



“Año de la Unidad, la Paz y el desarrollo”

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA Y NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ALUMNOS DEL 5TO
DE SECUNDARIA DEL COLEGIO IEPSM N° 601515 SAN PABLO DE
LA LUZ. IQUITOS 2022.**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA.

AUTORA : BACH. OBST. MARÍA INÉS FALCÓN VELAYARCE.

ASESORA : OBST. MG. ROSANA CHUMBE CULQUI.

SAN JUAN BAUTISTA-PERÚ

2023

**CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL
PERÚ - UCP**

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica
del Perú – UCP Hace constar que:

La Tesis titulada:

**“INTERVENCIÓN EDUCATIVA Y NIVEL DE
CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL EN ALUMNOS DEL 5TO DE
SECUNDARIA DEL COLEGIO IEPSM N° 601515 SAN
PABLO DE LA LUZ- IQUITOS 2022”**

De la alumna: **MARÍA INÉS FALCÓN VELAYARCE**, de la
Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente
la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de
10% de similitud.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para
los fines que estime conveniente.

San Juan, 05 de Mayo
del 2023.

CJRA/ri-a

162-2023

















Dr. César J. Ramal Asayag
Presidente del Comité de Ética – UCP

Document Information

Analyzed document	UCP_OBSTETRICIA_2023_TESIS_MariaFalcon_V1.pdf (D166002253)
Submitted	2023-05-05 14:57:00
Submitted by	Comisión Antiplagio
Submitter email	revision.antiplagio@ucp.edu.pe
Similarity	10%
Analysis address	revision.antiplagio.ucp@analysis.arkund.com

Sources included in the report

W	URL: https://revistas.userena.cl/index.php/cuidenf/article/download/1323/1348/3666 Fetched: 2023 05-05 14:58:00	 2
W	URL: https://cdigital.uv.mx/handle/1944/49141?locale-attribute=en Fetched: 2023 05-05 14:58:00	 2
W	URL: https://tesis.hlg.sld.cu/downloads/890/INTERVENCION%20EDUCATIVA%20SOBRE%20LA%20INFECCION... Fetched: 2023 05-05 14:58:00	6 
W	URL: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSJ_ce8f7748af689ed1b95715fb0c0d2fd1 Fetched: 2023 05-05 14:59:00	 1
W	URL: http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2843 Fetched: 2023 05-05 14:59:00	 2
W	URL: https://revistas.uroosevelt.edu.pe/index.php/VISCT/article/download/31/43/73 Fetched: 2023 05-05 14:59:00	 3
W	URL: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/4708 Fetched: 2023 05-05 14:59:00	 3
W	URL: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/4460 Fetched: 2023 05-05 14:59:00	 3
W	URL: https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v80n4/art07.pdf Fetched: 2023 05-05 15:00:00	 1
W	URL: https://www.paho.org/es/temas/tricomoniasis Fetched: 2023 05-05 15:00:00	 2
SA	Enfermedades de Trasmisión Sexual ensayo final.docx Document Enfermedades de Trasmisión Sexual ensayo final.docx (D40577618)	 2
SA	seminario-enfermedades-de-trasmision-sexual.docx Document seminario-enfermedades-de-trasmision-sexual.docx (D12873015)	 1
SA	TESIS KATIUSCA RIVERA u .docx Document TESIS KATIUSCA RIVERA u .docx (D15090933)	 2
W	URL: http://amsafelacapital.org.ar/2016/amsafe_va_a_la_escuela/esi/02-definicion_sexualidad.pdf Fetched: 2023 05-05 15:00:00	 1

DEDICATORIA.

Dedico este trabajo a mis padres y a mis hijos que son el motivo de mi superación y lucha constante.

María Inés Falcón Velayarce

AGRADECIMIENTO.

Agradezco infinitamente a Dios por guiarme y bendecirme día a día, por darme la fortaleza para seguir adelante.

A mi **familia** que estuvo acompañándome desde un inicio en este largo camino.

A todas las personas que me ayudaron a poder realizar este trabajo en especial a mi asesora Obst. Mg. **Rosana Chumbe Culqui** por su paciencia, tiempo y dedicación.

María Inés Falcón Velayarce

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con **Resolución Decanal N° 1193-2023-UCP-FCS, del 10 de octubre del 2021**, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación de Tesis a las señoras:

✚ Méd. Jimmy Roner Estevés Picón	Presidente
✚ Obst. Mgr. Gisela Palmela Pautrat Robles	Miembro
✚ Obst. Karina Jill Gonzáles Sánchez Moreno	Miembro

Como Asesora: **Obst. Mgr. Rosana Chumbe Culqui.**

En la ciudad de Iquitos, siendo la 10:00 a.m. horas, del día viernes 07 de julio del 2023, en las instalaciones de la universidad, supervisado por el Secretario Académico del Programa de OBSTETRICIA, de la Universidad Científica del Perú; se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa de la tesis: **"INTERVENCIÓN EDUCATIVA Y NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ALUMNOS DEL 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO IEPSM N° 601515 SAN PABLO DE LA LUZ. IQUITOS 2022"**.

Presentado por la sustentante: **MARIA INES FALCON VELAYARCE**

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **OBSTETRA.**

Luego de escuchar la Sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

Abueltas


El Jurado después de la deliberación en privado llegó a la siguiente conclusión:

La Sustentación es: **APROBADO POR : *Unanimidad***

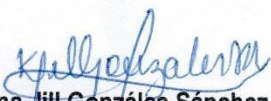
En fe de lo cual los miembros del Jurado firman el Acta.



Méd. Jimmy Roner Estevés Picón
Presidente



Obst. Mgr. Gisela Palmela Pautrat Robles
Miembro

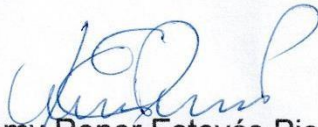


Obst. Karina Jill Gonzáles Sánchez Moreno
Miembro

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

HOJA DE APROBACION

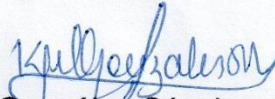
TESIS, DENOMINADO: INTERVENCIÓN EDUCATIVA Y NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ALUMNOS DEL 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO IEPSM N° 601515 SAN PABLO DE LA LUZ. IQUITOS 2022.



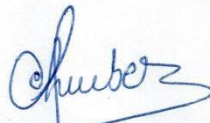
Méd. Jimmy Roner Estevés Picón
Presidente



Obst. Mgr. Gisela Palmela Pautrat Robles
Miembro



Obst. Karina Jill González Sánchez Moreno
Miembro



Obst. Mgr. Rosana Chumbe Culqui
Asesora

ÍNDICE

CARÁTULA	i
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	ii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ACTA DE SUSTENTACIÓN	vi
APROBACIÓN.....	vii
ÍNDICE	viii
ÍNDICE DE TABLAS	x
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xi
RESUMEN.....	xii
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	14
1.1. Antecedentes del estudio.....	14
1.2. Bases teóricas	21
1.3. Definición de términos básicos.....	31
CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	33
2.1. Descripción del problema	33
2.2. Formulación del problema	35
2.2.1. Objetivo General	35
2.2.2. Problemas específicos.....	35
2.3. Objetivos	36
2.3.1. Objetivo General.....	36
2.3.2. Objetivos específicos.....	36
2.4. Hipótesis.....	37
2.5. Variables	38
2.5.1. Identificación de las variables.....	38
2.5.2. Definición conceptual y operacional de las variables	38
2.5.3. Operacionalización de las variables.....	40
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	41
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	41
3.2. Población y muestra	41
3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos.....	42
3.4. Procesamiento y análisis de datos	44

CAPÍTULO IV: RESULTADOS	45
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	53
DISCUSIÓN.....	53
CONCLUSIONES	58
RECOMENDACIONES.....	59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	60
Anexo 1. Matriz de consistencia	67
Anexo 2 : Instrumento de recolección de datos.....	70

ÍNDICE DE TABLAS

Tablas de Resultados

Nº Tabla	Titulo	Pág.
01.	Características Demográficas de los Adolescentes del 5to de Secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022.	45
02.	Características Sexuales de los Adolescentes del 5to de Secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022.	46
03.	Intervención Educativa sobre las Infecciones de Transmisión sexual en los Adolescentes del 5to de Secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022.	47
04.	Nivel de Conocimiento de los Adolescentes del 5to de Secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022 en la Dimensión Conocimientos Generales.	48
05.	Nivel de Conocimiento de los Adolescentes del 5to de Secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022 en la Dimensión Signos y Síntomas.	49
06.	Nivel de Conocimiento de los Adolescentes del 5to de Secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022 en la Dimensión Medidas de Prevención.	50
07.	Comparativo de resultados antes y después de la intervención Educativa sobre las Infecciones de Transmisión sexual en los Adolescentes del 5to de Secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022	51
08	Análisis de diferencias relacionadas al nivel de conocimiento y después de la intervención educativa en los adolescentes del 5to de Secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz Iquitos 2022.	52

ÌNDICE DE GRAFICOS

Gráficos de Resultados

Nº Grafico	Titulo	Pág.
01.	Nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión sexual en los Adolescentes del 5to de Secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022.	47
02.	Nivel de Conocimiento de los Adolescentes del 5to de Secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022 en la Dimensión Conocimientos Generales.	48
03.	Nivel de Conocimiento de los Adolescentes del 5to de Secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022 en la Dimensión Signos y Síntomas.	49
04.	Nivel de Conocimiento de los Adolescentes del 5to de Secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022 en la Dimensión Medidas de Prevención.	50

RESUMEN

Intervención educativa y nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022.

Bach. María Inés Falcón Velayarce.

Objetivo: Determinar la efectividad de una intervención educativa sobre Infecciones de Transmisión sexual en el nivel de conocimientos de los alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022.

Metodología: Estudio de tipo cuantitativo, explicativo de diseño cuasi experimental y Transversal.

Resultados: El 78.9% de los estudiantes se encuentran entre los 17 y 18 años. Predomina el sexo femenino en un 53.8%. El nivel de conocimiento Medio en un 61.5 % predominó en el Pre Test antes de la intervención educativa con un promedio de 14.37 puntos, incrementándose a Nivel Alto en un 86.8 % en la medición final post intervención y con un promedio de 20.47 puntos. La dimensión que tuvo mayor incremento en su nivel de conocimiento fue la dimensión de Prevención logrando un 84.6% de conocimiento Alto. Se encontró alta significancia estadística ($p= 0.000$) en el nivel de conocimientos post intervención educativa.

Conclusiones: La Intervención educativa tuvo efecto Positivo.

Palabras Claves: Nivel de conocimiento-Intervención educativa. Infecciones de Trasmisión sexual.

ABSTRACT.

Educational intervention and level of knowledge about sexually transmitted infections in students of the 5th year of secondary school IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022.

Bach. María Inés Falcón Velayarce.

Objective: To determine the effectiveness of an educational intervention on sexually transmitted infections in the level of knowledge of students in the 5th year of secondary school IEPSM No. 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022.

Methodology: Quantitative, explanatory, quasi-experimental and cross-sectional study.

Results: 78.9% of the students were between 17 and 18 years of age. The female sex predominated in 53.8%. A 61.5% level of medium knowledge predominated in the pretest before the educational intervention with an average of 14.37 points, increasing to a high level of 86.8% in the final post-intervention measurement with an average of 20.47 points. The dimension that had the greatest increase in its level of knowledge was the Prevention dimension, achieving 84.6% of High knowledge. High statistical significance ($p=0.000$) was found in the level of knowledge post educational intervention.

Conclusions: The educational intervention had a positive effect.

Key words: Level of knowledge - educational intervention. Sexually transmitted infections.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes del estudio

Internacionales

ÁLVAREZ CJ. (Cuba 2020) en la investigación titulada Intervención educativa acerca del conocimiento de infecciones de transmisión sexual en adolescentes cubanos y que tuvo como objetivo de proporcionar conocimientos sobre dichas infecciones en estos adolescentes, haciendo uso de una intervención educativa de tipo cuasi experimental, sin grupo control con diseño antes y después, con una muestra de 81 adolescentes.

Los principales resultados fueron: predominaron las edades entre 16 y 17 años y los del sexo masculino, nivel óptimo de conocimiento sobre el SIDA y las formas de transmisión sexual. Se concluye que la intervención educativa fue efectiva ya que proporcionó un mayor nivel de conocimientos sobre infecciones de Transmisión Sexual (1).

MARRODÁN CM ET AL (Chile 2018) realizan la investigación titulada Evaluación de resultado de una intervención educativa sobre VIH/SIDA en una población adolescente escolar de Antofagasta, el objetivo de este trabajo fue analizar el impacto que tiene una intervención educativa sobre VIH/SIDA en los conocimientos y conductas relacionados con la temática, y actitudes de discriminación hacia personas con VIH, para lo cual usó una metodología de antes-después, con una muestra de 70 adolescentes, llegando a los siguientes resultados en cuanto a conocimientos sobre VIH/SIDA, los estudiantes que obtuvieron resultados catalogados como Muy Bien y Excelente aumentaron de 17% a 72%. Aquellos que identificaron correctamente medidas de prevención aumentaron de 54 a 78% y los que declaraban que ser

homosexual o bisexual constituye mayor riesgo de adquirir el VIH, disminuyeron de 36 a 30% (2).

HERNÁNDEZ MS (México 2018) en la tesis titulada Intervención Educativa para elevar el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en adolescentes que acuden al Hospital de Teocelo. Cuyo objetivo fue determinar la efectividad de una Intervención Educativa basada en la Teoría de Dorotea E. Orem de los sistemas de salud de apoyo educativo, para elevar el nivel de conocimientos sobre Infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes que acuden al Hospital de Teocelo. El estudio fue de tipo descriptivo, transversal, cuantitativo, longitudinal, con diseño cuasi-experimental, realizado a 20 adolescentes, y encuentra los resultados siguientes edad promedio de 17 años. Se comprobó el nivel de conocimientos sobre el concepto de las Infecciones de transmisión sexual (ITS); antes de la Intervención educativa el 30% (6) respondió de manera adecuada, posterior a la Intervención educativa las adolescentes mostraron niveles de conocimientos satisfactorios (3).

PEREZ DL (Cuba 2018) realiza el estudio titulado Intervención educativa sobre las infecciones de trasmisión sexual en adolescentes. Policlínico Mario Gutiérrez Ardaya 2017-2018. Estudio cuasi-experimental tipo intervención educativa con el objetivo de evaluar el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes pertenecientes al consultorio 31, del Policlínico Mario Gutiérrez en el Periodo de mayo 2017 a febrero 2018. Los resultados nos muestran que el grupo de edad de mayor prevalencia fue de 17 a 19 años y un predominio del sexo femenino para un 55.26%. Se demostró un desconocimiento sobre la clasificación de las mismas en el 86.84% mientras que el desconocimiento sobre los síntomas que estas

ocasionan fue del 73.68%, el conocimiento inapropiado de las vías de transmisión fue de un 84.21% y se evidenció en un 78.95% el conocimiento inadecuado sobre el uso del preservativo o condón. Logrando elevar por encima del 92.0 % el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre las temáticas tratadas luego de la intervención (4).

FLORES CE ET AL. (Cuba 2017) realizan la investigación Intervención educativa en adolescentes sobre conocimientos en la prevención de ITS/VIH-SIDA, cuyo objetivo es evaluar el resultado de una intervención educativa sobre los conocimientos de prevención de las infecciones de transmisión sexual y de infección por virus de inmunodeficiencia humana en adolescentes, estudio pre experimental de intervención educativa tipo antes/después sin grupo control, llegando a los siguientes resultados más del 50% de los adolescentes mostraron conocimientos insuficientes sobre la identificación de las ITS, el 80% sobre criterios de curación, el 63.53% desconocían factores de riesgo, el 38.82% sobre protección y el 70% las ventajas del uso del condón los cuales se incrementaron después del programa educativo (5).

Nacionales

ARCE TA, DÁVILA RJ (Pucallpa 2021) en la tesis titulada Efectividad de una intervención educativa sobre conocimientos para prevenir las ITS en escolares de quinto y sexto grado de primaria de la institución educativa “La Victoria” Campo Verde, Pucallpa. 2019, tuvo como objetivo demostrar la efectividad de una intervención educativa, con una investigación de tipo analítico, prospectivo y longitudinal, diseño cuasi-experimental con pre y post test a un solo grupo. La muestra fueron 55 escolares de quinto y sexto grado de primaria, encuentran los siguientes resultados el

85,5% de escolares tienen edades entre 11 y 12 años y el 56,5% son de sexo femenino, el nivel de conocimiento antes de la intervención fue nivel medio 76,4%, Nivel Alto 18,2% y nivel bajo el 5,5% y después de la intervención 63,6% alcanzaron nivel Alto, 32,7% nivel medio y 3,6% nivel bajo, concluyendo que la intervención educativa tuvo significancia estadística con una probabilidad de error $p = ,000$. el 85,5% de escolares tienen edades entre 11 y 12 años y el 56,5% son de sexo femenino (6).

MEDINA BN, PEÑA PM (Ayacucho 2019) realizan un estudio descriptivo prospectivo con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA, titulado “Intervención Educativa en ITS/VIH-SIDA a los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Cesar Vallejo de la localidad de San Martín, Anco, La mar, Ayacucho. Mayo a Julio del 2019, en donde encuentran los siguientes: el 63% son de sexo masculino y el 37% son escolares del sexo femenino. Se incrementó el Buen nivel de conocimiento a 61%, no hubo diferencia significativa entre el sexo y nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa así como en los procedentes de las diferentes zonas de la localidad de Anco ($p > 0,05$); los estudiantes de 17 a 19 años tuvieron mayores casos de buen nivel de conocimientos, antes y después de la intervención educativa, así como en aquellos que iniciaron su actividad sexual y en los estudiantes de diferentes estratos económicos ($p < 0,05$) (7).

RAMÍREZ UD. (Huancayo 2019) en la tesis titulada Intervención Educativa para la prevención de las Infecciones de Transmisión sexual VIH/SIDA en los adolescentes de la IE Simón Bolívar-Lima 2019. Cuyo objetivo fue determinar la efectividad de la intervención educativa para la prevención de las infecciones de Transmisión sexual VIH/SIDA, usando una metodología de enfoque cuantitativo,

longitudinal tipo panel, de diseño pre-experimental, con una población de 50 estudiantes, encuentra lo siguiente: a nivel general el nivel de conocimiento Bueno de 0% subió a 36%, Nivel de conocimiento Regular de 12% subió a 56% y Nivel de conocimiento Deficiente de 76% disminuyó a 8%. Con una significancia de $p=0.006$. La dimensión Conocimiento General sobre ITS, VIH ascendió a 72%, Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo ascendió a 72% y la dimensión Prevención de las ITS ascendió a 68% (8).

ABAD RR, BUSTAMANTE RJ (Huaraz 2018) realizan la tesis “Efectividad del Programa Educativo sobre infecciones de Transmisión sexual en adolescentes, Institución Educativa Simón Bolívar Palacios, Huaraz 2018”. La investigación fue realizada con una metodología cuantitativa, prospectivo, cuasi-experimental, longitudinal, conformada por 112 adolescentes, teniendo como objetivo determinar la efectividad del programa educativo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Simón Antonio Bolívar Palacios. Luego de la intervención encuentra como resultados en el pre test: 5.8% poseían deficiente conocimientos de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), post test: 92% tuvieron buen conocimiento de ITS; del 55.8% con deficiente conocimientos, 50.4% en el pre test lograron obtener buenos conocimientos, concluyendo que se comprobó la efectividad del programa educativo sobre las ITS en el aumento de conocimientos de adolescentes con un valor de $p=0.0023$ (9).

MALDONADO GC (Huancayo 2018) en la investigación titulada Impacto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una institución educativa de Huancayo 2017-2018, busca como objetivo general evaluar los resultados de una

intervención educativa sobre el conocimiento de la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes para lo cual realiza un estudio experimental de intervención educativa tipo pre/posterior sin control grupal, reportando los resultados siguientes: El 21.7% de los estudiantes mostró conocimiento insuficiente sobre la identificación de ITS, el 79.7% de transmisión sexual, el 69.6% si los síntomas van al centro de salud, el 53.6% al retrasar el inicio de las relaciones sexuales y el 59.4% las ventajas del uso del condón, que aumentó después del programa educativo. Concluyendo que el programa de educación aplicada contribuyó significativamente a elevar en los alumnos su conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual y la infección por virus de inmunodeficiencia humana adolescente (10).

Locales

PAUTRAT RG, RIOS HR. (Iquitos 2017) Realizan la tesis Efecto de una intervención educativa y nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Ramón Castilla Iquitos 2015, siendo el objetivo general de determinar cuál es el efecto de una intervención educativa y el nivel de conocimiento sobre el Papiloma Virus Humano. El tipo de investigación fue cuantitativo y de diseño experimental. Encontrándose, que del total de participantes el 84.1% tienen entre 16 y 17 años de edad, predominando el sexo femenino con un 72.5%, en la prueba de conocimientos básicos sobre el virus del papiloma humano 63.8% obtuvieron conocimientos regulares en el pre test, mientras que en el post test predominó los conocimientos buenos con un 68.1%, sobre signos y síntomas los participantes demostraron en el pre test conocer en un 71%, incrementándose en un 92.8% en el post test, en prevención demostraron en el pre test deficiencia en un 84.1% ,

predominando la deficiencia en el post test en un 55.1%, en relación a las formas de contagio 75.4% tienen en el pre test conocimiento bueno, y en el post test 95.7%, con respecto a la intervención educativa el 75.4%, en el pre test tienen conocimiento regular, mientras que en el post test tienen conocimiento bueno en un 66.7% (11).

ARELLANO AK, CABRERA RJ, FACHIN VG (Iquitos 2016)

“Efecto de una intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en el conocimiento de los adolescentes del Caserío San Francisco - Belén, Iquitos 2016”, el objetivo general fue evaluar el efecto de la intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva. El tipo de investigación fue de tipo cuantitativo, y el diseño empleado fue cuasi experimental. Los resultados encontrados fueron , al inicio del estudio el 77,1% (27 adolescentes) presentaron conocimiento deficiente, 22,9% (8 adolescentes) presentaron conocimiento regular y no hubo adolescente que tuviera conocimiento bueno sobre salud sexual y reproductiva, posterior a la intervención los resultados fueron de 35 (100%) de adolescentes, el 82,9% (29 alumnos) presentaron conocimiento bueno, el 14,3% (5 alumnos) presentaron conocimiento regular y 2,8% (1 alumnos) presentó conocimiento deficiente, concluyendo que la intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva tiene efecto positivo en el conocimiento de los alumnos (12).

1.2. Bases teóricas

Intervención educativa

La intervención educativa es la acción intencional para la realización de acciones que conducen al logro del desarrollo integral del educando.

La intervención educativa tiene carácter teleológico porque:

- a) Existe un sujeto agente (educando-educador).
- b) Existe el lenguaje propositivo (se realiza una acción para lograr algo).
- c) Se actúa en orden a lograr un acontecimiento futuro (la meta).
- d) Los acontecimientos se vinculan intencionalmente.

La intervención educativa se realiza mediante procesos de autoeducación y hetero educación, ya sean estos formales, no formales o informales. La intervención educativa exige respetar la condición de agente en el educando. La acción (cambio de estado que un sujeto hace que acaezca) del educador debe dar lugar a una acción del educando (que no tiene que ser intencionalmente educativa) y no sólo a un acontecimiento (cambios de estado que acaecen a un sujeto en una ocasión), tal como corresponde al análisis de procesos formales, no formales e informales de intervención (13).

Fases de la Intervención Educativa

La intervención educativa, considera que en su desarrollo se deben aplicar las siguientes fases:

- a) **Diagnóstico:** Puede ser de diferentes tipos según su técnica, propósito y campo de acción denominándose: participativo, institucional, de expertos, clínico y explicativa. Puede aplicarse en el ámbito educativo, comunitario y organizacional. Sus pasos incluyen: Recolección de datos, observación directa, entrevista y análisis de datos.

b) **Planeación:** Es la delimitación de los fines, objetivos y metas a lograr, es decir la planificación del plan a seguir en la intervención educativa.

c) **Intervención:** Es la aplicación o ejecución propiamente dicha, del programa educativo o del proceso de enseñanza-aprendizaje. Se debe llevar un registro de cada una de las experiencias obtenidas.

d) **Evaluación:** Es el proceso dinámico, continuo, sistemático, enfocado hacia los cambios de las conductas y rendimientos, mediante el cual se verifican los logros adquiridos en función de los objetivos propuestos (14).

Conocimiento

El conocimiento, tal como se le concibe hoy, es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo, y especie (15).

Es un proceso crítico mediante el cual el hombre va organizando el saber, va superando las experiencias cotidianas, hasta llegar a un saber sistemático, ordenado, coherente, verificable, preciso, especializado y universal. Pretende descubrir relaciones constantes que se obtienen mediante la investigación metódica y apropiada; pretende y logra apoyarse en las leyes y principios que obedecen los fenómenos y los acontecimientos, cuyo ordenamiento lleva sus experiencias a razonamientos profundos y busca establecer conclusiones de validez universal. Hace uso de un lenguaje especializado y técnico, es preciso, claro, coherente, riguroso y universal (16).

Niveles del conocimiento.

El ser humano puede captar un objeto en tres diferentes etapas y al mismo tiempo por medio de tres diferentes niveles íntimamente vinculados que son:

El conocimiento descriptivo, que consiste en captar un objeto por medio de los sentidos. Intervienen los colores, dimensiones y estructuras universales. Ejemplo, el sentido de la vista permite almacenar en la mente las imágenes de las cosas, color, figura y dimensiones.

Conocimiento conceptual, que consiste en captar o percibir un objeto dentro de un amplio contexto, como elemento de una totalidad, sin estructuras ni límites definidos con claridad, mediante el proceso de la intuición.

Conocimiento teórico, que consiste en representaciones invisibles, inmateriales, pero universales y esenciales.

El conocimiento se mide utilizando una calificación cuantitativa en términos vigesimales o la escala vigesimal, según el puntaje obtenido en base a la valoración de ítems o criterios, como: bajo, medio y alto (16).

Infecciones de transmisión sexual.

Las infecciones de transmisión sexual (ITS son aquellas infecciones causadas por microorganismos que se transmiten, principalmente, por contacto piel/mucosas con piel/mucosas o por intercambio de fluidos en las relaciones sexuales. Existen diferentes microorganismos que pueden causar estas infecciones: hongos, bacterias, virus y parásitos. Algunas ITS afectan principalmente a los órganos genitales, pero también pueden afectar a otras zonas como la zona anal o perianal y la boca. Además, hay ITS que pueden generalizarse y afectar a otros órganos del cuerpo (17).

Principales Infecciones de transmisión sexual.

Entre los más de 30 virus, bacterias y parásitos que se sabe se transmiten por contacto sexual, ocho se han vinculado a la máxima incidencia de enfermedades de transmisión sexual. De esas ocho infecciones, cuatro son actualmente curables, a saber, la sífilis, la

gonorrea, la clamidiasis y la tricomoniasis. Las otras cuatro: hepatitis B, virus del herpes simple (HSV o herpes), VIH y virus del papiloma humano (VPH) son infecciones virales incurables, aunque existen tratamientos capaces de atenuar o modificar los síntomas o la enfermedad (18).

Las ITS se propagan predominantemente por contacto sexual, incluidos el sexo vaginal, anal y oral. También se pueden propagar por medios no sexuales, por ejemplo, las transfusiones de sangre o productos sanguíneos. Muchas ITS en particular, la clamidiasis, la gonorrea, la hepatitis B primaria, el VIH y la sífilis, pueden transmitirse también de madre a hijo durante el embarazo o el parto (19).

SIFILIS

La sífilis es una infección de transmisión sexual causada por una espiroqueta, que continúa muy presente en la actualidad, representando un importante problema de salud pública a nivel mundial, con altos costos asociados (20).

ETIOLOGÍA La sífilis es una infección bacteriana crónica causada por el *Treponema Pallidum*, subespecie *pallidum*. La sífilis se contagia, durante la actividad sexual, por medio del contacto entre los órganos genitales o entre el órgano genital y las mucosas en la boca o en el recto. La enfermedad también se puede transmitir de madre a hijo durante el embarazo o por medio de transfusiones sanguíneas (17).

PATOGENIA

Treponema Pallidum penetra rápidamente en las mucosas íntegras o las erosiones microscópicas de la piel y, en pocas horas, entra en los vasos linfáticos y en la sangre y produce una infección generalizada con focos metastásicos alejados antes de que

aparezca la lesión primaria. La sangre de un paciente con sífilis temprana o en fase de incubación es contagiosa. El período de incubación medio es de tres semanas (varía de tres a 90 días) (21).

ETAPAS

Sífilis primaria: La lesión inicial característica de esta etapa, es un chancro en el sitio de inoculación. Este chancro inicia como una pápula indolora con bordes endurecidos. Generalmente es una lesión única, pero podría ser múltiple principalmente en pacientes con VIH (21).

La fase secundaria: comienza al cabo de dos a 12 semanas después del contacto.

La gran variedad de formas de presentación, ha hecho que se conozca esta etapa como “la gran simuladora”. La lesión típica más característica consiste en un brote maculopapular eritematoso, que típicamente afecta de forma bilateral las palmas y plantas, pero podría presentarse de forma generalizada (21).

Periodo latente: Esta etapa se caracteriza por la ausencia de síntomas, y se logra identificar solamente por medio de estudios serológicos positivos en personas en riesgo con antecedente confirmado de sífilis o sin haber tenido diagnóstico previo y con resolución espontánea de las lesiones primarias y secundarias (22).

La sífilis Terciaria se refiere a la aparición de manifestaciones clínicas, aparentes o inaparentes. Los síntomas de la sífilis terciaria dependen de cuáles órganos hayan sido afectados. Varían ampliamente y pueden ser difíciles de diagnosticar. Los síntomas de esta sífilis incluyen, Daño al corazón que causa aneurismas o valvulopatía, Trastornos del sistema nervioso central (neurosífilis), Tumores de la piel, los huesos o el hígado (21).

TRATAMIENTO

El tratamiento de elección es la penicilina en todos los estadios de la enfermedad. La dosis es de 2400,000 UI por vía IM 1 dosis semanal por 3 semanas (23).

LA GONORREA:

La gonorrea, también denominada como blenorragia, blenorrea y uretritis gonocócica es una enfermedad infectocontagiosa bacteriana provocada por el diplococo gram-negativo *Neisseria gonorrhoeae* (gonococo). La transmisión ocurre durante el acto sexual cuando el compañero está infectado, no siendo necesario llegar a la eyaculación; en el parto si la madre estuviese contaminada; o por contaminación indirecta (24).

Transmisión: La gonorrea se transmite al tener relaciones sexuales anales, vaginales y orales con una persona que tenga esta enfermedad. Una mujer embarazada con gonorrea puede transmitírsela a su bebé durante el parto (22).

Síntomas: En los hombres, la gonorrea puede causar dolor al orinar y secreción proveniente del pene. De no tratarse, puede causar problemas en la próstata y testículos.

En las mujeres, los primeros síntomas de gonorrea generalmente son leves. A medida que pasa el tiempo, puede provocar hemorragias entre los períodos menstruales, dolor al orinar y aumento de las secreciones vaginales. De no tratarse, puede provocar la enfermedad inflamatoria pélvica, que causa problemas en el embarazo e infertilidad (25).

Tratamiento: Para tratar la gonorrea se está utilizando Ceftriazona como droga de elección, por la resistencia de cepas de la *Neisseria gonorrhoeae* a la penicilina. Para el tratamiento alternativo son la Ciprofloxacina, Cefuroxima más Probenecid y Cefotaxima, las utilizadas, además de la Amoxicilina más Probenecid (26).

LINFOGRANULOMA

Causada por la bacteria *Klebsiella granulomatis*, microorganismo gram negativo, intracelular, pleomórfico, aeróbico facultativo e inmóvil, que mide entre 1 a 2,5 µms Tiene un periodo de incubación entre una a doce semanas, aunque se ha señalado que puede llegar a ser hasta de varios meses (24).

Síntomas: Lesiones eritematosas, ulcerativas superficiales, indoloras, con bordes elevados, fondo limpio y aspecto aterciopelado. La ubicación en los varones suele ser el pene, escroto, ingle o muslos, mientras que en las mujeres es la vulva, vagina y región perianal. Ocasionalmente pueden ser sangrantes. Cuando afectan el cuello uterino pueden tener la apariencia de un carcinoma cervical. Las úlceras son más frecuentes en hombres no circuncidados y en parejas con pobre higiene genital (24).

Tratamiento: El manejo es a base de Azitromicina o Doxiciclina, en gestantes se recomienda Eritromicina (25).

EL VIH:

El Virus de Inmuno-deficiencia Humana (VIH), ataca al sistema inmunológico del cuerpo, principalmente a los glóbulos blancos (los linfocitos T). Con el tiempo el virus debilita las defensas de la persona contra la enfermedad, dejándolo vulnerable a muchas infecciones y formas de cáncer que no se desarrollarían en personas saludables (24).

Vías de Trasmisión: Vía Sexual: Representa el 97%.

Vía Sanguínea: Representa el 1%

Vía Vertical: Representa el 2%

FASES

Primera etapa: ASINTOMÁTICA. Al principio, una persona con el VIH no tendrá ningún síntoma visible.

Unas pocas semanas después de contraer la infección, muchas personas tienen síntomas similares a los de una gripe, que pueden desaparecer después de un tiempo. Estos síntomas pueden incluir fiebre, dolor de cabeza, cansancio y ganglios inflamados en el cuello y la ingle. Otras personas infectadas por el VIH pueden no presentar síntomas (27).

Etapas posteriores

Una de las últimas etapas de la infección por el VIH es el SIDA, cuando el sistema inmunitario de una persona está sumamente debilitado y tiene dificultad para combatir las infecciones y ciertos tipos de cáncer. En esta etapa, hay síntomas graves que pueden incluir rápida pérdida de peso; infecciones graves; neumonía; inflamación prolongada de las glándulas linfáticas; máculas en la piel; diarrea prolongada; lesiones en la boca, el ano o los genitales; y pérdida de memoria, depresión y otros trastornos neurológicos (27).

Tratamiento

Los medicamentos contra el VIH evitan que el virus se multiplique en el organismo. Esto ayuda a evitar que las personas infectadas con el VIH desarrollen el SIDA y las ayuda a tener vidas más largas y saludables. Sin embargo, aún es posible transmitir el virus a otros y las personas deben continuar tomando los medicamentos antirretrovirales para mantenerse sanas (27).

HERPES VIRUS

El herpes genital es una infección frecuente de transmisión sexual causada por el **Virus del herpes simple tipo 2**. El herpes genital puede provocar dolor, picazón y llagas en la zona genital. No tiene cura, pero los medicamentos pueden aliviar los síntomas y reducir el riesgo de infectar a otras personas. Los preservativos también pueden ayudar a prevenir la propagación de una infección por herpes genital (28).

El VHS-2 se transmite principalmente durante las relaciones sexuales, por contacto con las superficies genitales, la piel, las vesículas o los líquidos del paciente infectado. El VHS-2 puede transmitirse a partir de superficies genitales o anales de aspecto normal y, de hecho, la transmisión ocurre con frecuencia en ausencia de síntomas. La infección primaria por VHS produce una erupción de ampollas diminutas. Después de remitir la erupción de ampollas, el virus permanece en un estado inactivo en el interior de las células nerviosas (ganglios nerviosos) cerca de la médula espinal que aportan las fibras nerviosas a la zona infectada. Periódicamente el virus se reactiva en el ganglio nervioso, vuelve a multiplicarse y viaja por las fibras nerviosas en sentido inverso, hacia la piel, para producir la erupción de ampollas en la misma zona de piel afectada por episodios anteriores. Algunas veces el virus está presente en la piel o en las membranas mucosas, aunque no haya ampollas visibles. El virus puede reactivarse muchas veces (29).

HEPATITIS B

La hepatitis B es una infección vírica que afecta al hígado, es una infección potencialmente mortal y puede dar lugar tanto a un cuadro agudo como a una enfermedad crónica. Representa un importante problema de salud a escala mundial. De acuerdo con las estimaciones de la OMS, 296 millones de personas padecían infección crónica por el virus de la hepatitis B en 2019. Se considera que la infección es crónica si la persona da positivo en las pruebas de detección del antígeno de superficie del virus. En zonas de alta endemicidad, la hepatitis B se transmite por lo general de la madre al niño durante el parto (transmisión perinatal) o de modo horizontal en el entorno doméstico (por exposición a sangre infectada), en particular de niños infectados a niños sanos durante los primeros cinco años de vida. La transmisión de la enfermedad de la madre al niño es más frecuente si la madre tiene una carga elevada de VHB. Si no se adoptan medidas de prevención, el riesgo de transmisión

de la madre al niño oscila entre el 70% y el 90% cuando la madre ha dado positivo en las pruebas del antígeno e (HBeAg) del virus de la hepatitis B (que indica por lo general una carga más elevada de VHB). La transmisión se puede producir también a través de pinchazos, tatuajes, perforaciones y exposición a sangre o líquidos corporales infectados como la saliva, el semen y el flujo vaginal y menstrual. También puede haber transmisión por vía sexual, sobre todo en los hombres sin vacunar que tienen relaciones homosexuales y en los individuos heterosexuales que tienen varias parejas sexuales o contacto con profesionales del sexo. No hay ningún tratamiento específico contra la hepatitis B aguda, la vacuna contra la hepatitis B es el principal pilar de la prevención de esta enfermedad (30).

CLAMYDIA: Es causada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*, que puede afectar los órganos genitales de la mujer. Aunque por lo general la infección por clamidia no presenta síntomas o se manifiesta con síntomas leves, hay complicaciones graves que pueden ocurrir de manera silenciosa y causar daños irreparables como la infertilidad, antes de que la mujer se dé cuenta del problema. Esta infección también puede causar secreción del pene en un hombre infectado (24).

TRICHOMONIASIS: Es causada por el protozoario unicelular *Trichomonas vaginales*, es la infección de transmisión sexual (ITS) curable más frecuente a nivel mundial (31). La vagina es el sitio más común donde ocurre la infección en las mujeres mientras que en los hombres es en la uretra (conducto urinario). El parásito se transmite a través de las relaciones sexuales con una pareja infectada ya sea por el contacto entre el pene y la vagina o por el contacto de vulva a vulva (24).

Los síntomas en las mujeres son: Molestia durante la relación sexual, prurito o picazón en el interior de los muslos, secreción

vaginal (amarillenta, verdosa o espumosa), prurito vaginal, olor vaginal (olor fétido o fuerte). En los hombres pueden tener ardor después de orinar o eyacular, prurito o picazón en la uretra, ligera secreción de la uretra, hinchazón o irritación de la glándula prostática (prostatitis), hinchazón en el epidídimo (epididimitis), el tubo que conecta los testículos con los conductos deferentes. Los conductos deferentes conectan los testículos a la uretra. Su tratamiento está basado en el uso del Metronidazol (24). La Trichomoniasis durante el embarazo puede conducir a un parto prematuro y a peso bajo al nacer (31).

CONDILOMAS O VERRUGAS GENITALES:

Son masas suaves en la piel y las membranas mucosas de los genitales. Se pueden encontrar en el pene, la vulva, la uretra, la vagina, el cuello uterino, dentro y alrededor del ano, las verrugas genitales se propagan a través del contacto sexual (24).

El agente etiológico es el Virus de papiloma humano (PVH), es un grupo de más de 100 tipos diferentes de virus que incluye el virus que causa las verrugas de manos y pies. PVH es una de las Infecciones de transmisión sexual más comunes. Los Tipos 6 y 11 son los más comúnmente vinculados con las verrugas genitales.

Ciertos tipos del VPH pueden conducir a cambios precancerosos en el cuello uterino o a cáncer cervical. Se denominan tipos de VPH de alto riesgo. También pueden provocar cáncer vaginal o de vulva, cáncer anal, y cáncer en la garganta o boca (24).

1.3. Definición de términos básicos

Intervención educativa: La intervención educativa es la acción intencional para la realización de acciones que conducen al logro del desarrollo integral del educando (13).

Conocimiento: Capacidad humana que incluye un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje o a través de la introspección (15).

Infección de transmisión sexual: Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son aquellas infecciones causadas por microorganismos que se transmiten, principalmente, por contacto piel/mucosas o por intercambio de fluidos en las relaciones sexuales (17).

CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como el periodo de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socioeconómica, en un rango entre los 10 y 19 años de edad, periodo de la vida comprendido desde la maduración biológica - incluida la madurez sexual-psíquica y social, y el momento de asumir los roles y responsabilidades de los adultos. Los adolescentes (edades entre los 10 y los 19 años) representan aproximadamente una sexta parte de la población mundial (1200 millones de personas) (32).

La sexualidad es una manifestación de la personalidad que se expresa en todas las etapas de la vida del ser humano, y la comunicación es la base para el desarrollo de una sexualidad sana y responsable a cualquier nivel. En esta etapa de la vida, la comunicación eficaz entre padres e hijos adolescentes juega un papel preponderante para la educación sexual y reproductiva, sobre la misma sexualidad y los cambios físicos, fisiológicos y hormonales; asimismo, es necesario reconocer la importancia de incorporar hábitos de higiene corporal como la medida más efectiva para contrarrestar los efectos de dichos cambios (33).

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud "la sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores,

conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre, está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales (34).

Las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA (ITS/VIH) constituyen un problema de salud pública a nivel mundial, en las últimas décadas el número de personas infectadas se ha incrementado, especialmente en los países en vías de desarrollo y grupos sociales de riesgo. Cada día más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual. Se estima que, anualmente, unos 357 millones de personas contraen alguna de las cuatro ITS siguientes: clamidiasis (131 millones), gonorrea (78 millones), sífilis (5,6 millones) o tricomoniasis (143 millones) (33).

Las actitudes y comportamientos sexuales son dinámicos y cambiantes, son un proceso lento a lo largo de la vida y tienen una fuente afectivo-emocional y después cognitivo-emocional, ya que los adolescentes inician típicamente sus relaciones sexuales sin observar las consecuencias y sin tener información precisa ni protección anticonceptiva, razón por la cual muchos enfrentan serias e incluso peligrosas consecuencias, siendo víctimas de infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA, debido a la falta de información y actitudes desfavorables, que se manifiesta en sentimientos de culpa y vergüenza propios de su edad, realidad preocupante ya que la educación sexual se encuentra incluido en el currículo escolar desde el año 2008, y siempre ha causado polémica, sobre todo por la preocupación de un sector de familias y grupos conservadores que no quieren que se eduque en sexualidad a sus hijos, algunos por sus creencias y otros por el temor de que los maestros no tengan las herramientas suficientes,

Lamentablemente, dicho temor no se aleja mucho de la realidad peruana, pues un estudio sobre la implementación de la política de educación sexual en el Perú, hecho en 2017 por la **Universidad Peruana Cayetano Heredia** junto con el Instituto Guttmacher, con sede en los Estados Unidos reveló que en el último año solo el 8% de maestros peruanos recibió capacitación para enseñar educación sexual integral y el 50% de docentes que tienen a su cargo dicha tarea no se siente capacitado para hacerlo (35).

En la Región Loreto, según reporte del GERESA Loreto, reporta para el año 2021, un total de 673 casos e ITS en adolescentes, con predominio de Ulceras genitales en un 84.7% (36), este resultado es preocupante ya que solo se evidencia el manejo sindrómico, mas no etiológico, lo que debería priorizarse sobre todo considerando este grupo vulnerable.

2.2. Formulación del problema

2.3.1. Problema general

¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión sexual en alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz, Iquitos 2022?

2.3.2. Problemas específicos

1. ¿Cuáles son las características demográficas de los alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz, Iquitos 2022?
2. ¿Cuáles son las conductas sexuales de los alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz, Iquitos 2022?

3. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión sexual en alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz, antes de la intervención educativa?
4. ¿Cuál el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión sexual en alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz, después de la intervención educativa?
5. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión sexual medido por dimensiones: conocimientos generales, signos y síntomas y medidas de prevención en alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz?
6. ¿Existe diferencia significativa en el nivel de conocimientos de los alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz, después de la intervención educativa?

2.3. Objetivos

2.3.1. Objetivo General

Determinar la efectividad de una intervención educativa sobre Infecciones de Transmisión sexual en el nivel de conocimientos de los alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022.

2.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar las características demográficas de los alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022.

2. identificar las conductas sexuales de los alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022
3. Identificar el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión sexual en alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022 mediante la aplicación de un cuestionario antes de la intervención educativa.
4. Identificar el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión sexual en alumnos del 5to de secundaria del Colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022 a través de un post-test después de la intervención educativa.
5. Identificar el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual por dimensiones: conocimientos generales, signos y síntomas y medidas de prevención en alumnos del 5to de secundaria del Colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz, Iquitos 2022.
6. Establecer la diferencia en el Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión sexual al comparar los resultados obtenidos en el Pre y Post test.

2.4. Hipótesis

H₁: La intervención educativa tiene efecto positivo en los alumnos del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz, Iquitos 2022.

H₀: La intervención educativa no tiene efecto positivo en los alumnos del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz, Iquitos 2022.

2.5. Variables

2.5.1 Identificación de las variables

Variables independientes:

Intervención educativa.

Variable dependiente

Nivel de Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual.

2.5.2 Definición conceptual y operacional de las variables

DEFINICION OPERACIONAL

Intervención Educativa: Definida como el conjunto de conocimientos intencionales de un proceso instructivo o de enseñanza aprendizaje, con contenidos sobre Infecciones de Transmisión Sexual.

Nivel de conocimiento: Definida como el cambio o modificación en los conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual, que evidencie el estudiante luego de haber participado en la intervención educativa.

DEFINICION OPERACIONAL

Intervención Educativa con Efecto positivo: Cuando en el estudiante del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz, se evidencie cambios en el nivel de conocimiento.

Intervención Educativa con Efecto negativo: Cuando en el estudiante del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz, no se evidencie cambios en el nivel de conocimiento.

Nivel de conocimiento alto: Con puntuación de 16 a 24 puntos.

Nivel de conocimiento Medio: Con puntuación entre 11 a 15 puntos.

Nivel de conocimiento Bajo: Con puntuación entre 0 a 10 puntos.

2.5.3 Operacionalización de las variables

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADOR	DEFINICION OPERACIONAL	TIPO	ESCALA	INSTRUMENTO
INTERVENCION EDUCATIVA	Definida como el conjunto de conocimientos intencionales de un proceso instructivo o de enseñanza aprendizaje, con contenidos sobre Infecciones de Transmisión sexual.	Efecto Positivo Efecto Negativo	valoración de actividades educativas planificadas que facilitará el aprendizaje: Efecto positivo: Cuando el estudiante de colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz evidencie cambios en el nivel de conocimiento. Efecto negativo: Cuando el alumno de la IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz, no evidencie cambios en el nivel de conocimientos	Cualitativo	Nominal	Cuestionario Pre test
VARIABLE DEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADOR	DEFINICION OPERACIONAL	TIPO	ESCALA	INSTRUMENTO
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL	Definida como el cambio o modificación en los conocimientos sobre Infecciones de Transmisión sexual, que evidencie el estudiante luego de haber participado en la intervención educativa.	Conocimiento Alto Conocimiento Medio Conocimiento Bajo	Cuando al responder el cuestionario de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión sexual y obtenga una puntuación de 16 a 24 puntos Cuando al responder el cuestionario de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión sexual, obtenga una puntuación entre 11 a 15 puntos Cuando al responder el cuestionario sobre infecciones de trasmisión sexual , obtenga una puntuación entre 0 a 10 puntos	Cuantitativo	Ordinal	Cuestionario Post test

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

31. . Tipo y diseño de

investigación Tipo

Cuantitativo porque las variables se midieron en un nivel numérico para estudiar y contestar las preguntas de investigación.

Explicativo en tanto que se explica el efecto de las variables independientes educativas sobre las variables dependientes.

Diseño

Estudio cuasi - experimental de un solo grupo intacto pre y post test, porque se aplicó una medición de la variable antes de la intervención y otra medición después de la intervención con la finalidad de evaluar sus efectos.

Transversal porque se realizó con datos obtenidos en un momento puntual.

32. . Población y muestra

Población: La población estuvo constituida por todos los alumnos del 5to de secundaria matriculados en el año 2022 y que ascendió a 141 alumnos.

Muestra: La muestra fue calculada con la fórmula de población finita.

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

Dónde:

Z = 95 % valor de confianza (1.96)

P= 50 % prevalencia estimada (0.5)

q = 1- p complemento de q (0.5)

E = 5 % Margen de error: 0.05)

N – Población Total (Referencia 141)

Entonces:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (141)}{(0.05)^2 (141 - 1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = 104$$

Criterios de inclusión

1. Estudiantes matriculados en el 5to de secundaria durante el año 2022.
2. Con consentimiento informado firmado por los padres de familia.
3. Con participación voluntaria de los alumnos.
4. Con asentimiento informado firmado por los participantes.

Criterios de exclusión

1. Estudiantes de otros grados de estudios.
2. Negativa a participar en el estudio.
3. Que no tengan consentimiento informado firmado.

33 . Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos

Técnica

Las técnicas que se utilizaron fueron las siguientes:

- a) La encuesta: La cual nos permitió aplicar el cuestionario para medir los conocimientos.
- b) La sesión informativa: Se realizó 3 sesiones informativas: sobre los órganos sexuales masculino y femenino, Infecciones de transmisión sexual y autocuidado.

Instrumento

a) El instrumento utilizado fue un cuestionario estructurado con preguntas diseñadas para obtener los datos necesarios de las variables de estudio y facilitar el recojo de la información (Pre y Post Test) que consta de 2 partes, el primero recoge información de las características demográficas y sexuales de los alumnos, tales como edad, sexo, inicio de relaciones sexuales y uso de método de protección y el segundo ítem es el cuestionario sobre el conocimiento por dimensiones a)
Conocimientos Generales de las ITS

b) Signos y síntomas

c) Medidas de prevención.

Dicho instrumento fue validado a través del método Delphi o juicio de expertos, con 5 profesionales de Obstetricia expertos en el área con el fin de evitar sesgos y recolectar datos verídicos, cumpliendo el instrumento la validez de concordancia requerida con **un puntaje de 85**.

d) Consentimiento informado: Firmado por el padre de familia

e) Asentimiento informado: Firmado por el alumno.

Procedimientos de recolección de datos:

a) Se solicitó autorización a la Directora de la Institución Educativa.

b) Se coordinó con el tutor de aula.

c) Distribución de consentimiento informado.

d) Firma de Asentimiento informado.

e) Aplicación de la intervención educativa, que constó de los siguientes pasos:

- Evaluación inicial: donde se aplicó el cuestionario
- Intervención propiamente dicha: donde se realizó 3 talleres
- Evaluación final: donde previo reforzamiento se aplicó la evaluación final 1 semana posterior al último taller.

34 . Procesamiento y análisis de datos

La información recogida fue ingresada en una base de datos creada con el software SPSS versión 23, luego se procedió a realizar los análisis respectivos, primero se aplicó la estadística descriptiva, presentando los resultados en tablas de frecuencia univariadas.

Para determinar los cambios estadísticamente significativos en el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa se aplicó la prueba de T Student para la comparación de promedios de las notas obtenidas en forma global.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

Tabla N° 01

Características demográficas de los alumnos del 5to de Secundaria del Colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022.

CARACTERISITCAS DEMOGRAFICAS		N°	Porcentaje
EDAD	15 a	1	1.0
	16 a	15	14.4
	17 a	61	58.7
	18 a	21	20.2
	19 a	06	5.8
	TOTAL	104	100%
SEXO	FEMENINO	56	53.8
	MASCULINO	48	46.2
	TOTAL	104	100%

En la Tabla N° 01 observamos, la edad de los alumnos del 5to de Secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022. Del total de alumnos que participaron del estudio 61 alumnos tienen 17 años lo representa el 58.7%. Así mismo observamos que 82 participantes que representa 78.9% de los alumnos se ubican en las edades de 17 y 18 años. El sexo femenino está representado en un 53.7%.

Tabla N° 02

**Conducta sexual de los alumnos del 5to de Secundaria del colegio
IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022**

CONDUCTA SEXUAL		N°	Porcentaje
INICIO ACTIVIDAD SEXUAL	SI	65	62.5
	NO	39	37.5
	TOTAL	104	100%
USO DE PRESERVATIVOS	NUNCA	45	43.3
	ALGUNAS VECES	31	29.8
	SIEMPRE	28	26.9
	TOTAL	104	100%

En la Tabla N° 02 observamos que 65 alumnos lo que representa el 62.5% de los alumnos inició su actividad sexual frente a un 37.5 % que aún no lo inició. Al observar el uso de preservativos en sus relaciones sexuales observamos que 45 alumnos que representan el 43.3% nunca lo usa, 31 alumnos que representan el 29.8% lo usa algunas veces y sólo el 26.9 % lo usa siempre en sus relaciones sexuales.

Tabla N° 03

Nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión sexual en los alumnos del 5to de Secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	PRE TEST		POST TEST	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	09	8.7	0	0.0
MEDIO	64	61.5	20	19.2
ALTO	31	29.8	84	80.8
Total	104	100	104	100

En la Tabla N° 03, observamos que, en el Pre Test, del total de alumnos (104) que representan el 100%, 64 (61.5 %) alumnos tienen conocimiento medio y 09 (8.7) % tienen conocimiento bajo, mientras que en el Post Test 84 alumnos que representan el 80.8% tienen conocimiento bueno, 20 (19.2%) tienen conocimiento Medio y ninguno posee conocimiento Bajo, lo que demuestra que los alumnos del 5to de secundaria, incrementaron su nivel de conocimiento al término de la intervención educativa.

GRAFICO 1

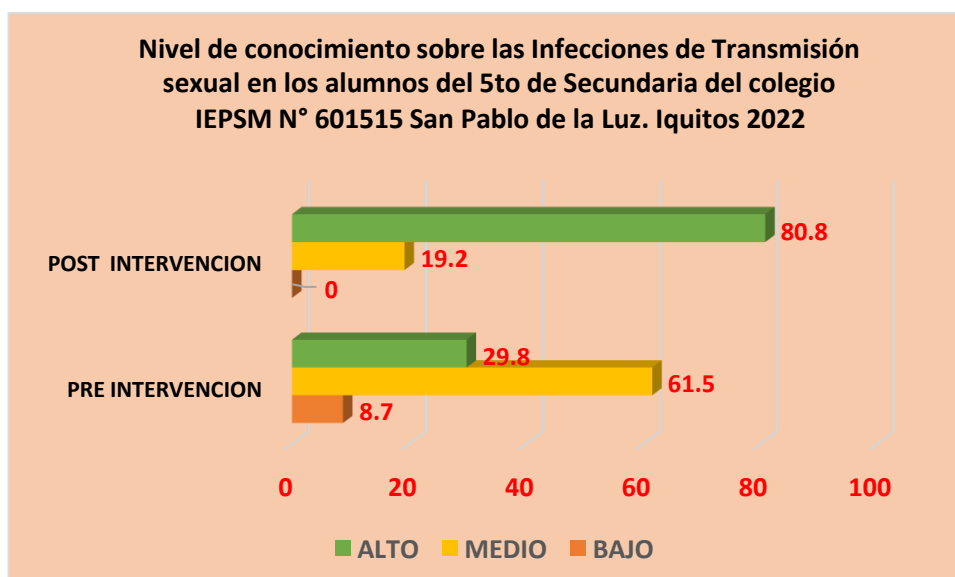


Tabla N° 04

Nivel de Conocimiento de los alumnos del 5to de Secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022 en la Dimensión Conocimientos Generales.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	PRE TEST		POST TEST	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	16	15.4	1	1.0
MEDIO	13	12.5	6	5.8
ALTO	75	72.1	97	93.3
total	104	100	104	100

La Tabla N° 04 muestra el nivel de conocimiento de la población de alumnos estudiada, se observa que del total de participantes en el Pre Test, el 15.4% de los alumnos tienen un nivel de conocimiento Bajo, 12.5% tienen nivel medio y 75 alumnos que representa el 72.1% obtuvieron el nivel Alto, lo que demuestra que los alumnos tienen conocimiento general alto, antes de la intervención educativa, incrementándose este valor en el Post Test a 97 alumnos que representa el 93.3% y reduciendo el nivel de conocimiento Bajo a un 1.0%, y 5.8% el nivel Medio, demostrando así que la intervención educativa ayudó a incrementar el nivel de conocimientos.

GRAFICO 2

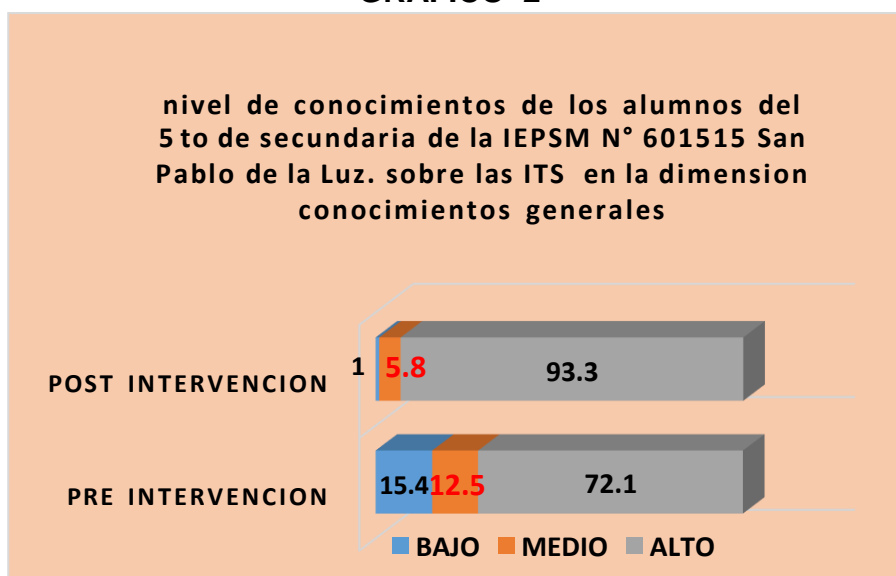


Tabla N° 05

Nivel de Conocimiento de los Alumnos del 5to de Secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022 en la Dimensión Signos y Síntomas.

NIVEL DE CONOCIMIENTO signos	PRE TEST		POST TEST	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	29	27.9	5	4.8
MEDIO	73	70.2	23	22.1
ALTO	02	1.9	76	73.1
TOTAL	104	100	104	100

La Tabla N° 5 respecto a la dimensión de Signos y Síntomas sobre las ITS en los alumnos del 5to de secundaria del Colegio San Pablo de la Luz, se observa que, del total de participantes en el Pre Test, 73 obtuvieron conocimientos Medio que representa el 70.2%, y sólo 2 alumnos que representa el 1.9 obtuvieron nivel de conocimiento Alto, mientras que en el Post Test 76 alumnos obtuvieron conocimiento Alto sobre signos y síntomas lo que representa el 73.1%. Así mismo, observamos que, en el Pre Test, 29 alumnos que representan el 27.9 % tuvieron conocimiento Bajo y en el Post Test éste disminuyó a 4.8%.

GRAFICO 3

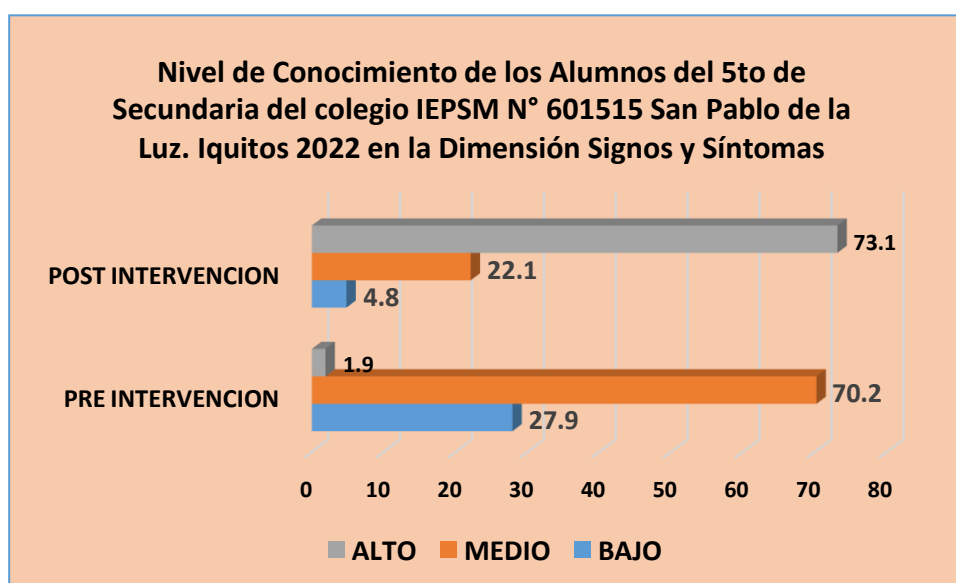


Tabla N° 06

Nivel de Conocimiento de los Alumnos del 5to de Secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022 en la Dimensión Medidas de Prevención.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	PRE TEST		POST TEST	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	12	11.5	2	1.9
MEDIO	44	42.3	14	13.5
ALTO	48	46.2	88	84.6
TOTAL	104	100	104	100

La Tabla N° 06, mide el nivel de conocimiento de los alumnos del 5to de secundaria del Colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz, sobre las medidas de prevención de las ITS, se puede observar en el Pre Test que 12 (11.5%) estudiantes tienen un nivel de conocimiento Bajo, 44 (42.3%) estudiantes con nivel de conocimiento Medio y 48 alumnos (46.2%) obtuvieron nivel de conocimiento Alto, incrementándose en el Post Test el nivel conocimiento bueno a 88 alumnos lo que representa el 84.6%, reduciendo significativamente el nivel de conocimiento medio y bajo. Demostrando así la eficacia de la intervención educativa.

GRAFICO 4

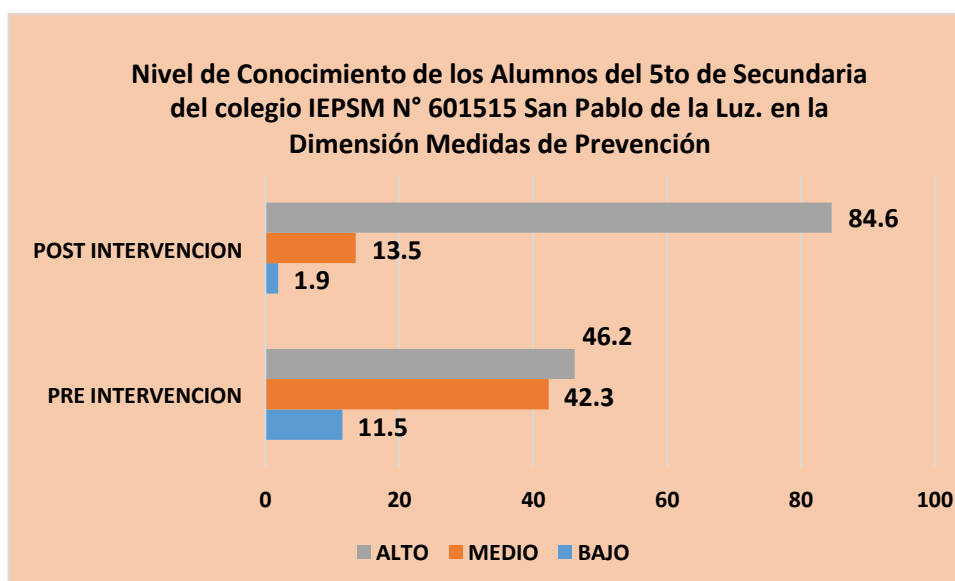


Tabla N° 07

Comparativo de resultados antes y después de la intervención educativa sobre las Infecciones de Transmisión sexual en los alumnos del 5to de Secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022

INTERVENCION EDUCATIVA	Media	N°	Desviación Típica
Pre Test	14.37	104	3.7
Post Test	20.47	104	3.9

En la Tabla N° 07 podemos apreciar los resultados comparativos entre el Pre y Post Test luego de la intervención educativa, observando que en el Pre Test un resultado promedio de 14.37 en el conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual, con una desviación estándar de 3.7 por sobre y por debajo del promedio obtenido. Posterior a la intervención en el Post Test encontramos un promedio de 20.47 puntos en el conocimiento adquirido, con una desviación típica de 3.9. Estos resultados nos demuestran el efecto Positivo en los adolescentes considerados en la muestra del estudio de investigación.

Tabla N° 08

Análisis de Diferencias relacionadas al nivel de conocimiento antes y después de la Intervención educativa en los Alumnos del 5to de Secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022

INTERVENCIÓN	Diferencias Relacionadas					Prueba T		
	Medi a	Desvi ac. Típica	Error Típic o de la medi a	95% Intervalo de confianza para la diferencia		t	gl	Sig (Bilat eral) “ p “
				Inferior	Superior			
Intervención Educativa Pre Test	6.1	5.03	0.494	7.085	5.127	12.37	10 3	0.000
Intervención Educativa Post Test								

En la Tabla N° 08, podemos confirmar los resultados mostrados en la tabla 7, es decir los resultados obtenidos en el Pre y Post Test, observando que el post Test supera al Pre Test en 6.1 puntos y encontrando un valor de p (0.000) que refleja que los resultados son altamente significativos, así mismo al obtener la prueba de t con un valor de 12.37 (superior a 1.96) se acepta la hipótesis de investigación planteada después de la intervención, al demostrar el efecto Positivo.

CAPÍTULO V: DISCUSION, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

DISCUSIÓN:

Las infecciones de transmisión sexual están comprendidas dentro del grupo de afecciones contagiosas que se propagan principalmente por el contacto sexual. Hoy en día han aumentado debido al desconocimiento de los adolescentes sobre las mismas y por el inicio precoz de las relaciones sexuales sin medidas de protección. Esta etapa de la vida abarca una serie de cambios y serias transiciones, donde se toman las primeras decisiones y se aprende a asumir responsabilidades aumenta la experimentación sexual, cambios imprevisibles de conducta, así como sentimientos de invulnerabilidad. Por estas razones, los adolescentes constituyen un grupo ideal para que sean debidamente informados sobre este tema (3).

El presente, es un estudio realizado en una población de alumnos del 5to año de secundaria, al analizar la distribución de los alumnos según edad y sexo se observó que el grupo de edad de mayor prevalencia fue el de 17 años con un 58.7%, con un predominio del sexo femenino en el 53.7.%. Resultados similares fueron reportados por Hernández (3) cuya edad promedio fue 17 años en un 80%, Abad (9) menciona que el 54.5% de su muestra tenían 17 años y Pautrat (12) informa del 43.5%.

Respecto al sexo, nuestro resultado es similar al reportado por Abad (9) quien encontró 51.8 de participantes con sexo femenino, así mismo Pautrat (12) reporta 72.5% sin embargo Medina (7) y Alvarez (1) encuentra datos contrarios reflejado en 63% y 85,2% participantes del sexo masculino, respectivamente.

Los adolescentes presentan cambios físicos y psicológicos propios de la edad, donde les inquietan las experiencias sexuales, la propia identidad, el egocentrismo y la necesidad de autonomía, pero el desarrollo social, emocional y psicológico aún es incompleto lo que le ocasiona inseguridad

en el actuar frente a las conductas de riesgo sumada a la inadecuada o incorrecta información y la presión de grupo muy común en esta etapa. Cuando analizamos el inicio de relaciones sexuales en la muestra estudiada, identificamos que 62.5% de los alumnos inició su actividad sexual frente a un 37.5 % que aún no lo inició, guardando similitud con el estudio de Hernández (3) quien refiere que el 70% de su muestra inicio sus relaciones sexuales, así mismo Arce (6) reporta que el 60% tenían vida sexual activa. Según el Documento Técnico Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes del Ministerio de Salud del Perú 2017 (39) el 46.7% de estudiantes tuvo su primera relación sexual antes de los 14 años, estos resultados nos evidencian que los adolescentes constituyen una población de alto riesgo para contraer una Infección de transmisión sexual. Conocido es que dentro de los métodos de prevención más utilizados para evitar la transmisión de infecciones de Transmisión sexual se encuentra el uso del preservativo o condón, por lo que resulta preocupante que los estudiantes antes de la intervención educativa manifestaron en un 43.3% que nunca lo usa durante sus relaciones sexuales, 31 estudiantes que representan el 29.8% lo usa algunas veces y sólo el 26.9 % lo usa siempre en sus relaciones sexuales, similar resultado lo encuentra Marrodan (2) quien reporta que solo un 9% usan el preservativo en sus relaciones sexuales, por lo que resulta importante realizar las intervenciones educativas con los estudiantes e internalizar en ellos la información de las ITS, sus riesgos, consecuencias y su modo de prevención sobre todo el uso del condón que usado correctamente, puede prevenir hasta el 99% del riesgo de contagio y así lograr una vida sexual plena, pero segura y responsable.

La Educación Sexual Integral (ESI) como parte de la currículo de la Educación Básica Regular del MINEDU, es una gran estrategia para lograr adolescentes preparados en educación sexual, sin embargo esta no es impartida en su verdadera dimensión, por lo que los docentes tienen que apoyarse en el personal de Salud y específicamente en las Obstetras por

su especialidad en el campo de la Salud Sexual y Reproductiva para su desarrollo, por eso es importante analizar los resultados obtenidos antes y después de la Intervención Educativa donde encontramos que en el Pre Test o sea antes de la intervención educativa del total de alumnos (104) que representan el 100%, se puede apreciar que 64 (61.5 %) alumnos tienen conocimiento medio en las dimensiones investigadas y después de la intervención educativa, 84 alumnos que representan el 80.8% lograron obtener conocimiento Alto, 20 (19.2%) tienen conocimiento Medio y ninguno posee conocimiento Bajo, lo que demuestra que los alumnos adquirieron nuevos conocimiento e incrementaron su nivel al término de la intervención educativa. Resultados que guardan similitud en los estudios de Pautrat (12) donde reporta que del 13% de conocimiento bueno inicial, éste se incrementó a un 66.7%, Pérez (4) reporta un incremento del 92% de conocimiento adecuado, de otro lado Ramírez (8) de 56% de conocimiento deficiente al final de su intervención logra un 72% de conocimiento bueno. Resaltando también el resultado de Arellano (11) cuya medición inicial a nivel de bueno fue de 0% y al concluir su intervención éste se incrementó a 82.9% de conocimiento bueno.

Nuestros resultados también muestran el incremento en el promedio antes y después de la intervención, así en el pre test de un promedio obtenido de 14.37 obtenemos en el Post test un promedio de 20.47 puntos en el conocimiento adquirido, superando al Pre Test en 6.1 puntos ya que la T Student es 12.37 superior a 1.96 y encontrando un valor de p (0.000) que refleja que los resultados son altamente significativos aceptando la hipótesis de investigación planteada después de la intervención.

Estos resultados nos demuestran el efecto positivo en los alumnos considerados en la muestra del estudio de investigación, tal como también lo demuestra Maldonado (10) y Alvarez (1) al encontrar una alta significancia ($p= 0.000$), contrario a lo reportado por Medina (7) quien encontró una $p= >0.005$.

Entre otros hallazgos se encuentra el nivel de conocimiento según dimensiones estudiadas, así tenemos que en la Dimensión de conocimientos generales sobre las Infecciones de Transmisión la intervención educativa ayudó a incrementar el nivel de conocimientos ya que si bien antes de la intervención el nivel de conocimientos fue alto en un 72.1%, éste se incrementa a 93.3% en el Post Test y reduciendo el nivel bajo a un 1.0%. Estos resultados son similares a lo mencionado por Álvarez (1) quien incrementó su nivel de conocimiento a Bueno en un 75.3%, asimismo Ramírez muestra un incremento de 56% conocimiento Deficiente en el Pre test a 72% de conocimiento de Bueno. Sustentan sus resultados en base a la existencia de asignaturas relacionadas con salud sexual y las campañas difusionales de prevención, tal como ocurre en Iquitos con la implementación del ESI y el trabajo del personal de salud en las instituciones educativas.

En la dimensión de signos y síntomas nuestros hallazgos en el Pre test nos muestran que los estudiantes en su mayoría poseen nivel de conocimiento Medio en un 70.2% y en el Post test éste se incrementa a 73.3 de conocimiento Alto, tal como también lo mencionan en sus estudios Hernández (3) que incrementa su nivel de 35% de adecuado a 95% de nivel adecuado en el post test. También Pérez (4) reporta 73.68% con nivel Inadecuado, ocurriendo lo contrario en el post test que el Nivel adecuado se incrementa a 93.37 %.

Finalmente resultó imprescindible evaluar el conocimiento sobre las medidas de prevención, ya que es la piedra angular para evitar ITS donde el nivel antes de la intervención educativa fue de 53.8% tienen entre nivel bajo y medio; en el post test se logra obtener 84.6 % con nivel de conocimiento Bueno, reduciendo significativamente el nivel de conocimiento medio y bajo. demostrándose la efectividad de la intervención educativa. Similares resultados los encuentran Flores (5) Arce (6) Ramírez (8) y Maldonado (10) logrando aumentos significativos en el nivel de

conocimiento luego de las intervenciones educativas realizadas. Estos resultados nos llevan a afirmar que los alumnos de la Institución educativa del 5to de Secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz de Iquitos adquirieron las herramientas cognoscitivas para lograr una mejor toma de decisiones, evitando así las conductas sexuales de riesgo en sus vida sexual y reproductiva.

CONCLUSIONES

1. La población de alumnos estudiada mayoritariamente se encuentra entre los grupos etáreos de 17 y 18 años y con predominio del sexo femenino.
2. Los alumnos del 5to de secundaria del Colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022, en el mayor porcentaje refieren haber iniciado su actividad sexual, sin embargo, hay un alto porcentaje que nunca usan el preservativo reflejándose en el bajo porcentaje de uso frecuente del condón durante su actividad sexual.
3. En cuanto al nivel de conocimiento sobre la Infecciones de transmisión sexual **antes** de la intervención educativa es media, se asume este resultado a que en esta institución educativa continuamente interviene el sector salud.
4. Al medir este conocimiento por dimensiones se encontró que las dimensiones de conocimientos generales y la dimensión de Prevención, el nivel de conocimientos es alto, mas no en la dimensión de signos y síntomas de las Infecciones de Transmisión sexual donde el nivel de conocimiento se obtuvo como Medio.
5. El nivel de conocimientos **después** de la intervención educativa es significativamente Alto en todas las dimensiones estudiadas, lo que demuestra el incremento del nivel de conocimiento de los alumnos, concluyendo que los alumnos mejoraran sus medidas de prevención y así tener menor riesgo de adquirir una Infección de Transmisión Sexual.
6. Existe diferencia altamente significativa en el nivel de conocimientos de los alumnos en el pre y post test, sobre las Infecciones de Transmisión sexual, demostrando el efecto positivo en la población de alumnos del 5to de Secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

RECOMENDACIONES

1. El Ministerio de Educación debe programar plazas presupuestadas de profesionales de Salud especialistas en Salud Sexual y Reproductiva para formar parte de la plana docente permanente en la Instituciones educativas.
2. Los profesionales de Salud deben seguir realizando Intervenciones educativas en salud sexual y reproductiva en las Instituciones educativas, debido a su eficacia demostrada en el aumento del nivel de conocimiento de los alumnos el mismo que genera en ellos las condiciones para su crecimiento personal, desarrollo de sus potencialidades, construcción de su autonomía, autocuidado y sobre todo logra el empoderamiento en el campo de la sexualidad.
3. Los estudiantes de Ciencias de la Salud, deben continuar realizando investigaciones utilitarias, que conduzcan a través del incremento del nivel de conocimiento, cambiar los estilos de vida que conduzca a mejorar la calidad de vida de los alumnos y su familia.
4. Socializar los resultados de la presente investigación con los docentes, alumnos y padres de familia de la Institución Educativa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **Álvarez CJ.** Intervención educativa acerca del conocimiento de infecciones de transmisión sexual en adolescentes cubanos. Cuidados de Enfermería y Educación en Salud (Chile), [internet] 2020 [citado el 05 de agosto 2022] Vol.5 (1) 23-35. Disponible en <https://revistas.userena.cl/index.php/cuidenf/article/download/1323/1348/3666>
2. **Marrodán CM** Evaluación de resultado de una intervención educativa sobre VIH/SIDA en una población adolescente escolar de Antofagasta. Rev Chil Salud Pública [Internet] 2018 [citado el 08 de agosto 2022] Vol 22 (1): 63-70. Disponible en <https://revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/51037/54204>
3. **Hernández MS** Intervención Educativa para elevar el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en adolescentes que acuden al Hospital de Teocelo. Tesis de grado. Universidad Veracruzana. 2018. Mexico [citado 10 de Agosto 2022]. Disponible en <https://cdigital.uv.mx/handle/1944/49141?locale-attribute=en>
4. **Perez DL.** Intervención educativa sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Policlínico Mario Gutiérrez Ardaya 2017-2018. Tesis para optar por el título de Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Universidad de Ciencias Médicas Holguín Policlínico Mario Gutierrez Ardaya. 2018.Cuba. [citado 11 de Agosto 2022] .Disppnible en <https://tesis.hlg.sld.cu/downloads/890/INTERVENCION%20EDUCATIVA%20SOBRE%20LAS%20INFECCIONES%20DE%20TRASMISION%20EN%20ADOLESCENTES.pdf>
5. **Flores CE et al.** Intervención educativa en adolescentes sobre conocimientos en la prevención de ITS/VIH-SIDA. Medimay 2017 ISSN: 2520-9078 RNPS: 2441 [internet] 2017. [citado el 11 de Agosto 2022] Ago;24(2):125-142. Disponible en <http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1096>

6. **Arce TA, Dávila RJ.** Efectividad de una intervención educativa sobre conocimientos para prevenir las ITS en escolares de quinto y sexto grado de primaria de la institución educativa “La Victoria” Campo Verde, Pucallpa. 2019. Tesis para optar el título de Lic. en Enfermería. Universidad Nacional de Ucayali. 2021. [citado el 12 de Agosto del 2022]. Disponible en http://www.repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5124/B72_UNU_ENFERMERIA_2021_T_ALICIA-ARCE_JIMI DAVILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. **Medina BN, Peña PM** “Intervención Educativa en ITS/VIH-SIDA a los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Cesar Vallejo dela localidad de San Martín, Anco, La mar, Ayacucho. Mayo a Julio del 2029”. Tesis para obtener el título de Obstetra. Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho 2019. [citado el 12 de Agosto 2022]. Disponible en https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSJ_ce8f7748af689ed1b95715fb0c0d2fd1
8. **RAMÍREZ UD.** Intervención Educativa para la prevención de las Infecciones de Transmisión sexual VIH/SIDA en los adolescentes de la IE Simón Bolívar-Lima 2019. Tesis para optar el título profesional de enfermera. Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” 2019. [citado el 12 de Agosto del 2022] Disponible en <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/221>
9. **ABAD RR, BUSTAMANTE RJ** “Efectividad del Programa Educativo sobre infecciones de Transmisión sexual en adolescentes, Institución Educativa Simón Bolívar Palacios, Huaraz 2018”. Tesis para optar el título de Lic. en enfermería. Universidad Nacional “Santiago Antúnez de Mayolo” Huaraz 2018. [citado el 12 de Agosto 2022] Disponible en <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2843>

10. **MALDONADO GC** “Impacto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una institución educativa de Huancayo 2017-2018. Artículo original *Visionarios en ciencia y tecnología. 2020; 5:55-61* [citado el 12 de Agosto del 2022] Internet 2020; 5:55-61. Disponible en <https://revistas.uroosevelt.edu.pe/index.php/VISCT/article/download/31/43/73>
11. **PAUTRAT RG, RIOS HR.** Efecto de una intervención educativa y nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Ramón Castilla Iquitos 2015. Tesis para optar el grado de Magister en Salud Pública. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Iquitos 2017. [citado el 12 de Agosto 2022]. Disponible en <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/4708>
12. **ARELLANO AK, CABRERA RJ, FACHIN VG** “Efecto de una intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en el conocimiento de los adolescentes del Caserío San Francisco - Belén, Iquitos 2016”. Tesis para optar el título de Lic.en enfermería.Universidad Nacional de la Amazonia peruana. Iquitos. 2016.[citado el 13 de Agosto de 2022] Disponible en <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/4460>
13. **TOURIÑÁN LJ** “Intervención Educativa, Intervención Pedagógica y Educación: La Mirada Pedagógica” Revista portuguesa de pedagogía Extra-Série, 2011, pág. 284 .[Internet] citado 14 de Agosto 2022. Disponible en <https://minerva.usc.es/xmlui/handle/10347/24436>
14. **RAMIREZ M K** “Programa educativo sobre el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual-VIH sida y conductas sexuales de adolescentes de Illimo, 2012” citado el 14 de Agosto 2022. disponible en <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/64>

15. **ABARCA R.** El proceso del conocimiento: gnoseología o epistemología [Internet]. Arequipa, Perú: Universidad Católica de Santa María; 1991
16. **PAREDES RN** “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo, en adolescentes del asentamiento poblacional Micaela Bastidas, Iquitos, 2015”
17. Portal Clinic Hospital Clinic Barcelona. 2018 Disponible en <https://portal.hospitalclinic.org/enfermedades/infecciones-de-transmision-sexual/definición>.
18. OMS: Infecciones de Transmisión Sexual: Datos y cifras. 2016 [http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
19. OMS. Infecciones de Transmisión sexual. Datos y cifras 2021 [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
20. Pereira Rodríguez Y, Pereira Calvo J, Quirós Figueroa L. Sífilis: abordaje clínico y terapéutico en primer nivel de atención. Rev.méd.sinerg. [Internet]. 1 de agosto de 2020 [citado 17 de Agosto de 2022];5(8):e559. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/559>
21. Harrison “Principios de medicina interna 19° Edic. <https://accessmedicina.mhmedical.com/Content.aspx?bookid=1717§ionid=114922538#1137928756>
22. E. de Eusebio Murillo. Protocolo diagnóstico y tratamiento de las úlceras genitales. Medicine. 2018;12(59):3474-9. <https://doi.org/10.1016/j.med.2018.06.013>

23. MINISTERIO DE SALUD Norma Técnica de Salud N° 108-2014 para la prevención de la transmisión madre-niño del VIH y la sífilis.
24. Ministerio de Salud Boletín estadístico sobre infecciones de transmisión sexual Perú: 2002 – 2011.
25. GAVIRIA-S. V “úlceras genitales por *Klebsiella granulomatis* (donovanosis) en una pareja heterosexual. *rev chil obstet ginecol* 2015; 80(4): 324 - 330
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v80n4/art07.pdf>
26. OMS: La OMS alerta de que la gonorrea es cada vez más resistente a los antibióticos
<https://www.20minutos.es/noticia/3084947/0/oms-alerta-gonorrea-resistente-antibioticos/#xtor=AD-15&xts=467263>
27. Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Contagiosas: *HIV Infection in Infants and Children*. marzo de 2013. [citado 29/08/2022] disponible en internet
http://www.niaid.nih.gov/news/newsreleases/Archive/2000/Pages/drug_regimen_background.aspx
28. Mayo Clinic: Libro de Salud familiar de Mayo Clinic. 5ª Edición. Disponible en <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/genital-herpes/symptoms-causes/syc-20356161>
29. Manual MSD Infecciones por el Virus del Herpes simple (VHS). Internet
<https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/virus-herpes/herpes-z%C3%B3ster>
30. OMS. Hepatitis B. Datos y cifras. 27 de Julio del 2020
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-b>.

31. OPS. Trichomoniasis. Internet.
<https://www.paho.org/es/temas/tricomoniasis>
32. Organización Mundial de la Salud “Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente (2016-2030)” [citado el 28 de Agosto del 2022] disponible en http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
33. Organización Mundial de la Salud (2018) Infecciones de Transmisión sexual.
[Citado el 28 de Agosto del 2022] disponible en [http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
34. Organización Mundial de la Salud. Concepto de Sexualidad. [citado el 28 de Agosto 2022] disponible en http://amsafelacapital.org.ar/2016/amsafe_va_a_la_escuela/esi/02-definicion_sexualidad.pdf
35. Plan Nacional de acción por la infancia y la adolescencia – PNAIA 2012-2021
36. GERESA LORETO. Estrategia Regional de ITS/VIH-SIDA. 2022
37. **SANDI, B, M** “Comportamiento sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital Regional de Loreto tesis para optar el título de médico cirujano .UNAP .2016.
38. UPCH Educación Sexual Integral en el Perú (2017).
39. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. 2017 / -1a ed.- Ministerio de Salud - Lima: 2017.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Titulo	Problema General y específicos.	Objetivo general y específicos.	Hipótesis	Variables	Tipo y Diseño de investigación	Método y técnicas de investigación.	Población y muestra de estudio
Intervención educativa y nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022	<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión sexual en alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022</p> <p>Problemas específico</p> <p>1.-¿Cuáles son las características demográficas de los alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022?</p> <p>2. ¿Cuáles son las conductas sexuales</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la efectividad de una intervención educativa sobre Infecciones de Transmisión sexual en el nivel de conocimientos de los alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>1. Identificar las características demográficas de los alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022</p>	La intervención educativa tiene efecto positivo en los alumnos de del Colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022	<p>Variables independiente</p> <p>:</p> <p>Intervención educativa</p> <p>Variable dependiente</p> <p>Nivel de Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual</p>	<p>Tipo de estudio</p> <p>El presente estudio es de tipo cuantitativo y explicativo.</p> <p>Diseño</p> <p>Es un estudio cuasi experimental de un solo grupo intacto pre y post test,</p> <p>Transversal porque se realizó con datos obtenidos en un momento puntual.</p>	<p>Métodos:</p> <p>Descriptivo</p> <p>Técnicas:</p> <p>Fuente de información primaria</p> <p>Procesamiento:</p> <p>Estadística descriptiva y T de student</p>	<p>La población estuvo constituida por los alumnos matriculados en el 5to de secundaria año 2022 y que ascendió a 141 alumnos.</p> <p>la muestra fue obtenida con la fórmula de población finita y que ascendió a</p>

	<p>de los alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022?</p> <p>3. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión sexual en alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. antes de la intervención educativa?</p> <p>4. ¿Cuál el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión sexual en alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022 después de la intervención educativa.</p> <p>5. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión sexual medido por dimensiones:</p>	<p>2. Identificar las conductas sexuales de los alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022</p> <p>3. Identificar el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión sexual en alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022 mediante la aplicación de un cuestionario antes de la intervención educativa“</p> <p>4. Identificar el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión sexual en alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022 a través de un cuestionario post-</p>			<p>Esquema GE : O1 X O2</p>		<p>104 alumnos</p>
--	---	---	--	--	--	--	-------------------------

	<p>conocimientos generales, signos y síntomas y medidas de prevención en alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz?</p> <p>6. ¿Existe diferencia en el Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión sexual al comparar los resultados obtenidos en el Pre y Post test.?</p>	<p>test después de la intervención educativa.</p> <p>5. Identificar el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual por dimensiones: conocimientos generales, signos y síntomas y medidas de prevención en alumnos del 5to de secundaria del Colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz, Iquitos 2022.</p> <p>6. Establecer la diferencia en el Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión sexual al comparar los resultados obtenidos en el Pre y Post test</p>					
--	---	--	--	--	--	--	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Ficha de recolección de información

Intervención educativa y nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en alumnos del 5to de secundaria del colegio IEPSM N° 601515 San Pablo de la Luz. Iquitos 2022

I. Datos del estudiante

Edad: años

Sexo: F M

¿Inició su actividad sexual?

SI NO

¿Utiliza preservativo en sus relaciones sexuales?

SIEMPRE ()

DE VEZ EN CUANDO ()

NUNCA ()

II. Conocimientos Generales sobre Infecciones de Transmisión sexual

MARQUE UNA SOLA ALTERNATIVA

1.- Las Infecciones de Transmisión Sexual son:

- a) Infecciones que se transmiten a través del aire.
- b) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas, con una persona infectada.
- c) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales con desconocidos.
- d) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales con homosexuales.

2.- ¿Cuál de estos son Infecciones de transmisión sexual?

- a. Clamidia, Trichomoniasis, Herpes, gonorrea, sífilis, VIH-SIDA
- b. Diabetes, neumonía, fiebre.
- c. Tuberculosis, varicela, bronquios, neumonía.

3. El SIDA es:

- a) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que tiene curación.
- b) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que aún no tiene cura.
- c) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que se cura con el tiempo.
- d) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que solo afecta a homosexuales

4. La principal forma de transmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual es:

- a) A través de la picadura de insectos que ha picado a una persona infectada
- b) Al tocar, abrazar y saludar dando la mano a una persona infectada.
- c) Al compartir agujas y alimentos con una persona infectada.
- d) A través de las relaciones sexuales sin protección con una persona infectada.

5.- Las 3 principales formas de transmisión del VIH son:

- a) De madre a hijo, por medio de los abrazos, a través de las relaciones sexuales.
- b) Por compartir cubiertos, a través de las relaciones sexuales, por los abrazos.
- c) A través de las relaciones sexuales, Vía sanguínea, de madre a hijo.
- d) A través de las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas, por los abrazos.

III) En relación a los signos y síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA, Colocar Verdadero (V) o Falso (F)

6.- La Sífilis presenta como síntoma una úlcera indolora y que luego desaparece. ()

7.- La Gonorrea es una Infección de Transmisión Sexual, donde le hombre o mujer elimina secreción purulenta por su uretra. ().

8.- El escozor, hormigueo, dolor, presencia de vesículas y úlceras son signos y síntomas del Herpes genital. ()

9.- La Trichomoniasis, provoca descenso amarillento, pruriginoso y mal oliente. ()

10.- La Vaginosis bacteriana produce secreción grisácea con olor característico a pescado. ()

11.- El síntoma más característico del Papiloma humano son los condilomas o verrugas. ()

11.- El linfogranuloma es una enfermedad que puede producir ganglios en las ingles. ()

12.- El VIH no produce sintomatología, salvo cuando llega a estadio SIDA. ()

13.) Fase del VIH en la que aparecen los primeros síntomas y signos de la inmunodeficiencia

- a) Fase de infección aguda
- b) Fase de infección asintomática
- c) Linfadenopatía generalizada persistente
- d) Fase SIDA

14) El VIH como una Infección de Transmisión Sexual presenta:

- a) 1 fase
- b) 2 fases
- c) 3 fases

d) 4 fases

15) Las dos principales pruebas de laboratorio para diagnosticar que una persona es portadora del VIH son:

a) Análisis de orina, Prueba de Elisa.

b) Western blot, Análisis de heces.

c) Prueba de Elisa, Western blot.

d) Análisis de heces, Análisis de orina.

16) Las principales pruebas de laboratorio para diagnosticar una Infecciones de Transmisión Sexual son:

a) Análisis de orina y esputo.

b) Análisis de orina y sangre.

c) Análisis de heces y esputo.

d) Análisis de sangre y heces.

17) Las complicaciones que trae las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA son:

a) Infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, infertilidad.

b) Aborto, infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo.

c) Aborto, infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, aumenta riesgo de Contagiarse de VIH.

d) Infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, aumenta riesgo de contagiarse de VIH.

IV) Medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual. Marcar con un aspa (X) la respuesta que consideres correcta.

18) Las Medidas Preventivas para evitar contraer una Infecciones de Transmisión Sexual incluido el VIH/SIDA son:

a) La abstinencia, practicar el sexo seguro y uso inadecuado del preservativo.

b) La abstinencia, ser fiel a la pareja y uso inadecuado del preservativo.

c) La abstinencia, uso adecuado del preservativo y practicar el sexo seguro.

19) La Abstinencia Sexual es:

- a) La decisión de privarse parcialmente de las relaciones sexuales
- b) La decisión de privarse totalmente de las relaciones sexuales.

20) El Sexo Seguro es una actividad sexual que no expone a la pareja a contraer alguna Infección de Transmisión Sexual, incluye:

- a) Besos, abrazos, caricias y tener relaciones sexuales.
- b) Besos, abrazos, masturbarse y tener relaciones sexuales.
- c) Besos, abrazos, caricias y hacer uso del preservativo.

21) El preservativo constituye una medida preventiva para evitar contraer alguna Infecciones de Transmisión Sexual

- a) Si
- b) No

22) Cuántas veces se debe de usar un mismo preservativo?

- () 1 vez
- () 2 veces
- () 3 veces
- () 4 veces

23) Ordenar la forma correcta de usar el preservativo:

- () Manteniéndolo asido por la punta desenrollar el condón hasta la base del pene.
- () Abrir con cuidado el envase para no desgarrar el condón.
- () Coger con dos dedos la punta del condón y colocarlo en el extremo del pene.
- () Retirar con cuidado el condón del pene, evitando que se desparrame el semen.

24) Las condiciones necesarias para usar un preservativo son:

- a) Cerciorarse de que el condón no está pasado de fecha, el pene tiene que estar en erección para colocar el preservativo, utilizar grasa, lociones o vaselina para lubricar el preservativo.
- b) Cerciorarse de que el condón no está pasado de fecha, utilizar grasa, lociones o vaselina para lubricar el preservativo.
- c) Cerciorarse de que el condón no está pasado de fecha, abrir con cuidado el envase para no desgarrar el preservativo, el pene tiene que estar en erección para colocar.