

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



“SESIONES EDUCATIVAS PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO SOBRE
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UN
CENTRO DE SALUD, HUÁNUCO 2024”

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD
SUBLÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

TESISTAS

CANCHARI SOTO, NATHALY MADYURY
TALENAS PASQUEL, ESTEFANY BRIYET
ZORIA BALTAZAR, MAYLY DIANA

ASESOR

Dr. TUEROS ESPINOZA, JULIO CONSTANTINO

HUÁNUCO - PERÚ

2025

DEDICATORIA

A mi madre, Milka, por su apoyo constante durante todo este período; a mi padre, Miguel, por su amor y fortaleza; y, con todo mi corazón, a mi abuelo, quien me crió, educó y fue un pilar invaluable en mi vida. Su reciente partida duele, pero su ejemplo vive en mí. Este logro es para él y para todas las personas que estuvieron conmigo en este camino.

Nathaly

A Dios, por darme las fuerzas para vencer los obstáculos y guiarme en mi camino. A mis padres Erman y Nélide, por darme su apoyo incondicional y acompañarme durante todo este proceso. A mis hermanas, Lizbeth, Mariela y Milena, por darme sus palabras de ánimo y estar cuando las necesitaba. Por último, a mi pareja Dhan, por los consejos dados, y motivarme a cumplir mis objetivos.

Estefany

A Dios, por sostenerme en silencio cuando las fuerzas flaqueaban, por abrir caminos donde parecía no haber salida y por llenar de propósito cada paso que di en este largo recorrido. A ti, mamá Marisol, por ser mi pilar, mi ejemplo y mi mayor motivo. A mi familia, por su cariño constante y por celebrar cada pequeño avance conmigo como si fuera el más grande triunfo. A mis maestros de la universidad, por brindarme herramientas, confianza y visión. Y a mí, por resistir, por confiar en el proceso. Porque hoy entiendo que llegar hasta aquí no fue casualidad, sino el reflejo de todo lo que decidí no abandonar.

Diana

AGRADECIMIENTO

Expresamos nuestro más sincero agradecimiento a las siguientes personas e instituciones que hicieron posible la culminación de esta tesis:

Al Dr. Julio Constantino Tueros Espinoza, nuestro asesor, por su invaluable guía, conocimiento experto, paciencia y dedicación durante todo el proceso de investigación. Su orientación fue fundamental para el desarrollo y la calidad de este trabajo.

A las autoridades y al personal del Centro de Salud Perú Corea, por abrirnos las puertas de su institución y facilitarnos el acceso a la población de estudio. Su colaboración fue esencial para la recolección de datos.

A la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Facultad de Obstetricia, por brindarnos la formación académica y las herramientas necesarias para llevar a cabo esta investigación.

A nuestros compañeros y amigos, por su apoyo moral, sus palabras de ánimo y por compartir con nosotras las experiencias de este camino.

Finalmente, agradecemos a todas aquellas personas que, de una u otra forma, contribuyeron con su tiempo, conocimientos y apoyo para la realización de este proyecto

Las investigadoras

RESUMEN

La presente investigación, tuvo como objetivo evaluar la influencia de sesiones educativas en la mejora del conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de un centro de salud de Huánuco durante el 2024. Fue de tipo prospectiva, cuantitativa, longitudinal y pre-experimental, con un nivel explicativo. La población estuvo constituida por 90 adolescentes y se seleccionó una muestra de 30 adolescentes mediante el muestreo no probabilístico intencional. Se aplicó un diseño pre-experimental Para el análisis de datos, se utilizó el método hipotético deductivo. Se empleó la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario estructurado. Para evaluar la influencia de las sesiones educativas en el conocimiento de las Infecciones de Trasmisión Sexual, se aplicó la Prueba de Wilcoxon de Rangos con Signo para comparar las puntuaciones del pretest y el postest. Los resultados demostraron una predominancia del sexo femenino (80%) y situados en la etapa de adolescencia tardía (60%). En la evaluación inicial (pre-test), se evidenció que el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual era deficiente en la mayoría de los participantes, donde el 43% (n=13) presentó un nivel bajo y el 47% (n=14) un nivel medio, mientras que solo el 10% (n=3) alcanzó un nivel alto. Posterior a la aplicación de las sesiones educativas (post-test), hubo una notable mejoría, encontrándose que el 73% (n=22) de los adolescentes alcanzó un nivel de conocimiento alto, reduciéndose el nivel medio al 23% (n=7) y el nivel bajo al 3% (n=1). El análisis inferencial mediante la prueba de rangos con signo de Wilcoxon demostró una diferencia altamente significativa entre las puntuaciones antes y después de la intervención ($p=0.000 < 0.05$), confirmando que las sesiones educativas influyeron positivamente en la mejora del conocimiento.

Palabras clave: Infecciones de Transmisión Sexual, adolescentes, sesiones educativas

ABSTRACT

The present investigation aimed to evaluate the influence of educational sessions on improving knowledge about Sexually Transmitted Infections (STIs) in adolescents at a health center in Huánuco during 2024. It was a prospective, quantitative, longitudinal, and pre-experimental study, with an explanatory level. The population consisted of 90 adolescents, and a sample of 30 adolescents was selected using non-probabilistic purposive sampling. A pre-experimental design was applied. For data analysis, the hypothetical-deductive method was used. The survey technique was employed, and a structured questionnaire was used as the instrument. To evaluate the influence of the educational sessions on STI knowledge, the Wilcoxon Signed-Rank Test was applied to compare pretest and posttest scores.

The results demonstrated a predominance of the female sex (80%) and participants situated in the late adolescence stage (60%). In the initial evaluation (pretest), it was evident that knowledge about STIs was deficient in most participants, where 43% (n=13) presented a low level and 47% (n=14) a medium level, while only 10% (n=3) achieved a high level. Following the application of the educational sessions (posttest), there was a notable improvement, with 73% (n=22) of the adolescents reaching a high level of knowledge, reducing the medium level to 23% (n=7) and the low level to 3% (n=1).

Keywords: Sexually Transmitted Infections, adolescents, educational sessions

ÍNDICE

PORTADA.....	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
ÍNDICE.....	vi
INTRODUCCIÓN.....	viii
CAPITULO I. ASPECTOS BÁSICOS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	10
1.1 Fundamentación del problema de investigación	10
1.2 Formulación del problema de investigación	13
1.2.1 Problema general	13
1.2.2 Problemas específicos.....	13
1.3 Formulación de los objetivos.....	13
1.3.1 Objetivo general.....	13
1.3.2 Objetivos específicos	13
1.4 Justificación e importancia de la investigación.....	14
1.5 Viabilidad de la investigación.....	15
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO	16
2.1 Antecedentes de la Investigación	16
2.2. Bases teóricas.....	22
2.3. Bases conceptuales o definición de términos básicos	36
CAPÍTULO III. SISTEMA DE HIPÓTESIS.....	37
3.1 Formulación de hipótesis	37
3.1.1 Hipótesis general.....	37
3.1.2 Hipótesis específicas.....	37
3.2 Variables y operacionalización de variables	38
3.3 Definición teórica de las variables	40
CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA	41
4.1 Ámbito o lugar de ejecución	41
4.2 Tipo y nivel de investigación	41
4.3 Población y muestra.....	42

4.3.1	Descripción de la población	42
4.3.2	Muestra y método de muestreo	42
4.3.3	Criterio de inclusión y exclusión.....	42
4.4	Diseño de investigación	43
4.5	Métodos, técnicas e instrumentos.....	44
4.5.1	Método	44
4.5.2	Técnica.....	44
4.5.3	Instrumento	44
4.5.4.1	Validación de los instrumentos para la recolección de datos	44
4.5.4.2	Confiabilidad de los instrumentos para la recolección de los datos.....	45
4.6	Técnicas para el procesamiento y análisis de datos	46
4.6.1	Datos a registrar	46
4.6.2	Procedimiento	46
4.6.3	Plan de tabulación y análisis de datos estadísticos	47
4.7	Aspectos éticos.....	48
CAPÍTULO V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....		51
5.1	Análisis descriptivo.....	51
5.2	Análisis inferencial y/o contrastación de hipótesis.	70
5.3	Discusión de resultados.....	75
CONCLUSIONES		78
RECOMENDACIONES		79
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....		80
ANEXOS		85
Anexo N° 01. Resolución de designación de asesor		86
Anexo N° 02. Matriz de consistencia		90
Anexo N° 04. Validación de los instrumentos por jueces		95
Anexo N° 05. Consentimiento informado		98
Anexo N° 06. Otros		100
Anexo N° 07. Nota biográfica.....		103
Anexo N° 08. Acta de sustentación.....		106
Anexo N° 09. Constancia de similitud y reporte		109
Anexo N° 10. Autorización de publicación		114

INTRODUCCIÓN

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) son causadas por bacterias, virus y parásitos que se transmiten principalmente mediante el contacto sexual y representan un importante problema de salud pública debido a su impacto en la salud reproductiva y general de la población (1). Estas infecciones pueden generar infertilidad, complicaciones en el embarazo y aumentar el riesgo de infección por VIH (1).

Se conocen más de 30 agentes que se transmiten por contacto sexual vaginal, anal u oral, y algunas ITS también pueden transmitirse de madre a hijo. Ocho patógenos causan la mayoría de estos casos: cuatro tienen cura (sífilis, gonorrea, clamidia y tricomoniasis) y cuatro no, aunque cuentan con tratamiento (hepatitis B, herpes simple, VIH y VPH) (2).

A nivel mundial, las ITS continúan siendo un desafío sanitario. Cada día, más de un millón de personas de 15 a 49 años adquieren una ITS (2), y al año se registran alrededor de 374 millones de nuevos casos. El VPH destaca por su alta prevalencia y por su vinculación con el cáncer de cuello uterino, afectando a más del 70% de las mujeres sexualmente activas (3).

La OPS señala que los adolescentes presentan mayor vulnerabilidad debido a los cambios físicos, emocionales y sociales propios de su edad, así como por factores como inestabilidad económica o vínculos familiares débiles, que pueden conducir a comportamientos sexuales de riesgo. Además, suelen quedar fuera de una atención adecuada por no ser considerados plenamente como niños ni como adultos (4, 3).

En el contexto nacional, el INEI reporta que la primera relación sexual ocurre antes de los 17 años en zonas rurales y antes de los 18 en las urbanas; además, el 5.9% de mujeres en edad fértil desconoce métodos para prevenir ITS (5). El CDC-Perú indicó que el 12% de adolescentes entre 14 y 19 años contrajo alguna ITS en cinco años, siendo el VPH y la clamidia las más frecuentes (6). En 2023, el MINSA registró un incremento del 8% en la incidencia de ITS en adolescentes (7).

En el ámbito regional, la DIRESA Huánuco informó que el 25% de adolescentes sexualmente activos presentó alguna ITS en 2023, asociado al inicio sexual temprano y al limitado acceso a métodos de barrera (8).

Las ITS generan consecuencias importantes en la salud juvenil: infecciones como clamidia y gonorrea pueden provocar infertilidad, el VPH aumenta el riesgo de cáncer genital y enfermedades como sífilis y VIH-SIDA pueden ser mortales sin atención oportuna (9). En el aspecto emocional, suelen causar culpa, vergüenza y ansiedad, dificultando la búsqueda de ayuda médica (10).

La evidencia demuestra que las sesiones educativas fortalecen el conocimiento, promueven prácticas sexuales seguras y fomentan el uso adecuado del preservativo (11). No obstante, persiste un conocimiento insuficiente entre los adolescentes, como lo evidencia un estudio de Lima en 2022 donde el 98.9% de escolares mostró escasa información sobre ITS, lo que subraya la necesidad de mejorar la educación sexual integral (12). En esta investigación se desarrollaron dos sesiones educativas presenciales en el área EVA.

La presente investigación, tiene cinco capítulos y adicional a ellos las conclusiones, recomendaciones y referencias bibliográficas. El capítulo I: Aspectos básicos del problema de investigación; el capítulo II: Marco teórico; el capítulo III: Sistema de hipótesis; el capítulo IV: Metodología, y el último capítulo V: Resultados y discusión.

CAPITULO I. ASPECTOS BÁSICOS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Fundamentación del problema de investigación

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) son ocasionadas por diversos agentes como bacterias, virus y parásitos que se transmiten principalmente por contacto sexual. Estas afecciones representan un importante problema de salud pública, ya que causan un impacto negativo en la salud reproductiva y general de las personas infectadas. Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) afectan directamente la salud sexual y reproductiva y pueden provocar, infertilidad, complicaciones en el embarazo, así como un mayor riesgo de infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (2).

En la actualidad, Hay más de 30 bacterias, virus y parásitos que se sabe que se transmiten a través del contacto sexual, incluido el contacto a través de la vagina, el ano y la boca. Algunas infecciones de transmisión sexual también pueden transmitirse de madre a hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia. Hay ocho patógenos que causan la mayoría de las infecciones de transmisión sexual. Hay cura para cuatro de estas enfermedades (sífilis, gonorrea, clamidia y tricomoniasis), y las otras cuatro por ser infecciones virales no tienen cura, pero si tratamiento, las cuales son: hepatitis B, infección por el virus del herpes simple, infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) e infección por el virus del papiloma humano (2).

A nivel mundial, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) Las infecciones de transmisión sexual son un problema de salud pública constante en todo el mundo. Cada día, más de un millón de personas entre 15 y 49 años contraen infecciones de transmisión sexual (2). Se estima que anualmente se producen más de 374 millones de nuevos casos de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), incluyendo gonorrea, clamidia, tricomoniasis y sífilis. El VPH, una de las infecciones más comunes, afecta a más del 70% de las mujeres en algún momento de su vida sexual activa, lo cual es preocupante dado su relación con el cáncer de cuello uterino (1).

A nivel internacional, según la organización panamericana de la salud (OPS) menciona que por su edad los adolescentes tienen poca capacidad para controlar su

exposición a situaciones de riesgo al encontrarse en un período definido por cambios físicos, emocionales y sociales. Este es un período de exploración y desarrollo de la identidad tanto personal como de género. Por ejemplo, hay situaciones que pueden impactar negativamente en esta transición; falta de vínculos familiares o escolares fuertes, inestabilidad económica que en algunos casos lleva a decisiones que debilitan los vínculos con las comunidades establecidas; adoptar conductas de riesgo y tomar malas decisiones en materia de salud sexual y reproductiva. A los adolescentes a menudo no se les presta la debida atención debido a que ya no son niños o niñas, pero tampoco son adultos jóvenes (13).

A nivel nacional, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) indica que la edad promedio de inicio de la actividad sexual en Perú es antes de los 17 años en áreas rurales y antes de los 18 años en zonas urbanas. Este inicio es aún más temprano para las mujeres residentes en la región de la selva, donde la edad promedio es de 16 años. El mismo informe señala que el 5.9% de las mujeres en edad reproductiva no conoce ningún método para prevenir las enfermedades de transmisión sexual (5).

En cuanto a la incidencia de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), un estudio del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC-Perú) reportó que el 12% de los adolescentes peruanos, con edades entre 14 y 19 años, había adquirido una ITS en el quinquenio anterior. De estos casos, el Virus del Papiloma Humano (VPH) representó el 30% de las infecciones, y la clamidia, el 20%. Finalmente, el Ministerio de Salud (MINSA) documentó un incremento del 8% en la tasa de incidencia de ITS en la población adolescente peruana durante el año 2023, en comparación con el periodo anterior (7).

A nivel regional, la Dirección Regional de Salud reportó en el año 2023 que el 25% de adolescentes sexualmente activos padecieron al menos una infección de transmisión sexual. Las principales causas fueron el inicio temprano de las relaciones sexuales (antes de los 15 años en el 40% de los casos) y el insuficiente acceso a métodos de protección como preservativos (8). Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) generan un conjunto de consecuencias que afectan la vida de los adolescentes de forma integral. Desde el punto de vista físico, enfermedades como la clamidia y la gonorrea pueden ocasionar infertilidad si no son tratadas

oportunamente, mientras que el virus del papiloma humano (VPH) puede derivar en cáncer de cuello uterino o pene. Asimismo, infecciones como la sífilis y el VIH-SIDA pueden llegar a ser mortales si no se cuenta con un diagnóstico precoz y tratamiento adecuado (9). A nivel psicológico, los adolescentes infectados suelen experimentar sentimientos de vergüenza, culpa y ansiedad, incrementando el riesgo de depresión y aislamiento social. Estas barreras emocionales contribuyen a la reticencia a buscar ayuda profesional (10).

La implementación de sesiones educativas ha demostrado ser una intervención efectiva para prevenir y reducir la incidencia de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), incrementando los conocimientos y promoviendo comportamientos protectores en adolescentes. Según Figueroa & Ortiz (2022), estas sesiones fomentan el uso de preservativos, mejoran la comunicación entre padres y garantizan la sensibilización frente a las ITS en un contexto educativo que promueve el autocuidado y las decisiones responsables (11).

Diversos estudios han evidenciado que el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) entre adolescentes es alarmantemente bajo, lo que aumenta el riesgo de conductas sexuales no seguras y la propagación de estas enfermedades. Un estudio realizado en Lima, Perú, en 2022, evaluó el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas en estudiantes de secundaria, encontrando que el 98.9% de los encuestados presentaba un nivel bajo de información al respecto. Estos resultados reflejan la insuficiencia de los programas educativos actuales en la formación de una sexualidad responsable y segura, resaltando la necesidad urgente de fortalecer la educación sexual integral en el ámbito escolar para reducir la incidencia de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en la población joven (12).

En este sentido, el propósito de la presente investigación fue llevar a cabo sesiones educativas presenciales en el área de servicio Etapa de Vida del Adolescente (EVA) que permitieron a las adolescentes desarrollar un amplio conocimiento y habilidades necesarias para una buena salud sexual a lo largo de su vida.

1.2 Formulación del problema de investigación

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la influencia de las sesiones educativas para mejorar el conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es el conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual antes de la aplicación de las sesiones educativas en los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024?
- ¿Cuál es el conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual después de la aplicación de las sesiones educativas en los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024?
- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de la muestra de estudio de un Centro de Salud, Huánuco 2024?

1.3 Formulación de los objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar la influencia de las sesiones educativas para mejorar el conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

- Especificar el conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual antes de la aplicación de las sesiones educativas en los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024.
- Establecer el conocimiento sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual después de la aplicación de las sesiones educativas en los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024.
- Identificar las características sociodemográficas de la muestra de estudio de un centro de salud, Huánuco 2024.

1.4 Justificación e importancia de la investigación

Relevancia social: Este estudio es de gran importancia tanto para obstetras como para otros profesionales de la salud, dado que la educación en salud es fundamental para la prevención y control de las infecciones de transmisión sexual, especialmente en adolescentes, una población que se encuentra en un estado de vulnerabilidad debido a la transición que experimentan en su desarrollo sexual y emocional. Los resultados obtenidos permitieron no solo evaluar el conocimiento existente en este grupo, sino también diseñar e implementar estrategias educativas más efectivas que fortalecieron la capacidad de los adolescentes para tomar decisiones informadas y responsables sobre su salud sexual. Además, este estudio contribuyó a sensibilizar a la comunidad y a los encargados de políticas públicas sobre la necesidad de intensificar los programas educativos dirigidos a la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), lo que, en última instancia, podría ayudar a reducir la incidencia de estas infecciones en este grupo etario.

Aporte teórico: El estudio aporta significativamente al campo de la salud pública y la educación sexual, proporcionando un marco teórico actualizado y relevante sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en adolescentes. Servirá como un recurso valioso para estudiantes, investigadores y profesionales de la salud que buscan comprender mejor la relación entre la educación en salud y el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Además, los hallazgos de esta investigación pueden ser utilizados como base para futuras investigaciones, permitiendo la generación de nuevas hipótesis y la expansión del conocimiento en este campo. Asimismo, este estudio inspira el desarrollo de nuevas intervenciones educativas y políticas de salud pública que aborden de manera más efectiva las necesidades de los adolescentes en relación con la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

Utilidad metodológica: El presente trabajo no solo aporta conocimientos teóricos, sino que también ofrece un enfoque metodológico que puede ser replicado en estudios futuros. La validación y uso de instrumentos de medición, como encuestas específicas para evaluar el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en adolescentes, proporcionarán una herramienta valiosa para otros investigadores interesados en explorar este u otros temas relacionados. La

metodología aplicada en este estudio está adaptada y puede ser utilizada en diferentes contextos, facilitando así la comparación de resultados y la identificación de tendencias a nivel regional o nacional.

Implicancia Práctica: Este estudio ofrece una solución directa y aplicable al problema del bajo conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en adolescentes de un centro de salud en Huánuco. La implementación de las sesiones educativas diseñadas y evaluadas en esta investigación proporciona una herramienta concreta y validada para los profesionales de la salud. Los resultados demuestran la influencia de estas sesiones en la mejora del conocimiento, lo que permite su integración inmediata en los programas de salud sexual y reproductiva del centro de salud. Esto significa que el estudio no solo identifica una necesidad, sino que ofrece una estrategia probada que puede ser utilizada para mejorar directamente la salud y el bienestar de los adolescentes, al equiparlos con información crucial para la toma de decisiones preventivas. La evidencia obtenida servirá para fundamentar decisiones clínicas y educativas, optimizando la asignación de recursos y el diseño de futuras investigaciones.

1.5 Viabilidad de la investigación

El presente estudio fue viable debido a que se contó con los recursos necesarios para su desarrollo. Se tuvo acceso al Centro de Salud Perú Corea, lo que brindó un marco adecuado para la recolección de datos, dado que la población de estudio (adolescentes) asistía regularmente a dicho establecimiento. Además, el personal de salud mostró disposición para colaborar en la organización y ejecución de las sesiones educativas. En términos financieros, los costos asociados a la impresión de materiales, transporte y otros insumos fueron cubiertos mediante fondos personales. Asimismo, el diseño del estudio y los instrumentos de recolección de datos, como el cuestionario y las fichas de evaluación, fueron elaborados y validados, garantizando la confiabilidad de los resultados.

El tiempo estimado para llevar a cabo la investigación, incluyendo la implementación de las sesiones educativas, la recolección de datos y el análisis estadístico, se encontró dentro del marco temporal establecido para el proyecto. Por lo tanto, los recursos humanos, materiales y financieros aseguraron que la investigación se realizara de manera eficiente y efectiva.

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la Investigación

Antecedentes internacionales

Sánchez A, et al. (Cuba, 2023), en su estudio “Intervención Educativa sobre Infecciones de transmisión sexual en adolescentes”, tuvo como objetivo implementar una intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en un consultorio, siendo un estudio cuasi experimental, con una muestra de 56 pacientes, utilizando un diseño pretest-postest, en el cual se aplicó encuestas estructuradas; teniendo como resultado que el nivel de conocimiento mejoró en las siguientes áreas: definición de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) (incrementó al 88.23%), vías de transmisión (84.90%), signos y síntomas (84.90%) y medidas de prevención (94.11%); concluyendo que antes de la intervención educativa existía un bajo conocimiento respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y la intervención contribuyó a un mayor entendimiento de las estrategias preventivas, y en las mujeres proporcionó una mejor calidad de vida (14).

Colmero L. (España, 2023), en su investigación “Modificación de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual mediante intervención con educación para la salud en adolescentes, tuvo como objetivo describir el nivel de conocimiento y las actitudes adquiridas de los alumnos respecto a la sexualidad y las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) después de la intervención educativa, siendo un estudio prospectivo, transversal y cuasi experimental, con una muestra de 81 estudiantes; dando como resultados que la pregunta 2 que trata sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) antes de la intervención solo tiene un acierto del 24.7% y después de la intervención con 50.6% de aciertos; concluyendo que el programa educativo aumenta positivamente en la mejora de nuevos conocimientos y actitudes, además de una mayor participación, seguridad y confianza en los adolescentes (15).

Vázquez A, et al. (Colombia, 2022), realizaron un estudio sobre “Impacto de los proyectos educativos para la prevención de embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual implementados en un colegio de Santa Marta”,

con el objetivo de comprender la percepción social de los estudiantes sobre la prevención de embarazos no planificados e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), siendo un estudio cualitativo, con una muestra de 12 estudiantes, utilizando la entrevista como instrumento, que evaluaron el conocimiento, las actitudes y prácticas; dando resultados, donde los estudiantes recibían una información oportuna y relevante, lo cual era aplicada en su vida cotidiana y mejoraba en su comportamiento preventivo; concluyendo que los proyectos educativos implementados tuvieron un impacto favorable en la percepción, conducta, conocimiento, práctica y habilidades para prevenir las ITS y los embarazos no planificados, consolidando la educación sexual y reproductiva como herramienta clave en las escuelas (16).

Pérez A, et al. (Cuba, 2022), realizaron el estudio “Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual”; teniendo como objetivo implementar una intervención educativa sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en adolescentes en el Policlínico Fray Benito desde julio hasta diciembre del 2021, aplicando un estudio cuasi experimental, con una muestra de 72 participantes, y diseño de pretest- posttest, utilizando como instrumento al cuestionario, donde se habló sobre la prevención y el manejo de las ITS. Dando como resultado antes de la intervención, 42 adolescentes (58.4%) presentaban niveles inadecuados de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS); y después de la intervención, 70 adolescentes (97.2%) alcanzaron un nivel adecuado de conocimiento, y tan solo dos participantes no mostraron cambios en su nivel de conocimiento, debido a su ausencia en las sesiones. Por otro lado, en las características demográficas, predominó el grupo de edad de 12 a 13 años y el sexo masculino. Concluyendo que la intervención educativa logro mejorar el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), debido a las asistencias constantes de los adolescentes (17).

Lechuga Y, et al. (Cuba, 2021) realizaron el estudio “Efectividad de una intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual y embarazo en adolescentes”, tuvo como objetivo evaluar la efectividad de la intervención educativa; fue un estudio cuasi experimental, con una muestra de 50 adolescentes entre 13 a 15 años de edad, utilizando el cuestionario como instrumento; llegando

a los resultados que después de la intervención 22 (88%) féminas tuvieron un nivel de conocimiento alto y solo 3 (12%) un nivel de conocimiento medio; en cambio, en el sexo masculino 21 (84%) tuvieron un nivel de conocimiento alto, y 4(16%) un nivel de conocimiento medio; llegando a la conclusión que la intervención educativa resulto efectiva y logró potenciar conductas responsables (18).

Antecedentes nacionales

Palacios D, et al. (Lima, 2023), realizaron la investigación “Efectividad del programa educativo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del 5to de secundaria I.E.P. INEI N°34 Chancay, 2023”, con el objetivo de determinar la efectividad del programa sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), siendo un estudio cuasi experimental, prospectivo, de corte longitudinal y cuantitativo, con una muestra de 97 estudiantes, donde se aplicó pruebas de pretest y postest; dando como resultado que el Pretest mostro un 55,7% de estudiantes con un nivel de conocimiento medio sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), seguido del 38,1% con un nivel bajo y solo el 6,2% con un nivel alto; en el postest, el 85,6% de los estudiantes alcanzaron un nivel alto de conocimiento, el 10,3% un nivel medio y solo el 4,1% mantuvo un nivel bajo. Concluyendo que el programa educativo “Saber más es menos peligroso. Cuidemos nuestra salud por una vida libre de infecciones de transmisión sexual” fue estadísticamente efectiva (19).

Goicochea RT. (Trujillo, 2023), realizó la investigación “Efectividad de un programa educativo en el conocimiento sobre las infecciones de la transmisión sexual en adolescentes”, con el objetivo de determinar la efectividad del programa educativo "Lo que debo hacer y evitar para tener una vida sexual segura" en el nivel de conocimiento, siendo una investigación pre experimental con diseño pre y post-test, con una muestra de 16 adolescentes. Dando como resultado, que antes de la intervención educativa, el 12,5% presentó un nivel de conocimiento alto, mientras que el 43,75% tuvo un nivel de conocimiento medio y bajo, en ambos casos, y después de la intervención, el 87,5% alcanzó un nivel alto de conocimiento, el 12,5% obtuvo un nivel medio, y ninguno un nivel bajo. Llegando a conclusión que el programa educativo fue efectivo en mejorar el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) (20).

Peralta V, et al. (Lima, 2022), realizaron la tesis “Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas en estudiantes de 3ro, 4to y 5to de secundaria de una Institución educativa pública de lima, 2021”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y sus medidas preventivas sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS); siendo una investigación descriptiva con enfoque cuantitativo y diseño no experimental, con una muestra de 174 estudiantes, recolectando la información con encuestas estructuradas en dos dimensiones: conceptos sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y medidas preventivas. Dando como resultado un nivel bajo en la dimensión "conceptos sobre infecciones de transmisión sexual", los estudiantes de 3ro, 4to y 5to de secundaria, con 96,8%, 94,7% y 96,3%, respectivamente. Y también fue un nivel bajo en la dimensión "medidas preventivas", con 96,8% en 3ro, 93% en 4to y 94,4%. Concluyendo que el nivel de conocimiento en los conceptos y medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) fue bajo en los estudiantes de 3ro, 4to y 5to de secundaria, alcanzando un 98,9% de desconocimiento generalizado (21).

Rojas CJ, et al. (San Martín, 2022) desarrollaron la tesis "Efectividad de un programa en salud sexual y reproductiva en los conocimientos de adolescentes. Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez. Tarapoto, abril - junio 2021", con el objetivo de evaluar la efectividad del programa en el nivel de conocimiento, empleando un estudio pre experimental con una muestra de 30 estudiantes. Dando como resultado un incremento en el nivel de conocimiento sobre las características anatómicas y fisiológicas, prevención y autocuidado, autoestima, derechos sexuales y reproductivos, expresiones de la conducta sexual, enamoramiento, embarazo adolescente e infecciones de transmisión sexual; obteniendo mayor efectividad en el enamoramiento, con un nivel inicial en pretest del 77%, a un nivel de logro en postest del 97%; concluyendo que el programa educativo fue efectivo en la mejora del conocimiento de los adolescentes (22).

Guillén J. (Lima, 2021) en su tesis "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", teniendo como objetivo evaluar los efectos de una intervención educativa en el

conocimiento y las actitudes sobre ITS, siendo un estudio pre experimental, con una muestra de 93 estudiantes; aplicando dos instrumentos, el cuestionario y una escala de Likert, obteniendo los resultados de que el conocimiento se incrementó de un 29.8% a un 78.0%, y un aumento en las actitudes de un 61.1% a un 86.2%. Concluyendo que la intervención educativa tiene un efecto positivo en los conocimientos y actitudes de los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual. (23)

Antecedentes locales

Cuellar J. (Huánuco, 2021), en su investigación "Efectividad del programa educativo preventivo "Dilo por Dos" para las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de una Institución Educativa Privada - Huánuco, 2019", con el objetivo de determinar la efectividad en las conductas sexuales de riesgo, siendo un estudio analítico, cuasiexperimental, longitudinal y prospectivo, con una muestra de 104 estudiantes, y utilizando el cuestionario. Dando como resultado el aumento del nivel de conocimiento del 7.1% al 47.3%; las habilidades aumentaron del 17.9% al 50.0%; y las actitudes de 81.3% a 92.9%, llegando a la conclusión que dicho programa educativo aumentó el nivel de conocimiento, habilidades y actitudes de los estudiantes respecto a las conductas sexuales de riesgo (24).

Calixto M, Vila R. (Huánuco, 2022), realizaron la investigación "Estrategia educativa para elevar el conocimiento de la sífilis en gestantes adolescentes en el Centro de Salud las Moras. Huánuco, noviembre 2021- abril 2022", con el objetivo de determinar la efectividad de elevar el conocimiento sobre la sífilis, siendo un estudio analítico, experimental, longitudinal, cuantitativo y prospectivo con una muestra de 52 adolescentes, utilizando el cuestionario pre y post para medir los conocimientos; obteniendo los resultados antes de la intervención, un mayor porcentaje en conocimiento malo y deficiente, con 40,5% y 28,8%, respectivamente, mientras que solo el 30,7% tenía un conocimiento regular a excelente, luego de la intervención, el mayor porcentaje estuvo en conocimiento bueno a excelente, con 44,4% y 28,8%, respectivamente; regular un 19.2%; y un conocimiento de malo a deficiente del 7,6%; concluyendo que la estrategia educativa sobre sífilis fue efectiva para mejorar los conocimientos de las adolescentes embarazadas (25).

Iglesias R, Vásquez R. (Huánuco, 2020), plantearon la tesis “Efectividad de la intervención educativa “Usa condón, vive un montón” para mejorar el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), VIH/SIDA en adolescentes de la I.E. Marcos Durán Martel. Huánuco- 2019.”, con el objetivo de determinar la efectividad de la intervención educativa para mejorar el nivel de conocimiento, siendo un estudio de nivel explicativo, prospectivo, longitudinal, analítico, con diseño preexperimental, con una muestra de 30 estudiantes, utilizando el cuestionario tipo Likert como instrumento. Dando como resultado antes de la intervención, el 96,7% de los adolescentes tenía un nivel de conocimiento medio, después de la intervención educativa, el 80% alcanzó un nivel de conocimiento alto, y el 20% permaneció en un nivel medio, llegando a la conclusión que la intervención educativa "Usa condón, vive más" fue efectiva para incrementar el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA en los adolescentes (26).

2.2. Bases teóricas

Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

Son infecciones que pueden transmitirse a lo largo una relación sexual y están producidas por distintas bacterias, parásitos, virus y otros gérmenes. Se transmiten por contacto sexual, incluido el coito vaginal, anal o bucal, aunque algunas infecciones también pueden transmitirse de madre a hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia (27).

Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) transmitidas principalmente por bacterias.

- **Clamidia:** Es una infección bacteriana causada por la *Chlamydia trachomatis* que se contrae a través del contacto sexual. Esta bacteria se encuentra en el esperma, el líquido preeyaculatorio y en los fluidos vaginales. Se transmite a través del sexo vaginal, anal u oral. Puede haber contagio, aunque no haya eyaculación, también hay contagio madre e hijo, si durante el parto la persona que alumbra está contagiada (28).
- **Gonorrea:** Causada por la bacteria *Neisseria Gonorrhoeae*, siendo la más frecuente en todo el mundo. Generalmente puede ser tratada sin problema alguno, pero a la misma vez puede causar problemas de salud graves. A las mujeres les causa enfermedad pélvica inflamatoria, llevando así a un embarazo ectópico (fuera del útero) o las vuelve estéril. En los hombres causa epididimitis que es la inflamación del tubo que transporta el semen a la parte posterior del testículo, estenosis uretral, que es el estrechamiento del conducto de la orina y de la misma manera, los vuelve estériles (28).
- **Sífilis:** Es causada por la bacteria *Treponema pallidum*. La transmisión por contacto sexual es a través de las mucosas, por donde penetra este microorganismo y se disemina por el cuerpo humano, pudiendo invadir cualquier órgano.

Sífilis primaria: Después de un período de incubación de 3-90 días (normalmente 3 semanas) aparece en el lugar de inoculación una lesión

ulcerada indolora conocida como chancro sifilítico. Sin tratamiento cura espontáneamente en 2-8 semanas.

Sífilis secundaria: La desarrollan el 25% de los pacientes no tratados de la primaria y aparece a las 2-12 semanas del contagio. Se presenta con diversas manifestaciones, de las cuales el exantema maculopapular que afecta la superficie del cuerpo es la más frecuente, y puede persistir de días hasta 8 semanas. Este exantema afecta característicamente a las palmas y las plantas de pies. Pueden aparecer cefaleas, febrícula, artralgias, linfadenopatías, anorexia, entre otros (29).

Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) transmitidas principalmente por virus.

- **VPH (Virus del Papiloma Humano):** Es un virus que pertenece a la familia Papiloma viridae. Se han identificado más de 100 genotipos distintos, de los cuales se estima que unos 40 se pueden encontrar en el área genital y anal. Generalmente se transmite por vía sexual, pero también es posible contraerlo verticalmente de madre a hijo, por contacto con la mucosa cervical durante el parto y por vía transplacentaria (29).
- **Herpes genital:** Es causado por el virus del herpes simple (VHS), del cual hay dos tipos: VHS-1 y VHS-2. El VHS-1 se puede contraer mediante contacto no sexual y es la primera causa de herpes orolabial. El VHS-2 se transmite generalmente por contacto sexual y causa el herpes genital, aunque también pueden presentarse lesiones orales (29).
- **VIH (Virus de la Inmunodeficiencia Humana):** El VIH daña el sistema inmunitario, destruyendo el glóbulo blanco que ayuda a nuestro cuerpo a combatir infecciones. Esto da pase a obtener otras infecciones o enfermedades. El SIDA, que significa Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida, es la etapa donde finaliza el VIH. Esto ocurre cuando nuestro sistema inmunitario está muy dañado. No toda persona portadora de VIH desarrolla el SIDA (28).

Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) transmitidas principalmente por parásitos.

- **Tricomoniasis:** *Trichomonas vaginalis* es un protozoo, este parásito habita en la vagina, cérvix, uretra, próstata y vesículas seminales, ocasionando una infección de transmisión sexual no crónica, pero sí causa graves problemas de salud, afectando la fertilidad, provoca partos prematuros, niños nacen con bajo peso y posiblemente con retraso mental (28).

Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) transmitidos principalmente por hongos.

- **Candidiasis:** Es una infección por hongos producida por levaduras, especialmente “*Candida albicans*”. Se transmite a través del sexo vaginal, anal u oral. La mayoría de estos hongos causan infecciones cutáneas, bucales, y vaginales, apareciendo en personas con el sistema inmunitario sano, pero es más persistente en personas con diabetes, cáncer, sida y mujeres en gestación (28).

Formas de transmisión sexual

- **Transmisión Vía Sexual:** Se da cuando se tienen relaciones sexuales por medio de los genitales, de la boca y anal, también se pueden contraer ITS.
- **Transmisión Vía Sanguínea:** Esta transmisión se da cuando se comparten jeringas, agujas u otros materiales cortopunzantes, con personas infectadas, como también dispositivos afilados no higiénicos que tengan contacto con la piel, como: tatuajes, piercings, etc.
- **Transmisión Vía Vertical:** Esta transmisión es a través de las madres que contagian durante el embarazo a sus hijos, cuando nacen o a la hora del amamantamiento. La transmisión se da cuando existe contacto del recién nacido con los flujos vaginales o la sangre durante el parto (28).

Formas de prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

El uso del preservativo se presenta como uno de los métodos de anticoncepción más eficaces para la prevención de ITS, entre las cuales se incluyen el VIH, la sífilis, la gonorrea, la clamidia, entre otras. No obstante, existen diferentes factores que pueden influir en la eficacia del preservativo en la prevención de estas infecciones. Uno de los factores de riesgo que pueden afectar esta efectividad es el uso incorrecto del preservativo, hablamos de una colocación incorrecta, uso de un preservativo ya dañado, uso de lubricantes y compatibles. Los factores relacionados con el uso incorrecto del preservativo pueden también deberse a una falta de educación, no comprobar el envase ni la fecha de caducidad y uso de preservativos incorrectos para el tipo de actividad sexual (30).

Enfoques de manejo del paciente con Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

- a) **El manejo etiológico:** El diagnóstico se basa en el hallazgo del agente causal o la confirmación de su presencia a través de pruebas serológicas, microbiológicas y otras de apoyo diagnóstico
- b) **El manejo clínico:** El diagnóstico se encuentra basado en la experiencia del examinador y en la elaboración del diagnóstico en base a la historia natural de una Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).
- c) **El manejo sindrómico:** Es una estrategia utilizada como medida efectiva para diagnóstico y tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y es usado para personas con síntomas de algunas infecciones de transmisión sexual (31).

Manejo de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en adolescentes

El manejo adecuado de las ITS en adolescentes debe incluir estrategias de prevención, diagnóstico temprano, tratamiento oportuno y consejería, promoviendo un enfoque integral en salud sexual y reproductiva (32).

Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

Las estrategias de prevención incluyen:

- Educación sexual integral: Promoción de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y salud sexual en adolescentes (3).
- Uso de métodos de barrera: El preservativo es el método más efectivo para reducir la transmisión de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) (33).
- Vacunación: La vacuna contra el VPH y la Hepatitis B es una herramienta clave en la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) (34).

Diagnóstico y tamizaje

Las guías clínicas recomiendan el tamizaje de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en adolescentes sexualmente activos, especialmente para clamidia, gonorrea, sífilis y VIH (6). La detección temprana permite un tratamiento oportuno y evita complicaciones como infertilidad y enfermedad inflamatoria pélvica (35).

Tratamiento de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

El tratamiento debe ser oportuno y basado en las guías clínicas vigentes. Según la OMS, el esquema terapéutico varía según la infección:

- Clamidia y gonorrea: Ceftriaxona + Azitromicina.
- Sífilis: Penicilina benzatínica.
- VPH: Tratamiento sintomático de verrugas y control ginecológico.
- VIH: Terapia antirretroviral (TAR).

Consejería y educación sexual

Es fundamental brindar consejería en salud sexual y reproductiva para fomentar conductas seguras y reducir el estigma asociado a las ITS. Se debe garantizar la confidencialidad en la atención y promover el acceso a servicios de salud amigables para adolescentes (36). Por otro lado, los principales componentes de la información y consejería del paciente con ITS es el uso de la regla de las 4C (32).

- **Consejería:** Es la comunicación directa entre dos personas, una con un problema de aqueja y la otra ayuda a comprender y resolver. Es la intervención para el cambio de comportamiento más efectiva, y es obligatorio en la atención de todo paciente con ITS y tiene como propósito ayudar a realizar los cambios necesarios en sus actitudes y

comportamientos para disminuir el riesgo de adquirir una ITS nueva, incluyendo el VIH; de manera, que el paciente acepte voluntariamente a someterse a una prueba de diagnóstica para descartar la infección por VIH (32).

- **Cumplimiento del tratamiento:** Se brinda instrucciones muy precisas sobre el tratamiento a seguir, debiendo discutirse con el paciente sobre los problemas potenciales que pudiese enfrentar gran cantidad de medicamentos a ingerir, costos elevados, efectos indeseables, etc (32).
- **Contactos:** Son todas las parejas con las que el paciente ha tenido relaciones sexuales en los últimos 60 días para Tricomoniasis (TR), Gonorrea (GC) e infección por Clamidia (CL), en los últimos 90 días para Sífilis (S); siendo el tratamiento gratuito, y para un buen manejo debe ser confidencial, voluntario, tener servicios de diagnóstico y tratamiento de ITS, y proteger de la discriminación y estigmatización a los pacientes (32).
- **Condones:** Todo paciente que acuda a consulta por una ITS puede volver a adquirir otra igual o similar en el futuro. Los mensajes educativos y la consejería deben lograr el cambio de conductas hacia comportamientos de menor riesgo, esto incluye la compra o adquisición y uso del condón (32).

Uso correcto del preservativo masculino

Este dispositivo deberá colocarse sobre el pene erecto antes de la penetración, constituyendo así una barrera física que impide que los espermatozoides entren en contacto con el útero, al tiempo que bloquea la transmisión de fluidos corporales que pueden albergar diversos patógenos responsables de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

Es fundamental el uso correcto del condón para garantizar su efectividad, la cual puede alcanzar hasta un 98% en la prevención del embarazo y un alto porcentaje en la protección contra diversas enfermedades de transmisión sexual. En lo que respecta a la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), el condón

masculino se establece como uno de los métodos más eficaces para reducir el riesgo de transmisión de infecciones tales como el VIH, la gonorrea, la clamidia y la sífilis, dado que previene el contacto directo con fluidos sexuales infectados (30).

Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) El conocimiento

Es el conjunto de saberes adquiridos por un individuo a lo largo de su vida a través del aprendizaje, la experiencia y la interacción con su entorno. El filósofo Platón definió el conocimiento como “creencia verdadera justificada”, mientras que autores más modernos consideran que este va más allá de la simple acumulación de datos, dado que implica comprensión y apropiación de la información obtenida (37). Se trata, por tanto, de un proceso complejo que abarca no solo la obtención de información, sino también su transformación en saber aplicado para resolver problemas y mejorar las acciones humanas.

El conocimiento se refiere a la información y las ideas adquiridas a través de la experiencia, la educación o el aprendizaje. Según Piaget (1950), el conocimiento se construye en un proceso continuo en el que los individuos pasan de ser receptores de información a generadores de pensamientos aplicados en situaciones prácticas (38). En el ámbito de la salud sexual, un nivel adecuado de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) se traduce en una mayor capacidad para tomar decisiones responsables y saludables (39).

Características del Conocimiento

El conocimiento posee características específicas que permiten diferenciarlo de otras formas de comprensión o interpretación:

Acumulativo: Se construye a partir de conocimientos previos. Cada nuevo aprendizaje se integra con el existente, expandiéndolo y mejorándolo continuamente (40).

Transformador: El conocimiento tiene el potencial de cambiar la conducta y percepción del individuo, permitiendo adaptaciones y mejoras constantes (41).

Comunicable: Se puede transmitir a otras personas mediante el lenguaje, escritura o enseñanza directa, logrando que las sociedades avancen cultural y tecnológicamente (42).

Verificable: El conocimiento puede ser contrastado y comprobado a través de la experiencia y la evidencia científica, sobre todo cuando se trata de conocimientos empíricos y científicos (37).

Dinámico: No es estático, ya que evoluciona con el tiempo conforme surgen nuevas evidencias y descubrimientos (41).

Tipos de conocimiento

Conocimiento empírico: Se adquiere a partir de la experiencia y la observación directa de los fenómenos cotidianos. Este tipo de conocimiento no requiere un método sistemático ni está respaldado por la ciencia; se construye de manera informal mediante la interacción diaria con el entorno (42). Ejemplos incluyen aprender a cocinar o a manejar una bicicleta sin instrucciones formales.

Conocimiento científico: Es sistemático, verificable y se obtiene a través del método científico, que consiste en la observación, formulación de hipótesis, experimentación y comprobación. Este tipo de conocimiento busca explicar fenómenos naturales y sociales mediante la lógica y la evidencia comprobable (43). Según Mario Bunge, "el conocimiento científico es un producto de la investigación crítica y racional de la realidad" (44).

Conocimiento Filosófico: Surge de la reflexión profunda sobre conceptos abstractos como la verdad, la ética, la existencia y el ser. Este tipo de conocimiento no es verificable de manera empírica; se sustenta en el razonamiento lógico y la argumentación crítica (41). Filósofos como Aristóteles y Kant han sido referentes importantes en el desarrollo de este conocimiento.

Conocimiento Intuitivo: Es inmediato y surge sin necesidad de razonamientos complejos o experiencias previas. Está relacionado con las corazonadas o presentimientos que a menudo guían decisiones personales, pero que carecen de una justificación formal (45).

Conocimiento Tácito: Es aquel que no se expresa verbalmente y se adquiere a través de la práctica y las experiencias personales. Es subjetivo y difícil de transmitir porque reside en la habilidad del individuo para realizar tareas específicas (42).

Conocimiento Explícito: A diferencia del conocimiento tácito, el conocimiento explícito puede formalizarse y transmitirse fácilmente por medio de manuales, documentos, diagramas o enseñanza sistemática. Es accesible y verificable para otras personas (44).

Importancia del conocimiento en la sociedad

El conocimiento desempeña un papel fundamental en el desarrollo humano, permitiendo el progreso social, económico y tecnológico. A nivel individual, proporciona las herramientas necesarias para resolver problemas, desarrollar habilidades y contribuir de manera efectiva en la comunidad. A nivel global, facilita el avance de la ciencia, la innovación tecnológica y la resolución de grandes desafíos, como las enfermedades y la contaminación ambiental (43).

Factores que afectan el conocimiento

- **Acceso a la Información:** Investigaciones muestran que la calidad y accesibilidad de la información son determinantes en el nivel de conocimiento.
- **Experiencias Previas:** Los adolescentes expuestos a programas educativos tienen un mejor entendimiento de los modos de transmisión y las consecuencias de las infecciones de transmisión sexual (ITS).
- **Contexto Sociocultural:** El entorno puede medir el nivel de conocimiento adquirido. Estigmas culturales a menudo limitan las discusiones sobre salud sexual, afectando la capacidad de los adolescentes para retener información crucial (46).

Clasificación del nivel de conocimiento sobre ITS

En investigaciones de salud pública, el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) suele clasificarse en tres niveles: bajo, medio y alto. Esta categorización se utiliza para interpretar de forma sencilla la cantidad de información que poseen los participantes y evaluar la efectividad de programas educativos. La clasificación se realiza generalmente mediante un cuestionario con puntaje total, cuyas respuestas correctas se transforman en porcentajes. A partir de estos resultados, se establecen los siguientes niveles:

Conocimiento bajo

Corresponde a los puntajes inferiores al 50 % del total. Indica que la persona posee información insuficiente sobre:

- Conceptos básicos de ITS
- Formas de transmisión
- Métodos de prevención
- Importancia del tamizaje y tratamiento

Este nivel implica mayor vulnerabilidad frente a conductas sexuales de riesgo.

Conocimiento medio

Incluye puntajes entre 50 % y 75 % del total. Refleja que la persona tiene un entendimiento parcial, pero con vacíos importantes, especialmente en:

- Prácticas preventivas
- Signos de alarma
- Medidas ante sospecha de infección

Es un nivel donde la educación puede tener alto impacto.

Conocimiento alto

Comprende puntajes mayores al 75 %. En este nivel, la persona posee un manejo adecuado de la información sobre ITS, incluyendo:

- Reconocimiento de síntomas
- Medidas correctas de prevención
- Comprensión de complicaciones
- Importancia del diagnóstico precoz

Se considera un nivel protector para la salud sexual (47).

Sesiones educativas

En el contexto de un estudio sobre su impacto en el conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes se refiere a la descripción detallada y concreta de cómo se llevarán a cabo y se medirán estas sesiones. Esta definición incluye varios aspectos clave:

- **Contenido Educativo:** Son temas específicos relacionados con las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) que se cubrirán durante las sesiones. Donde se especifica la lista de temas (por ejemplo, modos de transmisión, síntomas, prevención, tratamiento de las infecciones de transmisión sexual); Materiales didácticos utilizados (folletos, presentaciones, videos, etc.).
- **Duración y Frecuencia:** Es el tiempo total de cada sesión y la frecuencia con la que se realizan, donde se trabaja en base a la duración en minutos de cada sesión educativa, y número de sesiones impartidas en un período determinado (semanal, quincenal, mensual).
- **Métodos de Enseñanza:** Técnicas pedagógicas y metodologías utilizadas para impartir las sesiones, normalmente se trabaja con métodos específicos (clases magistrales, talleres interactivos, debates grupales), y también con el nivel de participación activa de los adolescentes (discusión, preguntas y respuestas).
- **Evaluación del Conocimiento:** Formas de medir el conocimiento de los participantes antes y después de las sesiones, tales como, las pre-evaluaciones y post-evaluaciones (cuestionarios, test, exámenes), llegando una conclusión a través de la comparación de resultados antes y después de las sesiones.
- **Calidad de la Implementación:** Calidad con la que se llevan a cabo las sesiones, Competencia y formación del educador (nivel educativo, experiencia), evaluaciones de satisfacción de los participantes.

- **Accesibilidad y Participación:** Nivel de acceso y la tasa de participación de los adolescentes en las sesiones, tales como: Tasa de asistencia a las sesiones y la identificación de barreras de acceso (horarios, ubicación) (48).

Sesiones educativas con técnicas educativas individuales y grupales y recursos didácticos de pedagogía activa

Para programar y lograr aprendizajes significativos en los contenidos y objetivos citados no basta con una charla grupal o una información/consejo breve en la consulta, sino que se requiere un proceso educativo con varias sesiones individuales o grupales (49).

Técnicas educativas grupales

- **Técnicas de investigación**

Son útiles fundamentalmente para expresar, reflexionar, organizar y compartir conocimientos, experiencias y sentimientos, sirviendo en general como punto de partida para trabajos posteriores de análisis, contrastar con otras informaciones. Entre las técnicas incluidas en este grupo están: tormenta de ideas, foto- palabra, dibujo-palabra, rejilla, cuestionarios, frases incompletas (49).

- **Técnicas expositivas**

Son útiles fundamentalmente para la transmisión, contraste y reorganización de conocimientos, informaciones, modelos, teorías o estudios. Abordan sobre todo los conocimientos, hechos y principios dentro del área cognitiva, aunque también, en parte, las habilidades cognitivas. exposición más discusión, lección participada, síntesis teórica, lectura bibliográfica sola o más discusión, panel de expertos, mesa redonda, debate público, vídeo con discusión (49).

Técnicas educativas individuales

- **Técnicas de información**

Son útiles fundamentalmente para la transmisión, contraste y reorganización de conocimientos, informaciones, modelos, teorías o estudios. Aborda sobre todo los conocimientos, hechos y principios, dentro del área cognitiva, aunque también las habilidades cognitivas (49).

- **Técnicas de análisis**

Se utilizan fundamentalmente para analizar temas desde distintas perspectivas: (factores causales, comparación de realidades, alternativas de solución, etc.). Abordan sobre todo las habilidades cognitivas (de análisis, síntesis, valoración de situaciones, etc.) y también el área afectiva contribuyendo a trabajar actitudes, valores y sentimientos (49).

Plan de aplicación de las sesiones

Objetivos	Contenido	Actividades	Técnicas	Materiales	Tiempo
Pretest					
Identificamos el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual antes del programa educativo.		Diagnóstico: Se aplicó el pretest.	Encuesta	Cuestionario	15 minutos
PRIMERA SESIÓN		Presentación del programa de capacitación.	Exposición	Plumón, pizarra, cinta, etc.	5 minutos
Evidenciamos lo importante que es el conocimiento de las ITS en la salud sexual de las personas.		Motivación: Se mostraron imágenes de apoyo de personas que han sufrido alguna ITS.	Presentación de imágenes.	Paleógrafos	5 minutos
Dimos a conocer los conceptos básicos relacionados con las ITS.	Conceptos generales sobre las ITS	Desarrollo: Se explicaron los conceptos básicos relacionados con las ITS.	Exposición participativa	Paleógrafos	20 minutos
Pusimos en práctica los conocimientos adquiridos y compararlos con los que tenía previamente.	Vías de transmisión: <ul style="list-style-type: none"> • Relaciones sexuales • Transfusión sanguínea Vertical (madre e hijo) 	Actividad grupal: Los ponentes a través de dinámicas buscaron la participación de los adolescentes y que ellos compartan lo que saben del tema.	Dinámica grupal	Imágenes de apoyo.	20 minutos
Afianzamos los conocimientos y actitudes adquiridos.		Retroalimentación: Se reforzaron las ideas más importantes desterrando creencias o mitos comunes sobre el tema.	Lluvia de ideas.	Plumones, pizarra, cinta, etc	15 minutos.

SEGUNDA SESIÓN		Presentación de la segunda sesión.	Exposición	Plumones, pizarra.	5 minutos
Dimos a conocer las características de las principales ITS causadas por hongos y parásitos.	Infecciones de transmisión sexual	Desarrollo 1: Se explicaron los conceptos básicos relacionados con la tricomoniasis y candidiasis.	Exposición participativa	Papelotes, papel de colores, pizarra	20 minutos
Dimos a conocer las características de las principales ITS causadas por virus y bacterias.	Infecciones de transmisión sexual	Desarrollo 2: Se explicaron los conceptos básicos relacionados con el herpes, virus del papiloma humano (VPH), sífilis, gonorrea y clamidia	Exposición participativa	papelógrafos	30 minutos
Recalcamos los conocimientos y actitudes adquiridos.		Retroalimentación : Se reforzaron las ideas más importantes haciendo que participen los adolescentes.	Preguntas en hojas colores	Plumones, pizarra.	10 minutos
Dimos a conocer las medidas preventivas más importantes para evitar el contagio con las ITS.	Prevención de las ITS	Desarrollo: Se explicaron los conceptos básicos relacionados con las medidas de prevención del contagio con ITS.	Exposición participativa	papelógrafos.	20 minutos
POS TEST					
Identificamos el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual después del programa educativo.		Evaluación: Se aplicó el post-test.	Encuesta	Cuestionario.	15 minutos

2.3. Bases conceptuales o definición de términos básicos

- **Contagio:** Es la transmisión de una enfermedad infecciosa de una persona o animal a otro, a través del contacto directo o indirecto. Las infecciones de transmisión sexual son un tipo común de contagio relacionado con la salud pública (50).
- **Infección de transmisión sexual (ITS):** Se refiere a las infecciones que pueden transmitirse principalmente por contacto sexual, incluyendo prácticas vaginales, anales u orales. Incluyen enfermedades como la gonorrea, sífilis, clamidia y el VIH (2).
- **Educación para la salud:** Proceso educativo destinado a mejorar el conocimiento y las competencias de las personas en temas relacionados con la salud, promoviendo el bienestar individual y comunitario (51).
- **Sesiones educativas:** Actividades estructuradas diseñadas para impartir información y habilidades específicas a un grupo, con el objetivo de mejorar la comprensión y fomentar prácticas saludables en temas relacionados con la salud, como las infecciones de transmisión sexual (52).
- **Evaluación:** Proceso sistemático de medición que busca determinar el grado de conocimiento adquirido por los participantes y la influencia de las sesiones educativas (53).
- **Vías de transmisión:** Mecanismos a través de los cuales las infecciones de transmisión sexual se propagan de una persona a otra. Incluyen la vía sexual, vía sanguínea y transmisión vía vertical de madre a hijo (54).
- **Prevención de ITS:** Estrategias para reducir el riesgo de transmisión de infecciones sexuales, tales como el uso correcto de preservativos, vacunas (como para VPH), prácticas sexuales seguras y pruebas regulares de diagnóstico (55).

CAPÍTULO III. SISTEMA DE HIPÓTESIS

3.1 Formulación de hipótesis

3.1.1 *Hipótesis general*

H_a: Las sesiones educativas influyen significativamente en la mejora del conocimiento sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual en adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024.

H₀: Las sesiones educativas no influyen significativamente en la mejora del conocimiento sobre las Infecciones de trasmisión sexual en adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024.

3.1.2 *Hipótesis específicas*

H1_a: El conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024, es bajo antes de la aplicación de las sesiones educativas.

H1_o: El conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024, no es bajo antes de la aplicación de las sesiones educativas.

H2_a: El conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024, mejora significativamente después de la aplicación de las sesiones educativas.

H2_o: El conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024, no mejora significativamente después de la aplicación de las sesiones educativas.

H3_a: Las características sociodemográficas de los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024, influyen en el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual.

H3_o: Las características sociodemográficas de los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024, no influyen en el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual.

3.2 Variables y operacionalización de variables

Variable independiente:

Sesiones educativas

Variable dependiente:

Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

Variable interviniente:

Características sociodemográficas

Operacionalización de variables

Variable		Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Técnica e instrumento
Independiente	Sesiones educativas	<ul style="list-style-type: none"> Influencia de las sesiones Técnicas educativas 	<ul style="list-style-type: none"> Influye No influye Técnicas grupales Técnicas individuales 	Nominal	Técnica: Encuesta Instrumentos: Cuestionario (Pretest y postest)
Dependiente	Conocimiento sobre Infecciones de transmisión sexual	Conocimiento sobre Infecciones de transmisión sexual	<ul style="list-style-type: none"> Alto: 15 a 20 puntos Medio: 9 a 14 puntos Bajo: 0 a 8 puntos 	Intervalo	
			<ul style="list-style-type: none"> Adecuado: 15 a 20 puntos Parcialmente adecuado: 9 a 14 puntos Inadecuado: 0 a 8 puntos 		
			<ul style="list-style-type: none"> Receptivo: 15 a 20 puntos Cauteloso: 9 a 14 puntos Reacio: 0 a 8 puntos 		
Interviniente	Características sociodemográficas	Edad	Adolescencia temprana (12 -14) Adolescencia media (15-16) Adolescencia tardía (17)	Intervalo	
		Grado de instrucción	Sin nivel Inicial Primaria Secundaria	Nominal	
		Sexo	Masculino Femenino	Nominal	
		Religión	Católico Evangélico Testigo de Jehová Otros	Nominal	
		Procedencia	Zona rural Zona urbana	Nominal	

3.3 Definición teórica de las variables

Sesiones Educativas

Las sesiones educativas se definen como intervenciones estructuradas y planificadas que tienen como objetivo la transmisión de conocimientos y el desarrollo de habilidades en un grupo específico de personas. Estas sesiones pueden adoptar diversas formas, como talleres, seminarios, charlas, cursos o programas, y suelen utilizar metodologías participativas para facilitar el aprendizaje activo y el compromiso de los participantes. Las sesiones educativas se diseñan con base en objetivos pedagógicos específicos y emplean materiales y recursos didácticos variados para maximizar la efectividad del aprendizaje. Según la OMS (Organización Mundial de la Salud), la educación para la salud se define como la disciplina encargada de orientar y organizar procesos educativos con el propósito de influir positivamente en conocimientos, prácticas, costumbres de individuos y comunidades en relación con su salud (56).

Conocimiento

El conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) se define como la capacidad de entender, identificar y utilizar información relevante acerca de estos problemas de salud. Implica reconocer los diferentes tipos de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), los modos de transmisión, los síntomas, las consecuencias de la falta de tratamiento y las estrategias de prevención. Este conocimiento no solo aporta herramientas teóricas, sino que también es esencial para la implementación de conductas preventivas y la adopción de decisiones informadas que reduzcan la propagación de estas infecciones, protegiendo tanto la salud personal como la de la comunidad (57). Parker et al. (1994) enfatizan que el conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) es un componente central en los programas de educación sexual, puesto que sienta las bases para decisiones responsables y mejora la comprensión de los riesgos y las estrategias de control en temas de salud sexual (57). De igual manera, la Organización Mundial de la Salud (OMS) subraya que la educación sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) debe incluir aspectos prácticos y preventivos, tales como el uso de preservativos y el acceso a servicios médicos apropiados.

CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA

4.1 Ámbito o lugar de ejecución

El estudio se llevó a cabo en el Centro de Salud Perú Corea, siendo un establecimiento de salud de nivel I-IV de capacidad resolutoria, ubicado en el centro poblado menor de Llicua en la Urbanización María Luisa S/N del distrito de Amarilis, provincia de Huánuco, departamento de Huánuco, que se encuentra a 1900 m.s.n.m. Cuenta con los servicios especializados de obstetricia: sala de parto, sala de dilatación, sala de hospitalización y puerperio, emergencias obstétricas, monitoreo materno fetal o de bienestar fetal, materno perinatal o atención prenatal, servicio planificación familiar, Programa de Control de Enfermedades de Infección Sexual Sida (PROCITSS) y Etapa de Vida del Adolescente (EVA).

4.2 Tipo y nivel de investigación

Tipo de investigación

- Según el tiempo de ocurrencia: La investigación fue prospectiva, ya que los datos fueron recolectados a medida que el estudio se fue desarrollando y evaluando la evolución del conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes participantes (58).
- Según el periodo y secuencia: Se trató de un estudio longitudinal, dado que se evaluó a los participantes en dos momentos distintos (pretest y postest) para analizar la influencia de las sesiones educativas sobre su conocimiento a lo largo del tiempo, identificando cambios y tendencias en sus respuestas (58).
- Según el análisis y alcance de los resultados: Fue una investigación experimental con un diseño preexperimental, debido a que se manipulo la variable independiente (sesiones educativas) para evaluar la influencia en la variable dependiente (conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual), aunque con ciertas limitaciones debido a la ausencia de un grupo de control estricto (58).

Nivel de investigación

El nivel de esta investigación fue explicativo. Este tipo de estudios buscan establecer las causas de los eventos, fenómenos o variables y explicar las condiciones en que se manifiestan, o por qué se relacionan dos o más variables (58). En este sentido, el presente estudio se propuso determinar el efecto causal de las sesiones educativas

sobre el cambio en el conocimiento acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en la muestra de estudio. Si bien la investigación se orienta a la solución de un problema práctico al buscar mejorar la educación en salud sexual y reproductiva, su alcance principal fue la explicación de la relación causa- efecto entre la intervención educativa y el conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

4.3 Población y muestra

4.3.1 Descripción de la población

El presente trabajo de investigación se llevó a cabo con una población de 90 adolescentes que acudieron al Programa de Etapa de Vida Adolescente (EVA) del Centro de Salud Perú Corea, durante el período comprendido entre marzo y mayo de 2025.

4.3.2 Muestra y método de muestreo

La muestra fue un subgrupo de la población, considerando a 30 adolescentes que fueron atendidos en el Centro de salud Perú Corea. Con un muestreo no probabilístico intencional, que fue bajo los criterios de selección. Para la muestra se tomó en cuenta los archivos Excel del consultorio Etapa de Vida Adolescente.

4.3.3 Criterio de inclusión y exclusión

Criterio de inclusión

- Adolescentes que participen voluntariamente en las sesiones.
- Adolescentes que hayan sido atendidos en el centro de salud, lo que facilitará el seguimiento y la recolección de datos pertinentes.
- Adolescentes cuyo consentimiento informado haya sido otorgado por sus padres o tutores legales.

Criterios de exclusión

- Adolescentes que no participen voluntariamente en las sesiones.
- Adolescentes que no hayan sido atendidos en el centro de salud, lo que facilitará el seguimiento y la recolección de datos pertinentes.
- Adolescentes cuyo consentimiento informado no haya sido otorgado por sus padres o tutores legales.

4.4 Diseño de investigación

La presente investigación se enmarcó en un diseño preexperimental, caracterizado por la evaluación de un único grupo de estudio antes y después de la sesión educativa. Este diseño es pertinente para examinar la influencia de las sesiones educativas sobre el conocimiento acerca de infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro de Salud Perú Corea, Huánuco. Los diseños preexperimentales son útiles cuando se busca explorar la influencia de una intervención en un grupo específico, aunque presentan limitaciones en cuanto al control de variables externas (58).

El diseño preexperimental adoptado consta de tres etapas fundamentales:

- a) **Pretest:** Se realizó una evaluación inicial del conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los participantes, previa a la implementación de las sesiones educativas. Esta evaluación permitió establecer una línea de base para medir los cambios posteriores (58).
- b) **Intervención:** Se implementó sesiones educativas diseñadas específicamente para mejorar el conocimiento de los adolescentes sobre infecciones de transmisión sexual. La intervención se realizó de manera estructurada y sistemática, siguiendo un protocolo preestablecido (58).
- c) **Posttest:** Se llevó a cabo una evaluación final del conocimiento en los mismos participantes, posterior a la intervención educativa. Esta evaluación permitió medir el impacto de las sesiones educativas en la variable dependiente (58).

El esquema general del diseño es el siguiente:

GE: O1 ----- X ----- O2

donde:

GE: Grupo experimental (adolescentes participantes).

O1: Aplicación del pretest.

O2: Aplicación del posttest

X: Sesiones educativas (variable independiente).

4.5 Métodos, técnicas e instrumentos

4.5.1 Método

Se utilizó el método hipotético deductivo, donde el investigador propone una hipótesis como consecuencia de sus inferencias del conjunto de datos empíricos, para arribar a conclusiones mediante la experimentación.

4.5.2 Técnica

La técnica seleccionada para esta investigación fue la **encuesta**, reconocida como una herramienta eficiente para recolectar datos de manera estructurada y sistemática; garantizando una recopilación de datos estandarizados, facilitando el análisis y la interpretación de resultados de acuerdo con los objetivos del estudio (58).

4.5.3 Instrumento

El instrumento fue un cuestionario que consto de dos partes: la primera parte consta de preguntas correspondientes a las características sociodemográficos y la segunda parte corresponde a la evaluación del conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual; con opción múltiple de dos alternativas (A, B), permitió evaluar conocimientos teóricos y habilidades prácticas. Cada pregunta tuvo un valor de 1 punto, con un puntaje total de 0 a 20 puntos en el cuestionario, fue aplicado en dos momentos, pretest y postest.

El cuestionario fue evaluado de la siguiente manera:

- Alto: 15 a 20 puntos
- Medio: 8 a 14 puntos
- Bajo: 1 a 7 puntos

4.5.4.1 Validación de los instrumentos para la recolección de datos

El instrumento fue validado mediante juicio de expertos y su confiabilidad fue determinada mediante análisis estadísticos. Este diseño sigue las recomendaciones de los cuestionarios estructurados, herramientas eficientes para recolectar información cuantitativa de manera uniforme y analizable (58).

N ^o	Expertos	Calificación Cuantitativa	Calificación Cualitativa
1	Mg. Andy Maque Ponce	20	Muy Bueno
2	Mg. Lidia Falcon Fretel	19	Bueno
3	Mg. Carlos Antonio Carrillo y Espinoza	18	Bueno

4.5.4.2 Confiabilidad de los instrumentos para la recolección de los datos

La confiabilidad del cuestionario fue evaluada mediante el coeficiente alfa de Cronbach, una medida de la consistencia interna de los ítems. Este análisis se realizó con los datos obtenidos en la prueba piloto, que se aplicó a una muestra de adolescentes con características similares a la población objetivo. la confiabilidad se refiere al grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes (58).

Se obtuvo un alfa de Cronbach que indicó una alta consistencia interna del instrumento, lo que sugirió que los ítems del cuestionario miden de manera consistente el concepto de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual.

Se eligió criterio de confiabilidad de los instrumentos de **Alfa de Cronbach**. La escala de valores viene dada por los valores a continuación.

Donde:

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

α : coeficiente de conf. **Alfa de Cronbach**. **K**: número de preguntas.

S_i^2 : varianza de cada pregunta. **S_T^2** : varianza total.

Para determinar el cálculo de alfa de Cronbach, se utilizó el programa IBM SPSS-25.0, en el cual se procesó los datos tomados a 25 adolescentes de una muestra piloto que se detalla a continuación:

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,86	25

Interpretación: El coeficiente alfa de Cronbach obtenido para el instrumento de medición fue de 0.86. De acuerdo con los criterios de interpretación establecidos para este estadístico, dicho valor indica que la consistencia interna del instrumento se considera "buena".

4.6 Técnicas para el procesamiento y análisis de datos

4.6.1 *Datos a registrar*

El registro de datos se realizó de manera sistemática y organizada para garantizar la integridad y confiabilidad de la información recopilada. Se registraron datos sociodemográficos que incluyen la edad del adolescente en años cumplidos, su sexo (masculino/femenino), su grado de instrucción, su religión (si desea proporcionarla) y procedencia. Además, se registraron las respuestas a las 20 preguntas de opción múltiple sobre conocimientos teóricos y habilidades prácticas relacionadas con las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Para cada pregunta, se registraron la opción seleccionada por el adolescente (A o B), así como la puntuación total obtenida en la sección de conocimiento, que oscilaron entre 0 y 20 puntos.

Se registró la fecha de aplicación del pretest y del postest para cada adolescente, junto con las puntuaciones obtenidas en cada aplicación. Se registró cualquier observación relevante durante la aplicación del cuestionario, como dificultades en la comprensión de preguntas, y el tiempo de aplicación para cada adolescente. Se garantizó la confidencialidad de los datos, utilizando códigos en lugar de nombres, y se almacenaron en una base de datos electrónica segura con copias de seguridad periódicas. Se utilizó el software estadístico SPSS para el análisis de los datos.

4.6.2 *Procedimiento*

La recolección de datos se llevó a cabo siguiendo una serie de pasos estructurados para garantizar la validez del estudio y el cumplimiento de los objetivos planteados:

- Preparación y autorización: Una vez culminada la construcción del proyecto, se procedió a la etapa de ejecución. Se coordinó directamente

con el director del Centro de Salud Perú Corea y con la jefa del servicio de obstetricia la Obsta. Elsa Lino Atencio, a quien se presentó un oficio formal solicitando el permiso para realizar la investigación.

- Selección de la muestra: Los participantes fueron seleccionados con base en los criterios de inclusión y exclusión establecidos previamente, asegurando representatividad y pertinencia para el estudio.
- Aplicación del pretest: Se llevó a cabo una evaluación inicial (pretest) mediante el cuestionario diseñado, con el objetivo de medir el conocimiento de los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual antes de las sesiones educativas.
- Intervención educativa: Se desarrollaron sesiones educativas específicas sobre infecciones de transmisión sexual, las cuales fueron estructuradas en torno a las dimensiones: Conocimiento básico sobre las ITS, prevención y métodos de protección, consecuencias y riesgos, búsqueda de ayuda y diagnóstico, concienciación y fuentes de Información.
- Aplicación del postest: Una vez finalizadas las sesiones educativas, se aplicó una segunda evaluación (postest) a los mismos participantes, utilizando el cuestionario previamente validado, para medir los cambios generados por la intervención educativa.
- Análisis de datos: Los datos obtenidos del pretest y postest fueron procesados mediante técnicas estadísticas apropiadas, lo que permitió evaluar la efectividad de las sesiones educativas.
- Presentación y discusión de resultados: Los resultados obtenidos fueron sistematizados y analizados en profundidad, contrastándolos con los antecedentes y el marco teórico, para finalmente presentar las conclusiones y recomendaciones del estudio.

4.6.3 Plan de tabulación y análisis de datos estadísticos

Para la tabulación y el posterior análisis de los datos recolectados en este estudio, se empleó el software estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences). Este programa fue seleccionado por su reconocida versatilidad y sus avanzadas capacidades para el manejo de grandes volúmenes de datos y la ejecución de diversos tipos de análisis estadísticos, lo cual es

fundamental en investigaciones con diseños pretest-postest como la nuestra.

Dado que las variables de estudio son de naturaleza cualitativa, con respuestas que se manifestaron en escalas ordinales (Bajo, Medio, Alto), era crucial determinar si los datos cumplían con los supuestos necesarios para aplicar pruebas estadísticas paramétricas. Para ello, se llevó a cabo una prueba de normalidad de Shapiro-Wilk. Esta prueba es la más adecuada para muestras pequeñas (como nuestro caso de $n=30$ participantes), ya que es más sensible a las desviaciones de la normalidad en grupos reducidos. El resultado de esta prueba indicó que los datos no seguían una distribución normal.

Al confirmarse la no normalidad de los datos, la metodología estadística aconseja el uso de pruebas no paramétricas. Estas pruebas son robustas y no requieren que los datos se distribuyan de forma normal, siendo ideales para variables ordinales o dicotómicas. Específicamente, para el análisis inferencial, que busca determinar si los cambios observados entre las mediciones pretest y postest son estadísticamente significativos, se aplicó la prueba de Wilcoxon para rangos con signo. Esta prueba no paramétrica es la elección predilecta para diseños de medidas repetidas (es decir, cuando se compara el mismo grupo en dos momentos diferentes, como "antes" y "después" de una intervención) y es particularmente efectiva para evaluar si ha habido un cambio significativo en las medianas de las puntuaciones o rangos. Estas pruebas son especialmente adecuadas en diseños pretest-postest, ya que permiten detectar cambios significativos entre mediciones antes y después de la intervención (58). La aplicación de estas pruebas asegura resultados válidos y confiables, fundamentando las conclusiones del estudio.

4.7 Aspectos éticos

La investigación cumplió con los principios éticos fundamentales definidos en el Código de Nuremberg, la Declaración de Helsinki, y las pautas del Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS), adaptadas a investigaciones sociales y biomédicas. Estos marcos éticos, que surgieron de la necesidad de proteger los derechos y el bienestar de los participantes en estudios

científicos, guiaron cada etapa del estudio. Para garantizar la ética en la población y muestra de adolescentes, se contemplaron los siguientes fundamentos y su aplicación:

Autonomía: La participación en el estudio fue voluntaria, respetando la libertad individual de cada persona. Para garantizar la observancia de los principios éticos y cumplir con la normativa para menores, se obtuvo el consentimiento informado por escrito de los padres o apoderados de los adolescentes. Paralelamente, los adolescentes participantes brindaron su asentimiento informado, reconociendo su derecho a la autonomía y su comprensión de los objetivos y procedimientos del estudio. Se enfatizó la confidencialidad de la información recolectada y el derecho a retirarse del estudio en cualquier momento, sin que esto repercutiera en su atención en el centro de salud.

Confidencialidad: Los datos personales y respuestas de los participantes fueron manejados bajo estricta confidencialidad. Se asignaron códigos a los participantes para proteger su identidad, y los datos fueron almacenados en bases de datos seguras y analizados de manera agregada. Ningún dato individual fue accesible a personas no autorizadas, y los resultados se presentaron únicamente de forma generalizada, sin referencias individuales.

Beneficencia: El estudio tuvo como finalidad generar beneficios directos al proporcionar información educativa que fortalezca el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y fomente conductas saludables en los adolescentes. Las sesiones educativas se diseñaron para promover un impacto positivo en la salud sexual y reproductiva de los participantes, buscando un bien para los individuos y la comunidad.

No maleficencia: Se garantizó que los procedimientos implementados no causen daño físico ni psicológico a los participantes. Las sesiones educativas y los instrumentos de recolección de datos fueron diseñados y aplicados de forma ética, asegurando que las preguntas no generen incomodidad, estrés ni estigmatización. Se tomó el máximo cuidado para minimizar cualquier riesgo potencial.

Justicia: Todos los adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión tuvieron igualdad de oportunidades para participar en el estudio, sin discriminación

por género, religión u otras características sociodemográficas. Los beneficios y las cargas del estudio se distribuyeron equitativamente, y los resultados se utilizaron para beneficiar a la comunidad en general, con énfasis en la promoción de políticas públicas de salud educativa

CAPÍTULO V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1 Análisis descriptivo

Los hallazgos de la presente investigación, directamente vinculados con los objetivos previamente establecidos, se detallan a continuación en tablas estadísticas diseñadas para facilitar su análisis e interpretación. Centro de Salud Perú Corea.

Características sociodemográficas de los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Perú Corea.

Tabla 1. Edad de los adolescentes atendidos en un centro de salud Huánuco, 2024

Categoría	Frecuencia	%
Adolescencia temprana	4	13%
Adolescencia media	8	27%
Adolescencia tardía	18	60%
Total	30	100%

Fuente: Cuestionario para recolección de datos

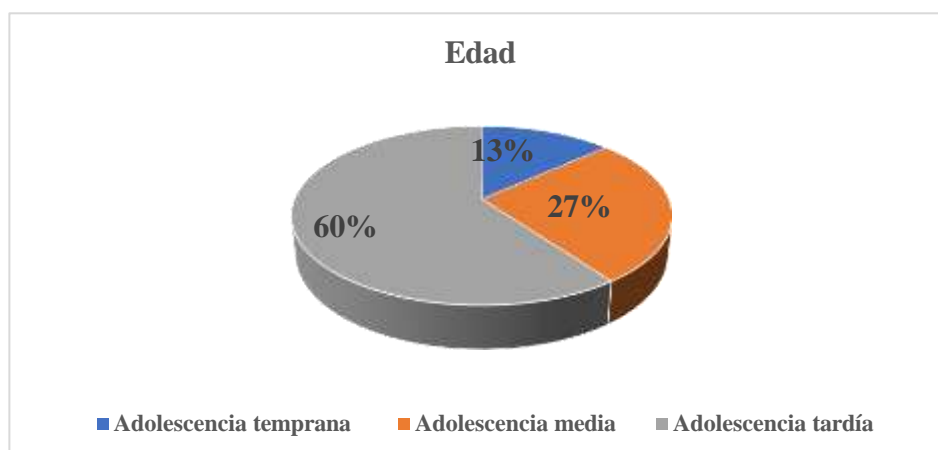


Figura 1. Gráfico circular de la edad de los adolescentes atendidos en un centro de salud Huánuco, 2024

Interpretación: En la tabla y gráfico 1, se observa una clara predominancia de la adolescencia tardía, que representa el 60% (18) de los participantes. La adolescencia media, por su parte, constituye un 27% (8) del total, mientras que la adolescencia temprana es el segmento menos representado, con solo el 13% (4). Este perfil demográfico sugiere que la mayoría de los adolescentes que formaron parte del estudio se encuentran en una etapa más madura de la adolescencia.

Tabla 2. Sexo de los adolescentes atendidos en un centro de salud Huánuco, 2024

Sexo	Frecuencia	%
Varón	6	20%
Mujer	24	80%
Total	30	100%

Fuente: Cuestionario para recolección de datos

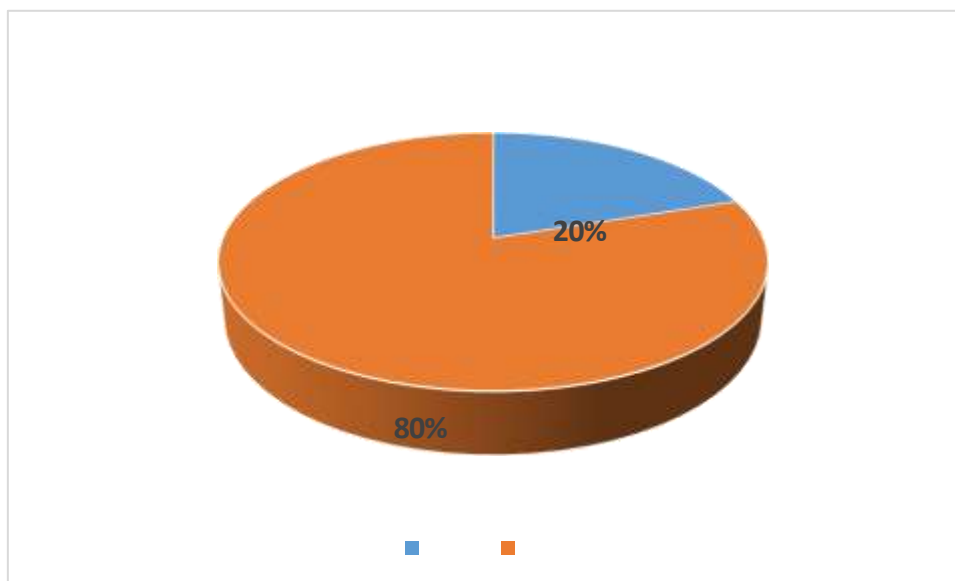


Figura 2. Gráfico circular del sexo de los adolescentes atendidos en un centro de salud Huánuco, 2024

Interpretación: En la tabla y gráfico 2, se observa que, de los 30 participantes encuestados, el 80% (n=24) corresponde al sexo femenino, mientras que solo el 20% (n=6) corresponde al sexo masculino. Este resultado indica que las mujeres muestran un mayor nivel de preocupación o interés en conocer más acerca de las infecciones de transmisión sexual en comparación con los varones. Este hallazgo puede interpretarse como una tendencia de mayor conciencia preventiva y responsabilidad en temas de salud sexual por parte del sexo femenino, lo cual concuerda con diversos estudios que señalan que las mujeres, en general, tienden a buscar más información y adoptar conductas preventivas frente a riesgos en la salud sexual y reproductiva.

Tabla 3. Grado de instrucción de los adolescentes atendidos en un centro de salud Huánuco, 2024

Grado de instrucción	Frecuencia	%
Sin nivel	0	0%
Inicial	1	3%
Primaria	14	47%
Secundaria	15	50%
Total	30	100%

Fuente: Cuestionario para recolección de datos

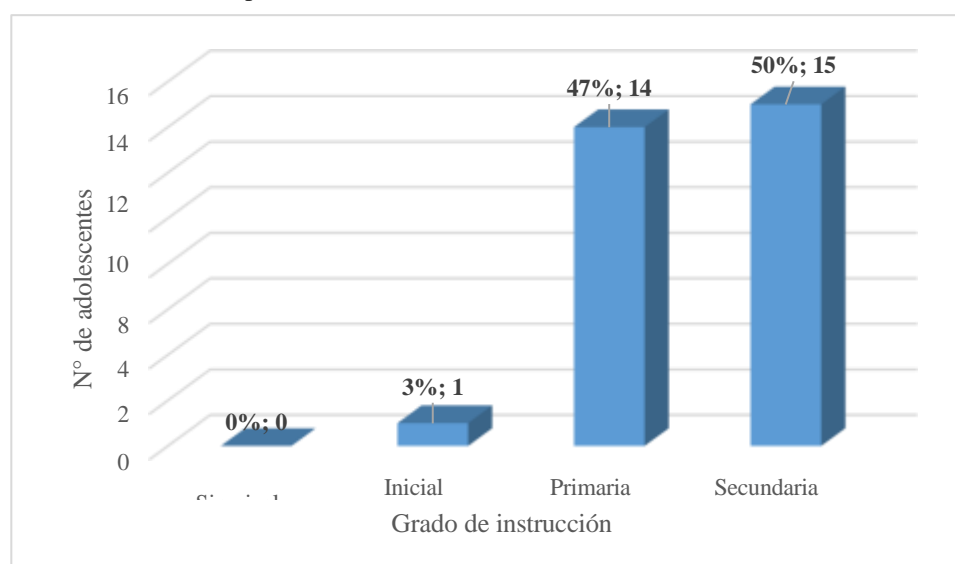


Figura 3. Grado de instrucción de los adolescentes atendidos en un centro de salud Huánuco, 2024

Interpretación: En la tabla y gráfico 3, se detalla el grado de instrucción de los 30 adolescentes que participaron en el estudio en el Centro de Salud Perú Corea. Se observa claramente que el grupo está compuesto mayoritariamente por estudiantes con educación formal. Específicamente, el 50% (15) se encuentra cursando o ha completado el nivel de secundaria. Una proporción muy cercana, el 47% (14), está en el nivel de primaria. Solo una minoría, el 3% (1), ha alcanzado únicamente el nivel inicial, y no se registró ningún participante sin nivel de instrucción. En suma, casi la totalidad de los adolescentes involucrados en el estudio (97%) poseen una base educativa formal, lo cual es un dato relevante para comprender su perfil y la forma en que podrían asimilar futuras intervenciones educativas.

Tabla 4. Religión de los adolescentes atendidos en un centro de salud Huánuco, 2024

Religión	Frecuencia	%
Católico	17	57%
Evangélico	3	10%
Testigo de Jehová	1	3%
Otros	9	30%
Total	30	100%

Fuente: Cuestionario para recolección de datos

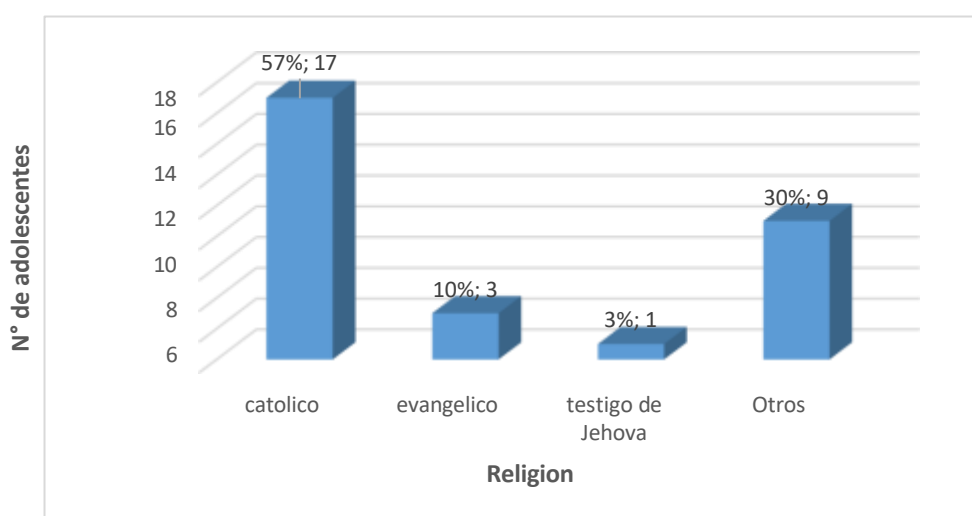


Figura 4. Gráfico de barras de la religión de los adolescentes atendidos un centro de salud Huánuco, 2024

Interpretación: En la tabla y gráfico 4, se observa que, la religión predominante entre los adolescentes atendidos es la católica, representando el 57% de la muestra con una frecuencia de 17 individuos. En segundo lugar, se encuentra la religión evangélica, con un 10% de los adolescentes y una frecuencia de 3. Un porcentaje minoritario, el 3% (1 adolescente), se identifica como Testigo de Jehová. Finalmente, un 30% de los adolescentes, lo que equivale a 9 individuos, se adscribe a otras religiones no especificadas en las categorías anteriores.

Tabla 5. Procedencia de los adolescentes atendidos en un centro de salud Huánuco, 2024

Procedencia	Frecuencia	%
Rural	1	3%
Urbano	29	97%
Total	30	100%

Fuente: Cuestionario para recolección de datos

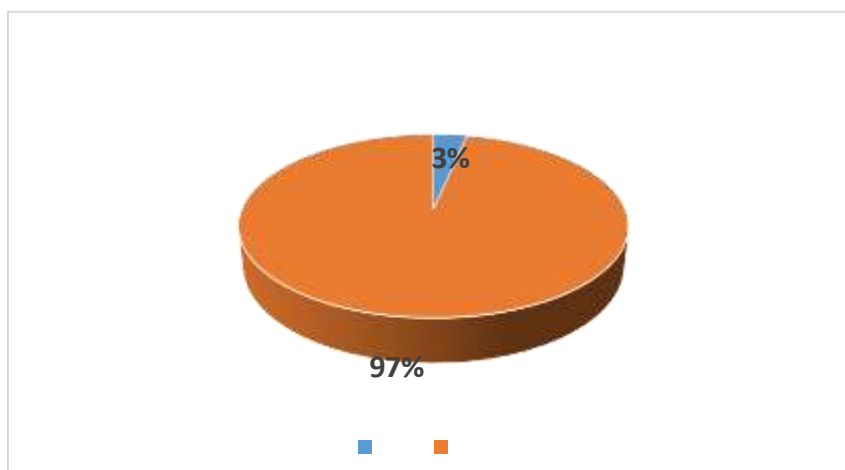


Figura 5. Procedencia de los adolescentes atendidos en un centro de salud Huánuco, 2024

Interpretación: En la tabla y gráfico 5, se observa que, la procedencia de los adolescentes que fueron atendidos en el centro de salud. De la muestra total, una abrumadora mayoría, correspondiente al 97% y una frecuencia de 29 adolescentes, proviene de la zona urbana. En contraste, solo un 3% de los adolescentes atendidos, lo que representa a un único individuo, tiene su origen en la zona rural. Estos datos indican claramente que la gran mayoría de los adolescentes que acceden a los servicios de salud en este centro son residentes del área urbana.

Análisis por objetivos; acerca del conocimiento de los adolescentes sobre Infecciones de Transmisión Sexual antes de la aplicación de las sesiones educativas

Tabla 6. Evaluación del conocimiento de los adolescentes sobre Infecciones de Transmisión Sexual antes de la aplicación de las sesiones educativas en un Centro de Salud Huánuco, 2024

Evaluación de conocimiento en el pretest	Frecuencia	%
Bajo	13	43%
Medio	14	47%
Alto	3	10%
Total	30	100%

Fuente: Cuestionario para recolección de datos

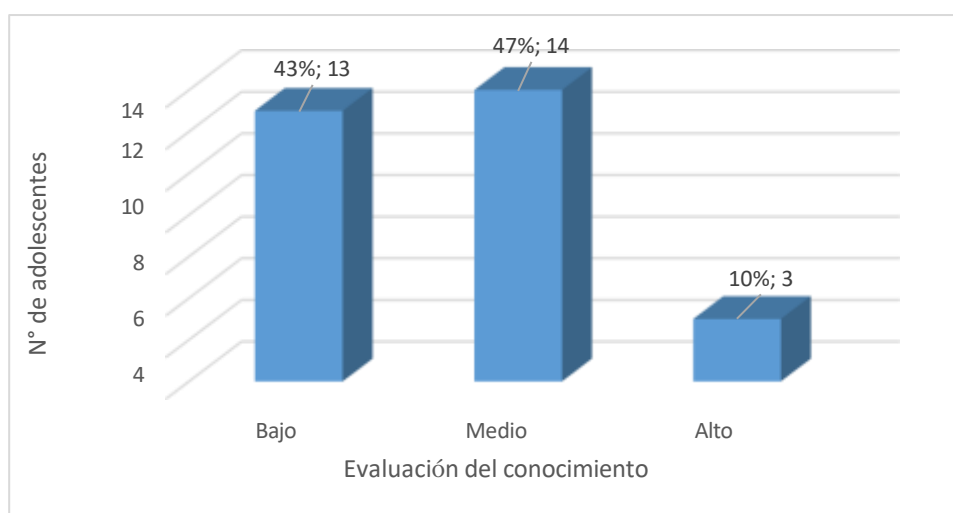


Figura 6. Evaluación del conocimiento de los adolescentes sobre Infecciones de Transmisión Sexual antes de la aplicación de las sesiones educativas en un Centro de Salud Huánuco, 2024

Interpretación: En la tabla y gráfico 6, se observa que, un 43% de los adolescentes (13 adolescentes) demostró un conocimiento bajo sobre infecciones de transmisión sexual (ITS), mientras que un 47% (14 adolescentes) se ubicó en un conocimiento medio. Estos datos iniciales señalan una necesidad significativa de mejorar la comprensión de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en la población adolescente estudiada.

Análisis por objetivos; acerca del conocimiento de los adolescentes sobre Infecciones de Transmisión Sexual después de la aplicación de las sesiones educativas

Tabla 7. Evaluación del conocimiento de los adolescentes sobre Infecciones de Transmisión Sexual después de la aplicación de las sesiones educativas de un Centro de Salud Huánuco, 2024

Evaluación de conocimiento en el postest	Frecuencia	%
Bajo	1	3%
Medio	7	23%
Alto	22	73%
Total	30	100%

Fuente: Cuestionario para recolección de datos

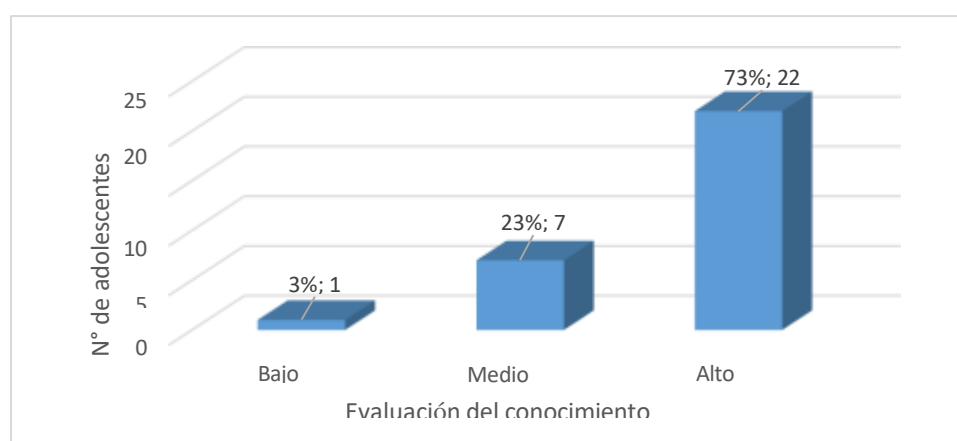


Figura 7. Evaluación del conocimiento de los adolescentes sobre Infecciones de Transmisión Sexual después de la aplicación de las sesiones educativas de un Centro de Salud Huánuco, 2024

Interpretación: En la tabla y gráfico 7, se observa un cambio notable en la distribución del conocimiento en comparación con la tabla del pretest. La mayoría de los participantes demostraron un conocimiento alto, representando el 73% (22) de la muestra. Un 23% (7) de los adolescentes se ubicó en un conocimiento medio. Estos resultados sugieren un impacto positivo significativo de las sesiones educativas en la mejora del conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en la población adolescente estudiada, con una clara transición hacia niveles de comprensión más altos.

Conocimiento de los adolescentes sobre infecciones de transmisión sexual, antes de la aplicación de las sesiones educativas

Tabla 8. Conocimientos básicos sobre Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes de un Centro de Salud Huánuco, 2024.

Pretest		
escala	Frecuencia	%
Alto	12	40%
medio	8	27%
bajo	10	33%
total	30	100%

Fuente: cuestionario para recolección de datos

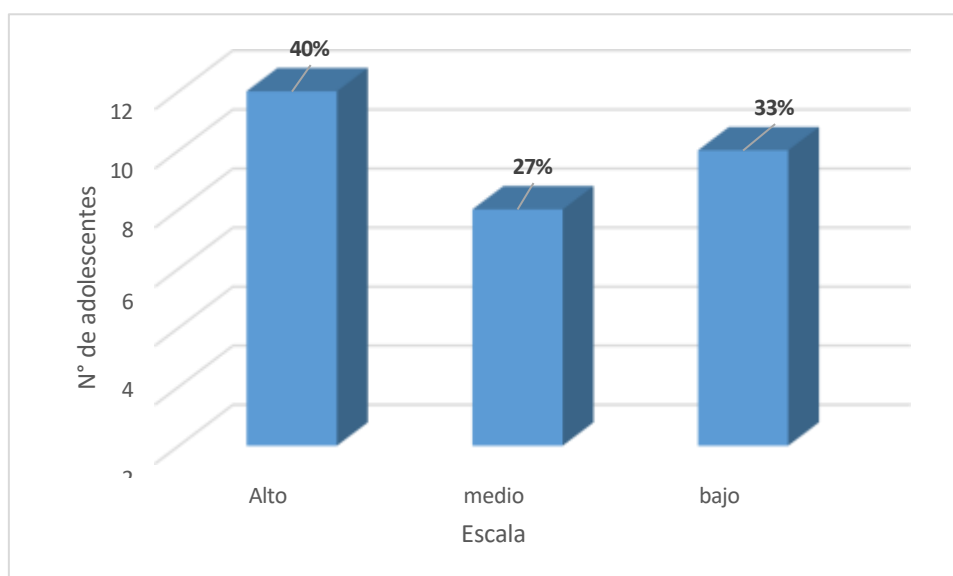


Figura 8. Conocimientos básicos sobre Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes de un Centro de Salud Huánuco, 2024.

Interpretación: En la tabla y gráfico 8, se observa que, antes de la intervención, el conocimiento básico de los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual se distribuyó de la siguiente manera: un 40% demostró tener un conocimiento alto, mientras que el 33% se ubicó con un conocimiento bajo y el 27% con un conocimiento medio. Este hallazgo es significativo, ya que revela que, a pesar de que la mayor proporción de adolescentes poseía un buen conocimiento, casi un tercio de la población de estudio mostraba un conocimiento deficiente sobre los aspectos fundamentales de las ITS.

Tabla 9. Prevención y métodos de protección de las Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes de un Centro de Salud Huánuco, 2024.

Pretest		
Escala	Frecuencia	%
Adecuado	4	13%
Parcialmente adecuado	12	40%
Inadecuado	14	47%
Total	30	100%

Fuente: cuestionario para recolección de datos.

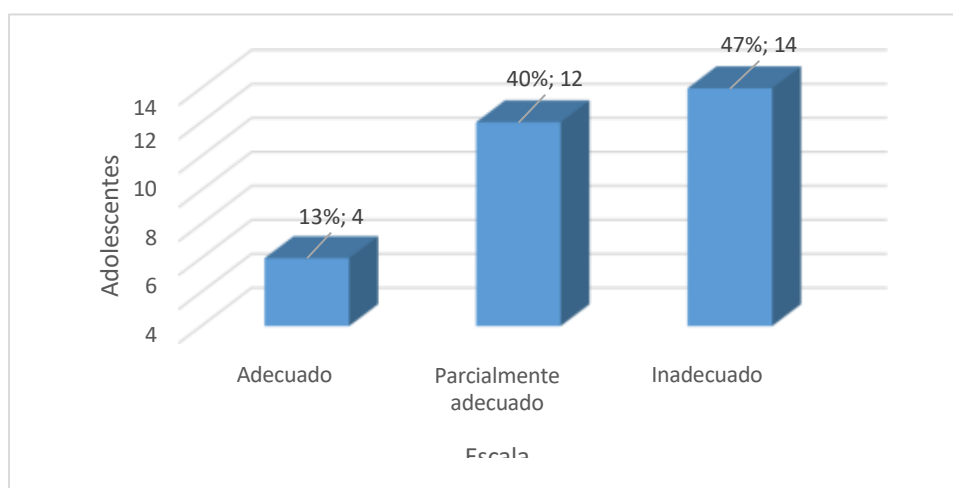


Figura 9. Prevención y métodos de protección de las Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes de un Centro de Salud Huánuco, 2024.

Interpretación: En la tabla y gráfico 9, se observa que, antes de la intervención, sobre la prevención y los métodos de protección de las ITS se distribuyó de la siguiente manera: el 47% (14) demostró tener una inadecuada prevención y métodos de protección, seguido por un 40% (12) parcialmente adecuado. Solo un 13% (4) de los participantes poseía una adecuada prevención y métodos de protección en esta dimensión. Estos hallazgos son significativos, ya que revelan que la gran mayoría de los adolescentes (el 87% del total) tenía un conocimiento deficiente o incompleto sobre las medidas de prevención, lo cual subraya la necesidad de fortalecer la educación en esta área específica.

Tabla 10. Conocimiento de las consecuencias y riesgos de las Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes de un Centro de Salud Huánuco, 2024.

Pretest		
Escala	Frecuencia	%
Adecuado	12	40%
Parcialmente adecuado	8	27%
Inadecuado	10	33%
Total	30	100%

Fuente: cuestionario para recolección de datos.

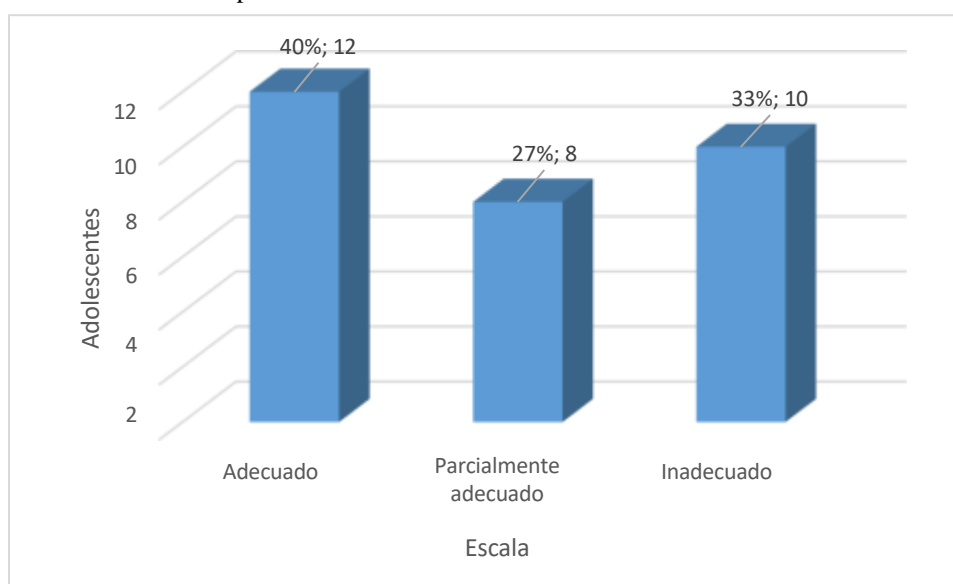


Figura 10. Conocimiento de las consecuencias y riesgos de las Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes de un Centro de Salud Huánuco, 2024.

Interpretación: En la tabla y gráfico 10, se observa que, antes de la intervención, el conocimiento de los adolescentes sobre las consecuencias y riesgos de las Infecciones de Transmisión Sexual se distribuyó de la siguiente manera: un 40% (12) demostró tener un conocimiento adecuado, mientras que un 33% (10) se ubicó con un conocimiento inadecuado, y el 27% (8) con un conocimiento parcialmente adecuado. Estos resultados revelan que, si bien una proporción considerable de los adolescentes poseía un conocimiento adecuado sobre los riesgos de las Infecciones de Transmisión Sexual, aproximadamente un tercio de la población de estudio mostraba un conocimiento deficiente sobre este tema fundamental, lo cual subraya una importante brecha de información que debe ser abordada.

Tabla 11. Búsqueda de Ayuda y Diagnóstico de Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes de un Centro de Salud Huánuco, 2024.

Pretest			
Escala	Frecuencia	%	
Receptivo	4	13%	
Cauteloso	13	43%	
Reacio	13	43%	
Total	30	100%	

Fuente: cuestionario para recolección de datos.

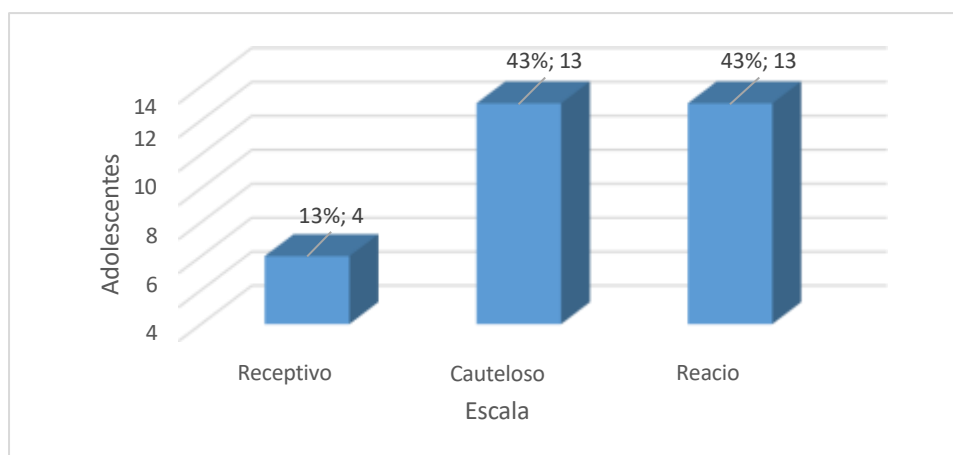


Figura 11. Búsqueda de Ayuda y Diagnóstico de Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes de un Centro de Salud Huánuco, 2024

Interpretación: En la tabla y gráfico 11, se observa que, antes de la intervención, la búsqueda de ayuda y diagnóstico de Infecciones de Transmisión Sexual se distribuyeron de la siguiente manera: la mayoría de la población de estudio se concentró en las escalas de Cauteloso y Reacio, ambos con un 43% (13), lo que representa un hallazgo significativo al indicar que un 86% de los adolescentes mostró una actitud de vacilación o rechazo para buscar atención médica. En contraste, solo un 13% (4) de los participantes se mostró Receptivo a buscar ayuda. Estos resultados demuestran la existencia de una barrera considerable en el acceso a la atención de salud relacionada con las Infecciones de Transmisión Sexual, lo que subraya la necesidad de abordar los factores de miedo y la falta de información en esta población.

Tabla 12. Concienciación y fuentes de información sobre Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes de un Centro de Salud, 2024.

Pretest		
Escala	Frecuencia	%
Adecuado	24	80%
Parcialmente adecuado	2	7%
Inadecuado	4	13%
Total	30	100%

Fuente: cuestionario para recolección de datos.

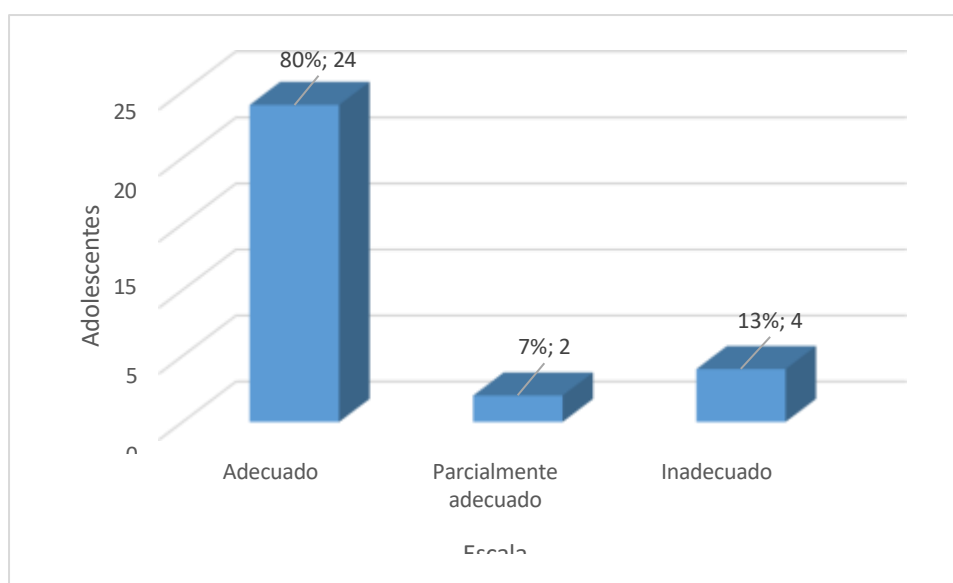


Figura 12. Concienciación y fuentes de información sobre Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes de un Centro de Salud, 2024.

Interpretación: En la tabla y gráfico 12, se observa que, antes de la intervención, la concienciación y fuentes de información sobre Infecciones de Transmisión Sexual se distribuyó de la siguiente manera: un 80% (24) de los adolescentes se vio en la escala adecuado, lo cual representa una vasta mayoría. En contraste, solo un 13% (4) se ubicó en la escala inadecuado y un 7% (2) en la escala parcialmente adecuado. Estos resultados son muy positivos, ya que revelan que la gran mayoría de los adolescentes es consciente de la gravedad de las Infecciones de Transmisión Sexual y sabe dónde buscar información confiable, aunque un pequeño grupo todavía presenta una brecha de conocimiento que debe ser atendida.

Conocimiento de los adolescentes sobre infecciones de transmisión sexual, después de la aplicación de las sesiones educativas

Tabla 13. Conocimientos básicos sobre Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes de un Centro de Salud Huánuco, 2024

Posttest		
escala	Frecuencia	%
Alto	26	87%
medio	2	7%
bajo	2	7%
total	30	100%

Fuente: cuestionario para recolección de datos

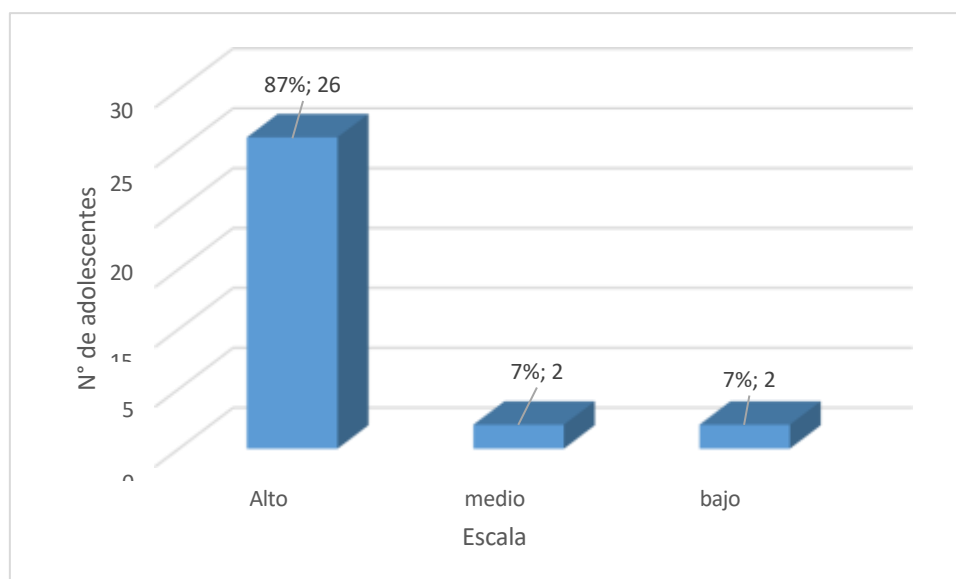


Figura 13. Conocimientos básicos sobre Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes de un Centro de Salud Huánuco, 2024

Interpretación: En la tabla y gráfico 13, se observa que, luego de la aplicación de las Sesiones Educativas, el conocimiento básico sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes mejoró significativamente. Los resultados del posttest revelaron que el porcentaje de participantes con un conocimiento alto se elevó drásticamente a un 87% (26). Por el contrario, los conocimientos medio y bajo se redujeron a solo un 7% (2) cada uno. Esto demuestra un impacto positivo y contundente de la intervención educativa, logrando que la gran mayoría de los adolescentes adquiriera una comprensión sólida de los aspectos fundamentales de las Infecciones de Transmisión Sexual.

Tabla 14. Prevención y métodos de protección de las Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes de un Centro de Salud Huánuco, 2024.

Postest			
Escala	Frecuencia	%	
Adecuado	25	83%	
Parcialmente adecuado	3	10%	
Inadecuado	2	7%	
Total	30	100%	

Fuente: cuestionario para recolección de datos.

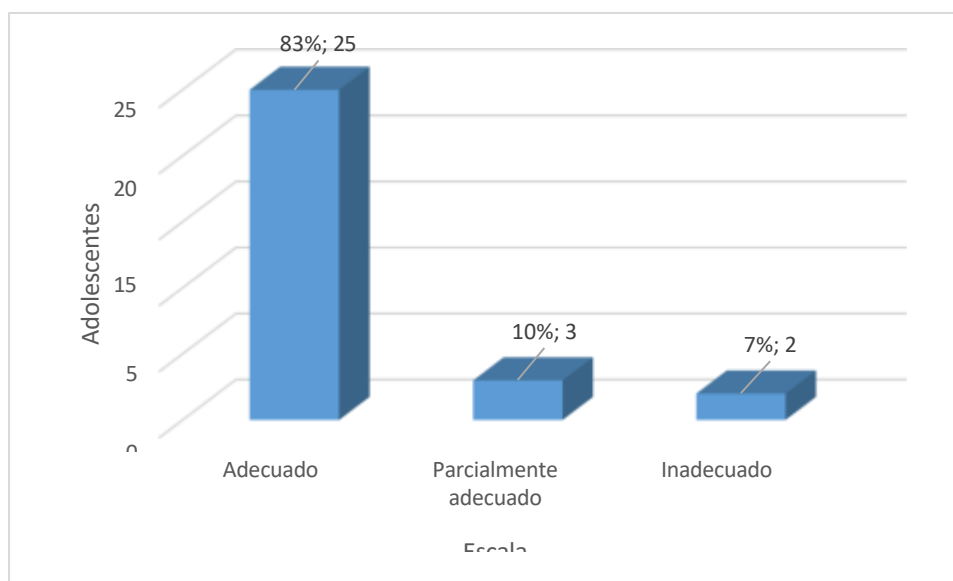


Figura 14. Prevención y métodos de protección de las Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes de un Centro de Salud Huánuco, 2024.

Interpretación: En la tabla y gráfico 14, se observa que, después de la intervención, la prevención y los métodos de protección de las Infecciones de Transmisión Sexual mostró una mejora significativa. Un contundente 83% (25) de los participantes alcanzó una adecuada prevención y métodos de protección, en marcado contraste con el 13% registrado en la evaluación pretest. Solo un 10% (3) se ubicó en la escala parcialmente adecuado y un 7% (2) en la escala inadecuado. Estos resultados demuestran el éxito de la intervención, ya que se logró que una vasta mayoría de la población estudiada adquiriera un conocimiento completo y apropiado sobre las medidas de prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual.

Tabla 15. Conocimiento de las consecuencias y riesgos de las Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes de un Centro de Salud Huánuco, 2024.

Postest			
Escala	Frecuencia	%	
Adecuado	29	97%	
Parcialmente adecuado	1	3%	
Inadecuado	0	0%	
Total	30	100%	

Fuente: cuestionario para recolección de datos.

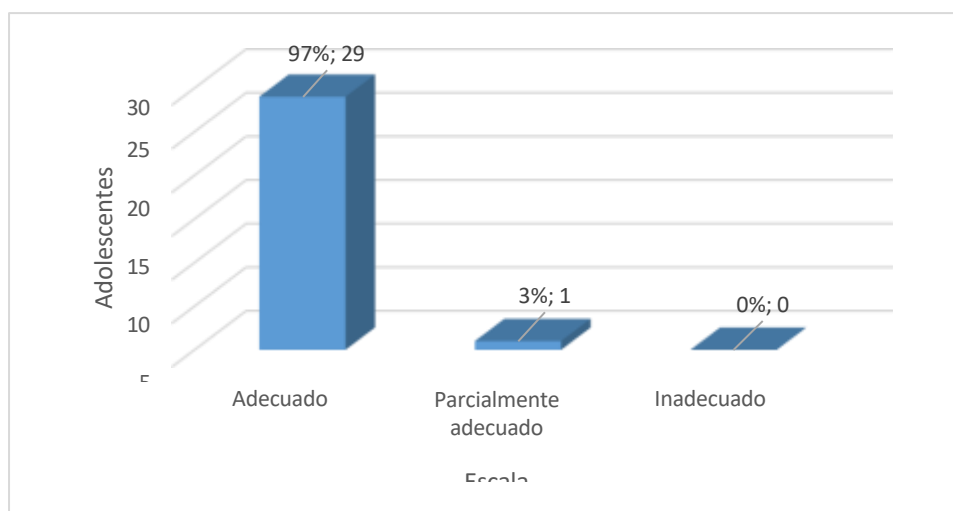


Figura 15. Conocimiento de las consecuencias y riesgos de las Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes de un Centro de Salud Huánuco, 2024.

Interpretación: En la tabla y gráfico 15, se observa que, después de la intervención, el conocimiento de los adolescentes sobre las consecuencias y riesgos de las Infecciones de Transmisión Sexual mostró una mejora extraordinaria. Un contundente 97% (29) de los participantes alcanzó un conocimiento adecuado, lo que representa un aumento masivo en comparación con el 40% del pretest. Solo un 3% (1) se ubicó con un conocimiento parcialmente adecuado, y de manera notable, la categoría inadecuada desapareció por completo, registrando un 0%. Estos resultados demuestran la alta influencia de la intervención en educar a los adolescentes sobre los riesgos y consecuencias de las Infecciones de Transmisión Sexual, eliminando casi por completo la brecha de conocimiento que existía previamente.

Tabla 16. Búsqueda de Ayuda y Diagnóstico de Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes de un Centro de Salud Huánuco, 2024.

Postest			
Escala	Frecuencia	%	
Receptivo	28	93%	
Cauteloso	1	3%	
Reacio	1	3%	
Total	30	100%	

Fuente: cuestionario para recolección de datos.

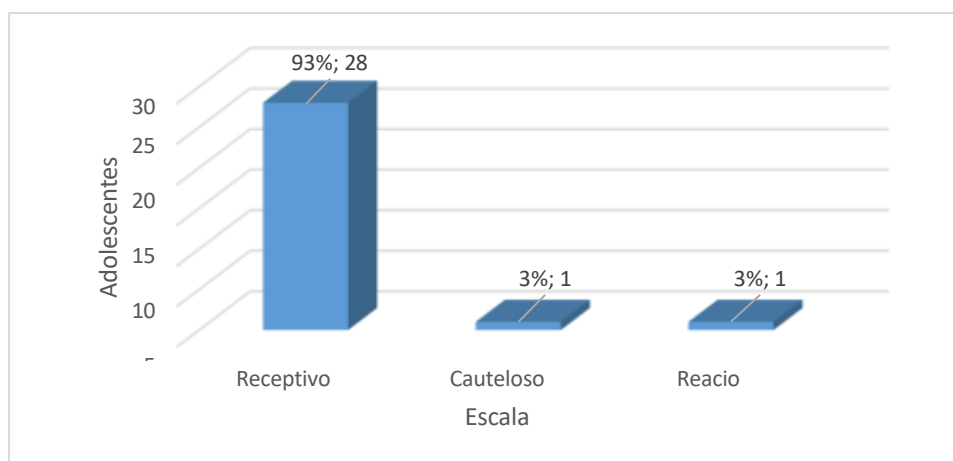


Figura 16. Búsqueda de Ayuda y Diagnóstico de Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes de un Centro de Salud Huánuco, 2024.

Interpretación: En la tabla y gráfico 16, se observa que, después de la intervención, la búsqueda de ayuda y diagnóstico de Infecciones de Transmisión Sexual mostraron un cambio drástico. Un impresionante 93% (28) de los participantes se ubicó en la escala Receptivo, lo cual representa un aumento masivo en comparación con el 13% registrado en el pretest. En contraste, solo un 3% (1) se mostró Cauteloso y otro 3% (1) se mantuvo Reacio a buscar ayuda. Estos resultados demuestran de manera contundente la influencia de la intervención para derribar las barreras psicológicas y de conocimiento, logrando que la vasta mayoría de los adolescentes ahora esté dispuesta y sea proactiva en la búsqueda de atención médica para las Infecciones de Transmisión Sexual.

Tabla 17. Concienciación y fuentes de información sobre Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes de un centro de Centro de Salud, 2024.

Postest			
Escala	Frecuencia	%	
Adecuado	28	93%	
Parcialmente adecuado	2	7%	
Inadecuado	0	0%	
Total	30	100%	

Fuente: cuestionario para recolección de datos.

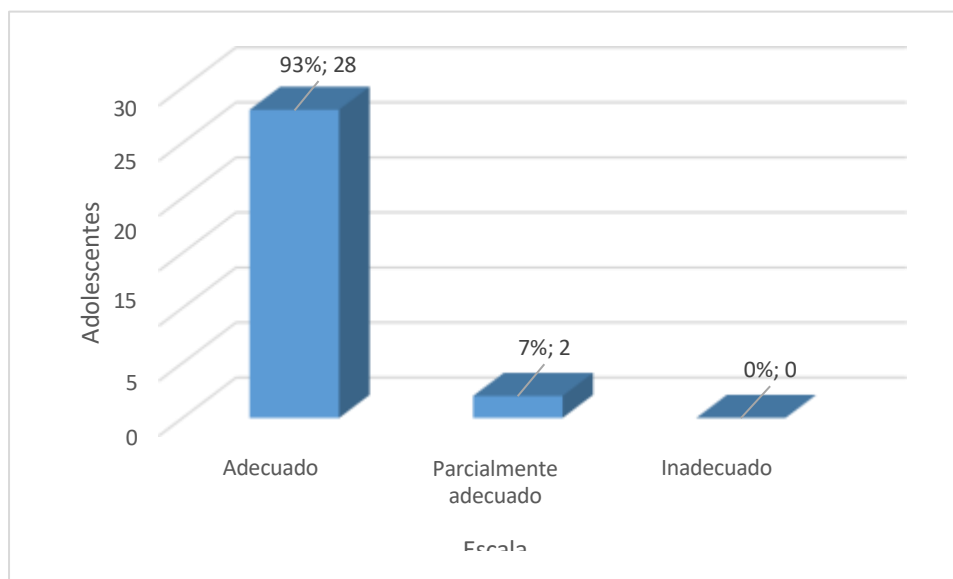


Figura 17. Concienciación y fuentes de información sobre Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes de un centro de Centro de Salud, 2024.

Interpretación: En la tabla y gráfico 17, se observa que, después de la intervención, la concienciación y fuentes de información sobre Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes mostró una mejora notable. Un impresionante 93% (28) de los participantes se encontró en la escala adecuado, lo que representa un aumento significativo en comparación con el 80% del pretest. Solo un 7% (2) se ubicó en la escala parcialmente adecuado y, de manera notable, la categoría inadecuada desapareció por completo, registrando un 0%. Estos resultados demuestran la influencia de la intervención en fortalecer la conciencia de los adolescentes y su capacidad para identificar fuentes de información confiables sobre las Infecciones de Transmisión Sexual.

Análisis comparativo de los resultados de la evaluación de los conocimientos de los adolescentes sobre Infecciones de Transmisión Sexual antes y después de la aplicación de las sesiones educativas

Tabla 18. Evaluación del conocimiento de los adolescentes sobre Infecciones de Transmisión Sexual antes y después de la aplicación de las sesiones educativas en un Centro de Salud Huánuco, 2024

Nivel de conocimiento	Pretest		Posttest		Total	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bajo	13	43%	1	3%	14	23%
Medio	14	47%	7	23%	21	35%
Alto	3	10%	22	73%	25	42%
Total	30	100%	30	100%	60	100%

Fuente: Cuestionario para recolección de datos

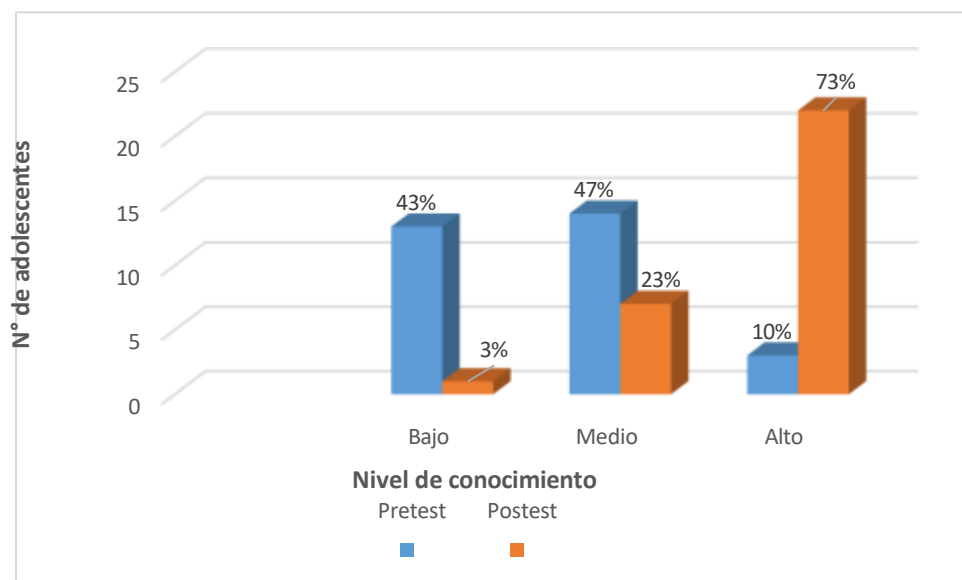


Figura 18. Evaluación del conocimiento de los adolescentes sobre Infecciones de Transmisión Sexual antes y después de la aplicación de las sesiones educativas en un Centro de Salud Huánuco, 2024

Interpretación: En la tabla y gráfico 18, se observa que, el análisis comparativo del conocimiento de los adolescentes sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) antes y después de la implementación de las sesiones educativas revela un cambio sumamente positivo y la eficacia de la intervención. En la evaluación inicial (Pretest), se evidenció la necesidad de la capacitación, ya que la gran mayoría de los participantes presentaba un conocimiento limitado. Específicamente, el

43% de los adolescentes se ubicó con un conocimiento Bajo y otro 47% con un conocimiento Medio, lo que significa que el 90% de la muestra original no tenía un conocimiento adecuado. Solo un reducido grupo, siendo el 10%, alcanzó el conocimiento Alto antes de las sesiones.

Tras la aplicación del programa educativo, la distribución de los resultados se invirtió de manera contundente. La categoría Alto se convirtió en un 73% de los adolescentes evaluados en el Postest. Este marcado incremento, que pasó del 10% al 73%, es el resultado más sobresaliente y demuestra el éxito de la estrategia pedagógica. Como consecuencia directa de este aumento, los conocimientos más bajos experimentaron una reducción drástica. En el conocimiento Bajo prácticamente desapareció, cayendo del 43% a solo 3%, y el conocimiento Medio se redujo de manera significativa del 47% al 23%.

La comparación de los resultados del Pretest y el Postest ilustra claramente cómo las sesiones educativas lograron elevar sustancialmente el conocimiento sobre ITS en la población adolescente estudiada, trasladando a casi tres cuartas partes de los participantes desde un conocimiento Bajo o Medio hacia un conocimiento considerado Alto.

5.2 Análisis inferencial y/o contrastación de hipótesis.

Prueba de normalidad

Ho: Los datos tienen una distribución normal

Ha: Los datos no tienen una distribución normal Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Estadístico de prueba: Método de Shapiro Wilk ($n < 30$)

Análisis de normalidad de datos del grupo de estudio, pretest y postes de un centro de salud Huánuco, 2024

	Estadístico	gl	Sig.
Pretest	0.907	30	0.013
Postest	0.899	30	0.008

*Elaboración de procesamiento de datos mediante IBM SPSS

Criterio de decisión

- Si $p < 0.05$ rechazamos la Ho y aceptamos la Ha
- Si $p \geq 0.05$ aceptamos la Ho y rechazamos la Ha

Decisión y conclusión

Como $p = 0.008 < 0.05$, entonces rechazamos la Ho, es decir las observaciones no tienen una distribución normal. Por lo que dicha contrastación se realizara con una prueba estadística no paramétrica.

Prueba de hipótesis con estadística no paramétrica

A. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

B. Estadístico de prueba: Prueba de Wilcoxon

C. Criterio de decisión:

- Si $p \geq 0.05$, aceptamos la Ho y rechazamos la Ha
- Si $p < 0.05$, rechazamos la Ho y aceptamos la Ha

Hipótesis general:

- **Ha:** Las sesiones educativas influyen significativamente en la mejora del conocimiento sobre las Infecciones de transmisión sexual en adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024.

(las medias no son iguales, si hay diferencia significativa entre el pretest y postest)

- **Ho:** Las sesiones educativas no influyen significativamente en la mejora del conocimiento sobre las Infecciones de transmisión sexual en adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024.

(las medias son iguales, no hay diferencia significativa entre el pretest y postest)

Resumen de prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas.

Estadístico de prueba	
N total	30
Estadístico de prueba	425,500
Error estándar	46,159
Estadístico de prueba estandarizado	4,506
Sig. asintótica (prueba bilateral)	0,000

*Elaboración de procesamiento de datos mediante IBM SPSS

Contrastes de hipótesis

Resumen de contrastes de hipótesis		
Hipótesis nula	Prueba Sig. ^{a,b}	Decisión
La mediana de diferencias entre pretest y postest es igual a 0.	Prueba de rangos con signo de Wilcoxon 0.000 para muestras relacionadas	Rechace la hipótesis nula.

*Elaboración de procesamiento de datos mediante IBM SPSS

Decisión: Como $p=0.000 < 0.05$, por lo tanto, rechazamos la H_0 , es decir las medias entre el pretest y postest son significativamente diferentes, por lo tanto, concluimos que las sesiones educativas influyen significativamente en la mejora del conocimiento sobre las Infecciones de transmisión sexual en adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024.

Hipótesis específica 1:

- **Ha:** El nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024, es bajo antes de la aplicación de las sesiones educativas.

(las medias no son iguales, si hay diferencia significativa entre el pretest y postest)

- **Ho:** El nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024, no es bajo antes de la aplicación de las sesiones educativas.
(*las medias son iguales, no hay diferencia significativa entre el pretest y postest*)

Resumen de prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas.

Estadístico de prueba	
N total	30
Estadístico de prueba	440,500
Error estándar	45,163
Estadístico de prueba estandarizado	4,208
Sig. asintótica (prueba bilateral)	0,000

*Elaboración de procesamiento de datos mediante IBM SPSS

Contrastes de hipótesis

Resumen de contrastes de hipótesis		
Hipótesis nula	Prueba Sig. ^{a,b}	Decisión
La mediana de diferencias entre pretest y postest es igual a 0.	Prueba de rangos con signo de Wilcoxon 0.000 para muestras relacionadas	Rechaza la hipótesis nula.

*Elaboración de procesamiento de datos mediante IBM SPSS

Decisión: Como $p=0.000 < 0.05$, por lo tanto, rechazamos la H_0 , es decir las medias entre el pretest y postest son significativamente diferentes, por lo tanto, concluimos que el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024, es bajo antes de la aplicación de las sesiones educativas.

Hipótesis específica 2:

- **Ha:** El nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024, mejora significativamente después de la aplicación de las sesiones educativas.
(*las medias no son iguales, si hay diferencia significativa entre el pretest y postest*)

- **Ho:** El nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024, no mejora significativamente después de la aplicación de las sesiones educativas.
(*las medias son iguales, no hay diferencia significativa entre el pretest y postest*)

Resumen de prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas.

Estadístico de prueba	
N total	30
Estadístico de prueba	430,500
Error estándar	41,153
Estadístico de prueba estandarizado	4,110
Sig. asintótica (prueba bilateral)	0,000

*Elaboración de procesamiento de datos mediante IBM SPSS

Contrastes de hipótesis

Resumen de contrastes de hipótesis		
Hipótesis nula	Prueba Sig. ^{a,b}	Decisión
La mediana de diferencias entre pretest y postest es igual a 0.	Prueba de rangos con signo de Wilcoxon 0.000 para muestras relacionadas	Rechaza la hipótesis nula.

*Elaboración de procesamiento de datos mediante IBM SPSS

Decisión: Como $p=0.000 < 0.05$, por lo tanto, rechazamos la H_0 , es decir las medias entre el pretest y postest son significativamente diferentes, por lo tanto, concluimos que el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024, mejora significativamente después de la aplicación de las sesiones educativas.

Hipótesis específica 3:

- **Ha:** Las características sociodemográficas de los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024, influyen en el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual.
(*las medias no son iguales, si hay diferencia significativa entre el pretest y postest*)

- **Ho:** Las características sociodemográficas de los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024, no influyen en el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual.

(las medias son iguales, no hay diferencia significativa entre el pretest y postest)

Resumen de prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas.

Estadístico de prueba	
N total	30
Estadístico de prueba	470,500
Error estándar	44,545
Estadístico de prueba estandarizado	4,550
Sig. asintótica (prueba bilateral)	0,000

*Elaboración de procesamiento de datos mediante IBM SPSS

Contrastes de hipótesis

Resumen de contrastes de hipótesis		
Hipótesis nula	Prueba Sig. ^{a,b}	Decisión
La mediana de diferencias entre pretest y postest es igual a 0.	Prueba de rangos con signo de Wilcoxon 0.000 para muestras relacionadas	Rechaza la hipótesis nula.

*Elaboración de procesamiento de datos mediante IBM SPSS

Decisión: Como $p=0.000 < 0.05$, por lo tanto, rechazamos la H_0 , es decir las medias entre el pretest y postest son significativamente diferentes, por lo tanto, concluimos que las características sociodemográficas de los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024, influyen en el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual.

5.3 Discusión de resultados

En base al objetivo general, los resultados de la presente investigación revelaron que las sesiones educativas implementadas tuvieron una influencia significativa en la mejora del conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en los adolescentes atendidos en un centro de salud de Huánuco durante el año 2024 ($p=0.000 < 0.05$, Prueba de Wilcoxon de Rangos con Signo), rechazándose así la hipótesis nula y confirmándose la hipótesis general. Este hallazgo se alinea con la tendencia observada en diversos estudios a nivel internacional y nacional que también han demostrado la efectividad de las intervenciones educativas en el incremento del conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en poblaciones adolescentes.

Cumpliendo con el primer objetivo específico, al analizar el nivel de conocimiento antes de la intervención, se constató que una proporción considerable de los adolescentes presentaba un conocimiento bajo (43%) o medio (47%), con solo un 10% demostrando un nivel alto. Este panorama inicial de conocimiento limitado sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) subraya la necesidad de implementar estrategias educativas específicas en este grupo etario, tal como lo identificaron Sánchez et al. (Cuba, 2023) y Colmero (España, 2023) en sus investigaciones, donde también encontraron niveles iniciales bajos de conocimiento en sus respectivas muestras de adolescentes. Específicamente, el estudio de Colmero (2023) reportó un bajo porcentaje de aciertos (24.7%) en preguntas sobre ITS antes de la intervención, lo que refuerza la importancia de abordar las brechas de conocimiento existentes.

Cumpliendo con el segundo objetivo específico, tras la aplicación de las sesiones educativas, se observó una transformación significativa en el nivel de conocimiento. La mayoría de los adolescentes (73%) alcanzaron un nivel alto de conocimiento, mientras que los porcentajes de aquellos con nivel medio (23%) y bajo (3%) se redujeron drásticamente. Este aumento sustancial en el conocimiento post-intervención es consistente con los hallazgos de Sánchez et al. (2023), quienes reportaron incrementos significativos en áreas clave del conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) después de su intervención educativa. De

manera similar, los estudios de Palacios et al. (Lima, 2023), Goicochea (Trujillo, 2023), Rojas et al. (San Martín, 2022) y Guillén (Lima, 2021) a nivel nacional, así como Lechuga et al. (Cuba, 2021) a nivel internacional, también evidenciaron mejoras significativas en el conocimiento sobre ITS en adolescentes tras la implementación de programas educativos. La magnitud del cambio observado en nuestro estudio, con una transición marcada hacia un nivel de conocimiento alto, se asemeja a los resultados reportados por Iglesias y Vásquez (Huánuco, 2020) en su intervención local, donde también se constató un incremento importante en el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en adolescentes de Huánuco.

La percepción positiva de los estudiantes sobre la utilidad y aplicabilidad de la información proporcionada en los proyectos educativos, tal como lo destacaron Vázquez et al. (Colombia, 2022), podría ser un factor contribuyente a la efectividad observada en nuestro estudio. La implementación de estrategias de enseñanza y aprendizaje diseñadas específicamente para abordar las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) tal como se definió en nuestra variable independiente, parece haber facilitado la adquisición y retención de conocimientos relevantes. Es importante señalar que, si bien este estudio demuestra una influencia positiva significativa de las sesiones educativas en el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) al igual que el estudio de Pérez et al. (Cuba, 2022) enfatizó la importancia de la asistencia constante a las sesiones para el éxito del programa, futuras investigaciones podrían explorar la retención del conocimiento a largo plazo y la traducción de este conocimiento en cambios de comportamiento preventivo.

Las limitaciones inherentes a un diseño pre-experimental de un solo grupo, como la ausencia de un grupo de control para descartar otras posibles influencias, deben ser consideradas al interpretar estos resultados. Sin embargo, la marcada diferencia observada en el nivel de conocimiento antes y después de la intervención sugiere fuertemente la efectividad de las sesiones educativas en este contexto específico de adolescentes atendidos en un centro de salud de Huánuco.

En conclusión, los hallazgos de esta investigación respaldan la hipótesis general de que las sesiones educativas influyen significativamente en la mejora del conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en adolescentes. Estos

resultados se suman a la creciente evidencia a nivel internacional y nacional sobre la efectividad de las intervenciones educativas en la promoción de la salud sexual y la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en la población adolescente. Se recomienda la implementación y el fortalecimiento de programas educativos similares en centros de salud y otros entornos relevantes para adolescentes en Huánuco, con el fin de empoderarlos con el conocimiento necesario para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual.

CONCLUSIONES

1. Las sesiones educativas demostraron ser efectivas en la mejora del conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en los adolescentes atendidos en un centro de salud de Huánuco durante el año 2024. La intervención influyó significativamente en la comprensión de los participantes, lo cual fue corroborado mediante el análisis estadístico.
2. Antes de la implementación de las sesiones educativas, se evidenció que los adolescentes presentaban un conocimiento inicial limitado sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), predominando con un conocimiento bajo y medio. Este hallazgo subraya la necesidad crítica de intervenciones educativas en esta población.
3. La aplicación de las sesiones educativas resultó en una mejora sustancial del conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en los adolescentes. La mayoría de los participantes lograron alcanzar un conocimiento alto tras la intervención, lo que indica el éxito de las sesiones para aumentar significativamente su comprensión.
4. El perfil de los adolescentes participantes en el estudio se caracterizó principalmente por ser jóvenes, con edades predominantes de 17 años, provenientes mayoritariamente de áreas urbanas, del sexo femenino y con un nivel educativo de secundaria.

RECOMENDACIONES

- Mantener y replicar el programa de sesiones educativas, dada su probada efectividad.
- Dada la persistente necesidad identificada, se recomienda la implementación de programas educativos continuos y adaptados, enfatizando la importancia de alcanzar a poblaciones con conocimiento inicial limitado.
- Expandir el alcance de estas sesiones exitosas, buscando la implementación en otros centros de salud o comunidades, y considerar la integración de temáticas que permitan una profundización del conocimiento, manteniendo los altos niveles alcanzados.
- Diseñar futuras intervenciones considerando el perfil demográfico específico encontrado (mujeres jóvenes urbanas con secundaria), pero también desarrollando estrategias específicas para alcanzar y motivar a grupos menos representados, como varones o adolescentes de zonas rurales, para asegurar una cobertura equitativa y completa

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. informe de estimaciones mundiales sobre la incidencia y prevalencia de ITS Ginebra: OMS; 2022.
2. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual (ITS). [Online]; 2024. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)).
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). Educación integral en sexualidad y prevención de ITS Ginebra: OMS; 2022.
4. Organización Panamericana de la Salud. Salud sexual y reproductiva en la adolescencia: un enfoque integral. Washington DC.
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2023 - Nacional y Departamental.
6. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Recommendations for STD screening in adolescents Atlanta: CDC; 2022.
7. Ministerio de Salud. Informe sobre enfermedades de transmisión sexual (ITS) en adolescentes en el Perú.
8. Dirección Regional de Salud Huánuco. Estadísticas de salud sexual y reproductiva en Huánuco - Informe 2023. [Huánuco];, Huánuco.
9. Workowski K, Bachmann L, Chan P. Guías para el tratamiento de infecciones de transmisión sexual Estados Unidos: Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC); 2021.
10. Díaz B, Fernández L. Factores psicosociales asociados a ITS en adolescentes de América Latina [Colombia]: Universidad Nacional de Colombia; 2022.
11. Figueroa A, Ortiz M. Intervenciones educativas y su efectividad en la prevención de ITS en adolescentes. 2022; 15(2): p. 128-137.
12. Peralta Jimenez VC, Rojas Huaman PE. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas en estudiantes de 3ro, 4to y 5to de secundaria de una institución educativa pública de Lima, 2021 [Tesis] , editor. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022.
13. Organización Mundial de la Salud. Salud sexual y reproductiva al alcance de adolescentes pobres y en situación de vulnerabilidad.

14. Sánchez Serrano E, López Sánchez, Escalona Pérez A. Intervención Educativa sobre Infecciones de transmisión sexual en adolescentes [Tesis], editor. [Cuba]: Universidad de Ciencias Médicas de Holguín; 2023.
15. Colmero García L. Modificación de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual mediante intervención con educación para la salud en adolescentes [Tesis], editor. Castilla y leon: Universidad de Valladolid; 2023.
16. Vazquez Sanchez AT, Echeverría Ruiz MJ. Impacto de los proyectos educativos para la prevención de embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual implementados en un colegio de Santa Marta D.T.C.H [Tesis] , editor. Santa Marta: Universidad Antonio Nariño; 2022.
17. Pérez Pérez AM, Agular Penas LM, Batista Pupo FJ, Montero Pérez FA. Intervención Educativa sobre Infecciones de Transmisión Sexual. 21 de octubre de 2022.
18. Lechuga Domínguez YH. Efectividad de una intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual y embarazo en adolescentes [Tesis] , editor. [Camagüey]: Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey; 2021.
19. Palacios Benavente DM, Sernaque Dueñas NC. Efectividad del programa educativo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del 5to de secundaria I.E.P. INEI N°34 Chancay, 2023 [Tesis], editor. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2023.
20. Goicochea Vargas RT. Efectividad de un programa educativo en el conocimiento sobre las infecciones de la transmisión sexual en adolescentes [Tesis] , editor. [Trujillo]: Universidad Nacional de Trujillo; 2023.
21. Peralta Jimenez VC, Rojas Huaman IE. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas en estudiantes de 3ro, 4to y 5to de secundaria de una institución educativa pública de Lima, 2021 [Tesis] , editor. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022.
22. Rojas Valderrama C, Pinedo Del Águila R. Efectividad de un programa en salud sexual y reproductiva en los conocimientos de adolescentes del 5° año de educación secundaria de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, Tarapoto, abril-junio 2021 licenciatura] [d, editor. [Tarapoto]: Universidad Nacional de San Martín; 2021.
23. Guillén León J. 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 [Tesis] , editor. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021.
24. Cuéllar Janampa JA. Efectividad del programa educativo preventivo "Dilo por Dos" para las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de una Institución Educativa Privada - Huánuco, 2019 [Tesis], editor. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2021.
 25. Calixto Ubaldo MM, Vila Ventura R. Estrategia educativa para elevar el conocimiento de la sífilis en gestantes adolescentes en el Centro de Salud las Moras. Huánuco, noviembre 2021- abril 2022 [Tesis], editor. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2022.
 26. Iglesias Justo RE, Vasquez Lavado RD. Efectividad de la intervención educativa “Usa condón, vive un montón” para mejorar el nivel de conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019. [Tesis] , editor. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2020.
 27. Jiménez Morón A, Hueso Montoro, Caparros González R, Pérez Morente MÁ. Factores de riesgo para la adquisición de Infecciones de Transmisión Sexual en trabajadores/as del sexo: revisión sistemática. Revista Española de Salud Pública. 2024; 98.
 28. Anampa Rios LM. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de la Institución Educativa [Tesis] , editor. Ate: UNIVERSIDAD RICARDO PALMA; 2024.
 29. De la poza Abad M, Roca saumell C, Besa Castella M, Carrillo Muñoz R. Manejo en atención primaria de las infecciones de transmisión sexual (II). Lesión ulcerada genital. Vulvovaginitis. Virus del papiloma humano Manejo de las enfermedades de transmisión sexual en atención primaria (II). Science Direct. 2024; 56(1).
 30. Robalino Baquero VC. Análisis del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de barrera como prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios de la carrera de técnicos en enfermería del Instituto Superior Universitario Stanford [Tesis], editor. [Riobamba]: Universidad de las Americas; 2024.
 31. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el manejo de infecciones de Transmisión sexual en el Perú Lima: MINSA; 2019.
 32. Ministerio de Salud (MINSA). Norma Técnica de Salud para la Prevención y control de ITS en el Perú Lima: MINSA; 2023.


33. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Effectiveness of condoms in preventing STIs Atlanta: CDC; 2023.
34. World Health Organization (WHO). HPV vaccine: Key facts Geneva: who; 2025.
35. Pan American Health Organization (PAHO). Prevention and control of sexually transmitted infections in Latin America Washington, DC: PAHO; 2022.
36. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Lineamientos para la atención en Salud sexual y reproductiva en adolescentes: MINSA; 2023.
37. Plato T. The Dialogues of Plato Nueva York: Oxford University Press; 1982.
38. Piaget J. La psicología de la inteligencia [Barcelona]: Herder; 1950.
39. Zapata G. Conocimiento y prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de secundaria [Tesis], editor. Ciudad de México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2018.
40. Morin E. Introducción al pensamiento complejo Barcelona: Gedisa; 2001.
41. Ortega y Gasset J. ¿Qué es la filosofía? Madrid: Revista de Occidente; 1958.
42. Polanyi M. The Tacit Dimension [Chicago]: The University of Chicago Press; 1966.
43. Popper K. La lógica de la investigación científica [Barcelona]: Tecnos; 1994.
44. Bunge M. Epistemología: curso de actualización Buenos Aires: Siglo Veintiuno Editore; 2001.
45. Sartre J. El ser y la nada Buenos Aires: Losada; 1943.
46. Crisp B, Gardiner K, White C. Adolescent Health Education Programs: Impact on Knowledge and Behavior. *Journal of Health Education Research and Development*. 2020; 37(3): p. 233-242.
47. Factores asociados al conocimiento sobre enfermedades de trasmisión sexual en estudiantes de una Institución Educativa Publica, 2021. *Cuidado & Salud Pública*. 2022; 2(1): p. 41-47.
48. Andrade Barreiro MF. Diseño de una estrategia educativa para la promoción de la salud sexual y reproductiva en adolescentes asignados al consultorio 9-10 del Centro de Salud Pascuales. Año 2021. [Tesis], editor. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2021.
49. Departamento de Salud. Metodología en Educación para la Salud individual y grupal".
50. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. 23rd ed. Madrid:

Espasa Calpe; 2020.

51. Green L, Kreuter M. Planificación de la promoción de la salud: un enfoque educativo y ecológico. 4th ed. Nueva York: McGraw Hill; 2005.
52. Knowles M, Holton E, Swanson R. El alumno adulto: el clásico definitivo en la educación de adultos y el desarrollo de recursos humanos. 7th ed. Nueva York: Routledge; 2015.
53. Scriven M. La Metodología de la Evaluación Nueva York: Publicaciones Sage; 1967.
54. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la situación mundial de las enfermedades infecciosas Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020.
55. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Pautas para la prevención y el tratamiento de las enfermedades de transmisión sexual.
56. Díaz Brito Y, Pérez Rivero JL, Báez Pupo F, Conde Martíni M. Generalidades sobre promoción y educación para la salud. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2012; 28(3): p. 299-308.
57. Parker R, Makin S, Karam P. Sexuality, Health and Human Rights. 1st ed. Londres: Psychology Press; 1994.
58. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. 6th ed. Ciudad de México: McGraw-Hill; 2014.
59. Organización Mundial de la Salud. VIH/SIDA: hoja informativa. Ginebra.
60. Dewey J. Experiencia y Educación Nueva York: Macmillan; 1938.
61. Freire P. Pedagogía de la autonomía: saberes necesarios para la práctica educativa Madrid: Siglo XXI; 2004.
62. Kerlinger F, Lee H. Fundamentos de la investigación conductual. 4th ed. Belmont: Wadsworth; 2002.


ANEXOS

Anexo N° 01. Resolución de designación de asesor



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
 Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDUCO



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

RESOLUCIÓN N° 295-2024-UNHEVAL/FObst-D

Huánuco, 08 de mayo de 2024

VISTO:

La Constancia N° 031-2024-VQS-DUI-FObst-UNHEVAL, de fecha 03.MAY.2024, del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, en nueve (09) folios;

CONSIDERANDO:

Que, con solicitud s/n°, de fecha 15.ABR.2024, las ex estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia, Mayly Diana ZORIA BALTAZAR, Estefany TALENAS PASQUEL y Nathaly Madyury CANCHARI SOTO, solicitan designación de asesor y exclusividad de tema para el Proyecto de Tesis, titulado: "SESIONES EDUCATIVAS SOBRE ITS EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ COREA - HUÁNUCO 2024";

Que, con Carta de Aceptación del Asesoría de Tesis, de fecha 29.ABR.2024, el Dr. Julio Constantino TUEROS ESPINOZA, acepta asesorar a las ex estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia, Mayly Diana ZORIA BALTAZAR, Estefany TALENAS PASQUEL y Nathaly Madyury CANCHARI SOTO, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de investigación;

Que, con Provelo Digital N° 233-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 03.MAY.2024, se remite al Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, para que informe sobre la exclusividad de tema y designación de asesor de las ex estudiantes mencionadas;

Que, con Constancia N° 031-2024-VQS-DUI-FObst-UNHEVAL, de fecha 03.MAY.2024, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, informa PROCEDENTE la exclusividad de tema y la designación de asesor, quedando registrado en el archivo de la Unidad de Investigación;

Que, de conformidad al Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL, aprobado mediante Resolución Consejo Universitario N° 3412-2022-UNHEVAL, de fecha 24 de octubre de 2022, en el Título III, de la Modalidad de Tesis, en su art. 35º, señala: "El Bachiller que va a obtener el Título Profesional o el profesional que va a obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional, por la modalidad de tesis, debe solicitar al decano de la Facultad, mediante solicitud, en el último año de estudios, la designación de un asesor de tesis (docente ordinario o contratado), adjuntando un (1) ejemplar del proyecto de tesis cuantitativa, cualitativa o mixta, aprobado en el desarrollo de la asignatura de tesis o similar, con visto bueno del docente. Previamente deberá contar con la Constancia de Exclusividad del Tema que será expedida y remitida por la Unidad de Investigación de la Facultad"; y,

...

Av. Universitaria N° 601-607 Cayashuayna-Pilcomarca-Huánuco Pabellón II 1er. piso Teléfono: 062-591077 Correo electrónico: obstetricia@unheval.edu.pe



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración
 de los héroes José de San Martín y Ayacucho"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
 Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO



RESOLUCIÓN N° 295-2024-UNHEVAL/TOB-0

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL-CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° **APROBAR** la Exclusividad de Título para Proyecto de Tesis, titulado: "SESIONES EDUCATIVAS SOBRE ITS EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ COREA < HUÁNUCO 2024", de las ex estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia, **Mayly Diana ZORIA BALTAZAR**, **Estefany TALENAS PASQUEL** y **Nathaly Madyury CANCHARI SOTO**, y queda registrado en el archivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, guardándose dicha inscripción por un año contados a partir de la emisión de la presente Resolución.
- 2° **DESIGNAR** al **Dr. Julio Constantino TUEROS ESPINOZA**, como Asesor de Tesis de las ex estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia, **Mayly Diana ZORIA BALTAZAR**, **Estefany TALENAS PASQUEL** y **Nathaly Madyury CANCHARI SOTO**, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de Investigación, debiendo ceñirse al cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL y al plan de asesoría de tesis.
- 3° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a las interesadas.

Regístrese, comuníquese y archívese.


 Dra. **Rebeca Rojas Sánchez**
 DECANA

Distribución:
 DUI
 Asesor
 Interesadas
 Archivo.



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"

Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDUCD

**FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO**



RESOLUCIÓN N° 910-2024-UNHEVAL/FObst-D

Huánuco, 27 de diciembre del 2024

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha recepción 27.DIC.2024, presentado por las ex estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia Mayly Diana ZORIA BALTAZAR, Estefany TALENAS PASQUEL y Nathaly Madyury CANCHARI SOTO, en cuatro (04) folios, con proyectos de tesis digitales;

CONSIDERANDO:

Que, con Resolución N° 295-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 08.MAY.2024, se aprueba la Exclusividad de Título del Proyecto de Tesis titulado: "SESIONES EDUCATIVAS SOBRE ITS EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ COREA - HUÁNUCO 2024", de las ex estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia, Mayly Diana ZORIA BALTAZAR, Estefany TALENAS PASQUEL y Nathaly Madyury CANCHARI SOTO y se designa al Dr. Julio Constantino TUEROS ESPINOZA, como Asesor de Tesis, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo de la tesis;

Que, con Resolución N° 467-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 18.JUL.2024, se designa el Jurado de Tesis: "SESIONES EDUCATIVAS SOBRE ITS EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ COREA - HUÁNUCO 2024", de las exestudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia, Mayly Diana ZORIA BALTAZAR, Estefany TALENAS PASQUEL y Nathaly Madyury CANCHARI SOTO, integrado por los siguientes docentes, Presidente: Dra. Monica Roxana TAMAYO GARCIA; Secretaria: Dra. Mitsi Marleni QUINONES FLORES; Vocal: Dra. Jessaye Mirtha RAMOS GARCIA; Accesitaria 1: Mg. Ruth Lida CORDOVA RUIZ; Accesitaria 2: Mg. Maria Elena RAMOS NAVARRO;

Que, con Solicitud S/N, de fecha 27.DIC.2024, presentado por las exestudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia, Mayly Diana ZORIA BALTAZAR, Estefany TALENAS PASQUEL y Nathaly Madyury CANCHARI SOTO, solicitan modificación del título de proyecto de tesis, debiendo ser: "SESIONES EDUCATIVAS PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO DE SALUD, HUÁNUCO 2024", y contando con el Informe N° 028-2024-JTE-DO-ASESOR-FO-UNHEVAL, del asesor Dr. Julio Constantino Tueros Espinoza;

Que, la Decana, analizado los actuados, y en mérito a los documentos, da procedente la modificación de título según la Solicitud S/N, de fecha 27.DIC.2024, presentado por las exestudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia, Mayly Diana ZORIA BALTAZAR, Estefany TALENAS PASQUEL y Nathaly Madyury CANCHARI SOTO, y;

Estando dentro de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Obstetricia, por la Ley Universitaria N° 30220, el Estatuto de la UNHEVAL y Resolución N° 238-2024-UNHEVAL-CEU, de fecha 05.DIC.2024;

SE RESUELVE:

- 1° **MODIFICAR** el primer numeral (1°) de la parte resolutive de la Resolución N° 295-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 08.MAY.2024, debiendo quedar la modificación de la exclusividad de título del proyecto de tesis titulado de la siguiente manera: "SESIONES EDUCATIVAS PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO DE SALUD, HUÁNUCO 2024" de las exestudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia, Mayly Diana ZORIA BALTAZAR, Estefany TALENAS PASQUEL y Nathaly Madyury CANCHARI SOTO, y queda registrado en el archivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución.
- 2° **MODIFICAR** el primer numeral (1°) de la parte resolutive de la Resolución N° 467-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 18.JUL.2024, de los jurados de la tesis, debiendo quedar redactado de la siguiente manera, referente al título de la tesis, por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución:
- 1° **DESIGNAR** Jurados de Tesis titulado: "SESIONES EDUCATIVAS PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO DE SALUD, HUÁNUCO 2024", de las exestudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia, Mayly Diana ZORIA BALTAZAR, Estefany TALENAS PASQUEL y Nathaly Madyury CANCHARI SOTO, y queda registrado en el archivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia.

.../V



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las
hércicas batallas de Azán y Ayacucho"

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"

Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDUC/D

**FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO**



RESOLUCIÓN N° 910-2024-UNHEVAL/FObst-D

- | | | |
|--------------|---|----------------------------------|
| Presidente | : | Dra. Monica Roxana TAMAYO GARCIA |
| Secretaria | : | Dra. Mitsi QUIÑONES FLORES |
| Vocal | : | Dra. Jessye Mirha RAMOS GARCIA |
| Asesorario 1 | : | Mg. Ruth Lida CORDOVA RUIZ |
| Asesorario 2 | : | Mg. Maria Elena RAMOS NAVARRO |

3° **DEJAR SUBSISTENTE** todo lo demás que contiene la Resolución N° 295-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 08.MAY.2024 y la Resolución N° 467-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 18.JUL.2024 por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución.

4° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a los interesados.

Regístrese, comuníquese y archívese.



**Dra. Mitsi Quiñones Flores
DECANA**

DISTRIBUCIÓN
DL y Jueces de Paz e Interés de Archivo

Anexo N° 02. Matriz de consistencia

Título: Sesiones educativas para mejorar el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un Centro de Salud, Huánuco 2024”

Pregunta general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables	Dimensiones	Metodología
¿Cuál es la influencia de las sesiones educativas para mejorar el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024?	Determinar la influencia de las sesiones educativas para mejorar el conocimiento sobre las Infecciones de transmisión sexual en adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024.	Ha: Las sesiones educativas influyen significativamente en la mejora del conocimiento sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual en adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024. H0: Las sesiones educativas no influyen significativamente en la mejora del conocimiento sobre las Infecciones de transmisión sexual en adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024.	VARIABLE INDEPENDIENTE: Sesiones educativas	Influencia de las sesiones Técnicas educativas	Nivel: Explicativo, Tipo de estudio: prospectiva y longitudinal Diseño de investigación: pre experimental GE: O1--X -O2 Dónde: GE: Grupo experimental O1: Pretest X: Aplicaciones de la variable " Sesiones educativas O2: Posttest Ámbito de estudio: Centro de Salud Perú- Corea Población: 90 Adolescentes atendidas Muestra: 30 Adolescentes atendidas (grupo experimental) Tipo muestreo: No probabilístico, modalidad intencional.
Preguntas específicas	Objetivos específicos	Hipótesis específicas			
¿Cuál es el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual antes de la aplicación de las sesiones educativas en los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024?	Evaluar el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual antes de la aplicación de las sesiones educativas en los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024.	H1a: El conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024, es bajo antes de la aplicación de las sesiones educativas. H1o: El conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024, no es bajo antes de la aplicación de las sesiones educativas.	VARIABLE DEPENDIENTE: Conocimiento sobre Infecciones de transmisión sexual	Conocimiento s sobre Infecciones de transmisión sexual	
¿Cuál es el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual después de la aplicación de las sesiones educativas en los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024?	Evaluar el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual después de la aplicación de las sesiones educativas en los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024.	H2a: El conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024, mejora significativamente después de la aplicación de las sesiones educativas. H2o: El conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024, no mejora significativamente después de la aplicación de las sesiones educativas.			
¿Cuáles son las características sociodemográficas de la muestra de estudio de un centro de Salud, Huánuco 2024?	Identificar las características sociodemográficas de la muestra de estudio de un centro de salud, Huánuco 2024.	H3a: Las características sociodemográficas de los adolescentes atendidos en un centro de			

		<p>salud, Huánuco 2024, influyen en el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual.</p> <p>H3o: Las características sociodemográficas de los adolescentes atendidos en un centro de salud, Huánuco 2024, no influyen en el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual.</p>			
--	--	---	--	--	--

Anexo N° 03. Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN FACULTAD DE OBSTETRICIA



CUESTIONARIO

“SESIONES EDUCATIVAS PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO DE SALUD, HUÁNUCO 2024”

Objetivo: Determinar la influencia de las sesiones educativas para mejorar el conocimiento en los adolescentes sobre las ITS en el Centro de Salud Perú Corea.

Instrucciones: Para las siguientes preguntas, cada uno tendrá un valor de “1 punto”, llegando a un máximo de 20 puntos. Por favor, leer cuidadosamente y seleccionar su respuesta

I. Factores sociodemográficos Edad:

Sexo:

M F

Grado de instrucción: Ninguno () Inicial () Primaria () secundaria () **Religión**

Católica: () Evangélica () Testigo de Jehová() Otros ()

Procedencia: Zona rural () zona urbana ()

II. Evaluación de Conocimiento sobre las ITS (4 puntos)

1. ¿Cuáles de las siguientes ITS son causadas por bacterias?
 - A) Gonorrea, Clamidia, Sífilis
 - B) VIH, Gonorrea, Tricomoniasis
2. ¿Cómo se transmiten las infecciones de transmisión sexual (ITS)?
 - A) Por contacto sexual vaginal, oral o anal.
 - B) Únicamente por relaciones sexuales sin protección
3. ¿El VIH puede transmitirse por abrazos, besos o compartir utensilios?
 - A) Sí
 - B) No
4. ¿Cuál de las siguientes ITS es causada por un hongo?
 - A) Tricomoniasis

B) Candidiasis

Prevención y métodos de protección (4 puntos)

5. ¿Qué método de prevención ayuda a reducir el riesgo de contagio de las infecciones de transmisión sexual (ITS)?
 - A) Evitar actividades sociales en general.
 - B) Monogamia mutua y uso constante de preservativos.
6. ¿Considera que los anticonceptivos orales, como la píldora, también previenen el contagio de ITS?
 - A) Sí
 - B) No
7. ¿Cuáles son las formas de prevención más efectivas contra las ITS?
 - A) Uso de preservativos, vacunación y educación sexual.
 - B) Evitar el contacto físico en general.
8. ¿Sabe cómo se usa correctamente un preservativo masculino?
 - A) Sí
 - B) No

Consecuencias y riesgos (4 puntos)

9. ¿Qué problemas graves pueden causar las ITS si no son tratadas a tiempo?
 - A) Infertilidad en hombres y mujeres
 - B) Disminución de apetito y baja de peso
10. ¿Sabe que las ITS no tratadas pueden aumentar el riesgo de contraer otras infecciones, como el VIH?
 - A) Sí
 - B) No
11. ¿Qué tipo de virus causa cáncer de cuello uterino?
 - A) VIH (Virus de la inmunodeficiencia humana)
 - B) VPH (Virus del Papiloma Humano)
12. ¿Sabe que las ITS no tratadas pueden causar problemas de salud emocional y social?
 - A) Sí
 - B) No

Búsqueda de ayuda y diagnóstico (4 puntos)

13. ¿Qué haría si sospecha que ha contraído una infección de transmisión sexual (ITS)?
- A) Buscar atención médica inmediata.
 - B) Esperar a ver si los síntomas desaparecen.
14. ¿Si le aparece un flujo verde amarillento, con olor a pescado y dolor en bajo vientre, acudiría a un centro de salud?
- A) Sí, para que me den un diagnóstico y tratamiento
 - B) No, me preparo agua de hierba medicinal y me lavo
15. ¿Crees considerable buscar ayuda en tus familiares, amigos o en un centro de salud?
- A) En mi familia para acudir a un centro de salud
 - B) En mis amigos, y esperar una mejoría sin tratamiento
16. ¿Sabes que la atención médica para el diagnóstico de ITS es confidencial?
- A) Sí
 - B) No

Concienciación y fuentes de información (4 puntos)

17. ¿Cómo consideras el impacto de las ITS en tu comunidad?
- A) Es un problema grave que afecta a muchos jóvenes
 - B) No es un problema grave en mi comunidad
18. ¿Para qué sirve la educación sexual en las escuelas?
- A) Para prevenir las ITS y embarazos no deseados
 - B) Solo brinda información general, sin mucho impacto
19. ¿Cuál es la fuente más confiable para obtener información sobre las ITS?
- A) Los profesionales de la salud
 - B) Los amigos
20. ¿Con qué frecuencia crees que debería hablarse de ITS en los centros de salud o escuelas?
- A) De manera regular, como parte de la educación
 - B) Solo en ocasiones especiales o campaña

Anexo N° 04. Validación de los instrumentos por jueces



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMITIO VALDIZAN
FACULTAD DE OBSTETRICIA



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

TÍTULO: "SESIONES EDUCATIVAS PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO DE SALUD, HUÁNUCO 2024"

Nombre del evaluador experto:

Dr. Obst. Carlos A. Carrillo y C.

Profesión del evaluador experto:

Obstetricia

Cargo e institución donde labora:

Obstetra sustituto "UNAVM"

N°	Indicadores	Definición	Bueno (2)	Regular (1)	Deficiente (0)
1	CANTIDAD Y PRECISIÓN	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades.	X		
2	COHERENCIA	Los ítems guardan relación con la variable e indicadores y objetivos del proyecto	X		
3	VALIDEZ	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio	✓		
4	ORGANIZACIÓN	La estructura es adecuada, comprende la presentación, datos, instrucciones	✓		
5	CONFIABILIDAD	El instrumento es confiable cuantitativamente	X		
6	CONTROL DE SESGO	Presenta algunos ítems distractores para controlar la contaminación de los ítems	✓		
7	ORDEN	Los ítems han sido redactados bajo un orden establecido en la investigación	X		
8	MARCO DE REFERENCIA	Los ítems están redactados acorde con los objetivos, variables y tienen referencias	X		
9	EXTENSIÓN	El número de ítems esta en relación con las variables e indicadores	X		
10	OBJETIVIDAD	Los ítems no constituyen una amenaza para la población en estudio	X		
PUNTAJE FINAL					

Sugerencias: _____

LEPIDO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Hermitio Valdizan Alvarado"
Carlos Antonio Carrillo y Espinoza
OBSTETRA
FIRMA
N° DNI 82502512

Fecha: 4 de Julio del 2021



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE OBSTETRICIA



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

TÍTULO: "SESIONES EDUCATIVAS PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO DE SALUD, HUÁNUCO 2024"

Nombre del evaluador experto: Dr. ANDY MAQUE PONCE

Profesión del evaluador experto: Obstetra Magister

Cargo e institución donde labora: C.S. AMARILLO PÁRMES

N°	Indicadores	Definición	Bueno (2)	Regular (1)	Deficiente (0)
1	CANTIDAD Y PRECISIÓN	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades.	2		
2	COHERENCIA	Los ítems guardan relación con la variable e indicadores y objetivos del proyecto	2		
3	VALIDEZ	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio	2		
4	ORGANIZACIÓN	La estructura es adecuada, comprende la presentación, datos, instrucciones	2		
5	CONFIABILIDAD	El instrumento es confiable cuantitativamente	2		
6	CONTROL DE SESGO	Presenta algunos ítems distractores para controlar la contaminación de los ítems		1	
7	ORDEN	Los ítems han sido redactados bajo un orden establecido en la investigación	2		
8	MARCO DE REFERENCIA	Los ítems están redactados acorde con los objetivos, variables y tienen referencias	2		
9	EXTENSIÓN	El número de ítems esta en relación con las variables e indicadores	2		
10	OBIETIVIDAD	Los ítems no constituyen una amenaza para la población en estudio	2	1	
PUNTAJE FINAL			18	2	—

Sugerencias: _____


 FIRMA
 N° DNI 22494193

Fecha: 7 de 01 del 25



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMITO VALDEZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

TÍTULO: "SESIONES EDUCATIVAS PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO DE SALUD, HUÁNUCO 2024"

Nombre del evaluador experto: LIDIA FALCON FRETTEL

Profesión del evaluador experto: OBSTETRA - ESP. ALTO RIESGO OBSTÉTRICO

Cargo e institución donde labora: C.S. PERÚ CONSA

N°	Indicadores	Definición	Bueno (2)	Regular (1)	Deficiente (0)
1	CANTIDAD Y PRECISIÓN	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades.	2		
2	COHERENCIA	Los ítems guardan relación con la variable e indicadores y objetivos del proyecto		1	
3	VALIDEZ	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio	2		
4	ORGANIZACIÓN	La estructura es adecuada, comprende la presentación, datos, instrucciones	2		
5	CONFIABILIDAD	El instrumento es confiable cuantitativamente	2		
6	CONTROL DE SESGO	Presenta algunos ítems distractores para controlar la contaminación de los ítems	2		
7	ORDEN	Los ítems han sido redactados bajo un orden establecido en la investigación	2		
8	MARCO DE REFERENCIA	Los ítems están redactados acorde con los objetivos, variables y tienen referencias	2		
9	EXTENSIÓN	El número de ítems está en relación con las variables e indicadores	2		
10	OBJETIVIDAD	Los ítems no constituyen una amenaza para la población en estudio	2		
PUNTAJE FINAL			19		

Sugerencias: _____

Fecha: 13 de 01 de 2025



LIDIA FALCON FRETTEL
ESP. ALTO RIESGO OBSTÉTRICO
OBSTETRA
COP: 24873 FONE: 0155-E-01

FIRMA
N.º DNI: 42510587

Anexo N° 05. Consentimiento informado

“SESIONES EDUCATIVAS PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO DE SALUD, HUÁNUCO 2024”

Investigadores:

Canchari Soto, Nathaly; Zoria Baltazar, Diana; Talenas Pasquel, Estefany.

Descripción del Estudio:

Este estudio busca evaluar si las sesiones educativas son efectivas para mejorar el conocimiento y las prácticas de prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en adolescentes.

Participación de su Hijo/a:

Si usted autoriza y su hijo/a acepta participar (dando su **asentimiento**), las actividades incluirán:

- **Asistencia a dos (2) sesiones educativas interactivas** sobre ITS (tipos, transmisión, síntomas, consecuencias y prevención), de aproximadamente una (1) hora cada una.
- **Completar un cuestionario** antes y después de las sesiones para evaluar su conocimiento sobre ITS.

Beneficios:

Su hijo/a podrá **mejorar su conocimiento** sobre ITS y sus prácticas preventivas. Además, su participación contribuirá a una investigación que busca **beneficiar a otros adolescentes** mejorando futuros programas educativos.

Confidencialidad:

Toda la información de su hijo/a será **confidencial** y usada solo para este estudio. Los datos se guardarán de forma segura y no se publicará ninguna información que pueda identificarlo/a personalmente.

Participación voluntaria:

La participación es **totalmente voluntaria**. Usted puede negarse o retirar a su hijo/a del estudio en cualquier momento, sin ninguna consecuencia negativa. Su hijo/a también tendrá la opción de no participar o retirarse.

Firma del consentimiento informado:

Al firmar, yo, como padre/madre/tutor legal, confirmo que:

- He leído y entendido la información.
- He podido hacer preguntas y me las han respondido.
- Entiendo que la participación de mi hijo/a es voluntaria y puedo retirarlo/a en cualquier momento.
- **Autorizo la participación de mi hijo/a en el estudio.**

Firma del Padre/Madre/Tutor Legal

Nombre: C [REDACTED] rma:

Fecha: 03/08/2025

[REDACTED]

Anexo N° 06. Otros**Documentos:**

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

INFORME N°001-SISS-JOMRA-CSPC-2025**ASUNTO:** REMITO INFORMACIÓN SOLICITADA**REFERENCIA:** SOLICITUD DE PERMISO PARA REALIZAR PROYECTO DE TESIS

Por medio de la presente es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y al mismo tiempo dar respuesta a su solicitud, para realizar el proyecto de tesis, titulado "Sesiones educativas para mejorar el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un centro de salud, Huánuco 2024"

Efectivamente, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública Ley N°27806; toda persona tiene derecho a solicitar información de cualquier entidad de la Administración Pública en ese sentido, habiendo usted solicitado información de las pacientes adolescentes, le invitamos a acercarse al Centro de Salud Perú Corea, ubicada en el Urb. María Luisa S/N Amarilis – Huánuco, para que puedan realizar la recopilación de información de pacientes adolescentes.

Atentamente,




Elsa Lino Atencio
OBSTETRA
COP. 15594

Obsta. Lino Atencio Elsa
Jefa del Servicio de Obstetricia

Fotos: Aplicación de las sesiones educativas para mejorar el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).





Anexo N° 07. Nota biográfica**NOTA BIOGRÁFICA****I. DATOS PERSONALES**

- Nombres y Apellidos: Nathaly Madyury Canchari Soto
- DNI N°: 76639826

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

- Educación primaria: Institución Educativa Javier Pulgar Vidal
- Educación secundaria: Institución Educativa Parroquial Pillko Marka
- Educación superior: Universidad Nacional Hermilio Valdizán Medrano

III. EXPERIENCIA LABORAL

- Ninguno

NOTA BIOGRÁFICA



IV. DATOS PERSONALES

- Nombres y Apellidos: Estefany Briyet Talenas Pasquel
- DNI N°: 75015205

V. FORMACIÓN ACADÉMICA

- Educación primaria: Institución Educativa Andrés Fernández Garrido
- Educación secundaria: Institución Educativa Andrés Fernández Garrido
- Educación superior: Universidad Nacional Hermilio Valdizán Medrano

VI. EXPERIENCIA LABORAL

- Ninguno

NOTA BIOGRÁFICA



VII. DATOS PERSONALES

- Nombres y Apellidos: Mayly Diana Zoria Baltazar
- DNI N°: 74325193

VIII. FORMACIÓN ACADÉMICA

- Educación primaria: Institución Educativa N°32386 Daniel Fonseca Tarazona
- Educación secundaria: Institución Educativa Industrial “JAPÓN”
- Educación superior: Universidad Nacional Hermilio Valdizán Medrano

IX. EXPERIENCIA LABORAL

- Ninguno

Anexo N° 08. Acta de sustentacion



ESCUELA

DECANATO DE LA FACULTAD
DE OBSTETRICIA

"Decreto de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, siendo las 10:00 a.m. del día lunes 17 de noviembre del 2025, nos reunimos en el Auditorio de la Facultad de Obstetricia de la UNHEVAL, los miembros integrantes del Jurado Evaluador:

- Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA Presidente
- Dra. Mitsi Marleni QUIÑONES FLORES Secretaria
- Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCIA Vocal

Designados mediante Resolución N° 910-2024-UNHEVAL-FObst/D, de fecha 27 de diciembre de 2024, de Tesis titulada: "SESIONES EDUCATIVAS PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO DE SALUD, HUÁNUCO 2024", presentada por la titulado **Nathaly Madyury CANCHARI SOTO**, con el asesoramiento del docente **Dr. Julio Constantino TUEROS ESPINOZA**, se procedió a dar inicio el acto de sustentación para optar el **Título Profesional de Obstetra**.

Concluido el acto de sustentación, cada miembro del Jurado Evaluador procedió a la evaluación de la titulado, teniendo presente los siguientes criterios:

1. Presentación personal.
2. Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
3. Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado.
4. Dicción y dominio de escenario.

Nombres y Apellidos de la Titulado	Jurado Evaluador			Promedio Final
	Presidente	Secretaria	Vocal	
Nathaly Madyury CANCHARI SOTO	14	15	15	15

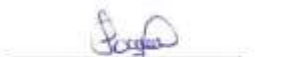
Obteniendo en consecuencia la titulado **Nathaly Madyury CANCHARI SOTO** la nota de Buena 15), equivalente a buena por lo que se declara aprobada.

Calificación que se realiza de acuerdo con el Art. 48° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

Se da por finalizado el presente acto, siendo las 11:30 horas, del día lunes 17 de noviembre del 2025, firmando en señal de conformidad.


PRESIDENTE
DNI N° 00110458


SECRETARIA
DNI N° 22423828


VOCAL
DNI N° 22486645

Legenda:
18 a 20: Excelente
17 a 19: Muy Buena
14 a 16: Buena
8 a 13: Desaprobado

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, siendo las 10:00 a.m. del día lunes 17 de noviembre del 2025, nos reunimos en el Auditorio de la Facultad de Obstetricia de la UNHEVAL, los miembros integrantes del Jurado Evaluador:

- Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA Presidente
- Dra. Mitsi Marleni QUIÑONES FLORES Secretaria
- Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCIA Vocal

Designados mediante Resolución N° 910-2024-UNHEVAL-FObst/D, de fecha 27 de diciembre de 2024, de Tesis titulada: "SESIONES EDUCATIVAS PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO DE SALUD, HUÁNUCO 2024", presentada por la titulando **Estefany Briyet TALENAS PASQUEL**, con el asesoramiento del docente Dr. Julio Constantino TUEROS ESPINOZA, se procedió a dar inicio el acto de sustentación para optar el Título Profesional de Obstetra.

Concluido el acto de sustentación, cada miembro del Jurado Evaluador procedió a la evaluación de la titulando, teniendo presente los siguientes criterios:

1. Presentación personal.
2. Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
3. Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado.
4. Dicción y dominio de escenario.

Nombres y Apellidos de la Titulando	Jurado Evaluador			Promedio Final
	Presidente	Secretaria	Vocal	
Estefany Briyet TALENAS PASQUEL	14	15	15	15

Obteniendo en consecuencia la titulando **Estefany Briyet TALENAS PASQUEL** la nota de Buena (15), equivalente a bueno, por lo que se declara aprobada.

Calificación que se realiza de acuerdo con el Art. 48° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

Se da por finalizado el presente acto, siendo las 11:30 horas, del día lunes 17 de noviembre del 2025, firmando en señal de conformidad.


 PRESIDENTE
 DNI N° 001104581


 SECRETARIA
 DNI N° 22475878


 VOCAL
 DNI N° 22488669

Leyenda:
 19 a 20: Excelente
 17 a 18: Muy Buena
 14 a 16: Buena
 0 a 13: Desaprobado

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, siendo las 10:00 a.m. del día lunes 17 de noviembre del 2025, nos reunimos en el Auditorio de la Facultad de Obstetricia de la UNHEVAL, los miembros integrantes del Jurado Evaluador:

- Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA Presidente
- Dra. Mitsi Marleni QUIÑONES FLORES Secretaria
- Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCIA Vocal

Designados mediante Resolución N° 910-2024-UNHEVAL-FObst/D, de fecha 27 de diciembre de 2024, de Tesis titulada: "SESIONES EDUCATIVAS PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO DE SALUD, HUÁNUCO 2024", presentada por la titulando **Mayly Diana ZORIA BALTAZAR**, con el asesoramiento del docente Dr. Julio Constantino TUEROS ESPINOZA, se procedió a dar inicio el acto de sustentación para optar el Título Profesional de Obstetra.

Concluido el acto de sustentación, cada miembro del Jurado Evaluador procedió a la evaluación de la titulando, teniendo presente los siguientes criterios:

1. Presentación personal.
2. Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
3. Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado.
4. Dicción y dominio de escenario.

Nombres y Apellidos de la Titulando	Jurado Evaluador			Promedio Final
	Presidente	Secretaria	Vocal	
Mayly Diana ZORIA BALTAZAR	15	15	15	15


Obteniendo en consecuencia la titulando **Mayly Diana ZORIA BALTAZAR** la nota de Quince (15), equivalente a Buena, por lo que se declara Aprobada.

Calificación que se realiza de acuerdo con el Art. 48° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

Se da por finalizado el presente acto, siendo las 11:30 horas, del día lunes 17 de noviembre del 2025, firmando en señal de conformidad.


 PRESIDENTE
 DNI N° 601109158


 SECRETARIA
 DNI N° 22475838


 VOCAL
 DNI N° 224504009

Legenda:
 18 a 20: Excelente
 17 a 18: Muy Buena
 14 a 16: Buena
 9 a 13: Desaprobado

Anexo N° 09. Constancia de similitud y reporte



CONSTANCIA DE SIMILITUD N°002-2026-SOFTWARE ANTIPLAGIO

TURNITIN-DUI-F.Obst-UNHEVAL

La Directora (e) de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, emite la **Constancia de Similitud**; aplicando el Software TURNITIN, de la Tesis titulada: "SESIONES EDUCATIVAS PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO DE SALUD, HUÁNUCO 2024", correspondiente a las bachilleres: CANCHARI SOTO NATHALY MADYURY, ZORIA BALTAZAR MAYLY DIANA Y TALENAS PASQUEL ESTEFANY BRIYET, considerando como asesor al Dr. Tueros Espinoza, Julio Constantino, la cual reporta un 9% de similitud.

DECLARANDO APTO

Se expide la presente, para los trámites pertinentes.

Pillco Marca, 13 de enero del 2026.

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

“SESIONES EDUCATIVAS PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO DE SALUD, HUÁNUCO 2024”

AUTOR

CANCHARI SOTO NATHALY MADYURY
ZORIA BALTAZAR MAYLY DIANA Y TALENAS PASQUEL ESTEFANY BRIYET

RECuento DE PALABRAS

20340 Words

RECuento DE CARACTERES

120270 Characters

RECuento DE PÁGINAS

99 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.8MB

FECHA DE ENTREGA

Jan 13, 2026 12:23 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jan 13, 2026 12:26 PM GMT-5

● **9% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 4% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 5% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)
- Material citado

Reporte de similitud

● 9% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 4% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 5% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Universidad Ricardo Palma on 2024-09-10 Submitted works	2%
2	repositorio.unfv.edu.pe Internet	1%
3	repositorio.unsch.edu.pe Internet	1%
4	Mariam de la Poza Abad, Carme Roca Saumell, Marta Besa Castella, Ri... Crossref	<1%
5	Universidad Católica de Santa María on 2025-06-12 Submitted works	<1%
6	repositorio.unheval.edu.pe Internet	<1%
7	Universidad de Huanuco on 2021-12-13 Submitted works	<1%
8	Mamani Cansaya, Leonidas. "Liderazgo directivo transformacional y sa... Publication	<1%

Descripción general de fuentes

Reporte de similitud

9	repositorio.utea.edu.pe	Internet	<1%
10	Gómez Garibello, María Cristina. "Estrategias educativas aplicadas par..."	Publication	<1%
11	UDELAS: Universidad Especializada de las Americas Panama on 2025-...	Submitted works	<1%
12	repositorio.ucp.edu.pe:8080	Internet	<1%
13	Universidad Católica de Santa María on 2023-04-03	Submitted works	<1%
14	Cruz Huarahuara, William. "El modelado en prótesis dental y su impact..."	Publication	<1%
15	Retamozo Valdivia, James Jose. "La gestión de calidad y su incidencia..."	Publication	<1%
16	Universidad Privada del Norte on 2025-07-02	Submitted works	<1%
17	Victor Moya Pucho, Jans Velarde Negrete, Ruby Andrea Ingala Orosco,...	Crossref	<1%
18	repositorio.uap.edu.pe	Internet	<1%
19	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2024-05-29	Submitted works	<1%
20	Universidad Francisco de Paula Santander on 2019-05-22	Submitted works	<1%

 Descripción general de fuentes

Reporte de similitud

21	Universidad Nacional de Cajamarca on 2026-01-06 Submitted works	<1%
22	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2025-12-05 Submitted works	<1%
23	hdl.handle.net Internet	<1%
24	repositorio.unprg.edu.pe Internet	<1%

Anexo N° 10. Autorización de publicación



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN, TESIS, TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL O TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR UN GRADO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X" según corresponda)

Bachiller	<input type="checkbox"/>	Título Profesional	<input checked="" type="checkbox"/>	Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	Maestro	<input type="checkbox"/>	Doctor	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	--------------------	-------------------------------------	----------------------	--------------------------	---------	--------------------------	--------	--------------------------

Ingrese los datos según corresponda.

Facultad/Escuela	OBSTETRICIA
Escuela/Carrera Profesional	OBSTETRICIA
Programa	
Grado que otorga	
Título que otorga	OBSTETRA

2. Datos del (los) Autor(es): (Ingrese los datos según corresponda)

Apellidos y Nombres:	CANCHARI SOTO, NATHALY MADYURY							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	N° de Documento:	76639826
Correo Electrónico:	Nathalyrancharis@gmail.com							
Apellidos y Nombres:	TALENAS PASQUEL, ESTEFANY BRIYET							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	N° de documento:	75015205
Correo Electrónico:	briyet58@gmail.com							
Apellidos y Nombres:	ZORIA BALTAZAR, MAYLY DIANA							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	N° de Documento:	74325193
Correo Electrónico:	Maylydianab@gmail.com							

3. Datos del Asesor: (Ingrese los datos según corresponda)

Apellidos y Nombres:	TUEROS ESPINOZA, JULIO CONSTANTINO							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	N° de Documento:	06278286
ORCID ID:	https://orcid.org/0000-0003-2456-5252							

4. Datos de los Jurados: (Ingrese los datos según corresponda, *primero apellidos luego nombres*)

Presidente	TAMAYO GARCÍA MÓNICA ROXANA
Secretario	QUÍÑONES FLORES MITSY MARLENI
Vocal	RAMOS GARCÍA JESSYE MIRTHA
Vocal	
Vocal	
Accesitario	

5. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese los datos y marque con una "X" según corresponda)

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la información en el Acta de Sustentación)	2025							
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según corresponda)	Trabajo de Investigación	<input type="checkbox"/>	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/>
Palabras claves	INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL		ADOLESCENTES		SESIONES EDUCATIVAS			
Tipo de acceso: (Marque con X según corresponda)	Abierto	<input checked="" type="checkbox"/>	Cerrado*	<input type="checkbox"/>	Restringido*	<input type="checkbox"/>	Periodo de Embargo	<input type="checkbox"/>
(*) Sustentar razón:								



6. Declaración Jurada: (ingrese todos los datos requeridos completos)

Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)
"SESIONES EDUCATIVAS PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO DE SALUD, HUÁNUCO 2024"
Mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Herólio Valdézán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pueda derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del trabajo de investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en los trabajos de investigación presentados, asumiendo toda la carga pecuniaria que pudiera derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudiera derivar para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivos de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del Trabajo de Investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mis acciones se deriven, sometiéndome a las acciones legales y administrativas vigentes.

7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Herólio Valdézán a publicar la versión digital de este trabajo de investigación en su biblioteca virtual, repositorio institucional y base de datos, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

Apellidos y Nombres	CANCHARI SOTO, NATHALY MARYURY	Firma	
Apellidos y Nombres	TALINAS PASQUEL, ESTEFANY BRIYET	Firma	
Apellidos y Nombres	ZORIA BALTAZAR, MAYLY DIANA	Firma	

FECHA: Huánuco, 20 de diciembre del 2025

Nota:

- ✓ No modificar los textos predefinidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llevar este formato de forma digital, con tipo de letra calibri, tamaño de fuente 08, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DM, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF), Constancia de Similitud, Reporte de Similitud.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.
- ✓ Se debe de imprimir, firmar y luego escanear el documento (legible).