
Artículo de investigación

Programa de superación «Salud sexual de las mujeres lesbianas» dirigido a profesionales de la salud del municipio de Lajas

Training program "Sexual health of lesbian women" aimed at health professionals in the Municipality of Lajas

Omar Frómeta Rodríguez,* María Isabel Romero Sarduy,** Tania Maité Ponce Laguardia***

* Licenciado en Psicología General, Máster en Ciencias en Sexología y Sociedad, Profesor instructor de la Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos y la Universidad Carlos Rafael Rodríguez.

** Licenciada en Psicología General, Doctora en Ciencias Sociológicas, Profesora e Investigadora Titular del Cedel y Profesora Auxiliar de la Universidad Agraria de La Habana.

*** Licenciada en Psicología General, Máster en Ciencias en Longevidad Satisfactoria, Profesora e Investigadora Agregada de la Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos y la Universidad Carlos Rafael Rodríguez.

Policlínico Docente-Universitario Dr. Enrique Barnet, Lajas, Cienfuegos.

Email: omarfr850829@minsap.cfg.sld.cu; maria@cedel.cu; taniapl710823@minap.cfg.sld.cu

Resumen

Introducción. La invisibilidad de las mujeres lesbianas en las políticas de salud, la presencia de prejuicios y la falta de capacitación han provocado una desatención de su salud sexual. **Objetivo.** Diseñar un programa de superación sobre salud sexual de mujeres lesbianas dirigido a los profesionales de la atención primaria de salud del municipio de Lajas. **Metodología.** Se realizó una investigación acción participativa que contó con cuatro etapas. La muestra quedó constituida por profesionales de la atención primaria de salud y mujeres lesbianas que brindaron su consentimiento informado. **Resultados.** 92 % de los profesionales señalaron que no han sido capacitados en estas temáticas, mientras que un porcentaje similar desconocía las necesidades de salud y las barreras percibidas por las mujeres lesbianas para el acceso a los servicios de salud. Se diseñó y validó el programa de superación (sistema de talleres) sobre salud sexual de las mujeres lesbianas. **Conclusiones.** El sistema de talleres recibió evaluación de Bien luego del proceso de validación por cumplir con los requisitos normados para su diseño y con los criterios de aplicabilidad.

Palabras clave: programa de superación, salud sexual, mujeres lesbianas.

Abstract

Introduction. The invisibility of lesbian women in health policies, the presence of prejudice and the lack of training have led to inattention of their sexual health. **Objective.** Design a training program on sexual health of lesbian women aimed to primary health care professionals in the Municipality of Lajas. **Methodology.** A participatory action research was carried out in four stages. The sample was constituted by primary health care professionals and lesbian women who gave their

*informed consent. **Results.** 92% of the professionals indicated that they have not been trained in these subjects, while a similar percentage did not know the health needs and the perceived barriers for lesbian women to access health services. The training program (workshop system) on sexual health of lesbian women was designed and validated. **Conclusions.** The workshop system received evaluation of Well after the validation process for fulfilling with the normed requirements for its design and with the applicability criteria.*

Key words: training program, sexual health, lesbian women.

Introducción

La medicina a lo largo de la historia ha estado encabezada públicamente por figuras masculinas, y en este campo, como en otros, también existen diferencias ligadas al género. La hegemonía del heterosexismo dentro de la sociedad general y del mundo sanitario, ha hecho que se medicalice la sexualidad, y cualquier otra variación ha sido marginalizada, convertida en enfermedad (1). Judith Butler y otros autores coinciden en que el género está condicionado por normas obligatorias que lo hacen definirse en un sentido u otro (generalmente dentro de un marco binario) (2,3).

Vergara Sánchez plantea que, en la mayoría de los países latinoamericanos, no existe un protocolo de atención ginecológica que considere a las lesbianas; existen todavía prejuicios y actitudes discriminatorias en algunos y algunas profesionales de la salud, además de una cierta invisibilización, falta de capacitación y de formación específica sobre las necesidades de esta población (4,5).

Autoras como Laura Eiven, Alejandra Sardá y Verónica Villalba declaran:

...los prejuicios, sumados a la invisibilización de que todavía son objeto las lesbianas en gran parte de la literatura médica y psicológica, también influyen en la casi nula existencia de investigaciones científicas serias y exhaustivas sobre la salud de las lesbianas [6].

Scaniello Negris expone que existe desconocimiento en las/los profesionales que brindan servicios de salud sobre las formas de protección para evitar las infecciones de transmisión sexual entre mujeres (7,8).

Se reconoce que la preparación del personal de salud es fundamental si se pretende que las políticas públicas de salud garanticen la inclusión (9).

Las mujeres lesbianas de Cuba no escapan de las discriminaciones en las prácticas médicas, que desconocen las problemáticas relacionadas con su salud sexual y no son tenidas en cuenta como población clave en las campañas de prevención y atención a esta realidad.

En 2013, en una investigación realizada en la provincia de Granma con 30 mujeres lesbianas y bisexuales, se obtuvo como resultado que las poblaciones de mujeres estudiadas negaban ser propensas a adquirir una infección de transmisión sexual. Otra investigación de 2014 realizada por Martínez y Milanés confirma que los programas de salud sexual en Cuba generalmente excluyen los riesgos específicos de las lesbianas ante las infecciones de transmisión sexual y el virus de inmunodeficiencia humana (10).

El autor de la presente investigación expone que muchas de las mujeres lesbianas pertenecientes al municipio de Lajas han acudido a la consulta de psicología refiriendo malestares y necesidades relacionadas con su salud sexual, así como la falta de

sensibilización y conocimientos de los profesionales de la atención primaria de salud, sobre temas relacionados con la salud sexual lésbica.

Problemática constatada en la investigación «Salud sexual y desarrollo de la vida sexual activa de mujeres lesbianas en edad adulta», realizada en el mismo municipio el año 2011, en la que se entrevistaron a 30 profesionales de la salud y se obtuvo como resultado que existían prejuicios asociados con el tratamiento a estas pacientes y desconocimiento acerca de su estado de salud sexual; estos profesionales refirieron que la asistencia a consultas especializadas por parte de las mujeres lesbianas era mínima. Todos los profesionales entrevistados plantearon la necesidad de capacitarse en temas de educación de la sexualidad y la salud de las mujeres lesbianas (11), lo cual constituye el antecedente fundamental de esta investigación por no estar aún resuelta esta problemática.

A partir de la revisión bibliográfica realizada se pudo apreciar que existe una insuficiente producción científica relacionada con la temática del lesbianismo. Las investigaciones encontradas se basan fundamentalmente en la salud general de las mujeres lesbianas y son escasos los contenidos relacionados con la salud sexual en la estructura curricular de los programas de pregrado. La situación descrita posibilitó formular como problema de investigación: ¿cómo contribuir a la superación de los profesionales de la atención primaria de salud del municipio de Lajas, en lo concerniente a la salud sexual de las mujeres lesbianas?

La investigación se realizó con el objetivo de diseñar un programa de superación sobre salud sexual de las mujeres lesbianas dirigido a los profesionales de la atención primaria de salud del municipio de Lajas, lo que contribuirá al perfeccionamiento de los planes de superación y a la preparación de estos profesionales para la atención de calidad a las mujeres lesbianas basada en la igualdad y el respeto, libre de discriminación por orientación sexual e identidad de género.

Metodología

Se trabajó con un enfoque de investigación acción participativa, modalidad que combina la investigación, la educación y la acción.

De forma dinámica y como vía para involucrar a los profesionales en el proceso, se asumió esta metodología, a partir del siguiente criterio:

...proceso creador mediante el cual los miembros de un grupo o comunidad intervienen, como protagonistas, en la producción del conocimiento para transformarse a sí mismos y a su propia realidad, teniendo lugar una unidad orgánica entre la construcción del saber, el cambio de la realidad y la educación de las personas comprometidas [12].

Esto posibilitó la influencia directa de los sujetos de la investigación en las transformaciones, al estar involucrados en el proceso y plantear sus necesidades de formación en los temas de salud sexual de mujeres lesbianas.

La muestra estuvo conformada por dos grupos: uno por 153 profesionales de la atención primaria de salud, y el otro integrado por 25 mujeres lesbianas, ambos del municipio de Lajas, para lo cual se tuvo en cuenta el consentimiento informado de ambos grupos.

La investigación se realizó en el período comprendido entre septiembre de 2015 y junio de 2018, en el municipio de Lajas, provincia de Cienfuegos, contando con la autorización de la Dirección Municipal de Salud.

Se revisó la bibliografía y se realizaron búsquedas en Internet sobre salud sexual, lesbianismo, principales problemas de salud que presentan las mujeres lesbianas, relaciones de poder, prejuicios, estereotipos, capacitaciones en la atención primaria de salud sobre salud sexual lésbica,... La elaboración del programa trascurrió en cuatro etapas. La primera se orientó a la creación de un grupo promotor de la investigación, con el empleo de la investigación acción participativa; quedó estructurado por tres profesionales de la salud y dos mujeres lesbianas, quienes aportaron sus consideraciones en este sentido, y compartieron el diseño metodológico de la investigación (problema, objetivo general, objetivos específicos, muestra e instrumentos que se aplicaron) y la validación de los distintos instrumentos. Este grupo fue capacitado para su participación en todas las etapas de la investigación.

En una segunda etapa, se conoció el universo y se conformó la muestra. Se les explicaron los objetivos e importancia del estudio y se contó con la declaración de participación voluntaria de todos los implicados. Se aplicaron las técnicas a ambos grupos de la muestra para obtener la información necesaria. Se desarrollaron las entrevistas a mujeres lesbianas, lo que permitió identificar su estado de salud sexual, las necesidades de atención y las barreras percibidas en la búsqueda de asistencia médica. Se aplicó un cuestionario y se realizó un taller con los profesionales de la atención primaria de salud, para identificar necesidades de formación, habilidades y actitudes necesarias para el desempeño profesional. Se cuidaron los aspectos éticos y se garantizó la confidencialidad de la información obtenida.

La tercera y la cuarta etapa estuvieron dedicadas a la elaboración y valoración del programa de superación profesional a partir de los criterios evaluativos emitidos por especialistas y ejecutores implicados.

Se realizó un análisis cuantitativo de la información recabada durante la aplicación de las técnicas aplicadas a mujeres lesbianas y a los profesionales participantes en el estudio. El análisis de los resultados se realizó por cada una de las etapas de la investigación.

Resultados

Se pudo constatar que aún persisten muchos de los factores que afectan la salud sexual de las mujeres lesbianas en el municipio de Lajas, identificados en los estudios que preceden a la investigación. Estos guardan relación con la incidencia de infecciones de transmisión sexual en el grupo de mujeres estudiadas. Otros elementos que subyacen y adolecen de una mirada que favorezca la salud sexual de este grupo poblacional, son las barreras percibidas ante la búsqueda de asistencia médica. La gran mayoría de las mujeres expresa haber recibido una atención diferenciada, matizada por prejuicios y estereotipos, actitudes expresadas en gestos y un lenguaje corporal rígido, poco cordial y carente de simpatía, lo cual se convierte en un obstáculo que limita su asistencia a consultas especializadas de salud.

Al analizar las acciones para evitar el riesgo de infecciones de transmisión sexual, se pudo constatar que más de la mitad no presentan percepción de riesgo, pues solo la minoría realiza acciones para disminuir el riesgo de infección, como mantener una pareja estable, el uso del condón y pañuelos de látex en la realización del sexo oral y el uso de juguetes sexuales, así como evitar las prácticas sexuales de riesgo, lo que se

aprecia en el discurso cuando plantean: «siempre estamos en riesgo de contraer alguna enfermedad», «el sexo oral es una de las vías de contagio para enfermarse», «todo ser humano sexualmente activo se puede contagiar», «todas presentamos riesgos», «el no tener pareja estable es un riesgo».

Se pudo apreciar que un gran número de estas mujeres tampoco presenta percepción ante enfermedades como el cáncer de útero o de mama, pues solo la minoría realiza acciones de autocuidado y consulta a sus especialistas.

Las mujeres lesbianas estudiadas sufren de depresión y ansiedad, asociadas a ocultar su orientación sexual, la pérdida de redes sociales, el rechazo y el distanciamiento al cual han sido sometidas, lo cual es referido por casi la totalidad de las mismas, evidenciándose en frases como: «me entristece que la gente me rechace».

Se corroboran las manifestaciones de lesbofobia de las cuales todas han sido víctimas tanto en el ámbito sanitario como en cualquier otra esfera de su vida social.

Las principales necesidades expresadas por la totalidad del grupo de mujeres estuvieron relacionadas con recibir información sobre sexualidad lésbica y autocuidado ante las infecciones de transmisión sexual. Esto se reflejó en los siguientes argumentos: «necesitamos personas que nos orienten cómo protegernos», «me gustaría poder conversar sobre mi sexualidad con un profesional que me pueda ayudar».

Algunas de ellas necesitan recibir orientación frente a situaciones de violencia de pareja; otras, en menor número, demandan temas relacionados sobre la maternidad. Evidencia de lo anterior se refleja en los siguientes fragmentos de discurso: «mi pareja es muy celosa e impulsiva», «a veces hago el amor solamente por evitar discusiones y problemas», «me gustaría que recibiera ayuda profesional», «quisiera tener hijos con mi pareja y nadie sabe orientarme». Todas manifiestan la necesidad de «que los profesionales de la salud conozcan sobre la sexualidad de las lesbianas» y «que sean capaces de brindar una atención sin rechazo».

Con respecto al estado de superación profesional, el personal de salud mostró un bajo nivel de conocimientos respecto a la salud sexual de las mujeres lesbianas. El cuestionario y el taller de reflexión realizado evidenciaron que los temas abordados son desconocidos para la mayoría de estos profesionales. El 100 % conoce qué es el lesbianismo, 92 % no distinguen el concepto de salud sexual y desconocen los derechos sexuales, 48 % desconocen las prácticas sexuales lésbicas, y 52 % solamente señalan el sexo oral, las caricias y los besos.

El 91 % de los profesionales encuestados considera que un paciente puede llegar a ser discriminado por su orientación sexual e identidad de género, refiriendo como principales manifestaciones: el rechazo y el mal trato, dados «por los prejuicios y mitos aún existentes». Sin embargo, desconocen las barreras percibidas por la población de mujeres lesbianas para el acceso a los servicios de salud, así como sus principales necesidades de atención.

En relación con los factores de riesgo que afectan la salud sexual de las mujeres lesbianas, 78 % solo se refieren al riesgo de infección por transmisión sexual, al rechazo y a la discriminación; 22 % reconocen «no tener conocimiento sobre el tema».

En relación con las capacitaciones recibidas en temas de salud sexual de las mujeres lesbianas, 92% de los profesionales de la atención primaria de salud del municipio de Lajas señalan que no han sido capacitados en estas temáticas.

Los comportamientos cotidianos hacia las mujeres lesbianas manifestados por estos profesionales evidencian que aún existen prejuicios debido al desconocimiento de la sexualidad de este grupo social. En relación con las habilidades y actitudes relacionadas con este tema, 75 % refieren que no poseen habilidades comunicativas para hablar abiertamente con una mujer lesbiana sobre salud sexual; 58 % expresaron que sentían inseguridad, incomodidad, temor, distanciamiento, irritabilidad y timidez al abordar el tema en cuestión, pues «son temas que no se abordan con frecuencia» y en los que «no han recibido preparación».

Los resultados anteriores demuestran que resulta esencial fomentar habilidades comunicativas en los profesionales de la salud sobre la sexualidad lésbica, en aras de garantizar una comunicación y escucha abierta, respetuosa de las creencias personales, empática, confidencial y privada, alejada de discriminación y comportamientos hostiles, para la eficacia en la resolución de los problemas que afectan la salud sexual de mujeres lesbianas.

Sobre la aceptación hacia el lesbianismo, 31% refieren que no lo aceptan, lo que limita el respeto e interés positivo hacia estas mujeres, con el fin de que se genere un clima de seguridad que permita a estas pacientes explorar en su interior y exponer sin miedos sus necesidades a la hora de solicitar los servicios de salud.

El 52 % presenta prejuicios y estereotipos en relación con el lesbianismo, plasmado en frases como: «es una desviación», «lo natural es la unión entre un hombre y una mujer», «no debería ser».

El 100 % de los profesionales planteó la necesidad de ser capacitados en temas de salud sexual de mujeres lesbianas.

Diseño del programa de superación

El programa se fundamentó en la necesidad de contribuir al aprendizaje y adquisición de habilidades de los profesionales que laboran en la atención primaria de salud del municipio de Lajas para la atención de calidad de las mujeres lesbianas. A partir de los resultados obtenidos, se propuso un sistema de talleres con el objetivo general de contribuir a la formación sobre la salud sexual de mujeres lesbianas por parte de los profesionales de la atención primaria de salud del municipio de Lajas. Los talleres cuentan con temáticas, objetivos específicos para cada tema y sus respectivos contenidos. A continuación se exponen los temas que fueron incluidos en el sistema de talleres

Tema 1. Los profesionales de la salud y la salud sexual de mujeres lesbianas

Objetivo: Proporcionar una visión amplia y científica acerca de los aspectos fundamentales de la salud sexual de mujeres lesbianas.

Contenidos:

- Salud sexual lésbica. Definición.
- Elementos fundamentales para lograr una óptima salud sexual lésbica.

Tema 2. El lesbianismo. Mitos y prejuicios

Objetivo: Promover la reflexión acerca de los mitos y prejuicios sobre el lesbianismo.

Contenidos:

- Mitos y prejuicios. Definición.
- Mitos y prejuicios relacionados con el lesbianismo.

Tema 3. Hablando con mujeres lesbianas sobre su salud sexual

Objetivo: Adquirir habilidades comunicativas para tratar temas de salud sexual lésbica.

Contenidos:

- Comunicación asertiva. Características.
- Empatía
- Aceptación

Tema 4. Los derechos sexuales como derechos humanos y su relación con la expresión de la salud sexual

Objetivo: Facilitar la comprensión de las diferentes expresiones de la sexualidad en el marco del respeto a los derechos humanos y sexuales.

Contenidos:

- Derechos sexuales. Definición
- Antecedentes de los derechos sexuales.
- Contenidos de los derechos sexuales.

Tema 5. Los profesionales de la salud y manifestaciones de acciones discriminatorias. Barreras percibidas por la población de mujeres lesbianas

Objetivo: Adquirir conocimientos básicos sobre el estigma, la discriminación y las barreras percibidas por las mujeres lesbianas al solicitar los servicios de salud.

Contenidos:

- Lesbofobia. Definición.
- Diferentes manifestaciones de discriminación.
- Barreras percibidas por las mujeres lesbianas al solicitar los servicios de salud.

Tema 6. Conociendo sobre las prácticas sexuales lésbicas y los factores de riesgo de infecciones de transmisión sexual

Objetivo: Favorecer una visión integradora de las principales prácticas sexuales entre mujeres, los factores de riesgo de infecciones de transmisión sexual y sus consecuencias para la salud.

Contenidos:

- Prácticas sexuales lésbicas.
- Factores de riesgo ante las infecciones de transmisión sexual y sus consecuencias para la salud.

Tema 7. Las necesidades de mujeres lesbianas en la atención primaria de salud. Propuestas para su atención

Objetivo: Brindar conocimientos sobre los problemas de salud sexual que afectan a la población de mujeres lesbianas y proponer acciones de solución desde la atención primaria de salud.

Contenidos:

- Necesidades de atención de la población de mujeres lesbianas.

Tema 8. Taller final

Objetivo: Evaluar los contenidos impartidos en los talleres anteriores.

Análisis integral del programa de superación profesional

Una vez concluida la valoración del diseño del programa de superación dirigido a los profesionales de la atención primaria, por los especialistas y los ejecutores, se procedió a la triangulación de ambos criterios.

En la validación del sistema de talleres se constató la factibilidad del programa de superación para ser aplicado en la práctica, su pertinencia por la correspondencia del diseño metodológico de este y la elaboración de los talleres según las orientaciones metodológicas para el diseño de actividades de superación profesional en el Sistema Nacional de Salud.

Su relevancia radica en que la selección de las temáticas del programa guarda relación directa con el problema de investigación, los resultados de esta y la definición de atención primaria de salud, su misión y su propósito principal.

En el proceso de validación se consideró, además, que el sistema de talleres propuesto es sustentable por encontrarse disponibles en la institución los recursos necesarios para la implementación, los recursos humanos capacitados y el soporte bibliográfico de apoyo que garantiza la implementación sin gastos económicos adicionales.

Los especialistas y los ejecutores hacen énfasis en la transferibilidad y sostenibilidad del programa de superación, una vez implementado, a otros contextos en los que existe similar problemática, por usar como metodología la investigación acción participativa.

Conclusiones

El estudio de los fundamentos teóricos y metodológicos acerca de la superación de los profesionales de la atención primaria sobre salud sexual de las mujeres lesbianas, permitió identificar que la heteronormatividad contenida en la cultura patriarcal condiciona el comportamiento de los profesionales de la salud hacia las mujeres lesbianas. Por lo tanto, urge la actualización y profundización de conocimientos y la adquisición de habilidades y actitudes encaminadas a favorecer una atención de calidad en salud sexual.

Los conocimientos de los profesionales de la atención primaria de salud del municipio de Lajas sobre la salud sexual de mujeres lesbianas son insuficientes, lo cual constituye una debilidad en la práctica asistencial hacia la comunidad lésbica.

El programa de superación se elaboró desde las concepciones y aportes de los grupos implicados, lo cual favoreció la toma de decisiones acerca de los objetivos, contenidos y metodologías a aplicar. Destacó la utilidad de la metodología investigación acción participativa, lo que permitió el diagnóstico y el diseño del sistema de talleres a partir de las experiencias y aportes de los profesionales y las mujeres lesbianas.

Los especialistas y ejecutores otorgaron la evaluación de Bien al programa de superación, el cual cumplió con los requisitos establecidos para su diseño y con los criterios de aplicabilidad.

Referencias bibliográficas

1. Rivas Martín R. Lesbianas: mujeres iguales, mujeres diferentes. Aproximación a sus percepciones de salud ginecológica, sexual y reproductiva [tesis de Maestría]. Nure Investigación. 2012 [citado 9 Ene 2017]. Disponible en: <http://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/582>
2. González Ramos Y. La identidad social del grupo de mujeres lesbianas OREMI de La Habana [tesis de Maestría]. La Habana: Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO), Universidad de La Habana; 2017.
3. Suástegui Campos A. Identidad y marginación en homosexuales [tesis de Maestría]. La Habana: Facultad de Psicología. Universidad de La Habana; 2015.
4. Vergara Sánchez PK. Replantear la atención ginecológica a mujeres lesbianas. México: Mujeresnet.info; 2009 [citado Ago 2016]. Disponible en: <http://www.mujeresnet.info/2012/04/atencion-ginecologica-lesbianas.html>
5. Brown JL, Pecheny M, Tamburrino MC, Conde LL, Perrotta GV, Capriati A, et al. Gynecological care among lesbians and bisexual women: Notes on the situation in Argentina. *Interface (Botucatu)*. 2014;18(51):673-84.
6. Eiven L, Sardá A, Villalba V. Lesbianas, salud y derechos humanos desde una perspectiva latinoamericana. *Mujer Salud*. 2000;2:43-54
7. Scaniello Negris MJ. La invisibilidad de las lesbianas en el sistema sanitario. Elementos para pensar políticas inclusivas de salud sexual y reproductiva en Uruguay [tesis de Maestría]. Montevideo: Facultad de Ciencias Sociales; 2014 [citado 19 Ene 2017]. Disponible en: <http://www.cotidianomujer.org.uy/sitio/pdf/debatefeminista/M%20Scaniello%20-%20DebateFeminista2014.pdf>
8. Sancho R, coordinador. Salud sexual, VIH y otras ITS en mujeres lesbianas, bisexuales y otras mujeres que tienen sexo con mujeres (MSM). FELGTB. 2012 Mar.
9. Salud de lesbianas y bisexuales. Santiago, Chile: clam.org.br; 2011 [citado Ago 2016]. Disponible en: <http://www.clam.org.br/es/entrevistas/conteudo.asp?cod=8252>
10. González I. Servicios de salud en Cuba no asisten igualmente a las lesbianas. *Inter Press Service* [serie en Internet]. 2015 [citado 15 Dic 2017]. Disponible en: <http://www.ipsnoticias.net/2015/03/servicios-de-salud-en-cuba-no-asisten-igual-a-las-lesbianas/>
11. Frómeta Rodríguez O, Ponce Laguardia TM. Salud sexual y desarrollo de la sexualidad de mujeres lesbianas, en edad adulta. *Sexología y Sociedad* [serie en Internet]. 2014 [citado 3 Ago 2017];19(2). Disponible en: <http://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/190>
12. Castillo Rocubert N. Metodología para la Educación de la Sexualidad de los adolescentes en el contexto de las actividades extradocentes del nuevo modelo

educativo de Secundaria Básica [tesis doctoral]. La Habana: Instituto Central de Ciencias Pedagógicas; 2005.

Fecha de recepción de original: 2 de octubre de 2018

Fecha de aprobación para su publicación: 12 de febrero de 2019