

**POLICLINICO UNIVERSITARIO
“MARTIRES DEL 4 DE AGOSTO”
GUANTANAMO**

**CONOCIMIENTOS DE EDUCACION SEXUAL
COMO COMPONENTE EN SALUD
REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES.**

Dra. Iris A. Estévez Álvarez¹, Dra. Lianis Fiel Iglesias¹, Dra. Iliana Jiménez Téllez¹, Dra. Olga María Blanco Bazzi¹, Dra. Daily Sánchez Villafañez¹, Dra. Dianne Cano Irsola¹, Dra. Adela Fernández Fernández.²

RESUMEN

Se realiza un estudio durante el período enero-julio de 2004 en adolescentes de ambos sexos, en edades comprendidas entre los 13 y 17 años de edad, pertenecientes a la Escuela Secundaria Básica Urbana “Hermandos Tudela” del Reparto Caribe, para investigar el nivel de conocimientos sobre algunos aspectos de educación sexual, la cual significa la preparación para el amor, las relaciones de pareja y la vida familiar. El universo de estudio está constituido por 200 alumnos, a los cuales se le aplica un formulario tipo encuesta. Se comprueba que estos adolescentes se nutren de información a través de los medios de difusión masivos, que el amor no era lo que los motivaba a tener relaciones sexuales y que ninguno de ellos estaba incorporado a los círculos de adolescentes por su área de salud.

Palabras clave: ADOLESCENCIA; CONOCIMIENTOS; ACTITUDES Y PRACTICA; SEXUALIDAD; PROMOCION DE SALUD.

INTRODUCCION

La educación sexual significa la preparación para el amor en la orientación a niños y adolescentes, jóvenes y adultos, con respecto a las normas y principios sobre las que se establecen las relaciones humanas entre los sexos cuyos presupuestos morales son el amor, la igualdad, el respeto y la responsabilidad recíproca. Dada la importancia de la salud reproductiva en los adolescentes, nos vemos en la necesidad de investigar los conocimientos que tienen estos

¹ *Especialista de I Grado en Medicina General Integral.*

² *Especialista de I Grado en Administración de la Salud.*

jóvenes respecto a la educación sexual, por lo que nos ocupa en nuestro trabajo determinar el nivel de conocimientos sobre algunos aspectos de la educación sexual como componente importante de la salud reproductiva.

Adolescentes: La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como las personas que cumplieron 10 años y no han cumplido los 20 años de edad.¹

Educación sexual: Es considerada importante elemento formador de la personalidad y condiciones de la salud reproductiva y de la conducta social.²

METODO

Se realiza un estudio en grupo de adolescentes de la Escuela Secundaria Básica Urbana "Hermanos Tudela" del Reparto Caribe en el período enero- julio de 2004 para identificar algunos conocimientos sobre educación sexual.

El universo de estudio fue de 200 alumnos de 9no. grado en las edades comprendidas de 13 a 17 años, constituyendo esto el 100 % de los adolescentes de dicho nivel escolar.

Para la realización de este trabajo se coordinó previamente con la dirección del centro escolar y adolescentes para garantizar un mejor trabajo. Se realizó una revisión bibliográfica que nos permitió recopilar datos a diferentes instancias sobre los temas de sexualidad.

El dato primario se obtuvo mediante la aplicación de un cuestionario al 100 % de los adolescentes que fueron objeto de estudio. Este cuestionario tipo encuesta se llenó en forma anónima.

RESULTADOS Y DISCUSION

Sólo 76 jóvenes del sexo masculino (30 %) utilizó el condón como único método; mientras que un total de 39 jóvenes (19.5 %) del sexo femenino usó el DIU y 11 adolescentes (5.5 %), las tabletas hormonales, lo que apreciamos que sólo 125 jóvenes (63 %) se protegen en sus relaciones sexuales (Tabla 1), coincidiendo con autores como la doctora Mónica Krause³ que plantea que el preservativo o condón vuelve a retornar de manera que está reemplazando a, un segundo y tercer lugar, las tabletas y los dispositivos intrauterino (DIU).

Otros estudios encontrados⁴ plantean que el 43 % de los varones entienden que la anticoncepción es una responsabilidad netamente del sexo femenino.

En la Tabla 2 se relacionan los diferentes medios de información de estos jóvenes, encontrándose a los padres con sólo 140 jóvenes (70 %), los amigos y los medios de difusión masiva con 200 (100 %), los libros con 185 adolescentes (92.5 %), los profesores con 149 alumnos (75.5 %) y sólo 51 jóvenes acudieron al médico y la enfermera de la familia para el 25.5 %; por lo que podemos resaltar que la labor del equipo de salud debe intensificarse en estos jóvenes, rescatándose la vinculación de éstos a los círculos para adolescentes así como mejorar la comunicación con sus padres. Estos resultados coinciden con otros autores que encontramos en la revisión bibliográfica realizada.⁵

Comprobamos en la Tabla 3 los conocimientos de este grupo de adolescentes sobre algunas enfermedades de transmisión sexual, donde se relacionaron el SIDA, 200 jóvenes (100 %); la blenorragia, 180 (90 %); la sífilis, 186 (93 %), la pediculosis pubis, 78 (39 %); la trichomoniasis y moniliasis, 58 (29 %). Existe mayor predominio de los conocimientos de estas enfermedades en el sexo femenino, pero además, ni uno ni otro sexo relacionan la hepatitis B ni la condilomatosis.

Estos resultados coinciden con estudios de otros autores encontrados.⁵

En cuanto a los momentos adecuados para establecer la relaciones sexuales en la Tabla 4 estos jóvenes señalan varios motivos: el estar enamorado(a) con 35 jóvenes (17.5 %); que me gusta sin conocerle bien, 20 jóvenes (10 %); tener la oportunidad no importa quién, 13 adolescente (6.5 %); interés económico, 132 (66%); lo que nos da la magnitud de que estos jóvenes al amor no lo consideran como algo importante e imprescindible para establecer las relaciones sexuales. Coincidiendo con estudios realizados por otros autores.⁶

Por último comprobamos la participación de estos estudiantes en los círculos de adolescentes en sus respectivas áreas de salud donde encontramos que su participación fue nula en ambos sexos.

CONCLUSIONES

1. Entre los métodos anticonceptivos más utilizados encontramos el DIU y condón.
2. La información sobre estos temas de educación sexual es obtenida a través de amigos, medios de difusión masiva (radio y televisión).
3. Conocen sobre las enfermedades de transmisión sexual, destacándose SIDA, blenorragia, sífilis, entre otras.
4. No participan en los círculos de adolescentes por su área de salud.

RECOMENDACIONES

Realizar una estrategia de intervención que vincule a estos jóvenes a los círculos de adolescentes de sus respectivas áreas de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ajea A. El adolescente, la familia y algunos elementos de educación sistemática.
2. García U. Atención integral al adolescente. Técnica de la regulación de la fecundidad. Habana 1999.
3. Krause M. Educación sexual. Ciudad de La Habana: Editorial Ciencia Técnica 1999.
4. http://www.bus.sld.cu/revistas/enf/vol21_2_05/enf10_20_5.htm.
5. www.bus.sld.cu/revistas/mgi/vol16_100/mgi07100.htm.
6. <http://www.cenesex.sld.cu//wes/diversidadmundo%20adolescentes.htm>.
7. <http://www.bus.sld.cu/revistas/enf/vol21205/enf10205.pdf>.
8. <http://www.bus.sld.cu/revistas/mic/vol31404/mic060402.htm>.
9. http://www.bus.sld.cu/revistas/mgi/vol16_300/mgi05300htm.
10. http://scielosld.cu/scielo.pht?pid=s_0034-753_12002000400006&script=sclarttxt&tinf=es.
11. <http://scielo.sld.cu/scielo.pht?pid=s0864-3192005000200010&script=sciarttext&ting=es>.

TABLA1. METODOS ANTICONCEPTIVOS UTILIZADOS.

SEXO	CONDÓN		DIU		TABLETAS HORMONALES		MÉTODO DE RITMO		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Masculino	76	30	-	-	-	-	-	-	76	38
Femenino	-	-	39	19.5	11	5.5	-	-	50	25
TOTAL	76	38	38	19.5	11	5.5	-	-	126	63

TABLA 2. MEDIOS DE OBTENCION DE LA INFORMACION.

FUENTE DE INFORMACION	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%
Padres	67	33.50	73	36.50	140	70
Amigos	114	75	86	43	200	100
Profesores	7.1	35.50	78	39	149	74.50
Médicos y enfermeras	36	18	15	7.5	51	25.50
Medios de difusión masiva	114	57	86	43	200	100
Libros	99	49.50	86	43	185	92.50

TABLA 3. CONOCIMIENTOS SOBRE ALGUNAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL.

ETS	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%
SIDA	114	57	86	43	200	100
Blenorragia	100	50	80	40	180	90
Sífilis	100	50	86	43	186	93
Pediculosis pubis	40	20	38	19	78	39
Trichomoniasis	58	29	-	-	58	29
Moniliasis	58	29	-	-	58	29

TABLA 4. MOMENTOS PARA TENER RELACIONES SEXUALES.

MOTIVOS	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%
Estar enamorado(a)	18	9	17	8.5	35	17.5
Que me gusta sin conocerle bien.	12	6	8	4	20	10
Tener la oportunidad, no importa quién.	8	4	5	2.5	13	6.5
Interés económico.	76	38	56	28	132	66
TOTAL	114	57	86	43	200	100