

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL  
DE HUAMANGA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**TESIS:**

**Efecto de una intervención educativa en el conocimiento y actitudes  
frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes escolares.  
Institución Educativa Corazón de Jesús. Ayacucho - 2025.**

**Para optar el título profesional de:  
OBSTETRA**

**PRESENTADO POR:  
Bach. Sulma FERNANDEZ PARIONA  
Bach. Nataly JOSE MARTINEZ**

**ASESORA:  
Dra. Luisa ALCARRAZ CURI**

**AYACUCHO - PERÚ**

**2026**

## RESUMEN

**Objetivo** determinar el efecto de una intervención educativa sobre el conocimiento y actitudes respecto a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes escolares de la I.E. Corazón de Jesús, Ayacucho-2025. **Materiales y métodos** investigación aplicada, enfoque mixto, diseño cuasi experimental prospectivo y de corte longitudinal. La población estuvo constituida por 290 adolescentes escolares matriculados durante el año escolar 2025 en el nivel de secundaria, **Muestra** 120 adolescentes escolares de 4° y 5° grado de secundaria de ambos sexos, **Muestreo**: probabilístico, técnica encuesta, instrumento cuestionario para determinar el nivel de conocimiento y la prueba de escala de Likert para medir la actitud. **Resultados**: La intervención educativa generó un efecto positivo y estadísticamente significativo ( $p = 0,000$ ) en los adolescentes escolares. tras la aplicación, el nivel de conocimiento deficiente (99,17%) paso a un nivel bueno en 96,67%. asimismo, la actitud mejoró notablemente las posturas negativas desaparecieron de 57,50% a un 0,00%, dando paso a actitudes indiferentes en un 62,50% y las positivas en un 37,50%. Las pruebas de wilcoxon confirman la efectividad de la intervención en ambas variables.

**Conclusión:** El mayor porcentaje de los adolescentes presentaron un nivel de conocimiento deficiente y una actitud indiferente sobre la infección de transmisión sexual, posteriormente los resultados del post test evidenciaron una mejoría tanto en el conocimiento y actitudes de los adolescentes escolares sobre las ITS.

**Palabras clave:** adolescentes, ITS, intervención educativa, conocimientos, actitudes.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the effect of an educational intervention on knowledge and attitudes regarding sexually transmitted infections in adolescent students at the Corazón de Jesús School in Ayacucho, 2025. **Materials and methods:** Applied research, mixed-methods approach, prospective quasi-experimental longitudinal design. The population consisted of 290 adolescent students enrolled in secondary school during the 2025 school year. The sample comprised 120 adolescent students in the 4th and 5th grades of both sexes. Sampling: probabilistic. Data collection technique: survey. Instrument: questionnaire to determine the level of knowledge and Likert scale to measure attitudes. **Results:** The educational intervention generated a positive and statistically significant effect ( $p = 0.000$ ) in the adolescent students. After the intervention, the level of knowledge increased from deficient (99.17%) to good (96.67%). Furthermore, attitudes improved significantly; negative stances disappeared from 57.50% to 0.00%, giving way to indifferent attitudes in 62.50% and positive attitudes in 37.50%. The Wilcoxon tests confirm the effectiveness of the intervention on both variables.

**Conclusion:** The majority of adolescents initially presented a poor level of knowledge and an indifferent attitude toward sexually transmitted infections. Subsequently, the post-test results showed an improvement in both the knowledge and attitudes of the adolescent students regarding STIs.

**Keywords:** adolescents, STIs, educational intervention, knowledge, attitudes.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos en primer lugar a Dios todopoderoso por darnos vida, salud, guiarnos en nuestra formación universitaria y bendecirnos con las personas que son nuestros mayores motivos y soportes.

Agradecemos a nuestra casa superior de estudios, la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, por acogernos y por habernos dado la oportunidad de desarrollarnos cada día como buenos profesionales.

Expresamos nuestra gratitud a la Facultad de Ciencias de la Salud, a la Escuela Profesional de Obstetricia y a su plana de docencia, quienes nos brindaron y aportaron significativamente en nuestra formación académica.

A la Dra. Luisa Alcarraz Curí por su paciencia, conocimiento y orientaciones en nuestro proceso de esta investigación.

Agradecemos también al señor director de la Institución Educativa Corazón de Jesús por brindarnos la calidez de poder realizar este estudio en sus ambientes de aprendizaje.

## **DEDICATORIA**

**A Dios** por guiar mis pasos, darme la fuerza para levantarme en los momentos difíciles y bendecirme con las personas idóneas en este camino.

**A mis padres** Elías Damián y Epifanía quienes me apoyaron con todo el esfuerzo necesario y me dieron las alas para volar y las herramientas para alcanzar mis sueños.

**A mi pareja e hijo** por ser el soporte emocional, apoyo incondicional, mi mayor inspiración, mi paz en el caos, por recordarme respirar cuando el estrés me ganaba y por ser los mejores compañeros de vida durante este viaje.

**FERNANDEZ PARIONA, Sulma**

## **DEDICATORIA**

A Dios, por ser Luz y mi fuerza estando en todo momento conmigo.

A Mi amado padre Alfredo José quien con esfuerzo y sacrificio sembró en mí el valor de la educación, y a mi madre Emilia Martínez quien fue mi refugio en los días más difíciles, quien con su amor infinito cargó conmigo incluso cuando yo ya no tenía fuerzas para seguir.

A mí misma, por seguir adelante incluso cuando el cansancio, el miedo y las lágrimas querían detenerme.

Este logro no es solo mío... está hecho de cada abrazo, cada caída y cada vez que decidí no rendirme.

**JOSE MARTINEZ, Nataly**

## ÍNDICE

|                                                                   |    |
|-------------------------------------------------------------------|----|
| INTRODUCCIÓN.....                                                 | 1  |
| CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....                       | 3  |
| 1.1    SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.....                                | 3  |
| 1.2    PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA .....                            | 4  |
| 1.3    FORMULACIÓN DE PROBLEMA .....                              | 6  |
| 1.4    OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN .....                         | 6  |
| CAPITULO II: MARCO TEÓRICO .....                                  | 7  |
| 2.1    ANTECEDENTES DE ESTUDIO .....                              | 7  |
| 2.2    BASE TEÓRICA- CIENTÍFICA.....                              | 12 |
| 2.2.1 Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).....                | 12 |
| 2.2.2 TIPOS DE ITS:.....                                          | 12 |
| 2.2.3 CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO:.....                          | 16 |
| 2.2.4 FACTORES QUE CONTRIBUYEN A LAS ITS .....                    | 17 |
| 2.2.5 COMPLICACIONES DE LAS ITS EN ADOLESCENTE VARÓN Y MUJER..... | 17 |
| 2.2.6    PREVENCIÓN DE LAS ITS EN ADOLESCENTES.....               | 18 |
| 2.2.7 Sesiones de la Intervención Educativa .....                 | 21 |
| 2.3 DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERATIVA DE TÉRMINOS .....           | 24 |
| 2.4 HIPÓTESIS.....                                                | 25 |
| 2.5    Variables e indicadores .....                              | 25 |
| CAPITULO III: METODOLOGÍA .....                                   | 26 |
| 3.1Tipo de investigación.....                                     | 26 |
| 3.2 Método de estudio .....                                       | 26 |
| 3.3 Población.....                                                | 27 |
| 3.4 Muestra.....                                                  | 27 |
| 3.5 Procedimiento de recolección de datos .....                   | 28 |
| 3.6 Procesamiento y análisis de datos.....                        | 29 |
| CAPÍTULO IV: .....                                                | 31 |
| RESULTADOS Y DISCUSIONES.....                                     | 31 |

|                                       |    |
|---------------------------------------|----|
| CONCLUSIÓN .....                      | 41 |
| RECOMENDACIONES .....                 | 42 |
| REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA .....        | 43 |
| ANEXO .....                           | 47 |
| Operacionalización de variable: ..... | 63 |
| Matriz de consistencia .....          | 64 |

## INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son causadas por diferentes agentes patógenos sobre todo cuando no se usa los métodos de protección durante las relaciones sexuales, los medios de propagación son por vía vaginal, anal y oral, son más frecuentes en adolescentes considerados dentro del grupo de población vulnerable. En la etapa adolescente ocurren con frecuencia infecciones de transmisión sexual como la gonorrea y la clamidia debido al inicio de relaciones sexuales a temprana edad, dando lugar a la ITS que afectan los órganos reproductivos y si no se diagnostica y se da un tratamiento oportuno trae como consecuencia la enfermedad pélvica inflamatoria, embarazo ectópico dando como desenlace la infertilidad tanto en la mujer como en el hombre. Si la mujer se contagia del Virus del Papiloma Humano (VPH), existe la probabilidad de que en un futuro padezca cáncer de cuello uterino.

Las ITS representan en el ámbito mundial una de los principales problemas de salud pública, que afecta de manera particular a la población adolescente por factores como el inicio temprano de la vida sexual, la falta de información, la escasa comunicación con los padres, limitadas acciones de promoción, prevención, atención limitada en los programas de salud sexual y reproductiva para esta etapa de vida.

En América Latina y la región del Caribe más de un millón de personas entre el rango de edad de 15 a 49 años adquieren una ITS a diario que puede ser curada si se detecta a tiempo, la mayoría son asintomáticas(1). Se registran aproximadamente 30 nuevos casos contraídas cada día, 11.000 al año dentro del grupo de edades comprendidas entre los 10 y 19 años. Entre 2010 y 2021, las nuevas infecciones por el virus de Inmunodeficiencia Humana se redujeron al 25 por ciento en las adolescentes femeninas y solo el 3 por ciento en el adolescente masculino(2).

En el Perú, las tasas de ITS en población adolescente continúan siendo preocupantes, y en regiones como Ayacucho, donde existen contextos sociales, culturales y educativos particulares, el riesgo puede ser aún mayor. Diversos estudios han evidenciado que la educación sexual integral, cuando se desarrolla de forma adecuada, puede mejorar significativamente los niveles de conocimiento y fomentar actitudes responsables en los adolescentes. Sin embargo, en muchas instituciones educativas, estas temáticas aún no se abordan con la profundidad y continuidad necesarias(3).

Para que los adolescentes ejerzan el derecho a decidir sobre su salud sexual y reproductiva requieren conocimientos pertinentes, información adecuada, educación y comunicación, impartidas por profesionales actualizados; que promuevan y fortalezcan una salud sexual y reproductiva responsable.

Es importante destacar que varón o mujer en etapa de vida adolescente, se debe desarrollar actitudes responsables frente a las ITS considerando que la adolescencia es etapa crítica y de riesgo en relación con el estilo de vida sexual, la cual tiene la probabilidad de manera irreversible la salud de las personas siendo más probable cuando hay desconocimiento e irresponsabilidad en las decisiones con respecto a su salud sexual y reproductiva(4).

La presente investigación tuvo como finalidad determinar el efecto de una intervención educativa sobre el conocimiento y actitudes respecto a las ITS en adolescentes escolares de la I.E. Corazón de Jesús, a través de una investigación aplicada, enfoque mixto, diseño cuasi experimental prospectivo y de corte longitudinal, teniendo como muestra a 120 adolescentes escolares de 4° y 5° grado de secundaria de ambos sexos.

Los estudiantes en 41.7% (50) tienen 16 años de edad, el 50% (60) son varones, 50% (60) mujeres, 52.50% (63) pertenecen al cuarto grado de secundaria.

Antes de la intervención educativa el 99,17% (119) presentó nivel de conocimiento deficiente, el 57.50% (69) presentó una actitud indiferente.

Posterior a la intervención educativa el 96,67% (116) alcanzó un nivel de conocimiento bueno sobre las ITS, el 62.50% (75) presentaron una actitud indiferente.

La intervención educativa generó un efecto positivo y estadísticamente significativo ( $p = 0,000$ ) en los adolescentes escolares. tras la aplicación, el nivel de conocimiento deficiente (99,17%) paso a un nivel bueno en 96,67%. asimismo, la actitud mejoró notablemente las posturas negativas desaparecieron de 57,50% a un 0,00%, dando paso a actitudes indiferentes en un 62,50% y las positivas en un 37,50%. Las pruebas de wilcoxon confirman la efectividad de la intervención en ambas variables.

Consideramos que los resultados de la investigación contribuyan a seguir realizando intervenciones educativas que mejoren la salud de varones y mujeres adolescentes de la región Ayacucho.

## **CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA**

La adolescencia es una etapa transitoria entre la niñez y la adultez, durante este periodo los adolescentes experimentan sistemáticos cambios debido a desarrollo biológico, anatómicos, sexual, psicológico, fisiológicos, socioculturales. La OMS considera adolescente al grupo etario entre 10 y 19 años, y una etapa importante del crecimiento y desarrollo de los seres humanos(5).

A nivel mundial en las últimas décadas las infecciones de transmisión sexual (ITS) han sufrido una rápida evolución y crecimiento acelerado que afecta sin distinción de raza, edad, sexo y condición social, siendo los adolescentes los más vulnerables a contraer estas infecciones debido a una información no adecuada sobre la salud sexual y las medidas de prevención de las ITS, esta situación favorece incurrir a las prácticas sexuales sin contar con una información y comunicación apropiada por los tutores y el ambiente familiar asimismo sumados a los mitos, tabúes que estimulan la curiosidad por nuevas experiencias. Estos factores aumentan la exposición de los adolescentes a situaciones de riesgo como: embarazos no planificados, deserción escolar, riesgos de abortos sumado así el contagio de las infecciones de transmisión sexual.

La (OMS), informa que en América Latina y la región del Caribe cada día se infectan más de 500 personas por infección de transmisión sexual (ITS), elevándose a 1.4 millones infectados por VIH; de los cuales aproximadamente la mitad se dan en adolescentes y jóvenes de 15 a 24 años. En el año 2022, se han identificado más de 30 agentes patógenos que se transmiten por contacto sexual y pueden ocasionar múltiples infecciones. Las ITS por lo general pueden cursar sin síntomas durante largos periodos de tiempo y tienen como consecuencias muy graves para la salud reproductiva, sin embargo, se transmite durante las relaciones sexuales o durante el embarazo(6).

Hernández (2019) España, en la investigación “proyecto de intervención educativa sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes” reportó que la ITS son las patologías infecciosas más comunes en los adolescentes, se estima que los

adolescentes y jóvenes de 15 a 24 son quienes presentan el 50% de las ITS, representando por otro lado solo el 25 % de la población sexualmente activa (7)

En el Perú se han reportado un aumento de las Infecciones de transmisión sexual en adolescentes y jóvenes, destacando más de 46,000 casos de sífilis registrados a nivel nacional junto con el incremento de VIH. Así mismo en el departamento de Arequipa la Obstetra Cecilia Flores que labora en el Hospital Regional Honorio Delgado, señaló que durante el periodo 2021 al 2025 se ha observado un incremento significativo de casos de ITS que involucran a los adolescentes de 14 y 15 años de edad, evidencio 3 casos de VIH en mujeres y 2 casos de VIH en varones(8) .

## **1.2 PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA**

Ayacucho es el departamento que se encuentra ubicado en la zona sur- central de los andes peruanos, actualmente cuenta con una población de 148,686 habitantes, de las cuales la población adolescente de 12 a 17 años es de 75.521 que afrontan diversos problemas de salud que afectan su estado físico, emocional y sexual. Con respecto de la infección de transmisión sexual en el año 1996 se notificó el primer caso de VIH desde entonces se han registrado un total de 787 casos de VIH, 73 casos de sida y 42 muertes dentro de ellos un 10% son adolescentes. En el año 2024, la coordinadora regional de la Estrategia de Prevención y Control de ITS, VIH/SIDA y Hepatitis B, informó que se registraron 69 casos nuevos de VIH, datos que nos permiten señalar que en la región existe la necesidad de prevención de las ITS que continúan siendo un problema de la salud pública y social(9).

La Dirección Regional de Salud de Ayacucho (DIRESA) confirmó que en el año 2025 se han registrado 486 nuevos casos de ITS en la región. Las cifras corresponden a VIH, hepatitis B y sífilis, enfermedades que preocupan a las autoridades sanitarias por su impacto en la salud pública(10).

La obstetra Yovana Morote Huaytalla (DIRESA, 2024), coordinadora de la estrategia de prevención y control de la ITS informo que se tiene 346 casos nuevos de sífilis siendo los casos más altos, asimismo 100 casos de hepatitis B y 40 casos de VIH en lo que va del año(10).

Muchos adolescentes con edades sobre los 14 años que iniciaron relaciones sexuales con diversas parejas y sin protección presentan ITS tanto hombres como mujeres. Según la Red de Salud Huamanga refiere un aumento de casos de VIH-SIDA en comparación con el año 2023, y reportan que 45 caso positivos diagnosticados y 147 casos de Hepatitis B y en lo que va del presente año, ya se han identificado 38 nuevos casos, tres corresponden a adolescentes, tanto escolares como no escolares(11). Así en La Institución Educativa Pública 39003 Corazón de Jesús se encuentra ubicado en la zona urbana- 16 de abril, del departamento de Ayacucho, provincia de Huamanga distrito de Ayacucho.

Cuenta con un aproximado de 290 alumnos matriculados en el año escolar 2025, con un nivel secundario que consta de 10 secciones de las cuales 141 son varones y 149 son mujeres.

El alto porcentaje de estudiantes, son foráneos, de padres agricultores, comerciantes, y un bajo porcentaje de padres profesionales, algunos conviven con familiares (tíos, abuelos) y otros solos; situación que los conlleva al libertinaje y situaciones de riesgo. Los tutores de la institución educativa refieren que existen alumnos que ya iniciaron sus relaciones sexuales, incitados por sus compañeros o la influencia de material pornográfico que circula de manera clandestina. El inicio de relaciones sexuales es precoz, y sin protección, se han detectado casos de ITS, hay carencia de orientación, información sobre el cuidado de la salud sexual y reproductivo, situación que muestra la vulnerabilidad y riesgo de los adolescentes, por lo que se planteó la necesidad de investigar el conocimiento y actitud de los adolescentes de la Institución Educativa sobre ITS antes y después de una intervención educativa.

## **1.3 FORMULACIÓN DE PROBLEMA**

### **1.3.1 Problema General**

¿Cuál es el efecto de una intervención educativa en el conocimiento y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes escolares Institución educativa Corazón de Jesús, ayacucho-2025?

### **1.3.2 Problema Especifico**

1. ¿Cuáles son las características personales de los adolescentes escolares?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes escolares antes de la intervención?
3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitudes después de la intervención educativa?
4. ¿Cuál es el efecto de la intervención educativa en el conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes escolares?

## **1.4 OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.4.1 Objetivo General**

Determinar el efecto de una intervención educativa sobre el conocimiento y actitudes respecto a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes escolares de la I.E. Corazón de Jesús, Ayacucho-2025.

### **1.4.2 Objetivos Específicos**

1. Determinar las características personales de los adolescentes escolares.
2. Evaluar el nivel de conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes escolares antes de la intervención.
3. Evaluar el nivel de conocimiento y actitudes después de la intervención educativa.
4. Comparar los resultados antes y después de la intervención para determinar su efecto.

## **CAPITULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO**

**Carvajal, Pérez, Cordero, Gómez (2017) España,** En el artículo “Intervención educativa en adolescentes sobre conocimientos en la prevención tuvo como objetivo evaluar los resultados que obtendría tras aplicar una intervención educativa en adolescentes con respecto a la precaución de las ITS, mediante método de estudio pre experimental de intervención comunitaria, en una muestra de 85 adolescentes de 14 a 16 años. Los resultados que se obtuvieron comprobaron que previo a una acción instructiva el 50% de la población estudiantil que fueron evaluados presentaron un entendimiento insuficiente, mientras que el 63.53% desconocían los factores de riesgos, por lo que concluyó que las capacitaciones constantes en los adolescentes contribuyen significativamente en la disminución de conductas de riesgos” (12).

**Hernández (2019) España.** En la investigación “proyecto de intervención educativa sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes con el objetivo de desarrollar un proyecto educativo-sanitario que supere las barreras que limitan que el mensaje llegue de forma clara a nuestra población diana y permita otorgar a los adolescentes los conocimientos necesarios para adquirir hábitos sexuales saludables y disminuir así su exposición a situación o prácticas sexuales de riesgo, mediante método revisión bibliográfica, en una muestra de 90 adolescentes de 14 a 17 años, en cuanto a los resultados Las infecciones de transmisión sexual son la patología infecciosa más común entre los adolescentes, llevándose a estimar que son los jóvenes de entre 15 y 24 años quienes representan el 50% de las ITS declaradas, representando por otro lado solo el 25 % de la población sexualmente activa” (7).

**Sánchez (2020) Cuba.** En la investigación “Intervención educativa sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes. Consultorio 35 de Holguín. Noviembre 2019-noviembre 2020 cuyo objetivo se basa en la determinación del nivel de conocimiento en adolescentes y a su vez incrementar dicho nivel mediante una acción educativa. La metodología se empleó cuasi experimental. La muestra estuvo constituida por 42 adolescentes en un muestreo no probabilístico de 15 a 19

años. Como resultado se obtuvo que, antes de la intervención propuesta, los adolescentes contaban con un conocimiento insuficiente mientras que posterior a ésta, dichos niveles se modificaron positivamente” (13)

**Contino (2020) Cuba.** En el artículo “Intervención educativa acerca del conocimiento de infecciones de transmisión sexual en adolescentes cubanos, con el objetivo de determinar el grado de efectividad que tendría una intervención educativa en el conocimiento de los adolescentes del instituto preuniversitario, 2020 Cuba. Se utilizó un método de estudio con un enfoque cuantitativo y explicativo en una investigación longitudinal con un diseño cuasi experimental, empleando la encuesta y la observación. El estudio contó con una muestra de 119 adolescentes. Los resultados iniciales mostraron que la mayoría carecían de un conocimiento adecuado, mientras que después de la intervención se observó un incremento en sus niveles de conocimiento. Por ello, concluyó que dicha intervención resultó positiva en la modificación del conocimiento en los adolescentes” (14).

**Guillén (2021) Lima,** En la investigación “Efectos de una intervención educativa en los conocimientos y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la institución educativa 164 el amauta de San Juan de Lurigancho, Lima 2017. Objetivos Evaluar los efectos de una intervención educativa en el conocimiento y las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa N.º 164 El Amauta de San Juan de Lurigancho, Lima 2018. Se utilizó un método de investigación de tipo diseño pre experimental, con una muestra de 93 estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria. Se aplicaron dos instrumentos, un cuestionario de conocimientos de 15 preguntas y una escala de Likert para las actitudes de 15 ítems, teniendo como resultado los conocimientos se incrementaron con la intervención educativa de 29.8% a 78.0% de respuestas correctas en el pretest y posttest respectivamente, mientras que las actitudes aumentaron de 61.1% a 86.2%” (15).

**Tasa María, Armada José, et al (2022) Huancayo,** “Planteó determinar la percepción de los adolescentes que participaron en una sesión educativa con respecto a actitudes de prevención sobre ITS, siendo su metodología descriptiva y de corte transversal y contando con una muestra de total de 149 participantes. Tras aplicar las acciones lúdicas después del asesoramiento percibimos mejoras y aumento la capacidad de aprendizaje, la intención de cambios positivos en la

conducta relacionada con la práctica de sexualidad responsable. Por lo que concluyó que estas estrategias son efectivas como intervención de concientizar y reforzar a su vez los conocimientos de la población estudiantil, los resultados mostraron, luego de la aplicación de las 16 actividades lúdicas, significancia estadística sobre mejora del conocimiento y la intencionalidad de cambios conductuales positivos en torno a la práctica de sexualidad responsable, además de la importancia de abordar la temática con información clara y precisa” (16).

**Campos, Gabriela. Silva, Stheisy (2023) Huacho,** En la investigación “Intervención educativa en conocimientos y prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes del Centro Pre Universitario – Huacho 2023 determinó la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento y práctica preventiva sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes del Centro Pre Universitario Huacho, 2023. Se utilizó un método de empleada consistió en una investigación práctica que buscaba explicar, utilizando un diseño cuasi experimental y un enfoque basado en datos numéricos. La muestra estuvo compuesta por 116 estudiantes y se recolectó información a través de encuestas y cuestionarios, teniendo como resultado se obtuvo que el 50% de los participantes mejoraron notoriamente su nivel de conocimiento posterior a la intervención educativa, en comparación con el grupo de control, que no tuvo cambio significativo. Así mismo, el 80% de los encuestados en el grupo experimental demostraron prácticas preventivas adecuadas, mientras que, el grupo de control no mejoró las prácticas preventivas siendo que el 84% mostró prácticas preventivas inadecuadas” (17).

**Falcón, María (2023) Iquitos,** en la investigación “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, con 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. Se utilizó un método de estudio de tipo cuantitativo, explicativo de diseño cuasi experimental y Transversal. La muestra 104 estudiantes matriculados en el 5to de secundaria durante el año 2022, teniendo 15 como resultado 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” (18).

**Vargas, Barrios (2023) Lima**, en la investigación “Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en escolares de puente piedra, 2023, con el objetivo de determinar la efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en escolares de secundaria de la Institución Educativa Particular Carl David Anderson de Puente Piedra durante septiembre y octubre del 2023. Utilizó un método de estudio de enfoque cuantitativo, diseño cuasi experimental, longitudinal y analítico. La muestra es de 40 estudiantes entre 4to y 5to de secundaria que cumplieron con los criterios de selección establecidos. Teniendo como resultados con relación al nivel de conocimiento de las ITS, en el pre test se observó que solo el 16,5% de estudiantes, presentaban un nivel de conocimiento bueno. Sin embargo, después de la intervención educativa, este porcentaje se incrementó, alcanzando un 70.0%. en el nivel de conocimiento bueno” (19).

**Ana Córdova, Ashley Elías (2025), Pucallpa**. En el estudio sobre “efectividad de las intervenciones educativas en conocimientos para la prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes de 10 a 14 años de la I.E. N.º64053 Padre Isidro Salvador Gutiérrez. en Pucallpa, con el objetivo determinar la efectividad de las intervenciones educativas, mediante investigación cuantitativa, de nivel explicativo y descriptivo, longitudinal cuasi experimental de un solo grupo, la muestra estuvo conformada por 79 adolescentes de ambos sexos, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. El instrumento utilizado fue el cuestionario. Resultados 76,0% de los adolescentes tenía entre 11 y 12 años; el 53,2% fueron mujeres; el 59,5% vivían con ambos padres; el 100,0% no utilizaba preservativo y el 58,2% no había recibido orientación sobre ITS. Respecto a las intervenciones educativas en conocimientos, se evidenció efectividad en el 8,9% antes de la intervención y en el 46,8% después de esta. En los conocimientos sobre definición, signos, síntomas y tipos de ITS, el 19,0% antes y el 35,5% después presentaron efectividad. En los conocimientos sobre factores de riesgo, el 17,7% antes y el 38,0% después mostraron efectividad. En cuanto al uso del preservativo, el 2,5% antes y el 30,4% después evidenciaron efectividad. En el comportamiento

sexual de riesgo, el 6,3% antes y el 16,5% después presentaron efectividad. Respecto a la prevención de ITS, el 10,1% antes y el 32,9% después alcanzaron un alto nivel de prevención. Se concluye que, con un nivel de significancia  $\alpha < 0,05$ , las intervenciones educativas en conocimientos sobre definición, signos y síntomas, factores de riesgo, uso adecuado del preservativo y comportamiento sexual seguro resultaron efectivas para la prevención de ITS” (20).

**Anchi Elsa, Franco Nersys (2015), Ayacucho.** En el estudio “sobre Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre medidas preventivas del VIH / SIDA en la "I.E. 'Señor de los Milagros' de Ayacucho. mayo-noviembre 2015. con el objetivo Determinar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre medidas preventivas del VIH/SIDA, antes y después de la aplicación del Programa Educativo, con método de investigación aplicada, descriptivo, prospectivo y transversal en una muestra constituida por 61 adolescentes que participaron tanto en el pre test y pos test. Resultados: En el pretest el 68.9% (42) adolescentes, tenían un nivel de conocimiento bajo sobre medidas preventivas del VIH-SIDA; Luego de la aplicación del programa educativo (pos test), incrementaron a alto alcanzando un 96.7% (59). El sexo, edad, procedencia, religión, información previa recibida y fuente de información no influyen en el incremento del nivel de conocimiento de los adolescentes” (21).

**Medina, Peña (2019), Ayacucho.** En la investigación “intervención educativa en ITS/VIH-SIDA a los adolescentes de la institución educativa secundaria, cuyo objetivo fue determinar la eficacia de la intervención educativa sobre ITS/VIH-SIDA en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria “Cesar Vallejo”, mediante investigación aplicada, en una muestra constituida por 100 adolescentes. Instrumento encuesta pre elaborada, resultados: incremento del buen nivel de conocimientos a 61%, no hubo diferencia significativa entre el sexo y nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa” (22).

**Remón Christian, Riveros Vilma (2022), Ayacucho.** En la investigación “conocimiento y actitud frente al VIH – SIDA en adolescentes del 5º año de secundaria de la institución educativa Luis Carranza, Ayacucho 2021, con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y la actitud frente al VIH – SIDA en

mediante investigación aplicada, descriptiva y explicativa, teniendo como muestra a 180 adolescentes. Resultados el total de 180 (100%) adolescentes, 51.67% (93), tuvieron un nivel de conocimiento bueno, seguido del 45.00% (81), nivel de conocimiento regular y solo el 3.33% (6) tuvieron un nivel de conocimiento bajo” (23).

## **2.2 BASE TEÓRICA- CIENTÍFICA**

### **2.2.1 Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)**

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) se propagan predominantemente por contacto sexual, sean relaciones sexuales vaginales, anales u orales. Algunas ITS también pueden transmitirse por otros medios distintos del contacto sexual, como a través de la sangre o productos sanguíneos. Muchas ITS incluidas la candidiasis, la gonorrea y principalmente la hepatitis B, la infección por el VIH y la sífilis también pueden transmitirse de madre a hijo durante el embarazo o el parto (6).

Es importante señalar que existen tratamientos muy efectivos para tratar y/o curar la gran mayoría de las ITS; si se diagnostican a tiempo, muchas de ellas pueden ser curables. Sin embargo, algunas a largo plazo pueden producir problemas de salud como infertilidad, dolor crónico, predisposición a contraer VIH (virus de inmunodeficiencia adquirida) y cáncer cérvico-uterino producido por el VPH (virus de papiloma humano (20). Ante la solicitud de una prueba de VIH, o de cualquier otra ITS, para niñas, niños o adolescentes, el equipo de salud debe dar respuesta inmediata. La privacidad y la confidencialidad es central para garantizar continuidad en la atención, el seguimiento y el tratamiento(24).

### **2.2.2 TIPOS DE ITS:**

#### **Infección de transmisión sexual de origen bacteriano:**

##### **Sífilis:**

Es una patología sistémica, cuyo patógeno etiológico es la espiroqueta *Treponema pallidum* (T. pallidum). Puede ser transmitida por vía sexual, durante el embarazo de madre a hijo o transfusión sanguínea.

##### **Clasificación:**

- **S. Primaria:** Se caracteriza por la presencia de ulcera única indolora. El periodo de incubación es aproximadamente 21 días.
- **S. Secundaria:** Se manifiesta un exantema no pruriginoso en las palmas de manos y plantas de los pies, 3-6 semanas después de la ulcera genital.
- **S. Latente:** Se caracteriza por ser asintomática. Puede ser: latente temprana si la infección es menor de 12 meses, o latente tardía si es mayor de 12 meses.
- **S. Terciaria:** Fase final de la sífilis no tratada, ocurre muchos años post infección, puede presentar neuro sífilis, aortitis o aneurismas y lesiones destructivas de la piel y los huesos, causando síntomas según la lesión.

#### **Tratamiento de elección**

- “Bencilpenicilina benzatínica 2,4 millones UI por vía intramuscular, en una dosis única. Debido al volumen, habitualmente esta dosis se administra en dos inyecciones en sitios diferentes”.
- “Bencilpenicilina procaína 1,2 millones UI por vía intramuscular, diariamente durante 10 días consecutivos. Sífilis tardía latente (Infección de más de dos años de duración sin signos de infección treponémica)”.
- “Bencilpenicilina benzatínica 2,4 millones UI por vía intramuscular, una vez por semana por 3 semanas consecutivas”.

#### **Seguimiento:**

Control a los 3 meses después de su última dosis de tratamiento.

#### **Gonorrea**

Infección de transmisión sexual (ITS) producida por una bacteria denominada *Neisseria gonorrhoeae*, la cual afecta al tracto genital, el ano y la boca a través del contacto sexual.

El síndrome se manifiesta entre 2 a 7 días. Las mujeres en más del 50% y los varones entre 5 al 25% no presentan síntomas.

Hay presencia de secreción amarillenta, espesa, molestias al miccionar; molestias faríngeas; en ano rectal, prurito anal.

Diagnóstico. Prueba rápida o prueba de PCR.

**Tratamiento:**

- “Ceftriaxona 500 mg IM dosis única más Azitromicina 500 mg, 2 tabletas vía oral (VO) dosis única”.

**Clamidia**

Es una ITS producida por la bacteria *Chlamydia trachomatis* que afecta a la uretra, al cuello uterino o recto. Se transmite mediante el contacto sexual.

**Sintomatología:** Se manifiesta entre 7 y 21 post contacto sexual, varía según sexo por ejemplo la mujer puede presentar flujo, alteraciones del ciclo menstrual, sangrado postcoital. En el varón secreción clara acompañada de molestias al miccionar.

**Diagnóstico:** Inspeccionar presencia de secreción en meato urinario, evaluar sus características (color, olor, consistencia):

- **Purulenta:** Puede tratarse de gonorrea.
- **Muco-purulenta:** Gonorrea más clamidiasis.
- **Serosa:** Indicio de procesos inflamatorios, no específica.
- **sanguinolenta:** Puede estar asociada a lesiones traumáticas. Realizar una minuciosa anamnesis, para identificar antecedentes de contacto sexual.

**Tratamiento de elección**

- “Doxiciclina 100 mg, vía oral, 01 tableta cada 12 horas, por 7 días”.

**Tratamiento Alternativo**

- “Azitromicina 500 mg, vía oral, 02 tabletas, dosis única”

## **Infección de Transmisión Sexual de origen parasitológico**

### **Tricomoniasis**

Es una infección de transmisión sexual causada por la *Trichomonas* vaginales. Se contagia mediante el contacto sexual, la sintomatología aparece entre 3 y 28 días después de la infección.

- **Las manifestaciones clínicas** en mujeres. secreción grisácea, purulenta, blanquecina o amarillento espumoso, disuria, dolor pelviano, prurito, dispareunia.
- **Diagnóstico** se identifica mediante la evaluación de la secreción vaginal, considerando: el pH, olor, calidad y cantidad
- **Tratamiento de elección**

**En mujeres:** “Metronidazol 500mg vía oral, 1 tableta cada 12 horas por 7 días”.

**En hombres:** “Metronidazol 500 mg, 4 tabletas, vía oral, dosis única”.

## **Infección de Transmisión Sexual de origen Viral**

### **Virus del papiloma humano (VPH)**

Es una patología transmitida por contacto sexual que afecta la piel, genitales y el ano. Existen 2 tipos: VPH de bajo riesgo que están asociadas a lesiones benignas, como las verrugas sin desarrollar lesiones precancerosas o neoplásicas y los VPH de alto riesgo que provocan alteraciones de las células generando lesiones precancerosas, que con el tiempo pueden evolucionar y convertirse en un cáncer. En la mayoría de los casos la infección es asintomática.

### **La sintomatología**

La infección de bajo riesgo suele no presentar síntomas cuando aparecen las verrugas genitales y se estima de 2 a 3 meses después del contacto sexual, en caso de las lesiones de alto riesgo se manifiestan de 10 años a más, la mayoría de los casos desaparecen por sí solas.

**Diagnóstico:** mediante observación de las verrugas, si no son visibles se hace el diagnóstico mediante el Papanicolaou.

**Prevención** la vacuna del VPH que se administra de 9 hasta los 13 años por una dosis.

## **Virus de inmunodeficiencia humana (VIH)- Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)**

Es una infección causada por el virus llamado VIH y que se transmite por vía sexual, durante el embarazo, lactancia, parto, exposición a fluidos de la persona infectada, la etapa avanzada se conoce como el SIDA.

**Sintomatología** suelen manifestarse tras 8 o 10 años causando un deterioro progresivo del sistema inmunológico generando síndromes más graves.

**Diagnóstico:** realizar pruebas de tamizaje para VIH (prueba rápida Elisa).

**Tratamiento:** “Tenofovir 300 mg / Emtricitabina 200 mg, 1 tableta al día, vía ora” I(25).

### **2.2.3 CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO:**

#### **Inicio temprano de las relaciones sexuales**

Iniciar la vida sexual a una edad temprana incrementa el riesgo de contagio de una ITS, así como el VIH-SIDA(26).

#### **Promiscuidad en la adolescencia**

Es la conducta de tener cambios constantes de parejas en tiempos simultáneos, esto favorece al adolescente contraer una ITS(27).

#### **La drogadicción y alcohol.**

Es la ingesta de sustancias psicotrópicos ya que afecta el comportamiento sexual del adolescente exponiéndoles a conductas de riesgo y poder contraer algunas ITS (28).

#### **Hábitos sexuales**

Es la conducta sexual en las personas, se refiere a la manera de vivir y expresar su sexualidad. Esta comprende una variedad de actividades de forma individual (masturbación) o compartidas (por ejemplo, el coito, el sexo sin penetración, el sexo oral, etc.). Los hábitos sexuales se caracterizan por ser buenos y malos.

- **Buenos:** Mantenerse informado, higiene íntima, Autoconocimiento del cuerpo, Aprender a poner límites, Conocer sobre anticonceptivos

y otras medidas preventivas, Acudir al médico en caso de presentar anormalidades.

- **Malos:** consumo de alcohol y drogas, mala higiene íntima, no conocer el cuerpo, falta de conocimiento sobre medidas preventivas.

## **Mitos**

Los adolescentes están expuestos a numerosos estereotipos y creencias equivocadas relacionadas a la sexualidad, las cuales pueden ser transmitidas por el entorno social y por los propios adultos, entre estas ideas se encuentran las creencias negativas de la masturbación y el autoerotismo, la percepción de que la sexualidad no corresponde a los adolescentes y pensamientos como "eso nunca me va a pasar", también existen falsas creencias relacionadas con los métodos de protección por ejemplo, considerar el uso "del preservativo quita la sensibilidad". Estas ideas reflejan una falta de información sobre cómo vivir una sexualidad saludable, responsable y segura. La sexualidad no se limita únicamente al placer, sino que también implica asumir responsabilidades, tomar decisiones informadas y conocer adecuadamente las distintas formas de prevención y protección(28).

### **2.2.4 FACTORES QUE CONTRIBUYEN A LAS ITS**

#### **Información**

La información es un conjunto de datos que van a constituir un mensaje, por ello es importante buscar una adecuada información acerca de las ITS. Si los adolescentes obtienen una buena información, van a tener cultura de prevención.

#### **Conocimiento**

Es importante que el adolescente tenga conocimiento sobre ITS para tener una cultura de prevención(28).

### **2.2.5 COMPLICACIONES DE LAS ITS EN ADOLESCENTE VARÓN Y MUJER**

La mayor parte de los casos de ITS son asintomáticas o se manifiestan lo cual facilita el contagio de la infección entre los adolescentes y, si no se realiza el tratamiento adecuado y oportuno, pueden causar complicaciones graves como:

- **Infertilidad:** es una de las complicaciones que afectan a ambos sexos después de contraer algunas de las ITS como gonorrea, clamidia. Que previamente causo una Enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) en las mujeres que causo una afección en las trompas de Falopio.
- **EPI:** Es una afección causada por las ITS y que comprometen al tracto genital femenino, acontece cuando los microorganismos de la zona genital inferior (vagina, cuello uterino) asciende a la zona superior (útero, trompas de Falopio, ovarios). Esto causando un absceso tubárico y ocasionando una infertilidad o un embarazo ectópico.
- **Complicaciones en el embarazo, parto y/o puerperio:** Las ITS no tratadas oportunamente o adecuadamente suelen complicarse en estas 3 etapas de la mujer causando un embarazo ectópico, aborto espontaneo, rotura prematura de membranas, RCIU, parto pretérmino, corioamnionitis, endometritis, infección del neonato.
- **Cáncer de cuello uterino causado por el VPH:** patología viral que se propaga por contacto sexual, existen más de 200 variantes virales (cepas) que se clasifican en cepas de alto riesgo que genera cáncer de cuello uterino, boca, ano, pene, etc. Y cepas de bajo riesgo que pueden causar verrugas genitales, mientras que otras no causan ningún problema en absoluto(25).

## 2.2.6 PREVENCIÓN DE LAS ITS EN ADOLESCENTES

Es una medida que el adolescente tomó de manera anticipada para evitar que se contagie de ITS.

- **Abstinencia sexual**

La abstinencia sexual en los adolescentes es la forma de garantizar la protección contra las Infecciones de Transmisión Sexual. Esto consiste en no mantener relaciones sexuales, es decir, evitar todos los tipos de contacto sexual íntimo ya sea vaginal, anal u oral.

- **Uso del preservativo en cada acto sexual**

Es el método anticonceptivo de barrera que protege de las ITS y embarazos no deseados en los adolescentes(29).

- **Reducir el número de parejas sexuales**

Reducir el número de parejas sexuales en los adolescentes ayudará a que no se contagien con una Infecciones de Transmisión Sexual(30).

- **Relación entre conocimiento, actitud y comportamiento**

El nivel de conocimiento de los adolescentes sobre las ITS influye en la actitud y sobre todo en el comportamiento. Un adolescente que tiene un buen conocimiento reconoce los factores de riesgo por lo que adopta comportamientos y actitudes adecuados. Un conocimiento desfavorable se relaciona con actitudes indeseables, comportamientos que aumentan el riesgo de adquirir ITS, problemas en salud sexual y reproductiva(30).

### **Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)**

Las ITS en los adolescentes es considerado un problema de salud pública muy importante en todo el mundo. Los adolescentes 10-19 años son más susceptibles a las ITS debido a una serie de factores, incluyendo la falta de información, la inmadurez del tracto genital, la exposición a múltiples parejas sexuales y las dificultades de acceso a servicios de atención en salud sexual. Las ITS más comunes en adolescentes son la clamidia, la gonorrea, la sífilis, el herpes simplex y el VPH(31).

### **Adolescencia y salud sexual**

Es una etapa de cambios biológicos, psicológico y social. Según la OMS, comprende entre los 10 y 19 años. En esta etapa, la mayoría de adolescentes inician su vida sexual sin la orientación adecuada, lo que incrementa su vulnerabilidad frente a las ITS y embarazos no planificados(32).

**Adolescente:** Es un periodo de transición entre la niñez y la adultez que comprende de los 10 a los 19 años. Por ello, se considera una etapa fundamental para el desarrollo integral y para construcción de buenos hábitos que favorezcan una vida saludable. De esta manera influye en cómo se sienten, piensan, toman decisiones e interactúan con su entorno(32).

- **Temprana:** (10 – 13 años) etapa donde se dan los cambios psicológicos y corporales.
- **Media:** (14 – 16 años) etapa donde se considera el desapego familiar, cambios en las relaciones interpersonales lo que conlleva a conflictos, etc.
- **Tardía:** (17-19 años a más) etapa donde se alcanza su identidad la mayor capacidad para tomar buenas decisiones.

**Salud sexual:** Se refiere al bienestar integral del adolescente en los aspectos físicos, psicológicos y sociales relacionados con su sexualidad y no únicamente la ausencia de enfermedad. Sino que implica vivir la sexualidad de manera saludable, con responsabilidad, respeto, segura sin coacción ni violencia y así para poder satisfacer sus derechos sexuales(33).

**Conductas de riesgo:** Es una posibilidad que se presenta para que el adolescente se contagie con una ITS. Se determinará mediante la aplicación de un cuestionario(34).

**Características sociodemográficas:** Son el conjunto de características biológicas, socioeconómicas y culturales del adolescente. Se determinará mediante la aplicación de un cuestionario.

**Edad:** Es el tiempo que ha vivido una persona desde el nacimiento

Es el tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el presente día que vive el adolescente. Se expresa en años cumplidos a la actualidad.

**Sexo:** Características anatómicas y fisiológicas de la persona, varón o mujer.

**Antecedentes sexuales:** Información necesaria del riesgo que puede presentar el adolescente de contagiarse de una ITS. Se determinará mediante la aplicación de un cuestionario.

**Fuente de información:** Medio por el cual el adolescente obtiene información sobre las ITS. Se determinará mediante la aplicación de un cuestionario.

## **Educación para la salud**

La educación para la salud es un proceso de enseñanza-aprendizaje que promueve la adopción de comportamientos saludables mediante el fortalecimiento del conocimiento, habilidades y actitudes.

La educación desempeña un papel fundamental en el desarrollo de niños adolescentes y jóvenes, ya que contribuye a enseñar, formar personas saludables, seguros y preparados para enfrentar su entorno brindando una educación de calidad, al mismo tiempo puede mejorar las condiciones de salud de los adolescentes. Para favorecer la salud física y mental. Es importante disminuir las situaciones que puedan dificultar el aprendizaje como, la violencia de género, la discriminación, las desigualdades, el VIH y otras ITS, los embarazos a temprana edad, el acoso y los problemas de nutrición, el gobierno y organismos como la UNESCO puedan brindar información y herramientas a los escolares y permitan conocer sus derechos y aprender mejor y llevar una vida plena(35).

### **Intervención educativa**

Conjunto de actividades pedagógicas organizadas (charlas, dinámicas, talleres participativos) que buscan mejorar el conocimiento y modificar actitudes sobre un tema específico. En este caso, se orienta a la prevención de ITS.

Se realizará intervención educativa sobre las ITS en los adolescentes. Se realiza un programa integral que incluya información de la definición, formas de transmisión, los síntomas y cómo prevención. Teniendo como principal objetivo fortalecer los conocimientos y mejorar las actitudes de los adolescentes sobre las ITS.

#### **2.2.7 Sesiones de la Intervención Educativa**

En la sesión educativa se llevó a cabo un taller informativo sobre las ITS que son más comunes: chlamydia, gonorrea, Trichomonas vaginales, sífilis, VPH y VIH-SIDA. Antes de la intervención, se aplicó a todos los estudiantes un cuestionario sobre conocimientos básicos sobre las ITS. El procedimiento se explica en detalle en la metodología.

**MOTIVACIÓN:** Se realizó un juego dinámico (la papa se quema) para iniciar la lluvia de ideas sobre conocimiento sobre las ITS.

## **PROGRAMA DE INTERVENCION EDUCATIVA SOBRE ITS (CONOCIMIENTO Y ACTITUDES)**

### **I. DATOS INFORMATIVOS**

**Título:** Efecto de una intervención educativa en el conocimiento y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes escolares. Institución Educativa Corazón de Jesús. Ayacucho-2025.

**Dirigido:** Población estudiantil de la Institución Educativa Corazón de Jesús.

**Lugar:** Institución Educativa Corazón de Jesús.

**Responsables:**

- FERNANDEZ PARIONA, Sulma
- JOSÉ MARTÍNEZ, Nataly

**Asesora:** Dra. Luisa, ALCARRAZ CURI

### **II. OBJETIVO**

Determinar el efecto de una intervención educativa sobre el conocimiento y actitudes respecto a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes escolares de la I.E. Corazón de Jesús.

### **III. TEMARIO**

#### **INFECCION TRANSMISION SEXUAL**

- Introducción
- Definición
- Tipos
- Tratamiento
- Prevención

### Estructura de la intervención educativa:

| Sesión   | Duración                 | Tema                         | Objetivo específico                                                  | Actividades                                                                                                          | Materiales                       |
|----------|--------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Sesión 1 | 10 minutos<br>15 minutos | Presentación<br><br>Pre test | Evaluar el conocimiento antes de las intervenciones.                 | Motivación, Lluvia de ideas, exposición interactiva, juego de mitos y verdades                                       | Carteles, rota folios, trípticos |
|          | 60 minutos               | ¿Qué son las ITS?            | Identificar las principales ITS, vías de transmisión y consecuencias |                                                                                                                      |                                  |
| Sesión 2 | 60 minutos               | Prevención de ITS            | Reconocer las formas de prevención y protección                      | -Retrasar el inicio de las relaciones coitales<br>-Abstenerse a las relaciones coitales<br>-Mantener una sola pareja | Videos educativos y preventivos  |
|          |                          |                              |                                                                      | -Usar un método de Barrera                                                                                           |                                  |
| Sesión 3 | 60 minutos               | Decisiones Responsables      | Reflexionar sobre la importancia del autocuidado y la comunicación   | Dramatización de situaciones, debates, apreciación de videos educativos                                              | Tríptico, videos educativos      |
| Sesión 4 | 60 minutos               | Cierre y retroalimentación   | Consolidar lo aprendido, y reforzar actitudes positivas              | Creación de afiches, compromiso personal                                                                             | Cartulinas<br>Plumones           |
|          | 15 minutos               | Post test                    | Resultado de los estudiantes                                         |                                                                                                                      |                                  |

## 2.3 DEFINICION CONCEPTUAL Y OPERATIVA DE TÉRMINOS

**Intervención Educativa:** “Conjunto de acciones planificadas para mejorar el conocimiento, cambiar actitudes y promover comportamientos seguros y responsables en relación con las infecciones de transmisión sexual (ITS)” (36).

**Conocimiento:** “Es un conjunto de información que se adquiere mediante la experiencia o adquiriendo información adecuada. En la investigación se determinará mediante la aplicación de un cuestionario”.

- **Conocimiento bueno:** “Es el tipo de conocimiento bueno y adecuada información, conoce las consecuencias y complicaciones del riesgo que podrían generar en su salud”.
- **Conocimiento regular:** “Existe integración parcial de ideas, manifiesta conceptos básicos, identifica, estructura y utiliza la información en forma no tan efectiva”.
- **Conocimiento deficiente:** “Es el tipo de conocimiento en el que no existe suficiente información, o presenta información errónea, y expone la salud en general”.

**Actitud:** “son las propensiones asimiladas que inducen a una persona a manifestar o comportarse de una manera explícita con reacciones favorables o desfavorables ante una determinada situación, Se determina mediante el test de Likert”.

- **Actitud positiva:** “El adolescente se siente confiado para afrontar cualquier situación. Es la actitud mental más adecuada en cualquier situación ayuda a resolver los problemas que surgen en la vida diaria”.
- **Actitud indiferente:** “se caracteriza por la ausencia total de rechazo o agrado hacia una persona, objeto o circunstancia”.
- **Actitud negativa:** “La atención se enfoca en pensamientos negativos, no se ve posibilidades, solo siente y ve problemas y se victimiza. Esta actitud mental es la más inadecuada en una situación, no resuelve problemas. La actitud frente a las ITS se ha medido mediante la Escala de Likert” (37).

**Infecciones de transmisión sexual (ITS):** “son infecciones que se pueden transmitir principalmente a través de relaciones sexuales sin protección. También pueden transmitirse a través del contacto con sangre contaminada, y en algunos casos, de madre a hijo durante

el embarazo o el parto. Estas infecciones pueden provocar diversas enfermedades y complicaciones si no se tratan adecuadamente”.

**Adolescentes Escolares:** “se refiere a personas en etapa de transición entre la niñez y la edad adulta (generalmente entre los 10 y 19 años, según la OMS), que se encuentra cursando su educación formal, como la escuela secundaria. Este período se caracteriza por importantes cambios físicos, hormonales, psicológicos y sociales, en los que se busca definir la identidad personal”.

## **2.4 HIPÓTESIS**

**Ha:** La intervención educativa tiene un efecto significativo en el conocimiento y las actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes escolares de la I.E. Corazón de Jesús, Ayacucho – 2025.

**Ho:** La intervención educativa no tiene efecto significativo en el conocimiento ni en las actitudes frente a las ITS en adolescentes escolares de la I.E. Corazón de Jesús, Ayacucho – 2025.

## **2.5 Variables e indicadores**

### **Variable independiente**

Intervención educativa

### **Variables dependientes**

Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual.

Actitud sobre las infecciones de transmisión sexual.

### **Variables atributivas**

- Edad
- Sexo
- Grado de estudios

## CAPITULO III: METODOLOGÍA

### 3.1 Tipo de investigación

**Aplicada:** Porque buscó resolver un problema concreto (la desinformación o las actitudes inadecuadas frente a las ITS en adolescentes) mediante una intervención educativa útil y práctica.

### 3.2 Método de estudio

**Enfoque de investigación:** Adoptó un enfoque mixto ya que integra datos numéricos, análisis estadísticos, narrativos e interpretación de significados.

#### Diseño de investigación

**Cuasi experimental:** ya que se manipularon las variables, basándonos en la intervención educativa para determinar el conocimiento y actitud frente a las ITS.

**prospectivo:** La información se recolectó después de la planificación del estudio, observándose el efecto de la variable independiente en el tiempo futuro.

**Longitudinal:** Porque las variables implicadas se midieron en dos o más ocasiones y porque hay seguimientos para estudiar la evolución de los adolescentes involucrados y poder comparar los valores del pre test y post test.

**Analítico:** ya que se trabajó con un solo grupo sin asignación aleatoria, mide a los mismos participantes antes (pretest) y después (postest) de la intervención, los datos se recogerán de manera anticipada a la intervención, se observan los cambios en los mismos participantes durante dos puntos temporales (pretest y postest) y se evaluará la relación entre variables (intervención educativa ↔ cambio en conocimientos y actitudes).

### 3.3 Población

Estuvo constituida por 290 adolescentes escolares matriculados durante el año escolar 2025 en el nivel de secundaria en la I.E. Corazón de Jesús – Ayacucho.

### 3.4 Muestra

Adolescentes escolares de 4° y 5° grado de secundaria de ambos sexos de la I.E. Corazón de Jesús – Ayacucho, matriculados en el año académico 2025.

**Tamaño de muestra:** 120 adolescentes. Calculado mediante la aplicación de la siguiente formula.

Datos:

N= 290

Nivel de confianza= 95%

Z=1.96

P=0.50

Q=0.50

Error permitido: e =0.069

$$n = \frac{NZ^2 pq}{e^2 (N - 1) + Zpq^2}$$
$$n = \frac{290(1.96)^2 (0.50)(0.50)}{(0.069)^2 (290 - 1) + (1.96)^2 (0.50)(0.50)}$$
$$n = \frac{278.516}{2.333 + 0.9604}$$
$$n = 120$$

### Muestreo:

El tipo de muestreo fue probabilístico de muestreo aleatorio simple.

### Criterios de inclusión y exclusión

#### Se Incluyeron a:

- Estudiantes que se encuentren dentro del rango de edad definido como adolescencia

- Estudiantes que voluntariamente participen en el estudio.
- Ser alumno de 4to o 5to de secundaria.
- Estudiantes adolescentes cuyos padres o apoderado firmen el consentimiento informado.
- participar en la intervención educativa y aplicación del pre test y posttest.

**Se excluyeron a:**

- Estudiantes cuyos padres o apoderado no firmaron el consentimiento informado
- Estudiantes que se negaron a participar en el estudio.
- Estudiantes con alguna dificultad de salud que limite su participación en el estudio.
- Estudiantes ausentes en alguna de las fases del estudio.

**Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

| <b>TÉCNICAS</b> | <b>INSTRUMENTOS</b>      |
|-----------------|--------------------------|
| Encuesta        | Cuestionario de encuesta |
| Psicometría     | Escala de Likert         |

**Validez y confiabilidad del instrumento**

La validación del instrumento realizo mediante juicio de expertos, los resultados se muestran en el Anexo 3.

Para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto con un grupo de 20 adolescentes escolares, similar a la institución donde se ha realizado la investigación los resultados se pueden evidenciar en el Anexo 4.

**3.5 Procedimiento de recolección de datos**

- Una vez aprobado el proyecto de investigación y ya teniendo la resolución, se solicitó autorización para la ejecución del proyecto al director de la Institución

Educativa Corazón de Jesús mediante una carta de presentación firmada por la directora de la Escuela Profesional de Obstetricia.

- Se coordinó con el director y los tutores del 4to y 5to grado de la Institución Educativa las fechas para realizar las encuestas.
- A través del tutor de cada aula se dio a conocer a los padres de familia sobre el tema que se va tratar y así brindarnos su autorización.
- Tras obtener la autorización de los padres de familia, se procedió a conversar con los adolescentes sobre el motivo por el cual estábamos visitando su institución educativa y el objetivo que queremos alcanzar con nuestra investigación.
- El tutor procedió a firmar el consentimiento informado en representación a los padres de familia.
- En las aulas, previa presentación a los alumnos del proyecto de investigación, se aplicó el cuestionario del pre test y la escala de Likert, para evaluar sus conocimientos iniciales sobre el tema de ITS, con una duración de 15 minutos.
- Pasado el tiempo del llenado de la encuesta, se procedió a recoger en forma ordenada y anónima, previa verificación de los cuestionarios según el total de adolescentes que participaron.
- posterior a ello se dio la intervención educativa que duró 4 semanas que se dio inicio el 30 de septiembre 2025 y se finalizó 28 de octubre del 2025 de manera presencial.
- Al finalizar la intervención educativa se aplicó el cuestionario del post test para determinar el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y datos generales, y la escala de Likert para determinar la actitud post intervención educativa.

### **3.6 Procesamiento y análisis de datos**

Después de la aplicación del instrumento, los datos fueron codificados e ingresados en una base de datos utilizando Microsoft Excel. Posteriormente, se realizó el procesamiento y análisis de la información siguiendo los siguientes pasos:

1. **Recolección de datos:** Se recopilaron los datos obtenidos del pretest y posttest aplicados a los adolescentes participantes.
2. **Codificación:** Las respuestas fueron codificadas de acuerdo con las variables e indicadores establecidos en el estudio.
3. **Ingreso de datos:** La información codificada fue registrada en una base de datos en Microsoft Excel para su organización inicial.
4. **Depuración de datos:** Se revisó la base de datos para identificar posibles errores, inconsistencias o datos incompletos, procediendo a su corrección o eliminación según correspondiera.
5. **Tabulación:** Los datos fueron organizados y tabulados en Excel, generando tablas preliminares para facilitar su análisis.
6. **Análisis estadístico:** La base de datos fue exportada al software estadístico SPSS versión 25, donde se elaboraron las tablas estadísticas y se realizó el análisis inferencial.
7. **Prueba de hipótesis:** Se aplicó la prueba estadística de Wilcoxon para muestras relacionadas, con el fin de comparar los resultados del pretest y posttest, establecer la relación entre las variables y comprobar la hipótesis de estudio.

## **CONSIDERACIONES ÉTICAS**

La investigación se realizó respetando los principios éticos en obstetricia, protegiendo la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Se obtuvo el consentimiento informado de los padres y el asentimiento de los estudiantes, garantizando su participación voluntaria. Asimismo, se aseguró la confidencialidad y el anonimato de los datos. La intervención educativa se desarrolló bajo los principios de beneficencia y no maleficencia, evitando riesgos, y se brindó un trato equitativo a todos los participantes con autorización de la institución educativa.

**CAPÍTULO IV:**  
**RESULTADOS Y DISCUSIONES**

**Tabla 1.** Características personales de los adolescentes escolares. Institución Educativa Corazón de Jesús, Ayacucho-2025.

| CARACTERÍSTICAS PERSONALES | VALORES      | N°         | %              |
|----------------------------|--------------|------------|----------------|
| EDAD                       | 14 años      | 5          | 4.2%           |
|                            | 15 años      | 21         | 17.5%          |
|                            | 16 años      | 50         | 41.7%          |
|                            | 17 años      | 44         | 36.7%          |
|                            | <b>Total</b> | <b>120</b> | <b>100.00%</b> |
| GRADO                      | Cuarto grado | 63         | 52.50%         |
|                            | Quinto grado | 57         | 47.50%         |
|                            | <b>Total</b> | <b>120</b> | <b>100.0%</b>  |
| GÉNERO                     | Femenino     | 60         | 50.00%         |
|                            | Masculino    | 60         | 50.00%         |
|                            | <b>Total</b> | <b>120</b> | <b>100.00%</b> |

**FUENTE:** Cuestionario aplicado a escolares adolescentes de la I.E Corazón de Jesús.

En la tabla N° 1 se observa que del 100% (120) de adolescentes escolares de la Institución Educativa Corazón de Jesús, el 41.7% (50) tienen 16 años de edad, el 52.50% (63) de los escolares adolescentes pertenecen al cuarto grado, el 50% (60) de los escolares adolescentes son varones.

Contrastando nuestros resultados con los hallazgos de **Contino** en su estudio “Intervención educativa acerca del conocimiento de infecciones de transmisión sexual en adolescentes cubanos” demuestra las edades predominantes de 16 y 17 años(14), asimismo, **Falcón, María** reportó que el 78.9% de los estudiantes se encuentran entre los 17 y 18 años(18).

Las investigaciones señalan que la etapa adolescente representa un periodo crítico y a la vez oportuna para la adquisición de conocimiento y formación de actitudes frente a la salud sexual y reproductiva.

teniendo en cuenta la predominancia de la etapa media y tardía de la adolescencia una etapa singular del desarrollo humano y un momento importante para sentar las bases de la buena salud, el desapego afectivo de la familia, cambios en las relaciones interpersonales, exposición a informaciones negativas y riesgo a prácticas no seguras, lo que conduce a dificultades, hasta conflictos entre adolescentes y sus padres, se dice que el adolescente ya alcanza su identidad y autonomía, lo que justifica la importancia de intervenciones educativas oportunas. ya que los adolescentes se encuentran en una etapa clave para obtener conocimientos y el fortalecimiento de actitudes positivas frente a las infecciones de transmisión sexual.

Así mismo, los estudiantes del cuarto grado de secundaria sugieren una población con mayor madurez cognitiva, lo cual favorece la comprensión de los contenidos educativos brindados durante la intervención. Diversos autores señalan que el nivel educativo influye positivamente en la asimilación de información relacionada con la prevención de las ITS.

Los resultados de la Tabla 1 evidencian que la población estudiada se encuentra en una etapa de alta vulnerabilidad frente a las infecciones de transmisión sexual, lo que justifica plenamente la aplicación de una intervención educativa. Las características de edad, sexo y grado escolar constituyen factores clave que influyen en el nivel de conocimiento y actitudes frente a las ITS, respaldando la pertinencia y relevancia del presente estudio.

Desde una perspectiva de salud pública, las características sociodemográficas observadas en este estudio refuerzan la importancia de implementar programas de educación sexual integral en instituciones educativas, especialmente en contextos como Ayacucho, donde persisten brechas de información, barreras socioculturales y acceso limitado a servicios de salud sexual y reproductiva. La escuela se convierte así en un espacio estratégico para la promoción de la salud y la prevención de las ITS.

**Tabla 2.** Conocimiento y actitud sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes escolares, antes de la intervención educativa. Institución Educativa Corazón de Jesús, Ayacucho-2025.

| NIVEL DE CONOCIMIENTO | Pre test |        |
|-----------------------|----------|--------|
|                       | N        | %      |
| Deficiente            | 119      | 99,17% |
| Regular               | 1        | 0,83%  |
| Bueno                 | 0        | 0,00%  |
| <b>TOTAL</b>          | 120      | 100,00 |

| ACTITUD      | Pre test |        |
|--------------|----------|--------|
|              | N        | %      |
| Negativa     | 69       | 57,50% |
| Indiferente  | 51       | 42,50% |
| Positiva     | 0        | 0,00%  |
| <b>TOTAL</b> | 120      | 100,00 |

**FUENTE:** Cuestionario y test de Likert aplicado a escolares adolescentes de la I.E Corazón de Jesús.

En la tabla 2, se observa que del 100% (120) de adolescentes escolares de la Institución Educativa Corazón de Jesús, el 99.17% (119) presentaron un nivel de conocimiento deficiente, seguido del 0.83% (1) con un nivel de conocimiento regular durante el pre test. el 57.50% (69) presentaron una actitud negativa, seguido del 42.50% (51) con una actitud indiferente durante el pre test.

De los resultados obtenidos se deduce que durante el pre test el 99.17% (119) presentaron un nivel de conocimiento deficiente, asimismo el 57.50% (69) presentaron una actitud negativa sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS).

En conjunto, los resultados del pretest muestran que los adolescentes presentaban un bajo nivel de conocimiento y actitud poco favorable respecto a las infecciones de transmisión sexual, lo que justifica la necesidad de implementar una intervención educativa orientada a fortalecer sus conocimientos y promover actitudes positivas frente a este problema de salud.

Al comparar los resultados obtenidos **Vargas, Barrios** demostró que antes de realizar la intervención educativa, halló conocimiento regular en 67,0%, mientras que el nivel bueno y deficiente estuvieron representados por un 16,5%(19). **Ana Córdova, Ashley Elías** menciona en sus resultados respecto al nivel de conocimientos sobre ITS, se observa que antes de aplicar la intervención educativa, el 59,5 % de los adolescentes presentaban un nivel medio, el 31,6 % bajo y el 8,9 % alto(20). En cuanto a la actitud **Guillén** reportó que en el pretest el puntaje promedio obtenido fue de 45.80% para actitud media, en todos los casos se evidencia que los adolescentes no alcanzaban niveles óptimos de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual antes de la aplicación de las clases(15).

La gran mayoría de los adolescentes presentó un nivel de conocimiento deficiente sobre las infecciones de transmisión sexual este hallazgo pone en manifiesto la existencia de una brecha significativa de información en temas relacionados con salud sexual y reproductiva. lo cual coincide con los diversos estudios que señalan que los adolescentes no reciben información suficiente, clara ni científica sobre las ITS en el ámbito escolar y familiar.

La predominancia de actitudes negativas e indiferentes frente a las infecciones de transmisión sexual refleja una limitada percepción de la importancia de su prevención. esta situación podría influir en la adaptación de conductas poco favorables para el cuidado de la salud sexual, por lo que resulta necesario implementar una mayor conciencia responsabilidad y compromiso con las medidas preventivas.

Desde la perspectiva de la salud pública, estos resultados justifican plenamente la implementación de una intervención educativa, ya que la evidencia científica señala que la educación sexual integral contribuye significativamente a mejorar el nivel de conocimiento, modificar actitudes y promover conductas sexuales responsables. En ese sentido, los hallazgos obtenidos en el pre test confirman la necesidad urgente de fortalecer la educación sexual en el ámbito escolar como una estrategia preventiva fundamental.

**Tabla 3.** Conocimiento y actitud sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes escolares, después de la intervención educativa. Institución Educativa Corazón de Jesús, Ayacucho-2025.

| NIVEL DE CONOCIMIENTO | Post test |        |
|-----------------------|-----------|--------|
|                       | N         | %      |
| Deficiente            | 0         | 0,00%  |
| Regular               | 4         | 3,33%  |
| Bueno                 | 116       | 96,67% |
| <b>TOTAL</b>          | 120       | 100,00 |

| ACTITUD      | Post test |        |
|--------------|-----------|--------|
|              | N         | %      |
| Negativa     | 0         | 0,00%  |
| Indiferente  | 75        | 62,50% |
| Positiva     | 45        | 37,50% |
| <b>TOTAL</b> | 120       | 100,00 |

**Fuente:** Cuestionario y test de Likert aplicado a escolares adolescentes de la I.E Corazón de Jesús, después de la intervención.

En la tabla 3, se observa que del 100% (120) de adolescentes escolares de la Institución Educativa Corazón de Jesús, el 96.67% (116) presentaron un nivel de conocimiento bueno, seguido del 3.33% (4) con un nivel de conocimiento regular durante el post test. El 62.50% (75) presentaron una actitud indiferente, seguido del 37.50% (45) con una actitud positiva durante el post test.

De los resultados obtenidos se deduce que durante el post test el 96.67% (116) presentaron un nivel de conocimiento bueno, asimismo El 62.50% (75) presentaron una actitud indiferente sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS).

En conjunto, los hallazgos indican que la intervención educativa logró un impacto favorable en el nivel de conocimiento de los adolescentes, que implica cambio hacia comportamiento y percepciones más responsables frente a las infecciones de transmisión sexual.

Los resultados obtenidos coinciden con lo reportado por **Vargas y Barrios**, quienes evidenciaron que al culminar con las intervenciones el nivel de conocimiento mejoró significativamente; ningún estudiante presentó un nivel de conocimiento deficiente, mientras que el 30% de adolescentes alcanzó un nivel regular y un 70% de adolescentes un nivel bueno de conocimiento(19). Asimismo, **Medina, Peña** encontraron que después de la intervención educativa, el porcentaje de adolescentes con buen nivel de conocimiento se incrementó al 61%, mientras que el nivel bajo disminuyó al (11%) concluyendo que la intervención educativa constituye una estrategia eficaz para mejorar los conocimientos sobre temas de importancia en salud pública(22). Por otra parte, **Guillén**, encontró que después de su intervención educativa, el nivel fue alto, alcanzando el 78.0% del puntaje total. Asimismo, respecto a las actitudes, se evidenció un nivel alto el 86.2% del puntaje total(15).

Los resultados obtenidos en el post test evidencian una mejora significativa en el nivel de conocimiento de los adolescentes después de la intervención educativa. La predominancia de nivel bueno, refleja la efectividad de la estrategia aplicada para fortalecer los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual. En este sentido. Los hallazgos de la intervención educativa lograron un impacto positivo en el nivel de conocimiento y género avances en la actitud de los adolescentes.

**Tabla 4.** Resultados del antes y después de la intervención educativa en adolescentes escolares sobre las infecciones de transmisión sexual. Institucion Educativa Corazón de Jesús, Ayacucho-2025.

| <b>NIVEL</b>        | <b>DE</b> | <b>Pre test</b> |          | <b>Post test</b> |          | <b>Prueba de Wilcoxon</b> |
|---------------------|-----------|-----------------|----------|------------------|----------|---------------------------|
| <b>CONOCIMIENTO</b> |           | <b>N</b>        | <b>%</b> | <b>N</b>         | <b>%</b> |                           |
| Deficiente          |           | 119             | 99,17    | 0                | 0,00     | Z= - 9.563<br><br>p=0,000 |
| Regular             |           | 1               | 0,83     | 4                | 3,33     |                           |
| Bueno               |           | 0               | 0,00     | 116              | 96,67    |                           |
| <b>Total</b>        |           | 120             | 100,00   | 120              | 100,00   |                           |
|                     |           | <b>Pre test</b> |          | <b>Post test</b> |          | <b>Prueba de Wilcoxon</b> |
| <b>ACTITUD</b>      |           | <b>N</b>        | <b>%</b> | <b>N</b>         | <b>%</b> |                           |
| Negativa            |           | 69              | 57,50    | 0                | 0,00     | Z= - 9.523                |
| Indiferente         |           | 51              | 42,50    | 75               | 62,50    | p=0,000                   |
| Positiva            |           | 0               | 0,00     | 45               | 37,50    |                           |
| <b>Total</b>        |           | 120             | 100,00   | 120              | 100,00   |                           |

**FUENTE:** Cuestionario y test de Likert aplicada a escolares adolescentes de la I.E Corazón

En la Tabla 4 se observa la comparación de los resultados obtenidos antes y después de la intervención educativa aplicada a los adolescentes escolares de la Institución Educativa Corazón de Jesús, Ayacucho–2025, con la finalidad de determinar su efecto en el nivel de conocimiento y la actitud frente a las infecciones de transmisión sexual.

Respecto al nivel de conocimiento, en el pre test se evidencia que la mayoría de los adolescentes, equivalente al 99,17% (119), presentó un nivel de conocimiento deficiente, mientras que el 0,83% (1) mostró un nivel regular, no registrándose ningún adolescente con nivel de conocimiento bueno. Sin embargo, en el post test se observa una variación

significativa, donde el 96,67% (116) de los adolescentes alcanzó un nivel de conocimiento bueno y el 3,33% (4) un nivel regular, eliminando completamente el nivel deficiente.

En relación con la actitud frente a las infecciones de transmisión sexual, los resultados del pretest muestran que el 42,50% (51) de los adolescentes presentó una actitud indiferente y el 57,50% (69) una actitud negativa, sin evidencia de actitudes positivas. Posterior a la intervención educativa, en el post test se observa que el 62,50 % (75) mantiene una actitud indiferente, mientras que el 37,50 % (45) adopta una actitud positiva, no registrándose actitudes negativas.

Estos resultados permiten evidenciar que la intervención educativa tuvo un efecto favorable principalmente en el incremento del nivel de conocimiento y, en menor proporción, en la mejora de la actitud de los adolescentes frente a las infecciones de transmisión sexual.

Según **Sánchez** menciona que obtuvo antes de la intervención propuesta, los adolescentes contaban con un conocimiento deficiente mientras que posterior a ésta, dichos niveles se modificaron positivamente. Guillén nos menciona que los conocimientos se incrementaron con la intervención educativa de 29.8% a 78.0% de respuestas correctas en el pretest y posttest respectivamente, mientras que las actitudes aumentaron de 61.1% a 86.2%(13).

resultados de la prueba de rangos con signo de Wilcoxon aplicada a las puntuaciones del conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual antes y después de la intervención. El valor estadístico Z obtenido fue -9.563 con un nivel de significancia  $p = 0.000 (< 0.05)$ , lo que indica que existe una diferencia estadísticamente significativa entre el pre test y el post test de conocimiento. Este resultado evidencia que los niveles de conocimiento de los adolescentes mejoraron significativamente después de la intervención educativa.

En consecuencia, se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula, concluyendo que la intervención educativa influyó de manera significativa en el nivel de conocimiento de los adolescentes escolares de la Institución Educativa Corazón de Jesús.

Los resultados de la prueba de Wilcoxon aplicada a las actitudes hacia las infecciones de transmisión sexual antes y después de la intervención educativa. El valor del estadístico Z

fue -9.523 con una significancia  $p = 0.000 (< 0.05)$ , lo cual demuestra una diferencia estadísticamente significativa entre las puntuaciones del pre test y post test de actitud.

Este hallazgo demuestra que la intervención educativa influye de manera positiva en la modificación de las actitudes de los adolescentes, favoreciendo una mayor disposición hacia la prevención de las infecciones de transmisión sexual la mejora observada en el post test confirma que la educación en salud sexual contribuye no solo al fortalecimiento del conocimiento, sino también al cambio actitudinal.

En consecuencia, se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula, concluyendo que la intervención educativa tuvo un efecto significativo en las actitudes de los adolescentes escolares frente a las infecciones de transmisión sexual.

Los resultados obtenidos evidencian que antes de la intervención educativa la mayoría de los adolescentes presentaba un nivel de conocimiento deficiente y una actitud predominantemente negativa frente a las infecciones de transmisión sexual. Esta situación refleja una limitada información y una baja percepción del riesgo en esta población.

En conjunto, los hallazgos indican que la intervención educativa contribuyó de manera favorable al fortalecimiento del conocimiento y a la mejora de la actitud frente a las infecciones de transmisión sexual, resaltando la importancia de implementar programas educativos continuos en el ámbito escolar.

## CONCLUSIONES

1. El 41.7% (50) tienen 16 años, el 50% (60) de los adolescentes son varones, así como 50% (60) mujeres, y el 52.50% (63) pertenecen al cuarto grado.
2. Antes de la Intervención educativa el 99,17% (119) de los adolescentes presentaron nivel de conocimiento deficiente, el 57.50% (69) presentaron actitud negativa.
3. Después de la Intervención educativa el 96,67% (116) de los adolescentes alcanzó un nivel de conocimiento bueno sobre las ITS, El 62.50% (75) presentaron una actitud indiferente.
4. La intervención educativa generó un efecto positivo y estadísticamente significativo ( $p = 0,000$ ) en los adolescentes escolares. El nivel de conocimiento deficiente (99,17%) pasó a un nivel bueno en 96,67%. La actitud negativa (57,50%) pasó a actitudes indiferentes en un (62,50%) y en un (37,50%) a actitudes positivas.

## **RECOMENDACIONES**

1. Implementar programas educativos dirigidos especialmente a los adolescentes en etapa temprana garantizando la participación equitativa de varones y mujeres. Con la finalidad de brindar conocimientos de prevención de ITS.
2. Es necesario fortalecer las acciones de promoción y prevención sobre las ITS, salud sexual y reproductiva en las instituciones educativas con población escolar adolescente.
3. Es fundamental que los adolescentes reciban conocimientos, orientaciones oportunas para prevenir las infecciones de transmisión sexual. con la finalidad de favorecer la toma de decisiones responsables y disminuir la influencia de mitos y creencias erróneas relacionadas con la salud sexual.
4. Institucionalizar el programa de intervención educativa dentro de las horas de tutoría de la Institucion Educativa, considerando que los resultados obtenidos demostraron una mejora del nivel de conocimiento y actitud después de la intervención.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. OMS. Cada día, más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual curable [Internet]. 2025 [cited 2026 Jun 29]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/06-06-2019-more-than-1-million-new-curable-sexually-transmitted-infections-every-day>
2. UNICEF. UNICEF América Latina y el Caribe [Internet]. 2023. p. 1–1. América Latina y el Caribe: Diariamente 30 adolescentes y jóvenes se infectan por primera vez con VIH. Available from: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/américa-latina-y-el-caribe-diariamente-30-adolescentes-y-jóvenes-se-infectan-por>
3. De la normativa a la práctica a la Educación sexual y su implementación en el Perú. Motta A et al [Internet]. Available from: [https://www.guttmacher.org/sites/default/files/report\\_pdf/de-la-normativa-a-la-practica-educacion-sexual-peru.pdf](https://www.guttmacher.org/sites/default/files/report_pdf/de-la-normativa-a-la-practica-educacion-sexual-peru.pdf)
4. Norma Técnica de Atención Integral de Salud del Adolescente [Internet]. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2296265/Norma%20Te%CC%81cnica%20de%20Atencio%CC%81n%20Integral%20de%20Salud%20del%20Adolescente.pdf.pdf?v=1634916167>
5. James Tamer OMS. SALUD DEL ADOLESCENTE Introducción. 1968.
6. OPS Infecciones de Transmisión Sexual [Internet]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
7. Hernández C, González P. Proyecto de Intervención Educativa Sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes [Internet]. Available from: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/15144/Proyecto%20de%20intervencion%20educativa%20sobre%20las%20infecciones%20de%20transmision%20sexual%20en%20adolescentes%20.pdf?sequence=1>
8. INFOBAE [Internet]. [cited 2026 Sep 25]. Alerta por aumento de casos de VIH en arequipa adolescentes. Available from: <https://www.infobae.com/peru/2026/02/17/alerta-por-aumento-de-casos-de-vih-en-arequipa-adolescentes-desde-los-14-anos-figuran-entre-los-contagios/>
9. MINSA. ESTADISTICA POBLACIONAL [Internet]. Available from: [https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/poblacion\\_estimada.asp](https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/poblacion_estimada.asp)
10. DIRESA: Más de 60 Casos Nuevos de VIH se Reportan en lo que Va del Año [Internet]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/regionayacucho->

diresa/noticias/1068865-diresa-mas-de-60-casos-nuevos-de-vih-se-reportan-en-lo-que-va-del-ano

11. Diario la Jornada Aumentan los casos de VIH-SIDA y hepatitis B en adolescentes [Internet]. Available from: <https://jornada.com.pe/hepatitis-b-avanza-en-silencio-ayacucho-reporta-decenas-de-casos-y-refuerzan-campanas-de-deteccion-gratuita/>
12. Flores É, Martínez M, et al. Intervención educativa en adolescentes sobre conocimientos en la prevención de ITS/VIH-SIDA. Medimay [Internet]. 2017;24(2):125–42. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revciemedhab/cmh-2017/cmh172c.pdf>
13. Sánchez A. Intervención Educativa sobre Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes. Consultorio 35 de Holguín [Internet]. Available from: <file:///C:/Users/Asus/Downloads/TESIS%20titulo%20OB/S%C3%A1nchez%20Cruz,%20Aisel.pdf>
14. Álvarez Contino JE. Intervención educativa acerca del conocimiento de infecciones de transmisión sexual en adolescentes cubanos. CEYES. 2024 Apr 2. doi:10.15443/ceyes.v5i1.1323
15. Guillén Julia. Efectos de una Intervención Educativa en los Conocimientos Y Actitudes sobre Infecciones De Transmisión Sexual en Adolescentes [Internet]. Available from: <https://repositorio.unfv.edu.pe/server/api/core/bitstreams/fb032095-625e-4529-aedd-db38d15519d2/content>
16. Tasa María AJ et al. Intervención lúdica para la prevención de enfermedades de transmisión sexual [Internet]. Vol. 62. 2022;62(5):1086–92. doi:10.52808/bmsa.7e6.625.023
17. Campos Gabriela. Intervención educativa en conocimientos y prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes del Centro Pre Universitario – Huacho 2023 [Internet]. Available from: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/8561/TESIS%20%20CAMPOS%20Y%20SILVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Falcón M. Intervención Educativa y nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual en alumnos del 5to De secundaria. [Internet]. [cited 2026 Jun 30]. Available from: <https://repositorio.ucp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/407f61ac-23e6-4905-9d41-c8a5dfb3123a/content>
19. Vargas FBA. Efectividad de una intervención Educativa en el nivel de conocimiento Sobre Infecciones de Transmisión Sexual en escolares de puente piedra, 2023 [Internet]. [cited 2026 Jun 30]. Available from: <https://orcid.org/0000-0002-2013-3471>
20. Cordova AEA. Efectividad de una intervención educativa sobre Conocimientos para prevenir las Infecciones de Trasmisión Sexual en adolescentes de 10 a 14 años. [Internet]. [cited 2026 Jun 30]. Available from:

<https://apirepositorio.unu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/77c80c37-7d49-4496-86da-cf6100a008f9/content>

21. Anchi EFN. Nivel de Conocimiento de Los Adolescentes sobre medidas preventivas Del VIH-SIDA en la "I.E. Señor de los Milagros" de Ayacucho. [Internet]. 2015. Available from: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/70cd7f65-98a3-4a00-9723-dc357d6e9cbc/content>
22. Medina N, Peña M. 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 [Internet]. [cited 2026 Jun 30]. Available from: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/2eac567f-10c5-4228-868c-ac3fb040c5af/content>
23. Remón CRV. Conocimiento y Actitud Frente al VIH-SIDA en Adolescentes Del 5º Año de secundaria de la Institución Educativa Luis Carranza, Ayacucho 2021. [Internet]. Available from: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/8b4dbe33-a9b4-4c80-927f-7fb18acd7de8/content>
24. NTS N°115-MINSA/DGE. Norma Técnica de Salud para la Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública de la Infección por el (VIH) y de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en el Perú [Internet]. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/389581/3264.pdf?v=1571199513>
25. MINSA/DGIESP-2026. Norma Técnica de Salud para la Prevención y Control de las Infecciones de Transmisión Sexual [Internet]. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/9297108/7625105-resolucion-ministerial-n-035-2026-minsa%282%29.pdf?v=1768926430>
26. MINSA. Iniciar las relaciones sexuales a temprana edad aumenta el riesgo de contagio del VIH [Internet]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/14279-iniciar-las-relaciones-sexuales-a-temprana-edad-aumenta-el-riesgo-de-contagio-del-vih>
27. Ortiz Pantoja VL et al. Adolescentes: promiscuidad y relaciones sexuales una mirada desde la psicología clínica. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. 2023 Jun 13;4(2). doi:10.56712/latam.v4i2.734
28. Chacón TCD et al. ITS Y SIDA EN ADOLESCENTES: DESCRIPCIÓN, PREVENCIÓN Y MARCO LEGAL [Internet]. 2009. Available from: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v26n2/a08v26n2.pdf>
29. American Academy. Prevención de las enfermedades transmitidas sexualmente [Internet]. Available from: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/sexually-transmitted/Paginas/Sexually-Transmitted-Infections-Prevention.aspx>
30. OMS. Estrategias mundiales del sector de la salud contra el VIH, las hepatitis víricas y las infecciones de transmisión sexual [Internet]. Available from:

<https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/efaf3bab-4386-4104-8e69-1a8b8ee052cc/content>

31. Clavo Escribano. P. Infecciones de transmisión sexual en adolescentes. [Internet]. Available from: [https://www.adolescere.es/revista/pdf/volumen-X-n1-2022/2022-n1-28-36\\_Tema-de-revision-Infecciones-de-transmision-sexual-en-adolescentes.pdf](https://www.adolescere.es/revista/pdf/volumen-X-n1-2022/2022-n1-28-36_Tema-de-revision-Infecciones-de-transmision-sexual-en-adolescentes.pdf)
32. OMS. Salud del adolescente [Internet]. Available from: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)
33. OMS. Salud sexual y su relación con la salud reproductiva [Internet]. Available from: <https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/4e2531ef-d56a-4178-8757-c0137791f3a9/content>
34. Guerrero A. Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una institución educativa estatal en San Juan de Lurigancho. Lima 2025 [Internet]. Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/c7cbf30c-48bc-41e5-b4b3-40e93066c8ca/content>
35. UNESCO. Salud y educación [Internet]. [cited 2026 Jul 2]. Available from: <https://www.unesco.org/es/health-education>
36. Manuel J, López T. El Concepto de Educación. Carácter, Sentido Pedagógico, Significado y Orientación Formativa Temporal. hacia la Construcción de Ámbitos de Educación [Internet]. [cited 2026 Jul 2]. Available from: <http://dondestalaeducacion.com/>
37. MARTÍNEZ JOT. Conocimiento y Actitud Sobre El Aborto en Escolares Adolescentes del Quinto Año de Secundaria de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Ayacucho Noviembre 2017 - Enero 2018.

# **ANEXOS**

## ANEXO 1



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**TÍTULO:** “Efecto de una intervención educativa en el conocimiento y actitudes frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes escolares. Institución Educativa Corazón de Jesús. Ayacucho, 2025”

**NOMBRE DE LAS INVESTIGADORAS:**

- FERNANDEZ PARIONA, SULMA,
- JOSE MARTINEZ, NATALY

Buenos días señor tutor en representación de los padres de familia de los adolescentes escolares de la Institución Educativa Corazón de Jesús de Ayacucho, invitamos a participar a los adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria en una investigación cuyo objetivo es evaluar el conocimiento y determinar la actitud de los adolescentes frente a las infecciones de transmisión sexual.

El cual no contempla riesgos físicos y/o psicológicos. El cuestionario pre test, tiene una duración de 15 minutos aproximadamente, posteriormente se realizará una intervención a los adolescentes escolares, donde obtendrán conocimientos sobre de las infecciones de transmisión sexual al culminar la intervención educativa se realizará un cuestionario post test y será de manera anónima y las respuestas serán usadas para la investigación y no serán divulgadas.

Por lo cual necesito su aceptación del consentimiento informado para la aplicación de la encuesta.

Se le agradece anticipadamente por su apoyo.

**Acepta**

SI ☐

NO ☐



**ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA**  
**PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**Título:** “Efecto de una intervención educativa en el conocimiento y actitudes frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes escolares. Institución Educativa Corazón de Jesús. Ayacucho, 2025”

**RESPONSABLES:** FERNANDEZ PARIONA Sulma, JOSÉ MARTÍNEZ Nataly

**Fecha:** .../.../.... **Encuesta N°**..... **Codificación:** .....

**INSTRUCCIONES:** Leer cuidadosamente las preguntas y marcar con aspa (X) dentro del paréntesis o responda en los espacios vacíos la respuesta que usted crea conveniente.

**Cuestionario:** Conocimiento y actitudes sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)  
Institución Educativa: Corazón de Jesús

**Edad:** \_\_\_\_\_ años      **Grado:** \_\_\_\_\_      **Sexo:** F ☐ M ☐

**SECCIÓN I: CONOCIMIENTOS SOBRE ITS**

**Marque solo una alternativa por pregunta:**

**1. ¿Qué son las infecciones de transmisión sexual (ITS)?**

- a) Son infecciones que dañan la piel
- b) Son enfermedades que se contagian por relaciones sexuales
- c) Son Infecciones causadas por la gripe
- d) No sé qué es

**2. ¿Cuál de los siguientes NO es una ITS?**

- a) Gonorrea
- b) Sífilis
- c) Diabetes
- d) VIH/SIDA

**3. ¿Cómo se pueden evitar las ITS?**

- a) Usando preservativos en cada relación sexual
- b) Teniendo múltiples parejas sexuales
- c) Bañándose después del acto sexual
- d) No sé

**4. ¿El uso del preservativo (condón) ayuda a prevenir el VIH/SIDA?**

- a) Sí
- b) No
- c) No sé

**5. Las personas que se contagian con una ITS presentan siempre molestias**

- a) Sí, siempre
- b) No, algunas no presentan síntomas
- c) No sé

**6. ¿Quiénes contagian las ITS?**

- a) Contagian las mujeres
- b) Contagian los hombres
- c) Contagian ambos

**7. ¿Qué personas tienen más riesgo de contagiarse con una ITS?**

- a) Las personas que tienen relaciones sexuales sin protección
- b) Las personas que se besan
- c) Las personas que no se bañan todos los días
- d) No sé

**8. ¿Es posible que una ITS se transmita de madre a hijo durante el embarazo?**

- a) Sí
- b) No
- c) No sé

**9. ¿El VIH/SIDA tiene cura?**

- a) Sí
- b) No
- c) No sé

**10. ¿Cuándo ocurre un contagio con una ITS el tratamiento debe ser?**

- a) Solo para la mujer
- b) Solo para el varón
- c) Para ambos



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**TÍTULO:** “Efecto de una Intervención Educativa en el conocimiento y actitudes frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes escolares. Institución Educativa Corazón de Jesús. Ayacucho, 2025”

**Escala de Likert**

**RESPONSABLES:** FERNANDEZ PARIONA, Sulma, JOSÉ MARTÍNEZ, Nataly

**Fecha:** .../.../.... **Encuesta N°** ..... **Codificación:** .....

**INSTRUCCIONES:** Leer con detenimiento y marcar la respuesta correcta con un aspa (X) casillero en los espacios en blanco.

**SECCIÓN II: ACTITUDES HACIA LAS ITS**

Marque su nivel de acuerdo con cada afirmación (Escala de Likert):

**1 = Totalmente en desacuerdo 2 = En desacuerdo 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo**  
**4 = De acuerdo 5 = Totalmente de acuerdo**

| Nº | Afirmaciones                                                                                                                                | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 1  | Creo que es importante conocer sobre las Infección de Transmisión Sexual                                                                    |   |   |   |   |   |
| 2  | Las infecciones de transmisión sexual (ITS) se transmiten exclusivamente por medio de fluidos vaginales, seminales y la sangre.             |   |   |   |   |   |
| 3  | Es posible contagiarse de una infección de transmisión sexual (ITS) al tener relaciones sexuales por primera vez con una persona infectada. |   |   |   |   |   |
| 4  | Las infecciones de transmisión sexual (ITS) se transmiten a través del aire.                                                                |   |   |   |   |   |
| 5  | Creo que las pastillas anticonceptivas evitan contraer una infección de transmisión sexual.                                                 |   |   |   |   |   |
| 6  | Las infecciones de transmisión sexual (ITS) se contagian cuantas más parejas tiene una persona                                              |   |   |   |   |   |
| 7  | Las infecciones de transmisión sexual solo se dan en varones.                                                                               |   |   |   |   |   |
| 8  | La hepatitis es una de las infecciones de transmisión sexual                                                                                |   |   |   |   |   |
| 9  | En el caso de tener una Infección de Transmisión Sexual es recomendable acudir a un profesional de la salud                                 |   |   |   |   |   |
| 10 | Algunas de las infecciones de transmisión sexual pueden provocar cáncer tanto en hombres como en mujeres                                    |   |   |   |   |   |

## ANEXO 3: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR PROFESIONALES Y/O**  
**JUECES EXPERTOS**

Estimada (o) RAQUEL HUANCHÍN CONGA

Se le solicita su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta, tomando en cuenta, el problema, objetivos de investigación y la operacionalización de variables, y los criterios que a continuación se presenta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

| CRITERIOS                                                                                            | SI<br>(1) | NO<br>(0) | OBSERVACIÓN |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-------------|
| 1. El instrumento recoge datos o información que permite dar respuesta al problema de investigación. | X         |           |             |
| 2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.                                    | X         |           |             |
| 3. La estructura del instrumento es adecuada                                                         | X         |           |             |
| 4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de variables.                         | X         |           |             |
| 5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.                                   | X         |           |             |
| 6. Los ítems son claros y entendibles                                                                | X         |           |             |
| 7. El número de ítems es adecuado para su aplicación                                                 | X         |           |             |

SUGERENCIAS:

-----

FIRMA DEL PROFESIONAL- JUEZ EXPERTO (A) \_\_\_\_\_

FECHA 15/09/2025

  
**RAQUEL HUANCHÍN CONGA**  
 OBSTETRA ESPECIALISTA  
 C.O.P. 30854 - RNE 2003-8-07



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR PROFESIONALES Y/O**  
**JUECES EXPERTOS**

Estimada (o) Ada Huamani Chinchay

Se le solicita su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta, tomando en cuenta, el problema, objetivos de investigación y la operacionalización de variables, y los criterios que a continuación se presenta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

| CRITERIOS                                                                                            | SI<br>(1) | NO<br>(0) | OBSERVACIÓN |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-------------|
| 1. El instrumento recoge datos o información que permite dar respuesta al problema de investigación. | X         |           |             |
| 2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.                                    | X         |           |             |
| 3. La estructura del instrumento es adecuada                                                         | X         |           |             |
| 4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de variables.                         | X         |           |             |
| 5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.                                   | X         |           |             |
| 6. Los ítems son claros y entendibles                                                                | X         |           |             |
| 7. El número de ítems es adecuado para su aplicación                                                 | X         |           |             |

SUGERENCIAS:

-----

FIRMA DEL PROFESIONAL- JUEZ EXPERTO (A)-----

FECHA 15/09/25

  
**Ada S. Huamani Chinchay**  
 OBSTETRA - COP: 23187  
 PROYECTO "YO DECIDO"  
 DESARROLLO INTEGRAL DEL ADOLESCENTE

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR PROFESIONALES Y/O**  
**JUECES EXPERTOS**

Estimada (o) JEFFERSON ALDO R. IN. HAYUANO. IMAVARECO

Se le solicita su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta, tomando en cuenta, el problema, objetivos de investigación y la operacionalización de variables, y los criterios que a continuación se presenta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

| CRITERIOS                                                                                            | SI<br>(1) | NO<br>(0) | OBSERVACIÓN |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-------------|
| 1. El instrumento recoge datos o información que permite dar respuesta al problema de investigación. | X         |           |             |
| 2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.                                    | X         |           |             |
| 3. La estructura del instrumento es adecuada                                                         | X         |           |             |
| 4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de variables.                         | X         |           |             |
| 5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.                                   | X         |           |             |
| 6. Los ítems son claros y entendibles                                                                | X         |           |             |
| 7. El número de ítems es adecuado para su aplicación                                                 | X         |           |             |

SUGERENCIAS:

FIRMA DEL PROFESIONAL- JUEZ EXPERTO (A) \_\_\_\_\_

FECHA 15-09-2025

*Jefferson A. Hayuano Imauareco*  
**JEFFERSON A. HAYUANO IMAUARECO**  
 MEDICO CIRUJANO  
 CMP: 096112

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR PROFESIONALES Y/O**  
**JUECES EXPERTOS**

Estimada (o) Rosa Noemi Romani Rosas

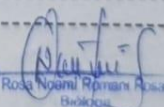
Se le solicita su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta, tomando en cuenta, el problema, objetivos de investigación y la operacionalización de variables, y los criterios que a continuación se presenta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

| CRITERIOS                                                                                            | SI<br>(1) | NO<br>(0) | OBSERVACIÓN |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-------------|
| 1. El instrumento recoge datos o información que permite dar respuesta al problema de investigación. | X         |           |             |
| 2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.                                    | X         |           |             |
| 3. La estructura del instrumento es adecuada                                                         | X         |           |             |
| 4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de variables.                         | X         |           |             |
| 5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.                                   | X         |           |             |
| 6. Los ítems son claros y entendibles                                                                | X         |           |             |
| 7. El número de ítems es adecuado para su aplicación                                                 | X         |           |             |

SUGERENCIAS:

-----


  
 Rosa Noemi Romani Rosas  
 Bióloga  
 C.B.P. 10801

FIRMA DEL PROFESIONAL- JUEZ EXPERTO (A) \_\_\_\_\_

FECHA 15/09/2025

**Anexo 4: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO-PRUEBA PILOTO CON COEFICIENTE KUDER RICHARDSON "KR-20" PARA CONOCIMIENTO**

| ADOLESCENTES<br>ENCUESTADOS | PREGUNTAS |      |      |     |      |      |      |      |      |     | SUMATORIA |
|-----------------------------|-----------|------|------|-----|------|------|------|------|------|-----|-----------|
|                             | P1        | P2   | P3   | P4  | P5   | P6   | P7   | P8   | P9   | P10 |           |
| 1                           | 1         | 1    | 0    | 1   | 1    | 1    | 0    | 0    | 1    | 1   | 7         |
| 2                           | 1         | 1    | 0    | 1   | 1    | 1    | 0    | 0    | 1    | 1   | 7         |
| 3                           | 1         | 0    | 0    | 1   | 0    | 0    | 0    | 1    | 0    | 0   | 3         |
| 4                           | 1         | 0    | 0    | 1   | 0    | 0    | 0    | 1    | 0    | 0   | 3         |
| 5                           | 1         | 1    | 1    | 0   | 1    | 1    | 1    | 0    | 1    | 0   | 7         |
| 6                           | 0         | 1    | 0    | 0   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0   | 1         |
| 7                           | 1         | 0    | 1    | 0   | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0   | 2         |
| 8                           | 1         | 1    | 0    | 1   | 1    | 1    | 0    | 0    | 1    | 1   | 7         |
| 9                           | 1         | 1    | 0    | 1   | 1    | 1    | 0    | 0    | 1    | 1   | 7         |
| 10                          | 1         | 0    | 1    | 0   | 0    | 1    | 0    | 0    | 0    | 0   | 3         |
| 11                          | 1         | 1    | 0    | 1   | 1    | 1    | 0    | 0    | 1    | 1   | 7         |
| 12                          | 1         | 1    | 0    | 1   | 1    | 1    | 0    | 0    | 1    | 1   | 7         |
| 13                          | 1         | 1    | 0    | 1   | 1    | 1    | 0    | 0    | 1    | 1   | 7         |
| 14                          | 1         | 1    | 0    | 1   | 1    | 1    | 0    | 0    | 1    | 1   | 7         |
| 15                          | 1         | 0    | 1    | 0   | 0    | 1    | 0    | 0    | 0    | 0   | 3         |
| 16                          | 1         | 1    | 0    | 1   | 1    | 1    | 0    | 0    | 1    | 1   | 7         |
| 17                          | 1         | 1    | 0    | 1   | 1    | 1    | 0    | 0    | 1    | 1   | 7         |
| 18                          | 1         | 1    | 0    | 1   | 1    | 1    | 0    | 0    | 1    | 1   | 7         |
| 19                          | 1         | 0    | 1    | 0   | 0    | 1    | 0    | 0    | 0    | 0   | 3         |
| 20                          | 1         | 1    | 0    | 1   | 1    | 1    | 0    | 0    | 1    | 1   | 7         |
| TOTAL                       | 19        | 14   | 5    | 14  | 13   | 16   | 1    | 2    | 13   | 12  |           |
| p                           | 0.95      | 0.7  | 0.25 | 0.7 | 0.65 | 0.8  | 0.05 | 0.1  | 0.65 | 0.6 |           |
| q                           | 0.05      | 0.3  | 0.75 | 0.3 | 0.35 | 0.2  | 0.95 | 0.9  | 0.35 | 0.4 |           |
| p*q                         | 0.05      | 0.21 | 0.19 | 0.2 | 0.23 | 0.16 | 0.05 | 0.09 | 0.23 | 0.2 |           |
| $\Sigma(p*q)$               | 1.65      |      |      |     |      |      |      |      |      |     |           |
| $\sigma^2$                  | 4.65      |      |      |     |      |      |      |      |      |     |           |
| K                           | 10        |      |      |     |      |      |      |      |      |     |           |

Aplicando la siguiente fórmula para calcular el **coeficiente Kuder Richardson "KR-20"**

$$r_{kr20} = \left( \frac{k}{k-1} \right) \left( 1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right)$$

Donde:

|                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|
| K= Numero de ítems del instrumento                                 |
| P= Porcentaje de personas que responde correctamente cada ítems.   |
| q = Porcentaje de personas que responde incorrectamente cada ítem. |
| $\sigma^2$ = Varianza total del instrumento                        |

Se consideró como criterio de aceptabilidad un coeficiente **Kuder Richardson "KR-20"**  $\geq 0,70$ .

El coeficiente **Kuder Richardson "KR-20"** fue = 0,72 lo que indicó que el instrumento es **Aceptable**.

## CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO-PRUEBA PILOTO PARA ESCALA DE LIKERT

| ADOLESCENTES<br>ENCUESTADOS       | PREGUNTAS |     |      |      |      |       |      |     |      |     | SUMATORIA |
|-----------------------------------|-----------|-----|------|------|------|-------|------|-----|------|-----|-----------|
|                                   | P1        | P2  | P3   | P4   | P5   | P6    | P7   | P8  | P9   | P10 |           |
| 1                                 | 3         | 2   | 3    | 3    | 4    | 3     | 3    | 2   | 3    | 2   | 28        |
| 2                                 | 2         | 3   | 3    | 3    | 2    | 3     | 3    | 2   | 3    | 3   | 27        |
| 3                                 | 3         | 2   | 2    | 2    | 2    | 2     | 2    | 4   | 2    | 2   | 23        |
| 4                                 | 4         | 3   | 3    | 2    | 3    | 3     | 3    | 3   | 4    | 3   | 31        |
| 5                                 | 2         | 2   | 3    | 3    | 3    | 3     | 2    | 2   | 3    | 3   | 26        |
| 6                                 | 3         | 2   | 2    | 2    | 2    | 2     | 2    | 4   | 2    | 2   | 23        |
| 7                                 | 3         | 2   | 2    | 2    | 2    | 2     | 2    | 4   | 2    | 2   | 23        |
| 8                                 | 3         | 2   | 2    | 2    | 3    | 2     | 2    | 2   | 2    | 4   | 24        |
| 9                                 | 1         | 2   | 3    | 2    | 2    | 2     | 4    | 2   | 2    | 2   | 22        |
| 10                                | 3         | 1   | 2    | 3    | 3    | 2     | 3    | 2   | 3    | 3   | 25        |
| 11                                | 2         | 3   | 2    | 3    | 3    | 2     | 3    | 3   | 4    | 3   | 28        |
| 12                                | 4         | 2   | 2    | 4    | 3    | 3     | 3    | 3   | 3    | 2   | 29        |
| 13                                | 3         | 3   | 3    | 3    | 3    | 2     | 4    | 4   | 2    | 4   | 31        |
| 14                                | 2         | 2   | 2    | 2    | 2    | 2     | 3    | 2   | 2    | 2   | 21        |
| 15                                | 1         | 4   | 1    | 1    | 1    | 1     | 2    | 1   | 2    | 1   | 15        |
| 16                                | 3         | 2   | 2    | 2    | 2    | 2     | 2    | 4   | 2    | 2   | 23        |
| 17                                | 3         | 2   | 2    | 2    | 2    | 2     | 2    | 4   | 2    | 2   | 23        |
| 18                                | 4         | 2   | 3    | 4    | 3    | 2     | 4    | 1   | 3    | 4   | 30        |
| 19                                | 3         | 2   | 2    | 2    | 2    | 2     | 2    | 4   | 2    | 2   | 23        |
| 20                                | 3         | 3   | 2    | 3    | 4    | 3     | 4    | 3   | 3    | 2   | 30        |
| VARIANZA                          | 0.6875    | 0.4 | 0.31 | 0.55 | 0.55 | 0.288 | 0.59 | 1.1 | 0.45 | 0.7 |           |
| SUMATORIA DE VARIANZA             |           |     |      |      |      |       |      |     |      |     | 5.5375    |
| VARIANZA DE LA SUMATORIA DE ITEMS |           |     |      |      |      |       |      |     |      |     | 15.4875   |

Aplicando la siguiente fórmula para calcular el alfa de Cronbach:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Donde:

|                                                 |         |
|-------------------------------------------------|---------|
| <b>K=</b> El número de ítems                    | 10      |
| <b>Si2=</b> Sumatoria de varianzas de los ítems | 5.5375  |
| <b>St2=</b> Varianza de la suma de los ítems    | 15.4875 |
| <b>α =</b> Coeficiente de Alfa de Cronbach      | 0.71    |

Se consideró como criterio de aceptabilidad un coeficiente alfa de Cronbach  $\geq 0,70$ .

El coeficiente alfa de Cronbach fue de = 0,71 lo que indicó que el instrumento es **Aceptable**.

## ANEXO 5: CONSENTIMIENDO FIRMADO POR EL TUTOR DEL AULA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**TÍTULO:** "Efecto de una Intervención educativa en el conocimiento y actitudes frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes escolares. Institución Educativa Corazón de Jesús. Ayacucho, 2025"

**NOMBRE DE LAS INVESTIGADORAS:**

- FERNANDEZ PARIONA, SULMA,
- JOSE MARTINEZ, NATALY

Buenos días señor tutor en representación de los padres de familia de los adolescentes escolares de la Institución Educativa Corazón de Jesús de Ayacucho, invitamos a participar a los adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria en una investigación cuyo objetivo es evaluar el conocimiento y determinar la actitud de los adolescentes frente a las infecciones de transmisión sexual.

El cual no contempla riesgos físicos y/o psicológicos. El cuestionario pre test, tiene una duración de 15 minutos aproximadamente, posteriormente se realizará una intervención a los adolescentes escolares, donde obtendrán conocimientos sobre de las infecciones de transmisión sexual al culminar la intervención educativa se realizará un cuestionario post test y será de manera anónima y las respuestas serán usadas para la investigación y no serán divulgadas.

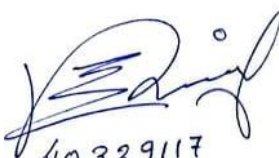
Por lo cual necesito su aceptación del consentimiento informado para la aplicación de la encuesta.

Se le agradece anticipadamente por su apoyo.

**Acepta**

SI ☒

NO ☐

  
40329117  
EDGAR POLANCO FERNÁNDEZ  
TUTOR 4TO "A"

## ANEXO 6

Pa 1251



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA**  
**PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**Título:** "Efecto de una Intervención educativa en el conocimiento y actitudes frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes escolares. Institución Educativa Corazón de Jesús. Ayacucho, 2025"

**RESPONSABLES:** FERNANDEZ PARIONA Sulma, JOSÉ MARTÍNEZ Nataly

**Fecha:** 08/09/2025 **Encuesta N°:** 13 **Codificación:** .....

**INSTRUCCIONES:** Leer cuidadosamente las preguntas y marcar con aspa (X) dentro del paréntesis o responda en los espacios vacíos la respuesta que usted crea conveniente.

**Cuestionario:** Conocimiento y actitudes sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) Institución Educativa: Corazón de Jesús

**Edad:** 16 años **Grado:** 5to B **Sexo:** F ☒ M ☐

**SECCIÓN I: CONOCIMIENTOS SOBRE ITS**

**Marque solo una alternativa por pregunta:**

**1. ¿Qué son las infecciones de transmisión sexual (ITS)?**

- ☒ a) Son infecciones que dañan la piel
- b) Son enfermedades que se contagian por relaciones sexuales
- c) Son Infecciones causadas por la gripe
- d) No sé qué es

**2. ¿Cuál de los siguientes NO es una ITS?**

- ☒ a) Gonorrea
- b) Sífilis
- c) Diabetes
- d) VIH/SIDA

**3. ¿Cómo se pueden evitar las ITS?**

- a) Usando preservativos en cada relación sexual
- ☒ b) Teniendo múltiples parejas sexuales
- c) Bañándose después del acto sexual
- d) No sé



4. ¿El uso del preservativo (condón) ayuda a prevenir el VIH/SIDA?

- a) Sí
- b) No
- ☒ c) No sé

5. Las personas que se contagian con una ITS presentan siempre molestias

- a) Sí, siempre
- b) No, algunas no presentan síntomas
- ☒ c) No sé

6. ¿Quiénes contagian las ITS?

- ☒ a) Contagian las mujeres
- b) Contagian los hombres
- c) Contagian ambos

7. ¿Qué personas tienen más riesgo de contagiarse con una ITS?

- ☒ a) Las personas que tienen relaciones sexuales sin protección
- b) Las personas que se besan
- c) Las personas que no se bañan todos los días
- d) No sé

8. ¿Es posible que una ITS se transmita de madre a hijo durante el embarazo?

- a) Sí
- ☒ b) No
- c) No sé

9. ¿El VIH/SIDA tiene cura?

- a) Sí
- ☒ b) No
- c) No sé

10. ¿Cuándo ocurre contagio con una ITS el tratamiento debe ser?

- a) Solo para la mujer
- b) Solo para el varón
- ☒ c) Para ambos



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TÍTULO: "Efecto de una Intervención Educativa en el conocimiento y actitudes frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes escolares. Institución Educativa Corazón de Jesús. Ayacucho, 2025"

Escala de Likert

RESPONSABLES: FERNANDEZ PARIONA, Sulma, JOSÉ MARTÍNEZ, Nataly

Fecha: 08/05/25 Encuesta N° 13 Codificación: .....

INSTRUCCIONES: Leer con detenimiento y marcar la respuesta correcta con un aspa (X) casillero en los espacios en blanco.

SECCIÓN II: ACTITUDES HACIA LAS ITS

Marque su nivel de acuerdo con cada afirmación (Escala de Likert):

1 = Totalmente en desacuerdo 2 = En desacuerdo 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4 = De acuerdo 5 = Totalmente de acuerdo



| Nº | Afirmaciones                                                                                                                                | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 1  | Crees que es importante conocer sobre las Infección de Transmisión Sexual                                                                   |   | X |   |   |   |
| 2  | Las infecciones de transmisión sexual (ITS) se transmite exclusivamente por medio de fluidos vaginales, seminales y la sangre.              |   |   | X |   |   |
| 3  | Es posible contagiarse de una infección de transmisión sexual (ITS) al tener relaciones sexuales por primera vez con una persona infectada. | X |   |   |   |   |
| 4  | Las infecciones de transmisión sexual (ITS) se transmite a través del aire.                                                                 | X |   |   |   |   |
| 5  | Crees que las pastillas anticonceptivas evitan contraer una infección de transmisión sexual.                                                | X |   |   |   |   |
| 6  | Las infecciones de transmisión sexual (ITS) se contagia cuantas mas parejas tiene una persona                                               |   |   | X |   |   |
| 7  | Las infecciones de transmisión sexual solo se dan en varones.                                                                               | X |   |   |   |   |
| 8  | La hepatitis es unas infecciones de transmisión sexual                                                                                      | X |   |   |   |   |
| 9  | En el caso de tener una Infección de Transmisión Sexual es recomendable acudir a un profesional de la salud.                                |   | X |   |   |   |
| 10 | Algunas de las infecciones de transmisión sexual pueden provocar cáncer tanto en hombres como en mujeres                                    |   |   | X |   |   |

## ANEXO 7: EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



### Operacionalización de variable:

| VARIABLE                                                                                             | TIPO DE VARIABLE ESCALA DE MEDICIÓN | DEFINICIÓN CONCEPTUAL                                                                                                                                                                                                                       | DEFINICIÓN OPERACIONAL                                                                                                                                                           | DIMENSIÓN                                                                                            | INDICADOR CÓDIGO              | TÉCNICA    | INSTRUMENTO               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------|---------------------------|
| Intervención educativa en el conocimiento y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual | Cualitativa nominal                 | Una intervención educativa es un conjunto de acciones que ponen en práctica las estrategias necesarias para seguir un camino educativo que persiguen unos objetivos para lograr el desarrollo integral del alumno a través de la educación. | Es un proceso y conjunto de actividades planificadas para la mejora de los conocimientos y actitudes en los adolescentes escolares de la institución educativa corazón de Jesús. | planificación<br>Ejecución<br>Evaluación                                                             | Pre - test<br><br>Post- test  | Encuesta   | Cuestionario estructurado |
| Conocimiento                                                                                         | Cuantitativo ordinal                | El conocimiento es la capacidad que tiene el adolescente para identificar, observar y analizar lo que sucede en la realidad.                                                                                                                | Se medirá mediante la suma de los puntajes obtenidos.                                                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Deficiente</li> </ul>   | 16 – 20<br>11 – 15<br>00 - 10 | Encuesta   | Cuestionario              |
| Actitud                                                                                              | Cualitativa nominal                 | Actitud es un estado de disposición psicológica, adquirida y organizada a través de la propia experiencia que incita al adolescente a reaccionar de una manera característica frente a determinadas personas, objetos o situaciones.        | Se va determinar aplicando el Test de Likert                                                                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Positiva</li> <li>•indiferente</li> <li>•Negativa</li> </ul> | 16 - 20<br>11 -15<br>0 -10    | Entrevista | Test de Likert            |

## Matriz de consistencia

**TÍTULO:** Efecto de una intervención educativa en el conocimiento y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes escolares. Institución Educativa Corazón de Jesús, 2025.

| PROBLEMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBJETIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | MARCO TEÓRICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | HIPÓTESIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | VARIABLE E INDICADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | METODOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>¿Cuál es el efecto de una intervención educativa en el conocimiento y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes escolares en la Institución educativa Corazón de Jesús, Ayacucho- 2025?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p> <p>1. ¿Cuáles son las características personales de los adolescentes escolares de la Institución Educativa Corazón de Jesús, Ayacucho-2025?</p> <p>2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes escolares antes de la intervención, en Institución Educativa Corazón de Jesús, Ayacucho-2025?</p> <p>3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitudes después de la intervención educativa, en adolescentes de la Institución Corazón de Jesús, Ayacucho-2025?</p> <p>4. ¿Cuál es el efecto de la intervención educativa en el conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes escolares de la Institución Educativa Corazón de Jesús, Ayacucho-2025?</p> | <p>Determinar el efecto de una intervención educativa sobre el conocimiento y actitudes respecto a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes escolares de la I.E. Corazón de Jesús, Ayacucho-2025.</p> <p>1. Determinar las características personales de los adolescentes escolares. Institución Educativa Corazón de Jesús, Ayacucho-2025.</p> <p>2. Evaluar el nivel de conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes escolares antes de la intervención. Institución Educativa Corazón de Jesús, Ayacucho-2025.</p> <p>3. Evaluar el nivel de conocimiento y actitudes después de la intervención educativa. Institución Educativa Corazón de Jesús, Ayacucho-2025.</p> <p>4. Comparar los resultados antes y después de la intervención para determinar su efecto. Institución Educativa Corazón de Jesús, Ayacucho-2025.</p> | <p><b>La Base Teórica-Científica</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Infección de transmisión sexual (ITS)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Definición</li> </ul> </li> <li>● <b>Tipos de ITS:</b></li> <li>● <b>ITS de origen Bacterianos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Sífilis</li> <li>-Gonorrea</li> <li>-Clamidia</li> </ul> </li> <li>● <b>ITS de origen Virales:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Virus del papiloma humano</li> <li>-VIH-SIDA</li> </ul> </li> <li>● <b>ITS de origen parasitológico</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Tricomoniasis</li> </ul> </li> <li>● <b>Conductas sexuales de riesgo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Inicio temprano de las relaciones sexuales</li> <li>-Promiscuidad</li> <li>-Drogadicción y alcohol</li> <li>- Hábitos sexuales</li> </ul> </li> <li>● <b>FACTORES QUE CONTRIBUYEN A LAS ITS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Información</li> <li>-Conocimiento</li> </ul> </li> <li>● <b>COMPLICACIONES DE LAS ITS EN ADOLESCENTE VARÓN Y MUJER</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Infertilidad</li> <li>-Enfermedad Pélvica Inflamatoria (EPI)</li> <li>-Embarazo ectópico</li> <li>-Complicación durante el embarazo parto y puerperio</li> <li>-Cáncer de cuello uterino</li> </ul> </li> <li>● <b>PREVENCIÓN DE LAS ITS EN ADOLESCENTES</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Abstinencia sexual</li> <li>-Uso del preservativo en cada acto sexual</li> </ul> </li> </ul> | <p><b>Ha:</b> La intervención educativa tiene un efecto significativo en el conocimiento y las actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes escolares de la I.E. CORAZO DE JESUS, Ayacucho – 2025.</p> <p><b>Ho:</b> La intervención educativa no tiene efecto significativo en el conocimiento ni en las actitudes frente a las ITS en adolescentes escolares de la I.E. CORAZON DE JESUS, Ayacucho – 2025.</p> | <p><b>1. Infección de Transmisión Sexual</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>Bacterianos:</b> Si / No <ul style="list-style-type: none"> <li>-Sífilis</li> <li>-Gonorrea</li> <li>-Clamidia</li> </ul> </li> <li>● <b>Virales:</b> Si / No <ul style="list-style-type: none"> <li>-Virus papiloma humana</li> <li>-VIH</li> </ul> </li> <li>● <b>Protozoos:</b> Si / No <ul style="list-style-type: none"> <li>-Tricomoniasis</li> </ul> </li> </ul> <p><b>2. Conocimiento sobre ITS.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Conocimiento bueno: (16 – 20)</li> <li>○ Conocimiento regular: (11 – 15)</li> <li>○ Conocimiento deficiente: (00 - 10)</li> <li>○ La actitud positiva: 15 - 24 puntos</li> <li>○ La actitud negativa: 0 - 14 puntos</li> </ul> <p><b>4. Conductas de Riesgo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Inicio temprano de las relaciones Si / No</li> <li>● Promiscuidad Si / No</li> <li>● La drogadicción y el alcohol. Si / No</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Tipo:</b> Aplicada.</li> <li>● <b>Enfoque:</b> mixto</li> <li>● <b>Diseño:</b> Cuasiexperimental, con medición pre test y pos test en un solo grupo.</li> <li>● <b>Población:</b> estuvo constituida por 290 adolescentes escolares matriculados durante el año escolar 2025 en el nivel de secundaria en la I.E. Corazón de Jesús – Ayacucho.</li> <li>● <b>Muestra:</b> Adolescentes escolares de 4° Y 5° grado de secundaria de ambos sexos de la I.E. Corazón de Jesús – Ayacucho, matriculados en el año académico 2025.</li> <li>● <b>Tamaño de muestra:</b> 120 adolescentes se determinan mediante la fórmula propuesta por Valderrama.</li> <li>● <b>Tipo de muestreo:</b> Probabilístico de muestreo aleatorio simple.</li> </ul> <p><b>Criterios de inclusión y exclusión</b></p> <p><b>Se Incluyeron a:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Estudiantes que se encuentren dentro del rango de edad definido como adolescencia</li> <li>● Ser alumno de 4to o 5to de secundaria.</li> <li>● Estudiantes que voluntariamente participen en el estudio.</li> <li>● Estudiantes adolescentes cuyos padres o apoderado firmen el consentimiento informado.</li> <li>● participar en la intervención educativa y aplicación del pre test y postest.</li> </ul> <p><b>Se excluyeron a:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Estudiantes cuyos padres o apoderado no firmaron el consentimiento informado</li> <li>● Estudiantes que se negaron a participar en el estudio.</li> <li>● Estudiantes con alguna dificultad de salud que limite su participación en el estudio.</li> </ul> |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>-Reducir el número de parejas sexuales</p> <p><b>Adolescencia y salud sexual</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Adolescencia:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Temprana: (10 - 13 años)</li> <li>-Media: (14 - 16 años)</li> <li>-Tardía: (17-19 años en adelante)</li> </ul> </li> <li>• <b>Salud sexual</b></li> <li>• <b>Conductas de riesgo</b></li> <li>• <b>Características sociodemográficas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Edad</li> <li>-Sexo</li> </ul> </li> <li>• <b>Antecedentes sexuales</b></li> <li>• <b>Fuentes de información</b></li> <li>• <b>Educación para la salud</b></li> <li>• <b>Intervención educativa</b></li> </ul> |  |  | <p>Estudiantes ausentes en alguna de las fases del estudio</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Técnica e instrumento</b><br/> <b>Técnica:</b> Encuesta. <b>Instrumento:</b> Cuestionario estructurado, para medir el Conocimiento sobre ITS mediante preguntas cerradas, dicotómicas o de opción múltiple).<br/> <b>Técnica:</b> Psicometría: <b>Instrumento:</b> Escala Likert, para medir actitudes frente a las ITS.</li> </ul> <p><b>3.5 Procedimiento de recolección de datos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Una vez aprobado el proyecto de investigación y ya teniendo la resolución, se solicitó autorización para la ejecución del proyecto al director de la Institución Educativa Corazón de Jesús mediante una carta de presentación firmada por la directora de la Escuela Profesional de Obstetricia.</li> <li>• Se coordinó con el director y los tutores del 4to y 5to grado de la Institución Educativa las fechas para realizar las encuestas.</li> <li>• A través del tutor de cada aula se dio a conocer a los padres de familia sobre el tema que se va tratar y así brindamos su autorización.</li> <li>• Tras obtener la autorización de los padres de familia, se procedió a conversar con los adolescentes sobre el motivo por el cual estábamos visitando su institución educativa y el objetivo que queremos alcanzar con nuestra investigación.</li> <li>• El tutor procedió a firmar el consentimiento informado en representación a los padres de familia.</li> <li>• En las aulas, previa presentación a los alumnos del proyecto de investigación, se aplicó el cuestionario del pre test y la escala de Likert, para evaluar sus conocimientos iniciales sobre el tema de ITS, con una duración de 15 minutos.</li> <li>• Pasado el tiempo del llenado de la encuesta, se procedió a recoger en forma ordenada y anónima,</li> </ul> |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  | <p>previa verificación de los cuestionarios según el total de adolescentes que participaron.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• posterior a ello se dio la intervención educativa que duró 4 semanas que se dio inicio el 30 de septiembre 2025 y se finalizó 28 de octubre del 2025 de manera presencial.</li><li>• Al finalizar la intervención educativa se aplicó el cuestionario del post test para determinar el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y datos generales, y la escala de Likert para determinar la actitud post intervención educativa.</li></ul> <p><b>3.6 Procesamiento y análisis de datos</b></p> <p>Después de la aplicación del instrumento, los datos fueron codificados e ingresados en una base de datos utilizando Microsoft Excel. Posteriormente, se realizó el procesamiento y análisis de la información siguiendo los siguientes pasos:</p> <p>8.<b>Recolección de datos:</b> Se recopilaron los datos obtenidos del pretest y postest aplicados a los adolescentes participantes.</p> <p>9.<b>Codificación:</b> Las respuestas fueron codificadas de acuerdo con las variables e indicadores establecidos en el estudio.</p> <p>10.       <b>Ingreso de datos:</b> La información codificada fue registrada en una base de datos en Microsoft Excel para su organización inicial.</p> <p>11.       <b>Depuración de datos:</b> Se revisó la base de datos para identificar posibles errores, inconsistencias</p> |
|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  | <p>o datos incompletos, procediendo a su corrección o eliminación según correspondiera.</p> <p>12. <b>Tabulación:</b> Los datos fueron organizados y tabulados en Excel, generando tablas preliminares para facilitar su análisis.</p> <p>13. <b>Análisis estadístico:</b> La base de datos fue exportada al software estadístico SPSS versión 25, donde se elaboraron las tablas estadísticas y se realizó el análisis inferencial.</p> <p>14. <b>Prueba de hipótesis:</b> Se aplicó la prueba estadística de Wilcoxon para muestras relacionadas, con el fin de comparar los resultados del pretest y posttest, establecer la relación entre las variables y comprobar la hipótesis de estudio.</p> <p><b>CONSIDERACIONES ÉTICAS</b></p> <p>La investigación se realizó respetando los principios éticos en obstetricia, protegiendo la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Se obtuvo el consentimiento informado de los padres y el asentimiento de los estudiantes, garantizando su participación voluntaria. Asimismo, se aseguró la confidencialidad y el anonimato de los datos. La intervención educativa se desarrolló bajo los principios de beneficencia y no maleficencia, evitando riesgos, y se brindó un trato equitativo a todos los participantes con autorización de la institución educativa.</p> |
|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### RESOLUCIÓN DECANAL N° 728 -2026-UNSCH-FCSA- D

#### **BACHILLER: SULMA FERNANDEZ PARIONA y NATALY JOSE MARTINEZ**

En la ciudad de Ayacucho, siendo las 11:15 de la mañana del día 30 de setiembre del 2026, se reunieron en forma presencial los docentes miembros del Jurado Evaluador de la Escuela Profesional de Obstetricia, para el acto de sustentación del trabajo de tesis, titulado: **Efecto de una intervención educativa en el conocimiento y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes escolares. Institución Educativa Corazón de Jesús. Ayacucho-2025**, presentado por las Bachilleres: **SULMA FERNANDEZ PARIONA y NATALY JOSE MARTINEZ** para optar el Título Profesional de **OBSTETRA**.

Los miembros del Jurado de Sustentación están conformados por:

**Presidente** : Prof. Albina Emperatriz Infante Beingolea (delegada por el Decano)

: Prof. Melchora Jacqueline Avalos Mamani

: Prof. Noemí Yolanda Quispe Cadenas

: Prof. Edda Milagros Sánchez Huamaní

**Asesora** : Prof. Luisa Alcarraz Curi

**Secretaria Docente:** Prof. Graciela Mendoza Bellido.

Con el quorum de reglamento se dio inicio la sustentación de tesis a las 11:20, como acto inicial la Presidente de la sustentación de tesis da lectura la **RESOLUCIÓN DECANAL N° 728-2026-UNSCH-FCSA-D**, también manifiesta que los documentos presentados por las Bachilleres no tienen ninguna observación, dando algunas indicaciones para el inicio de este acto académico.

Inicia la exposición a las 11:25 la Bachiller **SULMA FERNANDEZ PARIONA** continúa la Bachiller **NATALY JOSE MARTINEZ** culminando a las 11:55. Seguidamente la Presidente de la Comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas: invitando a iniciar a la Prof. Edda Milagros Sánchez Huamaní, seguidamente continúa la Prof. Melchora Jacqueline Avalos Mamani, luego participa la Prof. Noemí Yolanda Quispe Cadenas, finalmente participa la Presidente de los miembros del Jurado Prof. Albina Emperatriz Infante Beingolea, luego invita a la Prof. Luisa Alcarraz Curi para su intervención como asesora. Una vez concluida con las intervenciones a las 12:40 la presidente de la comisión invita a las sustentantes y público presente abandonar el auditorium para que puedan proceder con la calificación.

#### **RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN FINAL**

#### **BACHILLER: SULMA FERNANDEZ PARIONA**

| JURADOS                                   | TEXTO | EXPOSICIÓN | PREGUNTAS | PUNTAJE FINAL |
|-------------------------------------------|-------|------------|-----------|---------------|
| Prof. Albina Emperatriz Infante Beingolea | 17    | 18         | 17        | 17            |
| Prof: Melchora Jacqueline Avalos Mamani   | 17    | 17         | 17        | 17            |
| Prof. Noemí Yolanda Quispe Cadenas        | 18    | 18         | 18        | 18            |
| Prof. Edda Milagros Sánchez Huamaní       | 17    | 17         | 16        | 17            |
| PROMEDIO FINAL                            |       |            |           | 17            |

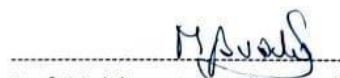
**BACHILLER: NATALY JOSE MARTINEZ**

| JURADOS                                   | TEXTO | EXPOSICIÓN | PREGUNTAS | PUNTAJE FINAL |
|-------------------------------------------|-------|------------|-----------|---------------|
| Prof. Albina Emperatriz Infante Beingolea | 17    | 17         | 18        | 17            |
| Prof. Melchora Jacqueline Avalos Mamani   | 17    | 17         | 17        | 17            |
| Prof. Noemí Yolanda Quispe Cadenas        | 18    | 18         | 18        | 18            |
| Prof. Edda Milagros Sánchez Huamaní       | 17    | 17         | 16        | 17            |
| PROMEDIO FINAL                            |       |            |           | 17            |

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: aprobar a las Bachilleres **SULMA FERNANDEZ PARIONA y NATALY JOSE MARTINEZ** con la nota final de **17 (diecisiete)**.

Y en señal de conformidad, los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente. Siendo las 13:00 horas del mismo día se da por concluido el presente acto académico de modalidad presencial.

  
Prof. Albina Emperatriz Infante Beingolea  
Presidente

  
Prof. Melchora Jacqueline Avalos Mamani  
Miembro

  
Prof. Noemí Yolanda Quispe Cadenas  
Miembro

  
Prof. Edda Milagros Sánchez Huamaní  
Miembro

  
Prof. Luisa Alcarraz Curi  
Asesora

  
Prof. Graciela Mendoza Bellido  
Secretaria docente

Ayacucho, 30 de setiembre de 2026

|                                                                                   |              |                                                 |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|  | <b>UNSCH</b> | <b>FACULTAD DE<br/>CIENCIAS DE LA<br/>SALUD</b> | <b>ESCUELA<br/>PROFESIONAL<br/>DE OBSTETRICIA</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|

### **CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS- N° 15 - 2026**

La Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, en mérito a la Resolución Decanal N° 645 - 2025-UNSCH-FCSA-D, delegado por el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, verifica en segunda instancia, la originalidad de los trabajos de investigación y de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución del Consejo Universitario N° 039-2021-UNSCH-CU, demás normas y procedimientos inherentes; Por tanto, deja constancia que el trabajo de tesis titulado, **Efecto de una intervención educativa en el conocimiento y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes escolares. Institución Educativa Corazón de Jesús. Ayacucho-2025.**

#### **PRESENTADO POR:**

**Bach. : Sulma FERNANDEZ PARIONA**

**Bach. : Nataly JOSE MARTINEZ**

#### **ASESOR:**

**Dra. Luisa ALCARRAZ CURI**

Ha sido sometido al análisis del sistema antiplagio **TURNITING** concluyendo que presenta un porcentaje de 11 % de similitud.

Por lo que, de acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga es procedente conceder la Constancia de Originalidad.

Ayacucho, 07 setiembre del 2026

  
.....  
Dra. Lucy Orellana de Piscoya  
Directora de Escuela

C.c:  
Archivo

# Efecto de una intervención educativa en el conocimiento y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes escolares. Institucion Educativa Corazón de Jesús. Ayacucho-2025.

*por* Sulma FERNANDEZ PARIONA Y Nataly JOSE MARTINEZ

Efecto de una intervención educativa en el conocimiento y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes escolares. Institucion Educativa Corazón de Jesús. Ayacucho-2025.

INFORME DE ORIGINALIDAD

|                     |                     |               |                         |
|---------------------|---------------------|---------------|-------------------------|
| 11%                 | 13%                 | 10%           | 7%                      |
| INDICE DE SIMILITUD | FUENTES DE INTERNET | PUBLICACIONES | TRABAJOS DEL ESTUDIANTE |

FUENTES PRIMARIAS

|    |                                                                |     |
|----|----------------------------------------------------------------|-----|
| 1  | repositorio.unfv.edu.pe                                        | 2%  |
|    | Fuente de Internet                                             |     |
| 2  | Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga | 2%  |
|    | Trabajo del estudiante                                         |     |
| 3  | apirepositorio.unu.edu.pe                                      | 1%  |
|    | Fuente de Internet                                             |     |
| 4  | repositorio.unsch.edu.pe                                       | 1%  |
|    | Fuente de Internet                                             |     |
| 5  | repositorio.unsaac.edu.pe                                      | 1%  |
|    | Fuente de Internet                                             |     |
| 6  | repositorio.ucp.edu.pe:8080                                    | 1%  |
|    | Fuente de Internet                                             |     |
| 7  | repositorio.unjfsc.edu.pe                                      | 1%  |
|    | Fuente de Internet                                             |     |
| 8  | Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista             | 1%  |
|    | Trabajo del estudiante                                         |     |
| 9  | uceva.repositoriodigital.com                                   | 1%  |
|    | Fuente de Internet                                             |     |
| 10 | Submitted to Universidad Nacional de Cajamarca                 | <1% |
|    | Trabajo del estudiante                                         |     |
| 11 | dspace.utb.edu.ec                                              | <1% |
|    | Fuente de Internet                                             |     |
| 12 | repositorio.eesppjsco.edu.pe                                   | <1% |
|    | Fuente de Internet                                             |     |
| 13 | api-repositorio.unapiquitos.edu.pe                             | <1% |
|    | Fuente de Internet                                             |     |
| 14 | Submitted to Blackboard                                        | <1% |
|    | Trabajo del estudiante                                         |     |

|    |                            |                    |      |
|----|----------------------------|--------------------|------|
| 15 | repositorio.ucss.edu.pe    | Fuente de Internet | <1 % |
| 16 | repositorio.upn.edu.pe     | Fuente de Internet | <1 % |
| 17 | repositorio.uandina.edu.pe | Fuente de Internet | <1 % |

|                      |        |                       |            |
|----------------------|--------|-----------------------|------------|
| Excluir citas        | Activo | Excluir coincidencias | < 30 words |
| Excluir bibliografía | Activo |                       |            |