

**POLICLINICO UNIVERSITARIO
"OMAR RANEDO PUBILLONES"
GUANTANAMO**

SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES

Dra. Dianella Frómeta Ordúñez¹, Dra. Miladis Noa Garbey¹, Dra. Mayelín Medina Fernández¹, Dra. Karelis Castillo Balbier¹, Dra. Ernestina Amelia Colás Ballesteros¹, Dra. Ileibis Domínguez Rivas¹, Dra. Pilar Amparo González García¹

RESUMEN

Se realiza un estudio en el consultorio No. 11 perteneciente al Policlínico Universitario "Omar Ranedo Pubillones" de Guantánamo, desde enero de 2004 hasta agosto de 2005, con el objetivo de determinar algunos aspectos de sexualidad en adolescentes. El dato se obtiene de una encuesta llenada por ellos. El universo de estudio es de 108 adolescentes (n=108). Los resultados de las variables se expresan en tablas. El grupo de edad que predomina fue de 14 a 15 años. El sexo femenino fue el más representativo. La primera relación sexual tuvo lugar con mayor frecuencia entre los 10 y 14 años, principalmente entre los varones. Estos últimos resultaron los que más conocían el preservativo como método anticonceptivo. Las enfermedades de transmisión sexual más conocidas fueron: SIDA, gonorrea y sífilis, y el método preferido para evitarlas fue el condón o preservativo. Estas conclusiones permitieron llegar a algunas recomendaciones que serán expresadas posteriormente.

Palabras Claves: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICA; EDUCACION SEXUAL; CONDUCTA DEL ADOLESCENTE.

INTRODUCCION

La adolescencia, etapa que sucede a la niñez, se extiende hasta la edad adulta; es un período que se caracteriza por profundos cambios físicos, psicológicos y cognitivos. Es una etapa compleja de la vida que presenta una

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

serie de problemas importantes a resolver, los que deben ser correctamente enfrentados para llegar a una adultez normal.

Es difícil establecer límites cronológicos precisos para este período vital, pero de acuerdo a preceptos establecidos por la organización mundial de la salud, se acepta que la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, lo que generalmente coincide con el comienzo de los cambios puberales (10 a 14 años) y finaliza al cumplirse gran parte del desarrollo y crecimiento morfológico (15 a 19 años).¹

El éxito con que los adolescentes integran la sexualidad depende de una serie compleja de factores que van desde la calidad con sus padres, a partir de la niñez, hasta la influencia de aparición de nuevas normas morales y sociales en las últimas décadas.

Estas nuevas normas morales han provocado, por una parte, una liberación de prejuicios relacionados con la sexualidad de los adolescentes, pero por otra, han conducido a un aumento de problemas que surgen de la liberación de la conducta sexual.

No se deben ignorar las influencias culturales sobre la manifestación de la sexualidad; mientras algunas culturas imponen conductas restrictivas, otras son totalmente permisivas.²

Diversos factores contribuyen al actual inicio más temprano y al aumento de la actividad sexual en los adolescentes.

Las familias modernas actúan y brindan cada vez menos apoyo afectivo, lo que conlleva muchas veces a los adolescentes a buscar ayuda en otras personas (amigos, compañeros, vecinos) antes que en sus familias, a lo cual hay que añadir que en muchos casos los adultos son incapaces de impartir normas de conductas claras e inequívocas a los adolescentes, además, de la creciente movilidad de los jóvenes que los libera de presiones y controles familiares y sociales, y la influencia de los medios de comunicación que son cada vez más explícitos en cuanto a las manifestaciones sexuales.³

La formación de los adolescentes debe ser dirigida de tal forma que madure su responsabilidad en el terreno sexual y que elabore una vida acorde con el momento en que nos desenvolvemos. Es necesario que adquieran conocimientos adecuados sobre la responsabilidad y las necesarias previsiones que conllevan la

relación sexual, tanto por lo que puede afectar la maternidad temprana a la joven adolescente en su desarrollo educativo, biológico, psíquico y social, como por las obligaciones que se derivan de la creación de un ser humano, respecto al cual la pareja creadora contrae ineludibles deberes que no resultan siempre compatibles con los que surgen de su dedicación a las tareas de formación profesional y cultural.⁴

El conocimiento de los adolescentes sobre los distintos métodos anticonceptivos es muy variable de un país a otro y, así mismo, estos datos varían según el nivel de información que posea el adolescente y sus padres, así como la influencia de los medios masivos de comunicación.

La información sobre los distintos tipos de métodos anticonceptivos es lo primero que debe conocer el adolescente. El uso correcto de los mismos le permite al adolescente evitar las consecuencias de su actividad sexual (el embarazo, el aborto, las infecciones de transmisión sexual, la morbilidad y la mortalidad materno-infantil). Por ello gran parte de las investigaciones respecto a la sexualidad del adolescente se han orientado al empleo de métodos anticonceptivos.

En la actualidad, más de 20 enfermedades de transmisión sexual pueden hacer su aparición durante la adolescencia; se manifiestan con síntomas tan comunes como la vulvovaginitis y la uretritis o tan graves como la septicemia. Estas pueden dejar secuelas importantes como la infertilidad, el embarazo ectópico, el cáncer cervicouterino o causar el deterioro del sistema inmunitario del organismo, de esta manera se expone a los pacientes a las llamadas infecciones oportunista con una elevada tasa de mortalidad como sucede con el SIDA que hasta nuestros días no tiene cura.⁵

Es por ello que en Cuba se desarrolla un amplio programa de educación sexual dirigido fundamentalmente a los adolescentes y jóvenes a través de la inclusión en los temas de estudios en los diferentes niveles de enseñanza de diversos aspectos de sexualidad humana, lo cual también se desarrollan mediante los medios de difusión masiva, así como por la labor del médico de familia.

Estas actividades de educación sexual también se imparten dentro del policlínico en cada consulta y en visitas de terreno que realiza el médico y la enfermera, pues se han efectuado otras investigaciones que han demostrado la existencia de un gran número de adolescentes con problemas derivados de una mala educación sexual.

Por estas razones este trabajo tiene la finalidad de determinar algunos aspectos de sexualidad en adolescentes del consultorio No. 11 para tratar de mejorar la calidad de vida y la salud reproductiva de nuestros adolescentes y, de esta manera, elevar el nivel de conocimientos sobre sexualidad humana.

METODO

Se realiza un estudio en el consultorio No. 11 perteneciente al Policlínico Universitario "Omar Ranedo Pubillones" de la ciudad de Guantánamo, en el período enero de 2004 hasta agosto de 2005, con el objetivo de determinar algunos aspectos de sexualidad en los adolescentes.

El universo de estudio está constituido por todos los adolescentes del consultorio médico citado anteriormente (n=108).

Para efectuar la investigación se confecciona una encuesta con la asesoría de la psicóloga del grupo básico de trabajo, lo cual permite obtener la información completa. Esta encuesta debe ser llenada en privado por los adolescentes en el consultorio médico, sin haberseles adelantado el tema que trataba.

Todo ello permite desarrollar las variables del estudio que incluyen: caracterización de los adolescentes según el grupo de edad de la primera relación sexual (en caso de haberla efectuado) según el sexo, tipos de métodos anticonceptivos conocidos, infecciones de transmisión sexual conocidas por ambos sexos (sin especificarse en la planilla encuestadora), así como, conocimientos de cómo evitar dichas infecciones de transmisión sexual (los métodos para evitarlas no fueron expuestos en la encuesta).

ANALISIS Y DISCUSION

En la Tabla 1 se aprecia el universo de nuestro estudio con un total de 108 adolescentes, donde predomina el sexo femenino con respecto al masculino. En el estudio de Martínez⁶ el sexo femenino fue también predominante sobre el masculino.

Para determinar el grupo de edad de la primera relación sexual según sexo, se analizan los datos de la Tabla 1, donde se encontró un total de 50 adolescentes que han tenido relaciones sexuales (46.2 %): 31 varones (63.2 %)

y 19 hembras (32.2 %), de ellos, 24 del sexo masculino y 4 del femenino iniciaron su relación sexual antes de los 15 años de edad.

Nuestros resultados se igualaron a una investigación realizada por Pick⁷ quien informa que un elevado porcentaje de adolescentes empiezan a tener relaciones sexuales a edad temprana (a los 16 años, las muchachas y entre los 14 y 15 años, los varones). En dicho estudio se expresó, además, que el mayor número de adolescentes sin relación sexual perteneció al sexo femenino al igual que en nuestros resultados, donde se obtuvo un total de 40 féminas (68.9 %) y 18 varones (31.1 %) sin relaciones sexuales. (Tabla 2)

Referente al conocimiento de los métodos anticonceptivos se analizaron los datos de la Tabla 3, donde se apreció que el condón o preservativo fue el más conocido por 90 adolescentes (83.3 %), de ellos, 47 varones (95.9 %) y 43 hembras (72.8 %); le siguieron en orden de frecuencia otros dispositivos por vía intrauterino (DIU) como la T de cobre, el asa y el anillo, así como el conocimiento de tabletas anticonceptivas solamente identificado por el 23.1 %.

Estos resultados no coinciden con estudios realizados en Brasil donde la píldora anticonceptiva y la esterilización son métodos más conocidos que el preservativo y los DIU. A su vez, en Colombia, Estados Unidos, Holanda y Francia, la píldora anticonceptiva es también la más conocida⁵; sin embargo, Martínez⁶ en su estudio encontró que los métodos anticonceptivos que más conocen las muchachas son los dispositivos intrauterinos, seguidos de las tabletas orales. El condón es conocido por ambos sexos pero es de gran connotación que los varones, en su mayoría, no conocen otros métodos anticonceptivos; resultados que coinciden con este estudio.

En la actualidad, como habíamos dicho anteriormente, numerosas infecciones de transmisión sexual hacen su aparición durante la adolescencia, por lo que consideramos que los adolescentes deben tener pleno conocimiento acerca de ellas.

En la Tabla 4 se aprecia el conocimiento de las infecciones de transmisión sexual. Se encontró en esta investigación que 94 adolescentes de ambos sexos (87.0 %) conocen el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), les siguen en orden de frecuencia la gonorrea (80.5 %) y luego la sífilis (61.6 %).

Con respecto a las otras infecciones de transmisión sexual los adolescentes demostraron tener un pobre conocimiento. El 5.5 % de los adolescentes no

conoce ninguna infección de transmisión sexual y una hembra refirió conocer como infección de transmisión sexual a la enfermedad en los riñones. Sin embargo, hacemos notar que ningún adolescente conoce la sepsis por *Clamydia* y *Gardnerella*, tan frecuentes hoy en día, así como pediculosis, hepatitis, condilomas, herpes genital, etc.

Estos resultados se corresponden con los obtenidos por Bartolo⁸ quien registró en su estudio que el SIDA fue la infección de transmisión sexual más conocida en el 94.5 % de los adolescentes, seguida de la gonorrea (94.0 %), sífilis (88.5 %) y la trichomoniasis (33 %). También encontró que los adolescentes tenían un pobre conocimiento acerca de las otras infecciones de transmisión sexual.

Cada día más de 16 000 personas en el mundo se infectan con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), los cuales hasta el momento tienen un pronóstico desfavorable. La sífilis en su etapa terciaria sobreviene lesiones cerebrales y complicaciones cardiovasculares importantes que llevan al traste con la vida del paciente. La blenorragia o gonorrea puede dañar gravemente las trompas de falopio, dejando secuelas de infertilidad⁹; por ello, la importancia de tratar inmediatamente dichas enfermedades o ser precavidos para no contraer las mismas.

De ahí, la importancia acerca del conocimiento que posean los adolescentes de cómo evitar las ITS (Tabla 5) y se constató que 84 adolescentes (77.7 %) conocen que el condón o preservativo es eficaz para evitarlas.

Por otro lado, sólo 9 adolescentes (8.3 %) saben que al evitar la promiscuidad no contraen dichas enfermedades; otras 8 féminas (7.4 %) refirieron que también se evitan manteniendo una relación sexual estable y 4 de los adolescentes varones (3.7 %) aludieron que al escoger bien la pareja es otra de las formas para no padecerlas. Llamó la atención que 20 adolescentes (18.5 %) no conocen de qué manera se previenen dichas afecciones.

En el estudio de Bartolo⁸ el porcentaje de adolescentes que refirió conocer el preservativo o condón para evitar las infecciones de transmisión sexual fue mayor que el de este trabajo y demostró que los adolescentes conocían que al evitar contacto sexual con prostitutas o prostitutos era otro método de cómo evitarlas.

CONCLUSIONES

- 1- La primera relación sexual ocurrió con mayor frecuencia en los adolescentes de 10 a 14 años con predominio de los varones.
- 2- El método anticonceptivo más conocido y usado fue el condón o preservativo, sobre todo por el sexo masculino.
- 3- De las infecciones de transmisión sexual (ITS) las más conocidas son: SIDA, gonorrea y sífilis; mientras que el método más conocido para evitarlas fue el preservativo en ambos sexos.

RECOMENDACIONES

Realizar investigaciones de intervención con los adolescentes de la comunidad para evaluar la calidad del proceso de prevención y promoción en la esfera sexual.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1- Maddaleno M, Munist MM, Serrano V, Carlos Silver T, Suárez Ojeda EN, Yones J. La salud de los adolescentes y jóvenes en las Américas: Escribiendo al Futuro. Organización Panamericana de la salud. Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud. Programa de salud Materno infantil y población. 2000; 1:16-17.
- 2- Conger JJ. Adolescence and Youth. 4ed. New York: Haper 2001:8.
- 3- Álvarez Lajunchere E. La Educación Sexual y Para la Vida Familiar. Tareas y orientaciones. Rev Cub Obst Ginecol 2000; 14(3):1-7.
- 4- Delgado Fernández Y, Pedroso Paz A, Roa León P, Reina M, Sánchez Naranjo D. Aspectos de la sexualidad en un grupo de adolescentes atendidos por el médico de la familia. Rev Cub Med Gen Integr 2001; 3:241.
- 5- Munist Mabel M, Giurgiovich Alejandra, Solis José A, Mora Germán E. Factores relacionados con la fecundidad en la adolescencia. En: La salud del adolescente y del joven. Washington. OPS 2002:248-50.
- 6- Martínez Madan E, Zalazar Ramírez M, Parada Rodríguez DM, Cardozo Campo AM. La sexualidad de los adolescentes de 14 a 15 años de una población dada. Rev Cub Enferm 2002; 8(1):2-8.

- 7- Pick de Weiss S, Givaudan M, Guillén S. Educación sexual para adolescentes en México: Una investigación operativa. En: La salud del adolescente y del joven. Washington: OPS 2000:429.
- 8- Bartolo Lafurcades A. Conocimientos y actitudes acerca de las enfermedades de transmisión sexual en adolescentes de 2 escuelas politécnicas en el municipio Niceto Pérez en el período Septiembre 1996 a Julio 1997. Guantánamo. TTR.
- 9- Master William H, Jonson C, Kolodny Virginia E. Prevención de las infecciones de transmisión sexual. En: La sexualidad humana. La Habana: Editorial Científico Técnica 2003:642.

TABLA 1. DISTRIBUCION SEGUN EDAD DE LA PRIMERA RELACION SEXUAL.

SEXO	EDAD DE LA PRIMERA RELACION SEXUAL					
	10-14 años		15-19 años		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Masculino	24	77.4	7	22.5	31	63.2
Femenino	4	21.0	15	79.0	19	32.2
TOTAL	28	56.0	22	44.0	50	46.2

TABLA 2. DISTRIBUCION DE LA NO TENENCIA DE RELACIONES SEXUALES POR EDAD.

	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%
Sin relación sexual	18	31.1	40	68.9	58	53.8

TABLA 3. DISTRIBUCION SEGUN METODO ANTICONCEPTIVO QUE CONOCEN LOS ADOLESCENTES Y SEXO.

METODO ANTICONCEPTIVO	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%
Condón	47	95.9	43	72.8	90	83.3
T cobre	25	51.0	47	79.6	72	66.6
Anillo	11	22.4	39	66.1	50	46.2
Asa	13	26.4	34	57.6	47	43.5
Tableta anticonceptiva	7	14.2	18	30.5	25	23.1
Diafragma	1	20.0	4	6.7	5	4.6
Esteroide inyectable	1	20.0	4	6.7	5	4.6
Esterilización quirúrgica	2	4.0				
Vasectomía						
Método de ritmo						
Coito interrumpido						

TABLA 4. DISTRIBUCION SEGUN ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL QUE CONOCEN Y SEXO.

ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%
SIDA	43	87.7	51	86.4	94	87.0
Gonorrea	35	71.4	52	88.1	87	80.5
Sífilis	25	51.0	41	69.4	66	61.6
Trichomoniasis	1	2.0	6	10.1	7	6.4
Moniliasis			4	6.7	4	3.7
Hepatitis			2	5.3	2	1.6
Condiloma			1	1.6	1	0.9
Herpes			1	1.6	1	0.9
Pediculosis	1	2.0			1	0.9
No conocen	2	4.0	4	6.7	6	5.5

TABLA 5. DISTRIBUCION SEGUN CONOCIMIENTO QUE POSEEN LOS ADOLESCENTES PARA EVITAR LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL SEGUN SEXO.

METODO	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%
Condón	38	77.5	46	77.6	84	77.7
Evitar promiscuidad	7	14.2	2	3.3	9	8.3
Manteniendo relaciones estables			8	13.5	8	7.4
Escogiendo bien la pareja	3	6.1	1	1.6	4	3.7
No conocen	7	14.2	13	22.0	20	18.5