

Diferencia de género y su influencia en las disfunciones sexuales

Iyamira Hernández Pita y Soura Sonia Formental Hernández

Centro de Salud Mental (CENSAM). Alturas de Jaimanitas. Cuba.

RESUMEN

Dentro de los componentes de la salud reproductiva, las disfunciones sexuales ocupan un lugar muy importante, toda vez que éstas no sólo repercuten en el estado somático del paciente, sino que tienen una profunda implicación en su psiquis y en sus relaciones sociales, más específicamente de parejas. Desde la perspectiva de género, éste ha sido un tema poco abordado, sobre todo desde el enfoque de la intervención educativa.

Es por ello que consideramos importante proponer un diseño de proyecto de intervención-acción-participación, desde un enfoque de género, para personas que presentan disfunciones sexuales, como estrategia importante en la modificación de estilos de vida.

Para el diagnóstico de este estudio se utilizó una metodología cuantitativa, para lo cual se encuestaron 78 pacientes de la consulta externa y el hospital de día de nuestra institución atendidos por disfunciones sexuales, además se utilizaron diferentes técnicas cualitativas como grupos focales, lluvia de ideas y encuentros de reflexiones.

Se constató la presencia de la evitación o el fracaso, exacerbado por mitos y estereotipos referidos al acto sexual, exceso de crítica acerca de la capacidad de agrandar, tendencia a erigir defensas intelectuales y sensoriales contra el placer erótico, deficiencias en la comunicación y la asimetría de poder presente como barrera para el disfrute pleno de la sexualidad y una mejor salud reproductiva. Los estereotipos de género son uno de los principales factores sociales a tener en cuenta como incidentes en las disfunciones sexuales no orgánicas. La educación se instaura como una poderosa herramienta para modificar criterios erróneos y construir nuevas maneras de ver y disfrutar la sexualidad desde la visión masculina y femenina.

Palabras clave: Género. Sexualidad. Salud reproductiva. Disfunciones sexuales.

ABSTRACT

Gender differences and their influence on sexual dysfunction

Inside the components of the Reproductive Health, the sexual dysfunctions occupies a very important place, all time that these not alone they rebound in the patient's somatic state, but rather he/she has a deep implication in their psyche and in their social relationships, but specifically of couple. From the gender perspective, this it has been a topic little approached, mainly from the focus of the educational intervention.

It is for it that we consider important to propose a design of intervention-action-participation project, from a gender focus, for people that suffer sexual dysfunctions, as important strategy in the modification of lifestyles.

For this study, was used a quantity-qualitative methodology, which 78 patients of the external consultation and the hospital day. They were interviewed and assisted by our institution by sexual dysfunctions. The therapists were also used different technical qualitative as focal groups, rain of ideas, and encounters of reflections.

It was verified the presence of the evasions or the failure, exacerbated by myths and stereotypes referred to the sexual act, excess of it criticizes about the capacity to please, tendency to erect intellectual and sensorial defences against the erotic pleasure, deficiencies in the communication and the asymmetry of present power as barrier for the full enjoyment of the sexuality and a better reproductive health. The gender stereotypes are not some of the main social factors to keep in mind as incidents in the sexual dysfunctions organic. The education is established like a powerful tool to modify erroneous approaches and to build new ways to see and to enjoy the sexuality from the masculine and feminine vision.

Key words: Gender. Sexuality. Reproductive health. Sexual dysfunctions.

Correspondencia: Dra. I. Hernández Pita.
 Centro de Salud Mental (CENSAM).
 Avda. 236 esq. 11. Alturas de Jaimanitas. Cuba.
 Correo electrónico: censam@infomed.sld.cu

DIFERENCIA DE GÉNERO. SEXUALIDAD Y SALUD REPRODUCTIVA

Escribir acerca del tema significa revisar cada acontecimiento, cada etapa, para adentrarnos especialmente en los ámbitos de la producción social, del poder, de la vida cotidiana, de la familia y sus funciones. Entender que el género no puede ser tratado como un hecho de carácter natural constituye un punto de partida incuestionable en el abordaje de cualquier tema referido a la situación de los hombres y mujeres insertados en una relación genérica.

Compartimos la perspectiva que define los géneros como construcciones sociales e históricas elaboradas sobre la base de la diferencia sexual, que ha configurado las relaciones entre los hombres y las mujeres, así como las prácticas, símbolos, representaciones, normas y valores sociales considerados como pertinentes a un género u otro, variando según las diferentes culturas, momentos históricos, clases sociales, etnias, religiones y otros¹.

Las relaciones intergenéricas no se dan de manera aislada, sino que actúan en articulación con otras relaciones sociales. Por un lado, operan en todos los ámbitos de la vida de las personas, y por otro, históricamente se han configurado como relaciones de dominación del género masculino sobre el femenino, sustentado en el hecho de que los hombres adquirieron el poder económico desde el surgimiento del patriarcado y la esclavitud.

Todo lo anteriormente expuesto tiene una lectura significativa y una aprehensión diferente desde el imaginario social que elabora percepciones y representaciones de la vida en pareja, y maneras y estilos diferentes de vivir y disfrutar la sexualidad.

El sexo es una característica biológica, pero cuando se utilizaba como variable en las ciencias sociales no necesariamente se hacía explícito que lo que se afirmaba era que la biología determinaba características personales o comportamientos sociales. Más aún, es probable que en la mayoría de los casos, los “científicos” sociales no creyeran ni empírica ni teóricamente que la biología determinara los fenómenos culturales y sociales. Pero nunca se había especificado en qué consistía exactamente la diferencia entre los aspectos biológicos y los aspectos sociales y culturales de la va-

riable sexo. Esto tenía consecuencias importantes en la interpretación que se hacía acerca de la forma en que la variable sexo estaba asociada con las otras variables con las que se le correlacionaba².

VÍNCULO ENTRE DIFERENCIAS GENÉRICAS Y DISFUNCIONES SEXUALES

El comportamiento sexual y reproductivo de los hombres afecta a su salud y a la de sus parejas. Las opiniones de un hombre sobre fertilidad y planificación familiar pueden influir en las actitudes de su pareja y su acceso a servicios y, de esta manera, determinar el número y espaciamiento de embarazos que ésta va a tener. Las prácticas sexuales de un hombre pueden ponerle (no sólo a él, también a su pareja) en riesgo de infecciones de transmisión sexual, incluyendo el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Para abordar las necesidades de salud sexual y reproductiva de hombres y mujeres, es esencial comprender los múltiples factores que influyen en las actitudes y comportamiento de los hombres, y el uso que hacen de los servicios de salud reproductiva. Ellos también tienen derecho a recibir servicios de calidad que respondan a sus necesidades. La atención de las necesidades de los hombres es importante también para atender a las necesidades de las mujeres, ya que los hombres pueden crear barreras u oportunidades para que las mujeres acudan en búsqueda de atención sanitaria³.

Hay otros elementos socioculturales importantes que limitan el disfrute pleno del placer sexual y actúan como barrera: los mitos y estereotipos referidos al acto sexual; el exceso de crítica acerca de la capacidad de agrandar; la tendencia a erigir defensas intelectuales y sensoriales contra el placer erótico, y todos marcados por la asimetría de género.

Si se hace una lectura desde el imaginario social se constataría que lo que está pautado y socialmente aceptado son las sociedades heterosexuales con una asignación de funciones asimétricas desde la socialización diferente, que propicia la construcción de la identidad de hombres y mujeres, traducido a su vez en roles genéricos, donde el hombre, desde una visión patriarcal y androcéntrica, tiene como función social principal la de proveer y la mujer la reproducción; desde aquí se tejen percepciones y representaciones equívocas con respecto a la salud reproductiva y al disfrute pleno de la sexualidad de hombres y mujeres inmersos en una relación genérica.

A raíz de todo este análisis, y apoyados en nuestra experiencia de trabajo con pacientes que acuden a nuestros servicios de salud mental con disfunciones

TABLA 1. Características de la muestra

Edad (años)	Género femenino	Género masculino
≤ 29	7	5
30-39	23	22
≥ 40	14	7
Total	44	34

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/916139>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/916139>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)