











Categoría: Congreso de la Fundación Salud, Ciencia y Tecnología 2023

ORIGINAL

Educational Strategy on Sexually Transmitted Infections in Adolescents, San Juan y Martínez

Estrategia educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes, San Juan y Martínez

Dra. Yusmary Estévez Mitjans¹  , Dra. Keilan Duarte Hernandez¹  , Dra. Yarielys Lorenzo-Orama¹  , Lic. Magaly Puente Colombe²  .

¹Universidad de Ciencias Médicas Pinar del Río, Centro Provincial de Higiene y Epidemiología y Microbiología. Pinar del Río, Cuba

²Universidad de Ciencias Médicas Pinar del Río, Policlínico Universitario Modesto Gómez Rubio, San Juan y Martínez. Pinar del Río, Cuba

Citar como: Estévez Mitjans Y, Duarte Hernandez K, Lorenzo-Orama Y, Magaly Puente Colombe MPC. Educational Strategy on Sexually Transmitted Infections in Adolescents, San Juan y Martínez. SCT Proceedings in Interdisciplinary Insights and Innovations. 2023;1:99. DOI: <https://doi.org/10.56294/piii202399>

Recibido: 10-12-2023

Revisado: 14-12-2023

Aceptado: 18-12-2023

Publicado: 20-12-2023

Editor: Rafael Romero-Carazas 

ABSTRACT

Introduction: Worldwide there is an upward trend in the occurrence of sexually transmitted infections, including the immunodeficiency virus AIDS, at the expense of a shift of sexual intercourse to younger and younger ages. **Objective:** To determine the level of knowledge about sexually transmitted infections (STIs) in adolescents from the ESBU José de la Luz y Caballero in the municipality of San Juan y Martínez during the period from September 2021 to July 2023. **Method:** An experimental quantitative-qualitative cross-sectional intervention study was conducted from September 2021 to July 2023. The universe consisted of 246 students, a sample of 225 students selected through a simple random sampling to which a questionnaire was applied. The study was conducted in three stages, diagnosis, intervention, and evaluation. **Results:** In this study, 15-year-old adolescents predominated and females had a higher incidence. A level of knowledge about sexually transmitted infections, including the AIDS immunodeficiency virus, was evidenced; the symptoms and signs, as well as the measures we should take to protect ourselves from STIs at the beginning of the educational intervention, were low in terms of knowledge and at the end satisfactory levels were reached. **Conclusions:** after applying the intervention, a significant increase in students' knowledge about STIs was achieved, so the intervention was considered effective.

Keywords: adolescence, sexually transmitted diseases, educational intervention.

RESUMEN

Introducción: en el mundo se observa una tendencia ascendente en la ocurrencia de las infecciones de transmisión sexual, incluido el Virus de inmunodeficiencia Sida a expensas de un desplazamiento de las relaciones sexuales a edades cada vez más tempranas. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes de la ESBU José de la Luz y Caballero del municipio San Juan y Martínez durante el periodo comprendido entre septiembre de 2021 a julio de 2023. **Método:** se realizó un estudio experimental de intervención, cuanti-cualitativo transversal desde septiembre de 2021 a julio de 2023. El universo se constituyó por 246 estudiantes, se tomó una muestra de 225 estudiantes seleccionados a través de un muestreo aleatorio simple a los que se les aplicó un cuestionario. El estudio se realizó en tres etapas, diagnóstico, intervención y evaluación. **Resultados:** En este estudio predominaron los adolescentes de 15 años y tuvo mayor incidencia el sexo femenino. Se evidenció un nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, incluido el Virus de inmunodeficiencia Sida; los síntomas y signos así como las medidas que debemos tomar para protegernos de las ITS al inicio de la intervención educativa fueron bajas en cuanto al conocimiento y al final se alcanzó niveles satisfactorios. **Conclusiones:** después de aplicar la intervención se logró un aumento significativo del conocimiento en los estudiantes sobre las ITS, por lo que se consideró efectiva la intervención.

Palabras clave: adolescencia, enfermedades de transmisión sexual, intervención educativa.

INTRODUCCIÓN

La sexualidad humana desde su concepto más amplio, es el derecho que tiene cada ser humano a vivirla de manera plena, placentera y responsable, sobre la base de la igualdad, sin excluir sexo, raza ni orientación sexual (1).

Las Infecciones de transmisión sexual (ITS) constituyen un grupo de enfermedades transmisibles que se adquieren fundamentalmente por contacto sexual, cuyo estudio, prevención y tratamiento son de gran importancia para la salud del individuo, la familia y la sociedad. Afectan a hombres y mujeres en edades sexualmente activas, aunque más frecuentemente a los adultos jóvenes(2).

El adecuado conocimiento sobre ITS también permite a la población lograr ejecutar un análisis básico sobre su salud sexual y reproductiva, ya que al no poseer el conocimiento adecuado no se puede reconocer la presencia de la enfermedad o el requerimiento de asistencia facultativa para el manejo que se considere pertinente para el individuo en cuestión y la evasión de consecuencias como alteraciones de la fertilidad, discapacidades a largo plazo, embarazo ectópico y consecuencias tanto patológicas como psicológicas en hombres, mujeres y niños. Estas infecciones tienen alto impacto en la salud pública dada las elevadas tasas de morbilidad que pueden ser evitables con herramientas como el uso de medidas preventivas (3, 4).

Solamente para Latinoamérica y el Caribe se estimaron entre 35 y 40 millones de casos de ITS con más de cien mil infecciones promedio por día, existiendo una mayor incidencia de estas infecciones entre los jóvenes de 15 a 30 años, siendo el grupo de 15 a 17 años los más vulnerables 9, 10. Cuba, cuenta con el Programa Nacional de Prevención y Control de las Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH/sida, desde 1986, con el objetivo fundamental de evitar que el proceso de la infección-enfermedad se convirtiera en un problema de salud para la población cubana(5). Cada año se presentan en todo el mundo los logros económicos y socioculturales que han ocurrido en nuestro país desde el triunfo de la Revolución, que han elevado el nivel de salud y la expectativa de vida, a niveles comparables con los de muchos países desarrollados. Sin embargo, con relación al incremento de las ITS, marcha al unísono con el resto del mundo, aunque con incidencias un poco más bajas. Esto pudiera deberse a que gran parte de ellos aún no tienen conocimientos suficientes sobre el tema que les permita percibir el riesgo de infectarse, por lo que continúan teniendo relaciones sexuales desprotegidas y otros factores que han ido aumentando la

probabilidad de contagio (6, 7). En nuestro país la prevalencia de ITS en adolescentes es del 18 %. Asimismo, el 44,3 % no conocen sobre las ITS, y de las que conocen, solo el 13,3 % conoce algún síntoma asociado a las mismas. Es decir, hay un alto porcentaje de adolescentes con desconocimiento sobre el tema (8).

La falta de conocimiento en los jóvenes los hace tener actitudes irresponsables ante la sexualidad, convirtiéndose en el grupo más vulnerable al contagio, estas decisiones equívocas que suelen tomar los adolescentes se debe a la falta de experiencia e información lo que conlleva a que los mismos en esta etapa, formen patrones de conducta que sin una intervención pudieran durar durante toda su vida (9,10). Por tanto, lo antes descrito ha sido la motivación para emprender una investigación e intervención educativa sobre ITS/VIH/SIDA. El objetivo de esta investigación es Determinar el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes de la ESBU José de la Luz y Caballero del municipio San Juan y Martínez durante el periodo comprendido entre septiembre de 2021 a julio de 2023.

MÉTODO

Se realizó un estudio experimental de intervención educativa con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre ITS en estudiantes de la ESBU José de la Luz y Caballero del municipio San Juan y Martínez, en el periodo comprendido entre septiembre de 2021 a julio de 2023. El universo de estudio se constituyó por 246 estudiantes de los diferentes grados. Se tomó una muestra de 225 estudiantes seleccionados a través de un muestreo aleatorio simple, a los mismos se les aplicó un cuestionario el cual constituyó la fuente primaria de obtención de los datos de la investigación.

Criterios de inclusión:

1. Adolescentes de ambos sexos que estudien en la secundaria básica José de la Luz y Caballero de San Juan y Martínez cuyos padres y/o tutores firmen la carta de consentimiento informado.
2. Adolescentes que estén de acuerdo en participar de la investigación y se encuentren en el centro en el momento de la investigación.
3. No estar participando en otras investigaciones.

Criterios de exclusión:

1. Adolescentes que no autoricen mediante el consentimiento informado o que presenten alguna alteración cognitiva.
2. No desear colaborar con el estudio.

Recolección de la información:

Para la ejecución del estudio en una primera etapa se estableció la comunicación con los estudiantes antes mencionados con el objetivo de lograr la participación de los mismos en dicha investigación, utilizando el consentimiento informado.

Etapas

Esta investigación se realizó en tres etapas: diagnóstico, intervención y evaluación.

Este instrumento de evaluación se sometió a consideración de expertos en promoción y educación para la salud, con años de experiencia en la actividad.

Primera etapa: diagnóstico

Se aplicó el cuestionario, en el primer encuentro para caracterizar el grupo de estudio e identificar el nivel de conocimientos que poseen sobre el tema.

Segunda etapa: intervención

Las actividades de capacitación se realizaron en ciclos mensuales donde se dividió en cinco grupos de 45 estudiantes cada uno, en seis encuentros, lo que facilitó la aplicación de las técnicas participativas tales como: animación y reflexión, charlas, dinámica grupal, proyección, plegables, debates de videos,

entregas de material educativo. Y se realizó un plan de acción donde se describieron las actividades realizadas.

Tercera etapa: evaluación

Se aplicó el mismo cuestionario a los seis meses después de haber culminado la capacitación para determinar los cambios ocurridos en el nivel de conocimientos de los estudiantes participante.

Procesamiento de la información:

La información recopilada en el cuestionario se procesó de forma computarizada para lo cual se creó una base de datos en una computadora con un ambiente Windows XP, lo que permitió la confección de tablas estadísticas (que incluyeron frecuencias absolutas, proporciones y porcentajes), en las que se presentaron los resultados.

RESULTADOS

De un total de 225 participantes se pudo observar que el grupo de edades predominante fue el de 15 años con 84 participantes para un 37.4 % (tabla 1. Podemos notar que existen diferencias con respecto a los sexos a predominio del sexo femenino con 127 pacientes (56.4%) con respecto al masculino con 98 pacientes (43.6%).

Tabla 1. Distribución de la muestra según grupo de edad y sexo.

Edades	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
11-12 años	37	16.4	35	15.6	72	32
13-14 años	39	17.3	30	13.3	69	30.6
15 años	51	22.7	33	14.7	84	37.4
Total	127	56.4	98	43.6	225	100

Fuente: Encuesta

Según el nivel de conocimiento de las ITS/VIH/SIDA, se recogieron los indicadores de aspectos epidemiológicos, concepto, tipos de ITS, (Tabla 2), se muestra el conocimiento antes y después de la intervención educativa, donde se comprobó un desconocimiento en el 80.9% antes de la intervención, el cual se modificó una vez realizada la intervención a la categoría de adecuado a 93.8%.

Tabla 2. Grado de conocimiento sobre que son las ITS.

Grado de conocimiento	Antes		Después	
	No	%	No	%
Si	43	19.1	211	93.8
No	182	80.9	14	6.2
Total	225	100	225	100

Fuente: Encuesta

La Tabla 3 muestra el nivel de conocimiento según las vías de transmisión de las ITS, antes de la intervención solo el 85.8% conocía (193 participantes). Posterior a la intervención se evidencia un incremento de los conocimientos de los participantes a un 96% (216 participantes).

Tabla 3. Grado de conocimiento sobre cuáles son las vías de trasmisión

Grado de conocimiento	Antes		Después	
	No	%	No	%
Si	32	14.2	216	96
No	193	85.8	9	4
Total	225	100	225	100

Fuente: Encuesta

Según el nivel de conocimiento sobre síntomas y signos (tabla 4) se evidenció un desconocimiento en el 80.9% antes de implementar la intervención educativa, después se elevó el nivel de conocimiento a la categoría de adecuado en un 95.5% de los participantes.

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre cuáles son los síntomas y signos.

Nivel de conocimiento	Antes		Después	
	No	%	No	%
Adecuado	43	19.1	215	95.5
Inadecuado	182	80.9	10	4.5
Total	225	100	225	100

Fuente: Encuesta

Con respecto al nivel de conocimiento sobre medidas de protección, se recogieron los indicadores uso del condón, mantener parejas sexuales estables, evitar la promiscuidad, conversaciones honestas con tu pareja, pruebas periódicas para ITS,. En el indicador de uso del condón presentaron suficiente conocimiento antes de la intervención educativa 32 estudiantes lo que representó el 14.2% de la muestra de estudio, conocían mantener parejas sexuales estables 9 estudiantes para un 4%, en el aspecto de evitar la promiscuidad lo conocían el 6.7% de los estudiantes, las conversaciones honestas con tu pareja 36 conocían para un 16%, conocían sobre pruebas periódicas para ITS el 2% de los estudiantes. Al finalizar la intervención educativa alcanzaron niveles suficientes de conocimiento los 225 lo que representó el 100% de la población estudiada. Después de analizadas las variables dependientes e independientes en esta primera etapa se evidenció el bajo nivel de conocimiento en la población objeto de estudio conocimiento detectado a través de la aplicación de la encuesta, se procedió al diseño de la estrategia, se realizó y aplicó la estrategia de intervención educativa en la 2da etapa de la investigación y se obtuvo como resultado que se realizó el 100% de las actividades educativas planificadas en el plan de acción de la estrategia, tuvo participación la totalidad (100%) de la muestra inicialmente (Tabla 5).

Tabla 5. Grado de conocimiento sobre cuáles son las medidas de protección.

Medidas de protección	Antes		Después	
	No	%	No	%
Uso de condón	32	14.2	225	100
Mantener parejas sexuales estables	9	4	225	100
Evitar la promiscuidad	15	6.7	225	100
Conversaciones honestas con tu pareja	36	16	225	100
Pruebas periódicas para ITS	2	0.9	225	100

Fuente: Encuesta

DISCUSIÓN

Las infecciones de transmisión sexual son la patología infecciosa más común entre los adolescentes, llegándose a estimar que son los jóvenes de entre 15 y 24 años quienes representan el 50% de las ITS declaradas, representando por otro lado solo el 25 % de la población sexualmente activa, resultados estos que coinciden con nuestro estudio donde el grupo de edad que predominó fue el de 15 años(11,12). En un estudio realizado por Coronas F y Funes F(13) sobre el abordaje de la sexualidad en la adolescencia detectaron que el inicio precoz en la actividad sexual, el mayor número de parejas sexuales esporádicas y la desinformación, así como la desconfianza hacia las principales fuentes fiables de información, son factores de riesgo que perjudica gravemente la salud sexual y general de nuestros jóvenes hoy en día. Diversos autores consideran que los adolescentes que inician las relaciones sexuales a temprana edad y los que piensan que son demasiado jóvenes para enfermar y morir, tienen mayor predisposición para

adquirir alguna ITS, por lo que se vuelve un grupo vulnerable, quedando esto reflejado en el estudio realizado por Castillo Arcos LC y Álvarez Aguirre A (14).

Según los conocimientos sobre ITS/VIH/SIDA se observaron diferentes indicadores como los aspectos epidemiológicos, conceptos y tipos de ITS al inicio no existió ningún conocimiento o bajo conocimiento de la epidemiología de las enfermedades, lo que coincide con otros estudios realizados por Corzo y colaboradores, ellos reportaron que el 66,6% antes de la intervención respondió negativamente, luego de la intervención el 90,6 % respondió afirmativamente ante la misma pregunta.

Con respecto a la transmisibilidad se presenció un insuficiente conocimiento lo que concuerda con estudios realizados por Zhu(6) que encontró en su investigación un 82.4% (477) de los estudiantes piensa que se puede transmitir de forma vertical, 90.8% (526) afirma que se puede transmitir a través del semen, 94 % (544) piensa que los hombres pueden infectar a las mujeres, menor proporción (91% (527) están de acuerdo que la mujer puede infectar al hombre. El 22,5% (130) no sabe que el virus debilita la capacidad del cuerpo para combatir las infecciones y solo el 58.4% (338) piensa que se puede contraer a través de penetración anal.

En relación a los síntomas y signos se evidencio un déficit de conocimiento antes de la intervención en la población estudiada, coincidiendo esto con estudios realizados por Rodríguez y colaboradores(3) en un estudio con estudiantes de primer año de la carrera de Enfermería, refieren que en las formas o vías de contagio de las ITS el 100% de los educandos consideró que son por transmisión sexual, en segundo lugar, por transfusiones de sangre el 90.0% y un 60.0% consideró que se deben al uso inadecuado de material corto punzante.

Alpizar Navarro(8) en su estudio observó que los adolescentes tienen un nivel de conocimientos regular o deficiente sobre los síntomas que producen las ITS que sumado a las características propias de la edad puede llegar a producir conductas de riesgo, en especial por el desconocimiento sobre los modos de transmisión, prevención y evolución de la enfermedad; lo que a su vez se deriva en ideas erróneas y actitudes y prácticas negativas, que potencian el riesgo de infección.

Mariño Serrano(11) expone que el nivel de conocimiento sobre la enfermedad y sus síntomas no garantiza el comportamiento preventivo de los adolescentes, pero puede ser un coadyuvante para mejorarlo. Hallazgo que coincide con la investigación realizada por Sarmiento Olivera(15) en un estudio realizado con 222 adolescentes, donde plantea que los conocimientos no están directamente relacionados con las conductas de prevención si no que solo disminuyen la probabilidad de transmisión y la presencia de ideas erróneas.

El riesgo de adquirir Infecciones de transmisión sexual además de estar ligado a la etapa del individuo también se deriva de los vacíos en conocimiento de los adolescentes como lo mostró esta investigación, lo que puede deberse a la calidad y a la fuente de este conocimiento; teniendo en cuenta lo que plantea Villegas Castaño(16), en un estudio realizado con estudiantes, manifiesta que el déficit de conocimientos sobre las enfermedad y los síntomas puede ser debido a que la información sobre sexualidad que reciben los jóvenes suele ser superficial, desvirtuada y fragmentada, siendo rutinaria o con muchos estereotipos y la mayoría de las veces no ofrece información sobre situaciones o preocupaciones individuales.

En cuanto al conocimiento sobre medidas de protección tenían baja percepción de vulnerabilidad al inicio un alto por ciento de la muestra lo cual presenta valores similares en otros estudios internacionales que verificaron el bajo nivel de conocimiento al inicio de una intervención y coincide a la vez con estudios de la Oficina Nacional de Estadística sobre este indicador (12). En el estudio realizado por el Centro de Investigaciones en Sistemas de Salud del Instituto Nacional de salud Pública de México se obtuvieron resultados semejantes, similar a un estudio realizado en hombres y mujeres en EE UU, Otro estudio realizado por López García (17) en jóvenes Malagueños demostró que habían practicado el sexo sin adoptar medidas de precaución en alguna ocasión, a pesar de que gozaban de mayor información que nunca, lo cual denota baja percepción de riesgo.

CONCLUSIONES

Se evalúa como satisfactoria la estrategia de intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes, de San Juan y Martínez. Predominan el grupo de edad de 15 años y el sexo femenino; el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual al inicio de la intervención educativa fue bajo y al final alcanzó niveles satisfactorios, se realizaron todas las actividades educativas planificadas en el plan de acción de la estrategia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mayor Sánchez AM. El modelo de salud sexual de una comunidad. *Rev Cubana Medicina General Integral* [Internet]. 2017 [Citado 31 oct 2022]; 18(4): [Aprox. 5 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252002000400003&lng=es&nrm=iso.
2. García-Vázquez J, Quintó-Domech L, Nascimento M, Agulló-Tomás E. Evolución de la salud sexual de la población adolescente española y asturiana. *Rev Esp Salud Pública* [Internet]. 2019 sep [Citado 31 marzo 2022]; 93: [Aprox. 9 p.]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272019000100044.
3. González Bango MA, Blanco Pereira ME, Ramos Castro G, Martínez Leyva G, Rodríguez Acosta Y, Jordán Padrón M. Educación en infecciones de transmisión sexual desde la adolescencia temprana: necesidad incuestionable. *Rev Medica Electrónica* [Internet]. 2018 may- jun [Citado 31 marzo 2022]; 40(3): [Aprox. 5 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000300018.
4. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS
5. sobre salud, derechos sexuales
6. y reproductivos de los adolescentes [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2019. [Citado 31 marzo 2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312341/9789243514604-spa.pdf?ua=1>
7. Calero Yera E, Rodríguez Roura S, Trumbull Jorlen A. Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. *Rev Humanidades Médicas* [Internet]. 2018 sep- dic [Citado 31 marzo 2022]; 17(3): [Aprox. 15 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202017000300010
8. Ministerio de Salud Pública. Programa de Prevención de ITS-VIH-SIDA. La Habana. Centro Nacional de Prevención de ITS-VIH-SIDA. MINSAP.2009. 15. Sida. Indicadores de adolescentes. Los adolescentes de ayer, hoy y mañana. Boletín No. 30[Internet]. 2018 [citado 2022 Oct 05] Disponible en: <http://www.msa.ov.ar/sida/images/stories>
9. Flores Carvajal E, Martínez Pérez M, Alonso Cordero ME, Hernández Gómez L. Intervención educativa en adolescentes sobre conocimientos en la prevención de ITS/VIH-SIDA. *Rev Medimay* [Internet]. 2019 [Citado 3 abr 2022]; 24(2): [Aprox. 17 p.]. Disponible en: <http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1096>.
10. Aguilar G, Kawabata A, Samudio T, Rios-Gonzalez CM. Comportamiento epidemiológico del VIH en Paraguay. *Rev Salud Pública Paraguay* [Internet]. 2018 jul- dic [Citado 12 may 2022]; 8(2): [Aprox. 5 p.]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/fr/biblio-980447>.
11. Dirección de registros médicos y estadísticas de Salud. Anuario Estadístico de Salud 2019 Ministerio de Salud Pública [Internet]. 2020. [Citado 27 may 2022]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bvscuba/files/2020/05/Anuario-Electr%C3%B3nico-Espa%C3%B1ol-2019-ed-2020.pdf>
12. López Castro D, Rodríguez Aldana AM, Peña Figueredo M. Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Rev Novedades en Población* [Internet]. 2020

- ene- jun [Citado 09 jun 2022]; 16(31): [Aprox. 9 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782020000100187.
13. Castañeda Paredes J, Santa-Cruz-Espinoza H. Factores de riesgos asociados al embarazo en adolescentes. Rev Enferm Global [Internet]. 2021 abr- may [Citado 14 jul 2022]; 20(62): [Aprox. 12 p.]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200004
 14. Vázquez García JR. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y VIH en estudiantes de secundaria de colegios públicos mixtos de cinco distritos de Lima. Tesis para optar al título de Médico Cirujano. Facultad de Medicina Humana; 2019. (citado 11 ago 2022)
 15. Carvajal Alzate M, Roldán Tabares MD, Herrera Almanza L, Hernández Martínez A, Álvarez Hernández LF, Martínez Sánchez LM. Virus de inmunodeficiencia humana: hallazgos útiles en el diagnóstico, prevención y tratamiento. Rev Enf Inf Microbiol. [Internet]. 2019 [Citado 16 ago 2022]; 39(2): [Aprox. 6 p.]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/micro/ei-2019/ei192e.pdf>.
 16. Castillo Arcos LC, Alvarez Aguirre A, Bañuelos Barrera Y, Valle Solís MO, Valdez Montero C, Kantún Marín MAJ. Edad, Género y Resiliencia en la Conducta Sexual de Riesgo para ITS en Adolescentes al Sur de México. Enferm Glob [Internet]. 2017 [citado 11 sep 2022];23(45):168-177. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.1.234921>.
 17. Castillo Arcos LC, Alvarez Aguirre A, Bañuelos Barrera Y, Valle Solís MO, Valdez Montero C, Kantún Marín MAJ. Edad, Género y Resiliencia en la Conducta Sexual de Riesgo para ITS en Adolescentes al Sur de México. Enferm Glob [Internet]. 2018[citado 14 may 2023];23(45):168-177. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.1.234921>.
 18. Teva I, Bermúdez MP, Buela-Casal G. Variables sociodemográficas y conductas de riesgo en la infección por el VIH y las enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. Rev. Esp de Salud Pública [Internet]. 2019 [Consultado 25 Nov 2022] ;83(2):309-320. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=17083213>.
 19. Villafañe-Ferrer LM, González-Navarro RM. Comportamientos de riesgo y nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios. Duazary [Internet]. 2017 [citado 11 jun 2023]; 14:160-8. Disponible en: <https://doi.org/10.21676/2389783X.1964>.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Yusmary Estévez Mitjans, Magaly Puente Colombe, Keilan Duarte Hernández y Yarielys Lorenzo-Orama

Investigación: Yusmary Estévez Mitjans, Magaly Puente Colombe, Yarielys Lorenzo-Orama y Keilan Duarte Hernandez

Metodología: Yusmary Estévez Mitjans y Keilan Duarte Hernández, Magaly Puente Colombe

Administración del proyecto: Yusmary Estévez Mitjans y Keilan Duarte Hernández.

Redacción-borrador original: Yusmary Estévez Mitjans y Keilan Duarte Hernández Magaly Puente Colombe, Yarielys Lorenzo-Orama.

Redacción-revisión y edición: Yusmary Estévez Mitjans y Keilan Duarte Hernández.

FINANCIACIÓN

Ninguna.

CONFLICTO DE INTERÉS

Ninguno.

