
Rinha Ivette Cáceres Rodas
Eufemia Aydée Rivera de Parada

Características del inicio de actividad

sexual en mujeres adolescentes

de San Salvador

Características del inicio de actividad sexual en mujeres adolescentes de San Salvador

Rhina Ivette Cáceres Rodas*
Eufemia Aydeé Rivera de Parada**

Este fue un estudio exploratorio, cuyos datos representan a las adolescentes entrevistadas. Su propósito fue inducir a la realización de investigaciones más profundas para concluir, con mayor precisión, los determinantes del comportamiento sexual de las jóvenes salvadoreñas y, de este modo, posibilitar a las ins-



tituciones correspondientes responder satisfactoriamente a sus necesidades de salud sexual y reproductiva. Los datos utilizados corresponden a una encuesta realizada por la Universidad Evangélica de El Salvador (UEES) y el Centro Centroamericano de Población (CCP) de la Universidad de Costa Rica (UCR), en el año 2003.

Resumen

El estudio exploró las relaciones entre el inicio de actividad sexual y las características individuales, de la familia y los vecindarios, en mujeres adolescentes del Área Metropolitana de San Salvador (AMSS), El Salvador.

Los datos utilizados corresponden a una encuesta realizada por la Universidad Evangélica de El Salvador (UEES) y el Centro Centroamericano de Población (CCP) de la Universidad de Costa Rica (UCR), en el año 2003. Se utilizó una muestra de 210 mujeres adolescentes, entre los 15 y 19 años de edad, en diez vecindarios del AMSS.

Se encontró que el 11% había tenido experiencia sexual y, al menos, un embarazo, mientras el 7% solo experiencia sexual. En total, un 18,1% de las adolescentes entrevistadas había iniciado actividad sexual, observándose que ésta aumentaba con la edad y entre adolescentes que no estudiaban. La presencia de al menos uno de los padres se halla asociada con el inicio de actividad sexual, considerando que las interrelaciones con éstos y el grado de afectividad les permite, en alguna medida, disponer de mayor información, sentirse protegidas y comprendidas. También algunas características del vecindario representan asociación. Las adolescentes que residen en vecindarios con mejores condiciones de socialización han tenido en menor porcentaje actividad sexual.

Este fue un estudio exploratorio, cuyos datos representan a las adolescentes entrevistadas. Su propósito fue inducir a la realización de investigaciones más profundas para concluir, con ma-

* Consultora independiente, Msc. Centro Centroamericano de Población de la Universidad de Costa Rica y Lic. en Nutrición y Dietética de la Universidad Evangélica de El Salvador. rhina_caceres@yahoo.com

** Coordinadora del Departamento de Investigación de la Universidad Evangélica de El Salvador. aydee.parada@uees.edu.sv

yor precisión, los determinantes del comportamiento sexual de las jóvenes salvadoreñas y, de este modo, posibilitar a las instituciones correspondientes responder satisfactoriamente a sus necesidades de salud sexual y reproductiva.

Palabras clave: adolescentes, inicio de relaciones sexuales, comportamiento sexual y embarazo, El Salvador.

1. Introducción

De acuerdo con Week et al, (2002), las decisiones reproductivas pueden ser influenciadas no solo por las características individuales, sino por el lugar de residencia, las prácticas y costumbres de los vecinos, considerando que generalmente los factores externos influyen y orientan las decisiones individuales.

Tal como escribe Upchurch et al., (1998), la conducta y la práctica sexual, en particular en adolescentes, está vinculada con una serie de factores interconectados, que abarcan desde los cambios corporales, la influencia de la familia y los pares, hasta su capacidad de crear redes sociales en la escuela y en el vecindario. Así, el estudio al que se refiere este artículo evidencia la aplicación de tal teoría entre las jóvenes salvadoreñas, la familia y el vecindario. Asimismo, el grado de afectividad recibido de la familia puede constituir un elemento de protección contra el inicio temprano de relaciones sexuales coitales o el embarazo precoz. Esto también lo afirma Mímica et al., (1999), cuando se refiere a la existencia de una estructura familiar adecuada para los adolescentes, como factor importante para el logro de su madurez y la presencia de modelos de identificación de ambos sexos, necesarios para reafirmar su propio rol de género.

En El Salvador, el inicio de actividad sexual, embarazo y uso de anticonceptivos en adolescentes, ha sido documentado y cuantificado principalmente a través de la Encuesta Nacional de Salud Familiar (FESAL), realizada cada cinco años por la Asociación Demográfica Salvadoreña. Datos de la última encuesta (2003) muestran que el 32,5% de mujeres, de entre 15 y 19 años, ha

tenido experiencia sexual y dos de cada diez, al menos un embarazo.

Las características individuales principales que se analizan en el estudio de la Universidad Evangélica de El Salvador y El Centro Centroamericano de Población son la edad, si estudia actualmente, algunas prácticas o comportamientos como consumo de alcohol, tabaco, etc. y la experiencia de haber participado en actividades de grupos, deportivos, religiosos, etc. Se esperaba que la actividad sexual fuera más importante entre adolescentes con mayor edad, que no estudian, con comportamientos de riesgo y que nunca participaron de ningún tipo de agrupación, lo cual se evidenció en el grupo en estudio.

Entre las características de la familia se analiza la relación entre el comportamiento sexual y tipo de hogar y relaciones familiares. Se esperaba que quienes viven con ambos padres y, en especial con buenas relaciones familiares, tuvieran menos actividad sexual temprana, y se observó la tendencia esperada.

Entre las características del vecindario se analizan indicadores como eficacia colectiva, que se refiere a la cohesión social entre vecinos orientada a generar un mayor bienestar colectivo. Se incluyen además algunos aspectos de sanidad e infraestructura del vecindario. Lo esperado es que a mejores relaciones entre los vecinos y mejores condiciones generales del vecindario la proporción de adolescentes con experiencia sexual sea menor.

La muestra se determinó por criterios de selección entre vecindarios urbanos y urbano marginales, con niveles socioeconómicos de medio a bajo.

2. Metodología

2.1 Fuente de datos

Los datos utilizados en este artículo corresponden a una encuesta realizada por la Universidad Evangélica de El Salvador (UEES) y el Centro

Centroamericano de Población (CCP) de la Universidad de Costa Rica (UCR), en setiembre del año 2003¹. La encuesta consideró una muestra de 210 mujeres adolescentes, de entre 15 y 19 años de edad, de diez vecindarios ubicados en cuatro municipios del AMSS².

2.2 Operacionalización de variables

2.2.1. *Eficacia Colectiva*: es un indicador construido con una serie de preguntas sobre la percepción que tienen las adolescentes de la relación entre sus vecinos. Se formaron tres categorías: *buena* (el 33,3%, con mayor puntaje), *regular* (el 33,3%, con puntaje intermedio), y *deficiente* (el 33,3%, con menor puntaje).

2.2.2. *Relaciones familiares*: se utilizaron preguntas sobre la relación familiar y el modo de resolver los conflictos. Se clasificó la relación de familia como *regular* (el 33,3%, con menor puntaje), *buena* (el 33,3%, con puntaje intermedio), y *muy buena* (el 33,3% con mayor puntaje).

2.2.3. *Tipo de hogar. Ambos padres*: cuando las adolescentes vivían con ambos padres biológicos. *Monoparental*: cuando vivían solo con la madre o con el padre y *Otros*, cuando vivían con familiares y/o amigos, sin ninguno de los padres. Esta clasificación se consideró para apoyar el análisis de las relaciones familiares.

2.2.4. *Infraestructura*: se refiere a la apariencia física del vecindario³. Se catalogó la condición como *mal estado* (el 33,3%, con el menor puntaje), *regular* (el 33,3%, con puntaje intermedio) y *buen estado* (el 33,3%, con mayor puntaje).

2.2.5. *Saneamiento*: se refiere a las condiciones sanitarias⁴. Se clasificó como saneamiento *deficiente* (26,6 a 29,7), *regular* (29,8 a 32,8) y *adecuado* (32,9 a 36,0).

3. Análisis y discusión de resultados

En la muestra en estudio se encontró que el 18,1% de las adolescentes había tenido experiencia sexual y cerca del 11%, al menos, un embarazo. El promedio de edad a la primera relación fue de 15,3 años. Los resultados de actividad sexual y embarazo están por debajo de los presentados por la FESAL 2002-2003 a nivel nacional, que muestra un 32% de jóvenes, de entre 15 y 19 años, con experiencia sexual, y un 22,1% con, al menos, un embarazo. Los resultados difieren debido a que el estudio solo consideró vecindarios de la AMSS. Pero si se estima una tendencia proporcional se puede ver que más de la mitad de las adolescentes que experimentaron su primera relación sexual también vivieron su primer embarazo.

3.1 **Características individuales.** El inicio de actividad sexual aumenta con la edad a partir de los 16 años, debido a que el tiempo de exposición va aumentando (cuadros 1 y 4).

En cuanto al nivel de educación, no se identificó una relación clara entre el grado de escolaridad y el inicio de actividad sexual. Lo que sí resulta claro es que existe una relación entre el estar estudiando y el haber iniciado actividad sexual: el 68% de las sexualmente activas no estudiaba al momento de la entrevista. De las que no habían tenido relaciones sexuales, el 80% estaba estudiando, al momento de ser entrevistada (cuadros 1 y 4).

La mayoría de las entrevistadas había participado de asociaciones o grupos, sobre todo deportivos y religiosos. Se encontró que el 47% de las que tuvieron relaciones sexuales había participado en grupos, mientras que este porcentaje aumentaba

1 El estudio completo lo puede solicitar a: aydee.parada@uees.edu.sv ó rhina_caceres@yahoo.com

2 Municipios de San Salvador: Soyapango, San Salvador, Antiguo Cuscatlán y Mejicanos.

3 Condición de las calles, aceras, árboles, condición y materiales de las viviendas. Alpha de Crowbach = 0.8753, corresponde a la percepción de las encuestadoras-observadoras y no de la adolescente. El indicador se construyó con valores estandarizados.

4 Presencia de basura u otros desechos, graffiti, viviendas abandonadas, pintura, etc. Alpha de Crowbach = 0.8207, corresponde a la percepción de las encuestadoras-observadoras y no de la adolescente. La escala alcanza valores de 9 a 36, el valor mínimo en este caso fue de 26,6.

a 77%, entre aquellas sin experiencia sexual. Este tipo de espacios se da más en el ambiente estudiantil, por lo que adquirir la experiencia depende en gran medida de si la joven estudia o no y del propósito de la conformación del grupo al que pertenece (cuadros 1 y 4).

Se encontró vinculación entre el inicio de actividad sexual y otros comportamientos como consumir alcohol, fumar, escaparse de clases, dormir fuera de casa, etc. Entre quienes han tenido experiencia sexual, el 82% contestó afirmativamente, al menos, a una estas conductas. En tanto entre quienes no han tenido relaciones sexuales, este porcentaje fue de 37% (cuadros 1 y 4).

- 3.2 **Características de la familia.** El 44% de las entrevistadas vive con ambos padres; el 31%, solo con uno de ellos; el 17%, con otras personas y el 8%, con la pareja. En cuanto al tipo de hogar, las adolescentes que en mayor porcentaje han tenido relaciones sexuales son aquellas que viven con otros familiares y/o amigos, sin la presencia de ninguno de los padres (21%) (cuadros 2 y 4).

En cuanto a las relaciones familiares, el porcentaje más alto de inicio de actividad sexual es para las que calificaron su relación de familia como "mala" (23,4%). Sin embargo, la asociación entre la relación de familia y la iniciación sexual resultó no ser significativa (por sí sola), por lo que se considera que podrían estar influyendo otros factores o varios factores en conjunto (cuadros 2 y 4).

- 3.3 **Características del vecindario.** Según el indicador de eficacia colectiva, las adolescentes que viven en vecindarios con buena eficacia colectiva han tenido en menor proporción experiencia sexual, 8,6%. En los vecindarios con deficiente eficacia colectiva el porcentaje es de 27,1% (cuadros 3 y cuadro 4).

En cuanto a aspectos de infraestructura del vecindario, el 25% de las adolescentes que

vive en lugares catalogados como de mala infraestructura había tenido relaciones sexuales. El porcentaje disminuyó al mejorar la condición del vecindario, pero la asociación no resultó significativa (cuadros 3 y 4).

En cuanto a aspectos sanitarios, el 22% de las adolescentes que vive en lugares con saneamiento deficiente había tenido relaciones sexuales. Al igual que con el indicador de infraestructura, el porcentaje disminuyó al mejorar la condición del vecindario, pero la asociación no resultó significativa (cuadros 3 y 4).

4. Conclusiones y recomendaciones

En aspectos individuales, la tendencia es que a mayor edad se verifica mayor porcentaje de adolescentes con experiencia sexual. En los aspectos relacionados con la educación, los datos indican que las adolescentes que no estaban estudiando habían tenido actividad sexual, en mayor proporción. No se pudo determinar si la deserción ocurrió antes o después. Probablemente, las que habían tenido embarazos, deberían a éstos el abandono del sistema escolar.

Investigaciones con otras características, en cuanto a la selección de la muestra y el análisis estadístico, podrían explicar más claramente la manera en que la educación actúa como un factor protector en cuestiones de comportamiento sexual de las adolescentes, como afirma la literatura.

Los resultados muestran cierta relación entre la participación en actividades de grupo y el comportamiento sexual. Esta participación determina, en alguna medida, los lugares frecuentados por las jóvenes, las personas con las que se relacionan y el empleo del tiempo libre.

Consumir bebidas alcohólicas o fumar podrían considerarse conductas de riesgo. Así, las adolescentes que lo hacen parecen ser más proclives a una iniciación sexual temprana.

La eficacia colectiva del vecindario es, en apariencia, la característica más importante en rela-

ción con el inicio de actividad sexual. Como se espera, según la literatura, en los lugares donde existe mayor control social, es menor la cantidad de adolescentes sexualmente activas.

Resulta necesario estudiar más a fondo la influencia que tiene no solo la estructura del hogar sino la que ejerce el tipo de relación entre las adolescentes y sus familias.

Existen aspectos, como las características de los vecindarios, que deben ser tomados en cuenta

y analizados para tener una visión más amplia de la situación de las adolescentes, en términos de salud sexual y reproductiva. Los resultados invitan a continuar estudiando el tema, de manera a obtener conclusiones acerca de los determinantes del comportamiento sexual de las jóvenes salvadoreñas. De este modo, se contribuirá, además, a que las instituciones correspondientes respondan satisfactoriamente a las necesidades de esta población.

Cuadro 1

Proporción de adolescentes con experiencia sexual según características individuales. San Salvador, 2003

Características	% con experiencia sexual	N
Total	18,1	210
Edad actual		
14 años	10,5	19
15 años	6,3	63
16 años	10,0	40
17 años	27,8	54
18 años	38,2	34
Actividad actual		
Estudia	7,9	152
No estudia	44,8	58
Pertenencia a grupos		
Ninguno	33,3	60
Uno o más	12,0	150
Comportamientos de riesgo		
Ninguno	6,0	115
Uno o más	32,7	95

Cuadro 2

Proporción de adolescentes con experiencia sexual según características familiares. San Salvador, 2003

Características	% con experiencia sexual	N
Total	18,1	210
Tipo de Hogar		
Ambos padres	9,8	92
Monoparental	6,1	66
En pareja	100,0	17
Otros	20,6	34
Relaciones familiares		
Buena	13,8	58
Regular	16,0	75
Mala	23,4	77

Cuadro 3

Proporción de adolescentes con experiencia sexual según características del vecindario. San Salvador, 2003

Características	% con experiencia sexual	N
Total	18,1	210
Eficacia Colectiva		
Buena	8,6	70
Regular	18,6	70
Deficiente	27,1	70
Infraestructura		
Mal estado	23,8	21
Regular	21,9	105
Buen estado	11,9	84
Saneamiento		
Deficiente	25,0	56
Regular	17,1	70
Adecuado	14,3	84

Cuadro 4

Estadístico Chi² y significancia entre inicio de actividad sexual y características individuales, de la familia y el vecindario. San Salvador, 2003

Características	Chi ²	Significancia
Características individuales		
Edad	21.0	0,000
Estudia actualmente	38.7	0,000
Participación en grupos	13.2	0,000
Comportamientos de riesgo	24.7	0,000
Características de la familia		
Tipo de hogar	5.2	0,076
Relación de familia	2.3	0,309
Características del vecindario		
Eficacia colectiva	8.20	0,017
Saneamiento	2.70	0,264
Infraestructura	3.70	0,160

Referencias de información consultada

- Asociación Demográfica Salvadoreña. (2000) Encuesta Nacional de Salud Familiar. Informe Final. FESAL 98. El Salvador.
- Brooks-Gunn, J.; Duncan, G.; J. Lawrence. (2000) Neighborhood Poverty. Context and consequences for children.
- Bennete, S. et al. "A simplified general method for cluster-sample surveys of Health in Developing countries". En *World Health Statistics. Epidemiological and Statistical Methods for Rapid Health Assessment*. World Health Organization.44.3:98-114.
- Clará, C.; Azucena, J. (2001) Calidad de la atención en los servicios de Planificación Familiar de las Unidades de Salud de Santa Tecla. Universidad Dr. José Matías Delgado. San Salvador.
- Collado, A. (2002) "Conglomeración Espacial en el Gran Área Metropolitana de Costa Rica". Proyecto Final de Graduación. Universidad de Costa Rica. Julio, 2002. <http://ccp.ucr.ac.cr/personal/estudian.htm>
- Collado, A. (2001) "Exposición al embarazo en mujeres adolescentes de 15 a 19 años de TIRRAS". Trabajo Final en Temas Contemporáneos de Adolescencia y Juventud. Maestría en Salud Pública.
- Collado, A. (2003) "Relaciones familiares y fecundidad adolescente en el Gran Área Metropolitana de Costa Rica".
- Fundación de Estudios para la aplicación del derecho (FESPAD). (2002) Diez años de la Convención sobre los Derechos de la Niñez. Actualización de la investigación. San Salvador.
- Garita, Carlos (2001a) Charla sobre la Adolescencia. Charla preparada como invitado especial al curso de Salud Sexual y Reproductiva. Maestría en Salud Pública. Universidad de Costa Rica. 25 de setiembre de 2001.
- Kasische, K.; Morales, M. (1999) Adolescencia, Salud Sexual y Reproductiva. Influencia de los factores socioeconómicos. San Salvador.
- Las Dignas. (2002) Información y prácticas sexuales. Investigación con estudiantes de Bachillerato de San Salvador.
- Mímica y otros (1996) "Embarazo en Adolescencia". Resumen de una ponencia de tesis para optar al grado de Licenciatura en Psicología. Pontificia Universidad Católica de Chile. <http://www.rehue.csociales.uchile.cl/publicaciones/thesis/03/ponencias/pon3-1.html>
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (2001) Sistema Básicos de Salud Integral (SIBASI), Definición Geográfica y Poblacional 2001.
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (2001) Sistema Básicos de Salud Integral (SIBASI), Marco conceptual y operativo (versión revisada).
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (2001) Sistema Básicos de Salud Integral (SIBASI), según Caracterización Demográfica.
- Núñez, Hilda y Ana Rojas (1999) "Prevención y atención del embarazo en la adolescencia en Costa Rica, con énfasis en comunidades urbanas pobres". <http://www.binass.sa.cr/adolescencia/embarazo.htm>
- Orellana, V.; Araya, R. (2003) El Salvador: Masculinidad y factores socioculturales asociados a la paternidad.
- Peñate, O. (1999) El Salvador, Sociología General.
- Zappala, G. (1994) Embarazo en adolescentes: Influencia de una limitada educación sexual en jóvenes de 15 a 19 años atendidas en la Asociación Demográfica Salvadoreña. El Salvador.
- Weeks, J. et al. (2002) "Spatial Patterns as Predictors of Fertility Change in Rural Egypt". Paper prepared for presentation at the 2002 *Annual Meetings of the Population Association of America*, Atlanta, Georgia.