



Investigación sobre conductas sexuales de adolescentes y jóvenes

M. J. LABOVSKY¹
A. J. GIURGIOVICH²
A. TABLADO³
A. GRYNER⁴
S. OIZEROVICH⁵

Salud sexual es la integración de los aspectos afectivos, somáticos e intelectuales del ser sexuado, de modo tal que de ella derive el enriquecimiento y el desarrollo de la persona humana, la comunicación y el amor.

Organización Mundial de la Salud, 1974

RESUMEN

Introducción: en las últimas generaciones se manifiesta cada vez más tempranamente la maduración sexual y la participación activa de los jóvenes en la esfera social, cultural y económica. Esto representa un desafío importante para los países, que deberían contribuir para que esta etapa transcurra exitosamente, con satisfacción de la calidad de vida y de sus necesidades de salud, bienestar y desarrollo. El conocimiento de las características sexuales de las adolescentes y jóvenes podrá orientarnos para la identificación de estrategias que sirvan para que ellas accedan a una salud sexual y reproductiva segura y placentera.

Objetivos: explorar las conductas sexuales de las adolescentes y jóvenes con relación a: tipo de interacción sexual, orgasmo, masturbación, conocimiento y prevención de riesgo de infecciones de transmisión sexual en relaciones no coitales, interés de equidad y simetría de género, en adolescentes y jóvenes urbanas de clase media.

Material y métodos: se realizó un estudio prospectivo descriptivo y transversal en consultorios privados a adolescen-

¹Médica, tocoginecóloga, Fellow en Ginecología Infanto Juvenil IFEPAG, sexóloga clínica.

²Médica, tocoginecóloga, Fellow en Ginecología Infanto Juvenil IFEPAG.

Jefa de Sección de Ginecología Infanto-Juvenil de la Cátedra de Ginecología del Hospital de Clínicas "José de San Martín" de la UBA.

³Médica ginecóloga certificada en Ginecología Infanto Juvenil, sexóloga clínica.

⁴Lic. En psicología, Comisión Científica de SAGIJ.

⁵Médica Ginecóloga. Coordinadora del Programa de Salud Sexual y Reproductiva GCBA.

tes y jóvenes de clase media y clase media alta de la Ciudad de Buenos Aires y conurbano en el período julio-diciembre de 2007.

Población: se realizó una encuesta con preguntas cerradas y abiertas autoadministrada a pacientes de hasta 24 años inclusive, que habían iniciado relaciones sexuales.

Criterios de inclusión: pacientes hasta 24 años inclusive con IRS que aceptaron contestar la encuesta.

Criterios de exclusión: adolescentes de hasta 24 años inclusive que no habían IRS. Pacientes que no desearon realizar la encuesta.

Criterios de eliminación: encuestas incompletas o ilegibles.

Resultados: la muestra tuvo un promedio de edad de 20,3 años con un rango de 15 a 24 años. Edad promedio de inicio de relaciones sexuales (IRS) 17,3 años. La edad promedio de las parejas era de 22,3 años con un rango de 15 a 40 años. El 60% tenía una diferencia de edad de no más de 4 años. El 99,8% de las pacientes tenían pareja masculina. El 28,4% tenía relaciones en la casa de su pareja. El 23,6% tenía relaciones en la casa de ambos y el 13,8% en la casa de la adolescente. El 95,1% de las adolescentes tenía relaciones por su propio placer. Se habían masturbado alguna vez el 56,4% de las encuestadas. La mayoría que contestaron positivamente tenían entre 18 y 23 años. Respondieron que siempre llegaban al orgasmo el 21,1% de las encuestadas, a veces el 70,2%. Con respecto a recordar la edad del orgasmo, solamente

lo recordaba el 32,1% de las encuestadas y la gran mayoría se encontraba en la franja etaria de 15 a 20 años. El 24,4% dijo haber llegado al orgasmo por juego y penetración; solamente por penetración el 16,3%; solamente por masturbación el 11,4% y por juego sexual, el 11,9%. Por todas las formas el 36,2%. El 83,2% dijo haber tenido sexo oral; el 94,8% vaginal y el 14,3% anal. En cuanto al riesgo de contagio de ITS y sexo oral el 75,9% dijo no saber si era una práctica riesgosa.

Conclusiones: en este estudio la edad de IRS es mayor a la mediana que se conoce en nuestro país.

Creemos que el inicio más tardío de relaciones sexuales y la mayor utilización del preservativo se relacionan con un nivel socioeconómico más alto, el cual les permitiría un mejor acceso a la permanencia en el sistema educativo y probablemente a un mejor acceso a la información.

La mayoría de las pacientes refiere conocer y llegar al orgasmo, y es un pequeño grupo el que lo logra por penetración vaginal exclusivamente.

Son frecuentes las prácticas de sexo oral y vaginal, aunque desconocen el contagio de las ITS por sexo oral.

Cuando se realiza la consulta ginecológica con adolescentes, el médico no solo debe dar información acerca de la prevención de embarazo e infecciones de transmisión sexual (ITS), sino que debería contribuir al desarrollo de la salud sexual, favoreciendo el conocimiento que promueva una vivencia plena del placer.