



III Taller nacional científico metodológico de profesores de la educación médica. Del 1 al 30 de septiembre 2025. EDUCIENCIA PDCL 2025

CENCOMED (Actas del Congreso), educienciapdcl2025, (septiembre 2025) ISSN 2415-0282

Relación salud sexual y educación integral de la sexualidad

Sexual health relationship and comprehensive sexuality education

Lic. Lidia Rosa Guerra Pérez¹ <https://orcid.org/0000-0001-6860-604X>

Lic. Danae Díaz Betancourt² <https://orcid.org/0009-0003-8770-4819>

Lic. Cira Valdés Rojas³ <https://orcid.org/0000-0001-5971-2297>

Lic. Keline Riquene González⁴ <https://orcid.org/0009-0002-3793-9559>

Dra. Yunialy Fernández Castillo⁵ <https://orcid.org/0000-0003-2739-3388>

MsC. Nidia Francisca Valdivia Castillo⁶ <https://orcid.org/0009-0008-0369-7516>

Lic. Armando García Estrada⁷ <https://orcid.org/0009-0001-6849-0902>

¹Licenciada en Psicología. Máster en Sexología Clínica Comunitaria. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Faustino Pérez Hernández”. Universidad de Ciencias Médicas Sancti Spíritus, Cuba. Profesor Asistente. lidyarosa@infomed.sld.cu

²Licenciada en Educación en la especialidad Biología. Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Cuba. Profesor Asistente. danaediazbetancur@gmail.com

³Licenciada en Electromedicina. Universidad de Ciencias Médicas “Dr. Faustino Pérez Hernández”. Universidad de Ciencias Médicas Sancti Spíritus, Cuba. Profesor Asistente. ciravaldes@infomed.sld.cu

⁴Licenciada en Psicología. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Faustino Pérez Hernández”. Universidad de Ciencias Médicas Sancti Spíritus, Cuba. Profesor Auxiliar. keline@infomed.sld.cu

⁵Doctora en Medicina. Especialista de 1er Grado en Medicina General Integral y Medicina Natural y Tradicional. Hospital General “Camilo Cienfuegos”, Sancti Spíritus, Cuba. Profesor Auxiliar. yuniali.fernandez@nauta.cu

⁶Licenciada en Enfermería. Dirección Provincial de Ciencias y Técnicas. Universidad de Ciencias Médicas Sancti Spíritus, Cuba. Profesor Asistente. nidiavaldivia@gmail.com

⁷Licenciado en Higiene y Epidemiología. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Faustino Pérez Hernández”. Universidad de Ciencias Médicas Sancti Spíritus, Cuba. Profesor Asistente. mandygarcia@infomed.sld.cu

I RESUMEN

Introducción: se aboga por que todos los ciudadanos tengan una vida sexual satisfactoria; para ello la educación integral de la sexualidad (EIS) juega un rol protagónico. La EIS propicia la enseñanza y aprendizaje en aspectos cognitivos, emocionales, físicos y sociales de la sexualidad. **Objetivo:** identificar la relación salud sexual y educación integral de la sexualidad. **Método:** se realiza revisión de artículos científicos publicados referentes a la relación entre salud sexual y educación integral de la sexualidad.

Resultados: los artículos revisados evidencian relación entre salud sexual y EIS. Para el desarrollo de una adecuada salud sexual, la EIS refuerza conocimientos para mejorar actitudes referentes a la salud y los comportamientos sexuales y reproductivos. La EIS planifica y ejecuta estrategias y programas de intervención que promueven información y educación en este sentido. La EIS es prioridad internacionalmente y en Cuba. Se cuenta con un marco legal que permite y promueve el accionar y esfuerzos desde distintas entidades y en la comunidad para el logro de una EIS a favor de la salud sexual; pero aun ha de lograrse mayor concretes práctica al respecto. **Conclusiones:** el logro de la salud sexual tiene una estrecha relación con la EIS. El accionar educativo en este sentido resulta un eslabón fundamental en vista a una mejor salud sexual, lo cual favorece y contribuye al bienestar y desarrollo individual y de las comunidades. Se hace necesario la ejecución de prácticas más concretas y sistemáticas a nivel comunitario para avanzar en ello.

Palabras Claves: relación; salud sexual; educación integral de la sexualidad.

I ABSTRACT

Introduction: sexual health is the state of physical, mental and social well-being in relation to sexuality, and not only the absence of disease, dysfunction or discomfort. It advocates that all citizens have a satisfactory sexual life; For this, comprehensive sexuality education (CSE) plays a leading role. CSE is the curricular process of teaching and learning in cognitive, emotional, physical and social aspects of sexuality. **Objective:** identify the relationship between sexual health and comprehensive sexuality education. **Method:** a review of published scientific articles referring to the relationship between sexual health and comprehensive sexuality education is carried out. **Results:** the reviewed articles show a relationship between sexual health and EIS. To develop adequate sexual health, CSE reinforces knowledge to improve attitudes regarding sexual and reproductive health and behaviors. The EIS plans and executes intervention strategies and programs that promote information and education in this regard. The EIS is a priority internationally and in Cuba. There is a legal framework that allows and promotes actions and efforts from different entities and in the community to achieve an HSE in favor of sexual health; But more practical concreteness still needs to be achieved in this regard. **Conclusions:** the bases exist to achieve sexual health through CSE, although more concrete and systematic action is needed in society in accordance with this, which contributes to the well-being and development of individuals and communities.

Key Words: relationship, sexual health, comprehensive sexuality education.

II INTRODUCCIÓN

La sexualidad constituye un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Incluye 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, prácticas, papeles y relaciones interpersonales ¹.

La OMS define la salud sexual como un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, y no solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o malestar. La salud sexual requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia. Para que todas las personas alcancen y mantengan una buena salud sexual, se deben respetar, proteger y satisfacer sus derechos sexuales ².

Las razones para cuidar la salud sexual incluyen motivos de salud física general del individuo, bienestar psicológico individual y de pareja, así como claros beneficios sociales ³.

La Asociación Mundial para la Salud Sexual (WAS) promueve la salud sexual a lo largo de toda la vida y a través del mundo, mediante el desarrollo, la promoción y el apoyo de la sexología y los derechos sexuales para todos ⁴.

Garantizar que los ciudadanos tengan una vida sexual satisfactoria es tan prioritario como tener una vida saludable. Para abogar eficazmente por la salud sexual y promoverla es importante que los derechos sexuales estén ubicados dentro del contexto de los derechos humanos existentes. Los Derechos Sexuales nos permiten como seres humanos de toda edad y características, regular y tener autonomía y responsabilidad sobre todos los aspectos relativos a nuestra sexualidad, sin ningún tipo de coerción, violencia, discriminación, enfermedad o sufrimiento ^{4,5}.

La promoción de la salud sexual es fundamental para el logro del bienestar, así como para alcanzar el desarrollo sostenible y más específicamente para el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Las personas y las comunidades que disfrutan del bienestar sexual están mejor preparadas para contribuir a la erradicación de la pobreza individual y social ⁴.

La educación integral en sexualidad independientemente de las diferentes formas en que puede denominarse, es un proceso curricular de enseñanza y aprendizaje sobre los aspectos cognitivos, emocionales, físicos y sociales de la sexualidad. Su objetivo es dotar a los niños y jóvenes de conocimientos, capacidades, actitudes y valores que les permitan vivir con buena salud, bienestar y dignidad; desarrollar relaciones sociales y sexuales respetuosas; considerar cómo lo que eligen puede afectar a su propio bienestar y al de las restantes personas; y comprender y garantizar la protección de sus derechos a lo largo de toda su vida ⁶.

La EIS presenta la sexualidad a través de un enfoque positivo, haciendo hincapié en valores como el respeto, la inclusión, la no discriminación, la igualdad, la empatía, la responsabilidad y la reciprocidad. Asimismo, refuerza valores sanos y positivos sobre el cuerpo, la pubertad, las relaciones, el sexo y la vida familiar ⁶.

La educación integral de la sexualidad es uno de los retos más urgentes que tienen los Estados y sus sistemas educativos. La literatura ha evidenciado, desde hace décadas, cómo la EIS puede mejorar las condiciones materiales de vida de los individuos y de las sociedades; por lo que conocer la evolución de la normativa que se relaciona con su desarrollo, así como los instrumentos que la abordan en el sistema educativo, resulta de trascendental importancia ⁷.

Demasiados jóvenes reciben informaciones confusas y contradictorias sobre la pubertad, las relaciones, el amor y el sexo, en su transición de la infancia a la edad adulta. Un número creciente de estudios muestra que los jóvenes recurren al entorno digital como fuente clave de información sobre la sexualidad ⁶.

Al aplicar un enfoque centrado en el educando, la EIS se adapta a la edad y la etapa de desarrollo de los educandos. A los educandos de los cursos inferiores se les presentan conceptos sencillos como la familia, el respeto y la amabilidad, mientras que los mayores abordan conceptos más complejos como la violencia de género, el consentimiento sexual, las pruebas del VIH y el embarazo ⁶.

La situación que vive la sociedad exige que los adolescentes y jóvenes vivan plenamente en correspondencia con su tiempo, por lo que es necesario combinar lo biológico, lo psicológico y lo social en función de un desarrollo armonioso, de ahí la necesidad de una educación integral que presuponga la formación de actitudes de aceptación de la diversidad, no estigmatización, rechazo a la exclusión e identificación y aceptación como ser sexual y sexuado, como elementos necesarios para una sexualidad plena, enriquecedora, responsable y saludable. En este trabajo se ofrecen acciones educativas que, desde la ejecución gnóstica, afectivo-motivacional y profesional, contribuyeron al cambio de actitudes en adolescentes y jóvenes respecto al reconocimiento de la sexualidad como un derecho humano, la relación y aceptación de sus propios cuerpos, la mejora de la autoestima, así como el potenciamiento de la construcción de roles sexuales desde una dialéctica de valores que privilegian la equidad, el respeto a la diversidad y la elección de pareja basada en el amor. Las acciones se basaron en talleres de opinión colectiva y de debate y confrontación como espacios de reflexión y socialización, con la participación de promotores de salud, docentes en formación y el resto de la comunidad educativa ⁸.

En otras etapas de la vida se hace necesario también de la EIS, uno de esos ejemplos es la mujer en edad climatérica. La OMS plantea:

Desgraciadamente, en la mayoría de los países la concienciación sobre la menopausia y el acceso a la información y los servicios relacionados con ella siguen presentando deficiencias importantes. A menudo la menopausia es un tema que queda silenciado en las familias, las comunidades, los lugares de trabajo o los centros de salud ⁹.

Es posible que las mujeres no sepan que los síntomas que experimentan están relacionados con la menopausia, o que existen opciones de asesoramiento y tratamiento que pueden ayudar a aliviar las molestias. Algunas mujeres con síntomas menopáusicos se sienten incómodas o avergonzadas exponiendo su experiencia y evitan solicitar ayuda ⁹.

Teniendo en cuenta todo lo anteriormente planteado respecto a la importancia de la salud sexual y el papel de la EIS a favor de ello, se realiza una revisión de artículos científicos publicados con el objetivo de identificar la relación salud sexual y educación integral de la sexualidad.

III MÉTODOS

Este estudio constituye una revisión de artículos científicos publicados referentes a la relación entre la salud sexual y la educación integral de la sexualidad. Se consideraron estudios científicos de varios países.

La estrategia de búsqueda se realizó a través de Google Scholar, la Academia Educación, Scielo ERIC y la Biblioteca Virtual de Salud en Cuba, lo que nos propició información de varias revistas científicas.

IV RESULTADOS

La WAS insta a todos los gobiernos, organismos internacionales, sector privado, instituciones académicas, a la sociedad en general, y en particular, a todas las organizaciones miembros de la Asociación Mundial para la Salud Sexual a que es esencial que los planes de acción internacionales, regionales, nacionales y locales para el desarrollo sostenible asignen una alta prioridad a las intervenciones de salud sexual, doten de recursos suficientes, aborden las barreras sistémicas, estructurales y comunitarias ⁴.

La WAS aboga que para ser eficaz, la programación destinada a la prevención de la salud sexual en el mundo en desarrollo ha de aumentar considerablemente la capacidad de las mujeres para participar por igual en la vida económica y política y para ejercer directamente el control sobre su salud sexual y reproductiva ⁴.

Al abordar la salud sexual han de tenerse en cuenta los componentes que incluyen la sexualidad y los actores que inciden en su desarrollo en el de cursar de la vida.

La sexualidad es una dimensión central del ser humano que incluye; el conocimiento del cuerpo humano y nuestra relación con este; lazos afectivos y amor; sexo; identidad de género; orientación sexual; intimidad sexual; placer y reproducción. La sexualidad es compleja e incluye dimensiones biológicas, sociales, psicológicas, espirituales, religiosas, políticas, legales, históricas, éticas y culturales que evolucionan a lo largo de una vida ¹⁰.

La sexualidad comprende muchos componentes que desempeñan un papel central en la vida del ser humano. Esta centralidad la hace estar presente en varias dimensiones de la vida, especialmente cuando la sexualidad se conceptualiza de manera amplia y no limitada al desempeño físico-erótico que caracteriza a la actividad sexual. La actividad sexual, en sí misma, ha mostrado tener relación muy importante con la calidad de vida y con varios aspectos de la salud física y mental ³. Todo ello fundamenta la amplia concepción actual de la sexualidad y su complejidad.

La salud sexual es, de hecho, parte de la salud general de la persona, y por eso se define en los mismos términos de bienestar. El bienestar es el concepto central de la definición de salud sexual. Esta definición hace explícita referencia a algunas de las condiciones para tener bienestar sexual: ³

1. La necesidad de tener un enfoque positivo, es decir, de aceptación y no de rechazo o conflicto, ante la sexualidad y las relaciones sexuales.
2. La necesidad de respeto ante la sexualidad y las relaciones sexuales.
3. La imposibilidad de tener salud sexual si existe violencia, coerción o discriminación.
4. La posibilidad de tener placer y seguridad en las relaciones sexuales.

La salud sexual, como las conceptualizaciones modernas de salud, es un “concepto en positivo”. Esto quiere decir que, si bien la salud sexual puede perderse cuando aparece un problema clínico específico, como la disfunción eréctil o un embarazo no deseado, la salud sexual es más que la ausencia de estos problemas. En otras palabras, es posible tener mejores niveles de salud sexual aun sin que aparezcan cuadros clínicos susceptibles de ser diagnosticados. Por ejemplo, si se vive en una comunidad en donde el acceso a la información de salud sexual está disponible para todos, los niveles de salud sexual serán mayores que los de una comunidad donde esta información este restringida, aunque no necesariamente se hayan presentado problemas susceptibles de ser diagnosticados. Lo mismo puede decirse de un ambiente

cultural que facilite el crecimiento sexual mostrando respeto y aceptación por el placer sexual, comparado con un ambiente que muestre lo contrario ³.

Los ejemplos anteriores nos dejan ver con claridad que los determinantes de la salud sexual incluyen condiciones sociales y educativas, lo que genera responsabilidades ante la salud sexual de las comunidades de muchas instituciones y estructuras. En la práctica de la clínica, los profesionales de la salud desempeñan un muy importante papel en la prevención a través de la información adecuada, como de la detección temprana de los problemas clínicos de la sexualidad ³.

Entre los objetivos de desarrollo sostenible de la agenda 2030 de la Asamblea General de Naciones Unidas está asegurar el acceso universal a la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos. Así también hace énfasis en garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación familiar, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales ¹¹.

En Cuba el Programa Nacional de Educación y Salud Sexual (PRONESS) tiene el objetivo de articular las estrategias relativas a la Educación Integral de la Sexualidad (EIS) a los niveles nacional, provincial, municipal y comunitario en una plataforma intersectorial, multidisciplinaria y participativa con enfoque de género y de derechos, que contribuya a una sexualidad sana, placentera, libre y responsable ¹².

El “Programa Nacional para el adelanto de las Mujeres” (PAM) en Cuba, se concibe como la “Agenda del Estado cubano para el adelanto de las mujeres” e integra en un solo documento acciones y medidas que se corresponden con los principios y postulados reconocidos en la Constitución de la República de Cuba y en el nuevo escenario de actualización del Modelo Económico y Social Cubano de Desarrollo Socialista, así como con los compromisos internacionales contraídos sobre la igualdad de género. Entre las áreas de acción contempladas por el PAM se incluye la salud sexual y reproductiva ¹³.

No debería pensarse jamás que el único fin de la sexualidad es la procreación ¹⁴.

Como bien se ha abordado la salud sexual resulta una prioridad tanto a nivel internacional como nacional y ello contribuye al bienestar y desarrollo individual y de las comunidades.

Al valorar los logros que permite la EIS podemos considerar la relación de esta con el desarrollo de una adecuada salud sexual. De esta manera se presentarán argumentos que fundamenten esta relación y la prioridad que constituye fortalecer la EIS a favor de la salud sexual.

Los datos fehacientes sobre la repercusión de la EIS son claros ⁶:

- La educación sexual tiene efectos positivos, como el reforzamiento de los conocimientos de los jóvenes y la mejora de sus actitudes en relación con la salud y los comportamientos sexuales y reproductivos.
- La educación sexual hace que los educandos retrasen la edad de su iniciación sexual, aumenten el uso de los preservativos y otros anticonceptivos cuando son sexualmente activos, aumenten sus conocimientos sobre su propio cuerpo y sus relaciones, disminuyan la toma de riesgos y reduzcan la frecuencia de las relaciones sexuales sin protección.
- Se ha comprobado que los programas que promueven la abstinencia como única opción son ineficaces para retrasar la iniciación sexual, reducir la frecuencia de las relaciones sexuales o disminuir el número de parejas sexuales. Para lograr un cambio positivo y reducir los embarazos

precoces o no deseados, la educación sobre sexualidad, salud reproductiva y anticoncepción debe ser ampliamente difundida.

- La EIS tiene cinco veces más probabilidades de éxito en la prevención de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual cuando presta atención explícita a los temas de género y poder.
- Los padres y los miembros de la familia son una fuente esencial de información, formación en valores, atención y apoyo para los niños. La educación sexual tiene mayor repercusión cuando los programas escolares se complementan con la participación de padres y docentes, institutos de formación y servicios adaptados a los jóvenes.

La EIS es una problemática que empieza a revelarse en el ámbito público y en los documentos oficiales ⁷.

Hoy en día más jóvenes que nunca recurren a los espacios digitales en busca de información sobre el cuerpo, las relaciones y la sexualidad, interesados por la privacidad y el anonimato que puede proporcionar el mundo digital. La UNESCO constató que, en un año, el 71% de los jóvenes de entre 15 y 24 años de edad buscaron educación e información sobre sexualidad en Internet ⁶.

Con la rápida expansión de la información y la educación digitales, el panorama de la educación sexual está cambiando. Los niños y los jóvenes están cada vez más expuestos a una amplia gama de contenidos en línea, algunos de ellos pueden ser incompletos, estar mal informados o, incluso, resultar perjudiciales ⁶.

La UNESCO y su Instituto de Tecnologías de la Información en la Educación (ITIE) trabajan con jóvenes y creadores de contenidos para desarrollar herramientas digitales de educación sexual que sean de buena calidad, pertinentes e incluyan contenidos apropiados. Se necesita más investigación e inversión para comprender la eficacia y repercusión de la educación sexual digital, y cómo puede complementar las iniciativas basadas en los planes de estudios. Parte de la solución consiste en permitir que los propios jóvenes tomen la iniciativa en este ámbito, puesto que ya no son consumidores pasivos y tienen de una reflexión sofisticada sobre la tecnología digital ⁶.

Se puede ver con claridad, como se ha puesto de manifiesto, que el desarrollo de la EIS reviste importancia y urgencia. Se necesita una EIS que permita que sus niños y jóvenes se empoderen en sus derechos y decisiones, que conozcan las alternativas que el mundo ofrece, que puedan gozar de una vida digna y así construir mejores condiciones para todos y todas ⁷.

Es apremiante la educación a la población vulnerable como método de prevención y aporte a la salud con énfasis en el fortalecimiento de la Educación Integral de la Sexualidad a través de la promoción de conductas sexuales saludables ¹⁵.

En la propuesta de desarrollo sostenible planteada por la Organización Mundial de la Salud, que inició en el año 2015 y finalizará en el 2030, se tiene como objetivos la erradicación de la pobreza acabando con el hambre y el logro de la seguridad alimentaria; así como garantizar una vida sana y una educación de calidad ¹⁶.

La educación en áreas de la salud debe incluir aspectos de salud sexual y reproductiva para que todos los países de la región puedan abordar los nuevos retos que abarca esta temática en la sociedad moderna. Es indispensable implementar un enfoque adecuado y tácticas de trabajo, no solo para la comprensión de los contenidos en salud sexual y reproductiva, sino para obtener un impacto realmente efectivo en la juventud, con un desarrollo sexual adecuado, sano y libre ¹⁷.

La salud sexual es importante en todas las etapas de la vida por lo que la EIS debe incluirse durante toda la vida. Una investigación consultada encontró que el tema de salud sexual en la tercera edad no se incluye en los programas. La salud sexual en la tercera edad es uno de los contenidos menos representados ¹⁷.

Para lograr la salud sexual, todas las personas, incluidos los jóvenes, deben tener acceso a la información completa y a la educación integral de la sexualidad, así como a los servicios de salud sexual en todo el ciclo de vida ¹⁶.

Las evidencias revisadas demuestran que para lograr una adecuada salud sexual la EIS tiene un impacto positivo, lo que ha de repercutir como una alternativa que ayude a resolver situaciones que afectan a la sociedad de hoy como el embarazo no planificados, inicio prematuro de la vida sexual y las enfermedades de transmisión sexual.

Un tema puntual que ha estado presente en la agenda de investigadores y del sector público por el impacto social que ha producido en las nuevas generaciones; es precisamente el debut de las relaciones sexuales y de pareja y se presentan con frecuencia malestares de la salud sexual y reproductiva, que se manifiesta en el incremento de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y los embarazos no deseados ¹⁵.

Para el logro de la salud sexual a de alcanzarse la formación adecuada de otras dimensiones que componen la sexualidad como por ejemplo autoestima, relaciones interpersonales, autocuidado, afectos; todo lo que permite a su vez el desarrollo prospero del ser humano y de la sociedad. A través de la EIS es posible la formación de dichas dimensiones.

La importancia de educar en la Sexualidad requiere, sin duda, una amplia visión o perspectiva global de lo que implica el desarrollo humano, durante su curso vital. Tanto es así, que se hace necesario un abordaje de forma integral que implique el reconocimiento de cambios de las condiciones anatómicas, psicológicas, afectivas que caracterizan al ser humano y que a su vez le constituyen. También implica una mirada hacia elementos socioculturales y a pautas y condiciones a las que diferencialmente a lo largo de toda una historia, enfrentan las mujeres y hombres en la cotidianidad. Yendo más allá, implica el rompimiento de mitos e impulso de verdaderas reflexiones, transgresión de estereotipos de género que han significado yugos de mujeres y hombres, bajo la figura de un “deber ser” que ha definido la forma de vida y el hecho de concebirse en el mundo por épocas milenarias que han marcado las desigualdades ¹⁸.

La aplicación de la Educación Popular tanto en la pedagogía como en la investigación contribuye a la educación integral de la sexualidad al garantizar el retorno a una práctica creativa y transformadora, a la reflexión individual y grupal que se genera a través del análisis de la práctica inicial, la teoría que puede conducir a un cambio hacia una práctica transformadora, desarrollando una conciencia crítica que asegurará una sexualidad sana, plena y feliz ¹⁹.

Tanto a nivel internacional como en Cuba se cuenta con un marco legal fuerte que permite y promueve el accionar y esfuerzos desde distintas entidades y en la comunidad para el logro de una EIS a favor de la salud sexual.

A pesar de ello para el alcance y mantenimiento de una buena salud sexual aún se hacen necesarias más acciones concretas relacionadas con la EIS, como, por ejemplo: difusión en medios de comunicación y redes sociales; distribución del material (impreso y digital) en escuelas, bibliotecas, universidades y otros espacios educativos; así también creación de cursos, talleres, estrategias, programas de intervención y procesos formativos en general a todos los niveles de las comunidades que promueven información y

educación en este sentido para que se pueda informar y formar al individuo en correspondencia a una adecuada salud sexual.

Hoy en día ante la circulación de información en las redes sociales, sobre el tema, que en ocasiones no es la correcta se necesita cada vez más de este accionar concreto y sistemático desde todos los ámbitos incluyendo medios informatizados.

La sociedad, y dentro de ella, la comunidad ha de establecer acciones que estén en concordancia con el derecho de todo ciudadano a tener bienestar y salud sexual, lo cual contribuye en el desarrollo individual y comunitario. En tal propósito la EIS es una responsabilidad común que juega un papel primordial.

V CONCLUSIONES

El logro de la salud sexual tiene una estrecha relación con la EIS. El accionar educativo en este sentido resulta un eslabón fundamental en vista a una mejor salud sexual, lo cual favorece y contribuye al bienestar y desarrollo individual y de las comunidades.

Ante esta realidad se hace necesario a nivel comunitario la ejecución de prácticas más concretas y sistemáticas en EIS, las cuales propicien una mayor y mejor salud sexual. Aún queda mucho por hacer para lograr que el individuo y la comunidad tengan una vida sexual satisfactoria y plena, que por ende repercute a favor de su salud sexual.

VI REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martínez Fernández C. La sexualidad en el paciente oncológico. NPunto. 2019; 11(21). Disponible en: <http://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/5e00ad1a75478NPvolumen21-91-109.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. [Internet]. OMS; 2018. [citado 20 Jul. 2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>
3. Rubio Auriol E. La salud sexual como parte integral de la salud. En: Lo que todo clínico debe saber de Sexología. México: Edición y Farmacia SA de CV; 2014. p. 1- 10. [citado: 08 Jul. 2024]. Disponible en: <https://biblioteca.unipac.edu.mx/wp-content/uploads/2017/06/Lo-que-todo-clinico.pdf>
4. Asociación Mundial para la Salud Sexual. Salud Sexual para el Milenio. [Internet]. WAS; 2008. [citado 19 Jul. 2023]. Disponible en: <https://www2.uned.es/psicologiaabierta/socios/sexexclusiva/materiales/docs/11.pdf>
5. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Derechos sexuales y derechos reproductivos, los más humanos de los derechos. [Internet]. UNFPA; 2017.
6. UNESCO. Educación integral en sexualidad: Para educandos sanos, informados y empoderados. Salud y Educación: Sitio web UNESCO; 2023. Disponible en: <https://www.unesco.org/es/health-education/cse>

7. Arias Palomeque MY. Evolución de la normativa relacionada a la educación integral de la sexualidad en Ecuador e instrumentos vigentes para su abordaje. Revista Mamakuna. 2022; 19. Disponible en: <https://revistas.unae.edu.ec/index.php/mamakuna/article/view/691/633>
8. Rafael Martínez L, Mosqueda Padrón L. Desafío de la educación integral de la sexualidad en adolescentes y jóvenes. Revista Opuntia Brava. 2023; 15(3). p. 171. Disponible en: <https://openurl.ebsco.com/EPDB%3Agcd%3A12%3A11439324/detailv2?sid=ebsco%3Aplink%3Ascholar&id=ebsco%3Agcd%3A170899428&crl=c>
9. Organización Mundial de la Salud. Menopausia. [Internet]. Centro de Prensa: OMS; 2022. [citado: 08 Jul. 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/menopause>
10. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad. Un enfoque basado en la evidencia. [Internet]. UNESCO; 2018. [citado 20 Jul. 2023]. Disponible en: https://www.who.int/docs/default-source/reproductive-health/isbn-978-92-3-300092-6.pdf?sfvrsn=eba2c2c9_8
11. La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Una oportunidad para América Latina y el Caribe. Naciones Unidas. 2018. [citado 24 Jul. 2023] Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/40155/24/S1801141_es.pdf
12. Castro Espín M. Programa Nacional de Educación y Salud Sexual. En: Responsabilidad gubernamental y educación integral de la sexualidad en Cuba. Editorial CENESEX. 2015.
13. Ministerio de Justicia. Programa Nacional para el adelanto de las Mujeres. Gaceta Oficial de la República de Cuba. (14). 2021.
14. Socarrás León M, Hernández Cruz B, Oro Fonseca Y. Sexualidad en la mujer menopáusica: una reflexión desde la Atención Primaria de Salud. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2020; 46(1). [citado 19 Jul. 2023]. Disponible en: <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/706>
15. Guerra Ramírez M, Aldana Rivera E, Rojas Torres, IL. Conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes inmigrantes habitantes en SOLEDAD-ATLANTICO 2018-2019. Revista Identidad Bolivariana. 2020; 4(2): 5-15. Disponible en: <https://bonga.unisimon.edu.co/server/api/core/bitstreams/eb1e7ca2-d6d2-4842-a3be-934c2ef37a7c/content>
16. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Objetivos de Desarrollo Sostenible. Nueva York; 2017. Disponible en: <https://www.undp.org/content/undp/es/home/sustainable-development-goals.html>
17. Gómez Sánchez PI, Ortiz Rovira A, Vásquez Vélez LF, Arévalo Rodríguez I. Currículos de salud sexual y reproductiva en programas de educación superior para América Latina. Revista Colombiana de Enfermería. 2020; 19(1). Disponible en: <file:///C:/Users/Dania/Downloads/Dialnet-CurriculosDeSaludSexualYReproductivaEnProgramasDeE-7396849.pdf>
18. Castillo M. Estrategias virtuales de orientación educativa integral en sexualidad humana para madres, padres y estudiantes. Revista EDUCARE. 2022; 26(1). Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/375/3753509006/3753509006.pdf>

19. Fernández Díaz A. Algunos resultados en la educación integral de la sexualidad desde la aplicación de la Educación Popular. Revista Sexología y Sociedad. 2015; 21(1): 86-101. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revsexsoc/rss-2015/rss151g.pdf>