



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**“INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE LAS INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE 5TO AÑO
DEL NIVEL SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA “JULIO CÉSAR TELLO”
DE LA PROVINCIA DE ICA
EN EL AÑO 2016”**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

AUTORA: MANCHEGO URIBE, BERTHINA MARIEL

ICA - PERÚ

2016

DEDICATORIA

A Dios por haberme dado la vida. La voluntad y la oportunidad de estudiar. A mis padres por estar siempre a mi lado cuando más los necesito, en los buenos y malos momentos de mi corta vida, por mostrarme en cada momento su apoyo incondicional y el interés para que estudie y me desarrolle completa mente en todos los aspectos de mi vida.

AGRADECIMIENTOS

Expreso mi infinito agradecimiento a Dios, a mi familia y amigos (as), por permitirme llegar a esta importante instancia de mi vida, para lo cual he puesto todo mi esfuerzo y lucha para lograr culminar con éxito esta carrera. Asimismo , vaya mi agradecimiento a mis Asesores de la Universidad Alas Peruanas, quienes con su conocimiento, paciencia y dedicación me guiaron en la elaboración de este trabajo de investigación que asegura mi futuro profesional. Especiales gracias, a mi Madre por haberme dado amor y el empuje necesario para estudiar esta carrera universitaria y superar las dificultades que se presentaron. A mis maestros que me dotaron de conocimientos y por su gran paciencia para resolver las dudas que tuve en determinados momentos.

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento y prevención de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio Cesar Tello” de la provincia de Ica en el año 2016. Se diseñó un estudio de tipo experimental, prospectivo, longitudinal, analítico de nivel explicativo con diseño cuasi experimental con el objetivo estadístico comparar antes (pre test) y después de la Intervención Educativa (post test). Se realizó el cálculo del tamaño muestral al 95,0% con un margen de error de 5,0% para un universo de 100 escolares que resultó ser 59; la misma que para fines de controlar el sesgo de prevalencia se procedió a un ajuste de muestreo del 14,0% que resultó ser finalmente 69 escolares. Previa firma del consentimiento informado se procedió a la aplicación de la técnica de la encuesta a través de un instrumento de 10 ítems para conocimientos y 10 ítems para prevención antes y después de la intervención educativa. El procesamiento de datos se realizó en el paquete estadístico IBM SPSS Statistics versión 22 y para su análisis se utilizó la prueba estadística paramétrica T de Student para muestras relacionadas. Se encontró que el promedio de conocimiento en el pretest fue $12,7 \pm 4,0$ y en el posttest $17,3 \pm 2,8$ con una diferencia de $4,57$ $IC_{95\%} = [3,6201 - 5,5248]$; por lo que con un $p = 0,000$ podemos afirmar que la intervención educativa tiene una alta eficacia para incrementar el nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual. El promedio de prevención en el pretest fue $11,5 \pm 2,9$ y después $13,5 \pm 2,7$ con una diferencia de $2,08$ $IC_{95\%} = [1,2329 - 4,8760]$; por lo que con un $p = 0,000$ podemos afirmar que la intervención educativa tiene una alta eficacia para incrementar el nivel de prevención de las infecciones de transmisión sexual. Por lo que con un p -valor = $0,000$ podemos concluir que la intervención educativa tiene una alta eficacia para incrementar el nivel de conocimiento y prevención de las infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio Cesar Tello” de la provincia de Ica en el año 2016.

PALABRAS CLAVES: Conocimiento, prevención, ITS

ABSTRACT

The study aimed to determine the effectiveness of educational intervention in the level of awareness and prevention of sexually transmitted infections in fifth-year of secondary level educational institution "Julio Cesar Tello" in the province of Ica in 2016. Experimental study, prospective, longitudinal, analytical explanatory level with quasi-experimental design with objective statistical comparison before (pretest) and after Educational Intervention (post test) was designed. The sample size calculation to 95.0% with a margin of error of 5.0% for a universe of 100 students turned out to be 59 was made; the same as for purposes of controlling the prevalence bias adjustment proceeded to a sampling of 14.0% turned out to be finally 69 school. After signing the informed consent proceeded to the implementation of the survey technique through a 10-item instrument for knowledge and 10 items for prevention before and after the educational intervention. Data processing was performed in the statistical package SPSS version 22 statistics for analysis and parametric Student t statistical test for related samples was used. It was found that the average knowledge in the pretest was 12.7 +/- 4.0 and 17.3 +/- 2.8 with a difference of 4.57, 95% CI = [3.6201 to 5.5248]; so with $p = 0.000$ we can say that the educational intervention has a high efficiency to increase the level of awareness of sexually transmitted infections. The average prevention in the pretest was 11.5 +/- 2.9 and 13.5 +/- 2.7 after a difference of 2.08 with 95% CI = [1.2329 to 4.8760]; so with $p = 0.000$ we can say that the educational intervention has a high efficiency to increase the level of prevention of sexually transmitted infections. So with a p -value = 0.000 we can conclude that educational intervention is highly effective in raising the level of awareness and prevention of sexually transmitted infections in fifth-year of secondary level educational institution "Julio Cesar Tello" in the province of Ica in 2016.

KEYWORDS: Knowledge, prevention, STI

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
RESUMEN	IV
ABSTRACT	V
ÍNDICE	VI
ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS	VII
INTRODUCCIÓN	IX
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
1.1 Planteamiento del problema	11
1.2 Formulación del problema	13
1.3 Objetivos de la investigación	13
1.3.1 Objetivo general	13
1.3.2 Objetivos específicos	13
1.4 Justificación del estudio	14
1.5 Limitaciones de la investigación	16
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	17
2.1 Antecedentes del estudio	17
2.2 Bases teóricas	21
2.3 Definición de términos	33
2.4 Hipótesis	35
2.4.1 Hipótesis general	35
2.4.2 Hipótesis específica	35
2.5 Variables	36
2.5.1 Definición conceptual de la variable	36
2.5.2 Definición operacional de la variable	36
2.5.3 Operacionalización de la variable	39

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	42
3.1 Tipo y nivel de investigación	42
3.2 Descripción del ámbito de la investigación	43
3.3 Población y muestra	43
3.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	45
3.5 Validez y confiabilidad del instrumento	48
3.6 Plan de recolección y procesamiento de datos	48
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	50
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN	68
CONCLUSIONES	73
RECOMENDACIONES	74
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	75
ANEXOS (MATRIZ E INSTRUMENTO)	79

ÍNDICE DE TABLAS

1. Tabla N° 01: Distribución porcentual de los datos generales de los 69 alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016	50
2. Tabla N° 02: Respuestas correctas del nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual antes y después de la intervención educativa en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016.....	51
3. Tabla N° 03: Respuestas correctas del nivel de prevención de las infecciones de transmisión sexual antes y después de la intervención educativa en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016.....	56
4. Tabla N° 04: Eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento y prevención de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica, 2016.....	59
5. Tabla N° 05: Eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica, 2016.....	62
6. Tabla N° 06: Eficacia de la intervención educativa en el nivel de prevención de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica, 2016.....	65

INTRODUCCIÓN

La OMS está elaborando tres estrategias mundiales del sector de la salud para hacer frente al VIH/sida, las hepatitis víricas y las infecciones de transmisión sexual.³ El rol de enfermería en la Atención Integral de Salud (AIS) en la etapa de la adolescencia del primer nivel de atención tiene el deber de desarrollar actividades preventivas promocionales, mediante el fortalecimiento y desarrollo de habilidades y capacidades que los conduzcan a practicar estilos de vida saludables, para su sano desarrollo, para lo cual es importante que tengan un entorno afectivo, seguro y facilitador durante su proceso de autorrealización y crecimiento; promoviendo acciones coordinadas con las familias, comunidades, instituciones educativas y centros de salud con la finalidad de crear entornos saludables y construir una cultura de paz.⁵

Según los estudios realizados por García R en el año 2012, demostró que los conocimientos de los adolescentes aumentaron en forma clara después de la intervención respecto de las características de las infecciones de transmisión sexual (71,7% versus 95,8%, $p < 0,0001$), sus vías de transmisión (de 74,2% a 100%, $p < 0,0001$) y formas de prevenirlas (de 20% a 91,7%, $p < 0,0001$).⁸

Es importante los resultados de la presente investigación por cuanto dada la edad temprana de los escolares nos permite una intervención precoz con la intervención educativa evitando a posteriori la instalación de infecciones de transmisión sexual.

Por todo lo mencionado planteo como objetivo global determinar la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento y prevención de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016.

Con el objetivo expuesto, y según el esquema de la Escuela Profesional de Enfermería se ha estructurado esta tesis en dos partes diferenciadas. La **primera parte está destinada a la definición metodológica**, que comprende los capítulos I; II; III que corresponde a la presentación del problema de investigación, el fundamento teórico de la investigación, el fundamento

metodológico de la investigación. **La segunda parte denominada la contrastación empírica de la hipótesis**, comprende los capítulos IV y V de presentación de los resultados y discusión, conclusiones y recomendaciones. Para un mayor detalle la forma como se procedió fue la siguiente:

En el capítulo I: Se estudió el problema de la investigación y contiene la definición del problema, la formulación del problema, objetivos, justificación y las limitaciones de la investigación.

En el capítulo II: Contiene los fundamentos teóricos de la investigación, constituido por los antecedentes, bases teóricas, definición de términos, hipótesis, variables

En el capítulo III: Se definió el tipo, nivel y diseño de investigación, descripción del ámbito de la investigación, se definió la población y muestra, se definió la técnica e instrumento así mismo se definió la validez y confiabilidad del instrumento que se utilizó; se detalla el plan de recolección y el procesamiento de los datos.

En el capítulo IV: Se presentan los resultados de la investigación resumidos en frecuencias absolutas y relativas para describir las respuestas correctas e incorrectas antes y después de la intervención educativa, asimismo se procede a la contrastación empírica de la hipótesis bajo el ritual de significancia estadística de una prueba paramétrica T de Student para muestras relacionadas.

En el capítulo V: Se procedió a la contrastación de los resultados obtenidos en la presente investigación con los antecedentes y bases teóricas vigentes en la actualidad.

Finalmente pongo a consideración del honorable jurado esta tesis que motivada por la innovación en los criterios para prevenir el incremento de las infecciones de transmisión sexual y en absoluta concordancia con el contenido filosófico de Albert Einstein cuando dice que no podremos resolver un problema con los mismos elementos con los que fueron creados; dejo a consideración de su mejor criterio.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) a lo largo de la historia de la humanidad, es uno de los problemas a los que se ha tenido que enfrentar la práctica médica de todos los tiempos. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que las mismas, incluyendo el VIH/SIDA, constituyen a escala mundial la causa de enfermedad más importante entre 15-44 años de edad y la segunda de mayor importancia, después de las causas maternas, en mujeres jóvenes en países en vías de desarrollo. Desde entonces se celebran en el mundo diferentes eventos internacionales para fomentar y reafirmar en cada uno de ellos un espíritu de comprensión y compasión hacia las personas con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA).¹

Las ITS se propagan predominantemente por contacto sexual, incluidos el sexo vaginal, anal y oral. También se pueden propagar por medios no sexuales, por ejemplo, las transfusiones de sangre o productos sanguíneos. Muchas ITS en particular, la clamidias, la gonorrea, el VIH y la sífilis, pueden transmitirse también de madre a hijo durante el embarazo o el parto.

En los países de ingresos bajos y medianos, el manejo de casos se centra en la identificación de grupos coherentes de signos y síntomas fácilmente reconocibles, que luego determinarán el tratamiento a seguir, sin recurrirse a pruebas de laboratorio. Esto se conoce como manejo sindrómico.

La OMS desarrolla normas y pautas mundiales para tratar y prevenir las ITS; fortalece los sistemas de vigilancia y seguimiento, incluidos los relativos a la gonorrea farmacorresistente, y dirige el establecimiento del programa mundial de investigaciones sobre ITS.²

La labor de la Organización se rige por la Estrategia mundial de prevención y control de las infecciones de transmisión sexual adoptada por la Asamblea Mundial de la Salud, y la Estrategia Mundial del Secretario General de las Naciones Unidas para la Salud de la Mujer, del Niño y el Adolescente, de 2015, que destaca la necesidad de adoptar un conjunto integral de intervenciones esenciales, incluida la información y los servicios de prevención del VIH y otras infecciones de transmisión sexual. La OMS está elaborando tres estrategias mundiales del sector de la salud para hacer frente al VIH/sida, las hepatitis víricas y las infecciones de transmisión sexual.³

En Perú el MINSA informo la situación del VIH /SIDA: 33535 son los casos de SIDA y 59276 casos de VIH. Notificado el 30 de octubre del 2015. ⁴

El rol de enfermería en la Atención Integral de Salud (AIS) en la etapa de la adolescencia del primer nivel de atención tiene el deber de desarrollar actividades preventivas promocionales, mediante el fortalecimiento y desarrollo de habilidades y capacidades que los conduzcan a practicar estilos de vida saludables, para su sano desarrollo, para lo cual es importante que tengan un entorno afectivo, seguro y facilitador durante su proceso de autorrealización y crecimiento; promoviendo acciones coordinadas con las familias, comunidades, instituciones educativas y centros de salud con la finalidad de crear entornos saludables y construir una cultura de paz.⁵

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA PRINCIPAL

¿Cuál es la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento y prevención de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016?

1.2.2. PROBLEMAS SECUNDARIOS

¿Cuál es la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016?

¿Cuál es la eficacia de la intervención educativa para la prevención de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento y prevención de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016.

Identificar la eficacia de la intervención educativa para la prevención de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

1.4.1. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

El trabajo de investigación tendrá una justificación social, ya que las infecciones de transmisión sexual pudiesen presentar a futuro situaciones comprometedoras al reducir la disponibilidad de efectivos para la seguridad de los jóvenes, por lo que es necesario poner en práctica la prevención para disminuir la incidencia de estas infecciones. Esta investigación beneficiará a todos los jóvenes, debido a que será una herramienta útil para la prevención y el conocimiento de las infecciones de Transmisión Sexual. Las enfermedades de transmisión sexual son un problema social que existe no solo en PERÚ, sino en todo el mundo, por lo tanto es necesario conocerlas y así poder tratar de solucionarlas. Este tipo de enfermedades aparte de acabar con la vida de uno mismo termina con la de otros que pudieron ser contagiados inconscientemente, la familia que vive al lado del enfermo sus últimos días y quienes en últimas instancias son las verdaderas víctimas.

Conociendo las formas de contagio (sexualmente) evitará que se den más casos de jóvenes que ni siquiera alcanzan la edad adulta porque mueren antes de llegar a ella y mejor aún, saber cuáles son las formas de prevenirlas que; por lo tanto los jóvenes de hoy en día deben informarse y por qué no decirlo de esta manera EDUCARSE en este tema ya que las enfermedades con el correr de los años se han multiplicado y se necesita que haya más personas entendidas en tema para poderlo combatir, alertar y prevenir a los jóvenes compañeros que estudian en esta institución, y que se den cuenta que no es un juego, esto se trata de una ruleta rusa, y nunca sabes cuándo LA SUERTE estará de tu lado.

Se sabe que la actividad sexual precoz y sin protección no causa, en general, morbilidad y mortalidad durante el período de la adolescencia; sus efectos y costos se evidencian más tarde en la vida; por tal motivo este problema constituye una preocupación de primer orden para los profesionales de salud y se impone abordarlo con la finalidad de prevenir

daños en el desarrollo biológico, social y psicológico de la joven generación.

El incremento de las infecciones de transmisión sexual provoca una creciente preocupación en los profesionales de salud, debido a que se ha convertido en un problema social de todos los estratos socioeconómicos, poniendo en mayor riesgo a la población joven debido a la conducta inapropiada y la carencia de información.

Este trabajo de investigación aplicada en la población adolescente busca identificar los riesgos a los que están expuestas por el desconocimiento de las infecciones de transmisión sexual

Por tales motivos considero importante y necesario poner énfasis en la educación sanitaria, ya que tiene como objetivo estimular en las personas el interés por mejorar sus condiciones de vida y despertar un sentimiento de responsabilidad mediante la promoción de su salud y la prevención de la enfermedad contribuyendo así con el desarrollo de nuestro país.⁶

1.4.2. IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

La importancia de la presente investigación radica en que no se han realizado estudios en los cuales se identifique y analicen el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual relevante porque los adolescentes son más vulnerables, porque con el mismo número de contactos sexuales tienen mayor probabilidad de adquirir una infección de transmisión sexual por diferentes factores: primero, los adolescentes, en especial los de menor edad, suelen tener dificultad para la negociación, para decir no, no quiero tener relaciones, o para saber si de verdad quieren iniciar la actividad sexual o lo están haciendo por presión de la pareja; en segundo lugar, si bien los adolescentes no son promiscuos en el sentido de tener varias parejas en forma simultánea, sí cambian de pareja con frecuencia.

De la misma manera servirá a los estudiantes e investigadores de la carrera profesional de Enfermería conocer el proceso para la realización de un estudio mediante su aplicación a otros casos prácticos.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

La primera limitación corresponde a la población de estudio, ya que la muestra, solo son estudiantes del quinto año del nivel secundaria y de un solo centro educativo.

La segunda limitación corresponde a que no se realizó periodos de seguimiento para corroborar si los conocimientos y medios de prevención aprendidos en el presente estudio servirán o no para disminuir la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en el transcurso del tiempo.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES DE LA INVESTIGACIÓN

Antecedentes Internacionales:

En la investigación de **Del Sol Serrallonga, N. (2013)** Titulada “Intervención educativa en los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes”, Se realizó para analizar su efectividad sobre la prevención de las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de los consultorios del Médico y Enfermera de la familia 11 y 14, perteneciente al grupo básico de trabajo número 1 del Policlínico Comunitario Docente Norte del municipio de Florida en el período comprendido Enero-Diciembre .El universo estuvo constituido por el 100% de los adolescentes del Grupo básico de Trabajo número . La muestra estuvo formada por 135 adolescentes pertenecientes a estos consultorios en las edades comprendidas de 14 a 19 años, los cuales cumplirán con los criterios de inclusión, exclusión y salida, los mismos se dividieron en 6 grupos para facilitar nuestro trabajo Empleamos métodos empíricos, la observación, encuestas, métodos teóricos de análisis y síntesis, inducción, deducción y enfoque de sistema, concluyendo en nuestro estudio, que un 79,25% de la muestra de adolescentes mostró tener bajos conocimientos de infecciones de transmisión sexual, así como se validó la intervención educativa diseñada sobre los objetivos propuestos, empleando el modelo de acompañamiento “Conocimiento, por una Comunidad Sexualmente Segura”. Y logrando incorporar estos al 82,22% de la muestra.⁷

GARCIA, R (2012) Titulada “Intervención educativa en adolescentes de una escuela de enseñanza técnica profesional realizado la Escuela Técnica Profesional Bernabé Boza, se tuvo como objetivo ampliar los conocimientos sobre algunas características de las infecciones de transmisión sexual para evaluar su efectividad en un grupo de adolescentes. Dentro de los resultados predominaron los adolescentes de 16 años del sexo femenino. Los conocimientos de los adolescentes aumentaron en forma clara después de la intervención respecto de las características de las infecciones de transmisión sexual (71,7% versus 95,8%, $p < 0,0001$), sus vías de transmisión (de 74,2% a 100%, $p < 0,0001$) y formas de prevenirlas (de 20% a 91,7%, $p < 0,0001$) y se llegó a la conclusión Una vez terminada la aplicación se elevó significativamente. El nivel de conocimiento en los jóvenes, por lo que es un importante instrumento para informar a este grupo etario sobre esta temática.⁸

Dueñas, M. (2014) titulada “Determinar la efectividad de un módulo educativo sobre el nivel de conocimientos de sexualidad, prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA de los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución educativa República de Colombia-2014.”, Estudio experimental aplicativo, diseño pre experimental tipo pre prueba y pos prueba de un solo grupo, cuyo instrumento utilizado fue un cuestionario de 21 preguntas cerradas aplicados antes y después de la intervención. La población lo constituyó el total de adolescentes de la Institución Educativa, la que asciende a 430 alumnos, el tipo de muestreo no probabilística por conveniencia, en este caso estudiantes de tercer año de secundaria; después de recolectar la información se procesó en paquetes estadísticos de Excel y SPSS Los conocimientos sobre sexualidad, infecciones de trasmisión sexual y VIH/ SIDA, antes de la intervención educativa el 86% de encuestados poseía un nivel de conocimiento medio y sólo el 6% un nivel alto; resultado que logró incrementarse a 94% con un nivel de conocimiento alto, con una alta significación estadística $p < 0.05$. Se ha demostrado la efectividad del

“Módulo educativo, Conversando con los adolescentes de estilos de vida saludables, sexualidad y prevención de ITS/ VIH Y SIDA”, el 94% de encuestados incrementó el nivel de conocimientos de 12.57 a 19.39, así como de nivel bajo-medio pasando a un nivel alto. ⁹

En la investigación de **Sánchez , L. (2014)** titulada “Intervención educativa, sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la enseñanza media superior del Consejo Popular Oeste del municipio Colón,”; lo cual tuvo como objetivo de incrementar los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la enseñanza media superior del Consejo Popular Oeste del municipio Colón, con la participación de estudiantes de tercer año de la carrera Medicina de la Filial de Ciencias Médicas Dr. Eusebio Hernández Pérez, en el período comprendido desde marzo del 2014 a marzo del 2015. Se aplicaron instrumentos como encuesta y entrevista grupal que permitieron constatar la existencia de limitaciones y dificultades que significan vulnerabilidades para la prevención de estas infecciones. El universo estuvo formado por los 124 estudiantes, seleccionándose 33 estudiantes para un 26,6 %, incluyendo ambos sexos, en forma aleatoria, los cuales dieron su consentimiento para participar en la investigación. Para recoger la información se utilizaron métodos cuantitativos y cualitativos. Se aplicó la encuesta y la entrevista grupal que permitieron determinar las necesidades de aprendizaje existente antes y después de la intervención. El programa de intervención se elaboró sobre la base de las dificultades detectadas en el diagnóstico ;como resultado se el nivel de conocimiento en cuanto a los síntomas de las ITS antes y después de la intervención educativa, se evidenció en el diagnóstico el insuficiente conocimiento de síntomas como la gonorrea y la fiebre con un 48,2 % y un 41,3 % respectivamente, después de realizada la intervención se apreció el aumento en el conocimiento adquirido por los estudiantes acerca de los síntomas más significativos de las ITS.¹⁰

Antecedente nacional

En la investigación de **Segura, Z. E (2014)** titulada “Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del tercer año de secundaria del Colegio “Los Jazmines de Naranjal” de Lima, 2014 con el objetivo determinar la eficacia de una intervención educativa para elevar los conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) El estudio fue pre experimental, prospectivo y longitudinal con una muestra de 95 adolescentes. Al inicio, se verificó con un pre-test un inadecuado nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual. Se obtuvo como resultados de la muestra, 56% y 44%, son de adolescentes sexo femenino y masculino respectivamente, con edades entre 12 a 17 años. El 11.3% de las mujeres y el 31.8% de los varones eran sexualmente activos. Como resultado de la intervención educativa, el porcentaje de adolescentes que obtuvieron un alto nivel de conocimientos sobre ITS.¹¹

Antecedente Local

En la investigación de **Chacaliza, J. .** Titulada: “Intervención educativa sobre competencia de prevención del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida) en alumnos de quinto de secundaria de la institución educativa: “Máximo De la Cruz Solórzano” de la provincia de Ica - Perú – 2014. Este estudio se realizó con el objetivo de evaluar las competencias sobre prevención del VIH/SIDA, a través de sesiones educativas en los estudiantes de quinto de secundaria de la institución educativa “Máximo de la Cruz Solórzano” de la provincia de Ica, en el año 2014. Es un estudio de tipo cuantitativo, nivel aplicado, diseño cuasi experimental con un pre y post-test, en una muestra de 62 estudiantes, se aplicó una encuesta estructurada con preguntas cerradas de opción múltiple para la determinación de conocimientos y escala de Likert para determinación de actitudes, antes y después de cuatro sesiones educativas sobre prevención de VIH/SIDA.

Las características demográficas de la población estudiada mostraron que el 3% lo conforman adolescentes de 15 años, un 39% de 16 años, un 36% de 17 años, un 16% de 18 años y un 6% de 19 años; el 63% correspondieron al sexo femenino, y que el 37% fueron de sexo masculino. En cuanto a las competencias de los estudiantes en prevención del VIH/SIDA refirió un 29% que tienen conocimiento bueno, y un 40% actitudes positivas en el pre-test. En el post-test un 71% tienen conocimiento bueno y 100% actitudes positivas. Las competencias evaluadas sobre prevención del VIH/SIDA, después de las sesiones educativas realizadas en el post-test, fueron buenas y adecuadas para prevenir esta infección.¹²

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. Concepto de infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

Según la OMS entre los más de 30 virus, bacterias y parásitos que se sabe se transmiten por contacto sexual, ocho se han vinculado a la máxima incidencia de enfermedades de transmisión sexual. De esas 8 infecciones, 4 son actualmente curables, a saber, la sífilis, la gonorrea, la clamidiasis y la tricomoniasis. Las otras 4 –hepatitis B, virus del herpes simple (HSV o herpes), VIH y virus del papiloma humano (VPH) – son infecciones virales incurables, aunque existen tratamientos capaces de atenuar o modificar los síntomas o la enfermedad.

Las ITS se propagan predominantemente por contacto sexual, incluidos el sexo vaginal, anal y oral. También se pueden propagar por medios no sexuales, por ejemplo, las transfusiones de sangre o productos sanguíneos. Muchas ITS –en particular, la clamidiasis, la gonorrea, la hepatitis B primaria, el VIH y la sífilis–, pueden transmitirse también de madre a hijo durante el embarazo o el parto.

Una persona puede tener una ITS sin manifestar síntomas de enfermedad. Los síntomas comunes de las ITS incluyen flujo vaginal, secreción uretral o ardor en los hombres, úlceras genitales y dolor abdominal.¹³

2.2.2. Tipos de infecciones de transmisión sexual

Bacterias: Sífilis, gonorrea.

Virus: VIH.

Protozoos y hongos: Candidiasis.

2.2.2.1. La gonorrea o Blenorragia

La gonorrea es una enfermedad de transmisión sexual conocida también con el nombre de blenorragia, es causado por la bacteria "Neisseria Gonorrhoeae" o gonococo. Es una de las enfermedades bacterianas más comunes y altamente contagiosas. El periodo medio de incubación de la gonorrea se sitúa entre los 2 y los 5 días posteriores al contacto sexual con una pareja infectada. Los síntomas pueden no aparecer hasta pasadas 2 semanas.

El síntoma inicial más frecuente es una descarga uretral mucosa, que aparece en la apertura del pene, de aspecto lechosa o clara, en algunos casos purulenta, gruesa o amarillenta. Otros síntomas iniciales incluyen dolor al orinar y una sensación de ardor en la uretra. Pueden presentarse un aumento de la urgencia o frecuencia en orinar y hasta inflamación de los testículos. Pero también puede ocurrir que no se presenten síntomas.¹⁴ Es una infección que afecta principalmente las membranas mucosas del conducto urogenital y de forma ocasional la faringe conjuntivas y el recto. Esta infección se encuentra originada por una bacteria llamada gonococo.

Manifestaciones clínicas

Varón: Se observa un exudado uretral purulento de color amarillo verdoso. El pus, que al principio es escaso, se convierte en espeso y abundante y provoca orinas frecuentes acompañadas por lo general de una sensación quemante.

Mujer: la infección se localiza en la uretra, la vagina o el cuello uterino. La vagina puede aparecer intensamente inflamada y enrojecida y la región abdominal presenta tensión e hipersensibilidad al ser palpada. Aunque el exudado y la irritación de la mucosa vaginal pueden ser graves, es frecuente que al principio no haya síntomas, o que sean mínimos.

Complicaciones:

En la mujer ocasiona enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) y en ambos sexos el gonococo puede ocasionar esterilidad; penetrar en la circulación sanguínea, afectando a diferentes órganos.

2.2.2.2. La sífilis

La sífilis es una infección sistémica de evolución crónica y distribución universal transmitida por contacto sexual y ocasionado por una espiroqueta con forma de sacacorchos denominada "Treponema Pallidum".

La transmisión de esta enfermedad es principalmente por contacto directo con las lesiones, por paso placentario de madre a feto (sífilis congénita), o a través de transfusiones de sangre contaminada (casos muy raros en la actualidad).

En el período primario las características fundamentales son la aparición del chancro, las adenopatías locales o inflamación de los ganglios linfáticos y la diseminación de la bacteria a todo el organismo. Todos estos síntomas tienden a desaparecer, aún sin que se les ataque con el tratamiento, quedando latente la enfermedad.¹⁵

Afecta a cualquier órgano y es causada por la espiroqueta Treponema pallidum, se da por contacto directo con una úlcera.

Manifestaciones clínicas:

Generalmente se presentan llagas en la piel sin ningún tipo de dolor, también se hacen presentes salpullidos y úlceras en genitales.

- **Primera fase;** es una pequeña lesión llamada chancro el cual es firme, pequeño e indoloro, aparece en el lugar de la infección de tres a seis semanas después del contagio; desapareciendo sin necesidad de tratamiento por lo que es muy fácil pasar a la segunda etapa.

- **Segunda fase;** es sífilis secundaria que se inicia seis semanas después, aparece una erupción generalizada, se desarrollan úlceras en la mucosa bucal y pueden aparecer lesiones verrugosas de base ancha en el área genital muy contagiosas; a veces se observan cefaleas, fiebre y adenopatías.

- **Tercera fase;** aparecen nódulos duros llamados gomas sifilíticas bajo la piel, en las membranas mucosas y en los órganos internos: huesos, hígado, riñones.

Complicaciones:

Infección del corazón y los grandes vasos, que destruye sus estructuras ocasionando grandes aneurismas aórticos o disfunciones valvulares cardiacas, la cual es causa de un elevado porcentaje de muertes por sífilis.

2.2.2.3. EL VIH Y EL SIDA

La Organización de la Salud define al virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) como el agente causal del síndrome de la inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Este virus ataca a las células del sistema inmunológico, causando un deterioro progresivo de las defensas del organismo, haciéndolo susceptible a padecer infecciones agregadas y tumores que no ocurren cuando la persona tiene su sistema inmunológico inalterado.

Los estudios epidemiológicos realizados a nivel mundial demuestran que las enfermedades de transmisión sexual y el VIH se transmiten fundamentalmente: Por medio de la relación sexual, por exposición a la sangre, los hemoderivados y órganos o tejidos trasplantados, por transmisión de la madre infectada al feto y al lactante antes, durante o poco después de su nacimiento.

La infección por el VIH no produce ningún síntoma que lo haga aparente en el momento del contagio. Sólo existe la consideración de que a partir de las seis semanas posteriores al momento de la infección, casi la totalidad de las personas afectadas desarrollan anticuerpos específicos contra el VIH, estos pueden ser detectados mediante pruebas serológicas.¹⁶

Manifestaciones clínicas:

Debilidad, fiebre, dolor de cabeza, infecciones oportunista, diarreas por más de un mes, dolores de garganta, baja de peso, dificultad para concentrarse, resfríos, hasta llegar a la muerte.

2.2.3. Comportamientos de riesgo: Entre los comportamientos sexuales según su riesgo tenemos:

a. Riesgo muy alto:

- Penetración vaginal y anal sin preservativo.
- Contacto ano - bucal.
- Compartir juguetes sexuales.

b. Riesgo medio:

- Besos profundos.
- Penetración vaginal usando campo de látex.
- Contacto sexual (oral) con preservativo.

c. Ausencia de riesgo:

- Caricias.
- Besos secos.
- Masajes.
- Exhibicionismo, fantasías sexuales.

Las prácticas sexuales que aumentan el riesgo de adquirir una enfermedad de transmisión sexual incluyen:

- Tener múltiples parejas sexuales.
- Contacto con secreciones vaginales, anales y sangre contaminada.
- Tener relaciones sexuales con compañeros que tengan infecciones de transmisión sexual o el SIDA.
- Tener varios compañeros sexuales a la vez.
- Realizar prácticas sexuales en prostíbulos.
- Tener parejas con historias desconocidas.
- Uso de drogas ocasiones donde pueden haber intercambio sexual.
- Tener parejas que se droguen en forma intravenosa.
- Tener relaciones homo u heterosexuales “promiscuas”.
- Tener relaciones sexuales sin protección (sexo sin el uso de preservativo en el varón o mujer) con una pareja desconocida.

- Tener una pareja con historia pasada de cualquier infección de transmisión sexual.

2.2.4. Definición de Adolescencia

La adolescencia se origina de la raíz adolecer = carente, en este caso, de experiencias, madurez, seguridad, estabilidad y otras facultades para pensar y actuar de manera responsable - consciente por lo que se le considera como una etapa de transición de la vida infantil a la adulta, en el rango de 10 a 19 años, durante la cual se producen profundos cambios biológicos - psicológicos que culminan con la madurez física y emocional de la persona. ¹⁷

2.2.4.1. Etapas de la adolescencia:

La adolescencia es una etapa de grandes cambios, en las cuales los sentimientos, emociones y experiencias fluctúan en el interior y exterior del adolescente por tal motivo se han clasificado por etapas.

- a. Adolescencia inicial o fase pre-puberal:** comprende de los 10 a 13 años de edad, en el cual se desencadenan los cambios biológicos de la pubertad. La sexualidad, las emociones e intereses están girando alrededor de los padres y el círculo familiar. La alegría, la tristeza, el juego, las fiestas, miedo, la capacidad de descubrir el mundo, el cuerpo, el de otros es parte de esta etapa.
- b. Adolescencia media:** comprende de los 14 a 16 años de edad, en esta etapa el joven se aleja de la familia que fue el centro de la existencia, se visten, hablan y opinan distinto a ellos, su comportamiento es entre la rebelión el conformismo. En esta edad forman una subcultura cerrada que hace que los padres se sientan excluidos tanto para el lenguaje "incomprensible", como sus hábitos, costumbres y actitudes antisociales. En esta etapa la amistad, el enamoramiento, los noviazgos, el deseo sexual, los juegos sexuales y hasta a veces las relaciones sexuales caracterizan esta importante etapa.

- c. Adolescencia tardía o adolescencia avanzada:** comprende el periodo de los 17 a 19 años de edad en las mujeres y los varones de 17 a 21 años de edad, la autoestima es adecuada experimentando reciprocidad en sus relaciones con otras personas en el sentido de dar y recibir amor; la sexualidad se torna cada vez más psicoafectivo en especial las mujeres.

2.2.4.2. La sexualidad en la adolescencia

La sexualidad se define como la forma de expresión de la intimidad. La manifestación personal incluye las dimensiones física, emocional, social, y espiritual. Un desarrollo sexual integra todas estas dimensiones en un eje de identidad personal, necesaria para establecer vínculos en las relaciones interpersonales y lograr una armonía social equilibrada.

La sexualidad en la adolescencia, se presenta como una fuerza interna que no es fácil de definir ni de controlar, el adolescente se siente impulsado fuera de sí mismo, sin saber a dónde ni cómo pero lo siente, es la tendencia sexual que fuertemente le lleva a buscar el placer. ¹⁸

2.2.4.3. Características de la sexualidad adolescente:

- Deseo sexual intenso
- Masturbación continua y sistemática
- Fantasía sexual intensa.
- Ejercicio y ensayo del espacio de identidad
- Aprendizaje de prácticas sexuales e incorporación de la práctica copulativa.
- Interés por conocer como producir respuesta sexual en el otro.
- Activa búsqueda de material gráfico y lectura erótica.

En esta etapa se logra el primer amor real, pues se busca, por las características internas y estéticas de la pareja, el bienestar del otro; en esta etapa se une el deseo sexual al amor, comprendiéndose el acto sexual como una expresión de éste.

Una característica relacionada a la sexualidad de ellos es la diferencia de carácter entre hombres y mujeres el cual es un producto biológico innato, que se va perfilando mediante el proceso de socialización, este es el

responsable de la adquisición, formación y desarrollo de la mayoría de los roles sociales, incluyendo los sexuales.

Además el adolescente se encuentra en toda la búsqueda y consolidación de la propia identidad, el descubrir quién es en relación a la familia y sociedad. En esta etapa la amistad llega a ser de vital importancia ya que el adolescente busca el aliento de afines; con quienes pueda compartir las experiencias vividas en el proceso de búsqueda de identidad. Los grupos de amigos y el enamoramiento son un intento para definir la identidad, ya que el adolescente, al intimar con otras personas y compartir pensamientos y sentimientos, da a conocer su propia identidad, ve su reflejo en otra persona y tiene mayor capacidad para clasificar su yo.

Durante la adolescencia la actividad sexual, desde besos casuales hasta el coito, satisface una gran cantidad de necesidades importantes de las cuales la menos urgente es el placer físico, siendo una de sus prioridades la interacción sexual para mejorar la comunicación, la búsqueda de nuevas experiencias, para proporcionar madurez, estar a tono con los amigos y para lograr acabar con presiones sociales.

En general el adolescente se comprometen en actividades sexuales aún antes de estar preparados para ellos; esto es incluso antes de que haya recibido una educación sexual adecuada y oportuna que le de las armas suficientes para prevenir las consecuencia graves del ejercicio de la sexualidad a tempranas edades y sin protección.¹⁹

2.2.5. Factores que influyen en la conducta sexual del adolescente:

“Todos los individuos están sujetos al proceso de socialización mediante el cual se incorporan los mandatos y determinaciones de la sociedad en la que interactúan. Dicha socialización se logra a través de agentes como la familia, escuela, amigos, iglesia, medios de comunicación, entre otros. Estos agentes contribuyen a conformar, transmitir, mantener y perpetuar los valores, creencias y actitudes que influyen y, en cierto modo, determinan la forma de pensar y comportarse de la gente” .

-Percepción de invulnerabilidad: Es el pensamiento de creer que son inmortales por el hecho de ser jóvenes, creyendo que las enfermedades no pueden ocurrirles a ellos, favoreciendo las conductas arriesgadas.

-Conductas sexuales del adulto que se muestra en los medios de comunicación: Actualmente es muy frecuente la utilización del sexo con fines comerciales en los medios de comunicación, lo que induce a la práctica sexual y transmite una imagen alterada de la conducta sexual, basada en la violencia, el sexo como diversión y sin culpabilidad.

-Mayor libertad sexual: Antiguamente la educación y formación de los adolescentes se desarrollaba en un ambiente moral, rígido, dominado por la iglesia. En la actualidad los padres y la sociedad han perdido autoridad y capacidad moral, permitiendo que los grandes cambios del mundo invadan la población más joven.

2.2.6. Prevención de infecciones de transmisión sexual

La prevención es el conjunto de medidas adoptadas con la finalidad de evitar o disminuir un riesgo; esta prevención solo se dará si las personas tienen conocimientos de los grandes problemas o consecuencias que traen la toma de decisiones en su vida diaria.

Los más expuestos a ser víctimas de sus actos son los adolescentes, ya que por su poca experiencia de vida no tienen los conocimientos suficientes para manejar sus impulsos.

La forma más efectiva de prevenir en adolescentes es mediante la canalización de sus impulsos y el retraso en el inicio de la actividad sexual; esta solo se puede conseguir de las siguientes maneras:

- Comunicación entre padres e hijos; permite el contacto directo creando sentido de seguridad, estabilidad emocional, evitando desconfianza, baja autoestima y la búsqueda de crear una relación íntima con personas ajenas con la única finalidad de conseguir alguien quien los escuche y les de cariño.
- Desarrollar valores personales, la responsabilidad, respeto a la vida, al cuerpo y a las decisiones de los demás.

- Fomentando el deporte; es una disciplina que conjuga actividades físico recreativas para desarrollar armónicamente las capacidades y habilidades del individuo, permitiendo un mejor desenvolvimiento en su vida diaria.
- Creando conciencia en los adolescentes mediante charlas educativas que informe el verdadero sentido de la responsabilidad al decidir iniciar la actividad sexual.
- Sensibilizando de las grandes consecuencias que trae el no saber decidir adecuadamente.
- Reemplazando de manera paulatina los hábitos de ver televisión por la lectura.
- Proporcionándoles música con mensajes.
- Conversando de los temas considerados tabú para los adolescentes.
- Aprovechando cada momento que tengamos libre para hablarle sobre la importancia de los valores morales y espirituales.
- Apoyándolos en sus momentos más difíciles.
- Creando deseos de superación.
- Identificando sus habilidades y destrezas innatas para canalizarlas al desarrollo.
- Fomentado la participación en actividades sociales de su comunidad e iglesia.
- Todas estas medidas permitirán sensibilizar y concienciar a los adolescentes sobre la importancia que tienen sus decisiones para el presente y el futuro.²⁰

2.2.7. Sexo seguro

El término sexo seguro describe una actividad sexual que no expone a los participantes, a la transmisión de enfermedades sexuales, ni a embarazos no deseado .La forma más eficaz de minimizar el riesgo durante el acto sexual es mediante el uso del condón de látex, la mejor protección es optar por actividades sexuales que no permitan que el semen, fluidos vaginales, sangre incluso menstrual, entren a la boca, ano y vagina, así mismo tengan contacto con la piel, heridas o úlceras abiertas,

Existe otro término importante que es necesario que los adolescente conozcan, ya que muchas veces tienden a confundir el sexo seguro con el sexo 100% seguro, este último se hace referencia al hecho de no tener relaciones sexuales. Las prácticas sexuales más seguras son:

- Relación mutuamente fiel entre dos compañeros no infectados.
- Uso de preservativo en coito de todo tipo: vaginal, anal, oral.
- Práctica sexual sin penetración, como besos, caricias, abrazos.
- Reducción del número de compañeros sexuales.
- No tener relaciones sexuales cuando se tienen heridas.

En la adolescencia se carece de la práctica de sexo seguro, por lo que existe mayor riesgo de adquirir las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA ya que desconocen las medidas de prevención propiciándose conductas de riesgo. ²¹

2.2.7.1. Uso adecuado del preservativo

Es decir, el uso perfecto del preservativo. La eficacia del uso, es cuando se utiliza en la práctica diaria o habitual, considerando las fallas técnicas y los errores humanos en el uso sistemático. El condón es el único método de planificación familiar que sirve para prevenir de las infecciones de transmisión sexual debido a que funciona como una barrera mecánica que impide el paso de bacterias, virus y parásitos. Indicaciones para su uso adecuado:

- No debe desenrollarse completamente antes de ponérselo.
- Debe colocarse desde el inicio de la penetración, pues debe estar presente durante todo el acto sexual.
- Si no está presente desde el comienzo serian aplicables las condiciones indicadas del coito interrumpido.
- Se desenrolla sobre el pene en erección cubriéndolo totalmente hasta su base.
- Se deja un espacio pequeño sin aire en la punta para recolectar el semen eyaculado.

- Durante el acto sexual debe verificarse periódicamente que el condón este cubriendo hasta la base, alertando que no se haya retraído.
- Una vez suceda la eyaculación debe cogerse por su base y retirar el pene antes que pierda erección.
- Debe usarse un condón por cada relación sexual. ²²

2.2.7.2. Intervención de enfermería comunitaria

La enfermera comunitaria es un líder en la estrategia para conseguir la meta de salud para todos, ya que es ella quien se encuentra más cerca a la población y por tanto los conocimientos y habilidades que poseen, son particularmente apropiados para dar respuesta a sus necesidades de salud”. Intervención de enfermería en la salud de los adolescentes:

- Realiza programas de educación de salud en comunidades dirigidas a grupos de personas sanos y de alto riesgo.
- Educa y proporciona información a los padres de familia sobre I.T.S., sexualidad y drogas.
- Ayuda en la toma de decisiones.
- Estimula a la realización de pruebas serológicas.
- Promueve higiene de la sexualidad.
- Refuerza la decisión de retrasar el inicio de la actividad sexual. Los adolescentes tienen derecho a recibir todos los mensajes de protección, y éste es el primero.
- Ayuda a establecer límites.
- Enseña a decir que no y resistir las presiones de la pareja.

Se encuentra más cerca a la población y por tanto los conocimientos y habilidades que poseen, son particularmente apropiados para dar respuesta a sus necesidades de salud. Intervención de enfermería en la salud de los adolescentes:

- Realiza programas de educación de salud en comunidades dirigidas a grupos de personas sanos y de alto riesgo.
- Educa y proporciona información a los padres de familia sobre I.T.S., sexualidad y drogas.

- Ayuda en la toma de decisiones.
- Estimula a la realización de pruebas serológicas.
- Promueve higiene de la sexualidad.
- Refuerza la decisión de retrasar el inicio de la actividad sexual. Los adolescentes tienen derecho a recibir todos los mensajes de protección, y éste es el primero.
- Ayuda a establecer límites.
- Enseña a decir que no y resistir las presiones de la pareja.
- Detecta y maneja los casos especiales: trastornos en la identidad sexual y los discapacitados mental o físicamente.

Estas actividades forman parte del rol de enfermería en el ámbito de la docencia encargada impartir educación sobre temas de salud que carecen en la población adolescente; las cuales ayudaran en la toma de decisiones en su vida diaria promoviendo estilos de vida saludables.

Por otra parte; educación sanitaria, significa soporte de salud pública; ya que los conocimientos en esta área deben ser revisados y actualizados en forma constante. La enfermera sanitaria hace énfasis en este reglón, sea en forma individual o colectiva, además colabora en el diseño y elaboración de material educativo según las necesidades de salud de la familia, individuo y comunidad. Cuando se identifique el cambio de actitud, hecho determinante en la acción educativa, el objetivo de la educación sanitaria habrá logrado su cometido. Por tal razón se dice que la enfermera sanitaria pone énfasis en todas las acciones de tipo preventivo y educativo

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS:

Las enfermedades de infecciones de transmisión sexual, el nivel de conocimiento en los adolescentes que en el presente estudio serán términos propios de lenguaje de enfermería en el cual se define a continuación.

Infección: es un término clínico que indica la contaminación, con respuesta inmunológica y daño estructural de un hospedero, causada por un microorganismo patógeno.

Conocimiento: suele entenderse como hechos o información adquiridos por un ser vivo a través de la experiencia o la educación, La comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad.

Transmisión: en medicina, es el mecanismo por el que una enfermedad transmisible pasa de un huésped a otro independientemente de que este segundo estuviera o no previamente afectado.

Sexual: es el conjunto de comportamientos que realizan al menos dos personas con el objetivo de dar y/o recibir placer sexual. Las relaciones sexuales pueden incluir muchas prácticas como el magreo, el sexo oral o el coito.

Gonorrea: En hombres se presenta con secreción viscosa por el pene y escozor a la hora de orinar, sus consecuencias si no se trata a tiempo, son infecciones en las articulaciones (artritis), dolores en el pene y esterilidad; en mujeres se presenta con el aumento en el flujo vaginal, trastornos en la menstruación y escozor a la hora de orinar, sus consecuencias si no son tratadas a tiempo son infecciones en las articulaciones y la esterilidad, el tratamiento es por medio de la administración de antibióticos.

VIH: El virus de la inmunodeficiencia humana es un lentivirus (de la familia Retroviridae), causante del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida). Fue descubierto y considerado como el agente de la naciente epidemia de sida.

Sífilis: Se caracteriza por tener 2 etapas, la primera se da por úlceras rojizas indoloras en los genitales, boca o ano, la segunda etapa que se da después de 1 a 6 meses del acto coital, nódulos. Linfáticos (protuberancias) en la ingle, axilas o cuello, manchas en el pecho, extremidades y espalda, si no se trata a tiempo las consecuencias son lesiones destructivas en el sistema circulatorio y el sistema nervioso, que pueden resultar mortales, su tratamiento también es con antibióticos.

Educación sanitaria: Es brindar información a la población con la finalidad de que alcancen la salud por sus propios medios.

Conocimientos: Conjunto de datos, verdades o de información almacenada a través de la experiencia que permite la reflexión y objetividad de las percepciones y representaciones

Prevención.- La prevención es el conjunto de acciones que se pueden realizar con el fin de disminuir o evitar un daño.

Población en riesgo.- Son todas las personas susceptibles de contraer la enfermedad.

Intervención de enfermería.- Es la participación de la enfermera a través de la educación dirigida a los alumnos, con el fin de elevar el nivel de conocimientos sobre las I.T.S y su prevención.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

La intervención educativa tiene una alta eficacia para incrementar el nivel de conocimiento y nivel prevención de las infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICA

La intervención educativa tiene una alta eficacia para incrementar el nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016.

La intervención educativa tiene una alta eficacia para incrementar el nivel de prevención de las infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016.

2.5. VARIABLES

2.5.1. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES

2.5.1.1. Variable Independiente: La intervención educativa sobre las infecciones de transmisión sexual (x); consiste en ayudar a los individuos a alcanzar la salud por sus propios medios y esfuerzos. Se trata pues de estimular en los seres humanos el interés por mejorar sus condiciones de vida y despertar un sentimiento de responsabilidad por el mejoramiento de su propia salud de los estudiantes de la Institución Educativa “JULIO CÉSAR TELLO”

2.5.1.2. Variable dependiente: Conocimientos y prevención de infecciones de transmisión sexual (y) (VIH/sida, sífilis, gonorrea, candidiasis)

2.5.2. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE LAS VARIABLES

2.5.2.1. Variable independiente: La intervención Educativa (x)

Dimensiones e indicadores:

La educación sanitaria se dará mediante sesiones educativas con la finalidad de incrementar los conocimientos en un nivel medio o alto sobre las infecciones de transmisión sexual y su prevención.

- Concepto de infecciones de transmisión sexual
- Manifestaciones de las I.T.S
- Modos de transmisión.
- Consecuencias de las I.T.S
- La adolescencia y sus cambios en la sexualidad.
- Comportamientos de riesgo.
- Medidas preventivas.

Efectivo: es cuando se incrementan los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y su prevención, logrando así sus objetivos.

No efectivo: es cuando no se incrementaron los conocimientos y no conocen las medidas preventivas contra las infecciones de transmisión sexual.

2.5.2.2. Variable dependiente: Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (Y)

- VIH/sida
- Sífilis
- Gonorrea
- Candidiasis

Dimensiones e indicadores:

- Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y SIDA.
- Conocimiento sobre las formas de transmisión de las infecciones de transmisión sexual.
- Conocimiento sobre los signos y síntomas.
- Conocimiento sobre las consecuencias de tener infecciones de transmisión sexual.
- Definición de infecciones de transmisión sexual (sífilis, gonorrea, candidiasis, VIH/sida).

Dimensiones e indicadores:

- Logra identificar medidas preventivas.
- No logra identificar medidas preventivas.
 - * Usarías preservativo en tu primera relación sexual.
 - * El no iniciarse sexualmente a temprana edad evita el riesgo a I.T.S.
 - * El tener varias parejas no es un riesgo a contraer una I.T.S.
 - * Besarse con una persona infectada de I.T.S no es riesgoso.
 - * Saber utilizar el preservativo.
 - * Es necesario tener una sola pareja para no contagiarse de I.T.S
 - * Las diversiones generalmente siempre terminan en sexo.
 - * El preservativo es un método 100% seguro en la prevención del embarazo e I.T.S
 - * Es normal tener relaciones sexuales en prostíbulos.

- * Es normal tener relaciones sexuales cuando se está en 5to de secundaria.
- * Es seguro tener relaciones sexuales con prostitutas que usan protección (preservativo).
- * Generalmente los adolescentes tienen su primera relación entre los 14 y 16 años.
- * El hecho de beber alcohol no influye en tener relaciones sexuales.
- * El darse besos intensos con el enamorado no es un riesgo para contraer I.T.S y el VIH/SIDA
- * Si me entero que un compañero tiene una I.T.S me alejo de él para evitar contagiarme.

<p>Intervención Educativa</p>	<p>Consiste en ayudar a los individuos a alcanzar la salud por sus propios medios y esfuerzos. Se trata pues de estimular en los seres humanos el interés por mejorar sus condiciones de vida y despertar un sentimiento de responsabilidad por el mejoramiento de su propia salud de los estudiantes de I.E. "JULIO CÉSAR TELLO"</p>	<p>Variable independiente</p>	<p>Nominal</p>	<p>Prevención</p>	<ul style="list-style-type: none"> - El preservativo es un método 100% seguro en la prevención del embarazo e I.T.S - Es normal tener relaciones sexuales en prostíbulos. - Es normal tener relaciones sexuales cuando se está en 5to de secundaria. - Es seguro tener relaciones sexuales con prostitutas que usan protección (preservativo). - Generalmente los adolescentes tienen su primera relación entre los 14 y 16 años. - El hecho de beber alcohol no influye en tener relaciones sexuales. - El darse besos intensos con el enamorado no es un riesgo para contraer I.T.S y el VIH/SIDA - Si me entero que un compañero tiene una I.T.S me alejo de él para evitar contagiarme. 	<p>Cuestionario (Sesiones educativas)</p>
--------------------------------------	---	-------------------------------	----------------	--------------------------	---	---

<p>Nivel de conocimiento y prevención de enfermedades de transmisión sexual</p>	<p>Se constituye en los cambios que se generan luego de la aplicación de la Intervención Educativa</p>	<p>Variable dependiente</p>	<p>Ordinal</p>	<p>Conocimiento antes y después</p> <p>Prevención antes y después</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Nivel alto (14-20 puntos) - Nivel medio (7-13 puntos) - Nivel bajo (0 – 6 puntos) - Nivel alto (14-20 puntos) - Nivel medio (7-13 puntos) - Nivel bajo (0 – 6 puntos) 	<p>Cuestionario</p>
---	--	-----------------------------	----------------	---	--	---------------------

CAPÍTULO III METODOLOGÍA

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

3.1.1. Diseño de la investigación

El diseño de investigación se puede entender como el desarrollo de un plan o estrategia que especifica las acciones y medios de control que se efectúan para alcanzar los objetivos del experimento, obtenidas las respuestas a las preguntas de investigación se sometió a contrastación de las hipótesis.

Se aplicó el **diseño cuasi experimental** con el objetivo estadístico comparar antes (pre test) y después (post test) de la Intervención Educativa, que se representa de la siguiente manera:

$G_E \quad O_1 \quad X \quad O_2$

GE: Grupo de estudio

O₁: Medición pre test

X: Intervención Educativa

O₂: Medición post test

3.1.2. Tipo de la Investigación

La presente investigación según la manipulación de la variable es experimental, según el número de mediciones es longitudinal, según la fuente de recolección de datos es prospectiva y según el número de variables es analítico

3.1.3. Nivel de Investigación: Explicativa

3.1.4. Método

El presente estudio se sitúa en el campo de la investigación cuantitativo, ya que utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente, utilizando la estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población; por lo que corresponde la aplicación del método deductivo, comparativo y sintético.

3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

Teniendo en cuenta el contexto; la presente investigación tiene el ámbito que se detalla a continuación:

Delimitación espacial: El ámbito formal de estudio seleccionado para realizar el análisis de las variables y demostrar la hipótesis de trabajo, fueron desarrolladas en la institución educativa “JULIO CÉSAR TELLO” de la provincia de ICA .

Delimitación temporal: Según el tiempo del estudio, el trabajo de investigación se realizó en el año 2016.

Delimitación social: El estudio y análisis de la presente investigación benefició a la población estudiantil a someterse a la sesión educativa de las infecciones de transmisión sexual (VIH/SIDA; sífilis; gonorrea; candidiasis).

Delimitación conceptual: La investigación estuvo orientada para evaluar el nivel de conocimientos para realizar prevención de las infecciones de transmisión sexual (VIH/SIDA; sífilis; gonorrea; candidiasis) en los adolescentes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello”, de la provincia de Ica en el año 2016.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

La población de interés estuvo conformada por 100 alumnos del 5to año de secundaria matriculados en la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016.

3.3.1.1. Criterios de Inclusión

- Alumnos que en el año lectivo estén matriculados en 5to año de las secciones 5to A ,5to B ,5to C
- Alumnos cuyos padres hayan firmado el consentimiento informado.
- Alumnos que voluntariamente desean participar en la investigación.

3.3.1.2. Criterios de exclusión

- Alumnos cuyos padres no hayan firmado el consentimiento informado.
- Alumnos que no deseen participar voluntariamente en la presente investigación.

3.3.2. Muestra: La muestra es estimada a partir del conocimiento del tamaño de la población (N=100), utilizando la siguiente fórmula.

$$n = \frac{Z^2 \times p \times q \times n}{E^2 \times (N - 1) + z \times p \times q}$$

Z = Grado de confiabilidad (95,0%) 1.96

p = Porcentaje de nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual según su edad 0.1

q = 1 – p = 0.9

N = Población = 135

E = error (margen de error) 5,0% equivale 0.05

n = 69

Reemplazando en la fórmula obtenemos

Tamaño de la muestra n = 69.

Reemplazando tenemos:

Tamaño de Población	N	135
Error Alfa	α	0.05
Nivel de Confianza	$1-\alpha$	0.95
Z de $(1 - \alpha)$	Z $(1-\alpha)$	1.96
P(antecedente de conocimiento de ITS)=10.0% =0.1	p	0.10
Complemento de p=0,9	q	0.90
Margen de error	E	0.05

Tamaño de la muestra	n	68.57
----------------------	---	-------

N =69

Reemplazando en la formula obtenemos

Tamaño de la muestra n=69

3.3.3. Elección de los miembros de la muestra: Se recogió la muestra según el muestreo probabilístico aleatorio simple sin reemplazo; además se consideró el hecho de que el alumno debió cumplir los criterios de elegibilidad planteando en la presente investigación.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1. Técnicas

Los datos se obtuvieron de la aplicación de una encuesta a los alumnos de 5° año de secundaria en el año 2016 para lo cual se solicitó el permiso correspondiente al director de la institución educativa “JULIO CÉSAR TELLO” presentando una copia del proyecto a fin de dar a conocer los alcances de la investigación. Aceptada la solicitud se procedió a evaluar a los alumnos realizados en su totalidad por la investigadora. Los datos obtenidos fueron recolectados y los resultados de cada cuestionario fueron digitados a

una computadora con el programa SPSS versión 21 para luego obtener las tablas y gráficos para su análisis estadístico.

La información se obtuvo mediante la encuesta, la cual es una técnica en la que se establecieron un conjunto de preguntas normalizadas dirigidas a la muestra representativa de la población (5to año de secundaria de las secciones A, B, C), con el fin de conocer su nivel de conocimiento y opinión ante hechos específicos.

3.4.2 Instrumento

Se elaboró un cuestionario que consigna los indicadores de las variables en números de cuestionarios debidamente llenados, el instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue el cuestionario en el cual se establecieron un conjunto de preguntas bien estructuradas a las que el sujeto podía responder por escrito con la finalidad de poner en evidencia determinados aspectos en relación a su nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual como la definición, identificación de síntomas y su prevención.

Este cuestionario consta de un conjunto de 10 preguntas de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, las cuales se evaluaron de 0 a 20 puntos permitiendo la categorización de nivel alto (14 – 20), medio (7 – 13), bajo (0 – 6) respectivamente; y 10 preguntas de prevención de I.T.S las cuales fueron valoradas con un puntaje de 0 a 20 puntos las cuales se clasificaran en conocimiento alto (14-20), medio (7-13) y bajo (0 – 6) con respecto a las variables a medir, esta se aplicó a los alumnos antes y después de la educación sanitaria con la finalidad de medir el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y su prevención **(ver anexos)**.

Plan de sesión Educativa:

***FASE INICIATIVA**

APRENDIZAJES ESPERADOS	CONTENIDOS
<p>Identificar sus conocimientos de las enfermedades de transmisión sexual. Demostrando una actitud positiva.</p> <p><input type="checkbox"/> Valora la importancia que tiene prevenir estas enfermedades.</p> <p><input type="checkbox"/> Demuestra una actitud positiva frente a una situación problemática.</p>	<p>Conocimientos de las infecciones de transmisión sexual.</p> <p>Prevención de las infecciones de transmisión sexual..</p> <p>Consecuencias de las Infecciones de transmisión Sexual.</p>

***DESARROLLO DE LA SESIÓN**

FASES	SECUENCIA DIDACTICA	RECURSOS	TIEMPO
Inicio	<p>Inicié la sesión mediante la presentación de imágenes. Recordamos a Pablo y María, observando de manera atenta.</p> <p><input type="checkbox"/> Se plantea interrogantes para el recojo de los saberes previos: Que saben de una ITS? ¿Saben sus síntomas? ¿De quién es la responsabilidad de informarse del Varón o de la Mujer? ¿Saben cómo prevenirlas?</p> <p>Las estudiantes expresan sus respuestas de manera clara y coherente.</p>	<p>Proyector multimedia</p>	6 min
Proceso	<p>Se les hace llegar un cuestionario para que respondan los alumnos las preguntas.</p> <p><input type="checkbox"/> Se va explicando mediante el uso de imágenes y papelotes.</p> <p>Consecuencias de las ITS en el Varón.-</p> <p>Consecuencias de las ITS en la mujer.</p> <p><input type="checkbox"/> Las estudiantes visualizan las imágenes demostrando una actitud</p>	<p>Diapositivas</p>	10min

	positiva. <input type="checkbox"/> Aclarare alguna duda de parte las estudiantes. Las estudiantes dejándoles un día resolverán el mismo cuestionario demostrando orden y limpieza.	Cuestionarios	
Salida			10min

***EVALUACION**

INDICADORES	INSTRUMENTO
Serán 10 preguntas de conocimiento y prevención sobre ITS. Se evaluaron de 0 a 20 nivel : alto (14 – 20) medio (7 – 13) bajo (0 – 6)	Observación directa cuestionarios

3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para la validez de contenido, se realizó una evaluación mediante 6 criterios pre establecido con una escala de valoración del 0 al 1, el cuál fue entregado a expertos de gran conocimiento en la formulación y establecimiento de preguntas; la tabla de evaluación del instrumento arrojó como resultado 0 lo cual indica que el instrumento es válido, permitiendo ser aplicado al grupo de estudio.

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Para fines de transformar los datos en información y estos en conocimientos en primer lugar se procedió al procesamiento siguiendo la secuencia lógica de ordenar, clasificar, codificar y tabular los datos en el paquete estadístico IBM SPSS Statistics versión 21, en donde las variables se consignaron en columnas y los eventos en filas. Los datos recogidos se trasladaron en su estado primigenio, y solo después de su análisis se categorizó para la presentación en tablas y figuras creadas en el programa Microsoft office Excel; se exportaron datos del visor de resultados del SPSS al programa Microsoft Word para la construcción de las

tablas estadísticas. En segundo lugar se procedió al análisis de los datos según la estadística descriptiva para lo cual se utilizó medidas de resumen para caracterizar los datos generales de los alumnos (tabla N° 01); se determinó las respuestas correctas del nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual antes y después de la intervención educativa en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016 (tabla N° 02); se cuantificó las respuestas correctas del nivel de prevención de las infecciones de transmisión sexual antes y después de la intervención educativa en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016 (tabla N° 03); finalmente se aplicó el ritual de significancia estadística bajo una curva de Gauss bilateral para buscar establecer diferencias antes y después de la intervención educativa; para lo cual se eligió la prueba paramétrica T de Student para muestras relacionadas cuyo algoritmo matemático es:

$$t_c = \frac{\bar{X}_x - \bar{X}_y}{\sqrt{(n-1)S_x^2 + (m-1)S_y^2}} \cdot \sqrt{\frac{nm(n+m-2)}{n+m}}$$

Se determinó la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento y prevención de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica, 2016 (tabla N° 04); eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica, 2016 (tabla N° 05) y finalmente se determinó la eficacia de la intervención educativa en el nivel de prevención de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica, 2016 (tabla N° 06). Para utilizar la prueba paramétrica indicada se buscó determinar la distribución normal de la diferencia según la prueba no paramétrica Kolmogorov-Smirnoff con un nivel de significancia del 5,0% y un intervalo de confianza del 95,0%.

CAPÍTULO IV RESULTADOS

1. Estadística descriptiva

DATOS GENERALES

Tabla N° 01: Distribución porcentual de los datos generales de los 69 alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica – San Joaquín en el año 2016

Datos generales	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
(Media 15,9 ± 0,7 años)		
15 años	17	24,6
16 años	41	59,4
17 años	9	13,0
18 años	2	2,9
Genero		
Masculino	32	46,4
Femenino	37	53,6

Cuestionario

La edad de los alumnos del quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016; estuvo comprendido entre los 15 y los 18 años con una media de 15,9 +/- 0,7 años, siendo predominante el grupo de 16 años con el 59,4% y en menor prevalencia el grupo de 18 años con el 2,9%. En cuanto al género fue ligeramente predominante el grupo femenino con el 53,6% y en menor prevalencia masculino con el 46,4% (ver gráfico N° 01)

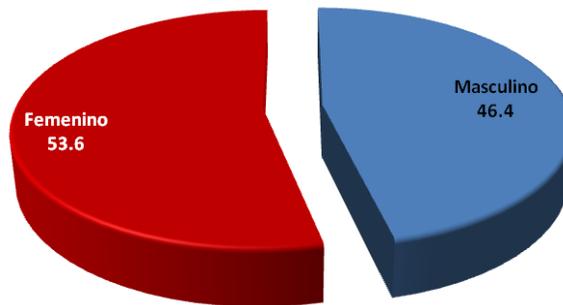


Gráfico N° 01: Distribución porcentual según el género de los 69 alumnos encuestados

NIVEL DE CONOCIMIENTO

Tabla N° 02: Respuestas correctas del nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual antes y después de la intervención educativa en 69 alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica – San Joaquín en el año 2016.

Reactivos	Antes			Después		
	N	%	Respuesta correcta	N	%	Respuesta correcta
1. Las infecciones de transmisión sexual son:						
a. Enfermedad peligrosa, incurable que causa la muerte	18	26,1	36 (52,2%)	12	17,4	53 (76,8%)
b. Enfermedades que se transmiten por contacto físico (besos, abrazos) con una persona infectada	6	8,7		-	-	
c. Enfermedades que se transmiten o contagian a través de las relaciones sexuales con penetración y es curable	36	52,2		53	76,8	
d. Enfermedades que solo se transmiten por medio de transfusiones de sangre infectada	7	10,1		4	5,8	
e. No se	2	2,9		-	-	
Total	69	100,0		69	100,0	
2. El VIH es						
a. Virus del humano	3	4,3		1	1,4	
b. Una enfermedad de la sangre que	2	2,9		5	7,2	

solo da a los homosexuales						
c. Virus de inmunodeficiencia humana	60	87,0	60 (87,0%)	62	89,9	62 (89,9%)
d. Una enfermedad venérea que se combate con antibióticos	3	4,3		1	1,4	
e. No se	1	1,4		-	-	
Total	69	100,0		69	100,0	
3. Mencione la ITS que conoce (Pregunta abierta)						
a. VIH/SIDA	55	79,7		58	84,1	
b. Sífilis	12	17,4		52	75,4	
c. Herpes	9	13,0		-	-	
d. No se	9	13,0		3	4,3	
e. Papiloma humano	6	8,7	-	-	-	-
f. TBC	5	7,2		-	-	
g. Gonorrea	4	5,8		55	79,7	
h. Hepatitis	2	2,9		-	-	
i. Clamidia	2	2,9		5	7,2	
j. Candidiasis	-	-		20	29,0	
Reactivos	Antes			Después		
	N	%	Respuesta correcta	N	%	Respuesta correcta
4. La ITS son enfermedades que se contrae por: (pregunta abierta)						
Relaciones sexuales	48	69,6		57	82,6	
Transfusión sanguínea	38	55,1		53	76,8	
Madre a hijo	29	42,0		60	87,0	
No se	20	29,0		4	5,8	
Falta de higiene	1	1,4	-	-	-	-
Besos	1	1,4		-	-	
Tatuajes	-	-		1	1,4	
5. Quienes tienen mayor riesgo de adquirir enfermedades de transmisión sexual						
a. Homosexuales, prostitutas y hombres de mal vivir (drogadictos)	53	76,8		63	91,3	
b. Personas que tienen muchas relaciones sexuales con su pareja	4	5,8		2	2,9	
c. Personas descuidadas en su aseo personal	8	11,6	53 (76,8%)	4	5,8	63 (91,3%)
d. Personas abandonadas y sin hogar	4	5,8		-	-	
e. No se	-	-		-	-	
Total	69	100,0		69	100,0	
6. A quienes considera actualmente tener mayor riesgo de						

adquirir las infecciones de transmisión sexual						
a. Bebes por contagio de su madre	10	14,5	55 (79,7%)	14	20,3	54 (78,3%)
b. Adultos	2	2,9		1	1,4	
c. Adolescentes y jóvenes	55	79,7		54	78,3	
d. Ancianos	-	-		-	-	
Total	69	100,0		69	100,0	
7. Una persona puede contagiarse con una enfermedad de transmisión sexual principalmente a través de						
a. Besos, caricias	4	5,8	55 (79,7%)	-	-	60 (87,0%)
b. Jeringas u otros instrumentos contaminados de sangre	-	-		8	11,6	
c. Mediante el uso de baños	4	5,8		1	1,4	
d. A través de las relaciones sexuales no protegidas	55	79,7		60	87,0	
e. No se	6	8,7		-	-	
Total	69	100,0		69	100,0	
Reactivos	Antes			Después		
	N	%	Respuesta correcta	N	%	Respuesta correcta
8. Una madre infectada del virus del sida puede transmitir esta enfermedad a su bebe dándole lactancia materna						
a. Si	43	62,3	43 (62,3%)	63	91,3	63 (91,3%)
b. No	17	24,6		6	8,7	
c. No se	9	13,0		-	-	
Total	69	100,0		69	100,0	
9. Las infecciones de transmisión sexual al inicio se manifiestan frecuentemente con:						
a. Dolor, ardor al orinar y flujo vaginal	40	58,0	40 (58,0%)	58	84,1	58 (84,1%)
b. Diarreas y fiebre	14	20,3		6	8,7	
c. Heridas	2	2,9		-	-	
d. Inflamación de miembros inferiores	8	11,6		5	7,2	
e. No se	5	7,2		-	-	
Total	69	100,0		69	100,0	
10. La principal medida para prevenir las infecciones de transmisión sexual son						
a. Tomando tabletas anticonceptivas y antibióticos	7	10,1		1	1,4	

b. Higiene adecuada de los genitales	6	8,7	51 (73.9%)	6	8,7	62 (89,9%)
c. Usar preservativos en todas las relaciones sexuales	51	73,9		62	89,9	
d. No se	5	7,2		-	-	
Total	69	100,0		69	100,0	

Fuente: Cuestionario

El cuestionario pretest y postest sobre el nivel de **CONOCIMIENTO** de las infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016 consta de 8 preguntas cerradas y 2 preguntas abiertas. **En las preguntas cerradas** observamos mayores frecuencias de respuestas correctas a la pregunta ¿Quiénes tienen mayor riesgo de adquirir enfermedades de transmisión sexual? en el pretest el 76,8% respondieron correctamente y en el postest se incrementó al 91,3%; seguido de la pregunta ¿Una madre infectada del virus del sida puede transmitir esta enfermedad a su bebé dándole lactancia materna? respondieron correctamente en el pretest el 62,3% y en el postest se incrementó al 91,3%. Sin embargo se observó en el único caso a la pregunta ¿A quiénes considera actualmente tener mayor riesgo de adquirir las infecciones de transmisión sexual? Respondieron correctamente en el pretest 79,7% y disminuyó en el postest al 78,3%. A la **pregunta abierta** para conocer ¿Qué infecciones de transmisión sexual conoce? en el pretest predominó respuestas como el VIH/SIDA 79,7%; sífilis 17,4%; herpes 13,0%, no sé 13,0% después de la intervención educativa predominó el conocimiento de VIH/SIDA 84,1%, gonorrea 79,7% y disminuyó no sé al 4,3%; finalmente a la pregunta la ¿ITS son enfermedades que se contraen por? En el pretest predominó la respuesta relaciones sexuales 69,6%; transfusión sanguínea 55,1%; madre e hijo 42,0% y no sé 29,0% después de la intervención educativa predominó respuestas la relación madre-hijo 87,0%, relaciones sexuales 82,6%; transfusión sanguínea 76,8% y tatuajes 1,4% (ver tabla N° 02).

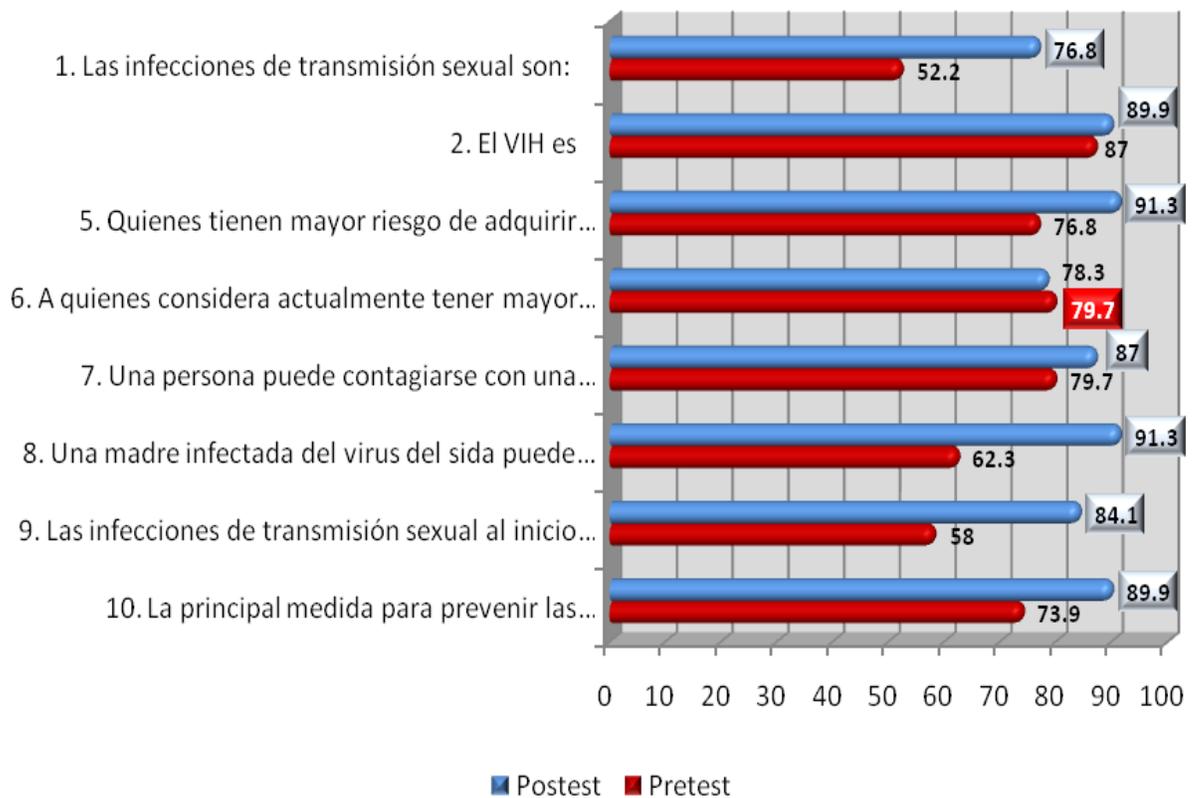


Gráfico N° 02: Respuestas correctas del nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual antes y después de la intervención educativa en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016

PREVENCIÓN

Tabla Nº 03: Respuestas correctas del nivel de prevención de las infecciones de transmisión sexual antes y después de la intervención educativa en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica – San Joaquín en el año 2016.

Reactivos	Antes			Después		
	N	%	Respuesta correcta	N	%	Respuesta correcta
1. Usarías preservativo en tu primera relación sexual:						
a. Si	62	89,9	62	66	95,7	66
b. No	7	10,1	(89,9%)	3	4,3	(95,7%)
Total	69	100,0		69	100,0	
2. El no iniciarse sexualmente a temprana edad evita el riesgo a ITS						
a. Si	41	59,4	28	31	44,9	38
b. No	28	40,6	(40,6%)	38	55,1	(55,1%)
Total	69	100,0		69	100,0	
3. El tener varias parejas es un riesgo a contraer una ITS						
a. Si	45	65,2	45	65	94,2	65
b. No	24	34,8	(65,2%)	4	5,8	(94,2%)
Total	69	100,0		69	100,0	
4. Besarse con una persona infectada de ITS es riesgoso:						
a. Si	28	40,6	28	25	36,2	25
b. No	41	59,4	(40,6%)	44	63,8	(36,2%)
Total	69	100,0		69	100,0	
5. Sabes utilizar el preservativo						
a. Si	39	56,5	39	38	55,1	38
b. No	30	43,5	(56,5%)	31	44,9	(55,1%)
Total	69	100,0		69	100,0	
6. Es necesario tener una sola pareja para no contagiarse de ITS						
a. Si	46	66,7	46	50	72,5	50
b. No	23	33,3	(66,7%)	19	27,5	(72,5%)
Total	69	100,0		69	100,0	
7. Las diversiones generalmente siempre terminan en sexo						
a. Si	35	50,7	34	36	52,2	33
b. No	34	49,3	(49,3%)	33	47,8	(47,8%)
Total	69	100,0		69	100,0	
8. El preservativo es un método 100,0% seguro en la prevención de ITS						

a. Si	17	24,6	52	12	17,4	57
b. No	52	75,4	(75,4%)	57	82,6	(82,6%)
Total	69	100,0		69	100,0	
Reactivos	Antes			Después		
	N	%	Respuesta correcta	N	%	Respuesta correcta
9. El darse besos intensos con el enamorado no es un riesgo para contraer ITS y el VIH/SIDA						
a. Si	21	30,4	21	30	43,5	30
b. No	48	69,6	(30,4%)	39	56,5	(43,5%)
Total	69	100,0		69	100,0	
10. Si me entero que un compañero tiene una ITS me alejo de él para evitar contagiarme						
a. Si	20	29,0	49	10	14,5	59
b. No	49	71,0	(71,0%)	59	85,5	(85,5%)
Total	69	100,0		69	100,0	

Fuente: Cuestionario

El cuestionario pretest y postest sobre el nivel de **PREVENCIÓN** de las infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016 consta de 10 preguntas cerradas con alternativas dicotómicas donde observamos mayores frecuencias de respuestas correctas a la pregunta ¿Usarías preservativo en tu primera relación sexual? en el pretest el 89,9% respondieron correctamente y en el postest se incrementó al 95,7%; seguido de la pregunta ¿El tener varias parejas es un riesgo a contraer una ITS? respondieron correctamente en el pretest el 65,2% y en el postest se incrementó al 94,2%; sin embargo se observó a la pregunta ¿Sabes utilizar preservativo? Respondieron si en el pretest 56,5% y disminuyó en el postest al 55,1% y finalmente a la pregunta ¿Las diversiones siempre terminan en sexo? Respondieron si en el pretest 49,3% y disminuyó en el postest al 47,8%

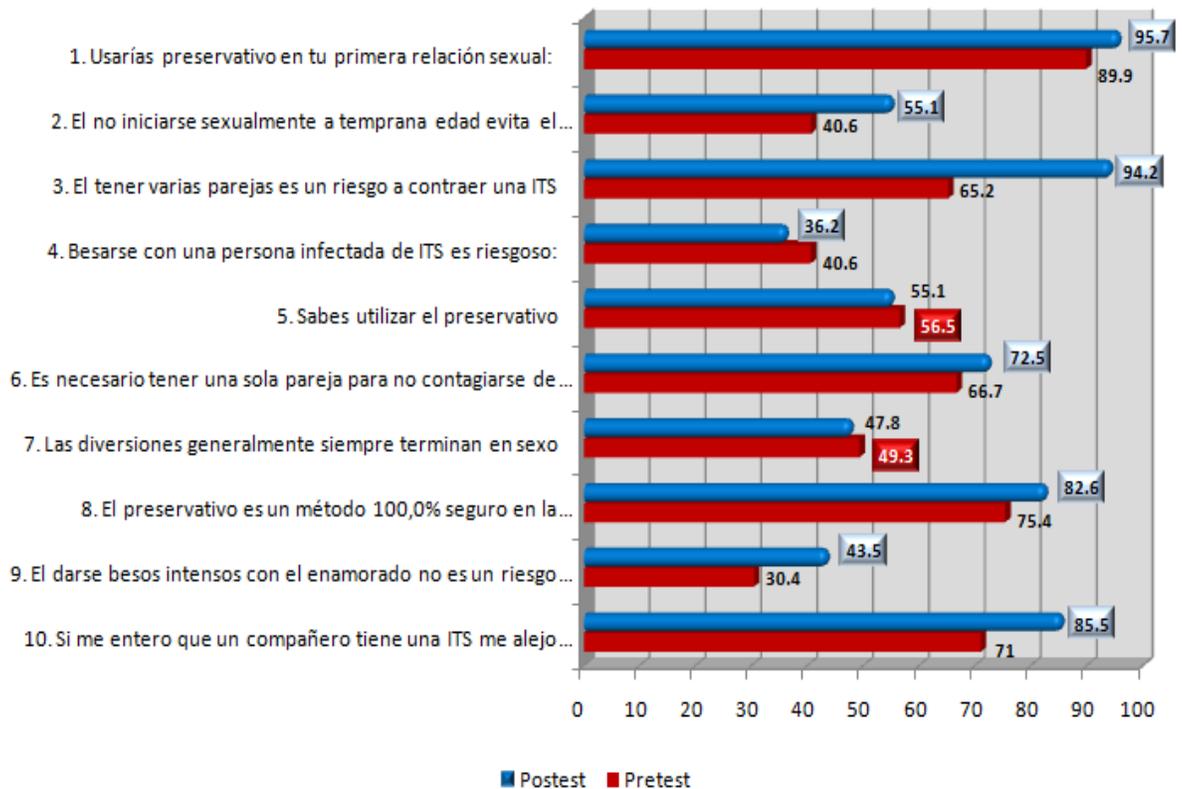


Gráfico Nº 03: Respuestas correctas del nivel de prevención de las infecciones de transmisión sexual antes y después de la intervención educativa en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016

2. Contrastación y convalidación de la hipótesis

La contrastación de la hipótesis se realizó de manera directa teniendo en cuenta los resultados obtenidos de la aplicación del cuestionario y el aporte del marco teórico como sustento teórico científico de la investigación.

HIPÓTESIS GENERAL

Dado que, la distribución del nivel de conocimiento y prevención de las infecciones de transmisión sexual de los alumnos de quinto año es heterogénea es probable que:

“La intervención educativa tiene una alta eficacia para incrementar el nivel de conocimiento y prevención de las infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016”

a. Hipótesis estadística

H₀: $\mu_x = \mu_y$ No existiría diferencias significativas entre el nivel de conocimiento y prevención antes y después de la intervención educativa.

H₁: $\mu_x \neq \mu_y$ Existiría diferencias significativas entre el nivel de conocimiento y prevención sobre las infecciones de transmisión sexual antes y después de la intervención educativa.

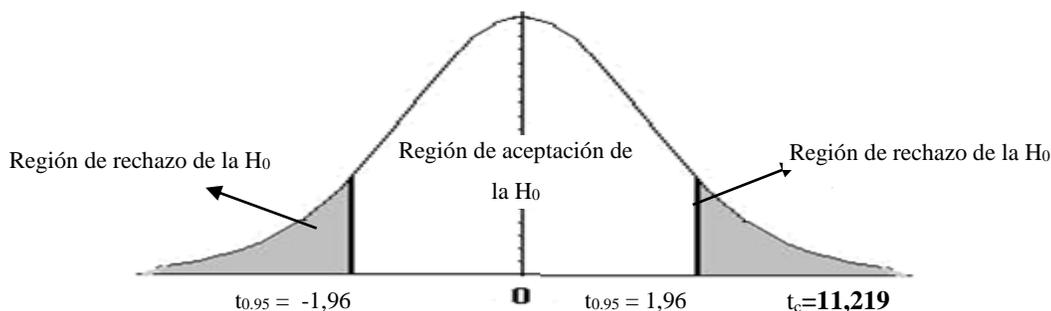
b. Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

c. Estadística de prueba: Dado que; se busca establecer diferencias entre el nivel de conocimiento y prevención que realizan los alumnos sobre las infecciones de transmisión sexual antes y después de la intervención educativa y que; cuya diferencia entre el antes y después tiene una distribución normal (K-S= 0,104 p=0,062) se eligió para la contrastación empírica de la hipótesis a la prueba paramétrica T de Student para muestras relacionadas bajo una curva de Gauss bilateral, para lo cual se construyó la siguiente tabla:

Tabla N° 04: Eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento y prevención de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica, 2016

Antes		Después		Diferencia				Prueba T relacionada	
Media	D.S	Media	D.S	Descriptivo		Intervalo de confianza		Dist. T	p
				Media	E.T	Inferior	Superior		
12,13	2,4	15,46	1,9	3,32	0,29	2,7374	3,9219	11,219	0,000

d. Regla de decisión: El valor T de la tabla, con grado de libertad 68 y con un nivel de significancia de 0.05 es 1,96 [$T_{\text{tabla}} = T(1-\alpha/2; n+m-2) = T(0.95; 68) = \pm 1,96$]



Como el valor calculado del T (11,219) es mayor que el T de la tabla (1,96) y con un error de 0,000 podemos deducir existen diferencias significativas entre el nivel de conocimiento y prevención sobre las infecciones de transmisión sexual antes y después de la intervención educativa.

e. Conclusión:

Los resultados obtenidos de la toma de decisiones nos llevan a concluir lo siguiente:

Los alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” presentó antes de la intervención educativa un promedio de conocimiento y prevención de 12,3 +/- 2,4 y después de la intervención educativa un promedio de 15,46 +/-1,9 de lo que se deduce que la implementación de la intervención educativa incrementó el nivel de conocimiento y prevención en 3,32 puntos $IC_{95\%} = [2,7374 - 3,9219]$ al análisis cualitativo se encontró que el nivel de conocimiento alto antes de la intervención educativa fue 27,5% y después de la intervención educativa se incrementó a 84,1% (**ver gráfico N° 04**); por lo que con un p -valor = 0,000 podemos concluir que la intervención educativa tiene una alta eficacia para

incrementar el nivel de conocimiento y prevención de las infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016.

Comparación cualitativa del nivel de conocimiento y prevención global

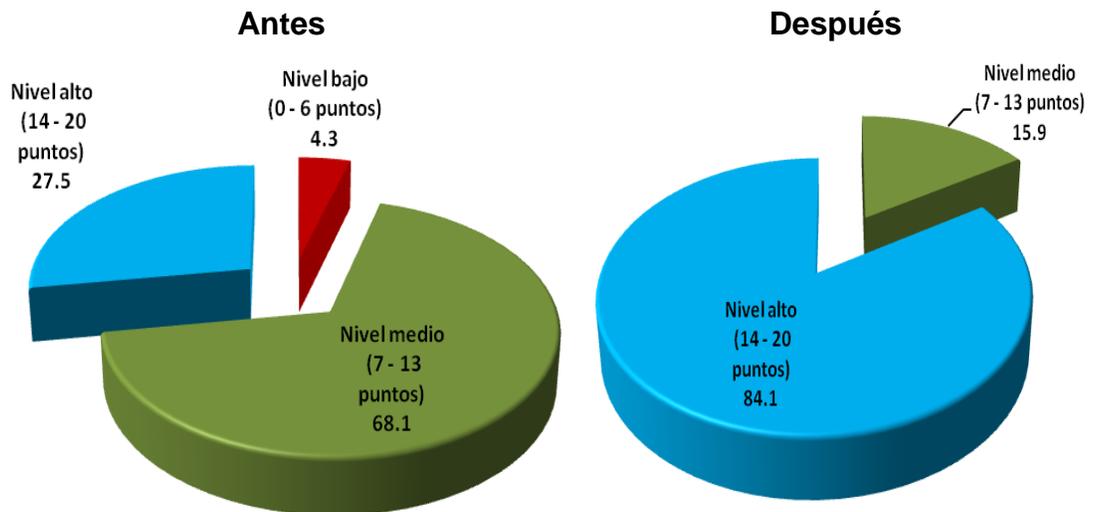


Gráfico N° 04: Comparación del nivel de conocimiento y prevención de infecciones de transmisión sexual antes y después de la intervención educativa

HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

1ra HIPÓTESIS ESPECÍFICA

“La intervención educativa tiene una alta eficacia para incrementar el nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016”

a. Hipótesis estadística

H₀: $\mu_x = \mu_y$ No existiría diferencias significativas entre el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa.

H₁: $\mu_x \neq \mu_y$ Existiría diferencias significativas entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual antes y después de la intervención educativa.

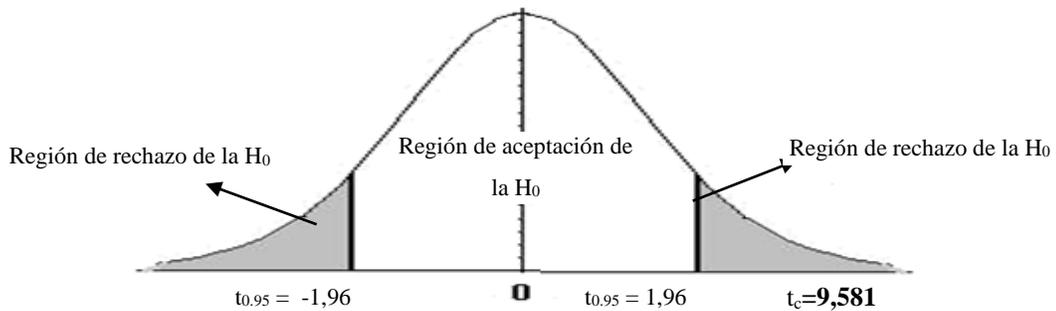
b. Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

c. Estadística de prueba: Dado que; se busca establecer diferencias entre el nivel de conocimiento de los alumnos sobre las infecciones de transmisión sexual antes y después de la intervención educativa y que; cuya diferencia entre el antes y después tiene una distribución normal (K-S= 0,099 $\rho=0,092$) se eligió para la contrastación empírica de la hipótesis a la prueba paramétrica T de Student para muestras relacionadas bajo una curva de Gauss bilateral, para lo cual se construyó la siguiente tabla:

Tabla Nº 05: Eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica, 2016

Antes		Después		Diferencia				Prueba T relacionada		
Media	D.S	Media	D.S	Descriptivo	E.T	Intervalo de confianza	Superior	Dist. T	p	
12,7	4,0	17,3	2,8	Media	4,57	Inferior	3,6201	5,5248	9,5810	0,000

d. Regla de decisión: El valor T de la tabla, con grado de libertad 68 y con un nivel de significancia de 0.05 es 1,96 [$T_{\text{tabla}} = T(1-\alpha/2; n+m-2) = T(0.95; 68) = \pm 1,96$]



Como el valor calculado del T (9,581) es mayor que el T de la tabla (1,96) y con un error de 0,000 podemos deducir que existen diferencias significativas entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual antes y después de la intervención educativa.

e. Conclusión:

Los resultados obtenidos de la toma de decisiones nos llevan a concluir lo siguiente:

Los alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” presentó antes de la intervención educativa un promedio de conocimiento de 12,7 +/- 4,0 y después de la intervención educativa un promedio de 17,3 +/-2,8 de lo que se deduce que la implementación de la intervención educativa incrementó el nivel de conocimiento en 4,57 puntos $IC_{95\%} = [3,6201 - 5,5248]$ al análisis cualitativo se encontró que el nivel de conocimiento alto antes de la intervención educativa fue 49,3% y después de la intervención educativa se incrementó a 94,2% (**ver gráfico N° 05**); por lo que con un p-valor = 0,000 podemos concluir que la intervención educativa tiene una alta eficacia para incrementar el nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016.

Comparación cualitativa del nivel de conocimiento

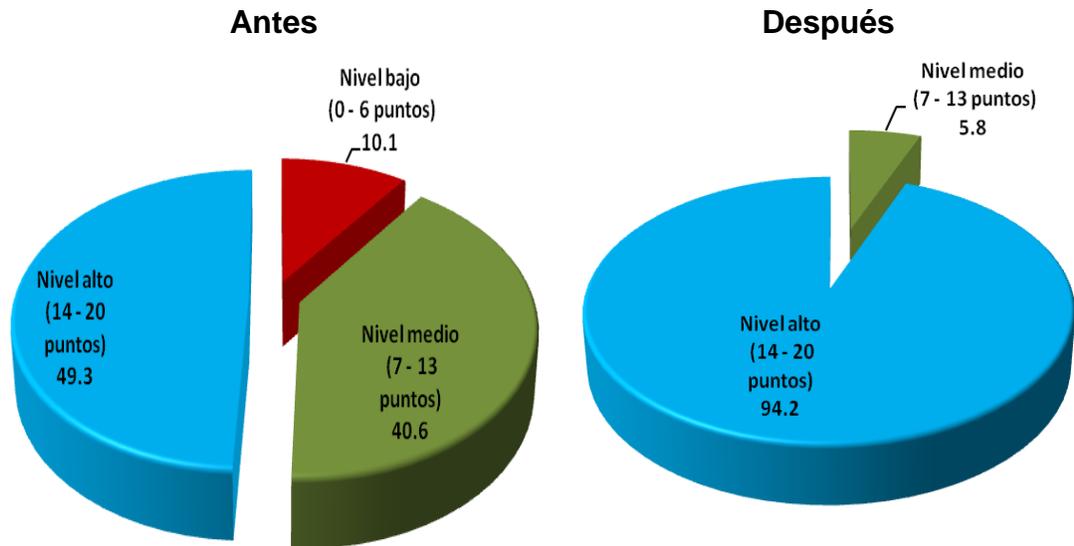


Gráfico N° 05: Comparación del nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual antes y después de la intervención educativa

2da HIPÓTESIS ESPECÍFICA

“La intervención educativa tiene una alta eficacia para incrementar el nivel de prevención de las infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016”

a. Hipótesis estadística

H₀: $\mu_x = \mu_y$ No existiría diferencias significativas en el nivel de prevención antes y después de la intervención educativa.

H₁: $\mu_x \neq \mu_y$ Existiría diferencias significativas en el nivel de prevención sobre infecciones de transmisión sexual antes y después de la intervención educativa.

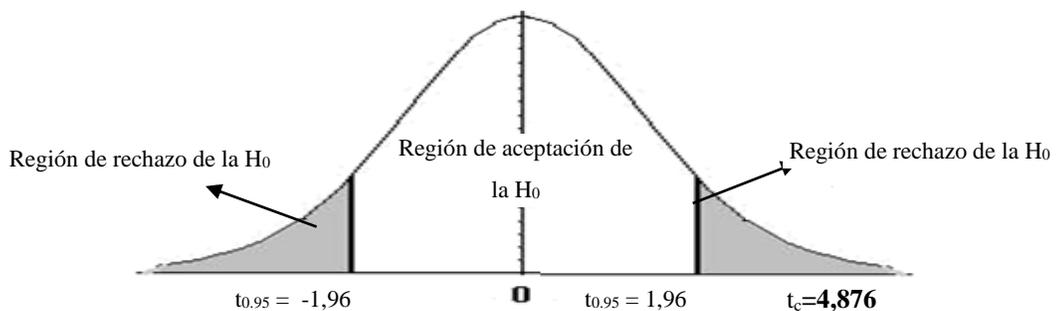
b. Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

c. Estadística de prueba: Dado que; se busca establecer diferencias en el nivel de prevención de los alumnos sobre las infecciones de transmisión sexual antes y después de la intervención educativa se eligió para la contrastación empírica de la hipótesis a la prueba paramétrica T de Student para muestras relacionadas bajo una curva de Gauss bilateral, para lo cual se construyó la siguiente tabla:

Tabla N° 06: Eficacia de la intervención educativa en el nivel de prevención de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica, 2016

Antes		Después		Diferencia				Prueba T relacionada	
Media	D.S	Media	D.S	Descriptivo	Intervalo de confianza		Dist. T	p	
				Media	E.T	Inferior	Superior		
11,5	2,9	13,5	2,7	2,08	0,42	1,2329	2,9410	4,8760	0,000

d. Regla de decisión: El valor T de la tabla, con grado de libertad 68 y con un nivel de significancia de 0.05 es 1,96 [$T_{\text{tabla}} = T(1-\alpha/2; n+m-2) = T(0.95; 68) = \pm 1,96$]



Como el valor calculado del T (4,876) es mayor que el T de la tabla (1,96) y con un error de 0,000 podemos deducir que existen diferencias

significativas en el nivel de prevención sobre infecciones de transmisión sexual antes y después de la intervención educativa.

e. Conclusión:

Los resultados obtenidos de la toma de decisiones nos llevan a concluir lo siguiente:

Los alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” presentó antes de la intervención educativa un promedio de nivel de prevención de 11,5 +/- 2,9 y después de la intervención educativa un promedio de 13,5 +/- 2,7 de lo que se deduce que la implementación de la intervención educativa incrementó el nivel de prevención en 2,08 puntos $IC_{95\%} = [1,2329 - 4,8760]$; al análisis cualitativo se encontró que el nivel de prevención alto antes de la intervención educativa fue 26,1% y después de la intervención educativa se incrementó a 55,1% (**ver gráfico N° 06**); por lo que con un p-valor = 0,000 podemos concluir que la intervención educativa tiene una alta eficacia para incrementar el nivel de prevención de las infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016.

Comparación cualitativa del nivel de conocimiento

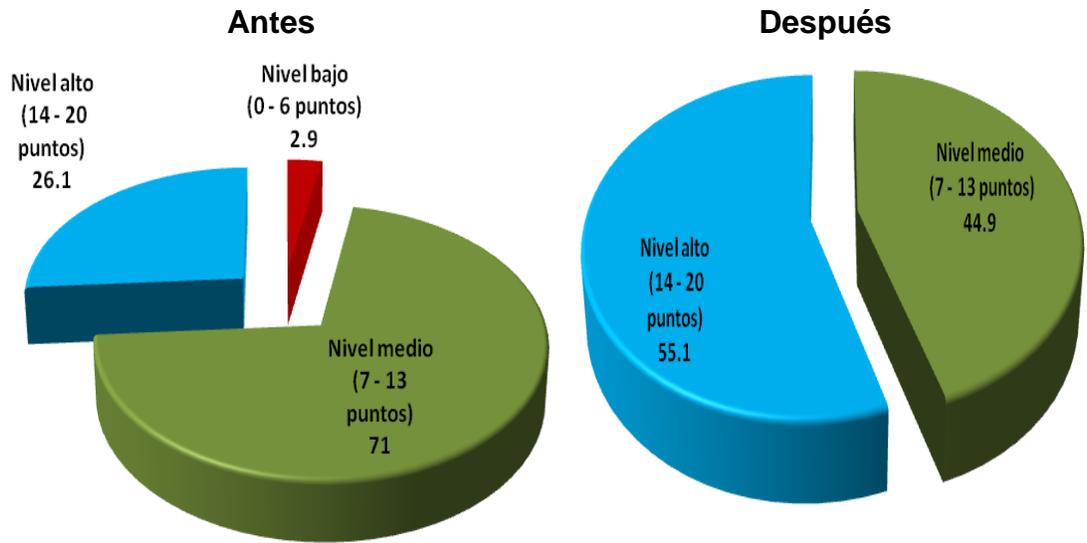


Gráfico Nº 06: Comparación del nivel de prevención de infecciones de transmisión sexual antes y después de la intervención educativa

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

La investigación fundamentó su línea de investigación en la injerencia del componente humano en la construcción, organización y auto cuidado de la salud, que para el caso de la presente investigación ha identificado al grupo de escolares de quinto año del nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica– San Joaquín en el año 2016 como un punto estratégico de acción de prevención para evitar las consecuencias derivadas de las infecciones de transmisión sexual para lo cual procedo a contrastar mis resultados con los antecedentes y bases teóricas citados en la presente investigación:

En cuanto a la eficacia de la intervención educativa en el nivel de **conocimiento y prevención** de infecciones de transmisión sexual (**tabla Nº 04**), se encontró que el nivel de conocimiento alto antes de la intervención educativa fue 27,5% con una puntuación promedio de 12,13 +/- 2,4 y después de la intervención educativa se incrementó a 84,1% con una puntuación promedio de 15,46 +/- 1,9 por lo que podemos decir que el nivel de conocimiento y prevención sobre infecciones de transmisión sexual son numéricamente distinta antes y después de la intervención educativa. Al análisis del ritual de significancia estadística se determinó que la intervención educativa tiene una alta eficacia para incrementar el nivel de conocimiento y prevención de las infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016 ($p=0,000$). Nuestros resultados son coincidentes con los hallazgos de **SANCHEZ L. (2014)** en su estudio titulado “Intervención educativa, sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la enseñanza media superior del Consejo Popular Oeste del Municipio Colón”

Se evidenció que el conocimiento para el diagnóstico de algunas ITS es insuficiente como los síntomas de la gonorrea y la fiebre con un 48,2 % y un 41,3% respectivamente, después de realizada la intervención se apreció el aumento en el conocimiento adquirido por los estudiantes acerca de los síntomas más significativos de las ITS.¹⁰ Nuestros resultados están fundamentados por las actividades que desarrolla la enfermera comunitaria como un líder en la estrategia para conseguir la meta de salud para todos, ya que es ella quien se encuentra más cerca a la población y por tanto los conocimientos y habilidades que poseen, son particularmente apropiados para dar respuesta a sus necesidades de salud. Estas actividades forman parte del rol de enfermería en el ámbito de la docencia encargada impartir educación sobre temas de salud que carecen en la población adolescente; las cuales ayudaran en la toma de decisiones en su vida diaria promoviendo estilos de vida saludables. Por otra parte; educación sanitaria, significa soporte de salud pública; ya que los conocimientos en esta área deben ser revisados y actualizados en forma constante. La enfermera sanitaria hace énfasis en este reglón, sea en forma individual o colectiva, además colabora en el diseño y elaboración de material educativo según las necesidades de salud de la familia, individuo y comunidad. Cuando se identifique el cambio de actitud, hecho determinante en la acción educativa, el objetivo de la educación sanitaria habrá logrado su cometido. Por tal razón se dice que la enfermera sanitaria pone énfasis en todas las acciones de tipo preventivo y educativo.

Al planteamiento de preguntas abiertas se encontró que los alumnos antes de la intervención educativa conocían como ITS al VIH/SIDA 79,7% y manifestaron no conocer 13,0% las mismas que a la aplicación de la intervención educativa fue prevalente el conocimiento de VIH/SIDA 84,1%; gonorrea 79,7%, sífilis 75,4% disminuyó respuestas de no sé al 4,3%; adjudicaron que las ITS se contraen por las relaciones sexuales 69,6%; transfusión sanguínea 55,1%; madre a hijo 42,0% y después de la intervención educativa se incrementó para la interacción madre a

hijo 87,0%; relaciones sexuales 82,6%; transfusión sanguínea 76,8% y disminuyó de respuestas de no sé al 5,8%. Nuestros resultados son coincidentes con los hallazgos de **GARCIA, R (2012) en su estudio titulado** “Intervención educativa en adolescentes de una escuela de enseñanza técnica profesional realizado la Escuela Técnica Profesional Bernabé Boza, se tuvo como objetivo ampliar los conocimientos sobre algunas características de las infecciones de transmisión sexual para evaluar su efectividad en un grupo de adolescentes. Los conocimientos de los adolescentes aumentaron en forma clara después de la intervención respecto de las características de las infecciones de transmisión sexual (71,7% versus 95,8%, $p < 0,0001$), sus vías de transmisión (de 74,2% a 100%, $p < 0,0001$) y formas de prevenirlas (de 20% a 91,7%, $p < 0,0001$) y se llegó a la conclusión Una vez terminada la aplicación se elevó significativamente El nivel de conocimiento en los jóvenes, por lo que es un importante instrumento para informar a este grupo etario sobre esta temática.⁸

En cuanto a la eficacia de la intervención educativa en el nivel de **conocimiento** de infecciones de transmisión sexual (**tabla N° 05**), se encontró que el nivel de conocimiento alto antes de la intervención educativa fue 49,3% con una puntuación promedio de 12,7 +/- 4,0 y después de la intervención educativa se incrementó a 94,2% con una puntuación promedio de 17,3% +/- 2,8 por lo que podemos decir que el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual son numéricamente distinta antes y después de la intervención educativa. Al análisis del ritual de significancia estadística se determinó que la intervención educativa tiene una alta eficacia para incrementar el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio Cesar Tello” de la provincia de Ica en el año 2016 ($p=0,000$). Nuestros resultados son coincidentes con los hallazgos de **DEL SOL SERRALLONGA (2013)** en su estudio titulado “Intervención educativa en los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes”, cuyos

hallazgos concluyen que el 79,25% de la muestra de adolescentes mostró tener bajos conocimientos de infecciones de transmisión sexual, y a la aplicación del acompañamiento “Conocimiento, por una Comunidad Sexualmente Segura” se logró incorporar estos al 82,22% de la muestra.⁷ Asimismo son coincidentes con los hallazgos de **SEGURA, Z. ET (2014)** en su estudio titulado “Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del tercer año de secundaria del Colegio Los Jazmines de Naranjal de Lima donde se encontró que al inicio, se verificó con un pre-test un inadecuado nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y después de la intervención educativa, el porcentaje de adolescentes con conocimientos altos se incrementó considerablemente.¹¹ Son importantes nuestros resultados por cuanto la sexualidad como una forma de expresión de la intimidad incluye las dimensiones física, emocional, social, y espiritual del adolescente. Un desarrollo sexual integra todas estas dimensiones en un eje de identidad personal, necesaria para establecer vínculos en las relaciones interpersonales y lograr una armonía social equilibrada. Sabemos que la sexualidad en la adolescencia, se presenta como una fuerza interna que no es fácil de definir ni de controlar, el adolescente se siente impulsado fuera de sí mismo, sin saber a dónde ni cómo pero lo siente, es la tendencia sexual que fuertemente le lleva a buscar el placer por lo que la intervención educativa se constituye en un pilar importante para orientar a la participación activa de los escolares para el conocimiento y por tanto realizar prevención de las infecciones de transmisión sexual que podrían afectar su salud integral.

En cuanto a la eficacia de la intervención educativa en el nivel de **prevención** de infecciones de transmisión sexual (**tabla N° 06**), se encontró que el nivel de prevención alto antes de la intervención educativa fue 26,1% con una puntuación promedio de 11,5 +/- 2,9 y después de la intervención educativa se incrementó a 55,1% con una puntuación promedio de 13,5% +/- 2,7 por lo que podemos decir

que el nivel de prevención sobre infecciones de transmisión sexual son numéricamente distinta antes y después de la intervención educativa. Al análisis del ritual de significancia estadística se determinó que la intervención educativa tiene una alta eficacia para incrementar el nivel de prevención de las infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio Cesar Tello” de la provincia de Ica en el año 2016 ($p=0,000$). Nuestros resultados son coincidentes con los hallazgos de **DUEÑAS M (2014)** En su estudio titulado “Determinar la efectividad de un módulo educativo sobre el nivel de conocimientos de sexualidad, prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA de los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución educativa República de Colombia, 2014” en la que encontraron que el conocimiento sobre sexualidad, infecciones de trasmisión sexual y VIH/ SIDA, antes de la intervención educativa el 86% de encuestados poseía un nivel de conocimiento medio y sólo el 6% un nivel alto; resultado que logró incrementarse a 94% con un nivel de conocimiento alto, con una alta significación estadística ($p<0.05$). Se ha demostrado la efectividad del “Módulo educativo, Conversando con los adolescentes de estilos de vida saludables, sexualidad y prevención de ITS/ VIH Y SIDA”, el 94% de encuestados incrementó el nivel de conocimientos de 12.57 a 19.39, así como de nivel bajo-medio pasando a un nivel alto.⁹ Este hallazgo es parcialmente discrepante con nuestro resultado por cuanto se encontró un escolar con conocimiento alto sobre infecciones de transmisión sexual pero que en la práctica prefieren no utilizar un preservativo en la primera relación sexual por cuanto tienen la idea de que se pierde sensibilidad, a su vez indican que puede tener múltiples parejas siempre que la persona lo desee así aun con los riesgos que implica este tipo de comportamiento por lo que en esta parte podemos recomendar una intervención educativa donde los escolares tomen contacto directo con personas afectados con infecciones de transmisión sexual que les permita recapacitar con respeto a su eufemismo.

CONCLUSIONES

1. Con un p-valor = 0,000 podemos concluir que la intervención educativa tiene una alta eficacia para incrementar el nivel de conocimiento y prevención de las infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016.
2. Con un p-valor = 0,000 podemos concluir que la intervención educativa tiene una alta eficacia para incrementar el nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016.
3. Con un p-valor = 0,000 podemos concluir que la intervención educativa tiene una alta eficacia para incrementar el nivel de prevención de las infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016

RECOMENDACIONES

1. Los resultados de la presente investigación han demostrado la eficacia de la intervención educativa para modificar el nivel de conocimiento y prevención de infecciones de transmisión sexual; con lo cual se demuestra la importancia del componente humano en la construcción, organización y auto cuidado de la salud, por lo que recomiendo que la intervención educativa debe ser enmarcado dentro de las políticas públicas de las instituciones de salud sin que ello represente una delegación del trabajo de salud hacia los pacientes.
2. La educación para la salud debe ser considerada como el pilar donde se sustente todo programa asistencial futuro, actualmente se ha despertado un gran interés en ese sentido, por cuanto se aspira a modificar conocimientos en relación a las infecciones de transmisión sexual, para lo cual se impone la motivación constante del paciente.
3. La prevención de infecciones de transmisión sexual en los alumnos de quinto año del nivel secundaria debe ser considerada una práctica universal rutinaria por lo cual se determine el nivel de conocimiento que tiene este grupo etario a fin de fortalecer aquello que se ignora, con respecto a las medidas de prevención de las infecciones de transmisión sexual.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gómez W, Damaso B, Cortegana C, Lahura P, Motta J. Comportamientos sociales y sexuales asociados a las infecciones de transmisión sexual en jóvenes del Alto Huallaga, Perú. An Facmed [Revista en internet], 2011 [acceso 10 de enero 2015]; 69(1):17-21. Disponible en: <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/1174>
2. Newman L, Kamb M, Hawkes S, Gomez G, Say L, Seuc A, et al. (2013) Global Estimates of Syphilis in Pregnancy and Associated Adverse Outcomes: Analysis of Multinational Antenatal Surveillance Data. PLoS Med 10(2): e1001396. doi:10.1371/journal.pmed.1001396
3. International Agency for Research on Cancer: All Cancers (excluding non-melanoma skin cancer) Estimated Incidence, Mortality and Prevalence Worldwide in 2012 (http://globocan.iarc.fr/Pages/fact_sheets_cancer.aspx).
4. Red Nacional de Epidemiología (RENACE) - DGE –MINSA .Hasta el mes de setiembre del 2015. Disponible en http://www.app.minsa.gob.pe/bsc/detalle_indbsc.asp?lcind=18&lcobj=4&lcper=1&lcfreg=12/11/2015
5. AIS (2014) Informe sobre infecciones de transmisión sexual (en preparación) Disponible en: http://www.aislac.org/index.php?searchword=infecciones%20de%20transmici%C3%B3n%20sexual&searchphrase=all&Itemid=209&option=com_search.

6. OMS (2014) Informe sobre infecciones de transmisión sexual Organización Mundial de la Salud (en preparación).
7. DEL SOL SERRA LONGA , N. “Intervención educativa en los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes” Enero-Diciembre del 2013.Disponible en: <http://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/infecciones-de-transmision-sexual-adolescentes/>
8. GARCIA, R. “Intervención educativa en adolescentes de una escuela de enseñanza técnica profesional realizado la Escuela Técnica Profesional Bernabé Boza” Santiago de Chile -2012
9. DUEÑAS, M. “Efectividad de un módulo educativo sobre el nivel de conocimientos de sexualidad, prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA de los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución educativa República de Colombia- 2014.
10. SANCHEZ, L. “Intervención educativa, sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Consejo Popular Oeste del municipio Colón, en los estudiantes de tercer año de la carrera Medicina de la Filial de Ciencias Médicas Dr. Eusebio Hernández Pérez ” Cuba – 2014.
11. Segura, Z. Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del tercer año de secundaria del Colegio. Los Jazmines de Naranjal” de Lima, 2014” .Disponible en : <http://www.medicina.usmp.edu.pe>
12. Chacaliaza, J. “intervención educativa sobre competencia de prevención del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida) en alumnos de quinto de secundaria de la institución educativa: “máximo de la cruz Solórzano” de la provincia de ica - Perú – 2014

13. Libera - <http://libera.pe/informemonos-sobre-las-infecciones-de-transmision-sexual-its/> Lima -2015
14. Ministerio de Salud - Dirección General de Epidemiología Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública de la Epidemia del VIH/SIDA en el Perú Boletín Epidemiológico Mensual Enero 2012 2012 Lima – Perú p. 15
15. Cornelló i Canals J. Aspectos generales de la salud en la adolescencia y la juventud. Factores de riesgo y de protección. Disponible en: http://ww1.msc.es/insalud/jovenes/aspectos_grales.htm [Citado el 20 de enero de 2005]
16. La OMS está trabajando en la elaboración de una nueva estrategia mundial para la respuesta del sector de la salud al VIH, 2016-2021.
17. Dra. Cortes Alfaro A, Dra. Surdo Rivera ME, Dra. Cumba Abreu C, Dr. García Roche R, Dra. Castro 6. IN. ETS y Adolescencia temprana. Re Sex Soc 2006 11(4): 17-19
18. Magalla Hernández M. Salud en la escuela y adolescencia. XIII Congreso de la Sociedad Española de Medicina del Adolescente. Disponible en: <http://www.spapex.org/spapex/adolescencia02/intromesa1.pdf> [Citado el 17 de marzo de 2012]
19. Domínguez Ayllón Y. Adolescencia-Salud. Disponible en: <http://www.ilustrados.com/publicaciones/EpyuZEZVluShzhilqN.php> [Citado el 18 de marzo de 2010]

20. Del Río ,C. Prevención de enfermedades de transmisión sexual y SIDA mediante el uso del condón. Salud Pública de México. Septiembre-Octubre 2012;35(5)

21. Lescano M, Piacente P. Pontelo y ponselo. La crisis también incide en el uso de los preservativos. El tábano. Política y cultura en la ciudad. Edición Número 7. Disponible en: <http://www.eltabano.com/7%20nota%202.htm> [Citado el 14de marzo de 2011]

22. VIH y SIDA. Usar preservativos. Disponible en: http://www.ctv.es/USERS/fpardo/crb_cdon.htm#Inicio [Citado el 14 de marzo de 2005).

ANEXOS

ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUM.
<p>GENERAL</p> <p>¿Cuál es la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento y prevención de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio Cesar Tello” de la provincia de Ica en el año 2016?</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>PE1 ¿Cuál es la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio Cesar Tello” de la provincia de Ica en el año 2016?</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento y prevención de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio Cesar Tello” de la provincia de Ica en el año 2016</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>OE1: Identificar la eficacia de la intervención educativa en el nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio Cesar Tello” de la provincia de Ica en el año 2016</p>	<p>GENERAL</p> <p>La intervención educativa tiene una alta eficacia para incrementar el nivel de conocimiento y prevención de las infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio Cesar Tello” de la provincia de Ica en el año 2016</p> <p>ESPECIFICOS</p> <p>HE1: La intervención educativa tiene una alta eficacia para incrementar el nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio Cesar Tello” de la provincia de Ica en el año 2016</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Intervención Educativa (sesiones educativas)</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Nivel de conocimiento y de prevención</p>	<p>Conocimiento (10 reactivos)</p> <p>Prevención (10 reactivos)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Concepto de infecciones de transmisión sexual - Manifestaciones de las I.T.S - Modos de transmisión. - Consecuencias de las I.T.S - La adolescencia y sus cambios en la sexualidad. - Comportamientos de riesgo. - Usuarías preservativo en tu primera relación sexual. - El no iniciarse sexualmente a temprana edad evita el riesgo a I.T.S. - El tener varias parejas no es un riesgo a contraer una I.T.S. - Besarse con una persona infectada de I.T.S no es riesgoso. - Sabes utilizar el 	<p>Encuesta Cuestionario</p>

<p>PE2: ¿Cuál es la eficacia de la intervención educativa para la prevención de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio Cesar Tello” de la provincia de Ica en el año 2016?</p>	<p>OE2: Identificar la eficacia de la intervención educativa para la prevención de infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio Cesar Tello” de la provincia de Ica en el año 2016</p>	<p>HE2: La intervención educativa tiene una alta eficacia para incrementar el nivel de prevención de las infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio Cesar Tello” de la provincia de Ica en el año 2016</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE Nivel de conocimiento y de prevención</p>	<p>Prevención (10 reactivos)</p>	<p>preservativo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Es necesario tener una sola pareja para no contagiarse de I.T.S - Las diversiones generalmente siempre terminan en sexo. - El preservativo es un método 100% seguro en la prevención del embarazo e I.T.S - Es normal tener relaciones sexuales en prostíbulos. - Es normal tener relaciones sexuales cuando se está en 5to de secundaria. - Es seguro tener relaciones sexuales con prostitutas que usan protección - Tienen su primera relación entre los 14 y 16 años. - El hecho de beber alcohol no influye en tener relaciones sexuales. - El darse besos 	<p>Encuesta Cuestionario</p>
--	--	--	--	----------------------------------	--	------------------------------

					<p>intensos con el enamorado no es un riesgo para contraer I.T.S y el VIH/SIDA</p> <ul style="list-style-type: none">- Si me entero que un compañero tiene una I.T.S me alejo de él para evitar contagiarme.	
--	--	--	--	--	--	--



PRETEST -POSTEST

Ficha N°:

INSTRUCCIONES: Complete los espacios en blanco.

Nombre y apellido:.....

Sexo:..... Edad:.....Fecha:.....

Marque con un (X) la respuesta correcta

DIMENSIÓN NIVEL DE CONOCIMIENTO

1. Las infecciones de transmisión sexual son:
 - a. Enfermedad peligrosa, incurable que causa la muerte.
 - b. Enfermedades que se transmiten por contacto físico (besos, abrazos) con una persona infectada.
 - c. Enfermedades que se transmiten o contagian a través de las relaciones sexuales con penetración y es curable.
 - d. Enfermedades que solo se transmiten por medio de transfusiones de sangre infectada.

2. El VIH es:
 - a. Virus del humano.
 - b. Una enfermedad de la sangre que sólo da a los homosexuales.
 - c. Virus de inmunodeficiencia humana.
 - d. Una enfermedad venérea que se combate con antibióticos.

3. Mencione usted las infecciones de transmisión sexual que conoce:
.....

4. Las Infecciones de transmisión sexual son enfermedades que se contrae por:
 - a)..... b).....
 - c).....

5. ¿Quiénes tiene mayor riesgo de adquirir enfermedades de transmisión sexual:
 - a. Homosexuales, prostitutas y hombres de mal vivir (drogadictos)
 - b. Personas que tienen muchas relaciones sexuales con su pareja.
 - c. Personas descuidadas en su aseo personal.
 - d. Personas abandonadas y sin hogar.

6. ¿A quiénes considera Ud. que actualmente tienen mayor riesgo adquirir las infecciones de transmisión sexual:
 - a. Bebes por contagio de su madre.
 - b. Adultos.
 - c. Adolescentes y jóvenes.
 - d. Ancianos.

7. Una persona puede contagiarse con una enfermedad de transmisión sexual principalmente a través de:
 - a. Besos, caricias.
 - b. Jeringas u otros instrumentos contaminados de sangre.
 - c. Mediante el uso de baños.
 - d. A través de relaciones sexuales no protegidas.

8. Una madre infectada del virus del sida puede transmitir esta enfermedad a su bebe dándole lactancia materna:
 - a. Si
 - b. No.

9. Las infecciones de transmisión sexual al inicio se manifiestan frecuentemente con:
 - a. Dolor, ardor al orinar y flujo vaginal.
 - b. Diarreas y fiebre.
 - c. Heridas
 - d. Inflamación de miembros inferiores.

10. La principal medida para prevenir las infecciones de transmisión sexual son:
 - a. Tomando tabletas anticonceptivas y antibióticos.
 - b. Higiene adecuada de los genitales.
 - c. Usar preservativo en todas las relaciones sexuales.



PRETEST - POSTEST

Ficha N°:

INSTRUCCIONES: Complete los espacios en blanco.

Nombre y apellido:.....

Sexo:..... Edad:..... Fecha:.....

Marque con un (X) la respuesta correcta

DIMENSIÓN NIVEL DE PREVENCIÓN

1. Usarías preservativo en tu primera relación sexual.
 - a) Si
 - b) no
2. El no iniciarse sexualmente a temprana edad evita el riesgo a I.T.S.
 - a) si
 - b) no
3. El tener varias parejas es un riesgo a contraer una I.T.S.
 - a) si
 - b) no
4. Besarse con una persona infectada de I.T.S es riesgoso.
 - a) si
 - b) no
5. Sabes utilizar el preservativo.
 - a) si
 - b) no
6. Es necesario tener una sola pareja para no contagiarse de I.T.S
 - a) si
 - b) no
7. Las diversiones generalmente siempre terminan en sexo.
 - a) si
 - b) no
8. El preservativo es un método 100% seguro en la prevención de I.T.S
 - a) si
 - b) no
9. El darse besos intensos con el enamorado no es un riesgo para contraer I.T.S y el VIH/SIDA
 - a) si
 - b) no
10. Si me entero que un compañero tiene una I.T.S me alejo de él para evitar contagiarme.
 - a) si
 - b) no



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a):....., identificado con DNI N°

Padre del menor:.....

Me dirijo a usted solicitando su aprobación para que si lo desea, su menor hijo(a) participe en la investigación denominada **“INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE 5TO AÑO DEL NIVEL SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “JULIO CÉSAR TELLO” DE LA PROVINCIA DE ICA EN EL AÑO 2016”**. Con ello en primer lugar se evaluará el nivel de conocimiento y prevención que tiene su menor hijo sobre las infecciones de transmisión sexual para posteriormente realizar una segunda medición previa sesiones de intervención educativa que redundará en la prevención de este problema de salud pública, dejo constancia que los procedimientos son completamente inocuas, fácil y no requiere de muchos esfuerzos por parte de su hijo(a), por lo que necesitamos su consentimiento y su cooperación ilimitada para que su menor hijo(a) participe en dicho estudio. Esto no constituye ningún riesgo para la salud del menor y su manejo será estrictamente confidencial.

¿Está usted de acuerdo en que su menor hijo participe en la investigación?

Si____ No____

Si está de acuerdo firme:

.....

Firma

Fecha:...../...../2016

ANEXO 05: MATRIZ DE DATOS

ID	DATOS GENERALES		ANTES										DESPUES																										
			ITEMS CONOCIMIENTO					ITEMS PREVENCIÓN					ITEMS CONOCIMIENTO					ITEMS PREVENCIÓN																					
	Edad	Sexo	1	2	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	15	1	3	3	1	3	4	1	1	3	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	3	3	1	3	4	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	2		
2	17	2	4	3	1	3	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	3	3	1	3	4	1	1	3	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	
3	15	2	2	3	2	2	4	2	3	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	3	3	1	1	4	1	2	3	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	
4	16	2	2	3	1	2	4	1	2	3	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	3	3	1	3	4	1	1	3	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	
5	16	1	1	3	1	1	4	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	3	4	1	3	4	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	
6	15	2	3	3	1	3	4	2	1	3	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	3	3	1	3	4	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	
7	15	1	3	3	1	3	4	2	1	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	
8	17	1	4	1	2	1	1	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	3	4	1	1	3	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	
9	17	1	2	3	1	3	5	3	5	4	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	3	3	1	1	2	1	4	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	
10	16	2	1	3	3	3	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	3	3	1	3	4	1	4	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	
11	15	1	1	3	1	3	3	1	4	3	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	3	3	1	3	4	1	2	3	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	
12	16	1	3	3	3	3	4	1	1	3	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	3	3	2	3	4	1	1	3	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1
13	17	1	1	2	1	3	5	3	5	4	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2
14	16	2	3	3	1	1	4	1	1	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	
15	16	2	3	3	1	3	4	1	1	3	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	3	1	3	2	1	1	3	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	
16	16	2	4	3	1	3	4	2	1	3	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	
17	16	2	3	3	1	3	4	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	
18	16	1	3	3	1	3	4	1	1	3	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	3	3	1	3	4	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	
19	17	1	3	3	1	3	5	3	1	3	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	3	3	1	1	4	1	1	3	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	
20	15	2	3	3	1	3	5	3	5	4	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	
21	15	2	3	3	1	3	4	1	2	3	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	
22	16	2	1	3	1	3	4	3	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	3	1	3	4	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2

23	17	1	4	3	1	1	4	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	3	3	1	3	4	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1			
24	16	1	1	3	1	3	4	1	4	3	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	3	1	3	4	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	
25	16	1	1	4	1	3	4	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	3	1	3	4	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	
26	16	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	
27	17	1	3	3	1	3	4	1	1	3	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	3	3	1	1	4	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	
28	18	1	3	3	1	3	4	2	1	3	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	3	3	1	3	4	2	1	3	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	
29	16	1	1	5	3	5	4	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	3	3	1	3	4	2	1	3	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	
30	16	2	1	3	1	3	4	1	4	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	
31	16	2	5	3	1	3	5	3	5	4	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	3	3	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	
32	16	1	1	3	1	3	4	2	1	3	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	3	3	1	3	4	1	4	3	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	
33	15	1	3	3	1	3	4	1	2	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	3	3	1	3	4	1	4	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	
34	16	2	4	3	1	1	3	1	4	3	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	3	1	1	2	1	1	3	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	
35	17	1	3	3	1	3	4	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	3	3	1	1	4	1	1	3	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	
36	15	2	3	3	5	3	4	1	1	3	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	
37	16	2	3	3	2	3	4	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	
38	16	2	1	3	1	3	3	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	3	1	3	4	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	
39	16	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2
40	16	2	1	3	1	3	4	1	1	3	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	
41	16	2	3	3	1	3	4	1	2	3	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2
42	16	2	1	3	5	3	4	1	2	3	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	
43	16	2	3	3	1	1	4	1	2	3	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	3	3	1	1	4	1	1	3	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	
44	17	2	3	3	3	3	4	1	3	3	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	3	3	3	3	4	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	
45	16	1	3	3	2	3	4	2	1	3	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	3	1	3	4	1	1	3	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	
46	15	1	3	3	1	3	4	1	1	3	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	3	3	1	3	4	1	2	3	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2
47	15	1	1	3	1	3	4	1	2	3	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	3	1	3	4	1	1	3	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	
48	16	2	3	3	3	3	4	3	1	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3	1	1	4	1	1	3	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	
49	16	1	4	1	1	3	3	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	3	3	1	3	3	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2

50	16	1	1	4	1	3	4	2	4	3	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	3	3	1	3	4	2	1	3	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	
51	15	1	3	3	1	3	4	2	1	3	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	
52	15	1	3	3	1	3	4	1	4	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	
53	16	2	1	3	1	3	4	1	4	3	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	3	2	2	4	3	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	
54	16	1	3	3	3	3	4	2	2	3	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3	3	4	1	1	3	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2		
55	16	2	5	1	3	1	4	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1		
56	16	2	2	3	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	3	3	1	3	4	2	1	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2		
57	16	2	3	3	1	3	4	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2		
58	15	2	3	3	1	3	4	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2		
59	16	2	3	3	1	1	4	1	1	3	1	2	1	1	2	1	1	2	1	4	3	1	1	4	1	2	3	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1		
60	16	2	3	3	1	3	4	3	1	3	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	
61	16	1	3	3	1	3	4	2	1	3	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	
62	15	2	3	3	1	3	4	2	4	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	3	3	1	1	4	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2		
63	16	2	3	3	5	3	4	1	1	3	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2
64	15	2	3	3	1	3	4	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2
65	15	2	1	3	1	3	4	1	2	3	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	3	1	3	4	1	1	3	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	
66	16	1	2	4	3	3	1	2	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	4	1	3	1	4	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	
67	18	1	2	2	1	1	4	1	1	3	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	4	2	3	2	2	1	1	3	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2
68	16	1	1	3	5	5	5	3	5	4	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	4	3	1	3	4	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	
69	16	1	4	3	1	3	4	1	2	3	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	3	3	1	3	4	1	1	3	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	

Fuente: Cuestionario

ID	NIVEL DE CONOCIMIENTO					NIVEL DE PREVENCIÓN				
	ANTES		DESPUES		Diferencia	ANTES		DESPUES		Diferencia
	Puntaje	Escala	Puntaje	Escala		Puntaje	Escala	Puntaje	Escala	
1	17	3	18	3	1	12	2	16	3	4
2	11	2	18	3	7	16	3	20	3	4
3	6	1	16	3	10	12	2	12	2	0
4	11	2	20	3	9	8	2	12	2	4
5	6	1	19	3	13	12	2	16	3	4
6	15	3	20	3	5	14	3	16	3	2
7	17	3	20	3	3	8	2	18	3	10
8	8	2	18	3	10	12	2	12	2	0
9	7	2	16	3	9	16	3	14	3	-2
10	4	1	18	3	14	8	2	16	3	8
11	18	3	18	3	0	12	2	16	3	4
12	14	3	17	3	3	12	2	12	2	0
13	5	1	14	3	9	18	3	16	3	-2
14	16	3	20	3	5	8	2	14	3	6
15	20	3	18	3	-2	8	2	10	2	2
16	17	3	19	3	2	12	2	14	3	2
17	16	3	19	3	3	14	3	14	3	0
18	18	3	18	3	0	12	2	10	2	-2
19	15	3	8	2	-7	10	2	18	3	8
20	11	2	20	3	9	10	2	12	2	2
21	16	3	19	3	3	10	2	12	2	2
22	14	3	18	3	4	6	1	14	3	8
23	13	2	20	3	8	10	2	20	3	10
24	12	2	18	3	6	18	3	16	3	-2

25	14	3	16	3	2	12	2	14	3	2
26	18	3	20	3	2	8	2	12	2	4
27	18	3	18	3	0	8	2	14	3	6
28	14	3	18	3	4	14	3	16	3	2
29	8	2	18	3	10	16	3	18	3	2
30	12	2	20	3	8	12	2	8	2	-4
31	8	2	16	3	8	8	2	12	2	4
32	12	2	20	3	8	12	2	14	3	2
33	16	3	14	3	-2	14	3	16	3	2
34	8	2	14	3	6	10	2	12	2	2
35	16	3	14	3	-2	12	2	12	2	0
36	14	3	16	3	2	8	2	10	2	2
37	10	2	16	3	6	18	3	10	2	-8
38	12	2	16	3	4	12	2	12	2	0
39	17	3	20	3	3	12	2	12	2	0
40	18	3	20	3	2	14	3	18	3	4
41	13	2	19	3	6	8	2	12	2	4
42	10	2	20	3	10	12	2	12	2	0
43	13	2	18	3	5	14	3	16	3	2
44	12	2	15	3	3	14	3	14	3	0
45	12	2	18	3	6	10	2	12	2	2
46	14	3	18	3	4	12	2	12	2	0
47	16	3	18	3	2	14	3	14	3	0
48	12	2	14	3	2	6	1	12	2	6
49	8	2	15	3	7	12	2	18	3	6
50	10	2	18	3	8	14	3	12	2	-2
51	17	3	20	3	3	18	3	14	3	-4

52	17	3	20	3	3	12	2	14	3	2
53	12	2	7	2	-5	8	2	16	3	8
54	11	2	18	3	8	16	3	8	2	-8
55	6	1	14	3	8	8	2	12	2	4
56	11	2	18	3	7	10	2	12	2	2
57	18	3	20	3	2	12	2	10	2	-2
58	16	3	19	3	3	10	2	10	2	0
59	14	3	14	3	0	10	2	14	3	4
60	14	3	20	3	6	12	2	14	3	2
61	14	3	20	3	6	12	2	16	3	4
62	12	2	18	3	6	14	3	16	3	2
63	18	3	20	3	2	12	2	16	3	4
64	17	3	20	3	3	10	2	12	2	2
65	14	3	18	3	4	12	2	10	2	-2
66	4	1	10	2	6	8	2	8	2	0
67	10	2	10	2	0	8	2	14	3	6
68	4	1	16	3	12	8	2	14	3	6
69	12	2	17	3	5	10	2	14	3	4

Fuente: Cuestionario

LEYENDA

TITULO: INTERVENCION EDUCATIVA SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE 5TO AÑO DEL NIVEL SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “JULIO CÉSAR TELLO” DE LA PROVINCIA DE ICA EN EL AÑO 2016

Valores de variable		
Categoría	Código	Etiqueta
Genero	1	Masculino
	2	Femenino
Conocimiento Ítem 1	1	Enfermedad peligrosa, incurable que causa la muerte
	2	Enfermedades que se transmiten por contacto físico (besos, abrazos) con una persona infectada
	3	Enfermedades que se transmiten o contagian a través de las relaciones sexuales con penetración y es curable
	4	Enfermedades que solo se transmiten por medio de transfusiones de sangre infectada
	5	No se
Conocimiento Ítem 2	1	Virus del humano
	2	Una enfermedad de la sangre que solo da a los homosexuales
	3	Virus de inmunodeficiencia humana
	4	Una enfermedad venérea que se combate con antibióticos
	5	No se
Conocimiento Ítem 5	1	Homosexuales, prostitutas y hombres de mal vivir (drogadictos)
	2	Personas que tienen muchas relaciones sexuales con su pareja
	3	Personas descuidadas en su aseo personal
	4	Personas abandonadas y sin hogar
	5	No se
Conocimiento Ítem 6	1	Bebes por contagio de su madre
	2	Adultos

	3	Adolescentes y jóvenes
	4	Ancianos
	5	No se
Conocimiento Ítem 7	1	Besos, caricias
	2	Jeringas u otros instrumentos contaminados de sangre
	3	Mediante el uso de baños
	4	A través de las relaciones sexuales no protegidas
	5	No se
Conocimiento Ítem 8	1	Si
	2	No
	3	No se
Conocimiento Ítem 9	1	Dolor, ardor al orinar y flujo vaginal
	2	Diarreas y fiebre
	3	Heridas
	4	Inflamación de miembros inferiores
	5	No se
Conocimiento Ítem 10	1	Tomando tabletas anticonceptivas y antibióticos
	2	Higiene adecuada de los genitales
	3	Usar preservativos en todas las relaciones sexuales
	4	No se
Prevención Ítem 1	1	Si
	2	No
Prevención Ítem 2	1	Si
	2	No
Prevención Ítem 3	1	Si
	2	No
Prevención Ítem 4	1	Si
	2	No
Prevención Ítem 5	1	Si
	2	No
Prevención Ítem 6	1	Si
	2	No
Prevención Ítem 7	1	Si
	2	No
Prevención Ítem 8	1	Si
	2	No

Prevención Ítem 9	1	Si
	2	No
Prevención Ítem 10	1	Si
Conocimiento antes y después	1	Nivel bajo (0 – 6 puntos)
	2	Nivel medio (7 – 13 puntos)
	3	Nivel alto (14 – 20 puntos)
Prevención antes y después	1	Nivel bajo (0 - 6 puntos)
	2	Nivel medio (7 - 13 puntos)
	3	Nivel alto (14 - 20 puntos)

Fuente: Visor de resultados IBM SPSS versión 22 en castellano

ANEXO 06: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
CONCORDANCIA DE OPINION DE JUICIO DE EXPERTOS
PRUEBA BINOMIAL

ÍTEMS	Experto N°1	Experto N°2	Experto N°3	Experto N°4	Experto N°5	Experto N°6	P
1	1	1	1	1	1	1	0.
2	1	1	1	1	1	1	0.
3	1	1	1	1	1	1	0
4	1	1	1	1	1	1	0.
5	1	1	1	1	1	1	0.
6	1	1	1	1	1	1	0.
7	1	1	1	1	1	1	0.
						ΣP	0.

Se ha considerado:

0 = Si la respuesta es negativa

1 = Si la respuesta es positiva

N° = Número de Jueces Expertos

Resultado:

En vista de que la concordancia de opinión de Jueces de Expertos de la prueba binomial resulto ser 0.; por lo tanto se considera el instrumento válido.

ANEXO 07: TRÁMITES ADMINISTRATIVOS

CARGO

UAP UNIVERSIDAD
ALAS PERUANAS

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



CARTA N°006 FMHyCS-EPE/UAP-FI

Ica, 29 de Febrero del 2016

Dir. I.E. Julio Cesar Tello:
Sr: *Hernandez Barreto Jose*

IE:	2016
N° Exp:	278
Fecha:	14.3.16
Hora:	9:22
Firma:	<i>Jedra</i>

PRESENTE.-

Asunto: Solicito Campo Clínico para Ejecución de Proyecto de Tesis

Tengo a bien dirigirme a usted por medio de la presente para saludarle, y a la vez solicitarle a su digno despacho, licencia para realizar la ejecución del Proyecto de Tesis:

“INTERVENCION EDUCATIVA SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN LOS ALUMNOS DEL 5TO AÑO DEL NIVEL SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JULIO CESAR TELLO DE LA PROVINCIA DE ICA-2016”

De autoria de la Bachiller MANCHEGO URIBE, BERTHINA MARIEL con Código:
N° 2011152398

Sin otro particular que deba de informar a Ud. me despido, agradeciendo la atención prestada a la presente

Atentamente,

UAP UNIVERSIDAD
ALAS PERUANAS
Lic. Ens. *[Firma]* YATACO CISNEPOG
COORDINADOR ACADÉMICO
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

ANEXO 08: Sesiones Educativas

Sección Educativa N° 1:

Presentación del Tema	objetivos
<p>En el mundo, anualmente 330 millones de personas se contagian con alguna ITS. Las ITS no tratadas a tiempo pueden traer graves consecuencias de salud a largo plazo, tales como esterilidad permanente, dolores crónicos relacionados con la enfermedad pélvica inflamatoria (EIP), cáncer del cuello uterino, lesiones cardíacas y cerebrales. Las ITS constituyen un serio problema de salud y facilitan la transmisión del virus de inmunodeficiencia humana (VIH), que causa el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida).</p>	<p>Conocer qué son las infecciones de transmisión sexual (ITS). Aprender a reconocer los principales síntomas de estas enfermedades y la necesidad de buscar ayuda médica oportuna</p>

Intercambio de opiniones	conocimientos previos de los alumnos
--------------------------	--------------------------------------

<p>Pregunta si las siguientes afirmaciones son verdaderas o falsas:</p>	Reforzando lo aprendido	Finalizando la sesión
<p>Todas las ITS pueden curarse con remedios caseros. Las ITS pueden ser curadas Si no se presentan síntomas, quiere decir que no ha habido</p>	<p>Revisa y aplica la lectura del tríptico entregado a los alumnos identificando sus síntomas de las ITS</p>	<p>Trabajo personal</p> <ul style="list-style-type: none"> • Una ITS es... • Las ITS se contagian por vía... • Podemos darnos cuenta

<p>contagio.</p> <p>Los exámenes de diagnóstico son molestos y complicados.</p> <p>La masturbación puede causar una ITS.</p>	<p>mencionadas: gonorrea, sífilis, VIH /sida.</p>	<p>de que estamos frente a una ITS cuando aparecen los siguientes síntomas:</p> <p>...</p> <ul style="list-style-type: none"> • La mayoría de las ITS pueden curarse mediante...
--	---	---

Sección Educativa N° 2:

Presentación del Tema	objetivos
<p>¿Cuánto sabemos acerca de la gonorrea?</p> <p>La gonorrea es una enfermedad de transmisión sexual conocida también con el nombre de blenorragia, es causado por la bacteria "Neisseria Gonorrhoeae" o gonococo. Es una de las enfermedades bacterianas más comunes y altamente contagiosas. El periodo medio de incubación de la gonorrea se sitúa entre los 2 y los 5 días posteriores al contacto sexual con una pareja infectada. Los síntomas pueden no aparecer hasta pasadas 2 semanas.</p>	<p>Conocer los conceptos fundamentales acerca de la gonorrea, y el proceso que sigue la enfermedad en el cuerpo</p>

Intercambio de opiniones	conocimientos previos de los alumnos
--------------------------	--------------------------------------

Pregunta si las siguientes afirmaciones son verdaderas o falsas:	Reforzando lo aprendido	Finalizando la sesión
--	-------------------------	-----------------------

<p>¿Qué es la gonorrea? ¿En qué se diferencian? ¿Cómo se sabe si se tiene gonorrea? ¿Sabes qué es una enfermedad oportunista? ¿Qué es el período de ventana? ¿Cuánto dura? ¿Se puede transmitir el virus durante este período?</p>	<p>Para compartir los conocimientos, se preparó imágenes sobre uno de sus características de los síntomas. Al terminar la sesión, deberá quedar claro:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué es la gonorrea? • ¿Cuántos días consta su período de ventana? • ¿Cuáles son los exámenes de diagnóstico de la enfermedad? <p>.Tratamiento adecuado y oportuno</p>	<p>El grupo se organiza para averiguar en qué centros de salud de la zona pueden descartar si a adquirido una ITS, cuánto cuesta, cuál es el procedimiento que se debe seguir y cuánto demoran los resultados, y si las personas con resultados positivos reciben algún tipo de asesoría y apoyo.</p>
---	---	---

Sección Educativa N° 3:

Presentación del Tema	objetivos
<p>¿Cuánto sabemos acerca de la sífilis? Es una infección sistémica de evolución crónica y distribución universal transmitida por contacto sexual y ocasionado por una espiroqueta con forma de sacacorchos denominada "Treponema Pallidum". Generalmente se presentan llagas en la piel sin ningún tipo de dolor, también se hacen presentes salpullidos y úlceras en genitales. Primera fase; es una pequeña lesión llamada</p>	<p>Conocer los conceptos fundamentales acerca de la sífilis, y el proceso que sigue la enfermedad en el cuerpo.</p>

<p>chancro el cual es firme.</p> <p>Segunda fase; es sífilis secundaria que se inicia seis semanas después, aparece una erupción generalizada, se desarrollan úlceras en la mucosa bucal.</p>	
--	--

Intercambio de opiniones	conocimientos previos de los alumnos
--------------------------	--------------------------------------

Pregunta si las siguientes afirmaciones son verdaderas o falsas:	Reforzando lo aprendido	Finalizando la sesión
<p>¿Qué es la sífilis?</p> <p>¿En qué se diferencian la gonorrea y la sífilis?</p> <p>¿Cómo se sabe si se tiene sífilis?</p> <p>¿Sabes qué es una enfermedad oportunista? ¿Cuál es el período de ventana?</p> <p>¿Cuánto dura?</p> <p>¿cuál es su período?</p>	<p>Para compartir los conocimientos, se preparó imágenes sobre uno de sus características de los síntomas.</p> <p>Al terminar la sesión, deberá quedar claro:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué es la sífilis? <p>Generalmente se presentan llagas en la piel sin ningún tipo de dolor, también se hacen presentes salpullidos y úlceras en genitales.</p> <p>Primera fase; es una pequeña lesión llamada chancro el cual es</p>	<p>¿Qué conocimientos nuevos han aprendido?</p>

	firme. Segunda fase; es sífilis secundaria que se inicia seis semanas después, aparece una erupción generalizada, se desarrollan úlceras en la mucosa bucal.	
--	--	--

Sección Educativa N° 4:

Presentación del Tema	objetivos
Negociando el uso del condón Casi todas las mujeres que han escuchado hablar sobre el VIH-sida y han tenido relaciones sexuales durante los últimos 12 meses conocen el condón masculino. De ellas, sólo 8% lo han utilizado en su última relación sexual.	Reflexionar sobre la necesidad de adoptar actitudes asertivas para negociar con la pareja el uso del condón y así cuidar la salud y la vida.
Intercambio de opiniones	conocimientos previos de los alumnos

Pregunta si las siguientes afirmaciones son verdaderas o falsas:	Reforzando lo aprendido	Finalizando la sesión
¿Por qué a Marcela le da vergüenza decirle a Joaquín que se ponga preservativo? ¿Por qué cree Marcela que él se puede molestar? ¿Les parece común lo que le sucede a esta pareja?	Los participantes se dividen en grupos para responder a las	Los participantes se dividen en grupos para responder a las

<p>¿Por qué Clara piensa que Joaquín y Marcela se deben proteger del VIH-sida? ¿Muchas parejas se preocupan por eso? ¿Por qué? ¿Qué dificultades encuentran las mujeres para protegerse del VIH-sida? Si ustedes estuvieran en el caso de Marcela, ¿qué harían?</p>	<p>frases de la primera columna. Luego se comparten las respuestas para conocer otras formas de responder a las mismas situaciones.</p>	<p>frases de la primera columna. Luego se comparten las respuestas para conocer otras formas de responder a las mismas situaciones.</p>
---	---	---

**ANEXO 09: FOTOGRAFIAS
PRETEST**



Fotografía N° 01: Aplicación del pretest en las alumnas de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016



Fotografía N° 02: Aplicación del pretest en los alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016

INTERVENCIÓN EDUCATIVA



Fotografía N° 03: Aplicación de la sesión educativa sobre las infecciones de transmisión sexual en los alumnos de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Julio Cesar Tello



Fotografía N° 04: : Se le entrega un tríptico explicando la importancia de conocer las infecciones de transmisión sexual en alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016.

POSTEST



Fotografía N° 05: Aplicación del postest en las alumnas de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016



Fotografía N° 06: Aplicación del postest en los alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016

SESIÓN FINAL DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS



Fotografía N° 07: Toma panorámica de la sesión final de la recolección de datos en los alumnos de quinto año de nivel secundaria de la Institución Educativa “Julio César Tello” de la provincia de Ica en el año 2016