

## 1

## «Sexualidad-Medios de Difusión Masiva»

Lic. María C. Mederos Machado  
Lic. María Teresa Díaz Álvarez  
Especialistas del Centro Nacional  
de Educación Sexual

Con el fin de diseñar una campaña de educación sexual por todos los medios de comunicación, se procedió a realizar una investigación, la cual sirvió de base al diseño de las diferentes acciones y a la estrategia de comunicación trazada.

**Los objetivos fueron:**

- 1) Obtener los elementos necesarios sobre sexualidad humana y su educación que nos permitieran elaborar con efectividad los lineamientos generales para el diseño, proyección y ejecución de una Campaña Nacional sobre Educación Sexual.
- b) Determinar la información que tiene la población adulta cubana en torno al fenómeno de la sexualidad humana.
- c) Conocer cuáles son los factores sociales que son identificados por la población como responsables de la educación de la sexualidad.
- d) Indagar acerca de los principios esenciales que nuestra población considera deben estar presentes al abordar la educación sexual.
- e) Explorar qué posiciones están presentes en la población hacia los diferentes patrones sexistas.
- f) Identificar medios de difusión que constituyen vías más idóneas para

que la población incorpore informaciones sobre educación sexual.

La muestra seleccionada, de carácter nacional, estuvo compuesta por 570 sujetos distribuidos según edad, sexo y ocupación de manera proporcional a la población del país y seleccionada entre 12 provincias que fueron: Pinar del Río, Ciudad de La Habana, Matanzas, Cienfuegos, Villa Clara, Ciego de Ávila, Camagüey, Las Tunas, Granma, Holguín, Santiago de Cuba y Guantánamo.

**Instrumentos y procedimiento:** Para la recogida de información se empleó un cuestionario anónimo, compuesto de preguntas cerradas y abiertas. El procesamiento computarizado de los datos se realizó por medio del Sistema Procesador de Encuestas (SIPROEN) y de técnicas de análisis y contenido.

Los resultados más relevantes fueron:

- Más del 70% de los sujetos de la muestra limita el concepto de sexualidad a la relación de pareja, tanto física como espiritual.
- Casi la totalidad de la muestra no concibe la sexualidad como un proceso presente en el individuo en todas las etapas de la vida. El 90% la considera limitada al período de la adolescencia, lo cual parece estar relacionado con la preparación e inicio de la pareja en la vida sexual.
- La mayoría de los sujetos muestra posiciones sexistas al aceptar que existen diferencias entre los hombres y las mujeres en el campo de la expresión de los sentimientos, inicio y desarrollo de la relación de pareja y en la participación en determinadas actividades laborales y sociales.

—En el caso del inicio y desarrollo de la relación de pareja, las mujeres y las personas mayores de 30 años apuntan, con mayor frecuencia, conductas discriminatorias que los hombres y los menores de 30 años.

—La igualdad entre ambos sexos es reconocida, fundamentalmente, para los roles en el hogar, cuidado de la familia y para los comportamientos similares que hombres y mujeres deben exhibir en el marco de las relaciones humanas.

—La aceptación de la igualdad, en el marco de las relaciones humanas, se aprecia con mayor frecuencia en las personas mayores de 30 años, mientras que los roles en el hogar son destacados por los menores de esa edad.

—El alto porcentaje que obtuvo este criterio, apunta la necesidad de que esta campaña se debe centrar en argumentar y divulgar el



principio de la igualdad, así como las ventajas que tiene en el desarrollo pleno de las generaciones más jóvenes, y las consecuencias más negativas de su no aplicación.

—La participación de los factores sociales en el proceso educativo de la sexualidad no es considerada desde una óptima integrativa. El 95% de los sujetos considera que la familia es el principal responsable, seguida de la escuela y de los medios de comunicación masiva, con un 49% y 44%, respectivamente.

—El 97% de los encuestados se mostró a favor de la inclusión de estos temas en los medios de comunicación masiva. La televisión resulta ser el preferido con un 90%, seguido de la radio con 47% y de la prensa con 40%.

A partir de estos resultados se diseñó el paquete de mensajes.

## 2

### **Enfermedades endocrinas y disfunción sexual masculina**

Dra. Neida Méndez Gómez,

Lic. Dania Silva Hernández,

Lic. Teresita Valdivia Rodríguez

Dr. José Sauri Chavez

Grupo multidisciplinario de Sexología, Hospital «Dr. Luis Díaz Soto»

La literatura informa la relación existente entre las enfermedades orgánicas y la disfunción sexual masculina. El Grupo Multidisciplinario del Hospital «Luis Díaz Soto» se propuso comprobar, en nuestro medio, esos criterios y aportar su experiencia en ese sentido. Se valora también el nivel de conocimiento sobre la información y la educación sexual, y se analiza si, con independencia de la organicidad, existen factores psicológicos que puedan influir en la evolución de la enfermedad.

#### **Material y método**

Se estudió una muestra formada por 17 pacientes con enfermedades endocrinas que acudieron a la consulta de sexología manifestando trastornos en la erección o en la eyaculación. La edad del grupo osciló entre los 16 y los 55 años y el tiempo de evolución de la disfunción sexual fue desde 3 meses hasta 5 años.

A todos los pacientes se les realizó entrevista psicosocial, pruebas psicométricas, examen físico, interrogatorio e investigaciones de laboratorio, y fueron evaluados de forma multidisciplinaria por los especialistas del grupo. Todos recibieron tratamiento según su enfermedad y participaron en actividades de orientación y educación sexual.

La respuesta al tratamiento se considera satisfactoria cuando el paciente mantiene relaciones sexuales favorables por un período mayor de 3 meses, para él y su pareja.

#### **Resultados**

Once de los diecisiete pacientes presentaron Diabetes Mellitus, cuatro hipogonadismo primario y dos bocio tóxico difuso. Las manifestaciones

psíquicas encontradas fueron: ansiedad, depresión, irritabilidad, ideas obsesivas, intentos suicidas e insomnio. El tipo de disfunción sexual más frecuente fue la eréctil. Catorce pacientes (82,3%) evolucionaron satisfactoriamente una vez controlada su enfermedad orgánica: sólo tres diabéticos (con polineuropatía diabética) no solucionaron su disfunción sexual y se encuentran aún en tratamiento especializado.

Diferentes autores han informado que en la Diabetes Mellitus la disfunción sexual eréctil puede ser un síntoma precoz de la enfermedad e, incluso, la primera manifestación de la misma. En dos pacientes diabéticos de este estudio se encontró esta situación; ambos evolucionaron satisfactoriamente después de controlar la enfermedad base. Otros autores describen la disfunción sexual eréctil en el período de descompensación de la Diabetes y la consideran una disfunción eréctil temporal; en otros dos pacientes se detectó descompensación metabólica de su diabetes. El control adecuado de la misma, unida a orientación y educación sexual, hicieron desaparecer el trastorno de la erección.

#### **Conclusiones**

1. De las enfermedades endocrinas, la Diabetes Mellitus ocupó el primer lugar entre las pacientes con disfunción sexual eréctil.
2. Se detectó desconocimiento de la sexualidad en la mayoría de los pacientes, por lo que fue necesario atender la enfermedad y brindar educación y orientación sexual.
3. Se encontraron factores psicológicos asociados a la causa orgánica de la disfunción sexual, predominando la ansiedad y la depresión.

## 3

### «Comportamiento sexual en un sector del médico de la familia»

Dra. Iliana C. Gorguet Pí  
Especialista de 2do. grado en  
Psiquiatría

Dra. Carmen Pacheco Quintana  
Especialista de 1er. grado en MGI  
Comisión Provincial de Educación  
Sexual de Santiago de Cuba

El estudio de la sexualidad humana debe considerar los aspectos biológicos, psicológicos y sociales estrechamente interrelacionados, los que le confieren matices muy específicos y cuya valoración global requiere una participación multisectorial e interdisciplinaria.

El objetivo del trabajo es influir, en alguna medida, sobre la conducta y las creencias negativas en cuanto a la sexualidad, en un sector del médico de la familia, y conocer los aspectos sicosociales relacionados con la sexualidad, así como los criterios y actitudes en este radio de acción.

#### Método

- *Universo*: Todas las personas comprendidas entre los 15 y 50 años de edad (128)
- *Lugar*: Sector No. 43 del Médico de Familia del área del Policlínico «Distrito José Martí»
- *Periodo*: Octubre de 1993 a enero de 1994.
- *Encuesta*: Anónima e individual, antes y después de la intervención.

— *Tipo de estudio*: Ensayo de intervención educativa comunitaria.

— *Técnicas aplicadas*: Charla educativa.

— *Frecuencia*: Quincenal

— *Duración*: De 1 a 1-1/2 hora

— *Método estadístico*: Prueba de independencia para los criterios de clasificación: Estadístico de Chi al cuadrado.

#### Resultados

El grupo de edades que prevaleció resultó el de 15-19 años, predominó el sexo femenino, de zona urbana, solteros, de nivel preuniversitario y la ocupación más frecuente fue la de estudiantes, trabajadores de servicios y técnicos medios.

La mayoría recibió información sexual en la niñez; consideraron correcta la masturbación en la adolescencia e incorrecto el embarazo durante esta misma etapa. La mayoría consideró necesaria la educación sexual y casi la totalidad tenía algún conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

La totalidad consideró importante las caricias en la actividad sexual, así como las posiciones coitales. La mayoría refirió la primera relación sexual como satisfactoria y menos de la mitad refirió lograr el orgasmo en todas sus relaciones sexuales, los hombres en mayor número que las mujeres.

La mayor frecuencia del coito fue la quincenal y hubo mayor actividad sexual en los más jóvenes. La relación interpersonal fue buena en la mayoría de las parejas. La totalidad desaprobó la conducta homosexual.

La minoría refirió padecer alguna disfunción sexual y prevaleció la pre-ocupación moderada por su trastor-

no. La mayoría tenía buena información sobre el SIDA.

Al hacer una comparación de los resultados obtenidos antes y después de las charlas educativas impartidas, observamos que éstas contribuyen a incrementar el conocimiento de la población atendida.

Consideramos que se deben impartir cursos y conferencias sobre educación sexual a los médicos de la familia para que, de esta forma, realicen una labor preventiva adecuada sobre la población

## 4

### Orientar la educación sexual en los adolescentes

Dra. Haydée Wong Arocha  
Especialista en Urología

Profesora Asistente  
Departamento de Cirugía  
Hospital Docente Clínico Quirúrgico «Joaquín Albarrán»

Nuestro trabajo está encaminado a desarrollar un programa de educación sexual con los adolescentes de la enseñanza media, con la finalidad de incorporar en ellos conocimientos actualizados de los aspectos psicológicos, biológicos y sociales de la sexualidad. Mediante las encuestas diagnósticas realizadas comparamos los conocimientos que los adolescentes tienen de la sexualidad con relación a los que



tienen los profesores. Lograr, además, que los adolescentes comprendan y asuman sin temores ni angustias los cambios biológicos, psicológicos y sociales propios de esa etapa. Esto nos ayuda a la formación del Programa de Educación Sexual.

### Material y Método

Nuestro trabajo se realizó en la Escuela Secundaria Básica «Mariana Grajales». Partiendo de la iniciativa del Buzón sobre la Sexualidad, se creó un Círculo de Interés. En él se abordaron varias temáticas.

Realizamos una evaluación mediante la aplicación de una encuesta diagnóstica con el objetivo de conocer actitudes y conocimientos, tanto a los alumnos como a los profesores que participaron. Se aplicaron técnicas afectivo-participativas para lograr una mejor integración grupal.

Las encuestas realizadas a los adolescentes correspondieron entre las edades de 12 y 14 años y a los profesores entre 23 y 53, predominando el sexo femenino. La comunicación de los adolescentes con sus padres y profesores sobre la sexualidad humana, existía, sin embargo, no profundizaban y no consultaban con ellos ninguno de los aspectos tales como: la edad de las primeras relaciones sexuales, el número de hijos que quisieran tener, el uso de los anticonceptivos y el método de usarlos.

El conocimiento de la anatomía de los genitales predominó en los profesores, al igual que el proceso y el lugar de la fecundación.

Con relación al conocimiento de las principales enfermedades sexualmente transmisibles y su propagación, así como el tema de la escala



de valores, eran escasos, tanto en los adolescentes como en los profesores.

Con los resultados obtenidos en la aplicación de las encuestas diseñamos un programa educativo que incluía los siguientes temas:

- Concepto de sexo y sexualidad. Funciones de la sexualidad
- Principales cambios de la adolescencia: anatomía y fisiología. Respuesta sexual humana. Ciclo menstrual
- El embarazo en la adolescencia. Fecundación. Riesgo y complicaciones
- Planificación familiar. Uso de los anticonceptivos. Los menos seguros y los más seguros. Cómo usarlos y adquirirlos.
- Relaciones de la pareja. Selección de la pareja. Comunicación. Valores
- Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) más comunes. El SIDA, la Gonorrea, la Sífilis, el Condiloma Acuminado. Origen y sintomatología
- El autoexamen genital. Cómo se propaga y prevención.

Esas temáticas fueron desarrolladas durante el primer curso; a partir del segundo, comenzamos nuevos temas y profundización de los ante-

riores, mediante técnicas de animación, adivinanzas, comentarios y psicodramas. En el tercer curso se profundizaron los temas y se preparó al grupo para participar en diferentes eventos científicos.

### Conclusiones

- Las encuestas realizadas a los adolescentes y a los profesores muestran el mismo desconocimiento sobre la educación sexual.
- Incorporamos conocimientos e informaciones científicas actualizadas de la sexualidad humana y logramos que los estudiantes conocieran los cambios biológicos y psicológicos de la adolescencia entendiéndola como un proceso.
- Asumieron sin temores ni angustias estos cambios, incorporando un vocabulario correcto y básico sobre el tema.
- Identificaron las ETS más comunes, reconociendo su origen, sintomatología y prevención.

### Recomendaciones

- Crear en los centros de enseñanza media, círculos de interés sobre diversas temáticas de educación sexual.
- Insertar la educación sexual en el ámbito escolar, tomando en cuenta los programas de estudios vigentes, y facilitar los temas mediante la adquisición de lecturas que estén al alcance de los estudiantes.
- Para aprovechar los resultados obtenidos en la encuesta aplicada a los profesores, se recomienda desarrollar cursos de sexualidad humana con ellos, para que puedan capacitarse y trabajar círculos de interés con los jóvenes.