

Revista científica Sociedad & Tecnología

Instituto Tecnológico Superior Jubones



ISSN: 2773-7349

Fecha de presentación: 08/05/2022, Fecha de Aceptación: 26/07/2022, Fecha de publicación: 01/11/2022

Programa educativo sobre infecciones de transmisión sexual. Comunidad "Confianza". Santiago de Cuba.

Educational program on sexually transmitted infections. Trust Community. Santiago de Cuba.

Yuri Alvarez Magdariaga

E-mail: yuri.alvarez@infomed.sld.cu

ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-3079-0667>

Yinet Ramírez Torres

E-mail: yinetramirez@infomed.sld.cu

ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-5858-924X>

Himilce Inés Silva Girón

E-mail: himilcesilva@gmail.com.

ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-1792-1423>

Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba

Cita sugerida (APA, séptima edición).

Alvarez-Magdariaga, Y., Ramírez-Torres, Y., & Silba Girón, H. I. (2023). Programa educativo sobre infecciones de transmisión sexual. Comunidad "Confianza". Santiago de Cuba.

Revista Sociedad & Tecnología, Vol. 5(S2), 352-363. DOI: <https://doi.org/10.51247/st.v5iS2.274>.

RESUMEN

Se realizó un estudio de intervención educativa con el objetivo de modificar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en pacientes de la comunidad "Confianza" del municipio Santiago de la provincia de igual nombre durante el periodo comprendido de marzo 2019 a febrero 2020. Para el desarrollo del estudio se confeccionó y aplicó un programa educativo a partir de las necesidades de aprendizaje identificadas a través de la aplicación de un cuestionario.

Para la validación de la efectividad de la intervención educativa se aplicó la prueba de McNemar a un nivel de significación del 0.05. Los resultados se muestran en tablas de contingencia de doble entrada. Las principales dificultades docentes fueron el conocimiento sobre la sintomatología y clasificación de las ITS, modificándose al aplicar el programa educativo, lo que evidenció la efectividad del mismo.

Palabras clave:

Infecciones de transmisión sexual, paciente, programa educativo, intervención educativa

ABSTRACT

An educational intervention study was carried out with the objective of modifying the level of knowledge about sexually transmitted infections in patients of the "Confidence" community of the Santiago municipality of the province of the same name during the period from March 2019 to February 2020. For the development of the study, an educational program was prepared and applied based on the learning needs identified through the application of a questionnaire. To validate the effectiveness of the educational intervention, the McNemar test was applied at a significance level of 0.05. The results are displayed in double-entry contingency tables. The main teaching difficulties were knowledge about the symptoms and classification of STIs, changing when applying the educational program, which evidenced its effectiveness.

Key words:

Infections of sexual transmission, patient, educational program, educational intervention

INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), son consideradas en el mundo un serio problema, tanto para el sector salud como para el resto de la sociedad; situación que impone a los proveedores de salud enfrentar el reto buscando nuevas estrategias y metodologías de trabajo para abordar dicha problemática (Morales Ginarte, 2014).

Pero a pesar de las políticas y estrategias para el control y prevención de las ITS, estas continúan expandiéndose por el mundo. Relativo al tema se han desarrollado múltiples investigaciones entre las que se pueden mencionar las llevadas a cabo por Villa Escamilla (2016), Kidshealth (2018) y Leyva Pérez et al. (2021), quienes consideran que entre las

causas que provocan esta situación se encuentran:

- La falta de percepción de riesgo.
- Limita la educación sexual de algunos sectores de la población.
- El inicio de práctica de relaciones sexuales desprotegidas.
- El consumo de alcohol y/o drogas.
- Elevado número de parejas sexuales.

Sobre el asunto, Kidshealth (2018) significa la estrecha relación existente entre las ITS y la sexualidad, situación que dificulta las posibilidades de erradicación total de las mismas, por lo que, los esfuerzos deben estar dirigidos a la promoción de conductas sexuales responsables y a promover un sexo protegido a través del uso del condón o preservativo en todas las relaciones sexuales.

Autores como Rosell (2015) y, Corona Lisboa y Ortega Alcalá (2013), coinciden en que las actividades educativas dirigidas a los diferentes grupos poblacionales deben enfatizar en que las decisiones de hoy, pueden ayudar o entorpecer el camino hacia una meta futura. En ocasiones las personas toman decisiones erradas, al considerar de muy poca importancia el análisis de los diferentes aspectos de un problema, sin tener en cuenta las consecuencias que, para ellos, su familia o la sociedad pudiera tener una actitud irracional en materia de salud.

La educación es el arma fundamental en la lucha contra las ITS, la carencia de instrucción y educación sexual dan al traste con la salud de los grupos más vulnerables, es por ello que, las actividades educativas deben ser impartidas desde edades tempranas para contribuir a disminuir la ignorancia y consecuencias negativas de prácticas sexuales irresponsables, considerando que educación sexual no es solo informar sobre anatomía o fisiología, sino formar actitudes en el individuo que lo capaciten para crear su propio sistema de valores, lo cual le permitirá vivir una vida

sexual más sana, consciente y responsable (Álvarez Sintes, & Álvarez Villanueva, 2014).

De igual forma, Nápoles Pérez et al. (2018) hacen alusión a que la mejor forma de tratar las ITS es a través de la prevención, medida altamente efectiva y aún muy poco practicada, pues evitándolas se disminuyen los costos para su diagnóstico y tratamiento, pero, además, se evitan secuelas y complicaciones.

En tal sentido, el Estado y gobierno cubanos a través del Ministerio de Salud pública ha implementado políticas públicas direccionaladas al control y prevención de las infecciones de transmisión sexual; surgen así diversos programas para la educación a la población sobre la sífilis, la blenorragia, el VIH/SIDA, etc. como vía para elevar la percepción de riesgo de la población. En estos programas de intervención educativa juega un importante rol el programa del médico y enfermera de la familia, que abarca hasta los lugares más intrincados de nuestra geografía, cuyo objetivo principal es desarrollar acciones de salud a nivel primario, con un enfoque preventivo, asistencial y rehabilitador (Almeida et al., 2016; Lores Anduja, 2016; Espinosa et al., 2019).

Como parte de este programa se encuentra el consultorio del médico y enfermera de la familia enclavado en la comunidad "Confianza", del municipio Santiago de Cuba, de la provincia de igual nombre, en donde se ha evidenciado un aumento en la incidencia de ITS según registros estadísticos.

Además, en estudios descriptivos anteriores se comprobó el desconocimiento de los pacientes de esta comunidad sobre la temática de interés; situación que motiva el presente trabajo que tiene por objetivo modificar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en pacientes de la comunidad "Confianza", durante el período comprendido entre los meses de marzo de 2019 a febrero de 2020, considerando que el proporcionar información adecuada constituye un

aspecto importante para lograr conductas y comportamientos responsables acordes a su conocimiento y así contribuir a disminuir la incidencia de las ITS en dicha población.

REVISIÓN DE LA LITERATURA

Las infecciones de transmisión sexual a pesar de las campañas educativas para contribuir a sus control y prevención continúan siendo un flagelo para la población. Autores como, Morales Ginarte (2014), Fadragas Fernández et al. (2016), Leyva (2017), Villa Escamilla (2016), Benítez Martínez et al. (2019) y Leyva Pérez et al. (2021), plantean que la sífilis, la blenorragia y el VIH/SIDA son entidades clínicas consideradas como una verdadera epidemia en la época actual; solo en las Américas se estima unos 50 millones de afectados.

Resulta paradójico que, aunque se conoce que una adecuada conducta sexual y sobre todo la práctica de una relación sexual responsable y segura pueden prevenir su ocurrencia, en pleno siglo XXI estas enfermedades, lejos de disminuir, se encuentran en franco ascenso. Por ejemplo, la sífilis superada solamente por el VIH/SIDA, han tenido efectos devastadores en la humanidad y aún constituye un problema de salud.

Cada día más de un millón de personas contraen una infección de transmisión sexual. Cada año 376 millones de personas contraen alguna de las ITS: clamidiasis, gonorrea, sífilis o tricomoniasis (Fadragas Fernández et al., 2016; Bisset, 2021)). Estas ITS son en muchos casos causadas por: *T. pallidum*, *C. trachomatis* y *N. gonorrhoeae* (Villa Escamilla, 2016).

Refiere Feyerabend P. (2015) que, los grupos de mayor riesgo de contraer una ITS, en la población mundial son: trabajadoras sexuales, personas privadas de libertad, los adolescentes, los jóvenes y las mujeres.

En España se consideran los grupos anteriormente señalados como los de

mayor riesgo para la infección por el virus de la hepatitis C (VHC) y como una población de riesgo debe ser priorizada para eliminar la enfermedad. Por otro lado, en América la infección por VHC es 8-14 veces más prevalente en reclusos que en no presos (8,2-14,8% frente al 0,8-1,2%).

Por su parte el informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2015) y autores como Zayas Despaigne (2015) y Benítez Martínez et al. (2019) hacen referencia a programas de educativos para el control y prevención de las ITS, como por ejemplo al Plan Estratégico para el Abordaje de la Hepatitis C (PEAHC).

Refieren Lores Anduja (2016) y Almeida Gacives et al. (2016), que, en Cuba, a partir de 1962 surgen diversos programas encaminados a controlar y prevenir las ITS; en la década del 80 se crean estrategias como los programas de prevención de la sífilis, la blenorragia, el VIH/SIDA, que aún continúan.

En el enfrentamiento a estas enfermedades y la atención a estos grupos de riesgo respecto a las ITS, nuestro país ha sido reconocido internacionalmente en múltiples ocasiones, recientemente la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud declararon la eliminación de la trasmisión vertical (de madre a hijos) del SIDA y la sífilis; de esta forma Cuba se convirtió en el primer país del mundo que logró tal condición; evidenciándose el esfuerzo mancomunado del sistema nacional de salud.

Sobre las ITS y las formas de control y prevención se han desarrollado múltiples investigaciones, basta mencionar las realizadas por Atienzo et al. (2011), García de la Rosa et al. (2014), Saeteros Hernández et al. (2016) y Capote Rodríguez et al, (2017), quienes abogan por las intervenciones educativas para contrarrestar las consecuencias del desconocimiento de estas enfermedades.

METODOLOGÍA

Para dar cumplimiento al objetivo propuesto se realizó un estudio de intervención educativa durante el período comprendido entre marzo de 2019 a febrero de 2020 en la comunidad "Confianza".

Durante todo el proceso investigativo se mantuvieron los principios éticos que caracterizan a los investigadores cubanos en cuanto a las investigaciones biomédicas, así como la confidencialidad de la información obtenida y la utilización de los resultados con fines estrictamente científicos.

Población y muestra

El universo del estudio estuvo conformado por los pobladores de la comunidad "Confianza". La muestra se obtuvo a través del muestreo aleatorio simple, quedando constituida por 49 pobladores pertenecientes a dicha comunidad y que cumplimentaron los criterios de inclusión establecidos (disposición a participar en el estudio y tener no menos de 18 años edad). Se debe destacar que una vez iniciado el estudio no existió abandono de los participantes.

Para alcanzar los objetivos propuestos se dividió el estudio en tres etapas:

- Diagnóstico

Se procedió a la aplicación de un cuestionario elaborado por los autores sobre la temática a abordar, facilitando identificar el conocimiento inicial y las necesidades de aprendizaje de los participantes sobre el tema y la elaboración de un programa educativo en función de lograr un conocimiento adecuado.

Además, se hizo un levantamiento a través de la revisión de las historias clínicas sobre la prevalencia de las ITS en la comunidad.

- Intervención

En un primer momento se realizó la explicación detallada de los

objetivos y técnicas de la investigación, esclareciendo dudas y obteniendo el consentimiento de los participantes. Posteriormente se procedió a la aplicación del programa educativo el cual constó de 6 temas distribuidos en igual número de sesiones de trabajo.

Se dividió el grupo en tres subgrupos: dos de 16 y uno de 17 integrantes con el objetivo de facilitar el intercambio, el aprendizaje y la evacuación de dudas; además, de brindar mayores posibilidades de asistir a las actividades, las cuales tuvieron una frecuencia semanal con una duración aproximada de 60 minutos, durante 6 semanas consecutivas para cada grupo.

Se utilizó el método explicativo; además se hicieron demostraciones y aplicaron técnicas para propiciar la participación activa. Fueron desarrolladas técnicas de presentación, animación y análisis del contenido; además, se emplearon folletos, plegables, pancartas, maquetas, computadoras, videos y grabadoras.

- **Evaluación**

Una vez finalizada la etapa anterior, transcurridos 6 meses, se aplicó nuevamente el cuestionario inicial con los mismos criterios de calificación de la etapa de diagnóstico. De esta forma se obtuvieron dos resultados o evaluaciones de conocimientos: antes y después de la intervención. Los cambios encontrados sobre la base de este periodo de tiempo, se

interpretaron como la efectividad del programa educativo empleado.

Los datos se recogieron mediante la aplicación del instrumento y se procesaron de forma computarizada a través del paquete estadístico SPSS versión 15, utilizándose medidas de resumen de la estadística descriptiva como la frecuencia absoluta y relativa. Se aplicó el test de McNemar, con un nivel de significación de 0,05, siguiendo la metodología propuesta por Coronel Carvajal (2020), lo que permitió inferir los resultados al resto de la población y evaluar la efectividad del programa.

Se establecieron las hipótesis nula y alternativa de la siguiente manera:

H_0 : No hay diferencia entre la proporción del nivel de conocimiento alcanzado por la población estudiada sobre infecciones de transmisión sexual antes y después de la aplicación del programa educativo ($P_1=P_2$).

H_1 : Hay diferencia entre la proporción del nivel de conocimiento alcanzado por la población estudiada sobre infecciones de transmisión sexual antes y después de la aplicación del programa educativo ($P_1 \neq P_2$).

Si $p \leq 0,05$ se rechaza la hipótesis nula H_0 y se acepta la hipótesis H_1 .

Los resultados obtenidos se presentaron en tablas de contingencia, facilitando el análisis y comparación de los mismos, permitiendo además arribar a conclusiones y recomendaciones.

RESULTADOS

El gráfico 1 recoge de manera sintética la prevalencia de las ITS en la comunidad.

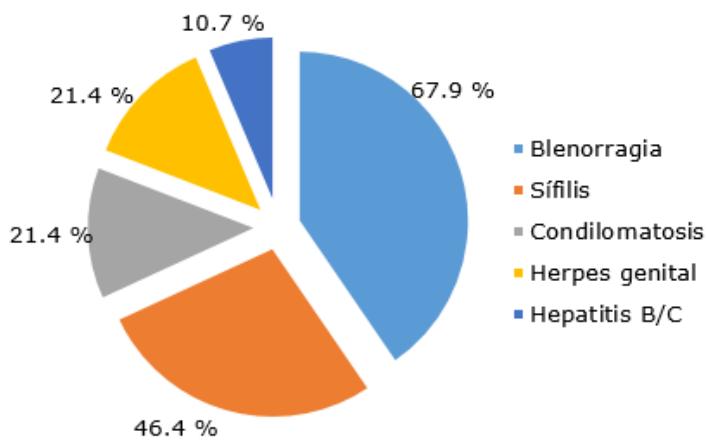


Gráfico1. ITS más frecuentes en la comunidad
Fuente: Historias Clínicas

Los datos del gráfico 1 desvelan que en la comunidad "Confianza" a pesar de las campañas de prevención de las ITS aún existe trasmisión de ellas, en particular Blenorragia y la Sífilis; lo que justifica la importancia y razón de la intervención educativa.

Las siguientes tablas recogen los resultados obtenidos antes y después de la implementación de la intervención educativa.

Tabla 1. Conocimientos sobre síntomas y signos de ITS

Antes	Después				Total	
	Adecuado	No.	%*	Inadecuado	No.	%
Adecuado	12	100,0	0	0	12	24,5
Inadecuado	33	89,2	4	10,8	37	75,5
Total	45	91,8	4	8,2	49	100,0

Fuente: Encuesta
(*) % Calculado sobre la base del total de antes

Antes de la intervención educativa el 75,5% de los encuestados tenían un inadecuado conocimiento sobre los síntomas y signos de las ITS. Después de la intervención solo quedaron en esta categoría 4 (10,8%) de los encuestados.

Tabla 2. Conocimientos sobre formas de prevención de las ITS

Antes	Después				Total	
	Adecuado	No.	%	Inadecuado	No.	%
Adecuado	18	100,0	-	-	21	42,9
Inadecuado	31	100,0	-	-	28	57,1
Total	49	100,0	-	-	49	100,0

Fuente: Encuesta
(*) % Calculado sobre la base del total de antes

Programa educativo sobre infecciones de transmisión sexual. Comunidad "Confianza". Santiago de Cuba.

Los datos de la tabla 2 devalan que la totalidad de los encuestados después de la intervención educativa alcanzaron adecuados conocimientos sobre las formas de prevención de las ITS.

Tabla 3. Conocimientos generales sobre infecciones de transmisión sexual

Antes	Después				Total
	Adecuado No.	%*	Inadecuado No.	%	
Adecuado	11	100,0	-	-	11 22,4
Inadecuado	35	92,1	3	7,9	38 77,6
Total	46	93,9	3	6,1	49 100,0

Fuente: Encuesta

(*) % Calculado sobre la base del total de antes

La tabla 3 muestra que después de la intervención solo mantuvieron la condición de conocimientos inadecuados sobre las ITS 3 (7,9%) de los participantes. En todos los casos el valor de p fue inferior al 0.05 según la prueba no paramétrica de McNemar, lo que evidencia que el programa educativo resulta efectivo para la elevación de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en la población estudiada.

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Según se observa en el gráfico 1, resulta interesante destacar la alta proporción de pacientes que refirieron antecedentes de infecciones virales, lo que demuestra un aumento de su incidencia y prevalencia en los últimos años y para las que en algunos casos no se cuenta con una terapéutica efectiva.

En la provincia Santiago se han realizado trabajos en comunidades similares a esta, por ejemplo, Valiente y Hernández (2013) informan una incidencia de 34 pacientes con sífilis, la cual logró disminuir a través de la educación por medio de promotores de salud, acción con la cual disminuyeron también los costos de diagnóstico y tratamiento.

Sin embargo, Lores Anduja. (2016), observó que la condilomatosis fue la ITS más frecuente en los pacientes estudiados en la comunidad de Aguadores, con el 27,1%. Este autor señala también que, el

16,7% de su casuística presentaba uretritis inespecífica, así como el 14,6% tenía sífilis y esa misma proporción resultó cero positiva al VIH. Otras ITS se presentaron con menor frecuencia (herpes, blenorragia, hepatitis B/C). Estos datos son una muestra de la frecuencia con que estas infecciones existen en la población general y que permanecen ocultas, aumentando la cadena de transmisión.

Otro estudio realizado por Puig Robles (2014), en la comunidad de Boniato en Santiago de Cuba, reporta también el condiloma acuminado como la más frecuente de las ITS (46,4%), seguida por la sífilis presente en el 30,4% de sus pacientes, mientras que la blenorragia ocupó el 5º lugar en frecuencia, con el 5,4%.

En una comunidad de Camagüey, Fernández Benítez (2010), señala el predominio de herpes simple genital con 67 casos para un 9,4%, seguido por los condilomas con 44 (6,2%) y la Blenorragia con 6 casos (0,8%); con menor frecuencia, pero alto riesgo, el VIH y la sífilis, con 5 casos cada una (0,7%).

En el ámbito internacional, Zayas Despaigne (2015) reporta un incremento en la incidencia de gonorrea y sífilis en los últimos años en la Unión Europea, incluyendo España. Autores como Puig Robles (2014) y Fernández Benítez (2010), también informan sobre este incremento desde edades muy tempranas, en relación con el inicio precoz de las relaciones sexuales y la escasa protección.

En la población existen grupos especiales, en lo referente al tema que se estudia, por lo que se consideran vulnerable al contagio por ITS/VIH/SIDA, teniendo en cuenta que su procedencia y composición es heterogénea, como es la propia sociedad, y muchas veces son el resultado de conductas de desatención y orientación familiar o de exclusión deliberada de las personas según su estilo de vida personal, comportamiento o acciones ante la norma social. La combinación de estos factores puede generar o empeorar la vulnerabilidad individual a las ITS/VIH/SIDA. Valiente y Hernández (2013), refieren que el análisis del fenómeno implica no solo determinar estos aspectos, sino entender cómo influyen recíprocamente y en qué medida difieren en distintos contextos.

No basta con saber cuáles son las diferentes infecciones que se pueden transmitir por vía sexual si no somos capaces de reconocer sus síntomas. Este aspecto constituye un elemento importante para la búsqueda de orientación y tratamiento, ya que precisamente entre los obstáculos que dificultan la lucha contra estas afecciones se encuentra la ignorancia en cuanto a los síntomas, la vía de transmisión, su prevención, a lo que se suma, en algunos casos, la presentación asintomática y la renuncia a pedir asesoramiento por temor vergüenza, rechazo, ira y hostilidad.

Aunque los síntomas específicos dependen de la causa, de manera general, entre los más comunes se encuentran la secreción uretral y/o vaginal, úlcera genital, lesiones en la boca, dolor abdominal bajo, aumento de volumen del escroto, verrugas anales, vaginales o en el pene, bubón inguinal y ardor a la micción, entre otros.

Al indagar sobre estos aspectos, se observó (tabla 1) que los conocimientos eran insuficientes, únicamente el 24,5% alcanzó la categoría de adecuado, señalando solo los síntomas más comunes como la secreción uretral o vaginal, el ardor al orinar, en menor proporción las úlceras genitales, pero sin reconocer que otros

como las verrugas anales, lesiones orales, entre otras, también forman parte del cortejo sintomático de estas afecciones.

A pesar de estos resultados iniciales, al finalizar la intervención educativa, el 91,8% obtuvo la calificación de adecuado, resultados significativos que avalan la efectividad del programa utilizado.

Por su parte, García y Brea (2014), quienes evaluaron solo el conocimiento sobre los síntomas de la infección por VIH/SIDA, señala malos resultados al obtener un 75% de respuestas incorrectas. Fadragas Fernández et al. (2016), también informa gran desconocimiento al respecto, al igual que Hernández Machín et al. (2014), mientras Concepción Ulloa et al. (2015) resalta en su investigación la importancia de realizar acciones educativas sobre estos temas.

Este no fue de los temas menos conocidos por la casuística, según se observa en la tabla 2, aunque un importante 57,1% no alcanzó la calificación de adecuado en sus respuestas al inicio de la investigación. Aunque la mayoría reconoció las ITS como prevenibles, muchos no supieron señalar las medidas necesarias para evitarlas. Aun así, una vez desarrollado el programa educativo, se logró que todos los participantes (100%) tuvieran conocimientos adecuados al respecto.

Autores como Fernández Benítez (2010), Zayas Despaigne (2015) y Alarcón Ortiz (2017), encontraron también que la mayoría de los participantes consideraban las ITS como enfermedades que podían ser evitadas; sin embargo, erraban al identificar las principales formas de prevenirlas. También Concepción Ulloa et al. (2015), detectó desconocimiento en este sentido antes de su estrategia educativa y logró modificarla con su acción.

Los resultados hasta aquí expuestos denotan la falta de información que poseían los encuestados sobre los diferentes temas y cómo al aplicar el programa educativo, se logró revertir esta situación. A

continuación, se expone la evaluación general de la muestra.

Nótese en la tabla 3 como los conocimientos iniciales sobre las infecciones de transmisión sexual fueron deficientes o inadecuados en la mayoría de los casos (77,6%); sin embargo, con las actividades educativas desarrolladas durante 6 sesiones consecutivas se logró revertir esta situación al alcanzar un 93,2% de calificación adecuada; siendo estos resultados significativos desde el punto de vista estadístico ($p<0,05$), lo que permite rechazar la hipótesis nula referente a la efectividad del programa para la modificación de conocimientos, aceptando la hipótesis alternativa que plantea que el programa educativo aplicado resulta efectivo para la elevación de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en la población estudiada.

Cualquier cambio de comportamiento es difícil, y el conocimiento por sí solo no siempre culmina en un cambio de conducta, por lo que se debe insistir para alcanzar el objetivo propuesto en cada labor preventiva, que es, precisamente, evitar que aparezca la enfermedad, detectarla tempranamente y tratarla de forma adecuada para evitar sus complicaciones.

Estudios similares se han realizado por Fernández Benítez, (2010), Leyva (2017) y, García y Bodaño (2019), quienes aportan metodologías y recursos para la realización de intervenciones educativas. De igual forma consideran importante sistematizar las acciones educativas para poder crear conciencia en la población, para que de manera responsable asuman sus prácticas sexuales, pues es cierto que el conocimiento sobre las ITS y sus consecuencias no se convierte siempre en un elemento protector, mucho depende la actitud del sujeto.

CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos permiten concluir que:

- Existía déficit de conocimientos previos a la intervención, sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en la muestra estudiada.
- Se logró modificar el conocimiento de los participantes al aplicar el programa educativo, validándose la efectividad del mismo
- En la población estudiada predominó la blenorragia y la sífilis. Las mayores dificultades de aprendizaje se observaron en los signos y síntomas de las ITS y medios de prevención para las mismas.

LIMITACIONES Y ESTUDIOS FUTUROS

La limitación del trabajo está en la restricción del estudio a la población de una comunidad. Los autores se proponen para una próxima investigación evaluar el impacto económico de la intervención educativa en una muestra mayor representativa del municipio.

RECONOCIMIENTO

Los autores agradecen la colaboración brindada por las colegas de la Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba y a los pobladores de la comunidad "Confianza" del municipio de Santiago de Cuba.

REFERENCIAS

Alarcón Ortiz, N. (2017). *Modificación de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en internos del Centro Penitenciario Aguadores*. [Tesis de Especialista, Hospital Prisión Boniato, Santiago de Cuba]. Servicios Médicos del MININT.

Almeida Gacives, W. J., Borges Acosta, M, & Bolufé Vilaza, M. E. (2016). Acciones educativas para una sexualidad responsable en adolescentes desde la extensión

Programa educativo sobre infecciones de transmisión sexual. Comunidad "Confianza". Santiago de Cuba.

- universitaria. *EDUMECENTRO*; 8(1): 174-180.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742016000100014&lng=es
- Álvarez Sintes, R. & Álvarez Villanueva, R. (2014). Salud sexual y reproductiva. En: Alvarez Sintes R. *Medicina General Integral*. Vol I. Parte V. Atención a la Salud. Cap. 23; 3. ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
- Atienzo, E. E, Campero L, Estrada F, Rouse C, & Walker D. (2011). Intervenciones con padres de familia para modificar el comportamiento sexual en adolescentes. *Revista Salud Pública México*; 53(2). http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342011000200009&lng=es
- Benítez Martínez, M., Fariña Reynoso, A. T., Molina Nápoles, I. L., Martínez Valdez, E., Suárez Tamayo, S., & Cañas Ávila, N. (2019). Actitudes frente al VIH/SIDA en estudiantes de la escuela Simón Rodríguez, Estado Bolívar, Venezuela. *Rev cubana Hig Epidemiol*, 48(3): 242-252.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_pdf&pid=S1561-30032010000300003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Bisset Rodríguez, A. E. (2021). Mejoras al control de los cuidados de enfermería, en el servicio de cesárea. *Sociedad & Tecnología*, 4(2), 138-159.
<https://doi.org/10.51247/st.v4i2.101>
- Capote Rodríguez, A., Ciria Martín, A., García Milian, A. Pérez Piñero, J. (2017). Necesidades educativas sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *INFOMED. Revista cubana de salud pública*, 43(2)
- Concepción Ulloa, V., Rodríguez Rodríguez, D., & Pérez Gómez, M. (2015). Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de preuniversitario en La Sierpe. *Contribuciones a las Ciencias Sociales. Mediciego*, 18(2). http://www.bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol21_02_15/pdf/T10.
- Corona Lisboa, J., & Ortega Alcalá, J. (2013). Comportamiento sexual y conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes venezolanos de un liceo del municipio de Miranda. *MEDISAN*, 17(1):79.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000100011&lng=es
- Coronel Carvajal, C. (2020). Forma correcta de presentar los datos y uso de McNemar en las intervenciones educativas. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Camagüey, Cuba. AMC. *Archivo Médico Camagüey* 24(1). <https://orcid.org/0000-0002-6777-6239>
- Espinosa Palenque, A. R., Mazaira Fernández, J. L., Medina Martínez, O. D., & Pérez de Armas, M. (2019). Sistema Informático para Gestionar Información del Claustro de Programas Académicos de la Educación Superior en Cuba. *Sociedad & Tecnología*, 2(1), 40-50. <https://doi.org/10.51247/st.v2i1.29>
- Fadragas Fernández, A., Valdés Sánchez, M., & Fernández Machin, L. M. (2016). Caracterización del nivel de información sobre ITS/VIH/sida en adolescentes de la escuela secundaria básica "José Luis Arruñada". *Rev cubana Med Gen Integr*, 28(1), 15-25. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252012000100003&lng=es. [citado 2019 Ene 30]

Programa educativo sobre infecciones de transmisión sexual. Comunidad "Confianza". Santiago de Cuba.

- Fernández Benítez, I. R. (2010). *Intervención Educativa en Infecciones de Transmisión Sexual en la Población Penal de Camagüey, 2009*. [Tesis de Master, Universidad Médica Carlos J. Finlay, Camagüey, Cuba]. Infomed. <http://www.repinstitucional.cmw.sld.cu>
- Feyerabend, P. (2015). American Sexuality trasmited deseases control. *Transmited deseases US magazines*, 2(5), 4 – 5.
- García de la Rosa, R. D., Alonso Canino, J., Cruz Carbonell, M., Barbé Agramonte, A., & García González, M. (2014). Infecciones de transmisión sexual: intervención educativa en adolescentes de una escuela de enseñanza técnica profesional. *Medwave*, 14(1). <http://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/5891>
- García, R. & Bodaño, M. del C. (2019). Actividades educativas para contribuir a fortalecer el valor responsabilidad en los becarios. *Opuntia Brava*, 11(1), 144-153. <http://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/704/664>
- García, R. & Brea, A. (2014). Concepciones y comportamiento sexual de adolescentes atendidos por el médico de familia. *Rev cubana Med Gen Integr*; 13 (2): 123 – 126.
- Hernández Machín, L. E., Martínez Malo Gutiérrez NH, Cruz Hernández Y, Cabrera Sánchez Y, Míreles Hernández OM. (2014). Evaluación del nivel de conocimientos de jóvenes adolescentes sobre sexualidad. *Rev Ciencias Médicas*, 18(1): 33-44.
- Kidshealth. (2018). Acerca de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) <http://kidshealth.org/es/teens/std-esp.html>
- Leyva, A. (2017). *Guía metodológica para el tratamiento de los valores en las campañas de marketing social como respuesta a las ITS/VIH/SIDA* (Tesis de maestría inédita). Universidad de Las Tunas. Las Tunas.
- Leyva Pérez, A., Hernández Díaz, Y., & Vega Hernández, Y. (2021). Los valores en la prevención del VIH/Sida en el siglo XXI. Retos de la comunicación y la educación. *Revista Opuntia Brava*, 13(1). <http://www.Opuntia Brava.htm>
- Lores Anduja, Y. (2016). *Caracterización clínica, epidemiológica y social de reclusos con infecciones de transmisión sexual*. [Tesis de Especialista, Hospital Prisión Boniato. Santiago de Cuba].
- Morales Ginarte, R. (2014). *Intervención educativa sobre ITS/VIH/SIDA en adolescentes. Policlínico Mario Muñoz Monroy. Municipio Vertientes, enero 2012 a febrero 2013*. [Tesis de Master, Universidad Médica Carlos J. Finlay, Camagüey, Cuba]. <http://www.repinstitucional.cmw.sld.cu>
- Nápoles Pérez, M., Díaz de la Hoz, M. B., & Miranda Gómez, O. (2018). *Intervención de salud sobre infecciones de transmisión sexual en una institución cerrada*. http://bvs.sld.cu/revistas/mil/vol37_3_16/mil07308.htm
- Organización Mundial de la Salud. (2015). *SIDA: Epidemia de los tiempos modernos*. Washington DC: OPS.
- Puig Robles, Y. (2014). *Caracterización clínico-epidemiológica de reclusos con infecciones de transmisión sexual. Hospital Prisión Boniato*. [Tesis de Especialista, Santiago de Cuba]. Servicios Médicos del MININT.
- Rosell, L. (2015). Sobre salud sexual y reproductiva. Asociación Argentina

- para la salud sexual y reproductiva. Argentina: Editorial Lara.
- Saeteros Hernández, R. C., Pérez Piñero, J. S., & Sanabria Ramos, G. (2016). *Estrategia de educación sexual para estudiantes de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Ecuador 2011-2015*. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública.
- Valiente, Y. & Hernández Moya, M. (2013). Costos directos e indirectos del diagnóstico y tratamiento de reclusos con sífilis. *MediSan*, 17(9), 5043-5050.
- Villa Escamilla, M. (2016). *Infecciones de transmisión sexual en pacientes con infección VIH*. Universidad Complutense de Madrid. <http://www./Infecciones de transmisión sexual en pacientes con infección VIH - Dialnet.htm>
- Zayas Despaigne, E. (2015). *Modificación de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en reclusos de la Unidad Disciplinaria*. [Tesis de Especialista, Hospital Prisión Boniato, Santiago de Cuba].

CONTRIBUCIÓN DE LOS COAUTORES.

Autor	Responsabilidad
Yuri Alvarez Magdariaga	Planificación, control y seguimiento de las tareas a realizar por el equipo de investigadores. Participó en el análisis y discusión de los resultados. Redactó el artículo.
Yinet Ramírez Torres	Elaboró y aplicó el instrumento la encuesta. Participó en el procesamiento y análisis de los datos. Elaboró gráficos y tablas estadísticas. Participó en la redacción del artículo.
Himilce Inés Silva Girón	Participó en el procesamiento y análisis de los datos. Aplicó la norma APA. Participó en la redacción del artículo.