

Formación de Promotores en Salud Sexual y Reproductiva en Estudiantes de Enfermería

Formation of promoters in sexual and reproductive health in nursing students

Dalvis Naithe Pérez^{1*}, Romeo Gómez Aguado², Ivett Fernández Camargo³, Bárbara Yuleisis Diaz Diaz⁴

¹ MSc. Instituto Superior Politécnico de Cuanza Sul. dalvisnp@gmail.com

² MSc. Universidad Ciencias Médicas de Pinar del Rio. chicha66@princesa.pri.sld.cu

³ MSc. Universidad Ciencias Médicas de Pinar del Rio. ivettfernandez@princesa.pri.sld.cu

⁴ MSc. Universidad Ciencias Médicas de Pinar del Rio. samymu01@princesa.pri.sld.cu

*Autor para correspondência: dalvisnp@gmail.com

RESUMO

La sexualidad, constituye una de las expresiones más complejas de la individualidad que ha estado vinculada a prejuicios y tabúes a lo largo de la historia de la humanidad, por esto, educarla es una tarea desafiante, que se complejiza aún más en el contexto actual. El presente trabajo tuvo como objetivo realizar una intervención educativa para la formación de promotores en salud sexual y reproductiva en una muestra intencional de 83 estudiantes de Enfermería del Instituto Superior Politécnico de Cuanza Sul, Angola, durante el curso escolar 2019. Se utilizó la estadística descriptiva, reflejando los resultados en tablas y figuras utilizando números absolutos. La intervención educativa aplicada permitió la apropiación de conocimientos por los estudiantes para actuar como promotores en salud sexual y reproductiva.

Palabras clave: promoción de salud; infecciones de transmisión sexual; embarazo precoz.

ABSTRACT

Sexuality is one of the most complex expressions of individuality that has been linked to prejudices and taboos throughout the history of humanity, therefore, educating it is a challenging task, which becomes even more complex in the context current. The present work had the objective to carry out an educational intervention for the training of promoters in sexual and reproductive health in an intentional sample of 83 nursing students of the Nursing Bachelor's degree at the Higher Polytechnic Institute of Cuanza Sul province, Angola, during the 2019 school year. Descriptive statistics were used, reflecting the results in tables and figures, using absolute numbers. The educational intervention applied allowed the appropriation of knowledge by the students to act as promoters in sexual and reproductive health.

Keywords: health promotion; sexually transmitted infections; early pregnancy.

INTRODUÇÃO

La sexualidad, constituye una de las expresiones más complejas de la individualidad que ha estado vinculada a prejuicios y tabúes a lo largo de la historia de la humanidad, por esto, educarla es una tarea desafiante, que se complejiza aún más en el contexto actual.

Según la OMS se notifican al año unos 376 millones de casos de infecciones de transmisión sexual (ITS) con tendencia al incremento, lo que resulta preocupante si se considera que los adolescentes y jóvenes, son los grupos más vulnerables para padecer estas infecciones. Los jóvenes entre 12 y 24 años conforman en la actualidad la población más grande de todos los tiempos, con un total de 5 billones (OMS, 2019). Según la OMS, unos 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años y un millón de menores de 15 años dan a luz cada año. Siendo las complicaciones durante el embarazo y el parto la segunda causa de muerte en estas edades en todo el mundo. Angola tiene la segunda tasa mayor de embarazo precoz de África Submarina, después de la República Democrática del Congo (OMS, 2020).

El Instituto Nacional de Salud de Portugal reporta que hasta el 30 de junio del año 2019 se notificaron 973 casos nuevos de VIH, de los cuales el 99,7% fueron individuos de 15 años o más (DSG & INSA, 2019). En Brasil fueron notificados 158.051 casos de sífilis adquirida en todo el país en 2018, con aumento del 28,3% con relación al año anterior (Nunez, 2019).

En Angola la población estimada es de 22.663.028 personas, con un bajo índice de desarrollo educativo-educacional, el 49,5% hombres y 50,5% mujeres. Los menores de 15 años 48%, siendo 47% de éstos de zonas urbanas mientras que el 49% del total entre 15 a 49 años y existe mayor porcentaje en el sexo femenino.

El Programa Nacional de SIDA fue creado en 1987. Varios planes fueron elaborados desde entonces, pero hasta el final de los años 1990 la actuación fue en la forma de programas y proyectos más separados. En 1999 fue aprobado el primer Plan Estratégico Nacional (PAN), con carácter multisectorial, envolviendo las provincias y sectores de la sociedad civil. La epidemia de VIH en Angola es del tipo generalizado, pues no hay una superioridad mayor en determinado grupo o perfil poblacional, las personas infestadas pertenecen prácticamente a todos los grupos etarios. Toda la población es vulnerable y está expuesta, la incidencia es de 0,27, siendo 26.365 nuevas infecciones por año, de estas, cerca de 22 000 en adultos mayores de 15 años (13 mil entre mujeres y 9 mil entre hombres). La estimativa de nuevas infecciones entre niños de 0 a 14 años de 2 300 a 7 100, en las diferentes regiones del país. Las provincias de Bengo, Benguela, Bie, Cabinda, Huambo, Huilla, Cuanza Sul, Moxico y Zaire son las de mayor incidencia de VIH y otras infecciones de transmisión sexual. República de Chade, República Democrática de Congo, Etiopía, Nigeria y Angola son los cinco países prioritarios que tienen epidemias generalizadas de VIH (Lima, 2017).

La educación sexual en la actualidad exige nuevas fórmulas, más libres, flexibles y justas que se materializa en una educación sexual alternativa y participativa, que respeta la diversidad sexual y promueve la equidad de géneros, a través de métodos y procedimientos dinámicos, motivantes que propicien la adquisición de conocimientos, para el logro de un comportamiento sexual adecuado.

La provincia de Cuanza Sul no escapa de esta problemática reportándose 624 nuevos casos de VIH constituyendo una de las provincias de mayor incidencia a nivel nacional, aparejado a esta enfermedad otras infecciones han servido de antecedentes para adquirir el virus y que resulta difícil de conocer, ya que los registros de morbilidad (asistida y declarada) no reflejan lo que ocurre en la realidad, tanto por ser muchas de estas infecciones asintomáticas (Moreira, 2018).

La implementación de diferentes programas de educación sexual en los centros educacionales y de salud, no han resuelto totalmente las dificultades existentes y aún persisten problemas, pues continúa existiendo falta de conocimiento, mitos, tabúes y estereotipos, imponiéndose la necesidad de continuar trabajando en la conciencia de los jóvenes para disminuir conductas de riesgo y así proteger su salud reproductiva.

La universidad no puede ser ajena a estas problemáticas sociales y de salud pública, tanto en los efectos que tienen o pueden tener sobre la comunidad universitaria como en lo que hace al rol institucional en su relación con la población general. Por lo que se decidió realizar una intervención

educativa para la formación de promotores en salud sexual y reproductiva en estudiantes de Enfermería.

Método

Se realizó un estudio descriptivo, longitudinal y prospectivo, fueron empleados los métodos teóricos, empíricos, y estadísticos desde una perspectiva dialéctico-materialista. El universo quedó conformado por 188 estudiantes de tercero y cuarto año de la carrera de licenciatura en Enfermería del Instituto Superior Politécnico de la provincia Cuanza Sul, Angola, durante el curso escolar 2019. Fueron seleccionados para la muestra, 83 estudiantes. La selección fue simple no probabilística intencional. En la ejecución de la revisión bibliográfica fueron revisados: el Programa Nacional de Atención Integral a la Salud de los Adolescentes y Jóvenes, el Programa de prevención y control de las ITS/VIH-SIDA, programas de promoción de salud sexual vigentes, así como la bibliografía asociada, facilitando los soportes teóricos y metodológicos que sustentan la investigación. En una primera etapa se procedió a aplicar un diagnóstico inicial para detectar las necesidades de aprendizaje. Las variables consideradas en el estudio son: sexo, edad, fuentes de información sobre sexualidad, edad de la primera relación sexual, nivel de conocimientos sobre las ITS, riesgos del embarazo precoz, uso del condón y métodos anticonceptivos que conocen. La principal fuente de obtención de los datos fue a través de los métodos empíricos con encuestas aplicadas a los estudiantes, que se utilizó en el diagnóstico realizado inicialmente donde se tuvo en cuenta el conocimiento informado y fue aclarado que los resultados tienen un fin investigativo y anónimo. En una segunda etapa de acuerdo con los resultados obtenidos en el diagnóstico, se desarrollaron actividades de capacitación mediante un curso de 40 horas y en una tercera etapa al concluir el curso se aplica la misma encuesta utilizada en el diagnóstico inicial para medir los conocimientos adquiridos por los estudiantes después de la intervención. Se utilizó la estadística descriptiva, reflejando los resultados en tablas y figuras, utilizando números absolutos y porcentajes.

DESENVOLVIMENTO

Los estudiantes que formaron parte de la muestra se encuentran entre los 20 y 29 años de edad con una mediana de 21 años, el 65% de género femenino y el 35% masculino.

Tabla 1. Fuente de Información Sobre Sexualidad.

Fuente	Total	
	N	%
Padres	8	10%
Profesores	12	14%
Amigos	23	28%
Medios de difusión	18	22%
Personal de salud	11	13%
Pareja	11	13%
Total	83	100%

La Tabla 1 analiza las fuentes de información sobre sexualidad, resultando preocupante, que solo el 13%, 14% y 10% de los estudiantes han recibido información a través del personal de salud, profesores y los padres, respectivamente.

Tabla 2. Edad de la Primera Relación Sexual.

Edad	Total	
	N	%
10 a 13 años	19	23%
14 a 16 años	31	37%
17 a 19 años	20	24%
20 años y más	13	16%
Total	83	100%

Por su parte la Tabla 2 muestra la edad de la primera relación sexual, reflejándose que el 23% de los estudiantes refieren haber comenzado las relaciones sexuales en edades entre 10 y 13 años.

Al analizar los conocimientos de los estudiantes sobre las diferentes infecciones de transmisión sexual (Tabla 3) se aprecia, porcentajes muy bajos en cuanto a conocimientos sobre el herpes simple (7%), la trichomoniasis (4%) y clamydiasis (2%).

Tabla 3. Conocimientos Sobre las Infecciones de Transmisión Sexual.

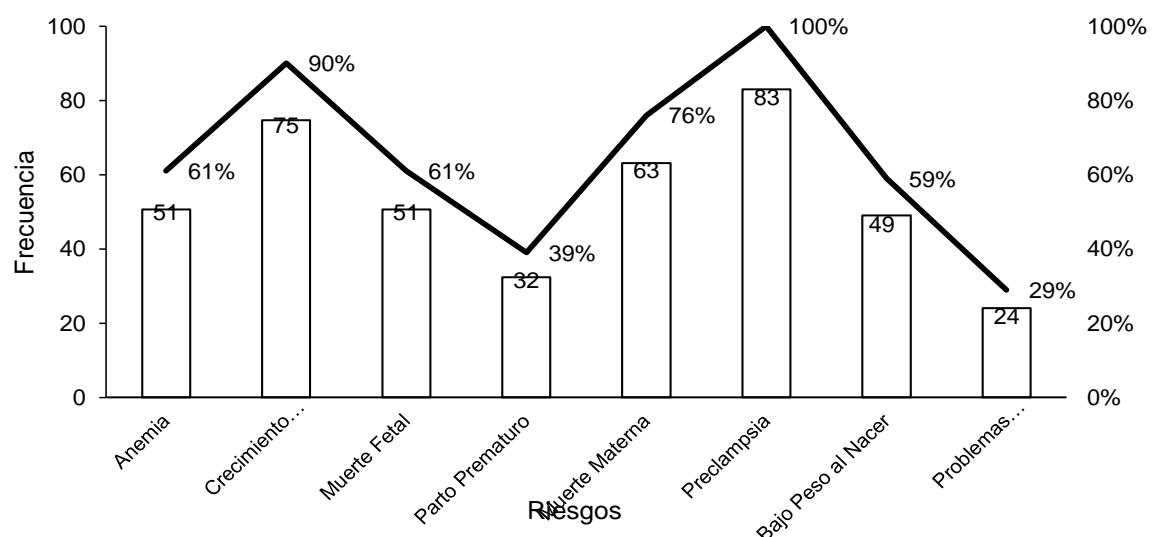
Infecciones de Transmisión Sexual Conocidas	Total	
	N	%
Sida	23	28%
Gonorrea	18	22%
Sífilis	18	22%
Herpes Simple	6	7%
Condiloma	7	8%
Hepatitis B y C	6	7%
Clamydiasis	2	2%
Trichomoniasis	3	4%
Total	83	100%

Los estudiantes encuestados señalan la sangre con un 25%, el semen con un 22%, como vías de contagio de las infecciones de transmisión sexual que conocen y solo el 19% hace referencia a la lactancia materna. Otros se refieren a la saliva (13%), al sudor (11%), la orina (10%) como vías de contagio (Tabla 4).

Tabla 4. Vías de Contagio de las Infecciones Trasmisión Sexual.

Vías de Infección Conocidas	Total	
	N	%
Sudor	9	11%
Orina	8	10%
Sangre	21	25%
Saliva	11	13%
Semen	18	22%
Lactancia materna	16	19%
Total	83	100%

Al analizar los conocimientos acerca de los riesgos del embarazo precoz (Figura 1), se muestra en bajos porcentajes los problemas neurológicos del bebé (29%), parto prematuro (39%) y bajo peso al nacer (59%).

**Figura 1.** Conocimientos de los Riesgos del Embarazo Precoz.

La mayoría de los estudiantes refieren que no usan el condón con frecuencia en las relaciones sexuales, refiriéndose a no tener acceso por el alto costo que estos tienen y algunos lo señalan como el único método anticonceptivo que conocen.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

La salud de los adolescentes y jóvenes sigue siendo una prioridad en la Región Africana y el Programa Emblemático de Salud de los Adolescentes, lanzado en 2017 por la Oficina Regional, presenta una oportunidad única para establecer las bases del abordaje a los problemas de salud de este grupo etario

(Lima, 2017). **Janete Mutupa, con puntos de coincidencia con la presente investigación, se refiere a que** los jóvenes angolanos poseen un relativo conocimiento sobre sexualidad, pero que, en su mayoría, es distorsionado, destacando que aún hay adolescentes y jóvenes que no saben qué le pasa al organismo en esa fase de sus vidas, aparejado a que en el seno familiar aún es un tabú hablar de esos temas (Mutupa, 2017). *De lo anterior surge la necesidad de abordar la salud sexual, no solo basándose en las relaciones sexuales, sino en la búsqueda de la independencia de desarrollo de la creatividad, sensibilidad, proyecto de vida y formación de valores para fortalecer la protección y disminuir los riesgos que modifican negativamente sus conductas.*

Del binomio familia-educación sexual se derivan consecuencias prácticas de enorme interés para docentes, consejeros, educadores, monitores, terapeutas porque la familia se debe considerar desde lo que constituye su elemento diferenciador, y es desde ahí, como puede desarrollar su mejor cometido, que en ocasiones es insustituible. (Salgado, 2017). De los estudiantes encuestados solo el 10% refieren que han recibido información sobre sexualidad por parte de los padres, cuestión que resulta preocupante, cuando la familia es considerada la primera escuela del individuo.

El modelo de Moyra Allen refleja el paradigma de integración, que considera que el proceso de cuidar debe orientarse fundamentalmente a la promoción de salud (Autores, 2006). La OMS define la promoción de salud, como el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud (OMS, s.d.). Por su parte Nola Pender en su teoría de promoción de salud se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable (Autores, 2006).

Investigaciones nacionales reflejan que, la edad promedio del primer coito oscila entre los 13 y 15 años de edad, resultado que coincide con la presente investigación. El Jornal de Angola se refiere a que en este país entre las causas argumentadas para el inicio temprano de las relaciones sexuales se encuentran, “*la precocidad del desarrollo sexual, la pobre información en cuanto a salud sexual y reproductiva que poseen por diferentes causas, así como otras características educacionales, religiosas, sociales, culturales, económicas y psicológicas*” (Shiaka, 2017, p.1). Pesquisas realizadas en Brasil, tienen similitud con la presente investigación, evidenciándose que el uso del preservativo viene cayendo a lo largo del tiempo, principalmente entre el público joven (Monteiro, 2019). En cambio, algunas adolescentes pueden recibir presión social para contraer matrimonio y tener hijos antes de los 18 años (OMS, 2020).

Carrizo plantea que, otras infecciones de transmisión sexual que comúnmente se presentan y que son causas de complicaciones como enfermedades pélvicas crónicas e infertilidad van en orden creciente en los últimos años como es el herpes simple, la trichomoniasis y la Clamydiasis, se han identificado por los encuestados en muy bajos porcentajes, resultado que coincide con esta investigación (Carrizo, 2015).

Adolescentes y jóvenes latinoamericanos encuestados refirieron no usar condón en todas las relaciones sexuales, sin embargo, lo señalan como una de las medidas para evitar el contagio de las ITS (Guzmán, 2019). Muchas adolescentes y jóvenes no conocen los métodos anticonceptivos, pueden sentirse avergonzadas para solicitar servicios de anticoncepción o sean demasiado caros o incluso sean ilegales. La procreación prematura aumenta el riesgo para las madres como para los recién nacido. En los países de ingresos bajos y medianos, los bebés de madres menores de 20 años se enfrentan a un riesgo superior de muerte prenatal o en las primeras semanas de vida. El embarazo en la adolescencia puede traer repercusiones sociales y económicas negativas para las adolescentes, sus familias y sus comunidades (OMS, 2020).

Según Oliveira Tavares, la enseñanza en Enfermería debe adoptar estrategias que conduzcan al estudiante no solo en el camino de la autonomía profesional sino especialmente en la capacitación de las personas y comunidades (Tavares, Pinheiro, & José, 2018). Por su parte, Pereira, Caetano, Moreira y de Ataíde se refieren a que el estudiante siente la necesidad de ampliar los escenarios de experimentación de las actividades educativas y que la inserción de actividades de educación en salud en estudiantes de Enfermería es una importante herramienta de construcción del futuro profesional (Pereira, Caetano, Moreira, & de Ataíde, 2015).

De ahí que, ofrecer herramientas a los estudiantes para actuar en diversos espacios sociales y comunitarios como promotores de conductas saludables y de los derechos sexuales y reproductivos, ayuda a frenar el contagio de las ITS y evitar el embarazo precoz. La intervención en el ámbito

educativo, es un proceso complejo que debe ser realizado por el profesor a partir de la investigación de la práctica educativa. Según Jordán, Marena, Pachón, Liliam, Blanco & Achiong la intervención es un proceder para promover un cambio, generalmente de conducta en términos de conocimiento, actitudes o prácticas, que se constata evaluando los datos antes y después de la intervención (Jordán, Pachón, Blanco, & Achiong, 2011).

En relación a lo planteado, en la segunda etapa de la investigación, se impartió un curso electivo de 40 horas (Tabla 5), con 16 horas lectivas (HL) y 24 horas de estudio independiente (HI), por un período de un semestre. Se utilizaron técnicas participativas tales como lluvia de ideas y reflexión, debate, charlas educativas, dinámicas grupales, y se utilizaron medios de enseñanza como videos, folletos, afiches, plegables.

Tabla 5. Plan Temático del Curso.

Tema	Contenidos	H (h)	L (h)	H I (h)	Total
	Tema I. Generalidades relacionado con sexualidad.	2	2	4	
1	1.1 Respuesta sexual humana. Sexo seguro. Definición. Consideraciones generales.				
	Tema II. Introducción a las infecciones de transmisión sexual.	8	12	20	
	2.1 ITS. Concepto. Tipos. Repercusión psicosocial. Prevención.				
	2.2 Sífilis, VIH/SIDA, blenorragia, herpes simples. Concepto. Manifestaciones clínicas. Factores de riesgos. Vías de transmisión.				
2	Compliaciones.				
	2.3 Moniliasis, trichomoniasis, clamidia, y papiloma virus humano. Manifestaciones clínicas. Factores de riesgos. Vías de transmisión. Compliaciones.				
	2.4 Ksella, gannerella. Manifestaciones clínicas. Factores de riesgos. Vías de transmisión. Compliaciones.				
	Tema III Adolescencia y embarazo.				
	3.1 Influencias socioculturales en los cuidados reproductivos.	3	6	9	
	3.2 Consecuencias médico- biológicas del embarazo en la adolescencia.				
	3.3 Métodos anticonceptivos. Planificación familiar.				
	Tema IV. La promoción y educación para la salud.	3	4	7	
4	4.1 Técnicas de educación para la salud. Comunicación.				
	4.2 Características del promotor de salud. Principios éticos.				
Total		16	24	40	

En la tercera etapa de la investigación se aplicó la encuesta utilizada en el diagnóstico inicial donde los estudiantes demostraron la apropiación de los contenidos recibidos durante el curso, que los acredita como promotores en salud sexual y reproductiva.

CONCLUSÕES

Los adolescentes y jóvenes comienzan las relaciones sexuales precozmente y en su mayoría desprotegidas, aparejado al desconocimiento sobre sexualidad, lo que trae consigo un aumento creciente de las infecciones de transmisión sexual y el embarazo precoz. La intervención educativa aplicada permitió la apropiación de conocimientos por los estudiantes para actuar como promotores en salud sexual y reproductiva.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Autores, C. d. (2006). *Modelos y Teorías en Enfermería*. (Cuarta ed.). Ediciones Harcourt, S.A.
- Carrizo, E. (2015). Prevención de infecciones de transmisión sexual. *Educ.ar*. Recuperado el 15 de 11 de 2019, de <http://www.educ.ar/sitios/educar/recursos/ver?id=14362>
- DSG, P. N., & INSA, D. d. (2019). Infecção de VIH e SIDA em Portugal - 2019. ISBN: 978-989-8794-68-0. (D. g. Saúde, Ed.) Lisboa, Portugal. Obtenido de <https://www.sns.gob.pt/relat-vih-sida-2019.pdf&ved=2ahukewjpj8lg07pxahvvs98khqdfarmqfjaegqibrac&usg=aovvaw2szije43c-kujufrh5pgqf>
- Guzmán, M. (07 de 11 de 2019). *Desinformación y falta de cultura limitan el uso del condón en Latinoamérica*. (EFE, Ed.) Recuperado el 26 de 12 de 2019, de Los Angeles Times: <http://www.reduc.cl/reduc/marfan.pdf>
- Jordán, P. M., Pachón, G. L., Blanco, P. M., & Achiong, A. M. (2011). Elementos a tener en cuenta para realizar un diseño de intervención educativa. *Revista Médica Electrónica*, 33(4). Recuperado el 21 de 06 de 2020
- Lima, H. (2017). *Relatório final CPLP Angola 2017*. Recuperado el 21 de 12 de 2019, de CPLP: http://www.cplp.org/admin/public/DWSDownload.aspx?File=%2FFiles2FFilter%2F1_CPLP%2FSaud e%2FOPAS2018%2FCPLP_Angola_2018.pdf
- Monteiro, N. (2019). *Comportamento de risco eleva infecções sexualmente transmissíveis no Brasil Em Brazil*. Recuperado el 20 de 06 de 2020, de Ministerio de Saúde: <http://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/noticias/comportamento-de-risco-eleva-infecoes-sexualmente-transmissiveis-no-brasil>
- Moreira, D. (2018). Diagnosticados 624 casos de VIH/Sida -Cuanza Sul. *Angop - Agência Angolana Press*. Recuperado el 21 de 12 de 2019, de Disponible [htt://m.portalangop.co.ao/angola/pt_pt/mobile/noticias/sociedade/2017/09/40/angola-psicologa-advogada-incremento-educacao-sexual-juventude,66e9bd9b-bc3c-4a0d-98dc-fefe45af1948.html?version=mobile](http://m.portalangop.co.ao/angola/pt-pt/mobile/noticias/saude/2018/7/32/Diagnosticados-624-casos-de-VIH-Sida-Cuanza-Sul.aaa41847-8b96-49a1-b219-a153b2ba9fe0.html)
- Mutupa, J. (04 de 10 de 2017). Incremento da educação sexual na Juventude. *Angop - Agência Angolana Press*. Recuperado el 16 de 09 de 2019, de Disponible en: https://m.portalangop.co.ao/angola/pt_pt/mobile/noticias/sociedade/2017/09/40/angola-psicologa-advogada-incremento-educacao-sexual-juventude,66e9bd9b-bc3c-4a0d-98dc-fefe45af1948.html?version=mobile
- Nunez, R. (2019). *Menos de mil caso de VIH em 2018* . Recuperado el 21 de 12 de 2019, de Diario de Notícias: <https://www.dn.pt/vida-efuturo/menos-de-mil-casos-de-hiv-em-2018--11558167.html>
- OMS. (2020). *El embarazo en la adolescencia*. Recuperado el 21 de 06 de 2020, de WHO: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- OMS. (s.f.). *Promoción-Salud*. Recuperado el 16 de 09 de 2019, de WHO: <https://www.paho.org/es/temas/promoción-salud>
- OMS, O. (2019). *Infecciones de transmisión sexual*. Recuperado el 21 de 12 de 2019, de WHO: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
- Pereira, F. G., Caetano, J. Á., Moreira, J. F., & de Ataíde, M. B. (2015). Práticas educativas em saúde na formação de académicos de Enfermagem. *Rev Cogitare Enferm*, 20(2), 332-7. Recuperado el 10 de 06 de 2019, de <http://revistes.ufpr.br/cogitare/article/view/39767/25547>
- Salgado, R. A. (2017). El papel de la familia en la educación sexual. *Revista padres y Maestros ISSN 0210-4679, ISSN-e 2255-1042, N0.372*. Obtido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6247061>
- Shiaka, T. (01 de 04 de 2017). *Milhares de jovens com défice de informação*. Recuperado el 16 de 09 de 2019, de Jornal de Angola : <http://jornaldeangola.sapo.ao/sociedade/2017/04/10/milhares-de-jovens-com-défice-de informação?mobile>
- Tavares, E. A., Pinheiro, M. T., & José, H. M. (2018). Intervenção comunitária na formação em Enfermagem: relato de experiencia. *Rev. Bras. Enferm.* ISSN 0034-7167, 71(4), 1774-1778.

Recuperado el 10 de 06 de 2019, de http://www.scielo.br/scielo.php?pid=SOO34-71672018001001774&script=sci_abstract&tlang=pt

Síntese curricular dos autores

Dalvis Naithe Pérez: Master en Enfermería, Profesora Asistente, Instituto Superior Politécnico de Cuanza Sul (ISPKS), ORCID: 0000-0001-6325-0945.

Romeo Gómez Aguado: Master en Enfermería, Profesor Asistente. Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Cuba.

Ivett Fernández Camargo: Master en Enfermería, Profesora Asistente. Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Cuba.

Bárbara Yuleisis Díaz Díaz: Master en Enfermería, Profesora Auxiliar. Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Cuba.