

---

# ¿Está el Estudiantado de Psicología Clínica de Puerto Rico Preparado para Trabajar con Sexualidad?

---

*Caleb Esteban, Ph.D.*

*Aida L. Jiménez-Torres, Ph.D.*

*Universidad Carlos Albizu*

*Jacob C. Matos-Castro, M.S.*

*Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud de Ponce*

## **Resumen**

### **Palabras claves:**

*preparación en terapia sexual, psicoterapia, educación en sexualidad, educación en orientación sexual, estudios graduados*

La sexualidad es una forma natural de expresión erótica y la salud sexual es un aspecto integral para el bienestar general del ser humano. Las personas que muestran dificultades en el área de la sexualidad se vuelven propensas al desarrollo de trastornos sexuales. A pesar de la importancia del tema, éste ha sido abandonado en la academia y terapia en Puerto Rico. Este estudio de diseño descriptivo-exploratorio en tres universidades de postgrado, contó con 144 participantes que complementaron tres cuestionarios. Como resultado, y aunque ha habido cursos electivos abordando la sexualidad humana en las tres instituciones, no se encontró ningún curso como requisito académico del programa de estudios. Se resalta que 30.8% del estudiantado informa sentirse poco o algo preparado/a para trabajar en psicoterapia asuntos de sexualidad con sus clientes. Pero, 95.8% expuso que es bien, o muy necesario, estar preparado/a en estos asuntos. Los resultados de la encuesta reflejan el desinterés institucional en temas de sexualidad humana en Puerto Rico.

## **Abstract**

Sexuality is a natural form of erotic expression and sexual health is an integral aspect for human wellbeing. People showing difficulties in the area of sexuality are prone to develop sexual disorders. In spite of the importance of this subject, it has been abandoned in the academy as well as in therapy in Puerto Rico. This descriptive-exploratory study with three graduate universities involved 144 participants who completed three questionnaires. As a result, although there were elective courses addressing human sexuality in the three graduate institutions, there were no core courses

**Keywords:**

*sex therapy training, psychotherapy, sexuality education, sexual orientation education, graduate studies*

addressing the subject. It is highlighted that 30.8% of students informed feeling little or somewhat prepared to work sexuality related topics with their clients. Nonetheless, 95.8% exposed that it is necessary or very necessary to be prepared in these issues. The surveys' results are a mirror of the institutional disinterest in human sexuality topics in Puerto Rico.

---

La sexualidad es una forma natural de expresión erótica y la salud sexual es integral para la salud y el bienestar en general (Montorsi et al. 2010). Se ha vinculado la sexualidad como un aspecto fisiológico y biológico, sin embargo, la sexualidad es un término amplio y abarcador que incluye componentes psicológicos, sociales, culturales y religiosos (Southard & Keller, 2009). La sexualidad posee tres dimensiones fundamentales: (a) el apetito sexual (los determinantes biológicos del deseo sexual), (b) la motivación sexual (los componentes psicológicos que determinan la conducta del acercamiento sexual) y, (c) el deseo sexual (las dimensiones culturales que intervienen en la expresión sexual) (Southard & Keller, 2009).

Según la Organización Mundial de la Salud (2002), la sexualidad es un aspecto central del ser humano a lo largo de su vida y abarca: el sexo, las identidades sexuales, la orientación sexual, la preferencia sexual, el erotismo y el bienestar psicológico y social que se relaciona con la propia sexualidad. Cada individuo experimenta y expresa la sexualidad de forma diversa, lo que hace de ésta un espectro complicado (Southard & Keller, 2009).

Los cambios primarios en el desarrollo físico sexual aparecen antes del nacimiento y los secundarios comienzan en la pubertad. Sin embargo, los cambios psicológicos y sociales de la sexualidad comienzan en la infancia. Por ejemplo, la auto-estimulación parece ser uno de los comportamientos sexuales más frecuentes en la niñez.

Es alrededor de los dos años de edad que el ser humano comienza a experimentar estímulos eróticos con su cuerpo. No obstante, hay una disminución en la autosatisfacción después de cinco años de edad, aumentando más tarde alrededor de la pubertad. Investigaciones han relacionado esta etapa de disminución con el comienzo del proceso de socialización. En este periodo los niños y las niñas comienzan a adaptarse a las normas sociales y culturales. Además, comienzan a ver la sexualidad como algo malo o indebido (Mallants & Casteels, 2008; Talavera, Martínez-Taboas & Sayers-Montalvo, 2012).

No obstante, la sexualidad va mucho más allá de la autosatisfacción (Reinisch & Beasley, 1990). De acuerdo con Reinisch y Beasley (1990), la sexualidad también puede manifestarse con otras personas por medio de expresiones eróticas tales como los besos, el juego, la masturbación mutua, sexo oral-genital, sexo oral-anal y el coito ya sea vaginal o anal, entre otros.

Las preocupaciones y las dificultades sexuales son muy comunes en la población general. Las investigaciones indican que más de un 52% de los hombres y más de un 63% de las mujeres informan problemas en el área sexual en psicoterapia (Laumann, Michael & Kolata, 1995). Las cifras son aún más altas entre las parejas que buscan tratamiento psicológico (McCarthy, Ginsberg & Fucito, 2006). Las personas frecuentemente experimentan dificultades en la expresión de su sexualidad después de algún cambio durante el transcurso de la vida tal como: el nacimiento de un/a hijo/a, un aumento en el nivel de estrés, el proceso de envejecimiento, entre otros (Bodenmann, Ledermann & Bradbury, 2007). Además, la satisfacción marital está íntimamente conectada con la satisfacción sexual que a su vez, está asociada con la felicidad y el bienestar percibido (Laumann et al., 2006).

La Asociación de Psiquiatría Americana (2000), expone que cuando un/a cliente muestra dificultades en su sexualidad, esta persona tiene altas probabilidades de

presentar un trastorno sexual. El/la cliente pudiera presentar problemas en el deseo, la excitación, el orgasmo y/o en la resolución. Exponen a su vez, que esta persona también pudiera exhibir criterios para un diagnóstico de parafilia. Sin embargo, esta información valiosa se pierde, ya que investigaciones han encontrado que profesionales de la psicología no están adecuadamente capacitados/as para explorar y tratar los temas relacionados a la sexualidad (Regas, 2010; Reissing & Di Giulio, 2010).

La orientación sexual es otro tema pertinente de la diversidad sexual. Korfhage (2006), encontró actitudes negativas de profesionales de la psicología hacia aquellas orientaciones que no fueran la heterosexual. Además, reportó que en promedio, el estudiantado era tolerante a esta población. Sin embargo, según menciona el estudio, la tolerancia no significa aceptación ni conocimiento, y es por esto que es importante conocer y entender esta comunidad. La Asociación de Psicología Americana, la Asociación de Psiquiatría Americana, la Asociación Americana de Consejería, la Asociación Nacional de Trabajadores Sociales, la Academia de Pediatría Americana y otras organizaciones se oponen a la visión de que la comunidad LGB son personas con una enfermedad mental, y algunas de estas organizaciones nos ofrecen guías para un mejor tratamiento (Martínez-Taboas & Padilla-Martínez, 2011).

La sexualidad también continúa siendo un tema relegado, maltratado e ignorado en la psicoterapia (Pando, Esteban & Martínez-Taboas, 2015; Wiederman & Sansone, 1999). Esto es problemático porque la sexualidad es una parte integral de la vida y las relaciones interpersonales. No hablar de ello, envía un mensaje de que la sexualidad es un tabú y a consecuencia se hace caso omiso de una información clínica valiosa en psicoterapia. Al mismo tiempo, al no auscultar acerca de la sexualidad a los/as clientes, los/as psicoterapeutas pierden grandes oportunidades de utilizar la sexualidad como herramienta para el bienestar de la persona y su relación de pareja (Timm, 2009).

Por otra parte, los y las proveedoras de salud deberían buscar, recibir información relacionada a la sexualidad, ya que los y las clientes tienen derecho a recibir los más altos estándares de salud sexual (Montorsi, 2010). La mayoría de los psicólogos y las psicólogas trabajan con clientes que requieren algún tipo de intervención sexual, tal como: la información precisa en cuanto a asuntos básicos sobre la sexualidad, el apoyo emocional relacionado a una preocupación sexual, un problema dentro de la sexualidad de la clientela y/o intervenciones psicoterapéuticas más específicas (Reissing & Di Giulio, 2010). Sin embargo, Miller y Byers (2010) exponen que la falta de educación académica y formación en la sexualidad en sus diferentes esferas incluyendo la orientación sexual, pueden impedir a profesionales de la psicología a abordar temas sexuales con sus clientes (Miller & Byers, 2010). Estos autores además, encontraron que estudiantes graduados de psicología clínica informaron una formación didáctica muy limitada relacionada con la sexualidad. Menos de la mitad del estudiantado recibieron formación didáctica en torno a temas como los conflictos sobre problemáticas sexuales en la relación, enfermedades o infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos. Además, para cada una de las nueve áreas temáticas exploradas en este estudio, solo una minoría del estudiantado encuestado tuvo la oportunidad de observar una intervención clínica tratando asuntos de sexualidad.

Maldonado-Feliciano y Pando-Fundora (2011), llevaron a cabo una encuesta de 60 profesionales de salud mental, encontrando que un 43.3% de sus clientes preguntaban en ocasiones sobre preocupaciones en el funcionamiento sexual. Sin embargo, una tercera parte de estos y estas profesionales nunca o pocas veces preguntaron a sus clientes sobre preocupaciones en cuanto al funcionamiento sexual. El 13% de la muestra se siente incómodo o muy incómodo abordando temas de sexualidad en terapia, mientras que

44.1% reportó la falta de adiestramiento como un factor que afecta en la discusión de la sexualidad en terapia. A pesar de, 70% de estos y estas profesionales en la psicología reportaron haber trabajado con discrepancias en el deseo sexual de la pareja y un 51.7% la falta de satisfacción sexual.

La investigación en sexualidad también es un tema relegado en el país. Después de una revisión de los últimos 15 años en revistas científicas profesionales de Puerto Rico, se encontraron pocos artículos publicados sobre aspectos sexuales y en su mayoría estos eran relacionados a orientación sexual, y no directamente relacionado a temas sobre el sexo o sexualidad humana. Otros temas que se pueden encontrar en estos artículos son sobre: VIH, infidelidad y la divulgación de la orientación sexual (Esteban, 2011).

Por lo tanto, los y las profesionales de la psicología clínica reciben poca o ninguna formación en sexualidad (Regas, 2010) y en orientación sexual (Vázquez-Rivera & Sayers-Montalvo, 2011). Jones (2011), expresa que es de suma importancia que las instituciones mejoren la educación y la formación sobre sexualidad y orientación sexual en la profesión de la psicología. En Puerto Rico no había estudios que exploraran las ofertas curriculares sobre sexualidad humana en los programas de postgrado de psicología. De igual forma, tampoco se exploraba la percepción del estudiantado sobre el dominio de estos temas. En el presente estudio se exploró cómo se incluyen temas de sexualidad y orientación sexual en las instituciones de educación superior que se encargan de formar a los y las estudiantes de postgrado en Psicología Clínica en Puerto Rico. Además, se examinó la percepción de dominio que los estudiantes graduados de Psicología Clínica tienen sobre la sexualidad humana y los asuntos de orientación sexual para un mejor servicio de psicoterapia.

Según Parker (2009), el conocimiento sobre la sexualidad ha ido creciendo en la última década como una

competencia multicultural y de diversidad. La sexualidad es una parte muy importante de nuestra vida individual y social. Es por tal razón que el conocimiento sobre la sexualidad y los problemas sexuales están empezando a ser considerados como una competencia importante que se debe dominar en el campo de la psicología (Parker, 2009; Regas, 2010).

Esta investigación tuvo el propósito de documentar desde un nivel académico macro a un nivel micro, el abordaje del tema de la sexualidad en Puerto Rico. Los objetivos de esta investigación fueron: 1) documentar los diferentes comités relacionados con la sexualidad humana y las orientaciones sexuales de las asociaciones de psicología del país, 2) documentar la preparación académica que reciben los y las estudiantes de psicología clínica de diferentes programas graduados en Puerto Rico sobre temas de sexualidad humana y orientación sexual, 3) describir la percepción en cuanto a la preparación académica del estudiantado a nivel graduado al trabajar los temas de sexualidad y orientación sexual en psicoterapia, la necesidad de incluir estos temas en los cursos curriculares y la necesidad de que se incluyan cursos como requisitos sobre los temas, y, 4) describir cómo y qué aspectos de la sexualidad está el estudiantado explorando y trabajando en psicoterapia.

## **Método**

Este estudio fue de diseño descriptivo-exploratorio, no experimental, por disponibilidad. El estudio contó con la participación voluntaria de participantes de: a) la Universidad de Puerto Rico, Recinto de Río Piedras ( $n=21$ , 14.6%), b) la Universidad Carlos Albizu, Recinto de San Juan ( $n=73$ , 50.7%) y, c) la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud de Ponce ( $n=50$ , 34.7%).

## **Participantes**

La muestra de este estudio consistió en 144 participantes. Un 48.6% de la muestra se encontraba matriculada en el Programa Ph.D., un 48.6% en el Programa Psy.D. y un 2.8% en el Programa MA en Psicología Clínica.

Los/as participantes tuvieron un promedio de edad de 27 años ( $DS = 5.2$ ). Un 19.4% ( $f = 28$ ) de la muestra se identificaron

como hombres y un 80.6% ( $f = 116$ ) fueron mujeres. En cambio, 20.1% de los participantes se identificaron con el género masculino y 79.9% se identificaron con el género femenino. La muestra recopilada incluyó estudiantes provenientes de 27 pueblos de Puerto Rico. Un 4.9% ( $f = 7$ ) de los y las participantes reportaron algún tipo de impedimento (Véase Tabla 1).

**Tabla 1****Datos Sociodemográficos**

Variable	<i>f</i>	%
<b>Sexo</b>		
Mujer	116	80.6
Hombre	28	19.4
Otro	0	0
<b>Género</b>		
Femenino	115	79.9
Masculino	29	20.1
Otro	0	0
<b>Zona de Residencia</b>		
Urbano	115	79.9
Rural	29	20.1
<b>Posee Impedimento</b>		
No	137	95.1
Sí	7	4.9
<i>Auditivo</i>	1	.7
<i>Físico</i>	1	.7
<i>Visual</i>	2	1.4
<i>No Contestó</i>	3	2.1
<b>Afiliación Religiosa</b>		
No	55	38.2
Sí	88	61.1
<i>Católica</i>	50	34.7
<i>Cristiana</i>	12	8.3
<i>Evangélica</i>	7	4.9
<i>Protestante</i>	5	3.5
<i>Metodista</i>	3	2.1
<i>Pentecostal</i>	3	2.1
<i>Bautista</i>	2	1.4
<i>Agnóstica</i>	1	.7

**Tabla 1**  
(Continuación)

Variable	f	%
<i>Discípulo de Cristo</i>	1	.7
<i>Espiritual</i>	1	.7
<i>Judía</i>	1	.7
<i>Metafísica Cristiana</i>	1	.7
<i>Presbiteriana</i>	1	.7

**Instrumentos**

Se utilizaron tres cuestionarios diferentes. Se administró el Cuestionario de Datos Sociodemográficos (CDS). A través de 12 reactivos, se recolectó información relacionada a la edad, sexo, género, institución en la que estudia, afiliación religiosa y lugar de residencia (urbana o rural), país en el que nació, pueblo donde reside actualmente, presencia o ausencia de impedimentos, año de estudio a nivel graduado y programa de psicología al que pertenece.

Segundo, se administró el *Cuestionario de Conocimiento y Percepción en Sexualidad, Orientación Sexual y Género en Psicoterapia* (KP-SSOG-Q, por sus siglas en inglés), creado para esta investigación. Este cuestionario no es una escala de medición, sino un instrumento cualitativo. Este cuestionario cuenta con 9 preguntas dicotómicas (sí o no), en donde se explora la preparación académica del estudiantado sobre la sexualidad, orientación sexual y género. En su segunda parte, cuenta con 4 preguntas que exploran sobre la percepción de preparación que tiene el estudiantado en cuanto a temas de sexualidad, orientación sexual y género, en una escala Likert del 0 al 5, siendo 0 Nada Preparado/a y 5 Muy Preparado/a. Finaliza con 12 preguntas que exploran cuán necesario opinan los y las estuantes el añadir estos temas a diferentes niveles curriculares (cursos de psicoterapia, integración en los cursos compulsorios y contar con un curso completo compulsorio sobre el tema), en una escala Likert del 0 al 5, siendo el 0 Nada necesario y el 5 Muy Necesario.

A través de las 25 preguntas del KP-SSOG-Q, se exploró si el estudiantado había participado de cursos requisitos, electivos o adiestramientos relacionados a asuntos sobre sexualidad. Además, se obtuvo información sobre la percepción de su dominio para manejar asuntos relacionados a la sexualidad. También se

exploró la percepción del estudiantado sobre la necesidad de estar preparados y preparadas en asuntos de sexualidad en psicoterapia. Igualmente, se documentó la discusión sobre estos asuntos en cursos compulsorios, electivos o adiestramientos incluidos en los currículos académicos.

En tercer lugar, se administró el *Cuestionario sobre la Prestación de Servicios de Salud Sexual (SHCPQ, por sus siglas en inglés)* desarrollado por Reissing y DiGiulio (2010) en Canadá, traducido al español por Maldonado y Pando (2011) en Puerto Rico y adaptado para estudiantes por propósitos de este estudio. El instrumento fue extensamente revisado por cinco profesionales licenciados en psicología clínica y cinco estudiantes doctorales, en cuanto a contenido y estructura. Este instrumento provee datos sobre las experiencias clínicas de los y las psicoterapeutas, en el área de la sexualidad. Explora con qué trastornos sexuales y qué técnicas para el mejoramiento sexual el o la terapeuta ha trabajado, utilizando el DSM-IV-TR. Examina los niveles de comodidad del terapeuta trabajando con sexualidad y diversos factores que podrían alterarle. Concluye con la exploración de cómo los y las terapeutas han obtenido su conocimiento en el tema y el tratamiento de problemas sexuales.

#### **Criterios de inclusión y criterios de exclusión**

El estudio se llevó a cabo con una muestra no probabilística, por cuota, de 120 participantes. Para el mismo, los criterios de inclusión fueron: (1) ser mayor de 21 años de edad (2) ser un/a estudiante graduado/a activo/a matriculado/a en el programa de Psicológica Clínica en Puerto Rico. Por el contrario, no se incluyeron participantes de instituciones que decidieron denegar su participación en el estudio.

#### **Participación voluntaria**

Al estudiantado se le informó su participación era voluntaria y que eran libres de optar por no participar. Además, se le notificó que podían retirarse de este estudio en cualquier momento durante el curso de la misma. La participación en este estudio consistió en contestar tres cuestionarios que requirió ser completado en 10 a 15 minutos aproximadamente. El riesgo en este estudio fue mínimo o ninguno. Sin embargo, las personas participantes fueron

notificadas en que si sentían algún malestar en responder a las preguntas de carácter personal debían dejar de responder a las preguntas e informar al investigador que no deseaban continuar participando.

No hubo ningún beneficio directo que pudo esperarse razonablemente del resultado de la investigación. Sin embargo, hay que explicar que los resultados de esta investigación pudieron ayudar a ampliar las ofertas de cursos en las diferentes instituciones que han participado en el estudio.

### **Procedimiento**

El estudio fue evaluado y aprobado por el Comité para la Ética en la Investigación (IRB), de la Universidad Carlos Albizu (Sum-12-29).

En la primera fase se llevó a cabo recopilación de información en las asociaciones de psicología de Puerto Rico. Esta fase tuvo el propósito de explorar si las asociaciones principales del país estaban fomentando la inclusión de temas relacionados a la sexualidad y la orientación sexual a través de comités, grupos y/o divisiones. Se procedió a examinar las páginas electrónicas de las asociaciones del país (Asociación de Psicología de Puerto Rico [APPR] y la Asociación de Psicología Escolar de Puerto Rico [APEP]) y se hizo una búsqueda y se documentó sus comités, grupos y divisiones relacionados a la sexualidad u orientación sexual.

La segunda fase consistió en un análisis de contenido de los currículos académicos para explorar el ofrecimiento de cursos sobre la sexualidad humana y sobre orientación sexual de las universidades participantes. En esta fase además, se analizaron los prontuarios maestros de los cursos medulares de cada programa para identificar la cantidad de unidades y subunidades que ofrecen información sobre sexualidad y orientación sexual. Para esta sección se llevó a cabo una búsqueda dentro de los prontuarios de palabras tales como: sexo, sexualidad, sexual, orientación sexual, LGBT, GLBT, homosexualidad/es, homosexual/es, gay, lesbiana/s, bisexual/es, “queer” (en español e inglés).

La tercera fase consistió en encuestar al estudiantado graduado de las universidades participantes. Se envió vía correo electrónico una invitación a participar a todos/as los/as directores/as de programas que ofrecían psicología clínica y consejería psicológica en el país en tres ocasiones. Los/as directores/as que no respondieron al correo electrónico, fueron contactados vía telefónica. Aquellos/as directores/as que accedieron a participar, completaron un formulario de autorización y consentimiento. Una vez que se firmaron los formularios de consentimiento, se procedió a solicitar los permisos pertinentes al Comité Institucional de Ética (IRB), de cada institución. Luego de obtenido el permiso, se procedió con la autorización de los/as directores/as a identificar cursos para administrar los cuestionarios a estudiantes que cumplieran con los criterios de inclusión.

## Resultados

### Revisión de asociaciones, comités y grupos de trabajo

Al documentar las asociaciones de psicología de Puerto Rico, sólo se encontraron dos: la Asociación de Psicología Escolar de Puerto Rico (APEP) y la Asociación de Psicología de Puerto Rico (APPR). La APPR cuenta con dos comités: el Comité Ad Hoc para la Promoción de la Salud Sexual y el Comité Permanente sobre los Asuntos de la Comunidad LGBT, relacionados a la sexualidad y la orientación sexual. Por otro lado, la APEP no cuenta con comités ni grupos de trabajo, por lo que no se logró documentar ningún tema de especialización.

### Revisión curricular

Al documentar los cursos requeridos relacionados a la sexualidad, no se encontró ningún curso medular y/o requerido en ninguna de las instituciones participantes. Sin embargo, sí se encontraron codificaciones de cursos electivos sobre sexualidad humana en las tres instituciones: *Fundamental of Human Sexuality* en la Universidad Carlos Albizu (UCA), *Studies in Human Sexuality* en la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud de Ponce (EMP) e *Introduction to Human Sexuality* en la Universidad de Puerto Rico, Recinto de Río Piedras (UPR). No obstante, ninguna de las instituciones contaba con la documentación necesaria para saber cada cuánto se ofrecía este curso, cuándo fue la última vez que lo ofrecieron o si nunca se había brindado (Véase Tabla 2).

**Tabla 2*****Cursos Compulsorios y Electivos Relacionados a la Sexualidad y Orientación Sexual por Institución***

Institución	UPR* <i>f</i> (%)	UCA* <i>f</i> (%)	EMP* <i>f</i> (%)
Total de cursos ofrecidos (TCO)	31 (100)	31 (100)	31 (100)
TCO sobre sexualidad	0 (0)	0 (0)	0 (0)
TCO sobre orientación sexual	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Total de cursos electivos (TCE)	-**	24 (100)	25 (100)
TCE sobre sexualidad	1 (-)	1 (.04)	1 (.04)
TCE sobre orientación sexual	0 (-)	1 (.04)	0 (0)

\*UPR=Universidad de Puerto Rico, UCA= Universidad Carlos Albizu, EMP=Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud de Ponce.

\*\*Información no disponible.

Por otro lado, sobre los cursos medulares relacionados a la orientación sexual, no se encontró ningún curso requerido en ninguna de las instituciones participantes. Sin embargo, sí se encontró codificación de un curso electivo sobre orientación sexual e identidad de género en la UCA: *Intervention Models for LGBT*. La institución tampoco contaba con la documentación necesaria para saber el historial del curso. No se encontraron códigos para la UPR ni la EMP (Véase Tabla 3).

**Tabla 3*****Temas en los Prontuarios Oficiales Relacionados a la Sexualidad y Orientación Sexual por Institución***

Institución	UPR* <i>f</i> (%)	UCA* <i>f</i> (%)	EMP* <i>f</i> (%)
Total de cursos ofrecidos (TCO)	31 (100)	31 (100)	31 (100)
TCO con temas de sexualidad	1 (.03)	2 (.06)	1 (.04)
TCO con temas de orientación sexual	1 (.03)	2 (.06)	1 (.04)

\*UPR=Universidad de Puerto Rico, UCA= Universidad Carlos Albizu, EMP=Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud de Ponce.

\*\*Información no disponible.

Al analizar los prontuarios maestros de todos los cursos medulares, se encontraron temas relacionados a la sexualidad en las tres instituciones. La UCA en su curso *Cross Cultural Psychotherapy* cuenta con una unidad dedicada a Diversidad

Cultural y Diferencias Individuales, en donde se incluyen los temas de raza, cultura, etnia, género, sexualidad, pobreza, vejez e incapacidad. Además, en su curso *Advanced Psychotherapy* cuenta con una unidad dedicada a las Disfunciones Sexuales, en donde se incluyen los temas de conceptos claves, modelos teóricos empíricos, acercamientos metodológicos, comorbilidad y etiología. La EMP en su curso *Ethics in Professional Psychology* cuenta con una unidad dedicada a VIH/SIDA, en donde se incluyen los temas de múltiples patrones sexuales y auto revelación del cliente, sexo sin protección y auto revelación. Mientras la UPR en su curso *Advanced Abnormal Psychology* cuenta con una unidad dedicada a Trastornos Sexuales y de Género, Trastornos de Alimentación y Trastornos del Sueño (Véase Tabla 4).

Al examinar los prontuarios maestros de todos los cursos medulares, también se encontraron temas relacionados a la orientación sexual en las tres instituciones. La UCA en su curso *Cross Cultural Psychotherapy* cuenta con una unidad dedicada a Poblaciones Gay, Lesbianas, Bisexuales y Transgénero. Además, en su curso *Advanced Techniques of Psychotherapy* cuenta con una unidad dedicada al uso de Psicoterapias Basadas en la Evidencia con Poblaciones Especiales, en donde se incluyen los temas de problemáticas en psicoterapia con mujeres y la población LGBT. La EMP en su curso *Advanced Family Therapy* cuenta con una unidad dedicada a Problemas Especiales en el Tratamiento de Familias y Parejas, en donde se incluye el tema de parejas gay. Mientras la UPR en su curso *Advanced Social Psychology I* cuenta con una unidad dedicada a La Construcción del Yo, el Yo Homosexual y la Propuesta Queer (Véase Tabla 4).

**Tabla 4**

*Descripción de Cursos Compulsorios, Electivos y Adiestramientos sobre Sexualidad y Orientación Sexual*

Variable	Sexualidad f(%)	Orientación Sexual f(%)
<b>Cursos Electivos</b>		
No	104 (72)	125 (87)
Sí	38 (26)	17 (12)

**Tabla 4**  
(Continuación)

Variable	Sexualidad f(%)	Orientación Sexual f(%)
<b>Adiestramientos fuera de Clases</b>		
No	96 (67)	109 (76)
Sí	47 (33)	34 (24)
Ofrecido por la Universidad	14 (10)	10 (7)
Fuera de la Universidad	24 (17)	17 (12)
Ambos	2 (1)	1 (1)

### Percepción del Estudiantado

Al encuestar al estudiantado, 26.4% reportó haber tomado un curso electivo sobre sexualidad. Mientras 33.3% de los/as participantes reportaron haber tomado adiestramientos, 9.7% de éstos ofrecidos por su institución, 16.7% fuera de su institución y .7% en ambos (Véase Tabla 7). Por otro lado, 11.8% reportó haber tomado un curso electivo sobre orientación sexual. Mientras 24.3% de los/as participantes reportaron haber tomado adiestramientos, 6.9% ofrecidos por su institución, 11.8% fuera de su institución y .7% en ambos.

En cuanto a cómo percibían su preparación académica explorando, discutiendo y trabajando en psicoterapia asuntos de sexualidad con sus clientes, 2.8% informaron sentirse nada preparados/as, mientras 30.8% informaron sentirse poco o algo preparados/as, un 42.7% se encontraban a nivel intermedio, y solo un 23.8% percibían una buena o muy buena preparación de parte de la institución. Al encuestar sobre cómo percibían su preparación académica explorando, discutiendo y trabajando en terapia asuntos de orientación sexual con sus clientes, 6.3% informaron sentirse nada preparados/as, mientras 27.8% informaron sentirse poco o algo preparados/as, un 34% se encontraban a nivel intermedio, y solo un 31.9% percibían buena o muy buena preparación de parte de la institución.

Al explorar la necesidad que percibe el estudiantado para estar preparados/as en psicoterapia, la necesidad de discutir los asuntos dentro de los cursos y la necesidad de incluir en el currículo un curso medular sobre sexualidad, encontramos resultados significativos. El 95.8% de los encuestados expuso que es bien o muy necesario estar preparado/a en asuntos sobre sexualidad humana en

terapia. Similarmente, 93.8% reportó que es bien o muy necesario discutir asuntos de sexualidad dentro de los cursos medulares, mientras que el 91.6% expresó que es bien o muy necesario incluir un curso requisito / medular sobre sexualidad humana en el currículo. De igual manera, al explorar la necesidad para estar preparados/as en psicoterapia, para discutir los asuntos dentro de los cursos y para incluir en el currículo un curso medular sobre orientación sexual, encontramos datos relevantes. Un 95.2% expuso que es bien o muy necesario estar preparado/a en asuntos sobre sexualidad humana en psicoterapia, mientras que el 93.7% expuso que es bien o muy necesario discutir asuntos de sexualidad dentro de los cursos medulares. Por otro lado, un 81.3% de los encuestados expuso que es bien o muy necesario incluir un curso compulsorio sobre orientación sexual en el currículo (Véase Tabla 5).

**Tabla 5**

*Necesidad de estar Preparado/a en Terapia, Discutir los Temas en los Cursos y la Necesidad de Incluir un Cursos Compulsorio en el Tema*

Necesario Reactivo	Nada (0)	Poco (1)	Algo (2)	Intermedio (3)	Bien (4)	Muy (5)
Estar preparado/a en asuntos de SH en terapia	0%	0%	0%	4.2%	20.1%	75.7%
Estar preparado/a en asuntos de OS en Terapia	0%	.7%	.7%	3.5%	18.8%	76.4%
Discutir asuntos de SH dentro de los cursos compulsorios	0%	.7%	0%	5.6%	25%	68.8%
Discutir asuntos de OS dentro de los cursos compulsorios	0%	1.4%	0%	4.9%	22.2%	71.5%
Incluir en el currículo un curso compulsorio sobre SH	0%	.7%	0%	7.6%	21.5%	70.1%
Incluir en el currículo un curso compulsorio sobre OS	0%	.7%	1.4%	16.7%	18.8%	62.5%

\*SH=Sexualidad Humana; OS=Orientación Sexual.

## Exploración y Trabajo Psicoterapéutico

Al examinar la frecuencia en donde el estudiantado ha preguntado a sus clientes acerca de sus preocupaciones sobre su salud sexual, 63.4% expuso nunca haber preguntado o haber preguntado pocas veces y solo el 33.8% informó haber preguntado frecuente o muy frecuentemente. Al examinar cuán frecuente sus clientes le habían traído preocupaciones sobre su salud sexual, 73.4% expuso que nunca o pocas veces le habían traído la preocupación, mientras 23.8% informaron que con frecuencia o mucha frecuencia sus clientes le habían traído la preocupación.

El estudiantado reportó haber trabajado en psicoterapia diversos trastornos o asuntos sexuales. Entre estos: prácticas sexuales más seguras (41.8%), falta de satisfacción sexual (35.5%), Trastorno de Falta de Deseo Sexual (27.7%), discrepancia en el deseo sexual de la pareja (27%), Trastorno de Identidad de Género (19.3%), Excitación Sexual en la Mujer (8.5%), Eyaculación Prematura (7.1%), Dispareunia (6.4%), Trastorno de Erección en el Hombre (5%), Parafilias (5%), Trastorno de Aversión Sexual (4.3%), Trastorno de Orgasmo en la Mujer (3.5%), Trastorno de Orgasmo en el Hombre (2.1%) y Vaginismo (1.4%).

Entre las técnicas que ha utilizado el estudiantado para trabajar con los problemas sexuales son: educación sexual (63.5%), sugerencia sobre literatura educativa (57.4%), educación sobre enfermedades de transmisión sexual “ETS” o VIH/SIDA (47.5%), abordar asuntos relacionados con la ansiedad por la ejecución o desempeño sexual (26.7%), adiestramiento en comunicación sexual (16.3%), sugerencias sobre material erótico (12.1%), manejo de fantasías sexuales (12.1%), imaginación-recuerdos (11.3%), discusión de técnicas sexuales (8.5%), abordar asuntos relacionados con ser un espectador de su respuesta sexual (7.8%), desensibilización progresiva (6.3%), focalización sensorial (4.9%), ejercicios de masturbación (4.2%), sugerencias sobre ejercicios de conducta sexual específicos (3.5%), ejercicios de Kegel (2.9%), método de parada-arranque (2.1%), método de apretón (2.1%), contención vaginal/coito sin demanda (1.4%), y ejercicios para dilatación vaginal (1.4%).

Sobre los factores que afectan la comodidad del estudiantado en la discusión de temas sexuales en terapia, encontramos que 62.7% considera que la falta de adiestramiento es el factor que afecta mucho o moderadamente de manera negativa. Seguido, encontramos la edad del/de la cliente con 34.7%, la religión con un 30.5%, el género con 23.4%, la vergüenza del/de la cliente con 21.3%, la cultura con 16.4%, la orientación sexual con 12.1%, la vergüenza del estudiante con 7.8% y otros con 4.8% (Véase Tabla 6).

**Tabla 6**

*Factores que Podrían Afectar la Comodidad en la Discusión de Temas Sexuales con la Clientela*

Factores	Nada	Poco	Moderadamente	Mucho
Falta de Adiestramiento	18.3%	19.0%	26.8%	35.9%
Religión	41.1%	26.2%	18.4%	12.1%
Vergüenza del/de la Cliente	49.6%	29.1%	12.1%	9.2%
Edad	32.6%	31.9%	25.5%	9.2%
Género	47.5%	28.4%	17.7%	5.7%
Otro	90.5%	0%	0%	4.8%
Orientación Sexual	59%	27.7%	7.8%	4.3%
Cultura	55.3%	27.7%	12.1%	4.3%
Propia Vergüenza del estudiante	60%	30.5%	4.3%	3.5%

## Discusión

En este estudio hallamos que en Puerto Rico los temas de la sexualidad y la orientación sexual se encuentran representados. Los comités de la Asociación de Psicología de Puerto Rico, reflejan una visibilidad hacia los temas. Al mismo tiempo, evidencian una necesidad de abundar sobre la investigación, adiestramiento y educación sobre la sexualidad.

Al evaluar el nivel de formación académica de las instituciones incluidas en este estudio, se encontró poca o ninguna formación en sexualidad y en orientación sexual, al igual que encontraron Regas (2010) y Vázquez y Sayers (2007). No existen cursos medulares sobre sexualidad u orientación sexual, implicando una negligencia de las instituciones hacia la preparación del estudiantado en temas sexuales. Esta falta de adiestramiento medular, podría resultar en una invisibilización, daño o un mal manejo de la salud sexual de las personas en psicoterapia (Reissing & Di Giulio, 2010). El panorama se complica

aún más, cuando observamos que los cursos electivos que sí se ofrecen en estas instituciones, son inconsistentes y no se les presta importancia. Peor es el cuadro sobre el adiestramiento para trabajar con la orientación sexual, debido a que sólo se encontró un curso en una institución. El panorama continúa en desventaja, cuando observamos que cada universidad cuenta con uno o dos temas dentro de sus múltiples cursos, dejando el asunto de la sexualidad a un nivel muy general.

Los resultados de la encuesta fueron el reflejo del desinterés institucional. Solo un 26% de la muestra había tomado un curso electivo sobre sexualidad y 33% había tomado algún adiestramiento. Similarmente, solo 11% había tomado un curso sobre orientación sexual y 24% algún adiestramiento. Se observa un pronóstico en el que posiblemente mucho más de la mitad del estudiando, culmine sus estudios graduados sin ni siquiera haber tomado un adiestramiento en el tema. Con todas las implicaciones nefastas que esto representa para la salud sexual y el trabajo psicoterapéutico sexual con los y las clientes en psicoterapia.

Al igual que en el estudio de Maldonado-Feliciano y Pando-Fundora (2011), la falta de adiestramiento en sexualidad es la razón de mayor incomodidad para trabajar asuntos sexuales. Más de la mitad (63%) de los y las participantes se sienten incómodos/as o muy incómodos/as. Como consecuencia, más de dos tercios del estudiantado (76%) no se sienten preparados para trabajar asuntos de sexualidad en terapia y un 68% para trabajar con asuntos sobre orientación sexual. Por lo tanto, un 63% nunca o pocas veces ha explorado asuntos de sexualidad con sus clientes, a pesar de que es un tema que debe abarcarse en los historiales.

Una preocupación que surgió en este estudio fue que a pesar de que no existen cursos medulares, que solo una minoría se educaba con cursos medulares o adiestramientos y que la mayoría se siente incómoda trabajando los temas sexuales, casi la mitad del estudiantado había trabajado asuntos de sexualidad en terapia, incluyendo trastornos sexuales. A pesar de que la práctica en la psicología está asegurada por el Código de Ética de la Junta Examinadora de Psicólogos de Puerto Rico (2013, p.51), en donde

menciona que los y las psicólogas “Proveen solamente aquellos servicios y utilizan las técnicas para las cuales están cualificados y cualificadas por adiestramiento, experiencia debidamente supervisada y certificación.”, aparentemente parte del estudiantado se ha visto obligado a trabajar con los asuntos sobre sexualidad en psicoterapia pese a la falta de adiestramiento, lo que se traduce en incumplimiento del Código de Ética antes mencionado. Posiblemente porque la sexualidad es parte integral de cada ser humano y por ende estará presente en los procesos psicoterapéuticos.

### Limitaciones

Este estudio contó con dos limitaciones. Aunque, la tercera fase del estudio contó con una muestra adecuada, ésta fue por disponibilidad. El estudio pretendía incluir a todas las instituciones del país que brindaban psicología clínica y consejería psicológica, sin embargo, el estudio contó con la autorización y participación voluntaria de tres universidades del país, y estas tres solo brindaban psicología clínica. Por lo tanto, se recomienda que para futuras investigaciones, se evalúe una metodología con muestra aleatoria para generalizar los datos. Además, se recomienda integrar al estudiantado de consejería psicológica y otras universidades del país.

### Referencias

- American Psychiatric Association. (2000). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (4th ed., text rev.). Washington, DC: Author.
- Bodenmann, G., Ledermann, T., & Bradbury, T. N. (2007). Stress, sex, and satisfaction in marriage. *Personal Relationships, 14*, 551-569.
- Esteban, C. (2011, November). *Are Clinical and Counseling Psychology Students from Puerto Rico Prepared for Human Sexuality Issues on Psychotherapy?* Poster and oral presentation at 59na Convención de la Asociación de Psicología de Puerto Rico, Río Grande, PR.

- Jones, T. (2011). A sexuality education discourses framework: Conservative, liberal, critical and postmodern. *American Journal of Sexuality Education, 6*(2), 133-175.
- Junta Examinadora de Psicólogos de Puerto Rico. (2013). *Reglamento general de psicólogos de Puerto Rico y normas éticas de la profesión.*
- Korfhage, B. A. (2006). Psychology graduate students' attitudes toward lesbian and gay men. *Journal of Homosexuality, 51*(4), 145-159.
- Laumann, E., Michael, R. T., & Kolata, G. (1995). *Sex in America.* New York: Warner Books.
- Laumann, E., Paik, A., Glasser, D. B., Kang, J. H., Wang, T., Levinson, B., ... & Ginsell, C. (2006). A cross-national study of subjective sexual well-being among older women and men: Finding from the global study of sexual attitudes and behaviors. *Archives of Sexual Behavior, 35*, 145-161.
- Maldonado-Feliciano, L. E., & Pando-Fundora, J. (2011, noviembre). *Estudio sobre la prestación de servicios psicológicos en salud sexual en Puerto Rico.* Ponencia presentada en la 58va Conferencia Anual de la Asociación de Psicología de PR, Río Grande, PR.
- Mallants, C., & Casteels, K. (2008). Practical approach to childhood masturbation-a review. *European Journal of Pediatrics, 167*(10), 1111-1117.
- Martínez-Taboas, A., & Padilla-Martínez, V. (2011). La salud mental de personas gays, lesbianas y bisexuales: ¿Qué sabemos?. In Toro-Alfonso, J., & Martínez-Taboas, A. (Eds.), *Lesbianas, gays, bisexuales y transgéneros: Apuntes sobre su salud desde la psicología.* (pp. 13-42) Puerto Rico: Publicaciones Puertorriqueñas, Inc.
- McCarthy, B. W., Ginsberg, R. L., & Fucito, L. M. (2006). Resilient sexual desire in heterosexual couples. *Family Journal, 14*, 59-64.

- Miller, A., & Byers, S. (2010). Psychologist' sexual education and training in graduate school. *Canadian Journal of Behavioral Science, 42*(2), 93-100.
- Montorsi, F., Adaikan, G., Becher, E., Giuliano, F., Khoury, S., Lue, T.F., ... & Wasserman, M. (2010). Summary of the recommendations on sexual dysfunctions in men. *Journal of Sexual Medicine, 7*(11), 3572-3588.
- Pando-Fundora, J. R., Esteban, C., & Martínez-Taboas, A. (2015, Noviembre). *Salud Sexual: Asignatura pendiente en la formación profesional de la psicología*. Conversatorio en la 62da Convención de la Asociación de Psicología de Puerto Rico, San Juan, PR.
- Parker, R. (2009). Sexuality, culture and society: Shifting paradigms in sexuality research. *Culture, Health & Sexuality, 11*(3), 251-266.
- Regas, S. (2010, August). *Preparing psychologist to deal with sexual issues*. Paper presented at the Sexuality symposium for Family Psychology at the American Psychological Association, San Diego, California.
- Reissing, E. D., & Di Giulio, G. (2010). Practicing clinical psychologists' provision of sexual health care services. *Professional Psychology: Research & Practice, 41*(1), 57-63. doi:10.1037/a0017023
- Reinisch, J., & Beasley, R. (1990). *The Kinsey Institute new report on sex: What you must know to be sexuality literature*. New York, NY: St. Martin's Press.
- Southard, N. Z., & Keller, J. (2009). The importance of assessing sexuality: A patient perspective. *Clinical Journal of Oncology Nursing, 13*(2), 213-217.

- Talavera, J., Martínez-Taboas, A., & Sayers-Moltalvo, S. (2012). Adaptación y validación del Inventario de Conducta Sexual en la Ninez-3, en una muestra normativa de niños/as puertorriqueños entre las edades de 2 a 12 años. *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 23, 77-93.
- Timm, T. M. (2009). "Do I really have to talk about sex?" Encouraging beginning therapists to integrate sexuality into couples therapy. *Journal of Couple & Relationship Therapy*, 8, 15-33.
- Vázquez-Rivera, M., & Sayers-Montalvo, S. (2011). Las actitudes de psicólogos/as en adiestramiento clínico hacia atender a los/as clientes gays y lesbianas en psicoterapia: La validación de la Escala AGLP. In Toro-Alfonso, J., & Martínez-Taboas, A. (Eds.), *Lesbianas, gays, bisexuales y transexuales: Apuntes sobre su salud desde la psicología* (pp. 193-233). Hato Rey: Publicaciones Puertorriqueñas, Inc.
- Organización Mundial de la Salud. (2002). Sexual health. Disponible en <http://www.who.int/reproductive-health/gender/sexualhealth.html>
- Wiederman, M. W., & Sansone, R. A. (1999). Sexuality training for professional psychologist: A national survey of training directors of doctoral programs and predoctoral internships. *Professional Psychology: Research and Practice*, 30, 312-317.