

Iniciación sexual precoz y la salud de la adolescente

Autores Dra.C. Luisa Álvarez Vázquez*, Dra. C. Aida Rodríguez Cabrera**
y Dr. Nelli Salomón Avich***

(*) Centro de Colaboración en Investigaciones de Reproducción Humana de La Habana de la Organización Mundial de la Salud, del Instituto Nacional de Endocrinología, Cuba. Telefono 8339044 , email srcad@infomed.sld.cu

(**) Profesora Titular de la Escuela Nacional de Salud Pública

(**) Director del Hogar Materno Municipal Indira Gandhi y Asesor del Programa de Atención Materno Infantil en la Dirección Municipal de Salud del municipio 10 de Octubre, Ciudad de La Habana, Cuba.

I.-Introducción

La iniciación sexual temprana siempre se ha estado relacionada con problemas de la Salud Sexual y Reproductiva (SSR). En la actualidad su abordaje en lo(a)s adolescentes tiene gran auge^(1,2,3). debido a ser este un grupo poblacional de gran vulnerabilidad. A partir de las Conferencias Internacionales de Población y Desarrollo y la 4ta de la Mujer, celebradas en El Cairo, 1994, y Beijing, 1995, los países se comprometieron a darle prioridad no solo a su atención por la Salud Pública, sino a su estudio ⁽⁴⁾. En lo referente a la iniciación sexual existen diferentes aspectos a considerar, pero tiene prioridad y es fundamental, la edad de inicio y el estar o no preparados.

Se conoce que las consecuencias de la iniciación sexual tienen un carácter universal. El inicio sexual precoz, unido a la ocurrencia de las relaciones sexuales en lugares y condiciones desfavorables, los continuos cambios de pareja y/o promiscuidad, la prostitución y el escaso o nulo uso de métodos anticonceptivos, son conductas sexuales riesgosas comunes en adolescentes y jóvenes, cuyas principales consecuencias se concretan en experiencias frustrantes que pueden causar disfunciones sexuales, embarazos precoces no deseados, incremento del aborto, de las ITS/VIH/SIDA y daños reproductivos.

Todo lo anterior casi siempre aparejado a las conductas sociales riesgosas comunes en adolescentes y jóvenes, como el alcoholismo, el tabaquismo, la drogadicción, la fuga del hogar, la práctica de la violencia y la conducta suicida, así como consecuencias desfavorables, como la frustración del proyecto de vida ⁽⁵⁾.

Entre los factores psicológicos que influyen en la iniciación sexual están los conflictos no resuelto en su desarrollo psicosocial normal, otros a menudo son resultado de la inexperiencia o ignorancia de simples elementos de biología humana, de los mecanismos de la reproducción y de los servicios de salud sexual y reproductiva disponibles. Entre las adolescentes como ignorancia esta el hecho que muchas desconocen que son capaces de concebir.

El trabajo que se presenta tiene como **objetivo** identificar actitudes y percepciones sobre la iniciación sexual y sus consecuencias. Lograr este objetivo permitirá tener base para actuar contra las consecuencias desfavorables existentes en relación con la iniciación sexual.

II.- Material y Métodos

El estudio comprende la utilización de diferentes resultados de investigaciones sobre adolescentes y jóvenes, así como informaciones disponibles sobre embarazadas adolescentes y otros resultados de estudios donde se han utilizado técnicas cualitativas⁽⁶⁾. Al utilizar los grupos focales(GF) se profundizó sobre las ideas, actitudes y consecuencias de la iniciación sexual sin preparación.. Con las Entrevistas en Profundidad se captaron las perspectivas de los entrevistados en relación con la iniciación sexual precoz y la falta de protección.

En el análisis se partió de las valoraciones sobre aspectos específicos en los estudios. La triangulación de fuentes de información permitió profundizar según aspectos considerados en los objetivos.

III.- La iniciación sexual y la precocidad

En este trabajo la iniciación sexual se considera como el primer coito que tiene una persona con otra, lo cual puede llevarse a efecto de forma voluntaria o involuntaria, sin embargo, conceptuarla como precoz equivaldría a enmarcarla en la edad biológica en que esta se produce. El considerar así la iniciación sexual, permite profundizar sobre la edad en que ocurre, si es alrededor de los 16 años de edad o mucho antes, ésta como regla no obedece a fines reproductivos, ello conlleva, junto al riesgo de adquirir una o más de las infecciones de transmisión sexual, el riesgo del embarazo no deseado con todos sus elevadas, numerosas y negativas consecuencias ⁽⁷⁾.

Los adolescentes en Cuba, tiene comportamientos sexuales que están muy relacionados con los patrones culturales de las sociedades latinoamericanas donde la iniciación sexual (coital) se produce a edades tempranas. Según los estudios cubanos muchas iniciaciones sexuales se produce en la adolescencia temprana. La edad de inicio reportada por las adolescentes de Sancti Spiritus $\bar{X} = 15.3$ (Desviación típica = 1.16) y las reportadas por las estudiadas en 10 de Octubre fue $\bar{X} = 15.9$ años, en los varones de Sancti Spiritus $\bar{X} = 14.3$ (Desviación típica =1.43), mientras que la de los varones jóvenes de La Habana $\bar{X} = 14.8$ (Desviación típica =0.12).

Según los resultados encontrados en historias clínicas de adolescentes ingresadas en el hogar materno municipal “Indira Gandhi” la edad promedio de inicio de las relaciones sexuales, antes referida, fue 15.7 años, pero la mayoría se inició en la adolescencia intermedia 66% de las estudiadas, sin embargo, existe más de un 10 por ciento en la adolescencia temprana.

El análisis de la información y los resultados permite plantear la hipótesis que la iniciación sexual en Cuba, está alrededor de ese valor independiente del lugar del país y el sexo. Según los habaneros y los espirituanos, independiente de la edad de inicio referida, y el tipo de relación donde se produjo, tanto varones como mujeres adolescentes referían una edad a su inicio sexual, menor que la de su pareja.

Los adolescentes y jóvenes varones dan elementos sobre esto:

“Bueno yo, .. buscaría una mujer mayor que yo, que tuviera experiencia, pero también sobre todo una mujer que en mi siquis me ayudara mucho, vaya porque la primera RS casi siempre es cuando uno se va edificando, ... incluso la identidad visual y todo, eso una mujer mayor que yo , pero que tuviera la suficiente madurez como para no se, hacerme sentir bien, alejarme de los complejos, no se, , que supiera manejar el asunto...” (varón 18 años, 9^{no}. Grado, trabaja/estudia),

En otro GF se enfatizó esta misma idea, pero dando otro argumento para ellos:

“...se pueda sentir bien aunque sea en su primera vez, se pueda sentir bien, que no sienta ningún tipo de ...complejo, porque lo primero que siente tanto una mujer como un hombre es complejo...” (Varón, 19 años, 12^{no}. Grado, trabajador)..

En estos grupos hay elementos que permiten plantear la hipótesis que la forma de pensar de los adolescentes varones no ha variado en la esencia, sino en el contenido, de la forma tradicional de buscar una mujer que brinda la relación por dinero, se busca la pareja que tenga los elementos por ser mayores y experimentadas para lograr una iniciación exitosa.

Hay estudios ⁽¹⁾ que muestran que en la región de Las Américas y el Caribe, la actividad sexual se inicia tempranamente y que en un grupo de mujeres la primera relación sexual coincide con el matrimonio, pero en otras muchas, estas relaciones son pre maritales.

En la adolescencia se establece con frecuencia conflictos entre los deseos de iniciarse en experiencias sexuales y los deseos de los padres, así como las posibles consecuencias de las relaciones de inicio. Una adolescente refleja esto al decir.

“...Sí, mayormente la primera vez que se hace la relación sexual, es sin el consentimiento de los padres, porque yo no le voy a decir a mi mamá, mami hoy me voy a acostar con mi novio, no se lo puedes decir, y tanto que lo esperabas, ya para mi es un problema grandísimo salir embarazada, y que mi mamá lo sepa, ...” (16 años, 10 mo. Grado, estudiante, soltera).

Como señala una investigadora de Sancti Spiritus ⁽⁷⁾ “La tendencia a la disminución de la edad de inicio de las relaciones sexuales es señalada por varios autores como un riesgo, sobre todo cuando la educación sexual no es la adecuada... ..” Resultados de investigaciones indican que la mayoría de los adolescentes de ambos sexos reconocen la existencia de riesgos⁽⁸⁾, de los cuales, la mayor proporción considera que esto les representaría un problema para continuar y terminar sus estudios. Sin embargo, la mayoría de los adolescentes cubanos de ambos sexos se refirieron a los riesgos para la salud a los cuales se exponen las muchachas⁽⁹⁾, argumentando la inmadurez biosicosocial que tienen ellas en este período de la vida, lo que contrasta con lo encontrado en otros países. Lo señalado indica que la iniciación sexual a edades temprana conlleva serios riesgos y consecuencias, especialmente cuando no existe la información y servicios de salud reproductiva apropiados

V.-La iniciación sexual y salud de la adolescente

Las actitudes y prácticas sexuales están fuertemente asociadas con la cultura. En muchos países los adolescentes de ambos sexos sienten una fuerte presión de la sociedad y sus pares para iniciar las relaciones sexuales, las que se ven estimuladas por las características de la vida moderna (los medios de comunicación masiva, la dispersión de la familia y desintegración de los valores morales tradicionales, y la creciente migración y urbanización).

La actividad sexual pre marital, como ocurre casi siempre en la iniciación sexual de los adolescentes, va en aumento en todas las regiones y Cuba no es una excepción, como muestran las elevadas tasas de abortos en mujeres jóvenes ⁽¹⁰⁾.

En la naturaleza de las prácticas sexuales, la fecundidad y otros elementos de la SSR en las adolescentes, tiene un marcado impacto el machismo, considerado como una serie de prácticas y papeles masculinos propios de cualquier región ⁽¹¹⁾. Una adolescente de un grupo focal refleja esto al decir:

“Bueno, según lo que he oído yo, yo pienso que ellos buscan una... porque a ellos le da lo mismo con una que con otra, lo de ellos es hacerlo y ya, ... “ (Mujer, 15 años, estudiante, nivel medio).

En las discusiones aparece que las adolescentes creen que de ninguna manera el hecho de mantener relaciones sexuales implica la necesidad de formalizar una relación matrimonial, y consideran que los padres piensan lo contrario, por lo que es un riesgo importante al que se exponen, y de ahí la necesidad de mantenerlas ocultas, pues pudiesen “obligarlas a casarse”, y eso es “anticuado”. Las propias muchachas se discriminan, pues creen que el riesgo de embarazo no deseado es algo que sólo incumbe a ellas, no así a sus parejas sexuales.

Todo lo anterior esta en correspondencia con lo señalado en el libro “Ginecología de la Adolescente” ⁽¹²⁾. Las actitudes conforman un complejo de convicciones, valores (preferencias) y emociones...” y ejemplifica: “... muchas religiones inculcan actitudes negativas hacia las relaciones sexuales prematrimoniales...”

Los factores que condicionan las actitudes hacia la iniciación sexual en adolescentes se vinculan con: condiciones biológicas, psicológicas, del contexto social, el medio familiar y el nivel educacional, entre otras. En la medida que esta edad de la menarquía es menor, el que inicien sexualmente se alejan de lo que teóricamente es adecuado a la mujer acorde al esquema de consolidación de Bloss y Erickson. Este adaptado en Cuba permitió una clasificación de “Inicio Sexual Precoz” ⁽¹³⁾ , considerada como tal a toda relación sexual coital que comience antes de que el o la adolescente arriben a la etapa de consolidación del ya referido esquema adaptado, etapa que debe alcanzarse entre los 17 y 19 años de edad.

Los aspectos psicológicos, el contexto social y familiar están muy asociados a las condiciones que favorecen las formas de actuación de los adolescentes, según estudios realizados se conoce que las adolescentes que pertenecen a un grupo, donde la mayoría son iniciadas y tienen antecedentes de abortos, están más expuestas al inicio sexual precoz, también constituye un relevante factor condicionante el que pertenezca a un núcleo familiar disfuncional, lo que se asocia con frecuencia a que tenga ausencia de un proyecto de vida definido. Sobre este aspecto en una entrevista a profundidad un educador igual que otros lo reflejó. El jefe de grado de una secundaria básica de 10 de Octubre, expresó:

“ ...las relaciones sexuales tempranas de la adolescencia están dadas fundamentalmente por la falta de orientación de la familia, al no tener el nivel cultural requerido no se aborda el tema de la sexualidad con la naturalidad necesaria..... Y los adolescentes tiene carencias de conocimientos y llegan a las relaciones sexuales como si fuera una aventura... ”,

Otro aspecto de gran importancia, que actúa como factor que modula la actitud de los adolescentes es su nivel cultural y educacional y el de su familia, así como los mensajes educativos e información que se transmite en el medio social en que se desarrollan. Ejemplo de esto fue proporcionado por más de un dirigente de salud, uno de 10 de octubre señaló

“Los adolescentes tienen la influencia de los medios de difusión masiva, la moda, los videos de la TV, y otros musicales y ellos promueven las relaciones sexuales. por ejemplo La Cara Oculta de la Luna (novela televisiva), fue muy educativa y de eso se trata, de educar a los adolescentes en este tema... ”,

Entre las consecuencias de los embarazos que surgen de la iniciación temprana de las relaciones sexuales se destaca, como señala la literatura universal, los elevados riesgos de prematuridad, la hipertensión del embarazo, la infección vaginal, la anemia, los problemas nutricionales y los partos distócicos con incremento de la operación cesárea. Así mismo los embarazos no deseados, frecuentes en estas edades, determinan casi siempre que se acuda al aborto. También la atención prenatal por captación tardía debido a embarazos ocultos, es uno de los más frecuentes problemas que se afrontan en estas edades. Estos aspectos son poco reflejados por los adolescentes, tanto en las entrevistas, como en los GF. Se puede destacar hipotéticamente que en la medida que las adolescentes son más jóvenes sus embarazos están más relacionados con la iniciación sexual.

Todos los criterios emitidos por las adolescentes embarazadas antes referidos brindan percepciones y experiencias vividas por ellas sobre problemas específicos relacionados con los embarazos, los que tienen un estrecho vínculo con la iniciación sexual precoz.

VI.-Consideraciones Generales

Los elementos discutidos nos permiten considerar:

- ✓ Las adolescentes tienen actitudes hacia la iniciación sexual muy condicionadas por su contexto social, la influencia de sus pares, y muy poco asociadas al pensar de sus padres.

- ✓ Las diversas consecuencias que pueden surgir de una iniciación sexual sin preparación, es poco considerada y la valoran como natural.
- ✓ Las adolescentes no vinculan las consecuencias de la iniciación con su pareja, y sí consideran que la solución de éstas, está asociada con su familia.
- ✓ La comunicación con la pareja para la protección no se vislumbra como algo importante, cuando surge el aborto, consideran tanto ellas como ellos que la adolescente es la que deben buscar la solución.
- ✓ Como aspectos básicos de la iniciación sexual, no se reflejan elementos que enfatizen lo adecuado: la preparación en este tema para los y las adolescentes.

Referencias Bibliográficas.

- 1) Peláez M, J. Situación actual de Adolescente y jóvenes en América Latina . En Adolescencia y Juventud. Desafíos Actuales. Cap II Págs. 33-36 Científico Técnica. La Habana, 2003.
- 2) Peláez M, J.. Conductas sexuales de riesgo: Inicio precoz de las relaciones sexuales” en Adolescencia y Juventud. Desafíos Actuales. Cap. IX Pag. 139. Científico Técnica. La Habana, 2003.
- 3) Rodríguez Cabrera Aida, Sanabria Ramos Giselda, Álvarez Vázquez Luisa, Gálvez González Ana M, Castañeda Abascal Ileana, Rojo Pérez Nereida. La gestión social como vía para mejorar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Rev Cubana Salud Pública [revista en la Internet]. 2008 Sep [citado 2012 Abr 09] ; 34(3): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662008000300014&lng=es.
- 4) Plan de Acción Nacional de Seguimiento a la Conferencia de Beijing. La Habana: MINSAP;2002.
- 5) Salomón A., N y Álvarez V., L. Iniciación sexual y sus efectos en la salud de las adolescentes. En el libro Álvarez V., L. C. Rodríguez C., A y Sanabria R, G Salud sexual y reproductiva en adolescentes cubanos, Cap. II págs. 51-65. Casa editorial Abril, 2009.
- 6) Álvarez, L y otros. Enfoque metodológico cualitativo de las investigaciones en SSR” en La Investigación en Salud Sexual y Reproductiva “Cap. III Pags. 58. Publicaciones Azucareras , 2004.
- 7) González, V. et al. La sexualidad en adolescentes, exposición al riesgo desde diferentes perspectivas. En “ La Investigación en Salud Sexual y Reproductiva. Propuesta metodológicas y experiencias, Publicaciones Azucareras, La Habana, 2004.
- 8) Peláez M, J.. Conductas sexuales de riesgo: Inicio precoz de las relaciones sexuales” en Adolescencia y Juventud. Desafíos Actuales. Cap. IX Pag. 139. Científico Técnica. La Habana, 2003.
- 9) Álvarez, L. y otros. Percepciones y comportamientos en adolescentes, Una perspectiva de salud reproductiva por género. Informe final, 2005
- 10) ONE. Estudios Territoriales sobre Salud Reproductiva, Contexto de la primera relación sexual. ONE, Ciudad Habana; 2003; (3) 25.
- 11) Peláez, J. M. Adolescencia y Juventud. Desafíos Actuales. Págs. 251.. Científico Técnica. La Habana, 2003.
- 12) Ortiz L. C. Derechos sexuales y reproductivos de adolescentes y jóvenes.. En “Adolescencia y Juventud, Desafíos Actuales”. Cap. III Pág. 44 Ed. Científico – técnica 2003.
- 13) Harold I.L. Capitulo 4. Comportamiento sexual en la adolescencia en Ginecología de la adolescente. Una guía para clínicos, Editorial Atenero, Barcelona 1983.