



## **LAS RELACIONES SEXUALES EN ESTUDIANTES ARRIBANTES A LA CARRERA DE MEDICINA**

Rodolfo P. Crespo Fernández (\*); Consuelo M. Bosch Pérez (\*\*); Rodolfo Crespo Díaz (\*\*\*); Mairelys González Bosch (\*\*\*\*)

(\*) Especialista de 2do Grado en Psiquiatría. Profesor Auxiliar de Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Miembro Titular de la Sociedad Cubana de Psiquiatría y Miembro Numerario de la Sociedad Cubana de Neurociencias.

(\*\*) Especialista de 1er grado en EGI. Profesor Auxiliar de Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río.

(\*\*\*) Médico General Básico residente de 2do año de MGI. Profesor instructor de Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río.

(\*\*\*\*) Médico General Básico residente de 1er año de MGI.

[rodolfo@princesa.pri.sld.cu](mailto:rodolfo@princesa.pri.sld.cu)

### **RESUMEN:**

Realiza una investigación transversal descriptiva para determinar la educación sexual de los estudiantes del 1er. Año de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de Medicina Ernesto Guevara de la Serna, de la ciudad de Pinar del Río, mediante la aplicación de una encuesta anónima entregada a los 137 estudiantes del año en el curso 2003'2004, encontrándose una deficiente educación para amar y un exceso de búsqueda no bien dirigida en quienes la practican, así como la subordinación del rol de madre soltera a la existencia de posibilidad económica y la consideración de que el amor libre debe ir unido a la madurez y los sentimientos, resultados que hacen pensar en una elevada tendencia a la liberación de la sexualidad, sin tener en cuenta el rol que les corresponde jugar en su contribución en la educación de los sentimientos y conductas sexuales una vez graduados.

## INTRODUCCIÓN.

En el pasado existía la creencia de que toda referencia o información objetiva sobre sexualidad humana, resulta una interferencia en el desarrollo natural del ser humano y en todo caso una estimulación extemporánea a la cópula y por consiguiente nociva. (1,2)

Estos criterios carecen absolutamente de fundamento y las investigaciones científicas que se han hecho en los últimos años han ido imponiendo el criterio de que la educación sexual contribuye a la preparación para el amor, la vida en pareja, la familia y el conocimiento de contenidos específicos acerca de la sexualidad humana. (3, 4,5)

La educación sexual no puede limitarse a los adultos, los autores de experiencia aconsejan convencer a los mismos de que es indeclinable la obligación de los padres de atender las inquietudes que muestran los hijos, sobre todo cuando se acercan a la pubertad y sus intereses y necesidades son más complejos.(6,7,8)

La conducta sexual de los adolescentes es tema de innumerables especulaciones, pero de pocos estudios, no existiendo datos fiables al respecto. Esta situación se torna preocupante si tenemos en cuenta la tendencia al incremento de la población adolescente 10 a 19 años, la cuál estará en el 2002 sobre los 1200 millones de habitantes ,alrededor de un 15 % e la población mundial.(2)

El gran desconocimiento sobre los aspectos de la sexualidad y de la educación en general por parte de la población y en especial la adolescencia, así como la importancia de una correcta información para el crecimiento de una población sana sexual y mentalmente, nos motivó a la realización de este trabajo donde se investiga el grado de conocimiento en cuanto algunos aspectos de la sexualidad, fundamentalmente las experiencias sexuales que reconocen los estudiantes de medicina arribantes a la carrera, lo que puede ser de mucha utilidad si se tiene presente que en el curso de sus estudios deben recibir información científica especializada y general relacionada con la sexualidad para formar en ellos patrones éticos adecuados a su profesión y prepararles para influir de manera significativa en la educación sexual de futuras generaciones y manejar las disfunciones que puedan presentar los miembros de la comunidad cuya salud custodiarán y promoverán una vez graduados como médicos generales básicos o formados como especialistas en Medicina General Integral ,lo que no podrán cumplir sin un sólida base científica y una ética adecuada a la función asignada.

## MÉTODO.

Se realizó una investigación transversal descriptiva para determinar la información sexual de los estudiantes de medicina mediante la utilización de una encuesta (Anexo 1) diseñada al efecto, la que se aplicó de forma individual anónima y previa explicación de las preguntas a los 137 alumnos que cursaban el primer año de la carrera de Medicina en la Universidad de Ciencias Médicas Ernesto Ché Guevara de la Serna de Pinar del Río en el curso 2003-2004.

De los 137 estudiantes encuestados 7 no devolvieron la encuesta aplicada quedando el grupo finalmente conformado por 130 alumnos ,47 de ellos masculino y 83 femenino.

## LAS RELACIONES SEXUALES EN ESTUDIANTES ARRIBANTES A LA CARRERA DE MEDICINA

La información contenida en las encuestas fue procesada estadísticamente, agrupando las variables en tablas de correlación para su evaluación de acuerdo a la proporción de respuestas, a partir de las cuales se infiere la significación del asunto explorado.

### RESULTADOS.

TABLA .1 Distribución por sexo y edad promedio.

SEXO	ESTUDIANTES		EDAD PROMEDIO
	N0	%	
FEMENINO	47	36,1	20,7
MASCULINO	83	63,9	18,9
TOTAL	130	100	19,5

TABLA 2. Necesidades de relaciones intimas entre los novios.

CRITERIOS	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	N0	%	N0	%	N0	%
si	30	63,8	22	26,6	52	40,0
no	3	6,4	13	15,6	16	12,3
no se	-	-	5	6,0	5	3,8
siempre	5	10,6	2	2,5	7	5,4
si se prolonga	9	19,2	41	49,3	50	38,5

TABLA 3. Edad para iniciar las relaciones sexuales.

EDAD	MACULINO		FEMENINO		TOTAL	
	N0	%	N0	%	N0	%
11-15 Años	2	4,2	-	-	2	1,5
15-19	40	4,2	46	55,4	86	66,2
20-24	2	4,2	34	40,9	36	27,7
25-29	-	-	1	1,2	1	0,8
Cualquier edad	3	6,4	2	2,5	5	3,8

# LAS RELACIONES SEXUALES EN ESTUDIANTES ARRIBANTES A LA CARRERA DE MEDICINA

TABLA 4. Criterios sobre las relaciones sexuales prematrimoniales.

CRITERIOS	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	N0	%	N0	%	N0	%
Incorrectas.	4	8,6	15	18,1	19	4,6
Correctas si hay atracción sexual, sentimiento y respeto mutuo.	9	19,2	3	3,6	12	9,23
No responde.	5	10,6	4	4,8	9	6,9
Otros.	1	2,1	3	3,6	4	3,1

TABLA 5. Importancia del amor en las relaciones sexuales.

CRITERIOS	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	N0	%	N0	%	N0	%
Si	31	66,0	68	81,9	99	76,2
No	6	12,8	2	2,5	8	6,1
No se	2	4,2	1	1,2	3	2,3
Siempre	3	6,4	12	14,4	15	11,6
Solo a veces	5	10,6	-	-	5	3,8

Tabla 6. Criterios sobre madre soltera.

CRITERIOS	Cantidad	%
1. No es correcto	26	20
2. Correcto cuando hay posibilidad económica.	56	43
3. Correcto siempre que alguien ayude.	3	2,3
4. Siempre que lo decida la madre.	22	16
5. Prefieren apoyar varias opiniones.	17	13

Tabla 7. Opiniones sobre el amor libre.

CRITERIOS	Cantidad	%
Mantener relación sexual siempre que exista atracción.	15	11
Establecer relación sexual cuando exista madurez y otros sentimientos.	81	62
Relación sexual sin vínculo legal.	11	8
Prefieren relacionar varias respuestas	4	3
Total	18	13

Tabla 8. Necesidad de recibir educación sexual.

CRITERIOS	CANTIDAD	%
Lo consideran necesario	117	90
No lo consideran necesario	10	7,7
No responden	3	2,3
TOTAL	130	100

Tabla 9. Satisfacción por conocimientos propios actuales.

CRITERIOS	Cantidad	%
Satisfechos (si )	84	64
No satisfechos (no )	43	33
No responden	3	3
Total	130	100

### Discusión

Predomina mayoritariamente el sexo femenino con una media de edad superior los 19 años, mientras en los varones pasan el promedio de los 20 años y representan un poco más de la tercera parte de los estudiantes.

Se aprecia en el estudio una aproximación de las tendencias masculinas y femeninas a admitir como una necesidad la relación sexual entre los novios. Así más de la  $\frac{3}{4}$  partes de las alumnas encuestadas la admiten como necesidad, sobre todo cuando esa relación se prolonga y 3 de cada 5 varones coinciden con esa apreciación, aunque solo 1 de cada 5 la reserva para la prolongación de esa relación.

La mayoría de los encuestados independiente del sexo, admiten que el inicio de las relaciones sexuales debe oscilar entre los 15 y 19 años, edad en que aún el adolescente no ha adquirido una madurez psicológica y sexual completa, pero que coincide con estudios realizados en nuestro país (3, 4,9)

El criterio de atracción, sentimiento y respeto mutuo para el inicio de las relaciones sexuales prematrimoniales fue aceptado por la mayoría de las muchachas, pero entre los varones hay una notable dispersión de opiniones, encontrándose que menos de la quinta parte de los estudiantes la consideran incorrectas, criterio que coincide con los de Díaz Peraza (10) en estudio parecido en nuestra provincia.

La importancia del amor para las relaciones sexuales es destacada por la gran mayoría de los encuestados, pero este no es considerado como algo indispensable, pues solo un pequeño grupo lo aceptó como siempre importante.

Nos preocupa que el 43% admiten como correcto el rol de madre soltera y lo subordinan a la existencia de posibilidad económica, sin tener en cuenta las muchas otras consideraciones que sobre el tema se han planteado por los medios masivos de comunicación y la literatura (3,4,11). Un 16% lo consideran una decisión femenina, desprendida de otras consideraciones sociales y espirituales, pero también ignorando la historia de nuestras costumbres, con el significado que ello ha adquirido en nuestros tiempos (12, 13).

Las respuestas a nuestro parecer adecuadas en relación con el amor libre alcanzaron 62% de los encuestados y es quizás el aspecto que mejor habla de su educación precedente, pues lo unen a la madurez y los sentimientos, lo que en general se puede aceptar como orientación adecuada, que puede servir para extender su educación a otras áreas, aunque la mayoría de estos estudiantes seleccionaron respuestas muy dispersas cuando opinan sobre los aspectos de la Educación Sexual que se admiten como necesitados de conocer, quedando sin responder, por evidente desinterés, el 38%.

Aunque el 90% de los estudiantes considera necesario recibir educación sexual, es indudable que la satisfacción con los conocimientos propios, un 64% de los encuestados, traduce una débil motivación hacia los aspectos educativos básicos de la sexualidad y su relación con la responsabilidad futura como médicos generales integrales, que están llamados a ser.

Los resultados anteriores hacen pensar en una tendencia exageradamente erótica y pobremente ética al verter la introspección personal sobre la sexualidad en una respuesta que por la naturaleza de su obtención debe considerarse directamente relacionada a la educación recibida sobre cuyas bases debe descansar la conducta observada. Además en una elevada tendencia a la liberación de la

sexualidad, sin tener en cuenta el rol que les corresponde jugar en su contribución en la educación de los sentimientos y conductas sexuales una vez graduados, por lo que es indispensable que la carrera los prepare para como corresponde, puedan educar con el ejemplo, como reclama el socialismo, e interpreten el valor científico que para el profesional de la salud tiene la educación sexual en términos éticos, que promueva una conducta austera, madura y condicionada por el principio leninista: "Amaos a la antigua o a la moderna, pero no olviden que del amor surge un tercero y ante él la sociedad no puede permanecer indiferente".

Terminaremos por considerar, que a los estudiantes de Medicina hay que educarlos de modo tal que su conducta sexual y su educación sean congruentes con el papel tan importante que les corresponde una vez graduados, promoviendo como ético solo el sexo fisiológico, sano, seguro e inspirado por el amor recíproco, con conciencia de la utilidad social que la formación de pareja, construcción de familia y educación de los hijos le exige nuestra sociedad. (9, 14)

### Referencias Bibliográficas:

- 1- Organización Panamericana de la Salud. Fecundidad en la adolescencia, causas, riesgos y posiciones. Washington: OPS; 1988(Cuaderno Técnica, 12).
- 2- Alfonso Fraga JC. Reproducción en la adolescencia. Una característica sociodemográfica. Revista de Sexología y Sociedad, 1995; 1(3): La Habana.
- 3- Lugones Botell M, Quintana Riverón T, Cruz Oviedo Y. Amor, sexo, cultura y sociedad. Rev. Cubana Medicina General Integral 1997; 13(5):512-517.
- 4- Cruz Romero FA. Información sexual en jóvenes en zonas rurales. Rev. Cubana Medicina General Integral 1992; 8(2):96-105.
- 5- Masters WH, Johnson VE, Kolodny RC. Tratado de Medicina Sexual. Ciudad de la Habana; Editorial Científico Técnica; 1985.
- 6- Peláez Mendoza J. Adolescente embarazada. Rev. Sexología y Sociedad 1995; 1(2).
- 7- Rico de Alfonso A. Madres solteras adolescentes. Bogotá: Editorial Colombia LTDA; 1995.
- 8- Routi M, Routi A. Sexualidad y embarazo en adolescentes. Instituto de Investigación de Ciencias de Salud. Paraguay: Universidad de Asunción;1992.
- 9- Delgado Fernández Y. Aspectos de la Sexualidad en un grupo de adolescentes atendidos por el Médico de la Familia. Revista Cubana Medicina General Integral 1991; 7(3):233-242.
- 10-Díaz Peraza CM. Estado de la información sexual en adolescente desertores escolares. (Tesis). Pinar del Río: F.C.M. 1989.
- 11-Juventud y sexo. Bol.of Sanit Panam 1985; 98(4):347-350.
- 12-López F. Historia de la sexología. Rev. Sexología y Sociedad 1996;2(5):22-26.
- 13-Weeks, Jeffrey. El Malestar de la Sexualidad. Significados, mitos y sexualidades modernas. Ed. Talasa. Madrid. 2003.

14-Ministerio de Salud Pública: Consejería en ITS y VIH-SIDA. Ciudad de La Habana. 2004. 3-72.