

Resultados de una estrategia educativa para mejorar el conocimiento sobre el riesgo de infecciones de transmisión sexual en adolescentes

Results of an Educational Strategy to Improve Knowledge about the Risk of Sexually Transmitted Infections in Adolescents

Sulami Fleites Rivero ^{1*}

0000-0002-4530-2657

Annia Robaina Flores ¹

0000-0002-4530-2657

¹Facultad de Ciencias Médicas Julio Trigo. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. La Habana. Cuba.

* Autor para la correspondencia: sulamifr@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: En el municipio Arroyo Naranjo, sede de la Facultad de Ciencias Médicas (FCM) Julio Trigo López, existen altas tasas de infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Se diseñó una estrategia educativa con el propósito de mejorar el conocimiento sobre el tema en este grupo etéreo.

Objetivo: Describir los resultados obtenidos en la FCM Julio Trigo López, después de la aplicación de la estrategia educativa para mejorar el conocimiento sobre riesgo de ITS en adolescentes.

Métodos: Se elaboró una estrategia educativa para mejorar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre el tema. Se implementaron instrumentos para valorar la eficacia de la estrategia en un diseño antes después. Se realizó un muestreo aleatorio estratificado para la selección de 123 adolescentes a los que se les solicitó el consentimiento informado para participar en el estudio. Se definió la variable "conocimiento de los adolescentes sobre el riesgo de ITS", caracterizada por 3 dimensiones y 9 indicadores. La base de datos se implementó en SPSS 10.0. Se utilizó la triangulación metodológica, que posibilitó la integración de los datos y los indicadores de resumen fueron la frecuencia absoluta y la proporción.

Resultados: Después de la aplicación de la estrategia los indicadores mostraron cambios en el nivel de conocimiento, donde la dimensión, tratamiento, conocimiento y manifestación alcanzaron el 100% mediante el test de satisfacción realizado a la muestra seleccionada.

Conclusiones: Se constató la validez de la estrategia, al exponer resultados positivos en las tres dimensiones evaluadas después de la aplicación de la propuesta.

Palabras clave: adolescencia; sexualidad; riesgo de ITS.



ABSTRACT

Introduction: In the municipality of Arroyo Naranjo, headquarters of the Julio Trigo López School of Medical Sciences, there are high rates of sexually transmitted infections in adolescents. An educational strategy was designed with the purpose of improving knowledge on the subject in this age group.

Objective: To describe the results obtained in the Julio Trigo López School of Medical Sciences, after the application of the educational strategy to improve knowledge on the risk of STIs in adolescents.

Methods: An educational strategy was developed to improve the level of knowledge of adolescents on the subject. Instruments were implemented to assess the effectiveness of the strategy in a before-after design. A stratified random sampling was carried out to select 123 adolescents who were asked for informed consent to participate in the study. The variable "adolescent knowledge on the risk of STIs" was defined, characterized by 3 dimensions and 9 indicators. The database was implemented in SPSS 10.0. Methodological triangulation was used, which enabled the integration of data, and the summary indicators were absolute frequency and proportion.

Results: After the implementation of the strategy, the indicators showed changes in the level of knowledge, where the dimension, treatment, knowledge and manifestation reached 100% through the satisfaction test carried out on the selected sample.

Conclusions: The validity of the strategy was confirmed as positive results were shown in the three dimensions evaluated after the application of the proposal.

Keywords: adolescence; sexuality; risk of STIs.

Recibido: 23/10/2023

Aprobado: 27/09/2024

Introducción

La sexualidad es una dimensión fundamental de la vida humana y constituye la esfera psicosocial de la personalidad; se nace con un sexo biológico, pero se deviene psicológica y socialmente sexuados a través de un proceso que discurre en los marcos del desarrollo ontogénico de la personalidad. Es esencial la responsabilidad que tienen la escuela y la familia, así como la necesidad de que la educación de la sexualidad ocupe el lugar que le corresponde en el proceso educativo integral, para lo cual debe ser objeto de un proceso educacional consciente donde la información, la formación y el desarrollo de valores en materia de sexualidad brinden a los jóvenes los elementos necesarios para asumir una vida sexual sana y responsable.⁽¹⁾



Según investigaciones realizadas solo la tercera parte de los adolescentes tienen experiencia en el tema, ya que el resto la adquiere durante la etapa de estudios. Es precisamente en esta etapa donde los adolescentes se encuentran en mejores condiciones para que, sobre la base de sus propios conocimientos y cualidades morales, comiencen a regular su sexualidad, y puedan seleccionar adecuadamente su pareja e inicien el desarrollo de su vida sexual activa y responsable. Sin embargo, lamentablemente muchos de estos no están preparados adecuadamente para asumir su sexualidad. ^{(2),(3)}

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha señalado la necesidad de asignar una prioridad de primer orden a la educación sexual de los adolescentes dado que se ha comprobado que existen niveles decorosos de información al respecto, pero poca interiorización de los citados temas entre este grupo poblacional. ⁽³⁾ Cuba en consonancia con tal problemática ha realizado un arduo trabajo mediante el Programa de Educación Sexual dirigido por el Centro de Educación Sexual (CENESEX), a través de las Comisiones Provinciales y Municipales de Educación Sexual integradas por profesionales de diferentes sectores, entre ellos, los Ministerios de Educación, de Salud Pública y organizaciones de masas como la Federación de Mujeres Cubanas y las Organizaciones Juveniles, que dirigen la atención integral a los jóvenes y adolescentes en temas relacionados con la educación de la sexualidad. ^{(4),(5)}

Lo anterior se expresa a través del Programa Director de Promoción para la Salud en el Sistema Nacional de Educación, que cubre varios temas, entre ellos el incremento de las infecciones de transmisión sexual (ITS), debido a que existe una marcada tendencia de iniciar las relaciones sexuales a edades cada vez más tempranas; sin embargo, a pesar de la intención de estos programas de promoción, de la divulgación que se realiza por los medios de difusión masiva y de la flexibilidad de los criterios educativos al respecto, llama la atención que las ITS continúan incrementándose entre los adolescentes. ⁽⁴⁻⁶⁾

Las ITS son un conjunto heterogéneo de enfermedades o entidades clínicas infectocontagiosas, que se presentan en todos los grupos de edad (con mayor frecuencia entre 15 y 19 años), y cuyo elemento fundamental en común, es compartir la vía sexual como mecanismo de transmisión.

El Objetivo de la investigación fue diseñar y evaluar una estrategia educativa para mejorar el conocimiento sobre el riesgo de ITS en adolescentes de la facultad de CM Julio Trigo López del municipio Arroyo Naranjo.

Método

Se realizó un muestreo aleatorio estratificado para la selección de los adolescentes a participar en el estudio, que se llevaría a cabo en el periodo comprendido de septiembre 2018 a septiembre 2019. Se elaboró una estrategia educativa para mejorar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre las ITS.



Fue necesario implementar instrumentos con el objetivo de valorar la eficacia de la estrategia y el conocimiento de los adolescentes sobre las ITS en un diseño antes después.

El universo estuvo constituido por 250 adolescentes de la formación técnica de la FCM Julio Trigo López. La muestra quedó constituida por 123 adolescentes: 51 del sexo masculino (41,46%) y 72 del sexo femenino (58,53%). Los grupos de edades se distribuyeron en dos: de 12-15 años 59 estudiantes (47,96%) y de 16-19 años 63 estudiantes (51,21%). Se utilizó la triangulación metodológica, que permitió la integración de los datos y los indicadores descriptivos para resumir fueron la frecuencia absoluta y la proporción. Los estudiantes que fueron incluidos en la muestra manifestaron el consentimiento para la participación en el estudio, así como el consentimiento de los padres o tutores por ser menores de edad.

Se determinó como variable de estudio el "conocimiento de los adolescentes sobre el riesgo de ITS"; que se asume con acciones integrales dirigidas a los adolescentes que les permiten apropiarse de conocimientos acerca de su sexualidad, que propician la formación de hábitos, actitudes y valores que, como parte de su individualidad, potencien sus relaciones de pareja; tengan la capacidad de decidir el inicio de sus relaciones sexuales y sean protagonistas y responsables en la prevención de las infecciones de transmisión sexual con igualdad de posibilidades y oportunidades; lo que contribuirá a mejorar su salud sexual y reproductiva.

En la determinación de los indicadores, se consideraron los objetivos del Programa de Atención Integral al Adolescente así como las dificultades detectadas en el estudio exploratorio de esta propia investigación. Se considera que en las actividades del círculo de adolescentes, estos se apropian de conocimientos, habilidades y procedimientos necesarios para prevenir el riesgo de ITS. Con el objetivo de facilitar el trabajo con los indicadores, se realizó la categorización para cada uno de ellos a través de 3 dimensiones, lo cual se expone a continuación.

Se estableció la correspondencia de valores para cada uno de los indicadores, de las dimensiones de la variable seleccionada quedando como regla general utilizada para establecer correspondencia la siguiente:

Bien (B): Si los indicadores evaluados de "Bien", alcanzan el 70% o más.

Regular (R): Si los indicadores evaluados de "Bien", se comportan entre un 69% y un 31%.

Mal (M): Si los indicadores evaluados de "Bien", alcanzan el 30% o menos.

Dimensión: Tratamiento del conocimiento sobre el riesgo de ITS en la adolescencia

Indicadores

1. Información sobre riesgo de ITS

Bien: Si se evidencian conocimientos de los objetivos, métodos, procedimientos y contenido sobre ITS

Regular: Si se evidencian imprecisiones en los conocimientos de los objetivos, métodos, procedimientos y contenido sobre ITS



Mal: Si se evidencia desconocimiento en los objetivos, métodos, procedimientos y contenido sobre ITS

2. Información sobre el conocimiento de las características y potencialidades que ofrece el círculo de adolescentes sobre el riesgo de ITS en la adolescencia

Bien: Cuando el profesor explota al máximo las características y las potencialidades de las actividades del círculo de adolescentes con temas relacionados con I.T.S.

Regular: Cuando el profesor realiza las actividades del círculo de adolescentes con dificultades en la preparación, métodos y técnicas no adecuadas.

Mal: Cuando el profesor realiza las actividades del círculo de adolescentes de forma espontánea, y sin preparación previa de la temática en cuestión.

3. Nivel de percepción de los riesgos de ITS en la adolescencia en las actividades del círculo de adolescentes.

Bien: Si en el marco de las actividades del círculo de adolescentes se ofrecen conocimientos sobre los riesgos relacionados con las ITS en la adolescencia.

Regular: Si en el marco de las actividades del círculo de adolescentes se ofrecen solo en ocasiones conocimientos acerca de los riesgos relacionados con ITS en la adolescencia.

Mal: Si en el marco de las actividades del círculo de adolescentes no se ofrecen conocimientos sobre los riesgos relacionados con ITS en la adolescencia.

4. Participación de la familia en la prevención de las ITS

Si: Cuando la familia interactúa con el adolescente acerca de temas de sexualidad.

No: Cuando la familia no interactúa con el adolescente acerca de temas de sexualidad.

Dimensión: Conocimiento sobre el riesgo de ITS de los adolescentes

Indicadores

1. Conocimiento sobre los cambios que se producen en el organismo durante la adolescencia

Bien: Poseen conocimientos sobre los cambios que se producen en el organismo durante la adolescencia.

Regular: Poseen solo algunos conocimientos sobre los cambios que se producen en el organismo durante la adolescencia.

Mal: No poseen conocimientos sobre los cambios que se producen en el organismo durante la adolescencia o no los aplican.

2. Establecimiento de relaciones entre riesgo de ITS en la adolescencia con: relaciones interpersonales, toma de decisiones, autoestima, comunicación y convivencia

Bien: Si establece relaciones entre riesgo de ITS en la adolescencia y las relaciones interpersonales, la toma de decisiones, autoestima, comunicación, y la convivencia.

Regular: Si establecen relaciones en ocasiones o sólo algunas entre riesgo de ITS en la adolescencia y las relaciones interpersonales, la toma de decisiones, autoestima, la comunicación, y la convivencia.

Mal: Si no establece relaciones entre riesgo de ITS en la adolescencia y las relaciones interpersonales, la toma de decisiones, autoestima, la comunicación, y la convivencia.



3. Grado de conocimiento sobre el empleo de métodos anticonceptivos

Conoce: Cómo prevenir las ITS y empleo de métodos anticonceptivos en la adolescencia.

No Conoce: Cómo prevenir las ITS y empleo de métodos anticonceptivos en la adolescencia.

Dimensión: Manifestación de los adolescentes hacia el riesgo de ITS

Indicadores

1. Expresión de la conducta ante el riesgo de ITS en la adolescencia

Adecuada: Conducta ante el riesgo de ITS en la adolescencia.

No Adecuada: Conducta ante el riesgo de I.T.S. en la adolescencia

2. Participación del profesor en la adquisición de conocimientos sobre el riesgo de ITS en la adolescencia

Si: Manifiesta que es importante la participación del profesor en la adquisición de conocimientos sobre el riesgo de I.T.S. en la adolescencia y le ha sido útil.

No: Manifiesta que solo en algunas ocasiones participa el profesor en la adquisición de conocimientos sobre el riesgo de I.T.S. en la adolescencia y no son interesantes.

A partir del proceso de parametrización de la variable, dimensiones e indicadores antes expuesto, se continuó con las derivaciones sucesivas construyendo los instrumentos para la caracterización, estos aparecen en la siguiente tabla 1:

Tabla 1- Derivaciones sucesivas para la caracterización de la variable.

Instrumentos	Dirigido a:	Objetivos:
Guía de observación	Adolescentes de la formación técnica en la Facultad de Ciencias Médicas "Julio Trigo" del municipio Arroyo Naranjo	Valorar el nivel de conocimiento sobre el riesgo de ITS en los adolescentes.
Guía de Encuesta	Adolescentes de la formación técnica en la Facultad de Ciencias Médicas "Julio Trigo" del municipio Arroyo Naranjo	Valorar el nivel de conocimiento sobre el riesgo de ITS y temáticas de sexualidad general en los adolescentes
Guía de entrevista	Profesores y familia de adolescentes de la formación técnica en la Facultad de Ciencias Médicas "Julio Trigo" del municipio Arroyo Naranjo	Valorar los criterios acerca de las ITS y sus consecuencias en los adolescentes.
Guía para la revisión documental	Plan de estudio de la formación técnica. Documentos rectores del trabajo educativo en riesgos de ITS Programa de Atención Integral a la Salud del Adolescente Plan de formación continua para los adolescentes de la formación técnica.	Valorar la estrategia adecuada para los sujetos que se investigan, y la autora centra el estudio en el proceso de formación educativo a partir de un enfoque didáctico de los adolescentes de la formación técnica.

Para recopilar la información se utilizaron instrumentos confeccionados por la autora principal del artículo. Entre ellos el análisis de documentos, la observación participante a actividades del círculo de adolescentes, el test de conocimiento a los adolescentes, la entrevista grupal a profesores del centro y se utilizó la triangulación metodológica para elevar la objetividad en el análisis de los datos. Una vez obtenida la información, se



aplicó la estadística para el procesamiento de datos, así como para el establecimiento de intervalos de evaluación en el análisis de los resultados del diagnóstico y la prueba Chi Cuadrado, con un 98 % de probabilidad.

La información de la investigación se introdujo en una base de datos creada en SPSS, versión 10.0.

Para el estudio se solicitó la autorización a la Dirección de la Facultad, así también de los padres o tutores de los adolescentes implicados en la investigación. Se contó además con el consentimiento informado de los adolescentes

Resultados y discusión

Encuesta a adolescentes

De los 123 adolescentes seleccionados, 72 son hembras y 51 varones; solo el 61,9% de ellos, considera necesarios los conocimientos; el 23,8% tienen información adecuada al respecto y un 66,7 % consideran que la información que se brinda es escasa. Hubo un predominio del sexo femenino con un (58,5%) y el grupo de edad predominante fue de 15-19 años con un (52%)

Del total que identifica algunas ITS, se apreció que el 100% identifica al VIH, el 10% al condiloma, el 60% a la sífilis, el 70% a la gonorrea, sin embargo el 100% no hace alusión al herpes genital simplex como una ITS, solo el 34.8% de los adolescentes afirmó conocer qué eran las ITS.

En cuanto a las vías de transmisión el 27,6% de las adolescentes femeninas y el 23,5% de los masculinos no respondieron satisfactoriamente esta pregunta en la encuesta aplicada.

Resultó significativo que al indagar sobre las posibles formas de contagio de las ITS, algo más del 48.6% de los adolescentes no respondieron satisfactoriamente.

En cuanto a la sintomatología ante la presencia de una ITS, el grupo de edad de 12-15 años es el de mayor incidencia con un 56%.

En cuanto al conocimiento de los riesgos de ITS, este fue de un 57.7%, en la primera etapa por tanto los resultados evidencian el incremento de las ITS en los adolescentes de 15-19 años.

Referente a cuáles son los métodos anticonceptivos el 55.2% de los adolescentes no presentan conocimiento de ellos para evitar las ITS; al ser el condón el más conocido en la sociedad.

En cuanto al conocimiento del uso correcto del condón solo el 63,4% de los adolescentes lo conocen, siendo el sexo masculino 15-19 años con el más elevado resultado (35,7%) del total de la muestra en estudio.

El 49,5% de los adolescentes planteó como principal vía de información sobre ITS a los amigos; mientras que los padres y profesores tuvieron el más bajo porcentaje con un 26,8% y 0,4% respectivamente, con respecto al total de la muestra.

A partir de estos resultados se evidenció la necesidad de introducir temas de educación de la sexualidad referente a los riesgos de ITS en la formación técnica.



Entrevista a profesores y familiares

La entrevista, en un primer momento, se aplicó a 10 profesores de formación técnica de la FCM Julio Trigo con el objetivo de obtener información a partir de las opiniones y reflexiones que ofrecen, y de su preparación en temas sobre los riesgos de ITS, así como de la preparación que reciben los adolescentes en este sentido.

En la pregunta No. 1 (Indicador 1, dimensión 3), el 100% coinciden en plantear que las ITS en la adolescencia constituyen una problemática a resolver con urgencia en la comunidad objeto de estudio, y que existen elevadas cifras de ITS en el municipio.

En la pregunta No. 2 (Indicador 1, dimensión 1), el 71,4% concuerdan en tener una información adecuada sobre cómo se debe realizar la educación sexual sobre el riesgo de ITS en la adolescencia, aspecto que coincide con la pregunta No. 3 (Indicador 3, dimensión 1), en que aparece esta como prioridad en los programas directores del MINSAP. Que la familia y escuela constituyen el eje central en la información y que estos deben lograr que los adolescentes alcancen por igual el desarrollo de su sexualidad de manera plena, sana y responsable, al atender sus necesidades y las del entorno, con la capacidad de elegir libre y responsablemente los límites y derechos personales de su sexualidad, lo que conllevaría a la prevención de las ITS, así como a mejorar la salud sexual y reproductiva en la adolescencia.

En la pregunta No. 4 (Indicador 3, dimensión 3), el 100% coinciden en plantear que la educación sexual sobre el riesgo de ITS en la adolescencia debe tener prioridad en la labor educativa tanto de la escuela como de la familia, ya que esta última es eslabón principal de la prevención y educación, entre otras. Refieren además críticamente que, a pesar de conocer la problemática de las ITS en la adolescencia, no se brinda la atención que ello conlleva reflejándose esto en la incidencia en el municipio así como en sus complicaciones.

En un segundo momento se aplicó a 15 padres de formación técnica de la FCM Julio Trigo con el objetivo de valorar su preparación en temas sobre los riesgos de ITS, así como la educación que reciben sus hijos en este sentido.

El 100% de los padres alegan que la familia y escuela constituyen el eje central en la información y que estos deben lograr que los adolescentes alcancen por igual el desarrollo de su sexualidad de manera plena, sana y responsable, al atender a sus necesidades y las del entorno, con la capacidad de elegir libre y responsablemente los límites y derechos personales de su sexualidad, lo que conllevaría a la prevención del riesgo de ITS y a mejorar la salud sexual y reproductiva en la adolescencia.

Los profesores y familia concuerdan en la pregunta No. 5 (Indicador 2, dimensión 1), en que constituye una necesidad el desarrollo de actividades en el círculo de adolescentes, sus características y potencialidades para realizar el trabajo preventivo y educativo relacionado con el tema, pero son críticos al referir que no se aprovecha ni se tiene en cuenta, a la hora de elaborar las actividades educativas del círculo de adolescentes, las características y edades de los mismos, así como la participación de estos últimos de forma activa en el proceso. Son del criterio de la necesidad de crear estrategias y acciones educativas orientadas por la escuela, para no dejar este proceso a la libre espontaneidad y favorecer una educación sexual sana desde una perspectiva de género y de derechos sexuales.



Concuerdan además en la pregunta No. 6 (Indicador 1, dimensión 1), en plantear que para lograr con éxito la educación sexual sobre el riesgo de ITS en la adolescencia se necesita un profesional comprometido con la labor de educar y prevenir pero que a su vez, posea conocimientos sólidos y preparación científica (pedagógica y médica) adecuada para impartir estos temas, además de tener apoyo, realizar acciones, procedimientos y poseer medios que puedan utilizar para su labor educativa.

En la pregunta No. 7 (Indicador 3, dimensión 1), consideran que los profesores y la familia deben ofrecer conocimientos en las diferentes actividades del círculo de adolescentes, sobre el riesgo de ITS en este período de la vida, pero son críticos al plantear que estas son escasas y que se debe, entre otras cosas, a no poseer una guía, un instrumento o acciones educativas establecidas desde este nivel de atención, que de forma amena, transmitan conocimientos que se transformen en actitudes responsables con respecto al tema.

En la pregunta No. 8 (Indicador 1, dimensión 1), los profesores refieren no conocer que exista una estrategia educativa sobre el riesgo de ITS en la adolescencia en la escuela y concuerdan en lo beneficioso que sería poseer una herramienta pedagógica, que contenga acciones y actividades educativas, dirigidas a los adolescentes.

Consideran en la pregunta 9 (Indicador 1, dimensión 3), que los efectos serían favorables, pues se alcanzaría un desarrollo de una sexualidad plena, sana, libre, responsable y equitativa en los adolescentes, lo que conllevaría a actitudes y conductas positivas ante el riesgo de ITS y que a su vez, lograr la participación activa y conscientemente en el cuidado de su salud sexual y reproductiva y que hagan uso de los servicios que se brindan desde la salud con este fin.

Al valorar de forma general el comportamiento de las dimensiones en el instrumento aplicado, en la dimensión tratamiento sobre el riesgo de ITS en la adolescencia, se pudo determinar que el 33,3 % de los indicadores, se encuentran evaluados de "regular" y de "mal". En la dimensión conocimiento de los adolescentes, sobre el riesgo de ITS en la adolescencia, se determinó que el 75 % de los indicadores se encuentran evaluados de "bien", lo que está influido por el conocimiento que poseen de acuerdo con sus funciones profesionales.

En la dimensión manifestación de los adolescentes hacia el riesgo de ITS, el 75 % de los indicadores, fueron evaluados de "regular". Lo anterior, demuestra las dificultades que declaran los profesores con relación a la educación sexual, sobre el riesgo de ITS en la adolescencia. Los resultados se resumen en la figura 1.



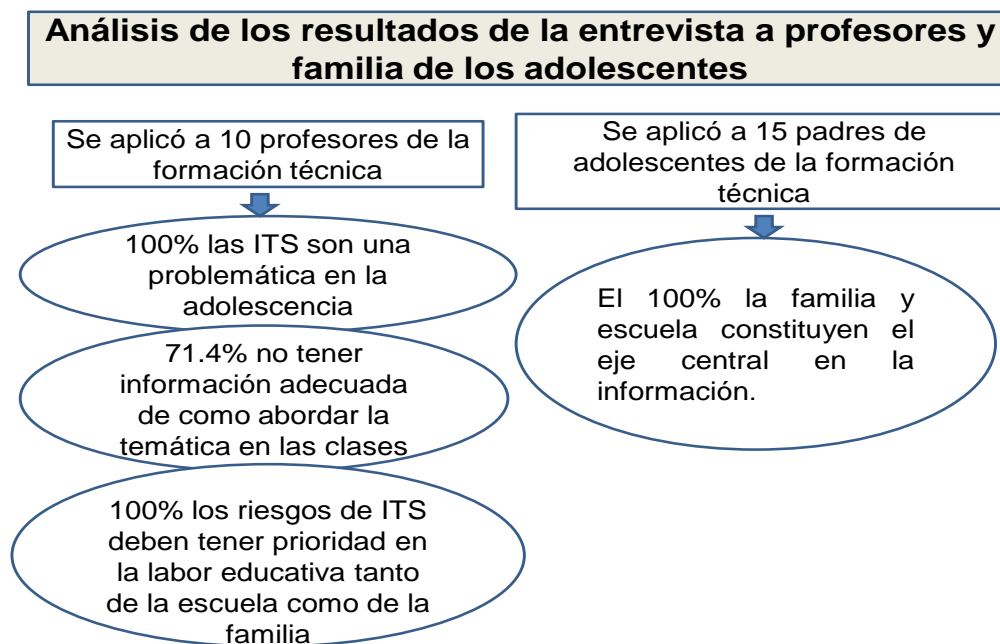


Fig. 1- Resultados de las entrevistas a profesores y familiares.

Consulta a especialistas para la validación de la estrategia

Se consultaron 35 expertos, los cuales desempeñan las funciones de docentes universitarios o de la formación técnica, Doctores en Ciencias Pedagógicas, Ciencias de la Educación, Ciencias de la Enfermería o Ciencias de la Educación Médica, todos cuentan con 10 o más años de experiencia como docentes, relacionados con los contenidos educativos y el trabajo intersectorial sobre las I.T.S y sus riesgos en adolescentes.

Los criterios identificados permitieron elaborar un cuestionario con catorce ítems que después de aplicado y recopilada la información que aportaron los expertos, se aplicó el método Delphy, válido para este tipo de investigación al tener un nivel de confiabilidad de un 99,9% y un margen de error de 0,1.⁹³ A partir del procesamiento y análisis de la información obtenida con la aplicación del instrumento se pudo constatar que los expertos consultados evalúan todos los indicadores como bastante adecuados.

Resultados del test de satisfacción a adolescentes

Para conocer la transformación ocurrida en el conocimiento, se aplicó la observación a los mismos 123 adolescentes seleccionados antes y después (Tabla 2).



Tabla 2-Resultados del test de satisfacción a adolescentes.

Criterios de observación	Antes		Después		Cambios λ_c^2
	B	M	B	M	
➤ Muestra conocimientos de los objetivos, métodos, procedimientos y contenido sobre ITS	80%	20%	100%	0	37,21 Con cambios positivos
➤ Muestra potencialidades en los conocimientos recibidos sobre las ITS	70%	30%	100%	0	16,81 Sin cambios significativos
➤ Muestra en el marco de las actividades del círculo de adolescentes conocimientos sobre los riesgos relacionados con las ITS en la adolescencia	70%	30%	100%	0	16,81 Con cambios positivos
➤ Personaliza sus comportamientos ante la vida y la sociedad.	50%	50%	100%	0	4,41 Sin cambios significativos
➤ Aplica los conocimientos teóricos aprendidos en la estrategia.	30%	70%	100%	0	15,21 Con cambios positivos
➤ Se muestra flexible e íntegro en su actuación en la vida cotidiana.	30%	70%	100%	0	15,21 Con cambios positivos
➤ Muestra la correspondencia entre su actuación y la responsabilidad ante los riesgos en ITS	80%	20%	100%	0	37,21 Con cambios positivos
➤ Se comunica los profesores y otros estudiantes de forma correcta.	60%	40%	100%	0	53,6 Con cambios positivos
➤ Toma decisiones a favor de las buenas prácticas sexuales para disminuir el riesgo de ITS	70%	30%	100%	0	16,81 Con cambios positivos
➤ Muestra motivación por su formación permanente y continuada en el mejoramiento de conocimiento sobre los riesgos de las ITS	80%	20%	100%	0	37,21 Con cambios positivos

Desde esta comparación se evidencia que los mayores cambios están en la motivación por su formación permanente y continuada en el mejoramiento de conocimientos sobre el riesgo de ITS así como en la toma de decisiones a favor de las buenas prácticas sexuales para disminuir el riesgo de ITS.

Para el análisis de las respuestas fue empleado el Cuadro lógico de V. A. Iadov, en el que se expresa una relación desconocida para los encuestados. que participan en la estrategia acerca del conocimiento sobre el riesgo de infecciones de transmisión sexual, de las posibles respuestas a las tres preguntas cerradas, esto permite por vía indirecta conocer el grado de satisfacción personal de cada sujeto en el aprovechamiento de los contenidos acerca de los conocimientos sobre el riesgo de infecciones de transmisión sexual. De esta forma, se determinó en qué lugar de la escala se encontraba cada adolescente:

- A. Clara satisfacción. 106 adolescentes de la formación técnica.
- B. Más satisfechos que insatisfecho. 11 adolescentes de la formación técnica.
- C. No definida o contradictoria. 1 adolescentes de la formación técnica.



- D. Más insatisfecho que satisfecho. 3 adolescentes de la formación técnica.
E. Clara insatisfacción. 2 adolescentes de la formación técnica.

Para calcular el índice de satisfacción grupal se empleó la siguiente expresión:

$$ISG = \frac{A (+1) + B (+0,5) + C (0) + D (-0,5) + E (-1)}{N}$$

Donde A, B, C, D y E son el número de docentes con las categorías 1; 2; 3; 4 y 5 de satisfacción personal, y N la cantidad total de adolescentes de la formación técnica encuestados (123).

Como resultado se puede observar que el índice de satisfacción grupal con la aplicación de la estrategia de implementación es de 0,85, considerado como Muy satisfactorio.

Conclusiones

Con la implementación de la estrategia educativa se produjeron cambios positivos en el conocimiento sobre el riesgo de infección de transmisión sexual en los adolescentes de la formación técnica en la facultad “Julio Trigo López”, demostrándose el mejoramiento del conocimiento para el beneficio social y psicológico del adolescente. En los resultados del criterio de expertos y la valoración luego de aplicada la estrategia educativa, se constatan diferencias antes y después en todas las dimensiones, más acentuadas en la dimensión tratamiento del conocimiento sobre el riesgo de ITS en la adolescencia, lo que favoreció a la variable estudiada y evidenció el mejoramiento del conocimiento sobre los riesgos de infecciones de transmisión sexual.

Referencias

1. Rodríguez Álvarez L. Percepciones y comportamientos de riesgos en la vida sexual y reproductiva de los adolescentes. Rev Cubana Salud Pública. 2016; 32(1).
2. De Armas Molina R. Estrategia educativa integral de la sexualidad para la prevención de las ITS y el VIH de los estudiantes de tecnología de la salud. [Tesis Doctorado]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de la Habana, Facultad de Tecnología de la Salud; 2018.
3. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual: nota descriptiva No. 110 [Internet]. Ginebra: OMS; 2021 [Citado 13/05/2019]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre>
4. Guerrero Borrero N. Reflexiones y miradas sobre la sexualidad en la infancia, adolescencia y juventud. La Habana: Editorial CENESEX; 2016.
5. MINSAP. Plan Estratégico Nacional para la Prevención y el Control de las ITS/VIH/sida. La Habana: MINSAP; 2018.



6. Ministerio de Salud Pública. Anuario estadístico de salud 2019 [Internet]. La Habana: MINSAP; 2019 [Citado 13/05/2019]. Disponible en: <http://file.sld.cu/bvscuba/file/2019/04/Anuario-Electr%C3%B3nico-Espa%C3%B1ol-2018-ed-2019-compressed.pdf>
7. Sánchez López M. Modelo de profesionalización en epidemiología para los Licenciados en Higiene y Epidemiología de La Habana [Tesis Doctorado]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad de Tecnología de la Salud; 2017.
8. UNESCO. Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad Un enfoque basado en la evidencia. Paris: UNESCO; 2018.
9. UNESCO. Adolescencia: "Todo lo que quieres saber" enciclopedia, 2016-2017, artículo adolescencia. Paris: UNESCO; 2017.
10. Matos Capote M, Fleitas Duquesne A. Reflexiones acerca de las ITS y VIH Sida. Márgenes [Internet]. 2018 [Citado 13/05/2019];6(8):83-95. Disponible en: <https://revistas.uniss.edu.cu/index.php/margenes/article/view/689>
11. Silva Vaca J. Diseño de estrategia educativa para la prevención de ITS en adolescentes del consultorio N° 2. Centro de Salud Santiago de Guayaquil. Año 2018 [Tesis Especialidad]. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018 [Citado 13/05/2019]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/12174>
12. Matos Vive S. Estrategia Educativa sobre las consecuencias de relación sexual precoz en adolescentes de la comunidad "El Carmen". Revista de Salud Vive [Tesis]. 2020 [Citado 13/05/2019];3(8). Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432020000200004
13. González Bango, M, Blanco Pereira M. Educación en infecciones de transmisión sexual en adolescencia temprana: necesidad incuestionable. 2018. Rev Med Electrón [Internet]. 2018 [Citado 13/05/2019];40 (3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000300018
14. González Peña O. La formación en valores de los estudiantes de Medicina, desde la educación en el trabajo [Tesis Doctorado]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2017.
15. Vigostki Semiónovich L. Interacción entre enseñanza y desarrollo en Selección de lecturas de Psicología Infantil y del Adolescente. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1995.
16. Jesús Pérez P. Estrategia de intervención educativa sobre masculinidades y comportamientos sexuales en adolescentes masculinos de 15 a 19 años. La Habana. 2015-2016 [Internet]. La Habana: Cuba Salud; 2018 [Citado 13/05/2019]. Disponible en: <http://www.convencional2018.sld.cu/index.php/convencional2018/paper/view/464>
17. Figueroa López A, Pérez López F. Abordaje teórico del estudio de las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia. Rev Ciencias Médicas De Pinar del Río [Internet]. 2019 [Citado 13/05/2019]; 23(6).. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000600954
18. Ricardo AS, Aleman ZD, Fernández O. Estrategia de intervención en adolescentes con riesgo de ITS. Revista: Caribeña de Ciencias Sociales [Internet]. 2020 [Citado 13/05/2019];3.



Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/caribe/2020/03/intervencion-adolescentes-enfermedades.html>

19. Muñoz Medina L. Prevención de ITS en adolescentes a través de un proyecto de aprendizaje-servicio [Tesis de Especialidad]. Sevilla: Universidad de Sevilla; 2020 [Citado 13/05/2019]; Disponible en: <https://idus.us.es/handle/11441/104089>

20. Creagh Acosta G, Ramirez Oza M. Una Mirada hacia la sexualidad en la adolescencia: algunas consideraciones desde la ética [Tesis Especialidad]. Guantánamo: Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo; 2020 [Citado 13/05/2019]. Disponible en: <https://ethos2021.sld.cu/index.php/ethos/ethos2021/paper/download/105/47>

21. Cardenas Tello T. Nivel de conocimiento sobre ITS en mujeres adolescentes, atendidas en el Centro de Salud del Distrito de Huancán, en la Provincia de Huancayo – Junín, 2020 [Tesis de Especialidad]. Perú: Universidad Roosevelt; 2020 [Citado 13/05/2019]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/232>

22. Figueroa Verdecia D, Navarro Sanchez Y. Situación actual de la adolescencia y sus principales desafíos. Gaceta Médica Espirituana [Internet]. 2018 [Citado 13/05/2019]; 20(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212018000100012

Conflicto de interés

Los autores declaran que no existen conflictos de interés.

Declaración de autoría

