

“Teleatención a los malestares y problemas sexuales en tiempos de pandemia: @AcompaSex”

Telecare for sexual discomforts and problems during the pandemic: @AcompaSex

Yamira Puentes Rodríguez [0000-0002-1273-5413](https://orcid.org/0000-0002-1273-5413)¹

Carla Padrón Suárez [0000-0001-9480-9887](https://orcid.org/0000-0001-9480-9887)²

Lucía de la Caridad García Ajete [0000-0001-6635-5726](https://orcid.org/0000-0001-6635-5726)³

Centro Nacional de Educación Sexual, La Habana, Cuba.

Autor/a para la correspondencia: yamira@cenesex.cu.

Resumen

Introducción. @Acompasex surge como alternativa al cierre de los Servicios Científico-Asistenciales (SCA) del Centro Nacional de Educación Sexual (Cenesex) en la 2da ola de la Pandemia en Cuba. Se apropia de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TICs) para promover acciones de salud relacionadas con la atención a los malestares y problemas sexuales. **Objetivo.** Sistematizar la experiencia de teleatención grupal a los malestares y problemas sexuales durante la pandemia. **Metodología.** Se basó en el paradigma cualitativo, investigación-acción-participación. Se analizó el período enero de 2021 a enero de 2022, que se dividió en dos momentos: enero a junio 2021 y julio-enero 2022. La muestra estuvo constituida por profesionales, activistas de redes sociales y todas aquellas personas que se interesaron en la salud sexual y/o que se encontraron aquejados de malestares y problemas sexuales que ingresaron en el grupo y dieron su consentimiento. **Resultados.** La experiencia virtual constituyó una innovación para los Servicios Científico-Asistenciales del Cenesex que se ofrecían de manera presencial. En este primer semestre analizado, las experiencias de los usuarios promovieron debates relacionados con el funcionamiento de las parejas en tiempo de Covid 19, salud sexual en mujeres lesbianas y bisexuales, parafilias y trastornos parafilicos, transidentidades entre otros. **Conclusiones.** @Acompasex devino un espacio de reflexión, debate y enriquecimiento profesional y personal de los participantes en los grupos. Posibilitó la identificación de nuevas necesidades educativas de los profesionales que han brindado teleatención durante la pandemia y sirvió como espacio de orientación individual, grupal y colaborativo para las personas.

Palabras claves: malestares y problemas sexuales, teleatención, pandemia Covid-19.

ABSTRACT

Introduction. @Acompasex emerged as an alternative to the closure of the Scientific-Assistance Services (SCA) of the National Center for Sexual Education (Cenesex) during the second wave of the pandemic in Cuba. It utilizes Information and Communication Technologies (ICTs) to promote health-related actions focused on addressing sexual discomforts and problems. **Objective.** Systematize the experience of group telecare for sexual discomforts and problems during the pandemic. **Methodology.** The study followed a qualitative paradigm, using research-action-participation. The period from January 2021 to January 2022 was analyzed, divided into two phases: January to June 2021 and July-January 2022. The sample included professionals, social network activists and all those people who were interested in health and/or who were experiencing sexual discomfort or problems and joined the group and gave their consent. **Results.** The virtual experience was an innovation for the Cenesex Scientific-Assistance Services which were traditionally offered in person. During the first semester analyzed, users' experiences fostered debates on topics such couples' functioning during the Covid 19 era, sexual health among lesbian and bisexual women, paraphilias and paraphilic disorders, transidentities, among others. **Conclusions.** @Acompasex became a space for reflection, debate, and professional and personal enrichment for the participants in the groups. It made possible to identify the new educational needs among the professional's providing telecare during the pandemic and served as an individual, group and collaborative orientation guidance platform for individuals.

Keywords: sexual discomfort and problems, telecare, Covid-19 pandemic.

Introducción

El Centro Nacional de Educación Sexual (Cenesex) es una Unidad de Subordinación Nacional (USN) perteneciente al Ministerio de Salud Pública de la República de Cuba (MINSAP). Su misión se enfoca en contribuir al desarrollo de la Educación Integral de la Sexualidad (EIS) y una de las funciones es brindar Servicios Científico Asistenciales (SCA) que, hasta el año 2019, se ofertaban de manera presencial.

A partir del 31 de enero de 2020, el Comité de Emergencia de la Organización Mundial de la Salud declaró que el brote por el nuevo coronavirus (2019nCoV) era una

emergencia de salud pública de importancia internacional en virtud del Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005). ⁽¹⁾

A partir de esa fecha los sentimientos globales asociados a la Covid-19 mostraron una rápida evolución en tan solo unas pocas semanas. Se publicaron hallazgos que sugerían el desarrollo de una angustia colectiva asociada a las experiencias que imponía el aislamiento social ⁽²⁾.

A finales de marzo de 2020 el Gobierno cubano, en colaboración con el MINSAP ^(3,4) decreta una serie de medidas para la protección de sus ciudadanos que incluía el desplazamiento mínimo en aras de impedir la dispersión de la pandemia #quedateencasa. En esa fecha se suspende, de manera presencial, la atención en los SCA del Cenesex y se comienza a brindar teleasistencia en sus diferentes formas (grupos de WhatsApp, servicios telefónicos y vía e-mail)

Teleatención

El uso de la teleatención antecede a la Pandemia de la Covid 19, en el año 2018 la OMS expuso el concepto de la mHealth o mobile-Health, para referirse al uso rentable y seguro de las tecnologías de información y comunicación en apoyo de la salud y los campos relacionados con la salud cuyas estrategias van dirigidas a ⁽⁵⁾:

1. Aumentar el acceso a los servicios de salud y el intercambio oportuno de datos de salud, particularmente para poblaciones de difícil acceso.
2. Favorecer el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva para reducir de la mortalidad materna, infantil y neonatal.
3. Garantizar el acceso a la salud sexual y reproductiva enfocada en reducir la mortalidad materna y neonatal.
4. Reducir la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles y comorbilidades de enfermedades no transmisibles.
5. Favorecer la salud sanitaria mundial.
6. Aumentar la seguridad y la calidad de la atención en salud.
7. Garantizar la adherencia y compromiso del paciente, la familia y la comunidad.

En este marco conceptual, realizado por la OMS ⁽⁵⁾, se invita a todas las disciplinas de la salud a apropiarse la tecnología y los medios digitales en sus prácticas con el objetivo de impactar necesidades, poblaciones y sectores que demanden los servicios profesionales en salud. Las especialidades afines a la salud mental no estuvieron

exentas de este llamado y se comienza a hablar de términos como teleatención, telepsicología y teleterapia.

Los beneficios que se le reconocen a estas "nuevas formas de atención" crecen exponencialmente y se disparan en tiempos de Pandemia. A pesar de reconocer algunas limitaciones (sobre todo en comparación con las prácticas tradicionales, presenciales, de contacto cara a cara), un grupo importante de especialistas visualiza más ventajas que desventajas en esta nueva forma de "readaptar" la orientación y la práctica psicoterapéutica ⁽⁶⁾:

- la comodidad del sujeto al sentirse menos intimidado por la cercanía física y las posiciones asimétricas;
- el aumento de la honestidad y la transparencia del paciente; así como su capacidad de dejar salir contenidos incómodos para él,
- aumenta la disponibilidad y la accesibilidad de personas a quienes se les dificulta el contacto presencial (por zonas de residencia, por situaciones personales, por que incluye menos desplazamiento para ambos y por lo tanto ahorro de tiempo)
- todo esto en conjunto, al parecer, hace que se produzcan menos ausencias, o abandonos a destiempo,
- en poblaciones juveniles e infantiles, quienes se adaptan rápidamente al manejo de las tecnologías, se aumenta y facilita el empleo de esta forma de atención y los resultados que de ella se obtienen.

En Cuba, existía un antecedente anterior, los psicogrupos de WhatsApp, que funcionaban como parte de un trabajo conjunto convocados por la Sección de Orientación Psicológica de la Sociedad Cubana de Psicología ⁽⁶⁾ y que funcionó durante la primera ola de la Pandemia. Aunque no estaba enfocado en dar respuesta directa a malestares y problemas sexuales, conforme entre sus grupos, al psicogrupo diverso, orientado a la ayuda de las identidades trans y resto de las comunidades LGTBIQ+.

@AcompaSex comienza sus debates en enero 2021, como un grupo de carácter psicoeducativo con enfoque en sexualidad, articulado en la plataforma de Telegram. Se origina como alternativa al cierre, después de algunas semanas de retorno a la presencialidad, de los SCA del Cenesex en la 2da ola de la pandemia en Cuba. Tiene adosado un canal que sesiona como biblioteca donde se colocan los diferentes

artículos, materiales gráficos, o videos que lo/as administradores consideren de utilidad para el grupo.

OBJETIVO GENERAL

- Sistematizar la experiencia de la teleatención grupal a los malestares y problemas sexuales durante la pandemia de Covid de enero a junio de 2021.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar los malestares sexuales que emergen en los usuarios que participan en los debates del grupo Acompasex durante la Pandemia de Covid 19.
- Determinar los contenidos abordados por lo/as especialistas a partir de las demandas de los usuarios, pero también colocando temas que habitualmente resultan invisibilizados por la población
- Orientar a la/os usuaria/os en la identificación de situaciones de vulnerabilidad que pueden ocurrir en el confinamiento con impacto en la salud sexual.
- Promover acciones de salud sexual desde la modalidad virtual.

Metodología

La investigación que se realiza se sustenta en el paradigma cualitativo basado en la Investigación Acción Participativa (IAP). Esta metodología orienta a la transformación y búsqueda de conocimiento a medida que transforma y conoce. Se combinan, en estrecha interrelación, la investigación y las acciones en un determinado campo seleccionado por el investigador, con la participación de los sujetos investigados ⁽⁷⁾.

La investigación-acción (IA) no es un "método" más de las ciencias sociales, sino una manera fundamentalmente distinta de realizar en conjunto investigación y acción para el cambio social. En la IA, la participación no tiene sólo un valor moral, sino que es esencial para el éxito del proceso, pues la complejidad de los problemas abordados requiere del conocimiento y la experiencia de un espectro amplio de actores. (...). La IA no es ni un método ni una técnica: es una estrategia de vida que incluye la creación de espacios para el aprendizaje colaborativo y el diseño, ejecución y evaluación de acciones liberadoras ⁽⁸⁾.

La metodología utilizada promovió la comunicación simétrica entre profesionales y usuarios, trabajó en convertir la búsqueda de conocimiento en un proceso creador vinculado con una perspectiva de transformación social y ⁽⁸⁾ personal lo cual constituye una innovación realizarlos desde la virtualidad para los SCA del Cenesex.

En el mismo participan sujetos interesados en recibir orientación a los malestares y problemas sexuales. Un rasgo distintivo de esta experiencia fue el continuo intercambio de roles coordinador/facilitador/usuario en cada experiencia virtual grupal.

Se decide utilizar la plataforma Telegram por varias razones entre ellas ^(9,10):

- el concentrar un mayor número de usuarios que los que permite la red social WhatsApp,
- la posibilidad de realización de encuestas para la toma de decisiones en momentos claves, tanto de los temas a impartir, tiempo de duración de las sesiones, frecuencia, utilidad, experiencia grupal y grado de satisfacción,
- el uso de stickers (pegatinas) y la edición de mensajes ya enviados
- el anonimato que proporciona,
- la posibilidad de crear permisos para algunas funciones grupales o para determinados momentos (videochats, por ejemplo) es otra de las ventajas de esta plataforma.

Las desventajas del uso de esta red para la atención a los malestares y problemas sexuales se concentraron fundamentalmente en:

- carencia de teléfonos móviles con sistemas operativos que permitieran el acceso a esta plataforma;
- posibilidad real de compra de datos para acceder al grupo, lo que implica un gasto económico extra y que motivó el abandono de algunos miembros del grupo;
- la hora de funcionamiento de las sesiones (de 4:30 a 6:00 PM) era un horario de alto flujo en la red, lo que en oportunidades enlentecía la comunicación, fundamentalmente cuando se emplearon los chats de voz y el envío de imágenes,
- el anonimato de esta red, que de alguna manera se consideró como ventajoso, implicó el que no se conociera realmente a la persona con la cual se debatía y que para algunos autores:

“el uso de sobrenombres y por lo tanto la capacidad de operar con una identidad ficticia, puede favorecer un proceso de despersonalización a la hora de elaborar participaciones textuales. Las personas pueden incurrir en la producción de roles formales, que no promueven la

elaboración de criterios propios ya sea por sobre dramatización, o por omisión de valor”⁽¹¹⁾

Se empleó el método de Sistematización de Experiencias de Oscar Jara entendida como la producción de conocimientos y aprendizajes significativos que posibilitan apropiarse de los sentidos de las experiencias, comprenderlas teóricamente y orientarlas hacia el futuro con una perspectiva transformadora⁽¹²⁾ lo que garantiza la búsqueda de soluciones a sus conflictos y malestares, desde las potencialidades que poseen y tomando en cuenta las reflexiones, las vivencias y la construcción de un nuevo nivel de conocimiento, lo cual nos permite llegar con más facilidad al proceso de construcción y transformación de sí mismo.

Siguiendo al autor, se trata de precisar un eje de sistematización, un hilo conductor que atraviesa la(s) experiencia(s), referida a los aspectos centrales que nos interesan sistematizar en este momento porque normalmente no es posible sistematizar todos los aspectos que estuvieron presentes en una experiencia⁽¹²⁾.

Por último, debemos destacar:

“el profundo enraizamiento que tiene la sistematización de experiencias en nuestra historia latinoamericana – en particular en su vinculación con corrientes de innovación y renovación teórica y práctica- y, por otro, su gran actualidad y empuje, en un escenario de creciente diversificación y de perspectivas abiertas a la creatividad de los miles de personas que trabajamos desde múltiples empeños teórico-prácticos en proyectos y procesos de transformación social y personal”⁽⁷⁾

Se emplean como métodos de análisis de los resultados el inductivo-deductivo, analítico-sintético, encuestas digitales para evaluar el proceso de manera sistemática y las fichas de recopilación de saberes para el análisis y sistematización de la información recogida a partir de las relatorías de los debates grupales, testimonios, chats de voz y escritos y recursos gráficos utilizados por lo/as usuario/as (stickers, emojis, GIF).

La muestra estuvo constituida por los usuarios de Acompasex, profesionales y no profesionales, que participaron en los debates. Se comenzó en las primeras sesiones con 84 usuarios que alcanzaron los 478 en aquellos debates más polémicos, las variables sociodemográficas del grupo no se pudieron definir por la propia concepción de la plataforma que impide recoger esa información.

Las y los profesionales que formaron parte de la experiencia procedían de varias instituciones: Cenesex, Departamento de Salud Mental de Centro Habana, Policlínicos e igualmente su ámbito de desempeño profesional difería. El grupo de profesionales (que varió en las diferentes etapas) estuvo integrado por psiquiatras, psicólogas, filólogas, sociólogas, juristas, biólogos y psicopedagogas.

A los profesionales que participaron en la I Etapa se incluyeron posteriormente activistas de redes sociales que guiaron los debates y otros profesionales que se insertaron en la experiencia para compartir sus saberes.

Lo/as profesionales que coordinan @AcompaSex realizaron reuniones postgrupo de las sesiones por audiochat a través de un grupo alternativo llamado: administradores @AcompaSex, en los cuales se desarrollan acciones para retroalimentarse después de las sesiones grupales. Definir pautas si era necesario, proponer temas y/o profundizar en otros.

La investigación transcurrió en varias etapas, con resultados que variaron en dependencia de la propia dinámica grupal y de la metodología escogida.

- Etapa I. Fase preparatoria exploratoria

Realizada en el mes de enero, es una fase preparatoria-exploratoria. En esta etapa (enero 2021) ante una 2da ola de contagios y pico pandémico, se elabora una estrategia institucional para dar salida a las demandas de la población por motivos de Salud Sexual. Se implementa la atención a distancia, se identifican lo/as profesional/es que asumirán la coordinación de las acciones de forma voluntaria. Se establecen los horarios de las sesiones y se crea en la plataforma Telegram el grupo Acompasex, concebido como un grupo psicoeducativo, moderado por profesionales de la salud, en el cual pueden participar todas aquellas personas interesadas en debatir temas relacionados con la salud sexual.

En esta primera etapa se identifican los contenidos propuestos por lo/as especialistas a partir de las demandas de los usuarios, pero también colocando temas que habitualmente resultan invisibilizados por la población. Se realiza una primera sistematización de la información, partiendo de la convocatoria realizada y el diagnóstico de las necesidades, malestares y potencialidades de usuarios del grupo (profesionales y no profesionales). En esta etapa las acciones las dirigen los profesionales convocados para asumir la coordinación de las sesiones de debates.

- Etapa II. Fase de acción.

Implementación de las acciones para la orientación psicológica a los malestares y problemas sexuales que los usuarios identifican, así como situaciones de vulnerabilidad que pueden ocurrir en el confinamiento con impacto en la salud sexual. Se invitan a otros profesionales y a los propios usuarios a coordinar debates, se identifican las potencialidades del grupo.

– Etapa III. Evaluación.

Es una etapa permanente durante toda la experiencia grupal, se continúan las sesiones de retroalimentación en el audiochat donde se invitan a usuarios y/o coordinadores de debates para enriquecer la experiencia e intercambio de saberes. Se mantiene la orientación grupal, individual o colaborativa entre profesionales. Se realizan evaluaciones parciales mediante cuestionarios virtuales en la plataforma, anónimos acerca de las necesidades de la población y del grado de satisfacción grupal. Se realiza sistematización integral de los resultados.

Se toma como escenario el grupo @Acompasex, que emplea la app Telegram para la teleasistencia, identificando los malestares de la sexualidad que emergen de los debates grupales. Se analizan 51 sesiones grupales del enero de 2021 a enero de 2022.

Resultados

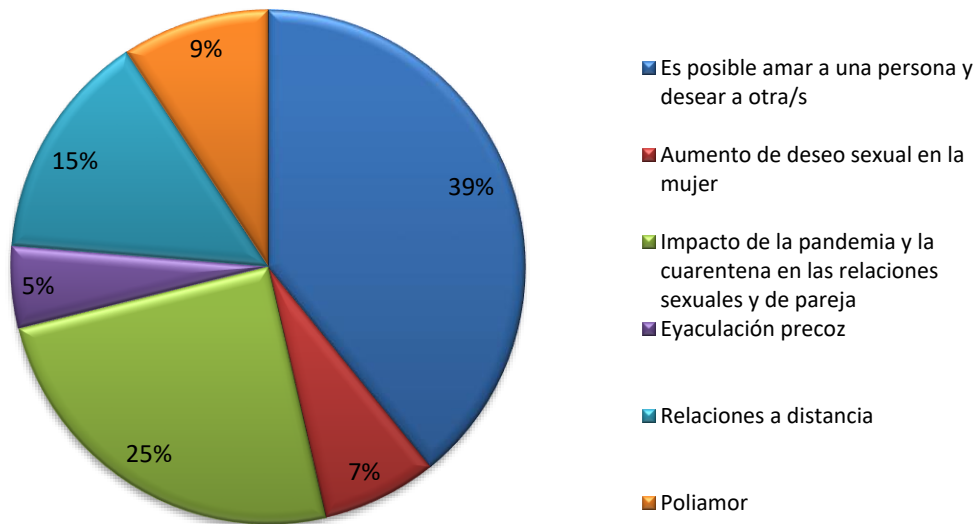
Etapa 1- Fase preparatoria-exploratoria. Creación del grupo, determinación de necesidades de usuarios y aspectos éticos.

Abierto el grupo y el canal @AcompaSex, se solicita el consentimiento de los sujetos (ANEXO I) para poder utilizar los contenidos de los debates con fines investigativos, garantizando la privacidad y confidencialidad de los datos durante todo el proceso de investigación, se establecen las reglas grupales (ANEXO II).

Se realiza una encuesta inicial para identificar las necesidades del grupo en las primeras sesiones, esta etapa se mantuvo durante el mes de enero, aunque la posibilidad de que los miembros y las personas que se unieron posteriormente continuaran ampliando la propuesta de temas quedó abierta todo el tiempo que duró el espacio.

A partir de lo anterior se identifican las necesidades de los usuarios y temas a tratar.

Gráfico 1: Necesidades que demandó el grupo en dependencia de los temas propuestos



Fuente: encuesta digital realizada por 78 usuarios

Algunos temas sugeridos por los sujetos coinciden con las problemáticas que se reciben en los servicios presenciales, dando cuenta de la necesidad de adquirir herramientas e información para sobrellevar malestares y problemas sexuales.

Se proponen temas que resultan polémicos:

- Poliamor
- conflicto entre el amor por la pareja y el deseo sexual por otro/a,
- relaciones a distancia
- impacto de la pandemia en las relaciones sexuales y de pareja, señala la necesidad de brindar alternativas saludables para mejorar la comunicación de pareja y el placer sexual en el contexto del aislamiento sanitario, teniendo en cuenta las relaciones de techo abierto, donde cada uno/a se encuentra en su hogar.

A su vez, por la coordinación se propone comenzar los debates en @AcompaSex definiendo ¿Qué entendemos por placer sexual? Se posiciona el tema del placer sexual siguiendo los lineamientos de la WAS acerca de la importancia del mismo en las agendas públicas. La Declaración Sobre el Placer Sexual fue originalmente proclamada en el 24o. Congreso Mundial de Salud Sexual en la Ciudad de México en

el año 2019 y una versión final fue ratificada por la Asamblea General de la WAS durante el 25o. Congreso Mundial de Salud Sexual, desde Ciudad del Cabo, Sudáfrica, el 10 de septiembre de 2021.

Lo/as profesionales que coordinan @AcompaSex realizan reuniones postgrupo de las sesiones por audiochat a través de un grupo alternativo llamado (administradores @AcompaSex) con los cuales se desarrollan acciones de superación y debate, que incluyen:

- espacios de supervisión y análisis de la dinámica grupal después de cada sesión,
- elaboración de una metodología para la recogida de la información mediante las relatorías de las sesiones,
- espacios de autopreparación sobre los contenidos a trabajar,
- espacios de autopreparación en el uso de las TICs, y en especial de la red social Telegram,
- preparación y selección de los materiales de apoyo de cada sesión (artículos, libros, infografías, materiales educativos y audiovisuales asociados a los temas que se analizan),
- elaboración u actualización del banco de necesidades y problemas

Se identifican como potencialidades en esta etapa:

- el confinamiento en el hogar hace que gran número de personas esté disponible en el horario escogido para las sesiones.
- la temática que se sugiere resulta atractiva a un gran número de personas que se van incorporando al grupo.
- el escenario, al margen de la poca experiencia de los facilitares en el uso de las redes sociales, levantó una serie de emergentes grupales que fueron dinamizando la conformación y coherencia grupal.
- de los propios usuarios emergieron figuras claves que posteriormente fungieron como facilitadores de debates grupales.
- la propia dinámica de las redes sociales propició un enfoque multinacional e internacional al grupo, pues se incorporaron usuarios de toda Cuba y de otros países.
- se identifican en el grupo a miembros profesionales o no a los que se les ofrece la posibilidad de participar como facilitadores en el espacio, generando una comunicación horizontal y un aprendizaje colectivo.

Además del trabajo con lo/as profesionales se programan e implementan acciones dirigidas a lo/as usuario/as que incluyen la sensibilización y orientación desde el espacio grupal y la derivación en algunos casos a una orientación psicológica especializada e individualizada.

Etapa II. Fase de acción. Implementación de las acciones para la orientación a la/os usuaria/os en la identificación de situaciones de vulnerabilidad que pueden ocurrir en el confinamiento con impacto en la salud sexual

Como parte de la etapa se realiza debates que corresponden a las necesidades identificadas en la primera etapa. Se proponen temas que son discutidos en el foro debate.

A continuación, se hace un análisis de los debates que más participación tuvieron por los usuarios y de aquellos cuyas temáticas movilizaron tanto a profesionales como foristas.

DEBATES ¿SE PUEDE QUERER A ALGUIEN Y DESEAR A OTRA PERSONA? Y "RELACIONES A DISTANCIA"

En el debate ¿Se puede querer a alguien y desear a otra persona?, se comparte algunos de los cuestionamientos que hacen lo/as foristas

...Es un tema polémico, sometido a una mirada prejuiciada. Tanto así, que muchos creen que es algo moderno o mejor, de la posmodernidad...

...El deseo tiene que ver con la atracción física y sexual que tengamos hacia otra persona, en cambio el amor tiene que ver con desear el bien para el otro, independientemente de que esté con nosotros o no. Por tanto, podemos amar a alguien y sentirnos atraídos sexualmente por un tercero, ya que dicha atracción tiene más que ver con la bioquímica del amor y no tanto con la intimidad, el compromiso o la pasión que tenemos dentro de la relación de pareja.

...El abordaje de este tema requiere una mirada crítica, que no escapa a nuestra propia subjetividad, hacia cuestiones socioculturales relacionadas con el patriarcado, el origen de la pareja y la monogamia, el origen del matrimonio como contrato sexual, y la posterior evolución hacia el modelo de amor romántico, como generador de relaciones asimétricas de poder y violencia entre los géneros...

...La posesión del otro por el deseo que provoca es cultura dominante y patriarcal...

La coordinación del grupo en este tema dejó algunos mensajes orientadores:

...Hay que aceptar nuestros ritmos y las opciones que cada persona escoge, partiendo del criterio de NO JUZGAR. Alguien comentaba que la sociedad y la cultura influyen en la manera q tenemos de asumir determinados comportamientos, en este caso sexuales, pero aprender a crecer en nuestra educación integral de la sexualidad es hablar del desarrollo de nuestro desarrollo para ser mejores seres humanos...

...A medida que crecemos, con independencia de nuestras edades, estamos en constante proceso de aprendizaje. Cuando vivenciamos formas de relacionarnos sexualmente que no han sido las heredadas como supuestamente normales, y que por tanto chocan con nuestras propias concepciones sexuales, entramos en crisis...

...Para eso es este grupo, para superar las crisis con la construcción grupal de unas sexualidades más individuales, placenteras, respetuosas y en sintonía con lo que pensamos y sentimos... Si partimos que el placer es un derecho sexual, la manera en que decidamos vivirlo ES TAMBIÉN UN DERECHO

La sesión "Relaciones a distancia", por el mismo contexto en el que surge el grupo, resulta en un tema de amplia participación. Hay que partir de que los hogares se re/construyeron como espacios de trabajo, estudio, ocio, descanso y divertimento. Los horarios y rutinas se modificaron completamente y hubo que adaptarlas al aislamiento sanitario, la manera de vivir/sentir/disfrutar el erotismo fue, sin dudas, uno de esos aspectos que hubo de re-articularse en este período.

Al respecto la moderadora ponía a consideración:

...Tener una relación a distancia a todas luces no debería entenderse como una forma defectuosa del amor presencial...

En el amplio debate que se construyó una forista llamaba la atención:

...En ese mismo sentido era que opinaba...porque todavía hay mucho prejuicio, mucho estereotipo en cómo llevar una relación...

...Yo pienso qué es culpa de la concepción del amor romántico, de la idea absoluta del amor único y exclusivo, de la fidelidad inquebrantable. Nos llenan la cabeza desde que nacemos con la heteronormatividad el mono amor y otras reglas de relacionamiento exclusivo que sólo limitan la libre expresión y

manifestación de nuestra sexualidad y nuestras maneras de vincularnos afectivamente con las demás personas.

De manera general el grupo consideró que las relaciones a distancia lejos de ser un obstáculo para el crecimiento de la pareja podían construirse como espacios de consolidación de la misma.

...llego a la conclusión de que es realmente válido que nos apropiemos de las facilidades que nos proporcionan las nuevas tecnologías y medios de comunicación. Pero por otro lado, también impone un reto muy grande a las nuevas formas y experiencias de relacionarnos...la psicoeducación sexual y el entrenamiento en habilidades para el manejo de las tecnologías es básico para que estos modos de vinculación sean más eficaces y no terminen en convertirse en otros medios para generar fricciones interpersonales de control acoso e intromisión de la intimidad...hay que entrenar a las personas para el uso responsable de las redes sociales.

Las especialistas implicadas en los debates dedicadas al campo de la sexología destacan que las relaciones a distancia constituyen un formato relacional cada vez más frecuente, en las que resulta esencial el nivel de comunicación y acompañamiento. Algunos acuñan el término de Familias Globales como una novedosa mezcla de cercanía y distancia, de igualdad y desigualdad, y de seguridad e inseguridad.¹³

Otros autores mencionan que las relaciones a distancia pueden ser más exitosas que las convencionales y que no hay que pensar que estas relaciones están abocadas al fracaso". Estas parejas se esfuerzan por comunicarse más y conseguir así, un mayor efecto de intimidad. ¹⁴

En esta etapa lo/as administradore/as del grupo empiezan a reconocer situaciones de violencia y malestares que van surgiendo en el devenir de los grupos cuando se abordan las relaciones de parejas y/o los vínculos eróticos-afectivos.

...Es muy triste reconocer que es el hogar donde algún día fuimos felices, el principal espacio proclive para *la violencia y el maltrato* hacia las mujeres. Y los victimarios fundamentalmente sus parejas...

...La irritabilidad que ha producido el encierro generó más fricciones que nunca en las dinámicas de pareja...

...Se hace muy difícil el tiempo en casa con las tareas del hogar los hijos y el encierro le pone un plus que obvio se ve comprometida la salud sexual...

Al respecto solo llamar la atención grupal, en que las inequidades y los desequilibrios de poder relacionados con el género, entorpecen las interacciones humanas armónicas y constructivas y, por consiguiente, el logro de la salud sexual. La salud sexual no puede lograrse mientras las personas no estén libres de estigma, discriminación, abuso, coerción y violencia sexuales. ⁽¹⁵⁾

DEBATES "RELACIONES DE MUJERES LESBIANAS Y BISEXUALES (MLB): MITOS Y REALIDADES" Y "DESEO-EROTISMO EN LAS RELACIONES LÉSBICAS"

En el debate sobre "Relaciones de mujeres lesbianas y bisexuales (MLB): mitos y realidades", moderado por una especialista/activista se realizan intervenciones que a continuación mostramos:

...Ese es el tema que pasa casi siempre por un imaginario paupérrimo y patriarcal que nos ve o frustradas u objeto de sus deseos, pero nunca como sujetos de nuestro propio deseo y protagonistas de nuestras vidas. Y resulta que la mujer lesbiana disiente de esa subordinación y demuestra, no sin grandes dificultades, que se puede vivir y ser plena. Los mitos como las mentiras a fuerza de repetirse y reproducirse se naturalizan y se consideran verdades fehacientes, lo cual conspira contra el conocimiento real de quiénes somos las mujeres lesbianas. Todo esto provoca lesbofobia y estigma...

...No existen estadísticas de violencia en parejas lésbicas porque no se visibilizan por vergüenza, miedo o simplemente porque no lo quieren hacer, pero es un secreto a voces dentro de nuestra comunidad...

...la presencia de manifestaciones de violencia sutiles, de las que a veces no somos capaces de percatarnos, una tendencia a las violencias psicológicas en la pareja, la omisión como forma de violencia, el establecimiento de vínculos sobre la base de una relación de subordinación con sustento en lo económico, entre otros elementos nos permiten desmontar el mito y poder colocar como una realidad que sí existen violencias en las relaciones de MLB

En el contexto de las observaciones anteriores se retoma el debate por las especialistas que participan donde vuelve a visibilizarse el tema de la violencia, a

través de la fobia, el estigma e incluso por la misma ausencia de estadísticas acerca de la violencia entre MLB.

Al respecto, según la bibliografía que se revisa, se ha considerado históricamente que la violencia es un asunto exclusivo de parejas heterosexuales, lo que ha invisibilizado las violencias que ocurren entre parejas intragéneros. Según estudios consultados en el año 2013 se advierte que la violencia intragénero afecta a personas LGTB de cualquier nivel social, económico, etnia, nivel educacional y nacionalidad e insisten en la aún escasa existencia de estudios que avalen el fenómeno.¹⁶

Resultó interesante, en el análisis realizado, la discriminación que refieren las propias mujeres lesbianas a aquellas que son bisexuales.

... la bisexualidad en las mujeres algunas personas lo entienden como un tránsito, otras como una forma de "guardar apariencias" y otras sí lo colocan como una manera de orientación afectivo erótica. Sin embargo, si existe un acuerdo en cuanto a que las mujeres bisexuales son mira también de múltiples situaciones de discriminación, incluso dentro de grupos de mujeres lesbianas.

...tuve una experiencia, donde el chico. Pues decidió terminar conmigo, solo porque soy bisexual.... me decía que no podía, porque había una necesidad en mí, que él no podía cubrir. A veces la discriminación sale de una forma muy tonta.

Este debate fue precedido, como emergente grupal, por "Deseo-erotismo en las relaciones lésbicas".

...El erotismo en mujeres lesbianas es una realidad desconocida y casi invisible, o visible de manera estereotipada. Que de nuestras vidas y de nuestra sexualidad poco se sabe.

...Todo lo que se aparte de la cisheteronorma se patologiza, incluyendo aquellas expresiones diversas del erotismo. De forma general, se asocia la libre expresión sexual como sinónimo de conducta sexual desviada y perversa, y de forma particular, también se hipersexualizan las sexualidades de las personas LGBT. Ser LGBT no es sinónimo o garantía de "hipersexualidad", cada cual vive libre o censurado, cohibido o exacerbado, con límites o sin ellos, según haya logrado construirse y conocer su sexualidad, con independencia de su orientación sexual e identidad de género...

Como conclusión por la coordinadora:

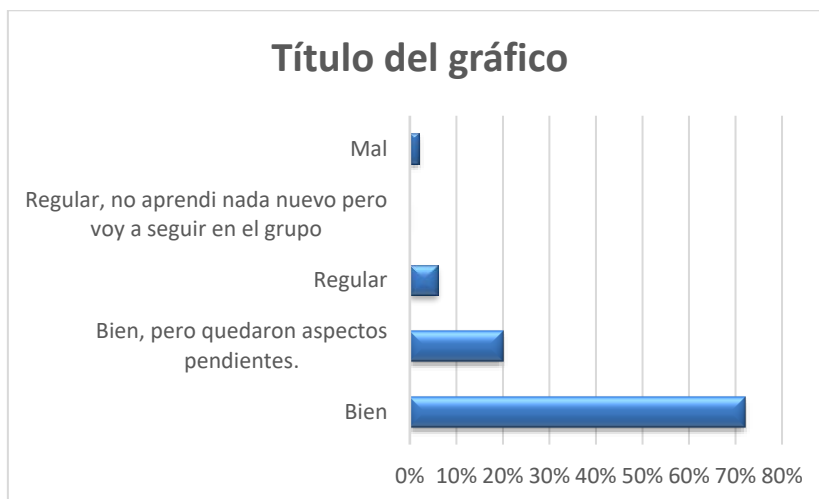
...no podemos perder de vista que todos los mitos en torno a las MLB buscan desacreditar las formas en las que establecemos nuestros vínculos. También existen mitos que colocan a las relaciones entre mujeres como escenarios de pura armonía...

De manera general en esta sesión emergen ideas que marcaron pautas en el seguimiento al grupo @AcompaSex, para este punto lo/as moderadore/as señalan varios elementos:

- el tema de las violencias emerge en casi todas las sesiones, pero hasta el momento que se analiza, nunca fue solicitado expresamente por ninguno de los miembros del grupo.
- un número importante de los usuarios del grupo, aun cuando no se conocían las identidades de mucho/as, formaban parte de las comunidades LGTBIQ+ y se convirtieron en facilitadores de posteriores sesiones.
- en el inicio el grupo no se pensó, por lo/as administradore/as, como un lugar para el activismo social; sin embargo, el emergente grupal nos fue llevando a incorporar cada vez más los temas relacionados con esta población.
- En las reuniones posgrupo de lo/as administradore/as (realizadas por audio chat) surgía la necesidad de mejorar la preparación para los temas abordados.
- el grupo había alcanzado un nivel en el cual ya se habían identificado a foristas con preparación teórica bien consistente en temas de género, violencias y diversidad sexual.

En este primer corte se aplica una encuesta digital de evaluación que arroja los siguientes resultados:

Gráfico 2: Evaluación grupal



Fuente: encuesta digital anónima, 54 votos

– *Etapa III. Evaluación.*

Es una etapa permanente durante toda la experiencia grupal, se continúan las sesiones de retroalimentación en el audiochat donde se invitan a usuarios y/o coordinadores de debates para enriquecer la experiencia e intercambio de saberes.

Se mantiene la orientación grupal, individual o colaborativa entre profesionales. Se realizan evaluaciones parciales mediante cuestionarios acerca de las necesidades de la población y del grado de satisfacción grupal. Se realiza sistematización integral de los resultados.

DEBATE: ¿MI SEXUALIDAD ES «NORMAL? PARTE I Y II, VARIABILIDAD EN LA EXPRESIÓN DE LA SEXUALIDAD, PARAFILIAS Y TRASTORNOS PARAFÍLICOS

...Conozco un vecino, profesional exitoso, joven felizmente casado, icon dos hijos pequeños preciosos! ...e increíblemente descubrí que es un masturbador compulsivo

Aquí fue necesario, por parte de la moderación del debate, ir desmontando el sistema de creencias que pervive en gran parte de la población de que las parafilias y/o trastornos parafílicos se ven en poblaciones con escaso nivel cultural y/o educacional, que viven solas o que son portadoras de trastornos psiquiátricos, para abrir el diapasón a reconocer que estos trastornos pueden existir en cualquier persona.

...Me confesó cuando lo confronté que iba a terapia, que su familia lo apoyaba, pero no ha cambiado su actitud, me encontré en una trivía compleja entre cuánto puede ser tolerable o no...lo ha hecho con varias mujeres según sé...ha violado mi derecho a la privacidad. Estoy dándole una mirada objetiva porque no quiero caer en las implicaciones emocionales de lo que es sentirse violentado en ese sentido...

En esta oportunidad fue necesario poner en contacto a varias de las foristas con el asesor jurídico para que les explicara sus derechos. Igualmente se trabajó, desde la orientación grupal, en "la culpa" o "lástima" que podían sentir hacia el victimario en sesiones privadas.

...es bueno q pienses en los demás, pero nunca te olvides de ti misma. Nadie tiene derecho a violentar tu espacio. Acude a la Policía si es necesario

...El problema es que necesitamos más educación integral de la sexualidad y conocimientos sobre los derechos de nuestro cuerpo. Tenemos que reconocernos como sujetos de derechos sexuales para comenzar a respetarnos y velar por nuestros derechos y los de los otros.

Igualmente fue interesante el debate con participantes que provenían de otros países:

...acá en Brasil hay un proyecto de ley para prohibir las películas porno de zoofilia. Yo sé que en algunos países hay restricciones para este tipo de porno con "sadismo" o "bestialismo" (forista brasileño)

En estas sesiones se llama la atención sobre las estadísticas de los trastornos parafílicos, que indiscutiblemente prevalecen en el género masculino. ^(17,18)

...Si una adolescente de 12 años es seducida por un hombre de 30, posiblemente va preso. Pero si una mujer de 30 seduce a un adolescente de 12 este "está ganando experiencia..."

...Increíble las diferencias entre los géneros...

...pero también es punible si es acusada, lo que aquí no se ve en la práctica mucho esa acusación...

En este debate resultó interesante que las especialistas que asistieron al mismo colocaran su experiencia al comentar:

...en algunos varones que asisten a consulta muchas veces existen experiencias de seducción por mujeres (con gran diferencia etaria) a edades tan tempranas como los 11 o 13 años. En la construcción de las experiencias sexuales de los varones cubanos, tener relaciones sexuales con mujeres mayores se ve como una manera de "ganar experiencia", no como un abuso sexual y hay que tomar conciencia del sesgo de género que implica pensar que en el caso de la fémina es violentada, pero en el caso del varón "es educado". En ambos casos existe violencia sexual.

Una vez más los constructos de género guían los comportamientos sexuales, al punto de que una misma situación puede ser penada por la ley en caso de un sujeto masculino y no verse como un delito para una mujer.

DEBATE TRANSIDENTIDADES I Y II PARTE

Las sesiones dedicadas a las transidentidades estuvieron centradas en las intervenciones de la/os activistas de la red TransCuba. Las opiniones relacionadas con la autonomía de sus cuerpos conformaron gran parte del debate.

..Cuando las personas trans no deseamos quitarnos los genitales no cambia nada...seguimos siendo personas trans, pues tener o no unos genitales no puede modificar nuestra identidad de género...

..aún en nuestros días continuamos dependiendo de psicóloga/os y especialistas quienes son los que determinan y dictan quien es en realidad transgénero...

Estas intervenciones constituyen un llamado de atención a la manera, en que hasta el momento, se entiende a las identidades trans desde el discurso biomédico.

...a diario circulan muchos memes, fotos, vídeos que lejos de ser motivo de bromas ridiculizan y denigran la imagen de la comunidad trans. Hay chicas trans que no cumplen con el estereotipo de lo que ellos conocen como belleza femenina (buen cuerpo, linda cara) y a partir de no cumplir con dichas características se convierten automáticamente en tema de burla.

Persisten en las intervenciones las múltiples violencias que no se mencionan explícitamente pero que esta implícito en cada mensaje donde exista burla, humillación, violación del derecho sobre su cuerpo, invisibilización de su status de mujer trans.

Al respecto en la Revista Sexología y Sociedad aparecen varios artículos que profundizan en la trayectoria de las mujeres trans y como la violencia ha estado presente en el transcurso de su vida; en las relaciones con sus parejas, familias y en otros escenarios sociales ⁽¹⁹⁾. Otro artículo procedente de la misma Revista destaca que los estudios sobre violencia de género se enfocan en las mujeres cisgénero lo que omite aquella que se ejerce sobre las mujeres trans quienes también son víctimas de las rígidas estructuras y designios del patriarcado. ⁽²⁰⁾

Llamó la atención que la información académica acerca de la violencia en las transmasculinidades es prácticamente inexistente.

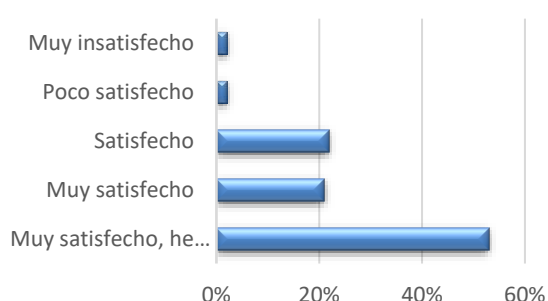
De acuerdo con las consideraciones anteriores se logra realizar una sistematización integral con el objetivo de evaluar parcialmente el impacto de las acciones ejecutadas para el acompañamiento a los malestares de los usuarios del grupo AcompaSex. Igualmente fue necesario, casi desde el inicio del grupo, de habilitar sesiones

privadas de orientación, cuando el usuario no quería compartir su malestar con el grupo o en el propio debate.

Se implementan acciones de orientación para abordar específicamente diferentes manifestaciones de violencia, emergentes silenciosas en varios debates, y otras dirigidas a conocer el grado de satisfacción y los cambios experimentados durante el proceso de aprendizaje, a partir de encuestas digitales. Se facilita la comunicación horizontal y el aprendizaje colectivo y colaborativo.

Encuesta de evaluación de satisfacción grupal en el 1er semestre

Gráfico 3: Evaluación del nivel de satisfacción en el grupo



Fuente: encuesta digital anónima, 58 votos

Conclusiones

@Acompasex resultó un espacio de reflexión, debate y enriquecimiento profesional y personal de los participantes en los foros.

Los mitos y prejuicios sobre el erotismo, las formas de amar y desear, perviven aún en la sociedad, donde el heterocentrismo, la monogamia y el amor romántico se mantienen como "la norma" a la hora de relacionarse.

En el ámbito de la pareja se redefinen y construyen nuevas formas de relacionarse desde la virtualidad.

Se logran identificar malestares y problemas sexuales asociados al contexto de la pandemia que se dibujan finamente en algunas intervenciones; sucede con la violencia contra la mujer, agravada por el aislamiento, la sobrecarga doméstica y la convivencia con el agresor.

Se colocan temas invisibilizados por la población de MLB entre los que se distinguen las violencias que ocurren en esta población, la discriminación hacia las mujeres

bisexuales desde las propias mujeres lesbianas y el desconocimiento del erotismo en este grupo en particular que tiende a "hipersexualizarse" en el imaginario popular.

El poco conocimiento acerca de los trastornos parafilicos y las implicaciones legales afloraron en varios debates. Fue necesario abordar, en el grupo e individualmente, tanto a sujetos portadores de parafilias como a personas que estaban viviendo situaciones relacionadas con estos trastornos.

Las inconformidades de las personas trans relacionadas con la autonomía de sus cuerpos sobresalieron en el debate, donde cuestionan la necesidad de atención psicológica para entrar en el Sistema de Salud.

@Acompasex permitió la identificación y orientación a los usuarios de situaciones de vulnerabilidad y las posibles soluciones a los malestares y problemas relacionados con la sexualidad, brindando ayuda psicológica individual en algunos casos.

Como resultado de los debates en @Acompasex se promovieron acciones de salud sexual desde la modalidad virtual.

Referencias bibliográficas

1. Declaración sobre la segunda reunión del Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional acerca del brote del nuevo coronavirus. 2020 [citado 9 May 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news/item/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/es/news/item/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-(2019-ncov))
2. Lwin MO, Lu J, Sheldenkar A, Schulz PJ, Shin W, Gupta R, et al. Global sentiments surrounding the COVID-19 pandemic on Twitter: analysis of Twittetrends. JMIR Public Health and Surveillance. 2020 [citado 9 May 2023];6(2):e19447. Disponible en: https://publichealth.jmir.org/2020/2/e19447/?utm_source=TrendMD&utm_medium=cpc&utm_campaign=JMIR_TrendMD_0
3. Beldarraín-Chaple E, Alfonso-Sánchez I, Morales-Suárez I, Durán-García F. Primer acercamiento histórico-epidemiológico a la COVID-19 en Cuba. Anales de la Academia de Ciencias de Cuba [serie en Internet]. 2020 [citado 16 Jun 2023];10(2). Disponible en: <https://revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/862>

-
4. El Ministerio de Salud Pública toma medidas para reforzar el enfrentamiento a la Covid-19. 2020 Mar. Disponible en: <https://salud.msp.gob.cu/el-ministerio-de-salud-publica-toma-medidas-para-reforzar-elenfrentamiento-a-la-covid-19/>
 5. Caro-Delgado AG, Lozano-Ruiz AG. Telepsicología: retos y perspectivas, una revisión sistemática de literatura. Poli [serie en Internet]. Dic 2021 [citado 16 Jun 2023];1(145):184-212. Disponible en: <https://journal.poligran.edu.co/index.php/libros/article/view/2829>
 6. Zas B, Torralbas Oslé J, Calviño M, Molina Cintra M, Bárcenas Alfonso J, Caballero Reyes C, et al. Servicio de orientación psicológica a distancia: teoría y práctica de los PsicoGrupos en WhatsApp. Una experiencia durante la pandemia de la COVID-19. 2021 [citado 19 May 2023]. Disponible en: https://www.google.com/url?sa=i&rct=j&q=&src=s&source=web&cd=&ved=0CAIQw7AJahcKEwiY5uCI6cf_AhUAAAAAHQAAAAAQAw&url=https%3A%2F%2Fwww.alfepsi.org%2Flibro-servicio-de-orientacion-psicologica-a-distancia-teoria-y-practica-de-los-psicogrupos-en-whatsapp%2F&psig=AOvVaw1XYwAC4rFneQEB6TQG0WMf&ust=1687005933996285
 7. Holliday Jara O. La sistematización de experiencias y las corrientes innovadoras del pensamiento latinoamericano – una aproximación histórica. 2022 [citado 19 May 2023]. Disponible en: <http://www.beu.extension.unicen.edu.ar/xmlui/bitstream/handle/123456789/389/JJara%20Hollyday%20-%20sistematizac%cc%a7a%cc%83o%20de%20experiencias.pdf?sequence=1&isAllowed=yJara>
 8. Greenwood D. De la observación a la investigación-acción participativa: una visión crítica de las prácticas antropológicas. Revista de Antropología Social [Universidad Complutense de Madrid]. 2000 [citado 19 May 2023];(9):27-49. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/raso/article/download/raso0000110027a/9940>
 9. Martínez Rolán LX, Dafonte Gómez A, García Mirón S. Usos de las aplicaciones móviles de mensajería en la docencia universitaria: Telegram. 6º Congreso Internacional sobre Buenas Prácticas con TIC; 18-20 octubre 2017; Málaga,
-

-
- España. Comunicación Audiovisual e Publicidade. 2017 [citado 21 Ene 2021]. Disponible en: <http://www.preinvestigo.biblioteca.uvigo.es/xmlui/handle/11093/905>
10. Otero Rodríguez L, Calvo Díaz MI, Llamedo Pandiella R. Herramientas digitales para la comunicación, la tele-docencia y la tele-orientación educativa en tiempos de COVID-19. AOSMA. 2020 [citado Ene 2021];(28):92-103. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7381639.pdf>
11. Zas B, Calviño J. Orientación psicológica en grupos de WhatsApp. 2020 [citado 16 Jun 2023]. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/psicologiadelasalud/files/2020/07/ORIENTACION%20PSICOL%20GICA-EN-GRUPOS-DE-WHATSAPP.-Elaboracion-de-una-experiencia-en-construccion.pdf>
12. Holliday O. Orientaciones teórico-prácticas para la sistematización de experiencias. 2019 [citado Ene 2022]. Disponible en: http://148.202.167.116:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/3845/Orientaciones_teorico-practicas_sistematizar_experiencias.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Plumed M. Amor a distancia: nuevas formas de vida en la era global [Review of the book]. International Journal of Sociology of Education. 2013;2(1):93, 94. doi: 10.4471/rise.2013.23. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4471/rise.2013.23>
14. Jiang LC, Hancock JT. Absence makes the communication grow fonder: Geographic separation, interpersonal media, and intimacy in dating relationships. Journal of Communication. 2013 Jun [citado Nov 2022];63(3):556-77. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jcom.12029>
15. Asociación Mundial para la Salud Sexual (WAS). 2008. Salud sexual para el milenio: declaración y documento técnico. Minneapolis: World Association for Sexual Health; 2008 [citado Nov 2022]. Disponible en: <https://www2.uned.es/psicologiaabierta/socios/sexexclusiva/materiales/docs/11.pdf>
16. Rodríguez Otero LM, Rodríguez Castro Y, Lameiras Fernández M, Carrera Fernández MV. Violencia en parejas gays, lesbianas y bisexuales: una revisión sistemática 2002-2012. Comunitania: Revista Internacional de Trabajo Social
-

- y Ciencias Sociales [serie en Internet]. 2017 [citado Nov 2022];(13):49-71.
Disponible en: http://espacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:revistaComunitania-2017-13-7020/violencia_parejas_gays.pdf
17. Quintero DM. Las parafilias, ¿un paradigma o un problema de salud pública? Salud, Arte y Cuidado [serie en Internet]. 2022 [citado Nov 2022];16(1):43-50. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8771980.pdf>
18. Gonzales GF, Baltodano-Calle MJ. La castración química, ¿una solución para reducir la violación y abuso sexual de menores? Revista de la Sociedad Peruana de Medicina Interna. 2022 [citado 9 May 2023];35(2):82-7. Disponible en: <http://www.revistamedicinainterna.net/index.php/spmi/article/view/671/747>
19. Alfonso-Rodríguez A. Personas trans: trayectorias, escenarios y violencias. Sexología y Sociedad [serie en Internet]. 2023 [citado 9 May 2023];28(2). Disponible en: <https://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/774>
20. Suárez-Socarrás D, Martín M. Mujeres trans, parejas y violencias. Un análisis impostergable. Sexología y Sociedad [serie en Internet]. 2023 [citado 9 May 2023];28(2). Disponible en: <https://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/771>

ANEXO I

Consentimiento informado

La información que emerja en este grupo puede ser de utilidad para elaborar materiales y documentos de trabajo e investigación que contribuirían a enriquecer el desarrollo de los Servicios Científico Asistenciales del Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX).

Su ayuda será de inapreciable valor científico, ya que nos enfrentamos a una manera diferente de prestación de servicios (la modalidad virtual), en un contexto de distanciamiento físico provocado por la pandemia de la Covid-19.

Los datos que se recopilen en estos materiales serán totalmente anónimos y se garantiza confidencialidad absoluta sobre su persona.

Usted tiene todo el derecho a desautorizar la inclusión de información personal hasta que los productos de la investigación sean aprobados por el Consejo Científico del CENESEX. Al mismo tiempo, la persona integrante del grupo que no desee participar en investigación alguna no será excluida de los servicios de consejería y asistenciales que acá se ofrecen. En ese caso se le brindará atención en privado por los administradores del grupo.

Después de recibir, y de haber entendido, todos los motivos antes mencionados solicitamos su consentimiento. Para ello debe responder AUTORIZO o NO AUTORIZO cuando lea dicho texto.

ANEXO II

REGLAS GRUPALES

1. Los participantes deberán respetar ante todo la diversidad de criterios, aun cuando estos difieran de la opinión propia.
2. El grupo no puede ser lugar para descalificar personas, instituciones o medios.
3. Que el clima sea de respeto y apoyo.
4. Poder usar libremente lenguaje inclusivo, sin recibir censuras, esto entraría dentro del respeto. Las personas que no deseen usarlo, pues también serán respetadas.
5. Las administradoras son las moderadoras de la charla, de modo que guían la misma. En caso de que alguien esté siendo irrespetuoso, intrusivo, ofensivo etc, se le llamara la atención por una oportunidad. En un segundo momento será bloqueado del grupo, aunque pudiera mantener conversación privada con el grupo de administradores.
6. La privacidad es esencial y depende de la responsabilidad individual de todos.
7. Respetar los horarios del debate

Declaración de conflictos de intereses

Las autoras declaran que no hubo conflictos de interés con el trabajo.

Contribución de autoría

Yamira Puentes Rodríguez: conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración, recursos, supervisión, validación, visualización, redacción-borrador original, redacción-revisión y edición.

Carla Suárez Padrón: conceptualización, análisis formal, investigación, metodología, administración, recursos, supervisión, validación, redacción-revisión y edición.

Lucía de la Caridad García Ajete: Curación de datos, análisis formal y redacción-revisión y edición.

Fecha de recepción de original: 15 de mayo de 2023.

Fecha de aprobación para su publicación: 3 de junio de 2023