



**ESCUELA
DE ENFERMERÍA
Y FISIOTERAPIA**



SAN JUAN DE DIOS

Trabajo Fin de Grado

Título:

***Prevención de las Infecciones de
Transmisión Sexual (ITS) en la
adolescencia.***

Alumno: Ruth Burgos Jiménez

Director: Araceli Suero de la Hoz

Madrid, Mayo de 2025

Índice

Glosario de abreviaturas	5
Resumen	6
Abstract	6
1. Presentación	7
2. Estado de la cuestión	8
2.1 Fundamentación, antecedentes y estado actual del tema	8
2.2 Enfermedades Venéreas.....	9
2.3 Población adolescente	11
2.3.1 Características	11
2.3.2 Salud sexual.....	13
2.4 Personal de enfermería.....	15
2.4.1 Rol de la enfermería	15
2.4.2 La enfermera escolar	16
2.5 Educación sanitaria	16
2.5.1 Importancia de la educación sanitaria para la prevención de ITS	17
2.5.2 Contenido clave en la educación sanitaria de las ITS	17
3. Justificación	19
4. Metodología	21
4.1 Población diana	21
4.2 Captación.....	21
5. Objetivos	23
5.1 Objetivo general.....	23
5.2 Objetivos específicos.....	23
5.2.1 Objetivos de conocimiento.....	23
5.2.2 Objetivos de habilidad.....	23
5.2.3 Objetivos de actitud/interés	23
6. Contenidos	25

7. Sesiones, técnicas de trabajo y utilización de materiales.	25
7.1 Planificación general	25
7.1.1 Cronograma de las sesiones	26
7.1.2 Técnicas de trabajo empleadas	27
7.1.3 Materiales utilizados en las sesiones	28
7.2 Sesiones	28
7.2.1 Sesión 1.	28
7.2.2 Sesión 2.	30
7.2.3 Sesión 3.	31
8. Evaluación	32
8.1 Evaluación de la estructura y el proceso	33
8.1.1 Evaluación elaborada para los participantes	33
8.1.2 Evaluación elaborada para los docentes.	33
8.2 Evaluación de los resultados obtenidos en el proyecto	33
8.2.1 Evaluación de los objetivos de conocimiento adquiridos	33
8.2.2 Evaluación de los objetivos de habilidades adquiridos	34
8.2.3 Evaluación de los objetivos de actitudes/interés adquiridos	34
8.3 Evaluación de los resultados a medio y largo plazo	34
9. Bibliografía	35
ANEXOS	41
Anexo 1: Documento informativo	42
Anexo 2: Autorización para los padres	44
Anexo 3: Poster	45
Anexo 4: Poster tríptico	46
Anexo 5: Control de asistencia	47
Anexo 6: Encuesta de satisfacción para los participantes	48
Anexo 7: Cuestionario pre y post Sesión 1	50
Anexo 8: Cuestionario pre y post Sesión 2	52
Anexo 9: Cuestionario pre y post Sesión 3	54

Anexo 10: Cuestionario de resultados a medio y largo plazo..... 56

Glosario de abreviaturas

Abreviatura / sigla	Significado
TFG	Trabajo de Fin de Grado
ITS	Infección de Transmisión Sexual
ETS	Enfermedad de Transmisión sexual
OMS	Organización Mundial de la Salud
VIH	Virus de la Inmunodeficiencia Humana
VPH	Virus del Papiloma Humano
ECDC	Centro Europeo para el Control de Enfermedades

Resumen

Introducción: En estas últimas décadas, la tasa de contagios por Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) ha sido elevada. Sin embargo, la cifra más preocupante pertenece a la población más joven. Este hecho se debe a distintos factores biológicos y conductuales que afectan a los adolescentes durante la pubertad, lo cual requiere una adecuada educación sexual para enseñar a los jóvenes sobre estas infecciones y sus métodos de prevención. **Objetivo:** Sensibilizar a los adolescentes que se encuentran en los institutos, entre los 13 y 19 años, sobre la sexualidad y la prevención de las infecciones de transmisión sexual, con el fin de reducir la prevalencia de contagios. **Metodología:** Se llevará a cabo un proyecto educativo en la Sala de Música del Colegio Villaeuropa, Móstoles, dirigido a los adolescentes que cursen cuarto de la ESO. **Implicaciones para la práctica de la enfermería:** La educación y concienciación de los adolescentes por parte de los enfermeros, además de proporcionar una prevención y detección temprana.

Palabras clave en términos DeCS: *Educación sexual; Adolescente; Enfermedades de transmisión sexual; Atención a la salud; Prevención de enfermedades; Rol de la enfermera.*

Abstract

Introduction: In these last decades, the rate of infection by Sexually Transmitted Infections (STI) has been high. However, the most worrisome figure belongs to the younger population. This fact is due to different biological and behavioral factors that affect adolescents during puberty, which requires adequate sex education to teach young people about these infections and their prevention methods. **Objective:** To raise awareness among adolescents in high schools, between 13 and 19 years of age, about sexuality and prevention of sexually transmitted infections, in order to reduce the prevalence of infections. **Methodology:** An educational project will be carried out in the Music Room of the Villaeuropa School, Móstoles, aimed at adolescents in the fourth year of ESO. **Implications for nursing practice:** Education and awareness of adolescents by nurses, in addition to providing prevention and early detection.

Keywords in MeSH terms: *Sex education; Adolescent; Sexually transmitted diseases, Health care; Disease prevention; Nurse's Role.*

1. Presentación

Hoy en día las relaciones sexuales entre adolescentes (entre 10 y 19 años) es una noticia que está al orden del día, por lo que sabemos de esta edad, es que todavía los jóvenes no han adquirido los suficientes conocimientos. Además, hay que agregarle que a esa falta de conocimiento se deben la mayoría de las relaciones sexuales desprotegidas que conllevan a una posible infección o enfermedad de transmisión sexual (ITS y ETS). En las últimas décadas ha habido un incremento de casos abrumador y, aunque ya las relaciones sexuales sean un tema menos tabú, sigue teniendo deficiencias en la educación sexual.

En lo que se va a basar mi Trabajo de Fin de Grado (TFG) es en la educación sexual para la prevención de ITS y ETS. Para ello, gracias a los artículos buscados quiero observar si dando una buena educación a los jóvenes, se podría reducir la tasa de prevalencia en un determinado lugar. Después de esa observación, fomentar una buena educación sexual aplicando los distintos métodos que sean más beneficiosos para los grupos juveniles. Asimismo, me gustaría que el profesional docente tenga consciencia sobre esta materia y tenga los conocimientos necesarios por si hubiese algún caso entre el alumnado.

En unos meses tendré el título de enfermería y como futura enfermera comunitaria, me encantaría enseñar a la población joven sobre las prevenciones y riesgos de las enfermedades venéreas. Gracias a esta enseñanza, que los jóvenes de hoy en día puedan aspirar a un futuro con una buena salud sexual.

La idea de este trabajo se lo debo de agradecer a mi madre (auxiliar de enfermería en obstetricia y ginecología). Desde que era una adolescente, mi madre llegaba del trabajo y me explicaba casos sobre chicas de mi edad, que tenían distintos tipos de enfermedades sexuales y me creó curiosidad e interés. Mi pregunta más común era el por qué padecían de tales enfermedades si había los suficientes recursos disponibles, en ese momento me di cuenta de que a lo mejor lo que fallaba era la falta de conocimiento veraz. Ese interés aumentó durante la carrera y sobre todo en la asignatura de Cuidados de la Mujer, donde me di cuenta de que el tema me encantaba y lo elegiría para mi TFG.

Me gustaría como futura enfermera especializada, impartir charlas en colegios y en centros de salud para llevar una buena salud sexual y disminuir el nivel de prevalencia.

2. Estado de la cuestión

2.1 Fundamentación, antecedentes y estado actual del tema

Este Trabajo de Fin de Grado tiene como objetivo principal el analizar los distintos métodos y estrategias que aborden una buena educación sexual para la prevención de ITS y ETS en la población joven (de 10 a 19 años). Esta búsqueda de información se enfoca, principalmente, en el fortalecimiento del conocimiento de los adolescentes referente a su salud sexual y a la prevención de las enfermedades venéreas. Al finalizar este proyecto, podremos ver el rol de la enfermera dentro del ámbito docente, para plantear una transmisión de información veraz a los adolescentes. Se pretenderá lograr una buena base de conocimiento sobre lo previamente mencionado.

En las siguientes páginas de este TFG, se introducirá las enfermedades venéreas y las principales ITS y ETS. El siguiente punto es la población adolescente, en el cual, se podrá analizar los riesgos a los que se exponen los jóvenes y las diferencias entre los distintos países del mundo. Se proseguirá a describir el papel de la enfermera en estos casos y las actividades que realizará para ampliar su conocimiento con datos e información que sean verídicos. A continuación, se procederá a identificar los distintos métodos y estrategias que sean más adecuados y beneficiosos para este grupo.

Para llevar a cabo la búsqueda bibliográfica, los datos han sido recogidos a partir de varios artículos recientes encontrados en Pubmed, Medline Complete, CINAHL Complete y Academic Search Complete. Para lograr la búsqueda de estos artículos se han utilizado los descriptores booleanos “and”, “or” y “not” en las bases de datos Pubmed y EBSCO. Los artículos que han sido seleccionados para la elaboración de este TFG, su fecha de publicación más antigua es del año 2017, todos a texto completo. Hay una excepción dentro de los artículos del 2007 ya que es el único que describe de manera global el tema seleccionado y no se ha encontrado información en ninguna página oficial actualizada. En la siguiente tabla se verán los descriptores de la salud utilizados para la búsqueda de dichos artículos son los siguientes:

Descriptorios DeCS	Descriptorios MeSH
Educación sexual	Sex education
Adolescente	Adolescent
Enfermedades de transmisión sexual	Sexually Transmitted diseases
Atención a la salud	Health care
Conocimiento	Knowledge
Anticonceptivos	Contraceptive Agents
Prevención de enfermedades	Disease Prevention
Sexo desprotegido	Unsafe sex
Rol de la enfermera	Nurse's Role

2.2 Enfermedades Venéreas

Las ITS o ETS son infecciones que se transmiten a través del contacto sexual de una persona a otra. Las posibles maneras de transmisión son vaginal, anal y oral, aunque, también se puede contagiar por contacto físico entre el pene, vagina, boca o ano. Hay que añadir, que la transmisión vertical también es posible en este tipo de infecciones (*Infecciones de transmisión sexual*.2024).

Estas infecciones pueden ser causadas por distintos agentes como son las bacterias, virus, parásitos y hongos (Drago et al., 2016). A continuación, se encuentran las infecciones más frecuentes a nivel mundial, los cuales, aparecen en la siguiente tabla dividida en los agentes diferentes y en las más comunes (Tabla 1, 2. 3). La Organización Mundial de la Salud (OMS) recalca que cada año, personas entre los 15 y 49 años, contrae una ITS curable y que no presenta síntomas (*Infecciones de transmisión sexual (ITS)*.2024).

Además, en algunas estas infecciones, gracias a estos datos, se podrá observar los tipos de infección y contagios en distintos años a nivel mundial.

Bacterias	
Clamidia	129 millones de personas contagiadas (2020).
Gonorrea	82 millones de personas contagiadas (2020).
Sífilis	7.1 millones de personas contagiadas (2020).
Vaginosis bacteriana	156 millones de personas contagiadas (2020).
Virus	
Herpes	490 millones de personas contagiadas (2016).
Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH / SIDA)	1.3 millones contrajeron la infección (2023).
Virus del Papiloma Humano (VPH)	300 millones de personas contagiadas (2016).
Hepatitis B	254 millones de personas contagiadas (2024).
Parásitos	
Tricomoniiasis	156 millones de personas contagiadas (2022).

Tabla 1: Bacterias, virus, parásitos y número de contagios a nivel mundial. Elaboración propia a partir de estas fuentes: (*¿Cuáles son algunos tipos de enfermedades o infecciones de transmisión sexual (STD/STI por sus siglas en inglés)?; Infecciones de transmisión sexual (ITS).*2024)

La sintomatología de las ITS puede ser ausente o podrán presentar varios síntomas. Durante los primeros meses de evolución pueden pasar desapercibidas, hasta el momento que se diagnostica a alguna de las personas implicadas en la relación sexual o que la persona empiece a notar alguno de los síntomas más frecuentes como llagas, dolor o ardor al orinar, secreción del pene, flujo vaginal anormal entre otros (MayoClinic). Para su diagnóstico, se observa la sintomatología que padecen (en el caso de que presenten) y se realiza una prueba. Principalmente sirve con la exploración física, pero otras pruebas que deban de contener líquido o alguna muestra de vagina o pene se llevaran a laboratorio para analizar (*Infecciones de transmisión sexual.*2024). Parar finalizar, el principal tratamiento que se utiliza en las ITS de bacterias y parásitos son los antibióticos. Sin embargo, no hay ninguna cura para aquellas que son originadas por un virus, pero, los médicos recetan antivirales para el alivio de síntomas y disminución de un posible riesgo de contagio a otras personas.

Para evitar todo lo mencionado, se pueden utilizar métodos de prevención que ayuden a la población a disminuir los riesgos. Estos métodos deberán ser de fácil acceso o que

se expongan en centros de salud a través de videos tutoriales, presentaciones, actividades o sesiones grupales e interactivas (Quiroz-Mora & Valencia-Molina, 2020).

2.3 Población adolescente

2.3.1 Características

En estas últimas décadas la población adolescente ha obtenido mayores resultados negativos en lo que respectan las enfermedades venéreas y los embarazos a edad temprana. Sin embargo, se considera que estos son el principal grupo de población que pueda lograr una reducción de lo citado ya que existen casos de varios países donde se han reducido considerablemente su tasa de prevalencia a través de los anticonceptivos (Bearinger, Sieving, Ferguson, & Sharma, 2007). La tasa de nuevos casos anuales mundialmente es de 333 millones entre los 15 y 24 años (Tremblay, Courtemanche, Bélanger, & Turcotte-Tremblay, 2024) además como nos comenta (Drago et al., 2016) en su estudio, los adolescentes (25% de la población sexualmente activa mundialmente) son los más afectados debido a que el 50% de los nuevos casos de ITS pertenecen a este rango de edad.

Los factores que incrementan el riesgo del contagio de ITS en adolescentes se pueden deber a factores biológicos o conductuales (Agwu, 2020). Debemos considerar que la falta de conocimiento sobre estas enfermedades significa un mayor riesgo de contraer alguna ITS (Nwokoro, 2023). En la siguiente tabla se mostrarán los factores más frecuentes que elevan el incremento de ITS.

Factores biológicos	Factores conductuales
Corteza prefrontal inmadura responsable de la función ejecutiva.	Alcohol y drogas.
Ectopia cervical y reducción de moco cervical.	Menor uso de preservativos.
Baja tasa de circuncisión en niños al nacer.	Mayor frecuencia en sexo oral.
Falta de inmunidad por infecciones anteriores.	Debut sexual temprano.
	Falta de educación sexual

Tabla 2: Factores de riesgo que aumentan las tasas de contagio de ITS en adolescentes. Elaboración propia a partir de (Diana & Esposito, 2024).

Habiendo observado los factores de riesgo más frecuentes podemos determinar que la prevalencia, estando ahora en el siglo XXI, ha aumentado en la mayor parte del mundo. Debemos tener en consideración que la prevalencia también puede aumentar por el entorno o la cultura donde se encuentre el joven (Agwu, 2020).

En los países subdesarrollados o de ingresos bajos, se encuentran una gran cantidad de contagios, (mayoritariamente en mujeres, aunque, hay fuentes que contradicen esta afirmación) por culturas o etnias y por la falta de anticonceptivos (Uka, White, & Smith, 2024). En 2017, se contagiaron 1.8 millones de adolescentes del VIH y el 85% de esa cifra se trataban de jóvenes residentes en África subsahariana (Ayerdi Aguirrebengoa et al., 2020). Por otro lado, en países desarrollados (países europeos o Estados Unidos), en el año 2022 el Centro Europeo para el Control de Enfermedades (ECDC) (*Annual epidemiological reports (AERs).*) (2022) subió el último informe epidemiológico anual donde aparecen los siguientes datos de adolescentes entre los 15 y 19 años:

- Clamidia: 206.841 casos al año de los cuales un 18% son adolescentes (398 casos por 100.000 habitantes).
- Gonorrea: 70.881 casos en este año de los cuales un 15% son adolescentes (26,9 casos por 100.000 habitantes).
- Sífilis: 35.391 casos de los cuales solo un 2% son de este grupo de población.

En general, la mayoría de las fuentes de información obtenidas para este proyecto nos indican el aumento anual de casos. En este aumento, destacan los países subdesarrollados como son los pertenecientes a África, donde se encuentran la mayor cantidad de contagios. En la Figura 1, se puede observar la diferencia entre los adolescentes que padecen VIH en los distintos continentes.

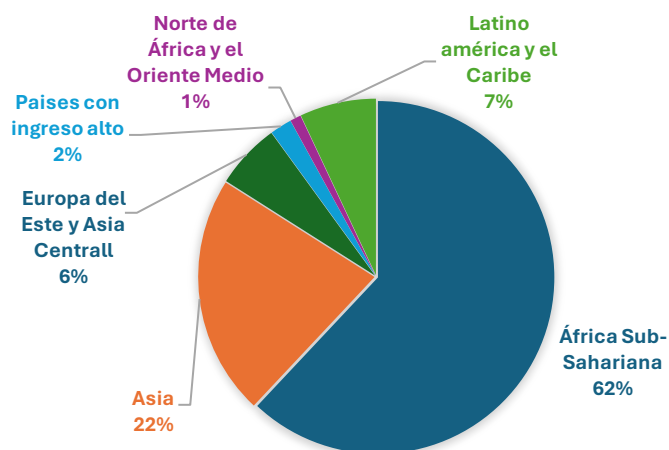


Figura 1: Porcentajes de adolescentes entre los 15 y 24 años que viven con VIH en el 2004. Elaboración propia a partir de (Bearinger, Sieving, Ferguson, & Sharma, 2007)

2.3.2 Salud sexual

La salud sexual se trata de un estado de bienestar físico, mental y social que tiene relación con la sexualidad, la cual no es la ausencia de enfermedad disfunción o incapacidad (Salud sexual (OMS)). Los adolescentes, como bien se ha mencionado anteriormente, carecen de los conocimientos relacionados sobre las enfermedades venéreas y es por ello por lo que se quiere mejorar su salud sexual. Esta falta de conocimiento puede deberse a dos posibles opciones: por carencia de educación sexual o por ser un tema tabú. En algunos países, como es Finlandia, no tienen vergüenza al comentar su sexualidad, la negación sexual o comprar preservativos (Pakarinen, Kylmä, Helminen, & Suominen, 2020). Por otro lado, se puede determinar que el sexo masculino carece más de conocimientos que el femenino (Soares Junior et al., 2022).

Los colegios son la fuente primordial de desarrollo de conocimientos sobre la salud sexual, suele ser explicada por un profesional sanitario, principalmente una enfermera del centro de salud, o por un profesor capacitado para dar la charla a los jóvenes. Estas enseñanzas objetivas y veraces quieren lograr un cambio de actitud ante los anticonceptivos y las ITS, consiguiendo un aumento de información y bajar la prevalencia a nivel global (Arakawa, 2021; Pakarinen, Kylmä, Helminen, & Suominen, 2020). Sin embargo, aunque haya diferentes maneras de obtener información, como son las vías de comunicación con los padres y profesores, amigos, internet o libros, entre el 0,5% y 8% de los estudiantes han podido identificar las ETS de una lista ofrecida o responder correctamente preguntas relacionadas con la salud sexual (Drago et al., 2016). Es por ello, que The National Survey of Australian Secondary Students puso en marcha en el 2018, publicaciones en Facebook además de una encuesta para evaluar los conocimientos, actitudes, creencias y prácticas sexuales de los jóvenes en formato anónimo (Fisher et al., 2020).

En un principio, la edad media de la primera relación sexual de un adolescente se encuentra en los 14 años en países hispano hablantes, mientras que, en otros países, por su cultura, la primera relación sexual es antes de esa edad (García-Vázquez, Quintó Domech, Nascimento, & Agulló-Tomás, 2019; Grosso et al., 2024). Los estudios indican que a medida que se aplican mejores métodos de educación hay un retraso en el comienzo de esta (Wilkins et al., 2022). Por consiguiente, el uso de preservativo en su primera vez es de un 77,5% en chicas y un 78,1% en chicos, resultados totalmente similares pero el porcentaje debería ser más para disminuir el contagio (Fisher et al., 2020).

Así mismo, a medida que pasan los años, el porcentaje de relaciones sexuales aumenta, como se puede observar en la comparación del 2014 y el 2020 podemos observar en la Gráfica 2. Todavía cabe señalar, el número medio de personas con las que han mantenido relaciones son de 2 personas, aunque, puede variar dependiendo de la región (García-Vázquez, Quintó Domech, Nascimento, & Agulló-Tomás, 2019).

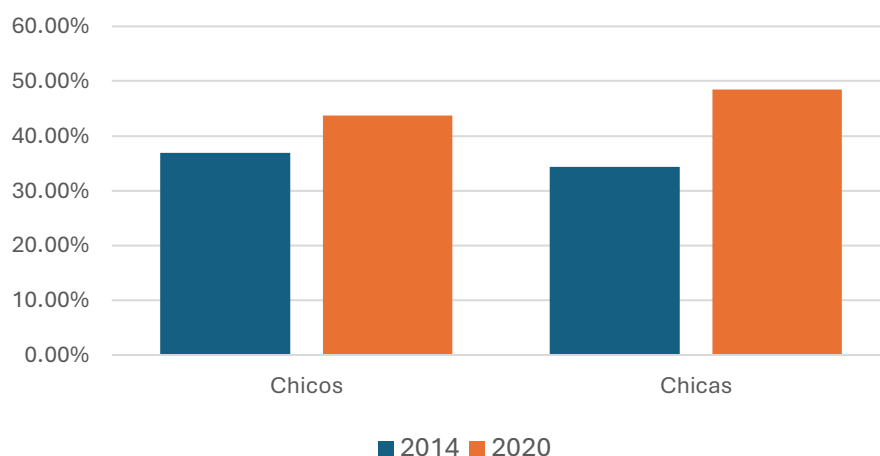


Figura 2: Comparativa de porcentajes sobre las relaciones sexuales entre los años 2014 y 2020 en España y Australia. Elaboración propia a partir de (Fisher et al., 2020; García-Vázquez, Quintó Domech, Nascimento, & Agulló-Tomás, 2019)

La anticoncepción, o control de la natalidad, implica el uso de medicamentos, dispositivos o procedimientos quirúrgicos para evitar el embarazo. Se encuentran distintos métodos, pero los más utilizados por los jóvenes son los métodos barrera como el condón y los métodos hormonales, por ejemplo, la píldora (*Control de la natalidad y contracepción*.2024). En general, el método más utilizado por los adolescentes es el preservativo, con un porcentaje del 80% de uso en la última relación sexual en España. Además, el preservativo es el único método anticonceptivo que previene de las ITS. El uso de la píldora anticonceptiva ha aumentado a medida que avanzan los años. Sin embargo, aunque muchos métodos anticonceptivos sean utilizados, se distingue una minoría que declara no haber utilizado ningún tipo de método y sigue creciendo con un 14,5%, nos lo indica el estudio de (García-Vázquez, Quintó Domech, Nascimento, & Agulló-Tomás, 2019).

2.4 Personal de enfermería

El personal sanitario, especialmente el de enfermería, se encarga de transmitir diversos conocimientos sanitarios a la población. En este caso, la enfermera debe de transmitir información a los adolescentes, normalmente en los colegios o en su respectivo centro de salud donde imparte charlas que le conciencian sobre la gravedad de la situación y como poder prevenirlo.

2.4.1 Rol de la enfermería

La enfermera, dentro de la población, es una figura importante para la construcción de conocimientos y de docencia. En este caso, la enfermera aborda diversos subtemas en relación con las ITS, mayoritariamente orientada hacia la prevención de riesgos y sus factores. Para conseguirlo, el profesional sanitario fomenta la promoción de la salud sobre el cuerpo humano, el bienestar emocional y los derechos humanos (Oliveira Miorin, Keismanas de Ávila, & Duarte Farias de Lisboa, 2023). La atención aportada al adolescente es integral y diferencial, se adaptan las intervenciones y estrategias a las necesidades y barreras de estos. Hay que agregar, que la atención puede ser individual, casos concretos o para los derechos sexuales o reproductivos, o colectivo, suelen llevarse a cabo en colegios o en los centros de salud (Herrera Zuleta, Fernández Durán, Sánchez Cabrera, & Rodríguez Ruiz, 2022).

Se pueden identificar diversas responsabilidades del enfermero en el ámbito docente donde el principal es la educación y orientación (desempeñan un papel importante en la prevención de embarazos precoces o los riesgos de prácticas sexuales inseguras), promoción de la salud, crear vínculos con la población joven a través de la búsqueda de métodos para atraer a los jóvenes y estrategias para el aprendizaje grupal (Oliveira Miorin, Keismanas de Ávila, & Duarte Farias de Lisboa, 2023).

La educación sanitaria y orientación pretende brindar una buena adaptación en cada etapa de desarrollo del adolescente, en el cual se quieren abordar los temas de anticonceptivos, vacunaciones del VPH y prevención del VIH entre otras enfermedades. Se debe de agregar, que se deben de facilitar discusiones o charlas sobre una vida sexual saludable, violencia de género y la orientación sexual. Asimismo, la confidencialidad es uno de los roles más importantes, porque se quiere proteger la privacidad de los adolescentes durante las consultas, con ello fomentamos la confianza. En el caso de que la consulta no sea individual, se implementarán servicios para los jóvenes que evalúen y se adapten los entornos clínicos para que sean accesibles e incorporar horarios flexibles para ellos (Santa Maria, Guilamo-Ramos, Jemmott,

Derouin, & Villarruel, 2017).

2.4.2 La enfermera escolar

Los colegios influyen en el desarrollo de los más jóvenes de la población, donde les transmiten enseñanzas que son valiosas para el resto de la comunidad y ayudan a mejorar las habilidades y capacidades que puedan ser beneficiosas en un futuro. La introducción de la salud dentro de los colegios ayuda adquisición de conocimientos sobre tener una vida saludable y solucionar dudas del alumnado en torno a ella. La enfermera escolar transmite guías para llevar una vida saludable, promoción de salud y prevención de enfermedades. A su vez, la enfermera es una de las figuras dentro de los colegios que acompañan al niño en sus distintas etapas de maduración tanto física como mental (Arrue-Gerra et al., 2024).

Con relación a las ITS, la enfermera escolar tiene un papel fundamental ya que son las que facilitan programas integrales sobre la educación sexual y distribución de preservativos, aunque, se necesita mayor apoyo administrativo, comunitario y familiar para que su papel y sus acciones creen un impacto mayor. Las enfermeras proporcionan a los adolescentes las suficientes herramientas para prevenir las ITS y embarazos no deseados. Generalmente, la enfermera quiere sensibilizar a los jóvenes sobre la efectividad de los preservativos antes las enfermedades, sin embargo, suelen enfrentar distintas barreras que requieren capacitación para manejar las diversas situaciones adversas (objeciones culturales y promover el diálogo con los padres (Smith et al., 2020).

2.5 Educación sanitaria

Es sabido, que la educación sanitaria es una de las más importantes para la vida presente y futura, sobre todo en un adolescente. En apartados anteriores, se menciona que el ámbito escolar es uno de los principales lugares donde se desarrollan los conocimientos de los jóvenes en torno al tema sanitario. En este caso, varios estudios comentan la reducción de las ITS gracias a una buena y eficaz educación sanitaria a edades más tempranas (Robbins, Szucs, Trujillo, & Young, 2023). Se debe de recalcar que en algunos países tienen la prioridad nacional con las ITS, aunque hay algunos países que se deberían de poner en alerta en salud pública por el aumento de la tasa de prevalencia en adolescentes (García-Vázquez, Quintó Domech, Nascimento, & Agulló-Tomás, 2019).

2.5.1 Importancia de la educación sanitaria para la prevención de ITS

Las costumbres que se tienen en la salud de cada persona, además de sus experiencias vividas durante la adolescencia, va a marcar un inicio en la edad adulta. El principal motivo por el cual la educación sanitaria sea importante es que ayuda a ampliar los conocimientos, en este caso sobre la salud sexual, ayuda a reducir el número de casos y los factores de riesgo (Shorey & Chua, 2023). En estos momentos, al haber visualizado las estadísticas anteriores, se puede saber que la tasa de contagio de ITS ha aumentado a medida que avanzan los años. Sin embargo, la culpa sería de una educación sexual ineficaz, es por ello, que se quiere intentar reforzar la educación para observar mejores resultados en el futuro (Szucs et al., 2022).

En relación con una buena educación sanitaria, en concreto la sexual, el contenido y las habilidades a enseñar a los adolescentes deben ser a una edad precoz, los 13 años. El profesional docente les ayudará a seguir una trayectoria clara y que sea igual para todos ellos (Robbins, Szucs, Trujillo, & Young, 2023). La educación sanitaria a una edad precoz es más probable que logre un retraso en la edad de inicio, reduce los riesgos de embarazo adolescente, disminuye la frecuencia de las relaciones sexuales y aumento de los métodos anticonceptivos (Ramírez-Villalobos et al., 2021).

La conexión entre el nivel del conocimiento sobre ITS y las prácticas de riesgo están relacionadas con la educación sexual. En las escuelas, se suele enseñar los conocimientos necesarios, principalmente del preservativo, para que se reduzca el riesgo. Para ello, en el estudio de (Quiroz-Mora & Valencia-Molina, 2020) se observan datos correspondientes a que gracias a las intervenciones necesarias para concienciar sobre el preservativo ha logrado incrementar su uso. Se puede concluir, que las intervenciones y los conocimientos están relacionados.

2.5.2 Contenido clave en la educación sanitaria de las ITS

Para poder abordar una buena educación sanitaria, habrá que mencionar y explicar ciertos contenidos fundamentales para la enseñanza a los adolescentes. Principalmente, se deberá de proporcionar una información básica sobre las ITS como puede ser la sintomatología o métodos de transmisión (explicado en el apartado 2.2), métodos de prevención, importancia de un diagnóstico precoz con su tratamiento adecuado y pensamientos erróneos de la sociedad sobre las ITS y como desmitificarlos.

En primer lugar, se deberá hacer una introducción sobre las enfermedades venéreas, dicha introducción será explicada de forma sencilla y clara para mejor comprensión por parte del joven. Se enseñarán las diferencias principales entre las distintas ITS y cuales son curables e incurables y cuáles de ellas son sintomáticas y asintomáticas. Además, se les proporcionará la forma de como acceder a una información verídica y la forma de contactar a los profesionales sanitarios en caso de tener dudas. Principalmente, en Estados Unidos se sigue un programa llamado “*school-based sexual health education*” (SBSHE) el cual, ha ayudado a reducir los niveles de contagios y los embarazos precoces (Szucs et al., 2022).

El siguiente contenido que se menciona es si estando solo con una pareja sexual se puede contagiar una persona de alguna ITS. Ante esa pregunta se debe explicar que, aunque teniendo una pareja estable puede haber posible contagio. Al haber introducido este tema, se explicarán los distintos métodos anticonceptivos para prevenir las ITS, los métodos barrera, preservativos, son los más fiables ante estas enfermedades y para prevenir el embarazo (Arakawa, 2021).

3. Justificación

Las Infecciones de Transmisión sexual (ITS) son infecciones que se transmiten a través del contacto sexual y puede ser causada por diversos agentes (*Infecciones de transmisión sexual*.2024; Drago et al., 2016). Su sintomatología puede variar dependiendo de la enfermedad y su evolución ya que pueden pasar desapercibidas o presentar síntomas como dolor al orinar, secreción del pene, flujo vaginal anormal (MayoClinic). Por ello, la prevención temprana con medidas educativas podría disminuir la prevalencia mundial.

Los jóvenes constituyen un grupo de alto riesgo, ya que su falta de conocimiento y los diversos factores de riesgo biológicos y conductuales, incrementa el número de contagios. Este proyecto se enfoca en la prevención de ITS en adolescentes, y para lograrlo es necesario abordar diversos temas que permitan reducir la tasa de infección. La deficiencia en educación sexual ya sea por carencias en los programas educativos o por tratarse de un tema tabú, impacta negativamente en la salud sexual de los adolescentes. En este sentido, los centros educativos juegan un papel clave en el desarrollo del conocimiento y en la promoción de un cambio de actitud (Arakawa, 2021; Pakarinen, Kylmä, Helminen, & Suominen, 2020). Cabe destacar, que, en la última década, la edad de inicio de las relaciones sexuales se ha reducido a los 14 años, mientras la aplicación de métodos de educación sigue siendo tardía (García-Vázquez, Quintó Domech, Nascimento, & Agulló-Tomás, 2019; Grosso et al., 2024; Wilkins et al., 2022). En cambio, el uso de métodos anticonceptivos como el preservativo ha ido aumentando alcanzando un 80% de uso en la última relación sexual (García-Vázquez, Quintó Domech, Nascimento, & Agulló-Tomás, 2019).

En este contexto, el personal de enfermería deberá de contar con los conocimientos necesarios y fomentarán la promoción de la salud, abordando aspectos como el cuerpo humano, bienestar emocional y derechos humanos (Oliveira Miorin, Keismanas de Ávila, & Duarte Farias de Lisboa, 2023). Así mismo, el personal sanitario tiene la responsabilidad de implementar estrategias efectivas para atraer y educar a los adolescentes, promoviendo su acceso a información fiable y a servicios de salud adecuados.

Por todo lo expuesto, este proyecto quiere sensibilizar a los adolescentes sobre los riesgos de contagio de ITS y enseñarles métodos eficaces de prevención. Para ello, se les proporcionará información clara y accesible, además de orientarlos sobre qué hacer en caso de duda o sospecha de contagio.

4. Metodología

4.1 Población diana

Este proyecto educativo está dirigido a adolescentes que cursan cuarto de la ESO (entre los 15 y 16 años). Principalmente, se enfoca en jóvenes de Móstoles, especialmente en la zona de El Soto. En esta área hay varios institutos, pero se ha optado por desarrollar el proyecto en el Colegio Villaeuropa. Este centro es uno de los más reconocidos de Móstoles y ofrece una educación concertada, aunque en Bachillerato es de carácter privado. Dado que el colegio se encuentra cerca del Centro de Salud El Soto, tanto la institución como la mayoría de sus alumnos pertenecen a su zona básica de salud.

Se realizarán un total de tres sesiones, estas se llevarán a cabo en la Sala de Música del Colegio Villaeuropa, principalmente se usa para dar esta asignatura, aunque también se utiliza para reuniones y sesiones. Este centro se encuentra en la calle Benito Pérez Galdós 13, 28935, Móstoles, Madrid. Además, los profesores o alumnos que estén interesados también podrán acudir a las sesiones (con el permiso del centro o del propio profesor). En el caso que alguno de los cursos de la ESO o Bachillerato se encuentren interesados, se planteará fechas para poder impartir las sesiones. Hay que agregar, que por cada curso hay un total de dos clases que constan de 25 alumnos cada una.

4.2 Captación

Para llevar a cabo este proyecto educativo, se necesitará el apoyo y la aprobación de las personas responsables de la educación externa al colegio. En este caso, se trata de la dirección del centro, la jefatura de estudios y el departamento de orientación. Una vez aprobado, se deberá coordinar con los tutores de aula para concretar los días y las horas en las que se realizarán las sesiones. Además, se proporcionará un documento informativo a los tutores académicos de la ESO y bachillerato, con detalles sobre el proyecto, para que puedan decidir si desean implementarlo en sus clases.

La **captación directa** consistirá, en primer lugar, en proporcionar información detallada sobre el proyecto al comité educativo del Colegio Villaeuropa y al centro de salud correspondiente (Centro de Salud el Soto). Se les entregará un documento informativo (Anexo 1) que incluirá las fechas de las tres sesiones (ya acordadas con el centro), la sala donde se llevarán a cabo y los contenidos que se abordarán. Asimismo, se

distribuirá a cada alumno una hoja informativa con una inscripción para que sus padres indiquen si quieren que su hijo participe en la charla (Anexo 2).

La **captación indirecta** incluirá la exposición de un póster en el aula (Anexo 3) y en la sala de profesores de la ESO. Esto permitirá a los alumnos conocer las fechas y el lugar de las sesiones. Además, se diseñará un tríptico informativo (Anexo 4) con un resumen del proyecto, que también se colocará en el aula.

5. Objetivos

5.1 Objetivo general

Sensibilizar a los adolescentes de cuarto de la ESO del instituto Colegio Villaeuropa sobre la prevención de las ITS, proporcionando información veraz y accesible que les permita fortalecer sus conocimientos sobre la salud sexual, métodos de prevención y la toma de decisiones para reducir el número de casos.

5.2 Objetivos específicos

5.2.1 Objetivos de conocimiento

- Saber identificar los centros sanitarios o profesionales donde acudir en caso de duda, prevención y para el tratamiento en caso de contagio.
- Conocer la importancia de la educación sexual y la toma de decisiones futuras, en cuanto a salud sexual.
- Diferenciar la información veraz de las informaciones no contrastadas científicamente.
- Explicar qué son las ITS, cuáles son las más comunes, causas, síntomas principales y efectos no deseados en la salud.

5.2.2 Objetivos de habilidad

- Saber aplicar los conocimientos sobre las ITS para la identificación de factores de riesgo y adoptar medidas de protección.
- Tener una comunicación asertiva para hablar sobre la salud sexual con las parejas, familia y los profesionales de la salud.
- Detectar posibles síntomas y saber cómo actuar ante un contagio o en la prevención de este.
- Saber identificar los distintos tipos de métodos anticonceptivos.

5.2.3 Objetivos de actitud/interés

- Expresar la importancia del autocuidado y de la responsabilidad de tener un buen bienestar sexual.
- Escuchar las dudas o preocupaciones de los jóvenes referente a su salud sexual o sobre las ITS.

- Verbalizar la importancia de crear un espacio seguro donde predomine la confianza y comunicación abierta al hablar sobre el bienestar sexual de cada adolescente.
- Adoptar una actitud proactiva ante la prevención de ITS, llevar a cabo campañas de prevención en escuelas a través de la educación sexual.

6. Contenidos

En este proyecto educativo los contenidos que se van a abordar para la educación sanitaria de los adolescentes ante la prevención de las ITS son las siguientes:

- La población adolescente e ITS.
- Salud sexual.
- ITS. Definición, métodos de transmisión, sintomatología principal y las infecciones más comunes.
- Factores de riesgo y conductas de alto riesgo.
- Métodos anticonceptivos y de prevención. ¿Qué son? ¿Cuáles son? Explicación breve de los métodos más utilizados.
- Qué hacer en caso de duda o contagio de ITS.

7. Sesiones, técnicas de trabajo y utilización de materiales.

7.1 Planificación general

Para el desarrollo de este proyecto educativo, se impartirán un total de 3 sesiones en distintos horarios para cada clase de cuarto de la ESO (habiéndolo acordado con los profesores y jefatura de estudios) por preferencias de horarios dependiendo del grupo. Cada sesión tendrá la duración de 1 hora (60 min) sin descansos. Así mismo, las sesiones contarán con partes teóricas, actividades que fomenten la fijación del contenido y evaluaciones (pre y post cada sesión).

El número de participantes en cada sesión será el total del alumnado por cada clase, el cuál sería un total de 25 alumnos por grupo, número bastante óptimo para poder llevar a cabo una dinámica dónde se pueda conectar más con el adolescente. Los docentes indicados para este proyecto serán dos enfermeras especializadas en charlas escolares, las cuáles serán las que impartan el contenido referido en el apartado anterior.

Las sesiones se llevarán a cabo en el edificio principal, específicamente, en el aula de Música del Colegio Villaeuropa, también utilizada para reuniones o charlas. Este colegio se puede encontrar en la calle Benito Pérez Galdós 13, 28935, Móstoles, Madrid. El aula de Música donde se celebrarán las sesiones es un espacio amplio y adecuado,

preparado para la utilización de presentaciones digitales, con bastante luminosidad donde se puede garantizar la cercanía y un buen ambiente.

Los documentos utilizados para llevar a cabo este proyecto, como las hojas informativas y las autorizaciones, serán entregados a la jefatura de estudios. Posteriormente, los profesores de cada grupo los distribuirán entre los alumnos. Esta documentación se entregará a los estudiantes una semana antes de la primera sesión, con el objetivo de informar a sus padres y obtener su autorización para la asistencia del alumno.

7.1.1 Cronograma de las sesiones

Para la realización de las sesiones en cada clase, se impartirán en el mismo horario, pero, en días distintos por petición del colegio ya que los profesores lo han requerido así.

El horario establecido además de la duración, están específicamente elegidos para que los alumnos no se desconcentren o se aburran. El cronograma general se presentará en las siguientes tablas (Tabla 5).

1º Sesión: Día __ de Mayo del 2025	
Cronograma de la sesión	Contenidos
9:00 – 9:10	Control de asistencia y cuestionario pre-sesión.
9:10 – 9:30	Salud sexual en la adolescencia.
9:30 – 9:50	La población adolescente e ITS.
9:50 – 10:00	Resolución de dudas y cuestionario post-sesión.

2º Sesión: Día __ de Mayo del 2025	
Cronograma de la sesión	Contenidos
9:00 – 9:10	Control de asistencia y cuestionario pre-sesión.
9:10 – 9:30	ITS: Definición, síntomas y consecuencias.
9:30 – 9:50	Factores de riesgo y conductas de alto riesgo.
9:50 – 10:00	Resolución de dudas y cuestionario post-sesión.

3º Sesión: Día __ de Mayo del 2025	
Cronograma de la sesión	Contenidos
9:00 – 9:10	Control de asistencia y cuestionario pre-sesión.
9:10 – 9:30	Métodos anticonceptivos y de prevención.
9:30 – 9:50	Qué hacer en caso de duda o contagio de ITS.
9:50 – 10:00	Resolución de dudas y cuestionario post-sesión.

Tabla 3: Planificación general de las 3 sesiones que se impartirán a los alumnos de 4º ESO del Colegio Villaeuropa. Elaboración propia.

7.1.2 Técnicas de trabajo empleadas

Los métodos educativos que serán empleados en este proyecto pretenden conseguir una mayor capacidad de aprendizaje y aumento de los conocimientos. Para ello, se utilizarán las siguientes técnicas de producción grupal: técnica de investigación de aula, técnicas expositivas, técnicas de análisis y desarrollo de habilidades. Gracias a ellas, el alumnado podrá retener mejor la información dada ya que será más visual, además, lograrán tener un ambiente más cercano y seguro entre ellos y los docentes.

La **técnica de investigación de aula** que se utilizará mayoritariamente en este proyecto será la tormenta de ideas donde los alumnos podrán compartir sus ideas a partir de experiencias o de información recogida por algún medio. Gracias a esta técnica, podemos observar los conocimientos de base que tiene el alumnado sobre las ITS y si el análisis de la situación es el correcto.

Las **técnicas expositivas** que se utilizarán serán la lección-discusión y la charla-coloquio. Estas dos técnicas mencionadas destacan la participación del alumnado ante preguntas abiertas, las cuáles, responderán con los conocimientos obtenidos durante las sesiones o por experiencias. Son técnicas ideales para aclarar las dudas, fomentar el pensamiento y reflexión, además de la toma de decisiones.

Se desarrollará la siguiente **técnica de análisis** (ayudará a ver el tema desde distintos puntos de vista): casos. A través de esta técnica, los alumnos podrán aplicar lo aprendido en la sesión del día correspondiente, dónde analizarán un caso real o ficticio. En esta técnica hay que recalcar que se trabajarán las áreas cognitivas y afectivas (actitudes, valores y sentimientos).

Para finalizar, tenemos las **técnicas de desarrollo de habilidades**, de las cuales se utilizará los juegos. En ellas trabajaremos y pondremos a prueba los conocimientos que han sido aportados en las sesiones. El área en la que queremos que trabajen los alumnos es la de habilidades, capacidades psicomotoras, personales y las sociales.

7.1.3 Materiales utilizados en las sesiones

- Listado donde contenga al alumnado cuyos padres hayan autorizado su presencia en la charla (Anexo 5). Se utilizará el mismo documento en las 3 sesiones.
- Pizarra (normal o blanca).
- Tizas o rotuladores (depende del tipo de pizarra).
- Presentación para cada una de las sesiones, en total 3.
- Proyector.
- Videos breves explicativos sobre las ITS.
- WIFI.
- Hojas con los cuestionarios pre y post-evaluativos en cada sesión.
- Hojas de evaluación sobre las sesiones impartidas.
- Póster y tríptico para las clases.
- Material de demostración: métodos anticonceptivos (preservativos, píldoras...).
- Pendrive.
- Ordenador.

7.2 Sesiones

En los siguientes apartados, se describirán los contenidos a impartir, sus objetivos educativos y las evaluaciones anteriores y posteriores a la sesión.

7.2.1 Sesión 1.

Estos son los datos generales para esta primera sesión:

- **Fecha:** Día __ de Mayo del 2025.
- **Lugar:** Sala de Música, Colegio Villaeuropa.
- **Duración de la sesión:** 60 min.
- **Docentes:** 2 enfermeras.
- **Alumnos:** Alumnos de 4º ESO, un total de 25 alumnos por clase.

El propósito de esta sesión está dividido en 3 partes.

Contenidos y técnicas educativas	Objetivos educativos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué es la salud sexual? Importancia del autocuidado • Sexualidad en la adolescencia. • Mitos sobre la sexualidad. • Adolescentes: población de riesgo frente a ITS. 	<p>Los alumnos incluirán en su vida diaria una buena salud sexual para obtener bienestar. Además, sabrán distinguir bulos de información no fundada.</p>	<p>Para la evaluación se realizarán cuestionarios previa y posteriormente de la sesión. Serán una prueba para observar los conocimientos adquiridos.</p>

Tabla 4: Contenidos, objetivos educativos y evaluación de la sesión 1. Elaboración propia.

Al haber terminado todo el propósito tenemos la metodología. Esta se divide en dos principales bloques:

- Técnicas de trabajo.
 - Técnica de investigación de aula: La técnica elegida es la tormenta de ideas. El objetivo es que el alumnado participe diciendo ideas o palabras que las relaciones con la salud sexual.
 - Técnica expositiva: Charla-coloquio (con esta técnica ayudará a establecer un vínculo más cercano con los adolescentes). Primero se expondrán los contenidos y luego se plantearán preguntas abiertas (resolver dudas y recordar información transmitida).
- Materiales utilizados para esta sesión.
 - Lista de control de asistencia.
 - Pendrive.
 - Presentación “Sesión 1” con diapositivas.
 - Proyector.
 - Pizarra (normal o blanca).
 - Tizas o rotuladores (dependiendo de la pizarra).
 - Cuestionarios previos y posteriores.
 - Ordenador

7.2.2 Sesión 2.

Datos generales de la segunda sesión:

- **Fecha:** Día ___ de Mayo del 2025.
- **Lugar:** Sala de Música, Colegio Villaeuropa.
- **Duración de la sesión:** 60 min.
- **Docentes:** 2 enfermeras.
- **Alumnos:** Alumnos de 4º ESO, un total de 25 alumnos por clase.

El propósito de la sesión 2 es el siguiente:

Contenidos y técnicas educativas	Objetivos educativos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none">• ¿Qué es una ITS?• ITS más comunes.• Síntomas más frecuentes y posibles complicaciones.• Factores que incrementan riesgo de contagio.	<p>El alumnado sabrá que es una ITS, además de saber cuáles son las más comunes con su sintomatología principal.</p> <p>Comprenderán que hay factores que aumenten la probabilidad de contagio.</p>	<p>Para la evaluación se realizarán cuestionarios previa y posteriormente de la sesión. Serán una prueba para observar los conocimientos adquiridos.</p>

Tabla 5: Contenidos, objetivos educativos y evaluación de la sesión 2. Elaboración propia.

Por consiguiente, se desarrollará una metodología para todo el propósito de esta sesión. Encontraremos los siguientes grupos:

- Técnicas de trabajo:
 - Técnica expositiva: se aplicará la técnica de lección-discusión. Primeramente, se expondrá con la presentación los temas que se impartirán en la sesión de ese día y posteriormente, se realizará una discusión conjunta sobre una afirmación que afecte a esta población junto con las ITS. Por ejemplo, se podría utilizar en el apartado de “Factores de riesgo que aumentan el contagio en los adolescentes”.
 - Técnica de análisis: la técnica utilizada de esta rama es el de “casos”. Al final de la lección pondremos casos ficticios, donde puedan utilizar sus conocimientos para identificar que ITS es y sus síntomas principales.
- Materiales utilizados en esta sesión:

- Lista de control de asistencia.
- Pendrive.
- Presentación sobre la “Sesión 2”.
- Ordenador.
- Proyector.
- Pizarra.
- Rotuladores o tizas.
- Carteles por cada patología mencionada en la sesión (se harán impresiones por cada grupo, en total 5 grupos de 5 alumnos ya que son 25 en cada clase).
- Cuestionarios previos y posteriores.

7.2.3 Sesión 3.

Datos generales de la tercera sesión:

- **Fecha:** Día __ de Mayo del 2025.
- **Lugar:** Sala de Música, Colegio Villaeuropa.
- **Duración de la sesión:** 60 min.
- **Docentes:** 2 enfermeras.
- **Alumnos:** Alumnos de 4º ESO, un total de 25 alumnos por clase.

El propósito de la tercera y última sesión que se impartirá es la siguiente:

Contenidos y técnicas educativas	Objetivos educativos	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> • Definición de métodos anticonceptivos y de prevención. • Tipos de métodos anticonceptivos. • Manejo de anticonceptivos. • ¿Qué hacer en caso de duda o contagio? 	<p>Los alumnos sabrán reconocer los tipos de métodos anticonceptivos y su manejo.</p> <p>Además, sabrán que hacer si se contagian o tienen alguna duda con respecto a las ITS o salud sexual.</p>	<p>Para la evaluación se realizarán cuestionarios previa y posteriormente de la sesión. Serán una prueba para observar los conocimientos adquiridos.</p>

Tabla 6: Contenidos, objetivos educativos y evaluación de la sesión 3. Elaboración propia.

La metodología de esta sesión se describe en los siguientes apartados.

- Técnicas de trabajo:
 - Técnica expositiva: igual que en las anteriores sesiones se hará uso de un ordenador para poder presentar la presentación “Sesión 3”. Además, se utilizará la técnica charla-coloquio, con ella podemos averiguar cuanto saben sobre los anticonceptivos estos adolescentes.
 - Técnica de desarrollo de habilidades: para esta técnica en la última sesión se hará un juego para evaluar los conocimientos adquiridos tanto en las sesiones previas como en esta última. Para ello se elaborará un quiz estilo trivial y se dividirá la clase en 5 equipos. Se harán tarjetas donde contenga en cada una la pregunta correspondiente y su respuesta.
- Material utilizado:
 - Lista de control de asistencia.
 - Pendrive.
 - Presentación sobre la “Sesión 2”.
 - Ordenador.
 - Proyector.
 - Pizarra.
 - Rotuladores o tizas.
 - Cartulina A3.
 - Tablero de trivial.
 - 4 avatares.
 - Tarjetas con preguntas sobre el contenido de las sesiones.

8. Evaluación

Esta parte del proyecto educativo, la evaluación, se considera una de las más importantes, ya que gracias a ella se puede observar el progreso de los alumnos y si la enseñanza a través de las sesiones está surgiendo efecto. Además, a través de los anteriores métodos y técnicas utilizadas en cada sesión se habrán puesto a prueba todos ellos y se verá cual de todos ellos es más adecuado para esta población. Todo el contenido que se impartirá en este proyecto educativo (objetivos, contenidos, técnicas y métodos) ayudará a mejorar la educación sexual en los adolescentes y saber cómo abordarla lo mejor posible.

8.1 Evaluación de la estructura y el proceso

8.1.1 Evaluación elaborada para los participantes.

Para realizar esta evaluación a los alumnos se les entregará una encuesta (Anexo 6) de satisfacción y calidad con la charla. Esta encuesta se realizará en la última sesión después del último cuestionario. Lo que se busca en esta evaluación es ver como los participantes piensan sobre la organización, número de sesiones realizadas, los contenidos y los métodos que han sido empleados en el proyecto, la calidad de los materiales utilizados y, por último, la participación de los docentes.

8.1.2 Evaluación elaborada para los docentes.

Al igual que los alumnos valorarán el proyecto desde una perspectiva de participantes, los docentes encargados de impartir y transmitir las enseñanzas de estas sesiones tienen una perspectiva observadora. Eso podría significar, que los docentes también evalúan su propio proyecto para poder mejorarlo a partir de los puntos más débiles en los que concuerden las dos personas al cargo.

Esta perspectiva observadora otorga a la persona, en este caso del docente, una visión general de todo lo que esté ocurriendo en el aula donde el proyecto se llevará a cabo con los alumnos. A través de las encuestas de satisfacción de los participantes, se podrá evaluar cómo está evolucionando el proyecto y que flaquezas tiene el camino, con ellas, en un futuro podrá mejorarlas por si se vuelve a impartir el mismo proyecto al mismo tipo de población.

8.2 Evaluación de los resultados obtenidos en el proyecto

En esta evaluación de los resultados, se valorará los objetivos educativos planteados en las 3 áreas de aprendizaje: conocimiento, habilidades y actitud. Los objetivos planteados en puntos anteriores nos ayudaran a visualizar si el alumno ha conseguido las aptitudes necesarias del curso.

8.2.1 Evaluación de los objetivos de conocimiento adquiridos

Para poder evaluar esta área, al principio y al final de cada sesión realizada se entregará a cada alumno una hoja que contenga un cuestionario de 10 preguntas, el cuál contenga lo enseñado ese día (Anexo 7, 8, 9).

Entregando el cuestionario al principio de la sesión, se podrá analizar los conocimientos base que tienen los alumnos sobre el tema propuesto y los contenidos que se abordarán durante la sesión. Al haberlo terminado se impartirá la lección programada para que al final vuelvan a rellenar el mismo cuestionario, es así donde podremos ver la evolución.

8.2.2 Evaluación de los objetivos de habilidades adquiridos

En esta evaluación será evaluado los objetivos de habilidades. Con estos objetivos cumplidos, podemos determinar que el alumno sabrá como abordar ciertos problemas relacionados con este proyecto educativo en un futuro. Para ello, aumentaremos las posibilidades de cumplir estos objetivos con la técnica de casos y juegos. Con los casos los alumnos aprenderán a manejar situaciones que puedan pasarles a ellos mismos o personas cercanas a ellos. Además, el juego propuesto ayudará a fijar la nueva información y ponerlo a prueba.

8.2.3 Evaluación de los objetivos de actitudes/intereses adquiridos

Las actitudes y el interés serán evaluados a medida que son impartidas las sesiones. Se observará a cada alumno (el alumno tendrá puesto su nombre en un papel) y se evaluará su interés y actitud en todas las sesiones.

8.3 Evaluación de los resultados a medio y largo plazo

En este proyecto educativo, la evaluación a medio y largo plazo se realizará a los 6 meses y al año de haber impartido las sesiones. Con estas evaluaciones, se quiere determinar si esta educación para la salud habrá sido efectiva, y los alumnos de 4º ESO de este colegio seguirán teniendo esos objetivos conseguidos a largo plazo.

Para ello, hay que ponerse en contacto con el centro educativo, en este caso el Colegio Villaeuropa, para poder evaluar a estos alumnos en el periodo mencionado previamente. El cuestionario que realizarán (Anexo 10) tendrá dos partes: una encuesta de 8 preguntas y una serie de preguntas con respuesta abierta. Tendrá una duración de 15 minutos y se podrá realizar en la hora de tutoría con el profesor que tienen a la semana.

9. Bibliografía

¿Cuáles son algunos tipos de enfermedades o infecciones de transmisión sexual (STD/STI por sus siglas en inglés)? <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/stds/informacion/tipos>

Agwu, A. (2020). Sexuality, sexual health, and sexually transmitted infections in adolescents and young adults. *Topics in Antiviral Medicine*, 28(2), 459–462. Retrieved from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32886466/>

Annual epidemiological reports (AERs). <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/monitoring/all-annual-epidemiological-reports>

Arakawa, S. (2021). Education for prevention of STIs to young people (2021 version) standardized slides in youth education for the prevention of sexually transmitted infections-for high school students and for junior high school students. *Journal of Infection and Chemotherapy: Official Journal of the Japan Society of Chemotherapy*, 27(10), 1375–1383. doi:10.1016/j.jiac.2021.05.008

Arrue-Gerra, M., Barrio-Cortes, J., Lozano-Hernández, C. M., Ruiz-Janeiro, J., Ruiz-Zaldibar, C., & Ruiz-López, M. (2024). School nurse practice: A descriptive spanish study. *Journal of School Nursing*, 40(4), 380–390. doi:10.1177/10598405221111567

Ayerdi Aguirrebengoa, O., Vera Garcia, M., Rueda Sanchez, M., D Elia, G., Chavero Méndez, B., Alvargonzalez Arrancudiaga, M., et al. (2020). Risk factors associated with sexually transmitted infections and HIV among adolescents in a reference clinic in madrid. *PloS One*, 15(3), e0228998. doi:10.1371/journal.pone.0228998

Bearinger, L. H., Sieving, R. E., Ferguson, J., & Sharma, V. (2007). Global perspectives on the sexual and reproductive health of adolescents: Patterns,

prevention, and potential. *Lancet (London, England)*, 369(9568), 1220–1231.

doi:10.1016/S0140-6736(07)60367-5

Control de la natalidad y contracepción. (2024).

<https://medlineplus.gov/spanish/birthcontrol.html>

Diana, P., & Esposito, S. (2024). Epidemiology, risk factors, and prevention strategies of HIV, HPV, and other sexually transmitted infections among cisgender and transgender youth: A narrative review. *Frontiers in Public Health*, 12, 1342532.

doi:10.3389/fpubh.2024.1342532

Drago, F., Ciccarese, G., Zangrillo, F., Gasparini, G., Cogorno, L., Riva, S., et al. (2016). A survey of current knowledge on sexually transmitted diseases and sexual behaviour in italian adolescents. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 13(4), 422. doi:10.3390/ijerph13040422

Fisher, C. M., Kauer, S., Mikolajczak, G., Ezer, P., Kerr, L., Bellamy, R., et al. (2020). Prevalence rates of sexual behaviors, condom use, and contraception among australian heterosexual adolescents. *The Journal of Sexual Medicine*, 17(12), 2313–2321. doi:10.1016/j.jsxm.2020.08.009

García-Vázquez, J., Quintó Domech, L., Nascimento, M., & Agulló-Tomás, E. (2019). [Evolution of sexual health in spanish and asturian adolescents]. *Revista Espanola De Salud Publica*, 93, e201909071. Retrieved from

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31482866/>

Grosso, A., Bowring, A. L., Njindam, I. M., Decker, M. R., Lyons, C., Rao, A., et al. (2024). Sexually transmitted infection risks and symptoms heightened among female sex workers who started selling sex before the age of 18 in five cities in cameroon. *AIDS and Behavior*, 28(3), 898–906. doi:10.1007/s10461-023-04196-9

Herrera Zuleta, I. A., Fernández Durán, V., Sánchez Cabrera, L. T., & Rodríguez Ruiz, M. F. (2022). Enfermería en la salud sexual y reproductiva para jóvenes y adolescentes: un desafío desde la ruralidad. *Investigacion en Enfermeria: Imagen y Desarrollo*, 24, 1–19. doi:10.11144/Javeriana.ie24.essr

Hoja informativa 2024. (2024).

https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf

Infecciones de transmisión sexual. (2024).

<https://medlineplus.gov/spanish/sexuallytransmittedinfections.html>

Infecciones de transmisión sexual (ITS). (2024). [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))

MayoClinic. *Enfermedades de transmisión sexual (ETS)*. Retrieved 20/01, 2025, from <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/sexually-transmitted-diseases-stds/symptoms-causes/syc-20351240?p=1>

Nwokoro, N. (2023). Sexually transmitted disease awareness amongst adolescents 13 to 18 years of age - ProQuest., 14. Retrieved from <https://www.proquest.com/docview/2802654927?%20Theses&sourcetype=Dissertations%20>

Oliveira Miorin, L., Keismanas de Ávila, L., & Duarte Farias de Lisboa, G. (2023). Preparo do enfermeiro na realização de educação sexual com a população adolescente. *Enfermagem Brasil*, 22(6), 858–867. doi:10.33233/eb.v22i6.5440

Pakarinen, M., Kylmä, J., Helminen, M., & Suominen, T. (2020). Attitudes, knowledge and sexual behavior among finnish adolescents before and after an intervention. *Health Promotion International*, 35(4), 821–830. doi:10.1093/heapro/daz074

- Quiroz-Mora, C. A., & Valencia-Molina, C. P. (2020). [Effectiveness of structural interventions to promote condom use in adolescents and young people: Systematic review]. *Revista De Salud Publica (Bogota, Colombia)*, 22(4), 453–462. doi:10.15446/rsap.V22n4.85800
- Ramírez-Villalobos, D., Monterubio-Flores, E. A., Gonzalez-Vazquez, T. T., Molina-Rodríguez, J. F., Ruelas-González, M. G., & Alcalde-Rabanal, J. E. (2021). Delaying sexual onset: Outcome of a comprehensive sexuality education initiative for adolescents in public schools. *BMC Public Health*, 21(1), 1439. doi:10.1186/s12889-021-11388-2
- Robbins, T., Szucs, L. E., Trujillo, L., & Young, E. (2023). AIDS or HIV education and sexual behaviors among adolescent sexual minority males: National HIV behavioral surveillance, 3 U.S. cities, 2015. *AIDS Education and Prevention: Official Publication of the International Society for AIDS Education*, 35(3), 201–212. doi:10.1521/aeap.2023.35.3.201
- Salud sexual (OMS). Retrieved from https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1
- Santa Maria, D., Guilamo-Ramos, V., Jemmott, L. S., Derouin, A., & Villarruel, A. (2017). Nurses on the front lines: Improving adolescent sexual and reproductive health across health care settings. *The American Journal of Nursing*, 117(1), 42–51. doi:10.1097/01.NAJ.0000511566.12446.45
- Shorey, S., & Chua, C. M. S. (2023). Perceptions, experiences, and needs of adolescents about school-based sexual health education: Qualitative systematic review. *Archives of Sexual Behavior*, 52(4), 1665–1687. doi:10.1007/s10508-022-02504-3

- Smith, S., Platt, J. M., Clifford, D., Preston, M., Satterwhite, C., Kelly, P. J., et al. (2020). A state-level examination of school nurses' perceptions of condom availability accompanied by sex education. *Journal of School Nursing, 36*(5), 386–393. Retrieved from <https://research.ebsco.com/c/2pxmts/search/details/3lsqe6kp6z?limiters=None&q=A%20State-Level%20Examination%20of%20School%20Nurses%E2%80%99%20Perceptions%20of%20Condom%20Availability%20Accompanied%20by%20Sex%20Education>
- Soares Junior, J. M., de Oliveira, H. M. C., Luquetti, C. M., Zuchelo, L. T. S., de Arruda Veiga, E. C., Raimundo, J. Z., et al. (2022). Adolescents' knowledge of HPV and sexually transmitted infections at public high schools in são paulo: A cross-sectional study. *Clinics (Sao Paulo, Brazil), 77*, 100138. doi:10.1016/j.clinsp.2022.100138
- Szucs, L. E., Barrios, L. C., Young, E., Robin, L., Hunt, P., & Jayne, P. E. (2022). The CDC's division of adolescent and school health approach to sexual health education in schools: 3 decades in review. *The Journal of School Health, 92*(2), 223–234. doi:10.1111/josh.13115
- Tremblay, F., Courtemanche, Y., Bélanger, R. E., & Turcotte-Tremblay, A. (2024). A systematic review of the association between history of sexually transmitted infections and subsequent condom use in adolescents. *BMC Public Health, 24*(1), 1000. doi:10.1186/s12889-024-18322-2
- Uka, V. K., White, H., & Smith, D. M. (2024). The sexual and reproductive health needs and preferences of youths in sub-saharan africa: A meta-synthesis. *PloS One, 19*(12), e0300829. doi:10.1371/journal.pone.0300829

Wilkins, N. J., Rasberry, C., Liddon, N., Szucs, L. E., Johns, M., Leonard, S., et al. (2022). Addressing HIV/sexually transmitted diseases and pregnancy prevention through schools: An approach for strengthening education, health services, and school environments that promote adolescent sexual health and well-being. *The Journal of Adolescent Health: Official Publication of the Society for Adolescent Medicine*, 70(4), 540–549. doi:10.1016/j.jadohealth.2021.05.017

ANEXOS

Anexo 1: Documento informativo



SAN JUAN DE DIOS

Querido equipo directivo:

Desde el Centro de Salud el Soto queremos comunicarle que con el propósito de fortalecer la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) y la educación sexual en adolescentes, se llevará a cabo una charla educativa dirigida a los estudiantes de 4º de la ESO. Se realizarán un total de 3 sesiones de 60 minutos con el objetivo de proporcionar información verídica, confirmada por estudios científicos, y accesible sobre las ITS, fomentar la toma de decisiones responsables y promover el autocuidado en la salud sexual en su alumnado.

Esta charla, como bien se ha dicho anteriormente, va dirigida a los alumnos de cuarto de la ESO, los cuales se encuentran en una edad donde hay bastantes factores de riesgo que puedan aumentar las posibilidades de contagio de una ITS. Se ha elegido el Colegio Villaeuropa como colegio de referencia de la zona del Soto, ya que en él se encuentran la mayoría de los adolescentes de la zona. El equipo directivo, decidirá los días y las horas para poder impartir las sesiones a sus alumnos igual que el lugar donde se realizarán las charlas.

Se realizarán las 3 sesiones a las dos clases que corresponden a 4ºESO, con un total de 25 alumnos aproximadamente por cada clase. Nuestro objetivo es que la mayoría de los alumnos sean participantes en estas sesiones, ya que a cada alumno se le entregará un documento informativo con inscripción para el permiso de los padres. Principalmente, se celebrarán en el horario de mañana, aunque se podría adaptar el horario dependiendo de las horas que sean más convenientes para la clase.

Para llevar a cabo este proyecto educativo, en las 3 sesiones ya mencionadas se desarrollarán distintos contenidos relacionados todos con el mismo tema principal. Los contenidos son los siguientes: Salud sexual, la población adolescente y las ITS, las ITS (definición, métodos de transmisión, sintomatología, las más comunes), factores de

riesgo y conductas de alto riesgo, métodos anticonceptivos y de prevención (¿Qué son? ¿Cuáles son? Breve explicación de los métodos más utilizados) y qué hacer en caso de duda o contagio de una ITS.

Este proyecto educativo será transmitido al alumnado de dos maneras. La primera ya ha sido mencionada, se entregará un documento informativo a los padres con una autorización dónde estará escrito si permite que su hijo participe en las sesiones. Por otro lado, en cada clase de 4º ESO se colgará en el tablón de la clase dos poster (un póster y un tríptico), en los cuales vendrán incluido la información más importante de las charlas.

Este proyecto educativo será llevado a cabo gracias a la participación del Centro de Salud El Soto y la Universidad Pontificia de Comillas, Escuela de Enfermería y Fisioterapia San Juan de Dios.

Agradecemos el apoyo del equipo directivo para la realización de esta actividad y quedamos atentos a cualquier sugerencia o ajuste necesario.

Madrid, a de..... 2025

Ruth Burgos Jiménez

Responsable de este proyecto educativo.

Estudiante de 4º de Enfermería

Email: ruthburjimenf@gmail.com

Anexo 2: Autorización para los padres



Estimados padres,

El Colegio Villaeuropa en colaboración con el Centro de Salud El Soto y la Universidad Pontificia de Comillas-Escuela de Enfermería y Fisioterapia San Juan de Dios, llevará a cabo una charla educativa sobre la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y educación sobre la salud sexual dirigida a los estudiantes de 4º de la ESO.

Esta actividad tiene como objetivo proporcionar información veraz al alumno y accesible sobre la prevención de estas enfermedades, además, se quiere fomentar la toma de decisiones de forma responsable y ampliar los conocimientos sobre una buena salud sexual.

Detalles generales sobre la actividad:

- **Fechas:** Días ___ de Mayo del 2025.
- **Lugar:** Sala de Música, Colegio Villaeuropa.
- **Duración de la sesión:** 3 sesiones de 60 min cada una.
- **Impartido por:** Ruth Burgos Jiménez y otra enfermera.
- **Alumnos:** Alumnos de 4º ESO.

Para que su hijo/a pueda participar en esta actividad, es necesario contar con su autorización. Rogamos que, en caso de estar de acuerdo, firmen y entreguen esta hoja al tutor de su hijo/a. En el caso de no autorizar a su hijo a participar no es necesario que entregue la hoja.

Yo, _____ padre/madre de _____ autorizo a mi hijo/a, de la clase de 4º__ de la ESO, a participar en la charla educativa sobre las ITS y Salud Sexual que se llevará a cabo los días _____ de mayo de 2025.

Firma del padre/madre/tutor legal:

Madrid a ___ de _____ de 2025

Anexo 3: Poster

COLEGIO VILLAEUROPA

COMILLAS
UNIVERSIDAD PONTIFICIA

ESCUELA DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA

SAN JUAN DE DIOS


El curso tendrá lugar en la Sala de Música, a las 9h en Mayo de 2025. Para obtener más información de fechas y horarios consultar a su tutor correspondiente. ¡Os esperamos!

LA SALUD SEXUAL Y LA PREVENCIÓN DE ITS

Este curso va dirigido a los alumnos de:
4º ESO

En el caso de tener alguna duda, escribe a este email:
ruthburjimenf@gmail.com

Anexo 4: Poster tríptico

<p></p> <p>El curso tendrá lugar en la Sala de Música, a las 9h en Mayo de 2025. Para obtener más información de fechas y horarios consultar a su tutor correspondiente. ¡Os esperamos!</p> <p>LA SALUD SEXUAL Y LA PREVENCIÓN DE ITS</p> <p>Este curso va dirigido a los alumnos de: 4º ESO</p> <p>En el caso de tener alguna duda, escribe a este email: ruthburjimen@gmail.com</p>	<p>INFORMACIÓN GENERAL</p> <p>Objetivo principal: Sensibilizar a los adolescentes sobre la salud sexual y la prevención de ITS proporcionando información veraz y accesible.</p> <p>La tasa de nuevos contagios anuales de alguna ITS es de 333 millones entre los 15 y 24 años anualmente</p> <p>Duración:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 3 sesiones. • 1 hora cada sesión. <p>Desde las 9h hasta las 10h</p>	<p>CONTENIDOS DE LAS SESIONES</p> <p>SESIÓN 1</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Qué es la salud sexual? Importancia del cuidado Sexualidad y adolescencia. Mitos sobre la sexualidad. Adolescentes: población de riesgo frente las ITS. <p>SESIÓN 2</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Qué es una ITS? ITS más comunes. Síntomas más frecuentes y posibles complicaciones. Factores que incrementan el riesgo de contagio. <p>SESIÓN 3</p> <ul style="list-style-type: none"> Métodos anticonceptivos y de prevención. Tipos de métodos anticonceptivos Manejo de anticonceptivos. ¿Qué hacer en caso de duda o contagio?
<p>¿TE QUIERES APUNTAR?</p> <p>Para apuntarte a este curso, tu tutor debe de entregarte una hoja que contiene la autorización para tus padres/tutores legales.</p> <p>Esta autorización deberán firmarla tus padres/tutores legales para permitirte asistir. Después entregasela a tu tutor.</p>	<p>LOCALIZACIÓN</p> <p>El curso se llevará a cabo en el edificio principal, concretamente en la Sala de Música.</p> <p>Hay sitio para todos vosotros</p>	<p>¡OS ESPERAMOS!</p> <p>Recuerda que tu salud sexual, tanto en el presente como en el futuro, es muy importante.</p>

Anexo 6: Encuesta de satisfacción para los participantes.



ENCUESTA EVALUATIVA DE LAS SESIONES

Estimado alumno, en la siguiente encuesta deberá de valorar el contenido del curso. Por favor, indique en cuál de los dos grupos pertenece y elija su grado de satisfacción marcando con una "X", siendo 1 "Deficiente" y el 5 "Excelente".

Grupo: _____

Contenidos y dinámica del curso	1	2	3	4	5
Se han abordado lo más importante sobre la salud sexual y las ITS, además del resto de contenidos impartidos.					
Han aumentado sus conocimientos sobre las ITS y sus métodos de prevención.					
Los temas tratados han sido adecuados para su edad.					
Las sesiones han sido interesantes y útiles.					
Utilidad de las actividades y contenidos para el futuro.					

Sesiones, espacio y calidad de materiales	1	2	3	4	5
El espacio elegido para las sesiones ha sido adecuado para el desarrollo del aprendizaje.					
Los materiales utilizados para el curso han sido útiles para un mejor entendimiento del tema.					
Las presentaciones han sido claras y comprensibles.					

Evaluación al Docente 1	1	2	3	4	5
El docente ha explicado el contenido con claridad y fácil de comprender.					
El docente ha sabido captar la atención del alumnado.					
El docente ha sabido utilizar correctamente los materiales utilizados.					
El docente ha sabido responder las dudas del alumnado.					
El docente ha sabido gestionar el tiempo de las sesiones.					

Evaluación al Docente 2	1	2	3	4	5
El docente ha explicado el contenido con claridad y fácil de comprender.					
El docente ha sabido captar la atención del alumnado.					
El docente ha sabido utilizar correctamente los materiales utilizados.					
El docente ha sabido responder las dudas del alumnado.					
El docente ha sabido gestionar el tiempo de las sesiones.					

Evaluación global del curso impartido	1	2	3	4	5
¿Cómo calificarías la charla en términos generales?					
Las sesiones han cubierto sus expectativas.					
Gracias al contenido del curso, ¿aplicarás estos nuevos conocimientos en el futuro?					
¿Recomendarías este curso a otros estudiantes?					

Comentarios y sugerencias:

- ¿Qué fue lo que más le gustó de la charla?

- ¿Qué mejorarías para futuras sesiones?

- ¿Tienes alguna otra sugerencia o comentario?

Anexo 7: Cuestionario pre y post Sesión 1



SAN JUAN DE DIOS

CUESTIONARIO SESIÓN 1

Estimado alumno, en el siguiente cuestionario se pondrá a prueba los conocimientos que se enseñarán el día de hoy en esta sesión. Por favor, seleccione la respuesta que crea ser la verdadera, siendo solo una posible respuesta correcta. Este cuestionario es anónimo y no tiene valor calificativo, servirá como referencia a los docentes.

1. ¿Qué es la salud sexual?
 - a. **La salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, la cual no es la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad.**
 - b. Tener una vida sexual activa.
 - c. La capacidad de reproducirse sin dificultades.
 - d. La ausencia de enfermedades de transmisión sexual.
2. ¿Cuál de las siguientes opciones es un componente para tener una buena salud sexual?
 - a. Abstinencia sexual.
 - b. Tener vida sexual activa.
 - c. **Educación sexual.**
 - d. Ninguna de las anteriores opciones.
3. De las siguientes opciones, indique cuál es la manera de obtener información más utilizada por los adolescentes.
 - a. Educación sexual en colegios.
 - b. **Redes sociales e internet.**
 - c. Padres y amigos.
 - d. Libros.
4. ¿Cuál es la edad media de la primera relación sexual?
 - a. **14.**
 - b. 15.
 - c. 16.

- d. 17
5. De estas afirmaciones, indique la verdadera:
- a. Solo se contagian las mujeres de ITS.
 - b. Solo se contagian los hombres de ITS.
 - c. Usar métodos anticonceptivos siempre previenen del contagio de ITS.
 - d. Todo el mundo se puede contagiar de una ITS independiente si utilizan o no un método anticonceptivo.**
6. La falta de conocimiento sobre la salud sexual se debe a:
- a. Carencia de educación sexual.
 - b. Tema tabú.
 - c. A y B son correctas.**
 - d. Ninguna de las anteriores es correcta.
7. Las charlas sobre educación sexual en el colegio las suele impartir:
- a. Un profesor.
 - b. Un padre.
 - c. La enfermera escolar.**
 - d. Un médico.
8. ¿Por qué los adolescentes son una población de riesgo frente a las ITS?
- a. Inicio precoz de relaciones sexuales.
 - b. Más propensos a tener relaciones sexuales sin protección.
 - c. Falta de conocimiento sobre las ITS.
 - d. Todas las anteriores.**
9. Tasa de nuevos casos anuales de ITS en adolescentes mundialmente:
- a. 333 millones entre los 15 y 24 años.**
 - b. 500 mil entre los 12 y 16 años.
 - c. 10 millones entre los 4 y 20 años.
 - d. 459 millones entre los 13 y 19 años.
10. ¿A qué edad se debería de empezar a recibir educación sanitaria sobre la salud sexual?
- a. 12
 - b. 13**
 - c. 14
 - d. 15

Anexo 8: Cuestionario pre y post Sesión 2



CUESTIONARIO SESIÓN 2

Estimado alumno, en el siguiente cuestionario se pondrá a prueba los conocimientos que se enseñarán el día de hoy en esta sesión. Por favor, seleccione la respuesta que crea ser la verdadera, siendo solo una posible respuesta correcta. Este cuestionario es anónimo y no tiene valor calificativo, servirá como referencia a los docentes.

1. ¿Qué significa las siglas ITS?
 - a. Infecciones de Tipo Severo.
 - b. Infecciones de Transmisión Sexual.**
 - c. Inmunodeficiencia por Transferencia Sexual.
 - d. Inmunodeficiencia y Trastornos Sexuales.
2. ¿Cuáles son las distintas maneras de transmisión?
 - a. Vaginal y oral.
 - b. Anal y por contacto físico.
 - c. Transmisión vertical.
 - d. Todas son correctas.**
3. La sífilis es...:
 - a. Una bacteria.**
 - b. Un virus.
 - c. Un parásito.
 - d. Ninguna es correcta.
4. ¿Cuál de las siguientes ITS tiene un mayor número de casos al año en adolescentes?
 - a. Gonorrea
 - b. Sífilis.
 - c. Clamidia.**
 - d. VIH.
5. De las siguientes opciones indique cuál es una ITS común:
 - a. Asma.

- b. Diabetes.
 - c. Hipertensión.
 - d. Herpes.**
6. Señale la opción correcta sobre los síntomas más frecuentes:
- a. Piel roja.
 - b. Dolor de cabeza.
 - c. Dolor al orinar.**
 - d. Mareos.
7. ¿Las ITS siempre presentan síntomas evidentes?
- a. No, algunas pueden pasar desapercibidas y ser asintomáticas.**
 - b. Solo en las mujeres.
 - c. Solo cuando la infección es grave.
 - d. Sí, siempre son visibles desde el momento del contagio.
8. Hay dos grupos diferenciados de factores de riesgo:
- a. Físicos y químicos.
 - b. Biológicos y conductuales.**
 - c. Conductuales y físicos.
 - d. Biológicos y demográficos.
9. Indica cuál es un factor conductual:
- a. Falta de inmunidad por infecciones anteriores.
 - b. El lugar en donde se vive.
 - c. Menor uso de preservativos.**
 - d. Factores genéticos.
10. ¿Cuál de los siguientes factores reduce el riesgo de contraer una ITS?
- a. Educación sexual.**
 - b. Utilizar ropa interior de algodón.
 - c. Comer frutas y verduras.
 - d. Mayor frecuencia en sexo oral.

Anexo 9: Cuestionario pre y post Sesión 3



CUESTIONARIO SESIÓN 3

Estimado alumno, en el siguiente cuestionario se pondrá a prueba los conocimientos que se enseñarán el día de hoy en esta sesión. Por favor, seleccione la respuesta que crea ser la verdadera, siendo solo una posible respuesta correcta. Este cuestionario es anónimo y no tiene valor calificativo, servirá como referencia a los docentes.

1. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?
 - a. Medicamentos que curan las ITS.
 - b. Medicamentos, dispositivos o procedimientos que evitan el embarazo.**
 - c. Métodos para mejorar la salud sexual.
 - d. Formas para aumentar la fertilidad.
2. ¿Cuál es el método anticonceptivo más utilizado?
 - a. La píldora anticonceptiva.
 - b. El anillo vaginal.
 - c. El preservativo.**
 - d. Implante subdérmico.
3. De los siguientes métodos anticonceptivos, indique cuál de ellos previene de las ITS.
 - a. El preservativo.**
 - b. Píldora anticonceptiva.
 - c. DIU.
 - d. Implante subdérmico.
4. ¿Qué se debe hacer si el preservativo se rompe durante el acto sexual?
 - a. No hay que preocuparse ya que la probabilidad de contagio es baja.
 - b. Lavar la zona con agua y jabón.
 - c. Consultar a un profesional de la salud, y si es necesario, tomar la píldora del día después y hacer pruebas médicas.**
 - d. Esperar a ver si hay contagio de ITS o embarazo.

5. En el caso que se olvide tomarse una pastilla anticonceptiva...
- No se debe de tomar ninguna precaución al respecto.
 - Tomar dos al día siguiente.
 - Tomar una mezcla de hierbas anticonceptivas.
 - Consultar las instrucciones del fármaco y utilizar otro método de prevención.**
6. Si crees que tendrías una ITS ¿qué deberías hacer?
- Ir a un centro sanitario.**
 - Automedicarse.
 - Esperar a la aparición de síntomas.
 - Contárselo a un amigo para pedir opinión.
7. De estas opciones señale la falsa.
- Uno de los principales riesgos de contagio es no usar un preservativo adecuadamente.
 - El DIU se trata de un método barrera.**
 - La píldora anticonceptiva es un método hormonal.
 - Los métodos más utilizados por los jóvenes son los métodos barrera y hormonales.
8. La información sobre anticoncepción y salud verídica es fiable cuando...
- Se pregunta a un profesional de la salud o en revistas científicas.**
 - Se busca por redes sociales y foros si verificar las fuentes de dicha información.
 - Se escucha las experiencias y los conocimientos de los amigos.
 - Haciendo caso a los mitos populares.
9. De las siguientes opciones, ¿cuál es la que ayuda a reducir el riesgo de ITS?
- Tener varias parejas y usar condón en cada una de las relaciones sexuales.
 - Hacer ejercicio y tener un buen estado de salud.
 - Usar solo las pastillas anticonceptivas.
 - Tener pareja estable y usar el preservativo en cada una de las relaciones.**
10. ¿Qué es el doble método?
- Se trata de usar dos preservativos al mismo tiempo para aumentar la protección.
 - Tomar dos pastillas anticonceptivas juntas.
 - Usar un método barrera y hormonal en la relación sexual.**
 - Usar los anticonceptivos en días alternos.

Anexo 10: Cuestionario de resultados a medio y largo plazo.



SAN JUAN DE DIOS

CUESTIONARIO DE MEDIO A LARGO PLAZO

Estimado alumno, en el siguiente cuestionario queremos saber tu opinión para conocer como ha influido el curso en tu vida, por favor responde con sinceridad. Además, al final encontrará una serie de preguntas abiertas, responda según sus experiencias y conocimiento. Este cuestionario es anónimo.

1. ¿Sigues recordando la información dada en las sesiones sobre las ITS y su prevención?
 - a. Sí, recuerdo todos los temas.
 - b. Sí, aunque no todos.
 - c. No mucho, necesito reforzar algunos temas.
 - d. No me acuerdo de nada.
2. ¿Has aplicado lo aprendido en tu vida diaria?
 - a. Sí, he tenido en cuenta todas las recomendaciones.
 - b. A veces, cuando lo considero necesario.
 - c. No, pero me parece información útil.
 - d. No he aplicado nada.
3. Desde la charla, ¿Has utilizado algún método de prevención en tus relaciones sexuales en el caso de haber tenido?
 - a. Sí, siempre.
 - b. A veces.
 - c. Nunca
 - d. No he tenido ninguna relación sexual
4. Si tuvieras dudas o sospechas de una ITS ¿qué harías?
 - a. Consultarlo a un profesional de la salud.
 - b. Consultarlo en redes sociales.
 - c. Hablarlo con un amigo.
 - d. No me preocupa porque nunca me contagiaré de una ITS

5. ¿Crees que este curso a cambiado tu forma de pensar respecto a la salud sexual y las ITS?
 - a. Sí, completamente.
 - b. Sí, pero sigo teniendo dudas con algunos temas.
 - c. No mucho, pero estuvo interesante.
 - d. No he cambiado nada.
6. ¿Sientes que ahora tienes más confianza para hablar sobre la salud sexual y la prevención de ITS?
 - a. Sí, me siento más cómodo ya que he ampliado mis conocimientos.
 - b. Sí, pero quiero más información.
 - c. No, sigue siendo difícil para mí.
 - d. Prefiero no hablar de estos temas.
7. Desde la charla ¿has buscado información sobre la salud sexual y/o prevención de ITS?
 - a. Sí, he investigado y he descubierto nueva información.
 - b. Sí, solo he encontrado la información dada en el curso.
 - c. No, pero en un futuro buscaré.
 - d. No he buscado nada y ni lo voy a hacer.
8. ¿Te gustaría recibir más cursos sobre la salud sexual y la prevención de ITS?
 - a. Sí, me gustaría aprender más.
 - b. Sí pero solo para recordar información.
 - c. No es necesario, con este curso ha sido suficiente.
 - d. No me interesa el tema.

PREGUNTAS ABIERTAS

- ¿Qué conceptos sobre las ITS y la salud sexual dadas en el curso recuerdas?

- ¿Has cambiado algún hábito relacionado con la prevención de las ITS?

- ¿Consideras que te falta algún tipo de información sobre las ITS o la salud sexual?

- ¿Has utilizado alguno de los nuevos conocimientos aportados en las charlas? Da un ejemplo si es posible.
