

ARTÍCULO ORIGINAL

Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en un grupo de adolescentes, 2015-2016***Educational intervention on sexually transmitted infections in a group of adolescents, 2015-2016*****Lázaro Pablo Linares Cánovas¹, Liyansis Bárbara Linares Cánovas², Lázaro Roylán Álvarez González³, Andrés Linares Castillo⁴**

¹Estudiante de cuarto año de Medicina. Alumno ayudante de Neurocirugía. Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Pinar del Río. Cuba. lp.knovas@ucm.pri.sld.cu

²Estudiante de quinto año de Medicina. Alumna ayudante de Geriátrica. Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Pinar del Río. Cuba. liyansis.linares@ucm.pri.sld.cu

³Estudiante de cuarto año de Medicina. Alumno ayudante de Anestesiología y Reanimación. Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Pinar del Río. Cuba. lroilan@ucm.pri.sld.cu

⁴Licenciado en Biología. Máster en Ciencias de la Educación. Escuela de Iniciación Deportiva "Ormani Arenado Lonch". Pinar del Río. Cuba.

RESUMEN

Introducción: la intervención sobre educación sexual se emplea en muchos países del mundo mostrando excelentes resultados, ya que promueve la auto responsabilidad en los jóvenes, generando una conducta sexual responsable.

Objetivo: aplicar una intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Escuela de Iniciación Deportiva "Ormani Arenado Lonch" desde septiembre de 2015 a mayo de 2016.

Métodos: se realizó un estudio no observacional, cuasi experimental, de intervención en adolescentes que estudian en dicha institución durante el curso 2015-2016. De un universo de 997 estudiantes, fueron seleccionados aleatoriamente 507 alumnos, cumpliéndose criterios de inclusión y exclusión. La investigación se desarrolló durante tres períodos definidos: un primer momento de diagnóstico para identificar las necesidades de aprendizaje, donde además se aplicó una entrevista semiestructurada, que dio salida a las variables evaluadas; un segundo momento dedicado a la intervención y el último momento dirigido a evaluar el impacto de la intervención.

Resultados: predominó el sexo masculino (64,89 %) y el grupo de 15 o más años de edad (77,51 %). Antes de la intervención predominaba el nivel de conocimiento medio (41,62 %)

y luego el alto (64,50 %). Se reforzó el conocimiento sobre los factores de riesgo, vías de transmisión, síntomas y signos, e ITS más frecuentes. Como principales fuentes de información se tuvo a los profesores y amigos, no jugando los padres el rol necesario.

Conclusiones: se logró mediante la aplicación de la intervención educativa, elevar los niveles de conocimiento del grupo en cuestión, modificando los conocimientos de los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual, evaluándose la misma de satisfactoria.

DeCS: EDUCACIÓN DE LA POBLACIÓN; ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL; ADOLESCENTE; SALUD SEXUAL.

ABSTRACT

Introduction: the intervention on sexual education is applied in many countries worldwide showing excellent results, given that it promotes self-responsibility in young people, generating responsible sexual behavior.

Objective: to apply an educational intervention on sexual education in adolescents at "Ormani Arenado Llonch" Sports School from September 2015 to May 2016.

Methods: a non-observational, quasi-experimental intervention study was conducted in adolescents who studied in this institution during the academic course 2015-2016. From a target group of 997 students, 507 students were randomly selected, fulfilling inclusion and exclusion criteria. The research was developed during three defined periods: a first diagnostic moment to identify the learning needs, where a semi-structured interview was also applied, which gave an output to the variables evaluated; a second moment dedicated to the intervention and the last moment aimed at evaluating the impact of the intervention.

Results: male sex prevailed (64,89 %) and the group of 15 or older (77,51 %). Before the intervention, the average level of knowledge predominated (41,62 %) and then the high level (64,50 %). Knowledge about risk factors, transmission routes, symptoms and signs, and more frequent sexually transmitted infections was reinforced. Teachers and friends were the main sources of information, parents not playing the required educational role.

Conclusions: it was achieved through the application of educational intervention, increasing the levels of knowledge of the chosen group, modifying knowledge of adolescents about sexually transmitted infections, the evaluation was satisfactory.

DeCS: POPULATION EDUCATION; SEXUALLY TRANSMITTED DISEASES; ADOLESCENT; SEXUAL HEALTH.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es la etapa de transición durante la cual el niño se transforma en adulto y, en términos generales, puede ser delimitada entre los 12 y 19 años. En la misma el individuo va a experimentar un rápido proceso de crecimiento físico y maduración emocional e intelectual, a la vez que se produce una variación en la manera en que se relaciona con el mundo que le rodea. Despertando en dicha etapa los sentimientos sexuales, en parte, por los cambios físicos y hormonales propios de la pubertad, los cuales afectan tanto al cuerpo como al estado emocional y es posible que los adolescentes se hagan preguntas sobre nuevos y, con frecuencia, intensos sentimientos sexuales.^{1, 2}

La precoz iniciación de la actividad sexual que experimentan los adolescentes, no es fácilmente admitida y subestimándose el riesgo que trae aparejado. Esta precocidad hace que se preste especial atención a las conductas sexuales de jóvenes y adolescentes, pues a nivel mundial, en los últimos años, las tasas más elevadas de infecciones de transmisión sexual (ITS) se reporten entre 20 y 24 años de edad, seguidos por los adolescentes entre 15 y 19 años.³

Las ITS son producidas por más de 20 agentes etiológicos e incluyen una serie de enfermedades de naturaleza infecciosa, en las que la transmisión sexual constituye su denominador común, a pesar de no ser el único mecanismo de transmisión; teniéndose que mundialmente alrededor de las mismas se ha creado una cultura del silencio, a pesar de sus obvios efectos negativos y de que son prevenibles, diagnosticables y tratables.⁴⁻⁶

La imperiosa necesidad del Ministerio de Salud Pública de conocer y mejorar la salud de la población, impulsa a buscar e investigar todo lo que garantice la elevación del nivel de vida de cada integrante de la comunidad, es en este marco que surgen las intervenciones educativas, las cuales tienen como objetivo fomentar la reflexión sobre aspectos significativos vinculados a la sexualidad, en este caso en particular, de forma que sea interrumpida la conducta de riesgo, y se vea disminuida a su vez la incidencia de dicha afección.^{2, 7}

Se conoce que en Cuba la problemática de las ITS y dentro de ellas el contagio por el VIH ha venido progresando a un ritmo más lento, aunque con una dinámica más acelerada en los últimos años, con un mayor peso en las provincias occidentales. Esta situación trae consigo que el personal de salud pública, juegue un rol primordial, incluyéndose aquí las Universidades de Ciencias Médicas, instalaciones donde se fomenta desde el pregrado la actividad de promoción y prevención de enfermedades trasmisibles y no trasmisibles, así como el cambio en los estilos de vida que en ellas inciden de forma negativa.

Ante ello se decidió la realización del presente estudio, donde la selección del tema obedece a una necesidad educativa ya que se inserta en las prioridades del Ministerio de Educación y Salud Pública, siendo parte del banco de problemas nacional, por lo que deviene en línea investigativa. Para atenuar estas dificultades se propuso como objetivo aplicar una intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Escuela de Iniciación Deportiva "Ormani Arenado Llonch" desde septiembre de 2015 a mayo

de 2016, de forma que logren una buena preparación sobre esta temática, permitiéndoles establecer la base informativa para una sexualidad sana, feliz y responsable.

MÉTODOS

Se realizó un estudio no observacional, cuasi experimental, de intervención educativa en adolescentes de la Escuela de Iniciación Deportiva Ormani Arenado Llonch, desde septiembre de 2015 a mayo de 2016. El grupo estudio estuvo constituido por 507 alumnos de dicho centro seleccionados aleatoriamente de un universo de 997, respetando los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión: los estudiantes de 12 a 17 años que acepten voluntariamente participar en la investigación, y hayan sido previamente autorizados por sus padres y/o tutores legales. Criterios de exclusión: adolescentes abandonen el estudio, se ausenten en algún momento del mismo o no hayan sido autorizados a participar en la misma por sus padres y/o tutores legales.

La investigación se desarrolló durante tres períodos definidos: un primer momento de diagnóstico para identificar las necesidades de aprendizaje, donde además se aplicó una entrevista semiestructurada, que dio salida a las variables evaluadas; un segundo momento dedicado a la intervención y el último momento dirigido a evaluar el impacto de la intervención.

Etapa diagnóstica

Inicialmente para la obtención de información se aplicó una entrevista semiestructurada que constó de dos partes, la primera para la recolección de datos generales de los adolescentes, solo usada esta parte en la aplicación inicial del cuestionario, la segunda parte del cuestionario permitió determinar el nivel de conocimiento que tenían los adolescentes sobre las ITS aplicándose también al final de la intervención educativa como instrumento evaluativo. Dicha encuesta fue desarrollada por los autores del presente estudio, y antes de su aplicación fue previamente validada; teniendo la misma como objetivo darles salida a las diferentes variables analizadas: edad, sexo, nivel de conocimientos sobre ITS, factores de riesgo para adquirir ITS, ITS más frecuentes, vías de transmisión, síntomas más frecuentes y fuente de procedencia de la información sobre ITS. Los adolescentes que respondieron bien más del 90 % de las preguntas de la segunda parte de la entrevista se consideraron con un nivel de conocimientos alto; los que respondieron del 60 al 80 % se clasificaron como medio; y los que obtuvieron menos del 60 % se clasificaron con bajo nivel de conocimientos.

Etapa de intervención

Se aplicó un programa educativo a todos los adolescentes, las clases se impartieron durante 15 semanas con una sesión semanal y de una hora de duración, apoyándonos en técnicas educativas para alcanzar los objetivos propuestos. Los contenidos de este programa se impartieron en un local de dicha institución. Las técnicas educativas que se aplicaron fueron:

- Lluvia de ideas: identificar de forma rápida muchos problemas y sus causales.
- Charla educativa: se empleó como una clase breve, exponiendo temas específicos.

c) Demostración: se aplicó como un proceso de combinación entre la acción y la palabra. Se ejecutó la demostración y al mismo tiempo se explicó. Programas y spots audiovisuales para orientar al grupo destinatario de la intervención educativa.

Además, se hizo una retroalimentación de los conocimientos adquiridos, lo que permitió evaluar el papel jugado por la intervención educativa en la modificación de los conocimientos que tenían los adolescentes.

La información impartida durante el curso se distribuyó en 7 temas impartidos, siendo los mismos:

- Generalidades de la adolescencia (1 sesión)
- Sexualidad y salud sexual (2 sesiones)
- ITS e ITS en la adolescencia (4 sesiones)
- Vías de transmisión y sintomatología de las ITS (3 sesiones)
- Factores de riesgo en la aparición de las ITS en la adolescencia (2 sesiones)
- Comportamiento sexual responsable y conducta a seguir después de la aparición de una ITS (2 sesiones)
- Métodos para el abordaje del cambio de comportamiento (1 sesión)

Etapas evaluativa

Concluida la etapa de intervención educativa y habiendo esperado un intervalo de 7 días se procedió a la aplicación de la misma encuesta, comparándose luego el nivel de conocimientos alcanzados en general y en cada uno de los aspectos con respecto a la etapa diagnóstica.

Finalmente se determinó la efectividad de la intervención de acuerdo a los siguientes parámetros:

- Sí al concluir la intervención menos del 60% del grupo incrementó el nivel de conocimientos, se consideró no efectiva, entre el 60% y el 85% medianamente efectiva, más del 85 % efectiva.
- Si logró modificar en sentido positivo la actitud de los adolescentes con relación a las ITS, en un 50 % de la muestra, con respecto al período precedente.
- Si se obtuvo el 90 % 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 86 % (adolescentes que alcanzaron la condición de nivel de conocimiento alto y medio).

Se confeccionó una base de datos Microsoft Excel para Windows para el almacenamiento y organización de la información obtenida de mediante las encuestas aplicadas en la investigación. Se determinaron estadígrafos de razón como frecuencias absolutas o porcentajes, que se plasmaron en tablas y gráficos.

Parámetros éticos: se consultó el Comité de Ética de la institución para la aplicación de la encuesta, se garantizó la confidencialidad de la información, se informó en detalle a cada estudiante los objetivos y características del estudio y se les solicitó por escrito el consentimiento informado de sus padres o tutores legales, para participar en el mismo,

explicándoles que los resultados obtenidos en la investigación serían utilizados con fines investigativos.

RESULTADOS

En la tabla 1 se observa un predominio de los adolescentes del sexo masculino (64,89 %), así como de los ubicados en el grupo etáreo de 15 o más años de edad (77,51 %).

Tabla 1. Distribución de adolescentes según grupo edad y sexo. Pinar del Río, 2015-2016.

Grupo de edades	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		No.	%
	No.	%*	No.	%*		
12-14	73	22,19	41	23,03	114	22,49
≥ 15	256	77,81	137	76,97	393	77,51
Total	329	64,89	178	35,11	507	100

* Porcentaje en relación con individuos del mismo sexo

Según los resultados obtenidos en la tabla 2, se puede constatar la efectividad de la intervención aplicada, logrando disminuir el porcentaje de adolescentes evaluados en la categoría de bajo nivel de conocimientos (de un 39,05 % antes de la intervención a un 6,90 % después a la misma), así como elevar los porcentajes de los que poseían niveles medios y altos.

Tabla 2. Distribución de los adolescentes según el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual, antes y después de aplicada la intervención.

Nivel de conocimientos	Antes de la intervención		Después de la intervención	
	No.	%	No.	%
Alto	98	19,33	327	64,50
Medio	211	41,62	145	28,60
Bajo	198	39,05	35	6,90

En la tabla 3 se pudo apreciar la modificación sufrida por los adolescentes antes y después de la intervención aplicada, en cuanto al reconocimiento de los factores de riesgo de las ITS. Factores como el cambio frecuente de pareja y la promiscuidad sexual (95,66 % luego de la intervención), el uso de instrumental no bien esterilizado como agujas, jeringuillas (92,11 % luego de la intervención) y el inicio precoz de las relaciones sexuales (91,32 % luego de la intervención), fueron los más identificados por los adolescentes, a su vez que se logró desmentir en parte las falsas creencias con respecto al uso de ropa interior ajena (4,54 % luego de la intervención), la picadura de mosquitos (2,37 % luego de la intervención), así como usar utensilios personales de los enfermos (8,28 % luego de la intervención).

Tabla 3. Distribución de adolescentes según reconocimiento de los factores de riesgo de las ITS, antes y después de la intervención.

Factores de riesgo	Antes de la intervención		Después de la intervención	
	No.	%	No.	%
Uso de ropa interior ajena	97	19,13	23	4,54
Relaciones sexuales desprotegidas	345	68,05	507	100
Picadura de mosquitos	165	32,54	12	2,37
Usar utensilios personales de los enfermos	198	39,05	42	8,28
Conductas sexuales inadecuadas	323	63,71	507	100
Uso de instrumental no bien esterilizado como agujas, jeringuillas	214	42,21	467	92,11
Cambio frecuente de pareja y la promiscuidad sexual	287	56,61	485	95,66
Inicio precoz de las relaciones sexuales	148	29,19	463	91,32
Bajo nivel de conocimientos sobre ITS	213	42,01	399	78,70

n=507

En la tabla 4 se aprecia la elevación del nivel de conocimiento de los adolescentes, relacionado con las vías de transmisión, así como los síntomas e infecciones de transmisión sexual más frecuentes; ello comprobado en el incremento de los porcentajes en cada una de las categorías. Por su parte el sexo vaginal fue la principal vía señalada para el contagio con dicha afección; las verrugas genitales y las úlceras genitales como los síntomas más frecuentes; reconociéndose muy bien las ITS más frecuentes.

Tabla 4. Distribución de adolescentes según conocimientos de variables relacionadas con ITS, antes y después de la intervención aplicada

Variable		Antes de la intervención		Después de la intervención	
		No.	%	No.	%
ITS más frecuentes	Sífilis	476	93,89	507	100
	Gonorrea	435	85,80	507	100
	Moniliasis	213	42,01	497	98,03
	Vaginosis	198	39,05	468	92,31
	Trichomoniasis	399	78,70	507	100
	VIH/SIDA	495	97,63	507	100
	Hepatitis B y C	301	59,37	507	100
	Clamidia	215	42,41	399	78,70
	Condiloma	387	76,33	507	100
	Herpes simple	256	50,49	507	100
	Virus papiloma humano	217	42,80	456	89,94
Vías de transmisión	Sexo vaginal	456	89,94	507	100
	Sexo oral	387	76,33	495	97,63
	Sexo contranatural	267	52,66	432	85,21
	Transfusiones	323	63,71	499	98,42
	Perinatal	76	14,99	476	93,89
	Leche materna	12	2,37	412	81,26
Síntomas de las ITS	Úlceras genitales	321	63,31	456	89,94
	Flujo vaginal	126	24,85	345	68,05
	Verruga genital	365	71,99	489	96,45
	Ganglio inguinal	97	19,13	213	42,01
	Secreción uretral	154	30,37	376	74,16

n=507

Según los resultados de la tabla 5 se puede observar que la información recibida por los profesores (95,86 %) y amigos (93,10 %) figuraron como las principales fuentes de obtención de información acerca de las ITS.

Tabla 5. Distribución de los adolescentes según las fuentes de procedencia de información sobre ITS

Fuente de procedencia de la información	No.	%
Padres	198	39,05
Otros familiares	231	45,56
Amigos	472	93,10
Profesores	486	95,86
Personal de salud	424	83,63
Televisión, radio y otros medios de difusión masiva	439	86,59
Libros	212	41,81

DISCUSIÓN

El predominio del sexo masculino en los estudiantes de la muestra coincide con resultados encontrados por García-Martínez,⁸ mientras que no guardan relación con los reportados por del Toro² y García Piña⁹ en estudios similares llevados a cabo en Granma, contándose con predominio en su muestra de adolescentes de sexo femenino. Por su parte se encuentra igual predominio de adolescentes ubicados en el grupo de más de 15 años, como refleja García-Martínez.⁸

Con relación al conocimiento sobre las ITS, en la investigación realizada por Llanes Torres et al.⁴ y Coto Batista¹⁰ se encontró un predominio antes de la intervención aplicada de un bajo nivel de conocimientos, lo cual no guarda relación con el presente estudio, donde se precisó predominio de un nivel medio de conocimientos acerca del tema, lo cual coincide con estudio llevado a cabo por García Martínez.⁸ Por su parte, los resultados luego de aplicada la intervención evidenciaron en dichas investigaciones, al igual que en la presente, elevación del nivel de conocimiento en los adolescentes, aunque sus resultados fueron mejores.

Antes de aplicada la intervención educativa los factores de riesgo mejor señalados por los adolescentes fueron mantener conductas inadecuadas y relaciones sexuales desprotegidas, así como el cambio frecuente de pareja y la promiscuidad sexual, lo cual coincidió con estudio llevado a cabo por Capote Rodríguez³ y Flores Carvajal.¹¹ No obstante, al que en esta investigación los porcentajes son inferiores al 80 %, lo cual demuestra muy poca conocimiento referente a los factores de riesgo de estas enfermedades.

Es importante destacar el bajo porcentaje de estudiantes que reconocieron un bajo nivel de conocimientos sobre ITS como factor de riesgo, lo cual no guarda relación con estudio llevado a cabo por Rengifo Reina,¹² al respecto dicho autor considera que esto crea un falso sentido de invulnerabilidad y seguridad con respecto a las mismas, muchos adolescentes

piensan que no adquirirán una ITS lo que se conoce como “el pensamiento mágico de los adolescentes”.

Al igual que García-Piña⁹ se encontró un porcentaje considerable de adolescentes que creían erróneamente que estrecharse las manos, compartir socialmente con personas infectadas con ITS, así como el uso de ropas o utensilios de estas personas y las picaduras de insectos, constituían vías de transmisión. Ello se revertir luego de aplicar la intervención.

De forma general, luego de aplicada la intervención se encontraron elevados porcentajes relacionados con el conocimiento por parte de los adolescentes, de los factores coadyuvantes de las ITS, demostrando la efectividad de dicha intervención, lo cual lograron a su vez otros autores.^{3, 4, 7, 11, 13}

Calero Ricardo¹⁴ plantea que si bien los adolescentes han demostrado reconocer las ITS más frecuentes como son el VIH, la gonorrea y la sífilis; saberlas nombrar no los protege ante la posibilidad de adquirirlas, toda vez que para ello necesitan conocer cómo se presentan dichas infecciones y cuáles serían las principales consecuencias que estas traerían a su salud futura, a fin de estimular una mayor conciencia de autoprotección.

Si bien los porcentajes con respecto a las vías de adquisición de dichas afecciones fueron antes de la intervención superiores a los reportados por Murgados Vázquez⁷ y García Piña,⁹ la vía madre-hijo y la leche materna eran igualmente poco conocidos por los adolescentes de estos estudios.

Dentro de los síntomas más frecuentes se coincidió con los encontrados en otros estudios^{9, 14}. Por su parte en la bibliografía consultada^{3, 9, 11} se constató similitud con la presente investigación detallándose buen dominio acerca de las principales ITS existentes.

De forma general mediante la aplicación de la intervención se lograron elevar los porcentajes de conocimientos con respecto a las variables: ITS más frecuentes, vías de transmisión y los síntomas de las ITS, lo cual demostró el papel efectivo de la intervención, igual resultado obtenido en otras intervenciones educativas aplicadas.^{4, 11, 15}

El presente estudio no coincide con el realizado por Del Toro Flores,² donde si bien se señaló el papel de los profesores como una de las principales fuentes de información, no ocurre igual con los padres. Por su parte se coincide con lo encontrado por Gómez Suárez,¹⁶ donde tanto los amigos como los profesores fueron reconocidos por los adolescentes como unas de las principales vías para orientarse sobre estos temas.

La información a los estudiantes a través de la escuela es abundante, ello en gran medida por el papel de los distintos programas a lo largo de la enseñanza Secundaria Básica y Pre universitario, los cuales inculcan en los adolescentes abundante información sobre temáticas vinculadas a las ITS. En contrapartida se encuentra el papel desplegado por los padres. Ante ello se debe tener en cuenta que los padres son una fuente de afecto, simpatía y comprensión, un lugar para la experimentación y con los que se debe contar para la

transmisión de determinados conocimientos; sin la colaboración de ellos no se puede realizar la promoción y educación para la salud.

Del Toro Flores² en su estudio plantea que algunos adultos opinan que enseñar a los adolescentes cuestiones relacionadas con el sexo y la sexualidad les animará a realizar actividades sexuales demasiado temprano, lo cual ha sido demostrado que es una creencia es errónea. De hecho, cuando los jóvenes reciben información precisa sobre la sexualidad y el VIH, hay más posibilidades de que retrasen sus actividades sexuales y utilicen preservativos cuando finalmente deciden tenerlas.

Se concluye que el presente estudio contribuyó significativamente a elevar el nivel de conocimientos sobre las ITS. Los resultados moderados encontrados al inicio en esta intervención obedecen a diferentes causas, siendo la poca comunicación padre-hijo una arista sobre la que se debe trabajar en dicho grupo poblacional, vale a su vez destacar el papel de los profesores los cuales de conjunto con la escuela constituyen una fortaleza de la cual se puede valer el sistema, como promotores de salud. Ante ello se concluye que la intervención educativa fue muy satisfactoria, constatándose un cambio sustancial en los resultados encontrados, por cuanto se recomienda generalizar el mismo a otros centros de estudio, a la vez que se hace un llamado a incrementar las acciones de promoción y educación para dicho grupo etéreo, permitiendo de esta forma fomentar valores y actitudes acordes a una sexualidad responsable.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Santamarina Fernández M, Santamarina Fernández A, Viltres García Y. Intervención educativa sexualidad sana y feliz dirigida a escolares de 6to grado. Seminternado Camilo Cienfuegos. 2012. MULTIMED Revista Médica Granma [revista en Internet]. 2015 [citado 2017 Nov 22]; 19(1): [aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2015/mul151g.pdf>
2. Del Toro Flores A, Gutiérrez Santisteban E, Hoyos Rivera A, Romero Gonzáles A, Sala Adam M. Caracterización del nivel de conocimientos sobre ITS/VIH/SIDA en adolescentes. San Ramón. Granma. MULTIMED Revista Médica Granma [revista en Internet]. 2015 [citado 2017 Nov 22]; 19(6): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/426/684>
3. Capote Rodríguez A, Ciria Martín A, García Milian AJ, Pérez Piñero JS. Necesidades educativas sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de La Habana Vieja, Cuba. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 Jun [citado 2017 Nov 22]; 43(2): 166-179. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000200004
4. Llanes Torres HM, García Canosa D, Yedra Sánchez M, Vargas Fernández Y. Intervención Educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Revista Cubana de Medicina General Integral [revista en Internet]. 2016 [citado 2017 Nov 22]; 35(4): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/246/108>
5. Agustín Pozo T, Ruiz Macías C, Cubero Juárez J. Conocimientos previos en la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y embarazos no deseados de

- un grupo de estudiantes de secundaria de un Centro Penitenciario Español. Campo Abierto. Revista de Educación. 2014; 32(1): 35-58. Disponible en: <http://mascvuex.unex.es/revistas/index.php/campoabierto/article/view/1377>
6. María Zapata BR, Gutiérrez Izquierdo MI. Salud sexual y reproductiva. Vol. 50. España: Universidad Almería; 2016. Disponible en: <https://books.google.com/cu/books?id=zq2SCwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
 7. Murgados Vázquez G, Rodríguez Morales O, Pérez Villalón E, Mendoza Ramírez M, Correa Iznaga L. Intervención educativa para la prevención de trichomonosis vaginal en estudiantes de Medicina. Revista de Información Científica [Internet]. 2017 [citado 2017 Nov 22]; 96(2): [aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.revinfocientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/16/1004>
 8. García Martínez A, Llamazares Pérez I, Pérez Llabona F. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes preuniversitarios. Centro Mixto Carlos Marx. Septiembre-noviembre.2012. Revista Universidad Médica Pinareña [revista en Internet]. 2013 [citado 2017 Nov 30]; 9(1): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://galeno.pri.sld.cu/index.php/galeno/article/view/128/100>
 9. García Piña D, Proenza Fernández L, Gallardo Sánchez Y, de la Paz Castillo K. Modificación de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes. MULTIMED Revista Médica Granma [revista en Internet]. 2015 [citado 2017 Nov 30]; 19(6): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/429/687>
 10. Coto Batista T, García Raga M, Linares Rodríguez A. Efectividad de una intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual y embarazo en adolescentes. Bayamo 2010 - 2011. MULTIMED Revista Médica Granma [revista en Internet]. 2013 [citado 2017 Nov 30]; 17(1): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/103/359>
 11. Flores Carvajal É, Martínez Pérez M, Alonso Cordero ME, Hernández Gómez L. Intervención educativa en adolescentes sobre conocimientos en la prevención de ITS/VIH-SIDA. Medimay [revista en Internet]. 2017 [citado 2017 Nov 30]; 24(2): [aprox. 17 p.]. Disponible en: <http://medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1096/1472>
 12. Rengifo Reina H, Córdoba Espinal A, Serrano Rodríguez M. Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano. Rev. salud pública [Internet]. 2012 Ago [citado 2016 Abr 05]; 14(4): 558-569. Disponible en: https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S0124-00642012000400002&script=sci_abstract&tlng=es
 13. Larduet Pérez A, Montoya Martínez Y, Sánchez Figueras Y, Mirna Y. Ramos Fumero Y. Intervención educativa sobre enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de Medicina. Mediciego [Internet] 2012 [citado 20 Mar 2015]; 18(2). Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2012/mdc122j.pdf>
 14. Calero Ricardo JL, Vázquez Niebla JC, Domínguez Emma. Comportamientos sexuales y reconocimiento sindrómico de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes cubanos de escuelas de artes y deportes. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2010 Sep [citado 2017 Nov 30]; 36(3): 382-398. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-

- [600X2010000300009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2012000200015&lng=es)
15. Castro Abreu I, Rizo Montero Y, Reyes Pelier Y, Vázquez Adán Y. Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la secundaria Fructuoso Rodríguez. Rev haban cienc méd [Internet]. 2012 Jun [citado 2017 Nov 30]; 11(2): 300-307. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2012000200015&lng=es
16. Gómez Suárez RT, Díaz Álvarez M, Sainz Rivero ER, Gómez Ibarra K, Machado Rodríguez R. Acciones educativas sobre aspectos de la sexualidad dirigidas a adolescentes. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2015 Mar [citado 2017 Nov 30]; 41(1): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000100006&lng=es