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



EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA "USA CONDON, VIVE UN MONTON" PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ITS, VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARCOS DURAN MARTEL. HUÁNUCO- 2019.

PARA OPTAR EL TÍTULO DE OBSTETRA

TESISTAS: Bach. Reyna Erica, IGLESIAS JUSTO.

Bach. Raquel Diana, VASQUEZ LAVADO.

ASESORA: Dra. Mary Luisa, MAQUE PONCE.

HUÁNUCO - PERÚ 2020 EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA "USA CONDON, VIVE UN MONTON" PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ITS, VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARCOS DURAN MARTEL. HUÁNUCO- 2019.

DEDICATORIA

A nuestros padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta aquí y convertirnos en lo que somos. Ha sido el orgullo y el privilegio de ser sus hijas, son los mejores padres.

A nuestros hermanos (as) por estar siempre presentes, acompañándonos y por el apoyo moral, que nos brindaron a lo largo de esta etapa de nuestras vidas.

A todas las personas que nos han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito en especial a aquellos que nos abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.

AGRADECIMIENTO

A nuestro Dios todo poderoso por concedernos la vida y afianzar nuestro camino para el logro de nuestros objetivos, y por su infinito amor, misericordia y piedad.

A nuestra familia, quienes son los pilares fundamentales en la solidez de nuestra personalidad y por creer siempre en nuestra capacidad de alcanzar metas y objetivos propuestos, además por el inmenso amor, apoyo y sacrificio que nos dieron a lo largo de nuestras formaciones profesionales.

A nuestra Alma Mater, la Universidad Nacional "Hermilio Valdizán Medrano" Facultad de Obstetricia, por acogernos en sus claustros universitarios y a su plana de docentes y demás profesionales que con sus sabias enseñanzas hicieron posible nuestra formación profesional y coadyuvaron en el afianzamiento de nuestra personalidad.

A la Dra. Mary Luisa Maque Ponce, Docente y Decana de la Facultad de Obstetricia, por su invalorable apoyo y dedicación en nuestra formación profesional, impregnada de confianza, tolerancia, amistad y esmero que nos brindó en el proceso de asesoramiento para la elaboración de nuestra tesis.

Reyna Erica. Raquel Diana.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la efectividad de la intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón" para mejorar el nivel de conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA en base a la diferencia que existe entre los resultados pre test y post test aplicados a los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019. Para el estudio se utilizó la siguiente metodología: se trata de un estudio de nivel explicativo y según el tipo de investigación corresponde a un estudio prospectivo, longitudinal y analítico, con un diseño pre experimental - longitudinal; la población estuvo conformada por 30 alumnos del quinto año "A". En cuanto a la técnica de recolección de datos se realizó una encuesta y el instrumento utilizado fue un cuestionario tipo Likert, el cual fue validado por el juicio de cinco expertos mediante la técnica Delphi, además su confiabilidad ha sido probada a través del coeficiente Alpha de Cronbach que fue de 0,863.

Entre los principales resultados se puede evidenciar que antes de la intervención educativa el 96,7%(29) de adolescentes presentaron un nivel de conocimiento medio, sin embargo, después de la intervención educativa el 80,0%(24) de adolescentes presentaron un nivel de conocimiento alto y el 20,0%(6) un nivel de conocimiento medio, existiendo así un aporte porcentual significativo de 76,7% entre los resultados del pre test y post test. Conclusión: Según la prueba de hipótesis con un valor de $P \le de 0,000$ se concluye que la intervención educativa "Usa condón, vive un montón" es efectiva, puesto que se logró incrementar el nivel de conocimiento sobre las ITS, VIH/SIDA en los adolescentes.

Palabras claves: Efectividad, intervención educativa, nivel de conocimientos, ITS, VIH y SIDA.

SUMMARY

The objective of this research was to determine the modification of the determined educational intervention "Use condoms, live a lot" to improve the level of knowledge about STI-HIV / AIDS based on the difference between the pre-test and post-test results applied to the adolescents of the I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019. For the study the following methodology is modified: it is an explanatory level study and according to the type of research corresponding to a prospective, longitudinal and analytical study, with a pre-experimental - longitudinal design; the population was made up of 30 fifth year "A" students. As for the data collection technique, a survey was conducted and the instrument used was a Likert-type questionnaire, which was validated by the judgment of five experts using the Delphi technique, and its reliability has been tested using the Alpha coefficient of Cronbach that was 0.863.

Among the main results it can be seen that before the educational intervention 96.7% (29) of adolescents intervention a medium level of knowledge, however after educational intervention 80.0% (24) of adolescents intervention a level of high knowledge and 20.0% (6) a medium level of knowledge, thus existing a significant percentage contribution of 76.7% between the results of the pre-test and post-test. Conclusion: According to the hypothesis test with a $P \le value$ of 0.000, it is concluded that the educational intervention "Use condoms, live a lot" is effective, since the level of knowledge about their HIV / AIDS in adolescents increases.

Key words: Effectiveness, educational intervention, level of knowledge, STIs, HIV and AIDS.

INTRODUCCIÓN

Las Infecciones de Transmisión Sexual continúan siendo un problema de salud pública a nivel mundial y es de alta incidencia, con secuelas importantes a nivel sanitario y social, así como un alto costo para el sistema de salud y para los pacientes (1). La población más vulnerable son los adolescentes, jóvenes y adultos debido al desconocimiento en alta incidencia acerca de temas de sexualidad, así como conductas de riesgo como el no uso de preservativo y otros que los convierte en el blanco perfecto de este flagelo que aqueja principalmente a los adolescentes, jóvenes y adultos (2).

La Organización Mundial de la Salud informó que cada día más de 1 millón de personas entre 15 y 49 años contrae una infección de transmisión sexual (ITS), registrándose así en las últimas décadas 376 millones de nuevos casos de cuatro tipo de ITS entre ellas están la gonorrea (78 millones), clamidiasis (131 millones), sífilis (6 millones) y trichomoniasis (142 millones) (3).

En nuestro país, entre los años de 1983 y el 2018, se han notificado un total de 120,389 casos de infección por VIH, y 43,072 casos de SIDA. De las cuales el 2.6% fueron diagnosticados cuando los pacientes tenían entre los 10 y 19 años de edad, y el 29.3% cuando tenían entre 20 y 29 años de edad (4). Si bien el mayor número de casos notificados de SIDA en el Perú se concentra en la población de 20 a 29 años, esto implica que estas personas contrajeron el VIH durante la adolescencia, si se considera que desde la infección con el VIH hasta la aparición del SIDA pueden transcurrir hasta diez años.

Asimismo, según el reporte del Centro Nacional de Epidemiología del Perú se han notificado 7,128 casos de VIH en la población adolescente de 10 a 19 años. Se considera que esta cifra es mucho mayor porque existen casos que no son notificados esto debido a las limitaciones que tienen los adolescentes para acceder a las pruebas para la detección de VIH; tales

como: Las normativas para que puedan realizarse la prueba de detección sin necesidad de acudir con sus padres u otro apoderado, otro factor la limitada oferta de servicios de salud amigables para atender las necesidades de salud sexual y reproductiva en los adolescentes y el temor a la estigmatización por parte de la sociedad. De ahí la necesidad de mejorar los programas de educación sexual para adolescentes, así como poner a su disposición insumos para su protección (5).

A nivel local, según el Análisis Situacional de Salud (ASIS-2019) la Dirección Regional de Salud DIRESA de Huánuco reportó que la magnitud del problema en la región es alta, es así que hasta el año 2018 se han notificado un total de 946 casos confirmados de VIH; registrándose así la mayor tasa de incidencia en los años 2014, 2015, 2016, 2017 y 2018 con 13.4, 13, 10.5, 9.2 casos por cada 100, 000 habitantes. Evidenciándose así un real incremento respecto al año 2001 que fue de 1 caso por cada 100,000 habitantes (6).

Es por ello que se han desarrollado diversas investigaciones tanto a nivel internacional, nacional y local tales como el de (Flores E; Martínez M; Alonso M; Hernández L; en el año 2015) (García M; Suárez M; Mero E; en el año 2014 - 2015) (Calle MC; Campoverde LA; Loja JG; en el año 2014) (Quispe VM; en el año 2016) (Lome D; en el año 2015) (Leiva A; en el año 2015), en las cuales evidencian que las intervenciones educativas mejoran los niveles de conocimiento sobre las ITS, VIH/SIDA. Del mismo modo en nuestro país a nivel escolar, se han ejecutado una serie de intervenciones educativas basadas en el método de enseñanza tradicional; diseñados con técnicas de enseñanza de tipo expositivo que se imparten mediante sesiones programadas en diferentes momentos; todas ellas con el objetivo de mejorar el nivel de conocimiento que tienen los jóvenes respecto de las Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA.

Por otro lado, varios estudios muestran que los adolescentes en algunos casos si conocen los temas sobre las ITS, VIH/SIDA, sin embargo, asumen conductas de riesgo y solo un bajo porcentaje de ellos usan preservativos en una relación sexual pensando solo en evitar un embarazo no deseado y no como método para prevenir una ITS, VIH-SIDA. Por tal motivo se plantearon los siguientes problemas en lo general y específico respectivamente, formulándose las siguientes interrogantes: ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa denominada "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? ¿Cuál es el aporte porcentual de la intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón" en el nivel de conocimientos respecto a las ITS, VIH/SIDA en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel? ¿Cuál es el nivel de conocimiento en las dimensiones: conceptos generales, formas de transmisión, medidas de prevención y tratamiento sobre las ITS, VIH/SIDA antes y después de la intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón" en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel? ¿Cuál es la edad y el sexo de los adolescentes que participan en la intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón" de la I.E. Marcos Duran Martel?

El presente estudio tiene como objetivo determinar la efectividad de la intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón" para mejorar el nivel de conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA en base a la diferencia que existe entre los resultados pre y post test en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel, también se ha analizado las dos variables de estudio que son: a) Efectividad de la intervención educativa b) Nivel de conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA. Procediéndose además con una muestra de 30 adolescentes se realizó un estudio de tipo: Prospectivo, longitudinal y analítico con un diseño pre experimental - longitudinal. Describiéndose el contenido y estructura de la tesis en la siguiente forma:

El capítulo I, PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN se aborda la descripción del problema, formulación del problema, objetivos, hipótesis, variables, operación de variables, justificación e importancia, viabilidad y limitaciones de la investigación.

El capítulo II, MARCO TEÓRICO describe antecedentes, bases teóricas y definición de términos básicos.

En el capítulo III, MARCO METODOLÓGICO describe tipo de investigación, diseño y esquema de investigación, determinación de la población, selección de la muestra, fuentes, técnicas e instrumentos de recolección de datos, técnica de recojo, procesamiento y presentación de datos y consideraciones éticas.

En el capítulo IV, RESULTADO presentación de resultados, discusión de resultados, conclusión, recomendación, referencias bibliográficas y anexo.

ÍNDICE

DEDICATORIA	III						
AGRADECIMIENTO	IV						
RESUMEN	V						
SUMMARY	VI						
INTRODUCCIÓN	VII						
CAPITULO I	13						
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13						
1.1 Descripción del problema							
1.2 Formulación del problema	18						
1.3 Objetivos	19						
1.3.1 Objetivos generales	19						
1.3.2 Objetivos específicos	19						
1.4 Hipótesis	20						
1.5 Variables	21						
1.6. Operacionalización de variables	22						
1.7 Justificación e importancia	23						
1.8 Viabilidad	24						
1.9 Limitaciones	25						
CAPITULO II	26						
MARCO TEÓRICO	26						
2.1 Antecedentes	26						
2.1.1 Antecedentes internacionales	26						
2.1.2 Antecedentes Nacionales	28						
2.1.3 Antecedentes Locales	30						
2.1 Bases teóricas	31						
2.3. Definición de términos básicos	56						
CAPITULO III	57						
MARCO METODOLÓGICO	57						
3.1 Nivel de investigación	57						
3.2 Diseño y esquema de la investigación	57						
3.3 Determinación de la población							

3.4. Selección de la muestra	58
3.5. Fuentes, técnicas e instrumentos de recolección de datos	59
3.6 Técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos	61
3.7 Consideraciones éticas	62
CAPITULO IV	63
RESULTADOS	63
4.1. Presentación de resultados	63
4.2 Discusión de resultados	72
CONCLUSIONES	75
RECOMENDACIONES	76
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	77
ANEXOS	83

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) incluyendo el VIH/SIDA constituyen hoy en día un grave problema de salud pública no solo por su elevada tasa de mortalidad y morbilidad sino por las graves consecuencias que originan a la salud de la población. La magnitud exacta de este problema es aún desconocida la información que se tiene de los estudios epidemiológicos muestra que a nivel mundial las infecciones de transmisión sexual figuran entre las cinco primeras categorías por las cuales los jóvenes y adultos buscan atención médica (7).

Sin embargo, la organización mundial de la salud informó que cada día más de 1 millón de personas contrae una infección de transmisión sexual (ITS), registrándose así en las últimas décadas 367 millones de nuevos casos de cuatro tipos de ITS entre ellas están la gonorrea (78 millones), clamidiasis (131 millones), sífilis (6 millones) y trichomoniasis (142 millones). Además, estas son las principales causas de esterilidad, infertilidad y muerte (3, p1).

Asimismo "El ONUSIDA reportó en el año 2018 que alrededor de 37.9 millones de personas vivían con el VIH/SIDA" (8), siendo los jóvenes y adolescentes el grupo más vulnerables a las infecciones por VIH/SIDA ya que estos tienden a experimentar comportamientos de riesgo; es por ello que esta etapa es importante adquirir nuevos cuidados y hábitos saludables.

Además, es necesario garantizar a los adolescentes y jóvenes el derecho a la información y el acceso a los servicios de salud e insumos de prevención (9).

Frente a este problema sobre la falta de conocimiento y prácticas preventivas de las infecciones de transmisión sexual, se ha elaborado estrategias mundiales de prevención y control de las ITS dirigida a los adolescentes, tales como: "Estrategia Mundial del Sector de la Salud contra las ITS 2016-2021", "Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, del Niño y del Adolescente del año 2016-2030" (10), (11); donde se destaca la imperiosa necesidad de adoptar un conjunto integral de intervenciones esenciales en los adolescentes para elevar los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual, dándole énfasis a la promoción de prácticas saludables.

Un argumento muy común en contra de los programas educativos sobre ITS VIH/SIDA, sostiene que al exponer información sobre sexo a los jóvenes es como estar empujándolos a envolverse en actividades sexuales. Sin embargo, en una revisión detallada de 23 programas en las escuelas, reveló lo contrario, los jóvenes que recibieron educación específica sobre ITS VIH/SIDA estaban menos propensos a tener sexo y aquellos que sí lo hicieron lo hacían con menos frecuencia y se protegían más al tenerlo (12).

En América latina y el Caribe la prevalencia de la epidemia del VIH en el año 2018, fue de 130, 000 personas de entre 15 y 24 años que viven con el VIH y 25,000 nuevas infecciones entre jóvenes de este grupo etario, lo que representa una quinta parte del total de las nuevas infecciones (13).

En nuestro país, entre los años de 1983 y el 2018 se han notificado un total de 120,389 casos de infección por VIH, y 43,072 casos de SIDA. De las cuales el 2.6% fueron diagnosticados cuando los pacientes tenían entre los 10 y 19 años de edad, y el 29.3% cuando tenían entre 20 y 29 años de edad. Si bien el mayor número de casos notificados de SIDA en el Perú se concentra en la población de 10 a 29 años, esto implica que estas personas contrajeron la infección del virus de inmunodeficiencia humano durante la adolescencia, si se considera que desde la infección con el VIH hasta la aparición del SIDA pueden transcurrir hasta 10 años. De ahí la necesidad de mejorar los programas de educación sexual para adolescentes, así como poner a su disposición insumos para su protección. (4, p1)

Existen serias dificultades para conocer la situación de las infecciones de transmisión sexual (ITS), las estadísticas sobre este problema están basadas en los registros de la consulta externa, donde los casos sospechosos de una ITS son tratados de manera sindrómica, no realizándose el diagnóstico específico a una muestra de estos casos (14).

Según la Encuesta Escolar Global (15), el 92.2% de los escolares de secundaria señalaron haber oído hablar del VIH o SIDA, pero solo el 84.6% tuvieron clases sobre este tema, y al 83.8% le enseñaron como evitar la infección por el VIH. Asimismo, solo al 37.6% de ellos sus padres o tutores le hablaron sobre este tema; por grado de estudio estos porcentajes eran ligeramente más altos entre los estudiantes del último año.

A nivel local, según el Análisis de Situación de Salud (ASIS-2019) la dirección regional de salud (DIRESA) reportó que la magnitud del problema en Huánuco es alta es así que hasta el año 2018 se han notificado un total de 946 casos confirmados de VIH; registrándose así la mayor tasa de incidencia en los años 2014, 2015, 2016, 2017 y 2018 con 13.4, 13, 10.5, 9.2 casos por cada 100, 000 hab. Evidenciándose así un franco incremento respecto al año 2001 que fue de 1 caso por cada 100,000 Hab (6, p53).

Por otro lado, varios estudios muestran que los adolescentes si conocen sobre los temas de ITS, VIH/SIDA, sin embargo, asumen conductas de riesgo y solo un bajo porcentaje de ellos usan preservativos en una relación sexual, pensando solo en evitar un embarazo no deseado y no como método para prevenir una ITS, VIH/SIDA.

A nivel institucional, al interactuar con grupo de alumnos y recibir sus opiniones en temas relacionadas a las infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA en los estudiantes del 5to año de secundaria de la I.E. "Marcos Duran Martel", refieren que llevan tres áreas curriculares como: Ciencia, tecnología y ambiente (CTA), Desarrollo Personal, Ciudadanía y Cívica así como el de Tutoría en orientación al educando; y que en el desarrollo de dichas asignaturas no se les ha enseñado ni explicado minuciosamente sobre las infecciones de transmisión sexual por parte de sus profesores, de tal forma que no han tomado la debida importancia sobre dichas enfermedades y tienen poca información de ello; asimismo es importante resaltar que según el informe de la Defensoría del Pueblo los docentes tienen dificultades en el desarrollo del material pedagógico para la implementación de la educación sexual integral; a lo que se suma que carecen de necesarios para adaptarlos y adecuarlos al presupuesto contexto cultural de los estudiantes, de tal manera que demandan capacitaciones, cursos de especialización en temas de educación sexual integral y apoyo de entidades públicas y

privadas de modo que permitirán resolver un problema tan álgido en el sector de educación.

Cabe mencionar que el insuficiente conocimiento brindado en las instituciones educativas y la escasa información que los adolescentes pueden adquirir a través de los medios de comunicación como el internet y la carencia de dichos medios tecnológicos como computadoras, laptops, tablets y otros por parte de muchos estudiantes, los hace potencialmente vulnerables y los expone ante posibles infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH/SIDA. Por ello es importante que los adolescentes reciban información confiable, veraz y correcta que les permita aclarar sus dudas y estar debidamente preparados de cómo contar con una sexualidad saludable; aunado a ello se debe desterrar mitos y conceptos erróneos, así como conductas sexuales de riesgo e inadecuadas que puedan afectar su salud. Esto les permitirá adquirir conocimiento, capacidades y actitudes de modo que al iniciar su vida sexual tomen decisiones responsables y apropiadas.

Por tal razón consideramos que constituye una problemática de salud pública que es un reto para que nuestra investigación sea exhaustiva, prolija, así como idónea y de ese modo propendemos a contribuir en mejorar el nivel de conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA en los adolescentes a través de la intervención educativa.

Por todo lo expuesto, se planteó las siguientes interrogantes:

1.2 Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa denominada "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?

Problema especifico

¿Cuál es el aporte porcentual de la intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón" en el nivel de conocimiento respecto a las ITS, VIH/SIDA en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019?

¿Cuál es el nivel de conocimiento en las dimensiones: conceptos generales, formas de transmisión, medidas de prevención y tratamiento sobre las ITS, VIH/SIDA antes y después de la intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón" en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019?

¿Cuál es la edad y el sexo de los adolescentes que participan en la intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón" de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivos generales

Determinar la efectividad de la intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón" para mejorar el nivel de conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA en base a la diferencia que existe entre los resultados pre y post test en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco-2019.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar el aporte porcentual (diferencia entre resultado pre y post test) de la intervención educativa "Usa condón, vive un montón" en el nivel de conocimiento respecto a las ITS, VIH/SIDA en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019.

Determinar el nivel de conocimiento en las dimensiones: conceptos generales, formas de transmisión, medidas de prevención y tratamiento sobre las ITS, VIH/SIDA antes y después de la intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón" en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019.

Identificar las edades y el sexo de los adolescentes que participan en la intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón" de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019.

1.4 Hipótesis

General

Ha: La intervención educativa "Usa condón, vive un montón" es efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019.

Ho: La intervención educativa "Usa condón, vive un montón" no es efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019.

Específicas:

Hi₁: Existe un aporte porcentual (diferencia entre los resultados pre y post test) en el conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA después de la intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón" en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019.

Hi₂: Existen diferencias del nivel de conocimiento en las dimensiones: conceptos generales, formas de transmisión, medidas de prevención y tratamiento sobre las ITS, VIH/SIDA antes y después de la intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón" en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019.

1.5 Variables

Variable independiente

Efectividad de la intervención educativa.

Variable dependiente

Nivel de conocimientos sobre la ITS, VIH/SIDA.

Variable interviniente:

Edad

Sexo

1.6. Operacionalización de variables

Nombre de la variable		tipo	Definición	Dimensión	Indicador	Categoría o valor final	Escala	Ítems del instrumento	
Variable independien te	Efectividad de la Intervención educativa.	Cualitativo	Se refiere a una intervención educativa con ejes temáticos sobre ITS y VIH/SIDA.	Educación para la salud	Intervención educativa diferencia entre el: - número de sesiones. - número de participantes. - resultados.	Efectiva No efectiva	Nominal	2.1 – 2.4	
Variable Dependiente	Conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA.	Cualitativo	Es la escala que consiste la Apreciación acerca de múltiples datos interrelacionados	consiste la Apreciación acerca de múltiples datos interrelacionados	Educación	 Conocimientos antes de la intervención. Conocimientos después de la intervención 	conocimiento alto: 83-123ptos conocimiento medio: 42-82ptos conocimiento bajo: 0-41ptos	Ordinal	3.1-3.27
	Ö	que por sí solos poseen menor valor cualitativo.	sexual	Cambio del nivel de conocimiento	Se incrementa No se incrementa	Nominal	3.1-3.27		
Variable interviniente	Edad	Categórico	Tiempo que ha vivido el adolescente desde su nacimiento.	Fecha de nacimiento (año y mes)	Edad del adolescente	Edad en años	De razón	1.1	
	Sexo	Cualitativo	Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer.	Caracteres sexuales secundarios	Femenino Masculino	Femenino Masculino	Nominal	1.2	

1.7 Justificación e importancia

Como relevancia teórica las razones por la que se planteó la presente investigación es porque las infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH/SIDA constituyen hoy en día un grave problema de salud pública, siendo la población más vulnerable los adolescentes y jóvenes, asimismo porque existe la necesidad de mejorar el nivel de conocimiento en los adolescentes de la I.E Marcos Duran Martel.

Como relevancia social el presente estudio de investigación tiene trascendencia de connotación social y está enmarcada dentro de una política de salud pública; asimismo benefició a los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel para ejercer una sexualidad saludable, placentera y responsable, de ese modo prevenir las infecciones de trasmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA consecuentemente reducir los indicadores de morbimortalidad en la población adolescente.

Como relevancia práctica en nuestra localidad se ha evidenciado que las intervenciones educativas preventivo-promocionales desarrollada por los profesionales de la salud en los adolescentes mejoran el nivel de conocimiento y modifican las actitudes.

Como relevancia metodológica el estudio de investigación se justifica metodológicamente porque la recolección de datos se obtuvo mediante el uso de un instrumento confiable y validado por el juicio de cinco expertos en el tema, asimismo porque al investigar servirá como antecedente para futuros estudios relacionados a la problemática planteada.

1.8 Viabilidad

La presente investigación fue viable por las siguientes razones:

- ✓ El tema principal de nuestra investigación contó con suficiente información en libros, revistas, internet, etc.
- ✓ En la presente investigación los recursos humanos estuvieron disponibles puesto que se contó con el asesoramiento de una docente de la facultad de obstetricia y contó con la participación de los adolescentes del 5to año "A" de secundaria de la I.E Marcos Duran Martel.
- ✓ Con la ejecución de la investigación no se alteró ni causó ningún daño a la persona, comunidad, ni medio ambiente, más bien tuvo como finalidad mejorar el nivel de conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel.
- ✓ La elaboración de la investigación se realizó en un corto plazo de aproximadamente seis meses del año 2019.
- ✓ El estudio fue autofinanciado de manera que la investigación no requirió de un financiamiento mayor o ser auspiciado por alguna entidad.

1.9 Limitaciones

El límite metodológico del presente trabajo de investigación se determinó por el tipo de muestreo no probabilístico, el mismo que se trató de adolescentes en un contexto urbano marginal, por tanto, los resultados que se encuentren en el presente estudio no podrán ser generalizados o extrapolados a otras realidades.

Otra de las limitaciones fue el no contar con las facilidades del horario para desarrollar la intervención educativa con otras secciones del 5to año de secundaria.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales.

En Bolivia, Flores E; Martínez M; Alonso M; Hernández L; en el año 2015, realizaron un estudio titulado: "Intervención educativa en adolescentes sobre conocimientos en prevención de ITS/VIH-SIDA Escuela Secundaria Básica "Héroes de Bolivia" - Mayabeque setiembre hasta diciembre del 2015", con el objetivo de evaluar el resultado de una intervención educativa sobre los conocimientos de prevención de las infecciones transmisión sexual y de infección por virus de inmunodeficiencia humana en adolescentes. Se trató de un estudio pre experimental de intervención comunitaria tipo antes y después, sin grupo control, la muestra fue constituida por 85 adolescentes entre14 a 16 años. El estudio constó de 3 etapas: una diagnóstica en la cual se aplicó una encuesta donde se evaluaron los conocimientos previos sobre el tema; otra de intervención aplicándose el programa educativo y la final de evaluación donde se corroboró la efectividad de la intervención. Los resultados evidenciaron que más del 50% de los adolescentes mostraron conocimientos insuficientes sobre la identificación de las ITS, el 80% sobre criterios de curación, el 63.53% desconocían factores de riesgo, el 38.82% sobre protección y el 70% las ventajas del uso del condón los cuales se incrementaron después del programa educativo. concluye que el programa educativo aplicado contribuyó significativamente a elevar los conocimientos sobre prevención de las infecciones transmisión sexual y de infección por virus de inmunodeficiencia humana en adolescentes (16).

En Cuba, García M; Suárez M; Mero E; en el año 2014 -2015, elaboraron un estudio titulado: "Efectividad de una Intervención Educativa sobre Infecciones de Transmisión Sexual y Embarazo en adolescentes, Bayamo 2014 – 2015", con el objetivo de evaluar la efectividad de una intervención educativa sobre ITS y embarazo, dirigida a potenciar conductas responsables en adolescente. Se realizó un estudio cuasi experimental con adolescentes pertenecientes al Reparto Latinoamericano del Policlínico Bayamo Oeste, durante el período de enero 2014 - junio 2015. La muestra estuvo constituida por 63 adolescentes entre 15 y 19 años de edad, en el análisis estadístico se aplicó la comparación de proporciones y se calculó Chi cuadrado de Pearson con un nivel de significación p<0.05, además se validó la propuesta según criterio de expertos, por el método Delphi. Los resultados obtenidos demostraron que, al término de la intervención, resultó estadísticamente significativo el incremento del nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y embarazo, en los adolescentes estudiados (p = 0.000). La mayor parte de la muestra expresó completa satisfacción con la capacitación recibida (95.2%). Se logró modificar en sentido positivo (p = 0.0008), las actitudes de los adolescentes según ocurrencia de embarazos e ITS al evaluar seis meses después de la intervención. Se concluye que finalmente la intervención educativa aplicada resultó efectiva y logró potenciar conductas responsables en esta etapa crucial de la vida (17).

En Ecuador, Calle MC; Campoverde LA; Loja JG; en el año 2014, realizaron un estudio titulado "Aplicación de una estrategia educativa sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del Instituto Superior Pedagógico Intercultural Bilingüe "Quilloac" Cañar 2014", con el objetivo de

aplicar una estrategia educativa sobre infecciones transmisión sexual dirigida a los adolescentes del Instituto Superior Pedagógico Intercultural Bilingüe "Quilloac". Se trató de un estudio con diseño cuasi experimental, que se basó en la aplicación de un pre y pos test a los adolescentes del Instituto Superior Pedagógico Intercultural Bilingüe "Quilloac", se realizó la selección de una muestra de 72 adolescentes del ciclo básico, para la recolección de los datos y se aplicó un formulario sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre ITS. Los resultados obtenidos demostraron que en el pre test sobre conocimientos de las ITS se obtiene un 20,41% malo; actitudes un 14,0 % que no sabe qué actitud tomaría; prácticas un 4,86% malo quienes no responden, observando que los conocimientos de los adolescentes son deficientes, luego de la intervención educativa existe un aumento signicativo del 69,10% en cuanto a conocimientos y actitudes, un 91,67% practicas. Se concluye que la investigación contribuyó a mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre ITS en los adolescentes, como lo podemos observar en los resultados obtenidos en el post test luego de la intervención educativa (18).

2.1.2 Antecedentes Nacionales

En Lima, Quispe VM; en el año 2016, elaboró un estudio titulado: "Efectividad de una intervención educativa sobre la información de ITS de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I. E. 3076 Santa Rosa, Comas, octubre 2016", con el objetivo de determinar la efectividad de una intervención educativa sobre la información de ITS de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I. E 3076 Santa Rosa, comas octubre 2016, se trató de un estudio de enfoque cuantitativo, corte transversal y cuasi experimental, la población estuvo conformada por 50 estudiantes de la institución educativa 3076

Santa Rosa ubicado en el distrito de comas. Se utilizó como instrumento el cuestionario y la técnica aplicada para la recolección de datos fue la encuesta. Los resultados obtenidos demostraron que el 38% de participantes pertenecen al grupo edad de 16 años y 52% pertenecen al grupo de mujeres, antes del pre test el 82% presentan una información incorrecta después del post test 92% obtienen información correcta, de la encuestadas respecto a la efectividad de la intervención educativa, con respecto a la dimensiones generalidades, formas de transmisión, signos y síntomas y métodos de prevención, antes del test 81%, 80%, 86% y 83% tenían una información incorrecta, puesto que después dimensiones mencionadas anteriormente, obtuvieron información correcta, 91%, 92%, 91% y 76%. Se concluye que la intervención educativa sobre la información de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E 3076 Santa Rosa, es efectiva por lo tanto, se acepta la hipótesis de estudio. (19)

En Lima, Lome D; en el año 2015, elaboró el estudio: "Efectividad de la intervención educativa participativa de enfermería en el nivel de conocimientos de las ITS VIH/SIDA y sus medidas de prevención en adolescentes del 5to año de una institución educativa de Lima- 2015", con el objetivo de determinar la efectividad que tiene una intervención educativa participativa de enfermería en el nivel de conocimientos de las ITS VIH/SIDA y sus medidas de prevención en los adolescentes el 5to año de la institución educativa "Jorge Basadre 6073" del distrito de Villa María del Triunfo. Realizó un estudio con enfoque cuantitativo, nivel aplicativo, método cuasi experimental de corte transversal. Los resultados de la población y muestra están conformadas por 50 estudiantes

utilizando como instrumento el cuestionario y como técnica la encuesta. Se obtuvo los siguientes resultados: del 100% de 50 adolescentes encuestados antes de las intervenciones educativas de enfermería; el 86% (43) presentaron un nivel de conocimiento bajo, el 14% (7) un nivel medio y ningún participante logró obtener un nivel de conocimientos alto. Sin embargo, después de dichas intervenciones; el 90% (45) estudiantes obtuvieron un nivel de conocimientos alto, el 10%(5) un nivel medio y ningún participante presento un nivel de conocimiento bajo. Se concluye que la intervención educativa participativa de enfermería es efectiva, puesto que se incrementó el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre las ITS VIH/SIDA y sus medidas de prevención en un porcentaje significativo (20).

2.1.3 Antecedentes Locales

En Huánuco, Leiva A; en el año 2015 realizó un estudio titulado: Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA en los estudiantes de salud del instituto superior Tecnológico "Aparicio pomares", con el objetivo de determinar la efectividad de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA en los estudiantes de salud del Instituto Superior Tecnológico "Aparicio Pomares" de Huánuco, en el 2015 fue un estudio cuantitativo, cuasi experimental de tipo prospectivo y transversal con una población muestral de 30 estudiantes de salud, quienes respondieron una quía de entrevista y un cuestionario de conocimientos, las cuales fueron validadas. El análisis fue mediante la prueba no paramétrica chi cuadrado, según frecuencias esperadas, apoyados en el SPSS V. 20.0. Los resultados obtenidos demostraron que la efectividad de la intervención educativa en la dimensión conocimientos generales del VIH/SIDA, ya que de 40% (12) presentaban

conocimientos deficientes y 60% (18) conocimientos regulares durante el pre-test, por tanto se evidenció una mejora en el conocimiento, se observa un incremento en el post test de 63,3% (19) de conocimiento bueno, seguido del 30,0% (9) con conocimiento regular y una pequeña proporción conocimiento deficiente [6,7% 2], mostrando la prueba chi cuadrada de X2=14,60; con significancia estadística = 0,001. Se concluye que la intervención educativa sobre conocimientos del VIH/SIDA resultó efectivo para los estudiantes de salud del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Aparicio Pomares, porque incrementó los niveles de conocimientos y prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA. ΕI papel preventivo promocional de la enfermera es fundamental en la prevención de la pandemia actual del VIH/SIDA (21).

2.1 Bases teóricas

2.2.1 Currículo Peruano: Conocimiento sobre las ITS, VIH/SIDA en los adolescentes

El Ministerio de Educación en el año 2005, aprobó el diseño curricular nacional donde incorpora cuatro temas transversales de la educación sexual: a) educación para los derechos humanos b) educación en valores o formación ética c) educación para la gestión de riesgos y la conciencia ambiental d) educación para la equidad de género (22); cuyos contenidos básicos se desarrollan en tres áreas curriculares específicas como: Persona Familia y Relaciones Humanas, Ciencias Sociales, Ciencia de Tecnología y Ambiente, tutoría y orientación educativa. (23)

Asimismo la UNESCO, citado por el MINSA (24) expresa que la educación sexual integral se define como una acción formativa que está presente en todo el proceso educativo de

32

niños, niñas y adolescentes, la cual busca que desarrollen conocimientos, capacidades y actitudes para que valoren y asuman su sexualidad en el marco del ejercicio de sus derechos y de sus responsabilidades consigo misma y con los demás.

Es significativo precisar que la principal finalidad de la educación sexual es contribuir al desarrollo integral de los niños, niñas y adolescentes y a la plena realización de sus proyectos de vida para el ejercicio de una sexualidad saludable, placentera y responsable. La educación sexual integral no es solo un derecho y una obligación estatal, también es una necesidad; la ausencia o inadecuada educación sexual pueden tener repercusiones negativas en el desarrollo y bienestar de niñas, niños y adolescentes. Asimismo la desinformación o mala información, las creencias, prejuicios, las normas y prácticas culturales y sociales los colocan en situación de vulnerabilidad frente a situaciones de riesgo como el embarazo, la maternidad y la paternidad en la adolescencia, la violencia sexual, el virus de inmunodeficiencia adquirida (VIH), el SIDA y otras infecciones de transmisión sexual (ITS).

Del mismo modo es importante resaltar que dentro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio propuesto por las Naciones Unidas, publicados en el 2001, se considera en el Objetivo 6: "Combatir el VIH-SIDA, el paludismo y otras enfermedades"; en ese sentido, el acceso a una educación sexual integral, que incluye aspectos relacionados la promoción con de comportamientos sexuales saludables y responsables, y la prevención de problemas de salud sexual y reproductiva, se convierten en un factor protector para que los adolescentes y jóvenes puedan prevenir las infecciones de transmisión sexual, el VIH y el SIDA (23, p20).

Es así que las Naciones Unidas en el año 2015, presentó la agenda de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), que sustituyen a los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) con metas del desarrollo mundial hasta el 2030; en la cual persiste la inclusión de metas relacionados a la educación sexual integral (25).

Por otro lado en nuestra Constitución Política del Estado en el artículo 13 establece que: "La educación tiene como finalidad el desarrollo integral de la persona humana" (26).

De la misma manera en el Código del Niño y Adolescente artículo 15 establece que los niños tienen derecho a una educación básica que comprenda la orientación sexual y la planificación familiar.

Del mismo modo la Ley Nº 28983 de Igualdad de Oportunidades entre Hombres y Mujeres en el artículo 6 inciso "L" señala: "Promover el desarrollo pleno y equitativo de todos los niños, niñas y adolescentes; asegurándoles una educación sexual integral con calidad científica y ética" (27).

Así también el Comité de los Derechos del Niño en el año 2016, recomendó al Estado Peruano hacer frente al problema del embarazo en adolescentes reforzando el acceso a una "educación en materia de salud sexual y reproductiva en función de la edad y los derechos de las niñas y los niños en todo el Estado" (28).

Por otra parte el Ministerio de Educación MINEDU en el año 2008, promulgó lineamientos para educación sexual integral en primaria y secundaria, donde señala que la educación sexual integral tiene como finalidad principal desarrollar aprendizajes significativos en los estudiantes para el ejercicio de una sexualidad saludable (29).

Del mismo modo en un informe de la Defensoría del Pueblo, menciona que existen dificultades en el desarrollo del material pedagógico adecuado y pertinente para la implementación de la educación sexual integral, para ello se desarrollaron propuestas metodológicas para orientar al docente en la enseñanza, sin embargo a nivel de la UGEL no se cuenta con presupuesto necesario para adaptarlos y adecuarlos al contexto cultural de los estudiantes (30).

Siendo necesario agregar que en el año 2018, el Ministro de Educación Daniel Alfaro Paredes, aseguró que a partir del año 2019 los colegios llevarían el curso "Desarrollo Personal, Cívica y Ciudadanía" en secundaria, a fin de brindar a los estudiantes una educación sexual integral (29, p1).

2.2.2 Intervenciones educativas para la prevención de las ITS, VIH/SIDA.

La intervención educativa es un conjunto de acciones planteadas que tiene la finalidad de conseguir, en un contexto institucional específico (en este caso la escuela), objetivos educativos determinados. Por otro lado, la sesión de aprendizaje está compuesto por actividades diseñadas y organizadas con un orden lógico (actividades de inicio, desarrollo y de cierre), con el fin de que los estudiantes logren alcanzar a desarrollar los aprendizajes propuestos en la intervención educativa, en un corto período de tiempo (que puede ser de 45, 90, 135 o 180 minutos (31).

Es imperativo precisar que los principales objetivos de la educación preventiva contra el VIH/SIDA están encaminados a preparar a los estudiantes a adoptar actitudes y comportamientos que reduzcan los riesgos de contraer la infección. Se ha demostrado que el aprendizaje acerca de las ITS, VIH/SIDA tiene más impacto sobre el comportamiento

cuando se imparte en un contexto de aprendizaje y competencias para la vida.

Asimismo, es menester precisar que en el marco de la formación integral, los docentes cumplen un rol muy importante en relación con la promoción de estilos de vida saludable y la prevención de comportamientos de riesgo. Por lo tanto, se requiere que desarrollen acciones pedagógicas que permitan a los estudiantes empoderarse para la autonomía y el autocuidado, así como el respeto y cuidado del otro, evitando riesgos que los lleven a adquirir una infección de transmisión sexual o el VIH/SIDA (23, p 40).

Metodologías y técnicas para la enseñanza de las ITS, VIH/SIDA.

En la metodología que se aplica en la educación para la salud es necesario discernir sobre método técnicas y metodología de la enseñanza:

- Método en su definición viene del latín methodus, que a su vez tiene su origen en el griego, en las palabras (meta= meta) y (hodos=camino), que quiere decir camino para llegar a un lugar determinado.
- Técnica tiene su origen en el griego technicus, que significa conjunto de procesos de un arte o de una fabricación, dícese de la técnica de cómo hacer algo (32).
- Considerándose que la metodología está sustentada en tres elementos básicos: a) la actividad b) la participación c) la cooperación; éste planteamiento reconoce la importancia fundamental de la experiencia de las personas de independientemente su edad 0 cualquier consideración y asimilación de los aprendizajes. De acuerdo a lo planteado se considera:
 - a) La actividad: es el despliegue de acciones que tienen como objetivo un determinado logro en éste

caso lo pedagógico, que promueve una intensa actividad mental en la persona que aprende tomando como centro la experiencia del propio sujeto en la interacción con otros sujetos.

 b) La participación: es un proceso de trabajo mediante el cual los participantes actúan como agentes activos en la construcción del conocimiento lo cual permite intercambiar experiencias y conocimientos de esta forma promueve y procura que todos participen (23, p 36).

Es pertinente invocar que según la Docente, investigadora y Psicoanalista Andrea Agrelo, citado por Christian Rojas, MC (33) (33 p2-3), refiere que las metodologías participativas tienen ciertas características comunes que son:

- <u>Lúdica:</u> a través del juego se impulsa el aprendizaje.
- Interactiva: se promueve el diálogo y la discusión de los participantes con el objetivo de que se confronten ideas, en un ambiente de respeto y tolerancia.
- <u>Creativa y flexible:</u> no responde a modelos rígidos y autoritarios.
- Fomenta la conciencia grupal: fortalece la cohesión grupal fomentando en los miembros del grupo un fuerte sentimiento de pertenencia.
- Establece el flujo práctica-teoría-práctica: posibilita la reflexión individual y colectiva de la realidad cotidiana para volver a ella con una práctica enriquecida por la teoría y la reflexión.
- Formativa: posibilita la transmisión de información, pero prioriza la formación de los sujetos, promoviendo el pensamiento crítico, la escucha tolerante, la conciencia de sí mismo y de su entorno, el diálogo y el debate respetuoso.

- Procesal: se brindan contenidos, pero se prioriza el proceso.
- Comprometida y comprometedora: promueve el compromiso de los participantes con el proceso y lo que se derive de él.
 - c) La cooperación: es una acción pedagógica que se genera espontánea o intencionalmente entre los miembros de la clase, o del grupo de trabajo pedagógico (23, p 37).

El rol del educador:

En este tipo de trabajo educativo el profesional desempeña un rol de facilitación, de ayuda y de apoyo. Los participantes son quienes aprenden, el educador facilita y orienta; para lo cual a continuación se establecen como el profesional facilita, ayuda y presta apoyo en las acciones que correspondan:

- Funciones asociadas al rol. Es fundamental la preparación de la sesión y la gestión de las actividades educativas, el tiempo, el espacio donde se desarrolla la actividad, el clima.
- Actitudes. Aceptación, congruencia, valoración positiva y empatía.
- Habilidades.- La comunicación constituye una herramienta básica del profesional en la práctica médica diaria pero es una habilidad especialmente importante en el trabajo de la educación para la salud (34).

Técnicas participativas

Las técnicas participativas son instrumentos que se utilizan en determinados procesos informativos, consultivos, de toma de decisiones, se aplican para adquirir conocimientos partiendo siempre de la práctica, es decir de lo que la gente sabe, de las experiencias vividas y de los sentimientos que muchas situaciones originan, así como de los problemas y dificultades de nuestro entorno (35).

Clasificación de técnicas participativas

Las técnicas participativas se clasifican en:

a) Según los sentidos que utilizamos para comunicarnos

- ❖ <u>Técnicas o dinámicas vivenciales:</u> Se caracterizan por crear una situación ficticia donde las personas se involucran, reaccionan y adoptan actitudes espontaneas, por ejemplo: figuras partidas, juego de la memoria, etc.
- Técnicas de actuación: Se caracterizan por la expresión corporal, a través del cual se representan situaciones de comportamiento y formas de pensar, por ejemplo: el sociodrama, títeres, etc.
- Técnicas auditivas y audiovisuales: Se caracterizan por el uso de sonidos o de la combinación de imágenes, por ejemplo: el radiograma, el diaporama, la proyección de videos, etc.

❖ Técnicas visuales: Se clasifican en:

- Técnicas escritas: Se refieren a todo material que utiliza la escritura como elemento central, es el resultado directo de lo que el grupo conoce, piensa o sabe de un determinado tema, por ejemplo: papelógrafos o trabajos en grupos.
- Técnicas gráficas: Se refiere a todo material que se expresa a través de dibujos y símbolos, por ejemplo: dibujos, afiches, etc.

b) Según el objetivo principal de las técnicas participativas:

Técnicas de presentación: Permite que los participantes se presenten ante el grupo, conozcan a otros participantes, creando un ambiente fraterno y participativo, por ejemplo: figuras partidas, desgranando maiz, la telaraña.

- Técnicas de Rompehielos o de Animación: Tienen la finalidad de mantener una atmósfera de confianza y seguridad entre los participantes que les permita desplegarse activamente durante los procesos de enseñanza y aprendizaje, por ejemplo: el barco se hunde, la moneda, etc.
- Técnicas o Dinámicas de Análisis y Profundización: Esta técnica se caracteriza por permitir analizar y reflexionar con mayor profundidad los conocimientos sobre un tema en desarrollo, por ejemplo: mapas parlantes, la caja de erosión, el juego de la memoria, etc.
- ❖ Técnicas o Dinamicas de Evaluación: Estas técnicas permiten evaluar algunos indicadores de un evento desarrollado, con la finalidad de mejorar a futuro la organización de eventos similares, por ejemplo: los rostros, la pelota preguntona, etc.
- Técnica de Lluvia de Ideas: Es una técnica que nos permite obtener algunos datos, opiniones o alguna información de manera rápida, particularmente cuando se trabaja con grupos grandes (36).

2.2.3 Aspectos generales del conocimiento

El conocimiento es el conjunto de hechos y principios que se adquieren y retienen a lo largo de la vida como producto de las experiencias y aprendizajes del sujeto. El conocimiento puede definirse como una determinación del sujeto por objeto. El sujeto se conduce respectivamente frente al objeto, el cual no significa pasividad, sino se habla de una actividad y espontaneidad del sujeto en el conocimiento. Por eso el conocimiento es la representación, imagen o estructura objetiva, necesaria, universal, fundamentada de las cualidades, características de un objeto. (37)

Las formas de conocer se pueden adquirir mediante dos vías:

- Conocimiento vulgar: Se obtiene de un modo rutinario y espontáneo, es parte de nuestra vida diaria se adquiere sin ningún proceso planificado. Este conocimiento cotidiano constituye una organización de nociones empíricas, cuasi científicas, puesto que la ciencia misma no puede estar totalmente aislada del contexto social y cultural en la cual se sitúa y desarrolla.
- Conocimiento científico: Se fundamenta en procesos metódicos y sistemáticos que se derivan de unos juicios validos ya que parte de razonamientos lógicos para formular la hipótesis (38).

Nivel de conocimiento

Son parámetros y estándares que miden la capacidad humana de un individuo del saber empírico y subjeto; existen niveles para la medición de conocimiento y ellos se dividen en:

- Conocimiento Alto: Existe una adecuada función cognoscitiva y las intervenciones fueron positivas así como la conceptualización y el pensamiento son coherentes, también la expresión es fundamentada y acertada; de esa manera identifica, estructura y utiliza la información para obtener un resultado.
- Conocimiento Medio: También llamado regular, existe una integración parcial de las ideas y manifiesta conceptos básicos, identifica, estructura y utiliza la información en forma no tan efectiva.
- Conocimiento Bajo: Existe una idea desorganizada, deficiente e inadecuada distribución cognoscitiva en la expresión de conceptos básicos; los términos no son precisos ni adecuados, no identifica, no estructura, ni utiliza la información (39).

2.2.4 ITS, VIH/SIDA: Ejes temáticos en la intervención educativa "Usa condón, vive un montón"

La intervención educativa "Usa condón, vive un montón" está encaminado a incrementar el conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA para que los adolescentes se encuentren preparados, informados y sean capaces de tomar decisiones meditadas con respecto a su propia salud sexual, por lo cual se han establecido 3 ejes temáticos que cumplen con los siguientes objetivos:

Conceptos generales: Brindar conceptos sobre las infecciones de trasmisión sexual incluyendo el VIH/SIDA, asimismo identificar los signos y síntomas.

Formas de transmisión: Describir las formas de trasmisión de la ITS, VIH/SIDA.

Medidas de prevención y tratamiento: Describir las medidas prevención, uso correcto del preservativo, pruebas de detección y tratamiento sobre la ITS, VIH/SIDA.

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), antes conocidas con los nombres de enfermedades de transmisión sexual (ETS) o enfermedades venéreas (40), son enfermedades que se transmiten por medio de las relaciones sexuales (anales, vaginales u orales) y pueden ser causadas por bacterias, virus, hongos, parásitos y protozoos (41).

Según la OMS "Se han descrito más de 30 tipos de ITS de las cuales ocho se han vinculado a la máxima incidencia de enfermedades de transmisión sexual de esas ocho infecciones, cuatro son actualmente curables, a saber, la sífilis, la gonorrea, la clamidiasis y la tricomoniasis, las otros cuatro VIH, hepatitis B, virus del herpes simple (HSV o herpes), y virus del papiloma humano (VPH) son infecciones virales incurables. Los síntomas más habituales de las ITS son: flujo vaginal,

secreción o ardor uretral en los hombres, úlceras genitales y dolor abdominal' (42).

Sin embargo en la mayoría de los casos, las ITS son asintomáticas o solo se acompañan de síntomas leves que no siempre permiten diagnosticar la enfermedad; por lo cual las dificultades para el diagnóstico y tratamiento de las ITS en estadios tempranos pueden ocasionar graves complicaciones como enfermedad inflamatoria pélvica, aborto, embarazo ectópico, cáncer de cuello uterino, así como ceguera, prematuridad y malformaciones congénitas en el recién nacido (43).

<u>Infecciones producidas por bacterias:</u>

Sífilis

La sífilis es una enfermedad infecciosa sistémica producida por el treponema pallidum, microorganismo espirilar del grupo de las espiroquetas, cuya principal vía de trasmisión son las relaciones sexuales desprotegidas (44).

Asimismo el treponema pallidum es una bacteria capaz de penetrar la piel y las mucosas a través de heridas, excoriaciones, fisuras o diminutas abrasiones multiplicándose en el punto de penetración y alrededores; a partir de ello el microorganismo se disemina rápidamente través de los vasos linfáticos o sanguíneos y puede ocasionar una infección sistémica incluso antes de que se manifieste la lesión primaria o chancro (45). Por ende la sífilis pasa por cuatro etapas o estadios:

En la primera etapa la lesión primaria es el chancro sifilítico o también denominada chancro primario, aparece en el punto de inoculación (puerta de entrada) del treponema, como una pequeña erosión que posteriormente se ulcera, habitualmente es única, indolora, con bordes bien definidos, base indurada, con exudado seroso en su superficie.

- En la segunda etapa de la infección se manifiesta dentro de los seis primeros meses, después de aparecido el chancro con lesiones cutáneas y constituidas por máculas, pápulas distribuidas simétricamente en tronco y extremidades, pero con localización especial en palma de las manos y planta de los pies; de igual modo se presentan lesiones en mucosas tales como condilomas planos, parches mucosos, queilitis angular y otras; asimismo el comienzo del período secundario se acompaña a menudo de síntomas similares a un estado gripal tales como fiebre, cefalea y decaimiento, acompañado de un rash cutáneo y linfadenopatía. Cabe resaltar que el paciente no tratado entra en una etapa de sífilis latente con serología positiva, pero sin manifestaciones externas de la enfermedad y clínicamente se divide en sífilis temprana cuando tiene menos de un año de adquirida la infección y tardía cuando tiene más de un año de evolución (46).
- Sífilis terciaria es la etapa final que ocurre varios años después de la infección, y se caracteriza por comprometer el sistema nervioso central, cardiovascular con inflamación de la aorta y sífilis gomosa (lesiones destructivas de la piel y los huesos), provocando síntomas según la localización de la lesión (47).

Gonorrea

La gonorrea es causada por la bacteria Neisseria gonorrhoeae un diplococo gramnegativo que se encuentra solamente en los seres humanos y casi siempre se transmite por contacto sexual; infecta típicamente los epitelios de la uretra, el cuello uterino, el recto, la faringe o las conjuntivas y causa irritación, dolor y secreción purulenta (48).

En los hombres el síntoma más frecuente es la secreción uretral blanquecina, clara o purulenta, ubicada en la punta del

pene y otros síntomas son dolor al orinar, sensación de quemazón en la uretra, dolor o inflamación de los testículos; también este germen provoca uretritis y prostatitis. En cuanto a las mujeres la infección suele cursar de forma asintomática, sin embargo pueden presentarse signos y síntomas tales como una secreción vaginal, aumento de ganas de orinar (poliuria) y molestias urinarias (disuria); aunado a ello la gonorrea asciende a través del endometrio hasta las trompas uterinas (salpingitis) y el peritoneo pélvico, provocando así una enfermedad inflamatoria pélvica y las complicaciones afecta a los órganos sexuales reproductores tanto de hombres como mujeres pudiendo quedar estériles; además una madre que tiene gonorrea puede contagiar a su bebé durante el parto produciéndole una conjuntivitis neonatal (49).

Clamidiasis

Es causada por la bacteria Chlamydia trachomatis, afectando fundamentalmente a la uretra en los hombres (uretritis) y al cuello uterino en las mujeres (cervicitis); también puede producir infecciones extra genitales como las infecciones rectales u orofaríngeas (50). A menudo las personas con clamidia no presentan síntomas, sin embargo cuando ocurren los hombres y las mujeres pueden experimentar síntomas diferentes, por ejemplo:

- En hombres: Se evidencia secreción clara o mucosa del pene, dolor o sensación de ardor al orinar, picor o irritación en la uretra o el conducto por el que pasa la orina y dolor de garganta.
- En Mujeres: Se evidencia cambio o incremento en la secreción vaginal, dolor o sensación de ardor al orinar, sangrado vaginal anormal, dolor en la parte baja del abdomen, dolor durante las relaciones sexuales.

Tanto en hombres como en mujeres, una infección por clamidia en el recto puede causar secreción rectal, dolor rectal, heces con mucosidad, defecaciones dolorosas, lesiones anales y enrojecimiento en la zona anal; en cuanto a los síntomas suelen comenzar entre una y tres semanas después de la exposición a la bacteria, en ocasiones los síntomas se pueden demorar hasta seis semanas en aparecer (51).

La chlamydia trachomatis no tratada puede producir complicaciones o secuelas en la mujer como: enfermedad inflamatoria pélvica, endometritis, salpingitis, esterilidad, embarazo ectópico y también en el hombre como uretritis y esterilidad; aunado de otras complicaciones como la artritis reactiva sexualmente adquirida (síndrome de Reiter) y la perihepatitis (síndrome Fitz-Hugt-Curtis). La infección durante el embarazo puede producir rotura de membranas y parto prematuro, y en el recién nacido infección conjuntival y neumonía atípica (52).

Vaginosis bacteriana

La vaginosis bacteriana es un trastorno frecuente de la flora vaginal en mujeres de edad reproductiva debido a la disminución de lactobacilos, incremento del ph vaginal y presencia de bacterias anaerobias (53). También se relaciona con el crecimiento de una bacteria llamada *Gardnerella vaginalis*, que puede causar flujo vaginal de color grisácea con un olor desagradable como olor a pescado; este flujo vaginal fétido tiende a empeorar después de la relación sexual (54). Asimismo la vaginosis bacteriana está asociada a diversos problemas, tales como parto prematuro, enfermedad inflamatoria pélvica y endometritis posparto y postaborto.

Chancro blanco

Es producida por una bacteria llamada Haemophilus ducrey, (Cocobacilo gramnegativo) y la evolución típica es la siguiente después de tres a siete días de incubación sin síntomas aparece una pápula con un halo eritematoso y edematosa que a los dos a tres días evoluciona rápidamente a pústula, posteriormente a úlcera que puede ser única o múltiple, blanda con bordes indeterminados y dolorosa, cuya base está formada por tejido de granulación friable, cubierta por un exudado necrótico, purulento, de color gris amarillento (55).

Se considera que las lesiones en los hombres se suelen presentar en el prepucio, surco peneal, glande, cuerpo del pene, meato uretral y escroto; en cuanto a las mujeres las zonas más comunes son los labios mayores, menores, región perianal y muslos (56).

Infecciones Causadas por Parásitos

Trichomona vaginales

La tricomoniasis es ocasionada por un parásito llamado trichomonas vaginalis un protozoario unicelular flagelado que se transmite por vía sexual (57).

Esta infección causa en las mujeres: vaginitis, cervicitis y uretritis; y en cuanto a los hombres puede causar prostatitis, uretritis y síndromes del tracto genito-urinario bajo (58).

Muchas infecciones por las trichomonas vaginalis no tienen signos ni síntomas pero cuando existen síntomas, estos pueden incluir picazón, secreción vaginal de coloración amarillenta, verdosa o grisácea de olor desagradable con edema o eritema en pared vaginal y cérvix; además de otros síntomas como disuria, dispareunia, dolor abdominal bajo pueden acentuarse durante o después de la menstruación. Cabe mencionar que el período de incubación desde el momento de la infección hasta el

inicio de los signos y síntomas, tiene un promedio de una semana, aunque puede oscilar entre 4 y 28 días (59).

Infecciones Causadas por Hongos

Candidiasis vulvo-vaginal

Es causada principalmente por la cándida albicans, un microorganismo que se encuentra en la piel, en el tracto gastrointestinal y en la vagina de personas sanas. Sin embargo suelen producirse en situaciones de aumento del nivel de estrógenos, así como en el uso de anticonceptivos durante el embarazo. También es frecuente su aparición en personas con diabetes, durante la toma de antibióticos o corticoides y en pacientes inmunodeprimidos (60).

El síntoma más importante de la candidiasis es el prurito, ardor o dolor vaginal y pueden estar acompañados de disuria (dolor al orinar), dispareunia (dolor durante el acto sexual), además de otros signos comunes como enrojecimiento en la zona vulvar y flujo vaginal lechoso o tipo queso cottage, sin olor. Estos síntomas pueden empeorar días antes de la menstruación (61).

Infecciones Causadas por Virus

Herpes genital

Es una infección de transmisión sexual, se transmite de una persona a otra durante las relaciones sexuales como vaginales, orales o anales. Muchas personas con infección genital por herpes no presentan síntomas, o si los presentan son muy leves, lo que justifica que puedan desconocer que están infectadas por VHS-2. La aparición de vesículas, es el signo más característico de la infección que suele aparecer en las mujeres en los labios, el clítoris, el periné, la vagina y el cuello uterino, y en los varones es más frecuente en el prepucio, el glande y el cuerpo del pene; estas vesículas se rompen, liberan líquido y pueden

cicatrizar formando costras o producir lesiones ulcerativas dolorosas que tardan semanas en curarse, además de otros síntomas que pueden presentarse como fisuras o abrasiones en la mucosa genital, secreción con olor, ardor al orinar y sangrado entre periodos menstruales. Es frecuente que tiempo después de curar estas lesiones reaparezcan nuevamente los síntomas, a esta situación se le denomina reactivación o brote; la primera vez que ocurre un brote, pueden presentarse también otros síntomas como fiebre, malestar general e inflamación de ganglio (62).

Hepatitis B

Es una infección hepática provocada por el virus de la hepatitis B (VHB), el cual produce irritación, inflamación y altera el funcionamiento del hígado. La hepatitis B generalmente mejora por sí sola al cabo de unos meses, pero si no mejora la infección se vuelve crónica lo que significa que posteriormente puede ocasionar cirrosis, insuficiencia hepática o cáncer de hígado, y la mayor parte de los afectados no experimentan síntomas tras infectarse, pero si logran presentarse se manifiesta la coloración amarillenta en la piel y ojos (ictericia), orina oscura, cansancio extremo, náuseas, vómitos y dolor abdominal. Actualmente podemos protegernos contra la hepatitis B vacunándonos, el cual es segura y eficaz de ese modo ofrece protección al menos durante 20 años (63).

Virus de Papiloma Humano (VPH)

Es una infección de transmisión sexual (ITS) más común, que se transmite con mayor frecuencia durante las relaciones sexuales vaginales o anales y por lo general suelen desaparecer sin ninguna intervención unos meses después de haberse contraído; pero en algunos puede persistir y provocar verrugas genitales y cáncer. Existen dos tipos de virus de papiloma humano:

- De bajo riesgo (tipos 6 y 11): Causan la mayoría de los casos de verrugas genitales.
- De alto riesgo (tipos 16 y 18): Son los causantes de la mayoría del cáncer de cuello uterino y lesiones precancerosas; asimismo puede causar cáncer en la vulva, vagina, pene, ano, boca y garganta (64).

Actualmente existen dos vacunas contra el virus de papiloma humano, una vacuna bivalente y otra tetravalente; ambas vacunas son altamente eficaces para prevenir la infección de tipo 16 y 18 que son los causantes del cáncer de cuello de uterino para las lesiones precancerosas del cuello del útero y verrugas ano genitales (65).

Virus de inmunodeficiencia humana

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana es un retrovirus que ataca y destruye una clase de glóbulos blancos (Ilamados células o linfocitos CD4) del sistema inmunitario, que se encargan de la fabricación de anticuerpos para combatir las infecciones causadas por agentes externos, la pérdida de linfocitos CD4 dificulta la lucha del cuerpo contra las infecciones y ciertas enfermedades; sin tratamiento el VIH puede gradualmente destruir el sistema inmunitario y evolucionar al SIDA (66).

Respecto a los síntomas difieren según la etapa de que se trate, a veces en las primeras semanas de contagio la persona no manifiesta ningún síntoma, mientras que en otras ocasiones presenta un cuadro pseudogripal con fiebre, cefalea, erupciones o dolor de garganta. A medida que la infección va debilitando el sistema inmunitario la persona puede presentar otros signos y síntomas, como inflamación de los ganglios linfáticos, pérdida de peso, fiebre, diarrea y tos (67). El tiempo que tarda en aparecer los primeros síntomas del VIH es variable aunque estudios

recientes confirmen un promedio de diez años; esto significa que muchos de los pacientes seropositivos que hoy vemos se contagiaron tiempo atrás. Del mismo modo, existen personas viviendo con el VIH sin saberlo, las cuales creyendo que están sanas trasmiten a otros (68).

Las fases clínicas de la infección enfermedad del VIH son:

- Fase precoz: Infección aguda por el VIH. Es la fase inicial de infección por el VIH y suelen manifestarse de 2 a 4 semanas después de que una persona ha contraído el virus, durante esta fase el riesgo de transmisión del VIH es mayor debido a que la concentración del virus en la sangre es muy alta, lo cual hace que se reproduzca y se propague rápidamente por todo el organismo. En esta fase algunas personas tienen síntomas similares a la influenza, como fiebre, dolor de cabeza, aumento del tamaño de los ganglios y erupción cutánea; al cabo de días o semanas ceden los síntomas de forma espontánea y se pasa a la siguiente fase.
- Fase intermedia: Infección crónica por el VIH. También llamada infección asintomática por el VIH o fase de latencia clínica, durante esta fase de la enfermedad el VIH sigue multiplicándose en el cuerpo, las "defensas" (linfocitos CD4) son destruidas por el VIH, por lo que las personas pueden permanecer años sin tener manifestaciones de la infección y como único síntoma se pueden notar los ganglios linfáticos aumentados de tamaño. Sin embargo, sino se usa el tratamiento antirretroviral, la infección crónica evoluciona habitualmente al SIDA, entre diez y doce años desde que se adquiere el virus.
- Fase avanzada: El SIDA es la fase final de la infección por el VIH, donde las infecciones oportunistas son más frecuentes, pudiendo aparecer diferentes tipos de cáncer como sarcoma de Kaposi, linfomas, entre otros; asimismo a las personas con

el VIH se les diagnostica SIDA cuando tienen un recuento de linfocitos CD4 inferior a 200/mm3 y presentan una o más infecciones oportunistas. (68), (69).

La sigla SIDA significa: Síndrome de inmunodeficiencia adquirida.

<u>Síndrome:</u> Conjunto de signos y síntomas que caracterizan una enfermedad.

<u>Inmunodeficiencia:</u> Quiere decir que la enfermedad se caracteriza por causar un debilitamiento del sistema inmune o de defensa.

Adquirida: Quiere decir que la enfermedad no es hereditaria, sino que se adquiere mediante el contacto con un agente causal (70).

El SIDA es la etapa más avanzada del VIH que se caracteriza por la pérdida de la capacidad defensiva o inmunodeficiencia de nuestro cuerpo la cual dificulta que nos pueda defender de infecciones oportunistas.

Pruebas de detección del VIH

El diagnóstico definitivo de la infección por el VIH sólo puede establecerse por métodos de laboratorio, ya que en ningún caso las manifestaciones clínicas son lo suficientemente específicas (71).

Actualmente existen pruebas rápidas cuyo tiempo de ejecución es de 15 a 20 minutos y se utilizan para realizar el diagnóstico de infecciones de transmisión sexual (ITS), entre ellas sífilis, hepatitis B, e incluso pueden detectar anticuerpos del VIH (72).

Sin embargo, la prueba más común para detectar el VIH es la prueba de ELISA o también denominado inmunoenzimática, esta prueba determina la existencia de anticuerpos anti-VIH en la sangre, la orina y las secreciones de la boca de una persona (73).

Cuando una prueba rápida resulta reactiva, una de las alternativas es efectuar la prueba de ELISA, dicha muestra es analizada una vez, si el resultado es reactivo se realizará una segunda prueba de ELISA, pero esta vez por duplicado; si una o ambas persistieran reactivas entonces se considerará que el individuo tiene un diagnóstico presuntivo de infección por el VIH. Sin embargo, el diagnóstico definitivo requiere de una prueba confirmatoria denominada, Western Blot" (74).

Por lo general se necesitan unos tres meses desde el momento de la infección para producir suficientes anticuerpos a tal punto que puedan detectarse mediante el examen. El período entre la infección y la manifestación de anticuerpos detectables contra el VIH se llama período de ventana, en este período la prueba del VIH puede ser negativa aunque la persona ya porte el virus y pueda transmitirlo (75).

Formas de Transmisión de las ITS y VIH/SIDA

El VIH puede transmitirse de una persona a otra cuando la sangre o algún fluido corporal como semen, secreciones vaginales o leche materna de una persona infectada, ingresa al organismo de una persona no infectada. Entre las vías de transmisión se incluyen:

- ❖ Vía sexual: La principal vía de transmisión de las ITS, incluyendo el VIH/ SIDA son las relaciones sexuales con penetración (anal, vaginal u oral) sin protección; así también las mucosas de la boca, los órganos genitales y el ano ayudan a que la infección se desarrolle y se transmitan, puesto que sus tejidos cuentan con las condiciones ideales, tales como la humedad y el calor.
- Vía sanguínea: Esta transmisión se puede producir por cualquier vía que conduzca directamente al flujo sanguíneo, por ejemplo, cuando se realizan transfusiones y se usan

objetos contaminados con sangre infectada como jeringas, agujas, hojas de afeitar, cepillo de dientes y otros objetos punzocortantes. Algunas prácticas riesgosas para adquirir el VIH es hacerse piercings o tatuajes con material que no haya sido esterilizado antes. Además de ello los trasplantes y órganos infectados, así como el semen contaminado en el caso de inseminación artificial, son otras fuentes de infección que se debe tener en cuenta.

❖ Vía vertical: La transmisión del virus de madre a hijo (denominada también transmisión vertical), puede producirse durante el embarazo, en el momento del parto y por medio de la lactancia materna (76), (77).

El riesgo de transmisión del VIH aumenta si existen al mismo tiempo otras infecciones de transmisión sexual (ITS) como sífilis, gonorrea y herpes genital, ya que éstas producen heridas o úlceras que facilitan la entrada del virus; asimismo es importante recordar que con una sola exposición al virus puede ser suficiente para contraerlo o transmitirlo a otra persona.

Medidas Preventivas de las ITS, VIH/SIDA.

Postergación del inicio de las relaciones sexuales

Es una medida eficaz de prevención de ITS y VIH, que implica la decisión tanto de varones como mujeres, para no tener relaciones sexuales hasta el momento que se sientan preparados para ello; es importante que los adolescentes que decidan postergar el inicio de su actividad sexual, conozcan algunas estrategias que les permitan evitar las situaciones de presión y enfrentarlas adecuadamente, de tal manera prevalezcan sus convicciones y autonomía.

La fidelidad mutua

Es una forma de prevención que evita la adquisición de infecciones de transmisión sexual y VIH. Implica mantener una

relación de pareja con una sola persona respetando el compromiso de fidelidad mutua.

Uso del preservativo

Es una de las medidas más eficaces de protección de las ITS y VIH en personas sexualmente activas (23, p 37), el uso adecuado del preservativo o condón se realiza de la siguiente manera:

- Colocarse el condón antes de cualquier contacto sexual y cuando el pene esté erecto sujetar la punta del preservativo y presionarlo para sacar el aire.
- Sin soltar la punta desenrollarlo hasta llegar a la base del pene.
- No usar crema cosmética ni vaselina como lubricantes porque deteriorarían el condón.
- Después de eyacular, sujetar el condón por su base y retirarlo del pene mientras esté erecto.
- Quitar el condón cuidando que no se filtre el semen.
- Anudar el condón usado y eliminarlo a la basura (78).

2.2.5 Adolescencia: Grupo etario vulnerable para contraer las ITS, VIH/SIDA

La adolescencia es el periodo de tránsito entre la infancia y la edad adulta en el cual se producen cambios biológicos, psicológicos, emocionales y sociales. Comienza con la aparición de los primeros signos de la pubertad y termina cuando cesa el crecimiento (79).

Es difícil establecer límites cronológicos para este periodo; de acuerdo a los conceptos convencionalmente aceptados la OMS considera a la adolescencia como una etapa que transcurra desde los 10 a 19 años (80).

Por otra parte, la Sociedad Americana de Salud y Medicina de la Adolescencia SAHMA (81) considera desde 10 a 21 años; distinguiendo así en 3 fases: adolescencia inicial de 10 a 14

años, media de 15 a 17 años y tardía de 18 a 21 años. Mientras que la UNICEF (82) clasifica a la adolescencia como: temprana de 10 a 14 años y tardía de 15 a 19 años.

La adolescencia temprana (10 a 14 años): En esta etapa por lo general comienzan a manifestarse los cambios físicos que usualmente empiezan con una repentina aceleración del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias.

La adolescencia tardía (15 a 19 años): En esta etapa se ha culminado con gran parte de crecimiento y desarrollo; usualmente han tenido lugar los cambios físicos más importantes, aunque el cuerpo sigue desarrollándose, el cerebro también continúa desarrollándose y reorganizándose. La capacidad para el pensamiento analítico y reflexivo aumenta notablemente (80, p 2).

2.3. Definición de términos básicos

Efectividad: Es la unión de eficiencia y eficacia, es decir busca lograr un efecto deseado, en el menor tiempo posible y con la menor cantidad de recursos (83).

Intervención educativa: Es un conjunto de acciones planteadas que tiene la finalidad de conseguir, en un contexto institucional específico objetivos educativos determinados (32, p1).

Nivel de conocimiento: Son parámetros y estándares que miden la capacidad humana de un individuo del saber empírico y subjeto (40, p 47).

ITS: Las infecciones de trasmisión sexual son conjunto de enfermedades infecciosas y se pueden trasmitir durante una relación sexual sin protección. Los agentes productores de las infecciones de transmisión sexual incluyen bacterias, virus y hongos (42, p1).

VIH: Virus de inmunodeficiencia humana es un retrovirus que ataca y destruye una clase de glóbulos blancos (llamados células o linfocitos CD4) del sistema inmunitario (67, p1).

SIDA: Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida es la etapa más avanzada del VIH que se caracteriza por la pérdida de la capacidad defensiva, o inmunodeficiencia de nuestro cuerpo la cual dificulta que nos pueda defender de infecciones oportunistas (71, p1).

Adolescencia: Es el periodo de tránsito entre la infancia y la edad adulta en el cual se producen cambios biológicos, psicológicos, emocionales y sociales (80, p1).

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Nivel de investigación

La presente investigación corresponde al nivel explicativo, porque su finalidad fue mejorar el nivel de conocimiento en los adolescentes sobre ITS, VIH/SIDA después de la intervención educativa, planteando así una relación causa – efecto (84).

Según el enfoque de la investigación es de tipo cuantitativo, porque permitió cuantificar los datos mediante el uso de la estadística (85).

Tipo

El tipo de investigación se determinó según el nivel, y corresponde a un estudio de tipo:

Prospectivo: porque los datos necesarios para el estudio fueron recogidos apropósito de la investigación.

Longitudinal: porque la variable de estudio fue medida en dos ocasiones a través de un pre test y post test el cual nos permitió realizar comparaciones antes y después.

Analítico: porque el análisis estadístico es bivariado; porque plantea y pone a prueba la hipótesis, su nivel más básico establece la asociación entre factores (85, p1).

3.2 Diseño y esquema de la investigación

La investigación corresponde al diseño pre experimental longitudinal, en vista que se trabajó con un solo grupo y con mediciones antes y después de la intervención educativa. (86).

Diseño de estudio

GE: O₁..... X..... O₂

Donde:

GE: Grupo experimental (adolescentes).

O₁: Medición antes de la intervención Pre Test.

X: Intervención (intervención educativa).

O2: Medición después de la intervención Post Test.

3.3 Determinación de la población

Universo

El universo estuvo conformado por 472 adolescentes del nivel secundario matriculados de la I.E. Marcos Duran Martel.

Población

La población estuvo conformada por 90 adolescentes matriculados del 5to año de secundaria de la I.E. Marcos Duran Martel.

3.4. Selección de la muestra

Muestra

Se trabajó con 30 adolescentes del 5to "A" año de secundaria que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión y exclusión:

- Adolescentes de ambos sexos con autorización de sus padres para participar en el estudio.
- Adolescentes que acepten participar en el estudio.

Tipo de muestreo: La selección de la muestra se realizó a través del método no probabilístico, por conveniencia teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

3.5. Fuentes, técnicas e instrumentos de recolección de datos

Fuentes

La información de la muestra de estudio se realizó a través de una fuente primaria de manera directa.

Técnica

El presente estudio utilizó la técnica de una encuesta, el cual nos permitió determinar el nivel de conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA antes y después de la intervención educativa.

Instrumentos

Se utilizó un cuestionario tipo Likert, el cual consta de 27 afirmaciones positivas o favorables en las dimensiones: conceptos generales, formas de transmisión, medidas de prevención y tratamiento sobre las ITS, VIH/SIDA. Luego de finalizar la recolección de datos, fueron calificados según el puntaje establecido con los siguientes parámetros: conocimiento alto de 83 a 123 puntos, conocimiento medio de 42 a 82 puntos, conocimiento bajo de 0 a 41 puntos.

Para evitar sesgos el instrumento contó con los criterios de validez y confiabilidad. El instrumento fue validada a través de la prueba de juicio de expertos (Técnica Delphi), el cual estuvo constituida por cinco personas expertas en el tema y la investigación, quienes emitieron sus sugerencias respectivas permitiendo así realizar los cambios necesarios antes de su aplicación.

• Técnica o método de Delphi

JUECES	CALIFICACIÓN CUANTITATIVA	CALIFICACIÓN CUALITATIVA
Mg. María Melgarejo Figueroa.	17	BUENO
Mg. Rosario de la Matta Huapaya.	20	MUY BUENO
Mg. Jessye Ramos García.	18	MUY BUENO
Dra. Mitsi M. Quiñones Flores.	20	MUY BUENO
Mg. Delci F. Luyo Marcellini	20	MUY BUENO
TOTAL	19	MUY BUENO

FUENTE: Investigación piloto durante la asignatura de investigación III 2017- II

Mientras que para su confiabilidad se utilizó la prueba Alpha de Cronbach.

Estadísticas de Confiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,863	27

Alfa de Cronbach	Consistencia Interna
a ≥ 0.9	Excelente
$0.9 > \alpha \ge 0.8$	Bueno
$0.8 > \alpha \ge 0.7$	Aceptable
$0.7 > \alpha \ge 0.6$	Cuestionable
$0.6 > \alpha \ge 0.5$	Pobre
0.5 > α	Inaceptable

61

3.6 Técnicas de recojo, procesamiento y presentación

de datos

Previo a la recolección de datos se coordinó y se realizó

una solicitud de permiso para la ejecución del proyecto de

tesis, a la dirección de la Institución Educativa "Marcos

Duran Martel".

Técnica de recojo

La recolección de datos se realizó a través de una

encuesta mediante un cuestionario el cual se aplicó en dos

tiempos (pre test y post test.)

Técnica de procesamiento

Para la tabulación de datos se utilizó el programa de SPSS

y MICROSOFT EXCEL.

Técnica de presentación de datos

Para la presentación de datos se utilizó la técnica de

estadística descriptica y analítica con tablas de frecuencia y

porcentaje a su vez tablas de hipótesis (tablas cruzadas).

La prueba estadística para variables cualitativas fue la

correlación de Chi cuadrado de Mc Nemar para variables

no paramétricas.

Formula: Mc Nemar

$$X^2 = \frac{(B - C)^2}{B + C}$$

3.7 Consideraciones éticas

Durante el trabajo de investigación se tuvo en cuenta el aspecto ético; para tal efecto se informó a todos los padres de los estudiantes sobre el trabajo a realizar a fin de lograr la participación en el estudio, las mismas que dieron su consentimiento informado. Cumpliéndose así las normas de toda investigación con seres humanos.

Asimismo para completar el proceso de investigación y en concordancia con los principios de seguridad y confidencialidad, el instrumento que se utilizó fue de un cuestionario, el cual nos permitió obtener información sobre el nivel de conocimiento de las ITS, VIH/SIDA antes y después de aplicado la intervención educativa; el cuestionario fue personal y anónimo por lo cual en ninguno de los informes del estudio aparecerá su nombre y los resultados que se obtengan son totalmente confidenciales, de modo que sólo se emplearon para cumplir los objetivos antes mencionado.

CAPITULO IV

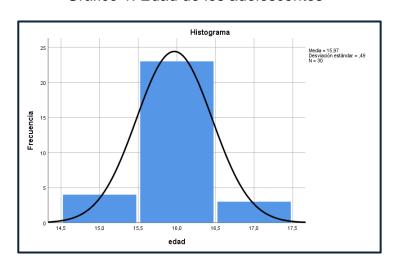
RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados

Tabla 1: Edad de los adolescentes en la intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón" de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019.

Edad de los adolescentes	Frecuencia (N)
N° de casos validos	30
Media	15,97
Mediana	16,00
Moda	16
Mínimo	15
Máximo	17

Gráfico 1: Edad de los adolescentes

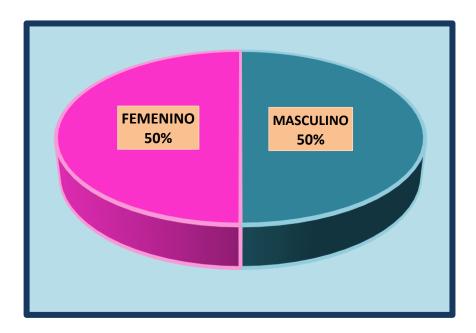


Interpretación: En el siguiente gráfico se observa que del total de 100% (30) adolescentes que participaron en la intervención educativa, la edad con mayor predominio fueron los adolescentes de 16 años con un 76,7% (23), seguido del 13,3% (4) fueron de 15 años y solo el 10,0% (3) fueron de 17 años.

Tabla 2: Sexo de los adolescentes en la intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón" de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	15	50%
Femenino	15	50%
Total	30	100%

Gráfico 2: Sexo de los adolescentes



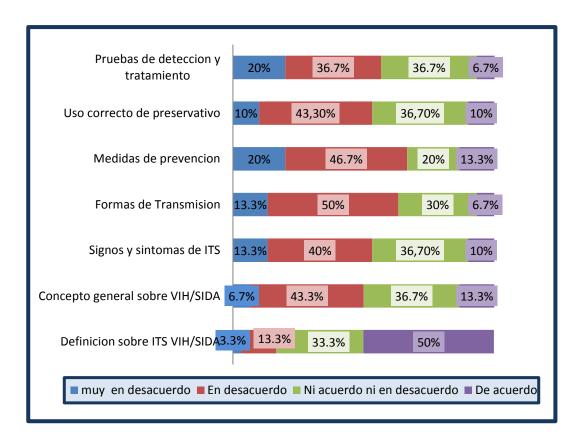
Interpretación: En el siguiente gráfico se observa que del total 100% (30) adolescentes que participaron en la intervención educativa, el 50.0%(15) fueron de sexo femenino y un 50,0% (15) fueron de sexo masculino.

Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre ITS, VIH/SIDA antes de la intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón" en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019.

					PRE	- TEST				
DIMENSIONES		Muy en sacuerdo	En desacuerdo			cuerdo ni esacuerdo	De acuerdo		total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Definición sobre ITS VIH/SIDA (Ítem 1, 2)	1	3,30%	4	13,30%	10	33,30%	15	50%	30	100%
Concepto general sobre VIH/SIDA (Ítem 3, 4)	2	6,70%	13	43,30%	11	36,70%	4	13,30%	30	100%
Signos y síntomas de ITS (Ítem 5, 6,7)	4	13,30%	12	40%	11	36,70%	3	10%	30	100%
Formas de Transmisión (Ítem 8, 9, 10, 11,12)	4	13,30%	15	50%	9	30%	2	6,70%	30	100%
Medidas de prevención (ítem 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20)	6	20%	14	46,70%	6	20%	4	13,30%	30	100%
Uso correcto de preservativo (ítem21, 22)	3	10%	13	43,30%	11	36,70%	3	10%	30	100%
Pruebas de detección y tratamiento (23, 24, 25, 26, 27)	6	20%	11	36,70%	11	36,70%	2	6,70%	30	100%
Total	26	86,6%	82	273,3%	69	230,1%	33	110%	210	700%

Fuente: Base de datos SPPS de investigación.

Gráfico 3: Nivel de conocimiento por dimensiones sobre la ITS, VIH/SIDA antes de la intervención educativa.



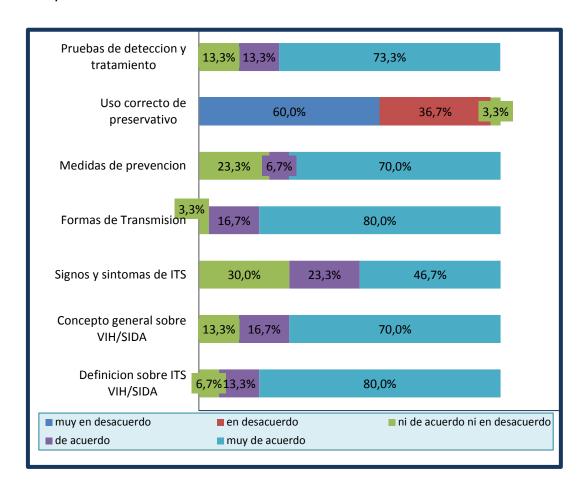
Interpretación: En el presente gráfico se observa los conocimientos sobre la ITS, VIH/SIDA por dimensiones que tienen los adolescentes antes de la intervención educativa, en cuanto a la primera dimensión: definición sobre ITS, VIH/SIDA el 3,3% se encuentra muy en desacuerdo;13,3% en desacuerdo 33,3% ni de acuerdo ni en desacuerdo; 50% de acuerdo; en cuanto al concepto general sobre VIH/SIDA 6,7% se encuentra muy en desacuerdo, el 43,3% en desacuerdo; 36,7% ni de acuerdo ni en desacuerdo; 13,3% de acuerdo. Respecto a los signos y síntomas13,3 se encuentra muy en desacuerdo; 40% en desacuerdo; 36,7 ni de acuerdo ni en desacuerdo; 10% de acuerdo. En cuanto a la segunda dimensión: formas de transmisión el 13,3% se encuentra muy en desacuerdo; 50% se en desacuerdo; 30% ni acuerdo ni en desacuerdo; 6,7% de acuerdo. Respecto a la tercera dimensión: medidas de prevención el 20% se encuentra muy en desacuerdo 46,7% en desacuerdo; 20% ni de acuerdo ni en desacuerdo; 13,3% de acuerdo, sobre el uso correcto del preservativo el 10% se encuentra muy en desacuerdo 43,3% en desacuerdo; 36,7% ni de acuerdo ni en desacuerdo;10% de acuerdo y respecto a las pruebas de detección y tratamiento el 20% se encuentra muy en desacuerdo 36,7% en desacuerdo; 36,7 ni de acuerdo ni en desacuerdo; 6,7% de acuerdo.

Tabla 4: Nivel de conocimiento por dimensiones sobre la ITS, VIH/SIDA después de la intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón" en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco-2019.

								POST T	EST			
DIMENSIONES		luy en acuerdo	des	En acuerdo	acu	Ni en De acuerdo ni acuerdo en desacuerdo		- · · · · ·		TOTAL		
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Definición sobre ITS VIH/SIDA (Ítem 1, 2)	0	0,0%	0	0,0%	2	6,7%	4	13,3%	24	80,0%	30	100,0%
Concepto general sobre VIH/SIDA (Ítem 3, 4)	0	0,0%	0	0,0%	4	13,3%	5	16,7%	21	70,0%	30	100,0%
Signos y síntomas de ITS(Ítem 5, 6,7)	0	0,0%	0	0,0%	9	30,0%	7	23,3%	14	46,7%	30	100,0%
Formas de Transmisión (Ítem 8, 9, 10, 11,12)	0	0,0%	0	0,0%	1	3,3%	5	16,7%	24	80,0%	30	100,0%
Medidas de prevención (Ítem 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20)	0	0,0%	0	0,0%	7	23,3%	2	6,7%	21	70,0%	30	100,0%
Uso correcto de preservativo (ítem21, 22)	18	60,0%	11	36,7%	1	3,3%	0	0,0%	0	0,0%	30	100,0%
Pruebas de detección y tratamiento (Ítem 23, 24, 25,26,27)	0	0,0%	0	0,0%	4	13,3%	4	13,3%	22	73,3%	30	100,0%
TOTAL	18	60,0%	11	36,7%	28	93,2%	27	90,0%	126	420,0%	210	700%

Fuente: Base de datos SPPS de investigación.

Gráfico 4: Nivel de conocimiento por dimensiones sobre la ITS, VIH/SIDA después de la intervención educativa.

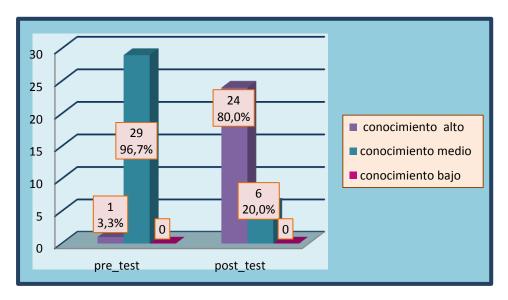


Interpretación: En el presente gráfico se observa los conocimientos sobre la ITS, VIH/SIDA por dimensiones que tienen los adolescentes después de la intervención educativa, en cuanto a la primera dimensión: definición sobre ITS, VIH/SIDA el 80 % se encuentra muy de acuerdo; 13,3% de acuerdo; 6,7% ni de acuerdo ni en desacuerdo, en cuanto al concepto general sobre VIH/SIDA el 70% se encuentra muy de acuerdo; 16,7% de acuerdo; 13,3% ni de acuerdo ni en desacuerdo y en cuanto a los signos y síntomas 46,7% se encuentra muy de acuerdo, 30% ni de acuerdo ni en desacuerdo; 23,3% de acuerdo. Respecto a la segunda dimensión: formas de transmisión el 80% se encuentra muy de acuerdo 16,7% de acuerdo: 3,3% ni de acuerdo ni en desacuerdo. Respecto a la tercera dimensión: medidas de prevención 70% se encuentra muy de acuerdo; 6,7% de acuerdo;23,3% ni de acuerdo ni en desacuerdo; sobre el uso correcto del preservativo 3,3% se encuentra ni de acuerdo ni en desacuerdo ;36,7% en desacuerdo; el 60% se encuentra muy en desacuerdo y en cuanto a las pruebas de detección y tratamiento el 73,3% se encuentra muy de acuerdo; 13,3% de acuerdo y 13,3% ni de acuerdo ni en desacuerdo.

Tabla 5: Aporte porcentual (diferencia entre resultado pre y post test) de la intervención educativa "Usa condón, vive un montón" en el nivel de conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019.

	PRE TEST	POST TEST
Conocimiento bajo	0	0
Conocimiento medio	29	6
Conocimiento alto	1	24
TOTAL	30	30

Gráfico 5: Aporte porcentual de la intervención educativa



Interpretación: Del siguiente grafico podemos observar que existe diferencias entre los resultados antes y después de la intervención educativa en un aporte porcentual significativo de 76.7%, asimismo se observa que antes de la intervención educativa el 3,3%(1) de los adolescentes obtuvo un nivel de conocimiento alto, el 96,7%(29) obtuvo un nivel de conocimiento medio, y el 0%(0) obtuvo un nivel de conocimiento bajo; sin embargo después de la intervención educativa mejora el nivel de conocimiento en los adolescentes, siendo el 80,0%(24) un nivel de conocimiento alto, el 20,0%(6) un nivel de conocimiento medio, y ninguno obtuvo un nivel de conocimiento bajo.

Prueba de Hipótesis

Tabla 6: Efectividad de la intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón" para mejorar el nivel de conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA en base a la diferencia que existe entre los resultados pre y post test en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco-2019.

		POST	ГЕЅТ		_	OTAL
	Conocimiento medio Conocimiento alto			TOTAL		
PRE TEST	N	%	N	%	N	%
Conocimiento medio	6	20,00%	23	76,7%	29	96,70%
Conocimiento alto	0	0,00%	1	3,30%	1	3,30%
TOTAL	6	20,00%	24	80,00%	30	100,00%

Fuente: Base de datos SPPS de investigación.

Plantear Hipótesis

Ho: La intervención educativa denominada "Usa, vive un montón" no es efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019.

Ha: La intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón" es efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019.

Nivel de significancia (alfa) α: 5%: 0.05

La prueba estadística que usamos es: Chi cuadrado de Mc Nemar.

Valor de P: 000

Lectura del valor: Con una probabilidad de error del 000 antes y después de la intervención educativa.

Toma de decisiones: La intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón" es efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019.

Interpretación: Según la prueba de hipótesis con un valor de $P \le de 0,000$ se concluye que la intervención educativa "Usa condón, vive un montón" es efectiva, puesto que se logró incrementar el nivel de conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA en los adolescentes.

Pruebas de chi-cuadrado								
Valor Significación exacta								
		(bilateral)						
Prueba de McNemar		,000ª						
N de casos válidos	30							

4.2 Discusión de resultados

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) incluyendo el VIH/SIDA, constituyen hoy en día un grave problema de salud pública no solo por su elevada tasa de mortalidad y morbilidad, sino por las graves consecuencias que originan en la salud. Siendo el grupo más vulnerable los adolescentes quienes se encuentran en un periodo de transición donde ya no son niños, pero no han llegado a la edad adulta y su desarrollo social, emocional y psicológico es incompleto y tienden a experimentar comportamientos de riesgo; asimismo durante esta etapa aumenta la curiosidad sobre la experiencia sexual y suelen darse las primeras relaciones sexuales, por ello es importante que los adolescentes y jóvenes reciban una información adecuada sobre la prevención de las ITS, VIH/SIDA y además tengan acceso a los servicios de salud.

De los resultados obtenidos se evidencia que del total de adolescentes que participaron en forma voluntaria con previo consentimiento de sus padres en la intervención educativa, la edad de mayor predominio fueron los adolescentes de 16 años con un 76,7%(23), seguido del 13,3% (4) que fueron de 15 años y el 10,0%(3) fueron de 17 años; en cuanto al sexo el 50.0%(15) fueron de sexo femenino y un 50,0% (15) fueron de sexo masculino. Encontrándose similitud con estudios de *Flores E; Martínez M; Alonso M; Hernández L*, donde se encontró que las poblaciones conformadas por adolescentes fueron entre 14 y 16 años; de igual manera que Lome D, donde encontró que en un 50% de adolescentes eran de 16 años y con un 60% de predominio del sexo femenino; seguido de Quispe VM, donde encontró que un 38% de adolescentes eran de 16 y con un 52% de predominio del sexo femenino.

En el grafico N°3 y 4 en cuanto al nivel de conocimiento por dimensiones: Definición sobre ITS VIH/SIDA (Ítem 1, 2) antes de la intervención el 33,3% estuvo ni de acuerdo ni en desacuerdo y después de la intervención el 80% estuvo muy de acuerdo; respecto a formas de transmisión (Ítem 8, 9, 10, 11,12) antes de la intervención el 50% estuvo en desacuerdo y después de

la intervención el 80% estuvo muy de acuerdo; respecto a los signos y síntomas (Îtem 5, 6,7) antes de la intervención el 40% estuvo en desacuerdo y después de la intervención el 46,7% estuvo muy de acuerdo; respecto a las medidas de prevención (Ítem 13, 14, 15, 16, 18, 19, 20) antes de la intervención el 46,7% estuvo en desacuerdo y después de la intervención el 70% estuvo muy de acuerdo; en cuanto al concepto general sobre VIH/SIDA (Ítem 3, 4) antes de la intervención el 43,3% estuvo en desacuerdo y después de la intervención el 70% estuvo muy de acuerdo; respecto a las pruebas de detección y tratamiento (Ítem 23, 24, 25, 26, 27) antes de la intervención el 36,7% estuvo en desacuerdo y después de la intervención el 73,3% estuvo muy de acuerdo; respecto al uso correcto del preservativo (Îtem 21, 22) antes de la intervención el 43,3% estuvo en desacuerdo y después de la intervención el 60% estuvo muy en desacuerdo. Estos resultados se asemejan a estudios realizados por Flores E; Martínez M; Alonso M; Hernández L; donde se evidencia que más del 50% de los adolescentes mostraron conocimientos insuficientes sobre la identificación de las ITS, el 80% sobre criterios de curación, el 63.53% desconocían factores de riesgo, el 38.82% sobre protección y el 70% las ventajas del uso del condón los cuales se incrementaron después del programa educativo; también se encontró diferente resultado en el estudio de Quispe VM, donde evidencia los siguientes resultados con respecto a las dimensiones, generalidades, formas de transmisión, signos y síntomas y métodos de prevención; antes del test 81%, 80%, 86% y 83% tenían una información incorrecta y después del test obtuvieron una información correcta, 91%, 92%, 91% y 76%.

En el gráfico N°5, se observa los resultados de las evaluaciones aplicados en los adolescentes antes y después de la intervención educativa; antes de la intervención se evidencia que el 3,3%(1) de adolescentes presentaron un nivel de conocimiento alto, el 96,7%(29) un nivel de conocimiento medio y ningún adolescente presentó un nivel de conocimiento bajo. Sin embargo, después de la intervención el 80,0%(24) de adolescentes presentaron un nivel de conocimiento alto, el 20,0%(6)

un nivel de conocimiento medio, y ningún adolescente presentó un nivel de conocimiento bajo; existiendo así un aporte porcentual significativo de 76,7% en relación a las diferencias que existe entre el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa, ya que se incrementó el nivel de conocimiento de un 3,3% a un 80.0%; resultados diferentes se encontraron por Calle MC; Campoverde LA; Loja JG donde demostraron en el pre test conocimientos de las ITS presentaron un 20,41% malo, en cuanto a actitudes un 14,0% y prácticas un 4,86% malo; y después de la intervención educativa existe un aumento signicativo del 69,10% en cuanto a conocimientos y actitudes, un 91,67% en cuanto a prácticas. A diferencia de Lome D; que evidenció los siguientes resultados: antes de las intervenciones educativas de enfermería; el 86%(43) presentaron un nivel de conocimiento bajo, el 14%(7) un nivel medio y ningún participante logró obtener un nivel de conocimiento alto; sin embargo, después de dichas intervenciones el 90%(45) estudiantes obtuvieron un nivel de conocimiento alto, el 10%(5) un nivel medio y ningún participante presentó un nivel de conocimiento bajo. Un resultado similar se encontró en el estudio de Quispe VM donde se evidenció que el pre test el 82% presentó una información incorrecta y después del post test el 92% presentó una información correcta.

Según la prueba de hipótesis con un valor de P ≤ de 0,000 se concluye que la intervención educativa "Usa condón, vive un montón" es efectiva, puesto que se logró incrementar el nivel de conocimiento sobre las ITS, VIH/SIDA en los adolescentes. Estos resultados se asemejan con el estudio de García M; Suárez M; Mero E donde concluye que la intervención educativa resultó efectiva y logró potenciar conductas responsables en esta etapa crucial de la vida; seguido de Leiva A; concluye que la intervención educativa sobre los conocimientos del VIH/SIDA resultó efectivo para los estudiantes de salud del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Aparicio Pomares, porque incrementó los niveles de conocimientos y prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA.

CONCLUSIONES

Luego de haber realizado el presente trabajo de investigación denominada: 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; se obtuvieron las siguientes conclusiones:

- En la intervención educativa "Usa condón, vive un montón" la edad con mayor predominio fueron los adolescentes de 16 años, equitativamente entre el sexo femenino y masculino.
- 2. Se evidenció que existen diferencias significativas en el nivel de conocimiento sobre las dimensiones de las ITS, VIH/SIDA antes de la intervención educativa, con respecto a la definición (Ítem 1,2), conceptos generales sobre las ITS, VIH/SIDA (Ítem 3,4), uso correcto del preservativo (Ítem22, 23), medidas de prevención (Ítem 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20) y pruebas de detección y tratamiento (Ítem 24, 25, 26, 27) eran insuficientes y posterior a la intervención educativa se demostró un incremento significativo del mismo, es decir que los adolescentes que reciben la intervención educativa mejoran el nivel de conocimiento acerca de las medidas preventivas sobre la ITS, VIH/SIDA.
- Existe un incremento significativo porcentual de un 76.7% en el nivel de conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel después de la intervención educativa.
- 4. Según la prueba de hipótesis con un valor de P ≤ de 0,000 se concluye que la intervención educativa "Usa condón, vive un montón" es efectiva, puesto que se logró incrementar el nivel de conocimiento sobre las ITS, VIH/SIDA en los adolescentes.

RECOMENDACIONES

- ✓ Se recomienda que en la I.E. "Marcos Duran Martel" se realice capacitaciones a los docentes sobre educación sexual integral por especialistas en el tema, como también en la aplicación de adecuadas metodologías a utilizarse, de esa manera se promuevan estilos de vida saludable y se logre los objetivos en la prevención de ITS, VIH/SIDA en los adolescentes.
- ✓ Se sugiere a la I.E. "Marcos Duran Martel" realizar convenios con el Colegio de Obstetras de Huánuco y la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "Hermilio Valdizán"; para promover la inclusión del profesional obstetra en el desarrollo de intervenciones educativas con el objetivo de que los adolescentes reciban información confiable y veraz que les permita fortalecer sus conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA de tal manera que puedan adoptar actitudes y comportamientos saludables para su sexualidad.
- ✓ Se recomienda a los profesionales Obstetras del primer nivel de atención a fomentar la práctica de intervenciones educativas orientada a los adolescentes en la prevención de la ITS, VIH/SIDA incorporando como aliados estratégicos (tutores, padres y maestros) que contribuyan al logro de dichos objetivos.
- ✓ Se recomienda fomentar mayores estudios de investigación para mejorar el nivel de conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA en adolescentes, a fin de realizar estudios comparativos de nuestros resultados con poblaciones de características similares. Toda vez que los estudios de investigación como la planteada por nuestra parte, demostrarían evidencias científicas sobre la necesidad de impulsar intervenciones educativas para mejorar el nivel de conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1. Reyes G, Ariel E. Infecciones de transmisión sexual: Un problema de salud pública en el mundo y en Venezuela. Comunidad y Salud. 2016 Abril; 14(2).
- 2. Orcasita LT, Uribe AF, Castellanos LP, Gutierrez Rodriguez M. Apoyo social y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio de Lebrija-Santander. Revista de Psicología. 2018 Abril; 30(2).
- 3. Organización Mundial de la Salud. Estrategia Mundial del Sector de la Salud contra las ITS 2016-2021. [Internet].; 2016 [citado 28 de setiembre de 2019]. Disponible en: https://bit.ly/2XD0stq_Pag:1
- 4. RENACE. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades; 2018 [citado 01 de octubre del 2019. Disponible en: https://bit.ly/35Hiugc. Pag:1
- 5. Unicef. Cada tres minutos, una adolescente contrae el VIH, según UNICEF. [Internet].; 2018 [citado 26 de abril]. Disponible en: https://uni.cf/3e1zeSI
- 6. Palacios Flores E, Trujillo Celis A, Janampa Grados N. Análisis de Situación de Salud. [Internet].; 2016 [citado 28 de setiembre de 2019. Disponible en: http://dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis_huanuco.pdf.
- 7. OMS. Infecciones de Transmisión Sexual. [Internet].; 2019 [citado 31 de setiembre de 2019]. Disponible en: https://bit.ly/2SKjyuj.
- 8. ONUSIDA. Estadisticas Mundiales sobre el VIH. [Internet]. Ginebra; 2018 [citado 19 de setiembre de 2019]. Disponible en: https://bit.ly/2WGFXKb.
- UNICEF. Una aproximación a la situción de adolecentes y jovenes. [Internet].; 2015 [citado 15 de setiembre de 2019] Disponible en: https://uni.cf/2zl1ZKM
- 10. Todas las Mujeres, Todos los Niños. Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente 2016-2030. [Internet]; 2015 [citado 13 de setiembre de 2019]. Disponible en: https://bit.ly/3bfw5fV.
- 11. ONUSIDA. Infecciones de Trasmisión Sexual. [Internet].; 2016 [citado 29 de setiembre de 2019].
- 12. Almada M. Misiones. [Internet].; 2005 [citado de 25 de setiembre de 2019]. Disponible en: https://bit.ly/2YPj9e3.
- 13. ONUSIDA. Avanzando hacia las metas 2020: Progreso en America Latina y el Caribe. [Internet].; 2020 [citado 27 de abril del 2020. Disponible en: https://bit.ly/3g7a5Y4.
- 14. Gonzales Ramirez, F. Documento técnico situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú. [Internet]; 2017 [citado 02 de octubre de 2019. Disponible en: https://bit.ly/2yEdDQP.
- Gutierrez Lecca E, Garcia Diaz H, Cardenas Garcia F, Malo Serrano M. Encuesta global de salud escolar. Lima: MINSA, Lima; 2011. Report No.: 2011-09996.

- 16. Flores E, Martínez M, Alonso ME, Hérnandez L. Intervención educativa en adolescentes sobre conocimientos en la prevención de ITS/VIH Y SIDA. Medimay; 2015; 24(2)125 142 [citado 07 de octubre de 2019]. Disponible en: https://bit.ly/36b9nET.
- 17. García Raga, M; Suarez Rondón,M; Mero Quijije, E. Efectividad de una Intervención Educativa Sobre Infecciones de Transmisión Sexual y Embarazo en adolescentes. Bayamo 2014 2015. Dialnet [revista en internet]. 2017; 256 266 [citado 30 Octubre 2019]. Disponible en: https://bit.ly/2SOel4L.
- 18. Calle MC, Campoverde LA, Loja JG. Aplicación de una estrategia educativa sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del Instituto Superior Pedagógico Intercultural Bilingüe "Quilloac" Cañar 2014. [Internet].; 2014 [citado 30 de octubre de 2019]. Disponible en: https://bit.ly/2YKYXKd.
- 19. Quispe Incaquispe, VM. Efectividad de una intervención educativa sobre la información de ITS de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E 3076 Santa Rosa, comas octubre 2016. [Tesis para optar título en internet]. Disponible en: https://bit.ly/35PR5sE.
- 20. Lome León, D. Efectividad de la intervención educativa participativa de enfermería en el nivel de conocimientos de las ITS VIH/SIDA y sus medidas de prevención en adolescentes del 5to año de una institución educativa de Lima 2015. [Tesis para optar el título en internet]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2016 [citado 07de octubre de 2019]. Disponible en: https://bit.ly/2WGmrgS
- 21. Leandro Campos, JM. Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA en los estudiantes de salud del Instituto Superior Tecnológico Aparicio Pomares- Huánuco 2015. [Tesis para optar título en internet]. [Huánuco]: Universidad de Húanuco; 2016 [citado 7 de octubre de2019]. Disponible en: https://bit.ly/2zoVOVL.
- 22. Vidal Velis F. Educación Sexual y Diversidad en los Programas Educativos. Dialogos Educativos. 2011 Octubre; 10(20).
- 23. Lineamientos Educativos y Orientaciones Pedagogicas para la prevención de las ITS, VIH Y SIDA. [Internet]. 2008 [citado 31 de octubre de 2019]. Disponible en: https://bit.ly/2YMxibS. Pag:22,36,37,40.
- 24. MINSA. Tutoria y Orientación Educativa. [Internet]. 2014 [citado 30 de octubre de 2019]. Disponible en: www.minedu.com.pe.
- 25. Carbonell.N. Vamos a ser prácticos ¿Qué podemos hacer nosotros con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). [Internet]. 2018 [citado 30 de octubre 2019]. Disponible en: https://bit.ly/2AbEcxg
- Tribunal Constitucional del Perú. Compendio Normativo. [internet].
 2015 [citado 30 octubre de 2019]. Disponible en: https://bit.ly/2YSkoZQ.
- 27. Congreso de la Republica. Ley de igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres. [Internet].2006 [citado 30 de octubre de 2019].

- Disponible en: https://bit.ly/2LenT4R.
- 28. Fernandez Calvo, L. El Comercio. [Internet]. 2019 [citado 30 de octubre de 2019]. Disponible en: https://bit.ly/2L8rRfo.
- 29. Motta, A; Keogh, SC, Prada, E; Nuñez, A; Konda; K; Stillman, M; Cáceres, CF; et al. De la Normativa a la Práctica: la Política de Educación Sexual y su Implementación en el Perú. 2017 [citado 30 de octubre de 2019]. Disponible en: https://bit.ly/3fv9K1b.
- 30. Defensoria del Pueblo. Condiciones para garantizar el derecho a la educacion, la salud y una vida libre de violencia de las niñas y adolescentes indígenas. Informe adjuntía. Lima: Defensoria del Pueblo, Lima; 2017. Report No.: 2017- 15561.
- 31. Spallanzani C. Le rôle du manuel scolaire dans les pratiques enseignantes au primaire. [Internet].; 2014 [citado 31de octubre de 2019].Disponible en : https://bit.ly/3fz7TbC.
- 32. Maque Ponce M. Educacion para la salud Obstetricia. Primera ed. Huanuco: Amarilis Indiana Editores; 2015. Pag:4
- 33. Christian Rojas M. Metodologías Participativas. [internet].; 2011 [citado de 13 octubre de 2019]. Disponible en : https://bit.ly/2WgtXAg.
- 34. Riquelme Perez, M. Metodología de educación para la salud. Rev Pediatr Aten Primaria. 2012 Junio; 14(22).
- Educación. CdlyDdl. Técnicas Participativas para la Educación Popular. tercera ed. Educación CdlyDdl, editor. Santiago de Chile; 1990.
- 36. Agencia de Recursos Verdes del Japon, Projectura del Departamento de Chuquisaca. Manual de Tecnicas Particpativas. [Internet]. [citado 30 de octubre de 2019]. Disponible en : https://bit.ly/2ziiOtA.
- 37. Ramirez AV. La teoría del conocimiento en investigación científica. [Internet]; 2009 [citado 31 octubre de 2019] Disponible en https://bit.ly/35L44Mg.
- 38. Pino Gotuzzo R. Manual de la Investigación Científica. Primera ed. Lima: San Marcos; 2010.
- 39. Pareja Vidal E, Sanchez Alvarado A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundaria 19 de abril de Chupaca.período 2016. [Internet].2016 [citado 30 de octubre de 2019]. Disponible en: https://bit.ly/2ywTlZH.
- 40. Perdigon Portieles, CJ , Colina Revilla, LE, Casanova Cruz, M. Resultados de una intervención comunitaria sobre infecciones de transmisión sexual en Sancti Spíritus. Organo Cientifico Estudiantil de Ciencias Medicas de Cuba. 2018 Abril; 27(270).
- 41. Asociación Regional de Universidades Populares de Extremadura. SIDA y otras ITS. [Internet]. [citado 24 de setiembre de 2019]. Disponible en : https://bit.ly/2YIr64R.
- 42. Organizacion Mundial de la Salud. Infecciones de transmision sexual. [Internet]; 2019 [citado 24 de setiembre de 2019]. Disponible en : https://bit.ly/3dr54Yk.Pag:1.

- 43. Castañeda M,Bonifacio N,Ojeda N,Sullon P, Rodriguez J,CastroJ. Manejo Sindromico de las Infecciones de Trasmision Sexual. Segunda ed. CEDRO., editor. Lima; 2008.
- 44. Valle Yanes I, Blanco Benítez Y, García Pérez RP, Rodríguez Oropesa AA, Albear de la Torre D, Hernández Rodríguez,SM. Intervención educativa sobre sífilis en el Establecimiento Penitenciario Provincial de Ciego de Ávila. Mediciego. 2019; 25(1).
- 45. Mongrut Steane, A. Tratado de Obstetricia Normal y Patologica. cuarta ed.; 2000.
- 46. Ministerio de Salud. Norma de Profilaxis, Diagnostico y tratamiento de las infecciones de transmision sexual. [Internet]; 2016 [citado 24 de Setiembre de 2019. Disponible en : https://bit.ly/3dutlg4.
- 47. Ministerio de Salud. Norma Tecnica de Salud para la Vigilancia Epidemiologica en salud publica de la infeccion por el VIH y de las ITS en el Peru. [Internet]; 2015 [citado 1 de octubre de 2019] .Disponible en: https://bit.ly/3dron3M.
- 48. Sheldon Morris A. Gonorrea. [Internet]. [citado 24 de Setiembre del 2019. Disponible en: https://msdmnls.co/2yw44n9.
- 49. Centers For Dicease. Gonorrea, La realidad. [Internet]; 2014 [citado 1 de Octubre 2019]. Disponible en : https://bit.ly/3chM7XL.
- 50. OPS. Clamidiosis. [Internet]. [citado 26 de setiembre de 2019]. Disponible en : https://bit.ly/2WIPYXm.
- 51. Health LinkBC. Clamidia. [Internet].; 2019 [citado 28 de setiembre de 2019]. Available from: https://bit.ly/2yuridj.
- 52. Generalitat Valenciana, Agencian Valenciana de Salu. Chlamydia Trachomatis Protocolo para la Vigilancia en la Comunidad Valenciana. [Internet]; 2013 [citado 24 de Setiembre 2019]. Disponible en : https://bit.ly/2WgT5XK.
- 53. Soper. Vaginosis Bacteriana. [Internet]; 2015 [citado 28 de setiembre de 2019]. Disponible en : https://msdmnls.co/35Uzu2R.
- 54. Pinheiro P. Md Saúde. [Internet]; 2019 [citado 20 de setiembre de 2019]. Disponible en : https://bit.ly/3cgU0wX.
- 55. Karla Moreno Vázquez RMPUH. Chancroide (enfermedad deducrey). Dermatologia. 2014 Enero-Febrero ; 58(1).
- 56. TodoSida. Infecciones de Trasmision Sexual. [Internet]; 2018 [citado 20 de setiembre de 2019]. Disponible en: https://bit.ly/35IPMvr.
- 57. Vircell Microbiologists. Trichomonas Vaginalis. [Internet]. [citado 28 de agosto de 2019]. Disponible en: https://bit.ly/2LbQGHI.
- 58. Hernández Alvarez H, Sariego Ramos I, Sarracent Pérez J. Infección humana por Trichomonas vaginalis y su relación con otros agentes patógenos. Revista Cubana de Ginecologia y Obstetricia. 2009 Octubre-Diciembre; 35(4).
- 59. Healthy Children.Org. Infecciones por Trichomonas Vaginalis. [Internet]; 2016 [citado 31 de agosto de 2019]. Disponible en:

- https://bit.ly/3dqMRu3.
- 60. Block de Women's Health . Candidiasis Vulvovaginal. [Internet]. [citado 30 de agosto de 2019]. Disponible en : https://bit.ly/2SKszni.
- 61. Dr Pinheiro P. Candidiasis Vaginal. [Internet]; 2019 [citado 20 de setiembre de 2019]. Disponible en : https://bit.ly/2LgAa8Q.
- 62. Ministerio de sanidad, servicios sociales e igualdad. Infeccion genital por virus herpes (Herpes Genital). [Internet]; 2017 [citado 22 de setiembre de 2019]. Disponible en : https://bit.ly/3dwE3Tc.
- 63. OMS. Hepatitis B. [Internet]. [citado 30 de noviembre de 2019]. Disponible en : https://bit.ly/2WC1xQ8.
- 64. OMS. Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino. [Internet].; 2019 [citado 30 de setiembre de 2019]. Disponible en: https://bit.ly/2WhrRQC.
- 65. OMS. Virus de Papiloma Humano. [Internet].; 2017 [citado 30 de noviembre de 2019]. Disponible en: https://bit.ly/35JQj05.
- 66. InfoSIDA. Visión general de la infección por el VIH. [Internet]; 2019 [citado 30 de setiembre de 2019]. Disponible en : https://bit.ly/2SNLcql.
- 67. OMS. VIH/SIDA. [Internet]; 2019 [citado 8 de octubre de 2019].Disponible en: https://bit.ly/3dnzk6m. Pag:1.
- 68. Grupo de Estudio de Sida (GeSIDA), Sociedad Española Interdisciplinaria del Sida (SEISIDA). Documento Informativo sobre la Infeccion por el VIH. [Internet]; 2017 [citado 20 de setiembre de 2019]. Disponible en: https://bit.ly/2YOQp58.
- 69. INFOSIDA. Visión general de la infección por el VIH. [Internet]; 2019 [citado 30 de setiembre de 2019]. Disponible en: https://bit.ly/2SOWfQ8.
- 70. Gobierno Mendoza. VIH/SIDA. [Internet]. [citado 7 de octubre de 2019]. Disponible en: https://bit.ly/2YO8Uqq.
- 71. Rodriguez Iglesias M, Terron Pernia A.Diagnostico de la infeccion por el VIH. [Internet]. [citado 8 de Octubre 2019]. Disponible en: https://bit.ly/3chz48X.Pag:1.
- 72. Ministerio de Salud. Hazte la prueba es mejor saber. [Internet]; 2015 [citado 20 de setiembre de 2019]. Disponible en: https://bit.ly/3cibyIP.
- 73. InfoSIDA. Pruebas de detección del VIH. [Internet]; 2012 [citado 8 de octubre de 2019]. Disponible : https://bit.ly/2yw2wJS.
- 74. Alvarez Carrazco R. Interpretación de las pruebas usadas para diagnosticar la infeccion por el Virus de Inmunudeficiencia Humana. Acta Medica Peruana. 2017 Octubre-Diciembre; 34(3).
- 75. Sindrome de Inmunudeficiencia Adquirida VIH/SIDA. Revista Chilena de Infectologia. 2010 Junio; 27(3).
- 76. GTt VIH. ¿Como se transmite el VIH? [Internet]; 2012 [citado 13 de octubre de 2019]. Disponible en : https://bit.ly/35H5Ei4
- 77. SeidS. ¿Cómo se transmite el VIH? [Internet]. [citado 20 de Setiembre de 2019. Disponible en: https://bit.ly/2yDJhOq.

- 78. CCM. Utilizar correctamente un preservativo. [Internet]; 2019 [citado 13 de Octubre 2017]. Disponible en : https://bit.ly/2YMPfql.
- 79. Iglesias Diz, JL. Desarrollo del adolescente: Aspectos fisicos, psicologicos y sociales. Pediatra Integral. 2013; 17(22).
- 80. Organizacion Mundial de Salud. Desarrollo en la adolescencia. [Internet].; 2019 [citado 8 de octubre de 2019]. Disponible en : https://bit.lv/3bazJYs. Pag:1,2
- 81. Güemes Hidalgo M, Ceñal González MJ, Hidalgo Vicario MI. Pubertad y adolescencia. Adolecere. Febrero 2017; v(1).
- 82. Estado Mundial de la Infancia 2011. [Internet]; 2011 [citado 8 de octubre de 2019]. Disponible en : https://uni.cf/2YLNJVXPag:78.
- 83. Real Academia Española. Efectividad. [Internet].; 2018 [citado 28 de febrero de 2020. Disponible en : https://bit.ly/2SOfbie.
- 84. Supó J. Seminarios de Investigación Cientifica. [Internet].; 2012 [citado 02 de Octubre de 2019]. Disponible en: www.seminariosdeinvestigación.com.
- 85. Alarcón. Metodología de la Investigación Cientifica en Salud; 2009. Pag:1.
- 86. Prado Juscamaita J. Como hacer una Tesis en Salud. Primera ed. Lima: Ugraph; 2017.

MATRIZ DE CONSISTENCIA: EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA "USA CONDON, VIVE UN MONTON" PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ITS, VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARCOS DURAN MARTEL. HUÁNUCO- 2019.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES	DIMENSIO NES	DISEÑO Y ESQUEMA DE INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA
Problema General ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa denominada "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? Problemas Específicos ¿Cuál es el aporte porcentual de la intervención educativa denominada "Usa condón.	General Determinar la efectividad de la intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón' para mejorar el nivel de conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA en base a la diferencia que existe entre los resultados pre y post test en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco-2019. Específicos Identificar el aporte porcentual (diferencia entre el resultado pre y post test) de la intervención educativa	Hipótesis General Ha: La Intervención Educativa "Usa condón, vive un montón" es efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019. Ho: La Intervención Educativa "Usa condón, vive un montón" no es efectiva para mejorar el nivel de conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA en los adolescentes de	Variable Independiente Efectividad de la Intervención educativa. Indicadores Intervención educativa. Variable Dependiente Nivel de conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA. Nivel Conocimiento alto conocimiento medio conocimiento bajo Indicadores	Educación para la Salud Educación Sexual.	INVESTIGACIÓN Tipo de estudio Y Nivel de estudio El tipo de investigación se determinó según el nivel, y corresponde a un estudio de tipo: prospectivo, longitudinal y analítico. Nivel explicativo. Método de investigación Diseño La investigación corresponde al diseño pre experimenta - longitudinal, en vista que se trabajó con un	Población La población estuvo conformada por 90 adolescentes matriculados del 5to año de secundaria de la I.E. Marcos Duran Martel. Muestra Se trabajó con 30 adolescentes del 5to año de secundaria que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión. Tipo de muestreo No probabilístico por conveniencia, teniendo en cuenta los criterios de
de conocimientos respecto a las ITS, VIH/SIDA en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019?	"Usa condón, vive un montón" en el nivel de	la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019. Hipótesis Específicas Hi1: Existe un aporte porcentual (diferencia entre los resultados pre y	Conocimiento alto:83- 123ptos conocimiento medio :42-82ptos conocimiento bajo:0- 41ptos		solo grupo y con mediciones antes y después de la intervención educativa.	inclusión y exclusión. Técnicas e instrumentos El presente estudio utilizo la técnica de una encuesta.

¿Cuál es el nivel de conocimiento en las dimensiones: conceptos generales, formas de transmisión, medidas de prevención y tratamiento sobre la ITS, VIH/SIDA antes y después de la intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón" en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019? ¿Cuál es la edad y el sexo de los adolescentes que participan en la intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón" de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019?	Determinar el nivel de conocimiento en las dimensiones: conceptos generales, formas de transmisión, medidas de prevención y tratamiento sobre la ITS, VIH/SIDA antes y después de la intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón" en los adolescentes de la I.E. "Marcos Duran Martel" Huánuco- 2019. Identificar las edades y el sexo de los adolescentes que participan en la intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón' de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco- 2019.	Hi ₂ : Existen diferencias en el nivel de conocimiento en las dimensiones: conceptos generales, formas de transmisión, medidas de prevención y tratamiento sobre las ITS, VIH/SIDA	variable interviniente Edad Sexo	Fecha de nacimiento (año y mes) Caracteres sexuales secundarios.	Esquema DISEÑO DE ESTUDIO GE: O ₁ XO ₂ Donde: GE: Grupo experimental (adolescentes). O ₁ : Medición antes de la intervención (Pre Test). X: Intervención (intervención educativa). O ₂ : Medición después de la intervención (Post Test).	El instrumento es un Cuestionario tipo Likert con afirmaciones positivas o favorables en las dimensiones sobre las ITS, VIH/SIDA. Estadístico de prueba. La prueba estadística para variables cualitativas fue la correlación de Chi cuadrado de Mc Nemar para variables no paramétricas. Mc Nemar x2=(B-C) ² B+C
---	--	---	------------------------------------	---	---	--



ANEXO 2 CUESTIONARIO

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN FACULTAD DE OBSTETRICIA PRE/POST TEST



TITULO: EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA "USA CONDON, VIVE UN MONTON" PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ITS, VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARCOS DURAN MARTEL. HUÁNUCO- 2019.

INSTRUCCIONES:

El presente instrumento tiene como objetivo determinar la 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. Lea usted con atención y conteste las preguntas marcando con "X" en una sola alternativa. La encuesta tiene carácter ANONIMA y su procesamiento será reservado, por lo que te pedimos sinceridad en tus respuestas. Agradezco anticipadamente su gentil colaboración para el logro del presente trabajo.

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

I. VARIABLES INTERVINIENTES

1.1 EDAD:

1.2SEXO:

F	M

II. EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCION EDUCATIVA

- 2.1. Antes de participar en esta sesión educativa, la información que usted tiene sobre las ITS la obtuvo principalmente de:
- (1) Amigos (2) Revista (3) Internet (4) profesores (5) Personal de salud
- 2.2 Usted ha tenido la oportunidad de asistir a un programa de educación sexual:
- (1) Nunca (2) Casi nunca (3) Rara vez (4) casi siempre (5) Siempre
- 2.3. Luego de participar de esta sesión educativa usted estaría interesado en continuar recibiendo información sobre ITS, VIH/SIDA:
- (1) Nunca (2) Casi nunca (3) Rara vez (4) casi siempre (5) Siempre
- 2.4. Cree usted que los adolescentes le dan la debida importancia en prevenir ITS, VIH/SIDA:
- (1) Nunca (2) Casi nunca (3) Rara vez (4) casi siempre (5) Siempre

III. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ITS, VIH/SIDA

		Muy de	De	Ni en	En	Muy en
		acuerdo	acuerdo	acuerdo ni	desacuerdo	desacuerdo
		(5)	(4)	en	(2)	(1)
				desacuerdo		
				(3)		
	I. DIMENSIÓN:	CONCEP			EFINICION, S	IGNOS Y
			SINT	OMAS.		
	Las siglas ITS significa:					
	infección de transmisión					
1	sexual.					
	El virus que ocasiona el					
2	SIDA se llama virus de					
2	inmunodeficiencia					
	humana o VIH.					
	El VIH disminuye las					
3	defensas de cuerpo					
	contra las enfermedades					
	Una persona puede vivir					
	con el virus del SIDA por					
4	varios años y no					
	presentar síntomas.					
	Si una persona se contagia con VIH/SIDA					
5	_					
Э	esta empezará a manifestar sus síntomas					
	a partir de los 6 meses.					

6	Una mujer que tiene ITS, por lo general presenta flujo vaginal o "descenso vaginal" maloliente. Un varón que tiene una					
7	ITS, por lo general presenta pus, heridas en el pene o cerca de ellos.					
		II. DIME	NSIÓN: FO	ORMAS DE 1	TRANSMISIÓ	N
8	Crees que a través de la donación de sangre, el uso compartido de máquinas de afeitar, y jeringas contaminadas podemos contraer una ITS, VIH/SIDA.					
9	Tener relaciones sexuales eventuales o con desconocidos aumentan la posibilidad de contagiarse de una ITS, VIH/SIDA.					
10	Si una persona tiene en sus genitales bacterias, virus u hongos es posible que lo haya adquirido en una relación sexual sin protección.					
11	Existen tres vías de transmisión del virus del VIH/SIDA sanguínea, sexual y de madre a hijo.					
12	Si una mujer que tiene VIH/SIDA se embaraza puede contagiar al bebe durante el embarazo, el parto y lactancia.					
	III. DIMENSIÓN: MED PRESERVATIVO, PRUEE			•	ISO CORR IENTO.	ECTO DE
13	Todas las Infecciones de Transmisión Sexual se pueden prevenir.					

14	Las formas de prevención de las ITS, VIH/SIDA más seguras son el inicio tardío de la relación sexual, fidelidad mutua y el uso correcto del preservativo.			
15	Usar condón nos protege de una ITS, VIH/SIDA además evita un embarazo no deseado.			
16	Una mujer también puede usar preservativo antes de tener relaciones sexuales y así evitar contagiarse de una ITS.			
17	Existen vacunas para prevenir el Virus del Papiloma Humana.			
18	Existen vacunas para prevenir el hepatitis B.			
19	Si una persona tiene una ITS y no recibe tratamiento oportuno puede traer complicaciones en su salud			
20	Existen vacunas para prevenir el VIH/SIDA.			
21	Usar doble condón nos protege mejor de una ITS.			
22	Ponerse el condón antes de la eyaculación previene de las ITS.			
23	Algunas ITS y el VIH se detectan mediante un análisis de sangre.			
24	Existe una prueba rápida de laboratorio que dura 10 minutos para saber si una persona está infectada del VIH/SIDA.			

25	La prueba de laboratorio que detecta el VIH/SIDA se llama Elisa.			
26	Se requiere 2 pruebas de ELISA positivas para confirmar que una persona tiene SIDA.			
27	Si una persona recibe tratamiento efectivo y oportuno para VIH puede evitar tener SIDA.			

Conocimiento Alto: 83-123 ptos
Conocimiento Medio: 42-82 ptos
Conocimiento Bajo: 0-41 ptos

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO (JUICIO DE EXPERTO)

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quién suscribe Mg. Maria del Pilar Melgarejo Figueroa, mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA "usa condón, vive un montón" PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS ITS VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES ASEGURADOS DEL PUESTO DE SALUD DE LLICUA AGOSTO - DICIEMBRE HUÁNUCO 2017" elaborado por las alumnas de la Facultad de Obstetricia, reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por tanto aptos para ser aplicados en el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.

Mg. Maria del Pilar Melgarejo Figueroa

DNI 22503110

ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

EXPERTO: Mg. Maria del Pilar Melgarejo Figueroa

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 puntos
 El instrumento da cuenta del título/tema lo expresa con claridad y pertinencia. 	y (1)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica	(2)	()
3. La secuencia de presentación es óptima	(2)	()
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable	(2)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas s claros y comprensibles	son (j)	()
 Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigacion 	(2)	()
 El instrumento establece la totalidad de ítems de la operacionalización de variable del proyecto de investigación. 	los	()
Las preguntas permiten el logro de los objetivos	(2)	()
Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	s (2)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio	. (2)	()
TOTAL	17 Pts	

OBSERVACIONES: 1- Título considerar sollo efecto 2. completidad items, ser al lenguage de adolescentes 3-Instrumento clasificai (1-2-3-4-5) Atto/Medio/bajo

FIRMA DEL EXPERTO DNI: 22503 U 0 TELEF 962 663204

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quién suscribe Mg. Rosario de la Matta Huapaya, mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA "usa condón, vive un montón" PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS ITS VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES ASEGURADOS DEL PUESTO DE SALUD DE LLICUA AGOSTO - DICIEMBRE HUÁNUCO 2017" elaborado por las alumnas de la Facultad de Obstetricia, reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por tanto aptos para ser aplicados en el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.

Mg. Rosario de la Matta Huapaya

DNI 22474880

ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

EXPERTO: Mg. Rosario de la Matta Huapaya

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 puntos
 El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia. 	(X)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica	(×)	()
3. La secuencia de presentación es óptima	(×)	()
El grado de complejidad de los ítems es aceptable	(×)	()
Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles	(×)	()
 Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación. 	(★)	()
 El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación. 	(X)	()
Las preguntas permiten el logro de los objetivos	(X)	()
Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	(X)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio.	· (×)	()
TOTAL	20	

OBSERV	ACIONES:	 	 	
	014	 	 	
	The Later			

FIRMA DEL EXPERTO
DNI: 22474560
TELEF 940024595

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quién suscribe Mg. Jessye Ramos Garcia, mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA "usa condón, vive un montón" PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS ITS VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES ASEGURADOS DEL PUESTO DE SALUD DE LLICUA AGOSTO -DICIEMBRE HUÁNUCO 2017" elaborado por las alumnas de la Facultad de Obstetricia, reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por tanto aptos para ser aplicados en el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.

Mg. Jessye Ramos Garcia DNI ことりとしょう

ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

EXPERTO: Mg. Jessye Ramos Garcia

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 puntos
 El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia. 	(×)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica	(X)	()
3. La secuencia de presentación es óptima	(火)	()
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable	(×)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles	(×)	()
 Los reactivos (óperacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación. 	()	(×)
 El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación. 	(×)	()
Las preguntas permiten el logro de los objetivos	(×)	()
 Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación. 	(×)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio.	(×)	()
TOTAL	/8.	

OBSERVACIONES:	
	•••••

FIRMA DEL EXPERTO
DNI: 22 Y Sec. 69
TELEF....

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quién suscribe Dra. Dra. Mitsi Marleni Quiñones Flores, mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA "usa condón, vive un montón" PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS ITS VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES ASEGURADOS DEL PUESTO DE SALUD DE LLICUA AGOSTO - DICIEMBRE HUÁNUCO 2017" elaborado por las alumnas de la Facultad de Obstetricia, reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por tanto aptos para ser aplicados en el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.

Dra. Mitsi Marleni Quiñones Flores
DNI. 22175878

ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

EXPERTO: Dra. Mitsi Marleni Quiñones Flores

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 puntos
El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	(2)	- ()
2. El instrumento tiene estructura lógica	(2)	()
3. La secuencia de presentación es óptima	(2)	()
El grado de complejidad de los ítems es aceptable	(2)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles	(2)	()
 Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación. 	(2)	()
 El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación. 	(2)	()
Las preguntas permiten el logro de los objetivos	(2)	()
Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	(2)	()
 Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio. 	. (2)	()
TOTAL	20	

DBSERVACIONES:	

FIRMA DEL EXPERTO DNI: . 2247, 5378, TELEF . 7,62628019

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quién suscribe Mg. Delci F. Luyo Marcellini, mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DENOMINADA "usa condón, vive un montón" PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ITS-VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES ASEGURADOS DEL PUESTO DE SALUD DE LLICUA AGOSTO — DICIEMBRE HUÁNUCO, 2017 elaborado por las alumnas de la Facultad de Obstetricia, reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por tanto aptos para ser aplicados en el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.

Mg. Delci F. Luyo Marcellini

DNI 40408901

ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

EXPERTO: Mg. Delci F. Luyo Marcellini.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 puntos		
 El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia. 	(×) -	()		
2. El instrumento tiene estructura lógica	X	()		
3. La secuencia de presentación es óptima	(×)	()		
 El grado de complejidad de los ítems es aceptable 	(×)	()		
 Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles 	(×)	()		
 Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación. 	(×)	()		
 El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación. 	(*)	()		
Las preguntas permiten el logro de los objetivos	(مر)	()		
 Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación. 	(>)	()		
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio.	(>)	()		
TOTAL	20			

OBSERVACIONES:	
FIRMA DEL EXPERTO DNI::: 10408901 TELEF	

ESTADÍSTICOS DEL ALFA DE CRONBACH

Interpretación. El alfa de Cronbach es ,863 por tanto se puede determinar que los datos son confiables.

Estadísticas de total de elemento

-	StaulSticas u	e ioiai de elei	IIIGIILO	
		Varianza de		Alfa de
	Media de escala	escala si el	Correlación total	Cronbach si el
	si el elemento	elemento se ha	de elementos	elemento se ha
	se ha suprimido	suprimido	corregida	suprimido
Las siglas ITS significa:	61,43	98,392	,308	,861
infección de transmisión				
sexual.				
El virus que ocasiona el	62,20	94,648	,526	,855
SIDA se llama virus de				
inmunodeficiencia humana o				
VIH.				
Crees que a través de la	62,43	96,875	,428	,858
donación de sangre, el uso				
compartido de máquinas de				
afeitar, y jeringas				
contaminadas podemos				
contraer una ITS.				
Tener relaciones sexuales	62,20	95,683	,462	,857
eventuales o con				
desconocidos aumentan la				
posibilidad de contagiarse				
de una ITS VIH/SIDA.				
Si una persona tiene en	62,30	95,183	,495	,856
sus genitales bacterias,				
virus u hongos es posible				
que lo haya adquirido en				
una relación sexual sin				
protección.				
Una mujer que tiene ITS, por	62,33	96,368	,479	,856
lo general presenta flujo				
vaginal o "descenso vaginal"				
maloliente.				

Un varón que tiene una ITS,	62,33	97,678	,419	,858,
por lo general presenta pus,				
heridas en el pene o cerca				
de ellos.				
Todas las Infecciones de	62,47	94,464	,482	,856
Transmisión Sexual se				
pueden prevenir.				
Las formas de prevención	62,60	96,179	,566	,855
de las ITS/VIH-SIDA más				
seguras son el inicio tardío				
de la relación sexual,				
fidelidad mutua y el uso				
correcto del preservativo.				
Usar doble condón nos	62,27	96,409	,443	,857
protege mejor de una ITS.				
Usar condón nos protege	62,20	96,993	,432	,858
de una ITS VIH/SIDA				
además evita un embarazo				
no deseado.				
Ponerse el condón antes de	62,33	101,126	,127	,867
la eyaculación previene de				
las ITS.				
Una mujer también puede	62,30	95,803	,552	,855
usar preservativo antes de				
tener relaciones sexuales y				
así evitar contagiarse de una				
ITS.				
Existen vacunas para	62,43	99,978	,266	,862
prevenir el Virus del				
Papiloma Humana.				
Existen vacunas para	62,37	96,378	,452	,857
prevenir el hepatitis B.				
Si una persona tiene una	62,63	98,309	,353	,860
ITS y no recibe tratamiento				
oportuno puede traer				
complicaciones en su salud.				
El VIH disminuye las	62,17	95,454	,506	,856
defensas de cuerpo contra				
las enfermedades.				

Existen tres vías de	62,33	95,678	,400	,859
transmisión del virus del				
VIH/SIDA sanguínea, sexual				
y de madre a hijo.				
Si una mujer que tiene	62,47	99,706	,291	,861
VIH/SIDA se embaraza				
puede contagiar al bebe				
durante el embarazo, el				
parto y lactancia.				
Una persona puede vivir con	62,50	99,431	,270	,862
el virus del SIDA por varios				
años y no presentar				
síntomas.				
Si una persona se contagia	62,30	98,562	,354	,860
con VIH/SIDA esta				
empezará a manifestar sus				
síntomas a partir de los 6				
meses.				
Algunas ITS y el VIH se	62,43	98,047	,310	,861
detectan mediante un				
análisis de sangre.				
Existen vacunas para	62,37	96,378	,425	,858
prevenir el VIH/SIDA.				
Existe una prueba rápida de	62,37	97,689	,392	,859
laboratorio que dura 10				
minutos para saber si una				
persona está infectada del				
VIH/SIDA.				
La prueba de laboratorio	62,43	100,047	,261	,862
que detecta el VIH SIDA se				
Ilama Elisa.				
Se requiere 2 pruebas de	62,47	97,085	,372	,860
ELISA positivas para				
confirmar que una persona				
tiene SIDA				
Si una persona recibe	62,40	94,110	,573	,853
tratamiento efectivo y				
oportuno para VIH puede				
evitar tener SIDA.				

INFORMACIÓN SOBRE EL PROPÓSITO DE LA INVESTIGACIÓN

Señor (a) padre, madre o tutor (a);

La presente investigación 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 es conducida por las bachilleres egresadas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, con el objetivo determinar la efectividad de la intervención educativa denominada "Usa condón, vive un montón" para mejorar el nivel de conocimiento sobre la ITS, VIH/SIDA en base a la diferencia que existe entre los resultados pre y post test en los adolescentes de la I.E. Marcos Duran Martel. Huánuco-2019. Si usted accede autorizar la participación de su menor hijo(a) en este estudio, se pedirá responder 27 preguntas en un cuestionario de manera anónima. Esto le tomará a su menor hijo(a) aproximadamente 15 minutos de su valioso tiempo. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Si su menor hijo(a) cuenta con el consentimiento y aun tuviera alguna duda en cualquier momento durante su participación, puede dejar de responder, sin que eso le perjudique en ninguna forma. Le agradecemos por haberse tomado un tiempo valioso en leer esta información para otorgar el consentimiento de participación de su menor hijo(a).

Atentamente.

Bach: Reyna Erica, IGLESIAS JUSTO.

Bach: Raquel Diana, VASQUEZ LAVADO.

Asesora: Mary Luisa, Maque Ponce.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

	Por	el	presente	acepto	que (Apelli		menor nombres)	hijo(a):
	ntariamer facultad		esta investiga stetricia.	ación, con		-		
mon a la	tividad de tón" para diferenc	e la ir mejora cia qu	nado(a) que, ntervención e ar el nivel de e existe ent .E. Marcos Du	ducativa d conocimier re los res	enominad nto sobre sultados	da "Usa la ITS, pre y	a condón, VIH/SIDA post test	vive un en base
un c			mado(a) que, ıal tomará apı		•	•	. •	untas de
será	orcione e	n el cu para	ormado(a) qu irso de esta in ningún otro	vestigació	n es estri	ctament	e confiden	cial y no
	entimient cipación,	to y au	ormado(a) q un tuviera alg dejar de res	una duda	en cualq	uier mo	mento du	rante su
Nombr	e del Padre, (a) (En impres		utor Firma	del Padre, mad (a)	lre, tutor		Fecha	

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN PARA EJECUTAR PROYECTO DE TESIS



"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN - HUÁNUCO
DIÓN FACULTAD DE OBSTETRICIA

PECIBIDO

Nº RECISTRO:

1163

POLIO: 20 NOV. 2010

FECHA:

FIRMA:

2.35.20

SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de investigación.

Sra. Mg. Reyna Margarita Gómez Meza
DIRECTORA DE LA I.E "MARCOS DURAND MARTEL"

Nosotras: Iglesias Justo, Reyna

Erica con DNI: 76604053 y Vásquez Lavado, Raquel Diana con DNI: 73929176, nos presentamos ante usted respetuosamente y exponiendo lo siguiente:

Que, habiendo culminado la carrera profesional de Obstetricia en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, solicitamos a Ud. Permiso para realizar trabajo de investigación en su Institución Educativa sobre: Efectividad de la intervención educativa denominado "usa condón y vive un montón" para mejorar el nivel de conocimiento sobre las ITS-VIH/SIDA en los adolescentes de la I.E. "Marcos Durand Martel" Huánuco, 2019. Para optar el título profesional de Obstetra.

Por lo expuesto: rogamos a usted acceder nuestra petición.

Amarilis, 21 de noviembre del 2019.

IGLESIAS JUSTO, Reyna Erica DNI: 76604053

VÁSQUEZ LAVADO, Raquel Diana

DNI: 73929176







Ministerio de Educación









"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"

CONSTANCIA

LA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE APLICACIÓN "MARCOS DURÁN MARTEL" DE PAUCARBAMBA, DISTRITO DE AMARILIS, PROVINCIA DE HUÁNUCO, que al final suscribe:

HACE CONSTAR

Que, doña Reyna Erica IGLESIAS JUSTO, con DNI Nº 76604053 y doña Raquel Diana VÁSQUEZ LAVADO, con DNI Nº 73929176, egresadas de la Carrera Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional "Hermilio Valdizán" de Huánuco, han desarrollado el trabajo de investigación denominado EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCTIVA "USA CONDÓN, VIVE UN MONTÓN" PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS ITS VIH/SIDA EN LOS ADOLECENTES DE LA I.E. "MARCOS DURÁN MARTEL DE HUÁNUCO" 2019, realizado con los alumnos del 5° grado de secundaria, los días 27 de noviembre y 04 de diciembre de 2019.

Se expide la presente constancia a petición de las interesadas, para los fines que estime por conveniente.

Paucarbamba, 16 de diciembre de 2019.

RMGM/D.MDM LACG/Ofic II

ANEXO 7 SESION EDUCATIVA Nº1

TITULO: INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

PONENTE: Iglesias Justo, Reyna y Vasquez Lavado, Raquel.

LUGAR: I.E. Marcos Duran Martel

FECHA: 27/11/2019 **HORA**: 07:00 AM

OBJETIVOS	CONTENIDO	TÉCNICA	METODOLOGÍA	TIEMPO		
PLANIFICACION						
Favorecer a la interacción y reconocimiento entre el facilitador y los Participantes.	Presentación de las capacitadoras y presentación del objetivo de la intervención educativa "Usa condón, vive un montón"	expositiva	Presentación y bienvenida a los participantes.	2 minutos		
Establecer las reglas básicas de convivencia y el desarrollo adecuado grupal.	Normas de convivencia: Respetamos a todos ponemos atención y participamos. Escuchar a los demás sin interrupciones. Respetar las opiniones, comentarios evitar burlas y no hacer críticas destructivas. Ser puntuales. Aplicación del Pre test	expositiva	Se detallará las normas de convivencia en forma dinámica y participativa.	3 minutos		

	INICIO			
	INICIO			
Determinar el nivel de conocimiento sobre ITS en los adolescentes.	Se facilita la expresión de ideas, pensamientos y/o posturas de los participantes en relación al tema. Se fomenta la participación para conocer las ideas del grupo sobre el tema utilizando preguntas:	Lluvia de ideas	Se inicia la fase de conceptualización al término de la discusión de las preguntas Implantadas.	5 minutos
	¿Que han escuchado hablar sobre las ITS? ¿Cómo una persona puede contagiarse de una ITS? ¿Cómo podemos evitar contagiarnos de una ITS?			
	DESARRO	LLO		
Brindar conceptos sobre las infecciones de trasmisión sexual. Brindar información sebre tipos de ITS	INFECCIONES TRANSMISIÓN SEXUAL(ITS) Las infecciones de transmisión sexual (ITS), antes conocidas con los nombres de enfermedades de transmisión sexual (ETS) o enfermedades venéreas, son enfermedades que como su nombre indica, se transmiten por medio de las relaciones sexuales (anales, vaginales u orales) y pueden ser causadas por bacterias, virus, hongos, parásitos y protozoos. Principales clases de ITS. Se han descrito más de 30 tipos de ITS de las cuales las	Expositiva	Se explica la metodología a los participantesInvitar a los participantes a formar 4 gruposPegar en la pizarra un cuadro con cuatro columnas: Definición, Clasificación de las ITS, Síntomas y consecuenciasRepartir a cada equipo una cartilla con información y pedir que identifiquen a que	10 minutos
sobre tipos de ITS.	más conocidas son: Enfermedades causadas por bacterias: sífilis, gonorrea, clamidia, vaginosis bacteriana y chancro blando. Enfermedades causadas por parásitos: Trichomona vaginales. Enfermedades causadas por hongos: candidiasis vulvovaginal Enfermedades causadas por virus: herpes genital, VIH.		columna correspondeInvitar a un representante de cada equipo a leer y pegar su definición en la columna que correspondan.	

Sobre sintomas de ITS. Sensación de ardor o picazón en los genitales o alrededor de ellos. Descenso (color amarillento, verdoso y a veces con mal olor en la mujer. Presencia de pus o goteo (en el varón) Heridas, llagas en la zona genital, verrugas. Dolor al orinar y/o durante las relaciones sexuales. Consecuencias de las ITS Brindar información sobre consecuencias de las ITS Las ITS pueden ocasionar graves complicaciones como enfermedad inflamatoria pélvica, aborto, embarazo ectópico, câncer de cuello uterino, así como ceguera, prematuridad y malformaciones congénitas en el recién nacido. CIERRE Conocer las características de las ITS y medidas para prevenir su transmisión Consecuencia su transmisión CIERRE Los límites del amor: Pablo y María se conocieron en una fiesta dicen que, luego de salir con frecuencia tuvieron relaciones sexuales coitales. Lo precoupante es que, después de unos días, Pablo se percató de que por su pene salía un iliquido amarillento y que le ardía al orinar, y María presentaba dolor pélvico (en el bajo vientre) y flujo vaginal anormal con olor desagradable (descenso).	Brindar información	Síntomas de las ITS.			
Conocer las características de las ITS y medidas para prevenir su transmisión Pablo y María se conocieron en una fiesta dicen que, luego de salir con frecuencia tuvieron relaciones sexuales coitales. Lo preocupante es que, después de unos días, Pablo se percató de que por su pene salía un líquido amarillento y que le ardía al orinar, y María presentaba dolor pélvico (en el bajo vientre) y flujo vaginal anormal con olor desagradable (descenso). Lectura de la historia "Los límites del amor". Se divide a los participantes en dos grupos mediante un sorteo y se realizaran las siguientes preguntas: ¿Qué características indican la presencia de una ITS? ¿Cómo se pudo haber evitado	Brindar información sobre consecuencias de	Sensación de ardor o picazón en los genitales o alrededor de ellos. Descenso (color amarillento, verdoso y a veces con mal olor en la mujer. Presencia de pus o goteo (en el varón) Heridas, llagas en la zona genital, verrugas. Dolor al orinar y/o durante las relaciones sexuales. Consecuencias de las ITS Las ITS pueden ocasionar graves complicaciones como enfermedad inflamatoria pélvica, aborto, embarazo ectópico, cáncer de cuello uterino, así como ceguera, prematuridad y malformaciones congénitas en	•	refuerzan sobre la importancia de las ITS, clasificación de ITS, síntomas y	
características de las ITS y medidas para prevenir su transmisión Pablo y María se conocieron en una fiesta dicen que, luego de salir con frecuencia tuvieron relaciones sexuales coitales. Lo preocupante es que, después de unos días, Pablo se percató de que por su pene salía un líquido amarillento y que le ardía al orinar, y María presentaba dolor pélvico (en el bajo vientre) y flujo vaginal anormal con olor desagradable (descenso). Técnica del amor". Se divide a los participantes en dos grupos mediante un sorteo y se realizaran las siguientes preguntas: ¿Qué características indican la presencia de una ITS? ¿Cómo se pudo haber evitado		CIERRE			
Despedida esto?	características de las ITS y medidas para prevenir su	Pablo y María se conocieron en una fiesta dicen que, luego de salir con frecuencia tuvieron relaciones sexuales coitales. Lo preocupante es que, después de unos días, Pablo se percató de que por su pene salía un líquido amarillento y que le ardía al orinar, y María presentaba dolor pélvico (en el bajo vientre) y flujo vaginal anormal con olor desagradable (descenso).	escrita y	historia "Los límites del amor". Se divide a los participantes en dos grupos mediante un sorteo y se realizaran las siguientes preguntas: ¿Qué características indican la presencia de una ITS? ¿Cómo se	

SESION EDUCATIVA Nº2

TITULO: VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA

PONENTE: Iglesias Justo, Reyna y Vasquez Lavado Raquel **LUGAR:** I.E. Marcos Duran Martel

FECHA: 04/11/2019 **HORA:** 07:00 AM

OBJETIVOS	CONTENIDO	TÉCNICA	METODOLOGÍA	TIEMPO
OBJETIVOS		FICACIÓN	WETODOLOGIA	TIEWPO
Favorecer a la				3
interacción y reconocimientos entre el facilitador y los	Saludo inicial y presentación de la sesión 2. Recordar las normas de convivencia.	Expositiva		minutos
Participantes.				
•	INIC	CIO	1	1
Identificar los conocimientos sobre el VIH/SIDA.	Preguntas para los grupos ¿Qué es el VIH? ¿SIDA es igual que VIH? ¿El virus que produce el SIDA se llama? ¿Cómo se transmite el VIH?	Técnica Escrita y participativa.	Se realizará el juego arma tu respuesta mediante la lectura de las preguntas que aparecen en las tarjetas. Cada grupo contará con dos minutos para elaborar la respuesta de cada pregunta y luego un representante de cada grupo armará la respuesta correcta en la pizarra	5 minutos
	DESA	L RROLLO	pizarra.	
		RRULLU		<u> </u>
Brindar información sobre el VIH.	VIH es la sigla correspondiente a "virus de la inmunodeficiencia humana". Es un retrovirus que infecta las células del sistema inmunitario, principalmente las células T CD4 y los macrófagos y destruye o daña su funcionamiento. La infección por este virus provoca un deterioro progresivo del sistema inmunitario, lo cual provoca que nuestro organismo no puede cumplir su función de combatir las infecciones y las enfermedades.	Expositiva	Las facilitadoras explican sobre la importancia del VIH.	

Identificar las fases del VIH.

<u>Fase precoz: Infección</u> <u>aguda por el VIH</u>

La infección aguda es la fase inicial de infección por VIH. Suele manifestarse de 2 a 10 semanas después de que una persona ha contraído el virus. Durante esta fase, muchas personas tienen síntomas como fiebre, dolor de cabeza, aumento del tamaño de los ganglios y erupción cutánea.

Fase intermedia:

Infección crónica por el VIH

Durante esta fase de la enfermedad, el VIH sigue replicándose en el cuerpo. Las "defensas" son destruidas por el VIH, pero el organismo es capaz de reponerlas, por lo que las personas con VIH pueden permanecer años sin tener manifestaciones de la infección. Sin tratamiento, la infección crónica evoluciona habitualmente al SIDA, entre 10y 12 años desde que se adquiere el virus.

Fase avanzada: Sida

El sida es la fase final de la infección por el VIH. Puesto que el virus ha destruido el sistema inmunitario, el cuerpo no puede luchar contra las infecciones oportunistas y tumores.

Técnica con actuación.

Se forman tres grupos y se les entregará tarjetas con las fases del VIH y de acuerdo a saben que representaran situaciones, comportamientos mediante fono mímicas en relación a las fases del VIH. Luego se elegirá a los grupos al azar para que representen la fase que les corresponde y los otros grupos identificaran a cuál de las fases del VIH corresponde. Finalmente, Facilitador explica v aclara sobre el tema.

10 minutos

		T	T	
Conocer las pruebas de detección del VIH.	¿Cómo saber si tengo el VIH? Para ello existen pruebas rápidas cuyos resultados tardan de 15 a 20 minutos. Sin embargo, la prueba más común que nos ayuda a detectar anticuerpos contra el VIH. Es la prueba de ELISA si el resultado es reactivo, se realizará una prueba confirmatoria denominada Wester Blot.	Expositiva	Las facilitadoras explican sobre las pruebas de detección del VIH.	5 minutos
Identificar las formas de transmisión de las ITS, VIH/SIDA.	Formas de transmisión de las ITS, VIH/SIDA. Transmisión sexual: las relaciones desprotegidas (sin condón), con Intercambio de semen y secreciones vaginales. Esta es la principal forma de transmisión de las ITS. Transmisión sanguínea: Cuando se realizan transfusiones de sangre infectada o cuando se usan objetos contaminados con sangre infectada con jeringas, agujas, hojas de afeitar, cepillo de dientes y otros objetos punzocortantes como los tatuajes, la perforación de orejas son también prácticas riesgosas. Transmisión vertical: Si una mujer embarazada está infectada por una ITS, existe la posibilidad de que el virus se transmita al bebé a través de la placenta durante el embarazo, durante el parto y en la lactancia. Las ITS que se transmiten de madre a hijo son el VIH/SIDA, la sífilis y la hepatitis B. En el caso del VIH/SIDA el virus también puede transmitirse por la leche materna.	Dinámica de grupo	Se solicitará voluntarios a fin de que respondan "V" o "F" a las siguientes preguntas: 1. El VIH se transmite por relaciones sexuales sin protección 2. las ITS VIH/SIDA se pueden transmitir de madre a hijo. 3. El VIH se puede transmitir de madre a hijo. 3. El VIH se puede transmitir a través de máquinas de afeitar, cepillo de dientes, agujas, sangre contaminada. 4. las ITS se puede contagiar mediante la picadura de un mosquito. 5. El VIH se puede contagiar mediante un abrazo de una persona con SIDA. 6. Se puede adquirir el VIH bañándose en una piscina.	5 minutos

Conocer las	Medidas preventivas de las	Dinámica	V	Invitar a las	10
medidas	ITS, VIH/SIDA	escrita.	у	participantes a	minutos
preventivas de	l *	Cooma.		conformar 2	111111111111111111111111111111111111111
las ITS,	-Postergación del inicio de			equipos: el primero	
VIH/SIDA.	relaciones sexuales			realizará un eslogan	
V 11 17 G157 11	-Fidelidad mutua.			relacionado a la	
	-Uso del preservativo.			prevención del	
	El uso adecuado del			embarazo en	
	preservativo o condón se realiza			adolescente y el	
	de la siguiente manera:			segundo realizará	
	Colocarse el condón antes de			un eslogan	
	cualquier contacto sexual.			relacionado a la	
	Cuando el pene esté erecto			prevención de las	
	·			ITS, VIH y SIDA.	
	sujetar la punta del preservativo			Luego lo	
	y presionarlo para sacar el aire.			presentarán en un	
	Sin soltar la punta desenrollarlo			plenario y finalmente	
	hasta llegar a la base del pene.			colocarán en	
	No usar crema cosmética ni			diversos puntos	
	vaselina como lubricantes			visibles de la	
	porque deteriorarían el	0 (6		Institución	40
	condón.	Gráfica		Educativa.	10
	Después de eyacular, sujetar el			Se formarán 2	minutos
				grupos, cada grupo	
	condón por su base y retirarlo			recibirá un juego de	
	del pene mientras esté erecto.			tarjetas con dibujos	
	Quitar el condón cuidando que			que contengan el uso adecuado del	
	no gotee el semen.			preservativo. Luego	
	Anudar el condón usado y			un representante de	
	eliminarlo a la basura.			cada grupo colocará	
				las tarjetas con la	
				secuencia correcta.	
	FINALIZA	ACIÓN		2220	<u> </u>
Consolidar los	Verificar si los participantes				
conocimientos	entendieron, consolidaron y	Lluvia	de	Se realizan	5
obtenidos.	concientizó la información	ideas	-	preguntas a todos	minutos
	aprendida, para ello se realiza			los participantes.	
	las siguientes preguntas.				
	¿Qué son las İTS?				
	¿Cuáles son los síntomas de las				
	ITS?				
	¿Cuáles son las consecuencias				
	de las ITS?				
	¿Cómo se transmite las ITS?				
	¿Qué es el VIH?				
	¿SIDA es igual que VIH?				
	¿El virus que produce el SIDA				
	se llama?				
	¿Cómo se transmite el VIH?				
	Aplicación del post test.				

RESOLUCIÓN DE ASESORA DE TESIS



"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN" - HUÁNUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA



RESOLUCIÓN Nº 321-2018-UNHEVAL/FOBST-D.

Huánuco, 11 de setiembre de 2018.

VISTO:

La solicitud N° 0432001, de fecha 03.SET.2018, presentada por las alumnas IGLESIAS JUSTO Reyna Erica y VASQUEZ LAVADO Raquel Diana, mediante el cual solicitan asesor de tesis;

CONSIDERANDO:

Que, las alumnas de la Facultad de Obstetricia IGLESIAS JUSTO Reyna Erica y VASQUEZ LAVADO Raquel Diana, solicitan nombramiento del Asesor de Tesis";

Que, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL, Capítulo IV de la Modalidad de Tesis, Art. 14º señala: "El alumno que va a obtener el título profesional por la modalidad de tesis debe presentar (...), solicitando al Decano de la Facultad el nombramiento de un Asesor de Tesis (...);

de un Asesor de Tesis (...);

Que, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL, Capítulo V del Asesor de Tesis, Art. 29° señala: "El asesor deberá trabajar conjuntamente con el alumno para planificar el proceso de asesoría, esto es, clarificar los propósitos de la asesoría y elaborar la estrategia de trabajo, la lista de actividades a realizar, el cronograma para cumplir dichas actividades y el sistema de verificación de logros. Además definirá un compromiso de trabajo que deberá cumplirse de acuerdo a lo pautado. En resumen, es el responsable del contenido y calidad de la tesis", y;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante Resolución Nº 052-2016-UNHEVAL-CEU, de fecha 26 de agosto de 2016;

SE RESUELVE:

- 1º NOMBRAR a la Dra. MARY LUISA MAQUE PONCE, Asesora de Tesis de las alumnas IGLESIAS JUSTO Reyna Erica y VASQUEZ LAVADO Raquel Diana, para la orientación y asesoramieto en el desarrollo del Trabajo de investigación.
- 2º DAR A CONOCER la presente Resolución a los órganos correspondientes y a las interesadas.

Registrese, comuniquese y archivese.

Distribución: Asesor

Interesadas Archivo MMP/mgr

Av. Universitaria Nº 601-607 -Cayhuayna-Telef 591077

ANEXO 10 RESOLUCIÓN DE EXCLUSIVIDAD DE TÍTULO



"Año de la Lucha cntra la corrupción y la impunidad"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"- HUÁNUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA



RESOLUCIÓN Nº 406-2019-UNHEVAL/FOBST-D.

Huánuco, 27 de setiembre del 2019

VICTO:

La solicitud Nº 0369473 de fecha 20.SET.2019 presentado por las alumnas Reyna Erica Iglesias Justo y Raquel Diana Vasquez Lavado, quien solicita la emisión de Resolución de la aprobación de exclusividad de tema de Título de Tesis, en tres (03) folios;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N°321-2018-UNHEVAL/FOBST-D de fecha 11.SET.2018, se nombra a la Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE, como Asesora de las alumnas Reyna Erica Iglesias Justo y Raquel Diana Vasquez Lavado, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del trabajo de Investigación;

Que, las alumnas Reyna Erica Iglesias Justo y Raquel Diana Vasquez Lavado, solicita la exclusividad de tema para el Proyecto de Investigación titulado: "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA "USA CONDON, VIVE UN MONTON" PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ITS, VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARCOS DURAN MARTEL. HUÁNUCO- 2019", elaborado durante el curso de Seminario de Tesis:

Que, con Proveído № 1068-2019-UNHEVAL-FOBST-D de fecha 23.SET.2019 se remite a la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, para que informe sobre la exclusividad de tema del mencionado estudiante;

Que, con Oficio N° 056-DIU/FOBST-UNHEVAL-2019 de fecha 25.SET.2019, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, opina PROCEDENTE la exclusividad de tema;

Que, el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Obstetricia, establece que la elaboración de su Proyecto de Investigación para acceder al Título Profesional requiere del patrocinio de un asesor, de tal modo que garantice la calidad del trabajo, desde la elaboración del proyecto hasta la redacción del documento final;

Que, siendo el proceso misional 01.3 del Sistema de Gestión de Calidad – UNHEVAL y siendo el indicador FI-PM-01.3.3 un indicador de calidad que requiere el Registro del número de participación como Asesores de tesis por docente, corresponde el registro a la Comisión de Grados y Títulos, y;

Que, estando a las atribuciones conferidas a la Decana Interina de la Facultad de Obstetricia, mediante Resolución Nº 0002-2016-UNHEVAL-RI., de fecha 07 marzo de 2016;

SE RESUELVE:

- 1º APROBAR la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA "USA CONDON, VIVE UN MONTON" PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ITS, VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARCOS DURAN MARTEL. HUÁNUCO- 2019", de las alumnas Reyna Erica Iglesias Justo y Raquel Diana Vasquez Lavado, asesoradas por Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE y queda registrado en el cuaderno de Actas del Instituto de Investigación de la Facultad de Obstetricia.
- 2º DISPONER que la Comisión de Grados y Títulos, registre el número de participación como Asesor del Proyecto de Tesis por docente.
- 3º DAR A CONOCER la presente Resolución a los órganos correspondientes y a las interesadas.

Registrese, comuniquese y archivese.

UNIVERBIDAD NACIONAL HERNILIO VALDIZAN FACULTAD OBSTETNICIA

Distribución: Asesora, Interesadas, Com GyT, DUI, Archivo

Dra. Mary L. Maque Ponce

Av. Universitaria N° 601-607 –Cayhuayna-Telef 591077

RESOLUCIÓN PARA APROBAR EL PROYECTO DE TESIS



"Año de la Lucha contra la corrupción y la impunidad" UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"- HUÁNUCO **FACULTAD DE OBSTETRICIA**



RESOLUCIÓN Nº497-2019-UNHEVAL/FOBST-D

VISTO:

Huánuco, 03 de diciembre del 2019

La solicitud N°0504361 de fecha 29.NOV.2019 presentado por las ex alumnas, Reyna Erica Iglesias Justo y Raquel Diana Vasquez Lavado, en seis folios; CONSIDERANDO:

Que, con Resolución N°321-2018-UNHEVAL/FOBST-D de fecha 11.SET.2018, se nombra a la Dra. Mary Luisa Maque Ponce, como Asesora de las ex alumnas, Reyna Erica Iglesias Justo y Raquel Diana Vasquez Lavado;

Vasquez Lavado;

Que, mediante Resolución N°406-2019-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 27.SET.2019 se aprueba la exclusividad del título del proyecto de Investigación: "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA "USA CONDON, VIVE UN MONTON" PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ITS, VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARCOS DURAN MARTEL. HUÁNUCO- 2019";

Que, mediante Resolución N°467-2019-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 14.NOV.19, se designó la Comisión Ad Hoc, para revisión del proyecto de tesis: "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA "USA CONDON, VIVE UN MONTON" PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ITS, VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARCOS DURAN MARTEL. HUÁNUCO- 2019";

Que, con Carta Nº001-D-FORST-I INHEVAL-2019 la agespra de las ex alumnas. Payas Erica Idlesias

VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARCOS DURAN MARTEL. HUANUCO- 2019";

Que, con Carta N°001-D-FOBST-UNHEVAL-2019, la asesora de las ex alumnas, Reyna Erica Iglesias

Justo y Raquel Diană Vasquez Lavado, informa que se ha concluido con la asesoría del proyecto de tesis

titulado: "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA "USA CONDON, VIVE UN MONTON" PARA

MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ITS, VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E.

MARCOS DURAN MARTEL. HUÁNUCO- 2019", presentado por las alumnas en mención;

Que, las ex alumnas Reyna Erica Iglesias Justo y Raquel Diana Vasquez Lavado, presentaron un (01)

ejemplar del Proyecto de Tesis mencionada para su aprobación;

Que, con Informe N°018-RDH-JE-FOBST-UNHEVAL-2019, la Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA

HUAPAYA y con Informe N°17-JMRG-C.A.H.FOBST-JUNHEVAL-2019, la Dra. Jessye Mitha RAMOS

HUAPAYA y con Informe N°17-JMRG-C.A.H.FOBST-UNHEVAL-2019, la Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCIA, Comisión Revisora Ad Hoc del Proyecto de Tesis titulado: : "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA "USA CONDON, VIVE UN MONTON" PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ITS, VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARCOS DURAN MARTEL. HUÁNUCO- 2019", de las ex alumnas, Reyna Erica Iglesias Justo y Raquel Diana Vasquez Lavado, indican que se encuentra APTA para su aprobació n y ejecución;

Que, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad, en su Capítulo V de la modalidad de la tesis, Art. 27º dice: Emitida la Resolución de Decano, el tesista tendrá un plazo mínimo de treinta (30) días calendarios. Si no lo desarrollára en un plazo de un año, debe presentar un nuevo Proyecto de

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante Resolución Nº 052-2016-UNHEVAL-CEU, de fecha 26 de agosto de 2016;

SE RESUELVE:

- APROBAR el proyecto de tesis titulado: "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA
 "USA CONDON, VIVE UN MONTON" PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE
 LA ITS, VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARCOS DURAN MARTEL. el proyecto de tesis titulado: "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA HUÁNUCO- 2019", de las ex alumnas Reyna Erica Iglesias Justo y Raquel Diana Vasquez Lavado, asesoradas por la Dra. Mary Luisa Maque Ponce.
- INSCRIBIR el Proyecto indicado en el libro correspondiente de la Unidad de Investigación de la Facultad, guardándose dicha inscripción por un año contados a partir del 25.NOV.2019.
- 3º DAR A CONOCER la presente Resolución a los órganos correspondientes y a la interesada.

Registrese, comuniquese y archivese.

Dra. Mary L. Maque Ponce

RESOLUCIÓN PARA DESIGNAR LA COMISIÓN AD HOC



"Año de la Lucha contra la corrupción y la impunidad"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"- HUÁNUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA



RESOLUCIÓN Nº 467-2019-UNHEVAL/FOBST-D

VICTO.

Huánuco, 14 de noviembre del 2019

La solicitud N $^\circ$ 0432002 de fecha 08.NOV.2019 presentado por las bachilleres Reyna Erica Iglesias Justo y Raquel Diana Vasquez Lavado, en tres (03) folios;

CONSIDERANDO:

Que, en el Art. 14º del Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL señala: "
Con el informe del asesor de Tesis será remitido a una comisión Revisora Adhoc, integrado por dos docentes."

Que, mediante Resolución N°406-2019-UNHEVAL/FOBST-D de fecha 27.SET.2019, se nombra a la Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE, como Asesora de las bachilleres Reyna Erica Iglesias Justo y Raquel Diana Vasquez Lavado para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del trabajo de Investigación;

Que, las bachilleres Reyna Erica Iglesias Justo y Raquel Diana Vasquez Lavado, solicitan designación de jurados de su proyecto de tesis, adjuntando el informe del Asesor de Tesis; asimismo adjunta 02 ejemplares del proyecto: "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA "USA CONDON, VIVE UN MONTON" PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ITS, VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARCOS DURAN MARTEL. HUÁNUCO- 2019";

Que, siendo el proceso misional 01.3 del Sistema de Gestión de Calidad – UNHEVAL y siendo el indicador F1-PM-01.3.2 un indicador de calidad que requiere el Registro del número de participación como jurado de tesis por docente, corresponde el registro a la Comisión de Grados y Títulos, y:

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante Resolución N° 052-2016-UNHEVAL-CEU, de fecha 26 de agosto de 2016; **SE RESUELVE**:

DESIGNAR la Comisión Ad Hoc para revisión del proyecto de tesis: "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA "USA CONDON, VIVE UN MONTON" PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ITS, VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARCOS DURAN MARTEL. HUÁNUCO- 2019"; presentado por bachilleres Reyna Erica Iglesias Justo y Raquel Diana Vasquez Lavado, integrado por las siquientes docentes:

Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCIA Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA Especialista del Aspecto Metodológico Especialista del Aspecto Temático

- 2º DISPONER, que los docentes designados informen al Decano acerca de la suficiencia del Proyecto de Tesis en un plazo que no exceda los quince días hábiles.
- 3° DISPONER que la Comisión de Grados y Títulos, registre el número de participación como jurados de tesis por docente.

Registrese, comuniquese y archivese.

Distribución: Comisión (2) CGyT Asesora Interesado UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN FACULTAD OBSTETBICIA

Dra. Mary L. Maque Ponce

Av. Universitaria № 601-607 -Cayhuayna- Pabellon XI- Telef. № 062-591077

RESOLUCIÓN PARA DESIGNAR JURADOS DE LA TESIS



"Año de la Universalización de la Salud" UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"- HUÁNUCO **FACULTAD DE OBSTETRICIA**



RESOLUCIÓN N°53-2020-UNHEVAL/FOBST-D

Huánuco, 16 de junio de 2020

VISTO:

La solicitud s/n presentado por las bachilleres Reyna Erica Iglesias Justo y Raquel Diana Vásquez Lavado, en tres (03) folios

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución Nº497-2019-UNHEVAL/FOBST-D, se aprueba el proyecto de tesis titulado: "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA "USA CONDON, VIVE UN MONTON" PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ITS, VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARCOS DURAN MARTEL. HUÁNUCO- 2019", guardándose dicha inscripción;

Que, mediante Resolución N°467-2019-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 14.NOV.19, se designó la Comisión Ad Hoc, para revisión del mencionado proyecto de tesis;

Que, en el Art. 17º del Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL señala: "Una vez que el tesista ha elaborado el Borrador de Tesis, con el visto bueno de su Asesor, y obtenido el grado de bachiller, solicitará al Decano, en el Formato Único de Trámite, se designe al Jurado de Tesis, adjuntando a su solicitud, la copia de la resolución que aprueba el Proyecto de Tesis y cuatro (04) ejemplares del Borrador de Tesis, un ejemplar para cada miembro del Jurado". Art. 18° señala: "El Jurado de Tesis es designado por el Decano, integrado por cuatro (04) profesores ordinarios: tres (03) serán titulares y un (01) accesitario. El Jurado se compone de: Presidente, Secretario y Vocal. De los cuales dos son especialistas del tema de la Tesis y un

compone de: Presidente, Secretario y Vocal. De los cuales dos son especialistas dei tema de la Tesis y un especialista en metodología de la investigación. El de mayor categoría y precedencia preside dicho Jurado"; Que, las bachilleres Reyna Erica Iglesias Justo y Raquel Diana Vásquez Lavado, solicitan designación del tercer jurado para la revisión del Informe final de Tesis titulado: "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA "USA CONDON, VIVE UN MONTON" PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ITS, VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARCOS DURAN MARTEL. HUÁNUCO- 2019" bajo el asesoramiento de la Dra. Mary Luisa Maque Ponce, quien informa la culminación del Informe final de tesis y que cumple con los estándares exigidos del Reglamento de Grados y Títulos y se encuentra en condiciones de ser revisado por el Jurado de Tesis;

Que, siendo el proceso misional 01.3 del Sistema de Gestión de Calidad – UNHEVAL y siendo el indicador F1-PM-01.3.2 un indicador de calidad que requiere el Registro del número de participación como jurado de tesis por docente, corresponde el registro a la Comisión de Grados y Títulos, y;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante

Resolución Nº 052-2016-UNHEVAL-CEU, de fecha 26 de agosto de 2016;

SE RESUELVE:

DESIGNAR Jurados de la Tesis titulada: "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA 10 "USA CONDON, VIVE UN MONTON" PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ITS, VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARCOS DURAN MARTEL. HUÁNUCO-, de las bachilleres Reyna Erica Iglesias Justo y Raquel Diana Vásquez Lavado asesoradas por la Dra. Mary Luisa Maque Ponce, debiendo el jurado estar integrado de la siguiente manera, por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución:

Presidente

Dra. Jessve Mirtha Ramos García

Secretaria

Mg. Rosario del Pilar De La Mata Huapaya

Vocal

Accesitaria

Dr. Julio Tueros Espinoza Dra. María del Pilar Melgarejo Figueroa

- DISPONER, que los docentes designados informen al Decano acerca de la suficiencia del borrador 20 del Proyecto de Tesis en un plazo que no exceda los quince días hábiles.
- DISPONER que la Comisión de Grados y Títulos, registre el número de participación como jurados de 3° tesis por docente.

Registrese, comuniquese y archivese.

<u>Distribución</u>: Com, GyT , Jurados(4), Asesora, Interesadas, Archivo

Dra. Mary L. Maque Ponce

ANEXO 14 ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS



"Año de la Universalización de la Salud" UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"- HUÁNUCO FACULTAD DE OBSTETRICIA



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

En la ciudad de Huánuco, del día 13 de agosto de 2020, siendo las 04:00 pm, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron a través de la Plataforma de Video Conferencia Cisco Webex de la UNHEVAL: https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m8bc4a9c99ec1a1d3c0e8e1a55fb0a76a, los miembros integrantes del Jurado examinador de la Sustentación de Tesis Titulada: "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA "USA CONDON, VIVE UN MONTON" PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ITS, VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARCOS DURAN MARTEL. HUÁNUCÓ- 2019" presentado por la bachiller Reyna Erica Iglesias Justo, para obtener el TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA, estando integrado por los siguientes docentes:

Presidente : Secretaria : Vocal : Accesitaria :	Dra. Jessye Mirtha Ramos García Mg. Rosario del Pilar De La Mata Huap Dr. Julio Tueros Espinoza Dra. María del Pilar Melgarejo Figueroa		
siguiente resultado:	ustentación los Miembros del Jurado procesos d		votación con el
	e:J. 7 y cualitativa de:f. acto de sustentación a horas:7 10		
Dra. Jessye Mirtha R		Mg. Rosario del Pitar De La Mata Hua SECRETARIA	зрауа
	Cherry	/ W	

Asesora: Dra. Mary Luisa Maque Ponce

Dr. Julio Tueros Espinoza VOCAL



"Año de la Universalización de la Salud" UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"- HUÁNUCO FACULTAD DE OBSTETRICIA



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

En la ciudad de Huánuco, del día 13 de agosto de 2020, siendo las 04:00 pm, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron a través de la Plataforma de Video Conferencia Cisco Webex de la UNHEVAL: https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m8bc4a9c99ec1a1d3c0e8e1a55fb0a76a, los miembros integrantes del Jurado examinador de la Sustentación de Tesis Titulada: "EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA "USA CONDON, VIVE UN MONTON" PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ITS, VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARCOS DURAN MARTEL. HUÁNUCO- 2019" presentado por la bachiller Raquel Diana Vásquez Lavado, para obtener el TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA, estando integrado por los siguientes docentes:

	Jessye Mirtha Ramos García
	Rosario del Pilar De La Mata Huapaya
	ulio Tueros Espinoza
Accesitaria : Dra.	María del Pilar Melgarejo Figueroa
siguiente resultado:	ación los Miembros del Jurado procedieron a calificar, efectuándose la votación con el 0.3 Papeleta (S) APROBADOS
	17. y cualitativa de: Muy bueno
Se dio por concluido el acto d	e sustentación a horas: [1.7]
Dra. Jessye Mirtha Ramos PRESIDENTE	García Mg. Rosario del Pilar De La Mata Huapaya SECRETARIA Dr. Julio Tueros Espinoza VOCAL

Asesora: Dra. Mary Luisa Maque Ponce

ANEXO 15 FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICAS DE PREGRADO

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN		REGLAMENTO DE REGISTRO DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR GRADOS ACÁDEMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES				
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN		RESPONSABLE DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UNHEVAL	VERSIÓN	FECHA	PÁGINA	
		OFICINA DE BIBLIOTECA				
		CENTRAL	0.0	06/01/2017	1 de 2	

ANEXO AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICAS DE PREGRADO

 IDENTIFICACIÓN PERSONAL: (especificar los datos de los autores de la tesis)

Apellidos y Nombres: Iglesias Justo, Reyna Erica.

DNI: 76604053 Correo electrónico: erica96.17@hotmail.com

Celular: 975028822

Apellidos y Nombres: Vasquez Lavado, Raquel Diana

DNI: 73929176 Correo electrónico: virgo.unter97@gmail.com

Celular: 917512567

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS:

Pregrado	
Facultad de Obstetricia.	
Escuela Profesional de Obstetricia.	

Título Profesional obtenido: Obstetra

Título de la Tesis:

EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA "USA CONDON, VIVE UN MONTON" PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ITS, VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E. MARCOS DURAN MARTEL. HUÁNUCO- 2019.

Tipo de acceso que autoriza(n) el (los) autor (es):

Marcar (X)	Categoría de Acceso	Descripción del Acceso				
Х	PÚBLICO	Es público y accesible al documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.				
	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, más no al texto completo				

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN		REGLAMENTO DE REGISTRO DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR GRADOS ACÁDEMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALE			
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN		RESPONSABLE DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UNHEVAL	VERSIÓN	FECHA	PÁGINA
INVESTIGA	CION	OFICINA DE BIBLIOTECA CENTRAL	0.0	06/01/2017	1 de 2

Al elegir la opción "Público", a través de la presente autorizo o autorizamos de manera gratuita al Repositorio Institucional - UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el Portal Web repositorio.unheval.edu.pe, por un 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.

En caso haya(n) marcado la opción "Restringido", por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso:

Asimismo, pedimos indicar el periodo de tiempo en que la tesis tendría el tipo de acceso restringido:
() 1 año
() 2 años
() 3 años
() 4 años

Luego del periodo señalado por usted(es), automáticamente la tesis pasará a ser de acceso público.

Pillco Marca, 24 de Agosto del 2020

Reyna E. Iglesias Justo AUTORA 1 Raquel D. Vasquez Lavado AUTORA 2

ANEXO 16
INTERVENCIÓN EDUCATIVA "USA CONDON, VIVE UN MONTON"















