

# Conocimientos, Actitudes Hacia el Sexo y Experiencia Sexual en el Estudiante de Medicina de la Universidad de Costa Rica

Lic. Guillermo Riba B.\*

Lic. Julio Bejarano O \*\*

Dr. Abelardo Brenes C.\*\*\*

## INTRODUCCION

Hoy día, los aspectos médicos y psicológicos de la sexualidad, constituyen un tema de importancia creciente en la enseñanza de la medicina. El consejo sexual se incluye actualmente en los planes de estudio de más de noventa escuelas médicas de los Estados Unidos de Norteamérica (Woods, 18).

La frecuencia de consultas relacionadas con problemas sexuales tiene que ver con tres factores básicos, a saber: la especialidad médica, el interrogatorio sistemático acerca de posibles problemas o disfunciones sexuales y la soltura del médico al enfrentar dichos problemas con el paciente (Beeson, 1)

Cabe señalar que Pauley y Gordon (2) (11) han encontrado que la mayoría de los médicos, —que como práctica general obtenían la historia sexual de sus pacientes—, identificaban problemas sexuales en el 50% de ellos; en tanto que los que no efectuaban indagación alguna indicaban que sólo en un 10% había trastornos sexuales.

Sin embargo, a pesar de la frecuencia de problemas sexuales que se presentan en la consulta médica, muchas veces pasan inadvertidos o son deliberadamente evitados.

Esto lleva, como posibles explicaciones, el hecho de que el médico tenga la idea de que es incompetente, o que la problemática sexual del paciente pone en evidencia y reaviva conflictos similares en el médico. De esta manera, como afirma Vincent (15), el problema es consciente o inconscientemente evitado, ya sea cambiando de tema, no indagando lo suficiente o contestando en forma estereotipada, intentando calmar, así, sus propias ansiedades y las del paciente.

Se considera que el médico, para ser eficaz en el diagnóstico, tratamiento y prevención de las disfunciones sexuales con que se enfrenta en su práctica clínica, debe tener ante todo, una serie de conocimientos que trascienden los aspectos anatomofisiológicos de la sexualidad y actitudes positivas hacia los diversos aspectos de dicho fenómeno, a fin de facilitar el abordaje y tratamiento adecuados.

Es un hecho que el futuro profesional médico de la Universidad de Costa Rica no recibe una formación sistemática en el campo de la sexología; cabe, entonces, cuestionar en qué medida el estudiante de medicina posee información equivocada y actitudes negativas hacia la sexualidad humana y, además, cuál es su nivel de experiencia sexual.

El presente estudio intenta responder a ambas interrogantes.

## METODOLOGIA

\*Psicólogo Instituto Nacional Sobre Alcohólicismo.

\*\*Psicólogo Instituto Nacional Sobre Alcohólicismo.

\*\*\*Psicólogo Universidad de Costa Rica.

tajes brutos y escala para la actitud hacia el aborto, según el nivel de carrera. El grupo estudiado obtuvo un puntaje escala bajo, igual a 30. Lo anterior implica que los estudiantes de Medicina consideran el aborto como inaceptable. En general, los puntajes inferiores a 40 apuntan en esta dirección.

#### 4.— Hacia la masturbación

Son bajos los puntajes en la escala de masturbación, lo cual significa que los encuestados la consideran una "práctica insana". Sin embargo, tal "Práctica insana" ha sido, o es realizada por más del 60% de los estudiantes, habiendo similitud con los hallazgos de Kinsey (5) y Hite (3) (4). En el Cuadro N° 5 se presentan los resultados por nivel para esta escala.

#### C.— Experiencia

Respecto a la experiencia sexual, son varios los aspectos por considerar. En primer lugar, la religión parece influir de manera casi determinante en el sistema de valores sexuales de los estudiantes. Por otra parte, un sector importante (50.75%) considera que su sistema de valores con respecto al sexo se halla en conflicto con el de sus padres. Más de la mitad de los estudiantes se consideran tan informados como la mayoría, en lo que respecta al sexo; casi una cuarta parte considera que su ajuste sexual es mayor que el de sus compañeros. En general, un mayor porcentaje de mujeres, que de hombres, se siente menos y mucho menos ajustado sexualmente. En lo relativo a la percepción de la propia experiencia sexual, una mayoría se autocalifica como menos experimentada que el resto de sus compañeros.

En la parte que se relaciona con las diferentes actividades sexuales, el 21% de los estudiantes nunca se ha masturbado. En quienes sí han realizado dicha práctica (60%), la época de mayor frecuencia se halla entre los 13 y los 15 años.

El noviazgo constituye una actividad que el 72% de los estudiantes ha practicado, por lo menos una vez; más de la mitad de los estudiantes (56.2%) indicó haber tenido relaciones sexuales; las relaciones de tipo homosexual son practicadas por el 5.25% de los estudiantes.

Finalmente, el número de mujeres que ha tenido relaciones sexuales es menor que el de los varones, con una frecuencia y número de gente, objeto de las relaciones, también menores.

En lo que atañe los diversos métodos anti-conceptivos contemplados en la sección de experiencia sexual, la pastilla constituye el método de mayor uso y preferencia por parte del grupo estudiado. Sin embargo, las mujeres, como subgrupo, tienden a preferir el "ritmo" a la pastilla. Entre los métodos menos practicados, figura el aborto y, entre los menos preferidos, la esterilización.

#### DISCUSION

El análisis de los resultados de este estudio, indica que, en general, los futuros profesionales de las ciencias médicas, poseen limitados conocimientos acerca de la sexualidad humana, tanto en su dimensión fisiológica, como psicológica, como social. Una explicación de esta realidad reside en el hecho de que no existe, al momento, dentro del currículo de la carrera de Medicina de la Universidad de Costa Rica, curso o seminario algunos que brinden al estudiante la posibilidad de ampliar su nivel de información sexual más allá de lo puramente fisiológico y anatómico.

En el campo de las actitudes, los resultados son similares. El grupo estudiado demuestra poseer actitudes de desaprobación del aborto, la masturbación, las relaciones sexuales prematrimoniales y extramatrimoniales y, también, de aceptación de ideas erróneas acerca de la sexualidad, esto es, de los mitos sexuales. Si tenemos en cuenta la importancia que juegan las actitudes dentro de la temática sexual, y, tal como lo afirman Masters y Johnson (7) (8), la terapia por sí misma no cura, sino que permite establecer las actitudes psicológicas necesarias para asegurar las respuestas fisiológicas que requiere el desarrollo adecuado del ciclo sexual, el estudiante de medicina se halla poco preparado en este aspecto.

De las anteriores consideraciones, se desprende la inmediata y urgente necesidad de brindar formación sistemática al futuro médico en el campo de la sexología. Son varios los aspectos que se deben tener en cuenta a la hora de ofrecer instrucción en el

campo sexual. Un primer punto se refiere a las bases biológicas del sexo. Aquí el estudiante debe conocer la anatomía de los órganos sexuales, la fisiología de la respuesta sexual, y la biología de la reproducción, campo ampliamente investigado por Masters y Johnson (9).

Un segundo aspecto tiene que ver con el conocimiento de las bases psicológicas de la sexualidad. Sin el conocimiento de las influencias del aprendizaje, condicionamiento y psicodinamia del desarrollo sexual y la experiencia emocional que la sexualidad implica, las bases fisiológicas son insuficientes. El tercero y último aspecto se re-

laciona con las bases sociales. No se puede entender la sexualidad de un paciente, si no se conocen las influencias históricas, económicas, religiosas, legales y, en general, culturales que la moldean (Woods, 18).

Los aportes de Money (10), Woods (17), Master y Johnson (9), Burnap y Golden (11), y Lief (6), entre otros, podrían ser de gran utilidad en lo referente a marco teórico y uso de metodologías conducentes al aprendizaje-enseñanza de la sexualidad humana en el estudiante de Medicina.

Por último, la investigación sexual en Costa Rica, aunque limitada (12), (13), (14), confirma los hallazgos de este estudio.

Cuadro # 1

CONOCIMIENTOS SOBRE SEXO EN PUNTAJES PROMEDIO

Según: Nivel

AÑO DE CARRERA	PUNTAJES BRUTOS		PUNTAJES ESCALA	
	$\bar{X}$		$\bar{X}$	D.E. N.
1	24		22.75	4.55 134
2	28		30.36	4.55 109
3	28		30.36	6.41 107
4	28		30.36	4.84 134
5	28		30.36	6.25 87
TOTAL	27		28.45	5.32 571

Cuadro # 2

## ACTITUD HACIA LOS MITOS SEXUALES EN PUNTAJES PROMEDIO

Según: Nivel

AÑO DE CARRERA	PUNTAJES BRUTOS		PUNTAJES ESCALA	
	$\bar{X}$		$\bar{X}$	D.E. N.
1	29		36.73	5.512 134
2	31		41.24	4.568 109
3	30		38.98	4.783 107
4	32		43.50	4.924 134
5	30		38.90	4.992 87
TOTAL	30		38.98	5.063 571

Cuadro # 3

ACTITUD HACIA LAS RELACIONES HETEROSEXUALES  
EN PUNTAJES PROMEDIO

Según: Nivel

AÑO DE CARRERA	PUNTAJES BRUTOS		PUNTAJES ESCALA	
	$\bar{X}$		$\bar{X}$	D.E. N.
1	21		36.78	6.939 134
2	25		43.74	6.415 109
3	25		43.74	6.757 107
4	25		43.74	5.804 134
5	28		48.96	5.956 87
TOTAL	24		42.00	6.611 571

Cuadro # 4

## ACTITUD HACIA EL ABORTO EN PUNTAJES PROMEDIO

Según: Nivel

AÑO DE CARRERA	PUNTAJES BRUTOS		PUNTAJES ESCALA	
	$\bar{X}$	$\bar{X}$	D.E.	N.
1	17	28.45	5.425	134
2	18	30.13	6.133	109
3	18	30.13	5.563	107
4	19	31.82	6.326	134
5	20	33.50	6.379	87
TOTAL	18	30.13	6.013	571

Cuadro # 5

## ACTITUD HACIA LA MASTURBACION EN PUNTAJES PROMEDIO

Según: Nivel

AÑO DE CARRERA	PUNTAJES BRUTOS		PUNTAJES ESCALA	
	$\bar{X}$	$\bar{X}$	D.E.	N.
1	19	32.81	5.194	134
2	22	40.07	4.574	109
3	20	35.23	4.878	107
4	21	37.65	4.255	134
5	23	42.49	8.882	87
TOTAL	21	37.65	5.696	571

## BIBLIOGRAFIA

- 1.- BEESON, PAUL y WALSH, Mc. DERMONTT.: *Tratado de Medicina Interna*. 9a. Edición. Editorial Interamericana. México. 1977.
- 2.- BURNAP, D. & GOLDEN, J.: *Sexual Problems in Medical Education and Practice*. Journal of Medical Education. Vol. 42. N°7. Illinois. Pp. 673-680. 1967.
- 3.- HITE, SHERE. *El Informe Hite*. Editorial Plaza y Janes S.A. España. 1977.
- 4.- HITE, SHERE. *Sinceridad Sexual*. Ediciones Martínez Roca. Barcelona. 1977.
- 5.- KINSEY, ALFRED. *Conducta Sexual de la Mujer*. Editorial Médico Quirúrgica. Buenos Aires. 1954.
- 6.- LIEF, HAROLD. *Sexual Attitudes and Behavior of Medical Students: Implications for Medical Practice*. Chapel Hill: University of North Carolina Press. 1964.
- 7.- MASTERS, W., JOHNSON, V.: *El Vínculo del Placer*. 2a. Edición. Editorial Grijalbo. Barcelona. 1977.
- 8.- MASTERS, W., y JOHNSON, V.: *Incompatibilidad sexual Humana*. Editorial Intermédica. Buenos Aires. 1976.
- 9.- MASTERS, W., y JOHNSON, V.: *Respuesta Sexual Humana*. Editorial Intermédica. Buenos Aires. 1966.
- 10.- MONEY, J.: *Pornography and Sex Education*. In: (V.W. Lippard, Ed.), Macy Conference on Family Planning, Demography and Human Sexuality. Josiah Macy Foundation. New York. 1971. Pp. 98-109.
- 11.- PAULEY, I. & GOLDSTEIN, S.: *Physicians Perception of their Education in Human Sexuality*. Journal of Medical Education. Vol. 45., N° U.S.A. 1970. Pp.
- 12.- PINEDA, M.: *Conocimientos y Opiniones acerca de la Sexualidad*. Universidad de Costa Rica. Escuela de Trabajo Social (Tesis) 1974.
- 13.- QUIROS, E. y BRENES, A.: *Conocimientos y Actitudes hacia el Sexo*. IIP. Universidad de Costa Rica. San José, 1971.
- 14.- RUANO, R. y MENDOZA, Y.: *Educación Sexual. Conocimientos y Opiniones (Un Estudio con Adolescentes)*. Centro de Orientación Familiar. San José. 1970.
- 15.- VINCENT, CLARK.: *Human Sexuality in Medical Education and Practice*. Springfield, Illinois. Charles C. Thomas. 1968.
- 16.- WOODS, SHERWYN: *A Course for Medical Students in the Psychology of Sex: Training in Sociocultural Sensitivity*. The American Journal of Psychiatry. Vol. 125, N° 11. New York. May 1969, pp. 1508-1519.
- 17.- WOODS, SHERWYN: *Handbook of Sexology*. Edited by J. Money and H. Musaph. Elsevier. North-Holland Biomedical Press. 1977.
- 18.- WOODS, S., & NATTERSON, J.: *Sexual Attitude of Medical Students: Some Implications for Medical Education*. American Journal of Psychiatry. Vol 124. N° 3 U.S.A. Sept. p. 323-332. 1967.