

## INTRODUCCIÓN

Cuando se pronuncia la palabra sexualidad, muchas veces se piensa que se refiere a lo que comunmente se llama “tener sexo” o “tener relaciones sexuales” es donde se distorsiona la información del verdadero significado de la palabra, surgen entonces sentimientos contradictorios como vergüenza y curiosidad, se bromea o se habla en doble sentido, llegando al punto de considerar a la sexualidad como algo prohibido, de lo que usualmente se habla entre amigos, muy pocas veces y casi nunca con los padres, profesores, profesionales, etc.

La sexualidad representa un conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas afectivas del ser humano, asimismo un grupo de fenómenos emocionales, y de conductas relacionadas con el sexo que marcan de manera decisiva al hombre en todas sus fases de desarrollo. Es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida, abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se expresa y vive a través del pensamiento, deseos, actitudes, conocimientos, prácticas y papeles de relaciones interpersonales.

En la actualidad, se observa que los adolescentes y jóvenes inician su actividad sexual a edades más tempranas, con mayor probabilidad de relaciones no protegidas con importantes consecuencias biopsicosociales. Un hallazgo recurrente en adolescentes y jóvenes con vida sexual activa, es la no correspondencia existente entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.

Si bien de antemano no se puede establecer fechas para el inicio de una vida sexualmente activa; porque todo depende de las circunstancias personales de cada uno. Puede determinarse claramente el comienzo del uso de un método anticonceptivo para evitar embarazos no deseados e infecciones de transmisión

sexual, desde el primer momento en que se mantenga relaciones sexuales con penetración.

El hablar de sexualidad no debe limitarse solamente al encuentro genital de parejas, dentro de la sexualidad juega un papel muy importante el conocimiento de otros componentes tales como: lo biológico, lo filosófico, los métodos anticonceptivos e ITS, ya que estos conocimientos serán la base para ejercer una sexualidad sana libre de prejuicio.

La problemática que se plantea en esta investigación es establecer cuáles son los conocimientos y prácticas de los estudiantes, sobre sexualidad en general. Para hacer posible esta investigación se tomó como población a los estudiantes comprendidos entre los 15 a 19 años de la ciudad de Tupiza Potosí.

En este sentido y para una mejor comprensión del trabajo realizado, este ha sido organizado de la siguiente manera:

El Capítulo I ***Planteamiento y justificación del problema***, constituye la primera etapa de la investigación donde se desarrollan los elementos de la fundamentación y el planteamiento del problema, en el cual se analiza la situación actual de los jóvenes referente a los conocimientos y prácticas sobre sexualidad.

El Capítulo II ***Diseño teórico***, aborda el diseño teórico donde se presenta el problema científico, a partir de estos se enuncian los objetivos, tanto generales como específicos, que se constituyen en metas a las que la investigación debe llegar, hipótesis y operacionalización de las variables que se encuentran en el problema planteado. El objetivo propuesto es el de determinar los conocimientos y prácticas sobre sexualidad en estudiantes de 15 a 19 años de la ciudad de Tupiza Potosí.

El capítulo III **Marco Teórico**, se da a conocer el marco teórico que respalda la investigación donde se desarrollan la conceptualización de sexualidad y todos los elementos centrales de la misma, como así también se describen las diferentes prácticas sobre sexualidad.

El Capítulo IV **Metodología**, está destinada a explicar la organización operativa de cómo se realizó la investigación, se formula el estudio, las características de la población y el tamaño de la muestra, métodos e instrumentos que se emplearon y procedimientos necesarios para desarrollar el presente estudio.

El Capítulo V contiene el **Análisis e Interpretación de los resultados**, que es la parte más importante del trabajo de investigación porque ahí se plasman los resultados en respectivos cuadros que se han obtenido, con la aplicación del cuestionario a todos los sujetos que constituyen la muestra.

El Capítulo VI está destinado a la presentación de las **Conclusiones y Recomendaciones**, expuestas de manera sintética, a las que se llegó en el trabajo de investigación, a partir de los resultados analizados de las respuestas de los estudiantes de 15 a 19 años, a quienes se aplicó el cuestionario sobre sexualidad. Cabe destacar que las conclusiones son la respuesta que la investigación brinda con los datos fiables a los objetivos planteados al inicio de la investigación.

Por último el apartado correspondiente a la **Bibliografía**, indica documentos, los libros, y páginas de internet que se utilizaron y los **Anexos** donde se muestran las características del instrumento empleado para la obtención de la información requerida que sirvieron de guía en el diseño de la investigación.

## 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La sexualidad es un elemento central en el desarrollo del ser humano. La palabra sexualidad hace referencia, en el sentido más amplio, a la forma de ser en el mundo, las personas viven su sexualidad desde el momento mismo en que son concebidos, la viven cuando son niños, jóvenes, adultos y ancianos y concluye en el momento en que mueren.

En pleno siglo XXI es muy común que las personas confundan los conceptos de sexo, coito y sexualidad, asociándoles una carga de morbo, que nada tiene que ver con ellos. En nuestro entorno se tiene una información de sexualidad cargada de prejuicio que pone en encrucijadas a los jóvenes a la hora de hablar de sexualidad y comenzar una vida sexualmente activa.

Los bajos niveles de conocimientos o mala información sobre métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes y jóvenes les exponen a grandes riesgos tales como, embarazos precoces y no deseados, infecciones de transmisión sexual, y otros. *“Es por eso que los diferentes gobiernos de Latinoamérica promueven a través de políticas de educación y orientación familiar el uso de métodos anticonceptivos, sin embargo sus resultados son inferiores a los obtenidos en otros continentes. El 48% de las mujeres en edad fértil (de 15 a 49 años de edad) no utilizan métodos anticonceptivos. Solo el 9,36% eligen la píldora como método y el 6% utilizan el preservativo. En Venezuela el 68% utilizan métodos naturales o no usan ninguno. Entre las causas de estas estadísticas se encuentran las limitaciones económicas, sociales, culturales, geográficas y la falta de educación e información”* (Vargas, 2006).

Según estos datos estadísticos, se puede denotar que una gran parte de la sociedad tiene conocimiento sobre lo que son los métodos anticonceptivos, pero el uso de estos es muy reducido por diferentes factores que intervienen en el comportamiento de las

personas al iniciar una vida sexual activa.

Por otra parte se ha producido una liberación de los comportamientos sexuales, de manera que en la mayoría de los jóvenes, la edad de comienzo de la vida sexual activa parece ir disminuyendo, y la frecuencia de la actividad coital está aumentando. *“Según los estudios, la edad de inicio de las relaciones sexuales completas en los adolescentes españoles, es de los 15 años para los chicos y 16 años para chicas”* (Bermúdez, 2003).

Vale agregar que, *“según datos de la O.M.S, en los Estados Unidos y Canadá, a los 14 años, el 25% de los adolescentes se ha iniciado sexualmente, un 50% a los 17 y de esta edad en adelante un 90% ya es sexualmente activo”* (Berger, 2007).

Así, comportamientos que siempre han sido considerados de adultos pasan a formar parte de la vida del adolescente, pero con unas connotaciones específicas. Es por ello que los adolescentes forman parte de un colectivo que presenta mayor frecuencia de conductas sexuales de riesgo con consecuencias no deseadas.

El inicio cada vez más temprano de la vida sexual y la percepción de la invulnerabilidad, induce a los jóvenes a tener relaciones sexuales sin protección.

Los embarazos a tempranas edades representan muchos riesgos para las adolescentes, por eso muchas instituciones tratan de llevar la información correcta sobre sexualidad y métodos anticonceptivos a los adolescentes y jóvenes, con el fin de prevenir embarazos no deseados y evitar los distintos problemas biopsicosociales que esto trae consigo.

Según lo señalado desde el estudio de ENAJ durante el primer periodo 2008 resalta que la educación sexual llega a los jóvenes bolivianos entre hombres y mujeres de las edades correspondientes desde los 10 a 24 años en los siguientes porcentajes según

cada tema: reproducción 64%, planificación familiar 52%, derechos reproductivos 30%, violencia sexual 30%, VIH-SIDA 66% y ninguno 13% (ENAJ, 2009).

Pero es notable distinguir que en nuestro país esta problemáticas de embarazos precoces año tras año va en aumento. *“Según estudios realizados revelan que en Bolivia se registran 300 mil embarazos al año, de los cuales, 60 mil son de adolescentes de acuerdo a los datos que maneja el Ministerio de Salud y Deporte luego del estudio realizado en las capitales de departamento de La Paz, El Alto, Cochabamba y Santa Cruz”* (Periódico Tupiza es Noticia, 2013).

*“Se registró que Santa Cruz, Cochabamba y La Paz son los tres departamentos de mayor índice de embarazos adolescentes. La encuesta además informa que 77 de cada 100 jóvenes consultados consideran que sus conocimientos sobre sexualidad son insuficientes y escasos. Se atribuye gran parte de este índice a la abundante, pero errónea, información sobre educación sexual a la que acceden los jóvenes en su vida cotidiana”* (ENAJ, 2009).

Según el anuario 2013 de la Razón el Diario Nacional de Bolivia, de cada 1000 embarazos, 88 son de adolescentes, la mayoría comprendidas entre los 15 y 19 años. Las causas: pobreza, desigualdad de género, violencia, falta de acceso a la educación y debilidad de los sistemas e instituciones (Anuario La Razón, 2013).

De esta manera se puede corroborar que una de las causas principales para los embarazos a edades muy tempranas es la escasa o mala información que manejan las y los jóvenes acerca de los métodos anticonceptivos y sexualidad en general, o simplemente esto puede deberse a que los jóvenes a pesar de tener conocimientos sobre la anticoncepción ejercen una práctica sexual sin responsabilidad. Según datos arrojados por una investigación realizada en nuestro país el año 2009 se puede denotar que, *“dos de cada tres adolescentes y jóvenes no uso condón en su primera relación sexual. Con respecto a Tarija señala que 56% de adolescentes y jóvenes*

*encuestados si utilizó condón en su primera relación sexual y un 43% no lo hizo”* (ENAJ 2009).

En el año 2008, según el Instituto Nacional de Estadísticas, el departamento de Tarija presentaba 78% de prevalencia de alto riesgo, por falta de información oportuna sobre el tema de sexualidad, siendo de esta manera el porcentaje más alto de todos los departamentos de Bolivia (INE, 2008).

Por otra parte es notable describir que en Tarija como el resto de Bolivia los jóvenes y adolescentes en su mayoría tienen algún conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos pero muy pocos de ellos hacen uso de estos conocimientos cuando inician su vida sexual activa, por lo cual se enfrentan a graves consecuencias como embarazos, abortos, ITS, y otro tipo de problemas tanto sociales como psicológicos.

Así se puede evidenciar que la educación sexual llega a los jóvenes de Tarija entre varones y mujeres entre el rango etáreo de 10 a 24 años en los siguientes porcentajes: reproducción 73%, planificación familiar 55%, derechos reproductivos 42%, violencia sexual 52%, VIH-SIDA 66% y ninguno 6% (ENAJ, 2009).

Estudios realizados en Tarija, muestra que, *“Cada 10 partos 3 son jóvenes entre 14-20 años de edad, de acuerdo al registro del Hospital San Juan de Dios de Tarija de la gestión 2009. A la vez se observa que de cada 10 adolescentes 3 inician relaciones sexuales coitales a los 14 años* (Diagnóstico de la Sexualidad del Adolescente, 2009).

Todos los datos estadísticos obtenidos en diferentes investigaciones realizadas tanto a nivel internacional, nacional y regional despiertan gran interés y curiosidad por saber que está pasando en la realidad de los adolescentes de 15 a 19 años, porque a pesar de que muchas instituciones y colegios se encargan de brindar información sobre lo que respecta a sexualidad, muchos jóvenes no hacen uso de estos conocimientos a la hora de empezar una vida sexual activa.

Por otro lado es importante también indagar que tipo de información sobre sexualidad manejan los adolescentes, ya que el uso de una mala información y la presencia de mitos o creencias erróneas puede ser causa de las prácticas sexuales de riesgo en jóvenes.

En base a la información recabada se plantea el problema de investigación en los siguientes términos:

***¿Qué conocimientos y prácticas sobre sexualidad tienen los estudiantes de 15 a 19 años de la ciudad de Tupiza – Potosí?***

## **1.2 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

La presente investigación tiene la intención de indagar cuáles son los conocimientos y prácticas sobre sexualidad que tiene la población de 15 a 19 años de la Ciudad de Tupiza, Potosí.

Varias son las investigaciones en el mundo que hacen referencia a los niveles de conocimientos y prácticas sobre sexualidad en adolescentes y jóvenes, y muchos son los teóricos que han escrito sobre la importancia que tiene la sexualidad en el desarrollo del hombre, sin embargo es trascendental seguir investigando en la actualidad, para lanzar una nueva teoría que brinde más luces respecto a este tema de estudio.

Se cree que es importante alcanzar el conocimiento suficiente sobre estos temas en particular, en primera instancia para reflexionar sobre las diferentes consecuencias tanto personales como sociales que trae consigo el manejo de una información errónea sobre sexualidad en los estudiantes.

Por otra parte, se espera que la investigación contigua coadyuve al entendimiento más propio de los conocimientos y prácticas que tienen los estudiantes comprendidos entre los 15 a 19 años sobre sexualidad. Para poner en alerta a la sociedad y poder buscar nuevas alternativas para incrementar los conocimientos sobre sexualidad para que los adolescentes y jóvenes puedan desarrollar su sexualidad de forma más responsable y libre de prejuicios.

Los diferentes resultados que se alcancen en esta investigación son de vital importancia para la comprensión profunda del problema y del mundo sexual interno del adolescente, sus formas de expresión, así como de sus necesidades, pero principalmente porque puede proporcionar bases para una mejor programación de políticas de educación sexual en esta área.

La información tiene un *aporte teórico*, ya que la misma permite a los padres de familia, profesores e instituciones que trabajan con adolescentes, acceder a datos evidentes sobre la problemática que envuelve a los jóvenes, en torno a la educación sexual, información que podrá ser empleada con la finalidad de implementar estrategias educativas a través de las cuales se complete la educación que se les brinda a los estudiantes.

Es por ello, que el fin primordial de esta investigación es brindar nuevos conocimientos sobre este tema al entorno social, que bien logre ceder información a aquellos estudiantes, compañeros o investigadores que deseen desglosar a mas profundidad sobre esta trama de estudio, comparando resultados y a partir de ello alcanzar nuevas conclusiones que a largo plazo propicien un aporte que signifique un beneficio social.

En lo concerniente al *aporte metodológico*, la presente investigación aportara un instrumento de elaboración propia, que permite detectar los conocimientos y prácticas sobre sexualidad en estudiantes de 15 a 19 años, para que el mismo pueda ser utilizado en similares investigaciones acerca de esta temática.

## **2.1 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Qué conocimientos y prácticas sobre sexualidad tienen los estudiantes de 15 a 19 años, de la ciudad de Tupiza- Potosí?

## **2.2 OBJETIVOS**

### **2.2.1 Objetivo General**

Determinar los conocimientos y prácticas sobre sexualidad de los estudiantes de 15 a 19 años, de la ciudad de Tupiza-Potosí.

### **2.2.2 Objetivos Específicos**

- Identificar la información que tienen los estudiantes sobre conceptos centrales referidos a la sexualidad.
- Identificar la prevalencia de mitos y creencias sobre sexualidad en los estudiantes.
- Caracterizar las principales conductas sexuales en cuanto a la masturbación, fantasías, caricias y relaciones sexuales coitales de los estudiantes.
- Establecer el uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes.
- Identificar si los estudiantes realizan prácticas sexuales virtuales.

## **2.3 HIPÓTESIS**

Los estudiantes de 15 a 19 años de la ciudad de Tupiza- Potosí presentan los siguientes conocimientos y prácticas sobre sexualidad:

- Existe una información incorrecta sobre sexualidad, en relación a sexo, coito, ovulación, ciclo menstrual, eyaculación y otros.
- En los estudiantes persisten algunos mitos y creencias sobre sexualidad tales como, la mujer en su primera relación sexual no puede quedar embarazada porque es virgen, los hombres deben iniciar su vida sexual activa antes que las mujeres.
- Las principales conductas sexuales que realizan los estudiantes son la masturbación, las caricias y la gran mayoría de ellos ya inició su vida sexual activa.
- La mayoría de los estudiantes hace uso de métodos anticonceptivos en sus relaciones sexuales coitales, uno de los métodos anticonceptivos más utilizado es el condón.
- Sólo una minoría de estudiantes sostiene prácticas sexuales virtuales, así como intercambio de mensajes explícitamente sexuales, intercambio de fotos desnudas con su pareja y conversaciones de contenido sexual por internet con personas desconocidas.

## 2.4 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Conocimientos sobre Sexualidad.	Conjunto de información que tienen los individuos a partir de la experiencia o aprendizaje, sobre elementos que juegan un papel muy importante para el desarrollo de una sexualidad libre de prejuicio, sana y responsable en ser humano.	Información	-Sexualidad -Sexo -Masturbación -Ciclo menstrual -Eyaculación -Orgasmo -Coito -Método anticonceptivos -ITS -Cibersexo	Correcto Incorrecto
			<b>Fuentes de Información</b> -Padres -Amigos/as -Hermanos/as -Personal de salud -Escuela -Pareja -Internet -TV -Revista -Pornografía, otros	
		Mitos y creencias	Opinión con relación a los mitos.	Presencia Ausencia

<b>VARIABLE</b>	<b>CONCEPTO</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>SUB-DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA</b>
Prácticas sobre sexualidad	Las prácticas sexuales son patrones de actividad sexual presentados por los individuos o comunidades con suficiente consistencia como para ser predecible.	Principales conductas sexuales	-Masturbación	Edad de inicio	8 años 9 años 10 años 11 años 12 años 13 años 14 años 15 o más
				Frecuencia	Todos los días 2 a 3 veces por semana Una vez cada 15 días Actualmente no me masturbo
				Ocasiones	Cuando te sientes excitado Cuando veo pornografía Cuando no tienes novio/a Otros
			Fantasías sexuales	Tiene fantasías	Si No
				Tipo de fantasías	Imágenes de cuerpos desnudos Besos Caricias eróticas Roces genitales sin protección

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIONES	SUB-DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Prácticas sobre sexualidad	Las prácticas sexuales son patrones de actividad sexual presentados por los individuos o comunidades con suficiente consistencia como para ser predecible.	Principales conductas sexuales			Relaciones sexuales con penetración
			-Caricias genitales con la pareja	Por encima de la ropa	Siempre Algunas veces Nunca
				Por debajo de la ropa	Siempre Algunas veces Nunca
			-Primera relación sexual	Edad	14 años 15 años 16 años 17 años 18 años 19 años
				Tipo de pareja	Amigo/a Novio/a Pareja casual Persona desconocida Bailarina exótica Prostituta
				Motivo o causa para la primera relación sexual.	Curiosidad Deseo Amigos Edad para hacerlo Enamorado/a Por obligación Otros
				Sentimientos después de la primera relación sexual.	Miedo Satisfacción Culpa Vergüenza

<b>VARIABLE</b>	<b>CONCEPTO</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>SUB-DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA</b>
Prácticas sobre sexualidad	Las prácticas sexuales son patrones de actividad sexual presentados por los individuos o comunidades con suficiente consistencia como para ser predecible.	Principales conductas sexuales	-Relaciones sexuales en la actualidad.	Frecuencia de las relaciones sexuales.	Una vez por semana Varias veces por semana Una vez cada quince días Una vez al mes Menos de una vez al año Una vez al año.
				Lugar más frecuente de la relación sexual.	En tu casa Casa del novio/a Casa de un amigo Auto Alojamiento u hotel Motel Lugares públicos Campo Otros
			Situaciones de riesgo en las relaciones sexuales.	Relaciones sexuales bajo efecto de bebidas alcohólicas u otra droga.	Si No
				Número de parejas sexuales en los últimos 12 meses.	1 2 – 3 4 – 5 6 o más parejas
				Tipo de pareja sexual en los últimos 3 meses.	Novio/a Pareja casual Persona desconocida Novio y pareja casual Pareja casual y persona

<b>VARIABLE</b>	<b>CONCEPTO</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA</b>
Prácticas sobre sexualidad	Las prácticas sexuales son patrones de actividad sexual presentados por los individuos o comunidades con suficiente consistencia como para ser predecible.	-Uso de métodos anticonceptivos.	En la primera relación sexual.	Si No
			Método anticonceptivo que utilizo.	Método del ritmo Condón Pastillas anticonceptivas. Inyecciones Pastilla del día después
			Uso en la actualidad.	Si No
			Método anticonceptivo que usa.	Método del ritmo Condón Pastillas anticonceptivas. Inyecciones Pastilla del día después

<b>VARIABLE</b>	<b>CONCEPTO</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>SUB-DIMENCIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA</b>
Prácticas sobre sexualidad	Las prácticas sexuales son patrones de actividad sexual presentados por los individuos o comunidades con suficiente consistencia como para ser predecible.	-Prácticas sexuales virtuales	-Sexting	Intercambio de mensajes explícitamente sexuales	Si No
				Frecuencia de los mensajes	Solo una vez Algunas veces Muchas veces Siempre
				Intercambio de fotos desnudo/a.	Si No
				Frecuencia del intercambio de fotos	Solo una vez Algunas veces Muchas veces Siempre
			Cibersexo	Novio por internet	Si No
				Conversaciones de contenido erótico por internet	Si No
				Medios que utiliza	Mensajes de texto Audio Fotos desnudo/a Videos

### 3.1 ADOLESCENCIA

La etapa de la adolescencia es uno de los períodos más complejos de la vida, donde ocurren transformaciones rápidas, bruscas y profundas en el orden biológico, psicológico y social, que conducen a enfrentar grandes retos y obstáculos. El perfil psicológico del adolescente generalmente es transitorio y cambiante, y es emocionalmente inestable. En ese sentido, el desarrollo del adolescente se ve afectado por situaciones internas o externas, generadoras de una respuesta o comportamiento positivo o negativo, es un periodo de gran confusión, tanto para el adolescente y su entorno.

*“La adolescencia es definida como una etapa fundamental en el crecimiento y desarrollo humano comprendido entre los 10 y 19 años, durante la cual el niño se transforma en adulto y está marcado para cambios interrelacionados del cuerpo, la mente, el espíritu y la vida social; presenta cambios que implican el inicio de una intensa sexualidad, con múltiples aspectos y sentimientos, que según su desarrollo influyen y son influidos en todo el ámbito personal y social”* (Távora, 2004).

Por otro lado, Quiroga (2007) también nos habla de etapas en la adolescencia. El autor muestra una adolescencia temprana, una adolescencia media y una adolescencia tardía o resolutiva. La adolescencia media, que comienza entre los 15 y los 16 años, y termina alrededor de los 18, se caracteriza por terminar de estabilizar el proceso de crecimiento, estabilidad que le produce salir en busca del otro. Este desenfreno pulsional, que se observaba en la adolescencia temprana, se transforma en manifestaciones de buscar a otro y de formar grupos en torno a una tarea. En cuanto a la adolescencia tardía, la ubica entre los 18 y los 28 años; en donde su problemática gira en torno a resolver la inserción al mundo laboral y el encuentro con una pareja estable.

### **3.2 SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA**

Cuando se pronuncia la palabra sexualidad muchas veces se piensa que se refiere a lo que comúnmente se llama "tener sexo" o "tener relaciones sexuales". La sexualidad tiene un significado más amplio forma parte de la personalidad; es un proceso continuo que se inicia al nacer y termina sólo con la muerte.

*“El termino sexualidad hace referencia en el sentido más amplio, a nuestra forma de ser en el mundo. Las personas vivimos nuestra sexualidad desde el momento mismo en que somos concebidos y concluye con nuestra muerte, incluso si nunca en nuestra vida experimentamos relaciones sexuales coitales”* (Salazar, 2010).

Para Bandura (1979) la sexualidad es *“el resultado de la interacción de la evolución biológica y del medio ambiente sociocultural, este último influye poderosamente sobre el funcionamiento biológico del individuo. Además, es producto de la experiencia y el aprendizaje”*. Estos factores dependen, a su vez, en gran medida, de la estructura social y la cultura a la que pertenece cada individuo, dado que los seres humanos adquieren buena parte de sus conocimientos al pertenecer a un grupo, por las enseñanzas directas o indirectas que reciben, o por la observación y/o imitación del comportamiento de los demás.

Cuando hablamos de sexualidad nos referimos a los aspectos biológicos, psicológicos y sociales del sexo, de tal manera que la sexualidad remite a la fecundación, genética, hormonas, coito y reproducción; también al aspecto psicológico es decir, las sensaciones, percepciones y sentimientos; y al aspecto sociológico, como serían: comportamientos, trabajo, leyes juegos, etc.

La sexualidad adolescente es un tema que suele evadirse y puede resultar incómodo su abordaje, los adolescentes manifiestan que el principal obstáculo que encuentran al hablar sobre sexualidad es que la misma aún sigue siendo considerada por muchos como un tema tabú.

Los adolescentes pueden optar un sinnúmero de maneras de expresar su sexualidad, experiencias que van acercándose a la intimidad de manera gradual, empezando por las caricias como parte de la transición progresiva hacia una sexualidad activa. Lo esencial de la adolescencia, es comprender que es una etapa de la vida que los jóvenes deben vivirla completa, pero siempre con apoyo de su familia y su entorno social (colegio, grupos a los que pertenezcan y amigos).

### **3.3 CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD**

En Bolivia como en el resto de los países, aún resulta difícil abordar el tema de sexualidad, puesto que la sola mención de la palabra sexo suele traer a la mente de los individuos, un componente de morbo que nada tiene que ver con ella. Es por ello que es primordial que los adolescentes cuenten con información necesaria para saber la etapa que están viviendo y saber qué es lo correcto, cómo prevenir complicaciones y así evitar malos ratos que podrían afectarlos y dejar más de una consecuencia física, psicológica y social.

A continuación, se definen algunos conceptos centrales referidos a la sexualidad:

#### **3.3.1 Sexo**

*“El término sexo (del latín *sexus*: dividir) hace referencia al conjunto de condiciones que distinguen a un individuo de otro, como macho o hembra.” Educación para la sexualidad” (Salazar, 2010).*

#### **3.3.2 Coito**

*“El término coito se refiere a la penetración del pene erecto en el introito de la vagina de la mujer, por ello la unión en cópula de los genitales lleva este nombre, o genitalidad. Para referirnos al encuentro genital podríamos especificar que se trata*

*de una relación sexual coital” (Salazar, 2010).*

### **3.3.3 Ciclo Menstrual**

*“Se conoce como ciclo menstrual los procesos que suceden y al tiempo que transcurre entre una menstruación y otra” (Senderos de la Sexualidad, 2003).*

El ciclo menstrual empieza el primer día de la menstruación y termina un día antes de la siguiente menstruación. Este tiempo de duración varía de acuerdo a cada mujer, la mayoría de las mujeres tienen ciclos menstruales entre 26 y 32 días, sin embargo otras tienen ciclos más largos y otras más cortos.

La gran mayoría de estudiantes de colegios de nivel secundario sienten vergüenza y temor al hablar de las partes de su cuerpo y los diferentes cambios que se dan en él. Es muy importante que los adolescentes conozcan los diferentes cambios de su cuerpo, porque son, precisamente, los cambios hormonales los que marcan el inicio de la pubertad y despierta la sexualidad en los humanos.

La literatura señala que: *“los adolescentes, no sólo deben contar con información sobre métodos anticonceptivos sino también con elementos que les permita integrar la sexualidad, el conocimiento de su cuerpo, es de vital importancia para desarrollar una vida sexual libre de prejuicio” (Jones, 2010).*

### **3.3.4 Periodo Fértil en la Mujer**

El conocimiento de la fertilidad es contar con información básica sobre la reproducción; es comprender cómo funciona el sistema reproductivo. *“El conocimiento de la fertilidad en la mujer implica el aprender a identificar e interpretar los signos o síntomas patrones de fertilidad a través del ciclo menstrual; mientras que en los hombres significa aprender a entender de su propio potencial*

*reproductivo”* (Senderos de la Sexualidad, 2003).

### **3.3.5 Orgasmo**

Tal como lo señala la literatura: *“El orgasmo es la descarga repentina de la tensión sexual acumulada, durante el ciclo de la respuesta sexual, resultando en contracciones musculares rítmicas en la región pélvica caracterizadas por el placer sexual”* (Senderos de la Sexualidad, 2003).

Experimentado por los varones y las mujeres, los orgasmos son controlados por el sistema nervioso involuntario o autónomo. Los orgasmos humanos generalmente resultan de la estimulación sexual física del pene en los hombres (típicamente acompañando a la eyaculación), y del clítoris en las mujeres. La estimulación sexual puede ser por práctica propia (masturbación) o con una pareja sexual (relaciones sexuales con penetración, relaciones sexuales sin penetración, u otra actividad sexual erótica).

### **3.3.6 Eyaculación**

*“En los testículos se forman los espermatozoides. En el momento más intenso de la relación sexual los espermatozoides salen a través de la uretra, en un líquido llamado semen. Ésto se lo llama eyaculación”* (Saber para Decidir, 2001).

### **3.3.7 Enfermedades de Transmisión Sexual**

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) constituyen un conjunto de enfermedades infectocontagiosas que se expresan clínicamente con distinta sintomatología y que tienen diferentes etiologías; se caracterizan por adquirirse principalmente por contacto sexual y otros independientemente de la preferencia sexual, en la mayoría de los casos son evitables y pueden ser diagnosticadas en etapas tempranas.

Cada año aumenta considerablemente la cifra de infecciones de transmisión sexual en edades más tempranas, para lo cual lo más idóneo de los tratamientos para evitar estos males es la prevención a partir de una educación sexual correcta donde las personas sean capaces de obtener información sobre estos riesgos y la evitación de los mismos.

*“El nivel de conocimientos sobre ITS es fundamental, ya que el no contar con una información correcta, puede ser un obstáculo para la adaptación de comportamientos sin riesgo en los individuos con una vida sexual activa y para los que se iniciarán en la misma” (Guía Educativa en Liderazgo y Sexualidad, 2003).*

➤ **Gonorrea**

*“La gonorrea es una enfermedad infecto contagiosa, llamada también blenorragia o gota matinal, se transmite por vía sexual y se presenta frecuentemente en población adolescente. Esta enfermedad puede presentarse en forma asintomática entre 5 a 10% de los hombres infectados y entre el 30 a 60% de las mujeres infectadas” (Ibidem).*

➤ **Sífilis**

*“La sífilis es una enfermedad infectocontagiosa que se transmite por vía sexual. Se genera una infección compleja capaz de comprometer cualquier órgano o tejido del organismo, provocando diversas manifestaciones clínicas. La infección ocurre frecuentemente durante el contacto sexual. Los microorganismos penetran a través de lesiones o micro lesiones en piel y mucosas. La zona principal de infección es el área genital. Puede ser también transmitida de la madre al feto a través de la placenta, posterior a la décima semana de gestación, produciendo la sífilis congénita. El tiempo de incubación es de 10 a 90 días” (Guía Educativa en Liderazgo y Sexualidad, 2003).*

### ➤ VIH Sida

*“El VIH es el nombre del Virus que provoca la destrucción del sistema de defensa. Las siglas VIH significan: virus de la Inmunodeficiencia Humana. La inmunodeficiencia se refiere a la disminución del sistema inmunológico de nuestro cuerpo. Humana indica que el VIH solo ataca a la especie y no puede reproducirse en el organismo de otros seres vivos (insectos, animales, etc.)” (Medrano, 2003).*

*SIDA: “Conjunto de síntomas y signos producidos por el VIH. Significa: Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida. Es la última etapa de la infección por el VIH, cuando el sistema de defensa está muy deteriorado” (Ibidem).*

### **3.4 FUENTES DE INFORMACIÓN**

La adolescencia es una etapa de la vida que requiere de atención, de información objetiva, y de opciones que puedan facilitar un desarrollo armónico y un camino firme hacia la vida adulta. Para favorecer la toma de decisiones de manera libre e informada es necesario hablar de sexualidad y de medidas de prevención y de autocuidado; es necesario también hablar de conductas de riesgo y de anticonceptivos; de embarazos no planeados y de relaciones de pareja; de los derechos que tiene todo adolescente de decidir en qué momento y con quién tiene relaciones sexuales, del derecho a manifestar su opinión y del derecho a estar bien informado y a recibir atención profesional en áreas que afecten su sexualidad y su reproducción.

*“Todos tenemos la sensación de que nuestros jóvenes saben más de sexualidad que generaciones anteriores. No es extraño oír conversaciones en los autos, en los parques, incluso en el colegio de adolescentes que hablan de encuentros sexuales, caricias, masturbación a edades aparentemente muy tempranas, 10-12 años. Pero con un poco más de atención, podemos también percibir la cantidad de información*

*errónea, incluso perjudicial, para su propia salud física y el desarrollo de una sexualidad sana, que estos adolescentes, se transmiten unos a otros o reciben de diferentes ámbitos, familiares, publicidad, revistas, televisión, etc.” (Arribas, 2005)*

*“La forma y el momento en que el adolescente consigue información sobre la sexualidad constituyen un factor determinante. Una información adecuada al momento, correcta en sus contenidos, directa y objetiva puede ayudar a que estén mejor instruidos en sexualidad y consecuentemente mejor protegidos” (Cordón, 2007).*

La información que tienen los individuos acerca de sexualidad provienen de diferentes fuentes tales como: los padres, colegio, amigos, personal de salud, medios masivos, pareja, otros.

*“... podemos comprobar que las fuentes de comunicación que transmiten la mayor parte de la información a los adolescentes no son las más apropiadas, puesto que la gran mayoría obtienen esta información de amigos y revistas, siendo los profesionales cualificados los últimos en ser consultados, junto con la familia” (Cordón, 2007).*

La mayoría de los adolescentes no da mucha importancia a la información que se recibe en el núcleo familiar, en otras familias simplemente no se toca ningún tema sobre sexualidad, los adolescentes prefieren hablar de estos temas con el grupo de pares, ya que con ellos sienten más confianza. Muchas veces este tipo de información transmitida en el grupo de amigos no es la correcta y por ende los jóvenes se someten a riesgos con graves consecuencias biopsicosociales.

*“La importancia del grupo de amigos respecto a la información recibida sobre sexualidad, donde posiblemente sean la accesibilidad y el clima de confianza que se produce entre iguales, los factores que más pueden influir en estas circunstancias.*

*No obstante, esto puede traducirse en un aumento de las situaciones de riesgo ante determinadas conductas si los amigos están poco informados” (Cordón, 2007).*

*“Para algunos adolescentes, la madre es su interlocutora más frecuente en temas de sexualidad y para los varones es el padre y los padres (padre y madre, ya sea juntos o por separado)” (Jones, 2010).*

*“No obstante, la escuela contribuye con nuevas actitudes en el manejo de la sexualidad y la afectividad humana, así como en la construcción de identidades sexuales y de género y las relaciones que de ahí resultan, abordándolo y reforzándolo progresivamente desde una perspectiva interdisciplinaria de una manera amena y vivencial, a lo largo del currículo escolar, con la misma naturalidad con la que se habla en otras disciplina como historia, matemática, castellano” (Jones, 2010).*

Por esta razón, Masters, Johnson y Kolodny (1996) señalan que es ideal que los adolescentes reciban una educación sexual sólida en sus hogares, para así evitar el recibir información sexual por medio de la televisión y las películas pornográficas.

Los autores sugieren que una forma eficaz de abordar el tema de la sexualidad en los adolescentes sería alentándolos a que tomen decisiones saludables por sí mismos, brindando información clara, reforzando la comunicación entre padres e hijos, apoyando la educación clara y ofreciendo consejo profesional y servicios médicos a los que pidan ayuda.

*“Este punto es muy importante, dado que algunas palabras y expresiones que las/los adolescentes aprendan en los niveles escolares quedarán fijadas durante gran parte de la vida y orientarán la conducta de estos” (La Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia, 2002).*

### 3.5 MITOS Y CREENCIAS ERRÓNEAS SOBRE SEXUALIDAD

*“El comienzo vivencial de la adolescencia de una persona, está marcado por desconocimientos, mitos, miedo e inseguridad que llevan a muchos adolescentes a experimentar conductas de riesgo, amenazando su calidad de vida y su posterior desarrollo como individuos”* (Villarroel, 2010).

La sexualidad, por su alto grado de estigmatización social, sigue siendo aún objeto de demasiados mitos que han perdurado en el tiempo. *“Los mitos son una opinión infundada sobre algo, expresada con la convicción que suele acompañar a la ignorancia, porque parece que tienen sentido o, simplemente, porque deseamos que sean verdad; se convierten con facilidad en una creencia de toda una comunidad o una generación, mostrando la escasa, y muchas veces falsa, información de nuestra sociedad”* (Cordón, 2007).

En la actualidad, se habla del mito del tamaño del pene, la importancia del coito y limitación de la sexualidad al área genital o el papel secundario de la mujer en la relación sexual, etc., son mitos o falsas creencias muy arraigadas en la sociedad.

*“Existen innumerables mitos y tabúes sobre sexualidad, que los niños absorben desde muy temprana edad y que, ya en la adolescencia, están profundamente arraigadas en los conocimientos, los cuales se reflejan en la conducta sexual cotidiana”* (Santock, 2003).

Por todo ello, se revisarán algunos de los mitos más comunes y se reflexionarán sobre cómo estos repercuten en los conocimientos y prácticas sobre sexualidad en los adolescentes.

***“La primera vez que la chica mantiene relaciones sexuales coitales no queda embarazada”***

**FALSO:** *“Potencialmente la mujer puede quedar embarazada una vez que se ha presentado la primera menstruación, sin importar que sea la primera relación sexual”* (La Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia, 2002).

***“Un buen anticonceptivo es la píldora del día después, pues no tiene efectos secundarios”.***

**FALSO:** La píldora del día después es un método de emergencia y no se debe utilizar como método anticonceptivo habitual. *“Si se hace uso de forma indebida, podría tener efectos en las personas que la utilizan como método anticonceptivo pues si no hay moderación en su uso no sólo puede disminuir la efectividad del método sino alterar los patrones de la ovulación, inhibirla o retrasarla, lo que dificulta el cálculo de los días fértiles”*(Loayza, 2010).

***“No se siente igual cuando se usa el condón”***

**FALSO:** *“Los condones están hechos de látex muy delgado que permiten sentir y gozar la relación sexual como si no lo tuviera condón, y las ventajas que ofrece son la (prevención de SIDA y otras ETS, eficaz protección contra embarazos no deseados)”* (La Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia, 2002).

***“Si una chica trae condón en la cartera, deja mucho que pensar”.***

**FALSO:** *“Es importante que los adolescentes tengan presente que no siempre los hombres tienen preservativo listos en relaciones sexuales. El hecho de que la mujer activa sexualmente los tenga da indicios de madurez y responsabilidad”* (Loayza, 2010).

***“Cuanto más grande es el pene mayor potencia sexual tiene el hombre”***

**FALSO:** *“El tamaño del pene no afecta en absoluto a la función sexual”* (Sapetti, 2013).

***“La mujer disfruta más de la relación sexual cuanto mayor sea el tamaño del pene”***

**FALSO:** *“El tamaño del pene no determina la satisfacción de una mujer durante el coito. Éste depende en mayor medida del grado de comunicación, el preámbulo al acto sexual, el intercambio de caricias, la disposición que tenga al momento del acto, entre otras prácticas sexuales que son gustos muy particulares de cada mujer, y que hacen estar dispuesta y cómoda para el acto sexual”* (Marfán, 2000).

***“Solo los chicos pueden masturbarse”***

**FALSO:** *“La masturbación la realizan tanto hombres como mujeres y es más común de lo que la mayoría de las personas piensan”* (Quiroga, 2007).

***“Por naturaleza las mujeres tienen menos deseos que los hombres”.***

**FALSO:** *“Tanto hombres como mujeres tienen la misma capacidad de sentir deseo sexual, no obstante la sociedad ha restringido la expresión del erotismo en la mujer y ha favorecido que los hombres puedan expresar su deseo sin conflictos”* (La Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia 2002).

***“El hombre puede tener relaciones sexuales con su novia aunque ella no quiera”***

**FALSO:** Cada individuo decide libremente cuándo y con quién tener relaciones sexuales coitales, nadie puede tener relaciones sexuales contra su voluntad.

***“La marcha atrás es un método muy eficaz para evitar embarazos”***

**FALSO:** *“La marcha atrás también conocida como “coitus interruptus”, es un método anticonceptivo muy poco eficaz y con alto riesgo de embarazo debido a que la salida de esperma no sólo se produce durante la eyaculación sino que se produce, aunque en menor cantidad, durante toda la relación sexual”* (Sapetti, 2013).

***“Utilizar algunas posturas o poses sexuales sin protección evita la posibilidad de embarazo”***

**FALSO:** *“No hay ninguna posición sexual que proteja de un embarazo no deseado, solamente la abstinencia y el uso de métodos anticonceptivos lo pueden evitar”* (Marfan, 2000).

***“Un chico que no tiene relaciones sexuales no es hombre”, “Cuantas más parejas sexuales tienes, eres más atractivo” y “Los varones deben iniciar su vida sexual activa antes que las mujeres”***

**FALSO:** Estos tres últimos mitos son ideas totalmente falsas, y responden a un estereotipo aún no del todo superado.

Una educación sexual adecuada y correcta reduce las conductas de riesgo, y mediante esta educación se deben desterrar los tabúes, los mitos y los miedos sobre la sexualidad.

*“A la comunidad corresponde promover la salud afectivo- sexual de los adolescentes y lograr que éstos actúen de forma responsable. El primer paso puede ser identificar mitos sexuales para evitar que influyan negativamente en su desarrollo sexual; conocer estas creencias nos puede servir para saber dónde situarnos, para afianzar los conceptos correctos y corregir los erróneos”* (Cordón, 2007).

### **3.6 PRÁCTICAS SEXUALES**

*“Las prácticas sexuales son patrones de actividad sexual presentados por individuos o comunidades con suficiente consistencia como para ser predecible” (OMS, 2000).*

La adolescencia es la etapa de la vida muy conflictiva y especial; nueva y llena de experiencias que los jóvenes viven a diario, dentro de los cuales está el despertar sexual. De acuerdo con los especialistas en la sexualidad humana, en la adolescencia comienza la exploración y los primeros contactos sexuales, entre ellos, contacto que son influenciados por una serie de factores y situaciones que de alguna manera promueven o alejan a los jóvenes de estas experiencias.

Al iniciarse la pubertad aumenta la preocupación por la sexualidad. En la primera etapa de la adolescencia es frecuente la masturbación y las fantasías sexuales. En la adolescencia media suelen producirse los primeros contactos físicos (intercambios de besos y caricias) como una forma de exploración y aventura y en la adolescencia tardía habitualmente se inician las relaciones sexuales que incluyen el coito.

En la actualidad, hubo un incremento de las relaciones sexuales entre adolescentes, en especial del tipo de caricia íntima sin llegar al coito, pero esto no quiere decir que el coito se haya dejado de lado; por el contrario, hay un aumento de las relaciones sexuales completas. Muchas de estas relaciones sexuales se dan bajo el uso de drogas y alcohol y no hay un interés mutuo por conocerse sino satisfacer la necesidad sexual lo antes posible y ojala sin responder tantas preguntas.

Aún así, el comportamiento sexual entre los adolescentes no parece responder sólo, a motivaciones estrictamente sexuales, sino también a pautas y motivos sociales, búsqueda de independencia, autoafirmación, rebeldía, etc.

Por eso es importante que tengan claros los distintos tipos de conductas sexuales y en qué consiste cada una de ellas:

### 3.6.1 Masturbación

*“Una expresión de la sexualidad, la masturbación, fue y sigue siendo hoy un tanto criticada por algunos sectores, rechazándose con mayor intensidad en el caso de las mujeres, debido a que es considerada una actividad pecaminosa, dañina, portadora de enfermedades, etc” (Laquear, 2007).*

Es de vital importancia conocer que *“La masturbación es una experiencia sexual absolutamente normal y natural que tradicionalmente se asocia con la adolescencia. Sin embargo, es una actividad que a menudo comienza desde temprana edad, cuando los niños descubren el mundo explorándolo todo con las manos y la boca, y se extiende durante el transcurso de la vida del individuo” (Quiroga, 2007).*

*“Es importante aclarar que la masturbación se da tanto en el hombre como en la mujer, no causa daño físico ni mental, al contrario, permite que los adolescentes ensayen su vida sexual futura” (La Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia 2002).*

La masturbación comienza usualmente, en la infancia y comúnmente ocurre en hombres y mujeres a través de toda su vida. *“Con respecto a la frecuencia con que se practica la masturbación, éstas pueden variar de una persona a otra. Cada persona tiene necesidades diferentes y diversas” (Jones, 2010).*

Es importante también señalar que en actualidad todavía los adolescentes y jóvenes sienten vergüenza y temor al hablar de masturbación y peor aún cuando se les interroga sobre su práctica personal. *“Esto porque son prácticas eróticas desvalorizadas en comparación con las relaciones sexuales coitales” (Jones, 2010).*

De igual manera, muchos adolescentes prefieren no hablar de sexualidad *“Porque suponen que a los quince años la mayoría ha tenido su primera relación sexual, por*

*eso, de seguir masturbándose a los 15 años las opciones serían no comentar con nadie para evitar una reputación sexual negativa”*(Jones, 2010).

Otra explicación son las diferencias entre varones y mujeres en cuanto a masturbarse, algunos autores argumentan que: *“Si una mujer se masturba no lo diría, porque la falta de aceptación, los prejuicios y el pudor que rodean a la masturbación femenina en la sociedad en general y entre las mujeres en particular presionan para no hablar de ello”* (Jones, 2010).

### **3.6.2 Fantasías Sexuales**

Las fantasías sexuales son productos de la imaginación que todos son capaces de crear. Desde la infancia en más, la mayoría de la gente tiene fantasías sexuales que sirven para una variedad de funciones y que pueden despertar una amplia gama de reacciones.

Las fantasías sexuales son más frecuentes y explícitos en la adolescencia, muchas veces como elemento auxiliar de la masturbación. La fantasía, en el marco de la adolescencia, cumple varios cometidos: realza por lo general el placer de la actividad sexual; puede sustituir a una experiencia real (pero inasequible); origina excitación o provoca el orgasmo; constituye una especie de plataforma de ensayo mental de cara a posteriores situaciones, supone un medio de experimentación sexual sin riesgos.

*“Una función esencial de la fantasía en la adolescencia es servir como ensayo, verse realizando acciones sexuales que aún no han transcurrido; por eso el adolescente pasa largo tiempo imaginando diferentes escenas eróticas con personajes de la ficción o con alguien conocido al que le resulta difícil acercarse”* (Sapetti, 2013).

Algunas son placenteras y excitantes mientras que otras pueden resultar desconcertantes y hasta incómodas. *“La mayoría de los adolescentes fantasean, los*

*contenidos de las fantasías pueden ir desde pensar en besarse con alguien, hasta imaginar relaciones sexuales con penetración” (Sapetti, 2013).*

*“Usualmente las fantasías de los estudiantes varones son más elaboradas que en las mujeres, lo cual se debe en mucho a que las restricciones a la vida sexual son menores para los hombres que para las mujeres” (Marfán, 2000).*

### **3.6.3 Caricias**

Las caricias se definen como el contacto físico entre varones y mujeres con miras a lograr la excitación erótica, sin realizar el coito. *“El hablar de caricias hace referencia a cualquier contacto físico entre dos personas, con el propósito de obtener gratificaciones a través de la excitación sexual pero sin implicaciones de coito (penevagina)” (Sapetti, 2013).*

Bravo (2009), describe el proceso que siguen las caricias sexuales, de la siguiente manera: En su expresión más simple, consiste en abrazos, el próximo paso es el beso. De ahí las caricias continúan generalmente el varón pone la mano sobre el pecho de la joven, por fuera de la ropa luego por dentro. Y por último ponen las manos sobre el órgano genital del compañero/a de igual manera primero por fuera de la ropa y después por dentro.

Según aclara Sapetti: *“Si bien la penetración es considerado como algo delicioso, dulce y suave, no es lo único posible en el coito: la boca, las manos, todo el cuerpo, las palabras y caricias, los abrazos, intervienen en él”.*

Es importante que los individuos sepan diferenciar que, *“La sexualidad va mucho más allá de un mero contacto coital y/o un orgasmo una de las ventajas de este tipo de conducta sexual es que permite al joven lograr cierta gratificación sexual sin tener que asumir el compromiso de una relación coital, si no se sienten preparados*

*para evitar sus consecuencias” (Marfán, 2000).*

### **3.6.4 Relaciones Sexuales Coitales**

La edad de la primera relación sexual ha ido descendiendo de forma constante en las últimas décadas, los adolescentes comienzan a tener relaciones sexuales a edades cada vez más tempranas, en la mayoría de las sociedades la edad media actual para el inicio de la vida sexual activa está entre los 16 y 17 años.

México es también uno de los países, *“donde el inicio de la vida sexual, es en promedio a los 16 años de edad; este hecho está dado por diversos factores: ambientales, sociales y personales, los cuales pueden conducir al desarrollo de conductas de riesgo, teniendo como consecuencia daños a la salud entre otras repercusiones sociales”* (Vega de la Cruz, 2002).

#### **➤ Primera relación sexual**

*“Cuando se estudia la iniciación sexual suele pensarse exclusivamente como un evento: algo que sucedió una vez, en un momento determinado e identificable por una práctica específica (la penetración de un pene en una vagina). De ahí que se usa la expresión “la primera vez”, que connota su carácter único y puntual”* (Jones, 2010).

*“El estudio de los factores que determinan la primera relación sexual tiene particular importancia en como los adolescentes vivieron su primera experiencia sexual y el significado que adscribieron al encuentro”* (Jones, 2010).

El inicio de las relaciones sexuales a temprana edad puede deberse a múltiples factores tales como se refleja en la literatura: *“En general los adolescentes, independientemente del sexo presenta características comunes tales como: poco*

*control de los impulsos, ambivalencia emocional, cambios en la conducta e inicio temprano de la sexualidad” (García, 2006).*

Otra teoría señala que, *“Los adolescentes, manifiestan curiosidad por conductas enfocadas al placer, las cuales son esperadas para la edad. Las chicas y chicos perciben que la televisión hoy muestra a las relaciones sexuales entre adolescentes como algo habitual en programas en que jóvenes consultan sobre sexualidad a “especialistas” o cuentan sus propias historias” (La Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia 2002).*

El entorno de amigos de los adolescentes juegan también un papel muy importante para el inicio de una vida sexual, *“En la actualidad dicho ideal es transmitido principalmente por los grupos de pares: quien se retrasa frente al estricto calendario, es presionado por sus compañeros a realizarlo” (Jones, 2010).*

*“Algunas y algunos tomaron la iniciativa para su primera vez de manera conjunta con la pareja, una tendencia creciente en las nuevas generaciones que disuelve la tradicional separación entre iniciativa masculina y consentimiento femenino” (Rodríguez, 2001).*

Existen también muchos otros factores que influyen de gran manera para que los adolescentes posterguen el inicio de su vida sexual como la religión, la cultura, el tipo de pareja, etc.

*“La ausencia de inicio de la actividad sexual también puede atribuirse tanto a su perfil religioso y al de la sociedad local, como al impacto de ciertos discursos mediáticos y de la ampliación de la educación formal” (Marfán, 2000).*

### ➤ **Características de las relaciones sexuales**

*“Las relaciones sexuales son también formas de dar respuesta al deseo sexual; estas pueden implicar atracción, confianza, etc” (Senderos de la Sexualidad, 2003).*

El estudio del comportamiento sexual permite tener mayor conocimiento y comprensión de las circunstancias que rodean el mundo de las relaciones sexuales en los adolescentes.

*“Entre los adolescentes la actividad sexual coital es esporádica, en el caso de que los jóvenes cambian de pareja con frecuencia, o porque mantienen relaciones sexuales en lugares públicos” (Jones, 2010).*

#### ➤ **Situaciones de riesgo en las relaciones sexuales**

Existe una definición alternativa respecto al riesgo sexual, de uso internacional. *“La Organización de las Naciones Unidas considera dos definiciones para sexo de alto riesgo: en primer lugar, sostiene que las personas que en los últimos doce meses tuvieron sexo con más de una persona incidieron en conductas sexuales de alto riesgo; en segundo lugar, el riesgo en el acto sexual es aún mayor si, habiendo practicado sexo con más de una persona en el año de referencia, el individuo reporta que no utilizó condón” (UNGASS, 2009).*

*“Muchos adolescentes incurren en conductas de riesgo y obtienen consecuencias negativas al menos a corto plazo, como mediano o largo plazo” (Manzelli y Pantelides, 2007).*

La literatura encuentra diversos factores asociados a las conductas sexuales de riesgo entre adolescentes, *“Una de ellas es la exposición de los adolescentes a los medios de comunicación, y también la estabilidad conyugal de los padres se relaciona negativamente con la promiscuidad sexual entre adolescentes” (Cardoso y Verner 2007).*

El riesgo es parte de su cotidianidad y la conducta sexual recién descubierta por los adolescentes, es tomada como una aventura más en la vida de muchos. *“Se denomina conducta sexual de riesgo a la exposición de situaciones que ocasionen daños a la salud propia o de otros, como la posibilidad de embarazos no deseados, de contraer alguna ETS o SIDA. También se incluyen como conducta sexual de riesgo el aborto, el inicio de actividad sexual a edad temprana, el consumo de alcohol y de sustancias y, al cambio frecuente de parejas. Las conductas sexuales de riesgos pueden tener consecuencias a corto y largo plazo, muchas de las cuales son de carácter irreversible. Estas conductas son practicadas, en ocasiones, para evitar la crítica de compañeros”* (López, 2003).

### **3.7 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

*“Los métodos anticonceptivos son las diferentes formas que existen para evitar un embarazo entre personas sexualmente activas. Existen varios métodos anticonceptivos que actúan de diferente manera, permitiendo que la pareja disfrute de sus relaciones sexuales sin la preocupación de un embarazo o el contagio de una infección de transmisión sexual”* (Senderos de la Sexualidad. CIES 2003).

La anticoncepción es una importante estrategia de regulación de la fertilidad, para prevenir tanto el embarazo no programado y abortos en condiciones de riesgo, como así también el contagio de enfermedades de transmisión sexual.

*“El uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes en general se asocia en mayor medida a evitar embarazos no deseados”* (Jones, 2010).

Según datos del estudio de la ENAJ (2008); El condón es el método anticonceptivo más conocido por los /las adolescentes y jóvenes. La pastilla es el segundo método anticonceptivo más conocido. Uno de cada cinco adolescentes y jóvenes afirma que no conoce métodos anticonceptivos. Cuatro de cada cinco adolescentes y jóvenes

conocen algún método anticonceptivo.

Se debe tener en cuenta que, *“El condón evita un embarazo no deseado y además es el único que protege del contagio de las infecciones de transmisión sexual, y VIH/SIDA”* (Monasterios, 2001).

La gran parte de los adolescentes en nuestro país tienen conocimiento de los métodos anticonceptivos según datos de la Encuesta Nacional de la Adolescencia y la Juventud 2008 el 52% de los adolescentes y jóvenes declaran haber recibido educación sexual en temas de planificación familiar, 13% de los adolescentes y jóvenes declaran no recibieron educación en temas de educación sexual.

Cabe resaltar que muchos adolescentes, a pesar de tener conocimientos sobre métodos anticonceptivos, en la actualidad no hacen uso de los mismos en sus relaciones sexuales y se exponen a innumerables consecuencias tanto biológicas, psicológicas y sociales.

*“Diferentes estudios cualitativos muestran que las creencias culturales influyen de manera decisiva en su empleo”* (La salud sexual y reproductiva en la adolescencia 2002).

### **3.8 PRÁCTICAS SEXUALES VIRTUALES**

La caracterización y socialización de la adolescencia actual se hallan íntimamente relacionadas con los nuevos medios y redes digitales. Hablar de juventud y medios digitales, es hacerlo de un fenómeno que está consiguiendo modificar de forma radical los modelos de relaciones sociales.

Con la llegada del siglo XXI las ideas y prácticas sexuales han cambiado, en la actualidad la manera de manifestarla es más abierta, y no obedece necesariamente a

modelos sociales y ésto se ve claramente en el internet, donde en la escena virtual se expone la fantasía y se deja vía libre a la imaginación, ya que este medio permite establecer relaciones sin ningún tipo de censura, siempre y cuando sean tolerados por aquellos que lo comparten.

*“El **sexting**, palabra que surge de la unión entre sex y texting (envío de SMS), consiste en el intercambio de mensajes de texto que tengan una connotación sexual; ésto se hace principalmente entre teléfonos móviles a través de Internet, y puede incluir fotos o video. Su práctica se realiza principalmente entre jóvenes”* (Houck, Barker y Rizzo 2014).

La práctica del sexting en los adolescentes, según la sexóloga Marini (2012), está afectando la relación natural que debe haber entre los jóvenes y su sexualidad al distorsionarla y convertirla en un vehículo cuyo único propósito es el alcanzar el placer, obviando los componentes emocionales inherentes en la sexualidad humana.

*“Debido al anonimato que puede implicar el tener en frente un aparato electrónico, y no una persona, es fácil que alguien se despoje de su ropa para mostrar su cuerpo a alguien; ésto puede conducir a un daño emocional y a la reputación, pues existe la posibilidad de que todas las fotos o videos terminen en la red y se esparzan infinitamente entre los usuarios”* (Houck, Barker y Rizzo 2014).

*“El cibersexo se distingue del sexo telefónico o sexting en que el primero tiene un mayor anonimato y es más fácil encontrar una pareja. El cibersexo suele darse entre desconocidos o personas que se acaban de conocer por Internet”* (Ibañez, 2013).

*“Al atractivo que muestran las conductas sexuales virtuales, que les permite a los jovencitos satisfacerse sexualmente sin necesidad de ‘tramitar’ una cita, y sin el riesgo de adquirir una infección de transmisión sexual o de un embarazo no deseado”* (Medina, 2013).

La revisión de la literatura refleja también un punto determinante en el establecimiento de relaciones en Internet, *“Es relevante mencionar que los motivos o razones por las que las personas practiquen algún tipo de conductas sexuales virtuales es muy variado y van desde la curiosidad hasta el lograr satisfacción sexual. Sin embargo, se considera que el consumo de esta práctica y su aumento está dado fundamentalmente por la necesidad de los seres humanos de satisfacer sus carencias a nivel personal y de pareja”* (Búrdalo 2000).

*“Según aseguró la psicóloga Margot Zubieta, en Tarija muchos jóvenes adolescentes se “inician” sexualmente mediante estas conversaciones con mujeres que no llegan a conocer en persona, mientras que para muchas mujeres éste es más bien un recurso para conocer galanes y usan las salas de chat para ser cortejadas, elogiadas y hasta valoradas en sus atributos físicos, alentando a sus pretendientes mediante las fotografías que suben y comparten con estas amistades virtuales”* (Ibañez, 2013).

Esta forma de sexo se ha expandido gracias al crecimiento masivo de formas de comunicación en todo el mundo. Existen muchas salas de chat exclusivas con el objetivo de reunir personas que desean tener sexo virtual desde cualquier parte del mundo.

#### 4.1. TIPIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

La presente investigación se enmarca dentro de las márgenes de la Psicología Social, que *“es una ciencia que estudia aquellos aspectos de la conducta individual a los que afectan o sobre los que influyen estímulos sociales. Trata de establecer los patrones de comportamiento y cómo el entorno social influye de forma directa o indirecta en los pensamientos, emociones, deseos, juicios de los individuos, así como en la conducta de los mismos”* (Whittaker, 1999).

Debido a que el interés principal de la investigación es describir los conocimientos y prácticas sobre sexualidad en estudiantes de 15 a 19 años, y siendo éste un tema donde la influencia del entorno social juega un papel importante, tanto en los conocimientos que tienen los estudiantes sobre sexualidad como en las conductas sexuales que realizan, es por ello de vital importancia identificar los patrones de conducta sexual más comunes que rige en los jóvenes y señoritas de la ciudad de Tupiza, Potosí .

Las particularidades y finalidad de la presente investigación, hace que la misma se tipifique como un estudio de tipo **Descriptivo**. *“Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis”* (Dankhe 1986).

Así entonces, el desarrollo de la misma pretendió solamente dar cuenta y describir los conocimientos y prácticas sobre sexualidad en la población de estudiantes de la ciudad de Tupiza, sin buscar ni constituir soluciones posibles a ésta.

El enfoque de la presente investigación es principalmente **cuantitativo** ya que *“se basa en el uso de técnicas estadísticas para conocer ciertos aspectos de interés sobre la población que se está estudiando”* (Hueso, 2012).

En este caso se utilizó esta dimensión cuantitativa, para estudiar los hechos más objetivamente y de manera confiable. Los datos estadísticos obtenidos proporcionan elementos importantes y sobresalientes, lo cual permite alcanzar una porción de certeza sobre cuáles son los conocimientos y prácticas sobre sexualidad que tienen los estudiantes de 15 a 19 años de la ciudad de Tupiza Potosí.

Este trabajo posee también un enfoque **cuantitativo** por el hecho de que el tema estudiado ofrece la posibilidad de tener una riqueza de información a través de la interpretación de los resultados en base a la fundamentación teórica utilizada en la presente investigación.

#### **4.2. POBLACIÓN**

La población sobre la cual se respalda la investigación está compuesta por todos los estudiantes de 15 a 19 años que asisten a los diferentes colegios de nivel secundario de la ciudad de Tupiza.

Según datos estadísticos proporcionados por la Dirección Distrital de Tupiza, existen 2993 estudiantes entre varones y mujeres matriculados en la gestión 2014 en los diferentes establecimientos de nivel secundario de esta ciudad.

A continuación se presentan los diferentes colegios y el número de estudiantes que tiene cada uno de ellos, como así también la cantidad de mujeres y varones.

**CUADRO N° 1  
POBLACIÓN**

<b>COLEGIO</b>	<b>FEMENINO</b>	<b>MASCULINO</b>	<b>TOTAL</b>
Chorolque	216	248	464
Santa Ana	191	145	336
Suipacha	356	399	755
Jaime Mendoza	198	67	265
Enrique Baldivieso	66	92	158
Cepa Sud	15	10	25
Andrés de Santa Cruz	215	231	446
Evo Morales Ayma	269	275	544
<b>TOTAL</b>	<b>1526</b>	<b>1467</b>	<b>2993</b>

**Fuente:** Dirección Distrital Tupiza (2014)

**Elaboración:** Propia

#### **4.3 MUESTRA.**

Con el fin de lograr una buena representatividad de la amplia población que conforman los estudiantes de 15 a 19 años de la ciudad de Tupiza, es que se utilizó el **Muestreo Estratificado** que asume el criterio de “... *dividir la población en categorías o clases (estratos), dentro de cada uno de los cuales se realizara una elección al azar*” (Ander, 1974).

En este caso cada colegio representa un estrato, del cual se toma una muestra del 10% al azar de los estudiantes.

**CUADRO N° 2**  
**MUESTRA**

<b>COLEGIO</b>	<b>FEMENINO</b>	<b>MASCULINO</b>	<b>TOTAL</b>
Chorolque	22	24	46
Santa Ana	19	15	34
Suipacha	36	39	75
Jaime Mendoza	19	8	27
Enrique Baldivieso	7	9	16
Cepa Sud	2	1	3
Andrés de Santa Cruz	21	23	44
Evo Morales Ayma	27	27	54
<b>TOTAL</b>	<b>153</b>	<b>146</b>	<b>299</b>

**Fuente:** Dirección Distrital Tupiza (2014)

**Elaboración:** Propia

#### **4.4 MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS**

En el desarrollo de la investigación se utilizaron los siguientes métodos:

Los **métodos teóricos** porque se encargan del recopilado de información, ya sea a través de libros, revistas, diccionarios, opinión de entendidos en el tema y páginas de redes sociales; los que posteriormente se utilizan en la interpretación de los datos y en todos los momentos de la investigación.

En este caso, se investigaron los conocimientos y prácticas sobre sexualidad que tienen los estudiantes de 15 a 19 años de la ciudad de Tupiza – Potosí, los resultados encontrados fueron analizados en base a la teoría revisada, dicha información obtenida aportará a futuras investigaciones sobre la temática planteada.

Los **métodos empíricos**; son aquellos que se emplean para la recolección de datos dentro de la investigación, en este caso se utilizó el cuestionario de elaboración propia sobre sexualidad, el cual permitió obtener datos para analizar, interpretar y

lograr la transformación de la realidad en el proceso de investigación, acerca de cuáles son los conocimientos y prácticas sobre sexualidad que tienen los estudiantes de 15 a 19 años de la ciudad de Tupiza Potosí.

Finalmente los **métodos estadísticos**, que a través de tablas, cuadros y cálculos matemáticos, posibilitan la medición de los resultados recopilados por medio del instrumento aplicado. En el presente trabajo de investigación, la información se tabuló y procesó a través de paquetes de datos estadísticos SPSS, en el que se calcularon frecuencias, porcentajes y se elaboraron cuadros con los datos recopilados.

#### **4.4.1. Técnicas.**

La técnica utilizada para la recolección de datos es el **cuestionario**.

*“Un cuestionario consiste en un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir”* (Hernández, Fernández, Baptista. 1998).

Es una técnica fundamentada en una lista de interrogantes a las cuales se debe dar una respuesta, es un conjunto de preguntas ordenadas cuyo objetivo es obtener información en algún tema de investigación concreto. Existen numerosos estilos y formatos, de acuerdo a la finalidad específica de cada uno.

Los cuestionarios son utilizados muchas veces como técnica de evaluación, o de guía de investigación, o también para efectuar encuestas, donde se interroga sobre determinadas cuestiones que se quieren averiguar. Las preguntas pueden ser abiertas, cerradas, una combinación de ambas pero siempre claras y redactadas en cuanto a su lenguaje. La complejidad del mismo será, de acuerdo a la edad y estudios o conocimientos que se supone debe tener el interrogado.

#### **4.4.2 Instrumentos**

El instrumento aplicado para la obtención de datos es el siguiente:

##### **Cuestionario de elaboración propia**

Se elaboró un cuestionario para determinar cuáles son los conocimientos y prácticas sobre sexualidad que tienen los estudiantes de 15 a 19 años de la ciudad de Tupiza Potosí. La confección del mismo tomó en cuenta la bibliografía sobre el tema, para la elaboración de las interrogantes; el mismo consta de 77 preguntas, cuyo orden está de acuerdo a los objetivos específicos planteados.

Se vio por conveniente el uso de las preguntas cerradas con opción de respuestas múltiples, donde los estudiantes tienen la oportunidad de elegir la respuesta que consideren correcta. Dichas interrogantes están elaboradas de manera clara, por lo que no presentan dificultad para su comprensión.

Las primeras 15 preguntas del cuestionario están destinadas a indagar los conocimientos que tienen los adolescentes sobre conceptos centrales referidos a la sexualidad y así también permiten identificar cuál es la fuente de información principal de la cual los estudiantes obtienen información sobre esta temática.

La segunda parte del instrumento permite identificar la prevalencia de mitos y creencias sobre sexualidad en los estudiantes, para lo cual se formulan 15 enunciados donde los adolescentes tienen la opción de clasificarlos como verdaderos o falsos.

Seguidamente el cuestionario presenta 26 interrogantes que indagan sobre las prácticas sexuales en los adolescentes en cuanto a la masturbación, fantasías, caricias, y relaciones sexuales coitales.

Las últimas 13 preguntas del cuestionario están destinadas a identificar si los estudiantes realizan prácticas sexuales virtuales

#### **4.5. PROCEDIMIENTO.-**

La presente investigación se desarrolló en 9 etapas, que se describen en el siguiente orden.

##### **4.5.1. Etapa I. Revisión bibliográfica**

Estuvo destinado a la revisión del material bibliográfico existente acerca del tema de estudio seleccionado, se examinaron tanto en libros, diccionarios y diferentes páginas WEB, obteniendo como resultado material teórico, lo cual sustentó el trabajo de investigación.

##### **4.5.2 Etapa II. Elaboración de los instrumentos**

En esta etapa se diseñó y elaboró el instrumento que se utilizó en la presente investigación, el cual consistió en un cuestionario con preguntas, sobre conocimientos y prácticas sobre sexualidad, dirigido a los estudiantes de 15 a 19 años de la ciudad de Tupiza, como ya se indicó, las preguntas fueron propuestas a partir de la revisión teórica sobre la temática abordada.

##### **4.5.3. Etapa III. Validación del instrumento**

Una vez elaborado el instrumento se procedió a la validación del mismo, para lo cual se pidió la colaboración de expertos en el área M. Sc. Lic. Bismark Gutiérrez (Docente de la Carrera de Psicología de la UAJMS), y la Lic. Carla Lizón (Responsable de Orientación del Centro de Investigación, Educación y Servicios. CIES), para garantizar la confiabilidad del mismo.

#### **4.5.4. Etapa IV. Prueba piloto**

Para poder identificar la existencia de posibles deficiencias en el cuestionario, se recurrió a una prueba piloto, a un número reducido de estudiantes de 15 a 19 años.

#### **4.5.5. Etapa V. Aplicación de los instrumentos.**

Una vez determinada la muestra, y elaborado el cuestionario, se procedió a la aplicación del mismo de forma directa e individual a cada uno de los estudiantes de 15 a 19 años de la ciudad de Tupiza, logrando así responder, uno por uno los objetivos específicos propuestos en el trabajo de investigación.

#### **4.5.6. Etapa VI. Sistematización y tabulación.**

Aplicados todos los materiales descritos en los acápites superiores se procedió a recolectar los datos ordenarlos y procesarlos en las matrices de datos que correspondían.

#### **4.5.7. Etapa VII. Análisis e interpretación.**

Conseguidos el orden y el procesamiento de los datos formando cuadros estadísticos, se procedió a analizar e interpretar la información recabada, teniendo en cuenta como referencia la teoría bibliográfica. Se ordenó cada cuadro según el objetivo específico al que correspondían.

#### **4.5.8. Etapa VIII. Conclusiones y recomendaciones.**

A partir de los resultados obtenidos se redactaron las conclusiones principales que fueron ordenadas igualmente respetando los objetivos planteados en el trabajo de investigación. Así mismo se procedió a rechazar o aceptar la hipótesis propuesta en

los capítulos anteriores. Una vez alcanzadas cada una de las conclusiones, se realizaron algunas recomendaciones que se consideraron como necesarias.

#### **4.5.9. Etapa IX. Redacción y presentación del informe final**

Logrando cumplir y respetar los todos los requisitos, que se necesitan para la elaboración de un documento final. Se procedió a redactar el informe final de todo el estudio y se presentó a las autoridades académicas para que procedan a la aprobación y sustentación del mencionado trabajo.

A continuación se presenta el capítulo de análisis e interpretación pertinentes a los resultados obtenidos durante el proceso de recolección de datos a través de cuestionarios aplicados, con la finalidad de mostrar resultados objetivos del proceso de investigación, con estudiantes de 15 a 19 años de la ciudad de Tupiza- Potosí.

Los datos fueron organizados en cuadros de acuerdo al orden de los objetivos específicos planteados en esta investigación. A partir de los resultados obtenidos para cada uno de estos objetivos planteados, se pretende encontrar pautas que permitan una mejor y mayor comprensión de los conocimientos y prácticas sobre sexualidad en la población de estudio.

Así, en primer lugar se identifica la información que tienen los estudiantes sobre conceptos centrales referidos a la sexualidad, posteriormente se identifica la prevalencia de mitos y creencias sobre sexualidad.

A continuación se procedió a caracterizar las principales conductas sexuales en cuanto a la masturbación, fantasías, caricias y relaciones sexuales coitales de los estudiantes, así también se establece el uso de métodos anticonceptivos. Seguidamente se identifica si los adolescentes realizan prácticas sexuales virtuales.

Finalmente después de cada cuadro se realiza la descripción de los datos y la interpretación y análisis de los resultados de forma cualitativa, tomando en cuenta la teoría revisada.

Con el análisis de todos los datos recogidos y en función de cada uno de los objetivos específicos se determinaron los conocimientos y prácticas sobre sexualidad de los estudiantes de 15 a 19 años, de la ciudad de Tupiza Potosí.

## 5.1 PRIMER OBJETIVO ESPECÍFICO

Para dar respuesta al primer objetivo específico que dice; *Identificar la información que tienen los estudiantes sobre conceptos centrales referidos a la sexualidad*, se presentan los siguientes resultados:

**CUADRO N° 1  
INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD**

Items	Fr	%
<b>¿Qué es para tí la sexualidad?</b>		
Comportamiento relacionado a las satisfacciones de las necesidades y el deseo sexual	40	13
La conciencia de pertenecer a un sexo, hombre o mujer	78	26
Función normal del ser humano	44	15
Orientación sexual, el conocimiento sexual, las actitudes y valores en la sexualidad	47	16
Es un elemento central del desarrollo humano, que tiene que ver con los sentimientos, pensamientos y las acciones de las personas como seres sexuados	<b>85</b>	<b>28</b>
NR/NC	5	2
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<b>¿Qué entiendes por sexo?</b>		
Tener relaciones sexuales con una persona	57	19
Las características biológicas y fisiológicas que diferencian a hombres y mujeres	<b>202</b>	<b>67</b>
Todo referido a la sexualidad	35	12
NR/NC	5	2
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<b>La masturbación es:</b>		
Es una actividad que hay que evitar porque es un pecado	52	17
No es buena para la salud	86	29
Es una expresión de la sexualidad de hombres y mujeres	<b>152</b>	<b>51</b>
NR/NC	9	3
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<b>¿Qué es el ciclo menstrual?</b>		
Es el tiempo de los procesos que ocurren entre una menstruación y otra	115	38
Es el tiempo en que dura el sangrado menstrual	<b>155</b>	<b>52</b>
Es la unión entre el óvulo y el espermatozoide durante la menstruación	23	8
NR/NC	6	2
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<b>¿Cuándo se encuentra la mujer en sus días fértiles?</b>		
Los primeros días de la menstruación	44	15
Aproximadamente a la mitad del ciclo menstrual, cuando hay ovulación	<b>94</b>	<b>31</b>
Los siete últimos días del ciclo menstrual	71	24
Los primeros días y a la mitas del ciclo menstrual	74	25
NR/NC	16	5
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<b>El coito es la unión sexual entre dos individuos a través de la penetración del pene del hombre en la vagina de la mujer</b>		
Si	<b>164</b>	<b>55</b>
No	13	4
No sabe	120	40
NR/NS	2	1
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de Elaboración Propia

**Elaboración:** Propia

En Bolivia como en el resto de los países, aún resulta difícil abordar el tema de sexualidad, puesto que la sola mención de la palabra sexo suele traer a la mente de los individuos, un componente de morbo que nada tiene que ver con ella. Es por ello que es primordial saber el verdadero significado de las palabras y poder diferenciarlas ya que normalmente suelen confundirse algunos términos.

La falta de conocimiento e información sobre conceptos centrales referidos a la sexualidad pone a los y las adolescentes en riesgo de ser padres a muy temprana edad y los expone a contraer enfermedades de transmisión sexual, por estas razones es muy importante que manejen una información clara y correcta.

En el ámbito de la sexualidad resulta de particular importancia cuando se aborda su significado, es donde se reflejan las construcciones sociales y la influencia de la cultura. Los resultados permiten dilucidar que los significados de la sexualidad son el resultado de la combinación de factores tanto individuales como colectivos.

Como se puede observar en el cuadro, existen diferencias entre las respuestas que emiten los adolescentes en cuanto al significado de la palabra sexualidad.

Así, un **28%** de éstos reconoce que la sexualidad, *es un elemento central del desarrollo humano, que tiene que ver con los sentimientos, pensamientos y las acciones de las personas como seres sexuados*, esta respuesta está estrechamente relacionada con la teoría que señala, que *“El término sexualidad hace referencia en el sentido más amplio, a nuestra forma de ser en el mundo. Las personas vivimos nuestra sexualidad desde el momento mismo en que somos concebidos y concluye con nuestra muerte, incluso si nunca en nuestra vida experimentamos relaciones sexuales coitales”* (Salazar, 2010).

Ésto demuestra que los individuos poseen un conocimiento claro y correcto sobre el significado de la palabra sexualidad.

Sin embargo, el **26%** de la población estudiada identifican a la sexualidad con *la conciencia de pertenecer a un sexo, hombre o mujer*, esta confusión por parte de los adolescentes es claramente representativa de un mal manejo de información en este tema. Es muy común escuchar en la sociedad que se atribuya a la palabra sexualidad un sinnúmero de significados que son absorbidos por los niños y se mantienen en su conocimiento el resto de su vida.

*“Cuando hablamos de sexualidad se nos viene a la cabeza lo que comúnmente llamamos “sexo” o todo lo referido a las relaciones sexuales coitales, sin embargo la sexualidad es eso y mucho más”* (Senderos de la Sexualidad, 2003).

Con respecto a la pregunta *¿Qué entiendes por sexo?* Los datos reflejan que gran parte de los estudiantes tienen un conocimiento correcto del significado de la palabra sexo y no la confunden con otros conceptos.

Así un **67%** entiende por sexo, como aquellas características biológicas y fisiológicas que diferencian a hombres y mujeres. Esta respuesta coincide con la teoría; *“El termino sexo (del latín sexus: dividir) hace referencia al conjunto de condiciones que distinguen a un individuo de otro, como macho o hembra”* (Salazar, 2010).

Se aprecia también en el cuadro que un **19%** de estudiantes asume equivocadamente, que cuando se habla de sexo se hace referencia a tener relaciones sexuales con una persona, y el resto de los adolescentes simplifica todo lo referido a la sexualidad con el término sexo.

*“Una expresión de la sexualidad, la masturbación, fue y sigue siendo hoy un tanto criticada por algunos sectores, rechazándose con mayor intensidad en el caso de las mujeres, debido a que es consideran una actividad pecaminosa, dañina, portadora de enfermedades, etc.”* (Laquear, 2007).

En cuanto al conocimiento sobre masturbación, los datos expresan que; un **51%** de las y los adolescentes de la ciudad de Tupiza, reconocen a la masturbación como la expresión de la sexualidad de hombres y mujeres. Es evidente que estos estudiantes saben que *“La masturbación es una experiencia sexual absolutamente normal y natural que tradicionalmente se asocia con la adolescencia”* (Quiroga, 2007).

Por otro lado, el **29%** de la muestra señalan que la masturbación no es buena para la salud y un **17%** la consideran como una actividad que hay que evitar porque es un pecado. Ésto puede deberse a que la masturbación provoca más temor y culpabilidad que cualquier otra manifestación de la sexualidad. La sociedad influye de muchas maneras, en especial a través de las instituciones moralistas y de la religión, para la que es un pecado muy grave o la censura social.

Lo anteriormente señalado, refleja que la mayoría de los adolescentes están marcados por la historia de represión de la masturbación al igual que los adultos, albergando sentimientos confusos y negativos hacia la práctica. Respecto a esto, casi todos los seres humanos viven experiencias de temor, prohibición, tabú en relación con la expresión de la sexualidad, sometidos a advertencias y amenazas acerca de los peligros de la misma de modo que es así como el/la adolescente aprende que de masturbación no se habla, ni se pregunta.

*“Cabe destacar que la masturbación no produce enfermedades mentales, ni físicas por sí misma, pues se trata de una acción que libera la tensión sexual que las personas tienen en su cuerpo. Hombres y mujeres pueden disfrutar de ella si así lo deciden, o elegir no realizarla”* (Marfán, 2000).

En relación al conocimiento sobre el ciclo menstrual se tiene que: un **52%** de los adolescentes señalan que; *“Es el tiempo que dura el sangrado menstrual”*. Es ineludible resaltar la falta información y/o conocimiento que aún poseen los adolescentes entre varones y mujeres de 15 a 19 años, con relación a esta temática.

Cuando existe desconocimiento sobre estos temas, la ignorancia puede repercutir de manera significativa sobre la persona en cuestión, la pareja o la familia, y crear serios conflictos, todo ésto fomenta consecuencias inmediatas por ejemplo el aumento de embarazos no deseados.

La literatura señala que: *“los adolescentes, no sólo deben contar con información sobre métodos anticonceptivos sino también con elementos que les permita integrar la sexualidad, el conocimiento de su cuerpo, es de vital importancia para desarrollar una vida sexual libre de prejuicio”* (Jones, 2010).

Solo el **38%** de los estudiantes reconocen que el ciclo menstrual, *Es el tiempo de los procesos que ocurren de una menstruación y otra.*

Una de las claves para vivir una sexualidad sana y placentera, es poseer una adecuada educación sexual, y ésto se logra al estar informado de los métodos anticonceptivos, de la prevención de enfermedades, y tener un conocimiento con cierta profundidad de la anatomía y el funcionamiento de los órganos sexuales del hombre y de la mujer.

Asimismo los resultados demuestran que sólo el **31%** de los estudiantes reconocen que una mujer se encuentra en sus días fértiles aproximadamente a la mitad del ciclo menstrual, cuando hay ovulación.

El conocimiento de la fertilidad es contar con información básica sobre la reproducción; es comprender cómo funciona el sistema reproductivo. *“El conocimiento de la fertilidad en la mujer implica el aprender a identificar e interpretar los signos o síntomas patrones de fertilidad a través del ciclo menstrual; mientras que en los hombres significa aprender a entender de su propio potencial reproductivo”* (Senderos de la Sexualidad, 2003).

Llama la atención que los estudiantes a esta edad no poseen conocimiento respecto a

cuándo es el momento de mayor fertilidad, como se observa en la tabla, se puede asumir que existen diferencias entre las respuestas erróneas que emiten los adolescentes en cuanto a esta temática.

Por lo tanto, se puede apreciar que, para el **25%** de los estudiantes la mujer se encuentra en sus días fértiles los primeros días y a la mitad del ciclo menstrual y para un porcentaje significativo también de **24%** la mujer esta fértil los siete últimos días del ciclo menstrual.

Sobre el período fértil de una mujer dentro de su ciclo menstrual los adolescentes no conocen dicho período, lo cual permiten inferir que el desconocimiento de los días fértiles constituye un factor de riesgo del embarazo en la adolescencia, o lo que sería lo mismo, que su conocimiento constituye un factor protector para el embarazo en la adolescencia.

Los resultados de la investigación demuestran que en ese período resulta muy fácil que los adolescentes puedan incurrir en relaciones sexuales íntimas, que pueden culminar con un embarazo, más aún si no utilizan algún método anticonceptivo.

Con relación al significado de la palabra coito se observa en el cuadro que el **55%** de la población de estudio reconoce que el *coito es la unión sexual entre dos individuos a través de la penetración del pene del hombre en la vagina de la mujer.*

Esta respuesta guarda relación con lo que la teoría expone: “*El término coito se refiere a la penetración del pene erecto en el introito de la vagina de la mujer, por ello la unión en cópula de los genitales lleva este nombre, o genitalidad. Para referirnos al encuentro genital podríamos especificar que se trata de una relación sexual coital.*”. (Salazar, 2010). Lo cual demuestra en los adolescentes un buen conocimiento del significado de la palabra.

Respecto a esta misma pregunta, el **40%** respondieron que *no saben* qué es el coito.

**CUADRO N° 4**  
**INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD**

Items	Fr	%
<i><b>El orgasmo es:</b></i>		
Es el punto máximo de placer sexual que experimenta una persona	<b>110</b>	<b>37</b>
Es cuando dos realizan el acto sexual	45	15
Es el acto que permite a las personas descubrir, aceptar y experimentar sentimientos satisfactorios en relación con su cuerpo y sus funciones	42	14
Es el punto máximo de placer y permite a las personas experimentar sentimientos satisfactorios	42	14
No sé	50	17
NR	10	3
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i><b>Los métodos anticonceptivos son utilizados para:</b></i>		
Para aumentar la frecuencia de las relaciones sexuales	5	2
Impedir que ocurra un embarazo	<b>287</b>	<b>96</b>
Lograr que ocurra un embarazo	--	--
Ninguna de las anteriores	7	2
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i><b>De los siguientes métodos, cuáles se consideran como anticonceptivos:</b></i>		
Preservativo (condón), lavarse las manos, método del ritmo	15	5
Preservativo (condón), píldoras o pastillas, condón femenino	<b>183</b>	<b>61</b>
Preservativo (condón), hacer ejercicios, píldoras o pastillas	9	3
Todas las anteriores	74	25
NR/NC	18	6
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i><b>Cuál de los métodos anticonceptivos es el más efectivo para prevenir una infección de transmisión sexual</b></i>		
Método del ritmo	20	6
Preservativo o condón	<b>235</b>	<b>78</b>
Tabletas anticonceptivas	5	2
T de cobre	20	7
Pastilla del día después	--	--
Inyecciones	11	4
NR/NC	8	3
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i><b>Infecciones de transmisión sexual:</b></i>		
Si conoce (gonorrea, sífilis y sida)	<b>297</b>	<b>99</b>
No conoce (asma bronquial, diabetes y conjuntivitis)	2	1
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i><b>En los testículos se forman los espermatozoides. En el momento más intenso de la relación sexual los espermatozoides salen a través de la uretra, en un líquido llamado semen. Esto se llama:</b></i>		
Relación sexual	17	6
Eyaculación	<b>257</b>	<b>86</b>
No sé	23	7
NR	2	1
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i><b>¿Tienes conocimiento del cibersexo?</b></i>		
Si	78	26
No	<b>221</b>	<b>74</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i><b>¿Conoces las diferentes consecuencias que trae el cibersexo?</b></i>		
Si	58	19
No	<b>241</b>	<b>81</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de Elaboración Propia  
**Elaboración:** Propia

En relación al conocimiento sobre orgasmo se puede observar que un **37%** de los estudiantes consideran que el orgasmo es el punto máximo de placer sexual que experimenta una persona, de igual manera, un **14%** señala que *es el punto máximo de placer y permite a las personas experimentar sentimientos satisfactorios*.

Estos datos revelan que esta parte de población tiene una información correcta sobre el concepto de orgasmo. Tal como lo señala la literatura: *“El orgasmo es la descarga repentina de la tensión sexual acumulada, durante el ciclo de la respuesta sexual, resultando en contracciones musculares rítmicas en la región pélvica caracterizadas por el placer sexual”* (Senderos de la Sexualidad, 2003).

La observación minuciosa del cuadro permite identificar que el **17%** de los adolescentes respondieron que no saben qué es el orgasmo, quizá ésto se deba a que la información que reciben sobre sexualidad no sea completa, lo cual deja muchas incógnitas y desconocimiento sobre algunos aspectos en los estudiantes.

Al indagar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de Tupiza, los datos exponen que para el **96%** de los estudiantes encuestados los *métodos anticonceptivos son utilizados para impedir que ocurra un embarazo*. De esta manera se puede deducir que los adolescentes consideran los riesgos en los que pueden incurrir al asumir conductas sin protección.

La literatura refleja que, *“el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes en general se asocia en mayor medida a evitar embarazos no deseados”* (Jones, 2010).

El conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos permite tomar decisiones oportunas y adecuadas sobre la reproducción de manera libre, responsable e informada y contribuye al ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las personas y a mejorar y mantener el nivel de salud.

Respecto a los métodos que los adolescentes consideran como anticonceptivos, el **61%** señaló el condón, píldoras o pastillas, condón femenino. Estos datos están estrechamente relacionados con la literatura que señala: *“Que el condón es el método anticonceptivo más conocido por los /las adolescentes y jóvenes. La pastilla es el segundo método anticonceptivo más conocido”* (Encuesta Nacional de la Adolescencia y la Juventud 2008). Lo que evidencia que existe una correcta enseñanza en este grupo sobre la importancia del uso de anticonceptivos en las relaciones sexuales para evitar las infecciones de transmisión sexual y el embarazo no deseado.

A pesar de que un **96%** de los adolescentes respondieron que conocen sobre los métodos anticonceptivos y su funcionamiento, un **25%** consideran también como anticonceptivos el hacer ejercicio y lavarse las manos.

Esto demuestra que aunque la mayoría de las adolescentes tiene cierta información sobre los métodos anticonceptivos; mucha de esta información todavía es mala ya que se encuentra afectada por mitos y tabúes. *“Diferentes estudios cualitativos muestran que las creencias culturales influyen de manera decisiva en su empleo”* (La Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia 2002).

Es importante resaltar que dentro de los conocimientos sobre sexualidad que tienen los adolescentes, debe ser incluida la información más completa sobre los métodos anticonceptivos, que les permita integrar a sus conocimientos y aplicarlos según vayan siendo sus necesidades, para evitar relaciones sexuales irresponsables.

En cuanto al método anticonceptivo más efectivo para prevenir una infección de transmisión sexual, se puede apreciar en el cuadro que el **78%**, es decir más de la mitad de estudiantes encuestados, tienen conocimiento de que el preservativo o condón es el método más seguro para protegerse de ITS.

Esté conocimiento de los estudiantes sobre el condón y su función, puede ser resultado de la continua publicación sobre este anticonceptivo tanto en medios de comunicación y otras campañas de salud sexual que constantemente demuestran especialmente a los adolescentes sobre los beneficios que tiene el uso este método anticonceptivo en las relaciones sexuales coitales. *“El condón evita un embarazo no deseado y además es el único que protege del contagio de las infecciones de transmisión sexual, y VIH/SIDA”* (Monasterios, 2001).

Al explorar los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en los adolescentes, se tiene; que el **99%** de los estudiantes reconocen a la gonorrea, sífilis y sida como enfermedades de transmisión sexual.

*“El nivel de conocimientos sobre ITS es fundamental, ya que el no contar con una información correcta, puede ser un obstáculo para la adaptación de comportamientos sin riesgo en los individuos con una vida sexual activa y para los que se iniciaran en la misma”* (Guía Educativa en Liderazgo y Sexualidad, 2003).

Cada año aumenta considerablemente la cifra de infecciones de transmisión sexual en edades más tempranas, para lo cual lo más idóneo de los tratamientos para evitar estos males es la prevención a partir de una educación sexual correcta donde los adolescentes sean capaces de obtener información sobre estos riesgos y la evitación de los mismos.

Con relación al significado de eyaculación, de manera general se observa un alto porcentaje de respuestas correctas, en las que un **86%** de los estudiantes saben, *“que en los testículos se forman los espermatozoides. En el momento más intenso de la relación sexual los espermatozoides salen a través de la uretra, en un líquido llamado semen, ésto llama eyaculación”* (Saber para Decidir, 2001).

Por otro lado, dentro de los conocimientos que tienen los estudiantes sobre conceptos

centrales referidos a la sexualidad se indagó sobre el conocimiento respecto al cibersexo. Actualmente la gran cantidad de posibilidades que ofrece el internet, ha puesto en manos de la comunidad juvenil la oportunidad de realizar prácticas sexuales sin censura, a través de lo que ellos llaman cibersexo.

Como se observa en el cuadro, el **74%** de los adolescentes *no* tienen conocimiento sobre la palabra cibersexo. Este desconocimiento puede deberse en gran medida, a que esta palabra todavía no es muy utilizada en el entorno social, pero es imprescindible resaltar que muchos de los adolescentes en la actualidad realizan algunas prácticas sexuales virtuales si conocen los diferentes riesgos de esta.

Solo un **26%** de los estudiantes afirman conocer que es el cibersexo. En cuanto a las diferentes consecuencias que trae el cibersexo los datos revelan que un **81%** de los estuantes no tienen conocimiento. Este resultado es alarmante, porque muchos de los estudiantes se exponen a las prácticas virtuales sin tener conocimientos de las graves consecuencias que ésto trae consigo.

**CUADRO N° 5**  
**FUENTES DE INFORMACIÓN**

<i>La mayor parte de los conocimientos o información que tienes sobre sexualidad los recibiste de:</i>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
Padres	84	28
Amigos	<b>91</b>	<b>30</b>
Hermanos	11	4
Personal de salud	20	7
Escuela	62	20
Pareja	4	1
Internet	17	6
Tv	6	2
Pornografía	2	1
NR	2	1
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de Elaboración Propia

**Elaboración:** Propia

Al igual que el carácter de cada individuo ha sido modelado, desde el nacimiento, a través de largos años de aprendizaje familiar y social, también la sexualidad ha sido determinada por pautas de educación que tiene que ver con el mundo que los rodea.

La sexualidad se forja en primera instancia en la familia y la sociedad, estos dos agentes tienen mucha responsabilidad en lo que transmiten a los niños y jóvenes con respecto a la sexualidad.

No es frecuente que los adolescentes pregunten sobre cuestiones sexuales, es papel de los padres, educadores, personal de salud y otros, poner el tema en la conversación, y hablar de manera directa, en un lenguaje muy claro e inteligible.

*“La forma y el momento en que el adolescente consigue información sobre la sexualidad constituyen un factor determinante. Una información adecuada al momento, correcta en sus contenidos, directa y objetiva puede ayudar a que estén mejor instruídos en sexualidad y consecuentemente mejor protegidos” (Cordón, 2007).*

*“Todos tenemos la sensación de que nuestros jóvenes saben más de sexualidad que generaciones anteriores. No es extraño oír conversaciones en los autos, en los parques, incluso en el colegio de adolescentes que hablan de encuentros sexuales, caricias, masturbación a edades aparentemente muy tempranas, 10-12 años. Pero con un poco más de atención, podemos también percibir la cantidad de información errónea, incluso perjudicial, para su propia salud física y el desarrollo de una sexualidad sana, que estos adolescentes, se transmiten unos a otros o reciben de diferentes ámbitos, familiares, publicidad, revistas, televisión, etc.” (Arribas, 2005).*

De manera general, en el cuadro se observa que casi la totalidad de los estudiantes de 15 a 19 años de la ciudad de Tupiza, recibieron información sobre sexualidad, la principal vía de información son los amigos y los padres y con porcentajes menores de cobertura esta, la escuela, personal de salud, internet, etc.

Es importante destacar las fuentes por las cuales el adolescente ha recibido información sexual, ya que éstas tienen distintas consecuencias en el comportamiento de los jóvenes. La influencia más directa, temprana y permanente es la del grupo familiar, aunque ésta no es la más importante desde el punto de vista del adolescente. La información acerca de sexualidad y métodos anticonceptivos generalmente la obtienen del grupo de pares, intercambiando información errónea.

Los datos obtenidos revelan que un **30%** de la población de estudio, señalan a sus *amigos* como la principal fuente de información, ésta es considerada por los adolescentes como un núcleo confiable para tratar estos temas con mayor libertad y compartir sus experiencias.

Estos datos guardan relación con la teoría, que señala: *“La importancia del grupo de amigos respecto a la información recibida sobre sexualidad, donde posiblemente sean la accesibilidad y el clima de confianza que se produce entre iguales, los factores que más pueden influir en estas circunstancias. No obstante, esto puede*

*traducirse en un aumento de las situaciones de riesgo ante determinadas conductas si los amigos están poco informados” (Cordón, 2007).*

Por otro lado, un porcentaje significativo del **28%** de estudiantes apuntan a *los padres* como una fuente que les imparte información sobre sexualidad. *“Para algunos adolescentes, la madre es su interlocutora más frecuente en temas de sexualidad y para los varones es el padre y los padres (padre y madre, ya sea juntos o por separado)” (Jones, 2010).*

De acuerdo a los resultados obtenidos a través del cuestionario también se puede denotar, la presencia de la escuela como promotora de la educación sexual, donde un **20%** de los estudiantes señalan que reciben información de esta fuente.

*“Este punto es muy importante, dado que algunas palabras y expresiones que las/los adolescentes aprendan en los niveles escolares quedarán fijadas durante gran parte de la vida y orientarán la conducta de estos” (La Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia, 2002).*

Lo cual demuestra que los establecimientos educativos de Tupiza coadyuvan a la formación integral sobre sexualidad en los estudiantes, siendo este un factor positivo para que los adolescentes adquieran una información certera que les ayude a desarrollar una sexualidad sana y responsable libre de información errónea.

Cabe destacar también que el currículo que manejan las escuelas no permite a los profesores profundizar la temática de la sexualidad, lo cual muchas veces deja miles de interrogantes en los estudiantes.

*“No obstante, la escuela contribuye con nuevas actitudes en el manejo de la sexualidad y la afectividad humana, así como en la construcción de identidades sexuales y de género y las relaciones que de ahí resultan, abordándolo y*

*reforzándolo progresivamente desde una perspectiva interdisciplinaria de una manera amena y vivencial, a lo largo del currículo escolar, con la misma naturalidad con la que se habla en otras disciplina como historia, matemática, castellano”* (Jones, 2010).

Cabe destacar de acuerdo a la reflexión anterior, que realmente no se requiere por parte del profesorado de una especialización, ni de un nivel de conocimientos altísimos, sino más bien de un talante abierto y dialogante que no aborde esta materia de forma dogmática.

Otras fuentes de información mínimas son los hermanos, la pareja, TV y la pornografía. Se considera que los adolescentes no suelen recurrir a estos medios con frecuencia.

Es importante resaltar que los medios masivos de comunicación bombardean con información errada sobre sexualidad, lo cual provoca desinformación y ambigüedad en las decisiones, lo que acerca muchas veces a los adolescentes a una conducta de alto riesgo.

Los medios de comunicación son un filtro que hace llegar la realidad de forma distorsionada, este tipo de información pone en encrucijadas a los jóvenes respecto a su sexualidad. Por esta razón, Masters, Johnson y Kolodny (1996) señalan que es ideal que los adolescentes reciban una educación sexual sólida en sus hogares, para así evitar el recibir información sexual por medio de la televisión y las películas pornográficas. Los autores sugieren que una forma eficaz de abordar el tema de la sexualidad en los adolescentes sería alentándolos a que tomen decisiones saludables por sí mismos, brindando información clara, reforzando la comunicación entre padres e hijos, apoyando la educación clara y ofreciendo consejo profesional y servicios médicos a los que pidan ayuda.

## 5.2 SEGUNDO OBJETIVO ESPECÍFICO

La siguiente presentación de datos permite responder al segundo objetivo específico establecido, que dice; “*Identificar la prevalencia de mitos y creencias sobre sexualidad en los estudiantes*”.

**CUADRO N° 6**  
**MITOS Y CREENCIAS**

<b>Items</b>	<b>V</b>	<b>F</b>	<b>TOTAL</b>
<i>La primera vez que la chica mantiene relaciones sexuales coitales no queda embarazada</i>	92 31%	<b>207</b> <b>69%</b>	299 100%
<i>Un buen anticonceptivo es la píldora del día después, pues no tiene efectos secundarios</i>	118 40%	<b>181</b> <b>60%</b>	299 100%
<i>No se siente igual cuando se usa condón</i>	95 32%	<b>204</b> <b>68%</b>	299 100%
<i>Si una chica trae condón en la cartera, deja mucho que pensar</i>	<b>187</b> <b>63%</b>	112 37%	299 100%
<i>Cuanto más grande es el pene mayor potencia sexual tiene el hombre</i>	103 34%	<b>196</b> <b>66%</b>	299 100%
<i>La mujer disfruta más de la relación sexual cuanto mayor sea el tamaño del pene</i>	120 40%	<b>179</b> <b>60%</b>	299 100%
<i>Solo los chicos pueden masturbarse</i>	31 10%	<b>268</b> <b>90%</b>	299 100%
<i>Lo normal en las relaciones sexuales es que el hombre llegue al orgasmo y la mujer no</i>	79 26%	<b>220</b> <b>74%</b>	299 100%
<i>Por naturaleza las mujeres tienen menos deseo que los hombres</i>	<b>167</b> <b>56%</b>	132 44%	299 100%
<i>El hombre puede tener relaciones sexuales con su novia aunque ella no quiera</i>	44 15%	<b>255</b> <b>85%</b>	299 100%
<i>La marcha atrás es un método muy eficaz para evitar embarazo</i>	<b>155</b> <b>52%</b>	144 48%	299 100%
<i>Utilizar algunas posturas o poses sexuales sin protección evita la posibilidad de embarazo</i>	68 23%	<b>231</b> <b>77%</b>	299 100%
<i>Un chico que no tiene relaciones sexuales no es hombre</i>	40 13%	<b>259</b> <b>87%</b>	299 100%
<i>Cuántas más parejas sexuales tienes, eres más atractivo/a para los demás</i>	46 15%	<b>253</b> <b>85%</b>	299 100%
<i>Los varones deben iniciar su vida sexual activa antes que las mujeres</i>	96 32%	<b>203</b> <b>68%</b>	299 100%

**Fuente:** Cuestionario de Elaboración Propia

**Elaboración:** Propia

En el ámbito sexual se encuentra un problema importante, es el desconocimiento que persiste en los adolescentes sobre sexualidad. Los mitos sexuales son definidos como

*“Una opinión infundada sobre algo, expresada con la convicción que suele acompañar a la ignorancia, porque parece que tienen sentido o, simplemente, porque deseamos que sean verdad; se convierten con facilidad en una creencia de toda una comunidad o una generación, mostrando la escasa, y muchas veces falsa, información de nuestra sociedad”* (Cordón, 2007).

En las cuestiones planteadas en el cuadro anterior hay que explicar que son los mitos sexuales, es decir creencias irracionales basadas en información equivocada. Por lo tanto las respuestas correctas a todas ellas será el falso. Es evidente darse cuenta de que algunos de estos mitos sexuales siguen estando en la población de estudio, se puede imaginar entonces la importancia de la información que se transmite a los jóvenes y el grado de asimilación real que tienen de la misma.

Como se observa según los resultados encontrados, en el enunciado *“La primera vez que la chica mantiene relaciones sexuales coitales no queda embarazada”*; un **69%** de los adolescentes señaló que esto es falso, en contraposición a este dato, un **31%** identifican a éste como algo verdadero.

Lo cual demuestra que gran parte de la población tiene un conocimiento correcto de que *“Potencialmente la mujer puede quedar embarazada una vez que se ha presentado la primera menstruación, sin importar que sea la primera relación sexual”* (La Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia, 2002).

Actualmente, continúan circulando errores referentes a la ausencia de riesgo de embarazo, y posiblemente sea ésta una causa de innumerables embarazos no deseados. Cabe recalcar, que este es uno de los mitos más comunes y perniciosos que lleva a los adolescentes a cometer muchos errores.

Con respecto al segundo mito que dice: *“un buen anticonceptivo es la píldora del día después, pues no tiene efectos secundarios”*; un **60%** señala como falsa esta idea; lo

que demuestra que más de la mitad de los estudiantes conocen que la píldora del día después es un método de emergencia y no se debe utilizar como método anticonceptivo habitual. Sólo debe de ser usada tras un fallo del método habitual o después de un coito sin protección, permitiendo evitar un posible embarazo no deseado.

*“Si se hace uso de forma indebida, podría tener efectos en las personas que la utilizan como método anticonceptivo pues si no hay moderación en su uso no sólo puede disminuir la efectividad del método sino alterar los patrones de la ovulación inhibirla o retrasarla, lo que dificulta el cálculo de los días fértiles”* (Loayza, 2010).

Sin embargo para el **40%** de la población estudiada este mito sobre la pastilla del día después sigue vigente en sus conocimientos como verdadero, lo cual es alarmante ya que el mal uso de esta pastilla, puede dejar graves consecuencias en la salud de los adolescentes.

Esta mala información en los estudiantes puede deberse a la continua práctica sexual desprotegida que ejercen los adolescentes, lo cual por temor a un embarazo les conduce al uso clandestino de esta pastilla sin importarles las consecuencias a las que se exponen.

Sobre el mito *“No se siente igual cuando se usa el condón”* los datos demuestran que el **68%** de los adolescentes consideran a éste como falso, y para el **32%** éste es verdadero.

Según estos resultados, se infiere que más de la mitad de los estudiantes están informados correctamente sobre el condón, tal como lo refleja la teoría: *“Los condones están hechos de látex muy delgado que permiten sentir y gozar la relación sexual como si no lo tuviera condón, y las ventajas que ofrece son la (prevención*

*de SIDA y otras ETS, eficaz protección contra embarazos no deseados).*” (La Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia 2002).

Es importante señalar que los estudiantes no se dejaron influenciar con la idea de algunas personas acerca de que el uso del mismo puede disminuir la sensibilidad durante el acto sexual, sobre todo por parte del varón. Lo cual garantiza en los adolescentes una vida sexual más segura.

En torno a la sexualidad femenina, hay una gran cantidad de mitos que persisten tanto en chicas y chicos, muchos de ellos fundados en las épocas de tabú y represión sexual de la mujer; otros producto de la ignorancia y falta de información, los datos revelan que el **63%** de la estudiantes consideran como verdadero que, *“Si una chica trae condón en la cartera, deja mucho que pensar”*.

Es importante señalar que cada mujer sexualmente activa es tan responsable como el hombre de proteger su salud. Por tanto que una mujer tenga un condón en su cartera no debe considerarse como malo.

*“Es importante que los adolescentes tengan presente que no siempre los hombres tienen preservativo listos en relaciones sexuales. El hecho de que la mujer activa sexualmente los tenga, da indicios de madurez y responsabilidad”* (Loayza, 2010).

Ideas erróneas relacionadas al comportamiento sexual masculino se han popularizado e instalado en las mentes de hombres y mujeres. A los chicos, igual que a las chicas, les preocupa su cuerpo, sobre todo durante la adolescencia. Y una de sus preocupaciones más frecuentes es la relativa al tamaño del pene.

Uno de estos mitos es: *“Cuanto más grande es el pene mayor potencia sexual tiene el hombre”*, según las respuestas emitidas por los estudiantes se observa que para el **66%** ésto es falso, pero en un porcentaje del **34%** ésto es verdadero.

Este primer porcentaje, refleja en los estudiantes un conocimiento sobre la teoría que dice: *“El tamaño del pene no afecta en absoluto a la función sexual”* (Sapetti, 2013).

Otra creencia errónea en los adolescentes es: *“La mujer disfruta más de la relación sexual cuanto mayor sea el tamaño del pene”*, los resultados manifiestan que el **60%** de la población de estudio reconoce que éste es falso, y sólo en el **40%** éste mito persiste como verdadero, dentro de sus conocimientos.

Es importante señalar que en esta gran parte de estudiantes prevalece lo que la literatura profesa; *“el tamaño del pene no determina la satisfacción de una mujer durante el coito. Éste depende en mayor medida del grado de comunicación, el preámbulo al acto sexual, el intercambio de caricias, la disposición que tenga al momento del acto, entre otras prácticas sexuales que son gustos muy particulares de cada mujer, y que hacen estar dispuesta y cómoda para el acto sexual”* (Marfán, 2000).

Con relación a la persistencia de este mito en algunos estudiantes, se puede deducir que se debe a la continua exposición de algunos frente a los medios masivos, que tergiversan la realidad y atribuyen en ellos conocimientos errados.

*“La masturbación, que ha sido una de las prácticas más censuradas a lo largo de la historia y a la que se han atribuido toda clase de males, es uno de los mitos más erradicados”* (Sapetti, 2013).

Así lo revelan los datos obtenidos con relación al mito; *“Solo los chicos pueden masturbarse”*, donde el **90%** de los estudiantes son conscientes que, *“la masturbación la realizan tanto hombres como mujeres y es más común de lo que la mayoría de las personas piensan”* (Quiroga, 2007).

Este elemento implica que los adolescentes cuentan con información y formación

basadas en hechos científicos que le permiten integrar sus conocimientos con sus experiencias libre de mitos y tabúes, de tal manera que se propicia en ellos un óptimo desarrollo.

Con relación al mito, *“Por naturaleza, las mujeres tienen menos deseos que los hombres”*. Los resultados demuestran que un **56%** de los adolescentes consideran que ésto es falso. Por otro lado cabe destacar que para un porcentaje significativo del **44%**, ésto es verdadero.

La presencia de este mito en los adolescentes puede deberse a que la sociedad todavía se sorprende de las mujeres que se atreven a manifestar de forma abierta su deseo sexual. Sin embargo, el que las mujeres no expresen abiertamente el deseo no quiere decir que no lo tengan en la misma medida y con la misma intensidad que los hombres.

*“Tanto hombres como mujeres tienen la misma capacidad de sentir deseo sexual, no obstante la sociedad ha restringido la expresión del erotismo en la mujer y ha favorecido que los hombres puedan expresar su deseo sin conflictos”* (La Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia 2002).

La cultura ha reprimido y censurado el deseo sexual de la mujer haciéndole creer que éso no es apropiado para una mujer “correcta”, mientras que a los hombres a veces se los estimula hacia una actividad sexual desde temprana, e incluso, se les critica si no se inician en la adolescencia.

El imperativo social de que los varones son los responsables de tomar la iniciativa sexual, sumado la concepción de que el hombre puede tener relaciones sexuales coitales con su novia aunque ella no quiera, coloca a los adolescentes en un marco de acción en el que se hace difuso el límite entre el juego de seducción y se hace un directo avasallamiento de los derechos sexuales de la otra persona.

Cabe resaltar que un **85%** de los adolescentes consideran como falso que, el hombre puede tener relaciones sexuales con su novia aunque ella no quiera. Ésto refleja que los estudiantes tienen conocimiento de que cada individuo decide libremente cuándo y con quién tener relaciones sexuales coitales.

Lo que demuestra que los adolescentes poseen información clara y correcta, de que las relaciones sexuales forzadas son un delito, no importa la edad de ninguno de los dos, porque se trata de que una persona obligue a la otra sin consentimiento.

Con respecto a la anticoncepción lo más llamativo es el hecho de que un **52%** de adolescentes aún considera como eficaz anticonceptivo la «marcha atrás», con relación a estos datos se puede inferir que los estudiantes no tienen conocimiento que durante la excitación previa a la eyaculación, el pene se humedece con el líquido pre eyaculatorio, en el cual también hay espermatozoides, por lo tanto también se puede embarazar a una mujer aunque el hombre no eyacule dentro de ella.

Por otro lado, el **48%** de los adolescentes conocen que; *“La marcha atrás también conocida como “coitus interruptus”, es un método anticonceptivo muy poco eficaz y con alto riesgo de embarazo debido a que la salida de esperma no sólo se produce durante la eyaculación sino que se produce, aunque en menor cantidad, durante toda la relación sexual”* (Sapetti, 2013).

Con relación al mito, *“Utilizar algunas posturas o poses sexuales sin protección evita la posibilidad de embarazo”*, se observa que el **77%** de los estudiantes reconocen que ésto es falso. Lo cual demuestra que los estudiantes saben que la posición en que se tenga la relación sexual no afecta las posibilidades de embarazarse. El riesgo de embarazo no depende de la posición utilizada durante la relación sexual. Ante cualquier penetración vaginal sin protección, existe riesgo de embarazo. Sólo un **23%** tiene la creencia errónea de que utilizar algunas posturas o poses sexuales sin protección evitará un embarazo.

Muchas adolescentes y mujeres han quedado embarazadas por culpa de este mito. La literatura refleja que; *“no hay ninguna posición sexual que proteja de un embarazo no deseado, solamente la abstinencia y el uso de métodos anticonceptivos lo pueden evitar”* (Marfan, 2000).

Según los datos, se observa que los mitos menos frecuentes son aquellos relacionados con la actividad sexual del hombre. Un **87%** señala que es una idea totalmente falsa que *“Un chico que no tiene relaciones sexuales no es hombre”*.

Asimismo **85%** de los adolescentes considera que es falso que; *“Cuantas más parejas sexuales tienes, eres más atractivo”*.

Al indagar el último mito que señala; *“Los varones deben iniciar su vida sexual activa antes que las mujeres”*. Los datos demuestran que un **68%** de los estudiantes reconoce que ésto es falso. Estos tres últimos resultados obtenidos testifican que los estudiantes están informados de que estas ideas son totalmente falsas, responden a un estereotipo aún no del todo superado, que ve al hombre que mantiene muchas relaciones sexuales como un "machote", mientras que a la chica que hace lo mismo se la considera una "golfa". Eso aún coarta mucho a las chicas a la hora de tomar la iniciativa en las relaciones amorosas o sexuales, y también hace que se restrinja más que los chicos a la hora de hablar de sus deseos o de sus experiencias sexuales.

### 5.3 TERCER OBJETIVO ESPECÍFICO

Para dar respuesta al tercer objetivo específico que dice; “*Caracterizar las principales conductas sexuales en cuanto a la masturbación, fantasías, caricias y relaciones sexuales coitales de los estudiantes*”, se presentan los siguientes resultados.

**CUADRO N° 7**  
**MASTURBACIÓN**

<i>Si alguna vez te has masturbado ¿a qué edad comenzaste a hacerlo?</i>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
11 años	2	1
12 años	5	2
13 años	4	1
14 años	12	4
15 años	15	5
16 años	16	5
17 años	2	1
18 años	2	1
No lo hizo	<b>241</b>	<b>80</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Te masturbas actualmente?</i>		
Si	26	9
No	<b>253</b>	<b>85</b>
No lo hizo	20	6
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Con qué frecuencia te masturbas?</i>		
Todos los días	4	1
2 a 3 veces por semanas	4	1
Una vez cada 15 días	20	7
Actualmente no me masturbo	<b>210</b>	<b>70</b>
No lo han hecho	61	21
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿En qué momentos te masturbas?</i>		
Cuando te sientes excitado	39	13
Cuando ves pornografía	13	4
Cuando no tienes novia/o	10	3
Otras razones (no especifican)	5	2
No lo han hecho	<b>232</b>	<b>78</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de Elaboración Propia

**Elaboración:** Propia

La masturbación es toda forma de auto estimulación encaminada a obtener excitación sexual, independientemente de que se llegue a tener orgasmo o no. Deriva del latín

manus (mano) y sturbare (deshonrar, manchar) En la práctica, sin embargo, se utilizan diversas formas de estimulación de los genitales que incluyen otras prácticas distintas a la simple técnica manual (autoerotismo).

*“Es importante aclarar que la masturbación se da tanto en el hombre como en la mujer, no causa daño físico ni mental, al contrario, permite que los adolescentes ensayen su vida sexual futura”* (La Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia 2002).

Constituye la forma más frecuente de conseguir satisfacción sexual por parte de los adolescentes, siendo un elemento de iniciación en el comportamiento sexual, además de una forma de expresar las fantasías iniciales.

Dentro de la primera parte del cuadro se averigua si los estudiantes alguna vez se masturbaron y a qué edad empezaron a hacerlo. Los resultados demuestran que un **80%** de los adolescentes *no hicieron nunca esta práctica sexual*, y un **20%** indica que *sí se masturbo alguna vez*, la edad más frecuente para el comienzo de esta actividad es *entre los 15 y 16 años*.

Resulta difícil indagar esta temática en los adolescentes porque son asuntos especialmente vergonzosos para ellos, por esta razón exigen un esfuerzo interpretativo. *“Esto porque son prácticas eróticas desvalorizadas en comparación con las relaciones sexuales coitales”* (Jones, 2010).

Por esta razón es complicado que los adolescentes revelen a sus 15 años que se masturban por miedo a ser burlados, aunque probablemente algunos o muchos sigan masturbándose. *“Como suponen que a los quince años la mayoría ha tenido su primera relación sexual, por eso, de seguir masturbándose a los 15 años las opciones serían no comentar con nadie para evitar una reputación sexual negativa”* (Jones, 2010).

Otra explicación son las diferencias entre varones y mujeres en cuanto a masturbarse, algunos autores argumentan que: *“Si una mujer se masturba no lo diría, porque la falta de aceptación, los prejuicios y el pudor que rodean a la masturbación femenina en la sociedad en general y entre las mujeres en particular presionan para no hablar de ello”* (Jones, 2010).

Los distintos planteamientos de los autores antes mencionados refuerzan los resultados obtenidos para estas interrogantes, y se debe, entre otras cosas, a que las prácticas sexuales relacionadas con la masturbación provocan en los adolescentes vergüenza en revelar sus experiencias.

*“Una expresión de la sexualidad, la masturbación, fue y sigue siendo hoy un tanto criticada por algunos sectores, rechazándose con mayor intensidad en el caso de las mujeres, debido a que es considerada una actividad pecaminosa, dañina, portadora de enfermedades, etc”* (Laquear, 2007).

Confirmando los resultados con la teoría en lo referente a la masturbación, un **85%** de la población de estudio manifiesta que actualmente *no se masturba*, ésto puede deberse a las prohibiciones que se construyen en torno a la masturbación que aún están en el entorno social, también existen en los discursos de las familias, amigos, profesores; lo que los lleva a configurar sentimientos de culpa, angustia y vergüenza, siendo mayor cuando este tema es socializado en un contexto de fuerte carga religiosa, que los lleva a reprimir el deseo por recurrir a esta práctica que aparentemente les proporciona un placer prohibido. Estas asociaciones negativas al hecho de masturbarse explican por qué quien lo hace tendería a mantener en secreto.

Según resultados arrojados por la investigación se observa que sólo un **9%** de los adolescentes admite que en la *actualidad se masturba*. Por los datos encontrados se infiere que los estudiantes que admiten que se masturban actualmente, posiblemente

tienen un mayor conocimiento, mientras que los que no lo hacen, tienen una actitud más negativa y un menor nivel de conocimientos con respecto a la masturbación.

Es evidente que estos estudiantes saben que *“La masturbación es una experiencia sexual absolutamente normal y natural que tradicionalmente se asocia con la adolescencia”* (Quiroga, 2007), y debe ser expresada con ausencia de temores, sentimientos de vergüenza y culpabilidad.

*“Con respecto a la frecuencia con que se práctica la masturbación, estas pueden variar de una persona a otra. Cada persona tiene necesidades diferentes y diversas”* (Jones, 2010).

Así los datos reflejan que un **7%** de los adolescentes se masturban *una vez cada 15 días*; el **1%** reveló que lo hace *2 a 3 veces por semana*, de igual manera otro **1%** señala que se masturba *todos los días*.

Con relación a la pregunta *¿en qué momentos te masturbas?*, los adolescentes revelan que un **13%** se masturba *cuando se siente excitado*, un **4%** *cuando ve pornografía*, un **2%** *cuando no tienen novia/o* y por último el **2%** no especificó otra razón por la cual se masturba.

Para finalizar, es necesario recordar que aunque el cuerpo efectivamente está preparado para el disfrute de las relaciones sexuales coitales, es necesario un aprendizaje previo que pasa por el conocimiento del propio cuerpo, algo que suele iniciarse en edades muy tempranas pero que tienen su momento álgido en la adolescencia con la masturbación y los primeros escauceos sexuales, y posteriormente por el conocimiento del cuerpo de la pareja. Cada mujer y cada hombre muestran un legado de nuevas experiencias de las que aprenden las particularidades de cada sexo y los matices de cada persona.

**CUADRO N° 8**  
**FANTASÍAS SEXUALES**

<i>¿Tienes fantasías sexuales?</i>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
Si	113	38
No	<b>156</b>	<b>52</b>
NR	30	10
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>Tus fantasías sexuales son:</i>		
Imágenes de cuerpos desnudos	33	11
Besos	44	15
Caricias eróticas	25	8
Roces genitales sin protección	4	1
Relaciones sexuales con penetración	23	8
No tienen/NR	<b>170</b>	<b>57</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de Elaboración Propia

**Elaboración:** Propia

Las fantasías sexuales son productos de la imaginación que todos son capaces de crear. Desde la infancia en más, la mayoría de la gente tiene fantasías sexuales que sirven para una variedad de funciones y que pueden despertar una amplia gama de reacciones. Algunas son placenteras y excitantes, mientras que otras pueden resultar desconcertantes y hasta incómodas. *“Una función esencial de la fantasía en la adolescencia es servir como ensayo, verse realizando acciones sexuales que aún no han transcurrido; por eso el adolescente pasa largo tiempo imaginando diferentes escenas eróticas con personajes de la ficción o con alguien conocido al que le resulta difícil acercarse”* (Sapetti, 2013).

Con relación a si los estudiantes de la Ciudad de Tupiza tienen fantasías sexuales los resultados revelan que un **52%** señalaron que *no las tienen*. Ésto puede ser resultado de que muchas veces los adolescentes tienden a ocultar ciertas conductas sexuales que experimentan por temor o vergüenza. Cabe destacar que todavía hablar de sexualidad es un tema tabú entre algunas personas.

En cambio, un **38%** de los encuestados reportó que *si tiene fantasías sexuales*. Estos

datos se relacionan con la teoría que señala que: *“La mayoría de los adolescentes fantasean, los contenidos de las fantasías pueden ir desde pensar en besarse con alguien, hasta imaginar relaciones sexuales con penetración”* (Sapetti, 2013).

Cabe destacar que para el **15%** de los adolescentes sus fantasías sexuales están ligadas a los *besos*, un **11%** *imagina cuerpos desnudos*, un **8%** señaló que tienen fantasías con *caricias eróticas*. Asimismo, otro **8%** reveló que se imagina *relaciones sexuales con penetración*.

Como se puede denotar en los resultados los adolescentes tienen diversas fantasías sexuales, ésto puede deberse que en el caso de las mujeres principalmente imaginan besos, cuerpos desnudos, pero en los varones estas fantasías son de contenido más profundo.

*“Usualmente, las fantasías de los estudiantes varones son más elaboradas que en las mujeres, lo cual se debe en mucho a que las restricciones a la vida sexual son menores para los hombres que para las mujeres”* (Marfán, 2000).

Para ambos sexos, las probabilidades de que los contenidos de las fantasías lleguen a realizarse son mínimas, pero sirven para aumentar su emoción y goce sexual.

## CUADRO N° 9

### CARICIAS

<i>¿Te has juntado con un/a chico/a sólo para pasar el rato, besarse o acariciarse?</i>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
Si	150	50
No	143	48
NR	6	2
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Has o te han acariciado por encima de la ropa sus/tus senos?</i>		
Si	112	37
No	171	58
NR	16	5
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Sueles recibir o realizar caricias genitales por encima de la ropa con tu pareja?</i>		
Siempre	13	4
Algunas veces	95	32
Nunca	174	58
NR	17	6
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Sueles tener caricias genitales por debajo de la ropa con tu pareja?</i>		
Siempre	12	4
Algunas veces	73	24
Nunca	205	69
NR	9	3
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Te excitas cuando bailas con tu pareja?</i>		
Siempre	4	1
Algunas veces	62	21
Nunca	221	74
NR	12	4
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Las caricias, los besos y la masturbación mutua te dan tanto placer como las relaciones sexuales coitales, sin riesgo de embarazo?</i>		
Si	54	18
No	71	24
No sé	169	56
NR	5	2
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de Elaboración Propia

**Elaboración:** Propia

Una de las alternativas que los jóvenes tienen para satisfacer su pulsión sexual en pareja es la práctica de las caricias sexuales, lo cual representa una alternativa adecuada ante la necesidad, la prohibición y los riesgos de llegar a una relación sexual coital.

*“El hablar de caricias hace referencia a cualquier contacto físico entre dos personas, con el propósito de obtener gratificaciones a través de la excitación sexual pero sin implicaciones de coito (pene-vagina)” (Sapetti, 2013).*

Este tipo de caricias pueden ir desde abrazos, besos, tocamientos de senos, tocamientos de genitales, en forma de intercambio entre pareja.

Bravo (2009), describe el proceso que siguen las caricias sexuales, de la siguiente manera: En su expresión más simple, consiste en abrazos, el próximo paso es el beso. De ahí las caricias continúan generalmente el varón pone la mano sobre el pecho de la joven, por fuera de la ropa luego por dentro. Y por último ponen las manos sobre el órgano genital del compañero/a de igual manera primero por fuera de la ropa y después por dentro.

Como resultado, el recorrido de los pasos varía entre las parejas y no todas completan la secuencia descrita (por ejemplo, pueden llegar a tener relaciones sin haberse acariciado entre sí).

Hecha esta observación, se debe subrayar que el orden de actividades que se expone anteriormente no es muy frecuente en la interacción sexual entre los adolescentes de Tupiza.

Para dar respuesta a la primera pregunta sobre esta temática se identifica que el **50%** de los estudiantes se han juntado con un/a chico/a solo para pasar el rato, besarse o acariciarse. Lo cual demuestra que los estudiantes no solamente dentro de la pareja realizan este tipo de conducta sexual, sino también con parejas casuales.

Una de la secuencia muy frecuente entre adolescentes, que comienza con besarse en la boca, abrazar y acariciar distintas partes del cuerpo del otro, en lo posterior el varón acaricia los pechos de la mujer.

En el caso de Tupiza llama la atención que un **58%** de los estudiantes entre hombres y mujeres revelaron que no acariciaron ni les acariciaron por encima de la ropa los senos. *“El rechazo a las caricias, cualesquiera sean las razones, actúa como un agente inhibidor de la excitación sexual”* (Marfán, 2000). Esta conducta sexual sólo realizó el **37%** de los adolescentes.

Así, los besos y las caricias comienzan a ser parte importante de la relación de pareja, avanzando hasta el punto en que cada uno de ellos deseará tocar los genitales de la persona que ama. Según datos obtenidos por la investigación un **58%** de los estudiantes, *“nunca”* suelen recibir o realizar caricias genitales por encima de su ropa, otro **32%** señalan que *“algunas veces”* tienden a realizar esta conducta y el **4%** indica que *“siempre”*.

Las caricias en los adolescentes es el reconocimiento del cuerpo es la primera fase de la cercanía erótica en los jóvenes. Cuando llega la cercanía en los adolescentes, viene el interés por conocerse totalmente, los dedos recorren y avanzan su cuerpo.

Así, los datos de la investigación revelan que el **69%** de los adolescentes *nunca* suelen tener caricias genitales por debajo de la ropa, pero un **24%** sí lo realiza algunas veces y sólo el **4%** señala que siempre.

Según aclara Sapetti: *“Si bien la penetración es considerado como algo delicioso, dulce y suave, no es lo único posible en el coito: la boca, las manos, todo el cuerpo, las palabras y caricias, los abrazos, intervienen en él”*.

El contacto físico es algo esencial entre los seres humanos. Besarse, abrazarse, etc. forman parte de la relación normal de cualquier pareja y no necesariamente es provocador de una relación sexual.

Dentro esta temática se les preguntó a los adolescentes ¿te excitas cuando bailas con

tu pareja? Donde el **74%** reporto *nunca* y sólo un **24%** afirmo que *algunas veces* si se excitaba al bailar con su pareja.

Con relación a la pregunta ¿las caricias, los besos, y la masturbación mutua te dan tanto placer como las relaciones sexuales coitales, sin riesgo de embarazo?, el **56%** de los estudiantes respondieron con la opción *no sé*.

Esta respuesta en los adolescentes puede deberse a que muchos de ellos todavía no experimentaron este tipo de conductas. Por lo tanto no saben si este enunciado es verdadero o falso.

Por otro lado un **24%** de los estudiantes reportó que las caricias, besos y la masturbación mutua *no* dan tanto placer como las relaciones sexuales coitales. Esta idea es totalmente falsa. Existen multitud de prácticas sexuales que puede llevar a cabo una pareja, con total satisfacción para ambos. Normalmente se piensa que el coito vaginal es la forma normal y completa de mantener relaciones sexuales, pero hay otras prácticas tanto o más placenteras. Es importante señalar que además de los órganos genitales hay otras muchas partes del cuerpo capaces de hacer disfrutar: pechos, orejas, piel en general son zonas muy sensibles; sólo hay que descubrirlas.

La sexualidad es el territorio de la imaginación y de la libertad, y todo el cuerpo puede servir para disfrutar y comunicarse con su pareja. Sólo el **18%** de los estudiantes consideran que *si* las caricias, besos y la masturbación te dan tanto placer como una relación sexual coital.

Ésto denota en los estudiantes que poseen una información correcta referente a que las caricias sexuales son un recurso idóneo para la obtención de placer sexual que puede incluir todo tipo de contacto siempre y cuando no llegue al coito.

El intercambio de caricias ofrece en los adolescentes una graduación ascendente de

intimidad física, que va acompañado de otra intimidad emocional.

*“La sexualidad va mucho más allá de un mero contacto coital y/o un orgasmo una de las ventajas de este tipo de conducta sexual es que permite al joven lograr cierta gratificación sexual sin tener que asumir el compromiso de una relación coital, si no se sienten preparados para evitar sus consecuencias” (Marfán, 2000).*

**CUADRO N° 10**  
**PRIMERA RELACIÓN SEXUAL**

<i>¿Has tenido relaciones sexuales?</i>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
Si	114	38
No	<b>171</b>	<b>57</b>
NR	14	5
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?</i>		
12 años	1	0,3
13 años	2	0,7
14 años	7	2
15 años	23	8
16 años	55	18
17 años	21	7
18 años	7	2
No lo hice	63	21
NR	<b>120</b>	<b>41</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>Tu primera relación sexual fue con:</i>		
Amigo/a	16	5
Novio/a	80	27
Pareja casual	21	7
Persona desconocida	3	1
Bailarina exótica o prostituta	--	--
NR/No lo hice	<b>179</b>	<b>60</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>Tu primera relación sexual fue por:</i>		
Curiosidad	49	16
La pareja lo deseaba	20	7
Influencia de los amigos/as	9	3
Estabas enamorado/a	29	10
Te obligaron	1	0,3
NR/No lo hice	<b>191</b>	<b>64</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>Después de tu primera relación sexual, sentías:</i>		
Miedo	52	17
Satisfacción	28	9
Culpa	12	4
Frustración	7	2
Vergüenza	23	8
NR/No lo hice	<b>177</b>	<b>59</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de Elaboración Propia

**Elaboración:** Propia

Los distintos indicadores de este cuadro de la investigación permiten identificar y describir cuáles son las características de la primera relación sexual de los adolescentes.

La temprana iniciación de las relaciones sexuales y el contexto en el cual comienza esta actividad son indicadores clave del riesgo potencial que tienen los adolescentes de tener un embarazo no planeado, de tener un aborto y de contraer una enfermedad de transmisión sexual.

*“Cuando se estudia la iniciación sexual suele pensarse exclusivamente como un evento: algo que sucedió una vez, en un momento determinado e identificable por una práctica específica (la penetración de un pene en una vagina). De ahí que se usa la expresión “la primera vez”, que connota su carácter único y puntual”* (Jones, 2010).

De la población de estudio, un **57%** respondieron **NO** haber tenido relaciones sexuales coitales y un **38%** revelo que **SI**.

El porcentaje alto en los adolescentes que no tuvieron relaciones sexuales puede deberse a motivo de su miedo a un embarazo, este miedo combina el temor a una reacción negativa de sus padres. *“La ausencia de inicio de la actividad sexual también puede atribuirse tanto a su perfil religioso y al de la sociedad local, como al impacto de ciertos discursos mediáticos y de la ampliación de la educación formal”* (Marfán, 2000).

El inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes de 15 a 19 años puede deberse a múltiples factores tales como se refleja en la literatura: *“En general los adolescentes, independientemente del sexo presenta características comunes tales como: poco control de los impulsos, ambivalencia emocional, cambios en la conducta e inicio temprano de la sexualidad”* (García, 2006).

Al no existir una expectativa social clara sobre su edad de iniciación, muchos adolescentes tienden a argumentar que no tuvieron relaciones sexuales coitales a pesar de haberlas tenido.

En las sociedades más restrictivas, las expresiones sexuales son evitadas, mientras que en las culturas más permisivas, se habla y se expresa más libremente la sexualidad y ésto puede influir en las respuestas de los adolescentes al ser encuestados. Esta clase de argumentos supondría reconocer porque muchos de los adolescentes respondieron no a esta pregunta.

La literatura considera que, el inicio de las relaciones sexuales marca un hito en el desarrollo físico y psicológico del hombre y la mujer en todas las sociedades, y tanto el momento en que se produce este evento como el contexto en el que ocurre, surten un impacto inmediato y tiene consecuencias a largo plazo para el individuo.

Como se observa en los datos arrojados por la investigación la vida sexual activa de los estudiantes en Tupiza se inicia a temprana edad ya que el **18%** de los encuestados refieren haber tenido su primera relación sexual coital a la edad de *16 años*, un **8%** indica que su primera experiencia sexual fue a los *15 años*, y el **7%** iniciaron a los *17*.

Estos datos tienen relación con los encontrados en México, *“donde el inicio de la vida sexual, es en promedio a los 16 años de edad; este hecho está dado por diversos factores: ambientales, sociales y personales, los cuales pueden conducir al desarrollo de conductas de riesgo, teniendo como consecuencia daños a la salud entre otras repercusiones sociales”* (Vega de la Cruz, 2002).

El inicio de una actividad sexual a temprana edad es el reflejo de profundas y complejas transformaciones sociales y culturales. *“Se debe destacar que la cultura, en la que está inmerso el y la adolescente, juega un papel fundamental en el desarrollo de su conducta sexual”* (Issler, 2001).

El inicio de relaciones sexuales coitales guardan relación con un número amplio de factores biológicos, sociales, psicológicos que interactúan en forma compleja. Así revela la literatura que señala que: *“El deseo sexual se incrementa significativamente durante la adolescencia, un número importante de hombres y mujeres adolescentes inician sus relaciones sexuales antes de la mayoría de edad”* (Campo, 2009).

Cabe destacar también que existe porcentaje mínimo de adolescentes que iniciaron su vida sexual activa entre los *12 y 13 años*, situación que llama la atención y que se debe considerar, para que se inicie la educación sexual a temprana edad, ésto con el fin de que los estudiantes adquieran conciencia del riesgo que implica el inicio de la vida sexual a temprana edad y al mismo tiempo logren un mejor proyecto de vida.

Respecto a la pregunta *¿Tu primera relación sexual fue con?* Los resultados revelan que un **27%** de los adolescentes debutaron su primera relación sexual con *“novia/o”*, un **7%** iniciaron con una *“pareja casual”*, el **5%** reveló que su primera experiencia sexual fue con un *“amigo/a”*, y por último el **1%** indicó que lo hizo con una *“persona desconocida”*.

Y finalmente, cabe resaltar que Ninguno se inició con una bailarina exótica o prostituta una alternativa habitual hace poco en la Argentina. (Schufer, 2002).

Como no es lo mismo iniciarse en un noviazgo que hacerlo con otra persona, vale la pena detenerse en el significado de estos dos vínculos, marcos frecuentes de la primera relación sexual coital de los adolescentes.

*“La primera relación sexual se correlaciona con una compleja red de características personales e influencias sociales que moldean la decisión de los y las adolescentes por iniciar o retrasar el inicio sexual”* (Jones 2010).

Los resultados encontrados en relación con las principales motivaciones para iniciar

las relaciones sexuales entre los adolescentes exponen que, un **16 %** de los adolescentes consideran como principal razón *“la curiosidad”* mientras que un **10%** de los casos señalan que su primera relación sexual coital fue porque *“estaba enamorada/o”*, un **7%** de encuestado refirió que lo hizo porque *“la pareja lo deseaba”*; otro **3%** notificó que fue *“influenciado por los amigos/as”* para tener por primera vez relaciones sexuales coitales.

La observación minuciosa del cuadro permite también identificar dentro de la población de estudio que una persona fue obligada a tener relaciones sexuales coitales. Lo cual llama la atención, ya que puede tratarse de una violación.

Estos resultados se corroboran con la teoría que señala que: *“Los adolescentes, manifiestan curiosidad por conductas enfocadas al placer, las cuales son esperadas para la edad. Las chicas y chicos perciben que la televisión hoy muestra a las relaciones sexuales entre adolescentes como algo habitual en programas en que jóvenes consultan sobre sexualidad a “especialistas” o cuentan sus propias historias”* (La Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia 2002).

Por otro lado, la expectativa predominante entre adolescentes es que para los 15 años ya deberían tener su primera vez. Esta edad es considerada tanto la habitual como la deseable para que debute. *“En la actualidad dicho ideal es transmitido principalmente por los grupos de pares: quien se retrasa frente al estricto calendario, es presionado por sus compañeros a realizarlo”*. (Jones, 2010)

*“El estudio de los factores que determinan la primera relación sexual tiene particular importancia en cómo los adolescentes vivieron su primera experiencia sexual y el significado que adscribieron al encuentro”* (Ibidem).

El estudio de la adolescencia se caracterizan como un período en el que la persona sufre un cierto asincronismo entre su desarrollo biológico y su desarrollo psicosocial.

Debido a esto, el adolescente muestra problemas de ajuste emocional y social en un período en el cual debe afirmar su identidad sexual. Es por todo esto que se exploraron las percepciones que tuvieron los adolescentes después de su primera relación sexual, y se encontró que, el **17 %** de los adolescentes *sintió miedo* después de sus primeras relaciones sexuales, porque podían haber adquirido alguna enfermedad o por la posibilidad de un embarazo, pero el **9 %** expresó que *sintió satisfacción* y otro **8%** de los adolescentes *sintió vergüenza*, después de la relación sexual.

La primera relación sexual coital muchas veces llega por curiosidad, por el impulso sexual, sin tener plena capacidad para poder mantener una actividad sexual socialmente aceptada, lo cual en lo posterior deja en los adolescentes sentimientos de culpa y frustración.

**CUADRO N° 11**  
**CARACTERÍSTICAS DE LAS RELACIONES SEXUALES**

<i>¿Con qué frecuencia tienes relaciones sexuales?</i>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
Una vez por semana	10	3
Varias veces por semana	6	2
Una vez cada 15 días	7	2
Una vez al mes	50	17
Una vez al año	6	2
Menos de una vez por año	12	4
NR/No tiene relaciones sexuales	<b>208</b>	<b>70</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿En qué lugar frecuentemente tienes relaciones sexuales?</i>		
En tu casa	36	12
Casa del novio/a	47	16
Casa de un amigo/a	8	3
Auto	6	2
Alojamiento u hotel	1	0,3
Motel	2	0,7
Lugares públicos	3	1
En el campo	5	2
NR/No tiene relaciones sexuales	<b>191</b>	<b>63</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Quién suele tomar la iniciativa en las relaciones sexuales?</i>		
Tú	10	3
Tu novio/a	22	7
Los dos	75	25
No sé	33	11
NR/No tiene relaciones sexuales	<b>159</b>	<b>54</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Saliste con una chica o chico solo para tener relaciones sexuales con esa persona?</i>		
Si	55	18
No	<b>128</b>	<b>43</b>
NR	116	39
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Necesitas querer o amar a una persona para tener relaciones sexuales con ella?</i>		
Si	<b>202</b>	<b>68</b>
No	93	31
NR	4	1
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de Elaboración Propia  
**Elaboración:** Propia

*“Las relaciones sexuales son también formas de dar respuesta al deseo sexual; estas pueden implicar atracción, confianza, etc” (Senderos de la Sexualidad, 2003).*

La revisión de investigaciones previas, demuestran que la actividad sexual entre los adolescentes ha aumentado en la última década, especialmente en las mujeres donde se está adelantando la edad de las primeras experiencias sexuales.

Este cuadro ofrece datos sobre el comportamiento sexual de este grupo de estudio y ayudará a un mayor conocimiento y comprensión de las circunstancias que rodean el mundo de las relaciones sexuales actuales en los adolescentes.

Según los resultados obtenidos, se puede denotar que un **17%** declaró mantener relaciones sexuales con una *frecuencia mensual*, y un **4%** *menos de una vez por año*.

De acuerdo a estos datos se puede inferir que las relaciones sexuales coitales en los adolescentes no son muy frecuentes en la mayoría de los casos; ésto guarda estrecha relación con la literatura que manifiesta que: “*Entre los adolescentes la actividad sexual coital es esporádica, en el caso de que los jóvenes cambian de pareja con frecuencia, o porque mantienen relaciones sexuales en lugares públicos*” (Jones, 2010).

Otro punto importante que se determinó en el estudio fue en qué lugar frecuentemente tienen relaciones sexuales los adolescentes. En lo que se encontró que, un **16%** estudiantes de la ciudad de Tupiza mantienen relaciones sexuales coitales con frecuencia en la *casa del novio/a*. Y un **12%** declaró que lo hacía *en su casa*.

Respecto a la iniciativa para tener relaciones sexuales entre adolescente los resultados revelan que; el **25%** tomaron los dos la iniciativa para realizarlo. Lo cual demuestra que los encuentros sexuales coitales entre los adolescentes son decisiones libres de cada uno, nadie mantiene relaciones sexuales por obligación de la pareja u otra persona.

Ésto se corrobora con la literatura señala que; “*Algunas y algunos tomaron la*

*iniciativa para su primera vez de manera conjunta con la pareja, una tendencia creciente en las nuevas generaciones que disuelve la tradicional separación entre iniciativa masculina y consentimiento femenino” (Rodríguez, 2001).*

Con el propósito de determinar si los estudiantes tenían relaciones sexuales con parejas fuera del noviazgo se identificó que el **43%** *no* salió con un chico o chica solo para tener relaciones sexuales. Pero un **18%** *si* lo hizo.

Otro porcentaje significativo dentro de esta interrogante está representado por **39%** de chicos y chicas que optan por no responder. Esto llama la atención ya que puede ser que estos adolescentes, si salen con otra persona solo para tener relaciones sexuales coitales, y se exponen a conductas sexuales de riesgo, pero prefieren no revelarlo por temor a ser criticados.

Por otro lado, un **68%** de los estudiantes entre varones y mujeres revelaron que *si* se necesita querer o amar a otra persona para tener relaciones sexuales con ella. En contraposición a esto, un **31%** indicó que *no* es necesario.

## CUADRO N° 12

### SITUACIONES DE RIESGO EN LAS RELACIONES SEXUALES

<i>¿Has tenido relaciones sexuales bajo el efecto de bebidas alcohólicas o bajo el efecto de alguna droga?</i>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
Si	29	10
No	128	43
NR/No tiene relaciones sexuales	<b>142</b>	<b>47</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Utilizaste un método anticonceptivo en esas relaciones sexuales?</i>		
Si	38	13
No	60	20
NR/No tiene relaciones sexuales	<b>201</b>	<b>67</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Con cuántas personas distintas tuviste relaciones sexuales en los últimos 12 meses?</i>		
1 persona	50	17
2 personas	26	8
Nadie	15	5
NR/No tiene relaciones sexuales	<b>208</b>	<b>70</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Tipo de pareja sexual que tuviste en los últimos tres meses?</i>		
Novio/a	75	25
Pareja casual	31	10
Persona desconocida	7	2
NR/No tiene relaciones sexuales	<b>186</b>	<b>62</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de Elaboración Propia

**Elaboración:** Propia

La situación de riesgo se liga a las consecuencias psicológicas y sociales negativas para el individuo; por ejemplo, el tener relaciones sexuales coitales bajo efecto del consumo de alcohol podría causar un embarazo no deseado o ITS y crear sentimientos de culpa. *“Muchos adolescentes incurren en conductas de riesgo y obtienen consecuencias negativas al menos a corto plazo, como mediano o largo plazo”* (Manzelli y Pantelides, 2007).

Siguiendo esta definición, el cuadro muestra la incidencia en conductas sexuales de alto riesgo en estudiantes de 15 a 19 años de edad en Tupiza, que reportan haber tenido sexo al menos una vez en su vida.

La primera parte del cuadro centra su atención en conductas de riesgo en adolescentes, como las relaciones sexuales coitales bajo efectos de bebidas alcohólicas o bajo efecto de drogas.

Así, un **43%** declaro *no* haber tenido relaciones sexuales bajo efecto de bebidas alcohólicas o bajo efectos de alguna droga. Pero un **10%** reportaron que *sí*.

Cabe resaltar que de **10%** de personas que reportaron tener relaciones sexuales bajo efectos de bebidas alcohólicas o bajo efectos de droga. Este porcentaje se incrementa a un **13%** con la relación a la pregunta *¿Utilizaste un método anticonceptivo en esas relaciones sexuales?* lo cual demuestra una vez más que algunos adolescentes les cuesta revelar cuestiones de su vida sexual íntima en las primeras preguntas por miedo a que los demás se enteren, pero es notable que después ya van revelando la verdad.

Existe una definición alternativa respecto al riesgo sexual, de uso internacional. “*La Organización de las Naciones Unidas considera dos definiciones para sexo de alto riesgo: en primer lugar, sostiene que las personas que en los últimos doce meses tuvieron sexo con más de una persona incidieron en conductas sexuales de alto riesgo; en segundo lugar, el riesgo en el acto sexual es aún mayor si, habiendo practicado sexo con más de una persona en el año de referencia, el individuo reporta que no utilizó condón*” (UNGASS, 2009).

En relación a cuantas personas distintas tuvieron relaciones sexuales los últimos 12 meses se distingue que un **17%** declaró haber tenido *una sola pareja sexual*.

“*Su nivel real de riesgo en este último de adolescentes depende de si están usando un método de protección eficaz para protegerse del embarazo y de las ITS, y si lo están haciendo en forma coherente*” (Senderos de la sexualidad, 2003).

Asimismo, se observa, que un **8%** de la población de estudio tuvieron relaciones sexuales coitales con *dos personas* durante los últimos 12 meses. La literatura encuentra diversos factores asociados a las conductas sexuales de riesgo entre adolescentes, “*Una de ellas es la exposición de los adolescentes a los medios de comunicación, y también la estabilidad conyugal de los padres se relaciona negativamente con la promiscuidad sexual entre adolescentes*” (Cardoso y Verner 2007).

Con respecto al tipo de pareja sexual que tuvieron los adolescentes en los últimos tres meses, se puede distinguir que para un **25%** de los estudiantes es *el novio (a)* tanto para hombres como para mujeres. Sin embargo, un **10%** informaron tener relaciones sexuales con *parejas casuales* este último trimestre, ésto permite ubicarlos como un grupo vulnerable, ya que a mayor número de parejas sexuales mayores son las posibilidades de riesgo existen.

## 5.4 CUARTO OBJETIVO ESPECÍFICO

Para dar respuesta al cuarto objetivo específico de la investigación que dice: “*Establecer el uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes*” se presentan los siguientes resultados.

**CUADRO N° 13**  
**USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

<i>¿Utilizaste algún método anticonceptivo en tu primera relación sexual?</i>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
Si	56	19
No	74	25
NR/No han tenido relaciones sexuales	<b>169</b>	<b>56</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Qué método anticonceptivo utilizaste?</i>		
Condón	58	19
No han utilizado nada	25	8
NR/No han tenido relaciones sexuales	<b>216</b>	<b>72</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Por qué causa no utilizaste un método anticonceptivo?</i>		
No lo creían necesario	21	7
Fue un encuentro no planeado	59	20
Mi pareja no lo aceptó	4	1
Deseaba embarazo	5	2
NR/No han tenido relaciones sexuales	<b>210</b>	<b>70</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Actualmente utilizas algún método anticonceptivo en tus relaciones sexuales?</i>		
Si	66	22
No	71	24
NR/No tiene relaciones sexuales	<b>162</b>	<b>54</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Qué método anticonceptivo utilizas?</i>		
Condón	56	19
Condón y pastillas	3	1
Ninguno	17	6
NR/No tiene relaciones sexuales	<b>223</b>	<b>74</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>No utilizas método anticonceptivo en tus relaciones sexuales en la actualidad porque:</i>		
No lo creen necesario	33	11
Porque son encuentros no planeados	25	8
Tu pareja no lo acepta	1	0,3
Deseas un embarazo	--	--
Otro (no específica)	1	0,3
NR/No tienen relaciones sexuales	<b>239</b>	<b>80</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>El tener relaciones sexuales sin protección te dejó consecuencias como:</i>		
Un embarazo no deseado	35	12
Una infección de transmisión sexual	13	4
Ninguno	83	28
NR/No tiene relaciones sexuales	<b>168</b>	<b>56</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de Elaboración Propia

**Elaboración:** Propia

A través del tiempo, la anticoncepción ha sido motivo de gran preocupación en la sociedad, en los últimos años se ha incrementado el inicio precoz de las relaciones sexuales; por consiguiente, ésto acarrea problemas de salud pública entre los que se mencionan las Infecciones De Transmisión Sexual (ITS) y embarazos no deseados.

Por anticoncepción se entiende al conjunto de los métodos o técnicas que se utilizan para evitar la concepción. Toda persona que procura deliberadamente evitar concebir al tener relaciones sexuales, está empleando un método anticonceptivo.

*“Los métodos anticonceptivos son las diferentes formas que existen para evitar un embarazo entre personas sexualmente activas. Existen varios métodos anticonceptivos que actúan de diferente manera, permitiendo que la pareja disfrute de sus relaciones sexuales sin la preocupación de un embarazo o el contagio de una infección de transmisión sexual”* (Senderos de la Sexualidad, 2003).

Respecto al uso de métodos anticonceptivos entre aquellos estudiantes que ya iniciaron su vida sexual activa, se observa que un **25%** de los adolescentes de ambos sexos con edades comprendidas entre 15 a 19 años *no utilizó* un método anticonceptivo en su primera relación sexual coital.

Estos datos están estrechamente relacionados con otra investigación con la misma temática, donde, *“Los resultados muestran que en Cuba hay un comienzo temprano de la actividad sexual, entre las edades de 15 y 16, y un 76% lo hacen sin protección”* (Rodríguez, 2006).

Esto puede deberse a que muchas veces los y las adolescentes son presionados por su pareja a tener relaciones sexuales sin protección, además es posible que tengan creencias religiosas o culturales que limiten el uso de anticonceptivos. También se debe tener presente las dificultades a las que tienen que enfrentar para asistir a una

consulta con un profesional que les oriente, el miedo a ser visto por los familiares y vecinos.

A pesar que los estudiantes reportan en cuadros anteriores tener conocimiento acerca de métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual, es mínimo el uso reportado por los adolescentes que han tenido relaciones sexuales coitales. Ésto insinúa que los adolescentes se arriesgan a embarazos no deseados, y al mismo tiempo descuidan la posibilidad de contagio de algunas enfermedades de transmisión sexual. De esta manera, se puede deducir que estos adolescentes no consideran la totalidad de los riesgos en los que pueden incurrir al asumir conductas sin protección.

Por otro lado se encontró que el **19%** de la población de estudio *si utilizó* algún método en su primera relación sexual. En cuanto a qué método anticonceptivo fue utilizado en la primera relación sexual se puede apreciar que: un **19%** de adolescentes utilizó *el condón*.

Con relación a la causa de porque no utilizaron un método anticonceptivo en su primera relación sexual, el **20%** señalaron que  *fueron encuentros no planeados*, un **7%** de adolescentes *no lo creían necesario*, sólo un **2%** *deseaban un embarazo* y el **1%** no lo usó porque *la pareja no lo aceptó*.

Los adolescentes tienen la sensación de invulnerabilidad ante un posible embarazo o un contagio de una ITS o VIH/SIDA. La espontaneidad como condición para la relación sexual sobre todo en los primeros encuentros es una causa para la improvisación del uso de un método anticonceptivo.

*“Existen diferentes obstáculos para que los adolescentes no utilicen métodos anticonceptivos, algunos de ellos son: Desconocimiento de fuentes de obtención de métodos anticonceptivos y de la información correcta sobre los mismos, uso erróneo de los métodos naturales más frecuentes utilizados como son: el ritmo y el retiro,*

*temor o vergüenza a solicitar un método anticonceptivo en un punto de servicio por una posible desaprobación” (La Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia, 2002).*

Llama la atención que el **24%** de adolescentes tengan vida sexual activa sin protección en la actualidad, es llamativo cómo los estudiantes a pesar de conocer los diferentes métodos anticonceptivos y las consecuencia de relaciones sin protección no lo usen.

En lo que se refiere a los métodos anticonceptivos, más de la mitad de los adolescentes con vida sexual activa informaron haber utilizado alguna protección durante su primera relación sexual, el **19%**. Sin embargo, este porcentaje se incrementó para las relaciones posteriores a un **22%**.

En el cuadro se denota que existe un predominio del de uso de métodos anticonceptivos, un **19%** adolescentes señalaron el *condón* como el método anticonceptivo más utilizado, seguido del **1%** que usan *condón y pastillas*, y a pesar de esto, todavía hay un número importante de adolescentes que *no utilizan protección*, representado por un **6%** .

Por lo que es imprescindible mencionaron la causa o principal motivo por el cual los jóvenes no utilizan un método anticonceptivo, un **11%** aludieron que no lo usan porque *no lo creen necesario*, en segundo lugar, el **8%** indicó que son *encuentros no planeados*. Y un tercer lugar, el **0,3 %** señala porque su *pareja no lo acepta*.

*“Otra de las razones por las cuales los adolescentes no cambian sus comportamientos ni se protegen a pesar de conocer los riesgos que corren con prácticas sexuales sin protección, se debe a que la familiaridad con su compañero sexual le da la impresión de que hay menor riesgo” (Jones, 2010).*

*“Vivimos en una sociedad aparentemente moderna y liberal con todo tipo de avances tecnológicos, en la cultura del culto por el cuerpo, en la búsqueda del desarrollo personal y presumimos de todo lo que hemos evolucionado en muchos terrenos. Sin embargo, es paradójico, como todavía en esta época se producen un alto porcentaje de embarazos no deseados, los jóvenes entre 14 y 18 años solicitan de manera frecuente la píldora postcoital (píldora del día después) por haber mantenido relaciones sexuales sin preservativo y para colmo, en las encuestas, el 28% de la población entre 15-29 años reconoce que mantiene relaciones sexuales sin usar ningún medio anticonceptivo” (Pérez, 2006).*

Lo que indica que en los adolescentes se deben promover habilidades de negociación en el uso de métodos anticonceptivos con su pareja, ya que de lo contrario la probabilidad de que ocurran embarazos no planeados, abortos, infecciones de transmisión sexual y VIH se incrementa.

Por otro lado, se observa que en las respuestas a la pregunta, *¿tener relaciones sexuales sin protección te dejó consecuencias?*, un **28%** indicó que ninguna. El análisis también permitió identificar que la conducta sexual desprotegida en los adolescentes les dejó múltiples consecuencias tales como, un **12%** señaló un embarazo no deseado y un **4%** adquirió una infección de transmisión sexual.

De acuerdo a datos obtenidos en algunas encuestas, los adolescentes inician su vida sexual activa a edades más tempranas y en la mayoría de los casos lo hacen desprovistos de información objetiva, clara, oportuna y veraz acerca del manejo de una sexualidad responsable. La información acerca de los métodos anticonceptivos más seguros está al alcance de todos, aunque muchos prefieren ignorarla creyendo que a ellos no les pasará nada, sin embargo, eso no es cierto.

*“Los adolescentes son víctimas de infecciones de transmisión sexual, entre otras causas, por la falta de información, los sentimientos de vergüenza propios de su*

*edad, y la actitud despreocupada con que practican su actividad sexual. Además, en ocasiones se ven afectados por un embarazo que la mayoría de las veces no saben cómo surgió y cómo se pudo haber evitado” (Loayza, 2010).*

Todos estos datos evidencian que el uso de métodos anticonceptivos entre los jóvenes de la ciudad de Tupiza – Potosí es irregular y poco difundido a pesar de que los adolescentes señalan tener conocimientos sobre anticonceptivos.

Una vez identificados los aspectos que se relacionan con el tema, se puede decir que el conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos es de vital importancia para la promoción de la salud sobre todo en la etapa de adolescencia para fomentar el uso de métodos anticonceptivos en sus relaciones sexuales y evitar consecuencias.

## 5.5 QUINTO OBJETIVO ESPECÍFICO

La siguiente presentación de datos permite responder al quinto objetivo específico establecido, que dice; “*Identificar si los estudiantes realizan prácticas sexuales virtuales*”.

**CUADRO N° 14**  
**PRÁCTICA DEL SEXTING**

<i>¿Intercambias mensajes explícitamente sexuales por celular con tu pareja?</i>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
Si	42	14
No	<b>227</b>	<b>76</b>
NR/No realiza este tipo de práctica	30	10
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Quién toma la iniciativa para hacerlo?</i>		
Tú	12	4
Novio/a	31	10
Los dos	45	15
NR/No realiza este tipo de práctica	<b>211</b>	<b>71</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Con qué frecuencia intercambias este tipo de mensajes?</i>		
Solo una vez	45	15
Algunas veces	54	18
Muchas veces	2	1
Siempre	8	3
NR/No realiza este tipo de práctica	<b>190</b>	<b>63</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Alguna vez intercambiaste fotos de ti desnudo/a con tu pareja?</i>		
Si	29	10
No	<b>239</b>	<b>80</b>
NR/No realiza este tipo de práctica	31	10
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Con qué frecuencia lo realizas?</i>		
Solo una vez	27	9
Algunas veces	20	6
Muchas veces	1	1
Siempre	--	--
NR/No realiza este tipo de práctica	<b>251</b>	<b>84</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Quién tomó la iniciativa para hacerlo?</i>		
Tú	12	4
Novio/a	16	5
Los dos	36	12
NR/No realiza este tipo de práctica	<b>235</b>	<b>79</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de Elaboración Propia

**Elaboración:** Propia

La caracterización y socialización de la adolescencia actual se hallan íntimamente relacionadas con los nuevos medios y redes digitales. Hablar de juventud y medios digitales, es hacerlo de un fenómeno que está consiguiendo modificar de forma radical los modelos de relaciones sociales.

Está de moda el intercambio de imágenes sexuales a través de celulares, en todos los rangos de edad, pero en esta compleja etapa de la adolescencia puede ser sencillamente devastadora. *“El sexting, palabra que surge de la unión entre sex y texting (envío de SMS), consiste en el intercambio de mensajes de texto que tengan una connotación sexual; ésto se hace principalmente entre teléfonos móviles a través de Internet, y puede incluir fotos o video. Su práctica se realiza principalmente entre jóvenes”* (Houck, Barker y Rizzo 2014).

Ésto, según la sexóloga Marini (2012), está afectando la relación natural que debe haber entre los jóvenes y su sexualidad al distorsionarla y convertirla en un vehículo cuyo único propósito es el alcanzar el placer, obviando los componentes emocionales inherentes en la sexualidad humana.

Los resultados obtenidos en el trabajo de investigación muestran que, un **76%** de los adolescentes **NO** intercambian mensajes explícitamente sexuales por celular con su pareja.

Es evidente que el boom de los teléfonos celulares, con sus cámaras fotográficas y de video, no ha hecho al país ajeno a esta tendencia. Así, un **14%** de la población encuestada manifiestan que **SI** intercambian mensajes explícitamente sexuales por celular con su pareja.

El problema de conversar con los adolescentes de cualquier tema íntimo, es que suelen tener cierto reparo al hablar con otros de sus cosas y tienden a evadir muchas

preguntas. Quizá esta sea la causa para que exista dentro de los resultados obtenidos cierta discrepancia entre una pregunta y otra.

Esta diferencia se puede denotar en el cuadro cuando se indaga sobre quien tomó la iniciativa para intercambiar mensajes explícitamente sexuales por celular con su pareja donde; un **15%** indican que tomaron los dos la iniciativa para hacerlo, **10%** señala que fue el novio/a quien tomó la decisión.

Con respecto a la frecuencia de intercambio de este tipo de mensajes se tiene; que un **18%** de los adolescentes entre 15 y 19 años intercambian mensajes explícitamente sexuales *algunas veces*, un **15%** expreso que lo hizo *una vez* y sólo **3%** de los encuestados revelo que realiza esta práctica *siempre*.

Con la evolución tecnológica, la natural curiosidad de los jóvenes es exacerbada gracias a las novedades en este campo, y conduce cada vez más a los adolescentes a realizar prácticas sexuales virtuales más riesgosas.

Por esta razón se indagó si los estudiantes alguna vez intercambiaron foto desnudos con su pareja, donde los resultados demuestran un **80%** de la población de estudio señalo que *NO* lo hizo.

En cambio un **10%** testificó haber intercambiado imágenes sin ropa con su pareja, lo cual llama la atención, ya que demuestra que estos adolescentes se exponen a muchos peligros.

*“Debido al anonimato que puede implicar el tener en frente un aparato electrónico, y no una persona, es fácil que alguien se despoje de su ropa para mostrar su cuerpo a alguien; ésto puede conducir a un daño emocional y a la reputación, pues existe la posibilidad de que todas las fotos o videos terminen en la red y se esparzan infinitamente entre los usuarios”* (Houck, Barker y Rizzo 2014).

El sexting exhibe una gama de consecuencias que van desde la simple diversión entre adolescentes, hasta los líos judiciales, el riesgo de esta práctica crece en la medida en que aumentan los destinatarios de las imágenes. Es decir, cuando son dos los que comparten el material, el asunto puede que no pase a mayores. Pero la crueldad y la escasa reflexión propias de esta edad, frecuentemente lleva a los jóvenes a distribuir las imágenes de los demás a todo un curso o a todo un colegio, lo que acaba con la reputación del sujeto de las imágenes y con su autoestima, al ser objeto de burlas y maledicciones generalizadas.

Según los datos obtenidos, se puede apreciar en el cuadro que la frecuencia con que intercambian imágenes desnudas los adolescentes con su pareja son muy escasas, así el **9%** señaló que sólo lo hizo *una vez* y el **6%** reveló que lo realiza *algunas veces*.

Con respecto a quien tomó la iniciativa para hacerlo, un **12%** de los adolescentes aluden que fueron *los dos*, mientras que el **5%** indica que fue *el novio/a* el que decidió hacerlo.

**CUADRO N° 15**  
**PRÁCTICA DEL CIBERSEXO**

<i>¿Tuviste o tienes un novio/a por internet que no conozcas personalmente?</i>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
Si	50	17
No	<b>241</b>	<b>81</b>
NR/No realiza este tipo de práctica	8	3
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Alguna vez has sostenido conversaciones de contenido sexual o erótico por internet?</i>		
Si	37	12
No	<b>255</b>	<b>86</b>
NR/No realiza este tipo de práctica	7	2
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>En estas conversaciones usas:</i>		
Mensajes de texto	77	26
Audio	7	2
Fotos desnudo/a	6	2
Video	5	2
NR/No realiza este tipo de práctica	<b>204</b>	<b>68</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Conoces personalmente a la persona con la cual has tenido dicha conversación?</i>		
Si	39	13
No	98	33
NR/No realiza este tipo de práctica	<b>162</b>	<b>54</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿A través de qué medios has sostenido dicha conversación?</i>		
Celular	54	18
Correo electrónico	3	1
Facebook	34	11
NR/No realiza este tipo de práctica	<b>208</b>	<b>70</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>¿Prefieres una práctica sexual virtual, antes que una relación sexual real?</i>		
Si	51	17
No	<b>198</b>	<b>66</b>
NR/No realiza este tipo de práctica	50	17
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>
<i>Prefieres una práctica sexual virtual con:</i>		
	<b>Fr</b>	<b>%</b>
Personas que conoces	65	22
Personas desconocidas	11	4
Los dos tipos de personas	16	5
NR/No realiza este tipo de práctica	<b>207</b>	<b>69</b>
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de Elaboración Propia

**Elaboración:** Propia

Con la llegada del siglo XXI las ideas y prácticas sexuales han cambiado, en la actualidad la manera de manifestarla es más abierta, y no obedece necesariamente a modelos sociales y esto se ve claramente en el internet, donde en la escena virtual se expone la fantasía y se deja vía libre a la imaginación, ya que este medio permite establecer relaciones sin ningún tipo de censura, siempre y cuando sean tolerados por aquellos que lo comparten.

En cuanto a los usos de internet, un rasgo atractivo para los jóvenes, para ellos el ciberespacio es la nueva frontera que representa algo muy parecido a la libertad que imaginan en su cultura. Es cierto también que la red ejerce un fuerte peso en la vida cotidiana de los jóvenes. Es parte de su ser y estar en el mundo.

Actualmente, la práctica de cibersexo y sexting son dos de los fenómenos más comunes entre adolescentes y adultos; mientras la costumbre de enviar contenido explícito en imagen, video o mensajes de texto eróticos puede ser muy atractiva y común para algunos, las consecuencias de esto tienen el potencial de arruinar la vida para cada persona. Los jóvenes no entienden las repercusiones que sus actitudes y comportamientos pueden conllevarle en el futuro. Ven esta situación como si fuera un juego, cuyo desenlace puede ser real.

*“El cibersexo se distingue del sexo telefónico o sexting en que el primero tiene un mayor anonimato y es más fácil encontrar una pareja. El cibersexo suele darse entre desconocidos o personas que se acaban de conocer por Internet” (Ibañez, 2013).*

En cuanto a la información obtenida en la presente investigación se puede denotar que el **81%** de los estudiantes de 15 a 19 años de edad, entre varones y mujeres no tienen ni tuvieron un novio/a por internet que no conozcan personalmente.

Por otra parte se puede apreciar que un **17%** de los adolescentes si tuvieron o tienen un novio por internet que no conocen personalmente, esto puede deberse; *“al atractivo que muestran las conductas sexuales virtuales, que les permite a los*

*jovencitos satisfacerse sexualmente sin necesidad de ‘tramitar’ una cita, y sin el riesgo de adquirir una infección de transmisión sexual o de un embarazo no deseado” (Medina, 2013).*

La revisión de la literatura refleja también un punto determinante en el establecimiento de relaciones en Internet, *“Es relevante mencionar que los motivos o razones por las que las personas practiquen algún tipo de conductas sexuales virtuales es muy variado y van desde la curiosidad hasta el lograr satisfacción sexual. Sin embargo, se considera que el consumo de esta práctica y su aumento está dado fundamentalmente por la necesidad de los seres humanos de satisfacer sus carencias a nivel personal y de pareja” (Búrdalo 2000).*

Por otro lado, un **12%**, afirma haber sostenido conversaciones de contenido sexual o erótico por Internet En estas conversaciones principalmente se *“usa los mensajes de texto”* en un **26%**, y otros porcentajes menores *utilizan el audio, fotos desnudas y videos.*

Un **33%** de los adolescentes señala que **no** conoce personalmente a la persona con la cual ha sostenido dicha conversación, lo cual llama la atención ya que, *“Un riesgo latente tanto con el sexting como con el cibersexo es que las imágenes o video sean compartidas con personas ajenas a las que originalmente estaba destinado el mensaje; ésto puede suceder sobre todo cuando las personas quieren presumir, comprobar frente a otros o exhibir a sus parejas o compañeros virtuales con quienes hacen sexting” (Medina, 2013).*

Solamente el **13%** de la población de estudio afirmó conocer personalmente a la persona con la cual ha sostenido conversaciones de contenido sexual o erótico por internet.

La herramienta o medios que más se utiliza son los *celulares* en un **18%** de los adolescentes, seguido otro **11%** que indican el *Facebook*.

*“Según aseguró la psicóloga Margot Zubieta, en Tarija muchos jóvenes adolescentes se “inician” sexualmente mediante estas conversaciones con mujeres que no llegan a conocer en persona, mientras que para muchas mujeres éste es más bien un recurso para conocer galanes y usan las salas de chat para ser cortejadas, elogiadas y hasta valoradas en sus atributos físicos, alentando a sus pretendientes mediante las fotografías que suben y comparten con estas amistades virtuales”* (Ibañez, 2013).

## 6.1 CONCLUSIONES

Una vez efectuado el análisis e interpretación de los datos obtenidos, sobre los conocimientos y prácticas sobre sexualidad en los estudiantes de 15 a 19 años de la ciudad de Tupiza- Potosí, se presentan las siguientes conclusiones, las cuales se exponen de acuerdo al orden de los objetivos específicos planteados al inicio de la investigación.

**Primer Objetivo: “Identificar la información que tienen los estudiantes sobre conceptos centrales referidos a la sexualidad”.**

Al hablar de sexualidad, ésta no debe limitarse solamente al encuentro genital de parejas; dentro de la sexualidad juega un papel muy importante el conocimiento de otros componentes tales como; lo biológico lo fisiológico, los métodos anticonceptivos e ITS, ya que esta información es la base para ejercer una sexualidad sana y libre de prejuicios.

- Al evaluar todo lo referido a conocimientos sobre *sexo, masturbación, ciclo menstrual, coito, métodos anticonceptivos, infecciones de transmisión sexual y cibersexo*, se encontró que un buen porcentaje de estudiantes respondió de manera certera, mostrando así conocer relativamente bien las diferentes temáticas.
- Sin embargo en otras áreas como *sexualidad, orgasmo, y conocimientos sobre los días fértiles en la mujer*, sólo una tercera parte de los estudiantes tienen información correcta y más de la mitad, tienen inquietudes y dudas, como también algunos conocimientos errados que están sostenidos por estereotipos. Todo eso se debe a que en la mayoría de los casos, las fuentes de información a las cuales generalmente recurren los adolescentes son los

amigos, los cuales no son las más responsables y confiables para otorgar datos correctos.

*“La forma y el momento en que el adolescente consigue información sobre la sexualidad constituyen un factor determinante. Una información adecuada al momento, correcta en sus contenidos, directa y objetiva puede ayudar a que estén mejor instruidos en sexualidad y consecuentemente mejor protegidos”* (Cordón, 2007).

**Segundo objetivo: “Identificar la prevalencia de mitos y creencias sobre sexualidad en los estudiantes”**

*“Existen innumerables mitos y tabúes sobre sexualidad, que los niños absorben desde muy temprana edad y que, ya en la adolescencia, están profundamente arraigadas en los conocimientos, los cuales se reflejan en la conducta sexual cotidiana”* (Santock, 2003).

Analizando en conjunto todos los mitos, se puede apreciar que los que presentan mayor porcentaje de error se relaciona con la sexualidad en la mujer, concretamente dos de los quince mitos analizados, quizá ésto se deba a la influencia del hecho cultural referido a que es la mujer la que más preocupa por temas como la anticoncepción.

- Así un **63%** de los estudiantes entre varones y mujeres afirman que *si una chica trae condón en su cartera deja mucho que pensar* y el **56%** asevera que *por naturaleza la mujer tiene menos deseo sexual que los hombres*.

Los mitos que persisten sobre la sexualidad femenina son fundados en las épocas del tabú y represión sexual de la misma, otros son producto de la ignorancia y falta de información clara y objetiva.

- Con relación a la anticoncepción, un **52%** de la población de estudio consideran la *“marcha atrás”*, como un método anticonceptivo eficaz. La presencia de este mito quizá sea la causa principal de innumerables embarazos a temprana edad.

Como conclusiones del estudio, se considera que la creencia en los mitos está disminuyendo, pero todavía persisten en muchos como conocimientos reales, lo que refleja, falta de información y/o conocimiento que aún poseen los adolescentes. Todo esto fomenta actitudes negativas hacia la sexualidad, una de cuyas consecuencias inmediatas es, por ejemplo, el aumento de embarazos no deseados.

**Tercer objetivo:** *“Caracterizar las principales conductas sexuales en cuanto a masturbación, fantasías, caricias y relaciones sexuales coitales de los estudiantes”.*

La adolescencia es un periodo clave de la maduración sexual humana, ésta se manifiesta y expresa de diferente manera, no existe una sola forma de vivir la sexualidad para todas las personas ni para todos los tiempos, por eso es importante que se tengan claros los distintos tipos de conductas sexuales en los estudiantes de 15 a 19 años de la ciudad de Tupiza y en qué consiste cada una de ellas:

- Con relación a la **masturbación** se concluye que un **80%** de los estudiantes no se masturbaron nunca, sólo un **20%** realizo esta práctica alguna vez, siendo a los 15 y 16 años la edad más frecuente para su comienzo. Actualmente sólo el **9%** de los estudiantes se masturban una con una frecuencia de una vez cada 15 días cuando se sienten excitados.
- Por otro lado, el **38%** de los adolescentes tienen **fantasías sexuales**, cabe destacar que por lo general estas fantasías están ligadas a los besos e imágenes de cuerpos desnudos.

- En relación a las **caricias sexuales** se define que esta práctica sexual es menos frecuente en los estudiantes de Tupiza, sólo un **38%** *ha o le han acariciado por encima de la ropa, los senos, el 32% algunas veces suele recibir o realizar caricias genitales por encima de la ropa con su pareja, y 24% algunas veces suele tener caricias genitales por debajo de la ropa con su pareja.*
- Un **38%** de la población de estudio inició su vida sexual activa, siendo la edad de inicio en su mayor representación a los 16 años. En lo que respecta, al tipo de pareja con la que han tenido relaciones sexuales, la mayoría de los estudiantes afirman que lo hicieron con su novio o novia. Lo que los motivo a tener su primer encuentro sexual fue la curiosidad y así también gran parte de ellos sintieron miedo después de este hecho.
- Con respecto a las **relaciones sexuales coitales actuales** en los adolescentes se puede definir que éstas son más esporádicas y el lugar más frecuente al cual recurren para tenerlas es la casa del novio o novia, y ambos son los que toman la iniciativa para hacerlo.
- En relación a las **situaciones de riesgo en las relaciones sexuales** se deduce que sólo un mínimo porcentaje de adolescentes tuvieron conductas sexuales bajo el efecto de bebidas alcohólicas o bajo el efecto de alguna droga, la mayoría de éstos no utilizaron ningún método anticonceptivo durante las mismas, lo cual hace que el riesgo en se incrementa aún más. En los últimos 12 meses la gran parte de los estudiantes con vida sexual activa solo tuvieron relaciones con una persona, y es el novio/a el tipo de pareja sexual más frecuente.

**Cuarto objetivo:** *“Establecer el uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes”*

*“Los métodos anticonceptivos son las diferentes formas que existen para evitar un embarazo entre personas sexualmente activas. Existen varios métodos anticonceptivos que actúan de diferente manera, permitiendo que la pareja disfrute de sus relaciones sexuales sin la preocupación de un embarazo o el contagio de una infección de transmisión sexual”* (Senderos de la Sexualidad, 2003).

*“El uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes en general se asocia en mayor medida a evitar embarazos no deseados”* (Jones, 2010).

- En relación al uso de métodos anticonceptivos por parte de los estudiantes en la primera relación sexual coital, un **25%** no utilizó ninguno mientras que el **19%** si lo hizo, el método de protección más empleado tanto para varones y mujeres fue el **condón**, y el **20%** no se protegió porque fueron encuentros no planeados.
- En las relaciones sexuales coitales actuales, un **24%** de los estudiantes no usa ningún método anticonceptivo, sólo el **22%** lo hace, de igual manera el **condón** es el anticonceptivo más utilizado y otro **11%** de los encuestados no se protege porque no lo cree necesario.
- El tener relaciones sexuales sin protección dejó como consecuencia en el **12%** de los estudiantes un embarazo no deseado y en **4%** una ITS.

Todos estos datos evidencian que el uso de métodos anticonceptivos entre los jóvenes de la ciudad de Tupiza – Potosí es irregular y poco difundido a pesar de que los adolescentes señalan tener conocimientos sobre anticonceptivos.

Esto devela que los adolescentes se arriesgan a embarazos no deseados, y al mismo tiempo descuidan la posibilidad de contagio de algunas enfermedades de transmisión sexual.

**Quinto objetivo:** *“Identificar si los estudiantes realizan prácticas sexuales virtuales”.*

El sexting y cibersexo son actividades cada vez más frecuentes entre los adolescentes, ésto se encuentra relacionado con el amplio uso y acceso a la tecnología, como computadoras y teléfonos celulares.

- Un porcentaje mínimo de estudiantes práctica **“El sexting”**, es decir alguna vez intercambian mensajes explícitamente sexuales, fotos desnudos con su pareja.
- Con relación al **cibersexo** sólo una mínima parte de estudiantes de 15 a 19 años realizan este tipo de prácticas sexuales virtuales alguna vez. Los medios que más utilizan para ello son los celular y el Facebook.

Estos hallazgos llaman la atención ya que demuestra que esta parte de la población de estudio se expone a grandes riesgos que las prácticas sexuales virtuales traen consigo.

Luego de haber realizado el análisis y las respectivas conclusiones del presente estudio se da respuesta a las hipótesis planteadas al inicio del mismo; las cuales se presentan de la siguiente manera:

- Respondiendo a la primera Hipótesis planteada en la investigación que sugiere: *“Existe una información incorrecta sobre sexualidad, en relación a sexo, coito, ciclo menstrual, eyaculación, métodos anticonceptivos y otros”*, la misma se **Rechaza**, de acuerdo a los datos obtenidos en la investigación, demuestran que un alto porcentaje de los estudiantes tienen conocimientos correctos sobre la gran mayoría de conceptos centrales referidos a la sexualidad.

- Para dar respuesta a la segunda hipótesis que infiere: *“En los estudiantes persisten algunos mitos y creencias sobre sexualidad tales como, la mujer en su primera relación sexual no puede quedar embarazada porque es virgen, los hombres deben iniciar su vida sexual activa antes que las mujeres”*. Luego de haber realizado el respectivo análisis, se da por hecho que la misma se **Rechaza**, debido a que los mitos que persisten en los estudiantes son los que están relacionados con la sexualidad femenina tales como; *“Si una chica trae condón en su cartera deja mucho que pensar”*; *“ Por naturaleza las mujeres tienen menos deseo sexual que los hombres”* y otro mito que aún prevalece está relacionado con la anticoncepción donde: *“la marcha atrás es considerado como un método muy eficaz para evitar embarazos”*.
- Tomando en cuenta la tercera hipótesis planteada en la investigación que dice: *“Las principales conductas sexuales que realizan los estudiantes son la masturbación, las caricias y gran mayoría de ellos ya inició su vida sexual activa”*. La misma se **Rechaza** ya que dentro de las conductas sexuales la masturbación y las caricias son las prácticas menos frecuentes en los adolescentes. Por otro lado cabe destacar que menos de la mitad de la población de estudio iniciaron su vida sexual activa.
- Con relación a la cuarta hipótesis que manifiesta que: *“La mayoría de los estudiantes hace uso de métodos anticonceptivos en sus relaciones sexuales coitales, uno de los métodos anticonceptivos más utilizado es el condón”*. Después de un análisis minucioso la misma se **Confirma Parcialmente**, ya que más de la mitad de estudiantes con vida sexual activa no utiliza ningún método anticonceptivo en sus relaciones sexuales coitales a pesar de tener conocimiento de ellos.

Por otro lado cabe destacar que evidentemente es el condón el método anticonceptivo más utilizado por los estudiantes.

- Para finalizar y dar respuesta a la última hipótesis planteada que afirma que: *“Solo una minoría de estudiantes sostiene prácticas sexuales virtuales, así como intercambio de mensajes explícitamente sexuales, intercambio de fotos desnudas con su pareja y conversaciones de contenido sexual por internet con personas desconocidas”*. La misma se **Confirma** ya que solo un porcentaje mínimo de estudiantes sostienen prácticas sexuales virtuales.

De este modo se puede concluir, que la presente investigación ha permitido develar cuáles son los conocimientos y prácticas sobre sexualidad en los estudiantes de 15 a 19 años de la ciudad de Tupiza.

Estos hallazgos reafirman posibles percepciones e intuiciones, al mismo tiempo que evidencian las distintas necesidades a ser consideradas a la hora de trabajar para potenciar el desarrollo de una sexualidad sana y responsable en los adolescentes.

## **6.2 RECOMENDACIONES**

En base a las conclusiones a las que se arribó en la presente investigación, se presentan las siguientes recomendaciones:

### **A los padres:**

- Tomar conciencia de la importancia de la comunicación franca y directa de los hijos sobre la sexualidad en general, para orientarlos en cada etapa de sus vidas.

### **A las unidades educativas:**

- Que la comunidad educativa tome conciencia de la importancia que tiene la orientación en salud sexual y reproductiva para el desarrollo sano de los estudiantes.
- Promover en los estudiantes el ejercicio sano y responsable de su sexualidad, como un medio de integrar su desarrollo biopsicosocial a través de proporcionarles información científica que permita prevenir, disminuir o evitar conductas sexuales de riesgo.
- Integrar dentro de la materia de Biología contenidos que profundicen más temas de sexualidad. Asimismo, crear actividades donde se dé la posibilidad a los estudiantes de obtener la información necesaria y correcta sobre esta temática.
- Desarrollar talleres para sensibilizar y capacitar a profesores y padres de familia y así ellos también puedan transmitir una información de manera fácil y certera sobre todo lo que tiene que ver con sexualidad.

**A las instituciones de salud, gestión social y personas que trabajan en el área de educación:**

- Incrementar la ejecución de programas de prevención y promoción de la salud integral donde se haga un realce significativo en los temas de educación sexual dirigidos principalmente a niños y adolescentes de la ciudad de Tupiza, y así se logre concientizar a la mayor parte de la población acerca de comportamientos sexuales responsables.
- Se debe también educar a la juventud acerca de la amenaza, de los adelantos tecnológicos a los cuales están expuestos los adolescentes.

**A futuras investigaciones:**

- Para futuras investigaciones, tomar en cuenta los datos obtenidos de la presente investigación, que permiten conocer cuáles son los conocimientos y prácticas sobre sexualidad de los estudiantes de 15 a 19 años, con el fin de profundizar estos datos con otras variables no tomadas en cuenta, como por ejemplo la diferencia entre hombres y mujeres en cuanto a conocimientos y prácticas sobre sexualidad, etc.
- Que la investigación sea una iniciativa, para revelar aspectos que influyen en los adolescentes para el inicio a temprana edad de las relaciones sexuales coitales.
- Que a partir de este trabajo, se pueda ampliar aún más las variables de exploración y al mismo tiempo se haga cruce de algunas de ellas para adquirir una información más profunda, por ejemplo entre el nivel de conocimiento y niveles de prácticas sobre sexualidad en los adolescentes.