
Evaluación de la conducta sexual en un grupo de adolescentes de la Isla de la Palma.

Raúl Cabrera Rodríguez. Pediatra de Atención Primaria. Centro de Salud de la Villa de Mazo. La Palma.

María Elidia Guerra Rodríguez. Farmacéutica adjunta. Oficina de Farmacia doña María Luisa Alcocer. S/C de la Palma.

Resumen

Objetivo:

Conocer el comportamiento sexual de los adolescentes escolarizados en educación secundaria en dos centros de la Isla de la Palma.

Diseño:

Estudio transversal mediante un cuestionario autoadministrado que recoge comportamientos sexuales y el uso de métodos anticonceptivos.

Participantes:

240 alumnos con edades entre 11 y 17 años.

Principales resultados:

La edad media fue de 13.73 años (95% IC, 12.23-15.23), 47.1% hombres y 42.9% mujeres. El 23.4% de los alumnos consideraron que tenían una escasa o muy escasa educación sexual. Los amigos fueron la fuente de información sexual más utilizada. Un 23% había tenido relaciones sexuales coitales. Sólo el 45% de los alumnos refirió haber utilizado algún método anticonceptivo en su última relación sexual. El método anticonceptivo más utilizado fue el preservativo (62.9%)

Conclusiones:

Se ha observado relaciones sexuales a corta edad y comportamientos sexuales de riesgo entre los alumnos encuestados.

Palabras clave:

Adolescencia. Relaciones sexuales. Anticonceptivos.

Summary

Sexual Behaviour among secondary school adolescent in La Palma.

Objective:

To know sexual behaviour among school teenagers in two secondary school centres.

Design:

Cross-sectional study . Self-rated survey about sexual behaviour and uses of contraceptive methods.

Main results:

The average age was 13.73 años (95% CI, 12.23-15.23), 47.1% males y 52.9% females. The 23.4% considered that they had low or very-low sexual education. Friends were the main sexual information source. 23% have had sexual intercourse before the survey. Only 45% used a contraceptive method during the last sexual intercourse . The condom was the more frequent contraceptive method (62.9%).

Conclusions:

We had observed sexual intercourse and risk behavior among teenagers with young age.

Key words:

Adolescence. Sexual intercourse. Contraceptive. Risk behavior.

Introducción

Diferentes trabajos han publicado un adelanto progresivo de la edad de las primeras relaciones sexuales así como la existencia de conductas sexuales de riesgo entre los adolescentes.^{1,2} El objetivo de este estudio es describir las conductas sexuales de un grupo de adolescentes de nuestro entorno y compararlo con un estudio previo en nuestra región³

Método

Muestra

La muestra estuvo constituida por 240 estudiantes de enseñanza secundaria obligatoria de la Isla de la Palma escolarizados en dos centros de la Isla con alumnos entre 11 y 17 años. Se seleccionó un centro en el este y otro en el oeste, para obtener una muestra de las dos grandes comarcas de la Isla, separadas por la barrera geográfica que constituye la orografía de la Isla.

Instrumentos

Para la recogida de información se utilizó un cuestionario diseñado para este estudio que recoge las principales variables que se estudiaron en un estudio previo sobre sexualidad en la Comunidad de Canarias³ así como las preguntas relacionadas con la sexualidad recogida en la última encuesta del estudio INJUVE¹. Previo a su utilización se administró el cuestionario a un grupo piloto para comprobar la comprensión del mismo.

El cuestionario constó de 21 preguntas distribuidas en tres bloques:

- Sociodemográficas (5 preguntas): se recogió información acerca de la edad, sexo, municipio, centro educativo y curso
- Información sexual (3 preguntas): se preguntó por la percepción de cada participante acerca de su información sexual en la actualidad así como la información recibida en el centro educativo, ambas mediante una escala Likert de 5 elementos (Muy escasa, Escasa, Suficiente, Buena y Muy buena). Asimismo se preguntó por las principales fuentes de información sexual utiliza-

das.

- Conducta sexual (13 preguntas): se evaluó el nivel de experiencia sexual acorde con la clasificación de Lameiras et al⁴ y se registró información acerca de las primeras experiencias sexuales, de la masturbación, y de la posibilidad de haber tenido relaciones homosexuales. Asimismo se preguntó acerca de los métodos anticonceptivos utilizados y la frecuencia de uso siguiendo el formato de la Encuesta Injuve 2012.

Procedimiento

Se solicitó permiso al Consejo Escolar de ambos centros y se informó a los padres de la realización del estudio. Asimismo se hicieron reuniones informativas acerca del estudio. Los cuestionarios se cumplimentaron en el aula con un tiempo máximo de 45 minutos. La cumplimentación fue voluntaria. Se garantizó que la respuesta fuera anónima. El cuestionario se administró en el primer cuatrimestre del curso escolar 2013 -2014 en formato papel.

Análisis de datos

La información se trató con el programa estadístico IBM SPSS Statistic 20 para Windows.

Resultados

Características de la muestra

La edad media fue de 13.73 años (95% IC, 12.23-15.23). Se encuestó a 113 varones (47.1%) y 127 mujeres (52.9%). Información sexual.

Casi la cuarta parte de los alumnos (23.4%) consideran que la información sexual que tenía en ese momento era escasa o muy escasa frente a un 37.9 % de los encuestados que consideran que la información que tenían era buena o muy buena. No se observaron diferencias estadísticas entre ambos colegios ni entre ambos sexos.

Solo un 17.1% de los alumnos consideró que la educación sexual recibida en el colegio era buena o muy buena frente a más de la mitad de los pacientes (53.3%) que consideró que la información recibida era escasa o muy escasa.

Las principales fuentes de información sexual se recogen en la tabla número 1.

Se preguntó en relación a la existencia de miedos relacionados con la sexualidad mediante una escala Likert del 0 al 10. Los encuestados manifestaron tener un miedo similar a contagiarse por el VIH (6.7 ± 3.86), a tener una infección de transmisión sexual (6.71 ± 3.84) y a tener un embarazo no deseado (6.87 ± 3.91).

Conducta sexual

La masturbación es una práctica sexual solo referida por el 26.3 % de los encuestados siendo más frecuente esta entre los varones (53.1%) que las mujeres (7.8%) siendo estas diferencias estadísticamente significativas ($p=0.000$).

La experiencia sexual se clasificó en varios niveles acorde con la clasificación utilizada por Lameiras⁵. Globalmente el 58.3% de la muestra había tenido algún tipo de relación sexual con otra persona. El 67.2 de los varones había tenido alguna experien-

cia sexual frente al 50.3% de las mujeres, no siendo las diferencias estadísticamente significativas.

En la tabla número 2 se muestra el nivel de experiencia sexual alcanzado.

Relaciones homosexuales

La homosexualidad fue una práctica declarada sólo por una persona de las 240 encuestadas.

Relaciones coitales

El 25.8 % de los encuestados refirieron haber tenido relaciones sexuales con penetración (26 varones y 36 mujeres) siendo la edad media de la primera relación a los 13.11 ± 3.3 años. Se observa una mayor precocidad en las chicas (12.61 años y 13.81 para los chicos), no siendo las diferencias estadísticamente significativas) Métodos anticonceptivos.

A los alumnos que habían tenido relaciones sexuales con penetración se les pre-

Tabla número 1. Fuentes de información sexual utilizadas por los adolescentes	
Fuente de información utilizada	Porcentaje de adolescentes que refiere haberla utilizado
Amigos	69.2 %
Familia	32.5 %
Libros	4.6 %
Profesores	10.8 %
Internet	18.3 %
Sanitarios	15.4 %

Tabla 2. Nivel de Experiencia Sexual alcanzado		
	Varones	Mujeres
No sabe – No contesta	4.4%	7.9%
Ninguna experiencia sexual	28.3%	41.7%
Besos, abrazos, caricias sobre la ropa	33.6%	18.9%
Caricias genitales	10.6%	3.1%
Coito con una persona	12.4%	18.1%
Coito con más de una persona	10.6%	10.2%

...

guntó acerca del método anticonceptivo utilizado en la última relación sexual. Sólo el 45% de los encuestados refirió haber utilizado algún método anticonceptivo, no habiendo diferencias estadísticamente significativas entre ambos sexos. El preservativo fue el método anticonceptivo más frecuentemente utilizado (62.9%) pero sólo un 20% de los encuestados refirió utilizarlo en todas las relaciones sexuales. En la tabla número 3 se muestra el método anticonceptivo utilizado en la última relación sexual.

En lo referente a los motivos referidos para no utilizar el preservativo, las causas más frecuentes referidas fueron la no disponibilidad (30.6%) y el no haber hablado previamente de ello (17.7%). En la tabla número 4 se describen los motivos referidos para no utilizar el preservativo durante la última relación sexual.

Discusión

Todavía en demasiados foros se presupone que nuestros adolescentes tienen una buena información sexual pero este estudio demuestra que ellos piensan que la información que tienen no es buena. Con las diferentes reformas educativas la educación sexual ha tenido diferentes consideraciones según la normativa educativa vigente, pero ninguna de ellas ha sido suficiente y los alumnos consideran que la educación sexual recibida en el ambiente escolar es deficiente.

Los amigos, como grupo de iguales de tanta importancia en el desarrollo del adolescente es la principal fuente de información sexual en este grupo, de ahí se deriva la importancia del trabajo en grupo con los adolescentes para conseguir un cambio de conducta.

Llama la atención el descenso del miedo fren-

Tabla 3 Método anticonceptivo utilizado en la última relación sexual

Preservativo	62.9%
Píldora anticonceptiva	4.8%
Preservativo y Píldora anticonceptiva	6.5%
Coito interruptus	6.5%
Píldora del día después	3.2%

Tabla número 4. Motivos para no utilizar preservativo en la última relación sexual

No hablamos de ello	17.7%
No teníamos	30.6%
Conocía lo suficiente a mi pareja	6.5%
Mi pareja no quería utilizarlo	4.8%
Yo no quería utilizarlo	3.2%
Usamos otro método anticonceptivo	4.8%
Creía que no corría ningún riesgo	4.8%
Estaba muy enamorado/a	3.2%
Sin preservativo se siente más	4.8%
Uso de alcohol / drogas	1.6%
Tenía un deseo incontrolado	1.6%

te al VIH, Infecciones de Transmisión sexual y un embarazo no deseado frente al estudio previo hecho en la comunidad de Canarias³, situándose en los mismos valores que en tenían los encuestados en la década de los ochenta y, produciéndose una regresión del aumento progresivo de la percepción de miedo que la autora había descrito. Quizá el descenso del miedo especialmente al contagio del VIH pueda explicar el aumento de relaciones sexuales de riesgo.

En torno a la cuarta parte de los alumnos había tenido relaciones coitales (23%). Este dato no puede pasar desapercibido puesto que cualquier intervención educativa que se quiera hacer debe realizarse antes de que se inicie una conducta de riesgo, por lo tanto, los últimos cursos de la educación primaria y los primeros de la educación secundaria son en este momento los ideales para impartir educación sexual.

Hemos observado una edad media de las primeras relaciones sexuales coitales muy corta (13.81 ± 1.6 años para los varones y 12.61 ± 4 años para las mujeres). Como señalan otros autores⁶ la edad media de la primera relación sexual tiene que tomarse con cautela porque está muy influenciada por los valores extremos pero la combinación de la edad de la primera relación sexual así como la proporción de encuestados que ha tenido relaciones sexuales (23%) nos da una idea de la precocidad de relaciones en este grupo de estudiantes.

Como en otros estudios, se pone de manifiesto que nuestros adolescentes tienen relaciones sexuales de riesgo sin protección frente a infecciones de transmisión sexual y sin una adecuada planificación para evitar embarazos no deseados (menos de la mitad utilizó algún método anticonceptivo en la última relación sexual y sólo un 20% de los encuestados utiliza el preservativo en todas las relaciones sexuales). No tenemos estudios en esta edad en nuestra región con los que comparar estos datos pero con respecto al estudio INJUVE 2012 se observa un menor uso de métodos anticonceptivos que a nivel nacional. Un dato para reflexionar sería que casi la tercera parte de los encuestados (30.6%) no utilizó el preservativo porque no disponía de él. No hemos analizado los motivos por los que no se tenía (económicos, lugar de dispensación, no planificación) pero debería de disponerse de preservativos en los centros educativos así como

en los centros sanitarios para mejorar la accesibilidad de los jóvenes a los mismos.

En conclusión, es posible que nuestros pacientes adolescentes estén teniendo relaciones sexuales de riesgo por falta de información o por una mala accesibilidad a los métodos anticonceptivos por lo que desde la Pediatría de Atención Primaria tenemos que trabajar para mejorar estas situaciones de riesgo.

Agradecimientos

Queremos expresar nuestro agradecimiento al equipo directivo del CEO Juan XXIII de municipio de Tazacorte y del Instituto Alonso Pérez Díaz de Santa Cruz de la Palma por su colaboración para este trabajo.

Bibliografía

1. Rodríguez San Julián E, Informe Juventud en España 2012. Madrid : Servicio de Publicaciones del Instituto de la Juventud; 2013
2. Rodríguez Carrión J, Traversa Blanco CI, Conductas sexuales en adolescentes de Andalucía. Gac Sanit.2012;26(6):519-524
3. Díaz-Gómez M, Barroso A, Hernández C, Romero A, Daroqui P y Novo M. Sexualidad en la Adolescencia. An Pediatr. 2000. Vol 52, Suplemento 5: 328-334.
4. Lameiras Fernández M, Carrera Fernández MV. Educación Sexual. Madrid: Ediciones Pirámide; 2009.
5. Carrera-Fernández MV, Lameiras-Fernández M, Foltz ML, Núñez-Mangana AM y Rodríguez-Castro Y. Evaluación de un programa de educación sexual con estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria. Int J Clin Healtht Psicol, Vol 7, nº 3.
6. De Irala Jokin, Osorio A, Carlos S, Ruiz-Canela M, López-del Burgo C, Mean Age of first Sex: Do they know what we mean? Arch Sex Behav(2011)40:853-855.

