

# Relaciones Sexuales Prematuras en un Colegio de Segunda Enseñanza de Tegucigalpa

## Premature sexual relations in a secondary school in Tegucigalpa

<sup>1</sup> Dr. German Zavala y Ana Nohemy López<sup>2</sup>, Ariel Ulloa Alvarado<sup>2</sup>, Dalia Ávila Turcios<sup>2</sup>, Daniel López Padilla<sup>2</sup>, Hugo Landa Oviedo<sup>2</sup>, Luis Schweinfurth<sup>2</sup>, Mario Martínez Lara<sup>2</sup>, Rossana Rosa Espinoza<sup>2</sup>.

### Resumen

El proceso del cambio de la infancia a la adolescencia en un joven rara vez es sencillo; la identidad sexual, el desarrollo de la función sexual, y la adquisición de la capacidad de contacto íntimo definen las tareas de la adolescencia. Precisamente estas condiciones llevaron a plantear como **Objetivo:** Establecer los factores de riesgo asociados a las relaciones sexuales tempranas de los estudiantes de un instituto de segunda enseñanza de la ciudad de Tegucigalpa, Honduras, en el 2006. **Metodología.** Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal retrospectivo; la población de estudio incluyó todos los estudiantes del colegio San Juan, que al momento de la investigación eran 242, de éstos, 142 correspondieron al sexo femenino y 100 al sexo masculino. Se elaboró un instrumento de recolección de datos tipo encuesta, que constaba en su mayoría de preguntas cerradas y algunas abiertas referidas a datos personales. **Resultados:** Se encontró que una prevalencia de relaciones sexuales de 34%; de este porcentaje, el 23% eran masculino y el 11% femenino; la edad promedio de inicio de la actividad sexual fue de 13.6 años en los varones y 14.0 para las mujeres. Algunos factores para la práctica de relaciones sexuales prematuras: a) una actividad laboral, b) ser hijo de padres divorciados, c) asistir a centros de diversión nocturna, d) pertenecer a grupos deportivos, e) debutar en forma temprana en el noviazgo, f) edad de primera masturbación en los hombres, que permitiría los primeros intentos de la relación sexual. **Conclusión:** El inicio de relaciones sexuales prematuras es un riesgo para los adolescentes, pues conlleva embarazos prematuros en la mujer y la transmisión de

enfermedades sexuales en general. Conociendo los factores de riesgo y de protección se puede dictar medidas y políticas para alargar el período previo a las experiencias sexuales.

**Palabras clave:** Relaciones sexuales prematuras, sexualidad adolescente.

### Abstract

The process of transformation in a teenager is rarely simple; the sexual identity, the development of the sexual abilities, and the acquisition of the intimate contact capacity define the milestones of adolescence. It was precisely these conditions that lead us to set forth the: **Objective:** Establish the risk factors associated with early sexual intercourse in the students of the Liceo Jan Juan Institute located in Tegucigalpa, Honduras, in 2006. **Methods and Materials:** A cross sectional retrospective descriptive study was performed; the population were all the students of Liceo San Juan Institute, a total of 242 at the moment of the research (142 females and 100 males); no sampling system was applied nor any calculation of the size of the sample. A self-administered questionnaire was applied containing mostly multiple choice questions and those concerning personal data were presented as essay type questions. **Results:** The found prevalence of sexual intercourse was of 34% (23% males and 11% females); the average age for the beginning of sexual activity was 13.6 years for males and 14.0 for females. Some factors favoring the early engagement in sex were having a job, being the child of divorced parents, attending nightclubs, being part of sports team and having a boyfriend/girlfriend early in life, and the age of the first

1 Profesor Titular, Departamento Salud Pública, UNAH

2 Estudiantes 6to año de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, UNAH

masturbation. **Conclusions:** The early onset of sexual intercourse is a risk for the teenagers because it can lead to teen pregnancies and the transmission of sexual diseases. The knowledge of both the risk and protection factors can help structure the politics and measures driven to delay the beginning of sexual activity.

**Key words:** Premarital sexual intercourse, adolescent sexuality.

## Introducción

La transformación experimentada por el ser humano en su paso de la niñez a la etapa adulta a través de la adolescencia y juventud, representa un periodo crucial en su evolución biológica, psicológica y social<sup>(1)</sup>.

De acuerdo con la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia transcurre en la segunda década de la vida (10-19 años) y la juventud entre los 15 y 25 años de edad.<sup>(2)</sup>

La visión de la adolescencia tiene muchas fases de complejidad diferente, no se debe de considerar como un problema sino más bien como un proceso de evolución normal. Al plantear el carácter de proceso o sea el cambio de la niñez a la vida adulta se enfrenta a la propia concepción del adolescente. La visión de desarrollo del adolescente se impregna de percepciones que se establecen de acuerdo a la sociedad y al momento histórico en que suceden los fenómenos sociales vinculados a lo biológico, por lo tanto lo transitorio, lo temporal y relativo del proceso establecen las condiciones de cada etapa.<sup>(3)</sup>

En la adolescencia y la juventud aparecen con mayor frecuencia comportamientos que entrañan altos riesgos de daño a la salud y de muerte. Dichos comportamientos y problemas pueden originarse durante la niñez, debido a la existencia de factores biológicos, sociales y ecológicos predisponentes, que pueden permanecer durante la adolescencia<sup>(4)</sup>.

El niño aprende a vivir en la familia y satisface sus principales necesidades para la sobrevivencia:

la alimentación, el cuidado y la protección, el afecto, la educación y la socialización.<sup>(5)</sup>

El estudio de la sexualidad humana y de la relación adolescencia-sexualidad se ha enriquecido recientemente, con el enfoque teórico de la construcción social y la perspectiva de género.<sup>(6)</sup>

A Margaret Mead, etnóloga Norteamericana, sus estudios la conducen a dar prioridad en sus análisis al papel de los modelos culturales en la formación de la personalidad y a interesarse en forma especial, en la infancia.

En América Latina se caracteriza por un elevado control social de la sexualidad femenina y por la doble moral sexual.

La sexualidad se convierte en un campo de expresión de los intereses de diversos grupos entre ellos el de los adolescentes<sup>(7)</sup>.

El juego en la infancia se considera un elemento decisivo y fundamental para el establecimiento de las relaciones interpersonales sanas, donde se destaca la moral y se proyecta en la adquisición de valores pro – sociales<sup>(8)</sup>.

Ha sido común en diferentes sociedades y culturas que el tránsito entre ser niño y la edad adulta este marcado por un cambio en las expectativas no solamente en lo sexual y reproductiva, sino en el status social<sup>(9)</sup>. Algunas perspectivas han intentado explicar los caminos diversos por los cuales los jóvenes pueden volverse sexualmente activos, los estudios demográficos y socioeconómicos han encontrado asociación entre la actividad sexual temprana y factores como la desventaja económica familiar, núcleo familiar numeroso, pertenecer a minorías étnicas, educación materna baja y otros.<sup>(10)</sup> Muchos de estos factores pueden ser vistos como predictores de actividades socialmente inaceptables tales como la delincuencia, violencia y drogadicción, los cuales han sido vinculado a actividad sexual temprana.<sup>(11)</sup> Precisamente debido a estos elementos teóricos vinculados al adolescente nos propusimos como objetivo: Establecer los factores de riesgo asociados a las relaciones sexuales tempranas de los estudiantes del instituto Liceo San Juan de la ciudad de Tegucigalpa, Honduras durante el 2006.

## Metodología

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, retrospectivo en un colegio de segunda enseñanza de Tegucigalpa; la población de estudio consistió los estudiantes matriculados que al momento de la investigación eran 242 estudiantes, cuyas edades oscilaban entre los 11 a 25 años, 142 correspondían al sexo femenino y 100 al sexo masculino. Como la población de la Institución tenía el tamaño de muestra no hubo necesidad de calcularla ni utilizar sistema de muestreo. Se elaboró un instrumento de recolección de datos tipo cuestionario que contenía 68 preguntas, cerradas y abiertas, realizándose la prueba piloto en otro colegio que tenía características similares al de la investigación, corrigiéndose el instrumento en los ítems equivocados.

El contacto con los estudiantes se llevó a cabo previa solicitud al director del colegio y al consentimiento informado de los estudiantes planteándoles en qué consistía la investigación y los objetivos que se perseguían. Los recolectores de datos e investigadores fueron estudiantes de medicina del 5o año, previamente capacitados.

Los datos fueron procesados y analizados en el programa estadístico y de base de datos para profesionales de la Salud Pública Epi Info (TM) versión 2004. Se utilizó la distribución de probabilidad de  $\chi^2$  con nivel de error de 1 y 5%.

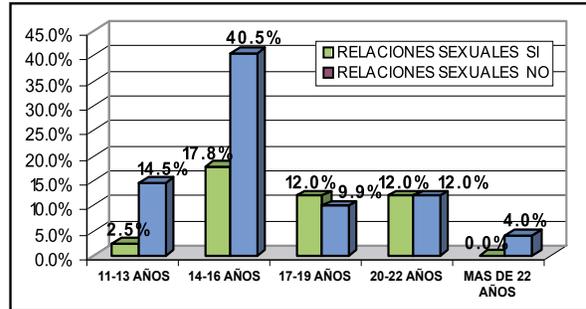
## Resultados

Un total de 242 estudiantes de educación secundaria participaron en el presente estudio, todos los cuestionarios aplicados fueron completados en el proceso de levantamiento de datos.

Se obtuvo que 81(33.5%) de los estudiantes han tenido relaciones sexuales, de estos 55(22.7%) eran del sexo masculino y 26(10.7%) del sexo femenino. La edad de predominio de relaciones

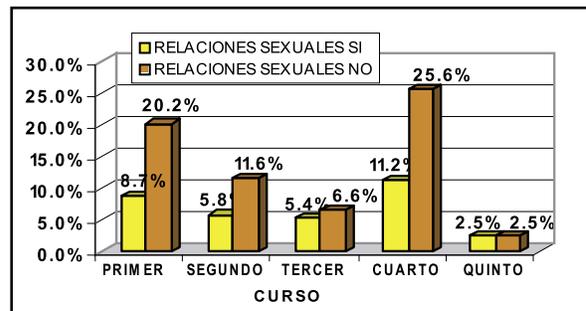
sexuales estuvo entre los 14 a 16 años con 43(17.8%) y en menor proporción los mayores de 20 años quizás porque fue la población que existía en menor cantidad con esa edad (ver gráfica 1).

**GRÁFICA #1**  
Relaciones sexuales con respecto a la edad.



Los porcentajes más altos de relación sexual prematura se dieron en cuarto y primer curso, 27(11.2%) y 21(8.7%) respectivamente (ver gráfica 2).

**GRÁFICA #2**  
Relaciones sexuales en relación con el curso.

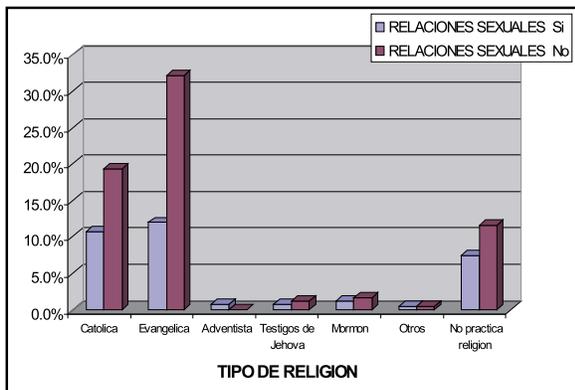


La edad de la primera experiencia sexual para los estudiantes del sexo masculino fue a los 14 años y para las mujeres de 15 años.

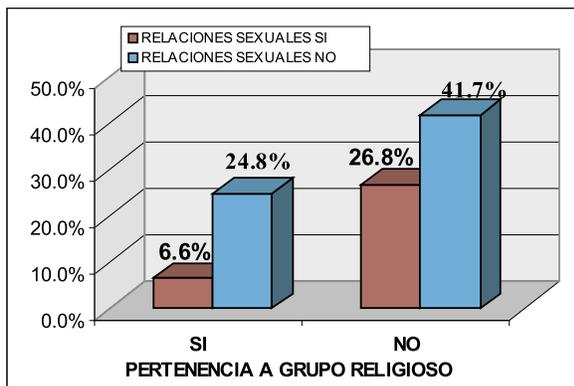
La práctica religiosa predominante en los estudiantes fue la Evangélica con 107 (44.2%) y de estos 29 (12%) ya habían tenido relaciones sexuales, en segundo lugar los católicos 73(30.1%) de estos 26 (10.7%) habían tenido relaciones sexuales; sin embargo, si se observa la totalidad de la población, 196 (81%) tenían alguna práctica religiosa y de estos 63 (26.0%) tenían relaciones

sexuales (ver gráfica 2). De otra parte, se observa que hubo un grupo que es la minoría que manifestaron no pertenecer a dichos grupos, cuya relación resultó altamente significativa para  $\chi^2$  con  $p < 0.01$ : No solamente la pertenencia a grupos religiosos se tomó en cuenta, si no que también la pertenencia a grupos deportivos con 75 (31%) y de estos 33 (13.6%) han tenido relaciones sexuales, lo que también resultó significativa con  $p < 0.05$  (ver gráficas 3 y 4).

**GRÁFICA #3**  
Relaciones sexuales en relación con el tipo de religión.

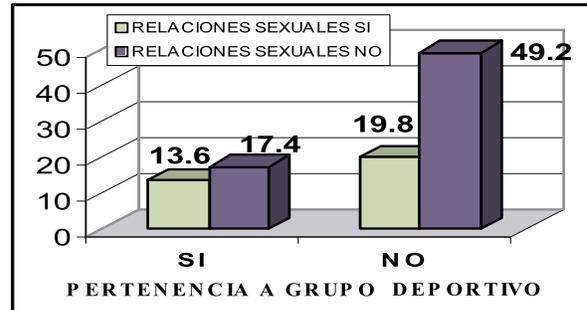


**GRÁFICA #4**  
Porcentaje de relaciones sexuales en relación a la pertenencia a grupo religioso.



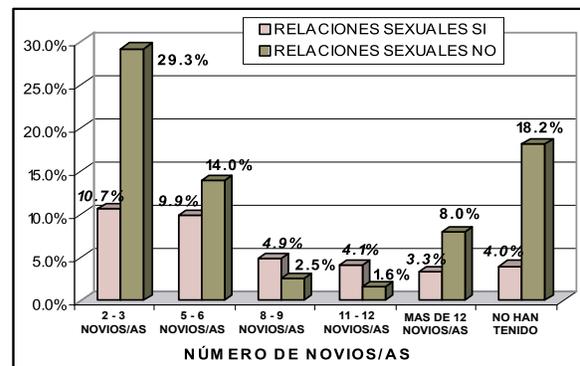
Se les preguntó a los estudiantes sobre la tenencia de novios(as) y en 198(81.8%) la respuesta fue afirmativa (ver gráfica 5), de estos 80(33%) han tenido relaciones sexuales.

**GRÁFICA #5**  
Porcentaje de relaciones sexuales en relación a la pertenencia a grupo deportivo



Se encontró que esta relación fue altamente significativa ( $p < 0.01$ ). La edad de primer noviazgo que ocurrió en el rango de 11 a 13 años resultó altamente significativa como factor de riesgo. Es de hacer notar que se encontró estudiantes que iniciaron el noviazgo antes de los 11 años; también se preguntó por el número de novios que habían tenido, que varió desde uno hasta doce novios; para este último se encontró la relación altamente significativa ( $p < 0.01$  y un OR de 10.9) (ver gráfica 6),

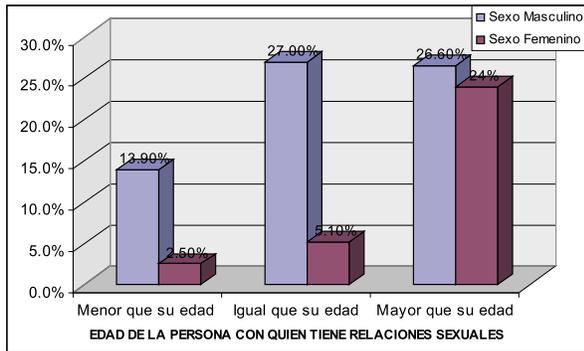
**GRÁFICA #6**  
Relaciones sexuales en relación al número de novios/a



Estos datos se relaciona con el número de parejas sexuales, encontrándose que 69 (89.6%) han tenido de una a tres parejas al año. Se encontró estudiantes que habían sufrido de agresión sexual, 4 (4.9%), tres eran del sexo masculino y una mujer, o sea que estos habían sufrido de violación sexual.

En esta investigación la edad de la persona con la cual mantuvieron relaciones sexuales, los estudiantes del sexo masculino, su pareja sexual era de la misma o mayor edad que la de él y en la mujeres predomina la pareja sexual de mayor edad que la de ellas, la prueba de chi fue altamente significativa con  $p < 0.01$  (ver gráfica 7).

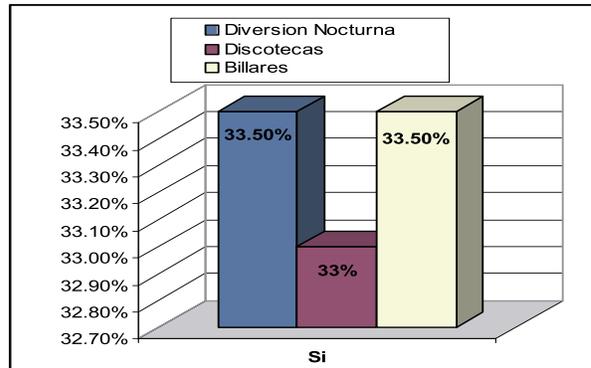
**GRÁFICA #7**  
Sexo con respecto a la edad de la persona con quien tiene relaciones sexuales.



El uso de drogas en las poblaciones estudiantiles es frecuente<sup>(12)</sup> y se quería saber si los estudiantes usaban algún tipo de drogas para mantener relaciones sexuales, en 15 (18.5%) su respuesta fue afirmativa, de estos 13 (16%) eran masculino y 2 (2.5%) eran femenino, los tipos de drogas utilizadas fueron alcohol, cocaína, éxtasis, crack y heroína.

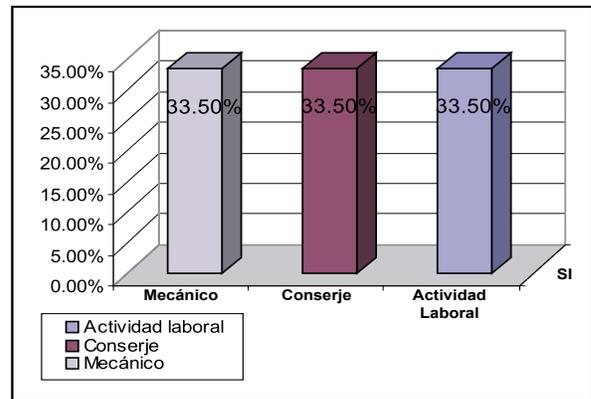
Los adolescentes buscan lugares o espacios de diversión; de éstos, los centros nocturnos ocupan el primer lugar con 112 (46.3%) de este grupo 52 (21.5%) habían tenido relaciones sexuales, el resultado de chi fue altamente significativo con  $p < 0.01$ ,  $OR = 3$ ; de éstos, las discotecas ocuparon el primer lugar con 57 (23.6%) y billares con 17 (7%), ambas relaciones son estadísticamente significativa (ver gráfica 8).

**GRÁFICA #8**  
Relaciones sexuales con respecto a la asistencia a centros de diversión nocturna.



Algunos estudiantes simultáneamente al estudio trabajaban, 40 (16.5%) y de éstos 31 (12.8%) habían tenido relaciones sexuales, las dos actividades laborales mas frecuentes fueron, Conserje 5 (2.1%), todos habían tenido relaciones sexuales y 13 (5.4%) eran mecánicos, de estos últimos 12 (5%) tuvieron relaciones sexuales, la relación establecida fue altamente significativa para  $Chi^2$  y OR (ver gráfica 9).

**GRÁFICA #9**  
Relaciones sexuales con respecto a la actividad laboral.



## Discusión

Las estadísticas de Honduras muestran que el 41% de la población es menor de 15 años y la tasa de fecundidad para la población adolescente entre 15-19 años fue de 137 nacimientos anuales por mil mujeres.<sup>(13)</sup> El 58% de los hombres y el 26% de mujeres en el rango de 15a 19 años han tenido relaciones sexuales, este dato es mayor que el encontrado en este estudio, el hallazgo fue de 33.5% pero comparado con otros países del área este dato es mayor.<sup>(14)</sup>

Desafortunadamente, las relaciones sexuales la realizan con pocos conocimientos sobre su naturaleza. La llegada de la pubertad a una edad menor puede explicar, en parte, este inicio mas temprano y posiblemente la disponibilidad o el acceso a información sexual en diferentes medios.<sup>(15)</sup>

Diversas investigaciones demuestran que la prevalencia de relaciones sexuales prematuras es mayor en hombres que en mujeres adolescentes<sup>(14, 16, 18)</sup>, los resultados de este estudio son similares a la literatura, 22.7% y 10.8%, respectivamente.

La explicación a esta diferencia por sexo puede ser desarrollada a través del proceso de construcción de la identidad de género, sería una línea de búsqueda de respuestas sociales. En contraposición, la construcción de la masculinidad se da en oposición y negación de lo femenino. Es en el proceso de socialización donde se construyen las identidades de género, a través de los cuales se aprende a ser hombre y ser mujer, a asumir roles y actitudes que se consideran propias para género y a interpretarse así mismo según dichos parámetros. La diferencia por género se establece por los opuestos, la identidad masculina limita su desarrollo integral al excluir de su espacio vital la dimensión afectiva y exigir la constante reafirmación y demostración de su virilidad, mediante patrones de relaciones competitivas y agresivas. La condición de lo femenino representa el ser de y para otros. Lo que implica que el hombre se construye en relación al poder y la mujer entorno al amor.<sup>(19)</sup>

La lucha planteada en nuestra sociedad por la igualdad de género y lo referente a la sexualidad sigue rigiéndose por dobles estándares. La actividad sexual masculina es alentada y vista como un elemento de poder, mientras que la actividad sexual femenina es subordinada a los deseos de lo masculino y utilizada como factor de estigmatización a conveniencia de la sociedad. El sexo se ha visto como una ventaja en la socialización de las niñas, más que la de los varones, toda vez que el grupo femenino tiene, en general, mayor tendencia que el masculino a reaccionar con culpa y vergüenza frente a sus transgresiones. Para Margaret Mead, por las investigaciones realizadas la lleva a dar prioridad en sus análisis al papel de los “modelos” culturales en la formación de la personalidad y a interesarse en forma especial en la infancia.<sup>(19)</sup>

Otro investigador alude al concepto de género como una norma cultural, en tanta categoría simbólica y, como tal, tiene fuertes connotaciones morales.<sup>(14)</sup> Foucault nos dice que en los últimos tres siglos en sus continuas transformaciones, las cosas aparecen muy diferentes: una verdadera explosión discursiva en torno y a propósito del sexo.

Las publicaciones internacionales muestran que la edad de la primera relación sexual ha disminuido<sup>(14, 16, 19)</sup>, el hallazgo en el estudio muestra que el promedio de edad de la primera relación sexual es de 13.6 y 14.0 años en varones y mujeres respectivamente, confirmando lo mencionado en la literatura.

Diferentes investigaciones consideran que la baja escolaridad<sup>(14)</sup> y la falta de apego a la escuela<sup>(20)</sup>, son factores predisponentes a la práctica de relaciones sexuales; estos factores deberán de analizarse ya sea por la escala en la cual se presenta el predominio de las relaciones sexuales que fue en el 4o curso con (33.4%) o descartando este factor de riesgo.

Los estudios que señalan la práctica religiosa como un factor de retraso para el inicio de relaciones sexuales, miden este como la frecuencia con que se asiste a misa o culto religioso<sup>(15)</sup>. Foucault considera que hay que

entender la sexualidad como una construcción histórica del saber... el cuerpo, concebido éste como la frontera de la libertad personal, abarca el conjunto de reglas y normas tradicionales y “novedosas” que se apoyan en los conceptos de las instituciones religiosas...<sup>(7)</sup>.

La pertenencia a grupos religiosos que significa un alto grado de involucramiento es un factor de protección contra la práctica de relaciones sexuales; este resultado es contrario a la pertenencia a los grupos deportivos el cual se muestra como factor de riesgo para el inicio de relaciones sexuales en forma temprana. Tenemos que recordar que la práctica de un deporte se asocia a otras actividades como son el uso de drogas, el contacto con gente de mayor edad y la presión del grupo para realizar las actividades del mismo.

El uso de drogas suele ser herramienta de seducción, que se relaciona a la promoción que se les hace en los diversos medios de comunicación, principalmente con el alcohol, este impulsa al que lo ingiere para tener valor ante el sexo, liberación ante las restricciones sociales y producción de sensaciones placenteras. En la sexualidad femenina, en cambio, por tener precisamente estos efectos las mujeres suelen ejercer un mayor control sobre su consumo de alcohol<sup>(7)</sup>.

Dichos comportamientos y problemas pueden originarse durante la niñez debido a la existencia de factores biológicos, sociales y ecológicos predisponentes que pueden permanecer durante la adolescencia y otras etapas posteriores.<sup>(5)</sup>

Existen muchas teorías que explican el porqué o el mecanismo de acción en esta relación, efecto desinhibitorio del alcohol, los efectos cognitivos específicos de ciertas sustancias ilícitas, y las tendencias riesgosas propias de la personalidad de cada individuo, el modelaje social, y el hecho que estos fenómenos ocurren en el ámbito social igual sucede con los riesgos sexuales.<sup>(21, 22)</sup>

Otra causa asociada al consumo de alcohol y drogas incluyen el haber sido víctima de

abuso sexual en la infancia<sup>(21)</sup>. En este estudio encontramos que el uso de alcohol y drogas ilícitas, se presenta y es comparable a otros estudios como en la ciudad de México en el DF, en que el 20% de los estudiantes de secundaria han tenido relaciones sexuales bajo efecto del alcohol<sup>(7)</sup>;

En este estudio las drogas comúnmente utilizadas son la marihuana, cocaína y crack. El uso de éstas depende de la oferta y capacidad de la demanda, las implicaciones del uso ilícito de drogas varían de acuerdo con el tipo, el método de administración y el estado emocional, físico y de nutrición del consumidor; los hombres las utilizan en forma predominantes para tener relaciones sexuales que las mujeres, después del alcohol, la marihuana y la cocaína son de uso frecuente. Los jóvenes ingieren bebidas alcohólicas por las mismas razones que los adultos: disminuye las limitaciones sociales, produce placer y facilita las relaciones entre pares, además el beber suele constituir un símbolo de madurez. El significado, no obstante, es diferente para los dos sexos.<sup>(4)</sup>

El uso de drogas se relaciona a la asistencia a centros de diversión nocturna, precisamente con la práctica de relaciones sexuales, esta relación establecida fue altamente significativa, para  $\chi^2$  con  $p < 0001$  y un OR de 3.0, pues más de la mitad de los jóvenes que han tenido relaciones sexuales asisten a estos centros de diversión, en otros estudios se ha encontrado significación estadística para esta relación<sup>(19)</sup>; los lugares que predominan en la asistencia a los centros de diversión, son las discotecas y los billares. Los centros de diversión nocturna son ambientes sociales que favorecen el uso de alcohol y drogas y son idóneos para conocer nuevas parejas sexuales. Este proceso puede resultar en relaciones sexuales casuales o con desconocidos y se agrega la práctica de relaciones sexuales sin protección.<sup>(22)</sup>

La adolescencia es una etapa de la vida en la que el individuo trata de establecer su identidad adulta, estableciendo relaciones con su ambiente y con los seres que le rodean, igualmente surge una curiosidad natural por todo lo sexual.<sup>(4)</sup>

Sin embargo la socialización y curiosidad se puede convertir en relaciones riesgosas como es el noviazgo que se convierte en situaciones notorias como maternidad y paternidad adolescente.

El hallazgo está en que a menor edad del primer noviazgo aumenta las posibilidades de iniciar las relaciones sexuales en forma temprana.

Por las situaciones que se presentan en la relación entre personas del sexo opuesto, como son las caricias íntimas y besos, se obtuvo un OR de 8, para que aquellos jóvenes que iniciaron su noviazgo ante de los 11 años y dieron su primer beso a esta edad comparando este resultado con las otras edades. De la misma manera a menor edad del noviazgo conlleva a un mayor número de novios en el futuro, este resultado se encuentra con un OR de 10.9 para aquellos adolescentes que han tenido más de 12 novios en comparación con aquellos que están en el rango de 1 a 3 novios.

Los jóvenes que actualmente son sexualmente activos tienen relaciones sexuales con personas mayores que ellos, en la mitad de éstos sucede este fenómeno y predomina en las mujeres en dos tercios de ellas. Esto último se puede explicar por factores biológicos, la hembra desarrolla sus características sexuales secundarias antes que los varones así como las construcciones psicosociales como el machismo<sup>(18)</sup>.

A manera de conclusión se puede decir que el inicio de relaciones sexuales prematuras es un riesgo para los adolescentes pues conlleva embarazos prematuros en la mujer y la transmisión de enfermedades sexuales en general. Conociendo los factores de riesgo y de protección se puede dictar medidas y políticas para alargar el periodo previo a las experiencias sexuales.

## Bibliografía

1. Suárez Ojeda E, Roberts E, Korin D, Cusminsky M. Adolescencia y Juventud: Aspectos demográficos y epidemiológicos. En: Organización Panamericana de la Salud, editor. La salud del adolescente y el joven en las Américas. Washington: Servicio Editorial de la Organización Panamericana de la Salud; 1985. p 3-19.
2. Organización Panamericana de la Salud. La Salud del Niño y el Adolescente. Editor. La salud del niño en las Américas, Washington D.C. Publicación Científica, 1988. pág. 34=43.
3. Bianculli C. Endocrinología de la pubertad. En: Organización Panamericana de la Salud, editor. La salud del adolescente y el joven en las Américas. Washington: Servicio Editorial de la Organización Panamericana de la Salud; 1985. p 66-69.
4. Monroy de Velasco A. Pubertad, adolescencia y cultura. En: Organización Panamericana de la Salud, editor. La salud del adolescente y el joven en las Américas. Washington: Servicio Editorial de la Organización Panamericana de la Salud; 1985. p 20-26.
5. Behrman R, Kliegman R, Jenson H, editores. Nelson: Tratado de Pediatría. 17 ma edición. Madrid: Elsevier Science; 2004. p. 53-58, 671-673.
6. World Health Organization [página web] Sexual Health [citado 2006, Julio 1] Disponible en: [http://www.who.int/reproductive-health/gender/sexual\\_health.html](http://www.who.int/reproductive-health/gender/sexual_health.html)

7. Aguilera RM, Romero M, Domínguez M, Lara MA. Primeras experiencias en adolescentes inhaladores de solventes: ¿De la genitalidad al erotismo? *Salud Mental*. 2004 Feb; 27 (1): 60-72.
8. Souza y Machorro M. Desarrollo psicosexual y educación sexual. *Ginecol Obstet Mex*. 2004 Sept; 72 (9): 475-486.
9. Ott MA, Millstein SG, Ofner S, Halpern-Felsher BL. Greater expectations: adolescents' positive motivations for sex. *Perspectives on Sexual and Reproductive Health*. 2006; 38(2):84-89.
10. Ream GL, Savin-Williams RC. Reciprocal associations between adolescent sexual activity and quality of youth-parent interactions. *Journal of family psychology*. 2005 Jun; 19(2): 171-179.
11. UNICEF/UNFPA/OPS/GTZ. Información General del proyecto: "Fomento del Desarrollo Juvenil y Prevención de la Violencia" Teg. OPS-GTZ. 2005. Boletín No. 4.
12. Arbeau K, Galambos NL, Jansson M. Dating, sex, and substance use as correlates of adolescents' subjective experience of age. *Journal of Adolescence*. 2006 Jun.
13. Organización Panamericana de la Salud [página web] Resumen Del Análisis De Situación Y Tendencias De Salud, Honduras 2001 [citado 2006, Julio 3] Disponible en: [http://www.paho.org/Spanish/DD/AIS/cp\\_340.htm](http://www.paho.org/Spanish/DD/AIS/cp_340.htm)
14. Fleiz-Bautista C, Villator-Velásquez J, Medina-Mora M, Alcántar-Molina E, Navarro-Guzmán C, Blanco-Jaimes J. Conducta sexual en estudiantes de la Ciudad de México. *Salud Mental*. 1999 Ago; 22(4): 14-19.
15. Escobar-Chaves SL, Tortolero SR, Markham CM, Low BJ, Eitel P, Thickstun P. Impact of the Media on Adolescent Sexual Attitudes and Behaviors. *Pediatrics*. 2005 Jul; 116 (1): Abstract.
16. Ceballos GA, Campos-Arias A. Relaciones sexuales en estudiantes de tres colegios privados de Santa Marta, Colombia: Factores asociados. *Med Unab*. 2005 Dic; 8(3): 171-175.
17. UNICEF-PRAIM-GTZ. Informe final de consultoría capacidades de jóvenes y adolescentes para enfrentar el VIH/sida. Honduras, 2002 noviembre.
18. Mott FL, Fondell MM, Hu PN, Kowaleski-Jones L, Menaghan EG. The Determinants of First Sex by Age 14 in a High-Risk Adolescent Population. *Family Planning Perspectives*. 1996 Jan; 28 (1):13-18.
19. Rose A, Koo H, Bhaskar B, Anderson K, White G, Jenkins R. The influence of primary caregivers on the sexual behavior of early adolescents. *Journal of Adolescent Health*. 2005 Agu; 37(2):135-144.
20. Paul C, Fitzjohn J, Herbison P, Dickson N. The determinants of sexual intercourse before age 16. *Journal of Adolescent Health*. 2000; 27: 136.147.
21. Graves KL, Leigh BC. The relationship of substance use to sexual activity among young adults in the United States. *Family Planning Perspectives*. 1994 Ene/Feb; 27 (1).
22. Santelli JS, Robin L, Brener ND, Lowry R. Timing of alcohol and other drug use and sexual risk behaviors among unmarried adolescents and young adults. *Family Planning Perspectives*. 2001, Sep; 33(5):200-205.

23. VanOss B, Kirby DB, Hudes ES, Coyle KK, Gómez CA. Boyfriends, Girlfriends and Teenagers' Risk of Sexual Involvement. Perspectives on Sexual and Reproductive Health. 2006; 38(2):76-83.