

## Artículo de investigación

### **Estrategia educativa para prevenir infecciones de transmisión sexual dirigida a estudiantes de la Universidad de las Ciencias Informáticas**

#### ***Educational strategy to prevent sexually transmitted infections to students from Computer Science University***

Pedro Alfonso Mederos,\* Ana Belkis Perdomo Cáceres\*\*

\* Licenciado en Sociología. Máster en Sexología y Sociedad. Profesor auxiliar, Universidad de las Ciencias Informáticas (UCI). Dirección de Historia y Marxismo Leninismo, UCI. Código ORCID: 0000-0003-3037-4700.

\*\* Profesora titular, Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Investigadora auxiliar. Doctora en Ciencias Pedagógicas. Máster en Promoción y Educación para la Salud. Departamento de Investigación y Docencia, Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX). Código ORCID: 0000-0002-4815-8523.

E-mails: pedrom@uci.cu; bperdomo@infomed.sld.cu

#### **RESUMEN**

**Introducción.** La complejidad del escenario donde hoy se desarrollan las universidades, hace que los/las estudiantes se enfrenten a nuevas necesidades formativas en cortos periodos de tiempo. Temáticas como sexualidad, género, identidad de género, orientación sexual, diversidad sexual y derechos sexuales comienzan a formar parte del conocimiento que los egresados de las universidades deberían tener, acorde con las exigencias de los tiempos actuales. Además, se evidencia un aumento de casos vistos en consulta médica y el centro hospitalario Ernesto Che Guevara de la Universidad de las Ciencias Informáticas (UCI), con manifestaciones clínicas relacionadas con las infecciones de transmisión sexual (ITS). **Objetivo.** Proponer una estrategia educativa dirigida a la prevención de las ITS en estudiantes de la UCI. **Metodología.** Para ello se realizó un estudio descriptivo y transversal-analítico en el que se evaluó el nivel de conocimiento sobre la temática antes mencionada y la percepción de riesgo. **Resultados.** Se constató en el

diagnóstico inicial y por criterios de especialistas la necesidad de acciones contenidas en la estrategia educativa que contribuyan a la formación general integral de estudiantes para la prevención de las ITS. **Conclusiones.** La propuesta aporta espacios de intercambio y reflexión, que demuestran aceptabilidad y la viabilidad de la estrategia educativa, conformada con criterios de flexibilidad y participación social. **Recomendaciones.** Realizar un trabajo multisectorial para lograr una mayor orientación en las temáticas de promoción de salud sexual y prevención de las ITS, involucrando al colectivo pedagógico.

*Palabras clave:* infecciones de transmisión sexual, prevención, estrategia educativa

#### **ABSTRACT**

**Introduction.** *The complexity of the scenario where universities takes place nowadays, makes students face new training needs in short periods of time. Topics such as sexuality, gender, gender identity, sexual orientation, sexual diversity and sexual rights are beginning to form part of the knowledge that future professionals should have, according to the demands of current times. In addition, there has been a great increase of cases treated in medical consultations and at the Ernesto Che Guevara hospital center from the University of Computer Sciences (UCI), with clinical manifestations related to sexually transmitted infections (STIs).* **Objective.** *To propose an educational strategy aimed at preventing STIs in students from the University of Informatics Sciences.* **Methodology.** *A descriptive and cross-analytical study was carried out in which the level of knowledge about the aforementioned subject and the perception of risk were evaluated.* **Results.** *The need for actions contained in the educational strategy that contribute to the comprehensive general training of students for the prevention of STIs was verified in the initial diagnosis and by specialist criteria.* **Conclusion.** *The proposal provides possibilities for exchange and reflection, which demonstrate the acceptability and viability of the educational strategy, made up of criteria of flexibility and social participation.* **Recommendations.** *To carry out a multisectorial work, to achieve a greater orientation on the issues of sexual health promotion and STI prevention, involving the pedagogical staff.*

*Key words:* sexually transmitted infections, prevention, educational strategy

---

## Introducción

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), término preferido por la Organización Mundial de la Salud, sustituyó la definición de enfermedades de transmisión sexual (ETS). En los textos encontrados en la antigüedad, se hace alusión a la sífilis y a la gonorrea, las conocidas a lo largo de ese periodo como enfermedades, que habían ocasionado innumerables muertes; clásicamente se las ha denominado con el término de enfermedades venéreas, apelativo que deriva de la palabra *Venus*, en referencia a la diosa mitológica del amor, la belleza y la fertilidad.

Es muy difícil establecer con precisión la incidencia y la prevalencia histórica de las ITS, debido a que muchas decursan asintomáticas, y pueden tener resolución espontánea o manifestarse en etapas avanzadas. Es decir, el número de personas infectadas es mucho mayor que el que históricamente reflejan los registros de salud. Esto se debe a que no todo el infectado presenta síntomas. Se dice que muchas de estas infecciones fueron extendidas a América por los diversos viajes de los descubrimientos.

Hubo muchas formas de dar tratamiento a estas infecciones con fármacos que se usaban para tratar enfermedades de transmisión sexual; muchas de estas sustancias ocasionaron la muerte de muchas personas, pues no respondían a la prevención real, sino a la curación luego de infectado el individuo. Fue recién comenzado el siglo xx cuando surgieron los primeros tratamientos efectivos. En este momento se consideran las relaciones sexuales como el elemento fundamental para la transmisión de estas enfermedades (1,2).

En el mundo actual el nivel de nuevos contagios de ITS ha ido en aumento considerable cada año. Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año se infectan 448 millones de personas en todo el mundo de cuatro infecciones sexuales curables: clamidia, sífilis, gonorrea y tricomoniasis (3). Se convierte en un problema elemental de salud que requiere de un refuerzo de las políticas de prevención y de investigación de todos los países donde la voluntad política define las acciones que se comentan para la prevención.

Desde el comienzo de la epidemia de la infección por el VIH, las Américas han encabezado la respuesta mundial con acciones basadas en un enfoque de salud pública

---

y derechos humanos. En septiembre de 2016 los países miembros de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) aprobaron el Plan de Acción para la prevención y el control de la infección por el VIH y las infecciones de transmisión sexual 2016-2021. Con este Plan se pretende promover una respuesta acelerada, enfocada, más efectiva, innovadora y sostenible, que allana el camino hacia la meta de poner fin a las epidemias de sida e ITS como problemas de salud pública en la región de las Américas para el 2030 (4).

Por parte de los gobiernos es necesaria una ampliación a gran escala de programas y estrategias de prevención y promoción que puedan disminuir el impacto de estas epidemias, que constituyen actualmente el primer factor de mayor frecuencia de infecciones contagiosas.

El sistema nacional de educación y las instituciones de la salud realizan un proceso de consolidación y reforzamiento de los temas de salud, sexualidad y género, que inciden directamente en el desarrollo de una sexualidad sana y responsable. El Ministerio de Educación se ha trazado, como uno de sus objetivos fundamentales, la formación integral de las nuevas generaciones. Para lograrlo se ha de tener en cuenta todas las esferas que conforman la personalidad, entre estas la sexualidad (5).

La universidad contemporánea no puede circunscribirse, en materia de formación profesional, a los límites de la institución. Debe sobrepasarlos para dar apertura al entorno social que asimila de forma dinámica y abierta los avances científicos, tecnológicos, productivos, económicos y culturales que rigen los procesos del mundo moderno. Estos son base para una instrucción y educación en pos de la adquisición de un nivel idóneo de competencias en todos los aspectos de la vida social desde la salud (5).

En el caso de la presente investigación, tomamos de población la Universidad de las Ciencias Informáticas (UCI), institución académica que tiene como misión formar profesionales comprometidos con su patria y altamente calificados en la rama de la informática, donde se desarrollan aplicaciones y servicios informáticos a partir de la vinculación estudio-trabajo como modelo de formación, y así servir de soporte a la industria cubana de la informática.

El paso por la universidad implica dificultades que van más allá de lo académico. Los conflictos para elegir una carrera, afrontar una nueva forma de vida, aprender a estudiar y conducirse en una institución que exige autonomía y responsabilidad, son algunos de los problemas que afrontan quienes arriban a esta enseñanza superior. Otro aspecto a tener en cuenta, es que algunos por primera vez se alejan de sus familiares (6).

Según la información recibida por parte de profesionales de la salud en visitas a consultorios y consultas del hospital de la comunidad universitaria, en la Universidad de las Ciencias Informáticas (UCI) se constató que prevalece que en los últimos tres años una gran incidencia de estudiantes con manifestaciones clínicas que se relacionan con las ITS, datos que facilitó la consulta de ITS, referidos a 2017, comparado con tres años anteriores.

Cabe señalar que una gran parte de los casos no sabían identificar que estaban afectados, lo que evidencia un bajo nivel de conocimientos que influye en conductas sexuales de riesgo, y la carencia de orientación en la educación sexual y de salud.

Por otro lado, se evidencia en planes integrales para el trabajo educativo (PITE), donde se engloban las Estrategias Educativas de las brigadas, en busca de una preparación integral, con un fuerte espíritu crítico, autocrítico y de superación.

No solo se prepara a los estudiantes en el uso de la ciencia y la tecnología de una forma adecuada, sino el reforzamiento de valores éticos y morales, que son tan importantes como cada una de las asignaturas que reciben. Se presta principal atención a las necesidades formativas, por el objetivo primordial de prepararlos para la vida. También se evidencian conductas y/o comportamientos no saludables de la población estudiantil de la UCI, que apuntan a una baja percepción de riesgo a contraer una ITS.

De igual manera durante el estudio exploratorio se pudo constatar la presencia de una estrategia institucional con propuestas educativas para la preparación de los estudiantes de la UCI que carecen de temas relacionados con la educación sexual, y dentro de estas vías y formas para la prevención de las ITS.

Se propone como objetivo general de esta investigación diseñar una estrategia educativa para la prevención de las ITS, dirigida a estudiantes de la Universidad de las Ciencias Informáticas con el fin de lograr la transformación deseada.

### **Aspectos metodológicos**

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, con finalidad analítica propositiva. Este tipo de estudio permitió evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre las ITS, para poder organizar las acciones educativas en función de las debilidades detectadas.

Se utilizó una población integrada por 379 estudiantes de la Facultad 4, entre las edades de 18 a 25 años, distribuidos en los cuatro años de la carrera, pues los de quinto año culminan sus estudios y no estarían presentes en la aplicación de la estrategia, por esa razón se decide excluirlos. En tercero y cuarto años se encuentra la mayor cantidad de estudiantes. Durante el periodo de la investigación, los de primer año estaban en una facultad introductoria, por lo que no se seleccionaron para la muestra.

Segundo año, 22 estudiantes; tercer año, 31 estudiantes; cuarto año, 35 estudiantes; quinto año, 24 estudiantes.

La muestra fue de 112 estudiantes que representan el 33 %: 52 mujeres y 60 hombres. Es preciso aclarar que mayoritariamente la población es de sexo masculino, una tendencia en toda la universidad.

Como técnica fundamental para obtener información, se seleccionó la encuesta a través de los cuestionarios, con preguntas cerradas, que permiten a la persona elegir la respuesta de una lista de opciones y tomar la forma de alternativas dicotómicas, tricotómicas o elección múltiple. Fue aplicada simultáneamente, proporcionando información sobre un mayor número de personas en un período breve. La facilidad de obtener, cuantificar, analizar e interpretar los datos a través de la herramienta Lime Survey, en su última versión estable: 1.91, facilitó un procesamiento de la información con calidad y rapidez.

La estadística descriptiva en MS Excel 2016 se empleó para el procesamiento de los datos obtenidos durante la aplicación de los métodos y técnicas empíricas.

Se realizó una revisión documental para el análisis teórico y metodológico sobre los aspectos relacionados con la prevención de las ITS. Se empleó el método de la modelación para elaborar la estrategia educativa que se propuso.

Los participantes de la investigación se encuentran debidamente informados acerca de sus objetivos y de la importancia para su formación integral; se cuenta con su pleno consentimiento. Se mantiene la privacidad a través del anonimato. Los soportes tecnológicos empleados son debidamente revisados, y encriptados para evitar la entrada de intrusos al sistema. La aplicación que se encarga del procesamiento de la información, es confiable y no genera errores.

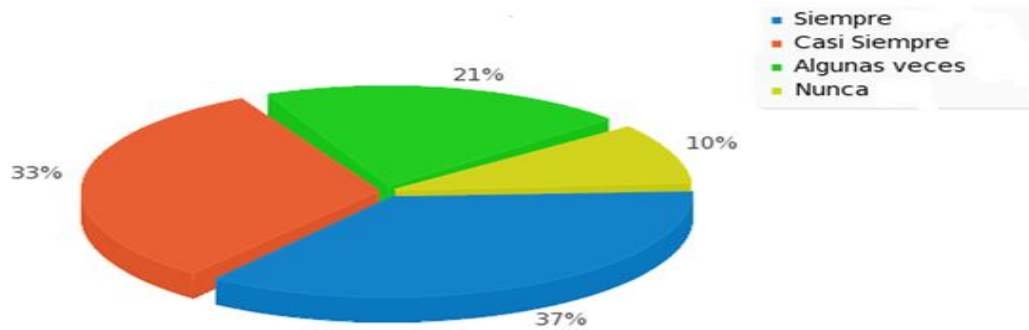
En la investigación se presenta un control total de los resultados; los investigadores dieron las facultades para el acceso en el momento de la encuesta y el cierre. La información fue guardada confidencialmente con claves de seguridad.

### **Análisis y discusión de los resultados**

Las ITS constituyen riesgos graves para la salud y el bienestar de la humanidad, pues son ventanas para el VIH, convertido en uno de los principales problemas del mundo contemporáneo. Lo más importante para detener la incidencia es la prevención y el conocimiento de estas, lo que permite tener una conducta responsable. Por esta razón, entre las prioridades de las instituciones de salud del mundo está la reducción de las ITS para garantizar una mejor calidad de vida a la población (7).

Sin embargo, en la encuesta que se realizó a los estudiantes de la UCI para constatar el nivel de conocimientos sobre las ITS y el riesgo de contraer alguna; se observó en las respuestas un conjunto de elementos que se identifican como bajo nivel de conocimiento sobre las ITS. Se muestran dos gráficos que corroboran esta opinión.

GRÁFICO 1. DISTRIBUCIÓN DE ENCUESTADOS SEGÚN UTILIZACIÓN DEL CONDÓN EN RELACIONES SEXUALES.



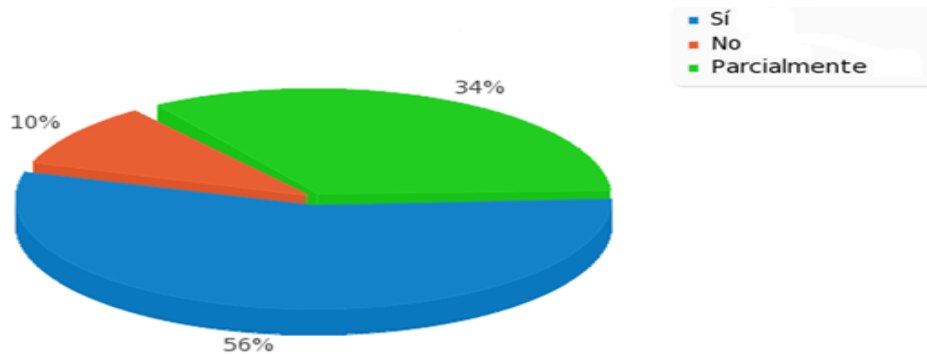
Fuente: Encuesta.

El gráfico 1 muestra falta de conciencia y de responsabilidad en el uso del condón, debilidad que expone un riesgo de contraer una ITS. Por otro lado, el gráfico 2 hace referencia a si hay placer al utilizar el condón: 56 % responden positivamente, 34 % parcialmente y 10 % no encuentran placer.

Este es un tema muy controvertido, pues parte de la psicología del uso del condón y de reconocer la necesidad de emplearlo, para tener una sexualidad sana y placentera. Se identifica por los resultados de la encuesta que un gran porcentaje es consciente y responsable, pero aún queda un sector que hay que transformar, con el fin de hacer parte de sus vidas la protección ante las ITS (8).



GRÁFICO 2. DISTRIBUCIÓN DE ENCUESTADOS SEGÚN PLACER  
EN LAS RELACIONES SEXUALES CON CONDÓN.



Fuente: Encuesta.

Los estudiantes de la universidad están en la etapa de la juventud, comprendida aproximadamente entre los 18 y los 25 años, aunque muchos organismos internacionales la han definido entre rangos aproximados, en dependencia de los criterios que se elijan. Las Naciones Unidas enmarca esta etapa entre los 15 y los 24 años; también la OMS se refiere a las edades entre 15 y 18 y entre los 19 y 24 años de edad.

Por otro lado, la Organización Iberoamericana de Juventud trabaja con los grupos comprendidos entre 14 y 29 años. Por los parámetros cubanos, se enmarca entre los 20 y 24 años. Se trata de una visión sin rigidez, como se ha expresado anteriormente. Esta visión se ve más ligada a los patrones de responsabilidades sociales; fue adoptada en Cuba en 1983, por el Centro de Estudios de la Juventud (8,9).

Es importante aclarar que de acuerdo con el género se pueden notar muchas diferencias; las mujeres son mucho más cuestionadas que los hombres, por varios motivos. Un ejemplo lo tenemos en su capacidad de reproducción, buscar pareja, si se ve atractiva o no, y si presenta elementos femeninos elaborados normativamente. En el caso de los varones, se ve con mayor libertad para cambiar de pareja y tener nuevas experiencias, sin cuestionarse su capacidad reproductiva (10).

Los resultados obtenidos con la aplicación de este instrumento posibilitaron corroborar lo registrado en los archivos del Hospital Ernesto Che Guevara de la UCI, teniendo como referencia los reportes de incidencias de casos de ITS en la universidad en los

últimos tres años, facilitados por la consulta.

Se realiza un análisis profundo de los documentos normativos y metodológicos de la institución, en particular los referidos al Departamento de Bienestar Universitario (DBU) de la UCI. Se constata que está integrado por seis especialistas: una metodóloga, tres psicólogas, una psicopedagoga, una socióloga. Los servicios suponen la presencia de dificultades personales, conflictos o pocos recursos para enfrentar situaciones de salud y educativas. Desarrolla estrategias y programas educativos para la labor político-ideológica, la prevención del uso indebido de drogas, la promoción y fomento de valores, conocimientos, recursos y habilidades desde un enfoque integral (11).

Los especialistas del Departamento de Bienestar Universitario han sido invitados a la Comisión de Trabajo, Prevención y Asistencia Social de las facultades, en las que se analizan temáticas de promoción de salud y prevención de enfermedades, como charlas educativas de prevención de las ITS en las facultades y residencias estudiantiles. Se realizan servicios de consejería y atención diferenciada a casos que lleguen a consulta de psicología. La mayoría de los casos son recomendados; no llegan por voluntad propia.

En la universidad el proyecto educativo está concebido para contribuir a formar ingenieros en Ciencias Informáticas con sólidas competencias, sustentadas en una concepción científica y dialéctico-materialista del mundo: jóvenes comprometidos con su patria y que actúen como profesionales responsables, honestos, honrados, creativos, modestos, solidarios y con ética (12).

También se apunta la idea que en nuestras reflexiones institucionales educacionales no se habla mucho de sexo y se estudia muy poco sobre este. Esta es una gran dificultad que atraviesa la sociedad a la hora de tomar determinaciones respecto a esta dinámica de cómo se debe vivir la sexualidad. A medida que ha transcurrido el tiempo, se han roto algunos tabúes, pues gracias al esfuerzo de algunas instituciones, estamos transitando a una nueva mirada de la sexualidad.

Siempre ha sido mejor hablar de sexo en general, según los patrones sociales establecidos, que de sexualidad; se le ha estudiado multilateralmente en todas sus dimensiones. Es una labor pendiente: se debe poner este tema dentro de los debates

---

actuales en Cuba, para comenzar a hacer algunas precisiones que apunten a sacar los genitales de esta concepción.

En este sentido la educación sexual en Cuba posibilita un espacio para lograr el acercamiento del discurso sobre los sexos a lo que son realmente. Esta abarca un conjunto de acciones para fomentar las alianzas estratégicas con organizaciones, organismos, instituciones y otros actores sociales y políticos que legitimen y potencien la prevención de ITS. De esta manera se potencia la actualización y socialización sistemática de información, para lograr una promoción saludable de la vida social (6).

A pesar de todos estos esfuerzos, se ha evidenciado en Cuba que las nuevas generaciones jóvenes presentan insuficiencias en la educación afectiva ético-moral para la vida sexual y familiar, aspecto que se constata con los resultados de esta investigación. Este elemento ilustra el persistente mantenimiento de roles sexuales estereotipados, y patrones que no responden a conductas adecuadas, así como la presencia de una educación sexista familiar que aún no proporciona todos los conocimientos necesarios, para enfrentar la vida sexual de una forma sana y responsable, con buenas prácticas.

Una vez analizados los datos de todos los métodos empleados, se detectaron necesidades educativas a través de la identificación de fortalezas y debilidades en relación con el tema investigado.

#### *Fortalezas*

- Disponibilidad de los estudiantes para adquirir conocimientos sobre las ITS y sobre sexualidad sana, responsable y placentera.
- Un porcentaje de estudiantes tiene conocimientos acerca de las ITS.
- Potencialidades de poder incidir correctamente en la formación integral de los estudiantes, con su pleno consentimiento, para lograr una sexualidad sana, responsable y placentera.
- Deseos de hablar de sexualidad en la universidad.
- Las mujeres muestran mayor disposición para abordar los temas de sexualidad.

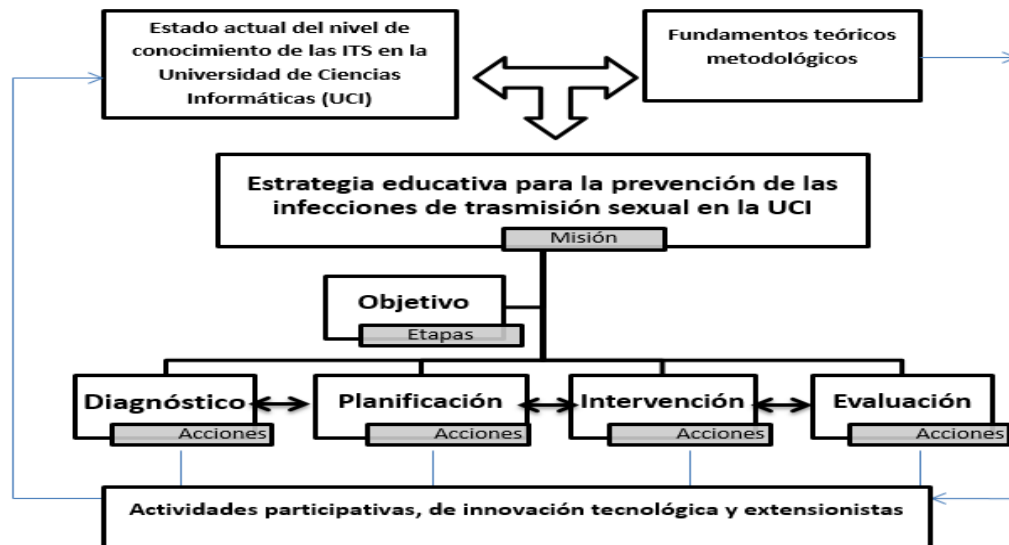
#### *Debilidades*

- Insuficientes conocimientos sobre las ITS.
-

- Insuficiente trabajo educativo de prevención de las ITS en la universidad.
- La escasa utilización de herramientas tecnológicas en función de la promoción de salud sexual y prevención de las ITS.
- Falta de trabajo multisectorial en relación con la promoción de la salud sexual y la prevención de las ITS.
- Insuficiente abastecimiento de condones en la universidad.

A partir de los resultados obtenidos, se elaboraron los componentes de la estrategia educativa para la prevención de las ITS dirigida a estudiantes de la UCI. La modelación teórica permitió profundizar en los nexos y relaciones esenciales entre los elementos que la componen; presenta como estructura un conjunto de acciones planificadas por encuentros, como se aprecia en la siguiente figura.

ESQUEMA GENERAL DE LA PROPUESTA.



### **Propuesta de la estrategia educativa para la prevención de las infecciones de transmisión sexual y su dinámica de aplicación**

Se puede hablar de proyectos o de estrategias educativas en organizaciones que se mueven en el marco de una estructura necesaria, flexible, con recursos financieros, materiales y humanos, asegurando el alcance de los propósitos planteados a partir de

la identificación del problema a resolver, con la participación de la comunidad universitaria. Son respuestas a situaciones que parten de la propia dinámica del sector.

Cuando la acción comunitaria logra un carácter participativo, la dirección surge del grupo por consenso, y las decisiones a tomar se realizan mediante la discusión reflexiva y con la participación de todos los miembros. Ahí es cuando la persona líder es uno más y no se atiborra de responsabilidades, pues estas se reparten naturalmente entre el grupo. Este movimiento logra un carácter participativo cuando todos los miembros de la colectividad sienten o son conscientes de las mismas necesidades y entre todos logran realizar acciones representativas (11).

Para lograr una satisfacción de la comunidad universitaria es necesario convertir el entorno en un espacio de socialización, participación y diálogo, de reflexión y crecimiento personal e intelectual, que genera otros espacios de socialización y de acción. Así, cuando se piensa en el término *estrategia educativa* salen a colación un conjunto de asociaciones que están fuertemente ligadas a la concepción de este como metas alcanzables, planes o planificación, perspectiva y futuro de la comunidad, que cuenta con la participación y la iniciativa de todos.

Por tanto, un conjunto de acciones estratégicamente planificadas con objetivos definidos con claridad, que involucran y articulan a personas interesadas en provocar cambios o transformaciones en su realidad, caracteriza la siguiente propuesta, que toma de referencia lo planteado por Victoria Chirino en 2009 (12). Su definición de estrategia puntualiza que debe responder a una misión, objetivos en estrecha relación con las acciones que se elaboren, en función de lograr el estado deseado. En esta propuesta se declaran las etapas, objetivos y responsables que permiten concretar estas acciones. Posee una etapa de evaluación que permite valorar el logro de los objetivos trazados inicialmente. El diseño muestra cómo se entrelazan los elementos que determinan la efectividad y viabilidad desde una perspectiva participativa de los sujetos a transformar (13).

### **Dinámica de aplicación de la estrategia**

*Misión.* Desarrollar conocimientos y habilidades para lograr la prevención de las ITS en la UCI en la gestión de proyectos de innovación educativa.

*Objetivo.* Elevar el nivel de conocimiento en estudiantes de la UCI para contribuir a la prevención de ITS.

*Alcance.* Tiene un enfoque teórico-práctico, ya que está compuesta por una serie de acciones que se complementarán con su aplicación en la práctica, apoyándose en elementos didácticos de aprendizaje para contribuir a la formación integral de los estudiantes en temas relacionados con la salud sexual y la prevención de las ITS.

*Etapas*

a) Etapa 1. Diagnóstico

*Acción 1.* Posibilita diagnosticar el estado actual de conocimiento de las ITS en los estudiantes.

*Objetivo:* identificar los principales factores de riesgo mediante la determinación de las potencialidades y debilidades que tienen desde el punto de vista teórico y práctico.

*Tareas:*

- Realizar una revisión de los documentos que recojan la incidencia de esta problemática en la comunidad universitaria.
- Preparación del instrumento para la realización del diagnóstico.
- Conciliar la importancia de la investigación con todos los involucrados.
- Identificación de sistemas informáticos que se van a utilizar en la gestión.
- Revisar el estado actual de la tecnología que se utilizará para la encuesta.
- Determinar el grado de conocimientos que presentan los estudiantes sobre las ITS.
- Procesar la información con soporte informático.
- Determinar las brechas entre conocimientos existentes para identificar los que necesitan.

*Responsables:* dirección docente de la facultad, grupo de trabajo de tecnología, especialistas del Centro de Innovación y Calidad de la Educación.

*Orientaciones metodológicas generales:* se recomienda que sea identificado el conocimiento de las personas dentro de los proyectos de innovación educativa,

---

situadas en cualquier nivel jerárquico, expertas o especializadas en determinada actividad o trabajo, para que este conocimiento pueda ser transferido mediante las acciones de capacitación.

Entre los métodos que se pueden usar para la determinación del nivel de conocimiento sobre las ITS, se encuentran: la entrevista, la observación y las reuniones con los encuestados.

#### b) Etapa 2. Planificación

Para el desarrollo de esta segunda etapa se debe garantizar la planificación organizada y eficiente de todas las acciones que posteriormente serán ejecutadas como parte de la ejecución de la Estrategia: determinación de los actores y el sistema de objetivos, contenidos, formas organizativas y de evaluación. De igual forma se crean todas las condiciones que permiten ejecutar la estrategia.

*Acción 1.* Determinar las formas de implementación de la estrategia educativa.

*Objetivo:* determinar las formas de implementación de la estrategia educativa para la prevención de las ITS en la UCI.

#### *Tareas:*

- Análisis y selección de los objetivos y contenido más adecuados a lograr elevar en nivel de conocimientos sobre las ITS.
- Se formulan objetivos.
- Elección de los métodos de extracción de información.
- Elaborar el cronograma.
- Elección de los sistemas y criterios de evaluación.
- Determinación del número de asistentes.
- Desarrollo de la planificación logística de cada una de las acciones: los técnicos de laboratorios docentes, los especialistas, el lugar, los horarios, el tiempo, la secuencia de las sesiones, la duración, el presupuesto, los recursos y materiales (didáctico-instructivos y tecnológicos e instrumentales).
- Informar a los directivos y especialistas sobre el objetivo de la investigación.

*Responsables:* especialistas, dirección docente de la facultad e investigadores.

*Acción 2.* Montar la encuesta en el Sistema de Gestión de Información del CICE.

---

*Objetivo:* determinar el perfecto funcionamiento de la aplicación para la recogida y procesamiento de la información.

*Responsables:* especialistas del CICE e investigador.

c) Etapa 3. Ejecución

*Acción 1.* Presentación inicial: explorar las expectativas del grupo para iniciar los encuentros.

*Acción 2.* Sistema de seis talleres

*Acción 3.* Video debate.

*Acción 4.* Propaganda gráfica y recursos educativos didácticos.

*Acción 5.* Valorar los resultados: identificar los avances logrados a partir de las diferentes acciones a desarrollar y el surgimiento de nuevas necesidades formativas.

*Objetivo:* valorar el proceso de prevención de las ITS

*Responsables:* vicedecano de extensión y residencia, profesores guías y colectivo pedagógico, y jefe de año.

d) Etapa 4. Evaluación y control

Se trata de una retroalimentación sistemática de la marcha de la estrategia educativa de prevención de las ITS, a partir de los resultados que se recojan una vez realizadas las acciones de la etapa de ejecución.

*Acción 1.* Evaluación y control de los resultados y de la implementación de la estrategia educativa de prevención de las ITS.

*Objetivo:* valorar la efectividad de la estrategia educativa de prevención de las ITS.

*Tareas:*

- Valoración de los resultados y calidad de las intervenciones.
- Valoración de los resultados en el aprendizaje alcanzado a través de intercambio y el modo de actuación de los estudiantes.
- Control sistemático del cumplimiento de todos los planes y acciones programadas.
- Balance de los resultados obtenidos durante el período de aplicación.



*Recursos materiales necesarios:* pizarra, computadora, video, hoja, lápices, libretas, televisor, aulas y teatro de la facultad, borrador, material educativo impreso con el apoyo del CENESEX, vicedecanato de extensión y residencia y administración de la facultad.

*Recursos financieros:* se utilizará financiamiento de los recursos propios de la facultad y la autogestión.

### **Resultados esperados**

- La estrategia está encaminada a la adquisición de nuevos conocimientos y valores sobre la sexualidad en los estudiantes y a lograr cambios en el modo de actuación con buenas prácticas.
- La definición que guía la investigación, se puede apreciar la sistematicidad que debe de caracterizar la estrategia educativa de prevención de las ITS.
- Las acciones propuestas no son aisladas, sino que se complementan como teoría y práctica en la aplicación de la estrategia.
- Presenta fundamentación científica a los elementos teóricos que sustentan el modelo que refleja, calidad y pertinencia.
- Cada uno de los elementos son seleccionados, organizados y distribuidos en los contenidos presentados.
- Tributa a la mejora de la calidad de la educación superior, siendo flexible, contextualizada, personalizada. Representa aquellas características esenciales de los estudiantes dentro del entorno, logrando buenas prácticas.

Es de utilidad señalar que la estrategia educativa no es rígida; puede ser modificada a partir de los propios cambios que se vayan generando en los estudiantes, en consonancia con las necesidades formativas. Se hace necesario preparar al profesorado involucrado, para que desempeñe su rol como coprotagonista y guía de la estrategia educativa. No existen estrategias educativas universales para los problemas, sino que cada situación requiere de un tratamiento diferente, de acuerdo con el contexto.

### **Consideraciones finales**

Se determinó el estado actual del nivel de conocimiento de los estudiantes de la UCI sobre las ITS. Con la aplicación de varios instrumentos se pudo constatar un conjunto de elementos que se identifican como fortalezas y debilidades, en relación con el nivel de conocimiento sobre las ITS y las necesidades educativas.

Se elaboraron los componentes de la estrategia educativa para la prevención de las ITS dirigida a estudiantes de la UCI. La modelación teórica permitió profundizar en los nexos y relaciones esenciales entre los elementos que la componen. Presenta como estructura un conjunto de acciones planificadas por encuentros.

La estrategia educativa para prevenir ITS en la UCI partió del presente y se proyectó al estado deseado, a través de un sistema de acciones que satisfacen las necesidades de estudiantes y comunidad universitaria guiada por la misión y el objetivo propuesto. Las acciones presentan las potencialidades para lograr la transformación deseada sobre la base de elevar el nivel de conocimiento sobre la sexualidad, la salud sexual y las ITS en particular.

### **Recomendaciones**

- La utilización de los resultados de esta investigación para la implementación futura de la estrategia educativa propuesta.
- La necesidad de su aplicación y sistematización para tributar a la formación integral del profesional, pues los temas tratados son de gran importancia para la formación general integral del profesional de la UCI.

### **Referencias bibliográficas**

1. Fadrugas Fernández AL. Intervención sobre ITS/VIH/sida en adolescentes pertenecientes a dos consultorios del policlínico Plaza. Rev Cubana Med Gen Integr [serie en Internet]. 2012 Sep [citado 2 Abr 2017];28(3):260-9. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-a.21252012000300005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-a.21252012000300005&lng=es)
2. OMS. Infecciones de transmisión sexual. Nota descriptiva N° 110, agosto de 2016. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
3. CEPAL. Anuario estadístico de América Latina y el Caribe. OMS-OPS; 2017.

4. OPS. Plan de Acción para la prevención y el control de la infección por el VIH y las infecciones de transmisión sexual 2016-2021. Mayo 2017.
5. Horruitiner P. La Universidad cubana: el modelo de formación. La Habana: Editorial Félix Varela; 2008. p. 4-5.
6. Alfonso MP, Gutiérrez A. Proyecto educativo para la formación de estudiantes universitarios en temas de salud sexual y derechos sexuales: una contribución desde la extensión universitaria en la Universidad de las Ciencias Informáticas. La Habana; 2013.
7. Plan Estratégico Nacional para la Prevención y el Control de las ITS y el VIH/sida 2014-2018.
8. Rodríguez A, Sanabria G, Contreras ME, Perdomo B. Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios. Rev Cubana Salud Pública. 2013 Ene-Mar;39 (1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S086434662013000100015&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S086434662013000100015&script=sci_arttext)
9. Borrego N. Reflexiones y miradas a la sexualidad en la infancia, adolescencia y juventud. La Habana: Editorial CENESEX; 2016.
10. Castro Abreu I. Conocimientos y factores de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2010 Dic;9 Supl 5. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2010000500014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2010000500014)
11. Betancourt Villanueva M. Estrategia de superación del docente de la Universidad de las Ciencias Informáticas para la atención educativa a los estudiantes potencialmente talentosos [tesis de Doctorado]. La Habana: UCI; 2016
12. Chirino MV. Estrategia de gestión de la Actividad de Ciencia e Innovación Tecnológica en Ciudad Escolar Libertad. Informe de resultado científico. La Habana: Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona; 2009.
13. Estrategia de intervención educativa en enfermedades de transmisión sexual. Rev Ciencias Médicas de Pinar del Río. 2012 Ene-Feb;16(1). Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942012000100006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942012000100006).

### **Conflicto de intereses**

En la presente investigación no existen conflictos de intereses, en los resultados expuestos, no estuvo expuesta a influencias en el momento de la evaluación e interpretación de los datos arrojados durante el proceso.

### **Contribución de autoría**

Pedro Alfonso Mederos: revisión bibliográfica, elaboración y realización de los talleres, conformación de la muestra, elaboración de los instrumentos, aplicación de los instrumentos, procesamiento de la información y elaboración del informe.

Ana Belkis Perdomo Cáceres: revisión bibliográfica, elaboración de los instrumentos, procesamiento de la información y revisión del informe.

Fecha de recepción: 9 de febrero de 2021

Fecha de aceptación: 9 de agosto de 2021