

Información sobre educación sexual en los estudiantes de primer año de la carrera de Medicina Information on sexual education in first year Medicine students

Janelly María Hernández Morgado(1), Andrés León Pujalte(2), Tania Galbán Noa(3), Roxana Alvarez Balboa(4).

Resumen

Realizamos un estudio descriptivo-prospectivo que abarcó el total de estudiantes de primer año de la carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de Ciego de Avila durante el curso 20022003, con el objetivo de determinar los conocimientos que sobre educación sexual tienen los estudiantes de este nivel. El universo estuvo constituido por 126 alumnos, a los cuales se les aplicó una encuesta de forma directa y anónima, que arrojó los siguientes resultados: el mayor número tenía entre 18 y 20 años, hubo predominio del sexo femenino y las primeras relaciones sexuales tuvieron lugar con más frecuencia antes de los 18 años. La mayoría de los estudiantes usaban anticonceptivos, de los cuales los preservativos y los dispositivos intrauterinos resultaron ser los más conocidos, y solamente 8 estudiantes se habían realizado una regulación menstrual. Del total de la muestra, 112 habían recibido información sobre educación sexual y la vía más frecuente fue la de los amigos.

Palabras clave: Educación sexual, Estudiantes, Información

1. Especialista de Primer Grado en MGI. Profesor Instructor
2. Especialista de Primer Grado en MI. Profesor Instructor
3. Especialista de Primer Grado en MGI. Profesor Instructor
4. Medicina General

INTRODUCCION

La adolescencia es un período de la vida en el que el joven está sujeto a importantes cambios psicológicos que ponen en juego toda la estructura de su personalidad, necesitan de autoafirmación y reconocimiento y está completando los aprendizajes que van a permitirle asumir sus responsabilidades en la sociedad.

Abarca desde el final de la niñez hasta la edad adulta. Es una encrucijada vital del ser humano, en la que el mismo está sujeto a cambios somáticos y psíquicos que movilizan una gran carga emocional, con una intensidad que es poco frecuente en otros períodos de la vida. (1,2)

Pareja significa igual o semejante; en nuestro contexto representa la unión de dos personas que deciden compartir la vida y convivir en un clima de amor e igualdad. (3)

En ocasiones un embarazo en edades tempranas trae aparejado la desvinculación de los estudios del adolescente, dificultándolo en el cumplimiento de sus deberes docentes; pero, además, en la mayoría de los casos origina complicaciones psicológicas, físicas y sociales.

La situación de los adolescentes es bastante crítica en cuanto a los aspectos de la sexualidad, sobre los cuales poseen innumerables preguntas, tienen fuertes curiosidades, y la mayoría de las veces la información que poseen es falsa y deformada(4).

Todo esto dependerá de las relaciones que se establecen y de la preparación que adquieran por todas las personas involucradas en su formación.

La educación sexual consiste en preparar a las nuevas generaciones para el amor, el matrimonio y la familia, por lo que debe formar parte de la educación integral de la personalidad, que en nuestra sociedad tiene un carácter político-ideológico y que requiere de la participación de la comunidad(5).

Se sabe que en la actualidad han aumentado las relaciones sexuales en los adolescentes. La virginidad ya no se considera tan importante como antes a título de prerrequisito para el casamiento. La causa principal del incremento del número de embarazos en adolescentes es la mayor actividad sexual, y además influyen el aumento en el tamaño de la población de adolescentes, la disminución en la edad de la menarquia como consecuencia de mayor salud y nutrición y la falta de uso de anticonceptivo del adolescente. De las adolescentes que buscan inicialmente el servicio de planeamiento familiar, el 70 %

suponen que ya están embarazadas(6,7). Esto es debido a que carecen de información sexual adecuada, tienen confusión acerca de los anticonceptivos y miedo a su empleo. Teniendo en cuenta lo anterior, nos decidimos a realizar este trabajo con la finalidad de obtener información real acerca de algunos aspectos de la sexualidad humana en nuestros estudiantes, así como precisar el grado de participación de los padres, los profesores, la literatura y los medios de difusión en la información sexual recibida por los jóvenes.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo y prospectivo en un grupo de adolescentes que cursaban el primer año de la carrera de Medicina en la Facultad de Ciencias Médicas de Ciego de Avila a fin de precisar el grado de conocimientos que tenían sobre educación sexual.

La muestra estuvo constituida por el total de alumnos de ese nivel escolar a los cuales se les aplicó una encuesta directa y anónima, que contemplaba las siguientes variables: edad, sexo, conocimientos sobre métodos anticonceptivos, regulación del embarazo, información sobre educación sexual y vía por la que la recibió. Los datos obtenidos fueron procesados por métodos manuales. Los resultados se expresan en tablas de frecuencia, utilizando como medida de resumen el porcentaje.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Del total de la muestra, la mayor cifra tenía entre 18 y 20 años con (121, para el 96.03 %), sólo 1 era menor de 18 y 4 mayores de 20. De ellos 94 (74.06 %) pertenecían al sexo femenino y 32 (25.39 %) al masculino.

En la **tabla 1** se refleja la edad en que tuvieron sus primeras relaciones sexuales y, como se aprecia, la mayor frecuencia se presentó antes de los 18 años con 54 (42.8 %). En otros estudios realizados sobre sexualidad se encontró mayor incidencia de las primeras relaciones sexuales antes de los 18 años, lo que coincide con nuestros resultados(8).

En nuestro trabajo resulta significativo que 54 adolescentes tuvieron sus primeras relaciones sexuales antes de cumplir los 18 años. Si bien es cierto que debemos hacer conciencia en los jóvenes que uno de los fines más importantes de dichas relaciones es la obtención de placer. La relación sexual debe ser deseada por ambos y darse en un clima de igualdad, afectividad y placer, pero cuando existan las condiciones psicológicas, biológicas y sociales necesarias para que no interfiera en nada de la vida del adolescente.

En cuanto al conocimiento de los métodos anticonceptivos, la **tabla 2** revela que en primer lugar aparece el preservativo con 64 (50.79 %), seguido por los dispositivos intrauterinos como la T de cobre (34.12 %), el asa (34.12%) y el anillo (18.25 %), en ese orden. Ahora bien, 71 adolescentes usaban algún método anticonceptivo (56.34 %) y 55 no (43.65 %), y solamente 8 estudiantes (6.3%) se habían realizado una regulación menstrual o del embarazo.

Resulta evidente que todos los jóvenes encuestados conocían diferentes métodos anticonceptivos, sobre todo el preservativo y la T de cobre. La posibilidad de que tanto los jóvenes como las muchachas puedan beneficiarse con el uso de éstos, le permite a la pareja ser protagonista de un acto responsable y contribuir con sus proyectos de planificación familiar.

Nuestro estudio coincide con los resultados de un trabajo donde se determinó que el método más conocido por los adolescentes fue el preservativo(9).

Entre los métodos idóneos figuran aquellos que presentan entre sus propiedades: alta eficacia, mínima posibilidad de fallo, que no produzcan daño al organismo y que tengan acción prolongada. En esta serie 8 muchachas habían acudido a la regulación menstrual, servicio de planificación familiar del cual se dispone en muchas unidades asistenciales, no exento de riesgos.

De los 126 encuestados, 112 (88.8 %) habían recibido información sobre educación sexual y según aparece en la **tabla 3**, la vía más frecuente fue la de los amigos con 76 (60.31 %).

El 88.8 % de los estudiantes que integran la muestra habían recibido información sobre educación sexual, pero al analizar las vías, sobresale la obtenida por amigos; le siguen los libros y los profesores. La educación de los padres sobre la sexualidad y su instrucción para transmitir a sus hijos sus conocimientos y valores son esenciales para la educación sexual de los adolescentes.

En otros estudios realizados el maestro fue la figura clave como fuente de información al ser la más referida por los estudiantes(10).

Debemos tener presente que ni la edad, la cultura, el estado civil ni la profesión limitan el acceso a la sexualidad. En ocasiones, los prejuicios sociales impiden una atención suficiente a los adolescentes en cuanto a la comunicación y aún hay temas considerados vedados, sin tener en cuenta que precisamente las palabras dichas de manera natural son las más útiles para la formación de los adolescentes.

CONCLUSIONES

1. EL mayor número de estudiantes tenía entre 18 y 20 años, con predominio del sexo femenino
2. Las primeras relaciones sexuales tuvieron lugar con más frecuencia antes de los 18 años.
3. La mayoría de los estudiantes usaban anticonceptivos, de los cuales los preservativos.
4. Los dispositivos intrauterinos resultaron ser los más conocidos, y solamente 8 muchachas se habían realizado una regulación menstrual.
5. Del total de la muestra, 112 habían recibido información sobre educación sexual y la vía más frecuente fue la de los amigos.

ABSTRACT

A descriptive-prospective store that included all first year medicine students in Medical School in Ciego de Avila was developed during 2002-2003 courses with the objective of determine the knowledge the students have about sexual education. The sample was made up of 126 students to which a surgery was applied with the following results. A great number of them were among 18 to 20 years old. Female sex was prevalent and the first sexual relations took place with more frequency before 18 years old. Most students used anticonceptives of which condom and intruterine device were the most known and only 8 students had a menstrual regulation done. Ot the total sample 112 had received information about sexual education and the most frequent source were from friends.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Enciclopedia de la psicología infantil juvenil: Adolescencia. Barcelona : Océano;1996.
2. Enciclopedia de la sexualidad. Barcelona : Océano; 1996.
3. Garcia Roldán, Brea Correa AI. Concepciones y comportamiento sexual en un grupo de adolescentes atendidos por el médico de la familia. Rev Cub Med Gen Integr 1997; 13(2).
4. García R, Brea AI. Concepciones y comportamiento sexual en un grupo de adolescentes atendidos por el médico de la familia. Rev Cubana Med Gen Integr 1997;13(2):123-126.
5. García T, Rodríguez R, Castaño S. Efectividad de las técnicas participativas en los conocimientos de adolescentes sobre enfermedades de transmisión sexual. Rev Cubana Med Gen Integr 1999;15(5):536-540.
6. Muranatsu Minorio, van der Tick Jean. From Abortion to Contracepción. The Japanese Experence. Abortion in psycho social perspective 1998. p. 145.
7. Henry PD. Psychosocial Studies of Abortion in the United States. Abortion in psychosocial Perspective 1998. p. 77.
8. Hernández Gutiérrez IM. Intervención Educativa sobre sexualidad y enfermedades de transmisión sexual. Rev Cub Med Gen Integr 2000;16(1):39-44.
9. Madiedo Hernández J. Conducta sexual en adolescentes varones y anticoncepción. Rev Cub Enfermr 2001; 17(1): 9-13.
10. Manuel castellanos C. Educación sexual en un grupo de estudiantes secundarios. Rev Cub Med Gen Integr 2000;16(1): 31-38.

ANEXOS

Tabla 1. Edad de las primeras relaciones sexuales

Edad	No.	%
Menores de 18 años	54	42.8
Mayores de 18 años	40	31.7
No ha tenido relaciones sexuales	32	25.3
Total	126	100,0

Fuente: Encuesta

Tabla 2. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Conoce	No.	%
Preservativo	64	50.79
T de cobre	43	34.12
Asa	32	25.39
Anillo	23	18.25
Coito interrumpido	18	14.28
Diafragma	3	2.3
Otros	6	4.7

Fuente: Encuesta

Tabla 3. Vías de información sobre Educación sexual

Vías de información	No.	%
Amigos	76	60.31
Libros	45	35.71
Profesores	32	25.39
Familiares	30	23.80
Medios de información masiva	23	18.25
Médico o enfermera de la familia	21	16.6

Fuente: Encuesta