

Encuesta sobre Sexualidad en Jóvenes de la Comunidad Valenciana

[2000]



PLAN DE SALUD



GENERALITAT
VALENCIANA

CONSELLERIA DE SANITAT

Equipo coordinador de la Encuesta de Sexualidad:

OFICINA DEL PLAN DE SALUD:

Rosario Alfonso Gil

M^a Amparo Piera Ventura

Juan B. Sanchis Álvarez

DIRECCIÓN GENERAL PARA LA SALUD PÚBLICA:

Unidad de Salud Sexual y Reproductiva. Servicio de Promoción de la Salud:

Ángela Alonso Alandes (colaboradora externa)

Luis Mitjans Lafont

Eduardo Pla Ernst

Unidad de Salud Perinatal. Servicio de Salud Infantil y de la Mujer:

Carmen Barona Vilar

Ana Fullana Montoro

Trabajo administrativo

M^a Piedad Moreno Alonso

Teresa Ros Ubiedo

Felicidad Sanchis Mateu

Trabajo de campo y grabación de los datos:

EMER-GFK

© GENERALITAT VALENCIANA

Edita

Conselleria de Sanidad

Oficina del Plan de Salud

Dirección General para la Salud Pública

ISBN: 84-482-3313-1

Depósito Legal: V-4856-2002

Diseño

Jorge García-Fayos - Estudio Gráfico

Impresión

Kolor Litógrafos, S.L.

PRESENTACIÓN

La adolescencia es un periodo muy importante para promocionar estilos de vida sanos que influyan en la biografía personal y de relación con los demás. La sexualidad y la actividad sexual son aspectos clave en este proceso madurativo de la vida. Esto justifica la necesidad de una atención especial desde la salud pública.

Tener un mejor conocimiento de las necesidades, así como del grado de conocimientos y actitudes que los jóvenes muestran sobre su sexualidad es una prioridad para la Conselleria de Sanidad y es por lo que se ha realizado esta encuesta, enmarcada dentro del Plan de Salud de la Comunidad Valenciana.

Agradezco desde aquí el trabajo de todos aquellos profesionales sanitarios que trabajan en este campo de la salud, tanto en el aspecto individual como comunitario y nombrar la importante labor de los Centros de Planificación Familiar y Sexualidad en nuestra Comunidad y su reto permanente como referentes obligados en esta materia.

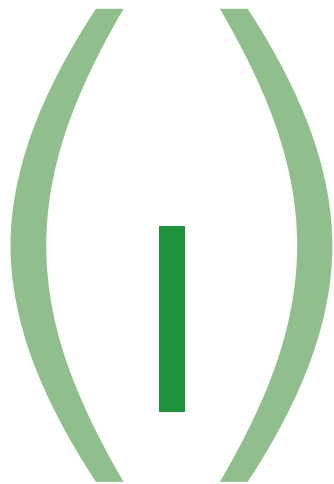
Finalmente también quiero dar las gracias a todos los jóvenes que han participado en esta encuesta.

Serafín Castellano Gómez

Conseller de Sanidad

INDICE

I.	INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS	›1
II.	METODOLOGÍA	›5
	2.1. Diseño del estudio. Elección del instrumento de medida	›7
	2.2. Trabajo de campo	›8
	2.3. Precisión de las estimaciones	›10
	2.4. Población muestral	›11
III.	RESULTADOS	›13
	3.1. Variables de clasificación sociodemográfica	›15
	3.2. La información sobre sexualidad	›20
	3.3. La experiencia sexual	›27
	3.4. La experiencia coital y la anticoncepción	›35
	3.5. Las actitudes y las creencias sobre sexualidad	›40
IV.	CONCLUSIONES	›49
V.	ANEXOS	›55
	5.1. Maqueta muestral	›57
	5.2. Puntos de muestreo	›59
	5.3. Cuestionario	›60
VI.	BIBLIOGRAFÍA	›73



INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

INTRODUCCIÓN

La sexualidad entendida como la vivencia individual y sigular de ser personas sexuadas, es el supuesto del que parte la sexología moderna como marco referencial para la comprensión del "hecho sexual humano". Esta sexualización va a ser un proceso de desdoblamiento determinante en la construcción de la identidad sexual, constituyéndose en el núcleo estructural de la identidad personal.

La sexología del último tercio del siglo XX, que sustituyó el paradigma genetal, biologicista y reproductivista, por el paradigma de los sexos, ha posibilitado que la investigación sexológica siga avanzando y profundizando en la comprensión de la sexualidad humana.

Es desde este paradigma desde donde la Organización Mundial de la Salud (OMS) define la Salud Sexual como la *"Integración de los elementos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales del ser sexual, por medios que sean positivamente enriquecedores y que potencien la personalidad, la comunicación y el amor"* (Informe Técnico nº 572, pág. 6. Ginebra, 1975).

La OMS completa la conceptualización de la salud sexual en otro documento de ese mismo año donde concreta los contenidos que deberían conformar una sexualidad sana (Cuadernos de Salud Pública nº 57, pág. 10. Ginebra, 1975) y que serían:

- *"La aptitud para disfrutar de la actividad sexual y reproductiva amoldándola a criterios de ética social y personal"*.
- *"La ausencia de temores, de sentimientos de vergüenza, culpabilidad, de creencias infundadas y otros factores psicológicos que inhiban la reactividad sexual o perturben las relaciones sexuales"*.
- *"La ausencia de trastornos orgánicos, de enfermedades y deficiencias que entorpezcan la actividad sexual y reproductiva"*.

Desde este marco no se concibe una sexualidad humana universal y única, determinada exclusivamente por parámetros biológicos. Los parámetros personales, vivenciales, y los históricos son realmente los que dirigen la construcción de la sexualidad humana y para comprenderla hay que contextualizarla en su medio social. En cada cultura se desarrolla una manera de vivir el hecho básico de ser personas sexuadas, según la peculiar regulación social de la sexualidad que exista.

En nuestra cultura occidental las actitudes, las creencias y los comportamientos sexuales han ido cambiando de manera pareja al resto de los cambios sociológicos que se han ido produciendo en los dos sexos a lo largo del siglo XX.

Estos cambios han situado a los adolescentes en una posición de especial vulnerabilidad en cuanto a algunos problemas de salud vinculados a la sexualidad relacional. Los embarazos no deseados en mujeres adolescentes y las interrupciones voluntarias de estos embarazos junto con las enfermedades de transmisión sexual (ETS), incluido el VIH/Sida, han aumentado en las últimas décadas en toda Europa de manera preocupante.

Los adolescentes se incorporan al mundo de la sexualidad relacional con una biografía sexual que va a ser determinante en el modo en que van a desarrollar sus capacidades y también presumiblemente en cómo este nuevo mundo puede problematizarse.

La OMS lo plantea diciendo que "Información sexual inadecuada, no aceptación familiar y social de las necesidades sexuales en la adolescencia e hiperestimulación de conductas sexuales adultas inalcanzables, unidas a características intrínsecas al periodo de edad como: ausencia de experiencia, sexualidad impulsiva y deseo de explorar, favorecen una serie de problemas de salud relacionados con la sexualidad en los adolescentes: desinformación sobre anticonceptivos, embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual" (Informe Técnico nº 609, Ginebra 1977).

En el documento de Salud XXI para la Región Europea de la OMS se habla que "...Las políticas y los programas de salud sexual deben implicar a todos los segmentos de la sociedad, en particular a los adolescentes, a los jóvenes..."

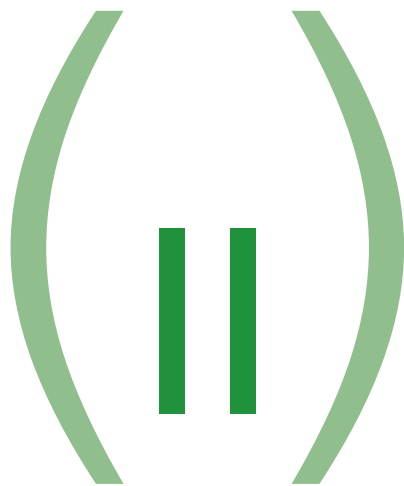
Por todo ello, conocer las necesidades de los jóvenes en relación con la sexualidad, se convierte en una cuestión de innegable interés que ha llevado a la Dirección General para la Salud Pública a promover y financiar una encuesta entre la población adolescente y joven de la Comunidad Valenciana en colaboración con la Oficina del Plan de Salud. El propósito es utilizar la información obtenida para orientar las acciones en salud sexual y reproductiva del Plan de Salud de la Comunidad Valenciana y, servir como instrumento para profesionales sanitarios, educadores y aquellas personas que en su trabajo tengan la posibilidad de formar, y educar a los adolescentes.

Objetivo general:

Conocer cómo piensan y qué información tienen los jóvenes sobre sexualidad: Información, actitudes y creencias, experiencia personal y conocimientos y actitudes de los jóvenes frente a los riesgos derivados de las relaciones sexuales.

Objetivos específicos:

- 1.- Describir el tipo, frecuencia y edad de inicio de las relaciones sexuales de los jóvenes entre 16 y 24 años de la Comunidad Valenciana.
- 2.- Describir los conocimientos, actitudes y prácticas contraceptivas de los adolescentes y jóvenes entre 16 y 24 años de la Comunidad Valenciana.
- 3.- Describir la utilización de medidas preventivas frente a las enfermedades de transmisión sexual (ETS).
- 4.- Detectar las necesidades y demandas de los adolescentes y jóvenes en materia de sexualidad y anticoncepción, así como la demanda de servicios generada por estas necesidades.
- 5.- Ajustar los comportamientos sexuales para cada sexo a modelos sexuales comprensivos.



METODOLOGÍA

2.1. DISEÑO DEL ESTUDIO. ELECCIÓN DEL INSTRUMENTO DE MEDIDA

Se trata de un estudio transversal descriptivo, mediante la cumplimentación de un cuestionario por parte de una muestra representativa de los adolescentes y jóvenes de 16 a 24 años residentes en la Comunidad Valenciana. El tamaño muestral fue de 2500 personas. La estratificación de la muestra fue aleatoria proporcional a las variables:

- Edad: Tres grupos de edad: 16 a 18 años, 19 a 21 años y 22 a 24 años.
- Sexo: Varón, mujer.
- Zona geográfica: Comarcas de la Comunidad Valenciana.
- Actividad: Población activa y no activa.

La maqueta muestral se detalla en el anexo 1.

En el diseño del cuestionario se realizaron las siguientes etapas:

- Comprobación del ajuste entre objetivos del proyecto y cuestionario. Identificación de las preguntas que respondían a cada uno de los objetivos.
- Revisión de la consistencia entre la pregunta y las categorías de respuesta.
- Revisión de la secuencia lógica de las respuestas.
- Revisión de filtros.
- Comprobación de la dificultad de selección de la persona a entrevistar y cobertura de cuotas.
- Duración del cuestionario.
- Comprensión de las preguntas.
- Facilidad de cumplimentación.
- Consistencia de las respuestas.

Una vez obtenido y analizado el informe del cuestionario, se realizó un estudio piloto previo a la redacción definitiva del cuestionario.

2.2. TRABAJO DE CAMPO

La recogida de información se realizó utilizando el cuestionario seleccionado. Dicho cuestionario tenía dos apartados, el primero donde figuraban los datos personales y de afiliación recogidos por entrevista y, un segundo apartado que debía ser autocumplimentado. El objetivo de utilizar este diseño fue evitar que la presencia de alguna persona pudiera modificar, cohibir o sesgar la respuesta del entrevistado. La duración media de la entrevista fue de quince minutos. Los entrevistadores iban debidamente acreditados e identificados con un carné expedido por la Conselleria de Sanidad.

El entrevistador tras comprobar que el sujeto estaba dentro de las cuotas establecidas, le solicitaba su colaboración para el estudio. Como se ha explicado previamente, si el individuo aceptaba participar, la primera parte del cuestionario se realizaba por el entrevistador y el resto del cuestionario al ser autocumplimentado, el entrevistador se alejaba a una distancia prudencial para no coartar al entrevistado, y únicamente estar disponible para responder ante cualquier duda.

Selección y preparación de los entrevistadores

La selección y preparación de los entrevistadores la realizó el grupo coordinador de la encuesta, constituido por técnicos de la administración y de la empresa contratada para realizar el trabajo de campo. Dicha empresa, cuenta con un colectivo de profesionales experimentados, y se siguieron las siguientes normas de calidad:

- Los entrevistadores debían tener experiencia previa. La incorporación de nuevos entrevistadores no superó en ningún caso más del 10% del total de entrevistadores.
- Las muestras de cada colectivo se distribuyeron entre los entrevistadores de forma tal que se evitó el dominio de ninguno de ellos en ningún colectivo con el fin de minimizar el sesgo del entrevistador.
- Todos los entrevistadores participaron en las reuniones de formación para el estudio, comprobándose la completa comprensión de las instrucciones dadas.

Control de calidad del trabajo de campo. Supervisión de los entrevistadores.

Se revisaron el 100% de los cuestionarios, comprobándose su correcta cumplimentación. Para tal objetivo, se siguieron los siguientes mecanismos de control:

- Supervisión telefónica del 10% de las entrevistas.
- Comprobación del porcentaje de no respuestas por entrevistador.
- Controles de contenido del cuestionario: filtros y consistencias (control de las contradicciones en las respuestas relacionadas entre sí).
- Selección adecuada del individuo a entrevistar: comprobación de las cuotas.
- Aplicación completa del cuestionario. Rechazo de los cuestionarios incompletos (pérdida superior al 10% de las preguntas). Se procedió a su sustitución por cuestionarios nuevos.
- Control cualitativo de las respuestas en la fase de editing.

Grabación y tabulación de los datos

- Se utilizaron programas de validación de la grabación, y de control de errores lógicos.
- Control de filtros mediante programación.

2.3. PRECISIÓN DE LAS ESTIMACIONES

El tamaño muestral propuesto supone operar con un margen de error del $\pm 2,0\%$ dentro de un nivel de confianza del 95,5% en el caso más desfavorable de $p=q=50\%$ para datos globales. El margen de error en el análisis por variables es:

- Sexo: Varón 2,8%; mujer 2,9%.
- Edad: De 16 a 18 años 3,5%; de 19 a 21 años 3,4% y de 22 a 24 años 3,5%.
- Hábitat: Hasta 10.000 habitantes 4,4%; de 10.000 a 50.000 habitantes 3,3%; más de 50.000 habitantes 5,2% ; Valencia capital 3,7% ; Provincia de Alicante 3,4%; Provincia de Castellón 6,1%; Provincia de Valencia 2,7%.
- Actividad: Población activa 3,0%; población no activa 2,7%.

2.4. POBLACIÓN MUESTRAL: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

A continuación se expone en diferentes tablas la distribución de la población encuestada según las principales características sociodemográficas.

TABLA 1. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN MUESTRAL POR GRUPO DE EDAD Y SEXO

GRUPO DE EDAD	SEXO		
	CHICA N(%)	CHICO N(%)	TOTAL N(%)
De 16 a 18	402 (32,2)	374 (29,5)	776 (30,8)
De 19 a 21	444 (35,5)	448 (35,3)	892 (35,4)
De 22 a 24	404 (32,3)	447 (35,2)	851 (33,8)
TOTAL	1250 (49,6)	1269 (50,4)	2519 (100)

TABLA 2. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN MUESTRAL SEGÚN TAMAÑO DE LA POBLACIÓN DE RESIDENCIA

TAMAÑO POBLACIÓN	FRECUENCIA (%)
Menos de 5.000	277 (11,0)
De 5.000 a 10.000	250 (9,9)
De 10.001 a 50.000	841 (33,3)
Más de 50.000	362 (14,3)
Capital	793 (31,4)
Total	2523 (100)



RESULTADOS

3.1. VARIABLES DE CLASIFICACIÓN SOCIODEMOGRÁFICAS (TABLAS 1-6)

La mayoría de la población encuestada reside, más del 80%, en poblaciones mayores de 10.000 habitantes, un 29 % lo hace en alguna de las capitales de provincia (Tabla 1 y 2).

Los jóvenes de ambos sexos viven en el domicilio familiar, disminuyendo este porcentaje conforme aumenta la edad. En el grupo de edad de 22 a 24 años las chicas viven significativamente en menor porcentaje con los padres que los chicos, concentrándose las diferencias en que ellas viven 3 veces más con la pareja afectiva que ellos (Tabla 3).

En relación al tipo de centro donde realizaron sus estudios primarios y secundarios el 73 % de las chicas y el 79 % de los chicos lo hicieron en un centro público, un 18 % en un centro religioso (privado o concertado) y un 6 % en un centro privado o concertado no religioso (Tabla 4).

Un 16 % de las chicas tienen un nivel de estudios universitario de 1º o 2º ciclo, en los chicos este porcentaje es del 12 %. En todos los grupos de edad los chicos presentan menor nivel de estudios que las chicas (Tabla 5).

Los porcentajes de personas que trabajan son mayores para los varones que para las mujeres, ellas declaran más que su ocupación es estudiar (Tabla 6).

TABLA 1. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN NÚMERO DE HABITANTES DE LA POBLACIÓN HABITUAL DE RESIDENCIA, EDAD Y SEXO.

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Menos de 5.000	10,00	12,20	10,60	11,00	10,70	11,40
5.000 a 10.000	9,70	8,60	10,90	11,80	9,20	9,80
10.000 a 50.000	33,80	34,50	33,90	30,20	35,00	32,40
Más de 50.000	14,70	16,90	12,40	13,90	12,90	14,80
Capital	31,80	27,90	32,20	33,20	32,10	31,50
N	402	444	404	374	448	447

TABLA 2. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN NÚMERO DE HABITANTES DE LA POBLACIÓN ACTUAL DE RESIDENCIA, EDAD Y SEXO.

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Menos de 5.000	10,20	11,30	10,40	11,80	11,40	12,50
5.000 a 10.000	9,20	8,80	11,10	11,50	9,20	9,80
10.000 a 50.000	36,10	35,10	35,40	33,40	36,80	33,30
Más de 50.000	14,40	17,30	13,60	14,70	12,70	15,70
Capital	30,10	27,50	29,50	28,60	29,90	28,60
N	402	444	404	374	448	447

TABLA 3. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN TIPO DE CONVIVENCIA, EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Padres	94,80	87,20	75,20	96,30	93,50	83,20
Sólo/a	1,00	1,80	3,50	0,50	1,60	6,90
Amigos/as	1,00	4,70	4,50	1,60	2,50	3,60
Pareja	1,50	4,10	14,90	0,00	0,70	4,70
Residencia/Col. Mayor	0,20	0,20	0,00	0,50	0,20	0,20
Ns/Nc	0,20	0,00	0,50	0,00	0,40	0,00
Otros	1,20	2,00	1,50	1,10	1,10	1,30
N	402	444	404	374	448	447

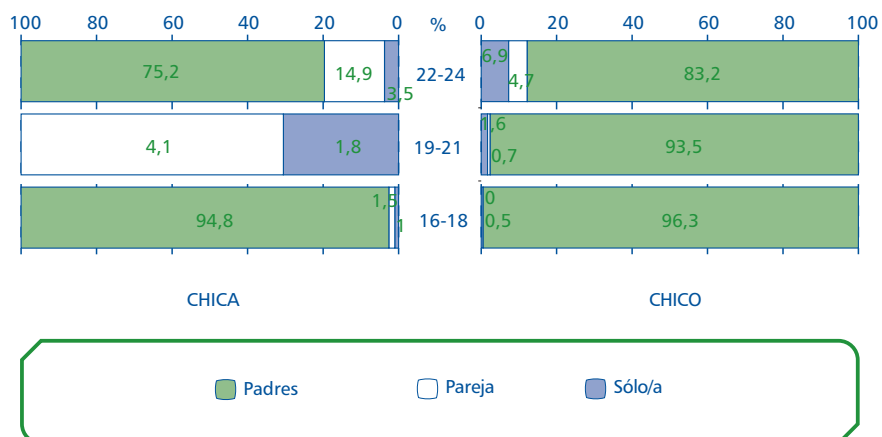


TABLA 4. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN EL TIPO DE CENTRO DONDE HAN REALIZADO SUS ESTUDIOS PREUNIVERSITARIOS, EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Centro Público	73,10	72,50	73,60	76,70	79,90	80,50
Conc. no religioso	5,70	7,70	7,70	5,10	2,90	5,40
Concertado religioso	20,90	19,80	17,90	17,60	16,80	14,10
Ns/Nc	0,20	0,00	0,70	0,50	0,40	0,00
N	402	444	402	374	447	447

TABLA 5. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN EL NIVEL DE ESTUDIOS MÁXIMO ALCANZADO, EDAD Y SEXO.

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Ningún estudio	3,80	1,60	2,00	5,70	2,50	2,50
Primarios	47,30	24,10	24,60	56,00	36,00	31,50
Secundarios	46,30	56,80	45,50	36,70	50,90	44,10
Universitarios med.	2,50	16,10	20,60	1,60	10,40	17,40
Universitarios sup.	0,00	1,40	7,30	0,00	0,20	4,50
N	395	440	398	368	444	447

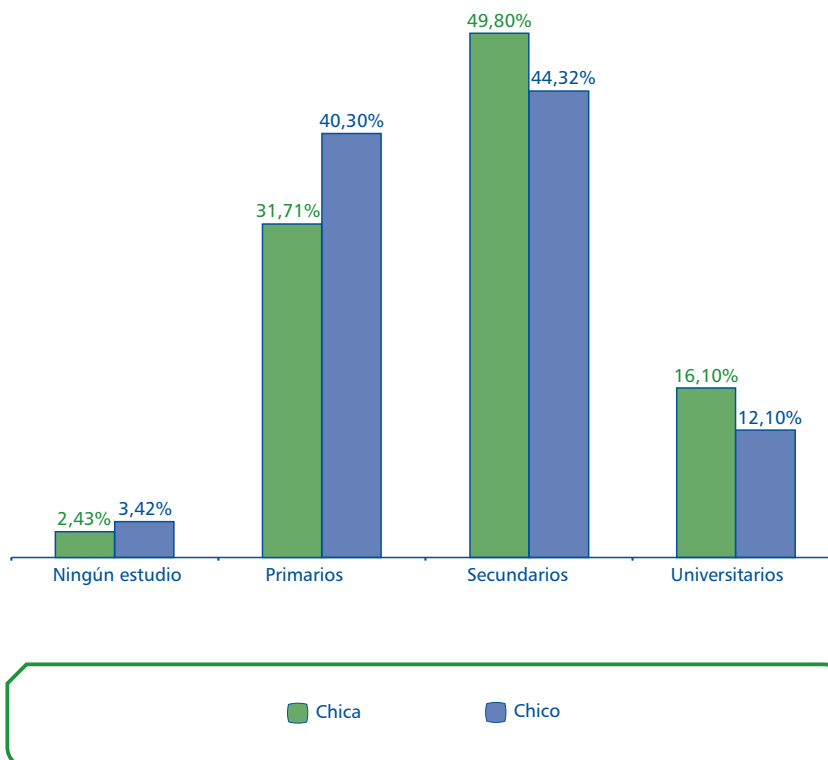
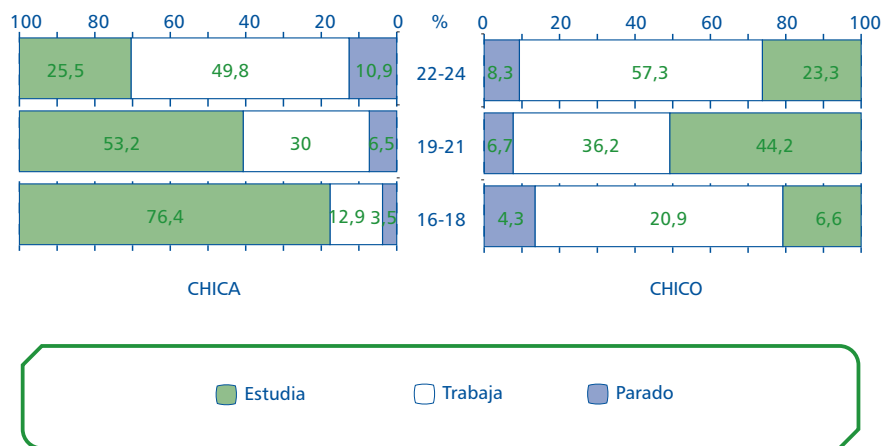


TABLA 6. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN OCUPACIÓN ACTUAL, EDAD Y SEXO.

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Estudia	76,40	53,20	25,50	66,00	44,20	23,30
Trabaja	12,90	30,0	49,80	20,90	36,20	57,30
Estudia y trabaja	6,50	9,20	12,90	7,80	11,20	10,70
Parado	3,50	6,50	10,90	4,30	6,70	8,30
Ninguna	0,70	1,10	1,00	1,10	1,60	0,40
Ns/Nc	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,00
N	402	444	404	374	448	447



3.2. LA INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD (TABLAS 7-14)

El conocimiento de la información sobre sexualidad que disponen los jóvenes de ambos sexos que residen en la Comunidad Valenciana se ha abordado desde distintas perspectivas claves:

- Cuándo se empieza a recibir la información
- Quién o quiénes son las fuentes de información y cómo las valoran
- Con quién o quiénes se habla con naturalidad sobre sexualidad
- La autopercepción sobre el nivel de información que se posee y la autovaloración del mismo
- Dónde acudirían para mejorar algún aspecto de esta información y cuáles serían los temas sobre los que lo necesitan

Tanto las chicas como los chicos refieren haber empezado a recibir información sobre sexualidad entre los 11 y los 15 años (**tabla 7**). Analizando esta información por grupo de edad encontramos que existen ciertas diferencias por sexo, a menor edad se declara que se recibe la información más tempranamente, reflejando probablemente la tendencia a dar información sobre sexualidad a edades cada vez más bajas. Los varones reciben esta información a edades más tempranas que las mujeres independientemente de la cohorte de edad que analicemos (**tabla 7**).

El grupo de iguales, amigos y amigas, es la principal fuente de información sobre sexualidad que se declara. La escuela se equipara en el grupo de edad más bajo al grupo de iguales como fuente de información, reflejo sin duda de la preocupación por incorporar contenidos de educación sexual en el ámbito educativo. Conforme aumenta la edad, la pareja se va incorporando como una fuente de información para temas de sexualidad, este hecho se aprecia más claramente en las chicas (**tabla 8**).

En la esfera familiar, la madre asume el papel protagonista como informadora de las hijas y en menor proporción de los hijos. El padre es para los chicos un informador fundamental (**tabla 8**).

El teléfono de información sobre sexualidad se utiliza poco como fuente de información sobre sexualidad para ambos sexos. Casi despreciable es el papel que tiene Internet para las mujeres, los chicos utilizan Internet algo más como fuente de información, sobre todo los más jóvenes. La información escrita, libros y revistas, es utilizada por más de la mitad de la población (**tabla 8**).

Cuando se analiza la valoración que se realiza de las diferentes fuentes, entendida como que las fuentes les han sido de utilidad, los iguales son los que ocupan el primer lugar. Madre, padre, pareja y la información escrita son menos valoradas que utilizadas como fuente. En el caso de la escuela menos de la mitad de la población que la nombra como fuente la vuelve a señalar como una de las fuentes que les ha servido (**tabla 9**).

Otras fuentes, como los teléfonos de información sobre sexualidad e Internet, son valorados como poco útiles (**tabla 9**).

Los profesionales sanitarios, especificados en la encuesta como Centro de Salud/Planificación Familiar y Sexualidad/Ginecólogo, son poco señalados como fuente de información excepto en las mujeres mayores de 18 años (Grupo de edad de 19-21 y 22-24) en las que tiene más peso (**tabla 8**). Aproximadamente la mitad de jóvenes que los nombran los vuelven a señalar como una fuente que les ha sido de utilidad (**tabla 9**).

En la misma línea argumental, el espacio de mayor intimidad que comparten con los amigos, les convierte en el principal círculo donde conversan y se confían sobre los temas relacionados con la sexualidad, seguido de la pareja y los hermanos (**tabla 10**).

La mayoría de jóvenes piensa que su nivel de información sobre sexualidad es suficiente, siendo los varones quienes más lo señalan (**tabla 11**). Sin embargo, si tuvieran necesidad de recibir más información sobre sexualidad o anticoncepción, aunque los amigos mantienen su importancia, las respuestas se decantan hacia los profesionales sanitarios, siendo esta tendencia más llamativa en el caso de las chicas (**tabla 12**).

La inmensa mayoría, por encima del 90%, piensan que tienen una información sobre sexualidad media o alta, los varones creen algo más que las mujeres que tienen niveles altos o muy altos (**tabla 14**).

En cuanto a la necesidad sentida de ampliar información sobre aspectos relacionados con la sexualidad un tercio de la población joven encuestada declara que la necesitaría sobre temas generales de sexualidad o anticoncepción, sobre la obtención de anticonceptivos o como acceder a una exploración ginecológica (**tabla 13**).

Cómo abordar los problemas sexuales y de pareja que se les presentan y conocer más a fondo las enfermedades de transmisión sexual es reseñada por aproximadamente la mitad de la población, reflejando sin duda el momento evolutivo del desarrollo y afianzamiento del erotismo relacional (**tabla 13**).

TABLA 7. EDAD A LA QUE SE COMIENZA RECIBIR INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
10 años o menos	21,74	16,94	13,13	30,94	23,20	21,96
Entre 11 y 15 años	72,63	66,13	63,64	60,22	61,25	59,81
Más de 15 años	3,84	13,69	19,44	3,59	9,51	10,51
Ns/Nc	1,79	3,25	3,79	5,25	6,03	7,71
N	391	431	396	362	431	428

TABLA 8. FUENTES DE LAS QUE SE RECIBE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Padre	26,90	29,90	20,30	44,30	45,10	39,20
Madre	58,40	60,60	48,30	44,30	45,30	42,00
Hermano	27,90	30,10	29,00	28,10	30,60	26,50
Teléfono sexualidad	3,60	3,80	4,80	6,80	3,90	2,80
Escuela	79,70	74,90	67,80	71,00	63,90	58,00
Prof. sanitarios	28,70	41,90	46,30	18,30	20,70	18,60
Pareja	42,90	64,90	70,30	41,30	54,50	65,90
Amigos	79,90	80,10	81,30	72,40	74,30	78,40
Libros o revistas	67,80	66,10	66,00	57,10	58,60	60,10
Web	2,80	2,70	2,50	16,40	10,10	9,30

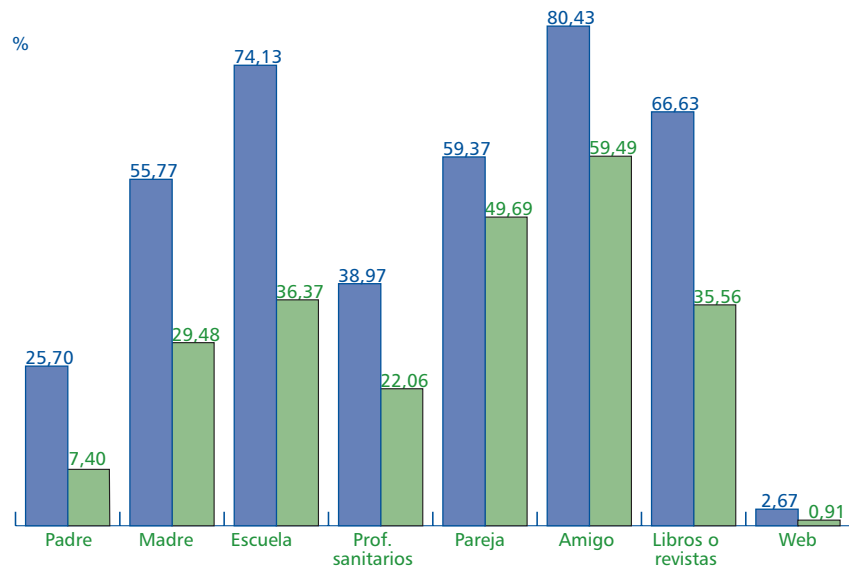
* Múltiple respuesta

TABLA 9. VALORACIÓN DE LAS FUENTES DE INFORMACIÓN SEXUAL POR EDAD Y SEXO

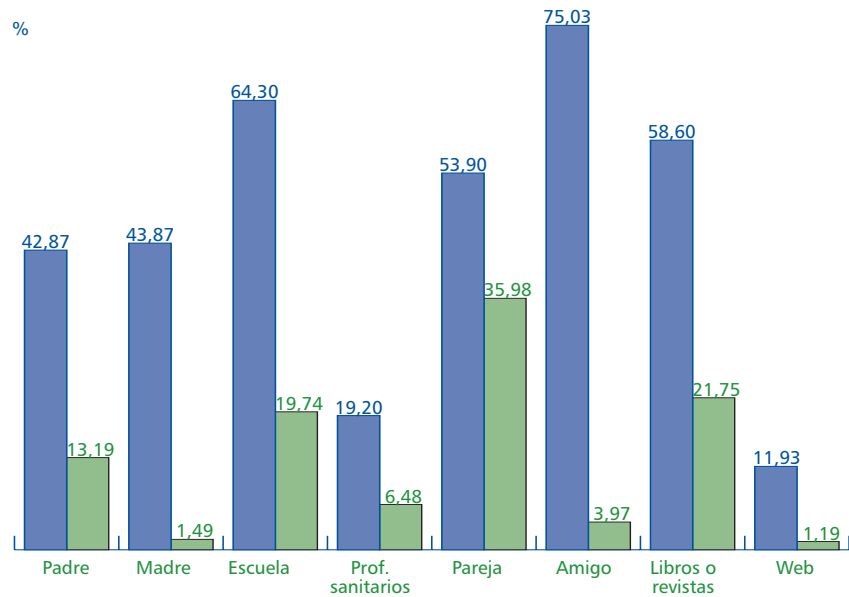
	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Padre	9,20	8,78	4,21	23,80	20,54	19,02
Madre	34,08	30,86	23,51	23,80	22,99	21,70
Hermanos	13,18	18,02	16,83	17,11	13,62	15,21
Teléfono sexualidad	1,24	0,90	0,74	2,67	1,79	1,12
Escuela	43,03	37,61	28,47	44,92	33,04	26,17
Prof. sanitarios	15,92	22,30	27,97	10,16	10,49	8,95
Pareja	34,58	53,60	60,89	35,83	48,21	59,73
Amigos	59,70	60,36	58,42	57,49	59,38	59,73
Libros o revistas	40,55	29,50	36,63	35,83	33,26	31,99
Web	1,00	0,23	1,49	4,55	2,23	1,34

* Múltiple respuesta

Chica



Chico



Fuente

Valoración

TABLA 10. PERSONAS CON LAS QUE HABLAN MÁS ABIERTAMENTE SOBRE SEXUALIDAD POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Padre	12,34	16,63	13,07	27,75	26,27	25,81
Madre	37,11	39,32	34,67	28,77	28,11	26,79
Hermano	32,99	41,36	45,23	36,71	38,71	44,34
Pareja	55,01	77,50	82,16	49,45	62,53	78,29
Profesor	19,79	15,91	12,12	18,13	14,71	11,06
Amigo	86,41	88,21	87,41	84,11	86,67	86,84
Otra persona	13,11	13,50	12,69	17,91	17,63	15,55

* Múltiple respuesta

TABLA 11. AUTOPERCEPCIÓN DEL NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Suficiente	65,09	68,78	64,76	71,51	71,97	72,75
No suficiente	24,44	24,21	29,03	18,01	20,40	20,05
Ns/Nc	10,47	7,01	6,20	10,48	7,62	7,21
N	401	442	403	372	446	444



TABLA 12. DONDE ACUDIRÍAN PARA RECIBIR INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y/O ANTICONCEPCIÓN POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Padre	7,46	7,88	2,97	27,27	20,76	15,66
Madre	35,07	32,88	22,03	26,47	24,11	20,58
Hermano	15,92	17,57	13,37	20,59	17,63	15,66
Teléfono sexualidad	13,68	13,74	12,38	13,90	13,84	11,41
Escuela	8,46	4,73	3,47	11,23	6,70	2,68
Prof. sanitarios	54,23	66,44	80,20	35,83	46,88	50,78
Pareja	33,83	39,19	41,34	35,56	42,41	42,06
Amigos	52,74	45,50	39,11	48,66	51,12	45,64
Libros o revistas	23,63	19,82	21,53	21,66	20,76	20,81
Web	3,98	2,25	2,48	7,49	4,91	6,26
Otros	0,75	0,68	0,0	1,60	0,45	0,67
Ns/Nc	1,74	,68	1,98	1,34	2,23	2,01

* Múltiple respuesta

TABLA 13. ASPECTOS SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LOS QUE NECESITARÍAN MÁS INFORMACIÓN POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Sexualidad	32,41	27,11	30,17	28,61	26,08	25,51
Anticoncepción	36,68	32,19	31,75	28,61	29,19	33,63
Obtener métodos anticonceptivos	28,39	20,09	19,30	25,41	22,85	19,05
Acceso a exploración ginecológica	38,04	29,68	26,25	37,98	34,01	31,89
ETS	45,98	43,05	47,13	40,44	41,31	45,37
Problemas de pareja	47,61	53,30	54,61	39,62	41,76	47,06
Otros	9,09	6,19	8,04	8,47	10,63	7,71

* Múltiple respuesta

TABLA 14. AUTOVALORACIÓN DEL NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD QUE CREEN TENER POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Muy alto	5,63	7,78	3,48	13,06	7,26	9,84
Alto	31,20	35,47	39,80	31,39	37,64	38,22
Medio	54,48	51,72	50,00	47,50	50,34	46,91
Bajo	5,12	2,06	4,73	4,44	1,81	2,97
Muy bajo	0,51	0,92	0,50	1,39	0,45	0,0
Ns/Nc	3,07	2,06	1,49	2,22	2,49	2,06
N	391	437	402	360	441	437

3.3. LA EXPERIENCIA SEXUAL (TABLAS 15-25)

La experiencia personal sobre la sexualidad relacional se ha investigado desde algunos aspectos que resultan centrales para su análisis: la orientación del deseo erótico, la incorporación de la experiencia erótica a las relaciones interpersonales (autoerotismo vs. heteroerotismo) y cómo se sintieron, la frecuencia y tipos de comportamientos sexuales y el modo en que se establecen las relaciones y los vínculos. Por último, se han estudiado los hábitos preventivos en relación a aquellas conductas sexuales que sin protección pueden ser de riesgo para embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual (Apartado 3.3).

La orientación del deseo entendida como una variable clave en la vida de las personas, por el peso que tiene en la determinación de la organización de las vivencias sexuales de relación, ha sido abordada desde dos realidades: lo que se siente y lo que se hace.

La orientación del deseo sexual suele estar construida al inicio de la adolescencia y una vez fijada es habitualmente persistente. Los resultados que se obtienen entre lo que se siente y lo que se hace son aproximados. Los datos son más estables en las mujeres (**tablas 15 y 16**).

Las prevalencias que se obtienen sobre la orientación homosexual tanto en las mujeres como en los varones son más o menos concordantes con otros estudios, apreciándose que la prevalencia de la orientación homosexual es casi el doble en ellos que en ellas (**tablas 15 y 16**).

La adolescencia suele marcar el inicio de la actividad sexual basada en la erotización de las relaciones. El conocimiento de los momentos temporales en que esto ocurre nos ayuda a comprender el proceso de socialización, al concurrir factores sexoevolutivos y sociales que son característicos del momento histórico de cada sociedad. En esta encuesta esta cuestión se ha abordado diferenciando tres aspectos:

- 1.- El inicio de la masturbación, entendiendo que esta actividad a partir de la adolescencia se diferencia de la masturbación infantil por los contenidos eróticos de las fantasías que la dirigen, claramente relacionales.
- 2.- El inicio de las relaciones sexuales que conllevan un encuentro erotizado con otra persona, incluyendo cualquier nivel de intimidad genital pero sin coito.
- 3.- El inicio de relaciones sexuales en las que se incluye el coito (vaginal y/o anal).

Aunque los chicos son más precoces en los tres indicadores utilizados, las diferencias son estadísticamente significativas para las tres edades, la diferencia más marcada es para el inicio de la masturbación, dos años y medio (**tabla 17**).

Hay que señalar el diferente patrón temporal secuencial que existe entre estos momentos según el sexo. En las mujeres todo ocurre en dos años y medio mientras que en los varones el tiempo transcurrido entre el inicio de la masturbación y el inicio de las relaciones coitales es de casi cuatro años y medio (**tabla 18**).

El tipo de práctica sexual más habitual está relacionado con la edad, al estar vinculada en general al grado de experiencia acumulada. La secuencia temporal lógica sería acceder gradualmente a un mayor grado de intimidad.

En relación a las prácticas sexuales más habituales los resultados obtenidos muestran un patrón superponible por edad y sexo, excepto cuando la respuesta es que la única práctica es la masturbación o cuando la respuesta es "no tener ninguna relación sexual". Los porcentajes que se obtienen en los varones, en cuanto a que la única práctica sea la masturbación, se corresponden aproximadamente a los mismos porcentajes que cuando las mujeres dan como respuesta el "no tener ninguna relación sexual" (**tabla 18**).

Para ambos sexos en el grupo de edad más bajo, 16-18 años, la distribución presenta dos picos iguales. Un pico corresponde a las prácticas que incluyen besos y caricias con ropa, el tipo con menos intimidad corporal, y el otro pico corresponde a las prácticas que incluyen el coito, el tipo con mayor intimidad corporal (**tabla 18**).

Generalmente se acepta que hay ciertas cuestiones claves en el modo en que se establecen las relaciones sexuales en los adolescentes y jóvenes, que apuntan a que se están superando las barreras de las rigideces, de las asignaciones y atribuciones exclusivas a uno u otro sexo (roles sexuales) y que se corresponderían a sociedades menos plurales que la nuestra.

En esta encuesta estas cuestiones se han abordado investigando los siguientes parámetros:

- "Quién inicia la relación", es decir si existe una asignación de un papel más activo o más pasivo a uno u otro sexo.
- Si es necesario tener "motivos fusionales" para establecer relaciones sexuales.
- Los vínculos que se establecen con las personas con las que se mantienen relaciones sexuales, incluyendo las coitales.

Para las chicas se comparte la decisión de iniciar una relación sexual mucho más que lo piensan ellos. Los varones piensan 6 veces más que las mujeres que ellos son los que toman la iniciativa (**tabla 21**).

El doble de los varones que de las mujeres, dicen que "no necesitan estar enamorados" para mantener relaciones sexuales (con o sin coito), aumentando esta respuesta con la edad en ambos sexos (**tabla 19**).

Un 20% de las mujeres dicen haber mantenido relaciones coitales con alguien diferente a la pareja, si hablamos de relaciones con personas desconocidas los porcentajes son casi despreciables. En los varones el patrón de respuesta es muy diferente, el primer porcentaje es de casi el 50% y el segundo del 15% (**tabla 24**).

Las relaciones sexuales coitales son vividas con culpa en menos del 10 % de la población (**tabla 23**).

Un 11,1% de las chicas y un 9,7% de los chicos manifiestan haberse sentido en alguna ocasión coaccionados a tener algún contacto sexual. No existen diferencias significativas entre la edad media en que se declara que les ocurre, 15,85 años en el caso de las chicas y 16,03 en el caso de los chicos (**tabla 25**).

El lugar que preferentemente declaran los jóvenes de ambos sexos para mantener relaciones sexuales es el propio hogar cuando no están los padres, así como el automóvil (**tabla 22**).

TABLA 15. ORIENTACIÓN DEL DESEO. LO QUE SIENTEN, POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Hacia personas del otro sexo	96,13	93,27	94,32	94,48	95,42	91,49
Hacia personas del mismo sexo	2,06	2,78	2,84	2,21	2,97	4,14
Hacia personas de ambos sexos	1,29	3,71	2,58	3,31	1,60	3,91
N	388	431	387	362	437	435

TABLA 16. ORIENTACIÓN DEL DESEO. LO QUE HACEN, POR SEXO Y EDAD

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
con personas del otro sexo	88,10	89,00	91,70	84,40	89,00	88,88
con personas del mismo sexo	2,10	2,80	2,50	3,80	3,80	5,70
con personas de ambos sexos	1,00	2,20	0,60	1,60	2,30	2,30
N	193	318	326	186	344	384

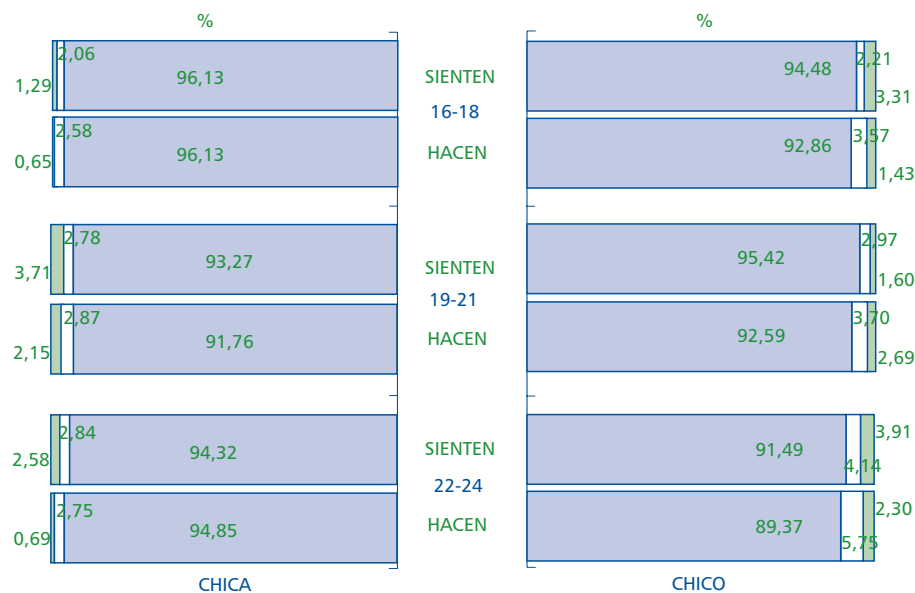


TABLA 17. EDAD MEDIA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL, POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	Media	Límite inf.	Límite sup.	Media	Límite inf.	Límite sup.
Inicio masturbación	14,57	14,33	14,81	12,06	11,93	12,19
Inicio relaciones sexuales	15,98	15,85	16,11	14,64	14,5	14,79
Inicio relaciones coitales	17,09	16,95	17,24	16,47	16,32	16,61

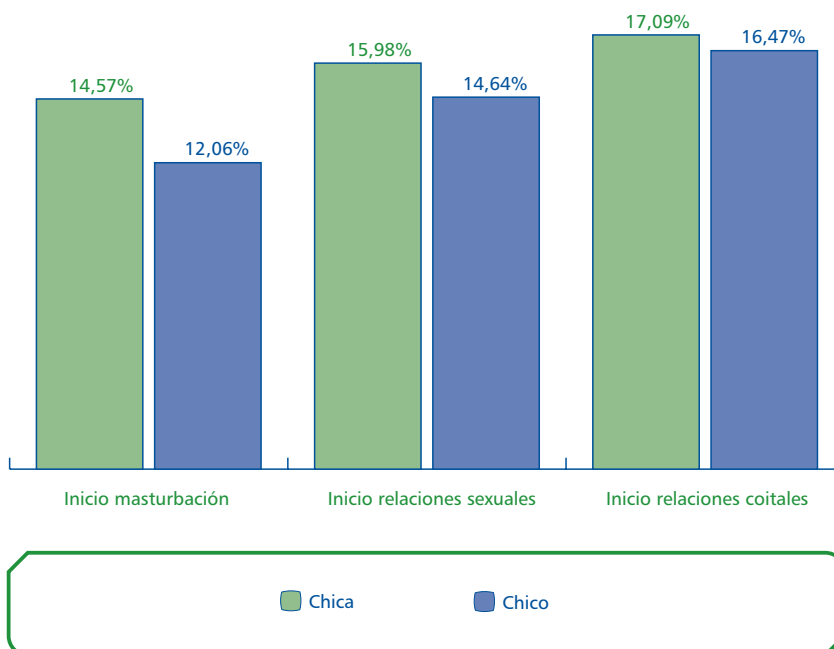


TABLA 18. PRÁCTICAS SEXUALES HABITUALES POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Unicamente masturbación	1,28	2,07	2,49	18,73	10,63	7,94
Besos y caricias con ropa	24,74	12,21	8,23	22,87	11,09	4,76
Besos y caricias sin ropa	12,24	11,29	7,48	10,19	9,50	6,12
Besos y caricias sin ropa más sexo oral	5,87	7,83	7,23	7,16	7,24	8,84
Lo anterior más coito vaginal o anal	24,49	43,32	57,86	24,52	47,06	63,04
Ninguno	17,60	8,29	5,24	5,51	2,26	2,49
Ns/Nc	13,78	14,98	11,47	11,02	12,22	6,80
N	392	434	401	363	442	441

TABLA 19. NECESIDAD DE ESTAR ENAMORADO/A PARA TENER RELACIONES SEXUALES POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Si	68,19	65,90	66,25	38,25	28,96	30,23
No	23,16	29,52	29,75	54,37	65,61	64,32
Ns/Nc	8,65	4,58	4,00	7,38	5,43	5,45
N	393	437	400	366	442	440

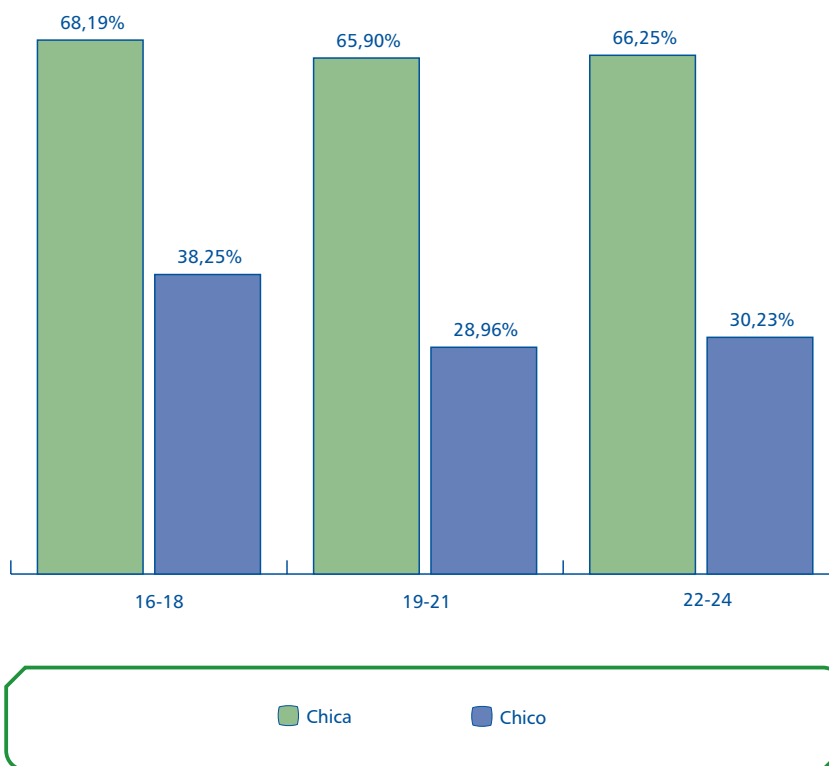


TABLA 20. PERSONAS QUE DECLARAN HABER MANTENIDO RELACIONES SEXUALES SIN QUE LES APETECIERA POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Si	16,28	17,66	19,25	24,66	34,01	32,42
No	79,64	78,90	78,00	71,78	63,72	64,38
Ns/Nc	4,07	3,44	2,75	3,56	2,27	3,20
N	393	436	400	365	441	438

TABLA 21. QUIÉN TOMA LA INICIATIVA EN LAS RELACIONES SEXUALES POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
El/Ella	5,50	4,00	5,40	33,20	30,68	28,57
La otra persona	16,40	13,00	13,40	7,20	7,40	8,31
Los dos	65,80	78,80	75,80	51,50	56,80	59,70
Ns/Nc	12,30	4,20	5,40	8,20	5,80	3,80
N	292	377	372	291	396	417

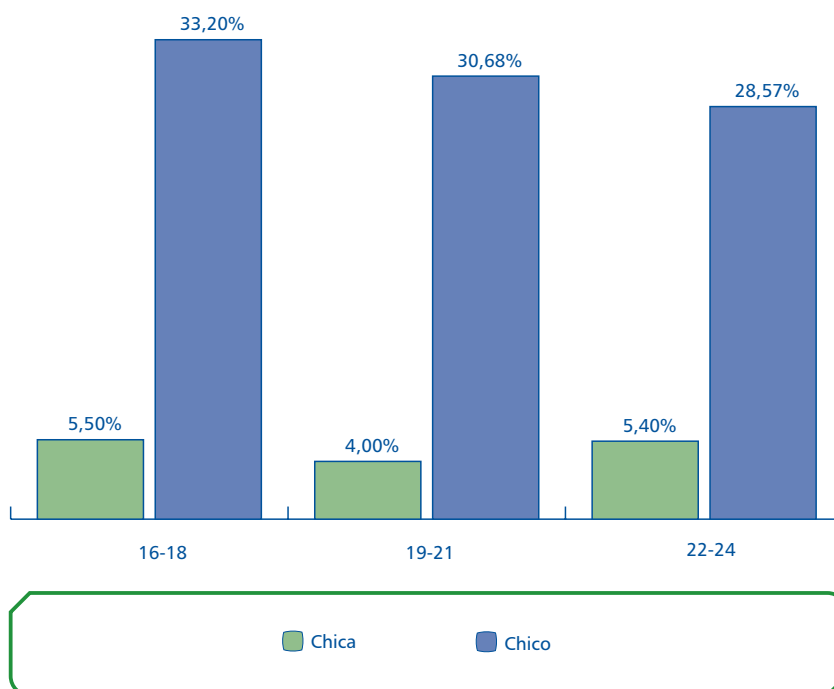


TABLA 22. LUGAR HABITUAL DONDE SE TIENEN RELACIONES SEXUALES POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Calle	4,40	2,90	0,60	15,00	10,10	5,70
Casa padres ausentes	45,60	45,30	32,80	52,20	47,00	44,80
Casa padres presentes	3,90	4,80	3,80	10,60	8,00	6,50
Casa propia	17,80	19,60	38,80	22,20	22,00	24,60
Coche	38,90	47,90	44,70	15,60	37,80	51,00
Campo	13,90	12,50	12,50	23,90	18,20	15,00
Discoteca	2,80	1,00	0,60	12,20	10,10	7,00
Ns/Nc	6,10	7,40	5,30	7,80	6,30	3,40

* Múltiple respuesta

TABLA 23. SENTIMIENTO DE CULPABILIDAD EN LA PRIMERA RELACIÓN COITAL POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Muy culpable	2,80	3,60	2,80	2,80	1,50	1,00
Bastante culpable	2,20	2,90	5,70	2,30	1,20	2,10
Medianamente culpable	10,10	5,50	9,10	4,00	4,50	5,20
Poco culpable	14,50	11,40	14,80	5,60	9,00	8,10
Nada culpable	60,30	66,60	63,20	72,30	74,30	77,40
Ns/Nc	10,10	10,10	4,40	13,00	9,6	6,20
N	179	308	318	177	335	385

TABLA 24. TIPO DE VÍNCULO ENTRE LAS PERSONAS CON LAS QUE SE MANTIENEN RELACIONES COITALES POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Con la pareja	76,00	77,30	75,10	60,20	52,10	5,50
Con la pareja y otros/as	11,20	14,90	19,00	18,80	32,10	31,10
Con amigos/as o conocidos/as	7,30	4,20	3,70	10,50	7,40	10,80
Con desconocidos/as	1,10	2,30	3,10	14,90	14,90	14,40
Ns/Nc	8,40	5,50	3,10	8,80	6,00	3,30

* Múltiple respuesta

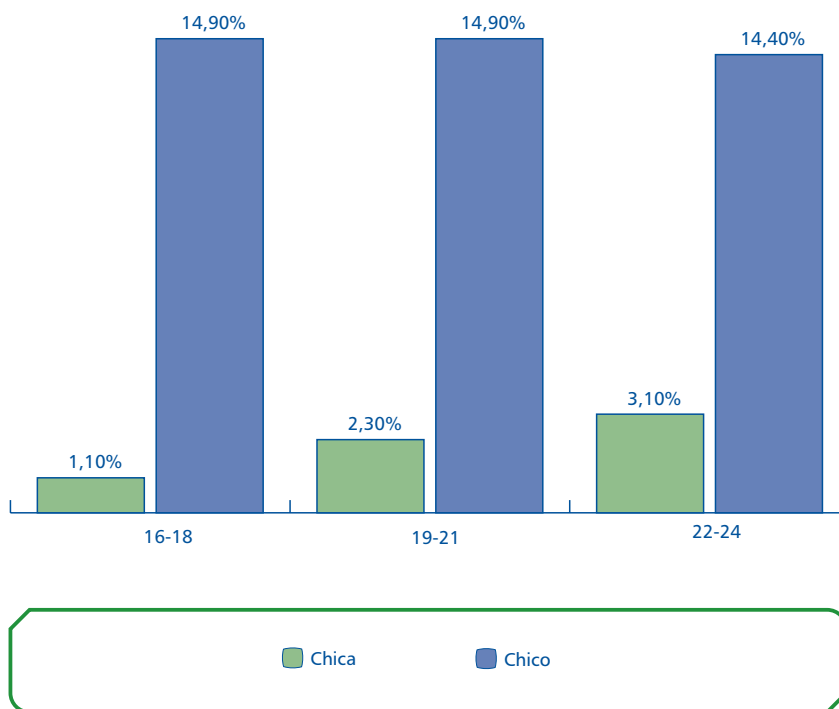


TABLA 25. PERSONAS QUE DICEN HABER TENIDO CONTACTOS SEXUALES, SINTIÉNDOSE COACCIONADOS, EN FUNCIÓN DE LA EDAD QUE TENÍAN EN ESE MOMENTO

	%	Edad media	Límite sup.	Límite inf.
Chica	11,1%	15,85	16,43	15,27
Chico	9,7%	16,03	16,57	15,49

3.4. LA EXPERIENCIA COITAL Y LA ANTICONCEPCIÓN (TABLAS 26-34)

Las relaciones sexuales que incluyen coito son prácticas habituales en un porcentaje que va aumentando con la edad, pasando de un 25 % en la población encuestada más joven a más de un 50% en el grupo de 22 a 24 años (**tabla 26**).

En cuanto a la frecuencia con la que mantienen las relaciones coitales encontramos un patrón diferencial por sexo. Las mujeres declaran en mayor proporción que los varones que las mantienen "una o varias veces por semana" en todos los grupos de edad (**tabla 26**).

La mayoría de jóvenes considera que el nivel de información sobre anticoncepción que tienen es suficiente, sin que se observen diferencias significativas ni entre los grupos de edad ni por sexo (**tabla 27**).

El método anticonceptivo utilizado en la primera relación coital más frecuentemente es el preservativo, las chicas lo utilizan en mayor proporción que ellos y cuanto más jóvenes son más lo hacen, no ocurriendo lo mismo con los chicos. El coito interrumpido en el momento previo a la eyaculación, la denominada "marcha atrás", fue utilizado por algo más del 10 % como método anticonceptivo, aumentando su utilización con la edad (tabla 28).

Casi el doble de chicos que de chicas dicen no haber utilizado ningún método anticonceptivo en su primer coito (**tabla 28**).

De todos los métodos anticonceptivos disponibles el que más se declara haber utilizado en alguna ocasión es el condón. También es el método que se utiliza más habitualmente.

El uso del preservativo en las chicas disminuye con la edad como método habitual existiendo un incremento simultáneo de la utilización de métodos hormonales orales (**tablas 29 y 30**).

Existe un porcentaje estable de jóvenes de ambos sexos y en todas las edades, cercano al 25 %, que utilizan como método habitual el coito interrumpido (**tabla 28**).

La consistencia en la utilización de métodos anticonceptivos en las relaciones coitales, entendida como la utilización de algún método anticonceptivo en todas las relaciones sexuales coitales, es declarada por los chicos en menor proporción. El número de personas que dice no utilizar ningún método disminuye por edad en los dos sexos (**tabla 31**).

Tanto las chicas como los chicos declaran los mismos motivos para no utilizar preservativos. Las razones aducidas con más frecuencia son, la pérdida de la intensidad del placer, que "les corta el rollo" y porque no lo tienen disponible en el momento en que lo necesitan (**tabla 32**).

Los Centros de Planificación Familiar y Sexualidad de la red sanitaria pública en la Comunidad Valenciana, son más conocidos por las chicas que por los chicos, más de la mitad de los varones desconocen su existencia. El conocimiento mejora con la edad (**tabla 33**). Algo similar ocurre con la frecuentación de estos centros (**tabla 34**).

TABLA 26. FRECUENCIA DE RELACIONES SEXUALES COITALES POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Una o varias veces por semana	38,80	53,40	63,00	27,50	40,70	47,00
Una o varias veces al mes	32,60	23,80	22,60	28,70	28,10	30,00
Una o varias veces al año	10,70	5,90	4,40	21,30	12,30	12,30
Ninguna en el último año	2,80	4,60	3,10	7,90	7,50	5,00
Ns/Nc	15,20	12,40	6,9	14,60	11,40	5,70
N	178	307	319	178	334	383

TABLA 27. AUTOPERCEPCIÓN DEL NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE ANTICONCEPCIÓN POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Suficiente	73,07	77,95	74,75	78,05	74,83	72,97
No suficiente	20,95	19,09	21,78	14,63	19,55	23,87
Ns/Nc	5,99	2,95	3,47	7,32	5,62	3,15
N	401	440	404	369	445	444

TABLA 28. MÉTODO ANTICONCEPTIVO UTILIZADO EN LA PRIMERA RELACIÓN COITAL POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Coito interrumpido	9,50	10,10	15,00	7,8	8,60	12,40
Preservativo	75,40	73,10	71,50	62,20	73,20	68,10
Píldora	1,26	2,30	0,90	3,30	1,20	1,0
ninguno	7,30	8,60	8,80	13,99	12,50	16,30
Ns/Nc	5,6	6,10	3,10	10,60	4,20	1,80
N	179	309	319	180	336	386

TABLA 29. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS QUE HAN UTILIZADO EN ALGUNA OCASIÓN POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Condón	97,60	95,60	95,50	97,50	98,80	97,60
Coito interrumpido	35,10	41,60	45,10	30,00	35,20	37,20
Píldora	24,40	41,30	45,50	21,30	19,80	28,50
Regla	13,10	11,30	9,70	8,80	9,30	11,70
DIU	0,60	1,00	1,00	1,30	2,50	2,40
Cremas	0,00	0,70	1,90	1,30	1,50	2,20
Diafragma	0,60	0,30	0,0	3,10	0,30	1,10

* Múltiple respuesta

TABLA 30. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS UTILIZADOS MÁS FRECUENTEMENTE POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Condón	91,80	81,80	79,30	96,30	94,70	91,50
Coito interrumpido	25,90	21,60	21,70	19,30	25,70	22,50
Píldora	19,40	37,00	38,20	19,90	18,30	23,00
Regla	1,80	2,40	2,60	3,10	2,80	3,00
DIU	0,60	1,00	0,60	1,90	1,50	1,40
Cremas	0,00	0,00	0,30	0,00	1,20	1,40
Diafragma	0,60	0,00	0,00	1,20	0,00	0,80

* Múltiple respuesta

TABLA 31. GRADO DE CONSISTENCIA EN LA UTILIZACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Siempre	56,10	56,60	50,50	52,80	47,30	45,70
La mayoría de veces	16,10	23,90	32,90	19,40	29,50	30,70
Algunas veces	13,90	10,00	6,90	7,20	10,40	12,70
Casi nunca/nunca	6,10	5,20	6,90	13,29	9,31	9,30
Ns/Nc	7,80	4,20	2,80	7,20	3,60	1,60
N	180	309	319	180	336	387

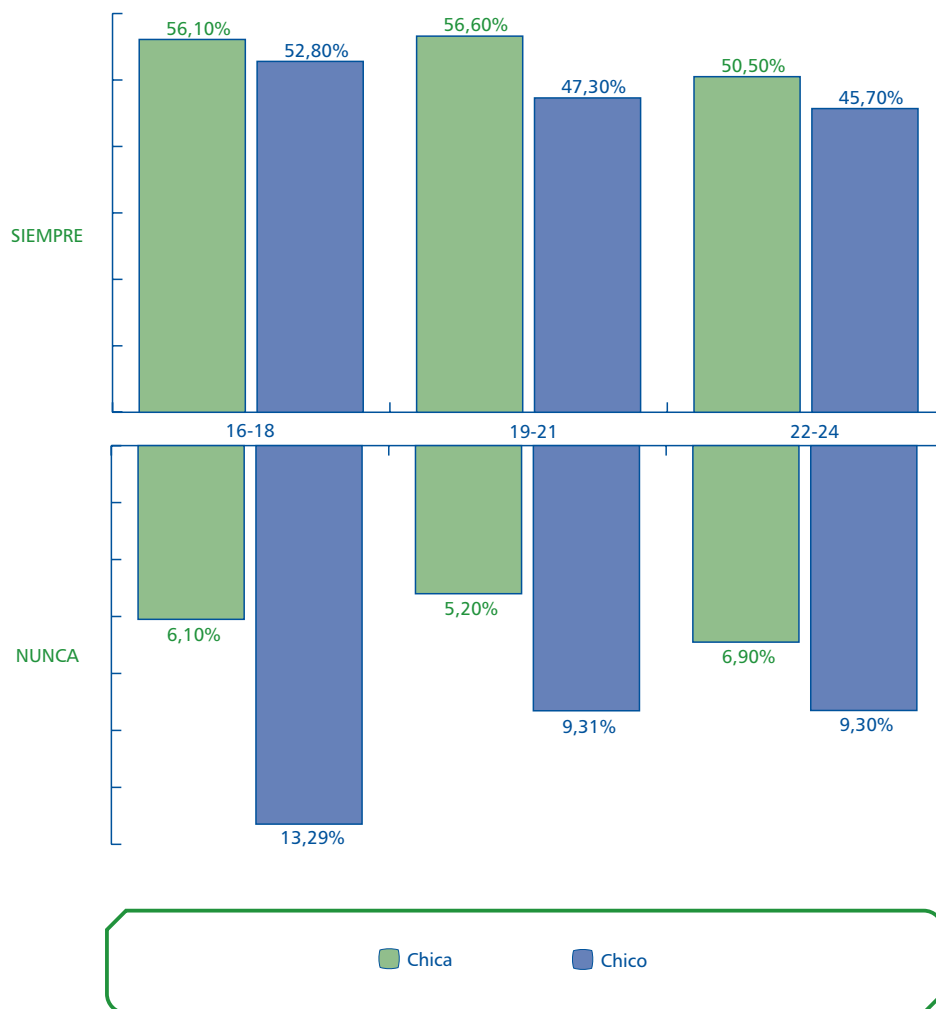


TABLA 32. MOTIVOS DE NO UTILIZACIÓN DEL PRESERVATIVO EN LAS RELACIONES COITALES POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Usa otros métodos	16,60	27,50	35,00	9,40	17,50	23,30
Le corta el rollo	8,00	12,10	10,70	11,20	13,30	13,60
Son caros	4,30	2,30	3,20	10,60	5,40	8,40
Menos placer	13,90	15,40	17,00	15,30	21,40	18,20
Al otro/a no le gusta	5,30	7,50	5,70	5,30	4,80	4,90
Alergia	2,10	2,00	3,20	1,20	0,90	0,80
No disponible en el momento	15,00	13,10	14,20	12,90	15,40	15,70
Vergüenza comprarlo	4,30	2,60	0,90	4,70	2,70	1,40
NsNc	10,20	5,20	5,70	7,60	7,50	4,60

* Múltiple respuesta

TABLA 33. CONOCIMIENTO DE LOS CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y SEXUALIDAD POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Si	45,98	56,43	58,81	28,80	35,73	42,76
No	49,25	36,80	38,96	64,67	58,20	52,26
Ns/Nc	4,77	4,97	2,23	6,52	6,07	4,98
N	398	443	403	368	445	4423

TABLA 34. FRECUENTACIÓN DE LOS CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y SEXUALIDAD POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Si	27,41	39,92	53,91	11,38	29,57	32,69
No	69,54	56,27	44,86	81,30	63,98	59,13
Ns/Nc	3,05	3,80	1,23	7,32	6,45	8,17
N	159	280	293	144	303	353

3.5. LA ACTITUDES Y CREENCIAS SOBRE LA SEXUALIDAD (TABLAS 35-51)

La importancia del estudio de las actitudes se debe a que se constituyen como constructos vivenciales que pre-disponen a la persona respecto a una idea o situación. De tal forma que ejercen como guía selectiva a la hora de la recepción de la información, de su codificación y posterior fijación, condicionando el modo determinado preferente en el que se actúa; pudiendo además ser utilizadas como variables más o menos predictoras de los comportamientos. El componente cognitivo de la actitud, la idea, y el componente afectivo, vivencia positiva o negativa sobre esa idea o creencia va a condicionar la dirección de la acción.

Se ha realizado una aproximación a las actitudes sexuales utilizando escalas tipo Likert, en total 16 items, agrupadas en varios epígrafes.

- aspectos relacionados con la percepción del propio cuerpo sexuado
- aspectos relacionados con la manejabilidad del deseo erótico
- aspectos relacionados con una visión genitalizada de la sexualidad versus una visión globalizada de la sexualidad
- aspectos relacionados con las actitudes preventivas
- aspectos relacionados con las creencias sobre conductas preventivas

Tanto los chicos como las chicas mantienen un porcentaje de acuerdo similar sobre si les gusta su propio cuerpo, si se sienten atractivos y atractivas, y si sienten que despiertan deseos sexuales en otras personas. La única salvedad es que en las chicas, los porcentajes de acuerdo con estas premisas va en un aumento progresivo por grupo de edad, siendo en los chicos algo más estables los porcentajes por edad (**Tablas 35, 36 y 37**).

Las mujeres agrupan sus repuestas en el lado de la escala correspondiente al acuerdo en un porcentaje doble que los varones, en las cuestiones que hablan sobre sentirse incómodas si les hacen insinuaciones sexuales, si les gusta ver escenas eróticas en las películas y si el estar enamorada de alguien es imprescindible para tener relaciones sexuales (**Tablas 38, 39 y 40**).

Aunque el porcentaje de personas encuestadas que se agrupan alrededor del acuerdo es inferior a las que se agrupan en el lado del desacuerdo, los chicos puntúan el doble que las chicas en estar de acuerdo que la masturbación es un sustituto de las relaciones sexuales y que la penetración es lo deseado y lo mejor valorado (**Tablas 41, 42 y 43**).

Los jóvenes de ambos sexos parecen tener claro que utilizarían métodos anticonceptivos, en concreto el preservativo, ante una relación coital (**Tablas 44, 45**). El hecho de no tener el condón no provoca el mismo efecto disuasorio en ambos sexos, siendo mayor en las chicas (**Tabla 47 y 49**).

El sentimiento de vergüenza por pedir que se use el condón en una relación es más acusado en los chicos (**Tabla 46**). Sin embargo compararlos se lo produce más a las chicas (**Tabla 48**).

Un porcentaje superior al 60 % tanto de chicas como de chicos equipara cualquier método anticonceptivo a un método preventivo para prevenir infecciones de transmisión sexual (**Tabla 50**).

Alrededor del 90 % de chicas y de chicos, y en todas las edades, saben que el coito vaginal es una conducta sexual que puede conllevar riesgo de contagio del VIH/Sida si se realiza sin protección. Si el coito es anal los porcentajes que lo consideran de riesgo es inferior, rondando el 70 % en el grupo de edad más joven. El sexo oral se considera de riesgo por aproximadamente la mitad de la población (**Tabla 51**).

TABLA 35. ME GUSTA MI CUERPO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Totalmente en desacuerdo	4,44	2,79	0,77	1,13	1,39	2,53
Bastante en desacuerdo	19,32	14,42	14,29	4,51	4,87	5,52
Indiferente	24,28	21,63	14,80	26,76	24,36	20,92
Bastante de acuerdo	40,99	46,98	51,53	42,54	42,00	45,52
Totalmente de acuerdo	10,97	14,19	18,62	25,07	27,38	25,52
N	159	280	293	144	303	353

TABLA 36. ME CONSIDERO UNA PERSONA BASTANTE ATRACTIVA

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Totalmente en desacuerdo	6,96	3,92	2,54	3,34	2,53	2,06
Bastante en desacuerdo	14,69	10,37	10,18	9,75	8,06	9,84
Indiferente	44,59	47,00	40,71	47,91	48,39	46,45
Bastante de acuerdo	27,84	31,11	39,95	27,58	29,03	31,58
Totalmente de acuerdo	5,93	7,60	6,62	11,42	11,98	10,07
N	159	280	293	144	303	353

TABLA 37. SIENTO QUE DESPIERTO DESEOS SEXUALES HACIA MÍ EN CIERTAS PERSONAS

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Totalmente en desacuerdo	9,21	3,99	2,56	4,25	2,56	4,17
Bastante en desacuerdo	8,95	9,15	6,91	8,50	9,32	7,64
Indiferente	45,79	37,79	35,29	46,46	39,16	36,34
Bastante de acuerdo	28,16	38,50	44,50	29,18	33,33	36,34
Totalmente de acuerdo	7,89	10,56	10,74	11,61	15,62	15,51
N	159	280	293	144	303	353

TABLA 38. ME SIENTO INCÓMODO/A SI ALGUIEN ME HACE INSINUACIONES SEXUALES

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Totalmente en desacuerdo	8,25	7,37	6,87	23,18	24,54	23,68
Bastante en desacuerdo	16,75	16,59	19,85	20,67	20,83	24,14
Indiferente	34,79	33,18	28,50	34,08	32,41	29,89
Bastante de acuerdo	27,58	27,19	31,30	16,40	15,28	15,86
Totalmente de acuerdo	12,63	15,67	13,49	5,59	6,94	6,44
N	159	280	293	144	303	353

TABLA 39. ME GUSTA VER ESCENAS ERÓTICAS EN LAS PELÍCULAS

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Totalmente en desacuerdo	16,28	9,93	7,14	0,28	2,55	1,61
Bastante en desacuerdo	11,37	9,70	9,18	0,0	4,17	3,45
Indiferente	44,96	42,03	34,69	26,12	17,59	17,24
Bastante de acuerdo	20,41	26,56	39,54	37,08	38,43	41,61
Totalmente de acuerdo	6,98	11,78	9,44	36,52	37,27	36,09
N	159	280	293	144	303	353

TABLA 40. SÓLO PUEDO TENER RELACIONES SEXUALES CON ALGUIEN SI ESTOY ENAMORADO/A DE ÉL/ELLA

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Totalmente en desacuerdo	7,05	7,67	8,40	19,32	24,24	25,87
Bastante en desacuerdo	7,05	8,60	12,21	13,92	18,65	18,48
Indiferente	11,23	10,93	8,40	27,27	21,68	19,17
Bastante de acuerdo	24,54	25,35	26,72	16,19	20,28	18,24
Totalmente de acuerdo	50,13	47,44	44,27	23,30	15,15	18,24
N	159	280	293	144	303	353

TABLA 41. LA MASTURBACIÓN SÓLO SIRVE PARA CUANDO NO TENGO CON QUIEN REALIZAR PRÁCTICAS SEXUALES

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Totalmente en desacuerdo	31,84	29,25	27,58	13,28	14,72	17,72
Bastante en desacuerdo	16,32	23,35	25,52	14,12	19,63	21,91
Indiferente	38,42	31,13	31,19	34,18	24,77	20,75
Bastante de acuerdo	10,79	7,55	13,14	24,29	22,20	23,31
Totalmente de acuerdo	2,63	8,73	2,58	14,12	18,69	16,32
N	159	280	293	144	303	353

TABLA 42. LO MÁS IMPORTANTE EN LAS RELACIONES SEXUALES ES LLEGAR A LA PENETRACIÓN

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Totalmente en desacuerdo	33,85	32,56	35,55	16,25	21,43	23,39
Bastante en desacuerdo	26,36	33,03	36,83	22,41	21,66	26,83
Indiferente	21,45	17,09	16,37	29,41	23,96	24,08
Bastante de acuerdo	13,18	10,16	8,18	15,69	20,97	15,83
Totalmente de acuerdo	5,17	7,16	3,07	16,25	11,98	9,86
N	159	280	293	144	303	353

TABLA 43. EL VERDADERO PLACER NO SE SIENTE HASTA QUE NO SE LLEGA A LA PENETRACIÓN

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Totalmente en desacuerdo	36,62	38,57	41,60	19,27	29,40	32,87
Bastante en desacuerdo	22,60	30,02	37,21	20,95	22,22	27,55
Indiferente	22,60	17,09	10,59	26,82	20,14	15,97
Bastante de acuerdo	11,69	8,31	7,24	19,27	14,58	14,12
Totalmente de acuerdo	6,49	6,00	3,36	13,69	13,66	9,49
N	159	280	293	144	303	353

TABLA 44. YO PASO MUCHO DE USAR ANTICONCEPTIVOS

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Totalmente en desacuerdo	79,03	73,10	74,62	58,66	62,47	61,73
Bastante en desacuerdo	11,00	14,02	13,71	16,20	16,70	20,05
Indiferente	5,88	8,51	6,35	15,08	14,65	10,93
Bastante de acuerdo	2,05	2,53	2,54	6,98	3,66	2,96
Totalmente de acuerdo	2,05	1,84	2,79	3,07	2,52	4,33
N	159	280	293	144	303	353

TABLA 45. PARA LAS VECES QUE TENGO RELACIONES SEXUALES COITALES, NO VALE LA PENA UTILIZAR NINGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Totalmente en desacuerdo	66,93	68,42	73,33	47,74	55,99	56,91
Bastante en desacuerdo	15,50	16,48	15,13	19,49	22,81	19,82
Indiferente	12,66	9,38	7,18	17,23	11,75	13,59
Bastante de acuerdo	1,03	2,75	1,54	8,47	6,22	6,22
Totalmente de acuerdo	3,88	2,97	2,82	7,06	3,23	3,46
N	159	280	293	144	303	353

TABLA 46. ME DARÍA CORTE DECIRLE A LA OTRA PERSONA QUE USEMOS ANTICONCEPTIVOS POR TEMOR A LO QUE PIENSE DE MÍ

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Totalmente en desacuerdo	62,56	64,37	68,10	40,62	48,17	56,29
Bastante en desacuerdo	13,59	15,17	17,47	18,49	21,00	18,76
Indiferente	11,28	10,11	8,86	19,61	22,15	15,10
Bastante de acuerdo	7,18	5,52	4,05	12,61	6,39	5,95
Totalmente de acuerdo	5,38	4,83	1,52	8,68	2,28	3,89
N	159	280	293	144	303	353

TABLA 47. SI LLEGASE EL CASO, NO TENDRÍA UNA RELACIÓN SEXUAL COITAL CON UNA PERSONA QUE ME GUSTASE SI SE NIEGA A UTILIZAR PRESERVATIVO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Totalmente en desacuerdo	10,49	10,60	9,64	13,37	9,36	11,01
Bastante en desacuerdo	5,63	8,29	7,36	8,08	11,19	12,84
Indiferente	11,00	9,45	6,85	22,28	25,80	17,43
Bastante de acuerdo	12,02	20,51	20,30	24,51	22,83	27,06
Totalmente de acuerdo	60,87	51,15	55,84	31,75	30,82	31,65
N	159	280	293	144	303	353

TABLA 48. ME DA MUCHO CORTE IR A COMPRAR PRESERVATIVOS

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Totalmente en desacuerdo	16,15	21,61	27,66	27,17	32,49	44,06
Bastante en desacuerdo	7,18	8,51	11,42	8,96	12,59	13,01
Indiferente	28,21	26,44	25,13	29,97	27,46	23,52
Bastante de acuerdo	20,77	21,84	20,05	18,49	16,02	11,42
Totalmente de acuerdo	27,69	21,61	15,74	15,41	11,44	7,99
N	159	280	293	144	303	353

TABLA 49. NO DEJARÍA DE TENER UNA RELACIÓN SEXUAL COITAL CON UNA PERSONA QUE ME ATRAE MUCHO Y ACABO DE CONOCER POR NO TENER PRESERVATIVO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Totalmente en desacuerdo	53,35	47,37	47,70	24,65	31,72	34,41
Bastante en desacuerdo	14,43	19,22	19,39	17,37	18,85	20,55
Indiferente	13,14	10,30	7,91	21,29	18,39	15,70
Bastante de acuerdo	5,93	9,38	8,93	17,65	16,09	17,09
Totalmente de acuerdo	13,14	13,73	16,07	19,05	14,94	12,24
N	159	280	293	144	303	353

TABLA 50. CASI TODOS LOS ANTICONCEPTIVOS SIRVEN TANTO PARA EVITAR EMBARAZOS NO DESEADOS COMO ETS

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Totalmente en desacuerdo	14,36	16,86	26,65	12,04	11,29	15,56
Bastante en desacuerdo	8,21	10,39	7,11	3,92	7,60	7,32
Indiferente	5,13	4,62	4,57	10,36	9,45	6,18
Bastante de acuerdo	12,05	13,86	11,93	21,57	20,05	19,68
Totalmente de acuerdo	60,26	54,27	49,75	52,10	51,61	51,26
N	159	280	293	144	303	353

TABLA 51. CONOCIMIENTO DE LOS MECANISMOS DE CONTAGIO DEL VIH/SIDA POR EDAD Y SEXO

	CHICA			CHICO		
	16-18 %	19-21 %	22-24 %	16-18 %	19-21 %	22-24 %
Anal	73,50	83,70	86,40	70,60	80,30	88,10
Vaginal	92,40	95,20	94,50	92,20	90,20	92,90
Sexo oral	43,80	53,40	45,00	44,60	51,70	60,70
Masturbación	13,00	11,00	10,60	11,90	7,90	8,90
Morreos	12,20	8,50	8,30	12,50	11,30	14,20
Caricias	1,30	0,90	0,30	1,70	1,80	2,10
No tiene que ver con relaciones sexuales	1,30	0,50	0,50	1,40	0,90	0,50
NsNc	4,60	2,80	3,50	4,20	4,50	1,10

* Múltiple respuesta



CONCLUSIONES

La población adolescente y joven de la Comunidad Valenciana, a la cual representa esta encuesta, supone un fiel reflejo del entorno sociocultural en el que nos encontramos enmarcados. Si bien ambos sexos tienden a igualarse en cuanto aspiraciones y comportamientos sexuales se refiere, existen matices que quisiéramos detallar.

Es una población en la que las mujeres tienen mayor nivel de estudios que los chicos, y ellos entran antes en el mercado laboral. Las chicas se independizan un poco más temprano; porque viven antes con sus parejas sentimentales, que presumiblemente por los resultados obtenidos serán mayores que ellas.

La edad a la que se recibe información sobre sexualidad es cada vez más baja para ambos sexos, pero los chicos empiezan a recibir esta información de manera más precoz que las chicas.

Los amigos y las amigas tienen en estas edades un importante papel en relación con la identificación del grupo de pertenencia, la identificación con sentimientos comunes, la autoestima y el afrontamiento de las crisis de identidad entre otros. Esto hace que lógicamente tanto para las chicas como para los chicos "el grupo de pares" sea la principal fuente de información sobre todo lo relacionado con la sexualidad y la que consideran más válida, siendo también con quienes hablan más sobre este tema. La pareja sentimental sigue el mismo patrón que las amistades, aunque lógicamente este se va consolidando al ir aumentando el grupo de edad que estamos analizando.

La escuela como fuente de información tiene el mismo peso que las amistades, reflejo de la progresiva incorporación en la escuela de la educación sexual como un valor de interés, sin embargo la valoración que realizan de ella adolescentes y jóvenes es baja. Ocurre lo mismo con la valoración del resto de fuentes de información.

La valoración de los profesionales sanitarios como fuente de información es escasa y no guarda relación con la importancia que adquiere este colectivo a la hora de acudir para ampliar esta información. Probablemente el planteamiento de la pregunta haya influido en estos resultados, al unificar en un mismo enunciado los temas de sexualidad con los de anticoncepción. Resulta evidente que los temas de anticoncepción son relacionados por la juventud con el personal sanitario, en nuestros resultados de manera significativamente superior por las mujeres, y de ahí este sesgo de clasificación.

Se puede afirmar que tanto ellas como ellos sienten seguridad sobre el nivel de información general sobre sexualidad. La autopercepción y la autovaloración sobre como sienten el nivel de sus conocimientos sobre sexualidad y anticoncepción son parecidos para ambos sexos, si bien los varones puntúan algo más alto. Los aspectos más médicos o los que están vinculados a los aspectos de la sexualidad relacional son sobre los que consideran que necesitan afianzar sus conocimientos.

Las chicas recorren este tramo de la iniciación a la sexualidad adulta con tiempos y matices diferentes a como lo hacen los chicos. Tres cuestiones nos muestran este recorrido y sus matices.

1.- La masturbación que suele tener funciones de exploración y reconocimiento del propio cuerpo, regulación del impulso y autoconfianza en el desempeño es muy frecuente entre los varones pero mucho menos entre las mujeres.

2.- El tiempo que transcurre desde el inicio de cualquier actividad erótica relacional hasta que se tiene la actividad sexual relacional de mayor intimidad, el coito, que puede entenderse como el periodo dedicado al aprendizaje erótico habitual y necesario, es la mitad para las mujeres que para los varones.

3.- La vinculación sexo/afecto para ellas es mucho más evidente y explícita que para ellos, como se refleja en los resultados sobre los escenarios que necesitan para establecer relaciones sexuales con penetración. En ellas suele ser con la pareja o en una relación mínimamente estable, los chicos manifiestan mucho menos esta necesidad para mantener relaciones coitales.

Otra cuestión diferencial que se presenta es la relativa a la anticoncepción. Las mujeres asumen de manera mucho más contundente e inequívoca que los varones la responsabilidad de la anticoncepción. Un signo indirecto de esta cuestión es la gran diferencia que existe en el conocimiento y frecuentación de los "Centros de Planificación Familiar y Sexualidad" por parte de las chicas respecto a ellos.

Existe un aspecto contradictorio en cuanto a las opiniones que se sienten sobre el valor del coito en las relaciones sexuales, ya que para los varones es mucho más deseado que para las mujeres. Sin embargo la frecuencia con que ellas mantienen relaciones sexuales con penetración es significativamente más elevada si comparamos los mismos grupos de edad. Una de las razones ya ha sido apuntada anteriormente, las chicas se suelen emparejar con chicos mayores que ellas. Los porcentajes de frecuencia semanal de relaciones coitales se van aproximando entre ambos sexos si comparamos cada grupo de edad de los chicos con el inmediato superior de las chicas, es decir el comportamiento de los chicos de 16-18 años con el de las chicas de 19-21. Esto se repite al analizar los métodos anticonceptivos que han utilizado en alguna ocasión.

El método anticonceptivo más utilizado es el condón, el coito interrumpido, es decir la "marcha atrás", es utilizado como método anticonceptivo de manera frecuente por casi un cuarto de la población.

Algo más de la mitad utilizan consistentemente los métodos anticonceptivos en sus relaciones sexuales coitales, definida en base a que se utilice siempre. Las chicas son un poco más consistentes y en ambos sexos esta consistencia disminuye conforma aumenta la edad.

Estos dos modelos se están ajustando a los prototipos tradicionales de la sexualidad, que enfrenta una vertiente más genitalizada (focal) con una menos genitalizada (global) y que son incorporadas a las identidades sexuales de uno u otro sexo a través de la construcción social del deseo y de los roles sexuales. De manera estereotipada y tradicional el modelo genitalizado está más valorado en el varón y el menos genitalizado en la mujer. Evidentemente sigue en primacía el modelo masculino que es asumido por ambos sexos aunque en diferentes momentos cronológicos.

Los resultados de esta encuesta ponen en evidencia que, si bien el nivel de conocimientos de la juventud valenciana en relación con la sexualidad es elevado, éste no concuerda con algunas de sus actitudes y comportamientos, que explicarían su mayor exposición a determinados riesgos para la salud. Trabajar sobre estas actitudes para que los jóvenes vivan de manera plena y positiva su sexualidad, es un reto para el sistema sanitario que, a través del Plan de Salud de la Comunidad Valenciana tiene el marco estratégico para dirigir las actuaciones en este terreno.

En este sentido la Conselleria de Sanidad tiene prevista una actualización del programa de Planificación Familiar y Sexualidad que permita adecuar la "Salud Sexual y Reproductiva" a las necesidades que nuestra sociedad demanda. De esta forma el programa de Salud Sexual y Reproductiva responderá mejor a las actuales necesidades sociales de nuestra comunidad.

Si en el último cuarto del siglo XX la planificación familiar era una necesidad, en el siglo XXI, ya normalizada y cubierta en nuestra sociedad, debemos ampliarla a las directrices que marca la Organización Mundial de la Salud.



ANEXOS

5.1. Maqueta muestral

	TOTAL	De 16 a 18	De 19 a 21	De 22 a 24	Hombre	Mujer	Menos de 5.000	De 5.001 a 10.000	De 10.001 a 50.000	Más de 50.000	Capital
ALICANTE											
El Comtat	15	3	6	6	9	6					
L'Alcoià	63	19	22	22	32	31					
L'Alt Vinalopó/Alto Vinalopó	27	9	9	9	15	12					
Vinalopó Mitjà/Vinalopó Medio	93	31	31	31	47	46					
La Marina Alta	60	19	22	19	31	29	56	97	278	249	169
La Marina Baixa	66	22	22	22	32	34					
L'Alacantí	237	75	81	81	119	118					
El Baix Vinalopó	165	56	56	53	83	81					
El Baix Segura/La Vega Baja	123	41	41	41	63	60					
TOTAL ALICANTE	849	275	290	284	431	418					
CASTELLÓN											
Els Ports	0	0	0	0	0	0					
L'Alt Maestrat	3	0	0	3	0	3					
El Baix Maestrat	35	13	13	9	19	16					
L'Alcalatén	9	3	3	3	6	3					
La Plana Alta	114	38	38	38	57	57	59	22	107	0	78
La Plana Baixa	96	31	34	31	47	49					
El Alto Palancia	9	3	3	3	6	3					
El Alto Mijares	0	0	0	0	0	0					
TOTAL CASTELLÓN	266	88	91	87	135	131					
VALENCIA											
El Rincón de Ademuz	0	0	0	0	0	0					
Los Serranos	3	0	3	0	3	0					
El Camp de Túria	57	19	19	19	29	28					
El Camp de Morvedre	48	16	16	16	25	23					
L'Horta Nord	117	38	41	38	60	57					
L'Horta Oest	201	66	69	66	103	98					
València	464	142	163	159	232	232					
L'Horta Sud	93	31	31	31	47	46					
La Plana de Utiel-Requena	18	6	6	6	9	9					
La Hoya de Buñol	18	6	6	6	9	9					
El Valle de Cofrentes-Ayora	6	3	3	0	3	3	178	113	509	113	472
La Ribera Alta	123	41	41	41	63	60					
La Ribera Baixa	48	16	16	16	23	25					
La Canal de Navarrés	6	3	3	0	3	3					
La Costera	42	13	16	13	22	20					
La Vall d'Albaida	57	19	19	19	29	28					
La Safor	84	28	28	28	43	41					
TOTAL VALENCIA	1.385	447	480	458	703	682	293	232	894	362	719
		810	861	829	1.269	1.231			894	362	719
					2.500						

VALENCIA	
	Nº de encuestas
01 Valencia	12
02 Valencia	24
03 Valencia	27
04 Valencia	22
05 Valencia	29
06 Valencia	22
07 Valencia	30
08 Valencia	35
09 Valencia	32
10 Valencia	47
11 Valencia	36
12 Valencia	31
13 Valencia	28
14 Valencia	18
15 Valencia	29
16 Valencia	27
17 Valencia	4
18 Valencia	8
19 Valencia	12
	473

ALICANTE	
	Nº de encuestas
01 Alacant	16
02 Alacant	20
03 Alacant	24
04 Alacant	27
05 Alacant	19
06 Alacant	24
07 Alacant	20
08 Alacant	19
	169

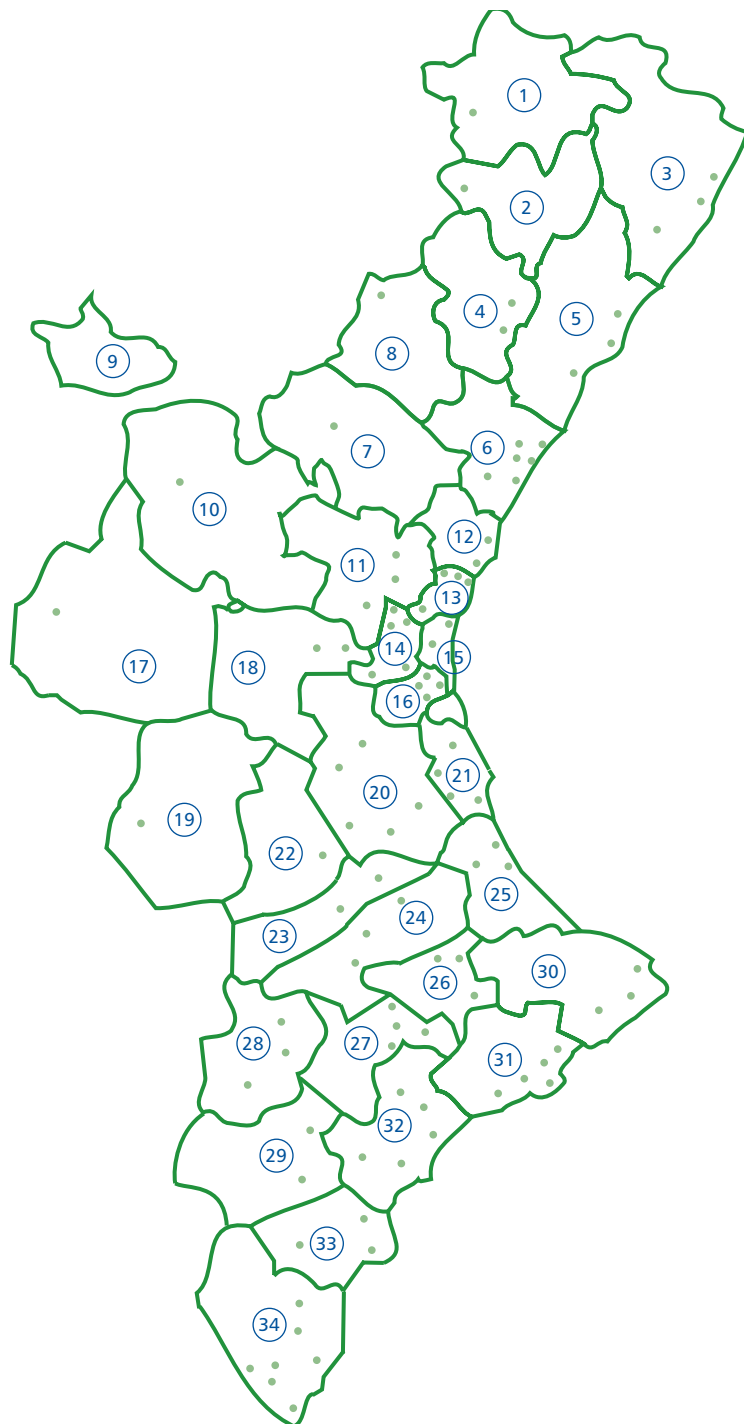
CASTELLÓN	
	Nº de encuestas
01 Castelló de la Plana	2
02 Castelló de la Plana	5
03 Castelló de la Plana	9
04 Castelló de la Plana	17
05 Castelló de la Plana	10
06 Castelló de la Plana	11
07 Castelló de la Plana	12
08 Castelló de la Plana	6
09 Castelló de la Plana	7
	79

ELCHE	
	Nº de encuestas
01 Elx	8
02 Elx	10
03 Elx	16
04 Elx	11
05 Elx	15
06 Elx	10
07 Elx	10
	80

Distribución de las entrevistas de las localidades de Valencia, Alicante, Castellón y Elche por distritos

*Fuente: Info Padró IVE

5.2. Puntos de muestreo



- | | |
|---|---|
| 1. ELS PORTS
Morella | Masalavés |
| 2. L'ALT MAESTRAT
Villafranca del Cid | 21. LA RIBERA BAIXA
Albalat de la Ribera |
| 3. EL BAIX MAESTRAT
Alcalá de Chivert | Polinyà del Xúquer |
| Peñíscola | Sollana |
| Vinarós | Sueca |
| 4. L'ALCALATÉN
Alcora | 22. LA CANAL DE NAVARRÉS
Enguera |
| Lucena del Cid | 23. LA COSTERA
L'alcúdia de Crespins |
| 5. LA PLANA ALTA
Almassora | Xàtiva |
| Benicassim | 24. LA VALL D'ALBAIDA
Aielo de Malferit |
| Castellón | Bocairent |
| 6. LA PLANA BAIXA
Almenara | Ontinyent |
| Burriana | 25. LA SAFOR
L'alqueria de la Comtessa |
| Moncófar | Bellreguard |
| La Vall d'Uixó | Gandia |
| Vila-Real | Xeraco |
| Alquerías del Niño Perdido | Xeresa |
| 7. ALTO MUJARES
Villahermosa del Río | 26. EL COMTAT
Beniarrés |
| 8. ALTO PALANCIA
Segorbe | Cocentaina |
| 9. EL RACÓ D'ADEMÚS
10. LOS SERRANOS
Chelva | 27. L'ALCOIÀ
Alcoi |
| 11. EL CAMP DE TURIA
Llíria | Bañeres |
| Benaguasil | Ibi |
| 12. EL CAMP DE MORVER-DRE
Canet d'en Berenguer | Tibi |
| Sagunt | 28. ALT VINALOPÓ
Biar |
| 13. L'HORTA NORD
Burjassot | Sax |
| Godella | Villena |
| Massamagrell | 29. VINALOPÓ MITJÀ
Algüèña |
| Meliana | Elda |
| Moncada | Hondón de las Nieves |
| 14. L'HORTA OEST
Xirivella | Monforte del Cid |
| Manises | Novelda |
| Mislata | Pinoso |
| Paterna | 30. LA MARINA ALTA
Benissa |
| Picanya | Denia |
| Torrent | Vergel |
| 15. VALENCIA
Valencia | 31. LA MARINA BAIXA
Altea |
| 16. L'HORTA SUD
Alfafar | Benidorm |
| Catarroja | Callosa d'en Sarrià |
| Sedaví | La nucia |
| Silla | La Vila Joiosa |
| 17. LA PLANA DE UTIEL-REQUENA
Requena | 32. L'ALACANTÍ
Agost |
| 18. LA HOYA DE BUÑOL
Buñol | Alacant |
| Godella | Xixona |
| 19. EL VALLE DE AYORA
Jalance | San Juan de Alicante |
| 20. LA RIBERA ALTA
Alzira | San Vicente del Raspeig |
| Algemesí | 33. BAIX VINALOPÓ
Crevillente |
| Montserrat | Elx |
| La Pobla Llarga | Santa Pola |
| | 34. BAIX SEGURA
Almoradí |
| | Callosa de Segura |
| | Catral |
| | Orihuela |
| | Torrevieja |
| | Pilar de la Horadada |

5.3. Cuestionario

Buenos días/tardes soy entrevistador de la empresa *EMER-GfK*, dedicada a la realización de estudios de mercado y opinión. En esta ocasión estamos realizando una encuesta para la Consellería de Sanidad dirigida a jóvenes de 16 a 24 años con el fin de conocer como piensan y que información tienen los jóvenes sobre sexualidad así como sus experiencias. Toda la información que nos facilites será absolutamente anónima. El completo anonimato de esta encuesta te asegura que puedas responder con total franqueza.

Vamos a iniciar la entrevista con preguntas referente a tus estudios y ocupación

- DATOS PERSONALES -

D1. Fecha de nacimiento: mes año D2. Sexo: Chica 1 Chico 2

D3. ¿En que localidad has vivido la mayor parte de tu vida?

Menos de 5.000 1

De 5.000 a 10.000 2

De 10.001 a 50.000 3

Mas de 50.000 4

Capital..... 5

D4. ¿En qué municipio o ciudad resides actualmente?

Menos de 5.000 1

De 5.000 a 10.000 2

De 10.001 a 50.000 3

Mas de 50.000 4

Capital..... 5

D5. Actualmente la mayor parte del tiempo vives:

Con tus padres..... 1

Solo..... 2

Con amigos/as 3

Con mi pareja..... 4

En residencia/colegio mayor o similar..... 5

Ns/Nc 6

Otros (especificar)

D6. La mayoría de tus estudios, sin contar los universitarios, los has realizado en:

- Centros públicos 1
- Centros privados y/o concertados no religiosos..... 2
- Centros privados y/o concertados religiosos 3
- Ns/Nc..... 4

D7. Nivel de estudios máximo alcanzados por ti, tu madre y tu padre

	Tuyo	Padre	Madre
Ningún estudio (Analfabeto, primarios sin terminar)	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Estudios terminados a los 14-15 años sin estudios posteriores (Estudios primarios, EG B, cultura general)	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Estudios terminados a los 16-19 años sin estudios posteriores (Bachillerato, Formación Profesional, B.U.P.)	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Estudios posteriores a los 19 años, universitarios de tipo medio o universitarios superiores sin terminar (Estudios medios, peritos, ingenieros técnicos, maestros, aparejadores, etc y facultades e ingeniería sin terminar)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Estudios universitarios superiores terminados (Licenciados, doctores, ingenieros superiores, arquitectos, etc.)	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

D8. ¿Cuál es tu ocupación actual?

ENTREVISTADOR: RESPUESTA ÚNICA

- Estudio 1 → Pasar a D.10
- Trabajo 2 } → Pasar a D.9
- Estudio y trabajo 3 }
- Parado 4 }
- Ninguna 5 → Pasar a D.10
- Ns/Nc..... 6 }

D9. ¿Cuál es tu trabajo u ocupación?

D10. Y ¿Cuál es la ocupación de tu madre?

D11. Y la de tu padre

Trabajadores por cuenta propia	Ent.	Madre	Padre
Agricultor (Pequeña explotación. No más de un asalariado fijo)	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Agricultor (Gran explotación. Más de un asalariado fijo)	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Autónomo	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Empresario con 5 em pleados o menos	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Empresario con 6 em pleados a más	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Profesional por cuenta propia (que necesita calificación reconocida, Ej.: abogado, médico, etc.).....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

Trabajadores por cuenta ajena (sector privado o público)

	Ent.	Madre	Padre
Miembro de la dirección (Directivos, altos ejecutivos, etc):			
- Responsable de 5 subordinados o menos.....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
- Responsable de 6 s subordinados o más.....	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Profesional asalariado (necesita calificación reconocida).....	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Mando intermedio (jefes Departamento, etc).....	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Empleados por trabajo principalmente de oficina (Secretarias, auxiliares, etc.).....	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Otros empleados con trabajo principalmente fuera de oficina (vendedores, etc.).....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Trabajo manual cualificado (maestros, oficiales, etc).....	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Trabajador manual no cualificado (peones, obreros, etc).....	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

NO TRABAJA

Jubilado.....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Parado (más de 3 meses).....	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Parado (menos de 3 meses).....	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Amas de casa.....	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

Las preguntas que vienen a continuación son sobre la información que dispones y las experiencias que has tenido en el terreno de la sexualidad. Como es un tema muy personal te entrego la entrevista para que la cumplimentes personalmente. Si tienes alguna duda (llámame, gracias).

Aquí tienes un ejemplo de cómo contestar el cuestionario. **¿Qué actividades realizas en tu tiempo libre?**

	SI	NO
Lectura.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Televisión.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Ir al cine.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Deportes.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Deportes de aventura.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Otras (Especificar) <input type="text"/> <input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/>	

No dejes ninguna opción en blanco.

Si tu respuesta no esta, escríbela al final en la opción de otros en la raya

- INFORMACION GENERAL -

11.- Por favor señala los diferentes medios, instituciones o personas a través de las cuales has recibido información sobre sexualidad.

	SI	NO
Padre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Madre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Hermano/a	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Centro de información sexual telefónica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
En la escuela (Profesores o monitores)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Profesionales sanitarios: Centro de salud/Planificación familiar y sexualidad/ginecólogo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Pareja.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Amigo/a.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Revistas o libros.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Páginas Web/internet.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Otras (Especificar) _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/>	
No sabes/no contestas.....	1 <input type="checkbox"/>	

SI HAS CONTESTADO NO A TODAS LAS OPCIONES PASA A I.3

12.- ¿A que edad empezaste a recibir información sobre sexualidad?

A los 10 años o menos.....	1 <input type="checkbox"/>
Entre 11 y 15 años.....	2 <input type="checkbox"/>
Más de 15 años.....	3 <input type="checkbox"/>
No sabes/no contestas.....	4 <input type="checkbox"/>

13.- ¿Hablas abiertamente de temas sexuales con?

	SI	NO	NO TENGO ESA PERSONA
Tu padre.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Tu madre.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Algún hermano.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Tu pareja.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Algún profesor/monitor.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Algún amigo/a.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Con alguna otra persona.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
¿Cuál? (Especificar) _____ <input type="text"/> <input type="text"/>			

14.- Qué fuentes de información sexual te han servido más de las siguientes. NO SEÑALAR MÁS DE 3.

Padre	1	<input type="checkbox"/>
Madre	2	<input type="checkbox"/>
Hermano/a	3	<input type="checkbox"/>
Centro de información sexual telefónica	4	<input type="checkbox"/>
En la escuela (Profesores o monitores)	5	<input type="checkbox"/>
Profesionales sanitarios: Centro de salud/Planificación familiar y sexualidad/ginecólogo	6	<input type="checkbox"/>
Pareja	7	<input type="checkbox"/>
Amigo/a	8	<input type="checkbox"/>
Revistas o libros	9	<input type="checkbox"/>
Páginas Web/internet	0	<input type="checkbox"/>
Otras (Especificar) _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	1	<input type="checkbox"/>
No sabes/no contestas	2	<input type="checkbox"/>

15.- ¿Crees que tienes suficiente información sobre temas sexuales?

Si	1	<input type="checkbox"/>
No	2	<input type="checkbox"/>
No sabes/no contestas	3	<input type="checkbox"/>

16.- ¿Crees que tienes suficiente información sobre métodos anticonceptivos?

Si	1	<input type="checkbox"/>
No	2	<input type="checkbox"/>
No sabes/no contestas	3	<input type="checkbox"/>

17.-De los siguientes temas ¿necesitas información o ampliar la que actualmente tienes?

	SI	NO	NO SABES NO CONTESTAS
Información general sobre sexualidad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Información sobre métodos anticonceptivos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Como obtener métodos anticonceptivos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Como acceder a una exploración ginecológica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Asesoramiento sobre enfermedades de transmisión sexual	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Asesoramiento sobre problemas sexuales y de pareja	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Alguna otra información sobre sexualidad que no haya mencionado y te interese	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
¿Cuál? (especificar) _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/>		

18.- ¿Dónde irías o a quien te dirigirías para obtener información sobre sexualidad y/o métodos anticonceptivos? MAXIMO 3 RESPUESTAS

- Padre 1
- Madre..... 2
- Hermano/a 3
- Centro de información sexual telefónica 4
- En la escuela (Profesores o monitores) 5
- Profesionales sanitarios: Centro de salud/Planificación familiar y sexualidad/ginecólogo 6
- Pareja..... 7
- Amigo/a 8
- Revistas o libros 9
- Páginas Web/internet..... 0
- Otras (Especificar) _____ 1
- No sabes/no contestas..... 2

19.- ¿Conoces los servicios que se ofrecen desde los Centros de Planificación Familiar y Sexualidad?

- Si..... 1
- No 2 → Si contestas esta opción pasar directamente a la pregunta I11
- No sabes/no contestas..... 3

I10.- ¿Has utilizado en alguna ocasión los servicios de los Centros de Planificación Familiar y Sexualidad?

- Si..... 1
- No 2
- No sabes/ no contestas..... 3

I11. ¿Qué nivel de información sobre sexualidad crees tener actualmente?

- Muy alto 5
- Alto 4
- Medio 3
- Bajo 2
- Muy Bajo 1
- No sabes/ no contestas..... 6

- EXPERIENCIA PERSONAL -

E1. ¿Qué edad tenías cuando sentiste placer por primera vez tocándote o masturbándote?

- Edad..... AÑOS
- Nunca has sentido placer tocándote o masturbándote 1
 - No sabes/ no contestas..... 2

E2.- ¿Qué tipo de prácticas sexuales tienes habitualmente?

- Únicamente me masturbo 1
- Besos y caricias con ropa 2
- Besos y caricias sin ropa..... 3

Besos o caricias sin ropa con prácticas de sexo oral
(chupar o besar los genitales)..... 4

Lo anterior más coito vaginal o anal..... 5

Ninguna..... 6

No sabes/ no contestas..... 7

E3.- Tus deseos sexuales se dirigen hacia:

	SI	NO	NS/NC
Personas del otro sexo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Personas del mismo sexo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Personas de ambos sexos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
No tengo deseo sexual	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

E4.- ¿Necesitas estar enamorado/a de una persona para tener relaciones sexuales con ella, no necesariamente con penetración?

Si..... 1

No 2

No sabes/ no contestas..... 3

E5.- En alguna ocasión ¿Has tenido un contacto sexual con alguien sin que te apeteciera?

Si..... 1

No 2

No sabes/ no contestas..... 3

E6.- En alguna ocasión has tenido un contacto sexual sintiéndote coaccionado/a, contra tu voluntad, engañado/a, etc.?

Si..... 1 ¿Qué edad tenías?

¿Qué edad tenía la otra persona?

Sexo de la otra persona 1- Mujer 2- Varón

No 2

No sabes/ no contestas..... 3

E7.- ¿A que edad tuviste tus primeras relaciones sexuales con otra persona, no necesariamente con penetración?

Edad.....

Nunca he tenido 1 → Si contestas esta opción pasar directamente a la pregunta A1

No sabes/ no contestas..... 2 **PAGINA 10**

E8.- ¿Quién suele tomar la iniciativa en tus relaciones sexuales?

- Tu..... 1
- La otra persona 2
- Los dos..... 3
- No sabes/ no contestas..... 4

E9.- ¿A que edad empezaste a mantener relaciones sexuales coitales o con penetración?

- Edad.....
- No he tenido relaciones coitales 1 → Si contestas esta opción pasar directamente a la pregunta A1
- No sabes/ no contestas..... 2 **PAGINA 10**

E10.- La primera vez que tuviste relaciones sexuales con penetración ¿Qué método de los siguientes utilizasteis?

- Ninguno..... 1
- Marcha atrás (Coitus interruptus)..... 2
- Preservativo 3
- Píldora o pastillas..... 4
- Diafragma..... 5
- DIU "espiral"..... 6
- Cremas u óvulos espermicidas 7
- Lo hicimos durante la regla o los días de antes o después (Ogino)..... 8
- No sabes/ no contestas..... 9

E11.- ¿Te sentiste culpable después de tener tu primera relación sexual coital?

- Muy culpable 5
- Bastante culpable..... 4
- Medianamente culpable 3
- Poco culpable..... 2
- Nada culpable 1
- No sabes/ no contestas..... 6

E12.- El lugar más habitual donde tienes relaciones sexuales es: (SEÑALA UN MÁXIMO DE 3)

- En la calle..... 1
- En casa de mis padres si no están 2
- En casa de mis padres aunque estén 3
- En mi casa 4
- En el coche 5
- En el campo o playa..... 6
- En una discoteca o pub..... 7
- Otros sitios 8
- No sabes/ no contestas..... 9

E13.- ¿Con qué frecuencia tienes actualmente relaciones sexuales con penetración?

- Una o varias veces por semana..... 1
- Una o varias veces al mes 2
- Una o varias veces al año..... 3
- Ninguna en el último año..... 4
- No sabes/ No contestas 5

E14.- ¿Con quién has tenido relaciones sexuales con penetración?

- Con mi pareja 1
- Con mi pareja y otras personas 2
- Con amigos o conocidos 3
- Con alguien que acabo de conocer y probablemente no voy a volver a ver 4
- No sabes/ No contestas 5

E15.- ¿ Utilizas o has utilizado métodos anticonceptivos en tus relaciones sexuales coitales?

- Siempre 1
- La mayoría de veces 2
- Algunas veces 3
- Casi nunca 4
- Nunca 5
- No sabes/ no contestas..... 6

Si contestas esta opción pasar directamente a la pregunta E19

E16.- ¿Qué métodos anticonceptivos utilizas o has utilizado? PUEDES SEÑALAR TODAS LAS OPCIONES QUE NECESITES

- Preservativo o
Condón..... 1
- Marcha atrás 2
- Píldora..... 3
- Hacerlo durante, antes o
después de la regla..... 4
- DIU o espiral 5
- Cremas u óvulos espermicidas 6
- Diafragma..... 7

E17.- ¿Cuál o cuáles de ellos son los más habituales? NO SEÑALES MÁS DE 2

- Preservativo o
Condón..... 1
- Marcha atrás 2
- Píldora..... 3
- Hacerlo durante, antes o
después de la regla..... 4
- DIU o espiral 5
- Cremas u óvulos espermicidas 6
- Diafragma..... 7

E18.- Cuando no utilizas preservativos en tus relaciones sexuales con penetración principalmente se debe a que:

- Uso siempre preservativos..... 1
- Utilizamos otros métodos..... 2
- El preservativo corta el rollo 3

- Son caros 4
- Se siente menos placer..... 5
- A la otra persona no le gusta 6
- Te producen alergia 7
- No lo tengo a mano o disponible siempre que lo necesito 8
- Me da vergüenza comprarlo..... 9
- Otras (Especificar) 1
- No sabes/ No contesta 2

- E19.- Mantiene relaciones sexuales :**
- Con personas del otro sexo 1
 - Con personas del mismo sexo 2
 - Con personas de ambos sexos..... 3
 - No mantengo relaciones sexuales 4
 - No sabes/ no contestas 5

- ACTITUDES Y CREENCIAS -

A continuación vas a encontrar otro tipo de preguntas que consisten en una serie de frases con las que puedes estar totalmente de acuerdo o totalmente en desacuerdo entre estas dos posibilidades se puede estar bastante de acuerdo o bastante en desacuerdo o ser indiferente a la cuestión que se te plantea.

Por ejemplo: **Me gusta ir al cine**

Totalmente de acuerdo	Bastante de acuerdo	Indiferente	Bastante en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>

- A1.- Me gusta mi cuerpo
- | | | | | |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Totalmente de acuerdo | Bastante de acuerdo | Indiferente | Bastante en desacuerdo | Totalmente en desacuerdo |
| 5 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
- A2.- Siento que despierto deseos sexuales hacia mi en ciertas personas
- | | | | | |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Totalmente de acuerdo | Bastante de acuerdo | Indiferente | Bastante en desacuerdo | Totalmente en desacuerdo |
| 5 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
- A3.- La masturbación sólo sirve para cuando no tengo con quien realizar prácticas sexuales
- | | | | | |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Totalmente de acuerdo | Bastante de acuerdo | Indiferente | Bastante en desacuerdo | Totalmente en desacuerdo |
| 5 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
- A4.- Sólo puedo tener relaciones sexuales con alguien si estoy enamorado/a de el/ella
- | | | | | |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Totalmente de acuerdo | Bastante de acuerdo | Indiferente | Bastante en desacuerdo | Totalmente en desacuerdo |
| 5 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
- A5.- Me considero una persona bastante atractiva
- | | | | | |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Totalmente de acuerdo | Bastante de acuerdo | Indiferente | Bastante en desacuerdo | Totalmente en desacuerdo |
| 5 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
- A6.- Me siento incomodo/a si alguien me hace insinuaciones sexuales
- | | | | | |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Totalmente de acuerdo | Bastante de acuerdo | Indiferente | Bastante en desacuerdo | Totalmente en desacuerdo |
| 5 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |

A7. Me gusta ver escenas eróticas en las películas

Totalmente de acuerdo	Bastante de acuerdo	Indiferente	Bastante en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>

A8.- Lo más importante en las relaciones sexuales es llegar a la penetración

Totalmente de acuerdo	Bastante de acuerdo	Indiferente	Bastante en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>

A9.- El verdadero placer no se siente hasta que no se llega a la penetración

Totalmente de acuerdo	Bastante de acuerdo	Indiferente	Bastante en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>

- ANTICONCEPTIVOS -

AN1.- Por favor señala los diferentes medios, instituciones o personas a través de las cuales has recibido información sobre métodos anticonceptivos?

	SI	NO
Padre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Madre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Hermano/a	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Centro de información sexual telefónica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
En la escuela (Profesores o monitores)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Profesionales sanitarios: Centro de salud/Planificación familiar y sexualidad/ginecólogo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Pareja	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Amigo/a	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Revistas o libros	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Páginas Web/internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Otras (Especificar) <input type="text"/> <input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/>	
No sabes / no contestas	1 <input type="checkbox"/>	

AN2.- No dejaría de tener una relación sexual coital con una persona que me atrae mucho y acabo de conocer por no tener un condón a mano

Totalmente de acuerdo	Bastante de acuerdo	Indiferente	Bastante en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>

AN3.- Para las veces que tengo relaciones sexuales coitales no vale la pena utilizar ningún método anticonceptivo

Totalmente de acuerdo	Bastante de acuerdo	Indiferente	Bastante en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>

AN4.- Si llegase el caso no tendría una relación sexual coital con una persona que me gustase si se niega a utilizar un condón

Totalmente de acuerdo	Bastante de acuerdo	Indiferente	Bastante en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>

AN5.- Me da mucho corte ir a comprar condones

Totalmente de acuerdo	Bastante de acuerdo	Indiferente	Bastante en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>

AN6.- Me daría corte decirle a la otra persona que usemos anticonceptivos por temor a lo que piense de mi.

Totalmente de acuerdo	Bastante de acuerdo	Indiferente	Bastante en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>

AN7.- Yo paso mucho de usar anticonceptivos

Totalmente de acuerdo	Bastante de acuerdo	Indiferente	Bastante en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>

AN8.- Casi todos los anticonceptivos(preservativos, píldora, DIU, etc.) sirven tanto para evitar embarazos no deseados como infecciones sexuales

Totalmente de acuerdo	Bastante de acuerdo	Indiferente	Bastante en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>

AN9.- De las siguientes opciones por cuál o cuáles crees que se puede contagiar El VIH/ SIDA.
PUEDES CONTESTAR TANTAS OPCIONES COMO QUIERAS

Penetración anal	1 <input type="checkbox"/>
Penetración vaginal.....	2 <input type="checkbox"/>
Sexo oral (chupar o besar genitales)	3 <input type="checkbox"/>
Masturbación mutua.....	4 <input type="checkbox"/>
Besos profundos (morreos).....	5 <input type="checkbox"/>
Caricias	6 <input type="checkbox"/>
No creo que el contagio de VIH/SIDA tenga que ver con las relaciones sexuales.....	7 <input type="checkbox"/>
No sabes/ No contesta.....	8 <input type="checkbox"/>

LA ENCUESTA HA FINALIZADO, MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACION

NOMBRE DE PILA: _____

TELÉFONO: _____

Tiene y lo da ...

1

Tiene y no lo da ...

2

No tiene ...

3

HORA ENTREVISTA: _____

DÍA ENTREV.: _____

FECHA: _____

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR: _____

"Realizado de acuerdo con las normas del código de conducta de ESOMAR y de las indicaciones del briefing"

FIRMADO: _____



BIBLIOGRAFÍA

-
- Abenoza R. Sexualidad y juventud. Historias para una guía. Madrid: Popular; 1994.
- Altable C. Penélope o las trampas del amor. Madrid: Mare Nostrum; 1991.
- Andrés MA, Cárcamo ML. Previniendo los embarazos no deseados: los anticonceptivos y el petting. 1995; Aula material, 21, suplemento aula 26.
- Aran JM, Güell M, Marías I, Muñoz J. El sexo en los tiempos del SIDA. 1995; En Praxis. Manual de Etica 4º de ESO. Barcelona: Octaedro.
- Arasanz M, Calero M, Horiuel E, Puigdomènech M. Cos, sexualitat, reproducció (ESO). Zaragoza: Baula; 1997.
- Bandera M. 39 veces la primera vez. Barcelona: DVD Eds; 1999.
- Barbach L. Los secretos del orgasmo femenino. Barcelona: Martínez Roca; 1991.
- Barragán Medero F. La educación sexual. Guía teórica y práctica. 1991.
- Bauman L, Riche R. Cómo resolver los nueve problemas que más perturban a los adolescentes. Barcelona: Apóstrofe / Edhasa; 1991.
- Bleichmar ED. La sexualidad femenina, de la niña a la mujer. Barcelona: Paidós; 1997.
- Bría LI, Marías I, Molina MC, Ramírez A. Educación sexual en el cole. Madrid: Diseño; Manual de aula para Secundaria. 1991.
- Brunckner P, Finkitargut A. El nuevo desorden amoroso. Barcelona: Anagrama; 1979.
- Calderone MS, Ramey JW. Como hablar con tus hijos sobre sexo. Barcelona: Granica; 1987.
- Calvo Artés M. 3ª ed. Trampas i claves sexuales. Barcelona: Icaria; 1991.
- Canseco P, Conill J, Doltrea M, Molina MC, Lacasa G, Moreno E et al. Afectivitat i sexualitat. En: Els valors de la convivència. Barcelona: Ega, professors editors; 1994.
- Carrera MA, Dempsey P. "Restructuring public policy priorities on teen pregnancy: A holistic approach to teen development and teen services." SIECUS Report, 1988; 16(3).
- Cassell C. Con toda sinceridad. Como hablar con los adolescentes de amor y sexualidad. Barcelona: Grijalbo; 1988.
- Centers for Disease Control and Prevention. Youth risk behavior surveillance-United States, 1993. Morbidity and Mortality Weekly Report. 1995;44:1-56.
- Cholette-Perusse F. La sexualidad explicada a los hijos. Barcelona: ATE; 1984.
- Colectivo Harimaguada 1988 .Educación sexual en la escuela. Salamanca. ICE-Univ. De Salamanca. Documentos didácticos.

Colectivo Harimaguada. 1991. Carpetas didácticas de educación.

Colectivo Harimaguada. 1991. Carpetas didácticas de educación afectivo-sexual para la escuela. Las Palmas: Gobierno de Canarias. Dirección General de Promoción Educativa M.E.C.

Comfort A. El adolescente: sexualidad, vida y crecimiento. Barcelona: Blume; 1990.

Coussins J. Hazlo bien, hazlo seguro. Barcelona: Médici; 1991.

Dawson DA. "The effects of sex education on adolescent behavior." - Family Planning Perspectives. July/August 1986.

De Kervasdoue A. Cuestiones de mujeres. Madrid: Alianza Editorial; 1994.

Department of Health and Human Services. Healthy People 200: National Health Promotion and Disease Prevention Objectives. DHHS Publication No. 91-50212. Washington, DC: US Government Printing Office; 1990.

Dexeus S et al. La contracepción hoy. Barcelona: Salvat; 1986.

Diamond J. ¿Por qué es divertido el sexo? (¿Por qué los amantes hacen lo que hacen? ¿Un estudio de la evolución de la sexualidad humana). Barcelona: Debate; 1999.

DiClemente RJ, Durbin M, Siegel D, et al. Determinants of condom use among junior high school students in a minority, inner-city school district. Pediatrics. 1992;89:197-202.

Domingo A, Espinet B, Font P, de Manuel J. Cos, sexualitat i reproducció (Crédito variable). Barcelona: Castellnou; 1995.

Domingo A, Espinet B, Font P, de Manuel J. Cuerpo, sexualidad y reproducción (Materiales refuerzo ampliación). Barcelona: Almadraba; 1996.

Dryfoos J. What the United States can learn about prevention of teenage pregnancy from other developed countries. SIECUS Reports. 1985;14:1-7.

Duran D. Ciclo bis. Barcelona: La Galera; 1997.

Ehrhardt A. Sex education for young people. National AIDS Bulletin. July 1993:32-35.

Ekstrand M, Siegel D, Krasnovsky F, et al. A school-based, peer-led AIDS prevention program delays the onset of sexual behaviors among adolescents. Presented at Second International.

Equipo Aula Abierta. Sexualidad y vida sexual. Barcelona: Salvat; 1991.

Equipo Aula Abierta. Sexualidad y vida sexual. Barcelona: Salvat; 1991.

Farré JM (coord.) 1998. Enciclopedia de la sexualidad. Barcelona. Océano.

Fernández E, Mústieles D. Las mentiras de la sexualidad. Mitos y errores. Madrid: Olalla; 1997.

-
- Ferrer F. Como educar la sexualidad en la escuela. Barcelona: Ed. CEAC; 1992.
- Font P. Pedagogía de la sexualidad. Barcelona: Graó; 1990.
- Font P. Pedagogía de la sexualidad. Barcelona: UCE. Universidad de Barcelona; 1990.
- Gallup Polls, September 1987, 69(1). Encuestas Gallup, septiembre de 1987, 69(1).
- García Düttmann A. La discordia del sida. (Cómo se piensa y se habla acerca de un virus). Madrid: Anaya/M. Muchnik; 1995.
- García Fernández JL. Guía práctica de información sexual para el educador. Pamplona: 1990.
- Gooren, L. Fliers, E. And Courtney, K. "Biological Determinants of Sexual Orientation." Annual Review of Sex Research 1:175-196, 1990; and Bailey, J.M.
- Guasch O. La sociedad rosa. Barcelona: Anagrama; 1995.
- Gurméndez C. Tratado de las pasiones.
- Herek, G.M. "Beyond Homophobia: A Social Psychological Perspective on Attitudes Toward Lesbians and Gay Men." Journal of Homosexuality 10(1/2) 1-21, 1984. Herek.
- Hite S. Informe Hite. Sexualidad masculina. Barcelona: Plaza y Janes; 1992.
- Hite S. Informe Hite. Sexualidad masculina. Barcelona: Plaza y Janes; 1992.
- House of Representatives correspondence to Jean Applebey, Defense Advisory Committee on Women in the Service, April 24, 1992.
- Howard M, McCabe J. Helping teenagers postpone sexual involvement. Family Planning Perspectives. 1990;22:21-26.
- Hugick, L. "Public Opinion Divided on Gay Rights." Gallup Poll Monthly, June, 1992, p.3. (Hugick, L. "La opinión pública está sobre los derechos de homosexuales". Gallup Poll Monthly, junio de 1992, p.3).
- Kaplan HS. Manual ilustrado de terapia sexual. Barcelona: Grijalbo; 1993.
- Kaplan HS. El sentido del sexo. Barcelona: Grijalbo; 1991.
- Kaplan HS. La eyaculación precoz. Barcelona: Grijalbo; 1991.
- Kenney AM, Guardado S, Brown L. "What states and school districts want students to be taught about pregnancy prevention and AIDS." Family Planning Perspectives, March/April 1989.
- Kirby D, Barth R, Leland N, et al. Reducing the Risk: a new curriculum to prevent sexual risk-taking. Family Planning Perspectives. 1991;23:253-263.

Kirby D, Short L, Collins J, et al. School-based programs to reduce sexual risk behaviors: a review of effectiveness. *Public Health Reports*. 1994;109:339-360.

Kirby DJ. Sex Education in the Schools. In: Garrison JA, Smith MD, Besharov DJ, eds. *Sexuality and American Social Policy*. Henry J. Menlo Park, CA: Kaiser Family Foundation; 1994.

Kirby D. "Reducing the risk: Impact of a new curriculum on sexual risk taking." *Family Planning Perspectives*. November/December 1991.

Kirby D. Sexuality education: An evaluation of programs and their effects, an executive summary. BethesdaMD: Mathtech, Inc., January 1984.

Kirby DB, Waszak C, Ziegler J. An assessment of six school-based clinics: Services, impact, and potential. Washington DC: Center for Population Options; 1989.

Labrador F. *Guía de la sexualidad*. Madrid: Espasa Calpe; 1994.

Lario LS, Lario M, Lario S. *El gen del amor*. Barcelona: Eds. Del Bronce; 1996.

López Sánchez F. *Educación sexual en la adolescencia*. Salamanca: ICE. Universidad de Salamanca; 1984.

López Sánchez F. *Principios básicos de la educación sexual*. Salamanca: ICE-Univ. De Salamanca; Documentos didácticos. 1985.

López Sánchez F. *Educación sexual de adolescentes y jóvenes*. Madrid: Siglo XXI; 1995.

López Sánchez F. *Prevención de los abusos sexuales de menores y educación sexual*. Salamanca: Amarú; 1995.

López Sánchez F. *Para comprender la sexualidad*. Pamplona: 1993.

Louis Harris and Associates, Inc. *American Teens Speak: Sex, Myths, TV and Birth Control*. New York: Planned Parenthood Federation of America, September/October 1986.

Manuel Barrabín J. De 1995. Una proposta per a l'educació sexual i afectiva a secundaria. *Guix*, 213-214, 67-73

Marsigliano E, Mott F. "The impact of sex education on sexual activity, contraceptive use and premarital pregnancy among American teenagers." *Family Planning Perspectives*, July/August 1986.

Martínez Roca, Brunckner P, Finkitargut A. *El nuevo desorden amoroso*. Barcelona: Anagrama; 1979.

Martínez J, Rubio R. *La sexualidad a lo claro*. Madrid: 1990.

Masters WH, Johnson VE. *El vinculo del placer*. Barcelona: Grijalbo; 1988.

Masters WH, Johnson VE. *Eros. Los mundos de la sexualidad*. Barcelona. Grijalbo; 1996.

Mayle P. *¿Qué me está pasando?* Barcelona: Grijalbo; 1977.

Muñoz Redón, J. (coord.) 1998 *La amistad en: La bolsa de los valores*.

-
- National Guidelines Task Force. Guidelines for comprehensive sexuality education: Kindergarten through twelfth grade. New York: SIECUS, March 1992.
- Nieto JA. Cultura y sociedad en las prácticas sexuales. Madrid: U.N.E.D. Fundación Universidad Empresa; 1990.
- Oliva A, Serra L, Vallejo R, López M, Lozoya JA. Sexualidad y contracepción en la adolescencia. Un estudio cualitativo. Servicio Andaluz de salud;1993.
- Organización Mundial de la Salud. Instrucción y asistencia en cuestiones de sexualidad humana. Informe Técnico nº 572.Ginebra, 1975.
- Organización Mundial de la Salud. Cuadernos de Salud Pública nº 57, pág.10. Ginebra, 1975.
- Organización Mundial de la Salud. Necesidad de salud de los adolescentes. Informe Técnico nº 609. Ginebra, 1977.
- Organización Mundial de la Salud. Salud XXI. El marco político de salud para todos de la región europea de la OMS. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, 1999.
- Pérez Lara N. 1988. Educación sexual. En: Enciclopedia práctica de Pedagogía. Barcelona. Planeta.
- Pillar ed, R.C. "Un estudio genético sobre la orientación sexual masculina". Arch Gen Psychiatry Vol 148, diciembre de1991.
- Portella E y Castillo A 1991. Aspectos sociales del embarazo en adolescentes. Gaceta Sanitaria, 2, 6 150-153.
- PRESEREC. Preservice Adjustment of Homsexual and Heterosexual Military Accessions: Implications for Security Clearance Suitability, January, 1989.
- Rus A. El sexo de la A a la Z. Madrid: Temas de Hoy; 1997.
- Sanz F. Psicoerotismo femenino y masculino. Barcelona: Kairos; 1990.
- Savall A, Molina MC, Cabra J, Sarasíbar X, Marías I. Yo, tu y nosotros. 1998.
- Seminario COEDASEX 1994. Coeducación y educación afectiva y sexual. Cuadernos de Pedagogía, 224, 59-64.
- Servicio Andaluz de salud. "Sexualidad y contracepción en la adolescencia". Un estudio cuantitativo. 1993.
- Sierra A y Torres A 1991. Epidemiología y prevención de las enfermedades de transmisión sexual. En: AA.VV. Medicina preventiva y salud pública. Eds. Científicas y Técnicas,SA (592-603).
- Somers L, Somers B. Como hablar a sus hijos sobre el amor y el sexo. Barcelona: Paidós; 1990.
- Soto de Lanuza JL. Sexualidad y minusválidos: Dos realidades. 1987.
- Spitz C. Cuestiones de adolescentes. Madrid: Aguilar; 1994.
- Subirats M. Con diferencia. (Las mujeres frente al reto de la autonomía). Barcelona: Icaria; 1998.

Truth, trust, and technology. New York: Girls Inc; 1991.

Ubell E. Sex-education programs that work-and some that don't. Parade Magazine.1995;12: 18-20.

Urruzola Zabalza MJ. ¿Es posible coeducar en la actual escuela mixta? Bilbao: Maite Canal; 1991.

Urruzola MJ. Aprendiendo a amar desde el aula. Manual para escolares. Bilbao; 1991.

Usstler J. La psicología del cuerpo femenino. Madrid: Arias Matanol; 1991.

V.V.A.A. Guía para padres. Tres vol. Madrid. Cultural SA; 1999.

Vicent Marqués J, Osborne R. Sexualidad y sexismo. UNED Fundación Universidad Empresa; 1991.

Vincent ML, Clearie AF, Schluchter MD. Reducing adolescent pregnancy through school and community-based education. Journal of the American Medical Association 1987.

Walter HJ, Vaugh RD. AIDS risk reduction among a multi-ethnic sample of urban high school students. Journal of the American Medical Association. 1993;270:725-730.

Yankelovich Partners, Inc. [for Time Magazine and CNN] January 14, 1993: (Copies can be obtained by writing to 2033 M Street, NW, Suite 900, Washington, D.C. 20036.)

Zabin LS. "Evaluation of pregnancy prevention program for urban teenagers." Family Planning Perspectives, May/June 1986.

Zelnick M, Kim YJ, Rosenberg PS, Biggar RJ, Goedert JJ. Sex education and its association with teenage sexual activity, pregnancy, and declining age at HIV infection in the United States (letter). New England Journal of Medicine. 1994;330:789-790.