Rev. Chil. Pediatr. 59 (1); 34-40, 1988

Características del desarrollo psicosocial en adolescentes de 16 a 19 años en seguimiento longitudinal

II Conductas sexuales

Dr. Alfredo Avendaño B.¹ Dr. Carlos Valenzuela Y.² Sr. Francisco Correa A.³ Dr. Carlos Almonte V.⁴ Psicóloga Gabriela Sepúlveda R.⁵

Trends in sexual behaviour in Chilean adolescents

The sexual behavior of 143 boys and 137 girls aged 16 to 19 years who participate in a follow-up survey is described; they were also studied when they were 12-15 years old. Masturbation was more frequent in boys and the prevalence was higher than that of the 12-15 years period; a positive opinion on masturbation was given by the 76% of boys and 40% of girls and a negative one by the 7.7% and 20% respectively; only one girl thought it was a sin. Contraception was thought as useful or harmful preferentially by boys; IUD, oral or injectable contraceptives and natural methods were known more by girls than boys, condoms were known more by boys. Heterosexual intercourse were considered positive or negative by 51% and 42% of boys and by 44% and 48% of girls respectively; 54.5% of boy and 70.8% of girls never had intercourse, a lower proportion than in the 12-15 years period; boys began intercourse earlier. The fate of pregnancies and familial feelings and reactions to pregnancy are also described. Anal coitus was done at least once by 13.8% of boys; 4 boys (2.8%) had a steady homosexual behavior from the 12-15 years period; 6 girls have, once, homosexual intercourse; most of the 280 young people thought homosexuality as a negative behavior.

(Key words: adolescents, sexual behaviour).

Los estudios descriptivos sobre conductas de los adolescentes contribuyen a su conocimiento y al entendimiento de la transición del niño al adulto. Este conocimiento adquiere mayor relevancia si se describen concomitantemente facto-

res socioculturales, ecológicos y genéticos. Presentamos, en esta publicación, datos sobre conductas sexuales de adolescentes de 16 a 19 años de edad, que pertenecen a un estudio y sistema de atención multiprofesional personalizado de seguimiento longitudinal,¹ desde los 5 o 6 años de edad. Algunas variables se describen en relación al estudio previo, realizado cuando estos jóvenes tenían entre 12 y 15 años de edad.² Las características generales de esta muestra el hábito de consumo de drogas, alcohol y tabaco fueron motivo de la primera parte de este estudio.³ Variables y parámetros genéticos y hematológicos de los mismos sujetos también han sido descritos.^{4,5}

POBLACION Y METODO

La muestra comprendió a 280 jóvenes de ambos sexos de 16 a 19 años, correspondientes a 325 estudios cuando tenían 12 a 15 años. Ellos fueron encuestados de entre los 687 individuos escolares y no escolares, que en 1982 permanecían en seguimiento longitudinal

1. Pediatra, Depto. de Pediatría, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.
2. Médico genetista, Depto. de biología celular y genética, Facultad de Medicina Universidad de Chile.
3. Interno, Carrera de Medicina, Universidad de Chile.
4. Psiquiatra infantil, Jefe de Servicio de salud mental infantil, Hospital Roberto del Río, Serv. de Salud Metropolitano Norte y Unidad de psiquiatría infantil Depto. de psiquiatría y salud mental, Div. Cs. Médicas Norte, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.
5. Servicio de neurología y neurocirugía, Depto. de especialidades, Hospital Clínico de la Universidad de Chile.

Trabajo financiado parcialmente por Proyecto M2342-B613 DIB T. de Chile y Proyecto Integración docente-asistencial OPS/Kellogg, Santiago Norte.

desde 1973, cuando la muestra original fue escogida al azar de los 13270 niños que ingresaron a la enseñanza básica fiscal en el Área Norte de Santiago. El cuestionario, aplicado por uno de los dos médicos que los han atendido durante 14 años, es el mismo del primer estudio,² para obtener secuencias conductuales evolutivas al cual se agregaron preguntas que precisan y explicitan mejor, conductas, actitudes, interacciones y comportamientos sociales, según la experiencia de trabajos anteriores del mismo grupo de investigadores.^{6,7} Las condiciones de aplicación del cuestionario y los análisis estadísticos de significación realizados por la prueba z de proporciones, Poisson o probabilidades exactas han sido descritos.³

RESULTADOS

La frecuencia de masturbación durante los dos meses previos al estudio de 280 jóvenes de 16 a 19 años en seguimiento fue la siguiente: en varones contestaron nunca 22 (15,4%), pocas veces 86 (60,1%), a menudo 23 (16,1) muy frecuente 10 (7,0%), sin datos 2 (1,4%). En las mujeres contestaron nunca 109 (79,5%), pocas veces 20 (14,6%), a menudo 2 (1,5%), muy frecuente 1 (0,7%) y sin datos 5 (3,7%).

Las diferencias entre sexos son evidentes y significativas ($p < 0,0001$). Las opiniones sobre masturbación fueron: "Favorables", "Naturales", "Normales", "Positivas" en el 76% (108/143) de

los varones y en 40% (55/137) de las mujeres ($P < 0,0001$); "Malas", "Desfavorables", "Produce enfermedades" en 7,7% de los varones y 20% de las mujeres ($P < 0,002$); "No natural pero satisface necesidades" en 2% de varones y 4% de mujeres; "Normal en hombres y anormal en mujeres" en 1,4 de varones y en 2,2% de mujeres; sólo una joven lo señaló como "Pecado". De 11 varones y 11 mujeres que entre 12 a 15 años se masturbaban frecuentemente, sólo 2 varones lo continuaron haciendo a los 16-19 años.

La tabla 1 muestra la distribución de opiniones sobre anticonceptivos.

Las opiniones "son útiles", "dañinos para hombre y mujer" y "dañinos para ambos y perjudican relaciones sexuales" fueron significativamente más frecuentes en los varones que en las damas ($P < 0,01$, $P < 0,05$ y $P < 0,01$ respectivamente); la opinión "son para adultos no para jóvenes" fue más frecuente en mujeres ($P < 0,05$). Las respuestas a las consultas sobre métodos para evitar embarazos están en la tabla 2.

Los métodos "anticonceptivos orales e inyectables", "DIU" y "Métodos naturales ciclo menstrual" fueron mencionados menos frecuente-

Tabla 1.
Opiniones sobre anticonceptivos.
280 jóvenes de 16 a 19 años en seguimiento longitudinal

Opiniones	Varones		Mujeres		Total	
	N	%	N	%	N	%
Son útiles	30	21,0	46	33,6	76	27,1
Dañinos para hombre y mujer	31	21,7	19	13,9	50	17,9
Dañinos para mujer	21	14,7	21	15,3	42	15,0
Dañinos para hombre	3	2,0	1	0,7	4	1,4
Dañinos para ambos y perjudican relaciones	18	12,6	6	4,4	24	8,6
Perjudican relaciones	8	5,6	10	7,3	18	6,4
Son para adultos no para jóvenes	6	4,2	14	10,2	20	7,2
Inconvenientes por ética y religión	5	3,5	3	2,2	8	2,9
Perjudican relaciones y son para adultos	0	0,0	2	1,4	2	0,7
No sabe	4	2,8	2	1,4	6	2,1
Sin datos	17	11,9	13	9,5	30	10,7
TOTAL	143	100,0	137	100,0	280	100,0

Relaciones = relaciones sexuales.

Tabla 2.
Métodos para evitar embarazos.
280 jóvenes de 16 a 19 años en seguimiento longitudinal

Método mencionado	Varones		Mujeres		Total	
	N	%	N	%	N	%
Anticonceptivos						
(orales e inyectables)	67	33,7	86	44,8	153	39,2
Condón	57	28,7	25	13,0	82	21,0
DIU	10	5,0	23	12,0	33	8,4
Métodos naturales						
(ciclo menstrual)	10	5,0	20	10,4	30	7,7
Aborto	8	4,0	9	4,7	17	4,3
Coitus interruptus	15	7,5	1	0,5	16	4,1
Espemicida, aspirina o lavados vaginales	8	4,0	9	4,7	17	4,3
Esterilización	8	4,0	3	1,6	11	2,8
No conoce ninguno	16	8,1	16	8,3	32	8,2
Totales (mencionados)	199	100,0	192	100,0	391	100,0

mente por los varones en forma significativa ($P < 0,025$, $P < 0,001$ y $P < 0,025$ respectivamente); el "Condón" fue mencionado más frecuentemente por los varones ($P < 0,0005$). En la muestra, 57 varones y 36 mujeres han tenido relaciones heterosexuales, 12 usaron métodos anticonceptivos: píldoras e inyecciones 1 varón y 2 mujeres; coitus interruptus 1 varón; aspirina o supositorio vaginal 1 varón y 1 mujer; condón y ciclo menstrual 1 varón y 1 mujer; DIU y píldoras 1 mujer; DIU 3 mujeres.

Cincuenta y uno por ciento de los varones opinó que las relaciones heterosexuales eran "necesarias para su desarrollo personal", "agradables", "aceptables"; 42% opinó desfavorablemente ya que eran "para personas casadas", "inconvenientes a su edad", o "peligrosas"; "pecado, inmorales" el 2,3%. Las mujeres opinaron favorablemente en 44% por razones similares a las de los varones; desfavorablemente un 48% porque "no son para su edad" o son "peligrosas"; 8% sin datos.

La frecuencia de relaciones heterosexuales en 143 varones interrogados fue: nunca 78 (54,5%), una sola vez 17 (11,9%), pocas veces 24 (16,8%), a menudo 9 (6,3%), muy frecuente 6 (4,2%), no indicó frecuencia 1 (0,7%), sin datos 8 (5,6%). De las 137 mujeres contestaron nunca 97 (70,8%), una sola vez 12 (8,8%), pocas veces 9 (6,6%), a menudo 7 (5,1%), muy frecuente 7

(5,1%), no indicó frecuencia 1 (0,7%), sin datos 4 (2,9%).

La proporción de mujeres que nunca han tenido relaciones heterosexuales es significativamente superior a la de los varones ($p < 0,005$) y la de las que han tenido pocas veces es inferior ($p < 0,01$); las proporciones de las relaciones frecuentes son similares en los sexos; tanto en varones como en mujeres la proporción de aquellos que nunca han tenido relaciones disminuyó significativamente desde los 12-15 años (69% en varones y 92% en mujeres).

La tabla 3 muestra la distribución etaria de la primera relación sexual: las mujeres tienen su primera relación más tardíamente que los varones ($p < 0,01$); la pareja de los varones fue 79% mujer soltera; 7% pariente; 5,3% prostituta; viuda y casada en 1,7% cada opción, sin datos 5,3%; las mujeres escogieron en un 91,7% a un varón soltero.

La prevalencia de embarazos se describe en la tabla 4. Los embarazos de las mujeres índices terminaron en: 5 nacimientos, 2 abortos espontáneos, 1 aborto provocado y 1 embarazo en evolución; los de las parejas de los varones índices dieron: 3 nacimientos y 2 abortos provocados, un segundo embarazo se dio en una mujer índice y terminó en aborto espontáneo; 1 pareja de varón índice provocó el aborto y en otra no se obtuvo el dato. En 6 casos la madre se

Tabla 3.
Edad en la primera relación sexual.
93 jóvenes de 16 a 19 años en seguimiento longitudinal

Edad (años)	Varones		Mujeres		Total	
	N	%	N	%	N	%
= o <	7	12,3	2	5,5	9	9,7
13,1 - 15	10	17,5	3	8,3	13	14,0
15,1 - 17	27	47,4	11	30,6	38	40,9
17,1 - 19	11	19,3	20	55,6	31	33,3
Sin datos	2	3,5	0	0,0	2	2,1
Total	57	100,0	36	100,0	93	100,0

Tabla 4.
Frecuencia de embarazos en mujeres índices y en la pareja de varones
índices que han tenido relaciones sexuales de los 280 jóvenes
de 16 a 19 años en seguimiento longitudinal

Embarazos	Mujeres Índices		Pareja de Varón Índice		Total	
	N	%	N	%	N	%
Ninguno	25	69,4	48	84,2	73	78,5
Uno	8	22,2	3	5,3	11	11,8
Dos	1	2,8	2	3,5	3	3,2
Tres	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sin datos	2	5,6	4	7,0	6	6,5
Total	36	100,0	57	100,0	93	100,0

responsabilizó del cuidado de la guagua; en 2 se responsabilizaron ambos padres y en 1 quedó a cargo de los abuelos paternos.

Al saber el embarazo, los varones y las mujeres índices reaccionaron respectivamente con: "temor" 1 y 2; "temor, rechazo y deseos de huir" 2 y 1; "temor y gozo" 0 y 2; "gozo, agrado y aceptación" 2 y 1; "resignación" 0 y 1; "temor y resignación" 0 y 1; "Indiferencia" 0 y 1. La reacción de los padres fue en el caso de varones y mujeres: "Comprensión, cariño y ayuda" 1 y 3; "resignación" 0 y 1; "escándalo, incompreensión y reproche" 0 y 1; "castigo y prohibición de casarse" 2 y 1; "castigo y obligación de casarse" 0 y 1; "no supieron los padres" 2 y 2.

Entre los 143 varones, 20 informaron relaciones homosexuales de coito anal, sin datos 18; entre los que tuvieron relaciones 50% lo hicieron en una ocasión, 30% entre 2 y 5 ocasiones, 10% entre 6 y 10 veces y 10% con mayor frecuencia; 9 tuvieron la primera relación antes de los 13

años, 10 entre 13 y 16 años, 1 después de los 16; la primera relación homosexual ocurrió significativamente antes que la primera heterosexual en toda la muestra ($p < 0,005$); las parejas fueron menores de 16 años en 10 casos, entre 16 y 21 años 3 casos, entre 21,1 y 30 años 2 casos y mayores de 30 años 5 casos; de 15 que tenían relaciones entre 12 y 15 años, 4 las mantenían a los 16-19. Entre las mujeres sólo 6 habían tenido relaciones homosexuales, todas por una vez, 5 con mujeres mayores de 20 años.

Las razones por las cuales tuvieron relaciones homosexuales fueron en varones: 6 por "curiosidad", 3 por "inclinación natural", 3 por "ganar plata", 3 "forzado", 2 por "plata más gusto", 1 por "engaño" y 1 "no recuerda". En las mujeres: 5 de las 6 por "curiosidad", la restante por "ignorancia".

Las opiniones de los encuestados sobre homosexualidad fueron mayoritariamente negativas y se resumen en la tabla 5.

Tabla 5.
Opiniones sobre homosexualidad de 280 jóvenes
de 16 a 19 años en seguimiento longitudinal

Opiniones	Varones		Mujeres		Total	
	N	%	N	%	N	%
Antinatural inmoral	36	25	43	32	79	28
Enfermedad produce acostumbramiento	17	12	12	18	35	12
Desagradables rechazable aborrecibles	15	11	10	7	25	9
No tienen sentido	12	8	11	8	23	8
Natural entendible	12	8	11	8	23	8
Debidas a falta de educación sexual o inducción	4	3	3	2	7	3
Peligrosas contagio de enfermedad	2	1	0	0	2	1
No sabe no opina	13	9	12	9	25	9
Sin datos	32	23	29	21	61	22
Total	143	100	137	100	280	100

DISCUSION

Nuestra muestra ha sido tomada de un seguimiento longitudinal, lo cual ofrece posibilidades de estudio que no dan las muestras analizadas transversalmente, especialmente si se trata de una transición conductual, en el período de la adolescencia.^{6,7} Nos parece importante la información comparada entre conductas que realizan los jóvenes, el conocimiento que tienen de ellas y sus posibles consecuencias, sus aspiraciones, y la evaluación que ellos hacen de las conductas o de lo que piensan en sus ambientes al respecto, como ha sido señalado por otros autores.^{8,9}

La masturbación es la conducta sexual más frecuente y se da preferencialmente en el varón,^{2,6,7,10} aunque no tiene la extensión que se le ha supuesto; el sentido de su evolución no es predecible desde estos resultados, sin embargo, el cambio entre los 12-15 y los 16-19 es evidente; las opiniones sobre masturbación son mayoritariamente "favorables" y es casi nula la frecuencia de los jóvenes que la relacionan con moral o religión.

El alto porcentaje de jóvenes que rechaza el uso de anticonceptivos es destacable y concuerda con lo ya informado.⁷ Las opiniones sobre su uso son concordantes con esta conducta, llama la atención que el 8% no los conoce y 4% incluye el aborto como método anticonceptivo.

Los jóvenes que no habían tenido relaciones heterosexuales disminuyeron en ambos sexos entre los 12-15 años, y los 16-19 años, en cifras concordantes con estudios previos⁷ en la misma área y estrato social (medio a bajo), lo que indica que no ha habido un cambio sustancial en los últimos 9 años. La iniciación ocurre mayoritariamente después de los 15 años, realizándose preferentemente con pares.

Es notable la baja proporción de embarazo que llega a aborto (datos muy confiables pues los jóvenes están en seguimiento longitudinal y son atendidos también en sus problemas gineco-obstétricos o se efectúa citación domiciliaria si fallan en sus controles); este hecho es concordante con la alta proporción de actitud favorable respecto del embarazo, sea de ellos o de sus padres. Esta situación podría interpretarse como fruto de la acción educativa del equipo de salud,⁸⁻¹¹ como también reflejo de una actitud cultural de aceptación en los estratos sociales a los que mayoritariamente pertenecen estos jóvenes. En 10 embarazos de las mujeres índices hubo 1 aborto y en 7 de las parejas de varones índices hubo 3 abortos, esta tendencia podría indicar que el seguimiento longitudinal ha contribuido en las mujeres a esta proporción baja de abortos.

La práctica de relaciones homosexuales frecuentes y continuadas, sólo se dió en varones en

una proporción no mayor que el 3% (4 de 143), cifra que puede ser tomada como indicador de la prevalencia de la homosexualidad masculina (con todas las limitaciones que este estudio tiene); concordantemente la evolución de la conducta entre los 12-15 y los 16-19 años mostró que pocos jóvenes continuaban con la práctica homosexual entre los dos períodos. En ambos estudios la frecuencia de varones y de mujeres que ha tenido relaciones homosexuales fue superior a esta cifra, pero la conducta se da transitoriamente y aparece como una situación exploratoria; es concordante con esta interpretación la constatación que las relaciones homosexuales se realizan más precozmente que las heterosexuales; sin embargo, algunos estudios indican que la identidad homosexual se define antes de la pubertad;^{1,2,13} entonces, es presumible que alguno de estos jóvenes especialmente quienes iniciaron esta conducta cerca de los 12 años y continuaban con ella, estén expresando un sentimiento persistente de atracción homosexual, que se ha originado en el período prepuberal e incluso en la niñez; queda abierta la investigación sobre los caracteres y condiciones de riesgo y sobre las edades críticas en que se produce esta autoidentificación como homosexual, con miras a la prevención y posible terapia precoz.

El desarrollo de la psicosexualidad depende de factores genéticos y ambientales entre los que se destacan el medio familiar, escolar y social. Los resultados de este trabajo nos indican que los jóvenes tienen conocimientos insuficientes y a veces equivocados sobre la sexualidad humana, sus opiniones reflejan que el medio, en cualquiera de sus tres aspectos, está entregando principalmente información; la formación en lo valorativo tanto de las relaciones sexuales, o de la vida conyugal como de su vida afectiva, en el contexto de las expectativas de vida y desenvolvimiento social equilibrado, parece deficitaria. El sexo se ve como algo aislado y la educación al respecto parece reducida a información biológica de genitalidad. Se observa una disociación entre el conocimiento sobre sexualidad y la permisividad en las conductas sexuales y reproductivas, lo que concuerda con otras investigaciones⁸ y con la escasa o nula relación entre conductas sexuales y religión o moral que estos jóvenes perciben; al respecto, la actitud de los jóvenes y de sus familias frente al embarazo es notable, no parecen tener en cuenta que este evento

interrumpe el desarrollo psicosocial, cambia las expectativas de vida y entrega a la pareja y a su familia una responsabilidad para la cual no muestran estar preparados. En relación al ambiente social, no conocemos estudios nacionales que evalúen la influencia de los medios de comunicación en la conducta sexual del joven, más aún, debe considerarse la heterogeneidad de distintos subgrupos de jóvenes y la diversa exposición a estos medios. Creemos que tanto en el medio familiar, como en el escolar y en el social, especialmente en los medios de comunicación social, es urgente enriquecer la educación de la sexualidad humana con aspectos formativos en lo valórico, en lo afectivo y en lo integrativo al resto de las vivencias sociales.

RESUMEN

Se estudian conductas sexuales de 280 jóvenes de 16 a 19 años que están en seguimiento longitudinal desde los 6 años y se comparan con las de ellos mismos cuando tenían 12 a 15 años. Hubo mayor prevalencia de masturbación en varones y esta aumentó en relación a los 12-15 años; la opinión favorable sobre esta conducta correspondió al 76% de los varones y al 40% de las mujeres, la desfavorable al 7,7 y 20% respectivamente, sólo una joven la señaló como pecado. La opinión sobre anticonceptivos difirió entre los sexos, más varones que mujeres los consideraron útiles o dañinos; más varones que mujeres conocen el condón; las damas conocen más los inyectables u orales, el DIU y los métodos naturales. Las relaciones heterosexuales fueron consideradas como "favorables" o "desfavorables" por el 51 y el 42% de los varones y por el 44 y el 48% de las mujeres respectivamente; nunca han tenido el 54,5% de los varones y el 70,8% de las mujeres, cifras inferiores a las del período 12-15 años; las mujeres iniciaron las relaciones más tardíamente que los varones. Se describe el destino de los embarazos ocurridos y la reacción de la familia al saberlo. El 13,8% de los varones ha practicado alguna vez coito anal, 4 (2,8%) mantuvieron relaciones homosexuales desde los 12-15 años; las razones de esta conducta reflejan un período transitorio de exploración; sólo 6 mujeres habían tenido estas relaciones en una ocasión (4,4%); la opinión sobre la relación homosexual fue mayoritariamente desfavorable tanto en varones como en mujeres.

REFERENCIAS

1. *Avendaño A., Valenzuela C.Y., Figueroa L., y Cols.*: Estudio longitudinal del crecimiento y desarrollo de un 10% de los niños que ingresan a la enseñanza básica fiscal. Área Hospitalaria Norte de Santiago. *Pediatría (Santiago, Chile)* 1976; 19: 156-159.
2. *Avendaño A., Avendaño P., Almonte C., y Cols.*: Características del desarrollo psicosocial en adolescentes de 12-15 años. Santiago Norte. *Rev Chil Pediatr* 1983; 54: 273-281.
3. *Avendaño A., Correa F., Valenzuela C.Y., y Cols.*: Características del desarrollo psicosocial en adolescentes de 16 a 19 años en seguimiento longitudinal. I. Características de la muestra; consumo de psicofarmacológicos y hábito de fumar. (enviado a *Rev Chil Pediatr*).
4. *Valenzuela C.Y., Avendaño A., Harb Z., Acuña M.P.*: Grupos sanguíneos en escolares de un estudio longitudinal: un extraño serendipismo. *Rev Chil Pediatr* 1980; 51: 433-441.
5. *Valenzuela C.Y., Puratich O., Acuña M.P., y Cols.*: Patrones y valores de proteínas plasmáticas y eritrocitarias en escolares de 9 a 12 años. *Rev Chil Pediatr* 1983; 54: 243-245.
6. *Almonte C., Sepúlveda G., Avendaño A., Valenzuela C.Y.*: Desarrollo psicosocial de adolescentes de 12 a 15 años. *Rev Chil Pediatr* 1985; 56: 263-270.
7. *Avendaño A., Almonte C., Walton R., y Cols.*: Estudio de algunas características sobre la aplicación del Test de Willoughby y descripción de conductas de grupos de adolescentes. Santiago, 1977. *Pediatría (Santiago, Chile)* 1977; 20: 255-272.
8. *Molina R., Araya S., Ibazeta G., y Cols.*: Nivel de conocimientos y práctica de sexualidad en adolescentes. *Rev Chil Obst Ginecol* 1986; 51: 293-302.
9. *Molina R., y Cols.*: Resultados de un modelo de atención médica para adolescentes embarazadas. *Rev Med Chile* 1985; 113: 154-161.
10. *Avendaño A., Valenzuela C.Y.*: Características de algunas conductas en 601 escolares adolescentes, Área Norte de Santiago. *Pediatría (Santiago, Chile)* 1977; 20: 51-59.
11. *González E., Molina R., Romero M.J., y Cols.*: Actitud de la adolescente embarazada, de su pareja y de su familia frente al embarazo. *Cuad Med Soc (Santiago, Chile)* 1983; 25: 112-117.
12. *Remafedi G.J.*: Male homosexuality: the adolescent's perspective. *Pediatrics*. 1987; 79: 326-330.
13. *García A.V.*: Historia y presente de la homosexualidad. Akal Editor. Madrid, España. 1981.