

UNIVERSIDAD AUSTRAL DE CHILE
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA

**IDENTIFICANDO EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE LOS ESTUDIANTES DE
ENSEÑANZA MEDIA DEL LICEO SAN PABLO DE ROYO EN LA COMUNA DE
SAN PABLO X REGION**

Tesis presentada como parte de los
requisitos para optar al grado de
Licenciado de Enfermería

BARBARA CECILIA GODOY INOSTROZA
VALDIVIA- CHILE
2006

Profesor Patrocinante:

Nombre : Gema Santander M.
Título : Enfermera.
Grado : Magíster en Salud Pública

Instituto : Enfermería
Facultad : Medicina

Firma :

Profesores Informantes:

Nombre : Laura Raggi
Título : Enfermera.

Instituto : Enfermería
Facultad : Medicina

Firma :

Nombre : Beate Messing G.
Título : Enfermera.
Grado : Especialista en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria.

Instituto : Enfermería
Facultad : Medicina

Firma:

Fecha de Examen de Grado: 31 Julio 2006.

AGRADECIMIENTOS:

A Dios por guiar mi camino.

A Matías, por ser la luz de mi vida.

A mis padres, por darme su cariño y apoyo incondicional.

A Pilar y Soraya porque cada una a su manera, me han ayudado a progresar.

A todos mis amigos por apoyarme y acompañarme en las buenas y en las malas....

INDICE

Capítulo	Página
1. INTRODUCCIÓN	1
2. MARCO TEÓRICO	3
2.1 Adolescencia	3
2.2 Sexualidad	6
2.3 sexualidad de los adolescentes	6
2.4 Salud de los adolescentes chilenos	10
2.5 Educación Sexual de los adolescentes chilenos	11
2.6 Descripción del Establecimiento Educacional	13
2.7 Resultados de otras investigaciones	14
3. OBJETIVOS	16
4. MATERIAL Y MÉTODO	17
4.1 Tipo estudio	17
4.2 Población en estudio	17
4.3 Definición nominal y operacional de variables	17
4.4 Descripción del instrumento y técnica recolección información	23
4.5 Presentación y análisis de resultados	24
5. RESULTADOS	26
6. DISCUSIÓN	48
7. CONCLUSIONES	53
8. PROYECCIONES DEL TRABAJO PARA ENFERMERÍA	55
9. BIBLIOGRAFÍA	56
10. ANEXOS	58
10.1 Consentimiento informado.	59
10.2 Cuestionario.	60

INDICE TABLAS GRAFICOS

TABLAS:

Tabla 1: Distribución del total de alumnos encuestados según religión que profesan, Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X región. 2005.	29
Tabla 2: Principal condición declarada por los alumnos encuestados para iniciar relaciones sexuales. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X región. 2005.	35
Tabla 3: Distribución de los alumnos encuestados según opinión sobre la finalidad de las relaciones sexuales. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X región. 2005.	36
Tabla 4: Distribución de los 168 alumnos que no han tenido relaciones sexuales según la principal razón para no iniciar actividad sexual. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X región. 2005.	39
Tabla 5: Principal razón declarada por los alumnos sexualmente activos por la que mantuvieron relaciones sexuales por primera vez. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X región. 2005.	42
Tabla 6: Distribución e los alumnos sexualmente activos según el uso de Métodos anticonceptivos. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X región. 2005.	42
Tabla 7: Distribución de los alumnos sexualmente activos, que utiliza algún MAC, según el tipo de método utilizado. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X región. 2005.	43
Tabla 8: Razón declarada por los alumnos sexualmente activos para no utilizar un método anticonceptivo al momento de mantener relaciones sexuales. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X región. 2005.	43

GRAFICOS:

Gráfico N° 1: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según sexo. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.	26
---	----

Gráfico N° 2: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según edad. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.	27
Gráfico N° 3: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según curso. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.	28
Gráfico N° 4: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según lugar de procedencia. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.	30
Gráfico N° 5: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según curso y calidad de conocimientos en relación a acción de los anticonceptivos orales. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.	31
Gráfico N° 6: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según curso y calidad de conocimientos en relación a periodo fértil de la mujer. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.	31
Gráfico N° 7: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según curso y calidad de conocimientos en relación a protección de infecciones de transmisión sexual. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.	33
Gráfico N° 8: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según inicio relaciones sexuales. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.	34
Gráfico N° 9: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según curso e inicio relaciones sexuales. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.	34
Gráfico N° 10: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según situación afectiva actual. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.	37
Gráfico N° 11: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según práctica de caricias íntimas. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.	38
Gráfico N° 12: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según sexo y práctica de masturbación.	38

Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.	
Gráfico N° 13: Distribución porcentual del total de alumnos sexualmente activos según su orientación sexual. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.	39
Gráfico N° 14: Distribución porcentual del total de alumnos sexualmente activos según edad de la primera relación sexual. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.	40
Gráfico N° 15: Distribución porcentual del total de alumnos sexualmente activos según primera pareja sexual. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.	40
Gráfico N° 16: Distribución porcentual del total de alumnos Sexualmente activos según número de relaciones sexuales en los últimos 6 meses. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.	41
Gráfico N° 17: Distribución porcentual de alumnos Sexualmente activos según lugar en que habitualmente mantienen relaciones sexuales. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X región. 2005.	44
Gráfico N° 18: Distribución porcentual del total de alumnos sexualmente activos según influencia de alcohol o drogas en la mantención de relaciones sexuales. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.	46
Gráfico N° 19: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según hijos. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.	46
Gráfico N° 20: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados que están esperando hijos. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.	47
Gráfico N° 21: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados que tienen o están esperando hijos asociado a la edad de sus madres en su primer embarazo. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.	47

RESUMEN

La investigación que a continuación se presenta tiene como objetivo describir el comportamiento sexual de los adolescentes de un liceo municipal en una comuna de la Décima Región.

Es de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal. La población en estudio es la comunidad escolar del Liceo “Fray Pablo de Royo” de la Comuna de San Pablo en la Décima Región, matriculados al 30 de octubre del año 2005.

La información se recopiló a través de un cuestionario de 29 preguntas de selección múltiple, el que fue respondido por 284 alumnos de los 12 cursos del establecimiento educacional. La participación de los encuestados fue de carácter confidencial, anónimo y voluntario.

De acuerdo a los resultados obtenidos, es destacable mencionar que la edad de inicio de relaciones sexuales en estos adolescentes es menor que el promedio a nivel nacional.

Para los jóvenes de este establecimiento el sexo es un acto de amor que sirve para expresar afecto y entrega a la pareja, su primera pareja sexual es por lo general el pololo(a) y con mayor frecuencia tienen relaciones sexuales en la propia casa o la de la pareja.

Un alto porcentaje de ellos utiliza algún método anticonceptivo (preservativo o anticonceptivo oral) y la frecuencia de sus relaciones es baja (menos de tres en los últimos 6 meses); los que no han tenido sexo es por miedo al embarazo o por vergüenza a comprar o conseguir los métodos anticonceptivos; los pares (amigos, compañeros de curso o pololos) son la persona en que mas confían para hablar de sexo, el alcohol y/o las drogas no es un factor de riesgo importante a la hora de tener sexo.

Existe un alto porcentaje de alumnos que están sexualmente activos pero que aún no tienen clara su orientación sexual.

Mejorar los nexos con el consultorio de la comuna y entregar información a los alumnos desde primero medio respecto a sexualidad son medidas básicas para ayudar a los jóvenes del Liceo “Fray Pablo de Royo” de San Pablo.

SUMMARY

The objective of the following research was to describe the sexual behavior of young adolescents in a municipal school of the 10th region, of Chile.

The investigation is defined as transverse and descriptive focused in a quantitative way. The population under study belongs to Liceo "Fray Pablo de Royo" in the San Pablo, located in 10th Region of Chile. All of them were registered before October 30, 2005.

The information was gathered by means of a form containing 29 questions, it was answered by 284 volunteer students belonging to the 12 levels of the school, their participation was anonymous and confidential.

According to the results, the average age to begin sexual intercourse is less than the national average. Sex, defined by the students, is an act of love, and its purpose is expressing affection and devotion to the partner. Their first sexual partner is, generally, their girlfriend/boyfriend, and the preferred place is the home of one of them.

A high percentage of the students uses some kind of contraception method, (condom or oral contraceptives), the frequency of their sexual encounters is low (less than 3 times in the last 6 months), among the reasons to postpone their sexual debut are pregnancy, and shame at the moment of getting any contraceptive method. When talking about sex friends, classmates, and partners are regarded as most trustable. Alcohol and/or drugs are not important risk factors when having sex.

There is a high percentage of students, who being sexually active, still have not defined their sexual orientation.

The improvement of the links with the health care system, handing over accurate information about sexuality are basic measures to help Liceo Fray Pablo de Royo's students.

1.- INTRODUCCIÓN

La adolescencia es la etapa del ciclo vital en que pasamos de ser niños a ser adultos, esta etapa trae consigo cambios físicos importantes, sentimientos y perspectivas nuevas ante el mundo que nos rodea, es una vorágine de experiencias que no siempre estamos preparados para enfrentar. El adolescente se desarrolla y con ello su sexualidad, que es un elemento fundamental de la personalidad de cada individuo.

Según el CENSO del año 2002 la población entre 10 – 19 años en nuestro país alcanzó a 2.702.541 individuos, lo que corresponde a un 17,13% de la población total del país a ese año.

El contexto social y la educación recibida por los adolescentes son elementos que repercuten e influyen en el desarrollo de su sexualidad, es difícil conjugar los contenidos del Programa de Educación Sexual del Ministerio de Educación con los criterios de los miembros que conforman nuestra sociedad, pues difieren según las creencias y valores morales de cada persona. Este escenario hace que la sexualidad de los adolescentes sea un tema difícil de enfrentar para los padres, profesores y personal de salud.

San Pablo, es una pequeña comuna distante a 24 Km. Al norte de la ciudad de Osorno, X región. Su población alcanza los 10.119 habitantes (CENSO 2002), los cuales en su mayoría habitan en el sector rural (73% según información entregada por la Municipalidad de San Pablo).

El Liceo “Fray Pablo de Royo” es un establecimiento educacional Municipal – subvencionado, que imparte educación científico – humanista y técnico – profesional en jornada diurna y educación científico - humanista en jornada nocturna. Este establecimiento esta calificado como de alta vulnerabilidad escolar por la Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas (JUNAEB), con un Índice de Vulnerabilidad Escolar (IVE) de 52.49 en el año 2004. Desde el año 2001 el Liceo pertenece al Programa “Liceo para todos”, programa financiado por el gobierno y cuyo principal objetivo es que los alumnos permanezcan en el sistema escolar y obtengan mejores logros educativos, el plan de acción del programa es a través del desarrollo cognitivo y psicosocial de los estudiantes

El Programa de salud del Adolescente, que se desarrolla en el país busca actuar sobre los factores de riesgo actuales o futuros de mayor importancia en esta etapa de la vida. La drogadicción, la prevención de ITS y del embarazo no deseado son algunos de los ámbitos de

mayor relevancia en este programa, los resultados de esta investigación, aportará datos relevantes para este programa en la comuna de San Pablo.

Conocer las características de comportamiento sexual de los jóvenes del Liceo “Fray Pablo de Royo” es el principal objetivo de esta investigación, la que será de utilidad a profesores del establecimiento y a los profesionales de salud que atienden a los jóvenes en el Consultorio Municipal de la comuna, para otorgar herramientas a los adolescentes acordes a su realidad.

Mi experiencia personal, al vivir un embarazo adolescente y tener hoy en día un hijo de 11 años que muy pronto entrará a esta etapa, han sido una de las razones para elegir este tema. Por otra parte en mi desempeño como docente en el Liceo Técnico Profesional “Fray Pablo de Royo” de la comuna de San Pablo pude constatar el alto índice de embarazo adolescente en las alumnas de este establecimiento, lo que se traduce en deserción escolar y problemas sociales y familiares para estas jóvenes.

2.- MARCO TEÓRICO

2.1 ADOLESCENCIA

Adolescencia, proviene del latín *adoleceré*, que significa desarrollarse o madurar. Es una etapa de transición que comienza con la pubertad, con los cambios biológicos y concluye con la madurez psicosocial de los individuos cuando se les considera adultos. En nuestro país la población de adolescentes es de 2.702.541 individuos, lo que corresponde a un 17,13% de la población total.

La Real Academia Española, la define como: “Edad de transición que sucede en la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo”.

Para la OMS abarca la etapa de la vida entre los 10 y 20 años y la define a través de:

Concepto biológico: Aquella etapa que ocurre entre la aparición de los caracteres sexuales secundarios a la adquisición de la capacidad reproductiva y la detención del crecimiento.

Concepto Psicosocial: Aquella etapa en que los procesos psicológicos y las pautas de identificación se desarrollan desde las esperadas para un niño hacia las esperadas para un adulto y se logra autonomía e independencia psicológica y social. Es también el periodo de la vida donde se alcanza la maduración cognitiva, la capacidad para pensar de manera lógica, conceptual y futurista.

En nuestra cultura, la adolescencia puede darse por terminada con el matrimonio y la entrada en el mundo laboral. En la actualidad, la generalizada demora del momento del matrimonio, la situación de prolongación de los estudios y el desempleo juvenil, ha hecho difícil la delimitación final de la edad adolescente; en definitiva la sociedad occidental ha contribuido a alargar la adolescencia mucho más de lo habitual en otras sociedades.

En términos generales y de normalidad han sido descritas por varios autores, algunas características que podemos encontrar en la mayoría de los adolescentes son:

- Búsqueda de si mismo y de la propia identidad.
- Tendencia grupal.
- Necesidad de intelectualizar y de fantasear.
- Crisis religiosas.
- Desubicación temporal.
- Evolución sexual manifiesta que va desde el autoerotismo hasta la heterosexualidad.
- Actitud social reivindicatoria.

- Contradicciones sucesivas en todas las manifestaciones de la conducta.
- Separación progresiva de los padres.
- Constantes fluctuaciones de humor y del estado de ánimo.

2.1.1 DESARROLLO DE LA ADOLESCENCIA:

Debido a que abarca un periodo de aproximadamente 10 años en que los cambios son importantes los investigadores han separado la adolescencia en diversas etapas, aquí las identificadas por Zubarew y cols:

Adolescencia temprana (10 a 13 años): Tiene como tareas centrales la adaptación al cuerpo nuevo y el comienzo de la salida de sí mismo y de la familia. El pensamiento es concreto, recién comienzan a esbozarse los pensamientos más abstractos.

- Menor interés en los padres.
- Intensa amistad con adolescentes de su mismo sexo.
- Necesidad de privacidad.
- Desafío a la autoridad.
- Aumento tanto de las habilidades cognitivas como de la fantasía.
- Impulsividad.
- Metas vocacionales poco realistas.
- Preocupación por los cambios físicos.

Adolescencia media (14 a 16 años): Las preocupaciones psicológicas giran prioritariamente en torno a la afirmación personal – social y afloran las vivencias del amor. La afirmación personal social expresa la construcción de la individualización y desata duelos importantes para las figuras paternas.

- Periodo de máxima participación con sus pares y de compartir valores.
- Periodo de máximo conflicto con sus padres.
- Interés en la experimentación sexual.
- Omnipotencia, se sienten invulnerables presentan conductas de riesgo. (Molina 2003).

Adolescencia Tardía (17 a 19 años): En esta etapa normalmente se ha alcanzado la maduración biológica, se comienza a consolidar la identidad. Hacia fines de la adolescencia y si las experiencias familiares y escolares han sido adecuadas, la mayoría de los adolescentes alcanzan un nivel de pensamiento operatorio formal, lo que permite comprender mejor la realidad y poder tomar decisiones mas satisfactorias. Continúa la separación de la familia.

- Retorno de la cercanía emocional con sus padres.
- Prioridad para las relaciones íntimas.
- Disminución de la importancia del grupo de pares.
- Desarrollo de su propia escala de valores.
- Metas de vida y proyectos más reales.
- Aceptación de su imagen corporal.
- Alcanza su propia identidad, tanto en lo personal como en lo social. (Molina 2003).

2.1.2 DESARROLLO PSICOSEXUAL DE LOS ADOLESCENTES

La importancia de este aspecto en el desarrollo de los adolescentes ha inspirado a múltiples autores a indagar al respecto.

La *identidad de género* comienza aproximadamente a los 3 años con la convicción de las personas de sentirse hombre o mujer, de acuerdo a su sexo biológico y al sexo asignado por su familia y que se caracterizará por comportamientos socialmente identificables de uno u otro sexo, en esta misma línea podemos distinguir un *rol de género* que no es otra cosa que los comportamientos definidos como masculinos o femeninos en las distintas culturas.

La *orientación sexual*, que define en cada individuo sus preferencias eróticas las que pueden ser: heteroerótica, homoerótica o bierótica, la definición en la orientación sexual de las personas es muy compleja pues incluye aspectos neurovegetativos, vivencias psicológicas valores y una gama de afectos que se ponen en marcha al escoger una pareja sexual.

Los datos que existen en nuestro país respecto a la orientación sexual son escasos, Según la encuesta nacional de comportamiento sexual (1998), un 0.3% de los hombres y un 0.1% de las mujeres se considera homosexual, además de un 0.1% de los hombres y un 0.1% de las mujeres se considera bisexual, datos en adolescentes no se encuentran registrados, la prevalencia real de homosexualidad se desconoce, pero el número de adolescentes que se identifica como homosexual esta aumentando.

Todas las directrices que se pueden analizar en el desarrollo psicosexual de los individuos, confluyen a distinguir en ellos su conducta sexual, la que será impulsada por el deseo de alcanzar el placer sexual.

2.2 SEXUALIDAD

“La sexualidad es un aspecto central del ser humano presente a lo largo de su vida. Abarca el sexo, las identidades y los papeles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción. La sexualidad se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. (...) La sexualidad esta influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales.” (Definición de trabajo del Grupo de Consulta Internacional de la OMS)

Referirnos a la sexualidad significa interiorizarnos de cada individuo, la sexualidad nos obliga a indagar en distintas áreas de las personas para entenderla un poco más.

Área biológica: Se refiere a la anatomía y fisiología del aparato reproductor, a los elementos que funcionan en nuestro organismo para que exista una respuesta sexual normal en cada individuo.

Área psicosocial: Para un buen funcionamiento, necesitamos que factores psicológicos como emociones, ideas y la personalidad y factores sociales, como la influencia de otras personas, se conjuguen para lograr una respuesta sexual normal en unión con el área biológica.

Área conductual: Se asigna al comportamiento de cada individuo, lo que hace en determinadas circunstancias, no importando su sexo o edad, no se puede calificar como normal o anormal, pues es una respuesta individual.

Área cultural: Nos muestra el comportamiento de los individuos de acuerdo a su cultura, el cual es distinto en una u otra, las culturas impondrán límites a las personas.

2.3 SEXUALIDAD DE LOS ADOLESCENTES

La sexualidad de los adolescentes, y su conducta sexual ha cambiado en las últimas décadas, las relaciones eran poco frecuentes en esta edad, no era común el embarazo y los patrones de conducta eran distinto para hombres y mujeres.

Actualmente, la maduración de los adolescentes es más temprana y se casan a edades mayores, han aumentado las cifras de jóvenes sexualmente activos y los patrones de conductas sexuales son similares entre hombres y mujeres.

La iniciación sexual a temprana edad es una realidad, de acuerdo a información del año 2001 extraída de la Tercera Encuesta Nacional de Juventud, del INJ, la edad de inicio de actividad sexual es de 18 años en mujeres y 16 años 8 meses en hombres, con un promedio de 17 años, actualmente el 42.1% de los menores de 19 años, se encuentra sexualmente activo.

A continuación algunos factores de riesgo para actividad sexual precoz y también algunos factores protectores de ella.

Factores de riesgo de actividad sexual precoz:

- Escasos conocimientos respecto a sexualidad y reproducción tanto de padres como profesores.
- Extrema pobreza.
- Ser hijo o hija de madre adolescente.

Factores protectores de actividad sexual precoz:

- Mayores niveles de instrucción y educación.
- Programas de educación sexual.
- Mayor autoestima de los adolescentes.
- Existencia de proyectos de vida.
- Mayor educación de los padres.
- Comunicación familiar efectiva
- Tiempos libres bien ocupados.
- Percepción positiva de los adolescentes respecto a la relación de pareja de sus padres.

Estos factores han sido relacionados por Molina y col. con el retraso de la edad de inicio de las relaciones sexuales y al uso de métodos anticonceptivos cuando esta se inicia.

2.3.1 MASTURBACION

Masturbarse significa acariciar o frotar los órganos genitales con el objetivo de llegar al orgasmo. Durante este proceso, es habitual tocar algunas zonas erógenas para incrementar el goce sexual. Esta es una práctica frecuente entre los adolescentes, por medio de la cual aprenden a conocer mejor las características y necesidades de su cuerpo

Además del placer sexual, la masturbación sirve para liberar al organismo de la tensión acumulada. El deseo puede surgir en cualquier momento y ser alimentado mediante la contemplación de imágenes eróticas o dando rienda suelta a la fantasía.

Las estadísticas nacionales nos muestran que el 95% de los varones se ha masturbado a los 15 años. En la mujer la masturbación se daría con menor frecuencia y las cifras varían entre el 30 y 60%, datos que son poco fiables, ya que, para las mujeres es más fácil reconocer haber mantenido relaciones sexuales que reconocer que se ha masturbado. En la primera etapa de la adolescencia en que con mayor frecuencia se practica, estadísticas internacionales hablan de una frecuencia de 1 a 10 veces al mes en los varones.

2.3.2 CARICIAS ÍNTIMAS O PETTING

Caricias íntimas: “Contacto físico con miras a lograr la excitación erótica sin realizar coito” (Kinsey y cols 1953)

El concepto petting, mas usado en la actualidad por los investigadores, engloba los diferentes tipos de caricias sexuales en la pareja hasta el coito:

- Petting I: Tomarse de la mano y/o besarse en la boca.
- Petting II: Caricias sexuales por sobre la ropa.
- Petting III: Caricias sexuales bajo la ropa, pudiendo haber contacto genital sin penetración.
- Petting IV: Coito.

A diferencia de generaciones anteriores, los adolescentes pasan por estas etapas antes de llegar al coito, ya no es parte de la cultura que los hombres se inicien con prostitutas y las mujeres en su noche de bodas, es un proceso de familiarización y aprendizaje progresivo sobre el cuerpo, las reacciones propias y de la pareja y los sentimientos.

Este proceso puede incluir varias parejas y la aceptación por parte de las mujeres, a diferencia de los hombres esta condicionada por una relación de amor.

En nuestro país no existen datos claros sobre la incidencia de caricias íntimas en los adolescentes, pero Molina y cols la reconoce como una conducta de riesgo importante para el inicio de las relaciones coitales, casi como una profecía cumplida.

2.3.3 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Se denomina Infecciones de transmisión sexual (ITS), a un grupo de infecciones, causadas por diferentes tipos de microbios y cuyo denominador común es que se contagian preferentemente durante las relaciones sexuales. Algunas, como la hepatitis B y el Sida, se transmiten también a través de la sangre. Más del 60% de las infecciones nuevas se producen en jóvenes menores de 24 años y al menos un tercio de ellas se desarrollan en adolescentes con vida sexual activa. Las consecuencias de estas infecciones pueden comprometer la fertilidad, la relación de pareja, el vínculo sexual, incluso la vida.

La tasa de presentación de ITS en adolescentes es de 94.7/100000 habitantes, de acuerdo a las notificaciones recibidas por los centros centinelas del país para la vigilancia epidemiológica de enfermedades. En cuanto a sexo el predominio en estas notificaciones es en las mujeres con aproximadamente 2/3 de ellas (Fuente www.Minsal.cl)

2.3.4 EMBARAZO ADOLESCENTE

En nuestro país se puede considerar el embarazo adolescente, desde la perspectiva de Salud pública, como un problema emergente, su aparición no es reciente pues ha existido y se mantiene sin solución, este tema adquiere importancia cuando se analiza la tasa de fecundidad de la mujer entre 10 y 19 años (numero de nacidos vivos/ 1000 mujeres, en esa edad), no ha sufrido variación en los últimos dos décadas, pero la tasa de fecundidad para los grupos mayores de 24 años ha descendido fuertemente desde mediados de los años 60, quiere decir que las mujeres mayores de 24 años tienen menos hijos, mientras que los grupos adolescentes siguen teniendo la misma proporción de hijos.

Comparando la tasa de fecundidad de las adolescentes de nuestro país (49/1000), respecto a las adolescentes de otros países de América Latina y el Caribe (76/1000), estamos mas bajo, pero estamos significativamente mas alto en relación a países desarrollados.

Es importante destacar que un 12% de las madres adolescentes han sido madres por segunda o tercera vez en esta etapa de su vida.

Características de las Adolescentes embarazadas:

- De acuerdo a datos del Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral del Adolescente de la Facultad de Medicina de la Universidad De Chile (CEMERA), la mayor frecuencia de embarazo en las adolescentes es la siguiente:

EDAD	PORCENTAJE
< 13 años	4 %
14- 15 años	21.7%
16 – 17 años	52.2%

* Estudio CEMERA

- La escolaridad de las adolescentes embarazadas varia, pues un 47.3% curso entre 5° y 8° básico, un 27.7% entre 1° y 2° medio.
- Respecto a la actividad que ellas desempeñan más del 50% son estudiantes.
- El control prenatal es más tardío comparado con las embarazadas adultas.
- La mayoría no tienen planeado embarazarse pero tampoco utilizan métodos anticonceptivos.
- Las familias de las adolescentes embarazadas por lo general son disfuncionales, además que el factor de riesgo que la madre haya sido madre adolescente es muy importante.

2.4 SALUD DE LOS ADOLESCENTES CHILENOS

Desde el año 1994 el Ministerio de Salud diseñó el Programa de Salud de las y los Adolescentes, esto como una medida para cubrir las necesidades de esta población que muchas veces era postergada, pues no existían planes diseñados a su realidad epidemiológica.

La implementación del programa de Salud del Adolescente es en la Atención Primaria, la que entre otras tareas canaliza los recursos a nivel local y la focalización de la prestación de servicios.

El principal objetivo de este programa es aportar al mejor nivel de salud y bienestar biopsicosocial de la población entre los 10 – 19 años, con equidad de género y contribuyendo al desarrollo humano, lo anterior contribuye el cumplimiento de los objetivos sanitarios para este grupo etario.

Las principales líneas de acción del programa son:

- Actividades promocionales y preventivas para la adquisición y mantención de los hábitos de vida saludables y a evitar o disminuir el consumo de tabaco, el sobrepeso, obesidad y sedentarismo, la conducta sexual de riesgo, y los accidentes, violencia y consumo de alcohol y drogas.
- Realizar atención de morbilidad por problemas de salud agudos.

- Ofrecer examen de salud preventivo, orientado a la evaluación del crecimiento y desarrollo y a la detección de problemas o riesgos de salud.
- Realizar derivación a los programas respectivos para tratamiento precoz y efectivo de las patologías detectadas.
- Realizar derivación al sistema de garantías AUGE en los casos en que corresponda.

De acuerdo a evaluaciones realizadas a este programa algunos de los obstáculos para la atención de los adolescentes son que no existe atención preferencial para este grupo, a excepción de las adolescentes embarazadas y que las actividades de salud hacia ellos están relacionadas con morbilidad y no con atención integral.

Otra limitante para la ejecución de este programa son los recursos económicos destinados, actualmente es el programa que menor presupuesto recibe y no existen recursos asignados por vía central, el financiamiento es a través de los recursos vía per cápita o el financiamiento regular de los servicios de salud provinciales.

2.5 EDUCACION SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES CHILENOS

La sexualidad, como parte de la esencia del hombre y que es motivo de interrogantes en la etapa adolescente, es tratada en los planes de Educación formales desde el año 1970, cuando aparece la primera publicación oficial de gobierno sobre Educación Sexual. Lamentablemente entre los años 1973 y 1989 no existieron políticas de gobierno en esta materia y solo algunas organizaciones no gubernamentales y universidades se preocuparon de la Educación sexual en nuestro país.

En el año 1991 nuevamente se retoma el tema y desde ese año hasta 1994 el Ministerio de Educación definió los lineamientos de la Política de Educación en Sexualidad para el mejoramiento en la calidad de la educación.

Entre los planes y programas que el MINEDUC ha impulsado están:

1996: Programa de Jornadas de capacitación en Afectividad y Sexualidad (JOCAS), instancia de diálogo y conversación de los escolares con profesores y estudiantes universitarios.

1994-1995: El Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral del Adolescente de la Facultad de Medicina de la Universidad De Chile (CEMERA), desarrollo el programa “Adolescencia, tiempo de decisiones”, el objetivo de este programa es enfocar la sexualidad en un contexto integral y globalizador, en el marco de este programa se capacitó a profesores que efectuarían el programa y al personal administrativo.

Desde el año 1994, el Centro de Estudios de la Biología de la Reproducción (CEBRE) de la Pontificia Universidad Católica de Chile, trabaja en un Programa de Educación Sexual, llamado “Teen Star”, el cual ha sido aplicado con éxito en otros países. Su objetivo es integrar a los jóvenes su capacidad biológica de ser padres y ayudarlos a comprender que la sexualidad manifiesta su verdadero significado al entenderse como un sincero don de sí mismo en el amor, buscando la felicidad en el darse más que en el recibir.

2.5.1 PLAN DE EDUCACIÓN EN SEXUALIDAD Y AFECTIVIDAD

Durante el año 2004, el MINEDUC convocó a una comisión de expertos para revisar y entregar orientaciones y recomendaciones, con el fin de mejorar la Política del Ministerio en esta temática.

El estado, en cumplimiento de sus funciones, debe colaborar con la familia en la educación de sus hijos, y cautelar el bien común. En el tema de la sexualidad, la acción del Estado debe garantizar el respeto a la libertad de pensamiento y conciencia de los ciudadanos, asegurando la expresión de las diversas orientaciones y concepciones presentes en nuestra sociedad.

A través de la implementación de este Plan, se espera que todos los niños y jóvenes del país, durante y al concluir la Educación Media, logren las siguientes metas:

- Se reconozcan, identifiquen y acepten a sí mismos como seres sexuados y sexuales, en cada una de las edades y etapas de su ciclo de vida y comprendan y asuman que el ejercicio de la sexualidad debe ser libre, sin violencia ni coerción en ningún caso o circunstancia.
- Reconozcan el valor de los vínculos y del componente afectivo de las relaciones humanas y entablen relaciones interpersonales respetuosas de los demás, basándose en un marco de valores que promueva las relaciones justas, el respeto por los derechos, el cumplimiento de responsabilidades y el bien común.
- Establezcan relaciones interpersonales equitativas, dentro de la pareja, y la familia, basándose en una adecuada comunicación, independiente del sexo y la edad.

- Desarrollen u progresivo y adecuado conocimiento en relación con su cuerpo, como un factor promotor de una adecuada autoestima, el autocuidado y la atención a la propia salud y como herramienta de prevención de situaciones de abuso y de violencia sexual.
- Desarrollen u pensamiento crítico, conducente al logro de actitudes positivas hacia la sexualidad y a un comportamiento sexual y afectivo autónomo, responsable, consciente y placentero.
- Tomen decisiones responsables para la prevención de las ITS y VIH- SIDA, conozcan los mecanismos de transmisión y las situaciones de riesgo a las que se pueden exponer a sí mismos y a otros.
- Tengan un comportamiento responsable y compartido, entre hombres y mujeres, en relación con la prevención del embarazo no deseado.
- Asuman responsablemente su sexualidad considerando la planificación de los embarazos, la paternidad y maternidad y la crianza del sus hijos, incluyendo una educación afectiva y sexual oportuna.

Este Plan se llevará a cabo durante los años 2005 y 2010, como parte de la planificación estratégica esta dividido en tres fases, la primera entre los años 2005 y 2006; la segunda entre el 2007 y el 2008 y la tercera entre los años 2009 y 2010, todo esto para una mejor evaluación y posibles intervenciones si fuere necesario.

2.6 DESCRIPCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL:

El establecimiento en el cual se llevó a cabo la investigación es el Liceo “Fray Pablo de Royo” de la Comuna de San Pablo X Región.

Es un establecimiento educacional Municipal – subvencionado, que imparte educación científico – humanista y técnico – profesional en jornada diurna y educación científico - humanista en jornada nocturna de Primer a Cuarto año de enseñanza media.

La matrícula de la jornada diurna al 30 de octubre del año 2005, era de 352 alumnos, distribuidos de la siguiente manera:

1° A	41 alumnos.
1° B	37 alumnos
1° C	38 alumnos
2° A	28 alumnos
2° B	35 alumnos

2° C	43 alumnos
3° Científico-humanista	43 alumnos
3° Agrícola	23 alumnos
3° Tec. En Enfermería	30 alumnos
4° Científico-humanista	9 alumnos
4° Agrícola	7 alumnos
4° Tec. En Enfermería	18 alumnos
Total	352 alumnos

Entre los recursos humanos con que cuenta el liceo tenemos al Director del establecimiento, Jefe de UTP, Inspector General, Orientadora, 15 profesores, 2 paradoscentes, secretaria y dos auxiliares de servicio.

Actualmente en el establecimiento se realizan actividades, correspondientes al currículo de segundo y tercer medio de la asignatura de Biología que están relacionados con Educación Sexual.

Existe una fluida relación entre docentes del Área de Enfermería y Profesionales del Consultorio Municipal de San Pablo, para la derivación de jóvenes con problemas de salud a este Centro asistencial.

2.7 RESULTADOS DE OTRAS INVESTIGACIONES

Lavin y col (1997), realizaron un Análisis de las conductas sexuales de las/los adolescentes de la región metropolitana, a continuación algunos resultados relevantes:

- Lugar del primer coito: la mayoría inicia actividad coital en la propia casa o en la de la o el pololo.
- La mayoría de los adolescentes sexualmente activos no tienen relaciones sexuales en forma regular sino que en forma ocasional o poco frecuente, con 4 relaciones o menos al mes.
- El 92.6% de las mujeres reconoce nunca tener relaciones sexuales con otra persona cuando están pololeando, mientras que un 59.7% de los hombres reconoce tenerlas fuera del pololeo.
- El 75% de los adolescentes reconoció que no utilizó un método anticonceptivo (MAC) en su primera relación sexual, contra un 25% que si, los utilizó.

- Razones dadas por los adolescentes para no utilizar MAC:
 - “Relación sexual espontánea”, no tenía MAC en ese momento (41.3%)
 - “No lo necesitaba”, nada pasaría si no los usaba (24.9%)
 - “No sabía”, no conocía o no tenía información sobre los MAC (24.3%)

- Razones para usar MAC en la primera relación sexual:
 - Mujeres:
 - Evitar el embarazo (84.6%)
 - Prevención de ETS (15.4%)
 - Hombres:
 - Evitar el embarazo (56.7%)
 - Prevención de ETS (43.3%)

- MAC más frecuentemente usados por los adolescentes:
 - Condón (56.9%)
 - ACO (19.8%)
 - Coito interrumpido o calendario (16.4%)
 - DIU o inyección (5.3%)
 - Espermicida (1.5%)

- Razones para iniciar actividad sexual:
 - Porque es rico
 - Por amor
 - Por curiosidad
 - Por consentimiento mutuo
 - Para que mi pareja me quisiera mas.
 - Para poder continuar la relación
 - Para agradar a mi pareja
 - Para no herir a mi pareja
 - Porque me iba a dejar por otra
 - Porque otros lo hacen
 - Lo hice obligado o forcé a mi pareja.

- Agentes socializadores en sexualidad:
 - Pares (50.7%)
 - Madre (29.0%)
 - Medios de comunicación (18.5%)
 - Padre (12.5%)
 - Hermanos (11.2%)
 - Profesores (10.8%)
 - Personal de Salud (3.8%)
 - Personal de Iglesia (2.3%)

3.- OBJETIVOS

3.1.- OBJETIVO GENERAL

- Describir el comportamiento sexual de los adolescentes del Liceo Fray Pablo de Royo, de la comuna de San Pablo.

3.1.1- Objetivos específicos:

- Describir la población de estudio según sexo, edad, curso, religión y procedencia.
- Describir el nivel de conocimientos acerca de anticonceptivos orales, período fértil de la mujer y protección de infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del Liceo Fray Pablo de Royo según grupo curso.
- Definir el porcentaje de jóvenes sexualmente activos en el establecimiento y su distribución por grupo curso.
- Describir las prácticas de sexualidad de los adolescentes del Liceo Fray Pablo de Royo, en relación a: Condiciones de inicio de actividad sexual, finalidad de las relaciones sexuales, situación afectiva actual, práctica de caricias íntimas, orientación sexual, razones para no tener sexo, edad primera relación sexual, primera pareja sexual, número de relaciones sexuales en los últimos seis meses, motivo de la primera relación sexual, uso de métodos anticonceptivos, tipo de método anticonceptivo que utilizan, razones para no usar métodos anticonceptivos, lugar de encuentro para mantener relaciones sexuales.
- Identificar quien es la persona con quien los adolescentes con mayor frecuencia conversan de temas referentes a sexualidad.
- Determinar la práctica de masturbación según sexo.
- Determinar influencia de alcohol y/o drogas en la mantención de relaciones sexuales.
- Definir porcentaje de jóvenes con hijos y /o embarazados dentro de la comunidad educativa.
- Identificar dentro del grupo de adolescentes embarazadas y/o con hijos el antecedente de ser hija de madre adolescente.

4.- MATERIAL Y MÉTODOS

4.1.-TIPO DE ESTUDIO:

La investigación fue realizada bajo un enfoque cuantitativo, transversal, de tipo descriptivo.

- Según su desarrollo en el tiempo:

Transversal: La investigación se realizó en el Liceo San Pablo de Royo de la comuna de San Pablo, se analizó el proceso en un momento determinado, sin seguimiento del hecho estudiado.

- Según la finalidad del estudio:

Descriptivo: Detalla las características del comportamiento sexual de los adolescentes.

4.2 POBLACION EN ESTUDIO:

La población estudiada comprendió a 284 alumnos de los doce cursos, de 1° a 4° medio de la comunidad escolar del Liceo Fray Pablo de Royo de la comuna de San Pablo

4.2.2.- Criterios de inclusión:

Alumnos que fueron informados de las características de la investigación, voluntariamente accedieron a participar y se encontraban en clases el día de la aplicación del cuestionario.

4.2.3.- Criterios de exclusión:

Alumnos que no accedieron a participar, no importando las razones para ello.

4.3 DEFINICIÓN NOMINAL Y OPERACIONAL DE VARIABLES:

4.3.1. Sexo:

Definición nominal: Condición orgánica que diferencia al hombre de la mujer.

Definición operacional: - masculino
- femenino

4.3.2. Edad:

Definición nominal: tiempo que ha vivido una persona.

Definición operacional: - número de años cumplidos al momento de aplicación del instrumento.

4.3.3. Curso:

Definición nominal: Tiempo señalado en los establecimientos de enseñanza para oír las lecciones.

Definición operacional:

- 1ero medio
- 2do medio
- 3ero medio
- 4to medio

4.3.4. Religión:

Definición nominal: Conjunto de creencias y normas morales de conducta.

Definición operacional: - Evangélica

- Católica
- Creyente sin religión definida
- Mormón
- Testigo de Jehová
- Ateo
- Agnóstico

4.3.5. Procedencia:

Definición nominal: Lugar de residencia del adolescente.

Definición operacional: - Urbano

- Rural

4.3.6. Acción de la píldora anticonceptiva:

Definición nominal: Mecanismo mediante el cual se evita el embarazo.

Definición operacional: - Suprime la ovulación.

- Mata al espermio.
- Cierra el cuello del útero.
- Evita la eyaculación.
- Inmoviliza al espermio.
- No sabe.

4.3.7. Periodo fértil de la mujer:

Definición nominal: Lapso de tiempo en el cual la mujer tiene posibilidades de quedar embarazada si tiene relaciones sexuales.

Definición operacional: - En la menstruación.
- Primera semana del ciclo.
- Segunda semana del ciclo.
- Entre la segunda y tercera semana.
- Tercera semana del ciclo.
- Cuarta semana del ciclo.
- No sabe.

4.3.8. Conocimientos Prevención de ITS:

Definición nominal: Manejo de información para prevenir ITS

Definición operacional: - Si.
- No.

4.3.9. Relaciones sexuales:

Definición nominal: Comienzo de relaciones coitales.

Definición operacional: - Si
- No

4.3.10. Condiciones para iniciar las relaciones sexuales:

Definición nominal: Requisitos de una pareja para el inicio de las relaciones sexuales.

Definición operacional: - Basta que quieran o tengan oportunidad.
- Deben gustarse o estar pololeando.
- Estar enamorados.
- Ser pareja estable.
- Deben ser maduros y responsables
- Tienen que estar de acuerdo en casarse.
- Estar casados.

4.3.11. Finalidad de las relaciones sexuales:

Definición nominal: Causa que motiva a realizar el acto sexual.

Definición operacional: - Expresar afecto y entrega a la pareja.
- Satisfacer los deseos sexuales.
- Procurar placer.
- Tener hijos.

4.3.12. Situación afectiva:

Definición nominal: Tipo de relación afectiva en la que se encuentra.

Definición operacional: - Pololeando.

- Andas.
- No andas ni pololeas.

4.3.13. Práctica de caricias íntimas:

Definición nominal: Acercamiento con contacto corporal en zonas íntimas con consentimiento.

Definición operacional: - Frecuentemente.

- A veces.
- Nunca.

4.3.14. Práctica de masturbación:

Definición nominal: Autoestimulación genital para obtener placer.

Definición operacional: - Si.

- No.

4.3.15. Orientación Sexual:

Definición nominal: Tendencia sexual.

Definición operacional: - Heterosexual.

- Homosexual.
- Bisexual.

4.3.16. Razones para no tener relaciones sexuales:

Definición nominal: Motivación para abstenerse de las relaciones sexuales.

Definición operacional: - Temor al embarazo

- Valores morales y religiosos
- No estar casado
- Temor a los padres
- Temor a las Infecciones de Transmisión Sexual
- Por falta de oportunidades
- Temor a no actuar adecuadamente
- Timidez.

4.3.17. Edad de la primera relación sexual:

Definición nominal: Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la primera relación sexual.

Definición operacional: - 11 o menos.

- 12 – 15.
- 16 o más.

4.3.18. Primera Pareja sexual:

Definición nominal: Persona con quien tiene relaciones sexuales

Definición operacional: - Pololo(a).
- Amigo(a).
- Otra persona

4.3.19. Número de Relaciones sexuales en los últimos seis meses:

Definición nominal: Número de relaciones sexuales que ha tenido en los últimos 6 meses

Definición operacional: - Una a tres.
- Cuatro o más.
- Nunca.

4.3.20. Motivo de la primera relación sexual:

Definición nominal: Razón que motivo la primera relación sexual.

Definición operacional: - Deseo.
- Curiosidad.
- Comprobar que podía hacerlo.
- Amor.
- Inducido por una persona mayor.
- Asegurarse del amor de su pareja.
- Presión del grupo.
- Razones de dinero.

4.3.21. Uso de método anticonceptivo:

Definición nominal: Utilización de algún método anticonceptivo

Definición operacional: - Si.
- No.

4.3.22. Tipos de métodos anticonceptivos:

Definición nominal: Utilización de algún método que evite el embarazo.

Definición operacional: - Píldora anticonceptiva
- Condón
- Retiro o coito interrumpido
- Calendario
- Otro
- Ninguno

4.3.23. Razones para no emplear método anticonceptivo:

Definición nominal: motivación personal para no utilizar algún método anticonceptivo.

Definición operacional: - Tengo relaciones en forma esporádica.

- No se cuales son y/o como funcionan
- Son malos para la salud
- La religión que practica no lo permite.
- No tengo riesgo de embarazarme o contraer una ITS.
- No tengo dinero para comprarlos
- Me da vergüenza comprarlos o pedirlos.
- No se donde conseguirlos.
- No se como conseguirlos.
- Otro.

4.3.24. Lugar donde mantiene relaciones sexuales:

Definición nominal: Espacio físico donde se mantienen relaciones sexuales.

Definición operacional: - Mi casa.

- La casa de mi pareja.
- La casa de un amigo(a).
- Motel o habitación arrendada.
- Sitio eriazo.
- Otro

4.3.25. Persona con la que conversa acerca de sexualidad:

Definición nominal: Persona con la cual se hablan de temas relacionados con sexualidad.

Definición operacional: - Pololo

- Mamá
- Papá
- Hermana /o
- Amiga / o
- Compañero /a de curso
- Profesor /a
- Profesional de salud (médico, enfermera, matrona, etc)
- Guía espiritual (Sacerdote, Pastor. Etc)

4.3.26. Influencia de alcohol y/o drogas:

Definición nominal: Uso de alcohol y/o drogas previo a mantener relaciones sexuales.

Definición operacional: - Si.

- No.

4.3.27. Hijos:

Definición nominal: Resultado de un embarazo.

Definición operacional: - Si.
- No.

4.3.28. Embarazo:

Definición nominal: Producto de relaciones sexuales.

Definición operacional: - Si.
- No.

4.3.29. Edad de la madre en su primer embarazo:

Definición nominal:

Definición operacional: - Menos de 15 años
- Entre los 15 – 20 años.
- Entre los 21 – 30 años.
- Más de 30 años

4.4.- DESCRIPCION DEL INSTRUMENTO Y TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN:

El instrumento utilizado para la recolección de información es un cuestionario modificado y adaptado por la autora (ver anexo nº 2) a partir de elementos del instrumento de la Tesis del Instituto de Enfermería de la Universidad Austral de Chile del año 2000, titulada “Conocimientos, percepciones y practicas de sexualidad en los alumnos de primero y segundo medio de los establecimientos educacionales asignados al Consultorio Externo Valdivia”, perteneciente a la autora Patricia Chávez, además se incluyeron preguntas de elaboración propia de la autora.

Por lo íntimo y delicado del tema la recolección de información se realizó previo consentimiento informado (ver anexo nº 1) de los alumnos encuestados, no se consideró necesaria la autorización de los padres pues no se realizaría una intervención directa con los alumnos con actividades de promoción o prevención, sólo recolección de información anónima.

La aplicación del cuestionario se realizó en los distintos cursos, previa autorización de la dirección y en coordinación con la unidad técnico-pedagógica del establecimiento. En cada curso se explicó a los alumnos en que consistía su participación, que esta sería anónima, confidencial y voluntaria, dando la seguridad a los encuestados que al devolver el cuestionario

este no sería identificado de ninguna forma, además de explico la importancia de la información que se obtendría de la investigación para ellos y su comunidad educativa.

El instrumento fue autoaplicado por los alumnos con la presencia de la autora en la sala de clases, para orientarlos en caso de dudas respecto a alguna pregunta o palabra.

4.5.- PRESENTACION Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS

Los resultados de las variables a estudiadas fueron tabulados y graficados utilizando planillas de datos del programa Microsoft Excel.

La representación de los datos obtenidos, se realizó mediante gráficos sectoriales, gráficos de barras simples, gráficos de barras asociadas, tablas de distribución de frecuencia.

VARIABLES INDIVIDUALES	PRESENTACIÓN
• Sexo	Gráfico sectorial.
• Edad	Gráfico de barras.
• Curso	Gráfico sectorial.
• Religión	Tabla de distribución de frecuencia.
• Lugar de Procedencia	Gráfico sectorial.
• Alumnos sexualmente activos	Gráfico sectorial.
• Condición para el inicio de relaciones sexuales	Tabla de distribución de frecuencia.
• Finalidad de las relaciones sexuales.	Tabla de distribución de frecuencia.
• Situación afectiva actual	Gráfico sectorial.
• Práctica de caricias íntimas	Gráfico sectorial.
• Orientación sexual.	Gráfico sectorial.
• Razón para no iniciar relaciones sexuales.	Tabla de distribución de frecuencia.
• Edad en la primera relación sexual.	Gráfico sectorial.
• Primera pareja sexual.	Gráfico sectorial.
• Número relaciones sexuales en los últimos 6 meses.	Gráfico de barras.
• Motivo de la primera relación sexual	Tabla de distribución de frecuencia.
• Uso de método anticonceptivo.	Tabla de distribución de frecuencia.
• Tipo de método anticonceptivo.	Tabla de distribución de frecuencia.

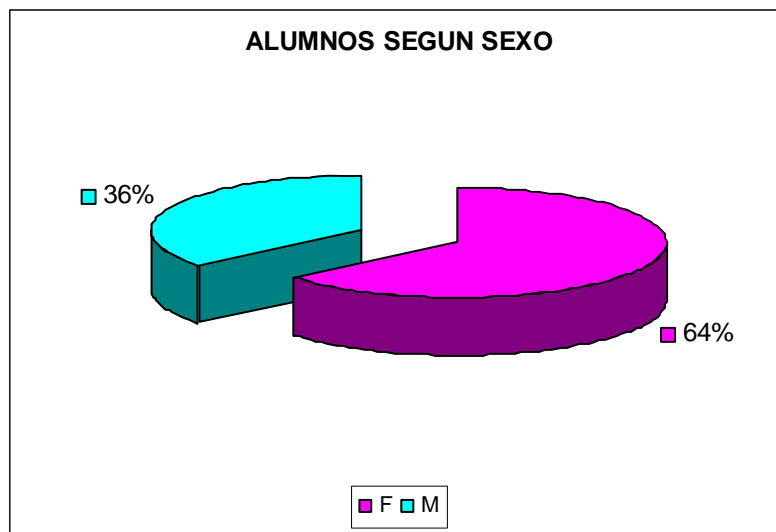
<ul style="list-style-type: none"> • Razón para no utilizar método anticonceptivo. 	Tabla de distribución de frecuencia.
<ul style="list-style-type: none"> • Lugar donde con mayor frecuencia mantiene relaciones sexuales. 	Gráfico sectorial.
<ul style="list-style-type: none"> • Persona con la que conversa de sexualidad. 	Tabla de distribución de frecuencia.
<ul style="list-style-type: none"> • Influencia del alcohol o drogas al mantener relaciones sexuales. 	Gráfico sectorial.
<ul style="list-style-type: none"> • Hijos 	Gráfico sectorial.
<ul style="list-style-type: none"> • Embarazo 	Gráfico sectorial.
VARIABLES ASOCIADAS	PRESENTACIÓN
Calidad de los conocimientos en relación a ACO según curso	Gráfico de barras asociadas.
Calidad de los conocimientos en relación a periodo fértil según curso.	Gráfico de barras asociadas.
Calidad de los conocimientos en relación a protección de ITS según curso.	Gráfico de barras asociadas.
Alumnos según curso y actividad sexual	Gráfico de barras asociadas.
Práctica de masturbación según sexo	Gráfico de barras asociadas.
Alumnos(as) esperando hijos y edad de la madre en su primer embarazo.	Gráfico sectorial.

5.- RESULTADOS

El cuestionario fue aplicado a 284 alumnos del Liceo Fray Pablo de Royo, lo que corresponde a un 80,6% del total de la población matriculada en el establecimiento al 30 de octubre del 2005, se considera un alto porcentaje pues la asistencia los días de aplicación de los cuestionarios alcanzo a un 82,3%.

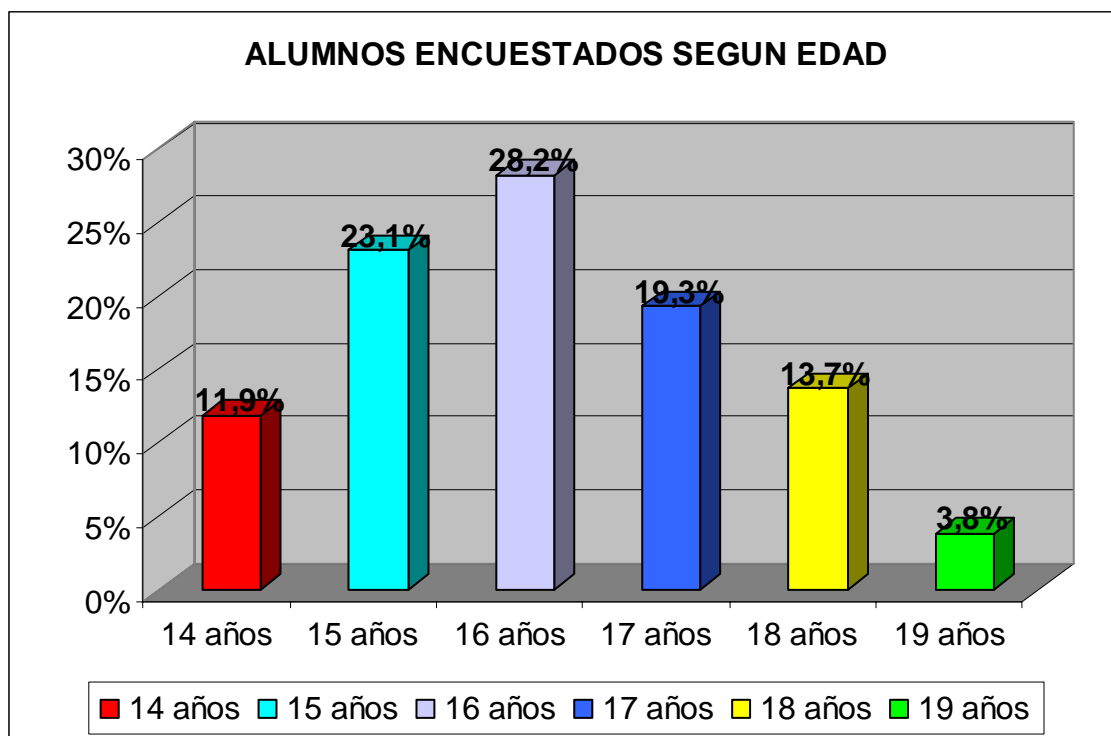
5.1.-CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN:

Gráfico N° 1: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según sexo. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.



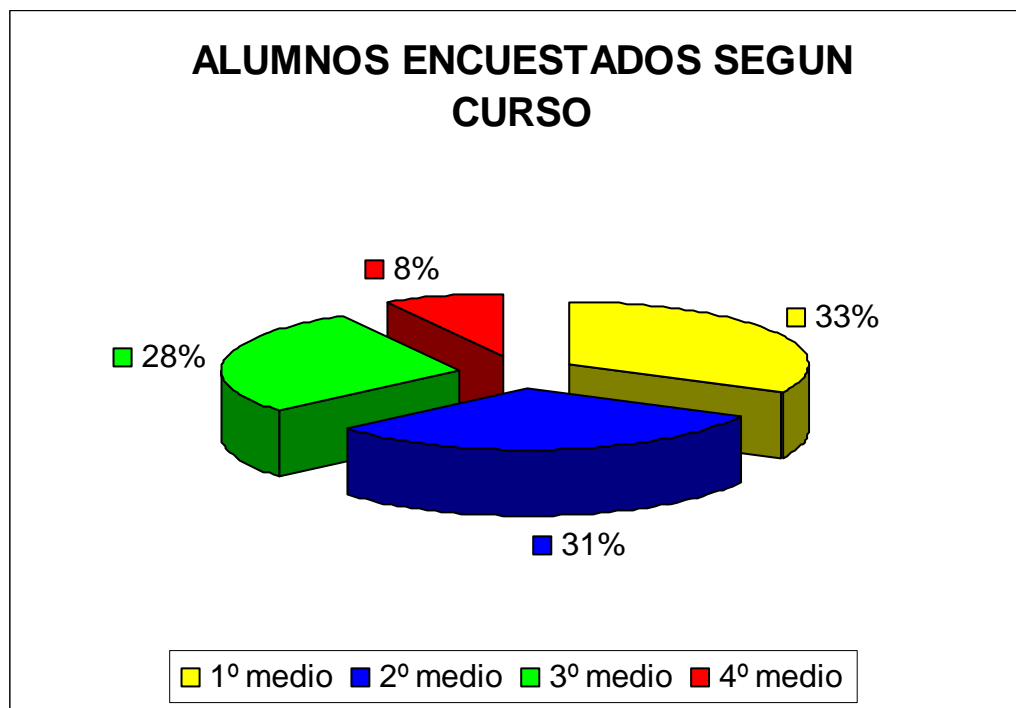
Podemos observar que del total de participantes el 64% corresponden al sexo femenino, en tanto el restante 36% corresponden al sexo masculino.

Gráfico N° 2: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según edad. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.



La distribución porcentual de alumnos según edad nos muestra que las edades entre los 15 y 17 años abarcan los mayores porcentajes de participantes y los grupos de 18 y 19 años disminuyen paulatinamente en cantidad.

Gráfico N° 3: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según curso. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.



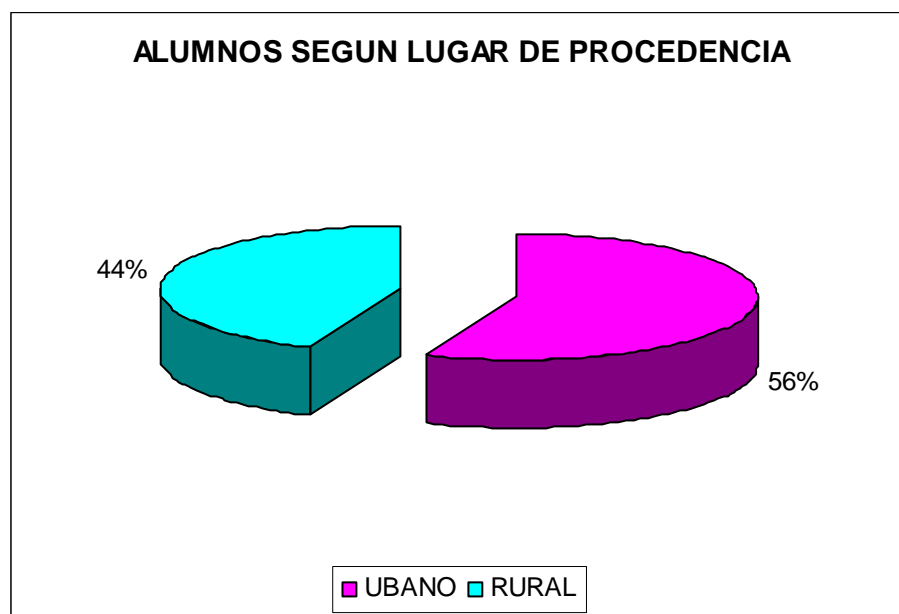
La población total encuestada correspondió a 284 participantes, la distribución de alumnos de 1º, 2º y 3º medio es proporcional, no así en los alumnos de 4º medio en que disminuye considerablemente el porcentaje de encuestados. Esto refleja la realidad del establecimiento en que el número de alumnos en este nivel es menor debido a la deserción del sistema escolar.

Tabla 1: Distribución del total de alumnos encuestados según religión que profesan, Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X región. 2005.

RELIGION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Evangélica	58	20.5
Católica	170	59.8
Mormona	3	1.1
Testigo de Jehová	4	1.4
Creyente, sin religión definida	37	13.0
Ateo	10	3.5
Agnóstico	2	0.7
Total	284	100.0

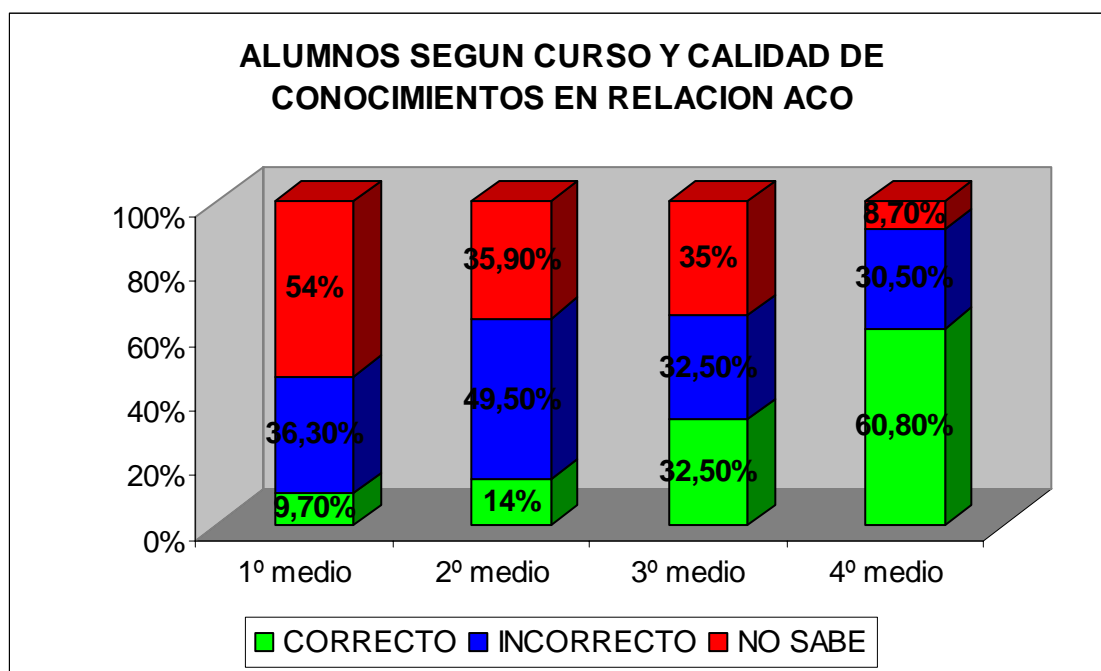
La tabla nos muestra que los alumnos en su mayoría se declaran como católicos, seguidos por alumnos evangélicos y por creyentes sin religión definida.

Gráfico N° 4: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según lugar de procedencia. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.



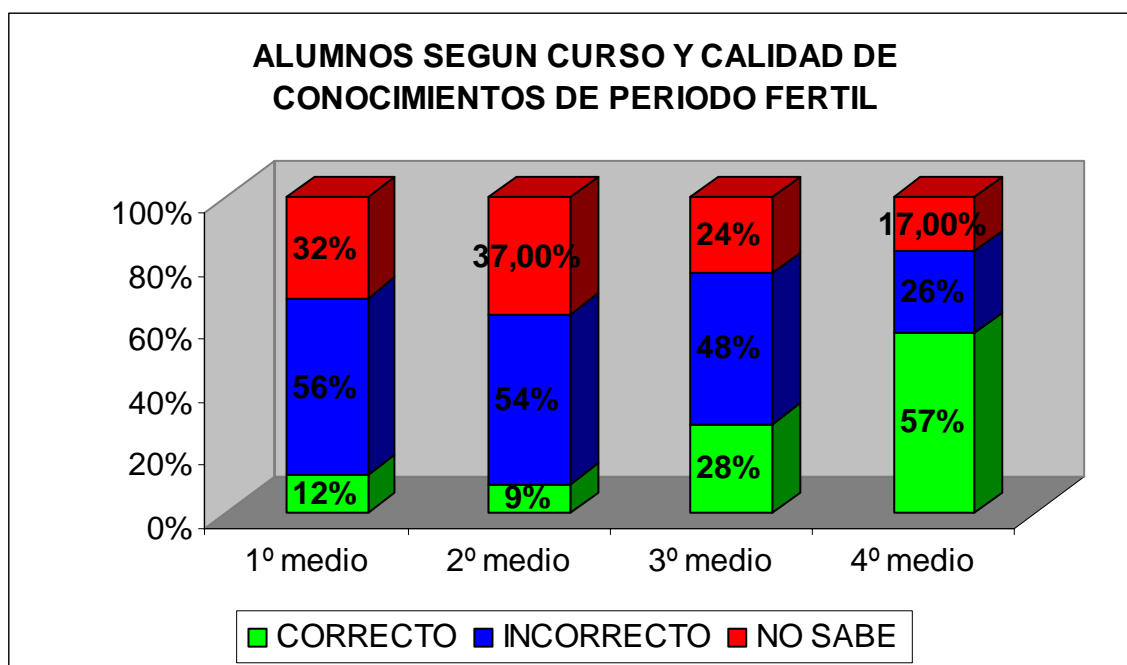
En este gráfico podemos observar el alto porcentaje de alumnos que habitan en el sector rural, San Pablo es una comuna con un alto porcentaje de población rural, y el Liceo cuenta con un internado para atender las necesidades de estos alumnos.

Gráfico N° 5: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según curso y calidad de conocimientos en relación a acción de los anticonceptivos orales. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.



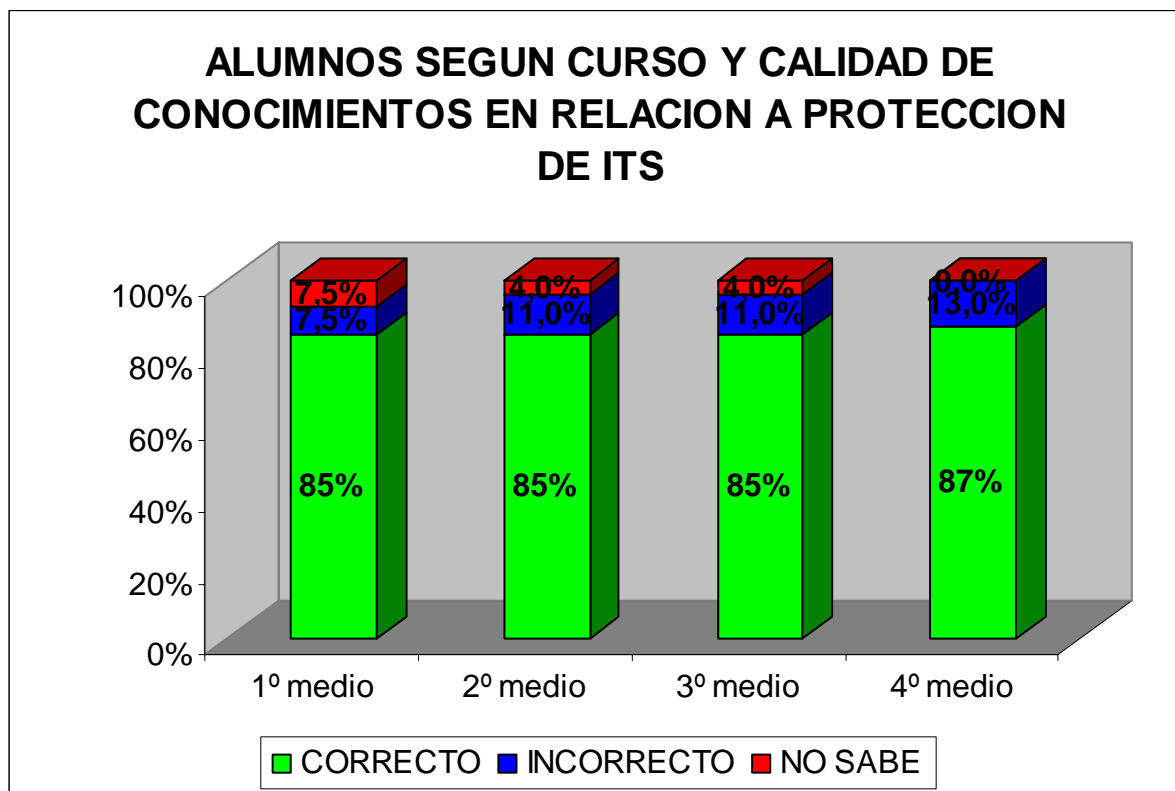
En este gráfico podemos ver importantes diferencias según grupo curso. Los encuestados de 1º medio presentan un alto porcentaje de respuestas incorrectas o declaraban no saber, situación que se revierte paulatinamente, pues un 60.8% de alumnos de 4º medio respondieron correctamente.

Gráfico N° 6: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según curso y calidad de conocimientos en relación a periodo fértil de la mujer. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.



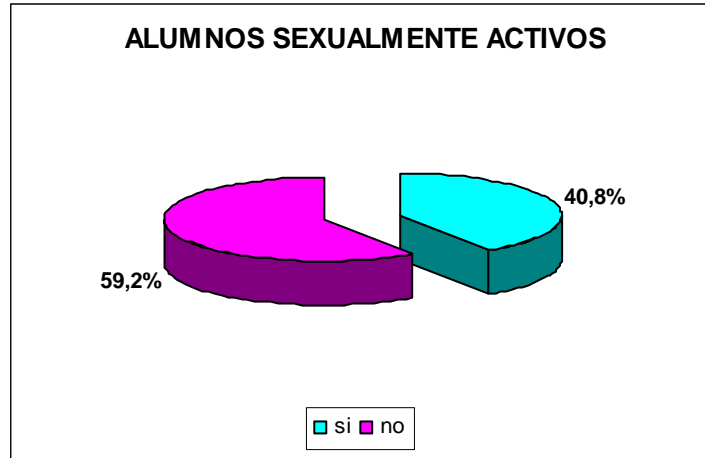
En este gráfico podemos observar que los alumnos de 4º medio responden mayoritariamente bien, a diferencia de los alumnos de 1º y 2º medio en que responden incorrectamente o declaran no saber.

Gráfico N° 7: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según curso y calidad de conocimientos en relación a protección de infecciones de transmisión sexual. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.



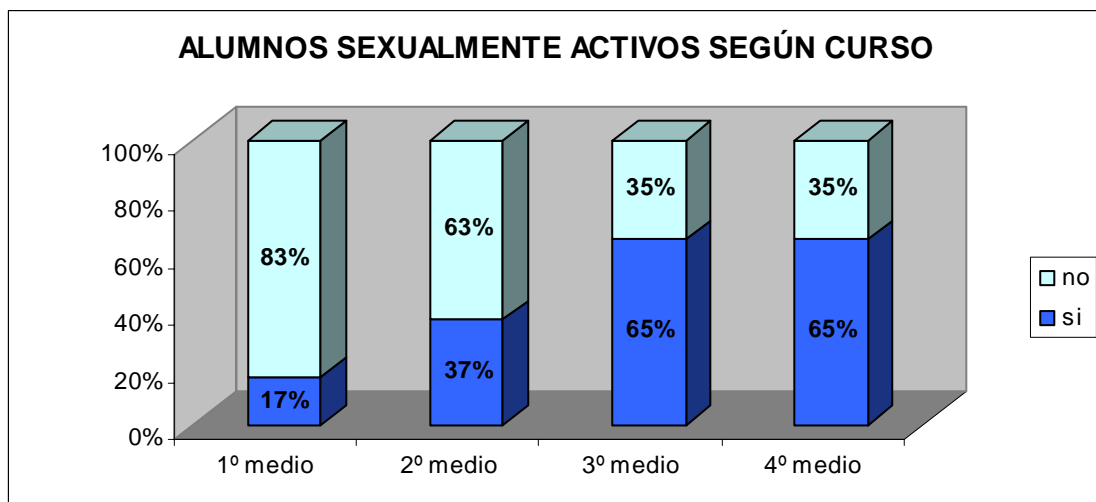
Se observa una distribución uniforme en los distintos cursos en el porcentaje de alumnos que respondió correctamente a esta pregunta, lo que se puede relacionar a la mayor promoción en los medios de comunicación respecto al tema de las ITS.

Gráfico N° 8: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según inicio relaciones sexuales. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.



La distribución nos muestra que el 40.8% de los alumnos encuestados (116 alumnos) han mantenido relaciones sexuales contra un 59.2% (168 alumnos) que aún no inicia actividad sexual.

Gráfico N° 9: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según curso e inicio relaciones sexuales. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.



Esta distribución nos muestra el paulatino aumento de los alumnos sexualmente activos a medida que avanzan en grado escolar.

Tabla 2: Principal condición declarada por los alumnos encuestados para iniciar relaciones sexuales. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X región. 2005.

Principal condición para inicio de relaciones sexuales	Frecuencia	Porcentaje
Querer o tener oportunidad.	16	5.6
Gustarse o estar pololeando.	16	5.6
Estar enamorados.	37	13.1
Ser pareja estable.	40	14.1
Ser maduros y responsables.	153	53.8
Estar de acuerdo en casarse.	2	0.7
Estar casados	13	4.6
Otra	7	2.5
Total	284	100.0

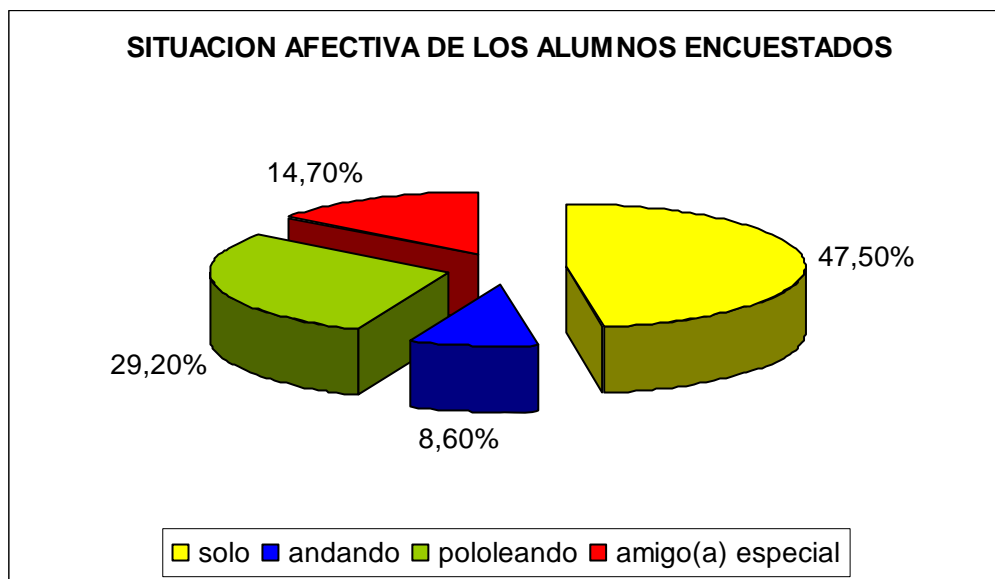
La tabla anterior señala que los alumnos encuestados mayoritariamente consideran que la principal condición para iniciar relaciones sexuales es ser maduros y responsables, lo que muestra que para ellos la sexualidad tiene un valor importante.

Tabla 3: Distribución de los alumnos encuestados según opinión sobre la finalidad de las relaciones sexuales. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X región. 2005.

Finalidad de las relaciones sexuales	Frecuencia	Porcentaje
Expresar afecto y entrega a la pareja.	185	65.1
Satisfacer deseos sexuales.	51	17.9
Obtener placer.	17	6.1
Tener hijos	25	8.8
Otra (pasar el rato)	6	2.1
Total	284	100.0

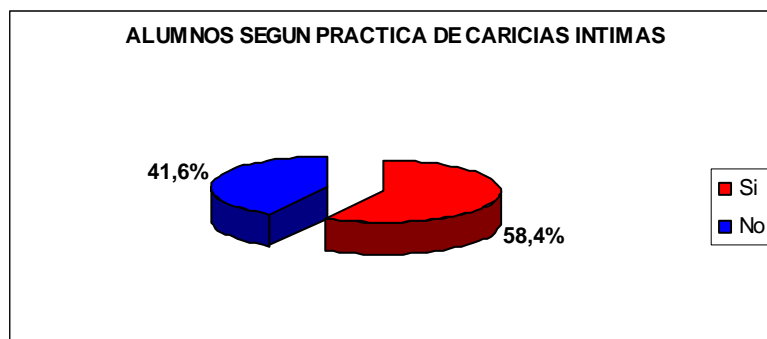
En la tabla destaca que los alumnos consideran en su mayoría que las relaciones sexuales tienen por finalidad expresar afecto y entrega a la pareja, lo que nuevamente nos muestra la importancia que le dan los jóvenes encuestados a los sentimientos con respecto al sexo.

Gráfico N° 10: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según situación afectiva actual. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.



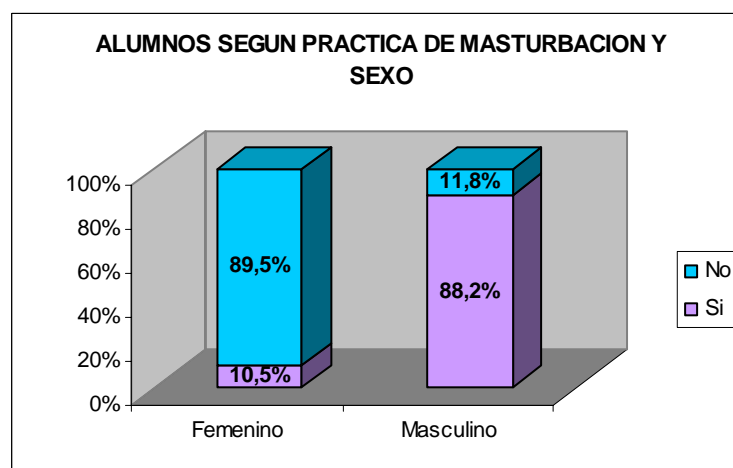
Podemos observar que los encuestados en su mayoría se encuentran solos, seguido de un 29.2% de alumnos pololeando, llama la atención que un 14.7% de los encuestados declara tener una relación de amigo especial.

Gráfico N° 11: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según práctica de caricias íntimas. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.



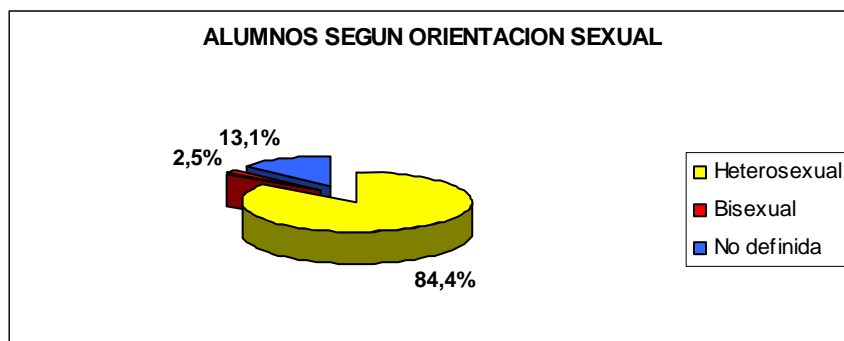
La distribución nos muestra que del total de alumnos el 58.4% declaró haber practicado caricias íntimas con su pareja, considerando que las caricias íntimas son el paso previo a las relaciones sexuales y de acuerdo al porcentaje de alumnos que se declararon sexualmente activos tenemos un número importante de alumnos que están en la etapa previa al inicio de las relaciones sexuales.

Gráfico N° 12: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según sexo y práctica de masturbación. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.



La literatura describe que la masturbación es mas frecuente entre los hombres que las mujeres, las que además por vergüenza no lo declaran. Los resultados del estudio reflejan esta situación.

Gráfico N° 13: Distribución porcentual del total de alumnos sexualmente activos según su orientación sexual. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.



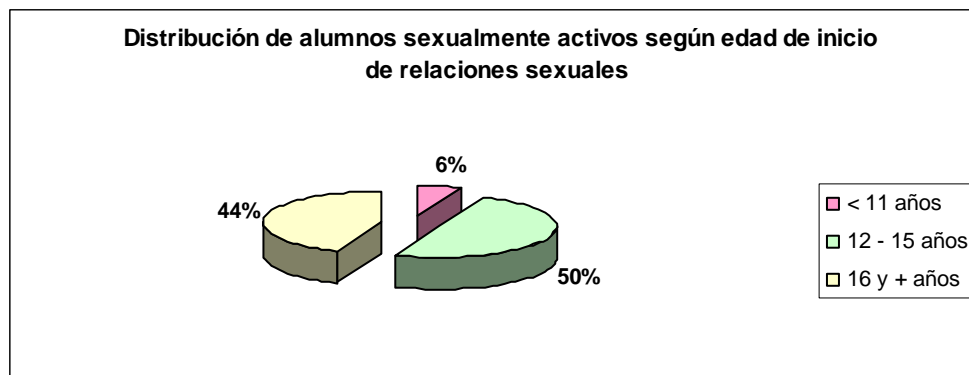
En este gráfico podemos observar que el 84,4% de los jóvenes sexualmente activos se identifican como heterosexuales, pero llama la atención que un 13,1% aún no tiene clara su orientación sexual, a pesar de haber iniciado actividad sexual.

Tabla 4: Distribución de los 168 alumnos que no han tenido relaciones sexuales según la principal razón para no iniciar actividad sexual. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X región. 2005.

Razón para no tener relaciones sexuales	Frecuencia	Porcentaje
Miedo al embarazo	67	39.8
Valores morales y religiosos	20	11.9
No estar casados	4	3.2
Miedo a los padres	8	4.7
Miedo a las ITS	19	11.3
Falta de oportunidades	21	12.5
Timidez	28	16.6
Total	168	100.0

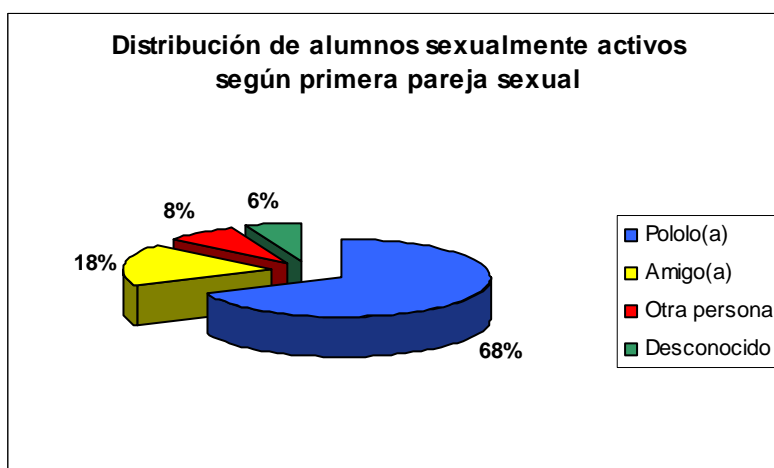
Podemos observar que el miedo al embarazo es la principal razón para no tener relaciones sexuales. La condición del matrimonio es la menos frecuente de las razones, lo que muestra un cambio importante en la manera de pensar comparado con generaciones anteriores.

Gráfico N° 14: Distribución porcentual del total de alumnos sexualmente activos según edad de la primera relación sexual. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.



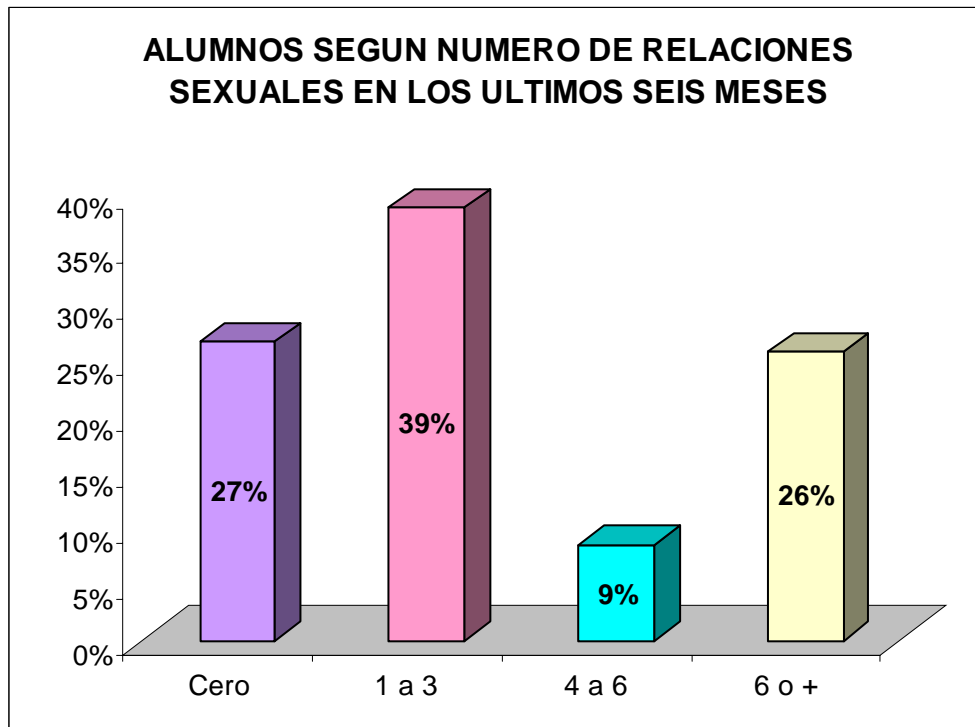
En este gráfico podemos observar que de los alumnos sexualmente activos, el 56 % inicio actividad sexual antes de los 15 años, mientras que el otro 44 % fue posterior a los 16 años.

Gráfico N° 15: Distribución porcentual del total de alumnos sexualmente activos según primera pareja sexual. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.



El gráfico muestra que en su mayoría los alumnos tuvieron como primera pareja sexual a sus pololos(as), destaca además que un 6% declaró que esa persona fue un desconocido.

Gráfico N° 16: Distribución porcentual del total de alumnos sexualmente activos según número de relaciones sexuales en los últimos 6 meses. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.



Del total de alumnos que han mantenido relaciones sexuales el 39% lo ha hecho con una frecuencia de una tres veces en los últimos seis meses, el 9% entre cuatro y seis veces y un 25% seis o más veces, de estos alumnos el 27% declara no haber mantenido relaciones sexuales en los últimos seis meses.

Tabla 5: Principal razón declarada por los alumnos sexualmente activos por la que mantuvieron relaciones sexuales la primera vez. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X región. 2005.

Razón para tener relaciones sexuales la 1º vez.	Frecuencia	Porcentaje
Deseo.	32	27.9
Curiosidad.	24	20.6
Comprobar que podían hacerlo.	6	5.1
Amor.	40	34.4
Inducido por una persona mayor.	4	3.4
Asegurar amor de su pareja.	4	3.4
Presión de amigos	1	0.9
Recibir dinero.	-	-
Obligado, forzado.	5	4.3
Total	116	100.0

EL amor es la razón que con mayor frecuencia declaran los encuestados, y que muestra la importancia afectiva que le otorgan al sexo, luego aparecen el deseo y la curiosidad.

Tabla 6: Distribución de los alumnos sexualmente activos según el uso de Métodos anticonceptivos. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X región. 2005.

Uso de MAC	Frecuencia	Porcentaje
SI	73	63%
NO	43	37%
Total	116	100.0

Se puede desprender de la tabla anterior que un 63% de los alumnos sexualmente activos utilizan algún método anticonceptivo al momento de mantener relaciones sexuales, contra un 37% que no los utiliza, lo que representa un factor de riesgo para embarazo y la transmisión de ITS.

Tabla 7: Distribución de los alumnos sexualmente activos, que utiliza algún método anticonceptivo, según el tipo de método utilizado. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X región. 2005.

Método Anticonceptivo	Frecuencia	Porcentaje
Anticonceptivos orales	12	16.4
Preservativo	56	76.9
Retiro o coito interrumpido	2	2.7
calendario	1	1.3
Otro	2	2.7
Total	73	100.0

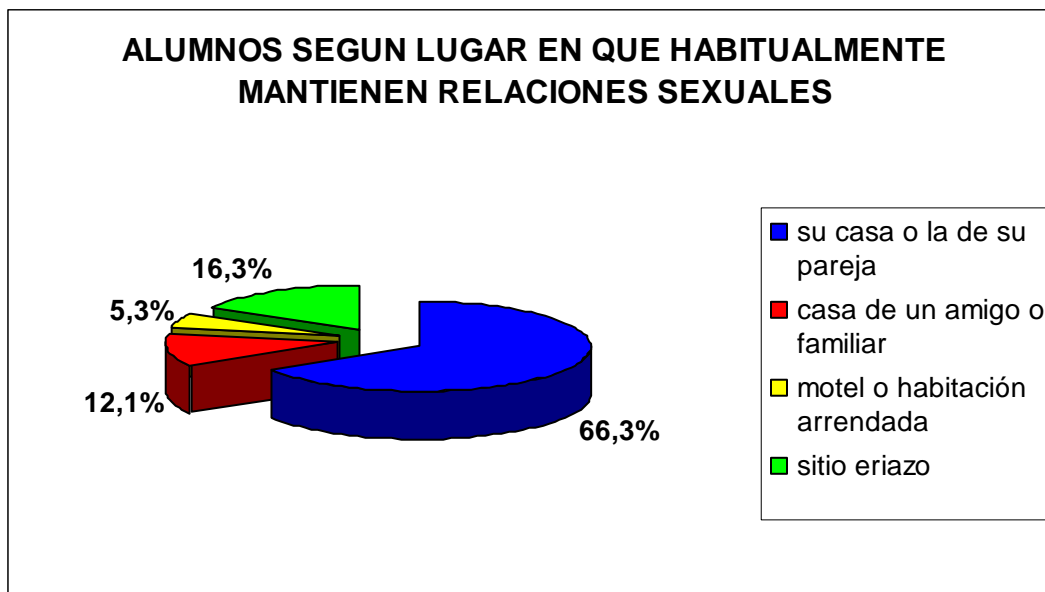
Sin duda el método anticonceptivo mas utilizado por los alumnos es el preservativo, seguido de los anticonceptivos orales.

Tabla 8: Razón declarada por los alumnos sexualmente activos para no utilizar un método anticonceptivo al momento de mantener relaciones sexuales. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X región. 2005.

Razón para no utilizar MAC	Frecuencia	Porcentaje
Relaciones sexuales esporádicas	24	55.8
Son malos para la salud	1	2.3
Vergüenza de comprarlos o pedirlos	8	18.6
No sabe como conseguirlos	4	9.4
Otras (decisión de pareja)	6	13.9
Total	43	100.0

Podemos observar que las relaciones sexuales esporádicas son el motivo que con mayor frecuencia declaran los alumnos sexualmente activos para no utilizar un método anticonceptivo, seguido de la vergüenza de comprarlos o pedirlos, es importante señalar que alternativas como “no saber cuales son los métodos anticonceptivos”, “como funcionan”, “no tener riesgo de embarazo” o “no tener dinero para adquirirlos”, no son razones elegidas por los alumnos para no usar algún método anticonceptivo.

Gráfico N° 17: Distribución porcentual de alumnos sexualmente activos según lugar en que habitualmente mantienen relaciones sexuales. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X región. 2005.



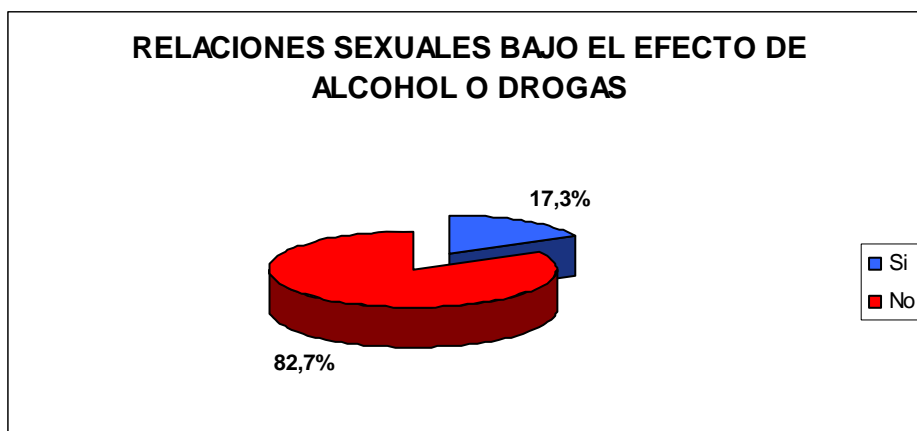
La distribución de los alumnos sexualmente activos de acuerdo al lugar en que habitualmente mantienen relaciones sexuales, tiene con mayor porcentaje la casa del encuestado o de su pareja con un 66.3%, luego tenemos la alternativa de sitio eriazo con un 16.3% y la casa de un amigo o familiar con un 12.1% y finalmente la opción de motel o pieza arrendada con un 5.3%.

Tabla 9: Persona señalada por los alumnos encuestados como la persona en que confían para conversar aspectos relacionados con sexualidad. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X región. 2005.

PERSONA CON LA QUE CONVERSAN DE SEXUALIDAD	ALUMNOS QUE SEÑALAN A ESTA PERSONA	
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mamá	69	24.3
Papá	9	3.3
Hermano(a)	21	7.4
Pololo(a)	22	7.7
Amigo(a)	133	46.8
Compañero(a) de curso	6	2.1
Profesor	6	2.1
Profesional Salud	6	2.1
Guía Espiritual	-	-
Nadie	12	4.2
TOTAL	284	100.0

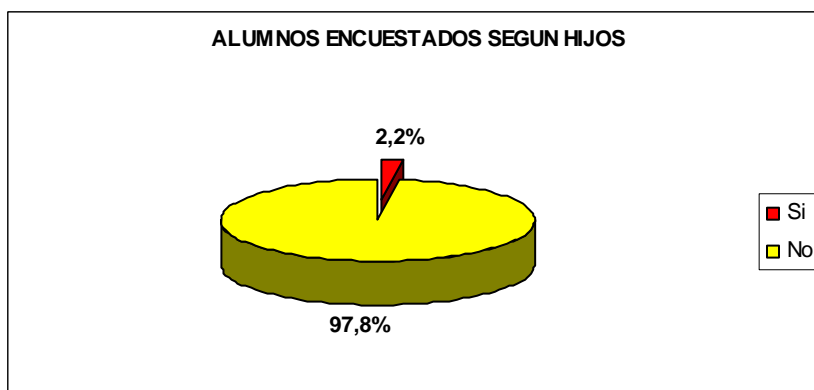
La tabla nos muestra que de los alumnos encuestados el 46.8% confían en sus amigos o pares, seguido de los grupos que pertenecen a sus familias, mamá, papás o hermanos, aparecen con menores porcentajes los grupos de profesores y personal de salud, además existe una parte de alumnos que declaran no confiar en nadie para hablar de este tema.

Gráfico N° 18: Distribución porcentual del total de alumnos sexualmente activos según influencia de alcohol o drogas en la mantención de relaciones sexuales. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.



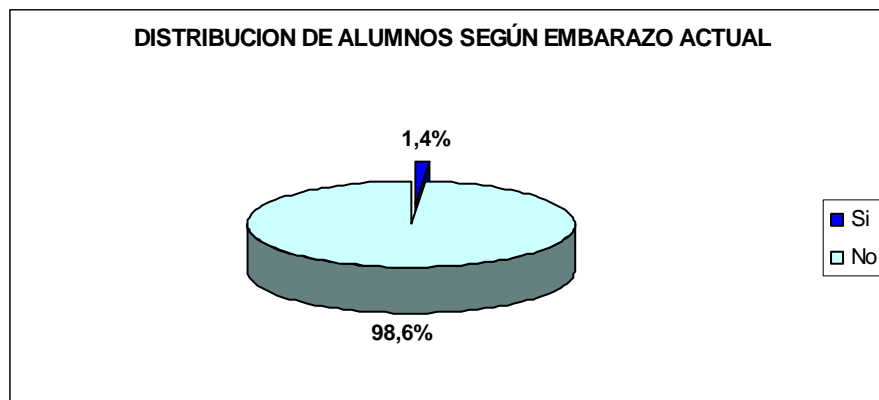
Podemos observar que mayoritariamente no han estado bajo el efecto de alcohol o drogas, al mantener relaciones sexuales, del 17.3% de alumnos que si han estado bajo algún efecto, ha sido del alcohol, todos y cinco de ellos en combinación con marihuana.

Gráfico N° 19: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados según porcentaje de jóvenes con hijos. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.



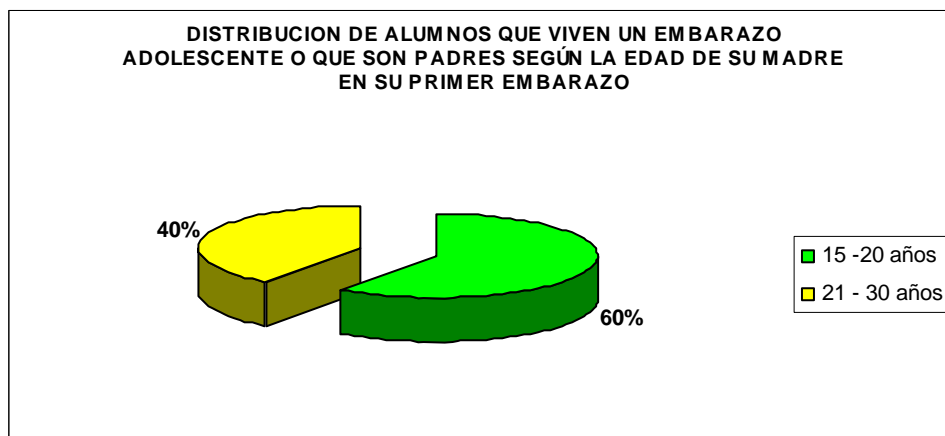
De la población encuestada un 2.2% (6 alumnos) declaró tener hijos lo que no representa la realidad del establecimiento, lo que puede coincidir con la inasistencia a clases el día en que se aplicó la encuesta.

Gráfico N° 20: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados que están esperando hijos. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.



El número de encuestados que próximamente serán padres es bajo (4 alumnos) en relación a otros años en el establecimiento y es probable que no muestre la realidad actual del establecimiento.

Gráfico N° 21: Distribución porcentual del total de alumnos encuestados que tienen o están esperando hijos asociado a la edad de sus madres en su primer embarazo. Liceo Fray Pablo de Royo, San Pablo, X Región. 2005.



En relación a esta variable que se ha descrito como factor de riesgo de embarazo adolescente, podemos ver que esta presente en el 60% de los casos de alumnos del establecimiento que son padres o lo serán próximamente.

6.- DISCUSIÓN

La población incluida en este estudio tiene entre sus características que predomina el sexo femenino con un 64 %, la mayoría de ellos tiene entre 15 y 17 años, la distribución de acuerdo a grupo curso refleja la deserción del sistema escolar, ya que el número de alumnos disminuye considerablemente en 4° medio alcanzando solo el 8 % del total de encuestados.

La religión con mas adherentes es la Católica con un 59.8 %, seguida de la Evangélica con un 20.5 %, el grupo de los no creyentes alcanza solo al 3.5 %.

La distribución de acuerdo al lugar de procedencia de los jóvenes es relativamente uniforme, lo que es esperable en una comuna como San Pablo con altos índices de población rural.

En relación a la calidad de los conocimientos evaluados en los encuestados podemos analizar varios aspectos. Las variables que se referían a anticonceptivos orales y periodo fértil de la mujer mostraban un aumento en la calidad de los conocimientos a medida que subía el nivel del grupo curso, aproximadamente el 90% de los alumnos encuestados en 1° medio respondió incorrectamente o declaraba no saber, lo que paulatinamente disminuyó hasta llegar a 4° medio en que el porcentaje que respondió incorrectamente o declaraba no saber alcanzó alrededor de un 40%, pueden influir en esto que ha mayor edad y grupo curso aumenta el interés por estos temas y que son contenidos del currículum de biología de 2° y 3° medio.

Ocurre un fenómeno distinto al evaluar los conocimientos sobre protección de Infecciones de Transmisión Sexual, los encuestados manejan la información básica para una correcta protección, sin distinción de grupo curso, esto puede tener relación con la mayor cantidad de campañas publicitarias respecto al tema de la prevención del VIH-SIDA en los medios de comunicación.

En cuanto al comportamiento sexual de la población estudiada se puede señalar que la mayoría de ellos aún no inicia relaciones sexuales, y las cifras de los sexualmente activos son similares a las cuantificadas en la Tercera Encuesta Nacional de la Juventud realizada a nivel nacional por el Instituto Nacional de la Juventud el año 2001, de aproximadamente un 42%.

La distribución de alumnos encuestados de acuerdo al nivel de grupo curso y el inicio de la actividad sexual va directamente relacionado, a mayor nivel de curso, mayor número de alumnos sexualmente activos.

Al ser consultados por la principal condición para iniciar relaciones sexuales, los encuestados mayoritariamente respondieron que debían ser “maduros y responsables”, para ellos también la finalidad de las relaciones sexuales es “expresar afecto y entrega a la pareja” y un grupo menor considera que la finalidad es “obtener placer o satisfacer deseos sexuales”.

La situación afectiva de los alumnos encuestados el 47.5 % de ellos están solos, seguido de 29.2 % de alumnos pololeando, destaca en esta variable que el porcentaje de alumnos que declaró tener un “amigo especial o con ventaja” es mayor a los que se encuentran “andando”, quizás siguiendo la tendencia de no formalizar sus relaciones.

La práctica de caricias íntimas esta señalada por Molina y cols. como un factor de riesgo importante para el inicio de las relaciones sexuales, la población estudiada declaró haber practicado caricias íntimas con sus parejas en un porcentaje cercano al 60%, si descontamos el porcentaje de jóvenes que ya están sexualmente activos tenemos aproximadamente un 18 % de la población total en estudio en la etapa previa al inicio de las relaciones sexuales.

En lo que respecta a la masturbación tenemos diferencias significativas según el sexo de los encuestados, las mujeres que declararon masturbarse alcanzaron un 10.5 % en tanto los hombres un 88.2 % lo hace, esta diferencia ha sido descrita en otros estudios y podría deberse a que los hombres en edad adolescente exploran con menor temor su cuerpo, en tanto que las mujeres muchas veces esta practica las avergüenza y quizás no fue declarada.

En cuanto a la orientación sexual de los alumnos encuestados que han iniciado actividad sexual, el mayor porcentaje se identifica como heterosexual, ninguno se identifica como homosexual, pero sin duda llama la atención que aproximadamente un 13 % de ellos declaró no tener clara su orientación sexual, lo que puede ser un factor de riesgo importante para ellos pues en la búsqueda de su identidad sexual pueden llegar a encuentros sexuales pasajeros y sin protección.

Al igual que en el estudio de Lavin y cols. en la región metropolitana la razón que con mayor frecuencia declaran los alumnos encuestados para no iniciar actividad sexual es el miedo al embarazo y en menor porcentaje el miedo a las Infecciones de transmisión sexual, lo que muestra la menor conciencia de éstas en los adolescentes. Alternativas como “no estar casados” no es considerada una razón importante, a diferencia de generaciones anteriores en que la condición del matrimonio era imprescindible a la hora de tener sexo.

La edad de inicio de las relaciones sexuales en la población estudiada se encuentra mayoritariamente entre los 12 y 15 años, el resto se ubica en el grupo de 16 años y más.

El promedio de edad de inicio en las relaciones sexuales en el grupo estudiado se encuentra bajo el promedio de 17 años que hay a nivel nacional según la Tercera Encuesta Nacional de la Juventud realizada por el Instituto Nacional de la Juventud el año 2001.

En relación a la primera pareja sexual, los encuestados, indistintamente al sexo tuvieron como primera pareja sexual al pololo(a), lo que muestra la importancia que otorgan los jóvenes al sexo, practicándolo en una relación formal, llama la atención que un 6 % de ellos declaró que su primera pareja sexual fue un desconocido, hecho que se puede asociar a violencia sexual y/o al efecto del alcohol o drogas.

Con respecto a la razón o motivo por la que mantuvieron relaciones sexuales la primera vez, tenemos que el “amor” tiene la mayor frecuencia, confirmando nuevamente la importancia del sexo para los jóvenes encuestados. En segundo y tercer lugar, pero con porcentajes muy inferiores esta el “deseo” y la “curiosidad”.

Al analizar la frecuencia de las relaciones sexuales en los encuestados podemos ver que la mayoría de ellos un 39 % tuvo entre una y tres relaciones sexuales en los últimos 6 meses, seguido del 26 % que mantuvo al menos una relación sexual al mes. Un 27 % de ellos declaró que en los últimos seis meses no ha tenido relaciones sexuales, lo que puede convertirse fácilmente en un factor de riesgo para no usar un método anticonceptivo por lo esporádico de la actividad sexual.

Los métodos anticonceptivos son primordiales en el control del embarazo no deseado, de los alumnos sexualmente activos el 63 % declaró que los utiliza, contra un 37 % que no los usa.

El método mas utilizado es el preservativo o condón, situación que es descrita en el estudio de Lavin y cols., en segundo lugar se utilizan los anticonceptivos orales. Los métodos tradicionales como el calendario o el coito interrumpido se utilizan en un porcentaje mucho menor.

Al consultar a los encuestados sexualmente activos y que no utilizan algún método anticonceptivo cual era la razón de esto el 55.8 % respondió que se era por mantener relaciones sexuales en forma esporádica, fenómeno que es descrito en otros estudios.

Otra razón para no utilizar los métodos anticonceptivos son la vergüenza de comprarlos o pedirlos en un 18.6 % de los casos, este motivo cobra mayor importancia en la comuna de San Pablo porque al ser una comunidad pequeña los habitantes se conocen entre ellos y los adolescentes se cohíben por miedo a ser señalados o estigmatizados por esta razón.

Respecto al lugar donde habitualmente mantienen relaciones sexuales es en primer lugar la propia casa o la de su pareja con un 66.3 %, lo que puede producir, como describe Molina y cols. que las relaciones sean rápidas con un alto grado de ansiedad por el miedo a ser descubiertos. En segundo y tercer lugar se encuentra el sitio eriazos con un 16.3 % y la casa de un amigo o familiar con un 12.1 %. Finalmente esta la opción del motel o pieza arrendada con un 5.3 % lo que es esperable ya que los encuestados son estudiantes de nivel socioeconómico medio-bajo.

Al solicitar que identificaran a la persona con que conversan temas relacionados a la sexualidad, la primera mayoría es para los pares (amigos, compañeros de curso o pololos (as)) con un 56.6 % de las respuestas, seguido de familiares (mamá, papá o hermanos) con un 35 %, para finalmente encontrar los grupos de profesores o personal de salud. Estos datos son similares a los descritos por Lavin y cols. en un estudio realizado en la región metropolitana. La importancia de los pares en el periodo de la adolescencia ha sido analizada y descrita por Zubarew y cols en diversas publicaciones.

Actualmente el consumo de alcohol y drogas es un problema importante entre los adolescentes y ha sido descrito como un factor de riesgo en los grupos vulnerables. En la población en estudio un 17.3 % declaró haber mantenido relaciones sexuales bajo el efecto de alcohol o drogas, en todos estos casos el alcohol estuvo presente y en algunos casos se unió a este la marihuana.

El Liceo Fray Pablo de Royo tiene entre sus alumnos madres, padres adolescentes y alumnas embarazadas, de los participantes en este estudio, 6 de ellos declaró tener hijos y 4 están esperando un hijo, estos datos difieren de la realidad del establecimiento ya que son 12 las alumnas actualmente matriculadas que tienen hijos, las que por la misma condición tienen altos índices de inasistencia, lo que podría explicar los resultados obtenidos.

Se puede señalar que las cifras reales de alumnas con hijos (3.4%) están bajo el promedio nacional (10 % aprox), pero se debe considerar que existe un alto número de alumnas que abandona el sistema escolar al momento de quedar embarazada o de tener sus hijos.

La última variable en discusión es la edad de la madre en su primer embarazo, como factor de riesgo de embarazo adolescente, situación que ha sido descrita por Molina y cols. En la población en estudio del total de alumnos con hijos o que actualmente están esperando un hijo, el 60 % es hijo de madre adolescente, lo que reafirma este factor de riesgo.

7.- CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos entregan información en relación a las características del comportamiento sexual del grupo de adolescentes estudiados.

Para ellos el sexo es un acto de amor, que sirve para expresar afecto y entrega a la pareja, consideran que deben ser maduros y responsables para mantener relaciones sexuales. Su primera pareja por lo general es su pololo(a) y el lugar más frecuente para mantener relaciones sexuales es su casa la de su pareja, esto nos muestra a jóvenes que creen en el amor y ven en el sexo una expresión de este amor con su pareja.

El porcentaje de alumnos sexualmente activos en el establecimiento es similar a la realidad nacional no así la edad de inicio de relaciones sexuales que es menor, además existe un porcentaje considerable de jóvenes que ha practicando caricias íntimas por lo que están en la etapa previa a la actividad coital. La frecuencia de los encuentros sexuales es relativamente baja, lo que se convierte a su vez en el principal motivo para no utilizar un método anticonceptivo al momento de tener sexo. Estos antecedentes muestran la necesidad de entregar conocimientos y orientaciones desde primero medio.

Los métodos anticonceptivos más usados por los sexualmente activos son el preservativo y los anticonceptivos orales, métodos actualmente reconocidos como seguros.

Considerando el porcentaje de población sexualmente activa que no tiene clara su orientación sexual, es importante mejorar el nexo entre el establecimiento y el consultorio de la comuna para ofrecer ayuda profesional a estos jóvenes.

En la población que aún no tiene actividad sexual, el miedo al embarazo es la razón más frecuente, además de la vergüenza de comprarlos o conseguirlos, probablemente para evitar ser estigmatizados en una comuna pequeña como San Pablo.

Sería positivo para los jóvenes que los contenidos sobre métodos anticonceptivos, período fértil de la mujer y protección de infecciones de transmisión sexual, sean vistos desde primero medio y repasados en los otros niveles debido a los altos índices de error en sus respuestas.

El consumo de alcohol o drogas no es un factor de riesgo importante para mantener relaciones sexuales, aunque sí lo es en otros aspectos psicosociales de los adolescentes.

La confianza en los pares para hablar temas relacionados con sexualidad, nos orienta a entregar la información oportuna y abierta a todos los jóvenes, pues entre uno y otro se transfiere la información.

8.- PROYECCIONES DEL TRABAJO PARA ENFERMERÍA

A la luz de los resultados obtenidos algunas proyecciones Enfermería son:

- Considerar los resultados de este estudio para apoyar al Liceo Fray Pablo de Royo en el fomento y promoción del desarrollo integral de los alumnos en conjunto con profesores, padres y apoderados.
- La formación holística de Enfermería nos otorga las capacidades para atender a los adolescentes de manera integral, por lo tanto debe ser un desafío trabajar en salud escolar.
- El trabajo con individuos que están en un periodo de formación de hábitos y conductas como es la adolescencia favorece el actual modelo de salud enfocado a la promoción y prevención.
- Actualmente en el Liceo Fray Pablo de Royo trabajan profesionales del área salud en la formación de Técnicos en Enfermería, los que en conjunto con los profesionales del consultorio y el cuerpo docente del establecimiento pueden crear instancias para promover entre los alumnos el desarrollo personal y la sexualidad responsable respetando ante su diversidad e individualidad.

9.- BIBLIOGRAFÍA

1. Chávez, P. 2000. Conocimientos, percepciones y prácticas de sexualidad de los alumnos de primero y segundo medio de los establecimientos educacionales asignados al Consultorio Externo de Valdivia.
2. Florenzano, R. 19978. El adolescente y sus conductas de riesgo. 1º edición. Editorial Mediterraneo. Santiago. Chile. Páginas 41 – 59; 139-152.
3. Garcés, P. 1994. Sexualidad, ética y familia, integración irrenunciable.3º edición. Editorial Universitaria. Santiago. Chile. Páginas 30 - 43.
4. MINSAL. 2000. Estudio Nacional de Comportamiento Sexual. Primeros Análisis. MINSAL. Santiago. Chile.
5. MINSAL/ MINEDUC/ SERNAM. 2001. Diagnóstico y Lineamientos de Política Pública para la Prevención del Embarazo no deseado en Adolescentes. 1º Edición. SERNAM. Santiago. Chile.
6. MINSAL/ OPS. 2002. Conversemos de Salud Sexual. 1º Edición. MINSAL. Santiago. Chile.
7. Molina, R. Y cols. 2003. Salud sexual y reproductiva en la adolescencia. Editorial Mediterráneo. Santiago. Chile. Páginas 17 - 22; 697 - 701; 735 -749.
8. Zubarew, T. Y cols. 2003. Adolescencia, promoción, prevención y atención en salud. 1º edición. Ediciones Universidad Católica de Chile. Santiago. Chile.
9. <http://escuela.med.puc.cl/paginas/OPS/Curso/Lecciones/Leccion15/M3L15Leccion.html> (28/8/05 19:34)

10. <http://www.medwave.cl/atencion/infantil/FUDOCIV2003/3/1.act> (15/11/05 20:45)
11. <http://www.apsique.com/tiki-index.php?page=DesaAdolescencia#dp> (15/11/05 21:36)
12. http://www.bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol13_2_97/mgi03297.htm (17/11/05 15:30)

Anexos

ANEXO 1:

ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,....., alumno(a) del..... de enseñanza media del Liceo “Fray Pablo de Royo”, he sido informado(a) por la SRTA. BÁRBARA CECILIA GODOY INOSTROZA, tesista de la Escuela de Enfermería de la Universidad Austral de Chile, de todos los aspectos referidos a mi participación, en la Investigación que ella actualmente realiza en mi establecimiento educacional.

Mediante este documento accedo a responder el cuestionario completo de manera responsable y sincera, conciente de que es de carácter **ANONIMO, CONFIDENCIAL Y VOLUNTARIO** por lo que las respuestas vertidas en él son importantes para el desarrollo de la Investigación y no constituirán ningún perjuicio para mí.

Firma

San Pablo,..... de 2005.

ANEXO 2:

CUESTIONARIO

- Consta de 29 preguntas de Selección múltiple.
- Debes marcar solo una alternativa.
- Recuerda que interesa conocer tu realidad, responde de manera responsable y sincera.
- Trabaja en forma individual, si tienes dudas, pregunta.

1.- ¿En qué curso estás?

- a) 1° medio
- b) 2° medio
- c) 3° medio
- d) 4° medio

2.- ¿Qué edad tienes?

- a) 14 años.
- b) 15 años.
- c) 16 años.
- d) 17 años.
- e) 18 años.
- f) 19 años.

3.- ¿Cuál es tu sexo?

- a) Femenino
- b) Masculino

4.- ¿Practicas alguna religión?

- a) Evangélica.
- b) Católica.
- c) Mormón.
- d) Testigo de Jehová.
- e) Creyente, sin religión definida.
- f) Ateo.
- g) Agnóstico.

5.- ¿En que sector esta ubicada tu casa?

- a) Urbano (Pueblo – Ciudad)
- b) Rural (Campo)

6.- ¿A que edad tu madre tuvo su primer embarazo?

- a) Menos de 15 años
- b) Entre los 15 – 20 años.
- c) Entre los 21 – 30 años.
- d) Más de 30 años
- e) No sé.

7.- ¿Cómo crees tú que actúan los anticonceptivos orales o “píldora anticonceptiva”?

- a) Suprime la ovulación.
- b) Mata al espermio.
- c) Cierra el cuello del útero.
- d) Evita la eyaculación.
- e) Inmoviliza al espermio.
- f) No sé.

8.- ¿Cuál crees tú qué es el periodo más fértil de la mujer durante su ciclo menstrual?

- a) En la menstruación.
- b) Primera semana del ciclo.
- c) Segunda semana del ciclo.
- d) Entre la segunda y tercera semana.
- e) Tercera semana del ciclo.
- f) Cuarta semana del ciclo.
- g) No sé.

9.- ¿Cuál de las siguientes alternativas crees que es la correcta para protegerte de una Infección de transmisión sexual?

- a) Abstinencia sexual, uso de preservativo o pareja sexual única.
- b) Lavarte después de tener relaciones sexuales, uso de doble preservativo o pareja conocida.
- c) No sé.

10.- ¿Quién es la persona en que confías para conversar sobre asuntos íntimos, como sexualidad, relaciones amorosas, vida en pareja o infecciones de transmisión sexual o sida?

- a) Mamá
- b) Papá
- c) Hermano(a)
- d) Pololo(a)
- e) Amigo(a)
- f) Compañero(a) de curso.
- g) Profesor(a)
- h) Profesional de salud (médico, enfermera, matrona, etc).

i) Guía espiritual (Sacerdote, pastor, etc)

11.- ¿Cuál es tu situación afectiva actualmente?

- a) Estoy solo(a)
- b) Estoy “andando”.
- c) Estoy pololeando.
- d) Tengo un amigo(a) especial o “con ventaja”.

12.- De acuerdo a tu manera de pensar, ¿Cuál es la principal condición para que Una pareja de jóvenes inicien relaciones sexuales?

- a) Basta que quieran o tengan oportunidad.
- b) Deben gustarse o estar pololeando.
- c) Estar enamorados.
- d) Ser pareja estable.
- e) Deben ser maduros y responsables
- f) Tienen que estar de acuerdo en casarse.
- g) Estar casados.
- h) Otra, ¿Cuál?.....

13.- De acuerdo a tu manera de pensar, ¿Cuál es la finalidad de las relaciones sexuales?

- a) Expresar afecto y entrega a la pareja.
- b) Satisfacer los deseos sexuales.
- c) Obtener placer.
- d) Tener hijos.
- e) Otra, ¿Cuál?.....

14.- ¿Te has masturbado?

- a) Si.
- b) No.

15.- ¿Has practicado, con tu consentimiento, caricias íntimas con otra persona?

- a) Si
- b) No.

16.- ¿Has tenido relaciones sexuales? (Con penetración vaginal, anal u oral)

- a) Si
- b) No

17.- Si no has tenido relaciones sexuales ¿Cuál es la razón?

- a) Miedo al embarazo.
- b) Valores morales y religiosos.
- c) No estar casado.
- d) Miedo a los padres.
- e) Miedo a las infecciones de Transmisión Sexual.
- f) Por falta de oportunidades.
- g) Timidez.
- h) Fui abusado(a) sexualmente.

CONTESTA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SÓLO SI HAS TENIDO RELACIONES SEXUALES

18.- ¿A que edad tuviste tu primera relación sexual?

- a) 11 años o menos.
- b) 12 – 15 años.
- c) 16 años o más.

19.- ¿Quién fue tu primera pareja sexual?

- a) Pololo(a).
- b) Amigo(a).
- c) Desconocido.
- d) Otra persona.

20.- ¿Cuál fue la razón por la que tuviste relaciones sexuales la primera vez?

- a) Deseo.
- b) Curiosidad.
- c) Comprobar que podía hacerlo.
- d) Amor.
- e) Inducido por una persona mayor.
- f) Asegurar del amor de mi pareja.
- g) Presión de amigos.
- h) Recibir dinero a cambio.
- i) Obligado, forzado.

21.- ¿Cuántas veces has tenido relaciones sexuales, en los últimos 6 meses?

- a) Cero.
- b) Una a tres
- c) Cuatro a seis.
- d) Mas de seis veces.

- 22.- Según tu orientación sexual, te consideras:
- a) Heterosexual (Relaciones sexuales con personas de distinto sexo)
 - b) Homosexual (Relaciones sexuales con personas del mismo sexo)
 - c) Bisexual (Relaciones sexuales con personas de ambos sexos)
 - d) No tengo clara mi orientación sexual

- 23.- Al mantener relaciones sexuales ¿Has estado bajo el efecto de alcohol o drogas?
- a) Si, cual(es).....
 - b) No.

- 24.- ¿Tienes hijos?
- a) Si.
 - b) No.

- 25.- Actualmente, ¿estas embarazada o tu pareja lo esta?
- a) Si.
 - b) No.

- 26.- ¿Usas algún método anticonceptivo?
- a) Si. (Pasa a la pregunta 27)
 - b) No. (Pasa a la pregunta 28)

**SI TU RESPUESTA ES “SI” PASA A LA SIGUIENTE PREGUNTA,
SI ES “NO” PASA A LA N° 28**

- 27.- ¿Qué método anticonceptivo usas habitualmente con tu pareja?
- a) Anticonceptivo oral o “píldora anticonceptiva”.
 - b) Condón o preservativo.
 - c) Retiro o coito interrumpido
 - d) Calendario
 - e) Otro ¿cuál?.....

- 28.- ¿Cuál es la razón para no utilizar un método anticonceptivo?
- a) Tengo relaciones en forma esporádica.
 - b) No se cuales son y/o como funcionan.
 - c) Son malos para la salud.
 - d) Mi religión no lo permite.

- e) No tengo riesgo de embarazarme o contraer una ITS.
- f) No tengo dinero para comprarlos
- g) Me da vergüenza comprarlos o pedirlos.
- h) No se donde conseguirlos.
- i) No se como conseguirlos.
- j) Otra, ¿Cuál?.....

29.- ¿En que lugar tienes relaciones sexuales habitualmente?

- a) Mi casa.
- b) La casa de mi pareja.
- c) La casa de un amigo(a).
- d) Motel o habitación arrendada.
- e) Sitio eriazo.
- f) Otro, ¿Cuál?.....