

Estrategia educativa para formación de conducta sexual en carreras de salud en universidad médica

MSc. Ada Petra Morera Barrios, Dr. Rafael López Roche, MSc. Tamara Carpio Afonso

Introducción

El embarazo precoz, el aborto y las infecciones de transmisión sexual, incluyendo VIH/SIDA, son resultados de conductas de riesgos, que en los adolescentes limitan sus oportunidades para el desarrollo de un proyecto de vida adecuado y proporcionan afectaciones a su salud, que en ocasiones varía según el enfoque de género. Los resultados muestran que en Cuba hay un comienzo temprano de la actividad sexual, entre las edades de 14 y 15 años, y la mayoría lo hacen sin protección.

Hay diferencias de género en la percepción de riesgo, las mujeres consideran que el embarazo no deseado es algo que sólo les incumbe a ellas. Aún prevalece en los adolescentes un enfoque machista hacia el sexo y no reconocen al aborto como un método riesgoso para interrumpir el embarazo. Aunque están informados acerca de diversos tópicos de la sexualidad y sus riesgos, las conductas que asumen no se corresponden con esto.

La sexualidad constituye sin lugar a dudas, un importante desafío para todos los que, desde la perspectiva de la educación integral, persiguen un mejoramiento de la calidad de vida y el perfeccionamiento de los modos de actuación en torno a la vida sexual y reproductiva, en las parejas y en las familias. La adolescencia es una etapa de la vida que trae consigo crecimientos, cambios, oportunidades y, con bastante frecuencia, riesgos para la salud sexual y reproductiva. Investigaciones realizadas en Cuba han demostrado que estos riesgos son desconocidos por la mayoría de los adolescentes.

Estos cambios y reacciones pueden llevar a los adolescentes a ocultar sus impulsos y conductas sexuales, lo que hace más difícil la comunicación acerca del

desarrollo sano de la sexualidad y limita la existencia de relaciones afectuosas y responsables entre los jóvenes y con sus familiares al abordar este aspecto tan importante de la vida.

Se conoce que la sexualidad humana depende menos de los mecanismos fisiológicos y mucho más de los contextos sociales, donde el aprendizaje constituye un aspecto esencial. Por ello el propio desarrollo social ha conducido al inicio precoz de las relaciones sexuales en adolescentes de ambos sexos.

Todo esto evidencia que los adolescentes requieren de programas especiales que atiendan sus necesidades de salud y muy en particular, aquellos relativos a su conducta sexual y reproductiva. Ahora bien, para lograr buenos resultados en éstos se deben conocer, desde la perspectiva del adolescente, las percepciones sobre su vida sexual y reproductiva, así como educarlos para que asuman comportamientos responsables, sustentados en fuertes vínculos con la pareja, con su familia y la comunidad.

Cuba no está exenta de estos problemas, aunque en la actualidad se va a la búsqueda de percepciones y comportamientos sobre la sexualidad en adolescentes que no han manifestado problemas en este sentido, lo que no quiere decir que sus conocimientos y percepciones sean los adecuados.

Lo expresado hasta aquí refleja condicionamientos dados por varios factores que llevan a diferentes enfoques de género en los jóvenes, es decir, el varón se preocupa por la adquisición de la enfermedad y la mujer porque no desea embarazarse. En otros casos se evidencia ante relaciones sexuales riesgosas una conducta en las que el varón asume una posición más irreflexiva, mientras que la mujer es más cuidadosa, posiblemente influenciada por los prejuicios sociales que la discriminan en esta etapa de la vida y no por sus propios deseos.

El hecho de que adolescentes de diferentes sexo expresen ideas similares con un enfoque machista, llama a la reflexión sobre la necesidad de considerar las formas de pensar de los adolescentes para hacer acciones que modifiquen sus pensamientos y logren valorar de forma responsable y con un enfoque de género

adecuado su sexualidad y los riesgos a los que se exponen respecto a su salud sexual y reproductiva en nuestra sociedad, ya que la adolescencia es la base para el desarrollo futuro de la personalidad.

Por su parte, con relación al comportamiento que asumen en la práctica de su sexualidad, en aspectos tales como protegerse durante la relación sexual para evitar un embarazo o una enfermedad, se identifica como muy ligada a la conducta sexual el contexto social donde se han formado, desarrollados o conviven.

La provincia de Sancti- Spíritus no está exenta de esta problemática. Específicamente, en Universidad de Ciencias Médicas, del municipio Sancti-Spíritus existe alta incidencia de embarazos precoces, ITS y abandono de estudios de las estudiantes en las diferentes carreras por estas causas. Esto permitió decidir investigar el siguiente problema científico ¿Cómo contribuir a una conducta sexual responsable en los estudiantes de la Salud. El objetivo estuvo centrado en: implementar una estrategia educativa para la formación de una conducta sexual responsable en los estudiantes de la Salud.

Desarrollo.

El tema de la sexualidad, constituye sin lugar a dudas, un importante desafío para todos los que, desde la perspectiva de la educación integral, persiguen un mejoramiento de la calidad de vida y el perfeccionamiento de los modos de actuación en torno a la vida sexual, de pareja, de la familia y la reproducción. (18) Dada su complejidad y enfoque multidisciplinario e intersectorial para el abordaje de los problemas que la afectan requiere apoyarse en la gestión social.

La sexualidad constituye sin lugar a dudas, un importante desafío para todos los que, desde la perspectiva de la educación integral, persiguen un mejoramiento de la calidad de vida y el perfeccionamiento de los modos de actuación en torno a la vida sexual y reproductiva, en las parejas y en las familias. Por su parte la adolescencia es una etapa de la vida que trae consigo crecimientos, cambios, oportunidades y, con bastante frecuencia, riesgos para la salud sexual y reproductiva. Investigaciones realizadas en Cuba han demostrado que estos

riesgos son desconocidos por la mayoría de los adolescentes. (20; 21) También se conoce que la sexualidad humana depende menos de los mecanismos fisiológicos y mucho más de los contextos sociales, donde el aprendizaje constituye un aspecto esencial [López Sánchez F. Universidad de Salamanca. Revista Sexología y Sociedad. Año 4 No. 10. Mayo - agosto de 1998. (22)].

En la actualidad existen serios problemas relacionados con la SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA de los adolescentes a escala mundial y Cuba no escapa a ello, a pesar de los esfuerzos realizados en el campo de la salud y la educación para solucionarlos. Lo anterior se fundamenta en que se ha visto un incremento de inadecuados comportamientos no saludables del adolescente,(23;24) como por ejemplo el inicio de las relaciones sexuales tempranas, cambios frecuentes de parejas, embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, unión premarital, los cuales han causado en ocasiones, deserción escolar, así como variados problemas de salud al adolescente. Todo esto pudiera estar influenciado por la presencia de factores relacionados con el medio en que se desarrollan los jóvenes, entre ellos el ambiente familiar y la comunidad. Estudios realizados en Cuba, en Ciudad de la Habana y Santiago de Cuba, han demostrado la presencia de factores biopsicosociales y familiares, tales como la presencia de familias disfuncionales, extensas, cultura sanitaria e integración social inadecuados, los que han repercutido en las actitudes y comportamientos de los adolescentes. (25; 26)

Es frecuente encontrarse con adolescentes, varones y mujeres, que aunque expresan que hay riesgos en las relaciones sexuales, que pueden enfermarse y también surgir un embarazo, no usan adecuadamente los medios anticonceptivos y el embarazo se le atribuye sólo a la mujer. Esto es de gran importancia y a la vez preocupante, pues el embarazo en la adolescencia está vinculado a múltiples problemas sociales, económicos, entre otros, que directamente repercuten en la familia y la comunidad.

A lo anterior hay que agregar que las percepciones de riesgo en las relaciones sexuales de los adolescentes están en contradicción con sus actitudes, conductas y conocimientos, pues perciben el riesgo, tienen conocimientos, pero asumen conductas y actitudes riesgosas en relación con su SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA. Todo esto refuerza el criterio de que en esta etapa de la vida tiene gran importancia el análisis y la planificación de acciones para enfrentar los problemas derivados del bajo nivel socioeconómico y cultural, las condiciones de vida, disfuncionabilidad familiar, bajos niveles educativos, presiones de los pares y en menor medida, pero no menos importante, las consecuencias de la drogadicción, el alcoholismo y el tabaquismo, todos ello relacionados con la sexualidad y la salud, los que toman mayor fuerza e importancia en la adolescencia, ya que son los problemas más sentidos por los jóvenes y que más afectan su salud (22) . En estos contextos la intervención de los diferentes actores y sectores sociales a nivel comunitario juegan un papel determinante en la solución de los problemas mencionados.

Los programas de prevención orientados hacia el adolescente son escasos y no siempre utilizan un enfoque integral, que incluya a su familia, el ambiente y el contexto general en que ocurre el comportamiento. Aunque la situación sobre estos aspectos en Cuba difiere con los del resto de Latinoamérica, aún resultan insuficientes los estudios sobre sexualidad de los adolescentes con conductas que pueden considerarse adecuadas, de las cuales se pueden extraer los elementos necesarios que sustenten las estrategias a desarrollar. Esto resalta la importancia de precisar algunos aspectos sobre estas cuestiones y fortalecer el desarrollo de la SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA del adolescente dentro del contexto de la familia, su ambiente socioeconómico y cultural, planteándose un cambio en el paradigma que apoye el desarrollo de los adolescentes como una estrategia para prevenir el problema relativo a su sexualidad y reproducción.

Aún es poca la información que transmite el equipo de salud médico-enfermera de la familia, quienes deben ser los principales promotores en la educación para la salud y en la prevención de enfermedades que inciden en el desarrollo del

adolescente, pues existen diversas vías para actuar en y con el adolescente, el objetivo fundamental debe ser actuar sobre el joven sano y no sobre el que ya ha tenido sus primeros fracasos en esta importante esfera de la vida, además, hay importantes fisuras en el trabajo intersectorial en el municipio y la comunidad. (29)

Con respecto a la educación para una sexualidad responsable y feliz, se ha prestado especial énfasis en la educación de los sentimientos; por eso durante este decenio se tomaron importantes decisiones que han permitido situar esta competencia en un plano cualitativamente superior según las evaluaciones hechas a tales efectos.

Metodología

Para el desarrollo de la investigación se utilizan métodos teóricos como:

- Análisis y síntesis, inducción – deducción: con el objetivo de confeccionar el marco teórico de la investigación, así como el método histórico lógico, con el objetivo de realizar la búsqueda de los antecedentes y la evolución del problema objeto de estudio hasta la actualidad. Se utilizaron métodos matemáticos para la tabulación de los resultados alcanzados.
- Métodos empíricos como entrevistas, encuestas, análisis de los documentos vigentes con el objetivo de analizar el comportamiento de los problemas planteados y constatar la necesidad del trabajo.

Se realizará un estudio cuasi experimental con grupos de control y experimental con post prueba solamente.

Tipo de estudio.

- a) Clasificación de la investigación.

Innovación – desarrollo +

Definición de la muestra: está conformada por estudiantes de la universidad de ciencias médicas de Sancti Spíritus, durante el período comprendido entre enero 2013 y diciembre 2016. Tipo de investigación: Cuasi experimental con un grupo único.

b) Principales Variables.

Independiente: Estrategia educativa para la formación de una conducta sexual responsable en los estudiantes de la salud.

Dependiente: Conducta sexual en los estudiantes de la salud. La conducta sexual se define como educar desde una dimensión ética para el conocimiento, compromiso, amor, autoestima, comunicación, responsabilidad, placer, equilibrio, donde la sexualidad se vivencie creativamente como parte de la experiencia integradora de la naturaleza y el cuerpo, al mundo. Educar desde una perspectiva, donde no se altere la relación de equilibrio y de armonía del hombre con la naturaleza y con el mismo (Cabral, BE, 1995)

c) De obtención de la información:

Observación, entrevista, revisión documental y otras anexo cuestionarios o encuestas

Principal(es) variable(s) de medición de la respuesta:

- Operacionalización de variables y definición de escalas.
- Equilibrio sexual
- Responsabilidad.
- Comunicación
- Autoestima
- Placer
- Compromiso sexual
- Grado de información sexual
- Amor.
- De procesamiento, análisis, resumen y presentación de la información (Técnicas de análisis estadístico).

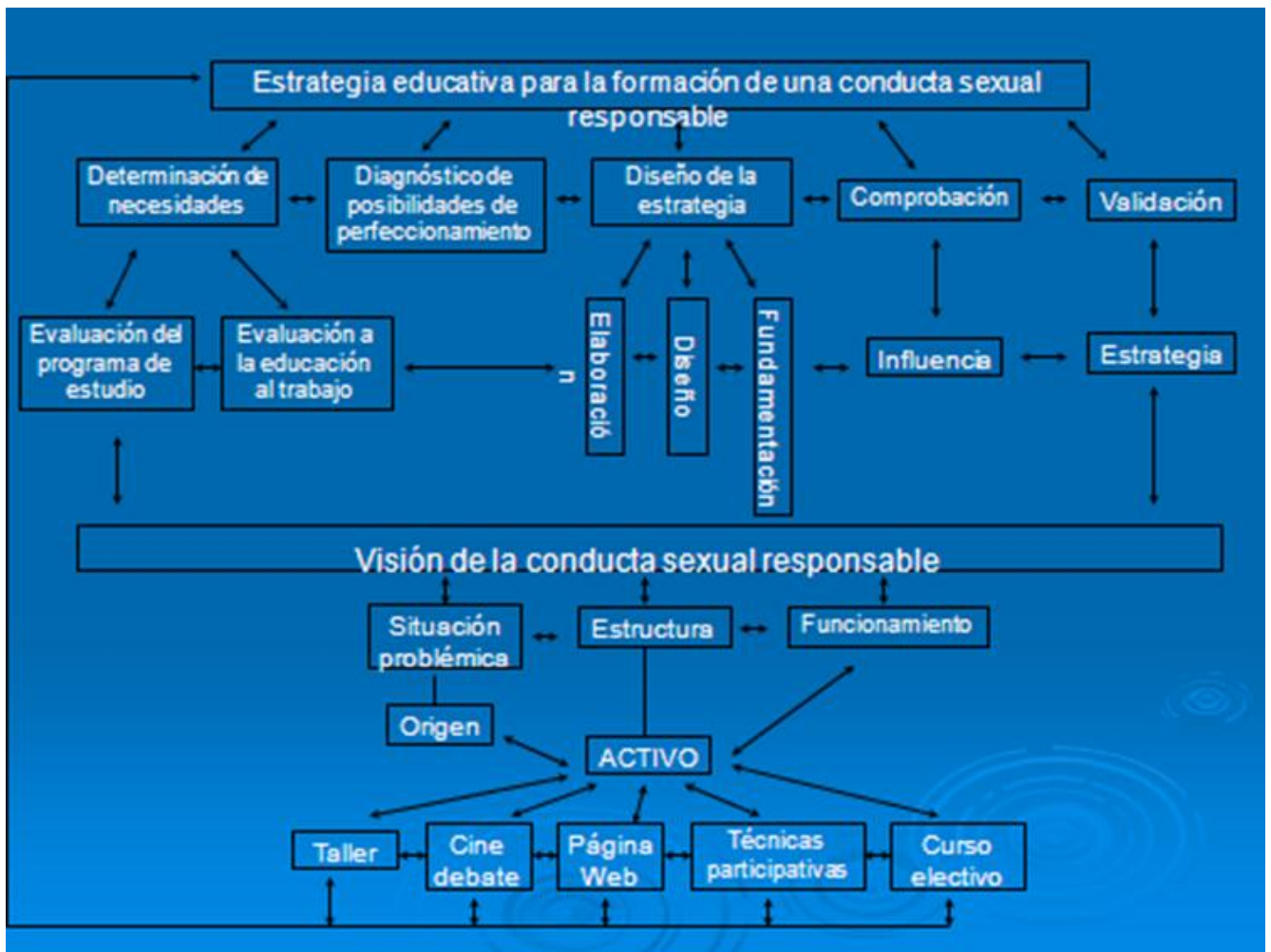
d) Operacionalidad.

Aceptada, medianamente acepta e inaceptada.

e) Aspectos éticos.

Para la realización de esta investigación se solicitó el consentimiento informado del estudiante, lo que conllevó valorar la disposición de los mismos a colaborar en el estudio, previa explicación sobre la actividad que se realizaría así como su objetivo, garantizando la confidencialidad de la información manejada y la calidad de la educación al trabajo en caso de que el estudiante decidiera abandonar el estudio, cuando lo estime conveniente. Además no se transgredió la ética respetando sus ideas y creencias.

La Estrategia educativa que se expone a continuación contribuye a una sexualidad responsable en los estudiantes de la salud y técnicos medios cuya esencia consiste en graduar la actividad individual y colectiva a las necesidades del medio social, utilizando para tal efecto como constructos el origen, la estructura y el funcionamiento de la propuesta.



Conclusiones

- Los adolescentes requieren de programas especiales que atiendan sus necesidades de salud y muy en particular, aquellos relativos a su conducta sexual y reproductiva, urge educarlos para que asuman comportamientos responsables, sustentados en fuertes vínculos con la pareja, con su familia y la comunidad.
- La implementación de la Estrategia educativa ha contribuido a la formación de una conducta sexual responsable en los estudiantes de la Salud.

Recomendaciones:

- Generalizar la estrategia educativa a todas las universidades médicas.

Referencias bibliográficas.

- 1- Mc Pherson S, Torres Cueto MA. Para una conducta sexual responsable. Rev -- Cubana Educ 1997;(90):10-1.
- 2- Los problemas de salud y el comportamiento de los jóvenes. Ginebra: OMS; 1995.
- 3- López Sánchez F. Universidad de Salamanca. RevSexol y Soc. 1998;4(10):5.
- 4- Batista Moliner R, Feal Cañizares P. Epidemiología en la Atención Primaria de Salud. En: Temas de Medicina General Integral. Vol. I. Cap. 7. La Habana : Editorial Ciencias Médicas; 2001.
- 5- Cortés A. Orientación sexual en estudiantes adolescentes. Rev Cubana Med Gen Integr 1998;14(5):450-4.
- 6- Cruz Sánchez F. Conductas y factores de riesgo en la adolescencia. En: Manual de Prácticas Clínicas para la Atención Integral a la Salud en la Adolescencia. La Habana: MINSAP; Cuba. 2002.
- 7- González de la Cruz V et al. Conocimientos, criterios y opiniones sobre planificación familiar de dos grupos de hombres espirituanos. Centro de Estudios Demográficos (CEDEM) e Instituto Nacional de Endocrinología (INEN). Vol. II. La Habana : CEDEM; 1997:232.
- 8- Cruz F. Conductas y factores de riesgo en la adolescencia. En: Manual de Prácticas Clínicas para la Atención Integral a la Salud en la Adolescencia. La Habana: MINSAP; 2002.
- 9- Peláez MJ. Salud sexual y reproductiva. En: Manual de Prácticas Clínicas para la Atención Integral a la Salud en la Adolescencia. La Habana: MINSAP; 2002.
- 10- UNICEF Adolescence. A time that matters. The United Nations Children's Fund. New Cork: UNICEF; 2002.
- 11- Cortés Alfaro A, Del Pino Chivás A, Sánchez Rodríguez M, Alfonso Valiente A, Fuentes Abreu J. Comportamiento sexual, embarazo, aborto, regulación menstrual

en adolescentes de tecnológicos de Ciudad de La Habana. Rev. Cubana ObstetGinecol 1999;25(1):34-8.

12- Martínez N, Córdova L. Situación de salud del adolescente cubano. En: Manual de Prácticas Clínicas para la Atención Integral a la Salud en la Adolescencia. La Habana: MINSAP, 2002.

13- Álvarez L. Percepciones y comportamientos de la sexualidad y reproducción según los hombres. La Habana : Ed. Azúcar; 2004.

14- Calero JL, Santana F. Percepciones de los y las adolescentes sobre la iniciación sexual, el embarazo y el aborto. Rev Cubana Salud Públ 2001; 27(1):50-7.

15- Sosa CA. Sexualidad en la adolescencia. Conocimientos y comportamientos según algunas características sociodemográficas. Municipio La Lisa. Tesis para optar por el título de Master en Atención Primaria de Salud. ENSAP. 2000.

16- Calero JL, Santana F. Percepciones de los y las adolescentes sobre la iniciación sexual, el embarazo y el aborto. Rev CubanaSaludPúbl 2001; 27(1):50-7.

17- WHO: Sexual Relations among young people in developing countries: evidence from WHO case studies, 2001.

18. Mc Pherson S, Torres Cueto MA. Para una conducta sexual responsable. Rev Cubana Educación. 1997(90):10-1. [Enero-Abril. Segunda Época].

19. Álvarez CY. Estudio de patrones amoroso sexual en el área del Policlínico "Ramón González Coro" [tesis]. La Habana: Instituto Superior de Ciencias Medicas de La Habana; 1998.

20. Organización Panamericana de la Salud. Participación Social. Silos HSD/SILOS-3. Washington, D.C.: OP;1993.

21. Mauriz Guerra ME, Llorende Molina DM. Algunos aspectos sobre sexualidad en adolescentes (C. Habana). I Congreso Cubano de GinecobstetriciaInfanto/Juvenil y Salud Reproductiva del Adolescente. La Habana: Palacio de Convenciones; 17-21 mayo 1999.
22. Lugones Botell M, Prado González J. Reproducción en la adolescencia. (C. Habana.) I Congreso Cubano de GinecobstetriciaInfanto/Juvenil y Salud Reproductiva del Adolescente. La Habana: Palacio de Convenciones; 17-21 mayo 1999.
23. Pérez Velásquez C, Job M. V, Cabeza MA, Moreno J, Delgado Y, Orozco C. Sexualidad y conducta sexual en la adolescencia (Cienfuegos). I Congreso Cubano de GinecobstetriciaInfanto/Juvenil y Salud Reproductiva del Adolescente. La Habana: Palacio de Convenciones; 17-21 mayo 1999.
24. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Estado de la Población Mundial 2004. El consenso de El Cairo, diez años después: Población, salud reproductiva y acciones mundiales para eliminar la pobreza. New York: UNFPA;2004.
- 25 Toro Ocampo H. La adolescencia en la región de América Latina y el Caribe. Adolescencia, un enfoque integrado. Seminario Interno. Santiago de Chile: Colección Seminarios;1994. [(20-21 Sept, 1994). No.1.Nov. 1994. (I) (6).]
26. Rodríguez Jústiz F. La sexualidad, un tema de investigación en SIDA. Boletín Epidemiológico Semanal IPK. 1991;50: 391-2[Dic. 16].
27. Delis Savin M A. Algunos factores biopsicosociales en las embarazadas adolescentes. (Stgo. de Cuba). I Congreso Cubano de GinecobstetriciaInfanto/Juvenil y Salud Sexual y Reproductiva del adolescente. La Habana: Palacio de Convenciones; 17-21 mayo 1999.
28. González del Campo MP, García Viniegras CV, Magolles C, Hernández G, Borrego Rodríguez D. Factores psicosociales y familiares en adolescentes femeninas con relacionessexuales precoces (C. Habana). I Congreso Cubano de

GinecobstetriciaInfanto/Juvenil y Salud Sexual y Reproductiva del adolescente. La Habana: Palacio de Convenciones; 17-21 mayo 1999.

29. Quiroga Rojas M. Nivel de información de educación sexual en un área de salud. Chivirico, municipio Guamá. Stgo. de Cuba. I Congreso Cubano de GinecobstetriciaInfanto/Juvenil y Salud Reproductiva del Adolescente. Palacio de Convenciones. La Habana: Palacio de Convenciones; 17-21 mayo 1999.

30. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Estado de la Población Mundial 2005. La promesa de igualdad, equidad de género, salud reproductiva y objetivos de desarrollo del milenio. New York: UNFPA;2005.

31. Gran AM. Interrupción voluntaria de embarazo y anticoncepción. Dos métodos de regulación de la fecundidad. Cuba 1995-2000. Temas de Estadísticas. 1ra ed. La Habana:MINSAP; 2005.

32. Fondo de Población de las Naciones Unidas. New York, 2006. Hacia la esperanza. Las mujeres y la migración internacional. New York: UNFPA;2006.

33.[Dra. Alina Pérez Martínez](#)

Editora principal - Especialista en Medicina General Integral -CNICM

Calle 27No. 110 e/ M y N. Plaza de la Revolución, Ciudad de La Habana,
10400Cuba

34. Diaz José A. Sexualidad Responsable. Edición no. 9. 30-1-2007. Página Web: Ecos de Mantua.

35. Torres Cueto, Maria Antonia. Página MINED. Sexualidad Responsable. 2007.