



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**“Efectos de un programa educativo en el conocimiento de infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Institución Educativa César Vallejo, 2017”**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA:**

Ayala Oblitas, Helen Geraldine

**ASESORA:**

Mgtr. Arévalo Ipanaqué Janet Mercedes

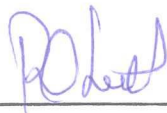
**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

**Promoción y Comunicación en Salud**

**LIMA – PERÚ**

**2017-I**

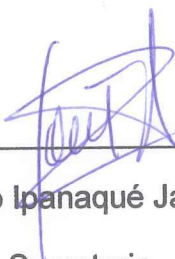
**Página de jurado**



---

**Dra. Obando Zegarra Roxana**

**Presidenta**



---

**Mgr. Arévalo Ipanaque Janet Mercedes**

**Secretaria**



---

**Mgr. Torrelli Arotalpe Gloria**

**Vocal**

### **Dedicatoria**

Dedicado a mi familia, quienes me apoyaron incondicionalmente en mi proceso de formación académica. En especial a mi madre Isabel quien velo por mí en todo el desarrollo de mi etapa profesional.

### **Agradecimiento**

Agradezco a Dios por ser mi guía y darme la dicha de la vida.

A mi familia por apoyarme en todo momento de principio a fin, por estar ahí siempre y no dejarme caer.

A mi asesora Janet Arévalo Ipanaqué por la paciencia y consejos que fueron de mucha ayuda para la realización de esta exitosa investigación.

## Declaración de autenticidad

Yo Helen Geraldine Ayala Oblitas con DNI N°74388958 a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo Facultad de Ciencias Médicas Escuela Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y autentica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Lima, 28 de diciembre del 2017



FIRMA

Helen Geraldine Ayala Oblitas

## Presentación

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada **“Efectos de un programa educativo en el conocimiento de infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Institución Educativa César Vallejo, 2017”**, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Lima, 28 de diciembre del 2017



---

FIRMA

Helen Geraldine Ayala Oblitas

## Índice

Página de jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii-viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN	
1.1. Realidad Problemática	1-3
1.2. Trabajos previos	3-7
1.3. Teorías relacionadas del tema	8-18
1.4. Formulación del problema	18
1.5. Justificación del estudio	18-19
1.6. Hipótesis	19-20
1.7. Objetivos	20
II. MÉTODO	
2.1. Diseño de investigación	21
2.2. Variables y Operacionalización	21-22
2.3. Población y muestra	23
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos validez y confiabilidad.	24
2.5. Métodos de análisis de datos	24
2.6. Aspectos éticos	24-25
III. RESULTADOS	26-33
IV. DISCUSIÓN	34-39
V. CONCLUSIONES	40
VI. RECOMENDACIONES	40
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41-46

## ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia	47-51
Anexo 2: Cálculo de muestra	52
Anexo 3: Encuesta de conocimientos	53-58
Anexo 4: Programa educativo	59-72
Anexo 5: Juicio de expertos	73-84
Anexo 6: Base de datos del SPSS	84
Anexo 7: Confiabilidad del instrumento	85
Anexo 8: Libro de códigos	86-87
Anexo 9: Cálculo de puntaje según estaninos	88-91
Anexo 10: Tabla de resultado según dimensiones	92-95
Anexo 11: Hoja de consentimiento informado	96-98
Anexo 12: Carta de autorización	99-100
Anexo 13: Resultado de turnitin	101



## RESUMEN

La investigación realizada tuvo como objetivo determinar los efectos de un programa educativo en el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual, antes y después del programa educativo en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la institución Educativa Emblemática César A. Vallejo. Fue un estudio de tipo aplicativo, con diseño experimental. Con una población conformada por 300 alumnos, con una muestra de 136 adolescentes. La técnica que se utilizó fue la encuesta. Se observó que en el pre test de los 136 alumnos; 81(59.6%) de ellos tienen un conocimiento medio y 53(39.0%) tiene un conocimiento bajo. En el post test 69(50.7%) de los jóvenes obtuvieron un conocimiento medio y 3(2.2%) obtuvieron un conocimiento bajo sobre los conocimientos de infecciones de transmisión sexual sobre el nivel de conocimientos de infecciones de transmisión sexual. Se concluye que los alumnos tuvieron efectos positivos en el nivel de conocimientos de infecciones de transmisión sexual después del programa educativo, obteniendo la mayoría un nivel de conocimiento medio.

**PALABRA CLAVE:** conocimiento, enfermedades sexualmente transmisibles, Infecciones de Transmisión Sexual, ETS, Enfermedades Venéreas.

## **ABSTRAC**

The objective of the research was to determine the effects of an educational program on the level of knowledge about sexually transmitted infections, before and after the educational program in the 4th and 5th year high school teenagers of the César A. Vallejo Emblematic Educational Institution. It was an application-type study, with experimental design. With a population consisting of 300 students, with a sample of 136 adolescents. The technique that was used was the survey. It was observed that in the pretest of the 136 students; 81 (59.6%) of them have an average knowledge and 53 (39.0%) have low knowledge. In the 69 post test (50.7%) of the young people obtained an average knowledge and 3 (2.2%) obtained a low knowledge about the knowledge of sexually transmitted infections on the level of knowledge of sexually transmitted infections. It is concluded that the students had positive effects on the level of knowledge of sexually transmitted infections after the educational program, with the majority obtaining a medium level of knowledge.

**KEY WORD:** knowledge, sexually transmitted diseases, Sexually Transmitted Infections, ETS, venereal diseases.

# **I. INTRODUCCIÓN**

## **1.1 Realidad Problemática**

Las infecciones de transmisión sexual son los principales motivos de deterioro de los órganos reproductores, tanto femeninos como masculinos, causando malestar en la salud reproductiva.<sup>1</sup> Esto puede afectar a ambos sexos sin importar la orientación sexual de la persona, desde el momento en el que se inician las relaciones sexuales ya se está expuesta ante ellas.<sup>39</sup>

Según la Organización mundial de la salud entre las más de 30 bacterias, parásitos y virus que se transmiten por contacto sexual, 8 están relacionados a la mayor incidencia de enfermedades de transmisión sexual. De estas 8 infecciones, 4 son infecciones virales incurables y están entre ellas, virus del papiloma humano, virus del herpes simple, VIH y hepatitis B, aunque ahora tenemos tratamientos para modificar los síntomas o la enfermedad. Las otras 4 son actualmente curables, entre las que están, la gonorrea, la clamidiasis, la tricomoniasis y la sífilis.<sup>2</sup>

Por otro lado, la OMS define la adolescencia como el lapso de crecimiento y desarrollo humano que se produce posteriormente de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años.<sup>3</sup>

Ya que los adolescentes están expuestos a la presión ya sea de los amigos o demás adolescentes para empezar a consumir tabaco, alcohol y otras sustancias prohibidas e incluso se ven presionados a iniciar una relación sexual a temprana edad, lo que los lleva a tener un elevado riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual e incluso embarazos no deseados.<sup>3</sup>

Los datos estadísticos más confiables publicados en el 2013 fueron dados por Estados Unidos por el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades quien comunico que 20 millones de nuevas ITS aparecen cada año, la mitad de población es de 15 a 24 años, entre los más importantes están: VPH con 14 millones, tricomoniasis 1'090000, clamidia 2'860000, herpes virus 776000, gonorrea 82, sífilis 55400 siendo todos casos nuevos anualmente con una similitud para ambos géneros.<sup>6</sup>

En África un estudio anunciado en el 2014 valoro la prevalencia de ITS en el cual se refiere a gonorrea, tricomoniasis, clamidia y sífilis en 2,293 mujeres de Sudáfrica, en el cual las jóvenes menores de 25 años son las que tenían más riesgo.<sup>6</sup>

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2015), sólo el 9.7 % de adolescentes entre los 15 y 19 años en su primera relación coital uso condón. En el Perú las ITS que más sobresalen son la úlcera genital o flujo vaginal en el 13,7 % de las mujeres de 15 a 49 años; siendo las de 15 y 19 años las de mayor proporción.<sup>34</sup>

En la etapa de la adolescencia surgen distintos intereses por actividades que se consideraban prohibidas para ellos, pero que son aceptados en los adultos como por ejemplo las relaciones coitales. Además de acuerdo a las medidas que asumen los(as) adolescentes en la práctica de su sexualidad, en aspectos tales como protegerse durante el acto coital para evitar embarazos no deseados o alguna infección de transmisión sexual. Por otra parte la incidencia de los jóvenes del uso del condón y las relaciones coitales sin protección representan también conducta riesgosas.<sup>1</sup>

Lo anterior se relaciona con la escasez de conocimiento respecto a las conductas sexuales que se consideran responsables y la no utilización de métodos de protección, ya que, de esta manera evitan que los demás se enteren que ya tienen una vida sexual activa, o también por otro lado puede ser porque el adolescente no cuenta con un recurso económico para elegir un método de protección. Pese a esto los y las adolescentes optan por utilizar métodos poco seguros como el coito interrumpido. Debido a que la educación de los jóvenes está en mano de los padres y educadores, es muy importante debido a la falta de conciencia y el desconocimiento de la existencia de la prevención de estas infecciones. Es necesario que se mejore la comunicación con los jóvenes y se finalicen los obstáculos culturales y sociales.<sup>1</sup>

Moreno en su tesis, nos dice que en los adolescentes predomino el nivel de conocimiento bajo. Ya que se obtuvo como resultado en la dimensión de conocimientos se obtuvo que un 35% conoce el tema y un 65% desconoce en el cual predomino un nivel de conocimiento de medio a bajo en los dos grados.<sup>15</sup>

Las ITS sobresaltan de manera desmedida a los jóvenes y adolescentes. Cada año, 1 de cada 20 jóvenes obtiene un contagio bacteriano por acercamiento coital, y se observan en edades más cortas.<sup>22</sup>

El enfermero cumple un gran rol en la formación de los jóvenes con respecto a temas de sexualidad. Con el fin de concientizar y hacer que tomen interés las demás personas relacionadas en la atención de las necesidades de estos jóvenes, en especial acerca de temas sobre reproducción y sexualidad, incrementando de esta manera las gestiones para promover el cuidado integral de la salud del joven. Esto se cumplirá a través de la elaboración de programas educativos, con apoyo de varios medios y así prevenir las ITS<sup>23</sup>

El programa educativo nos admite instaurar y definir un proceso pedagógico el cual brinda orientación a la persona respecto a los contenidos que debe enseñar en la forma en la que debe realizar sus actividades y objetivos que quisiera conseguir.<sup>4</sup> Dado estas características es importante que los adolescentes tengan conocimientos sobre ITS, por ello, deben recibir una orientación adecuada a través de programas educativos por profesionales de enfermería que laboran en centros de salud sobre temas en torno a la sexualidad, promoviendo la creación de una conciencia sobre la adopción de conductas sexuales saludables.<sup>5</sup>

Así mismo en la experiencia de prácticas pre profesionales comunitarias pude observar que existen jóvenes con deficiencias sobre las ITS debido a que pude escuchar muchas veces preguntas sobre ¿Qué son las ITS?, ¿Cómo se contagia?, ¿En la primera relación sexual se puede contagiar?, ¿Si tengo muchas parejas estoy en riesgo? ¿Si utilizo pastillas estoy protegida de adquirir ITS?

## **1.2. Trabajos previos**

### **Antecedentes Internacionales**

**Silva B, Silva M, Ferreira L, Lourencini C, da Fonseca M, et. (Brasil 2017)** Es un estudio titulado "O saber sexual na adolescência". De tipo descriptivo. La población de 25 adolescentes. Se utilizó como instrumento el cuestionario. Como resultado en

cuanto al conocimiento de las ETS, 16 (64%) alegaron conocer sólo el SIDA, 1 (4%), la gonorrea, 3 (12%) conocen la sífilis, 1 (4%) el herpes genital y 4 (16%) no conocían ninguna ETS. En el post-test, 13 (52%) afirmaron conocer todas las enfermedades citadas en el cuestionario (sífilis, gonorrea, herpes genital, hepatitis B, SIDA y papiloma virus humano-HPV), 6 (24%) sólo sífilis, gonorrea y SIDA, 4 (16%) sólo el SIDA, 3 (12%) sólo la sífilis, 2 (8%) hepatitis B y 2 (8%) no respondieron. La conclusión fue que la aplicación del cuestionario ha permitido demostrar la eficacia de los talleres, ya que las preguntas contestadas de forma incorrecta en el pre-test se evidenciaron mejores resultados en el post-test. Por lo tanto, la comparación de las dos encuestas muestra una absorción de información y aclaración de las dudas al final de las actividades.<sup>30</sup>

**Castro I (Cuba 2010).** Es un estudio titulado “Conocimientos y factores de riesgo sobre Infecciones de transmisión sexual en estudiantes ”, fue de tipo descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 491 estudiantes. La técnica empleada fue la encuesta para la recolección de datos, utilizando como instrumento el cuestionario. Como resultado se encontró que, en cuanto a las conductas contra las ITS, y las formas de prevención los resultados son similares respectivamente (66.6% y 64.9%). La conclusión fue que la mayoría de estudiantes tiene conocimientos aceptables sobre ITS con una mejor preparación del sexo femenino y por otro lado se diseñó una estrategia para elevar el conocimiento de las ITS en los estudiantes.<sup>16</sup>

**Dávila M, Tagliaferro A, Bullones X, Daza D (Colombia 2008).** En su estudio titulado “Nivel de Conocimiento de jóvenes sobre VIH/SIDA”. Fue un estudio de tipo descriptivo de corte transversal. La población fue conformada por 329 jóvenes de dos unidades educativas públicas, del turno de la tarde. La técnica empleada fue la encuesta. Como resultado se encontró que un 7,2 % tiene un NC deficiente, el 51.9% tiene un NC regular y el 40.9 % tiene un NC bueno. La conclusión fue que la mayoría presenta un NC regular, por ende, se necesita implementar estrategias para elevar los conocimientos .<sup>9</sup>

## **Antecedentes Nacionales**

**Moreno A (Huancayo, 2015).** En su estudio titulado “Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y su prevención en los adolescentes, 2015”. Fue un estudio de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo. La población conformada por 120 escolares. La técnica empleada fue la encuesta, instrumento el cuestionario, Como resultado con relación a la dimensión conocimientos de las ITS, se obtuvo que un 35% conoce el tema y el 65 % desconoce, preponderando un nivel de conocimiento de medio a bajo en los dos grados. La conclusión con relación a la dimensión conocimientos de las ITS, son áreas críticas lo relacionado al contagio, complicaciones y creencias; predominando un nivel de conocimiento de medio a bajo en los dos grados. <sup>15</sup>

**Dueñas M (Lima, 2015).** En su estudio titulado “Efecto de un módulo educativo en el nivel de conocimientos de sexualidad, la prevención de ITS y VIH/sida de los estudiantes de secundaria, 2014”. Fue un estudio de tipo experimental aplicativo. La población 30 estudiantes. La técnica empleada fue la encuesta. Como resultado se encontró que de los conocimientos antes de la educación el 86 % de encuestados poseen conocimientos medios y el 6 % un conocimiento alto; y después de la educación se incrementó a un 94%. La conclusión fue que se incrementó el conocimiento de un nivel bajo-regular a un nivel óptimo después del módulo de educación.<sup>14</sup>

**Ayala A (Arequipa, 2015).** En su estudio titulado “Nivel del conocimiento sobre prevención en ITS y sida en jóvenes ,2015”. Fue un estudio descriptivo. La población estuvo conformada por 1200 señoritas .Las técnicas empleada fue el cuestionario, utilizando como instrumento el formulario de preguntas .Como resultado se encontró que respecto al nivel de conocimientos de ITS Y VIH en la edad de 17 años el nivel excelente tiene como resultado a 1.2% ,el nivel apropiado tiene 9.3% y el nivel admisible tienen un 11.6% ;en el caso de los de 16 años el nivel apropiado tiene 11.6% ,el nivel admisible es de 16.3% y el nivel bajo es de 11.6%;los de 15 años tienen un conocimiento apropiado de 5.8% ,el nivel admisible tiene un 14% y el nivel bajo cuenta con 16.3% y los de 14 años tienen un conocimiento bajo con un 1.2%.La conclusión

fue que los alumnos respecto a la prevención de ITS su conocimiento es bajo ,en el caso del uso correcto de los condones los alumnos tienen un conocimiento admisible

13

**Gaspar G (Lima, 2013).** En su estudio titulado "Conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual asociados a factores sociodemográficos y relaciones familiares en adolescentes. Fue un estudio de tipo cuantitativo, método observacional y diseño correlacional. La población estuvo conformada por 210 alumnos. La técnica empleada fue la encuesta, utilizando como instrumento el cuestionario. Como resultado dio que un (88.1%) presenta un nivel medio sobre conocimientos, el (66.2%) conocimiento regular y el (15.2%) bueno. La conclusión fue que existe relación entre la estructura familiar, edad y tipo de relación familiar y el nivel de conocimientos en los adolescentes.<sup>12</sup>

**Arrasco J, Gonzales J (Tarapoto, 2012).** En su estudio titulado "Relación entre el nivel de conocimientos y de las practicas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual VIH/sida en alumnos de secundaria, 2012".Fue un estudio de tipo descriptivo correlacional de corte transversal. Población conformada por 77 alumnos. La técnica empleada fue la encuesta, utilizando como instrumento el cuestionario. El resultado dio que en su mayoría los alumnos tienen un conocimiento regular (74.0%) y una práctica optimo (64.9%). La conclusión fue que el nivel de conocimientos es medio y se encomienda crear programas educativos sobre ITS, con el fin de optimizar los conocimientos .<sup>11</sup>

**Pachas S, Quiroz k (Lima, 2012).** En su estudio titulado "Nivel de conocimientos, factores de riesgo y medidas de prevención sobre VIH/sida en adolescentes de dos colegios, 2012.Fue un estudio de tipo observacional, analítico y comparativo. La población estuvo conformada por dos grupos: grupo A (115 escolares) y grupo B (115 escolares). Las técnicas empleadas fue la encuesta, utilizando como instrumento el cuestionario. Como resultado se obtuvo que el nivel de conocimiento en los dos colegios es regular, 68.7 % en el colegio nacional y 61.7 % en el colegio particular. La



conclusión fue que el nivel de conocimientos del colegio particular es menor que del colegio nacional, por otro lado, el nivel de promoción es menor en el colegio nacional.<sup>10</sup>

**Ramírez K (Lambayeque, 2012).** En su estudio titulado “Programa Educativo sobre el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual-VIH sida y conductas sexuales de adolescentes de Íllimo, 2012”. Fue un estudio de tipo pre-experimental. Se realizó con una población de 69 alumnos. La técnica empleada fue la encuesta. Como resultado se encontró que el conocimiento de los estudiantes en el pre test fue bajo en un 64% y medio en el 32%, después de la aplicación del programa educativo fue medio en el 52% y óptimo en el 32%. La conclusión fue que el programa educativo fue bueno ya que elevo el nivel de conocimiento de los adolescentes.<sup>29</sup>

**Condori H (Lima, 2009).** En su estudio titulado “Efectos de un programa educativo en el nivel de conocimientos sobre ITS y VIH/SIDA en estudiantes 2008” del Centro Educativo Héroes de la Breña, 2008”. Fue un estudio de tipo cuantitativo. Contó con una población de 104 alumnos. La técnica que se empleo fue la encuesta, utilizando como instrumento el cuestionario. Como resultado se encontró que de los 104 alumnos, el 60% (62 alumnos) poseen conocimientos medios y el 33% (35 alumnos) poseen conocimientos altos (pre test); y en el (post test) el 95% (99 alumnos) poseen conocimientos altos. La conclusión fue que el programa educativo logro que los alumnos incrementaran sus conocimientos respecto a las ITS y el VIH/SIDA.<sup>8</sup>

**Zarate Aquino J (Lima, 2009).** En su estudio titulado “Efectos de la Educación Sanitaria en el Nivel de Conocimientos y Prevención de infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes, 2009”. Fue un estudio de tipo descriptivo correlacional. Se realizó con una población de 120 alumnos, La técnica que se empleo fue la encuesta. Como resultado muestra que el 45% se encuentra en un nivel óptimo y bajo respectivamente y que la mayoría de los encuestados se encuentran en el nivel regular con un 55%. La conclusión es que el programa educativo fue eficaz debido a que se elevó el nivel de prevención y conocimiento de ITS en el post test realizado siendo la mayoría que presentan un nivel óptimo.<sup>7</sup>

### **1.3. Teorías relacionadas al tema**

#### **1.3.1. La adolescencia**

La OMS describe a la adolescencia como el lapso en el cual se desarrollarán y crecerán los jóvenes y esto se produce posteriormente de ser niños y antes de ser adultos, entre los 10 y 19 años. La adolescencia es muy importante debido a los cambios que se dan en los seres humanos. El inicio de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia. Se han ido recolectando durante el siglo pasado cambios en las cuales el principal es que los adolescentes inician muy precozmente.<sup>17</sup>

#### **Etapas de la adolescencia**

**Esta fase de pre-adolescencia entre los 8 y 11 años:** Es el lapso en el cual termina la niñez y se evidencian cambios internos que dan paso a la adolescencia.

**Adolescencia temprana entre los 11 y 15 años:** Empiezan con los cambios físico de cuerpo de niño(a) al de un adolescente. Las niñas inician con la menarquia y los niños tienen un engrosamiento en la voz. Empiezan a despertar el deseo sexual por el sexo opuesto y algunos inician una relación de pareja.

**Adolescencia media de 15 a 18 años:** En esta etapa aceptan su nuevo cuerpo, y su nueva identidad. Ya no se ven como niños. A la par, empiezan a tener más afinidad por el sexo opuesto La principal preocupación es la del sexo por ende buscan impresionar al sexo opuesto. En esta etapa empiezan a tener dudas por su orientación sexual.

**Adolescencia tardía de 18 años en adelante:** Las dudas sobre su sexualidad comienzan a esclarecerse, los amigos llegan a tomar un segundo lugar ya que ahora están a la búsqueda de tener una pareja .Aunque para algunos autores la adolescencia acaba cuando el joven se independiza económicamente y emocional de sus padre, cuando ya no necesita ese mismo apoyo de antes, por ende muchas veces la adolescencia se alarga cada vez más ya que no salen del seno familiar.<sup>18</sup>

### 1.3.2. Conocimientos de ITS

Las ITS son enfermedades infecciosas, que se transmiten de una persona infectada a otra sana mediante las relaciones coitales anales, vaginales y orales. <sup>27</sup>

Las ITS son el principal motivo de deterioro de los órganos reproductores, tanto femeninos como masculinos, causando malestar en la salud reproductiva.<sup>1</sup>

Según la OMS entre los más de 30 bacterias, parásitos y virus que se transmiten por contacto sexual, 8 están relacionados a la mayor incidencia de infecciones de transmisión sexual. De estas 8 infecciones, 4 son infecciones virales incurables y están entre ellas, virus papiloma humano, virus del herpes simple, VIH y hepatitis B, aunque ahora tenemos tratamientos para modificar los síntomas o incluso la enfermedad. Las otras 4 son actualmente curables entre las que podemos encontrar la gonorrea, la clamidiasis, la tricomoniasis y la sífilis. <sup>2</sup>

#### Tipos de conocimiento

**Conocimiento vulgar:** Es la forma frecuente y espontánea para conocer. Se aprende en el día a día a través de la comunicación con otras personas. Se determina por ser sensitivo, no sistemático y subjetivo.<sup>20</sup>

**Conocimiento científico:** Aquí se aprende mediante los procedimientos metódicos, se utiliza el razonamiento lógico, la reflexión, limita los medios de indagación y los objetos. <sup>20</sup>

### 1.3.3. Tipos de infecciones de transmisión sexual y síntomas

#### Clamidia

Es una ITS bacteriana que afecta tanto a varones como a féminas. En caso de que esta ITS no sea tratada puede causar infertilidad en las mujeres y daño en los órganos reproductores. <sup>24</sup>

**Síntomas:** Por lo general no se logran observar algún síntoma. Pero en el caso que se evidencien suelen aparecer entre los días 7 y 21 después del contacto coital.<sup>28</sup>

En las damas: Fiebre, ardor al orinar, dolor al momento del coito, sangrado vaginal

posteriormente de coito o entre menstruaciones, dolor en la espalda o la parte baja del abdomen, sangrado vaginal posteriormente del coito o entre menstruaciones, secreción vaginal anormal, náuseas.

En los varones: Secreción, dolor al orinar, picazón o ardor alrededor del orificio del pene.

### **Herpes genital**

Causado por el virus del herpes simple. Esta ITS se puede evidenciar por la aparición de ampollas y llagas alrededor de los genitales y recto. Este virus una vez que se adquiere ya no desaparecerá del sistema y se quedará ahí por siempre. Los brotes irán disminuyendo al pasar el tiempo. Al pasar el tiempo los brotes disminuirán.<sup>24</sup>

**Síntomas:** Durante el día 2 y 20 después del contacto sexual empiezan a aparecer úlceras dolorosas o pequeñas ampollas (perladas como cabezas de alfiler) que se ubican según es el estilo de práctica sexual, ya sea buco genital, vaginal o anal.<sup>28</sup>

### **Gonorrea**

Es una ITS bacteriana frecuente. Esta bacteria se desarrolla en lugares húmedos y tibios, y es por eso que se puede localizar en el cuello uterino, útero, trompas de Falopio en el caso de las mujeres y la uretra en ambos casos. También se puede infectar la boca, garganta, ojos y el ano.<sup>24</sup>

**Síntomas:** Los síntomas si es que lo hubiera aparecen en el lapso de 2 a 7 días del contacto coital oral, genital o rectal.<sup>28</sup>

En los hombres: Algunos no tienen síntomas, y si hubiera síntomas pueden incluir: Ardor al orinar, secreción amarillenta, blanquizca o verdosa del pene, dolor o hinchazón en los testículos

En las mujeres: En la mayoría de casos no se evidencian síntomas, pero en caso tenga algún síntoma leve puede incluir: Ardor o dolor al orinar, sangrado vaginal abundante, secreciones vaginales abundantes <sup>24</sup>

### **VIH/SIDA**

La sigla VIH tiene como significado virus de la inmunodeficiencia humana. El VIH embiste el sistema inmunitario y con el tiempo lo destruye. El SIDA es la etapa final del VIH. Este se puede tratar con antirretrovirales, pero no existe cura,

**Síntomas:** La única forma de saber si una persona tiene VIH O SIDA es a través de pruebas y análisis. Es posible que los síntomas no se evidencien hasta que pasen 10 años o más. Si no hay un tratamiento antirretroviral con el paso del tiempo el VIH producirá un deterioro del sistema inmunitario, en el cual pueden aparecer síntomas poco determinados (disminución de peso, fiebre, diarrea)<sup>28</sup>

### **ETS:HPV**

El VPH es la ITS más frecuente. Hay más de 40 cepas diferentes de VPH. El cuerpo es capaz de lidiar la mayoría de cepas sin necesidad de acudir a algún tratamiento. Existen algunas cepas del VPH que pueden causar cáncer cervical y otros tipos de cáncer. Los expertos sugieren que las mujeres de 11 a 26 años deben vacunarse contra el VPH, dicha vacuna está disponible también para varones de 9 a 26 años y de esta manera se puedan proteger de contraer verrugas genitales .<sup>24</sup>

**Síntomas:** Por lo general esta infección es asintomática. Pero en caso se evidencien se puede dar entre 1 a 20 meses después del contacto coital ya sea en la mucosa oral, genitales, anal en la cual pueden aparecer lesiones con bordes irregulares, en forma de coliflor tipo verruga .<sup>28</sup>

En hombres y mujeres: Verrugas en garganta, verrugas en genitales.

### **Sífilis**

Es una ITS bacteriana generalizada. En el primer año de infección es fácil de tratar con antibiótico, pero si con el tiempo se vuelve grave será difícil de tratar .<sup>24</sup>

**Síntomas:** En mujeres y hombres: Pérdidas de peso, caída de cabello, síntomas de gripe como ganglios hinchados, fiebre, cansancio, dolor de garganta, dolores corporales, dolor de cabeza; durante los 10 y 90 días después del contagio pueden aparecer chancros o llagas que se curan solas después de un par de semanas, cuando el chancros se está curando o después de haberse curado suelen aparecer sarpullidos el cual tiene características marrón rojizas o ásperas rojizas en la palma de las manos o pies, sin embargo pueden aparecer en cualquier parte del cuerpo.<sup>24</sup>

### **Tricomonirosis**

Dicha ITS afecta a ambos sexos, por ende, el parasito afecta a la uretra de hombres y vagina de las mujeres

**Síntomas:** Los síntomas suelen evidenciarse entre 3 y 28 días después del contagio.

En los varones: Ardor al eyacular o al orinar, irritación del pene, secreción del pene

En las damas, los síntomas aparecen de 1 a 4 semanas después de la infección: Picazón vaginal, dolor en la parte baja del abdomen, secreción vaginal amarillenta a verdosa de olor desagradable, dolor al tener relaciones coitales o al orinar. <sup>24</sup>

#### **1.3.4. Formas de transmisión de las ITS**

Las ITS son transmitidas por contacto coital, en el cual se incluyen sexo oral, vaginal y anal. Pero existen también medios no sexuales por el cual se puede transmitir, por ejemplo, productos sanguíneos o transfusiones de sangre. Muchas de las ITS en específico, la gonorrea, clamidiasis, VIH, sífilis y la hepatitis B primaria, pueden ser transmitidas mediante el embarazo o el parto por la madre. Algunas personas pueden tener alguna ITS y no evidenciar síntoma alguno.<sup>2</sup>

#### **1.3.5. Tratamiento de las ITS**

En la actualidad podemos encontrar tratamientos eficaces para algunas ITS entre ellas tenemos 1 parasitaria (tricomoniasis) y 3 ITS bacterianas (sífilis, clamidiasis y gonorrea) que por lo general son curables con eficaces antibióticos. En caso del VIH y el herpes, los medicamentos eficaces son los antivíricos, que pueden disminuir el progreso de la infección, pero no curarla. La gonorrea ha hecho resistencia a los antibióticos y por ende ha aumentado en los últimos años limitando opciones de tratamiento, la ITS antes mencionada es considerado un organismo polifarmacorresistente .<sup>2</sup>

### **1.3.6. Prevención de ITS**

La mejor forma de prevenir la probabilidad de contraer una ITS es evitando la exposición, esto se puede reducir mediante:

#### **Demora en la iniciación de la actividad sexual**

Se puede prevenir las ITS postergando la actividad coital hasta que sean mayores y de esta manera evitaren también los embarazos no deseados. Este apoyo es más importante para las jóvenes ya que ellas aparten de poder contraer una ITS también está el riesgo de quedar embarazadas. El cuerpo de las adolescentes es sensible a las infecciones, embarazos ectópicos e infertilidad. También pueden ser informados por profesionales de salud para que los orientes sobre métodos anticonceptivos y de esta manera puedan prevenir.

#### **Reducción en el número de parejas sexuales**

Las personas monogámicas no tienen riesgos de contagiarse de alguna ITS, sin embargo existe el caso de que hay mujeres monógamas y el riesgo es por parte de su pareja mas no del mismo .Otra forma de evitar los riesgos es la abstinencia sexual .Pero cualquier sea el caso las personas tienen que tener una protección confiable.

#### **Utilización correcta y consistente de condones**

El método más efectivo son los condones siempre y cuando sea utilizado de forma correcta, estos están hechos de látex y su función es formar una barrera que impida la entrada de virus o bacterias. Los preservativos para varones son baratos efectivos y fáciles de encontrar ya que están disponibles en todas partes. Para utilizar el condón de forma correcta:

**Paso 1:** Revisar la fecha de vencimiento.

**Paso 2:** Abrir el empaque del condón con mucho cuidado, no se debe utilizar dientes, uñas o tijeras ya que eso puede dañar el preservativo.

**Paso 3:** Poner el condón en la punta del pene cuando este erecto

**Paso 4:** Coger la cima del preservativo para para que no ingrese aire y luego desenrollarlo hasta la base del pene

**Paso 5:** El último paso es el más importante, después de la eyaculación y cuando el pene este recto, retirar el preservativo agarrándolo desde la base para evitar que se derrame el semen después hacerle un nudo y tirarlo a la basura. Recordar que para cada acto sexual se debe utilizar un nuevo condón.

### **Los condones femeninos**

En la actualidad se comercializa los condones femeninos que están hechos de poliuretano plástico, que es más resistente que el látex. Se fabrica en un solo tamaño y no es necesario ser colocado por un profesional de salud. A diferencia del condón masculino este tiene un costo más elevado.<sup>25</sup>

Mecanismo de acción del preservativo: Impide que los espermatozoides lleguen a fecundar con el ovulo.

Características: Tiene dos anillos uno que va al interior de la vagina y el otro que permanece afuera y cubre los genitales externos. Puede ser utilizado por todas las mujeres.

Forma de uso:

- Revisar la fecha de vencimiento.
- Antes de abrir frotar todos los lados para que el lubricante se distribuya.
- Ponerse en posición adecuada para la colocación
- Sostener el dedo índice entre el dedo pulgar y el dedo medio mientras continúa apretando el anillo interno del condón.



- Poner en la entrada de la vagina y soltarlo.
- Luego con el índice introducir el anillo a la parte interna de la vagina
- Introducir el pene al condón cuidadosamente, al terminar el hombre debe retirar su pene, sostener el aro y retirarlo.<sup>35</sup>

### **1.3.7. Programa educativo en adolescentes**

A pesar de que hoy en la actualidad existen infinidad de métodos para evitar las ITS las cifras de personas contagiadas son muy alarmante ya que se está volviendo un problema de salud pública. En especial los jóvenes, trabajadoras sexuales tienen el riesgo de contraer una ITS, en algunos casos por la desinformación, irresponsabilidad o promiscuidad. En la profesión de enfermería se tiene la gran responsabilidad de trabajar en el apoyo, la prevención se basa en dar la información necesaria y adecuada sobre las relaciones coitales con la adecuada protección, y promover de esta manera el sexo seguro. Los cuidados de enfermería no solo se basan en lo físico, también se basa en brindar apoyo psicosocial, en entablar una buena comunicación con el paciente.

Programa: El proceso de enseñanza-aprendizaje diseñado en torno a un tema concreto. Debe tener un tiempo limitado y estar bien estructurado.<sup>27</sup>

También considerado conjunto de actividades que se realizaran en una zona terminante, para que se consigan objetivos y metas establecidas.<sup>36</sup>

Objetivos: Elevar las competencias básicas en conocimientos de las personas, aumentar los recursos a favor de la educación fomentando su participación en cada programa educativo.<sup>37</sup>

Al crear programas educativos se necesita saber a lo que se quiere llegar para la enseñanza y aprendizaje y saber cómo utilizar los materiales educativos.<sup>38</sup>

Momentos de la educación sanitaria

1. Identificación de necesidades sanitarias: Se debe realizar una escala de prioridad de actividades para ello, las personas deberán contribuir con sus

opiniones sobre lo que le va a ser útil, para mejorar aquellas que considera más importantes.

2. Elaboración del diseño curricular y materiales educativos: Es la realización del plan educativo para obtener nuestros objetivos específicos y generales de la población
  - Contenido: Los participantes deberán conocer y saber que realizar para lograr alcanzar los objetivos específicos del contenido temático.
  - Procedimiento: Se describirá de forma detallada los contenidos educativos.
  - Materiales: Son las herramientas que se utilizaran para efectuar la sesión educativa.
  - Tiempo duración: Este es el plazo en el cual tendremos que realizar la sesión educativa, para ellos es fundamental tener un tiempo determinado para que así la comunidad no se desinterese.
  - Responsables: Son aquellos encargados de brindar las sesiones y son los mediadores a la vez.<sup>33,36</sup>
3. Ejecución de la educación sanitaria: Luego de diseñar y elaborar los materiales necesarios, se debe coordinar con los líderes de la institución para poder ejecutar el plan educativo.
4. Evaluación del proceso educativo: A través de esto tenemos resultados, luego tenemos que verificar si los objetivos se están cumpliendo o si se debe realizar algún cambio.<sup>33</sup>

### **1.3.8. TEORÍA DE ENFERMERÍA**

Se aplicó el Modelo De Promoción De la salud de la doctora Nola J. Pender. Nació el 16 de agosto de 1941 en Lansing, Michigan, la experiencia y la educación que recibió hicieron que ella incrementara su pasión por cuidar de los demás y repercutieron en su idea de que la enfermería era ayudar a los usuarios a que cuiden de ellos mismos

y así contribuir al conocimiento enfermero de la promoción de la salud mediante sus enseñanzas, investigaciones y escritos.

En 1964 realizó la licenciatura en enfermería, y consiguió su maestría en el crecimiento y el desarrollo humano por la universidad del estado de Michigan en 1965, contribuyendo a la formación de un programa de investigación para niños y adolescentes.

En 1975 en su artículo "Conceptual Model for Preventive" nos dice que las personas tomaban decisiones sobre su propio cuidado de la salud, en ese artículo se identificaron factores que influían en la toma de decisiones y las acciones de los individuos para prevenir las enfermedades.

El modelo de la promoción de la salud se basa en la teoría del aprendizaje de social de Albert Bandura, quien nos dice sobre la importancia del proceso cognitivo en la modificación de la conducta.

El modelo de la promoción de la salud tiene una construcción similar a la del modelo de creencia en la salud, pero no se limita a explicar la conducta preventiva de la enfermedad, sino que se amplía para abarcar las conductas que favorecen la salud.

En la teoría de Nola Pender tiene unos supuestos Estos son:

- Las personas valoran el crecimiento en las direcciones observadas como positivas y el intento de conseguir un equilibrio personalmente aceptable entre el cambio y la estabilidad.
- Los profesionales sanitarios forman parte del entorno interpersonal, que ejerce influencia en las personas a lo largo de su vida
- La reconfiguración iniciada por uno mismo de las pautas interactivas de la persona - entorno es esencial para el cambio de conducta.<sup>31</sup>

## **METAPARADIGMAS DESARROLLADOS EN LA TEORÍA**

**Salud:** Es más importante que otro enunciado

**Entorno:** Se representan entre los factores cognitivos –perceptuales y los factores modificables influyen en la aparición de conductas de salud.

**Persona:** Es única por su patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables.

**Enfermería:** La enfermera es la que incentiva al paciente o persona para que mantenga estable su propia salud y es responsable de los cuidados sanitarios.<sup>32</sup>

#### **1.4. Formulación del problema**

¿Cuáles son los efectos de un programa educativo en el nivel de conocimiento de ITS en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la institución Educativa Emblemática César A. Vallejo, 2017?

##### **Problemas específicos:**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las generalidades de infecciones de transmisión sexual antes y después del programa educativo en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la institución Educativa Emblemática César A. Vallejo, 2017?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los tipos de infecciones de transmisión sexual antes y después del programa educativo en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la institución Educativa Emblemática César A. Vallejo, 2017?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual antes y después del programa educativo en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la institución Educativa Emblemática César A. Vallejo, 2017?

#### **1.5. Justificación del estudio**

El estudio realizado es importante porque existe cada vez más alta incidencia de contagios por ITS en adolescentes en la cual muchos de los casos son con consecuencias fatales, existiendo aun retos pendientes que debe de trabajar el enfermero(a) en el ámbito escolar.

El aporte teórico de la investigación realizada radica en que se reforzó los conocimientos de los adolescentes en relación a las ITS para que de esta manera

tuvieran los conocimientos básicos y pudieran prevenir cualquier tipo de contagio sexual mediante la prevención del uso de preservativos.

Desde el punto de vista práctico los resultados del estudio permitieron que la I.E y la enfermera escolar dirijan sus actividades en las horas de tutoría, para que de esta manera se pueda trabajar de manera continua con los adolescentes y en el caso de los padres de familia se les brindara información de las actividades que se realizaran con sus hijos en las escuelas de padres para que de esta manera ellos puedan apoyar desde la casa.

Esta investigación beneficio a los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E.E Cesar A. Vallejo ya que después de los programas educativos brindados aumentaron sus conocimientos respecto a las ITS en general, los tipos de ITS, y formas de prevención de las ITS y de esta manera ellos se encuentran con conocimientos actualizados.

Los resultados del estudio sirvieron para poder realizar nuevas investigaciones dirigidas al adolescente en relación a la prevención y control oportuno de ITS.

## **1.6. Hipótesis**

### **Hipótesis general:**

**H1:** El programa educativo tiene efectos positivos en el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática César A. Vallejo, 2017.

**H0:** El programa educativo no tiene efectos positivos en el nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática César A. Vallejo, 2017.

### **Hipótesis específica:**

- El programa educativo tiene efectos positivos en el nivel de conocimiento sobre las generalidades de infecciones de transmisión sexual.
- El programa educativo tiene efectos positivos en el nivel de conocimiento los tipos de infecciones de transmisión sexual.

- El programa educativo tiene efectos positivos en el nivel de conocimiento sobre la prevención de las infecciones de transmisión sexual.

### **1.7. Objetivo**

#### **Objetivo general:**

Determinar los efectos de un programa educativo en el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, antes y después del programa educativo en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la institución Educativa Emblemática César A. Vallejo, 2017.

#### **Objetivos Específicos:**

- Evaluar el nivel de conocimiento sobre las generalidades de las infecciones de transmisión sexual, antes y después de aplicar el programa educativo en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática César A. Vallejo, 2017.
- Evaluar el nivel de conocimiento sobre los tipos de infecciones de transmisión sexual, antes y después del programa educativo en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática César A. Vallejo, 2017.
- Evaluar el nivel de conocimiento sobre la prevención de las infecciones de transmisión sexual, antes y después del programa educativo en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática César A. Vallejo, 2017.

## **II. MÉTODO**

### **2.1. Diseño de investigación**

El tipo de estudio fue aplicativo porque se ejecutó un programa educativo.

El diseño de la investigación fue experimental de la clase pre experimental porque se realizó una medición antes y después de manipular programa educativo, con un solo grupo.

### **2.2. Variables y Operacionalización**

**2.2.1. Variable Independiente:** Programa educativo

**2.2.2. Variable Dependiente:** Conocimiento de ITS

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Conocimiento de ITS	El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori). En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos sobre las ITS en adolescentes	Se midió el conocimiento sobre el concepto de ITS, tipos de ITS, transmisión, diagnóstico, tratamiento.  Se midió a través de un cuestionario con valores de alto, medio, bajo con un puntaje respectivamente de 18-24, 7- 17, 0 - 6.	Generalidades de las ITS	. Concepto de ITS . Transmisión . Tratamiento . Incidencias	Alto (8-10) Medio (3-7) Bajo (0-2)
			Tipos de ITS	. Clamidia . Herpes . Gonorrea . VIH . VPH . Sífilis . Tricomoniasis	Alto (7-9) Medio (3-6) Bajo (0-2)
			Prevención de ITS	. Inicio sexual tardío . Número de parejas sexuales. . Utilización de preservativos.	Alto (6-7) Medio (2-5) Bajo (0-1)



## **2.3. Población y muestra**

### **2.3.1. Población:**

El presente estudio de investigación se llevó a cabo en la institución Educativa Emblemática César Vallejo en el distrito de La Victoria. La población estuvo constituida por 300 alumnos de 4<sup>to</sup> y 5<sup>to</sup> de secundaria, de dicha institución en el 2017.

<b>GRADO</b>	<b>N° ALUMNOS</b>
4 <sup>to</sup>	<b>150</b>
5 <sup>to</sup>	<b>150</b>
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>

### **2.3.2. Muestra:**

La muestra fue calculada según la fórmula de cálculo muestral, en la cual se determina que se trabajó con 136 alumnos. (Ver anexo2)

### **2.3.3. Muestreo:**

Fue un muestreo no probabilístico por conveniencia, casual o incidental, ya que se seleccionó directa e intencionadamente los individuos de la población, utilizando como unidad de análisis los estudiantes a los que se tenía fácil acceso, seleccionándose a 68 alumnos de 4<sup>to</sup> de secundaria y 68 alumnos de 5<sup>to</sup> de secundaria formándose un total de 136 alumnos.

### **2.3.4. CRITERIOS DE SELECCIÓN:**

#### **Criterios de inclusión:**

- Alumnos que se encontraron en la Institución Cesar Vallejo
- Alumnos entre 15 y 17 años
- Alumnos de ambos sexos

#### **Criterios de exclusión:**

- Alumnos que no aceptaron participar en el estudio y/o no firmen el consentimiento informado
- Alumnos mayores de 18 años

#### **2.4. Técnicas de instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad**

La recolección de la información se obtuvo mediante la encuesta y el instrumento que se utilizó fue el cuestionario el cual estuvo conformado por 23 preguntas que evaluaron el conocimiento de los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual y estuvo dividido en 3 dimensiones: 6 preguntas que evaluaron las generalidades, 8 preguntas que evaluaron los tipos de ITS y 6 preguntas que evaluaron la prevención de ITS.

La validación del instrumento se determinó mediante el Juicio de expertos, en donde se contó con la participación de 5 profesionales de la salud entre docentes universitarios, especialistas en el área asistencial y de investigación con 77.3 %. (Ver anexo 5).

Para la determinación de la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto, en la cual se encuestó a 10 alumnos del colegio Néstor Escudero Otero, los cuales no forman parte de la muestra. Luego se pasó al programa SPSS 22 para evaluarlo con el alfa de Cronbach donde se obtuvo como resultado 0. 737 el cual indica que el instrumento es confiable (ver anexo 6).

#### **2.5. Método de análisis de datos**

Para el análisis de datos se utilizó el libro de códigos (ver anexo 7), los datos se pasaron al programa SPSS 22, para interpretar los resultados se calcularon los puntajes según estatinos por bajo, medio y alto (ver anexo 8).

En la prueba de hipótesis, se realizó la prueba de normalidad para evaluar la variable conocimiento en el cual se utilizó el estadístico de kolmogorow. Como se cumplió la normalidad y no existen valores discordantes se aplicó la prueba t de student para la variable conocimiento.

#### **2.6 Aspectos éticos**

La investigación tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

**Consentimiento informado:** los alumnos estuvieron informados de los objetivos y beneficios que tendrían si aceptaban su participación. (Anexo 10)

**Respeto a la persona:** los alumnos tuvieron derecho a decidir si participan o no en este trabajo de investigación

**Respeto a la privacidad:** Los resultados adquiridos en las encuestas fueron confidenciales.

**Beneficencia:** el cual se vio reflejado en el incremento de los conocimientos de los alumnos en infecciones de transmisión sexual.

### III. RESULTADOS:

#### 3.1. Resultados descriptivos

**TABLA 1**

Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las generalidades de infecciones de transmisión sexual antes y después del programa educativo de la Institución Educativa Emblemática César Vallejo, 2017.

	PRE TEST		POST TEST	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	66	48.50%	3	2.20%
MEDIO	69	50.70%	104	76.50%
ALTO	1	0.70%	29	21.30%
Total	136	100%	136	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los adolescentes del 4<sup>to</sup> y 5<sup>to</sup> de secundaria sobre las generalidades de infecciones de transmisión sexual antes del programa educativo. AYALA, 2017

INTERPRETACIÓN. - En la siguiente tabla se observó que en el pre test de los 136 alumnos; 69(50.70%) de ellos tienen un conocimiento medio y 66(48.50%) tiene un conocimiento bajo. En el post test 104(76.50%) de los jóvenes obtuvieron un conocimiento medio y 3(2.20%) obtuvieron un conocimiento bajo sobre las generalidades de infecciones de transmisión sexual

**TABLA 2**

Conocimiento que tienen los adolescentes sobre los tipos de infecciones de transmisión sexual antes y después del programa educativo de la Institución Educativa Emblemática César Vallejo, 2017.

	PRE TEST		POST TEST	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	59	43.40%	14	10.30%
MEDIO	72	52.90%	111	81.60%
ALTO	5	3.70%	11	8.10%
Total	136	100%	136	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los adolescentes del 4<sup>to</sup> y 5<sup>to</sup> de secundaria sobre los tipos de infecciones de transmisión sexual antes del programa educativo. AYALA, 2017

INTERPRETACIÓN. - En la siguiente tabla se observó que en el pre test de los 136 alumnos; 72(52.90%) de ellos tienen un conocimiento medio y 59(43.40%) tiene un conocimiento bajo. En el post test 111 (81.60%) de los jóvenes obtuvieron un conocimiento medio y 14(10.30%) obtuvieron un conocimiento bajo sobre los tipos de infecciones de transmisión sexual.

**TABLA 3**

Conocimiento que tienen los adolescentes sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual antes y después del programa educativo de la Institución Educativa Emblemática César Vallejo, 2017.

	PRE TEST		POST TEST	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	49	36.0%	3	2.2%
MEDIO	85	62.5%	120	88.2%
ALTO	2	1.5%	13	9.6%
Total	136	100%	136	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los adolescentes del 4<sup>to</sup> y 5<sup>to</sup> de secundaria sobre la prevención de las infecciones de transmisión sexual antes y después del programa educativo. AYALA, 2017

INTERPRETACIÓN. - En la siguiente tabla se observó que en el pre test de los 136 alumnos; 85(62.5%) de ellos tienen un conocimiento medio y 49(36.0%) tiene un conocimiento bajo. En el post test 120 (88.2%) de los jóvenes obtuvieron un conocimiento medio y 3(2.2%) obtuvieron un conocimiento bajo sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual.

**TABLA 4**

Conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual antes y después del programa educativo de la Institución Educativa Emblemática César Vallejo, 2017.

	PRE TEST		POST TEST	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	53	39.0%	3	2.2%
MEDIO	81	59.6%	69	50.7%
ALTO	2	1.5%	64	47.1%
Total	136	100%	136	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los adolescentes del 4<sup>to</sup> y 5<sup>to</sup> de secundaria sobre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual antes del programa educativo. AYALA, 2017

INTERPRETACIÓN. - En la siguiente tabla se observó que en el pre test de los 136 alumnos; 81(59.6%) de ellos tienen un conocimiento medio y 53(39.0%) tiene un conocimiento bajo. En el post test 69(50.7%) de los jóvenes obtuvieron un conocimiento medio y 3(2.2%) obtuvieron un conocimiento bajo sobre los conocimientos de infecciones de transmisión sexual

### 3.2. Prueba de hipótesis

**TABLA 5**

1. Se realizó la prueba de normalidad para evaluar la variable Conocimiento utilizando el estadístico de kolmogorow :

**Pruebas de normalidad**

	E3			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	Gl	Sig.
DIFERENCIA_1	,065	136	,200*	,986	136	,191

\*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

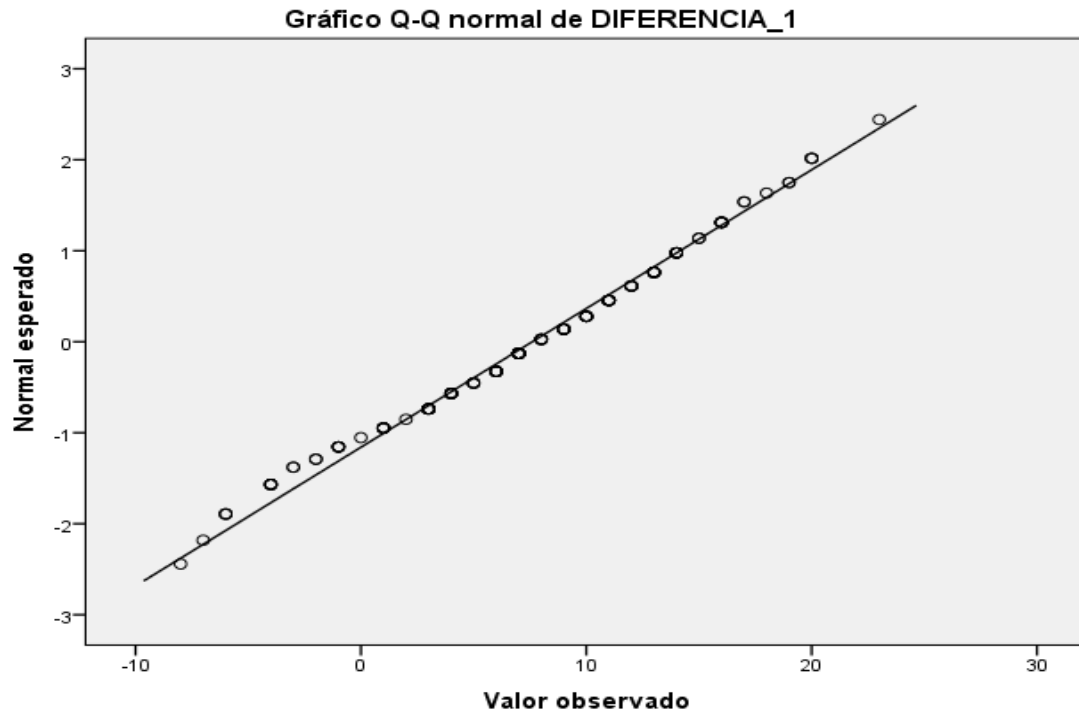
H<sub>1</sub>: es normal.

H<sub>0</sub>: no es normal.

Sobre la base de la prueba de Kolmogorov-Smirnov se puede concluir al 95% de confianza que las diferencias pertenecen a una población con distribución normal (sig =0.2 >0.05).

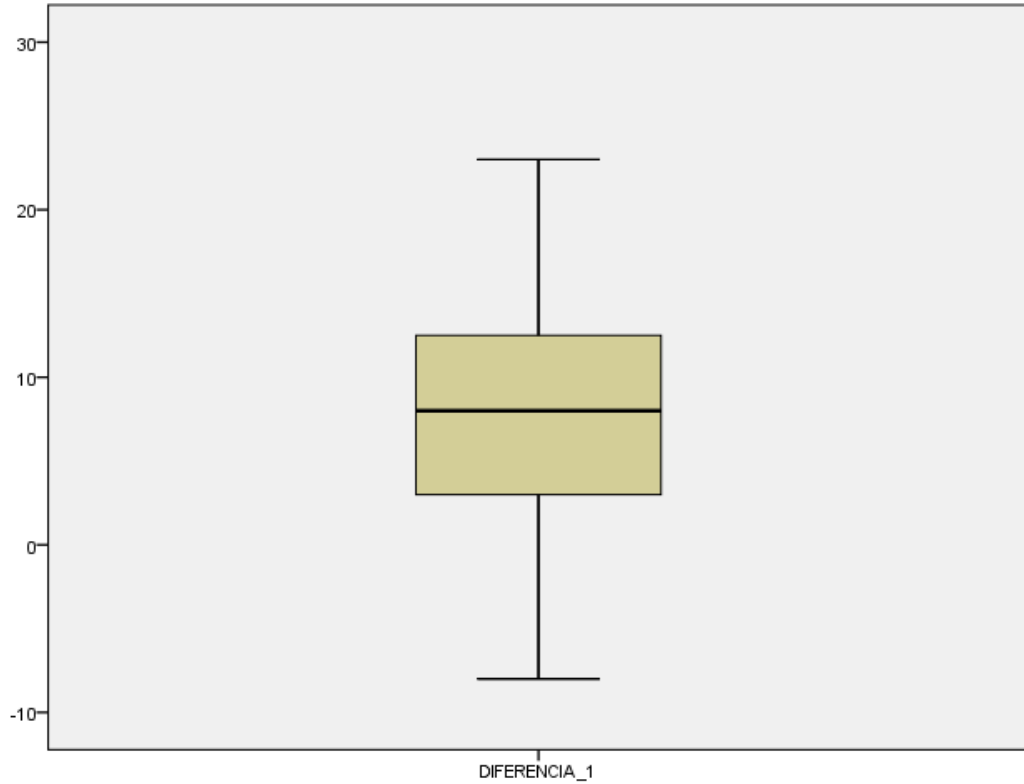


## Gráfico 1



Vemos que en la nube de dispersión es creciente ya que tiene la variable con una dependencia o tendencia lineal es positiva ya que los puntos se concentran por encima de la línea y no se encuentra disperso por encima ni por debajo de la línea.

**Gráfico 2**



En nuestro diagrama de caja y brazos podemos ver el valor mínimo, valor del cuartil 1, valor de la mediana, el cuartil 2, el valor del cuartil 3 y el valor máximo viendo que no ha señalado ningún punto ni ningún asterisco por lo tanto nos indica que no hay puntos externos mostrando una normalidad.

2. Como se cumplió la normalidad y no existen valores discordantes se debe aplicar la prueba t para muestras relacionadas.

Se aplicó la prueba T de student para la variable conocimiento en muestras relacionadas.

**Prueba de muestras emparejadas**

		Diferencias emparejadas						T	gl	Sig. (bilateral)	
		Media	Desviación estándar	Media de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia		Inferior			Superior	
Par	SUMA_TOTA										
1	L_POST - SUMA_TOTA L_PREST	7,603	6,559	,562	6,491	8,715	13,517	135	,000		

Con una sig 0,000(Pv 0,005) se acepta la H1 y se rechaza H0, se concluyó que hay una diferencia significativa en las medidas de los conocimientos de los alumnos antes y después del programa educativo. Por lo cual se afirma que el programa educativo tiene efectos significativos sobre el conocimiento de los alumnos.

#### **IV. DISCUSIÓN:**

Sobre el nivel de conocimiento en la dimensión de generalidades de las ITS, se encontró que en el pre test se observó que de los 136 alumnos; 69(50.70%) de ellos tienen un conocimiento medio y 66(48.50%) tiene un conocimiento bajo. En el post test 104(76.50%) de los jóvenes obtuvieron un conocimiento medio y 3(2.20%) obtuvieron un conocimiento bajo sobre las de infecciones de transmisión sexual. No se han encontrado antecedentes que generalidades hayan evaluado esta dimensión. En esta dimensión se incluyeron preguntas sobre significado de las ITS, formas de transmisión, ITS curables y no curables. Según base teórica, las ITS son enfermedades infecciosas, que se transmiten de una persona infectada a otra sana mediante las relaciones coitales anales, vaginales y orales. <sup>27</sup>Las infecciones de transmisión sexual son los principales motivos de deterioro de los órganos reproductores, tanto femeninos como masculinos, causando malestar en la salud reproductiva. <sup>1</sup>

Existen 4 son infecciones virales incurables y están entre ellas, virus del papiloma humano, virus del herpes simple, VIH y hepatitis B. Las otras 4 son actualmente curables, entre las que están, la gonorrea, la clamidiasis, la tricomoniasis y la sífilis.<sup>2</sup>Los profesionales de enfermería juegan un rol muy importante en la vida de los adolescentes para adquirir conocimientos correctos sobre los conceptos, transmisión, tratamiento e incidencias de infecciones de transmisión sexual.

La educación es uno de los aspectos fundamentales para evitar riesgos en el cuidado de la salud de los adolescentes la consejería de enfermería fortalece y actualiza los conocimientos que mantendrán un estado saludable para evitar la propagación de las infecciones de transmisión sexual en ellos. Por esto es muy importante que los adolescentes se nutran de mucha información para la prevención de su propia salud. En un análisis por ítems se puede observar que:

- En el pre test 75% de los adolescentes no sabe definir que son las ITS este desconocimiento se mantiene en 39% de los adolescentes después del programa educativo (post test). No se encontraron antecedentes que difieran ni acepten este resultado. Según la base teórica nos dice las ITS son

enfermedades infecciosas, que se transmiten de una persona infectada a otra sana mediante las relaciones coitales anales, vaginales y orales. <sup>27</sup>Es fundamental que los adolescentes sepan definir el significado de ITS ya que la iniciación de las relaciones sexuales es cada vez a más temprana edad y las tasas de contagio más elevadas se encuentran en los adolescentes, y al no tener la información adecuada respecto al tema los adolescentes seguirán infectándose de manera continua ya que a esta edad no tienen una pareja estable aunque sean monogámicos los adolescentes suelen cambiar de pareja con mucha frecuencia y he aquí en donde se producen los contagios por la desinformación, por eso se pretende que los enfermeros trabajen de manera continua con los jóvenes brindándoles una información adecuada y de esta manera puedan prevenir algún contagio.

- En el pre test 74.3% de los adolescentes no saben diferencias que ITS son curables, este desconocimiento se mantiene en 39.0% de los adolescentes después del programa educativo (post test). No se encontraron antecedentes que difieran, ni acepten este resultado. Según la base teórica nos dice que hay ITS que son curables como la sífilis, gonorrea, clamidiasis y tricomoniasis, pero que también encontramos ITS no curables entre ellas VIH, VPH y Hepatitis B. <sup>2</sup> Es de gran importancia que los adolescentes tengan los conocimientos necesarios para que sepan reconocer cuales son ITS curables y no curables para que de esta manera tomen conciencia sobre la vida ya que tener relaciones sexuales se debe hacer con responsabilidad y deben tener en cuenta que la vida propia puede estar en juego, ya que por más que alguna de ellas tenga cura pueden tener otro tipo de complicaciones en su vida. Por esto el profesional de la salud debe estar a la expectativa de las dudas de los alumnos y poder guiarlos en esta etapa de aprendizaje.

Sobre el nivel de conocimiento en la dimensión de tipos de ITS, se observó que en el pre test de los 136 alumnos; 72(52.90%) de ellos tienen un conocimiento medio y 59(43.40%) tiene un conocimiento bajo. En el post test 111 (81.60%) de los jóvenes obtuvieron un conocimiento medio y 14(10.30%) obtuvieron un

conocimiento bajo sobre los tipos de infecciones de transmisión sexual. Tenemos a Condori <sup>8</sup> en su estudio realizado en Lima quien difiere con que el 47% (49 estudiantes) poseen conocimiento alto y el 40% (42 estudiantes), conocimiento medio previo a la aplicación del programa; pero posterior a ello, el 91%(95 estudiantes) poseen conocimiento alto. No se encontraron antecedentes que concuerden con los resultados.

En esta dimensión se incluyeron preguntas sobre los síntomas que presenta cada ITS y lo que es correcto del VPH en hombres. Según la base teórica nos menciona los diferentes tipos de ITS ,en el cual nos señala los síntomas de cada ITS, como por ejemplo la clamidia que presenta secreción, dolor al orinar, picazón o ardor alrededor del orificio del pene; el herpes genital que presenta ampollas y llagas en los genitales y el recto en el lapso de 2 semanas de la infección, algunos de los síntomas se pueden confundir como el de una gripa, como tener fiebre y ganglios hinchados; la gonorrea que presenta ardor o dolor al orinar, sangrado vaginal abundante, secreciones vaginales abundantes, dolor o hinchazón en los testículos<sup>27</sup> ;el VIH que pueden aparecer síntomas poco determinados(disminución de peso, fiebre, diarrea)<sup>28</sup> ;el VPH por lo general esta infección es asintomática. Pero en caso se evidencien se puede dar entre 1 a 20 meses después del contacto coital ya sea en la mucosa oral, genitales, anal en la cual pueden aparecer lesiones con bordes irregulares, en forma de coliflor tipo verruga, en caso de los varones no suelen presentar ningún síntoma.<sup>28</sup> ;sífilis en este caso pueden aparecer chancros o llagas y síntomas de gripe como ganglios hinchados, fiebre, cansancio ,etc.;la tricomoniasis puede presentar ardor al eyacular o al orinar, irritación del pene, secreción del pene, picazón vaginal, dolor en la parte baja del abdomen, secreción vaginal amarillenta,etc.<sup>24</sup>

Es de vital importancia que el personal de salud le brinde la información necesaria de los tipos de infecciones de transmisión sexual a los adolescentes, ya que de esta manera ellos podrán identificar los síntomas y evitar complicaciones como son la infertilidad, y por otro lado también podrán tratarlas de la manera más adecuada posible en caso alguno contraiga algún tipo de infección de transmisión sexual por eso es necesario que los colegios trabajen de la mano con el centro de salud.

- En el pre test 68.4% de los adolescentes no saben cuál es el principal síntoma del Virus del Papiloma Humano (VPH), este desconocimiento se mantiene en 39.0% de los adolescentes después del programa educativo. No se encontraron antecedentes que difieran, o acepten este resultado. Según la base teórica nos dice que por lo general esta infección es asintomática. Pero en caso se evidencien se puede dar entre 1 a 20 meses después del contacto coital ya sea en la mucosa oral, genitales, anal en la cual pueden aparecer lesiones con bordes irregulares, en forma de coliflor tipo verruga.<sup>28</sup> Es de gran importancia que el adolescente tenga la capacidad de reconocer los síntomas del VPH, debido a que esta es una de las infecciones de transmisión sexual no curable y es la que puede causar cáncer de cuello uterino en las mujeres de manera silenciosa, por eso el personal de salud debe poner mayor énfasis en la enseñanza y la detección de esta, el cómo reconocer los síntomas y saber diferenciar las lesiones que produce ya que es distinta a cualquier otra.

Sobre el nivel de conocimiento en la dimensión prevención de ITS, se encontró que en el pre test de los 136 alumnos; 85(62.5%) de ellos tienen un conocimiento medio y 49(36.0%) tiene un conocimiento bajo. En el post test 120 (88.2%) de los jóvenes obtuvieron un conocimiento medio y 3(2.2%) obtuvieron un conocimiento bajo sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual. Según Condori<sup>8</sup> en su tesis realizada en Lima difiere ya que nos dice que del total de estudiantes (100%), el 69% (72 estudiantes) poseen conocimiento medio antes de ser aplicado el programa educativo, pero después de su aplicación el 83% (86 estudiantes) poseen conocimiento alto. No se encontraron antecedentes que concuerden con los resultados. En esta dimensión se incluyeron preguntas sobre alternativas preventivas para evitar ITS, inicio de las relaciones sexuales, utilización de preservativos, etc. Según la base teórica nos dice que la mejor forma de prevenir las ITS es evitando el exponernos.

En el primer nivel de prevención, la probabilidad de exposición a las ITS, esto se puede reducir mediante: Demora en la iniciación de la actividad sexual, reducción en el número de parejas sexuales y la utilización correcta y consistente de condones.<sup>25</sup>

El profesional de enfermería debe enfocarse en la prevención porque de esta manera se podrá aconsejar a los jóvenes para que tome mejores decisiones sobre su vida sexual y en el caso no sean sexualmente activos puedan hacerlo con responsabilidad. Es importante hablarles sobre los métodos anticonceptivos que existen y puedan prevenir tanto un embarazo no deseado como el contagio de alguna infección de transmisión sexual, por ende, también se les debe educar sobre la colocación de los preservativos para reducir la tasa de contagios.

- En el pre test 66.2% de los adolescentes no saben diferenciar que es cierto sobre la edad de inicio de las relaciones y este desconocimiento de mantiene en 39.0% de los adolescentes después del programa educativo. No se encontraron antecedentes que difieran o acepten este resultado. Según la base teórica se puede prevenir las ITS postergando la actividad coital hasta que sean mayores y de esta manera evitaran también los embarazos no deseados. Este apoyo es más importante para las jóvenes ya que ellas aparten de poder contraer una ITS también está el riesgo de quedar embarazadas. El cuerpo de las adolescentes está expuesto a las infecciones, embarazos ectópicos e infertilidad. También pueden ser informados por profesionales de salud para que los orientes sobre métodos anticonceptivos y de esta manera puedan prevenir, con la reducción en el número de parejas sexuales ya que las personas monogámicas no tienen riesgos de contagiarse de alguna ITS, sin embargo, existe el caso de que hay mujeres monógamas y el riesgo es por parte de su pareja mas no del mismo. Otra forma de evitar los riesgos es la abstinencia sexual. Pero cualquier sea el caso las personas tienen que tener una protección confiable.<sup>25</sup> Es necesario que la adolescente sepa que si postergan el inicio de las relaciones sexuales pueden prevenir del contagio de alguna ITS, para que cuando se sienta segura realmente tome buenas decisiones, también deben saber que si solo tienen una pareja sexual el porcentaje de contagio será casi nulo.

Acerca del conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, en el presente estudio se encontró que en el pre test de los 136 alumnos; 81(59.6%) de ellos tienen



un conocimiento medio y 53(39.0%) tiene un conocimiento bajo. En el post test 69(50.7%) de los jóvenes obtuvieron un conocimiento medio y 3(2.2%) obtuvieron un conocimiento bajo sobre los conocimientos de infecciones de transmisión sexual.

Este estudio difiere con otros estudios internacionales ya que Condori<sup>8</sup> en su estudio realizado en Lima, encontraron que 60% de los estudiantes presenta conocimiento medio antes del programa educativo y después del programa educativo un 95% de estudiantes presenta un conocimiento alto ; de igual manera en un estudio realizado por Dueñas<sup>14</sup> en Lima nos dice que antes de la educación el 86 % de encuestados poseen conocimientos medios y el 6 % un conocimiento alto; y después de la educación se incrementó a un nivel alto con un 94%.Concuera Ramírez<sup>29</sup> en su estudio realizado en Íllimo se muestra que el nivel de conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA de los alumnos adolescentes de la Institución “Nuestra Señora de Lourdes” de Íllimo se muestra que en el pre test fue bajo en un 64% y medio en el 32%, después de la aplicación del programa educativo fue medio en el 52% y óptimo en el 32%.

Según la base teórica el programa es el proceso de enseñanza-aprendizaje diseñado en torno a un tema concreto. Debe tener un tiempo limitado y estar bien estructurado.<sup>32</sup> Los profesionales de salud tiene un papel muy importante en la vida de los adolescentes en las cuales debemos hacer coordinaciones pertinentes con las autoridades del colegio y los padres de familia para trabajar de la mano con ellos y sea desde casa la orientación para los jóvenes, también brindándoles programas educativos que sean de gran importancia para los adolescentes y de esta manera se puedan prevenir los casos de contagio de infecciones de transmisión sexual a tan temprana edad, se les debe orientar para que puedan tomar decisiones correctas al momento de iniciar su vida sexual. Debemos parar con el tabú en esta sociedad sobre la sexualidad de los adolescentes y buscar la mejor manera de informar a los jóvenes, ya que cada vez más aumentan las tasas de contagio por la desinformación que existe.

## **V. CONCLUSIONES**

- Los alumnos tuvieron efectos positivos en el nivel de conocimientos de infecciones de transmisión sexual después del programa educativo, obteniendo la mayoría un nivel de conocimiento medio.
- Los alumnos tuvieron efectos positivos sobre generalidades de infecciones de transmisión sexual después del programa educativo, obteniendo la mayoría un nivel de conocimiento medio.
- Los alumnos tuvieron efectos positivos sobre los tipos de infecciones de transmisión sexual después del programa educativo, obteniendo la mayoría un nivel de conocimiento medio.
- Los alumnos tuvieron efectos positivos sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual después del programa educativo, obteniendo la mayoría un nivel de conocimiento medio.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Promover las coordinaciones con el director, los maestros y los padres de familia, para que se realicen campañas preventivas y logren enfocarse en esta gran problemática de las infecciones de transmisión sexual.
- Educar a los maestros de las instituciones educativas con información actualizada de las infecciones de transmisión sexual y de esta manera ellos puedan orientar a los alumnos.
- Realizar programas educativos en otras instituciones sobre conocimiento de infecciones de transmisión sexual para comparar los resultados.
- Tener en las instituciones personal de salud capacitado para que pueda brindarle la información necesaria a los adolescentes sobre infecciones de transmisión sexual.
- Realizar más investigaciones enfocándose en la prevención de infecciones de transmisión sexual.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) Chacón T, Corrales D, Garbanzo D, Gutiérrez J, Hernández A, Lobo Adriana et al. ITS Y SIDA en adolescentes: descripción, prevención y marco legal. Med. leg. Costa Rica [En línea].2009 [citado: 2017 Feb 22]; 26(2):79-98.Disponible en:[http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152009000200008&lng=en](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152009000200008&lng=en).
- (2) Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual [En línea].2017 [citado: 2017 Feb 22]. Disponible en:<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
- (3) Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia [En línea].2017 [citado: 2017 Marzo 2]. Disponible en: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)
- (4) Pérez J y Merino M. Definición de programa educativo [En línea]. Definición de programa educativo. 2013 [citado: 2017 Marzo 2]. Disponible en: <http://definicion.de/programa-educativo/>
- (5) Minsa.Guía Técnica de Gestión de Promoción de la Salud en Instituciones Educativas para el Desarrollo Sostenible [Internet]. 2011 [citado: 2017 Marzo 2]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1782.pdf>
- (6) Soto V. Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y prevención [En línea]. Artículo de revisión. 2015 [citado: 2017 Marzo 9]. Disponible en: <http://file:///C:/Users/Amado/Downloads/22-83-2-PB.pdf>
- (7) Zárate J. Efectividad de la educación sanitaria en el nivel de conocimientos y prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Marco Punte Llanos [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería].Lima: Escuela de enfermería Padre Luis Tezza [citado: 2017 Marzo 16]. Disponible en: Palma; 2009. [citado: 2017 Marzo 16]. Disponible en: <http://cybertesis.urp.edu.pe/handle/urp/262>

- (8) Condori Pampa H. Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimientos sobre ITS y VIH/SIDA en estudiantes de la Institución Educativa Héroes de la Breña [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2009 [citado: 2017 Marzo 23]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/487>
- (9) Dávila M, Tagliaferro A, Bullones X y Daza D. Nivel de Conocimiento de Adolescentes sobre VIH/SIDA [En línea]. 2008.Diciembre [citado: 2017 Mayo 01];10(5):716-722.Disponible en: [http://hivhealthclearinghouse.unesco.org/sites/default/files/resources/santiago\\_42210504.pdf](http://hivhealthclearinghouse.unesco.org/sites/default/files/resources/santiago_42210504.pdf)
- (10)Cecilio S y Quiroz k. Nivel de conocimientos, factores de riesgo y medidas de prevención sobre VIH/sida en estudiantes adolescentes de dos instituciones educativas [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Wiener; 2012 [citado: 2017 febrero 23]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/46>
- (11) Arrasco J y Gonzales J. Relación entre el nivel de conocimientos y las Prácticas Preventivas sobre Infecciones de Transmisión Sexual VIH-SIDA en estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E Juan Miguel Pérez Rengifo [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2012 [citado: 2017 marzo 09]. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/1265>
- (12)Gaspar G. Conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual asociados a factores sociodemográficos y relaciones familiares en adolescentes escolares [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Escuela de enfermería Padre Luis Tezza 2013[citado: 2017 febrero 15]. Disponible en: <http://cybertesis.urp.edu.pe/handle/urp/338>

- (13) Ayala A. Nivel del conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y sida en adolescentes de una institución educativa del distrito de caymaarequipa [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María 2015 [citado: 2017 febrero 23]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/5057/60.1342.EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (14) 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-institución educativa República de Colombia [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015 [citado: 2017 febrero 23]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4332>
- (15) Moreno A. Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y su prevención en los adolescentes de la I.E. José Faustino Sánchez Carrión [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Trabajo social]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2015 [citado: 2017 marzo 15]. Disponible en: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/816>
- (16) Castro I. Conocimientos y factores de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. [Publicación periódica en línea]. 2010 diciembre [citado 2017 febrero 09]; 9(5): 705-716. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2010000500014&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2010000500014&lng=es).
- (17) Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia [En línea]. 2017 [citado: 2017 febrero 22]. Disponible en: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)

- (18)Orienta21.La Adolescencia y sus Etapas [En línea] 2017 [citado: 2017 marzo 30]. Disponible en: <http://www.orienta21.com/la-adolescencia-y-sus-etapas/>
- (19)Medicina21.com. Enfermedades de Transmisión Sexual: Introducción [En línea]. 2017 [citado 2017 marzo 23]. Disponible en:<https://www.medicina21.com/Articulos-V73.html>
- (20)Tiposde.org. Tipos de conocimiento [En línea]. 2017 [citado 2017 marzo 30]. Disponible en: <http://www.tiposde.org/cotidianos/53-tipos-de-conocimiento/>
- (21)Ucha Definición de Prevención [En línea].2013 [citado 2017 marzo 30]. Disponible en <http://www.definicionabc.com/general/prevencion.php>
- (22)Organization Mundial de la Salud.Ten facts about sexually transmitted diseases [En línea]. 2017 [citado 2017 Abril 27]. Disponible en:[http://www.who.int/features/factfiles/sexually\\_transmitted\\_diseases/facts/es/index2.html](http://www.who.int/features/factfiles/sexually_transmitted_diseases/facts/es/index2.html)
- (23)Enfermería Ginecoobstétrica: Capítulo 3. Atención de enfermería en la salud reproductiva: Sexualidad en la adolescencia [En línea][citado 2017 abril 27].Disponible en: <http://gsdl.bvs.sld.cu3>
- (24) Uhclatino.com. Sexually Transmitted Diseases (ETS) Frecuentes [En línea].2017 [citado 2017 mayo 1]. Disponible en:<https://www.uhclatino.com/content/lat-muhclati/uhc-latino/es/mantenerse-saludable/consejos-de-salud-al-instante/consejos-de-salud/enfermedades-de-transmision-sexual-ets-frecuentes.html>
- (25)Infecciones de transmisión sexual y otras infecciones del tracto reproductivo una guía para la práctica básica [Internet]. [citado 2017 mayo 1]. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/96349/1/9243592653\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/96349/1/9243592653_spa.pdf)

- (26) Ministry of Health, Presidency of the Nation. Sexually Transmitted Infections [En línea]. 2017[citado 2017 mayo 18]. Disponible en: [www.msal.gov.ar/sida/index.php/informacion-general/vih-sida-its-y-hepatitis-virales/infecciones-de-trasmision-sexual](http://www.msal.gov.ar/sida/index.php/informacion-general/vih-sida-its-y-hepatitis-virales/infecciones-de-trasmision-sexual)
- (27) Experimentación Escolar de Pedernales-Sukarrieta. Modelo de programa educativo y evaluación formadora [Internet] [citado 2017 diciembre 20]. Disponible en [http://file:///F:/MODELO\\_DE\\_PROGRAMA\\_EDUCATIVO\\_Y\\_EVALUACION\\_FORMADORA.pdf](http://file:///F:/MODELO_DE_PROGRAMA_EDUCATIVO_Y_EVALUACION_FORMADORA.pdf)
- (28) Infecciones de transmisión sexual (ITS) [Internet]. [citado 2017 diciembre 13]. Disponible en: <https://www.msssi.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/prevencion/prostitucion/docs/infecTransmSexual.pdf>
- (29) Ramirez K. Educational program on knowledge level of sexually transmitted infections hiv-aids and sexual behavior of teenager of illimo 2012. [En línea]. Revistas.uss.edu.pe. 2012 [citado 2017 diciembre 12]. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe>
- (30) Silva Torquato B, Silva Oliveira M, Ferreira Oliveira L, de Carvalho Leitão M, Lourencini Cavellani C, da Fonseca Ferraz M, et al. O SABER SEXUAL NA ADOLESCÊNCIA. (Portuguese). Revista Ciência Em Extensão [En línea]. 2017[citado 2017 diciembre 12]; 13(3): 54.
- (31) Morrier A. Rule M. Modelos de enfermería. 6ª ed. Madrid: SERVIER Mosby; 2017.
- (32) Teorías enfermeras blogspot. España. 2013. [Citado 2017 octubre 24]. Disponible en: <http://teoriasenfermeras.blogspot.pe/2013/06/teoria-dela-enfermeria-modelo-de.html>.

- (33)Rosario A. Educación para la salud [En línea]. Es.slideshare.net. 2017 [citado 2017 diciembre 14]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/TesisMaster/educacion-para-la-salud-14704708>
- (34)Ministerio de Salud del Perú. Iniciar las relaciones sexuales a temprana edad aumenta el riesgo de contagio del VIH [En línea]. 2017 [Citado 2017 octubre 24]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51&nota=22354>
- (35)Ministerio de Salud. Conociendo los métodos anticonceptivos [En línea] 2015 [citado 2017 diciembre 24]. Disponible en : <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2015/planificacion/index.asp?pag=36>
- (36)Guía del docente. Como Hacer un Proyecto Educativo paso por paso [En línea]. 2017 [citado 2017 diciembre 24].Disponible en: <https://blog.guiadeldocente.mx/proyecto-educativo-paso-paso/>
- (37)Guía para la elaboración del Proyecto Educativo [En línea]. 2017 [citado 2017 diciembre 24]. Disponible en: [http://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/1369312846475\\_guxa\\_educiudad.pdf](http://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/1369312846475_guxa_educiudad.pdf)
- (38)Fernández M, Fallas Y. Guía para la elaboración del Proyecto Educativo [En línea].Costa Rica.2007 [citado 2017 diciembre 24]. Disponible en: [http://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/1369312846475\\_guxa\\_educiudad.pdf](http://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/1369312846475_guxa_educiudad.pdf)
- (39)Ministerio de Salud Presidencia de la Nación. Infecciones de Trasmisión Sexual [En línea].[citado 2017 diciembre 24]. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/sida/index.php/informacion-general/vih-sida-its-y-hepatitis-virales/infecciones-de-trasmision-sexual>



## ANEXO 1

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

#### EFECTOS DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL CONOCIMIENTO DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA CÉSAR VALLEJO, 2017

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	DISEÑO	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
<p><b>Problema general:</b></p> <p>¿Cuáles son los efectos de un programa educativo en el nivel de conocimiento de ITS en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la institución Educativa</p>	<p><b>Objetivo General:</b></p> <p>Determinar los efectos de un programa educativo en el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, antes y después</p>	<p><b>Hipótesis general:</b></p> <p><b>H1:</b> El programa educativo tiene efectos positivos en el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la</p>	<p><b>Diseño y tipo de investigación:</b></p> <p>El tipo de estudio fue aplicativo</p> <p>El diseño de la investigación fue experimental de la clase pre experimental</p> <p><b>Población:</b></p>	<p>Generalidad es de las ITS</p>	<p>. Concepto de ITS</p> <p>. Transmisión</p> <p>. Tratamiento</p> <p>. Incidencias</p>	<p>1,2,3</p> <p>4,5,6</p> <p>7,8</p> <p>9</p> <p>10</p>

<p>Emblemática César A. Vallejo, 2017?</p> <p><b>Problemas específicos:</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las generalidades de infecciones de transmisión sexual antes y después del programa educativo en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la institución Educativa Emblemática César A. Vallejo, 2017?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los tipos de infecciones</p>	<p>del programa educativo en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la institución Educativa Emblemática César A. Vallejo, 2017.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <p>Evaluar el nivel de conocimiento sobre las generalidades de las infecciones de transmisión sexual, antes y después de aplicar el programa educativo en los</p>	<p>Institución Educativa Emblemática César A. Vallejo, 2017.</p> <p><b>H0:</b> El programa educativo no tiene efectos positivos en el nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática César A. Vallejo, 2017.</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b></p> <p>El programa educativo tiene</p>	<p>Constituida por 300 adolescentes de secundaria de la Institución César Vallejo se trabajó con 136 alumnos.</p> <p><b>Variables:</b></p> <p><b>Variable Independiente:</b></p> <p>Programa educativo</p> <p><b>Variable Dependiente:</b></p> <p>Conocimiento de ITS</p>	<p>Tipos de ITS</p> <p>Prevenición de ITS</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Clamidia</li> <li>. Herpes</li> <li>. Gonorrea</li> <li>. VIH</li> <li>. VPH</li> <li>. Sífilis</li> <li>. Tricomoniasis</li> <li>. Inicio sexual tardío.</li> <li>. Número de parejas sexuales</li> <li>. Utilización de preservativos</li> </ul>	<p>11</p> <p>12</p> <p>15</p> <p>13,14</p> <p>16</p> <p>17</p> <p>18,19</p> <p>20</p> <p>21,22,23</p>
--	---	---	---	---	---	---

<p>de transmisión sexual antes y después del programa educativo en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la institución Educativa Emblemática César A. Vallejo, 2017?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual antes y después del programa educativo en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la</p>	<p>adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática César A. Vallejo, 2017.</p> <p>Evaluar el nivel de conocimiento sobre los tipos de infecciones de transmisión sexual, antes y después del programa educativo en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la Institución</p>	<p>efectos positivos en el nivel de conocimiento sobre las generalidades de infecciones de transmisión sexual.</p> <p>El programa educativo tiene efectos positivos en el nivel de conocimiento los tipos de infecciones de transmisión sexual.</p> <p>El programa educativo tiene efectos positivos en el nivel de conocimiento sobre</p>			
--	--	--	--	--	--

<p>institución Educativa Emblemática César A. Vallejo, 2017?</p>	<p>Educativa Emblemática César A. Vallejo, 2017.</p> <p>Evaluar el nivel de conocimiento sobre la prevención de las infecciones de trasmisión sexual, antes y después del programa educativo en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática</p>	<p>la prevención de las infecciones de transmisión sexual.</p>			
--	---	--	--	--	--

	César A. Vallejo, 2017.					
--	----------------------------	--	--	--	--	--

## ANEXO 2

### Cálculo de muestra

The image shows a handwritten calculation for sample size. At the top left, a large red box contains the formula for sample size  $n$  in a finite population: 
$$n = \frac{N \cdot Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}{d^2 \cdot (N-1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$
 To the right, a smaller red box contains the formula for the corrected sample size  $n_c$ : 
$$n_c = \frac{n}{1 - p_c}$$
 Below these formulas is a table of input data (DATOS) and calculated values (VALORES CALCULADOS).

DATOS	
Población N =	300
Prevalencia p =	0.80
Precisión d =	0.05
Nivel de confianza $\alpha$ =	0.95
Proporción de pérdidas =	0.05

VALORES CALCULADOS	
$q = 1 - p =$	0.20
$Z_{\alpha}$ Bilateral =	1.96
$Z_{\alpha}$ unilateral =	1.64

TAMAÑO MUESTRAL MÍNIMO:	
Tamaño de muestra n =	136
Tamaño de muestra corregida $n_c =$	143

## ANEXO 3

### INSTRUMENTO

#### PRESENTACIÓN

Estimado estudiante. Buenos días, soy la alumna Helen Geraldine Ayala Oblitas de la carrera profesional de Enfermería de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO Lima- Este, en esta oportunidad estoy realizando un estudio de investigación en previa coordinación con el director de la Institución Educativa Emblemática César A. Vallejo. Por lo que se solicita su importante colaboración mediante las siguientes preguntas que se le presentara, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Le agradezco anticipadamente su colaboración.

#### I. CARACTERÍSTICAS PERSONALES

1. ¿Qué edad tiene Ud.?

- a. 14 ( )
- b. 15 ( )
- c. 16 ( )
- d. 17 ( )

2. Año de estudios:

- a. 4to de secundaria ( )
- b. 5to de secundaria ( )

3. Sexo

- a. Femenino ( )
- b. Masculino ( )

## I.VARIABLE DE CONOCIMIENTOS

### INSTRUCCIONES

A continuación, se les presentara una serie de preguntas. Encierre con un círculo la respuesta que considere correcta.

1. ¿Qué significa las siglas ITS?
  - a) Infección de transcurso sida
  - b) Infección de transmisión sexual
  - c) Infecciones sexuales
  - d) Infección de traspaso sexual
  
2. ¿Qué son las ITS?
  - a) Enfermedad peligrosa, que se transmite por contacto físico y es incurable.
  - b) Enfermedades que se transmiten por contacto físico y es curable.
  - c) Enfermedades infecciosas, que se contagian por contacto coital.
  - d) Enfermedades que se adquieren por el uso de un baño(wáter) en común.
  
3. ¿Cuál de las siguientes alternativas crees que son ITS?
  - a) Clamidia, cólera, hepatitis A
  - b) Herpes, clamidia, VPH
  - c) Tricomoniasis, cáncer de cuello uterino
  - d) Sífilis, Hepatitis A
  
4. ¿Cuál es la forma de transmisión de ITS?
  - a) Besos, caricias, abrazos
  - b) Contacto sexual, abrazos y sangre infectada
  - c) Contacto sexual, besos, heces
  - d) Contacto sexual, sangre y de madre a hijo durante el embarazo
  
5. ¿Por qué tipo de contacto sexual se pueden transmitir las ITS?



- a) Vaginal
- b) Anal
- c) Oral
- d) Todas las anteriores

6. ¿Quiénes están expuestos de contraer alguna ITS?

- a) Solo mujeres
- b) Solo hombres
- c) Hombres y mujeres
- d) Solo homosexuales

7. ¿Qué ITS NO son curables?

- a) Sífilis
- b) Clamidia
- c) SIDA
- d) tricomoniasis

8. ¿Qué ITS son curables?

- a) Clamidia
- b) Sífilis
- c) Gonorrea
- d) Todas las anteriores

9. ¿Qué ITS es la que afecta al mayor porcentaje de la población?

- a) Clamidia
- b) Virus del Papiloma Humano (VPH)
- c) Sífilis
- d) Gonorrea

10. ¿Qué síntomas presenta una persona con clamidia?

- a) Secreción vaginal anormal, ardor al orinar

- b) Nauseas, fiebre, dolor durante el coito
- c) a y b son correctas
- d) Ninguna de las anteriores

11. ¿Qué síntomas presenta una persona con herpes?

- a) Ampollas y llagas en genitales
- b) Gripe, tos, ampollas
- c) Condilomas
- d) Condilomas y llagas en genitales

12. ¿Qué síntomas presenta una persona con gonorrea?

- a) Ardor al orinar, secreciones blanquecinas
- b) Condilomas y verrugas
- c) Hinchazón de testículos, sangrado entre menstruaciones
- d) a y c son correctas

13. ¿Cuál es el síntoma principal del Virus del Papiloma Humano (VPH)?

- a) Dolor de cabeza
- b) Ampollas y llagas
- c) Verrugas en genitales
- d) Ampollas y verrugas

14. Sobre el VPH en los hombres, es correcto:

- a) Son frecuentes los síntomas en hombres
- b) No es frecuente los síntomas en hombres
- c) Solo lo presentan con frecuencia los homosexuales
- d) Ninguna de las anteriores

15. Algunos de los síntomas y signos que se presentan con frecuencia en una persona con VIH, son:

- a) Fiebre, vómitos, sudoración

- b) Dolor, náuseas falta de aire
- c) Fiebre, diarrea, disminución de peso
- d) Dolor de ganglios, condilomas

16. ¿Qué síntomas presenta una persona con sífilis?

- a) Pérdida de peso, caída de cabello, llagas
- b) Dolor de cabeza, llagas, condilomas
- c) Nauseas, pérdida de peso
- d) Anemia, llagas

17. ¿Qué síntomas presenta una persona con tricomoniasis?

- a) Irritación del pene, secreción vaginal amarillenta
- b) Picazón vaginal, secreción del pene
- c) Ardor al orinar, dolor en la parte baja del abdomen
- d) Todas las anteriores

18. ¿Cuál de las alternativas NO es una medida preventiva para evitar una ITS?

- a) Demora en la iniciación de la actividad sexual
- b) Tener varias parejas sexuales
- c) Reducción en el número de parejas sexuales
- d) La utilización correcta y consistente de condones

19. Sobre la edad de inicio de las relaciones sexuales, es cierto:

- a) Tener relaciones a temprana edad evita las ITS
- b) Tener relaciones a temprana edad aumenta el riesgo de contraer ITS
- c) Solo mujeres a temprana edad tienen el riesgo de contraer ITS
- d) Ninguna de las anteriores

20. Acerca del número de parejas sexuales, es cierto:

- a) Tener más de 1 pareja sexual al mismo tiempo aumenta el riesgo de tener ITS
- b) Tener 1 pareja estable disminuye el riesgo de tener ITS

- c) Haber tenido varias parejas sexuales aumenta el riesgo de tener ITS
- d) Todas las anteriores

21. ¿Qué alternativa es incorrecta respecto a la colocación del preservativo?

- a) Revise la fecha de vencimiento o caducidad del condón
- b) Abrir con los dientes o con tijera
- c) Coger el condón y colocarlo en la punta del pene cuando esté erecto
- d) Solo se debe utilizar para una relación sexual

22. ¿Cómo se retira el condón después de la relación sexual?

- a) Después de eyacular con el pene erecto
- b) Deslizando por el cuerpo del pene hasta sacarlo y hacerle un nudo y tirarlo
- c) Sacar el condón sujetando de la base, evitando que se derrame el semen
- d) Todas las anteriores

23. ¿Quiénes utilizan los preservativos?

- a) Homosexuales
- b) Hombres y mujeres
- c) Solo hombres
- d) Solo mujeres

**GRACIAS**

## ANEXO 4

### PROGRAMA EDUCATIVO

Tema: **“Efectos de un programa educativo en el conocimiento de infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Institución Educativa César Vallejo, 2017”**

Título: Infecciones de transmisión sexual

Dirigido: A los alumnos de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática César A. Vallejo

Lugar: Institución Educativa Emblemática César A. Vallejo

Hora: 8:00am -9:20am


Fecha: 6/10/17,13/10/17,20/10/17,24/11/17.

Responsable: Helen Geraldine Ayala Oblitas

**OBJETIVO GENERAL:** Determinar los efectos de un programa educativo en el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual, antes y después del programa educativo en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la institución Educativa Emblemática César A. Vallejo, 2017.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Evaluar el nivel de conocimientos sobre las generalidades de las infecciones de transmisión sexual, antes y después de aplicar el programa educativo en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática César A. Vallejo, 2017.
- Evaluar el nivel de conocimientos sobre los tipos de infecciones de transmisión sexual, antes y después del programa educativo en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática César A. Vallejo, 2017.
- Evaluar el nivel de conocimientos sobre la prevención de las infecciones de transmisión sexual, antes y después del programa educativo en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática César A. Vallejo, 2017.

<b>MOMENTOS</b>	<b>PROCEDIMENTAL</b>	<b>RECURSOS</b>
<b>MOTIVACIÓN</b>	<p>Al iniciar la sesión hare una pequeña introducción sobre mi persona para que pueda entrar en confianza, les mostrare unos sobres de colores que tendrán que elegir en el cual se encontraran diversas preguntas sobre infecciones de transmisión sexual.</p>	
<b>REVISIÓN DE CONOCIMIENTOS PREVIOS</b>	<p>Formulare preguntas para saber sobre sus conocimientos previos como, por ejemplo:</p> <p>¿Qué significa ITS?</p> <p>¿Las ITS se curan?</p> <p>¿A quiénes afectan las ITS?</p>	<p>Y por cada pregunta contestada correctamente recibirán un presente.</p>

**QUIEBRE  
COGNITIVO,  
ADAPTACIÓN Y  
FIJACIÓN.**

**INFECCIONES DE  
TRANSMISIÓN  
SEXUAL**

Las ITS son enfermedades infecciosas, que se transmiten de una persona infectada a otra sana mediante las relaciones coitales anales, vaginales y orales.



**TIPOS DE ITS**

**CLAMIDIA:**

Es una ITS bacteriana que puede afectar tanto a hombres como a mujeres. La mayoría de las personas con clamidia no tienen síntomas. La clamidia no tratada puede tener como consecuencia infertilidad y daño de los órganos reproductores en las mujeres. Pero en el caso que se



evidencien suelen aparecer entre los días 7 y 21 después del contacto coital.

### **SÍNTOMAS:**

Generalmente no provoca síntomas. Si los hay pueden ser los siguientes:

*En las mujeres:*

- Secreción anormal de la vagina
- Ardor al orinar
- Dolor en la parte baja del abdomen o de la espalda
- Náuseas
- Fiebre
- Dolor durante el coito
- Sangrado vaginal después del coito o entre menstruaciones





*En los hombres:*

- Ardor o picazón alrededor del orificio del pene
- Secreción
- Dolor al orinar



### **HERPES GENITAL**

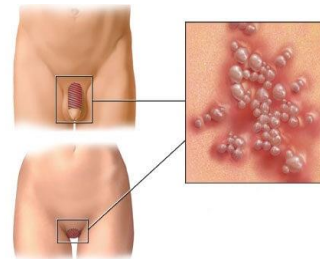
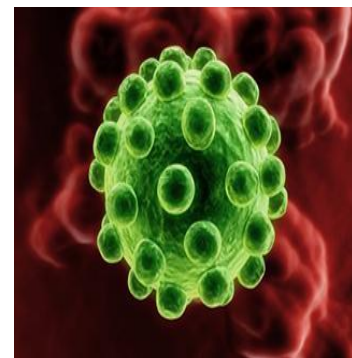
El herpes genital es causado por el virus del herpes simple.

Este virus puede provocar brotes de ampollas y llagas alrededor de los genitales y el recto.

Una vez que contrae el virus, se quedará en su sistema para siempre.

La mayoría de las personas no saben que tienen herpes.

Durante el día 2 y 20 después del contacto sexual aparecen los síntomas.



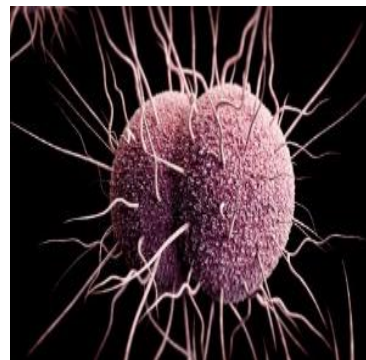
### **SÍNTOMAS:**

*En hombres y mujeres:*

- Aparecen ampollas y llagas en los genitales y el recto dentro de las dos semanas de la infección
- Síntomas gripales como fiebre y ganglios hinchados

### **GONORREA**

Es una ITS bacteriana frecuente. Esta bacteria se desarrolla en lugares húmedos y tibios, y es por eso que se puede localizar en el cuello uterino, útero, trompas de Falopio en el caso de las mujeres y la uretra en ambos casos. También se puede infectar la boca, garganta, ojos y el ano. Los síntomas si



es que lo hubiera aparecen en el lapso de 2 a 7 días del contacto coital oral, genital o rectal.

**SÍNTOMAS:**

**En los hombres:** Algunos hombres no tienen síntomas. Cuando hay síntomas, aparecen entre los dos y los 30 días después de la exposición y pueden incluir:

- Ardor al orinar
- Secreción blancuzca, amarillenta o verdosa del pene
- Dolor o hinchazón en los testículos

**En las mujeres:** La mayoría de las mujeres no presentan síntomas. Algunas

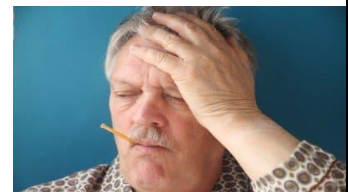


tienen síntomas leves que podrían incluir:

- Dolor o ardor al orinar
- Secreciones vaginales abundantes
- Sangrado entre las menstruaciones

### **VIH**

Es el virus de la inmunodeficiencia humana, o el virus que causa el SIDA (síndrome de inmunodeficiencia adquirida). El VIH ataca el sistema inmunitario y con el tiempo lo destruye. La función del sistema inmunitario es protegerlo de las infecciones. El SIDA es la etapa final de la infección por este virus. El VIH se puede tratar con medicamentos, pero



no hay cura para el VIH ni para el SIDA.

**SÍNTOMAS:**

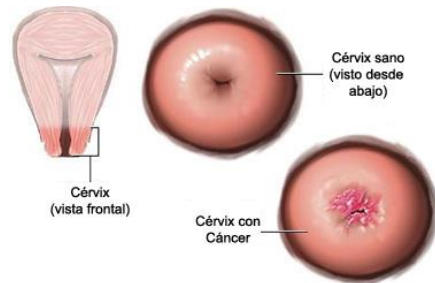
Pueden aparecer síntomas poco determinados (disminución de peso, fiebre, diarrea)

**VPH**

El VPH es la ITS más frecuente. Hay más de 40 cepas diferentes de VPH. Existen algunas cepas del VPH que pueden causar cáncer cervical y otros tipos de cáncer.

**SÍNTOMAS:**

Por lo general esta infección es asintomática. Pero en caso se evidencien se puede dar entre 1 a 20 meses después del contacto coital ya sea en la mucosa oral, genitales, anal en la



cual pueden aparecer lesiones con bordes irregulares, en forma de coliflor tipo verruga.

### **SÍFILIS**

La sífilis es una ETS bacteriana generalizada. Se puede tratar fácilmente con un antibiótico en el primer año de la infección. Pero con el tiempo se vuelve más grave y difícil de tratar.

### **SÍNTOMAS:**

*En hombres y mujeres:*

- Entre los 10 y 90 días posteriores a la infección, puede aparecer una llaga (llamada chancro) que se cura sola después de unas semanas.



	<ul style="list-style-type: none"><li>• Puede aparecer sarpullido cuando el chancro se está curando o semanas después de haberse curado. El sarpullido se caracteriza por manchas ásperas rojizas o marrón rojizas en las palmas de las manos y las plantas de los pies. No obstante, puede aparecer en cualquier parte del cuerpo.</li><li>• Síntomas gripales como fiebre, ganglios hinchados, dolor de garganta, cansancio,</li></ul>	
--	--	--

dolores corporales y dolor de cabeza

- Pérdida de peso
- Caída del cabello

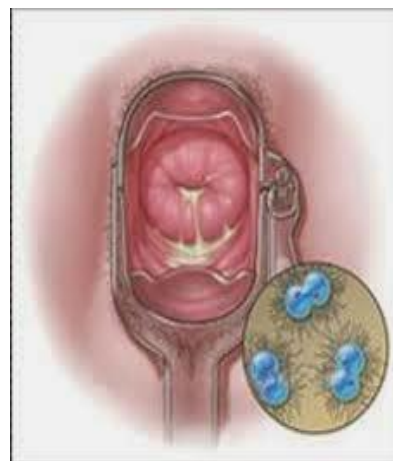
### **TRICOMONIASIS**

Es la ITS más frecuente entre las mujeres jóvenes, aunque puede afectar tanto a hombres como a mujeres. El parásito generalmente afecta a la vagina en las mujeres y a la uretra en los hombres.

#### **SÍNTOMAS:**

##### ***En los hombres:***

- Irritación en el pene
- Secreción del pene
- Ardor al orinar o eyacular





	<p><b>En las mujeres</b>, los síntomas aparecen de una a cuatro semanas después de la infección:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Secreción vaginal amarillenta a verdosa de olor desagradable</li> <li>• Dolor al orinar o al tener relaciones sexuales</li> <li>• Picazón vaginal</li> <li>• Dolor en la parte baja del abdomen</li> </ul>	
<b>METACOGNICIÓN</b>	Se realizó un post test	Encuestas de 23 preguntas
<p>Después de realizarse el programa educativo se les realizo un post test en la cual se observó en las tablas de comparación del spss, que si hubo un efecto positivo después del programa educativo tanto en la variable de conocimientos como en las dimensiones (generalidades, tipos y prevención de infecciones de transmisión sexual)</p>		



## ANEXO 5

### JUICIO DE EXPERTOS

INDICACIONES	VALORES DE LOS JUECES				
	J1	J2	J3	J4	J5
CLARIDAD	80%	75%	60%	85%	85%
OBJETIVIDAD	80%	75%	80%	85%	85%
PERTINENCIA	80%	75%	80%	85%	87%
ACTUALIDAD	60%	75%	80%	85%	85%
ORGANIZACIÓN	80%	75%	60%	85%	90%
SUFICIENCIA	60%	75%	80%	85%	90%
INTENCIONALIDAD	60%	75%	80%	85%	90%
CONSISTENCIA	80%	75%	60%	85%	85%
COHERENCIA	80%	75%	60%	85%	83%
METODOLOGÍA	60%	75%	60%	85%	85%
TOTAL	70%	75%	70%	85%	86.5%
PROMEDIO TOTAL					77.3%

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Alcira Tennelli Proenza  
 I.2. Cargo e Institución donde labora: Investigadora  
 I.3. Especialidad del experto: en el sector de la educación de la UCV  
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: Questionario  
 I.5. Autor del instrumento: Helen Rojas Obispo

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				X	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				X	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				X	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora			X		
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				X	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.			X		
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación			X		
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				X	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				X	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.			X		
PROMEDIO DE VALORACIÓN						



ITEMS DE LA PRIMERA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	X			
02	X			
03	X			
04	X			
05	X			
06		X		
07		X		
08		X		
09		X		
10		X		
11		X		
12		X		
13		X		
14		X		
15		X		
16		X		
17		X		
18		X		
19	X			
20	X			

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

*Reformular el contenido de las preguntas, todo lo igual.*

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

70%

San Juan de Lurigancho, 15 de 06 del 2017

Firma de experto informante

DNI: 06726972



**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES:**

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: CARBAJAL QUIJDE PERCY  
 I.2. Cargo e Institución donde labora: DOCENTE OFICINA DE INVESTIGAC.  
 I.3. Especialidad del experto: METODÓLOGO  
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: CUESTIONARIO  
 I.5. Autor del instrumento: AYALA OBLITAS HELEN GERALDINE

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelent e 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				75%	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				75%	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				75%	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				75%	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				75%	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				75%	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				75%	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				75%	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				75%	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				75%	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					75%	



ITEMS DE LA PRIMERA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	✓			
02	✓			
03	✓			
04	✓			
05	✓			
06	✓			
07	✓			
08	✓			
09	✓			
10	✓			
11	✓			
12	✓			
13	✓			
14	✓			
15	✓			
16	✓			
17	✓			
18	✓			
19	✓			
20	✓			

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

EL INSTRUMENTO DEBE MEJORARSE (MATRIZ)

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

75%

San Juan de Lurigancho, 15 de 06 del 2017

  
Firma de experto informante  
DNI: 28.604.760

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES:**

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Rosana Orlando Zegarra  
 I.2. Cargo e Institución donde labora: \_\_\_\_\_  
 I.3. Especialidad del experto: \_\_\_\_\_  
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: Cuestionario  
 I.5. Autor del instrumento: Helen Ayala Obelitas

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelent e 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado			✓		
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				✓	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				✓	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				✓	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.			✓		
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				✓	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				✓	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.			✓		
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento			✓		
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.			✓		
PRCMECIO DE VALORACIÓN				60%	80%	



**ITEMS DE LA PRIMERA VARIABLE**

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	✓			
02	✓			
03	✓			
04	✓			
05	✓			
06	✓			
07	✓			
08	✓			
09	✓			
10	✓			
11	✓			
12	✓			
13	✓			
14	✓			
15	✓			
16	✓			
17	✓			
18	✓			
19	✓			
20	✓			

**III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:**

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

**IV. PROMEDIO DEVALORACION:**

70%

San Juan de Lurigancho, 22 de 6 del 2017

*Rodolfo*

Firma de experto informante  
DNI: ..... 24382275 .....

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES:**

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Chavez Cochay Esther  
 I.2. Cargo e Institución donde labora: Universidad César Vallejo  
 I.3. Especialidad del experto: Docencia en investigación - Magister -  
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: \_\_\_\_\_  
 I.5. Autor del instrumento: Ayala Oblitas Helen

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado					✓
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica					✓
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.					✓
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora					✓
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.					✓
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.					✓
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación					✓
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.					✓
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento					✓
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.					✓
<b>PROMEDIO DE VALORACIÓN</b>						<b>85%</b>

**ITEMS DE LA PRIMERA VARIABLE**

ITEM Nº	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01		✓		
02	✓			
03	✓			
04	✓			
05	✓			
06	✓			
07	✓			
08	✓			
09	✓			
10		✓		
11	✓			
12	✓			
13	✓			
14	✓			
15	✓			
16	✓			
17	✓			
18	✓			
19	✓			
20	✓			
21	✓			
22	✓			
23	✓			

**III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:**

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

... *completar sugerencias en ítems 1 y 10* .....

**IV. PROMEDIO DEVALORACION:**

85%

San Juan de Lurigancho, <sup>13</sup> <sup>Octubre</sup> 08 de Junio del 2017

  
 .....  
 Firma de experto informante  
 DNI: 08437431

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES:**

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: FRANCISCO TIENDERA CHASTAÑO ADOLFO  
 I.2. Cargo e Institución donde labora: DOCENTE TIEMPO COMPLETO  
 I.3. Especialidad del experto: 16ta. Gestión de los Servicios de la Salud  
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: \_\_\_\_\_  
 I.5. Autor del instrumento: \_\_\_\_\_

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelent 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado					85%
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica					85%
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.					85%
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora					85%
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.					90%
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.					90%
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación					90%
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.					85%
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento					83%
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.					85%
PROMEDIO DE VALORACIÓN						865%



**ITEMS DE LA PRIMERA VARIABLE**

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	/			
02	/			
03	/			
04	/			
05	/			
06	/			
07	/			
08	/			
09	/			
10	/			
11	/			
12	/			
13	/			
14	/			
15	/			
16	/			
17	/			
18	/			
19	/			
20	/			
21	/			
22	/			
23	/			

**III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:**

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....  
.....

**IV. PROMEDIO DEVALORACION:**

86.5%

San Juan de Lurigancho, 14 de 10 del 2017



Firma de experto informante  
DNI: 41.815.52

**ANEXO 6**  
**Base de datos del SPSS**

EDAD	AE	SEXO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	
4	1	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	
4	1	2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	
4	1	2	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	
3	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	9	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1
2	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1
3	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1
4	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1
4	2	2	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1

**ANEXO 7**  
**DETERMINACIÓN DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**  
**ALFA DE CRONBACH**

**ALFA DE CRONBACH**

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[ \frac{k}{k - 1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Donde:

- $S_i^2$  es la varianza del ítem  $i$ ,
- $S_t^2$  es la varianza de los valores totales observados y
- $k$  es el número de preguntas o ítems

**ANÁLISIS DE FIABILIDAD**

**Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	10	100.0
	Excluido <sup>a</sup>	0	.0
	Total	10	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
.737	21

**ANEXO 8**  
**LIBRO DE CÓDIGOS DE CONOCIMIENTO**

PREGUNTAS	RESPUESTAS CORRECTAS (1)	RESPUESTAS INCORRECTAS (0)
1.	B	a, c, d
2.	C	a, b, d
3.	B	a, c, d
4.	D	a, b, c
5.	D	a, b, c
6.	C	a, b, d
7.	C	a, b, d
8.	D	a, b, c
9.	B	a, c, d
10.	C	a, b, d
11.	A	b, c, d
12.	D	a, b, c
13.	C	a, b, d
14.	B	a, c, d
15.	C	a, b, d
16.	A	b, c, d
17.	D	a, b, c
18.	B	a, c, d



19.	D	a, b, c
20.	D	a, b, c
21.	B	a, c, d
22.	D	a, b, c
23.	B	a, c, d

## ANEXO 9

### CÁLCULO DE PORCENTAJES SEGÚN ESTANINOS DE CONOCIMIENTOS A TRAVÉS DE LA CAMPANA DE GAUSS

**DIMENSIÓN 1:** Generalidades de las ITS

#### Estadísticos descriptivos

	N	Media	Desviación estándar
VAR00001	10	4.50	3.028
N válido (por lista)	10		

$$A = X - 0.75 \text{ (D.S)}$$

$$A = 4.50 - 0.75 (3.028)$$

$$A = 4.50 - 2.271$$

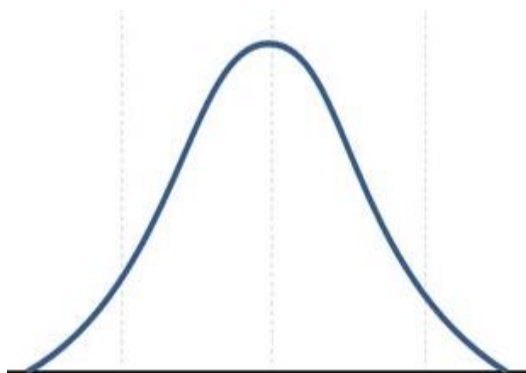
$$A = 2.229$$

$$B = X + 0.75 \text{ (D.S)}$$

$$B = 4.50 + 0.75 (3.028)$$

$$B = 4.50 + 2.271$$

$$B = 6.771$$



<b>ALTO</b>	<b>8-10</b>
<b>MEDIO</b>	<b>3- 7</b>
<b>BAJO</b>	<b>0 - 2</b>

## DIMENSIÓN 2: Tipos de ITS

### Estadísticos descriptivos

	N	Media	Desviación estándar
VAR00001	9	4.00	2.739
N válido (por lista)	9		

$$A = X - 0.75 (D.S)$$

$$A = 4.00 - 0.75 (2.739)$$

$$A = 4.00 - 2.05425$$

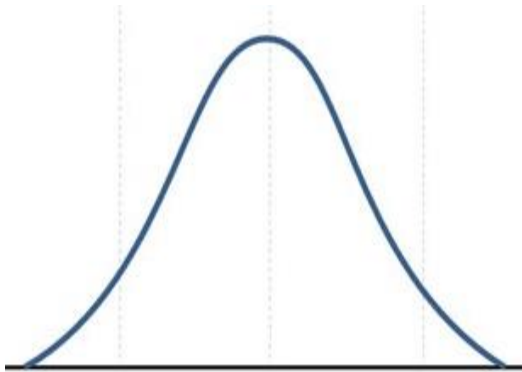
$$A = 1.94575$$

$$B = X + 0.75 (D.S)$$

$$B = 4.00 + 0.75 (2.739)$$

$$B = 4.00 + 2.05425$$

$$B = 6.05425$$



<b>ALTO</b>	<b>7-9</b>
<b>MEDIO</b>	<b>3- 6</b>
<b>BAJO</b>	<b>0 - 2</b>

### DIMENSIÓN 3: Prevención de ITS

#### Estadísticos descriptivos

	N	Media	Desviación estándar
VAR00001	7	3.00	2.160
N válido (por lista)	7		

$$A = X - 0.75 \text{ (D.S)}$$

$$B = X + 0.75 \text{ (D.S)}$$

$$A = 3.00 - 0.75 \text{ (2.160)}$$

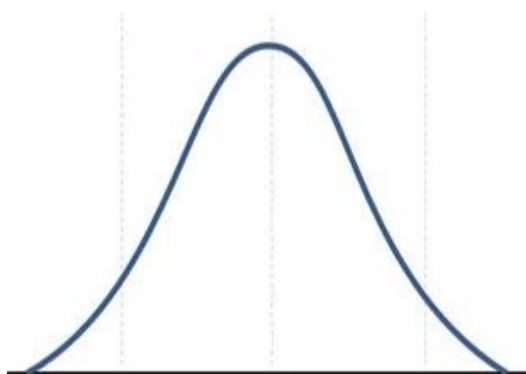
$$B = 3.00 + 0.75 \text{ (2.160)}$$

$$A = 3.00 - 1.62$$

$$B = 3.00 + 1.62$$

$$A = 1.38$$

$$B = 4.62$$



<b>ALTO</b>	<b>6-7</b>
<b>MEDIO</b>	<b>2- 5</b>
<b>BAJO</b>	<b>0 – 1</b>

**TOTAL DE CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS:**

**Estadísticos descriptivos**

	N	Media	Desviación estándar
VAR00001	24	11.50	7.071
N válido (por lista)	24		

$$A = X - 0.75 \text{ (D.S)}$$

$$B = X + 0.75 \text{ (D.S)}$$

$$A = 11.50 - 0.75 \text{ (7.071)}$$

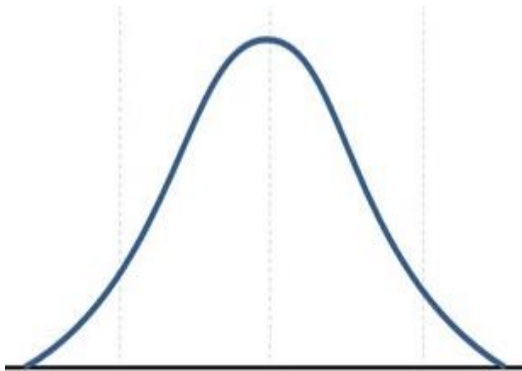
$$B = 11.50 + 0.75 \text{ (7.071)}$$

$$A = 11.50 - 5.30325$$

$$B = 11.50 + 5.30325$$

$$A = 6.19675$$

$$B = 16.80325$$



<b>ALTO</b>	<b>18-24</b>
<b>MEDIO</b>	<b>7- 17</b>
<b>BAJO</b>	<b>0 – 6</b>

## ANEXO 10

### TABLA DE RESULTADOS SEGÚN DIMENSIONES

Preguntas		frecuencia pre	porcentaje pre	frecuencia pos	porcentaje pos
¿Qué significa las siglas ITS?	I	102	75.0	34	25.0
	C	34	25.0	102	75.0
¿Qué son las ITS?	I	102	75.0	53	39.0
	C	34	25.0	83	61.0
¿Cuál de las siguientes alternativas crees que son ITS?	I	99	72.8	47	34.6
	C	37	27.2	89	65.4
¿Cuál es la forma de transmisión de ITS?	I	77	56.6	50	36.8
	C	59	43.4	86	63.2
¿Por qué tipo de contacto sexual se pueden transmitir las ITS?	I	85	62.5	36	26.5
	C	51	37.5	100	73.5
¿Quiénes están expuestos de contraer alguna ITS?	I	92	67.6	43	31.6
	C	44	32.4	93	68.4

¿Qué ITS NO son curables?	I	82	60.3	34	25.0
	C	54	39.7	102	75.0
¿Qué ITS son curables?	I	101	74.3	53	39.0
	C	35	25.7	83	61.0
¿Qué ITS es la que afecta al mayor porcentaje de la población?	I	88	64.7	47	34.6
	C	48	35.3	89	65.4
¿Qué síntomas presenta una persona con clamidia?	I	92	67.6	50	36.8
	C	44	32.4	86	63.2
¿Qué síntomas presenta una persona con herpes?	I	68	50.0	36	26.5
	C	68	50.0	100	73.5
¿Qué síntomas presenta una persona con gonorrea?	I	83	61.0	43	31.6
	C	53	39.0	93	68.4
¿Cuál es el síntoma principal del Virus del Papiloma	I	93	68.4	53	39.0
	C	43	31.6	83	61.0

Humano (VPH)?					
Sobre el VPH en los hombres, es correcto:	I	83	61.0	47	34.6
	C	53	39.0	89	65.4
Algunos de los síntomas y signos que se presentan con frecuencia en una persona con VIH, son:	I	85	62.5	50	36.8
	C	51	37.5	86	63.2
¿Qué síntomas presenta una persona con sífilis?	I	88	64.7	36	26.5
	C	48	35.3	100	73.5
¿Qué síntomas presenta una persona con tricomoniasis?	I	78	57.4	28	28.6
	C	58	42.6	108	79.4
¿Cuál de las alternativas NO es una medida preventiva para evitar una ITS?	I	97	71.3	34	25.0
	C	39	28.7	102	75.0



Sobre la edad de inicio de las relaciones sexuales, es cierto:	I	90	66.2	53	39.0
	C	46	33.8	83	61.0
Acerca del número de parejas sexuales, es cierto:	I	91	66.9	44	32.4
	C	45	33.1	92	67.6
¿Qué alternativa es incorrecta respecto a la colocación del preservativo?	I	71	52.2	50	36.8
	C	65	47.8	86	63.2
¿Cómo se retira el condón después de la relación sexual?	I	85	62.5	36	265
	C	51	37.5	100	73.5
¿Quiénes utilizan los preservativos?	I	83	61	35	25.7
	C	53	39.0	101	74.3

## ANEXO 11

### HOJA DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

**Institución** : Universidad César Vallejo- campus Lima

**Investigador/a** : Helen Ayala Oblitas

**Título del Proyecto:** EFECTOS DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL CONOCIMIENTO DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA CÉSAR A. VALLEJO, 2017.

#### ¿De qué se trata el proyecto?

El presente estudio tiene como objetivo determinar la efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento de ITS en adolescentes, a través de sesiones sobre infecciones de transmisión sexual

#### ¿Quiénes pueden participar en el estudio?

Pueden participar los alumnos de la institución Cesar Vallejo que tengan entre 15 y 17 años de edad y cursen 4<sup>to</sup> y 5<sup>to</sup> de secundaria.

#### ¿Qué se pediría que haga si acepta su participación?

Si acepta su participación en el estudio se le pedirá que firme una hoja dando su consentimiento informado.

#### ¿Existen riesgos en la participación?

Su participación no supondrá ningún tipo de riesgo.

#### ¿Existe algún beneficio por su participación?

Con su participación colaborará a que se desarrolle el presente estudio y que los resultados contribuyan en la pedagogía de la institución universitaria con respecto al tema.

#### Confidencialidad

La información que usted proporcione es absolutamente confidencial y anónima; solo será de uso de las personas que hacen el estudio.

**¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?**

De tener alguna duda o inquietud con respecto a la investigación puede comunicarse con la autora de la investigación, la estudiante de X ciclo Helen Geraldine Ayala Oblitas al teléfono 944122296; y también puede comunicarse con la asesora encargada de la investigación ,Mg Janeth Arévalo Ipanaqué, al teléfono 999917457 , de lo contrario a la Coordinación General de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo campus Lima Este.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo \_\_\_\_\_ identificado con DNI \_\_\_\_\_ ;  
acepto la participación de mi menor hijo \_\_\_\_\_ identificado con  
DNI \_\_\_\_\_ ; en la aplicación del cuestionario sobre previa orientación  
por parte del investigador, sabiendo que la aplicación del cuestionario no  
perjudicará en ningún aspecto su bienestar y que los resultados obtenidos  
mejoraran su nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual.

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del investigador

\_\_\_\_\_

Firma del padre o apoderado

**ANEXO 12**  
**CARTA DE AUTORIZACION**



INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA  
**“CESAR A. VALLEJO”**

UGEL 03 - LA VICTORIA

*...Perú del mundo y Perú al pie del orbe, yo me adhiero*



“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

La Victoria, 25 de setiembre del 2017

**OFICIO N° 462-2017/DIEECAV**

**Señorita:**

**Mg. María Angélica De La Cruz Ruiz**  
**Responsable de la EP de Enfermería**  
**UCV- LIMA ESTE**

**PRESENTE.-**

**ASUNTO: AUTORIZACION PARA QUE REALICE TRABAJO DE INVESTIGACION EN LA IEE “CESAR A VALLEJO” DISTRITO DE LA VICTORIA**

Tengo el agrado dirigirme a Ud. Para saludarle cordialmente y a la vez manifestarle lo siguiente: Que, Autorizo a la señorita **AYALA OBLITAS, HELEN GERALDINE** con DNI. N° 74388958 a realizar su trabajo de investigación en la Institución Educativa a mi cargo.

Hago propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



**LIC. ALFREDO ROMERO APARC**  
DIRECTOR

ARA/DIEECAV  
DPY/SECG

AV. MEXICO N° 2087 - LA VICTORIA TELF: 6655522 / 990485623



INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA  
"CESAR A. VALLEJO"

UGEL 03 - LA VICTORIA

"... Perú del mundo y Perú al pie del orbe, yo me adhiero"



"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"

La Victoria, 25 de setiembre del 2017

OFICIO N° 462-2017/DIEECAV

Señorita:  
Mg. María Angélica De La Cruz Ruiz  
Responsable de la EP de Enfermería  
UCV- LIMA ESTE

PRESENTE.-

ASUNTO: AUTORIZACION PARA QUE REALICE TRABAJO DE INVESTIGACION EN LA IEE "CESAR A VALLEJO" DISTRITO DE LA VICTORIA

Tengo el agrado dirigirme a Ud. Para saludarle cordialmente y a la vez manifestarle lo siguiente: Que, Autorizo a la señorita AYALA OBLITAS, HELEN GERALDINE con DNI. N° 74388958 a realizar su trabajo de investigación en la Institución Educativa a mi cargo.

Hago propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

ARA/DIEECAV  
DPY/SEEG

*Perú a la  
Cruz Ruiz  
FO I-EP  
10  
2017*



Lic. ALFREDO ROMERO APARCO  
DIRECTOR



Lic. ALFREDO ROMERO APARCO  
DIRECTOR

AV. MEXICO N° 2087 - LA VICTORIA TELF: 6655522 / 990485623

# ANEXO 13: RESULTADO DE TURNITIN

Es seguro | [https://ev.turnitin.com/app/carta/es/?lang=es&s=&o=862876411&student\\_user=1&u=1062889597](https://ev.turnitin.com/app/carta/es/?lang=es&s=&o=862876411&student_user=1&u=1062889597)

feedback studio

Helen Geraldine AYALA OBLITAS | TESIS

-- /0 ?

### Resumen de coincidencias

# 28 %

Se están viendo fuentes estándar

[Ver fuentes en inglés \(Beta\)](#)

Coincidencias

1	repositorio.ucv.edu.pe	6 %
Fuente de Internet		
2	cybertesis.urp.edu.pe	3 %
Fuente de Internet		
3	Entregado a Universida...	2 %
Trabajo del estudiante		
4	Entregado a Universida...	1 %
Trabajo del estudiante		
5	Entregado a Universida...	1 %
Trabajo del estudiante		
6	www.sidasstudi.org	1 %
Fuente de Internet		



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

ESCUELA DE ENFERMERÍA

“Efectos de un programa educativo en el conocimiento de infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Institución Educativa Cesar Vallejo, 2017”