos adolescentes realizan juegos de acercamiento “disimulado” a las niñas.²³

Sobre la imagen que desean proyectar hacia el otro o la otra, no se observan diferencias significativas entre los grupos etáreos; sin embargo, el resultado cambia cuando consideramos la variable sexo, donde se observa que son los adolescentes hombres quienes más se preocupan por la imagen que desean proyectar. En un estudio cualitativo de masculinidad en la ciudad de México se encontró que los adolescentes varones asocian masculinidad con la apariencia física de verse como hombres.²⁴ Respecto al acercamiento para conquistar a la persona que le atrae, son los/as adolescentes entre 15 a 19 años quienes toman la iniciativa, siendo mayoritariamente los hombres quienes lo hacen y en quienes predomina la subcultura de la libre expresión.²⁵ El porcentaje de adolescentes que declaran “andar” con alguien es mayor entre los 15 a 19 años no existiendo diferencias entre hombres y mujeres. Según este estudio, los adolescentes en general mantienen preferentemente relaciones informales, ya que los resultados muestran cifras menores de pololeo formal (noviazgo) cuando se compara con “andar”. Al comparar en el grupo etáreo de 15 a 19 años con la Quinta Encuesta Nacional de la Juventud¹⁵ los porcentajes de “andar” y pololear (noviar)

Cuadro II. Práctica de relaciones sexuales.

Variable	Categoría	Sí (%)	No (%)	Total (%)	p
Edad	11 a 14 años	48 (6.7)	670 (93.3)	718 (100)	0.0001
	15 a 19 años	508 (27.7)	1,323 (72.3)	1,831 (100)	
Sexo	Hombre	342 (28.8)	847 (71.2)	1,189 (100)	0.0001
	Mujer	214 (15.7)	1,146 (84.3)	1,360 (100)	

Cuadro III. Uso de método para evitar el embarazo.

Variable	Categoría	Sí (%)	No (%)	Total (%)	p
Edad	11 a 14 años	45 (6.4)	656 (93.6)	701 (100)	0.0001
	15 a 19 años	400 (22.3)	1,392 (77.7)	1,792 (100)	
Sexo	Hombre	277 (23.8)	885 (76.2)	1,162 (100)	0.0001
	Mujer	168 (12.6)	1,163 (87.4)	1,331 (100)	

son significativamente más altos en este estudio. Otra diferencia entre estos dos estudios es que en éste las mujeres son quienes declaran en mayor porcentaje “andar” y pololear.

El sueño excitante en el grupo de adolescentes estudiados, se presenta en mayor porcentaje en el grupo de 15 a 19 años y es significativamente mayor en los hombres. La masturbación no es una práctica sexual frecuente entre las adolescentes mujeres; es así que al analizar esta variable según sexo, sólo el 6% de las mujeres refiere realizarla; en todo caso, es un porcentaje mayor al informado por un estudio realizado en la ciudad de Buenos Aires en 2006 donde la práctica de masturbación en las mujeres fue tan sólo de 0.7%.²⁶ Podrían considerarse estos resultados como un subreporte de esta conducta, socialmente estigmatizada, sesgos que deben tenerse en cuenta al momento de aplicar este tipo de instrumentos.¹² Las diferencias de género en cuanto a la expresión de estas prácticas sexuales podrían ser explicadas como efecto de las pautas diferenciales en la educación de los y las adolescentes.¹³ El porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años que ha besado apasionadamente (74.1%) es similar al

reportado por la Quinta Encuesta Nacional de la Juventud, y que alcanza el 76.3%.¹⁵ El 6.8% de los adolescentes < 15 años ha tenido contacto corporal no genital como acariciar por debajo de la ropa las partes íntimas del otro, cifra que aumenta con la edad, alcanzando entre adolescentes mayores de 15 años a un 26.9%, mayor al 14.9% reportado por la Quinta Encuesta Nacional de la Juventud.¹⁵ El porcentaje mayor de adolescentes que han realizado sexo oral se concentra en el grupo de 15 a 19 años (13.0%) muy por encima del 2.2% reportado por la Quinta Encuesta Nacional de la Juventud.¹⁵ Este porcentaje es casi de 2 veces mayor en el grupo de los hombres. El 6.7% de los adolescentes < de 15 años ha tenido relaciones sexuales; este porcentaje aumenta significativamente a un 27.7% en el grupo de 15 a 19 años; a nivel país, esta cifra es de un 39.5% según la Quinta Encuesta Nacional de la Juventud⁴¹ y fluctúa entre un 14 a un 17% en adolescentes de 13 a 15 años, según la Encuesta Mundial de Salud Escolar.²¹ El porcentaje de adolescentes hombres que ha tenido relaciones sexuales es casi el doble que el de las mujeres. Casi un 70% de los adolescentes que practican relaciones sexuales usan algún método

Cuadro IV. Prácticas sexuales en el dominio social en adolescentes.

Dimensiones	Dominio social		
	Pregunta	n	%
Fantasía	¿Desea estar solo o sola con la persona que le gusta?	1,976	77.1
Imagen	¿Escribe lo que siente por la persona que le gusta en un diario de vida, o le ha hecho poemas, canciones o dibujos?	1,223	47.7
	¿Se ha preocupado por arreglarse para que le vea la persona que le gusta?	2,159	84.3
	¿Ha tratado de quedar bien con la persona que le gusta pareciendo sexy o coqueto/a?	1,107	43.2
Búsqueda	¿Ha hecho cosas por la persona que le gusta y que no haría por nadie?	1,252	48.9
	¿Se ha acercado para conquistar a esa persona?	1,688	65.9
	¿Le ha llamado por teléfono o le ha mandado recaditos?	1,651	64.4
	¿Ha jugado a “ruleta de besos” “juego de la verdad” u otros juegos en grupo de amigos/as?	1,541	60.1
Pololeo informal	¿Han ido solos al cine o a una fiesta?	785	30.6
	¿Se ha juntado con alguien sólo para abrazarse, besarse o acariciarse?	1,068	41.7
	¿“Anda” con alguien?	932	36.4
Pololeo formal	¿Tienes actualmente polola o pololo en serio?	708	27.6

para evitar un embarazo, superior al 54.8% de la Quinta Encuesta Nacional de la Juventud.¹⁵

Cuando se analiza la relación de variables sociales con el comportamiento sexual de los adolescentes, se observa que la proporción de los que han tenido relaciones sexuales es mayor en quienes provienen de familias monoparentales, al igual que lo reportado en el estudio realizado por Bonell C y cols. (2005).²⁷ En los casos en que existe una buena relación con la madre y el padre, las prácticas de relaciones sexuales se presentan en un porcentaje menor, aunque en la mayoría de los casos es la relación con la madre la que define mejor el comportamiento sexual de sus hijos. Pese a esto, en los casos en que existe buena relación con el padre, también se presenta un menor porcentaje de práctica de relaciones sexuales.²⁸ Casi un tercio de los adolescentes refiere consumo de alcohol por al menos un integrante del grupo familiar, situación que se relaciona con una mayor práctica de relaciones sexuales por parte de los adolescentes que viven en esos hogares, al igual que lo reportado por Schwartz S. y cols.²⁹ Proporcionalmente, el grupo de adolescentes que refiere haber tenido relaciones sexuales es mayor en el grupo que refiere VIF (28.1%). Sin embargo, se pueden desestimar estas cifras, debido al subreporte que se cree hay en este estudio, por contar con otros donde el informe registra porcentajes de VIF en Chile y Latinoamérica significativamente mayores.^{18,19,29} El mal comportamiento y bajo rendimiento escolar de los/as adolescentes se relaciona con menos prácticas de relaciones sexuales, lo cual ocurre en estudios realizados en países de Latinoamérica como México.⁹ El 48% de los adolescentes que refieren ingesta de alcohol con amigos han tenido relaciones sexuales *versus* un 14.1% de los que no ingieren alcohol, y lo mismo ocurre en cuanto al consumo de marihuana u otras drogas con amigos donde la práctica de relaciones sexuales es mayor. Al igual que lo encontrado en otros estudios de Latinoamérica, tener relaciones sexuales se relaciona con prácticas como consumo de alcohol y drogas y este consumo se asocia además a mayor número de parejas sexuales.^{30,31} Otros estudios realizados en Latinoamérica que abordan variables como las analizadas en esta investigación respaldan la idea de que la actividad sexual se asocia a la edad, a vivir con uno de los padres o con una familia reestructurada, con actividades como ir a fiestas, uso de alcohol, tabaco y drogas.^{32,33}

CONCLUSIONES

Los adolescentes viven una sexualidad coartada por estigmas sociales. El adulto siempre ve al mundo del adolescente lleno de riesgos para su salud, olvidando muchas veces cómo se ha vivido el propio desarrollo. Lo cierto es que, durante toda esta etapa de la vida, las personas van pasando por procesos de socialización previos al contacto más íntimo y genital.

En los resultados de este estudio se muestra el desarrollo sexual de los adolescentes desde una perspectiva biosocial, sin olvidar que ellos y ellas viven una sexualidad y afectividad activa y que en la mayor parte de las veces se encuentra exenta de riesgos para su salud. Las características sociales como familias monoparentales, violencia intrafamiliar, rendimiento escolar bajo, consumo de alcohol y drogas, se relacionan con el inicio de la actividad sexual.

A diferencia de lo que se podría creer, las relaciones sexuales genitales son la práctica menos frecuente dentro del amplio espectro de prácticas sexuales tanto sociales como corporales descritas en este estudio, y para llegar a concretar este acto sexual, las personas primero viven una serie de acercamientos hacia la o las personas que les atraen.

Si bien es cierto que cuando se habla de adolescentes se trata de un segmento de la población más vulnerable en algunos aspectos, son personas que piensan, viven y disfrutan de su sexualidad; en su gran mayoría tienen prácticas sexuales concordantes con su edad y el desarrollo afectivo y sexual que viven, asumen los riesgos de una sexualidad activa y utilizan algunos de los mecanismos existentes para evitar consecuencias negativas para su vida. Tal vez podríamos conocer cuáles son aquellos mecanismos utilizados y cuánto saben de ellos, pero según los objetivos y lo que podemos concluir de este estudio, se debería legitimar el placer y el deseo sexual del/a adolescente, permitirles manifestar su sexualidad en las diferentes áreas de su desarrollo y no simplemente mostrarles los riesgos que tiene su comportamiento.

Si el riesgo es lo preocupante al momento de estudiar el comportamiento sexual en adolescentes, por los resultados obtenidos en este trabajo es posible concluir que cualquier intervención que se desee realizar en este grupo, podría estar dirigida a comprender y potenciar el comportamiento sexual social normal del adolescente y no sólo a focalizar las acciones a los riesgos del ejercicio

Cuadro V. Prácticas sexuales en el dominio corporal en adolescentes.

Dimensiones	Dominio corporal		n	%
	Pregunta			
Contacto externo	¿Han andado tomados de la mano?		1,482	57.8
	¿Ha acariciado la mano, la cara o cuello?		1,602	62.5
	¿Ha besado suavemente?		1,522	59.4
	¿Se ha excitado cuando ha bailado con la persona que le gusta?		704	27.5
Sensaciones autoeróticas	¿Ha sentido que se le acelera el corazón o que se pone rojo/a cuando ve a esa persona?		1,917	74.8
	¿Ha tenido “sueños excitantes”?		1,034	40.4
	¿Se ha masturbado o ha acariciado sus partes íntimas?		881	34.4
Contacto íntimo no genital	¿Le han acariciado por encima de la ropa sus partes íntimas?		804	31.4
	¿Ha acariciado por encima de la ropa las partes íntimas del/a otro/a?		770	30.1
	¿Te han acariciado por debajo de la ropa tus partes íntimas?		624	24.4
	¿Has acariciado por debajo de la ropa las partes íntimas del/a otro/a?		634	24.7
	¿Ha besado apasionadamente o dado un “beso con lengua” a alguien que le gusta?		1,716	67.0
	¿Se han acariciado mutuamente por debajo de la ropa las partes íntimas?		538	21.0
Contacto íntimo genital	¿Ha realizado sexo oral?		273	10.7
	¿Ha tenido relaciones sexuales?		556	21.7
	¿Ha usado algún método anticonceptivo?		445	17.4

de su sexualidad. El interés pudiese estar dirigido a la comprensión del proceso de la configuración del desarrollo sexual de una persona desde el deseo sexual, pasando por todas las etapas del comportamiento hasta la concretización del acto sexual en la adolescencia y en cómo ello se explicaría.

REFERENCIAS

- Montenegro A. Educación Sexual de Niños y Adolescentes. Rev Med de Chile 2000; 128: 571-73.
- Martín L, Reyes Z. Conducta sexual, embarazo y aborto en la adolescencia. Un enfoque integral de promoción de salud. Rev Cubana Salud Pública 2003; 29: 183-187.
- Tarazona D. Autoestima, satisfacción con la vida y condiciones de habilidad en adolescentes estudiantes de quinto año de media. Un estudio factorial según pobreza y sexo: Rev Investig Psicol 2005; 8: 57-65.
- Tarazona D. Estado del arte sobre comportamiento sexual adolescente (I). Revista Electrónica del Instituto Psicología y Desarrollo, 2005; (6): 1-18.
- Heaven PL (2001). The social psychology of adolescence [Psicología social de la adolescencia] (2nd Ed). USA: Palgrave.
- Cortés-Alfaro A, Marleydis- Fiffe Y, García-Roche R, Mezquía-Valera a; Pérez-Sosa D. Características sociodemográficas y del comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes y jóvenes. Rev Cubana Med Gen Integr. 2007; 23 (1).
- Molina R, Caba F. Sexualidad y fecundidad adolescente. Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia 2003; 29: 415-26.
- FOCUS on Young Adults. Manual de capacitación para facilitadores. Mejorando habilidades y destrezas de comunicación interpersonal para la orientación a adolescentes en salud sexual y reproductiva. Lima: FOCUS on Young Adults 1998.
- González C, Rojas R, Hernández M, Olaiz G. Perfil del comportamiento sexual en adolescentes mexicanos de 12 a 19 años de edad. Resultados de la ENSA 2000. Salud Pública Méx. 2005; 47: 209-217.
- Madiedo I, Otero M, González Y, Pulido M. Conducta sexual en adolescentes varones y anticoncepción. Rev Cubana Enfermer 2001; 17: 9-13.

11. Alcacibar C, Rodríguez M, Zarrea L. Motivaciones a la iniciación sexual en adolescentes. Psicología del Desarrollo, Universidad del Desarrollo, 2000.
12. Hidalgo A, Caballero R, Celis A, Rasmussen B. Validación de un cuestionario para el estudio del comportamiento sexual, social y corporal, de adolescentes escolares. Revista de Salud Pública Méx 2003; 45: 58-72.
13. Gómez J. El desarrollo sexual adolescente. Universidad del País Vasco, 2007: (23).
14. Penagos A, Rodríguez M, Carrillo S, Castro J. Apego, relaciones románticas y autoconcepto en adolescentes bogotanos. Univ Psychol 2006; 5: 21-36
15. Faúndez J, Escudero M. Quinta Encuesta de la Juventud. 2006. INJUV, Revista Observatorio de Juventud. 2006.
16. Carrasco E. Familia y adolescencia. curso salud y desarrollo del adolescente. Módulo I: Lección 3. Departamento de Psiquiatría, Pontificia Universidad Católica de Chile. También en <http://escuela.med.puc.cl/paginas/ops/cursos/Lecciones/Leccion03/M1L3Leccion.html>
17. Osorio A, Álvarez A. Introducción a la salud familiar. Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social (CENDEISS) 1 ed. San José, Costa Rica, 2004.
18. Ferrer M (2001). Detección y análisis de la prevalencia de la violencia intrafamiliar, disponible en: <http://www.capp.uchile.cl/boletin/julio2001/4.html>;
19. Violencia Intrafamiliar y Primera Acogida. Unidad de Prevención de Violencia Intrafamiliar SERNAM Región de Valparaíso Septiembre 2008.
20. Cepeda-Cuervo E, Moncada-Sánchez E, P Alvarez V. Violencia intrafamiliar que afecta a estudiantes de educación básica y media en Bogotá. Rev Salud Publica 2007; 9:516-28.
21. Encuesta Mundial de Salud Escolar Chile. Departamento de Epidemiología-DIPLAS Ministerio de Salud de Chile, 2004.
22. Krauskopf D. La sexualidad y la salud reproductiva en las políticas de juventud de América Latina. Los Adolescentes: Enfoques y Perspectivas, 1998.
23. Lozano TLR et al. Salud sexual y reproductiva en un grupo de adolescentes varones mexicanos: una investigación cualitativa. Arch Med Fam 2002; 4: 67-70.
24. Stern C, Fuentes-Zurita C, Lozano-Treviño LR, Reysoo F. Masculinidad y salud reproductiva: un estudio de caso con adolescentes de la Ciudad de México. Salud Publica Mex 2003; 45 supl 1:S34-S43.
25. Caballero-Hoyos R, Villaseñor-Sierra A. Subculturas sexuales y grado de riesgo de adquisición de VIH en adolescentes de un barrio marginado. Salud Publica Mex 1996; 38:276-9.
26. Vega V. Construcción de un Instrumento para la medición de la conducta sexual en adolescentes femeninas: Interdisciplinaria 2006; 23: 47-79.
27. Bonell C, Allen E, Strange V, Oakley A, Copas A, Johnson A, et al. Influence of family type and parenting behaviours on teenage sexual behaviour and conceptions. J Epidemiol Community Health 2008; 60:502-6.
28. Lameiras-Fernández M, Rodríguez-Castro Y, Calado-Otero M, González-Lorenzo M. Determinantes del inicio de las relaciones sexuales en adolescentes españoles. C Med Psicosom 2004; 71-72:67-76
29. Schwartz SJ, Mason CA, Pantin H, Wang W, Brown CH, Campo A, et al. Relationships of social context and identity to problem behavior among high-risk hispanic adolescents. Youth Soc 2009; 40: 541-70.
30. Palacios-Delgado JR, Bravo-Flores MI, Andrade-Palos P. Consumo de alcohol y conducta sexual de riesgo en adolescentes. Psychology International 2007; 18: 1-13.
31. Caballos GA, Campo-Arias A. Relaciones sexuales en adolescentes escolarizados de Santa Marta, Colombia: una encuesta transversal. Colomb Med 2007; 38: 185-90.
32. Chirinos JL, Salazar V, Brindis CD. A profile of sexually active male adolescent high school students in Lima, Peru. Cad Saúde Pública 2000; 16: 733-46.
33. Latimer WW, Rojas VC, Mancha BE. Severity of alcohol use and problem behaviors among school-based youths in Puerto Rico. Rev Panam Salud Pública 2008; 23: 325-32.

Correspondencia:

Prof. Jaime Parra-Villarroel
Casilla 160-C. Universidad de Concepción,
Chile.
Fax: 56-41-2223933
Correo electrónico: jale76@mail.com

Universidad de Concepción
Escuela de Graduados
Magister en Salud Reproductiva

ANEXO I. Encuesta de comportamiento sexual en adolescentes

Datos generales:

Edad: ____ Sexo: Hombre ____ Mujer ____ Curso: ____

Escuela/liceo: _____

Religión: _____

Marca con una cruz (X) la alternativa que más se acomoda a tu realidad

¿Con quién vives?

- ____ Padre y madre
 ____ Padre, madre y hermanos/as
 ____ Padre solo
 ____ Madre sola
 ____ Hermanos/hermanas (cuántos/as)
 ____ Abuelo
 ____ Abuela
 ____ Otros familiares
 ____ Otras personas no familiares
 Especificar _____

¿Cómo es tu relación con?:

- Mamá: ____ buena, ____ regular, ____ mala
 Papá: ____ buena, ____ regular, ____ mala
 Hermano/as:
 ____ buena, ____ regular, ____ mala
 Otras personas que viven contigo:
 ____ buena, ____ regular, ____ mala

Alguien consume alcohol en tu hogar?

Sí ____ No ____

¿Quién o quiénes?

Padre: ____
 Madre: ____
 Hermanos: ____
 Otros (tíos, abuelos): ____

¿Existe violencia en tu familia?

Sí ____ No ____

¿Por parte de quién?

Padre: ____
 Madre: ____
 Hermanos: ____
 Otros (tíos, abuelos): ____

¿Cómo es tu comportamiento en la escuela o liceo?

Bueno ____ Regular ____ Malo ____

¿Cuál es tu promedio de notas?: _____

¿Realizas alguna actividad fuera de tu escuela o liceo?: Sí ____ No ____

¿Si tu respuesta es Sí cuál?

Iglesia ____
 Scout ____
 Deporte ____ ¿Cuál? _____
 Grupo musical ____
 Grafitis ____
 Otros ____

¿Tienes amigos? Sí ____ No ____

¿Bebes alcohol con ellos? Sí ____ No ____

¿Sales a fiestas o discotecas con ellos?

Sí ____ No ____

¿Consumes marihuana u otras drogas con ellos?

Sí ____ No ____

COMPORTAMIENTO SEXUAL

Pregunta Sí ____ No ____

1. ¿Te ha pasado por la mente la idea de estar solo o sola con la persona que te gusta en algún lugar?
2. ¿Has escrito lo que sientes por esa persona en un diario de vida, o le has hecho poemas, canciones o dibujos?
3. ¿Te has preocupado por arreglarte para que te vea la persona que te gusta?
4. ¿Has tratado de quedar bien con esa persona pareciendo bacán o sexy o coqueto/a?
5. ¿Has hecho cosas por la persona que te gusta y que no harías por nadie?
6. ¿Te has acercado para conquistar a esa persona?
7. ¿Le has llamado por teléfono o le has mandado recaditos?
8. ¿Has jugado a “ruleta de besos” “juego de la verdad” u otros juegos en grupo de amigos/as?
9. ¿Han ido solos al cine o a una fiesta?
10. ¿Te has juntado con alguien sólo para abrazarse, besarse o acariciarse?
11. ¿“Andas” con alguien?
12. ¿Tienes actualmente polola o pololo en serio?
13. ¿Han andado tomados de la mano?
14. ¿Le has acariciado la mano, la cara o el cuello?
15. ¿Le has besado suavemente?
16. ¿Te has excitado cuando has bailado con la persona que te gusta?
17. ¿Has sentido que se te acelera el corazón o que te pones rojo o roja cuando ves a esa persona?
18. ¿Has tenido “sueños excitantes”?
19. ¿Te has masturbado o has acariciado tus partes íntimas”?
20. ¿Te han acariciado por encima de la ropa tus partes íntimas?
21. ¿Has acariciado por encima de la ropa sus partes íntimas?
22. ¿Te han acariciado por debajo de la ropa tus partes íntimas?
23. ¿Has acariciado por debajo de la ropa sus partes íntimas?
24. ¿Has besado apasionadamente o dado un “beso con lengua” a alguien que te gusta?
25. ¿Se han acariciado mutuamente por debajo de la ropa las partes íntimas?
26. ¿Has tenido sexo oral?
27. ¿Has tenido relaciones sexuales?
28. Si tu respuesta es Sí: ¿has usado algún método para evitar un embarazo?