

Efectividad de una intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual y embarazo en adolescentes.

Effectiveness of an educational intervention on sexually transmitted infections and adolescent pregnancy.

Yolepsi Hortensia Lechuga Domínguez,¹ Roger Rios Escobar,² Leydis Suárez Ramos,³ Mailevys Alonso Águila,⁴ Doris MariaTrens Lopez,⁵ Mariela capote Hernández.⁶

¹ Máster en atención integral al niño. Licenciada en enfermería. Profesor Asistente. Aspirante a investigador. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Filial Nuevitas. Camagüey. Cuba. yolepsi.cmw@infomed.sld.cu, ORCID id <https://orcid.org/0000-0002/3410/2768>

² Licenciado en enfermería. Especialista en cuidados intensivos pediátricos. Profesor Asistente. Aspirante a investigador. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Filial Nuevitas. Camagüey. Cuba. riosescobarroger@gmail.com ORCID id <https://orcid.org/0000-0001-9244-2647>

³ Especialista en 1er grado de MGI y Dermatología. Profesora asistente. Hospital Dr. Martin Chan Puga. Nuevitas. Camagüey. Cuba. Isramos.cmw@infomed.sld.cu ORCID id <https://orcid.org/0000-0003-0007-3982>

⁴ Máster en Humanidades Médicas. Licenciada en educación. Profesor Asistente. Aspirante a investigador. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Filial Nuevitas. Camagüey. Cuba. Mailevys.cmw@infomed.sld.cu ORCID id <https://orcid.org/0000-0002-5503-2611>

⁵ Máster en Medicina Bioenergética y natural. Licenciada en enfermería. Profesor Asistente. Aspirante a investigador. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Facultad de tecnología. Camagüey. Cuba. doris.cmw@infomed.sld.cu ORCID id <https://orcid.org/0000-0001-9051-5099>

⁶ Máster en atención integral a la mujer. Licenciada en enfermería. Profesor Asistente. Aspirante a investigador. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Filial Nuevitas. Camagüey. Cuba. Marielacapote72@gmail.com ORCID id <https://orcid.org/0000-0001-7091-4156>

Correspondencia: riosescobarroger@gmail.com

RESUMEN

Introducción: los profesionales de la salud tienen un gran reto ante las Infecciones de transmisión sexual y el embarazo en la adolescencia donde la prevención no es asunto solo del personal de salud, les corresponde a todos los sectores de la sociedad. Objetivo: evaluar la efectividad de una intervención educativa sobre las ITS y embarazo. Método: se realizó un estudio cuasi experimental dirigido a potenciar conductas responsables en adolescente pertenecientes a la ESBU América Latina de Nuevitas. Camagüey, en el primer trimestre del año 2021. La muestra estuvo constituida por 50 adolescentes entre 13 y 15 años de edad, 25 del sexo femenino y 25 del masculino. En el análisis estadístico se aplicó la comparación de proporciones y se calculó Chi

cuadrado de Pearson con un nivel de significación $p < 0.05$, además se validó la propuesta según criterio de expertos, por el método Delphi. Los expertos valoraron como muy adecuada la propuesta, en los siete aspectos analizados. Resultado: resultó estadísticamente significativo el incremento del nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y embarazo, en los adolescentes estudiados ($p = 0.000$). La mayor parte de la muestra expresó completa satisfacción con la capacitación recibida (95.2%). Las actitudes obtenidas según ocurrencia de embarazos e ITS, seis meses después de la intervención, se modificaron en sentido positivo, con influencia significativa para el caso de las niñas ($p = 0.0008$). La intervención aplicada resultó efectiva. Conclusiones: la intervención educativa aplicada, resultó efectiva y logró potenciar conductas responsables en esta etapa de la vida.

Palabras Claves: Infecciones de transmisión sexual, embarazo, adolescencia, intervención educativa

ABSTRACT

Introduction: health professionals have a great challenge in the face of sexually transmitted infections and pregnancy in adolescence where prevention is not only a matter of health personnel, it corresponds to all sectors of society. Objective: to evaluate the effectiveness of an educational intervention on STIs and pregnancy. Material and Method: a quasi-experimental study was carried out aimed at promoting responsible behavior in adolescents belonging to the ESBU America Latina de Nuevitas. Camagüey, in the first quarter of the year 2021. The sample consisted of 50 adolescents between 13 and 15 years of age, 25 female and 25 male. In the statistical analysis, the comparison of proportions was applied and Pearson's Chi square was calculated with a significance level of $p < 0.05$, in addition the proposal was validated according to the criteria of experts, by the Delphi method. The experts valued the proposal as very adequate, in the seven aspects analyzed. Result: the increase in the level of knowledge about sexually transmitted infections and pregnancy was statistically significant in the adolescents studied ($p = 0.000$). Most of the sample expressed complete satisfaction with the training received (95.2%). The attitudes obtained according to the occurrence of pregnancies and STIs, six months after the intervention, were modified in a positive sense, with significant influence in the case of girls ($p = 0.0008$). The applied intervention was effective. Conclusions: the educational intervention applied was effective and managed to promote responsible behaviors at this stage of life.

Key Words: Sexually transmitted infections, pregnancy, adolescence, educational intervention

INTRODUCCIÓN

La adolescencia constituye una etapa de la vida donde ocurren cambios importantes que implican nuevos retos. La delimitación de esta edad del desarrollo varía para diferentes disciplinas científicas, investigadores e instituciones y organizaciones. A pesar de que no existe una definición

de adolescencia aceptada internacionalmente, hay organismos internacionales que coinciden en definirla como el período de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Puede segmentarse en tres etapas: adolescencia temprana (de 10 a 13 años de edad), mediana (14-16), y tardía (17-19). ^(1, 2, 3,4)

En esta etapa la adolescencia experimenta las relaciones sexuales sin protección. Según la OMS, ⁽⁵⁾ cada día más de un millón de personas contraen una ITS. Se estima que anualmente unos 376 millones de personas contraen alguna de las cuatro ITS siguientes: clamidiasis, gonorrea, sífilis o tricomoniasis, virus del herpes simple, y más de 290 millones de mujeres están infectadas con el virus del papiloma humano.

Investigaciones realizadas en Cuba constatan datos necesarios para el análisis de los factores de riesgo para las ITS. Así no escapa al crecimiento mundial de las ITS, la incidencia de la sífilis es de 44,6 por 100 000 habitantes y la de blenorragia es de 31,6 por 100 000 habitantes en el año 2016. Se observa un descenso de las tasas en ambas enfermedades hasta 2019, mostrándose una incidencia de 38,1 por 100 000 habitantes para la sífilis, y la blenorragia de 26,4 por 100 000 habitantes, teniendo esta última una incidencia menor durante el período. Un análisis por sexo describe una incidencia menor en las mujeres que en los hombres. Por grupos de edades, las ITS tienen mayor incidencia entre 20 y 24 años, seguido por los de 15 a 19 años y de 25 a 29 años. ^(4,5)

Al realizar una analizar la definición embarazo como un término que comprende el periodo de gestación reproductivo humano. Éste comienza cuando el espermatozoide de un hombre fecunda el ovulo de la mujer y éste ovulo fecundado se implanta en la pared del útero en el cual un porcentaje de adolescentes sin experiencias experimentan esta etapa de la vida. ⁽⁶⁾

Ya en la adolescencia se considera un problema social, económico y de salud pública de considerable magnitud, tanto para los jóvenes como para sus hijos, pareja, familia, ambiente y comunidad que los rodea. ⁽⁷⁾

Para tener un acercamiento al problema a nivel mundial por más de 10 años se viene reflejando en los diferentes medios la problemática solo en la región de América Latina y el Caribe, es común el embarazo en mujeres de menos de 19 años. Encuestas recientes señalan que el 14 % de las gestaciones en Bolivia fueron de adolescentes, el 19 % en Colombia, el 27 % en Nicaragua y el 17 % en Paraguay. Otra manera de apreciar la magnitud del problema, es calcular la proporción de menores de 19 años que están embarazadas, o ya han tenido por lo menos un hijo cuando se realiza una encuesta. Esta categoría (adolescentes embarazadas o con un hijo o más), representó un 44 % en Bolivia, un 39 % en Colombia y un 41 % en Paraguay. En México, el 15,2 % de las menores de 20 años ya tuvo su primer hijo. ^(8, 9,10)

En Cuba el 13 % de los nacimientos ocurren en madres adolescentes, es llamativo que a pesar de las estrategias del Sistema Nacional de Salud, de la alta cobertura de la atención médica, del desarrollo de diferentes programas dirigidos a los adolescentes y del nivel de instrucción medio

de la población, aún se mantienen altas cifras de embarazos en esta etapa. ⁽¹⁰⁾ donde se había registrado una tendencia a la disminución entre 1994 y 2005, de 60 a 44.9 nacimientos por cada mil mujeres entre 15 y 19 años de edad. Sin embargo, en los años próximos comenzó un proceso de incremento. Para el 2017 su valor fue de 52, lo que representa alrededor del 16 % del total de la fecundidad. En el último decenio en el país, este comportamiento muestra una resistencia a variar, aun cuando se han realizado numerosas acciones. En especial, la fecundidad en menores de 15 años, se mantiene casi constante con alrededor de 400 nacimientos anuales. ^(11,12)

Los profesionales de la salud y en particular los profesores y su entorno universitario tienen un gran reto ante esta problemática, y lo cierto es que la prevención del embarazo e ITS en la adolescencia no es asunto solo del personal de salud, les corresponde a todos los sectores de la sociedad para que el éxito futuro se traduzca en una disminución de la incidencia, Incorporar la perspectiva de derechos sexuales, salud reproductiva y género en las capacitaciones dirigidas a los profesionales de la salud, de la educación general y superior. ⁽¹³⁾

Es por ello que para brindar una adecuada atención integral a los adolescentes y jóvenes son necesarios servicios de calidad que incluyen no solo la integralidad, formación y capacitación del personal que brinda el servicio, sino la participación activa de los adolescentes, ya sea en el consultorio de la comunidad (médico de familia, policlínico, escuela, centro de trabajo) o en unidades hospitalarias. ⁽¹⁴⁾

La salud de los adolescentes y jóvenes es foco de atención para los Gobiernos dada su relación con el futuro de las naciones, por esa razón la inversión en asuntos que atañen comportamientos de este grupo poblacional es un llamado de las organizaciones internacionales.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio cuasi experimental, en adolescentes, pertenecientes a la ESBU América Latina del municipio de nuevitas .Camagüey, durante el primer trimestre del 2021.La muestra estuvo constituida por 50 adolescentes entre 13 y 15 años de edad. 24 femeninas y 25 masculino. Como criterios de inclusión los adolescentes nacidos entre el 1ro de enero de 2006 y el 31 de diciembre de 2008, los de exclusión adolescentes con inestabilidad en la escuela y de salida los adolescentes que abandonen el estudio por cualquier motivo, ausencia a más de un 50% de las sesiones.

Operacionalización de las variables.

- ✓ Variable Independiente: Intervención Educativa.
- ✓ Variables demográficas: Sexo: masculino y femenino
- ✓ Principal vía de obtención de la información (Cualitativa), familia, escuela, Equipo Básico de Salud (EBS).
- ✓ Variable Dependiente: Nivel de conocimientos (Cualitativa, valorado en alto, medio y bajo).

Para determinar conocimientos y actitudes de los adolescentes sobre prevención del ITS y embarazo, antes y después de la intervención, se elaboró una encuesta al inicio y otra después de aplicada la intervención. Se definieron además las actitudes obtenidas en relación con la presencia de ITS y embarazos, en los tres meses antes y después de la intervención, según número de embarazos e ITS reportadas por adolescentes (ambos sexos). Finalmente se determinó la efectividad de la intervención de acuerdo a los siguientes parámetros: Sí de acuerdo al criterio de expertos resultó muy adecuada en 5 de los 6 aspectos valorados. Sí al concluir la intervención menos del 50 % del grupo incrementó el nivel de conocimientos, se consideró no efectiva, entre el 50 % y el 70 % medianamente efectiva, más del 75 % efectiva. Si logró modificar en sentido positivo la actitud de los adolescentes con relación al las ITS y embarazo, en un 50 % de la muestra, con respecto al período precedente. Si se obtuvo el 80 % de completa satisfacción con el programa, en los adolescentes involucrados. Además se calculó la estimación de la tasa de éxito, cuya proporción se fijó en el 90 % (adolescentes que alcanzaron la condición de nivel de conocimiento alto y medio).

Se tuvieron en cuenta los principios éticos de la investigación. Además de las regulaciones estatales del Ministerio de Salud Pública (MINSAP), vigentes en la República de Cuba. Se impartieron 6 temas y se realizaron 6 sesiones: Los temas abordados fueron: La adolescencia en estos tiempos, las relaciones sexuales, los métodos anticonceptivos, las ITS y embarazo, los factores de riesgo en la aparición de las ITS, consecuencias del embarazo en edades temprana, la responsabilidad familiar ante una ITS y embarazo, conducta inmediata después de la aparición de una ITS o embarazo.

La evaluación final se realizó a partir de la sumatoria del total de puntos alcanzados en el cuestionario (antes y después de la intervención) y teniendo en cuenta la siguiente escala: Conocimiento bajo: menos de 70 puntos, medio: entre 70 y 80, alto: entre 81 y 100. Se emplearon métodos empíricos: la entrevista, la encuesta, la observación para el diagnóstico del problema y el criterio de expertos por el método Delphi. Como métodos teóricos se utilizarán los de análisis-síntesis, inductivo-deductivo, modelación e histórico-lógico. Los métodos estadísticos incluyeron medidas descriptivas: media, frecuencias absolutas, absolutas acumuladas y frecuencias relativas acumuladas. Los cálculos se realizaron a través del programa estadístico Microsoft Excel, con el objetivo de determinar la relación entre variables y el comportamiento de muestras relacionadas con un nivel de significación ($\alpha=0.05$). Mediante el procedimiento estadístico inferencial sobre una proporción; fijando diferentes parámetros con un nivel de confianza del 95%, con la utilización el paquete estadístico.

RESULTADOS

Como se muestra en la tabla 1, al explorar según sexo, en los adolescentes sobre el nivel de conocimiento de embarazo e ITS, antes de aplicada la intervención; se constató que las 25

féminas antes de la aplicación de la intervención solo 3 para un 12 % tenían nivel alto, 7 para un 28 % medio y significativamente 15 para un 60 % donde el mayor por ciento poseían un bajo nivel de conocimientos sobre la temática, el sexo masculino aportó una cifra de solo 7 para un 28 % de nivel alto , 9 para un 38 % medio y 10 Para un 40 % de nivel alto, Después de aplicada la intervención 22 femeninas para un 88 % se ubicaron en nivel alto y solo 3 para un 12 % en medio , en cuanto al sexo masculino de ellos 21 se ubicaron en nivel alto para un 84 % y 3 para un 16 % medio . Para los dos sexos el nivel bajo quedó nulo, corroborando así la efectividad de la intervención educativa., al obtener una $p = 0.3877$ y apuntar hacia la ausencia de relación entre el sexo y el nivel de conocimientos existente.

Tabla 1. Nivel de conocimientos sobre ITS y embarazo.

		Nivel de conocimientos							
		Femenino				Masculino			
		Antes		Después		Antes		Después	
Nivel	N ⁰	%	N ⁰	%	N ⁰	%	N ⁰	%	
Alto	3	12	22	88	7	28	21	84	
Medio	7	28	3	12	9	36	4	16	
Bajo	15	60	-	-	10	40			
Total	25	100	25	100		100	100	100	

En la tabla 2, se precisó que antes de la intervención los adolescentes recibían información entre su grupo etario 35 par un 70 %, 7 para un 14 % lo hacían mediante los guía del grupo y solo 8 para un 16 % recibían información de la familia y escuela, después de aplicada la intervención educativa los guía del grupo, la familia y la escuela lograron un 30 y 66 % de información para los adolescente en relacion a el embarazo e ITS. De acuerdo al análisis estadístico no se encontró asociación entre la vía de obtención de la información y la valoración obtenida en el diagnóstico inicial realizado ($p = 0.0716$).

Obtención Información sobre ITS y embarazo					
		Antes		Despues	
Variable	N [°]	%	N ⁰	%	
Información entre los adolescentes.	35	70	2	4	
Guía del grupo	7	14	15	30	
familia y la escuela,	8	16	33	66	
Total	50	100	50	100	

Al valorar la efectividad de la intervención aplicada (tabla 3), a través de la estimación de tasa de éxito con un nivel de confianza del 95 %, se concluye que se puede estar confiado en que dicha intervención estará situada entre el 88,99 al 99,613 %. Al contrastar la hipótesis nula de que el valor de la efectividad de la intervención se sitúa en el 86% (hipótesis de partida), se obtuvo un valor de $p= 0,0094$. Se obtienen así indicios suficientes para concluir que la intervención es efectiva si la generalizamos al total de los adolescentes.

Tabla 3. Resultado del análisis de efectividad de la intervención mediante el método de inferencia sobre una proporción

Indicadores	%	
Número de casos	61	
Tamaño de la muestra	63	
Valor a contrastar	86	
Nivel de confianza	95	
Proporción (%)	IC (95%)	
96,825	88,99	99,613
Prueba para una proporción	Valor de p exacto	0,0094

DISCUSIÓN

Cada año se invierten recursos en la educación integral de niños y jóvenes. Se sabe que los adolescentes conocen de estos temas, pero quizás no todas las cosas necesarias, o no todos ellos entiendan los asuntos esenciales que cada joven debe tener presente, respecto a las ITS y embarazo. La educación sexual es la única respuesta para afrontar estos y otros problemas que se presentan en la adolescencia. Esta debe constituir un todo en la formación cultural del individuo. (5, 6,7, 8)

El apoyo de la familia, aún en situaciones donde no se compartan todos los puntos de vista de los hijos, es fundamental en esta etapa del desarrollo del adolescente, cuando estos, además de sus conflictos familiares, están sometidos a tensiones de su grupo y de la sociedad. Los adolescentes no sólo necesitan la aceptación de su grupo de pariguales y de la sociedad, sino también de su familia. A veces se esgrime por los padres exceso de trabajo y responsabilidades. (8, 9,13)

La escuela también adquiere una especial importancia. Varios autores plantean que las estrategias de intervención escolar deben orientarse a fortalecer las conductas saludables y a eliminar (o debilitar) las no saludables, en estrecha relación con la familia, los padres, los medios de difusión masiva y los diferentes sectores de la sociedad. (9, 10, 12)

Durante la intervención, se utilizaron diversas técnicas participativas que permitieron escuchar a los adolescentes, se promovió su participación y liderazgo, ofreciéndoles una oportunidad amigable de aprendizaje y la adquisición de habilidades. (11, 12, 16,17)

Los estudiantes se sintieron satisfechos con los temas abordados en los talleres y sugirieron seguir profundizando en otros, entre los que se encontraban la homosexualidad, el alcoholismo, las relaciones de pareja y la infidelidad. Además, consideraron que los talleres propiciaron el crecimiento personal.

Después de la intervención, al término de seis meses la ocurrencia de embarazos disminuyó. Las sesiones dirigidas al cambio de comportamiento, pueden haber tenido una influencia directa en estos resultados. Estudios similares valoran que podría mejorarse si se iniciara a edades más tempranas, cuando los jóvenes no han tenido contacto con el sexo; así, no tendrían que ir encaminadas tanto a cambiar actitudes sino a mejorar conocimientos. ^(14, 15, 16,17)

CONCLUSIÓN

Finalmente la intervención educativa aplicada, resultó efectiva y logró potenciar conductas responsables en esta etapa de la vida. Se recomienda generalizarla en el municipio y potenciar el papel del EBS, en el diseño de propuestas educativas efectivas sobre la temática, que involucren la mayor parte de los adolescentes, a nivel de cada área de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Molina *La fecundidad adolescente en Cuba a partir de 1990*. Editorial CEDEM. Internet. 2018. [Citado 2021 abr. 14]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/331586173_LA_FECUNDIDAD_ADOLESCENTE_EN_CUBA Links
2. OMS. [Internet]. Ginebra: 2016 [citado 2021 Abr. 14]. Desarrollo en la adolescencia]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
3. UNICEF. *Adolescencia y juventud*. Obtenido de UNICEF PARA CADA NIÑO 2020. Disponible en: https://www.unicef.org/spanish/adolescence/index_bigpicture.html
4. MINSAP. *Anuario Estadístico de Salud 2019*. MINSAP, La Habana, Cuba. 2020. Disponible en: <https://temas.sld.cu/estadisticassalud>
5. BMN. 2020. *Infecciones de transmisión sexual. Estadísticas Mundiales*. Factográfico salud. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas, Cuba. <http://files.sld.cu/bmn/files/2020/02/factografico-de-salud-febrero-2020.pdf>
6. Embarazo en la adolescencia. EcuRed, [Internet]. 2019. junio 21. [Citado 2021 Feb 18]. Disponible en: https://www.ecured.cu/index.php?title=Embarazo_en_la_adolescencia&oldid=3420391.
7. Flores Valencia M E, Nava Chapa G, Arenas Monreal. Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública. Rev. Salud pública. [Internet]. 2017 May-Jun. [Citado 2021 Feb 18]; 19 (3).. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n3.43903>

8. Salud en la Adolescencia. Embarazó en la adolescencia. [Internet]. 2020. Disponible en: https://www.tuotromedico.com/temas/embarazo_adolescencia.htm
9. Mirama Calderón L V, Gonzalo Calle Rueda D, Villafuerte Arias P F, Ganchozo Peralta D F .El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. [Internet].2020 julio.[Citado 2021 Abr.1]; 174183.Disponible en:[https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(3\)](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(3))
10. Hevia Bernal D, Perea Hevia L. Embarazo y adolescencia. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2020 Dic [Citado 2021 May. 14]; 92(4): e1290. Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475312020000400002&lng=es. Epub 01-Dic-2020.
11. Gutiérrez Veloz O. Estrategia educativa para elevar el nivel de conocimiento sobre el tema, Consejo Popular Mamonal. [Internet]. 2005. [Citado 2021 May. 14] Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos38/embarazo-enAdolescencia/embarazo-en-adolescencia.html>.
12. Embarazo en la adolescencia: desafío de la salud sexual y reproductiva en Cuba Redacción MINSAP [Internet]. 2019 Oct. [Citado 2020 May. 15]; Actualizado 2 octubre 2019 Disponible en: <https://salud.msp.gob.cu/la-fecundidad-en-la-adolescencia-desafio-de-la-salud-sexual-y-reproductiva-en-cuba/>
13. Fariñas, L Adolescentes: la urgencia de aprender a escucharlos. *Granma*.Internet. 2019 17 de marzo. Disponible en: <http://www.granma.cu/todo-salud/2019-03-17/adolescentes-la-urgencia-de-aprender-a-escucharlos-17-03-2019-22-03-49>
14. Cruz Sánchez F. Adolescencia [Internet]. La Habana: ECIMED; 2016 [Citado 2021Abr.12].Disponible en:http://www.bvs.sld.cu/libros_texto/pediatria_diagnostico_tmo_3eraedicion/cap_4.pdf
15. Calero Yera Esmeralda, Rodríguez Roura Sandra, Trumbull Jorlen Aniocha. Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. Rev Hum Med [Internet]. 2017 Dic [citado 2021 Abr 30]; 17(3): 577-592. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172781202017000300010&lng=es..
16. Vergês H. Valeska, Chávez P. Ana, González H. Carolina, Pacheco L. Paola, Gómez V. Rocío. Creencias, percepciones y experiencias en sexualidad de adolescentes chilenos con infección por VIH adquirida por transmisión vertical. Rev. chil. infectol. [Internet]. 2019 Jun[citado 2021 Abr 30]; 36(3):318330.Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182019000300318>.
17. Molina R A, Hurtado Gascón L. C, Rodríguez Iglesias, Fonseca Licea M, Piñón Fiallo5 T, Rodríguez Rodríguez A C. A. La prevención de las infecciones de transmisión sexual y el virus de inmunodeficiencia humana, en la educación integral de la sexualidad. Revista Cuban de tecnología de la salud. Volumen 9. Número 4 .Internet 2018.OCT-DIC.Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubtecsal/cts-2018/cts184g.pdf>

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.