

## Factores de riesgos psicosociales que provocan malestares en la sexualidad de la Comunidad Sorda Cubana

### Psychosocial risk factors that cause discomfort in the sexuality of the Cuban Deaf Community

Eylin Coto Cartaya

Asociación Nacional de Sordos de Cuba, Provincia, La Habana.

Correo Electrónico: Eylin.cartaya@nauta.cu

#### RESUMEN

**Objetivo:** presentar la literatura referida al estado del arte, sobre los riesgos psicosociales que provocan malestares en la sexualidad y frenan su inclusión social.

**Desarrollo:** entre la literatura que sirve de base para identificarlos, se encuentra, "La Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible", así como literatura de especialistas cubanos, este tema se ha expuesto, en las provincias de La Habana y Pinar del Río con personas sordas de diferentes ciclos del desarrollo vital, asociado a los malestares y riesgos psicosociales de la sexualidad.

**Conclusiones:** los factores de riesgos psicosociales más frecuentes en la población cubana, según la literatura consultada son: género, modelo hetero-normativo-patriarcal, escasa o nula educación sexual entre otros, identificados en esta investigación.

**Palabras claves:** lengua de señas cubana, educación integral de la sexualidad, personas sordas y factores de riesgos psicosociales.

#### SUMMARY

**Objective:** to present the literature related to the state of the art on psychosocial risks that cause discomfort in sexuality and hinder social inclusion.

**Development:** among the literature that serves as a basis for identifying them are "The 2030 Agenda for Sustainable Development" as well as literature from Cuban specialists. This topic has been addressed in the provinces of Havana and Pinar del Río with deaf people from different stages of life development, associated with the discomfort and psychosocial risks of sexuality.

**Conclusions:** The most common psychosocial risk factors in the Cuban population, according to the literature consulted, are: gender, hetero-normative-patriarchal model, little or no sexual education, among others, identified in this research.

**Keywords:** Cuban sign language, comprehensive sexuality education, deaf people, and psychosocial risk factors.

## INTRODUCCIÓN

La comunidad sorda, es un grupo social minoritario que se caracteriza por tener una lengua, una cultura y una historia propias. Además, de entender la sordera como un fenómeno sociocultural, se basa en valores lingüísticos, sociales y culturales. Procura tener acceso a la información y a la comunicación, al eliminar barreras que impidan su interacción con el entorno <sup>(1)</sup>.

La lengua de señas es un elemento que la identifica e instrumento más importante en la construcción de la identidad sorda. La integración social de la comunidad sorda es un proceso en constante evolución, donde se busca eliminar obstáculos y mejorar la calidad de vida de sus miembros, al promover la participación y la relación social <sup>(2)</sup>.

La comunidad sorda cubana, se destaca por ser considerada un grupo único y particular en la sociedad, a través de su situación lingüística, características, preferencias, necesidades y patrones de conducta <sup>(3)</sup>.

La Lengua de Señas Cubana (LSCu) es un elemento primordial de identificación y diferenciación de esta comunidad e influye significativamente en su cultura. Además, la Asociación Nacional de Sordos de Cuba (ANSOC) juega un papel fundamental al representarla y buscar una mayor integración en la sociedad <sup>(3)</sup>.

Es significativo el número de personas sordas que solicitan atención especializada y buscan repuestas a interrogantes, acerca de la sexualidad por la poca información educativa que poseen <sup>(4)</sup>.

La importancia de que las personas sordas, obtengan información en su idioma, radica en garantizar un acceso efectivo a la comunicación y a la información relevante para su vida diaria, al incluir aspectos de salud, educación y otros ámbitos. Esto les permite participar activamente en la sociedad, expresar sus necesidades y opiniones, además de acceder a servicios de manera autónoma <sup>(5)</sup>.

Al recibir información en LSCu, las personas sordas pueden comprender los mensajes, de manera completa y precisa, lo que les permite participar activamente en la sociedad, para

expresar sus necesidades y opiniones, además de acceder a servicios de manera autónoma<sup>(5)</sup>.

La utilización de este idioma como medio de comunicación, es esencial para empoderar a las personas sordas cubanas y facilitarles su integración en diversos escenarios, al fomentar una sociedad más inclusiva y equitativa<sup>(6)</sup>.

Como refiere Moya en su artículo “Tanto el reconocimiento como la definición de los rasgos generales de las lenguas de señas han sentado pautas para perfeccionar y enriquecer sus procesos de enseñanza y aprendizaje (PEA), no sólo en calidad de primera lengua para personas sordas, sino también de segunda para oyentes como: familiares, maestros/as, intérpretes, funcionarios/as, técnicos y especialistas de organismos afines a su atención sociolaboral y población en general<sup>(5)</sup>.

## DESARROLLO

### **Los factores de riesgos psicosociales, provocan malestares en la sexualidad de la Comunidad Sorda Cubana (CSC).**

Desde la perspectiva del respeto a los derechos humanos y como guía en el ejercicio de su sexualidad la CSC, presenta factores de riesgos psicosociales, que provocan malestares en la sexualidad y frenan su inclusión social.

Existen publicaciones y documentos internacionales, que identifican los conflictos a los que pueden estar sometidos las personas sordas. La presente investigación tiene como objetivo: presentar la literatura referida al estado del arte de este tema.

Entre la literatura que sirve de base para identificar esta problemática, se encuentra La Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, que trata entre sus objetivos y metas el cumplimiento de los ciudadanos en general, incluyendo a la comunidad sorda de nuestro país<sup>(7)</sup>.

Este trabajo, hace énfasis a los objetivos, #3 “Salud y Bienestar”; el que propone Garantizar una Vida Sana y Promover el Bienestar para Todos en Todas las Edades”, # 4 “Educación de Calidad”: el cual refiere: “Garantizar una Educación Inclusiva, Equitativa y de Calidad y

Promover Oportunidades de Aprendizaje durante toda la vida para todos” y el objetivo #5 “Igualdad de Género”; expresado en: “Lograr la Igualdad de los Géneros y el Empoderamiento de todas las Mujeres y las Niñas”<sup>(7)</sup>.

Este tema se ha expuesto en Cuba, en las provincias de La Habana y Pinar del Río con personas sordas de diferentes ciclos del desarrollo vital, asociado a los malestares y riesgos psicosociales de la sexualidad, donde se identificó las necesidades y problemas relacionados con la sexualidad <sup>(8)</sup>.

Los factores de riesgos psicosociales más frecuentes en la población cubana son: género y modelo hetero-normativo-patriarcal, escasa o nula educación sexual, dificultades en las relaciones interpersonales y en comunicación con la pareja, adherencia terapéutica, violencia y consumo de sustancias psicoactivas, accesibilidad a servicios especializados de salud sexual y mental, estrés, condiciones socioeconómicas adversas, depresión y baja autoestima <sup>(9)</sup>.

De igual manera los especialistas de la ANSOC y el CENESEX han llegado al consenso que estos son los principales factores de riesgos psicosociales que provocan malestares en la sexualidad en la CSC y se reflejan de la siguiente manera:

#### 1. Género y modelo hetero-normativo-patriarcal

El concepto de género es percibido de manera única por las personas sordas, debido a su experiencia de vida y su relación con la sociedad.

Hecho social, que, desde el modelo hetero-normativo-patriarcal, se aleja de un verdadero respeto a la diversidad y al modelo de una sociedad justa, equitativa, e inclusiva. Considerado desde esta mirada la discapacidad, no solo se inscribe en el daño de un órgano, función o situación de salud. La discapacidad se sitúa en la relación bio-psico-social, las limitaciones en la actividad y las restricciones en la participación.

El análisis de esta investigación se sustenta en la influencia social que tiene la mirada de la sexualidad de las personas sordas a la luz de una “hetero-normatividad”, representada en la “normalidad-supuesta-salud” de la vida cotidiana. Nada favorable para comprender, identificar necesidades y colocar desde la accesibilidad, los recursos para el

aprendizaje de la sexualidad, sus componentes, dimensiones y el apoyo necesario de la orientación a los agentes sociales (familia, docente-instituciones educativas e instituciones de la comunidad) desde una mirada inclusiva <sup>(8)</sup>.

La identidad de género se construye socialmente a través de la interacción con otros y la influencia de factores como la familia, la sociedad y las expectativas de rol. Para las personas sordas, este proceso se ve influenciado por su condición de discapacidad auditiva y su relación con la lengua y la comunicación <sup>(10)</sup>.

La perspectiva de género y discapacidad es crucial para entender cómo las personas sordas experimentan violencia y discriminación. La percepción de la violencia de género en mujeres sordas se relaciona con la socio percepción de papeles de género y la discriminación que viven en su entorno <sup>(11)</sup>.

La persona sorda, en particular las niñas y mujeres, tienen el mayor peso en la responsabilidad del cuidado, por ser “mujer” desde el mandato oficial de las actividades asistenciales, la división sexual del trabajo y porque, en ocasiones son abandonas por la pareja y las familias <sup>(8)</sup>.

## 2. Escasa o nula educación sexual.

Se presenta debido a varios factores:

Dificultad de los jóvenes sordos para acceder a información sobre salud y sexualidad debido a barreras comunicativas. El acceso limitado a una EIS, por la poca divulgación de materiales didácticos y educativos, además de pocos servicios adaptados a sus necesidades específicas, como la falta de especialistas que dominen la lengua de señas. Estos factores y otros factores incrementan el riesgo de problemas relacionados con la salud sexual de la CSC.

En intercambios de conocimientos con especialistas del CENESEX las personas sordas refieren: conocer de sexualidad, de manera general y que le brindan información en primer orden la familia, la escuela, amistades, profesionales de la salud y las redes sociales; por ejemplo, al inicio de las relaciones sexuales, no siempre utilizan el condón, por desconocer su importancia o por no poseerlo y se constató que conocen poco sobre

las ITS, solo nombran VIH/sida, y algunos mencionan la gonorrea, la sífilis, el herpes genital y el condiloma <sup>(8)</sup>.

Se pudo apreciar que en ocasiones presentan patrones de conducta sexual de riesgo, como la falta de uso del preservativo y la exposición a infecciones de transmisión sexual, debido a la falta de conocimientos y de habilidades para mantener relaciones sexuales saludables <sup>(8)</sup>.

Es importante crear espacios de socialización como las Peñas de Lengua de Señas Cubana para los educandos sordos, donde se aborden temas referidos a la sexualidad. Además de crear materiales accesibles que permitan su promoción y divulgación adaptados a su idioma, por la necesidad que tiene la CSC de estar en constante informada.

### 3. Dificultades en las relaciones interpersonales

La falta de acceso a la información y educación en lengua de señas puede limitar la capacidad de las personas sordas para comunicarse, lo que provoca sentimientos de aislamiento y frustración <sup>(12)</sup>.

En el caso de las mujeres sordas enfrentan estereotipos y prejuicios que pueden afectar su capacidad para desarrollar relaciones, que acarrea como consecuencia un menor desarrollo personal y social al limitar su capacidad de establecer relaciones interpersonales con personas oyentes.

Otro factor importante son las barreras de comunicación y la discriminación que aún persisten. Las personas sordas a menudo experimentan aislamiento social, que dificulta el desarrollo de relaciones interpersonales saludables. Este aislamiento puede generar en algunos una percepción negativa de sí mismos, por lo que afecta su autoestima y su capacidad para relacionarse con los demás <sup>(13)</sup>.

### 4. Dificultad en comunicación con la pareja.

Muchas personas oyentes desconocen la LSCu, lo cual genera una barrera significativa en la comunicación cuando existe la unión afectiva con una persona sorda. Este escenario lleva a la pareja a recurrir en métodos poco efectivos, como escribir o utilizar un

intérprete en su primer acercamiento. El comienzo de la relación se hace más lenta y difícil al no establecerse desde el primer encuentro una comunicación fluida y confiable.

De igual manera ocurre cuando una persona sorda quiere iniciar una relación de pareja con un oyente. La dificultad comienza cuando la primera no comprende la lengua oral, debido a que no es su primer idioma. Situación que genera frustración y estrés en la comunicación de ambos.

#### 5. Adherencia terapéutica deficiente

Se considera adherencia terapéutica, la estrecha relación de colaboración, entre el paciente y el profesional. En el caso de las personas sordas esta correspondencia se manifiesta de la siguiente manera:

La CSC se siente limitada de asistir a las instituciones de salud o de expresar sus preocupaciones cuando presentan algún malestar sexual, porque para asistir a las consultas, deben ir acompañados de un familiar, amigo o interprete que denomine su idioma. Siempre están expuestos a que su vida íntima sea divulgada por otra persona, sienten desconfianza y temor a que se afecte la confidencialidad. Este hecho no permite que exista una adecuada adherencia terapéutica.

En investigaciones realizadas se pudo constatar, que las personas sordas prefieren que los especialistas dominen su lengua de manera fluida, para expresar sus malestares o preocupaciones de manera directa con los médicos e interactuar de forma natural, de igual manera que lo realizan las personas oyentes sin mediar ningún otro profesional, ejemplo un intérprete <sup>(8)</sup>.

#### 6. Violencia.

Las consecuencias a largo plazo de la violencia sexual en la salud mental pueden ser graves y duraderas. A continuación, se ejemplifican algunas de las consecuencias más comunes:

Las personas con pérdida auditiva suelen ser doblemente víctimas de las exclusiones y discriminaciones, debido a la poca comprensión de la sociedad, acerca de sus derechos, además en el caso de las personas sordas no siempre se visibiliza su discapacidad <sup>(8)</sup>.

Generalmente son víctimas de la violencia de género, cuando se les rechaza, discrimina y se ofenden con palabras, porque el mundo sonoro, no tiene en cuenta su lengua natural " la lengua de señas"<sup>(8)</sup>.

En el interior del hogar, desde edades tempranas, se dedican a trabajos de servicios, como lavar, planchar y otros del mandado patriarcal; en ocasiones padecen de abusos sexuales, de personas conocidas y cercanas, sin poder exponer sus sentimientos o realizar la denuncia, lo que para ellos se convierte en un doble silencio. Esto significa que las niñas y niños sordos..." lo dejan con cualquier persona" y no les creen, que abusan de ellos, vecinos, amigos, hermanos <sup>(8)</sup>.

La violencia sexual puede generar ansiedad y depresión en las víctimas, deja como secuela dificultades para relacionarse socialmente. Las víctimas suelen sentirse avergonzadas, culpables o estigmatizadas, situación que conlleva mayor soledad y aislamiento, los cuales pueden volverse crónicos y afectar negativamente su calidad de vida.

Lo antes expuesto causa trastornos de estrés postraumático (TEPT) en los afectados, un síntoma que puede persistir durante años y afectar su salud mental y emocional. En las personas sordas, genera desconfianza y miedo, impidiendo su capacidad para relacionarse con otros y sentirse seguras en su entorno.

## 7. Consumo de sustancias psicoactivas.

El consumo de tabaco, alcohol y sustancia nocivas como la drogas, así como llevar una vida sedentaria, facilita la aparición de disfunción eréctil y otros problemas de salud sexual.

El consumo de sustancias psicoactivas en Cuba, especialmente entre adolescentes, representa un problema creciente que afecta la salud física y mental de la población (Estudio cubano, 2023; Cubadebate, 2023). Aunque no hay investigaciones específicas sobre personas sordas, se hace necesario desarrollar estrategias que incluyan la educación accesible en LSCu para reducir estos riesgos y promover la inclusión social <sup>(14,15)</sup>.

La prevención en este grupo debe incluir estrategias bilingües que garanticen una comunicación certera, así como la sensibilización de familiares, educadores y profesionales de la salud para evitar consecuencias negativas. La integración de la comunidad sorda en programas es clave para evitar el aislamiento social y promover su bienestar integral.

#### **8. Accesibilidad a servicios especializados de salud sexual y mental**

La estructura de servicios médicos especializados en nuestro país incluye una red de otorrinolaringología, audiología, centros auditivos y servicios de rehabilitación, además de programas de intervención temprana y apoyo educativo para personas con discapacidad auditiva <sup>(16)</sup>.

En caso de la asistencia a otras instituciones de atención médica específica, las personas sordas pueden tener dificultades para acceder a servicios de salud debido a que los especialistas tienen poco dominio de la lengua de señas, aspecto que afecta la calidad de vida de estas personas.

Como se expone en los acápites anteriores, la CSC puede sentirse incómoda o insegura al acudir a los servicios de salud sexual debido a la falta de anonimato y confianza en la capacidad de los profesionales para entender y atender sus necesidades específicas.

#### **9. Estrés crónico**

El desconocimiento generalizado en la sociedad sobre la cultura y la sexualidad de las personas sordas genera estrés en esta comunidad, al aumentar así el riesgo de problemas relacionados con la salud sexual.

La construcción de la identidad masculina se vincula estrechamente con sus desempeños sexuales, indicador que puede generar ansiedad y estrés en torno a la potencia sexual. La virilidad se asocia principalmente con la potencialidad sexual, lo que trae consigo la ansiedad de ejecución y el vital <sup>(17)</sup>.

#### **10. Condiciones socioeconómicas adversas**

Los aspectos económicos y sociales de la CSC influyen directamente en las dificultades para acceder a una educación sexual adecuada y contextualizada. La mayoría de los

adultos sordos alcanzan solo hasta niveles básicos de enseñanza especial, con ajustes curriculares limitados, y posteriormente se ven relegados a oficios manuales debido a las pocas oportunidades educativas superiores disponibles. Esta situación socioeconómica restringida, junto a la falta de recursos didácticos visuales adaptados a la LSCu y la escasa comunicación fluida en el entorno familiar y social, genera grandes vacíos informativos sobre temas sexuales <sup>(4)</sup>.

Como consecuencia, las personas sordas se convierten en un grupo vulnerable, expuesto a abusos, conductas psicosexuales desconcertantes y riesgos de infecciones de transmisión sexual. Los prejuicios sociales, las actitudes censuradoras y los mitos culturales en la comunidad y la familia contribuyen a una desinformación persistente que afecta negativamente la salud sexual y el bienestar emocional de estas personas.

Las condiciones socioeconómicas, las limitadas oportunidades educativas, la dependencia económica y exclusión social, se entrelazan con las barreras lingüísticas y culturales, y provocan malestares sexuales en las personas sordas.

## 11. Depresión

Según el Estudio descriptivo de pacientes sordos en unidad de salud mental, las personas sordas presentan una mayor probabilidad de diagnóstico de trastornos adaptativos, de personalidad y de somatización, aunque la incidencia de depresión es similar a la de la población oyente. Sin embargo, factores específicos como las carencias en el vínculo padres-hijo, las dificultades en la interacción social, el desarrollo socioemocional limitado y la sobreprotección parental contribuyen a una mayor vulnerabilidad emocional en este colectivo <sup>(18)</sup>.

En este contexto, los malestares sexuales, derivados de la falta de educación sexual adecuada y las barreras comunicativas, pueden agravar el estado emocional de las personas sordas y provocar síntomas depresivos. Por ello, la importancia de planificar una atención en salud mental que considere las características psicosociales y comunicativas de la comunidad sorda para abordar integralmente estos problemas <sup>(18)</sup>.

El desconocimiento de las características propias de la comunidad sorda por parte de la sociedad, familiares y de los profesionales de la salud puede llevar a considerar patológico algún carácter o comportamiento que no lo es desde una perspectiva sorda.

La insatisfacción laboral y el desempleo son factores de alto riesgo en la generación de trastornos mentales, como la depresión.

## 12. Baja autoestima

La cultura sorda es fundamental para la identidad y la autoestima de las personas sordas. La comprensión y respeto a esta comunidad son esenciales para abordar la baja autoestima en las personas sordas.

Según un estudio realizado en la Facultad de Psicología de la Universidad de La Habana en el año 2009, la baja autoestima en las personas sordas de Cuba puede ser provocada por diversos factores relacionados con su experiencia social y comunicativa. En primer lugar, la exclusión social y el audismo -la discriminación hacia las personas sordas- generan un sentimiento de inferioridad y rechazo que afecta negativamente la autopercepción <sup>(19)</sup>.

Además, la falta de acceso a una educación bilingüe de calidad, que incluya la LSCu como medio de comunicación y aprendizaje, limita el desarrollo personal y social, al impedir que las personas sordas construyan una identidad positiva y segura <sup>(19)</sup>.

La privación de comunicación puede llevar a un desarrollo social y emocional alterado, predisponiendo a baja autoestima, dificultad para reconocer las emociones o mostrar empatía, y mayor dificultad para controlar los impulsos <sup>(20)</sup>.

La carga familiar y la distribución de roles se subsume, teniendo estas, la casi o total responsabilidad, familiar y social del sujeto cuidado. La autoestima personal, laboral y social, se deteriora por el abandono de las mujeres, de la vida social, cultural y del progreso personal profesional. Aspectos que influyen también en los niños y hombres. El no comprender la EIS, como proceso de educación inclusiva y de calidad, reduce y limita el desarrollo psicológico, personal, familiar y social de estas personas <sup>(21)</sup>.

El aislamiento social es común entre las personas sordas debido a las barreras de comunicación y la discriminación puede llevar a sentimientos de depresión y baja autoestima.

## CONCLUSIONES

Los resultados de búsqueda indican una problemática relevante en los factores de riesgos psicosociales, que provocan malestares en la sexualidad de la CSC es la falta de conocimientos y de educación sexual adecuada, especialmente en adolescentes y jóvenes.

Varios estudios señalan que los adolescentes tienen un conocimiento insuficiente sobre temas de salud sexual y reproductiva. Los temas que más buscan información son las infecciones de transmisión sexual, el VIH/SIDA y problemas relacionados con el embarazo.

Esto es preocupante, ya que la salud sexual y reproductiva va más allá de la ausencia de enfermedades. Implica lograr que una persona conozca su cuerpo para poder cuidarlo, ser capaz de tomar decisiones sobre su sexualidad, y tener las condiciones apropiadas para una vida sexual segura, satisfactoria y placentera.

La falta de EIS adecuada puede llevar a conductas sexuales de riesgo, embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual en los jóvenes. También puede generar problemas como promiscuidad, machismo, falta de confianza para abordar temas de sexualidad, violencia sexual y rechazo a la diversidad sexual.

Es fundamental implementar programas de EIS en las escuelas y en la CSC. Estos programas deben ser rigurosos, culturalmente apropiados y basados en los derechos humanos.

Es necesario mejorar el acceso de los adolescentes a los servicios de salud sexual y reproductiva amigables, confidenciales y no discriminatorios.

Los profesionales de la salud deben estar capacitados y dominar la lengua de señas para brindar una atención respetuosa y libre de prejuicios

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Vento Betancourt Y. Comunidad, identidad y cultura sorda. Una visión desde la filosofía del lenguaje [Internet]. Universidad de Pinar del Río; [citado 2024 Mar 16]. Disponible en: <https://rc.upr.edu.cu/bitstream/DICT/3478/1/Yanet%20Vento%20betancourt.docx1>
2. Garau M. Primera caracterización del sustantivo en la Lengua de Señas Cubana. Cultura Sorda Internet [Internet]. 2012 [citado 2024 Mar 16];9(3). Disponible en: <https://cultura-sorda.org/primer-caracterizacion-del-sustantivo-en-la-lengua-de-senas-cubana/>
3. Milán R. Unificación de técnicos y profesionales de la interpretación de Lengua de Señas Cubana (versión v). La Habana: Cuba; 2010.
4. Sánchez Abreu A. Educación de la sexualidad para sordos adultos con un enfoque bilingüe. Horizonte Pedagógico. 2019;8(1):37-47.
5. Moya Pérez de Corcho Y. Descriptores lingüísticos para el tratamiento de las habilidades comunicativas de la Lengua de Señas Cubana como segunda lengua. Revista de Estudios de Lenguas de Signos REVLES. 2021;(39):134-151.
6. Pérez Herrada A. Desafíos y logros de la interpretación de Lengua de Señas Cubana en un mundo en crisis. Revista de Estudios de Lenguas de Signos REVLES [Internet]. 2023;(5):44-59. Disponible en: <https://www.revles.es/index.php/revles/article/view/124>
7. UNESCO. Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad. Enfoque basado en evidencia orientado a escuelas, docentes y educadores de la salud [Internet]. 2018 [citado 2024 Mar 16]. Disponible en: <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000260770>
8. García Ajete L, Betharte Gutierrez A, Coto Cartaya E, Lami Hormaza A. La educación integral de la sexualidad (EIS) para la inclusión de las personas sordas:

Experiencias y vivencias. Jornada Científica Latinoamericana «CENDSOR 2023»  
“Identidad Cultural Sorda, Derecho y Vida”.

9. Duany Navarro A, González González J, Sánchez Rodríguez L, et al. I Consenso Cubano Diabetes Mellitus y Salud Sexual [Internet]. UNFPA Cuba; 2023 [citado 2025 May 19]. Disponible en: <https://cuba.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/1%20Consenso%20Cubano%20de%20Diabetes%20Mellitus%20y%20Salud%20Sexual.pdf>
10. Cultura Sorda. Violencia de género desde una perspectiva sorda [Internet]. [citado 2024 Mar 16]. Disponible en: <https://cultura-sorda.org/violencia-de-genero-desde-una-perspectiva-sorda/>
11. SciELO México. [Internet]. [citado 2024 Mar 16]. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-91762022000100189&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-91762022000100189&script=sci_arttext)
12. Rodríguez Fleitas X. La lengua de señas. Su importancia en la educación de sordos. Rev Cubana Salud Pública. 2022;48(2).
13. Del Giúdice M, Díez MA. [Título del artículo]. Conocimiento Educativo [Internet]. 2017 [citado 2024 Mar 16]. Disponible en: <https://www.camjol.info/index.php/ceunicaes/article/view/5713/5421>
14. IPS Cuba. Estudio cubano alerta sobre consumo de drogas en adolescencia [Internet]. 2023 [citado 2024 Mar 16]. Disponible en: <https://www.ipscuba.net/salud-y-ciencia/estudio-cubano-alerta-sobre-consumo-de-drogas-en-adolescencia/>
15. Cubadebate. Analizan efectos de la adicción a las drogas en la salud mental y su tratamiento en Cuba [Internet]. 2023 [citado 2024 Mar 16]. Disponible en: <http://www.cubadebate.cu/noticias/2023/12/16/analizan-efectos-de-la-adiccion-a-las-drogas-en-la-salud-mental-y-su-tratamiento-en-cuba-video/>
16. Rodríguez Pérez Y, Ramírez González M. Referentes históricos sobre la atención a la discapacidad auditiva y la lengua de señas. Editorial Redipe; 2022.

17. Opuntia Brava. [Internet]. [citado 2024 Mar 16]. Disponible en: <https://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/334/328>
18. Pedrosa Palomino D. Estudio descriptivo de pacientes sordos en unidad de salud mental. Psiquiatría.com. 2023.
19. García Valle Díaz M, Valle Ávila Y, Díaz Hernández L. Aproximación a la identidad sorda cubana. Facultad de Psicología, Universidad de La Habana; 2009.
20. Top Doctors. ¿Qué relación existe entre la pérdida auditiva y la salud mental? [Internet]. [citado 2024 Mar 16]. Disponible en: <https://www.topdoctors.es/articulos-medicos/que-relacion-existe-entre-la-perdida-auditiva-y-la-salud-mental>
21. Moya Pérez de Corcho Y. Consideraciones acerca de la inclusión socioeducativa de los educandos sordos en Cuba. Horizonte Pedagógico. 2020;9(3):70-80.

## Anexos: Imágenes de los Talleres con adolescentes y jóvenes

### Debates y charlas educativas



### El Uso de pictogramas



### El uso de muñecos sexuales

