

Intervención educativa sexualidad sana y feliz dirigida a escolares de 6to grado. Seminternado Camilo Cienfuegos. 2012

Educative intervention, healthy and happy sexuality directed to sixth graders at Camilo Cienfuegos Semi internal school. 2012

Lic. Marcia Santamarina Fernández, Lic. Aleida Santamarina Fernández, Lic. Yamilet Viltres García.

Policlínica Docente Río Yara. Bartolomé Masó. Granma, Cuba.

RESUMEN

Introducción: la adolescencia se define como una etapa de la vida entre la niñez y la adultez que transcurre desde los 10 hasta los 19 años y se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos.

Objetivo: elevar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los escolares de 6to grado del Seminternado Camilo Cienfuegos.

Método: se realizó un estudio de intervención educativa dirigido a escolares del 6to grado, en el período comprendido de Enero a Marzo 2012, el universo de estudio estuvo constituido por los 45 escolares del Seminternado y la muestra se corresponde con la población. Se aplicó una encuesta al inicio de la investigación, se detectaron las necesidades educativas sobre el tema, se implementó la intervención educativa y se evaluó el impacto final de la misma. Finalmente se expresó el contenido en tablas de distribución de frecuencia, aplicando el número y porcentaje.

Resultados: al analizar el nivel de información sobre la sexualidad en los escolares encuestados se pudo comprobar que en ambos sexos predominó la categoría inadecuado, representados por el 71% en el masculino y el 29% en el femenino, lo que demuestra la escasa información que poseen los adolescentes sobre sexualidad.

Conclusiones: la intervención elevó el nivel de conocimientos de los estudiantes sobre el tema y modificaron sus modos de actuación.

Descriptores DeCS: EDUCACIÓN DE LA POBLACIÓN; EDUCACIÓN SEXUAL; SEXUALIDAD.

ABSTRACT

Introduction: the adolescence is defined as a life stage between childhood and adulthood, it occurs since 10 to 19 years old and it is characterized by deep biological, psychological and social transformations; some of them are generators of essentially positive crisis, conflicts and contradictions.

Objective: to increase the level of knowledge about sexuality in sixth graders at Camilo Cienfuegos Semi internal school.

Method: it was performed an educative intervention study directed to sixth grade students in the period between January to March, 2012, the universe of study was made by 45 students of the semi internal school and the sample agreed with the population. It was applied a survey at the beginning of the investigation, there were detected the educative needs about the subject, it was implemented the educative intervention and it was evaluated its final impact. Then the content was evidenced in charts of frequency distribution, applying the numbers and percentages.

Results: after analyzing the level of information about sexuality in the surveyed students it could be checked that in both sexes prevailed the inadequate category, represented by 71% in men and 29 % in females, which demonstrates the scarce information of adolescents about this topic.

Conclusions: the intervention increased the students' level of knowledge about sexuality, and their ways of behavior were modified.

Subject heading: POPULATION EDUCATION; SEX EDUCATION; SEXUALITY.

INTRODUCCIÓN

Hay diferencia en la sexualidad en las distintas edades de la vida. Los adultos distinguen los deseos y sentimientos sexuales de otros sentimientos, sin embargo, las niñas y niños aprenden esto poco a poco, mientras que en los adolescentes repercuten con fuerza los sentimientos sexuales; ellos sienten que la actividad de sus genitales es demasiado abrupta, incontrolable y tratan de averiguar si continúan así.¹ No saben que paulatinamente se irán haciendo más dependientes de la voluntad y se establecerá un equilibrio entre deseos, afectos y respuestas espontáneas de su organismo.²

Organismos internacionales como el Fondo de Población de las Naciones Unidas (FNUAP), la OMS y otras, brindan datos elocuentes sobre la presencia de trastornos como: embarazos, maternidad y paternidad temprana, la nupcialidad o uniones consensuales sin la madurez requerida, abortos, relaciones coitales prematuras, infecciones de transmisión sexual y sida. Debe tenerse en cuenta las consecuencias que para los adolescentes y la familia implican estos fenómenos negativos.^{3, 4}

Cuando los niños se acercan a la pubertad, sus intereses y curiosidades son más complejas; para satisfacer aproximadamente estos requerimientos, los padres deben prepararse con mayor esmero, pues la educación de los hijos adolescentes debe incluir una amplia información sexual y orientación adecuada.⁵

La adolescencia es la etapa de transición durante la cual el niño se transforma en adulto y, en términos generales, podemos delimitarla entre los 12 y 19 años, es la etapa de la vida en la que se experimenta el más rápido proceso de crecimiento físico y maduración emocional e intelectual. Este desarrollo ha incluido cambios físicos, emocionales y sociales. Así mismo se produce una variación en la manera en que se relacionan con el mundo que les rodea.^{6, 7}

La adolescencia se define como una etapa de la vida entre la niñez y la adultez que transcurre desde los 10 hasta los 19 años y se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos.⁸ Constituye un

período de transición difícil y crítico. Es el tiempo que transcurre desde la pubertad hasta los 19 años.⁹

El presente trabajo tiene como objetivo elevar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los escolares de 6to grado del Seminternado Camilo Cienfuegos y para dar cumplimiento al mismo se proponen las siguientes tareas: distribución de la población estudiada según variables demográficas (edad, sexo), diagnóstico del nivel de conocimiento que tienen los adolescentes sobre sexualidad antes y después de la intervención, elaboración de un programa de intervención educativa relacionado con la sexualidad, implementación del programa de intervención educativa elaborado y la evaluación de los resultados del programa de intervención educativa implementado.

Para lograr en los futuros jóvenes una buena preparación sobre sexualidad que requiere una información verdadera, clara y asequible, que incluya los sentimientos, los valores y las normas morales, mediante la promoción de salud, lo que permitirá establecer la base informativa para una sexualidad sana y feliz, para exigir una vida sexual responsable, es necesario enseñar a vivir la sexualidad con responsabilidad.

MÉTODO

Se realizó un estudio pre experimental de intervención educativa del tipo antes y después dirigida a escolares de 6to grado en el Consejo Popular Caney de las Mercedes, en el período comprendido enero- marzo en el año 2012.

El universo de estudio estuvo conformado por los estudiantes de 6to grado de las escuelas del Consejo Popular Caney de las Mercedes y la muestra quedó formada por los 45 escolares que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión, los cuales tuvieron que dar su consentimiento informado para poder participar Anexo 1.

Para la obtención de la información se aplicaron encuestas como método de acción individual, las que se confeccionaron según revisión bibliográfica relacionada con el tema a investigar Anexo 2 y 3.

La técnica de procesamiento de la información fue automatizada, se realizó la revisión y validación de la misma.

RESULTADOS

Una vez diagnosticadas las necesidades de aprendizaje se confeccionó y se puso en práctica la intervención educativa que consta de actividades teóricas y prácticas además de medios de enseñanza, validada por un especialista. Posteriormente se realizó una evaluación final donde se pudo comprobar los resultados obtenidos inicialmente con los resultados finales mediante la aplicación de la encuesta inicial siguiendo el procedimiento de la vez anterior, lo que permitió evaluar la efectividad de la intervención.

Al analizar la relación entre la edad y el sexo de los adolescentes estudiados se observó que el mayor por ciento (71%) se encontraba en los 11 años predominando en género el sexo masculino con un 53% y en los 12 años con un 13% tabla 1.

Tabla 1. Niños según grupos de edades y sexo.

Edad en años	Sexo				Total	%
	Femenino	%	Masculino	%		
11	15	46.8	17	53.1	32	71
12	6	46.1	7	53.8	13	29
Total	21	47	24	53	45	100

Fuente: Encuesta

En la tabla 2, se muestra el nivel de información sobre la sexualidad en los niños encuestados, se pudo comprobar que en ambos sexos predominó la categoría inadecuado, representados por el 71% en el masculino y el 29% en el femenino, lo que demuestra la escasa información que poseen los adolescentes sobre sexualidad; en la mayoría de las respuestas expresaban que sexualidad era solamente el acto carnal entre un hombre y una mujer y no se referían a la definición más amplia del término.

El mayor por ciento de adolescentes de ambos sexo respondió que la edad ideal para tener la primera relación sexual debe ser a los 20 años aunque el sexo masculino manifestó que su primer contacto sexual debería ser entre los 13 y 14 años. La información de los jóvenes sobre temas de salud reproductiva tiene valor desde el

punto de vista de su seguridad, a pesar de las controversias, sobre si ésta los anima a tener relaciones sexuales a una edad más temprana y a ser promiscuos.

Tabla 2. Edad Ideal del primer contacto sexual.

Edad en años	Sexo				Total	%
	Femenino	%	Masculino	%		
< 13	-		-			
14-16	3	23	10	76.9	13	42.8
17-19	5	36	9	64.2	14	2.3
+20	13	72	5	27.7	18	14.2
Total	21	46.6	24	53.3	45	100

Fuente: Encuesta

Con relación a los medios por los que recibieron educación sexual, el 97.7 % de los padres jugó el rol fundamental y desempeñó una ardua labor educativa las madres con un 55.5%, representados en la tabla 3. La enfermera de la escuela y los libros le siguieron en orden con 51.1% seguido de los maestro con un 37.7%.

Tabla 3. Medios por los que reciben educación sexual.

Medios	No	%
Madres	25	55.5
Padres	19	42.2
Televisión	7	15.5
Libros	23	51.1
Radio	3	6.66
Maestro	17	37.7
Prensa	2	4.44
Enfermera de la escuela	23	51.1
Amistades	1	2.22

Fuente: Encuesta

En la tabla 4 se demuestra que existe tanto en hembras como varones desconocimiento de todas las vías por las que se transmiten las Infecciones de transmisión sexual (ITS), y cuáles son estas enfermedades, incluyendo en sus respuestas el cáncer. Es significativo también destacar que la vía de las relaciones sexuales protegidas fue la más identificada como forma de evitar las ITS, y se desconocen las transfusiones de sangre como otra vía, sin embargo identifican como

otras vías de transmisión el beso y el uso de la letrina sanitaria, consideramos que se necesita preparar a estos niños en este sentido, pudimos corroborar que existen muchos tabúes sobre el tema y desconocimiento de términos que incluso en ocasiones temen nombrar, por pena, lo consideran malo, feo, que lo regañen, son temas para cuando sean grande.

Tabla 4. Conocimiento sobre las vías de transmisión de las ITS.

Conocimiento	No	%
Contacto sexual	45	100
Transfusiones de sangre	15	35.7
Beso	2	4.7
Prendas personales	1	2.3
Letrina sanitaria	0	0
Otras	2	4.7

Fuente: Encuesta

El nivel de información de los estudiantes al inicio del estudio se evaluó de inadecuado en el 87%. En la tabla 5 se aprecia un desarrollo después de la intervención de los conocimientos que se reciben acerca de la sexualidad en un 91%, lo que se considera se deba a la calidad con la que se impartieron los temas y la acogida que tuvo en el grupo de adolescentes. Se logró la motivación de la mayoría de los estudiantes lo que se constató con un aumento significativo de los resultados en los estudiantes ubicados en la categoría de adecuada al final del estudio, representados por el 91%.

Tabla 5. Nivel de información de los estudiantes al inicio del estudio y después de la intervención educativa.

Nivel de información	Inicio del estudio		Después de la intervención	
	No.	%	No.	%
Adecuado	37	82	41	91
Inadecuado	8	18	4	9
Total	45	100	45	100

Fuente: Encuesta

DISCUSIÓN

Algunas de las bibliografías consultadas que hacen referencia a la sexualidad y a la necesidad de educar a las nuevas generaciones en este sentido por las dudas que se tiene al respecto y la poca información que poseen, a pesar de ser un tema tratado en diversos medios de comunicación masiva.^{10,11}

En estudio que se realizó de intervención en el Consultorio Médico No. 2 del Policlínico "Luis A. Turcios Lima" del municipio de Pinar del Río en el período comprendido del 1 de octubre al 30 de diciembre del año 2008 coincidió con el resultado de nuestro trabajo, encontramos que del total de 29 adolescentes que respondieron sobre el nivel de información, señalaron como las principales vías los medios de difusión masiva, los padres y el médico o la enfermera de la familia respectivamente. Afirma en su investigación Castro Alegret¹⁰ que según los criterios de los propios adolescentes, la madre (82%) ha sido y es la fuente o vía principal que ellos reconocen para recibir información y resolver sus problemas sexuales. Sin embargo, el padre no ocupa el mismo lugar (56%), sino que es antecedido por los profesores (71%). Por otra parte, los amigos que inicialmente eran la segunda fuente, ahora están en un lugar mucho más secundario (46%), lo que no coincide con los resultados de esta investigación en parte.

El comienzo de las relaciones sexuales en edades tempranas es una situación que en generaciones pasadas pudo haber tenido un comportamiento diferente, pero la

situación actual de Cuba no difiere de lo que está ocurriendo hoy en otras partes del mundo, con el atenuante de que las causas de relaciones sexuales tempranas no son tan deprimentes como ocurre en países subdesarrollados y hasta en países desarrollados, donde el comercio del sexo empuja a adolescentes y niños a un inicio de relaciones sexuales a muy temprana edad.¹²

Un análisis realizado por la OPS de 10-50 artículos científicos sobre estos programas revela que en algunos casos estos conducen a posponer el primer acto sexual; en otros incrementa el uso de anticonceptivos y puede ayudar a adquirir nuevos hábitos de comportamiento sexual.^{13, 14}

El inicio precoz de las relaciones sexuales en adolescentes de ambos sexos es un fenómeno común en toda América. Se estima que en Latinoamérica el 50 % de los adultos menores de 17 años son activos sexualmente. En los 7 países que tienen datos de la Encuesta Demográfica (DHS), entre 53 % y 71 % de las mujeres han tenido relaciones sexuales antes de los 20 años. El inicio precoz de las mismas, como comentamos previamente, es la principal conducta de riesgo, y expone a los adolescentes, entre otros, al riesgo de embarazo no deseado e infecciones de transmisión sexual y SIDA.¹⁰

En Cuba, a pesar de contar con un magnífico sistema de salud basado en la atención comunitaria y muy en especial por el programa del médico de la familia, el trabajo en la prevención del riesgo reproductivo y la promoción de la salud sexual y reproductiva dista mucho aún de lo que se requiere. Diversos estudios realizados ponen de manifiesto que las y los adolescentes cubanos tiene una fuerte tendencia al inicio sexual precoz, siendo la edad aproximada los 14.5 años en el sexo masculino y 15.7 en el femenino (Encuesta Enseñanza Media, Ciudad de la Habana, 2000), por lo que tenemos un comportamiento similar al de las demás regiones en su conjunto.⁸

El Director en Ciencias Psicológicas de la comisión provincial de educación, orientación y la terapia sexual-psicológico-clínico en el Hospital Ginecobstétrico de Pinar del Río "Abel Santamaría," opina: "La Educación Sexual es como un carro con dos luces una larga y una corta". La última tiene que ver con el condón, el aborto, infecciones de transmisión sexual y el embarazo no deseado. La Luz larga no se tendrá en breve

tiempo y ella abarca la educación de los sentimientos, la multiplicación de valores en la conducta sexual ajeno a la promiscuidad.

CONCLUSIONES

La intervención elevó el nivel de conocimientos de los estudiantes sobre el tema y modificaron sus modos de actuación. Las conferencias impartidas constituyeron un paso importante para llegar al cambio de comportamiento en los adolescentes, logrando un mayor nivel de información sobre la sexualidad, se promovieron estilos de vida responsables que ayudan a elevar la calidad de vida en los participantes.

Anexos

Anexo 1. Documento de consentimiento informado.

Declaración de consentimiento informado.

Yo _____ por medio del presente documento doy consentimiento para participar en la investigación intervención educativa dirigida a escolares sobre sexualidad sana y feliz. Que dirige la licenciada en Enfermería Marcia Santamarina Fernández, Enfermera del Seminternado. Se me ha informado a cerca de las características del estudio y he recibido garantía de los datos personales que se revelen a la Enfermera que realizara la investigación serán confidenciales además los procedimientos a evaluar no son dañinos.

Fecha

Firma del investigador

Nombre y firma del paciente

Anexo 2

Encuesta.

No. Consecutivo Sexo

1- Edad Sexo

- 2- -¿Qué es sexualidad?
 - 3-¿A que edad se debe tener la primera relación sexual?
 - 3.1- Antes de los 13 años
 - 3.2- De 14 a 16 años
 - 3.3- De 17-19 años
 - 3.3- Más de 20 años
 - 4-¿Por qué vía usted recibe orientación sexual?
 - 4.1- Padres
 - 4.2- Otros familiares
 - 4.3- Amistades
 - 4.4- Medios de difusión masiva ¿Cuáles?
 - 4.5- Profesores
 - 4.6- Médicos de familia
 - 5-Mencione las vías de transmisión sexual que usted conoce.

Anexo 3

Encuesta.

No. Consecutivo

- 1-

Edad	Sexo
------	------

 - 2- -¿Qué es sexualidad?
 - 3-¿Cuál es la edad ideal para tener mi primera relación sexual?
 - 4-¿Mencione la enfermedades de transmisión sexual que usted conoce?
 - 5- ¿Mencione las vías de transmisión sexual que usted conoce?
 - 6-¿Cómo debo evitar las Enfermedades de transmisión sexual?
 - 7-¿Cómo se evita un embarazo no deseado?.Menciones (5) métodos anticonceptivos que usted conoce?

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castro Espín M. Cuando podemos hacer el amor. En: Que nos pasa en la pubertad. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 2005.
 2. Jorge Portilla I. La adolescencia [CD-ROM]. Ciudad de la Habana: MINED; 2004.
-

3. Roque Ortega LM. Rol de género en adultos mayores. Rev Sexología y Sociedad [revista en internet] 2014 [acceso 2010 Feb 15]; 6(14): [aorox. 4p.]. Disponible en:
<http://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/viewFile/198/240>
 4. Dulanto Gutiérrez E. La familia. Un espacio de encuentro y crecimiento para todos. México, DF: Textos Mexicanos; 2004.
 5. OPS/OMS. Atención a las enfermedades transmitidas sexualmente. Washington, DC: OPS/OMS; 2001.
 6. Salud sexual y reproductiva. Factores que influyen sobre la salud sexual y reproductiva. Washington, DC: OPS/OMS; 2001.
 7. Dueñas Becerra J. Educación para la salud: Bases psicopedagógicas. Rev Cubana Educ Med Sup 1999; 13 (1): 92-98.
 8. Louro BI. La intervención educativa. Ciudad de La Habana: Facultad de Salud Pública; 2001.
 9. Castro Alegret PL. Como implementar la Educación Sexual en la escuela secundaria. Sexología y Sociedad [serie en Internet] 2007 ene-jun. [Acceso 2006 Feb 20]; 12(1): [aprox.12p.]. Disponible en:
http://cied.rimed.cu/cp/index.php?view=article&catid=11%3Aano-3-numero3&id=43%3Acomo-implementamos-la-educacion-sexual-en-la-escuela-secundaria&option=com_content&Itemid=7.
 10. González Vega FB, Hernández Peterssen MR. Educación Sexual en la Adolescencia [monografía en Internet]. Ciudad de la Habana: FCM "Manuel Fajardo"; 2006. [Acceso 2008 Ene 23]. Disponible en:
<http://fcmfajardo.sld.cu/jornada/conferencias/sexologia/sexualidad.htm>
-

11. Valera Vega O. Conocimiento, Actitudes y Práctica de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes y Aplicación de un Programa Correctivo_ marzo 1997-ABRIL 1999 [monografía en Internet]. Whashington: OPS; 2006 [Acceso 2008 Ene 28].
Disponible en:
<http://www.iiap.org.pe/Upload/Publicacion/CDinvestigacion/unsm/unsm46/unsm46.htm>

12. Hui Giró R. Propuesta metodológica para la educación de la sexualidad a través de la asignatura Agrobiología en los I.P.A. de la Provincia de Guantánamo [monografía en Internet]. Guantánamo; 2004. [Acceso 2007 Oct 7]. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pgdl/sitios/revsalud/roberto_hui_giro_tesis.pgdl

13. Rosina Alfonso L. Caracterización de Conocimiento, Actitud y Uso del Condón Masculino en Población de Riesgo de Contraer VIH/SIDA [monografía en Internet]. Ciudad de la Habana; 2005 [Acceso 2008 Ene 28]. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pgdl/sitios/revsalud/luisa_rosina_rodriguez_alonsotesis.pgdl

14. Forteza F. Salud y adolescencia. El mar es de Mario. Rev Avances Méd Cuba. 2004; 32(IX): 32-34.

Recibido: 4 de noviembre del 2014.

Aprobado: 15 de diciembre del 2015.

Marcia Santamarina Fernández. Policlínica Docente Río Yara. Bartolomé Masó. Granma, Cuba.