

**TÍTULO:** Una mirada hacia la sexualidad en la adolescencia: algunas consideraciones desde la Ética.

A look at sexuality in adolescence: some considerations from ethics.

**TIPO:** Trabajo de revisión.

**AUTORES:** Lic. Georgelina Creagh Acosta<sup>1</sup>, Dra. Orelis Manzanares Ramírez<sup>2</sup>, Lic. Dayami Ruiz Rojas<sup>3</sup>

**CORREO ELECTRÓNICO:** [gcreagha@infomed.sld.cu](mailto:gcreagha@infomed.sld.cu), [orelis@infomed.sld.cu](mailto:orelis@infomed.sld.cu), [dayamisrr@infomed.sld.cu](mailto:dayamisrr@infomed.sld.cu)

**INSTITUCIÓN:** Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo.

**PAÍS:** Cuba.

**PROVINCIA:** Guantánamo.

## RESUMEN

**Introducción:** La sexualidad es una parte integral de la personalidad y en la adolescencia se torna muy compleja.

**Objetivo:** Caracterizar el comportamiento de la sexualidad en la adolescencia desde la ética.

**Discusión:** Los adolescentes se inician en el ejercicio de la vida sexual activa en edades tempranas del desarrollo, constituyendo un riesgo para su salud. Se aborda además que hay un influjo de diferentes factores (psicológicos, físicos, sociales, culturales, educativos, económicos y espirituales), como la educación desde la ética debe acompañar al adolescente a formarse un criterio sobre lo que está bien o mal que la vivencia de una sexualidad responsable en pareja tiene que conducir al cuidado mutuo, al respeto, la reciprocidad y a tener claras las consecuencias.

**Conclusiones:** La labor de la familia, instituciones educacionales y la propia comunidad en la formación de adolescentes, no debe encaminarse a privarlos del derecho a elegir las formas de vivir su sexualidad, pero sí capacitarlos desde la ética para que logren una elección que no perjudique sus proyecciones sociales, ser conscientes de sus conductas y actitudes individuales y

---

<sup>1</sup> Lic. en Biología, MSc. en Enfermedades infecciosas, Profesor Asistente.

<sup>2</sup> Dra. Veterinaria, MSc. en Enfermedades infecciosas, Profesor Asistente

<sup>3</sup> Lic. en Tecnología de la salud, especialidad óptica y optometría, profesor asistente,

grupales, prepararse para la vida, lograr preservar la salud y mantener una conducta sexual responsable. Palabras clave: sexualidad, adolescencia, ética.

## **ABSTRACT**

Introduction: sexuality is much more than something biological, ethics education aims to provide conditions to fulfill the two functions: to be happy and to lead a dignified coexistence. Objective: to characterize the behavior of sexuality in adolescence and some ethical considerations. Discussion: adolescents begin in the exercise of an active sexual life at an early age of development, constituting a risk to their health. It is also addressed that there is an influence of different factors (psychological, physical, social, cultural, educational, economic and spiritual), such as education from ethics should accompany the adolescent to form a criterion about what is right or wrong that the experience of responsible sexuality as a couple has to lead to mutual care, respect, reciprocity and being clear The consequences: the work of the family, educational institutions and the community itself in the formation of adolescents, should not be aimed at depriving them of the right to choose the ways of living their sexuality, but should train them from ethics to make a choice that does not harm their social projections, be aware of their individual and group behaviors and attitudes, prepare for life, achieve or preserve health and maintain responsible sexual behavior. Keywords: sexuality, adolescence, ethics.

## **INTRODUCCIÓN**

Adolescencia deriva de "adolescere", que significa crecer y desarrollarse hacia la madurez, se caracteriza por el crecimiento físico y desarrollo psicológico, es la fase del desarrollo humano situada entre la infancia y la edad adulta. Esta transición debe considerarse un fenómeno biológico, cultural y social. Es una etapa de descubrimiento de la propia identidad (identidad psicológica, identidad sexual...) ,de autonomía individual, una época de cambios para sentir y desarrollar emociones estando presente una mezcla singular de sus comportamientos.<sup>1</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años.<sup>2</sup>

Por su parte Kliegman Robert M, et al,<sup>3</sup> exponen que la adolescencia se divide en tres etapas: adolescencia inicial (10-13 años), media (14-17 años) y final (18-21 años) y cada una se caracteriza por un conjunto de acontecimientos biológicos, cognitivos y sociales típicos.

La sexualidad es una parte integral de la personalidad, es el conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológico-afectivas que caracterizan cada sexo. También es el conjunto de fenómenos emocionales, de conducta y de prácticas que se realizan con búsqueda del placer sexual, que marcaran de manera decisiva al ser humano en todas y cada una de las fases determinantes de su desarrollo en la vida.<sup>4</sup>

La sexualidad humana de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) se define como: "Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales".<sup>5</sup>

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, en la adolescencia 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. 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.<sup>6</sup>

Cornellà Canals J<sup>7</sup> describe las características más específicas en cuanto al desarrollo sexual en la adolescencia. Estas tipologías coinciden con lo descrito por los autores antes mencionados:

Pre adolescencia: escasa preocupación física y psíquica por la sexualidad, recogida de información y mitos.

Adolescencia temprana: pubertad: curiosidad, deseo, preocupación por los cambios puberales, amistades del mismo sexo, exploración sexual, enamoramiento, frecuentes fantasías sexuales.

Adolescencia media: se completa la maduración sexual. Se produce una energía sexual alta: importancia del contacto físico, preocupación por el sex appeal, acercamiento al sexo opuesto, conductas de riesgo.

Adolescencia tardía: identidad sexual adulta, capacidad para la intimidad, conducta sexual menos explosiva, más expresiva, preocupación acerca de la procreación.

La ética es la rama de la filosofía que estudia la bondad o la maldad de los comportamientos, ocupa de las normas de la conducta humana. La palabra ética procede de vocablo griego antiguo ethos, que significaba al principio estancia, vivienda común. Posteriormente adquirió otras significaciones: hábito, temperamento, carácter, modo de pensar.<sup>8</sup>

La Ética es un concepto que encierra un gran significado en el ámbito personal y, así mismo, esto conlleva a un orden público en general. Conlleva directamente a un régimen razonable y equitativo, en lo que se refiere a la manera de pensar de cada individuo. Con la ausencia de este factor en cada uno de los diferentes aspectos en que nos desenvolvemos, se crearía una serie de problemas que tendrían como consecuencia un desorden personal, lo que no traería resultados muy agradables.<sup>9</sup>

Siguiendo a Michel Foucault la ética se enunciaría, como la capacidad práctica y reflexiva (capacidad creada históricamente) de poner en duda y en cuestión las costumbres y los comportamientos instituidos, sean estos individuales y/o sociales.

En segundo lugar, la capacidad de la ética "de actuar" críticamente frente a reglas y comportamientos, se desprende de ciertas características del ser humano y de las sociedades de auto-instituirse, autocrearse.

En tercer lugar, esta capacidad no debe entenderse en relación con una cierta naturaleza del ser humano: la naturaleza de este último se expresa incluso en la posibilidad de poner en cuestión aquello que se entiende por naturaleza, esto es de arriesgar su propia vida. Finalmente, si la ética tiene una cierta capacidad de sobrevivir y emerger en el campo de la historia, es porque ella no es un discurso desencarnado y abstracto. La ética es capacidad y posibilidad, junto con la política, de transformar los individuos y las sociedades.<sup>9</sup>

Se realizó consulta a fuentes bibliográficas digital de artículos de investigaciones originales en las bases de datos SciELO Cuba, Revista Cubana de Salud Pública, libros, revistas internacionales

digitales, sitios web Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud, Fondo de Población de las Naciones Unidas de Cuba, para el desarrollo de esta investigación con el objetivo de caracterizar el comportamiento de la sexualidad en la adolescencia y algunas consideraciones desde la ética.

## **DISCUSION**

### **RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES**

En la actualidad, los adolescentes inician sus relaciones sexuales cada vez más temprano, práctica para la que no están preparados. Pese a que han dejado de ser niños, todavía no son adultos. Es un período de rápido desarrollo en el que los jóvenes adquieren nuevas capacidades y se encuentran ante muchas situaciones nuevas. Autores como Irala OA, Rodríguez CJ, Rivera-Rivera L<sup>11-12-13</sup> manifiestan que en muchos de los países latinoamericanos donde se incluye Cuba, se encuentra un alto porcentaje de la población joven que mantiene relaciones sexuales a una edad cada vez más temprana

Es necesario destacar que mediante la educación sexual y la promoción de salud se contribuye al bienestar de los individuos, las familias, se favorece el desarrollo de habilidades y destrezas, se incrementa el autocuidado y la responsabilidad con la salud individual y colectiva mediante un trabajo sistemático con toda la población. Las comunidades y la escuela son los escenarios para la práctica de estas acciones, ya que atienden un determinado universo de la población, además que constituyen un espacio de interacción con los actores sociales.<sup>14</sup>

La OMS en el informe sobre la promoción de la salud en los adolescentes del mundo, puntualiza que lo que afecta la salud y el desarrollo de los adolescentes puede repercutir en la salud en la edad adulta e incluso en la salud de la siguiente generación por lo que es necesario prestar una mayor atención en esta etapa. Entre todos los sectores que desempeñan un papel importante, la educación es fundamental, además, el entorno social o los valores éticos pueden contribuir positivamente a la salud física y mental de los adolescentes.<sup>15</sup>

En este sentido el Sistema Nacional de Educación en Cuba, ha creado la resolución ministerial 139/2011<sup>16</sup> para el programa de educación de la sexualidad con enfoque de género y derechos sexuales con el objetivo de promover el desarrollo de un comportamiento sexual sano, pleno y responsable en niños y niñas, adolescentes y jóvenes a partir de la formación y desarrollo de

conocimientos, habilidades sicosociales, valores y actitudes que favorezcan los modos de conducta y las relaciones humanas sustentadas en el ejercicio de los derechos sexuales y la igualdad de género.

La mayoría de los jóvenes goza de buena salud, pero la mortalidad y la morbilidad entre los adolescentes siguen siendo elevadas. Las enfermedades pueden afectar la capacidad de los adolescentes para crecer y desarrollarse plenamente. Las relaciones sexuales sin protección y/o la exposición a la violencia pueden poner en peligro no solo su salud actual, sino también la de años posteriores e incluso la salud de sus futuros hijos. Las complicaciones relacionadas con el embarazo y el parto son la segunda causa de mortalidad entre las muchachas de 15 a 19 años en todo el mundo.<sup>17</sup>

Las autoras consideran que las acciones educativas tienen como objetivo dotar a los niños/as y a los jóvenes, según sus capacidades evolutivas, de conocimientos, habilidades, actitudes y valores éticos que les permitan desarrollar una visión positiva de su sexualidad.

Gómez Suárez RT et al<sup>17</sup> refieren que durante los últimos 20 años los adolescentes han ganado el acceso a una amplia variedad de fuentes de información y desinformación sexual, de ahí la necesidad de mantener las acciones educativas dirigidas a incrementar sus conocimientos en la esfera de la sexualidad.

Hay que tener en cuenta que las acciones de promoción y educación para la salud van orientadas a establecer hábitos y conductas sexuales protegidas o de menor riesgo mediante los programas educativos dirigidos a los adolescentes, como parte de su formación para la vida.

Rodríguez Cabrera A<sup>18</sup> indica que la implantación de una estrategia educativa es factible y brinda buenos resultados ya que conduce a fomentar el pensamiento responsable, a la vez que contribuye a favorecer el autocontrol de la salud sexual y reproductiva en los adolescentes y jóvenes y a desarrollar comportamientos adecuados para poder relacionarse mejor con sus parejas sexuales, amigos/as y familiares.

Las autoras consideran que es por ello que se destaca la importancia de desarrollar el diálogo sobre la sexualidad y principios éticos en los adolescentes en diferentes espacios sociales, especialmente en la familia, la escuela, para que puedan adquirir autonomía en el ejercicio de una sexualidad responsable y saludable.

El sexólogo Sáez Sesma S<sup>19</sup> en su ponencia sobre el hecho sexual humano, manifiesta que una determinada conducta mal manejada acaba en consecuencias indeseadas y la educación sexual constituye un elemento básico en la formación integral de la personalidad, por lo que recomienda que hay que trabajar las actitudes, la ética, la moral, la percepción de riesgo, fomentar la autoestima, atacar con contundencia, desde lo emocional y no desde lo racional, entender la situación evolutiva de las adolescentes, ofrecer y adiestrar en habilidades sociales: capacidad de decir sí y no.

Las autoras consideran hay que formar la conciencia de los jóvenes para que actúen con responsabilidad en lo que a relaciones amorosas se refiere. Los adultos como los adolescentes deben saber que incluso tener una sola relación sexual sin protección puede dar como resultado un embarazo o una infección de transmisión sexual.

En estudio realizado en la provincia Camagüey, Olivera Carmenate C et al<sup>20</sup>, manifiestan que los adolescentes tuvieron su primer contacto sexual entre los 12 y 14 años. De ahí la importancia de realizar acciones educativas en apoyo a esta situación real.

Estos datos muestran por si solos que los y las adolescentes se inician en el ejercicio de la vida sexual activa en edades tempranas del desarrollo, constituyendo un riesgo para su salud. De manera que en esta etapa se presenta un incremento de embarazos no deseados. Estos resultados indican que las acciones que se han realizado resultan insuficientes y no han conseguido el impacto deseado.

Es por ello que el lineamiento número 159 de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución, aprobados en el VI Congreso del Partido decreta<sup>21</sup>: fortalecer las acciones de salud en la promoción y prevención para el mejoramiento del estilo de vida, que contribuyan a incrementar los niveles de salud de la población con la participación intersectorial y comunitaria. Las autoras consideran que la respuesta está en el estudio desde la ética, la bioética y educación integral de la sexualidad en Cuba, que cuenta con más de tres décadas de experiencia. Desde diversas instituciones académicas y científicas se comenzaron a explorar con cierta regularidad asuntos relacionados con el comportamiento sexual, los conocimientos y actitudes, sobre todo de la población adolescente y joven.

El médico de la familia, dentro del marco de salud pública en Cuba, desempeña un papel importante en la atención de adolescentes, así como en la supervivencia y desarrollo de sus hijos. La atención obstétrica de estas jóvenes, futuras madres, unidas al trabajo médico en equipo que incluye psicólogos y trabajadores sociales, contribuyen a fomentar en las adolescentes una conducta social oportuna y a dar atención en los aspectos físicos, emocionales, éticos y sociales que forman la personalidad.<sup>22</sup>

Alpizar Navarro J, Rodríguez Jiménez P. et al<sup>22</sup> realizaron una intervención educativa sobre educación sexual en adolescentes en una escuela secundaria en Cuba. El estudio permitió identificar que los programas de intervención educativa en adolescentes deben considerar las características propias del grupo diana, así como sus aspiraciones y necesidades, para lograr sus propósitos y, con ello, garantizar una mayor calidad de vida en ese grupo población y comportamientos éticos.

Ballesteros Fuentes F, Jiménez Muñoz L, Rivera L, et al.<sup>23</sup> identificaron la necesidad de crear estrategias para prevenir el embarazo adolescente; realizaron un estudio sobre conocimientos de los adolescentes en relación al tema de sexualidad, conductas éticas y prácticas sexuales donde participaron 61 adolescentes; concluyen que se requiere de implementar programas sobre salud sexual reproductiva, proyecto de vida y manejo de emociones y de responsabilidad basados en principios éticos, con lo cual se lograría el establecimiento de la sexualidad responsable.

Cortés Alfaro A, García Roche R, Lazo González Z, et al <sup>24</sup>realizaron una intervención sobre el conocimiento, comportamientos éticos-sexuales, creencias y percepción del riesgo sobre infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA. Para ello, aplicaron un cuestionario a un total de 453 estudiantes de diversas carreras universitarias, posteriormente realizaron una intervención educativa y posteriormente realizaron otra medición. El estudio arrojó que hubo un incremento del conocimiento, el comportamiento ético-sexual modificaron creencias y percepciones de riesgo sobre el tema.

Virella-Trujillo ME., González Osorio A., Chávez Roque M. et al<sup>25</sup> realizaron una intervención educativa sobre el conocimiento de factores de riesgo del embarazo en la adolescencia en Cuba; aplicaron un cuestionario a 78 adolescentes gestantes antes y después de la implementación de

un programa educativo; demostraron la utilidad del estudio realizado a través del incremento del conocimiento y el comportamiento en las adolescentes.

Las autoras consideran que hay un influjo de diferentes factores (psicológicos, físicos, sociales, culturales, educativos, económicos y espirituales), la educación desde la ética debe acompañar al adolescente a formarse un criterio sobre lo que está bien o mal y luego permitir que tome decisiones con autonomía. En este sentido, la vivencia de una sexualidad responsable en pareja tiene que conducir al cuidado mutuo, al respeto, a la reciprocidad y a tener claras las consecuencias.

La sexualidad hoy en día necesita de la moralidad y la ética para que la sociedad comprenda que este concepto no solamente se basa en el sexo, sino que más bien la sexualidad nos ayuda a relacionarnos con las demás personas ya sea hombre o mujer en un sentido amplio de afectividad y sentimientos hacia el otro ser con el fin de vivir en armonía y felicidad.<sup>4</sup>

La esfera psicosexual se relaciona con factores sociales y personales, primordialmente, de ahí que los rasgos de los adolescentes relacionados con su desarrollo biológico y social hacen que tengan una mayor predisposición a adquirir conductas de riesgo en determinadas situaciones de la vida. Cabe destacar:

**Modificaciones corporales:** comienzan a aparecer en este momento los caracteres sexuales secundarios por lo que la búsqueda de la identidad sexual es uno de los conflictos más importantes para el adolescente. Muestra un gran interés por descubrir su propia sexualidad.

**Necesidad de experimentación:** son características propias de la adolescencia la curiosidad y la inmensa necesidad de experimentar, en muchas ocasiones les lleva a consumir sustancias tóxicas, como alcohol u otras drogas, cuyos efectos pueden tener graves consecuencias en la práctica sexual, aumentando los comportamientos de riesgo.

**Apetencia por el riesgo:** el adolescente no solo experimenta cambios físicos sino también psicológicos, lo lleva a la búsqueda del riesgo y placer, sin importarle las consecuencias negativas, no le da importancia. Se creen invulnerables, consideran el riesgo como ajeno, por lo que aunque muchos de ellos son conscientes de la posibilidad de un embarazo no deseado o de contagio de una ETS si mantienen relaciones sexuales sin protección.

Importancia del grupo de iguales: en esta etapa tiene lugar un distanciamiento de la familia, ya que se sienten más identificados con su grupo de amigos, el cual tiene una gran influencia sobre su comportamiento, ya que en muchas ocasiones es un condicionante para la realización de determinadas conductas. El comportamiento sexual generalmente se da en un contexto social. En ocasiones, las decisiones tomadas son resultado de múltiples interacciones sociales y no de procesos internos.

Actuaciones en función de estereotipos: los adolescentes tienen creencias que forman parte de los estereotipos sociales establecidos, lo que determina su forma de actuar. Algunos pueden ser que: la utilización del preservativo tiene efectos negativos durante la actividad sexual (no se siente lo mismo), solo el hecho de ser homosexual o drogadicto implica contagio de SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida), si no se mantienen relaciones sexuales supone ser una persona estrecha o poco lanzada, etc.

El entorno familiar y social representa un papel fundamental en la difusión de normas y valores éticos, particularmente los vinculados con la sexualidad. Se han evidenciado diferencias en el comportamiento de los jóvenes en función del género, ya que los varones inician de manera más precoz las relaciones sexuales, con más conductas de riesgo y más parejas ocasionales. Por el contrario, las chicas suelen tener relaciones sexuales dentro de una relación estable basada en la confianza y el amor.<sup>26</sup>

El estudio cualitativo-interpretativo de tipo fenomenológico realizado por Carrasco Fernández, T<sup>27</sup>, afirma que las relaciones afectivo-sexuales han sufrido numerosos cambios y que la sexualidad se experimenta de manera muy diferente a la de hace unas décadas. Anteriormente, se entendía por noviazgo una relación transitoria, de compromiso, anterior al matrimonio y a la formación de una familia, de acuerdo con las normas sociales y culturales del momento. No obstante, las relaciones de noviazgo han sufrido una transformación a lo largo del tiempo como consecuencia de los cambios sociales, culturales y de pensamiento. Actualmente, el noviazgo se entiende como una relación en la cual se forjan vínculos afectivos, de confianza y un compromiso de compartir experiencias. Sin embargo, las relaciones de pareja se encuentran en un continuo cambio, y se abren a un gran abanico de posibilidades, aparte de las relaciones convencionales,

existen otras que presentan un componente sexual, y en ocasiones afectivo, que no implica un compromiso emocional, de exclusividad o con fines reproductivos.

Las autoras consideran en primer lugar que este estudio evidencia que a pesar de estos cambios los adolescentes aún muestran actitudes basadas en estereotipos tradicionales, en los que las chicas tienen menor capacidad para decidir sobre su sexualidad, lo que las lleva a delegar en su pareja la toma de decisiones sobre su salud sexual y reproductiva, adoptando conductas de riesgo, que repercuten más en las mujeres (VIH, virus del papiloma humano, cáncer de cérvix, embarazos no deseados).

Y en segundo lugar se evidencia la necesidad de intervenciones educativas desde la ética en las escuelas y la propia comunidad, guiadas a mejorar la salud sexual y reproductiva de los jóvenes, erradicar o reducir las asimetrías de género en este campo, el significado de la dignidad personal, la libertad, del bien y la verdad, la independencia de criterio, además de ayudarlos a reflexionar sobre los principios que orientan la conducta personal ante determinadas situaciones de la vida. También Carrasco Fernández T<sup>27</sup>, en 2014, realizó un estudio cualitativo de observación fenomenológica, que tiene como objetivo conocer el comportamiento ético y las prácticas de riesgo en salud sexual, de un grupo de adolescentes escolarizados en tres institutos de enseñanza secundaria. Se contó con una muestra de 190 estudiantes, un 38,94% de hombres y 61,06% de mujeres, entre los 16 y los 18 años.

Los principales temas a tratar fueron:

Inicio precoz de las relaciones sexuales y aumento del número de parejas: Según los datos conseguidos, se puede observar que el inicio de las relaciones sexuales se lleva a cabo cada vez a edades más tempranas, siendo los 15 años los primeros contactos. Un 61,5% de los alumnos indican haber mantenido relaciones sexuales con penetración. Un 56,4% apunta haberlas mantenido con más de dos personas diferentes a lo largo de su vida, lo que supone un aumento del riesgo de contraer ETS.

Uso del preservativo: A pesar de que el preservativo es el método más usado y conocido por los adolescentes, un 59,8% declararon no emplearlo en todas sus prácticas sexuales con penetración y el 100% no lo utilizaron para el sexo oral. Se da un mayor abandono del preservativo en

adolescentes con pareja estable. La edad también es un factor condicionante, ya que a mayor edad van sustituyendo el preservativo por otros métodos.

Conocimientos con respecto al preservativo y contagio de infecciones: Los alumnos refieren que solamente utilizan preservativo cuando existe penetración vaginal, pero no en prácticas sexuales coito-anales ni en el sexo oral, a pesar de que la evidencia científica expone que conlleva riesgo de contraer ETS, aunque desaparezca el riesgo de embarazo. Presentan dudas acerca de la transmisión de enfermedades y tienen la creencia errónea de que las relaciones sexuales se reducen únicamente a la penetración vaginal.

Desconocimiento del "Doble Método": Un número significativo de jóvenes desconoce o tiene conocimientos erróneos sobre la combinación de preservativo y anticoncepción hormonal, llamada "Doble Método". Según las respuestas, utilizan métodos anticonceptivos para evitar el embarazo principalmente, preocupándoles en menor medida las ETS, lo que supone un aumento del riesgo de contracción de las mismas.

Anticoncepción hormonal versus protección de barrera: Los adolescentes refieren que inician la anticoncepción hormonal cuando poseen una relación estable, momento en el que se abandona el uso del preservativo porque piensan que ya existe protección. Apuntan que no solicitan a su pareja pruebas médicas para comprobar la inexistencia de enfermedades, ya que consideran que si tuviera alguna ETS se lo notificarían.

Déficit de conocimientos: Los adolescentes tienen un déficit de conocimientos sobre el VIH y más notable con respecto a otras ETS. Un elevado porcentaje de adolescentes desconocen las consecuencias que tiene para la salud contraer una ETS, los síntomas, mecanismos de transmisión, el gran número de casos que se dan en la actualidad, lo que produce una disminución de su preocupación ante el virus, dando lugar a una relajación de conductas.

Desconocimiento absoluto de las pruebas de detección y screening poblacionales: Ninguno de los alumnos conoce las citologías y con qué objetivo se realizan. No son conocedores de los cribados poblacionales para detectar el virus del papiloma humano (VPH), SIDA. Manifestaron no plantearse en ningún momento realizarse pruebas de detección aun habiendo mantenido prácticas sexuales de riesgo.

Baja o nula percepción de riesgo: Los adolescentes tienen muy baja percepción del riesgo de contraer alguna ETS, a pesar de mantener relaciones sexuales sin protección. Esta condición de considerar el riesgo como ajeno, creencias erróneas, sentimientos de fidelidad y estabilidad, etc.

Opinión sobre la información recibida sobre sexualidad: Los jóvenes respondieron que recibieron información en cursos anteriores, pero que no era suficiente, solo se impartía en algunas asignaturas y de forma muy general. Consideraban preciso recibir más y de manera más adecuada.

Este estudio cualitativo de Carrasco Fernández T<sup>27</sup>, arrojó que los adolescentes coincidieron en que el modo más adecuado de recibir información es mediante charlas llevadas a cabo en los institutos y la incorporación de asignaturas que traten el tema. Además, negaron conocer las instituciones sanitarias que se encargan de la atención a la salud sexual y reproductiva, por lo que si tuviesen algún problema debido a una relación sexual no sabrían dónde acudir. En caso de duda sobre algún tema sexual recurrían en primer lugar a los amigos y un pequeño porcentaje a sus padres.

Con este estudio se identifican qué factores determinan las conductas de los adolescentes en cuanto a salud sexual, comportamiento de riesgo y demostrar de esta manera la necesidad e importancia de incluir promoción de salud sexual y ética en los centros educativos.<sup>27</sup>

Las autoras coinciden que el comportamiento ético en la adolescencia se va forjando desde la infancia con el paso vital del tiempo y las experiencias cotidianas. No es algo que se adquiere de forma inmediata, ya que requiere calar en la identidad de la persona hasta el punto de guiar un modo concreto de vivir.

### **EMBARAZO NO DESEADO EN LA ADOLESCENCIA.**

El embarazo no deseado en la adolescencia se considera un serio problema de salud pública, para la familia y para la propia adolescente que se enfrenta a esta situación. Dentro de los factores personales, cabe destacar menarquía temprana, inicio precoz de las relaciones sexuales, necesidad de independencia, desconocimiento de su cuerpo desde el punto de vista anatómico y fisiológico, falta de información sobre métodos anticonceptivos, baja autoestima y sentimientos de soledad y consumo abusivo de drogas.

En cuanto a factores familiares, se pueden señalar la incomunicación entre padres e hijos, familia desestabilizada.<sup>28</sup>

Entre los factores sociales más influyentes se encuentran las costumbres liberales, presión por parte del grupo y de la pareja, influencia ejercida por los medios de comunicación, abuso sexual, pornografía y prostitución en adolescentes.

El embarazo en este período tiene importantes consecuencias sobre la madre adolescente y su hijo. En la madre se destacan las hemorragias, el trabajo de parto prolongado, infección urinaria, deserción escolar, afecciones placentarias, escasa ganancia de peso, con malnutrición materna asociada, parto prematuro, la incorporación temprana a la vida laboral, desajuste en la integración psicosocial, la escasa preparación para desarrollar una relación satisfactoria con los hijos, parto pretérmino, muerte materna, escasa preparación para desarrollar una relación satisfactoria con los hijos, así como el aborto inducido.<sup>28</sup>

En el período del parto los problemas más frecuentes son las alteraciones en la presentación y en la posición del feto, que se relacionan con un desarrollo incompleto de la pelvis materna; lo que determina una incapacidad del canal del parto para permitir el paso del feto; estas distocias provocan aumento de los partos operatorios (fórceps y cesáreas).

En los hijos se observan elevado riesgo de prematuridad, lesiones durante el parto, bajo peso al nacer, sepsis y muertes perinatales. La tasa de mortalidad perinatal es elevada entre los hijos(as) de adolescentes. Se ha confirmado que la mortalidad infantil en este grupo duplica o triplica la de los neonatos de madres mayores de 20 años.<sup>29</sup>

Las autoras consideran que el embarazo en la adolescencia, además de constituir un riesgo médico elevado, lleva aparejado dificultades socioeconómicas y emocionales para la madre y su hijo.

La educación sexual desde la ética se considera la forma más efectiva para lograr que los adolescentes eviten problemas de salud, modificando sus comportamientos, aptitudes, actitudes, costumbres, etc. y puedan crear sus propios valores. Debe ser integral e integradora para promover una sexualidad positiva, responsable y saludable. Por tanto, es importante comenzar el proceso educativo antes de que los jóvenes inicien las relaciones sexuales.<sup>30</sup>

Las autoras consideran que es importante la comunicación con la pareja, es un método muy efectivo para adquirir actitudes éticas positivas :hacia el uso del preservativo y otros métodos anticonceptivos, aumentando la percepción de riesgo para cambiar así la conducta sexual; facilitar a los jóvenes el acceso a los recursos asistenciales donde pueden recibir información sobre los distintos temas sexuales y donde se contribuye a eliminar los mitos y falsas creencias sobre las relaciones sexuales, que pueden conducir a prácticas de riesgo.

Estudiar el influjo de sus fuentes principales de información, valorar si son fiables; aumentar la comunicación entre padres e hijos, profesores y alumnos; favorecer el desarrollo de roles más igualitarios en el ámbito sexual; modificar el sentimiento de invulnerabilidad y conseguir una visión realista, para que perciban el riesgo de los problemas y enfermedades a los que se exponen; enseñar los métodos de afrontamiento más efectivos, para que las emociones tanto positivas como negativas, no afecten a la salud sexual y reproductiva, siendo la principal medida el refuerzo del autoconcepto y de la autoestima. Es importante que las estrategias se realicen tanto a nivel individual como grupal.<sup>31</sup>

Las autoras consideran que la educación sexual requiere un trabajo multidisciplinar en el que debe intervenir toda la comunidad educativa, profesores, sexólogos, profesionales sanitarios, familia, etc. Es imprescindible analizar la realidad de los adolescentes, su contexto sociocultural, para proporcionarles conocimientos de manera personalizada o y realista que se adapten a aquellos aspectos que verdaderamente les preocupan o les motivan. La participación de los adolescentes es esencial para conseguir que las intervenciones sean eficaces.

La ética de la sexualidad en la adolescencia debe incluir una formación de la libertad y de los afectos, donde se priorice lo espiritual a lo meramente material, los valores morales a los impulsos, lo social a lo individualista, el bien común al interés particular, el amor al deseo, apartando siempre conductas antiéticas dentro de la sexualidad como: el abuso sexual, la violencia sexual, el exhibicionismo con fines comerciales, todo tipo de engaño o victimización, utilización de la sexualidad no responsable con riesgo para uno mismo o para nuestra pareja.<sup>30</sup>

Las autoras consideran además, que aunque el ejercicio de la sexualidad es una función natural del organismo, desde el punto de vista ético es conveniente:

Reconocer la libertad, dignidad individual y de la pareja, sin buscar únicamente el propio beneficio, de manera que acepten o no esa relación.

Conocer y respetar los gustos y preferencias de la persona con la que se comparte una experiencia tan íntima. Además de buscar el propio placer, intentar que la otra disfrute y sienta satisfacción en la relación, placer y bienestar compartido.

Tener relaciones sexuales y amorosas de igualdad, donde las dos personas tengan los mismos derechos y obligaciones, superar los estereotipos de género o aspecto que otorgue superioridad a uno de los miembros de la pareja: clase social, situación económica.

La ética o la moral sexual tienen que ser igualitarias y las personas involucradas en la relación tienen que tratarse con justicia y equidad.

Establecer relaciones sinceras, con honestidad de expresar a la otra persona lo que queremos de ella, los compromisos reales que asumimos y los que no queremos asumir.

Cuidar con responsabilidad la salud sexual de la pareja, sin prácticas de riesgo que puedan provocar infecciones de transmisión sexual, otros problemas de salud o un embarazo no deseado.

### **CONCLUSIONES.**

La labor de la familia, instituciones educacionales y la propia comunidad en la formación de adolescentes, no debe encaminarse a privarlos del derecho a elegir las formas de vivir su sexualidad, pero sí capacitarlos desde la ética para que logren una elección que no perjudique sus proyecciones sociales, ser conscientes de sus conductas y actitudes individuales y grupales, prepararse para la vida, lograr preservar la salud y mantener una conducta sexual responsable.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

1. Guerrero Borrego N, Pérez Enríquez M. ¿Qué preceptos teóricos y metodológicos deben sustentar el estudio y la educación integral de la sexualidad en adolescentes y jóvenes? Sexualidad, Salud y Sociedad [Internet]. 2013 [citado 23 sept.2021]; 19(1). Disponible en: <http://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/9/55>

2. OMS. Salud para los adolescentes del mundo: Una segunda oportunidad en la segunda década [Internet]. Ginebra: WHO/FWC/MCA; 2014 [citado 23 sept.2021]. Disponible en: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/second-decade/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/second-decade/es/)

3. Kliegman RM, Stanton BF, Geme JW, Scho NF, Behrman RE. Nelson: Tratado de pediatría [Internet]. España: Elsevier; 2016. [citado 17 Sept. 2021]. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/book/3-s2.0-B9788491130154001106>
4. Pelaez Freire JM, Gaibor JS, Paucar JE. Una nueva mirada hacia la ética en la sexualidad y su impacto en la sociedad actual. En: IZA VILLACÍS, V.A., ed. Persona, educación y filosofía: reflexiones desde la educación universitaria [internet]. Quito: Editorial Abya-Yala, 2018, pp. 105-122. ISBN: 978-9978-10-493-4. Disponible en : <https://doi.org/10.7476/9789978104934.0007>.
5. OMS [Internet]. Ginebra: OMS; c2017 [actualizado May 2016; [citado 23 sept. 2021]. Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/#.WDNoL6ilu18.mendeley>
6. Rodríguez Carrión J. Conductas sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de Andalucía. Gac Sanit [Internet]. 2012 [citado 17 Sept. 2021]; 26(6):8-12. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S021391112001033>
7. Cornellà Canals J. La sexualidad en la adolescencia. Medicine [Internet]. 2010 [citado 17 Sept. 2021]; 10(61):3-14. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S0304541210702183>
8. Dides CC. Sexualidad y Ética. En: II Congreso Chileno de Antropología. Colegio de Antropólogos de Chile A. G, Valdivia. [internet]. 1995. [18 oct 2021]; 57:11-14. Disponible en: <https://www.aacademica.org/ii.congreso.chileno.de.antropologia>.
9. Adell M A. Ética para adolescentes. En: Servicio de Publicaciones de la Universidad de Murcia, España [internet]. 2014 edición impresa: 1699-2105 [18 oct 2021]; 466(X): 1-20. Disponible en: <http://revistas.um.es/educatio> .
10. Rodríguez Carrión J, Traverso Blanco CI. Conductas sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de Andalucía. Gac Sanit [Internet]. 2012 [citado 17 Sept. 2021]; 26(6):8-12. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S021391112001033>
11. Irala OA, Carlos S, Ruiz-Canela M, López-del Burgo C. Mean Age of First Sex: Do They Know What We Mean? Archives of Sexual Behavior [Internet]. 2011 [citado 26 sept. 2021]; 40(5):17-30. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s10508-011-9779-4>

12. Rodríguez CJ. Conductas sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de Andalucía. Gac Sanit [Internet]. 2012 [citado 17 Sept. 2021]; 26(6):8-12. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S0213911112001033>
13. Rivera Rivera L, Leyva López A, García Guerra A, de Castro F, González Hernández D, de los Santos LM. Inicio de relaciones sexuales con penetración y factores asociados en chicos y chicas de México de 14-19 años de edad con escolarización en centros públicos. Gaceta Sanitaria [Internet]. 2016 [citado 17 Sept. 2021]; 30(1):23-29. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S0213911115001727>
14. Corona FH, Funes FD. Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2015 [citado 20 sept. 2021]; 26(1):69-81. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S0716864015000127>
15. OMS [Internet]. Ginebra: OMS; c2017 [actualizado May 2016; [citado 23 sept. 2021]. Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/#.WDNoL6ilu18.mendeley>
- MINED. Resolución ministerial: 139/2011. Programa de educación de la sexualidad con enfoque de género y derechos sexuales. La Habana: MINED; 2012.
16. Gómez Suárez RT, Díaz Álvarez M, Sainz Rivero ER, Gómez Ibarra K, Machado Rodríguez R. Acciones educativas sobre aspectos de la sexualidad dirigidas a adolescentes. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2015 [citado 23 sept. 2021]; 41(1):146-152. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662015000100006&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000100006&nrm=iso)
17. Rodríguez Cabrera A, Sanabria Ramos G, Contreras Palú ME, Perdomo Cáceres B. Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2013 [citado 23 sept. 2021]; 39(1):56-68. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662013000100015&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000100015&nrm=iso)
18. Sáez Sesma S. El Hecho Sexual Humano. Ponencia [Internet]. España: Asociación Estatal de Profesionales de la Sexología; 2016 [citado 23 sept. 2021]. Disponible en: <http://www.aeps.es/?archivo=Ponencia-El-hecho-sexual-humano.pdf>

19. Olivera Carmenates C, Bestard Aranda AM, Fell Guerra L, Brizuela Pérez S, Bujardón Mendoza A. Estrategia educativa sobre sexualidad sana en adolescentes. Humanidades Médicas [Internet]. 2014 [citado 20 sept.2021]; 14(3):121-138. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202014000300005&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202014000300005&nrm=iso)
20. Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución [Internet]. La Habana: VI Congreso del Partido; 18 abr 2011 [citado 26 sept.2021]. Disponible en: [http://www.cubadebate.cu/wp-content/uploads/2011/05/tabloide\\_debate\\_lineamientos.pdf](http://www.cubadebate.cu/wp-content/uploads/2011/05/tabloide_debate_lineamientos.pdf)
21. Alpizar Navarro J, Rodríguez Jiménez P, Cañete Villafranca R. Intervención educativa sobre salud sexual en adolescentes de una escuela secundaria básica. Unión de Reyes, Matanzas, Cuba. Rev. Med. Electrón [internet]. 2014 sep.-oct. [citado 26 sept.2021];36(5), Disponible en: [http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202014/vol5%202014/te\\_ma05.htm](http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202014/vol5%202014/te_ma05.htm)
22. Ballesteros Fuentes F, Jiménez Muñoz L, Rivera L, Nieto Becerra Z, González Montañez C. Diseño programa educativo sobre salud sexual-reproductiva y manejo de emociones para adolescentes escolarizados: Etapa 1 Diagnóstico. Rev. Universalud. 2013; 3:1:67-74.
23. Cortés Alfaro A, García Roche R, Lazo González Z, Bolaños JC, Ochoa Soto R, Pérez Sosa D. Intervención en el conocimiento, creencias y percepción sobre infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA. Medicent Electrón; Cuba; 2013; 18(1):11-18.
24. Virella-Trujillo ME. González Osorio A. Chávez Roque M. Santana Serrano C. Intervención educativa sobre el conocimiento de factores de riesgo del embarazo en la adolescencia. Policlínico Comunitario docente. Cuba; 2013.
25. Bestard AAM, Guerra FL, Brizuela Pérez S, Bujardón Mendoza A. Estrategia educativa sobre sexualidad sana en adolescentes. Humanidades Médicas [Internet]. 2014 [citado 20 sept.2021]; 14(3):121-138. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202014000300005&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202014000300005&nrm=iso)
26. Carrasco Fernández, T. Fenomenología del comportamiento y práctica en salud sexual de un grupo de adolescentes escolarizados. Ética de los Cuidados [Internet]. 2014 [citado 26 sept.2021]; 7(14). Disponible en: <http://www.index-f.com/eticuidado/n14/et9709.php>

27.OMS [Internet]. Ginebra: OMS; c2017 [actualizado May 2016; [citado 23 sept.2021]. Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/#.WDNoL6ilu18.mendeley>

28.Gómez Suárez RT, Díaz Álvarez M, Sainz Rivero ER, Gómez Ibarra K, Machado Rodríguez R. Acciones educativas sobre aspectos de la sexualidad dirigidas a adolescentes. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2015 [citado 23 sept.2021]; 41(1):146-152. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662015000100006&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000100006&nrm=iso)

29.Montoya Montoya, G. (2007). La ética del cuidado en el contexto de la salud sexual y reproductiva. Acta bioethica 13(2), 168-175.

30.Rodríguez Cabrera A, Sanabria Ramos G, Contreras Palú ME, Perdomo Cáceres B. Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2013 [citado 23 sept.2021]; 39(1):56-68. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662013000100015&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000100015&nrm=iso)

31.UNFPA-CUBA. UNFPA contribuye a la comunicación sobre Educación Integral de la Sexualidad. [Internet]. La Habana: 2011. [citado 23 sept.2021]. UNFPA Disponible en: <http://onu.org.cu/news/e48bb3380c9611e6a50500163e211c9e/unfpa-contribuye-la-comunicacion-sobre-educacion-integral-de-la-sexualidad/>

32.OMS. [Internet]. Ginebra: 2016 [citado 26 sept.2021]. Desarrollo en la adolescencia]. Disponible en: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)

Guantánamo. Dirección Provincial de Salud. Informe Estadístico 2016