

Artículo Original

Intervención lúdica para la prevención de enfermedades de transmisión sexual

Playful intervention for the prevention of sexually transmitted diseases

<https://doi.org/10.52808/bmsa.7e6.625.023>

Lipselotte de Jesús Infante Rivera ^{1,*}
<https://orcid.org/0000-0001-6094-1070>

José Manuel Armada Pacheco ¹
<https://orcid.org/0000-0003-3827-6144>

Magno Teófilo Baldeón-Tovar ²
<https://orcid.org/0000-0002-6752-0735>

Luz Edga Medina-Pelaiza ²
<https://orcid.org/0000-0001-6327-7208>

María Elena Tasa Catanzaro ³
<https://orcid.org/0000-0003-0106-6311>

Recibido: 06/04/2022

Aceptado: 12/08/2022

RESUMEN

Las estrategias preventivas para las enfermedades de transmisión sexual en poblaciones jóvenes, se han convertido en una prioridad de salud pública. Los adolescentes y adultos jóvenes, se han identificado como los que tienden a participar más frecuentemente, en actividades sexuales riesgosas; dentro este grupo de población, se encuentran en su mayoría los estudiantes universitarios, de ahí que no solo los sistemas de salud deben dar respuesta a esta situación, también las distintas organizaciones educativas. Por tanto, se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en dos universidades peruanas, con el objetivo de evaluar la percepción de la participación en un programa de intervención lúdica sobre el conocimiento y actitudes preventivas hacia las enfermedades de infección sexual. La muestra estuvo conformada por 149 participantes, de ellos 51,68% masculinos y 43,28% femeninas. Se realizó la valoración de la intervención mediante la escala de Likert y la intencionalidad conductual a través de la prueba T de comparación de medias. Los resultados mostraron, luego de la aplicación de las 16 actividades lúdicas, significancia estadística sobre mejora del conocimiento y la intencionalidad de cambios conductuales positivos en torno a la práctica de sexualidad responsable, además de la importancia de abordar la temática con información clara y precisa. Se concluye que las estrategias lúdicas son efectivas para la concientización sobre la prevención de ETS y embarazos no deseados; además se puede utilizar para reforzar conocimientos, prácticas e inducir mejoras en las actitudes contra la estigmatización de las personas que viven con ETS.

Palabras clave: enfermedades de transmisión sexual, educación sexual, intervención lúdica.

ABSTRACT

Las estrategias preventivas para las enfermedades de transmisión sexual en poblaciones jóvenes, se han convertido en una prioridad de salud pública. Los adolescentes y adultos jóvenes, se han identificado como los que tienden a participar más frecuentemente, en actividades sexuales riesgosas; dentro este grupo de población, se encuentran en su mayoría los estudiantes universitarios, de ahí que no solo los sistemas de salud deben dar respuesta a esta situación, también las distintas organizaciones educativas. Por tanto, se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en dos universidades peruanas, con el objetivo de evaluar la percepción de la participación en un programa de intervención lúdica sobre el conocimiento y actitudes preventivas hacia las enfermedades de infección sexual. La muestra estuvo conformada por 149 participantes, de ellos 51,68% masculinos y 43,28% femeninas. Se realizó la valoración de la intervención mediante la escala de Likert y la intencionalidad conductual a través de la prueba T de comparación de medias. Los resultados mostraron, luego de la aplicación de las 16 actividades lúdicas, significancia estadística sobre mejora del conocimiento y la intencionalidad de cambios conductuales positivos en torno a la práctica de sexualidad responsable, además de la importancia de abordar la temática con información clara y precisa. Se concluye que las estrategias lúdicas son efectivas para la concientización sobre la prevención de ETS y embarazos no deseados; además se puede utilizar para reforzar conocimientos, prácticas e inducir mejoras en las actitudes contra la estigmatización de las personas que viven con ETS.

Keywords: sexually transmitted diseases, sexual education, ludic intervention.

¹ Universidad Continental, Huancayo, Perú.

² Universidad Peruana Los Andes, Huancayo, Perú.

³ Universidad Tecnológica del Perú, Lima, Perú.

*Autor de Correspondencia: linfante@continental.edu.pe

Introducción

En la actualidad existe un problema de salud pública de importancia epidemiológica relacionado con el comportamiento sexual de la población, las enfermedades de transmisión sexual (ETS) incluido el contagio por VIH (Flores *et al.*, 2017). Incluyen una serie de enfermedades de naturaleza infecciosa, en las que la transmisión sexual constituye su denominador común, a pesar de no ser el único mecanismo de transmisión; teniéndose que mundialmente alrededor de las mismas se ha creado una cultura del silencio, a pesar de sus obvios efectos negativos y de que son prevenibles, diagnosticables y tratables (Llanes *et al.*, 2016; Zapata & Izquierdo, 2016); tienen una tendencia creciente a

expensas de la cada vez más prematura edad de inicio de las relaciones sexuales así como a otros factores relacionados con conducta de riesgo por lo que continúan siendo una epidemia global (Flores *et al.*, 2017).

Según la OMS, (2021) los agentes etiológicos de las ETS, son más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes, transmitiéndose por contacto sexual, incluido el coito vaginal, anal o bucal. Algunas ETS también pueden transmitirse de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia. Ocho son los agentes patógenos vinculados a la máxima incidencia de ETS. Cuatro de esas infecciones se pueden curar actualmente: sífilis, gonorrea, clamidiosis y tricomoniasis, mientras que las otras cuatro son infecciones víricas incurables: hepatitis B, infección por el virus del herpes simple (VHS), infección por el VIH e infección por el virus de los papilomas humanos (VPH). A ellas, se suman los brotes emergentes de nuevas infecciones que pueden contraerse por contacto sexual, como: viruela símica, infecciones por los virus *Shigella sonnei* o *Neisseria meningitidis*, o el ébola y el zika, así como la reaparición de ETS desatendidas como el linfogranuloma venéreo.

De acuerdo con la UNICEF, cada tres minutos, un adolescente contrae el VIH, afirmando que 1,2 millones de jóvenes de 15 a 19 años de edad vivían con el VIH (UNICEF, 2017). En el Perú, los casos de VIH en la población de 10 a 19 años, para el 2017, fueron 7.128, de acuerdo al Centro Nacional de Epidemiología del Perú (2017), es decir, aproximadamente el 0,14% de los adolescentes peruanos tienen diagnóstico VIH positivo. Sin embargo, se estima que existe subregistro a causa de casos no notificados por las limitaciones y/o barreras que tiene la población adolescente para acceder a la prueba de tamizaje para la detección de VIH. Se estima, 19.761 casos de Sida y 28.624 de VIH notificados (en jóvenes), la mayor parte de ellos en Lima. La vía de transmisión es mayoritariamente por vía sexual (97%), de acuerdo a información proporcionada por la Dirección General de Epidemiología del Minsa. La mayor cantidad de personas con VIH tiene entre 25 a 29 años (4.046) y entre 30 y 34 años (3.766), lo que confirma que fueron infectados a temprana edad (Minsa, 2007).

Por tanto, los adolescentes y jóvenes del Perú constituyen el segmento más vulnerable de la población nacional a la transmisión del VIH, debido a que se inician sexualmente entre los 12 y los 15 años de edad, y la mayor parte de casos reportados, lo contrajo entre los 15 y 19 años de edad. Lo que indica que, la educación sexual es un aspecto de vital importancia, constituye garantía de un desarrollo integral de los individuos al lograr capacidades plenas mediante el cuidado de su salud; ya que proporciona el conocimiento y las habilidades necesarias para que los jóvenes tomen decisiones relacionada con el sexo (Vanwesenbeeck, *et al.* 2016). Contribuyendo a comprender las diferentes actitudes que influyen en las formas de relacionarse y posibilitan que las relaciones sexuales sean más seguras y gratificantes. Es por ello que, la educación no puede reducirse a centrarse en la prevención de peligros o situaciones de riesgo, hay que prestar atención a la sexualidad, considerándola como una dimensión fundamental del ser humano, como algo positivo y enriquecedor que va más allá de lo exclusivamente genital, coital o reproductivo. Es decir, el objetivo principal de la educación sexual, es que los hombres y las mujeres, aprendan a conocerse, aceptarse y expresarse de forma que sean felices (CJE, 2008).

Ahora bien, la educación integral en salud sexual y las estrategias de implementación han sido reconocidas y desarrolladas (OMS, 2010). Estos programas se desarrollan en el marco de la educación formal (escuelas, universidades) (Sani, *et al.* 2016), también hay programas diseñado para la sociedad que llegan a los jóvenes que están fuera del sistema educacional (Mullinax, 2017). Para brindar a los jóvenes educación sobre salud sexual es necesario buscar estrategias de aprendizaje adecuadas que permitan captar la atención, sensibilizar y afianzar el conocimiento requerido. El juego es una actividad clave para la formación de la capacidad del hombre de relacionarse con los demás, con su entorno y consigo mismo, ya que a través de la enseñanza y por medio de modelos didácticos, se pretende reflexionar sobre la importancia de cómo el aprendizaje se puede convertir en una experiencia enriquecedora, en donde la función lúdica no se torna en algo memorístico, sino para crear normas de convivencia que por medio de las reglas del juego en una competencia generan un espacio divertido en el aprendizaje (Suescun, 1994). En este contexto, organismos internacionales de salud han realizado campañas lúdicas para informar, principalmente a los jóvenes acerca de los riesgos, etiologías, vías de transmisión, prevención, generando actividades de sensibilización, información y formación, pretendiendo que los jóvenes cuestionen sus propias conductas y percepciones de riesgo, desarrollando hábitos saludables y reflejos preventivos (Clavijo & Medina, 2011).

El comité comarca de Cruz Roja Española de Cistierna, por ejemplo, recurre al juego para informar a los jóvenes sobre el Sida, abordando tópicos como: qué es el virus, las vías de transmisión y se les ha enseñado y entrenando en habilidades sociales para evitar conductas de riesgo y actitudes de rechazo o marginación hacia los portadores del virus y las personas enfermas de Sida. Cuenta con una metodología participativa, educativa y atractiva para los jóvenes y trabaja contenidos tales como: educación sexual, ITS, diferencia entre VIH y Sida, vías de transmisión y de no transmisión del virus, prácticas/situaciones de riesgo (Clavijo & Medina, 2011).

Asimismo, la universidad de Yale, dio la iniciativa Play2Prevent, anunció su alianza con el estudio SchellGames para crear un videojuego educativo que ayude a reducir el riesgo de contagio de VIH en adolescentes, busca crear un "mundo interactivo en el que el jugador viajará por la vida enfrentando retos y tomando decisiones que conllevan diversos riesgos y beneficios" (Universidad de Yale s/f). En Bolivia, algunos estudiantes se informan con juegos sobre el SIDA, se realizan eventos como ExpoSida donde aprenden sobre esta enfermedad y las formas de prevención mediante juegos

y concursos (Clavijo & Medina, 2011). Por otra parte, el Ministerio de Sanidad y Consumo y el Consejo de la Juventud Española, (2008), promueve la campaña “*Condonéate: placer sin riesgo. Campaña de prevención del VIH/Sida y otras ETS*” en donde a través de dinámicas de grupos y actividades lúdicas abordan la sexualidad y la prevención al contagio por el VIH (CJE, 2008).

Esta claro que las ITS dependen, más que ninguna otra epidemia actual del comportamiento humano, es por ello, que la prevención y la promoción de salud en esta esfera rebasan los marcos de la salud para ser un problema y una responsabilidad de todos los sectores de la sociedad (González *et al.*, 2008). En cuanto al factor edad, se ha identificado que los adolescentes y adultos jóvenes son los que tienden a participar más frecuentemente, en actividades sexuales riesgosas; dentro este grupo de población, se encuentran en su mayoría los estudiantes universitarios (Contreras *et al.*, 2008). Las connotaciones anteriores, han motivado en realizar una intervención lúdica en dos universidades peruanas, con el objetivo de evaluar la percepción de la participación en un programa de intervención lúdica sobre el conocimiento y las actitudes preventivas hacia las infecciones de transmisión sexual.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, durante el segundo período académico de 2021, con el objetivo de evaluar la percepción de la participación en un programa de intervención lúdica sobre el conocimiento y las actitudes preventivas hacia las infecciones de transmisión sexual, en universitarios peruanos.

La población estuvo conformada por 237 estudiantes de primer semestre de la Universidad Continental y la Universidad Peruana Los Andes, ambas con sede en la ciudad peruana de Huancayo. Se establecieron como criterios de inclusión: voluntad escrita de participar en la investigación, estar matriculado por primera vez en la institución, participación en todas las actividades del programa de intervención, responder el instrumento de recolección de datos. La muestra finalmente quedó conformada por 149 participantes.

En cuanto a la intervención lúdica, se aplicó el programa de formación juvenil “*Condonéate: placer sin riesgo. Campaña de prevención del VIH/Sida y otras ETS*” del Ministerio de Sanidad y Consumo y el Consejo de la Juventud de España (CJE, 2008) en ambas instituciones educativas, en 16 sesiones semanales programadas durante el lapso académico correspondiente, siguiendo los lineamientos para cada actividad descrita en la metodología de los autores.

Al finalizar las sesiones, se pidió la valoración escrita a cada participante sobre la importancia de la temática, el aprendizaje o refuerzo de conocimientos, y la posible influencia para intención del cambio de su conducta, mediante escala de tipo Likert (1=ninguno/a, 2=poco/a, 3=algo, 4=alto/a, 5=muy alta); de forma similar, el equipo capacitador, compuesto por profesionales docentes en las áreas de salud, educación, psicología, valoró el interés e integración de los participantes hacia cada actividad y su percepción sobre el cumplimiento de los objetivos lúdicos del módulo.

Para el análisis de los datos, se tabularon las valoraciones de cada actividad lúdica y se aplicó estadística descriptiva. Se estimó la prueba T de Comparación de Medias para la intención de cambio conductual manifestada por hombres y mujeres, considerando el valor promedio aportado por ambos géneros en cada una de las actividades.

La investigación contó con la aprobación de los comités de ética de ambas instituciones educativas.

Resultados

Para este estudio la muestra fue de 149 participantes, con predominio de masculinos (51,68%: 77/149) con respecto a las féminas (43,32%: 72/148). Posterior a la intervención lúdica, los universitarios valoraron las actividades realizadas, las cuales ponderaron según la importancia de la temática, el aprendizaje/refuerzo de conocimiento e intervención de cambio conductual, se observaron mayor promedio de medias en las mujeres con respecto a los hombres, sin embargo estadísticamente se mostró impacto positivo, catalogándose entre “algo y alto” según la escala de Likert, en la mayoría de las estrategias lúdicas realizadas, exceptuando en “el rumor” y en los “mitos de las ETS”, lo que sugiere, la importancia de brindar información, clara, precisa que les permita afianzar un conocimiento eficiente y eficaz para tomar decisiones sexualmente responsables. Asimismo, en “defendiendo mis derechos” (t: 1,417; p: 0,156) lo que amerita reforzar formación en los derechos sexuales y reproductivos (DSR). En cuanto, a los juegos: “la baraja”, “¿Verdadero o falso?”, “el A, B y C de las ETS”, “En vivo”, “¿Qué más quiero saber?”, cuyos objetivos, en general, están orientados en facilitar información adecuada que les permitan afianzar conocimiento, identificar riesgos y actitudes inadecuadas sobre la sexualidad y las ETS, se corroboró significancia estadística, lo que insinúa la pertinencia de estas actividades (Tabla 1).

En cuanto a las actividades lúdicas sobre actitudes/prácticas hacia las ETS, se pudo apreciar a través de la valoración de las mismas una intención de cambio tanto en hombre como en mujeres, la mayoría fueron valoradas entre 3 y 4 puntos, según la escala de Likert, siendo estadísticamente significativas para los juegos: “Frasas Incompletas” t: 2,749; p: 0,006; “Manual del preservativo masculino” t: 3,284, p: 0,001; “Fiesta de la diferencia” t: 3,087, p: 0,002; “Quiero, no quiero” t: 2,153, p: 0,03, cuyos objetivos, en general, están orientados afianzar actitudes preventivas principalmente con el uso correcto de preservativo y a mejorar la percepción con respecto a las personas infectadas con VIH. Sin embargo, en las actividades relacionadas con las creencias, el trato y relaciones con las personas que viven con ETS (“Roy-playing”, “Si de repente...” y “Mundo interactivo”) no mostraron significancia estadística (Tabla 2).

Tabla 1. Valoración según el género de los participantes de actividades lúdicas sobre conocimiento de infecciones de transmisión sexual

Nro	Actividad	Objetivos	Importancia de la temática		Aprendizaje /refuerzo de conocimientos		Intención de cambio conductual		Comparación de medias	
			H	M	H	M	H	M	t	p
1	La baraja	Trabajar las vías de transmisión y contrarrestar las creencias erróneas existentes sobre la posibilidad de contraer ETS en la relación con personas que lo tengan	4,19	4,56	3,61	3,83	3,57	4,03	3,103	0,002*
2	¿Verdadero o falso?	Aclarar conceptos en torno a la orientación sexual, abordando temas como la homosexualidad, transexualidad	3,68	3,34	2,98	2,85	3,62	3,16	2,491	0,013*
3	Defendiendo mis derechos	Aprender a identificar la presión del grupo de iguales para lograr responder adecuadamente en cada momento. Analizar alternativas de solución ante esas situaciones	3,12	3,56	2,25	2,85	3,3	3,48	1,417	0,156
4	El A, B y C de las ETS	Valorar el nivel de conocimiento de los y las jóvenes sobre las Enfermedades de Transmisión Sexual y ofrecer una información adecuada sobre el tema	4,25	4,77	4,38	4,55	3,82	4,26	3,514	<0,001*
5	En vivo	Trabajar con los y las jóvenes que no tiene sentido hablar de grupos de riesgo, nos hemos de referir a conductas de riesgo. Además, analizar posibles conductas de riesgo	3,83	4,10	3,77	4,33	3,94	4,27	2,599	0,009*
6	El rumor	Comprobar cómo la información se distorsiona a partir de la interpretación que cada persona da al mensaje recibido. Con ello, se logrará hacer patente la importancia de contar con una información clara y objetiva referida al VIH/SIDA	1,72	2,25	1,93	2,41	2,07	2,38	1,742	0,082
7	Mitos de las ETS	Intercambiar creencias erróneas relacionadas con ETS, contrastando con la realidad	3,53	3,68	3,44	3,76	3,11	3,39	1,293	0,196
8	¿Qué más quiero saber?	Facilitar que los y las jóvenes reflexionen y busquen respuestas a las dudas que ellos mismos plantean. Favorecer actitudes de empatía hacia las diversas maneras de vivir y expresar la sexualidad	3,62	3,87	4,38	4,16	3,46	3,91	2,985	0,003*

*Estadísticamente significativo para p-valor<0,05 en la intención de cambio conductual de hombres y mujeres participantes.

Tabla 2. Valoración según el género de los participantes de actividades lúdicas sobre actitudes/ prácticas hacia las enfermedades de transmisión sexual

Nro	Actividad	Objetivos	Importancia de la temática		Aprendizaje /refuerzo de conocimientos		Intención de cambio conductual		Comparación de medias	
			H	M	H	M	H	M	t	p
9	Frases Incompletas	Explorar la percepción de riesgo y actitudes hacia el VIH y otras ETS	3,85	4,17	3,69	4,08	3,54	3,91	2,749	0,006*
10	Roy-playing	Empatizar mediante la vivencia simulada de situaciones próximas al joven en relación a las ETS	2,19	2,75	2,27	2,88	2,93	3,18	1,36	0,174
11	Manual del preservativo masculino	Conocer el preservativo masculino y los pasos para usarlo correctamente y favorecer la comunicación entre los participantes	4,81	4,35	3,52	3,97	3,53	2,97	3,284	0,001*
12	Si de repente...	Favorecer la toma de conciencia sobre la valoración social negativa que reciben muchas personas VIH positivas o enfermas de SIDA y reforzar el hecho de que no hay ninguna razón que justifique esta discriminación	2,51	3,53	2,76	3,86	3,12	3,44	1,469	0,142
13	Adivina, adivinanza	Familiarizarse con diversos conceptos relacionados con la sexualidad y analizar las actitudes de los participantes hacia ciertos conceptos y conductas sexuales	3,13	3,04	3,06	2,72	3,17	2,83	1,804	0,071
14	Mundo interactivo	Reflexionar sobre la relación que existe entre la imagen/apariencia que vemos de los demás y su situación respecto al VIH y otras ETS	1,97	2,78	1,86	3,05	2,4	2,71	1,573	0,116
15	Fiesta de la diferencia	Estimular reflexiones sobre la vida de las personas VIH positivas considerando el modo como son vistas y tratadas por las personas que los rodean	3,27	4,08	2,79	3,66	3,05	3,53	3,087	0,002*
16	Quiero, no quiero	Actualizar de forma participativa los argumentos que dan los hombres y las mujeres a favor y en contra del uso de preservativo, reforzando así las herramientas para la negociación del uso de preservativos	4,11	4,17	4,34	4,51	4,05	4,48	2,153	0,031*

*Estadísticamente significativo para p-valor<0,05 en la intención de cambio conductual de hombres y mujeres participantes.

Asimismo, se les solicitó a los facilitadores de las actividades la valoración de la intervención lúdica de los 16 encuentros, en cuanto a la integración en promedio fue de 3,53. Mientras que, el interés percibido el promedio fue de 3,51; y en el cumplimiento de los objetivos 3,52; según la escala de Likert, esta entre “algo” y “alta”. Lo que sugiere que esta estrategia pedagógica para la enseñanza de sexualidad y ETS pueden resultar útiles para la formación y cambios conductuales hacia la disminución del riesgo.



Figura 1. Valoración del equipo capacitador de las actividades lúdicas sobre el conocimiento y las actitudes preventivas hacia las enfermedades de transmisión sexual

Discusión

Durante la adolescencia los impulsos eróticos se intensifican pero ellos aún no poseen la madurez emocional ni la educación necesaria para enfrentar con responsabilidad las demandas que exige el disfrute pleno y protegido de la sexualidad (ONUSIDA 2009; González *et al.*, 2011); como consecuencia el aumento de casos de enfermedades de transmisión sexual, siendo esta etapa de vida, clave para el abordaje epidemiológico. En este sentido, se realiza la presente intervención lúdica, los resultados mostraron, que es una herramienta útil de enseñanza, con la que los universitarios afianzaron conocimientos, en materia de conceptos, formas de contagios, agentes etiológicos, deberes y derechos entorno a la sexualidad, comportamientos no discriminatorios con las personas que padezca ETS. Datos similares a los reportados por Álvarez & Sandoval, (2021) quienes afirmaron que el juego mejora el proceso de enseñanza-aprendizaje. Las estrategias lúdicas combinan complejidad y simplicidad, lo que profundiza y fija el conocimiento (Buenahora & Millán, 2011).

Diversas investigaciones han mostrado que el juego tiene efectos en la estructura y funcionamiento cerebrales porque conduce a cambios a nivel celular (conectividad neuronal) y a cambios conductuales (habilidades de funcionamiento socioemocional y ejecutivo) y de esta manera promueve el aprendizaje y el comportamiento adaptativo y prosocial (Correa, 2012). Lo que explica el resultado, el éxito de las actividades aplicadas en el grupo de universitarios que participaron en este estudio, en su mayoría, los juegos aplicados mostraron significancia estadísticamente significativa que sugieren cambios conductuales hacia la práctica de sexualidad responsable, tanto en hombres como en mujeres. Los resultados obtenidos, coinciden con los numerosos estudios citados donde se logra modificar el conocimiento que los adolescentes poseían al respecto (González *et al.*, 2011). Para Hernández & Pérez, (2005) con la intervención se puede modificar conocimiento y conducta; además de lograr cambios importantes en estilos de vida, permitiendo realizar una labor preventiva de incalculable valor en esta etapa de la vida, con repercusión a largo plazo.

Asimismo, Zumaquero, (2018) destacó que los juegos brindan a los estudiantes, herramientas para mejorar el trabajo en equipo, la capacidad para aceptar posturas discrepantes y se genera un aumento de la capacidad de negociación. No obstante, los hallazgos demostraron cierta resistencia de cambios sobre la percepción de las personas que viven con VIH (ETS), lo que sugiere la necesidad de reforzar la formación basadas en evidencia científica para derrumbar los mitos que existen en torno al contagio, crear conciencia sobre la valoración social negativa que reciben muchas personas VIH positivas o enfermas de SIDA y reforzar el hecho de que no hay ninguna razón que justifique esta discriminación (OMS, 2021).

Sin duda, la formación del facilitador de las actividades de educación sexual es crítica, estos debe manejar adecuadamente la teoría y tener herramientas pedagógicas que le permita impartir la asesoría de manera efectiva. En este estudio la valoración del interés, integración y cumplimiento de los objetivos, según los facilitadores, fue bueno, lo que reafirma que el juego combinado con un material teórico y el manejo del tema rinde mejores resultados que solo el contenido teórico (Vivas & Guevara, 2003). Un tópico importante a considerar es el acceso a los portales digitales, el uso excesivo de las redes sociales y a la significativa información falaz existente en los medios acerca de la sexualidad y, presagia retos crecientes en la prestación de servicios adecuados para la prevención y el control de las ITS. Dando mayor importancia a estos programas que se desarrollan en el marco de la educación formal (escuelas, universidades) (Sani, *et al.* 2016), también se han diseñado para la sociedad que llegan a los jóvenes que están fuera del sistema educacional (Mullinax, 2017). Ambos enfoques han sido efectivos en la promoción del comportamiento sexual saludable de los

adolescentes, permitiéndoles centrarse en lo positivo, en la expresión de los deseos, en el respeto, en la comunicación, y a su vez conocer los riesgos de ETS y embarazos no deseados (CJE, 2008).

Para que los jóvenes tomen decisiones de manera responsable, es necesario brindarles educación sexual integral, que debe ser proporcionada de manera precisa y acorde con su edad. Con base a los hallazgos, se concluye que, la buena receptividad del juego como estrategia educativa ha permitido evidenciar efectos positivos, en los universitarios, tanto hombres como mujeres, con cambios conductuales que favorezca el desarrollo de hábitos sensatos entorno a su sexualidad. Por lo tanto, las estrategias lúdicas son efectivas para la concientización sobre la prevención de ETS y embarazos no deseados; además se puede utilizarse para reforzar conocimientos, prácticas e inducir mejoras en las actitudes contra la estigmatización de las personas que viven con ETS, principalmente con, VIH/Sida. Se recomienda implementar, permanentemente, estas actividades formativas haciéndolas extensivas a toda la población universitaria, lo que puede reducir la información errónea, aumentar el pensamiento crítico, comunicación y la autoconfianza e, incrementar el bienestar y la autorrealización, mediante actuaciones preventivas de las ETS y sus secuelas.

Conflicto de intereses

Los autores refieren no tener conflicto de intereses.

Agradecimientos

Los autores manifiestan su gratitud con los colegas educadores y voluntarios que hicieron posible esta investigación.

Referencias

- Álvarez, L., & Sandoval, G. (2021). Estrategia lúdica para prevenir infecciones respiratorias agudas en escolares del nivel primaria. *Revista de la Facultad de Educación de Albacete*, 36, 1. Disponible en: <http://www.revista.uclm.es/index.php/ensayos> (Acceso marzo 2022).
- Buenahora, M. R., & Millán, L. V. (2011). La lúdica como estrategia pedagógica en la educación superior. *Actas Odontológicas*, 8(2), 50-58. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-613890> (Acceso marzo 2022).
- Centro Nacional de Epidemiología del Perú. (2017). Censo poblacional, 2017. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/cap01.pdf (Acceso marzo 2022).
- Clavijo, Y., & Medina, L. (2011). Diseño y evaluación de un juego para informar sobre vih/sida a un grupo de adolescentes escolarizados en Bogotá. Pontificia Universidad Javeriana. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/56714/tesis06.pdf?sequence=1> (Acceso marzo 2022).
- Consejo de la Juventud de España, CJE (2008). Condonéate: placer sin riesgo. Campaña de prevención del VIH/SIDA. Madrid: CD-Rom + 4 guías: 17, 17, 20, 21 disponible en: <https://www.sidastudi.org/es/registro/2c9391e41fb402cc011fb4543b6e5e19> (acceso junio 2022).
- Contreras, K., Caballero, C., Palacio, J., & Pérez, A. (2008). Factores asociados al fracaso académico en estudiantes universitarios de Barranquilla (Colombia). *Psicología desde el Caribe*, 22. Disponible en: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/psicologia/article/view/883> (Acceso marzo 2022).
- Correa, P. (2012) La seguridad y la prevención como valores de vida: una propuesta educativa para fortalecer la cultura en prevención de riesgos laborales el sector industrial de Manizales. Universidad de Manizales. Disponible en: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Colombia/alianza-cinde-umz/20130320121217/TesisPaolaAndreaCorrea.pdf> (Acceso marzo 2022).
- Flores, M., Pérez, M., Alonso, M., & Hernández, L., (2017). Intervención educativa en adolescentes sobre conocimientos en la prevención de ITS/VIH-SIDA. *Medimay*, 24(2), 125-142. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revciemedhab/cmh-2017/cmh172c.pdf> (Acceso marzo 2022).
- González, B., Núñez, E., Couturejuzon, L., Amable, Z. (2008). Conocimientos y comportamientos sobre el VIH/SIDA en adolescentes de enseñanza media superior. *Revista Cubana de Salud Pública*. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662008000200006&lng=es (Acceso marzo 2022).
- González, I., Hoyos, A., Martínez, L., González, I., & Lama, A. (2011). Intervención educativa sobre ITS-VHI/sida en estudiantes de la enseñanza preuniversitaria. *IPVC Carlos Marx. Años 2008-2009. Revista Médica Electrónica*, 32, 4. Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202010/vol4%202010/tema05.htm> (Acceso marzo 2022).

- Hernández, J., & Pérez, O. (2005). Temas sobre sexualidad que interesan a un grupo de adolescentes en el área de salud Iguará. *Revista Cubana de Enfermería*, 21(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192005000200010 (Acceso marzo 2022).
- Llanes, H., García, D., Yedra, S., & Vargas Y. (2016). Intervención Educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. Disponible en: <http://www.revmgj.sld.cu/index.php/mgi/article/view/246/108> (Acceso marzo 2022).
- Ministerio de la Salud, Minsa. (2007). Población adolescente es la más vulnerable a transmisión del VIH. Nota de prensa. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/40469-poblacion-adolescente-es-la-mas-vulnerable-a-transmision-del-vih> (Acceso marzo 2022).
- Mullinax, M.; Mathur, S.; Santelli, J. (2017). Adolescent Sexual Health and Sexuality Education. In *International Handbook on Adolescent Health and Development*; Springer International Publishing: Cham, Switzerland; 143–167. doi: 10.3390/ijerph15092027.
- ONUSIDA. (2009). Hacia el acceso universal. Disponible en: <http://www.unaids.org> (Acceso marzo 2022).
- Organización Mundial para la Salud, OMS. (2010). *Developing Sexual Health Programmes. A Framework for Action*; WHO: Geneva, Switzerland. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/70501> (Acceso marzo 2022).
- Organización Mundial para la Salud, OMS. (2021). Infecciones de transmisión sexual. Disponible en: [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)) (Acceso marzo 2022).
- Sani, A. S., Abraham, C., Denford, S., & Mathews, C. (2018). Design, implementation and evaluation of school-based sexual health education in sub-Saharan Africa: A qualitative study of researchers' perspectives. *Sex Education*, 18, 172–190. <https://doi.org/10.1080/14681811.2017.1414040>
- Suescun, G. (1994). El juego: una estrategia pedagógica para el aprendizaje. Conferencia Internacional de Naciones Unidas sobre la Población y el Desarrollo, El Cairo.
- UNICEF. (2018). Cada tres minutos, una adolescente contrae el VIH, según UNICEF. Las adolescentes son las más afectadas por la epidemia de VIH/sida. Nota de prensa. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/cada-tres-minutos-una-adolescente-contrae-el-vih-seg%C3%BAAn-unicef> (Acceso marzo 2022).
- Universidad de Yale (s/f). Centro de juegos de salud y aprendizaje de Yale. Disponible en: <https://medicine.yale.edu/intmed/genmed/games/labs/p2p/> (Acceso febrero 2022).
- Vanwesenbeeck, I., Westeneng, J., de Boer, T., Reinders, J., & van Zorge, R. (2016). Lessons learned from a decade implementing Comprehensive Sexuality Education in resource poor settings: The World Starts with Me. *Sex Education*, 16, 471–486. <https://doi.org/10.1080/14681811.2015.1111203>
- Vivas, E. & Guevara, M. (2003). Un juego como estrategia educativa para el control de *Aedes aegypti* en escolares venezolanos. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 14(6). Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/2003.v14n6/394-401/es> (Acceso febrero 2022)
- Zapata, M., & Gutiérrez, M. I. (2016). Salud sexual y reproductiva. España: Universidad Almería; 50. Disponible en: <https://books.google.com/cu/books?id=zq2SCwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false> (Acceso marzo 2022).
- Zumaquero, L. (2018). Los juegos de rol como estrategia de enseñanza aprendizaje para fomentar la adquisición de competencias: una experiencia en la titulación de grado enturismo. *Revista Jurídica de Investigación e Innovación Educativa*, 18, 43-56. <https://doi.org/10.24310/REJIE.2018.v0i18.5056>