



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Enfermería

TESIS

**“INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL EN
ALUMNOS DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
FELIPE HUAMÁN POMA DE AYALA CHOSICA 2018”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO
EN ENFERMERÍA**

ELABORADO POR:

Bach. ADRIAN ARTURO DE LA CRUZ VILLARROEL

ASESORA:

Mg. IDALIA MARIA CONDOR CRISOSTOMO

LIMA – PERÚ

2021

**“INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL EN
ALUMNOS DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
FELIPE HUAMÁN POMA DE AYALA CHOSICA 2018”**

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mis maestros, compañeros y a la universidad por todas las enseñanzas, experiencias y conocimientos que me brindaron en el desarrollo de mi vida profesional.

DEDICATORIA

El presente trabajo se lo dedico a mi madre que con su cariño y apoyo incondicional me apoyó a cumplir mis metas.

RESUMEN

La presente investigación tiene como **título**: “Intervención educativa sobre educación sexual en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018”, tiene por **objetivo** determinar los conocimientos sobre educación sexual en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018. Fue una investigación descriptiva transversal. Se trabajó con una muestra de (n=90 alumnos). Para el recojo de la información se utilizó un cuestionario; para la validez del instrumento se realizó la prueba de concordancia con juicio de expertos, obteniendo un valor de (0,873). La confiabilidad se realizó mediante el índice del alfa de Cronbach con un valor de ($\alpha=0,911$). **Resultados**: Los estudiantes antes de la intervención educativa sobre educación sexual, el 68% obtuvo nivel bajo de conocimientos, el 20% nivel medio y el 12% nivel alto, después de la intervención educativa el 10% obtuvo nivel bajo, el 16% nivel medio y el 74% nivel alto. **Conclusiones**: Se concluyó que antes de la intervención educativa sobre educación sexual en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica, 2018, un alto porcentaje de estudiantes obtuvieron un nivel bajo de conocimientos, después de la intervención educativa elevaron su nivel de conocimiento en salud sexual, cambios de la adolescencia, prevención del embarazo precoz, formas de transmisión sexual y el uso del preservativo. Se evidenció un incremento del promedio, de 10.9 antes de la intervención educativa a un promedio de 17.4 después de haber aplicado la intervención educativa.

PALABRAS CLAVES: Intervención educativa, educación sexual

ABSTRACT

The present investigation has as its title: "Educational intervention on sexual education in students of 5th secondary school of the Educational Institution Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018", aims to determine the knowledge about sexual education in students of 5th secondary school of the Institution Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018. It was a cross-sectional descriptive investigation. We worked with a sample of (n=90 students). To collect the information, a questionnaire was used; for the validity of the instrument, the concordance test was carried out with expert judgment, obtaining a value of (0.873). Reliability was performed using Cronbach's alpha index with a value of ($\alpha=0.911$). Results: The students before the educational intervention on sexual education, 68% obtained a low level of knowledge, 20% a medium level and 12% a high level, after the educational intervention 10% obtained a low level, 16% a medium and 74% high level. Conclusions: It was concluded that before the educational intervention on sexual education in 5th grade students of the Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica Educational Institution, 2018, a high percentage of students obtained a low level of knowledge, after the educational intervention they raised their level of knowledge in sexual health, changes in adolescence, prevention of early pregnancy, forms of sexual transmission and the use of condoms. An increase in the average was evidenced, from 10.9 before the educational intervention to an average of 17.4 after having applied the educational intervention.

KEY WORDS: Educational intervention, sex education.

ÍNDICE

	Página
AGRADECIMIENTO	
DEDICATORIA	
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
ÍNDICE	vii
INTRODUCCIÓN	ix
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del problema	12
1.2.1. Problema general	12
1.2.2. Problemas específicos	13
1.3. Objetivos de la investigación	13
1.3.1. Objetivo general	13
1.3.2. Objetivos específicos	13
1.4. Justificación del estudio	13
1.5. Limitaciones de la investigación	14
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del estudio	15
2.2. Base teórica	18
2.3. Definición de términos	25
2.4. Hipótesis	25
2.5. Variables	25
2.5.1. Definición conceptual de la variable	25
2.5.2. Definición operacional de la variable	26
2.5.3. Operacionalización de la variable	26

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	27
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	27
3.3. Población y muestra	28
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	28
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	28
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	29
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	30
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS	34
CONCLUSIONES	36
RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
ANEXOS	42
Cronograma de actividades	43
Matriz de consistencia	44
Instrumento	48

INTRODUCCIÓN

Las sesiones educativas son de gran importancia para mejorar la educación sexual en los adolescentes. Busca concientizar y promover un adecuado desarrollo de la sexualidad saludable, permitiendo llevar información a todo el espacio público y propiciar la reflexión y la comunicación de los adolescentes con sus padres, maestros y compañeros de vida; hablar de los derechos humanos, sexuales y reproductivos, respetando los valores de responsabilidad, tolerancia y justicia para todos y todas⁽¹⁾

Los adolescentes, generalmente, son un grupo vulnerable en la sociedad, sin embargo, en la actualidad, se observa un incremento de problemas relacionados a la salud sexual y reproductiva en esta población; tal es así que, la Organización Mundial de la Salud (OMS), señala que muchos adolescentes mueren de forma prematura debido a distintas causas, entre ellas, las complicaciones relacionadas con el embarazo y enfermedades de transmisión sexual.

La presente investigación para fines de estudio contiene:

Capítulo I: El problema de investigación, planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación del estudio, limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco teórico, antecedentes del estudio, bases teóricas, definición de términos, variables y su definición conceptual, operacional y la operacionalización de la variable.

Capítulo III: Metodología, tipo y nivel de investigación, descripción del ámbito de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos para la recolección de datos, validez y confiabilidad del instrumento y el plan de recolección y procesamiento de datos.

Capítulo IV: En él se hace referencia a los resultados obtenidos a través del procesamiento de datos y se presentan en tablas para su mejor comprensión e interpretación.

Capítulo V: Se discuten los resultados confrontándolos con la literatura para luego dar las conclusiones y recomendaciones pertinentes, finalizando con la presentación de las referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según los reportes de la OMS en el año 2014 señala que 16 millones de jóvenes, entre 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de adolescentes menores de 15 años, dan a luz cada año. La mayoría de estos casos son de países de ingresos bajos y medianos; además, cada año 3 millones de adolescentes, entre 15 a 19 años, se someten a abortos peligrosos para poder evitar diversos problemas como el embarazo precoz, las infecciones de trasmisión sexual, etc., diversos países han diseñado programas educativos dirigidos a la población adolescente para que estos puedan incrementar más sus conocimientos sobre estos temas de tal manera que estén más informados y con ello mejoren su actitud frente a estos problemas que ponen en riesgo su salud física y mental. ⁽¹⁾

La adolescencia constituye una de las etapas vulnerables en el desarrollo humano, ya que es un período de muchos cambios en donde se definen aspectos cruciales de la personalidad que adopta cada individuo.⁽²⁾ La salud sexual y reproductiva en esta etapa, es un tema de preocupación para aquellos encargados de diseñar políticas y programas en diferentes áreas, entre ellas la salud pública, la educación y en general, el desarrollo social y económico. En todo el mundo, los hombres y las mujeres jóvenes se ven afectados por un porcentaje desproporcionado de embarazos no planificados, infecciones de transmisión sexual, que se propagan principalmente por contacto sexual, y que en la actualidad han cobrado

auge por el desconocimiento que posee el adolescente sobre las mismas y por la iniciación temprana de las relaciones sexuales, incluida la infección por el VIH y otros problemas graves de salud. ⁽³⁾

En el Perú, los adolescentes representan el 30% de la población total, vale decir que son 5.749.220 millones de personas entre 11 y 19 años de ambos sexos, diferenciándose en dos grupos: de 11 a 14 años y de 15 a 19 años. A nivel regional la población adolescente es de 255.714 mil personas aproximadamente. El gobierno peruano ha desarrollado y puesto en marcha desde el año 1992 el Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia; en su última edición para el periodo 2012 -2021, hace énfasis en su propósito de reducir en un 20% el embarazo en adolescentes y capacitar a los docentes de secundaria en materias de educación sexual y reproductiva para que puedan transmitir conocimientos preventivos a los adolescentes con énfasis en temas como infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA.

Con respecto a la salud sexual y reproductiva existen dos principales problemas que enfrenta el país: El embarazo no deseado, las infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA. Las principales causas responden a la iniciación sexual precoz y sin protección, que a su vez está asociada a la falta de información, al desconocimiento del uso de métodos de protección o a la escasa capacidad de hacer frente a la presión de la pareja. Por lo que nos formulamos la siguiente interrogante:

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los conocimientos sobre educación sexual en los alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el conocimiento sobre educación sexual en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018 antes de la intervención educativa?

¿Cuál es el conocimiento sobre educación sexual en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018 después de la intervención educativa?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

Determinar los conocimientos sobre educación sexual en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018.

1.3.2. Objetivo específico

Identificar el conocimiento sobre educación sexual en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018 antes de la intervención educativa.

Identificar el conocimiento sobre educación sexual en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018 después de la intervención educativa.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La presente investigación se justificó debido a la importancia de incrementar la estructura cognitiva en los alumnos de quinto de secundaria de dicha institución respecto a educación sexual, cambios de la adolescencia, prevención del embarazo precoz, formas de transmisión sexual y el uso del preservativo; de esta manera, brindarles una atención oportuna con la finalidad de mejorar su salud sexual y evitar posibles riesgos de contraer infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseado, abortos y otros riesgos de salud.

La información recogida permitió contribuir a visualizar un camino que propicie las condiciones necesarias para promocionar la salud sexual desde la perspectiva de los alumnos, lo que favorece al desarrollo de los alumnos hacia una adultez con armonía y control de sus actos.

Realizando esta actividad preventiva como la intervención educativa en la institución educativa, permitió que los adolescentes aumenten su nivel de conocimientos y facilitó poder describir el grado de conocimiento antes y después de la intervención.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

El trabajo de investigación no presentó limitaciones. Se contó con el apoyo de los estudiantes y docentes de aula.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1. Antecedentes internacionales

Alpizar J, Rodríguez J (CUBA: 2015) desarrolló su investigación denominado “Intervención educativa sobre educación sexual en adolescentes de una escuela secundaria básica”, obtuvieron los resultados que en un inicio, el 75,3% de adolescentes expresaron no tener conocimientos previos sobre salud sexual, y luego de realizar la intervención educativa el 100% de ellos expresó tener conocimientos de salud sexual; determinando así que el desarrollo de un programa de intervención educativa debe tener en cuenta las características y necesidades del grupo de estudio, así como sus aspiraciones y afectos para lograr sus propósitos garantizando una mejor calidad de vida en este grupo de estudio. ⁽⁴⁾

Obach A, Sadler M, Jofré N. (CHILE: 2017) elaboraron el estudio “Salud sexual y reproductiva de adolescentes en Chile: el rol de la educación sexual”, en donde se obtuvo como resultado que los adolescentes tienen una percepción negativa a la información que reciben sobre sexualidad, pues estos expresan el deseo de recibir mayor información sobre salud sexual y reproductiva que desarrolle sus dimensiones biológicas, emocionales y afectivas de la sexualidad ⁽⁵⁾

Dueñas M (COLOMBIA: 2014) elaboró una investigación titulada “Efectividad de un módulo educativo sobre el nivel de conocimientos de sexualidad, prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/sida de los estudiantes de tercer año de secundaria-institución educativa”, en el cual se obtuvieron como resultados que el 86% de los alumnos poseían un nivel medio en conocimiento sobre educación sexual y un 6% un nivel alto, luego de la intervención educativa se incrementaron los porcentajes teniendo un 94% de estudiantes con un nivel alto en conocimientos sobre educación sexual. ⁽⁶⁾

Mejía B (MÉXICO: 2014) realizó la tesis “Evaluación de un programa de educación sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazo no deseado en la adolescencia”. Se llegó a la conclusión que en la presente investigación hubo un incremento en el aprendizaje en los alumnos del grupo de estudio. Se vio reflejado, por medio del cuestionario empleado, que los alumnos tienen más información acerca de salud sexual por medio de sus profesores y muy poco por sus padres. Esto puede ocurrir porque los hijos no tienen la suficiente confianza en hablar este tipo de temas con sus padres. Sin embargo, el taller para padres puede ser una estrategia eficaz para orientar y educar a los padres sobre estos temas; generando una mayor confianza entre ellos y los adolescentes. ⁽⁷⁾

2.1.2. Antecedentes nacionales

Batista T, Raga M, Rodríguez A (LIMA: 2016) desarrollaron un estudio denominado “Efectividad de una intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual y embarazo en adolescentes”, en donde se plantearon evaluar la intervención educativa y su impacto, utilizando el método cuasi experimental; obteniendo como efecto que esta investigación resulta estadísticamente significativa, dado al incremento de conocimiento

sobre el embarazo precoz y las ITS ($p = 0.000$). Analizando así, que un 95.2% del grupo de estudio expresaron sentirse conformes con la capacitación recibida ⁽⁸⁾

Ccorahua N (LIMA: 2017) desarrolló su investigación denominada “Efectividad de una intervención educativa en conocimientos sobre salud sexual en escolares de un colegio estatal”, el cual buscó determinar el efecto de la intervención educativa en el conocimiento de los participantes, desarrollando la metodología cuantitativa, de diseño cuasi experimental, en donde se logró un incremento el conocimiento de los escolares de 17.42% a 22.70%; y como conclusión: La investigación demostró su efectividad debido al incremento de conocimientos en salud sexual luego de aplicar la intervención ($p=0.000$) en escolares del tercer año de secundaria de un colegio estatal. ⁽⁹⁾

Flores M (LIMA: 2018) realizó su trabajo denominado “Conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz”, donde se demostró como resultado que el conocimiento sobre sexualidad en este grupo de estudio es regular, mientras que las actitudes frente a estas son indecisas; teniendo solo un 38.9% de adolescentes quienes precisan estas actitudes frente a la sexualidad. ⁽¹⁰⁾

Gómez M (TACNA: 2015) desarrolló el estudio “Conocimientos y actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E Cesar Cohaila Tamayo”, que buscó identificar el nivel de conocimiento y actitudes de los adolescentes. Obtuvo como resultados que el 58.6% de adolescentes tuvieron un nivel medio de conocimientos y así mismo, estos mostraron actitudes indiferentes frente a estas conductas de riesgo. ⁽¹¹⁾

Arellano K, Cabrera J, Fachín G. (IQUITOS: 2016) realizaron la investigación titulada “Efecto de una intervención educativa sobre

salud sexual y reproductiva en el conocimiento de los adolescentes del Caserío San Francisco, Belén” donde se concluyó que la aplicación de intervenciones educativas favorecen en la mejora de aspectos en la salud sexual y reproductiva para las y los adolescentes pertenecientes a este centro poblado; pues de este modo, se buscó el incremento de conocimientos referentes a la salud sexual y reproductiva; beneficiando el desarrollo de conductas saludables en esta etapa de vida.⁽¹²⁾

2.2. BASE TEÓRICA

2.2.1 Intervención educativa

La intervención implica la acción y efecto de intervenir una determinada situación en la que se desee lograr un cambio, siendo un elemento nuclear de todo proceso de enseñanza y aprendizaje. Cualquier intervención parte de una evaluación previa, a la que sigue un entrenamiento estratégico que finaliza con una evaluación final, útil para contrastar la eficacia de todo procedimiento desarrollado. ⁽¹³⁾

Teniendo conocimiento de estos conceptos, una intervención educativa es la acción intencional para la realización de acciones que conducen al logro del desarrollo integral del educando. Esta tiene carácter teleológico: existe un sujeto agente y un receptor (educando-educador) existe el lenguaje propositivo (se realiza una acción para lograr algo), se actúa en orden para lograr un acontecimiento futuro (la meta) y los acontecimientos se vinculan intencionalmente. Además, se realiza mediante procesos de autoeducación y heteroeducación, ya sean estos formales o informales. La intervención educativa exige respetar la condición de agente en el educando. La acción del educador debe dar lugar a una acción del educando (que no tiene que ser intencionalmente educativa) y no sólo a un acontecimiento; de tal manera que corresponda al análisis de procesos formales e informales.

En el ámbito educativo, la evaluación trata de identificar inicialmente y de comprobar finalmente el grado de las capacidades que los sujetos puedan desarrollar sobre unos contenidos concretos. Por este motivo, la evaluación debe ser adaptada mediante ejecuciones concretas; partir de allí, se ajusta la programación, la cual debe estar estructurada en torno a los objetivos del aprendizaje, con un diseño de capacidades sobre contenidos, con el fin de poder hacerlo flexible y adaptable en cada momento. ⁽¹⁴⁾

2.2.2 Adolescencia

La adolescencia se define como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta. Es una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios; superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia.

Los determinantes biológicos de la adolescencia son prácticamente universales; en cambio, la duración y las características propias de este periodo pueden variar a lo largo del tiempo entre diversas culturas y dependiendo de los contextos socioeconómicos. Así, se han registrado durante el pasado siglo, muchos cambios en relación con esta etapa vital, en particular al inicio más temprano de la pubertad, la postergación de la edad del matrimonio, la urbanización, la globalización de la comunicación y la evolución de las actitudes y prácticas sexuales. ⁽¹⁵⁾

2.2.3. Educación sexual

La educación

La educación es un proceso que el ser humano desarrolla a lo largo

de toda su vida, despertando y desarrollando su capacidad de reflexión y pensamiento crítico en interacción con su ambiente en busca de su formación integral. La educación se comparte entre las personas por medio de nuestras ideas, culturas, conocimientos, etc., con respeto a los demás. ⁽¹⁶⁾

La educación sexual en la adolescencia

La educación sexual es un proceso de formación que debe abarcar la totalidad de la persona humana, para insertarla consciente y responsablemente dentro de la sociedad.

Se entiende a la educación sexual como una parte de la educación general, que incorpora los conocimientos bio-psicosociales de la sexualidad como complemento de la formación integral de la personalidad humana. Es un proceso capaz de impactar en los individuos y en la sociedad de manera que modifique la conducta sexual de las personas cuestionando así la cultura existente.

Su objetivo, no es solamente brindar conocimientos sobre anatomía y fisiología, sino fortalecer conocimientos que capaciten al individuo para que pueda crear sus propios valores que le permitan vivir una vida sexual sana y responsable.

La educación sexual se entiende como un proceso para el desarrollo integral del individuo y en respuesta a las necesidades de su autorrealización, de su relación solidaria con sus semejantes y de la transformación de su medio. Si se concibe a la sexualidad humana como algo pecaminoso, la educación que se imparta generará una acción basada en el temor y la sanción.

Por el contrario, si se tiene una concepción de la sexualidad humana, como una dimensión del hombre y una forma de relación con el mundo y con los demás, se tendrá que impartir una educación sexual orientada hacia la autodeterminación que le brindará al individuo los elementos necesarios para que logre aceptar su propia sexualidad y la de los demás. ⁽¹⁷⁾

2.2.4. Identidad sexual en la adolescencia

Es un importante aspecto evolutivo al cual no se le da el debido interés, pues suele realizarse de manera espontánea.

La identidad sexual es la concepción personal de sí mismo sobre el sexo al que pertenecemos. Es de índole biopsicosocial. Las características anatómicas no son el único determinante de dicha identidad, pues ésta se basa en una compleja interacción de factores biológicos, psicológicos y sociales. ⁽¹⁸⁾

La búsqueda de identidad, constituye una preocupación constante durante la vida, alcanza un punto crítico durante la adolescencia en que tiene lugar a muchos cambios significativos en la persona y especialmente en el “yo”, obteniendo como resultado que el individuo joven se vea atrapado en un problema de identidad. ⁽¹⁹⁾

2.2.5. Teorías de enfermería:

A) Según Dorothy E. Johnson

Referente a la teoría relacionada de Dorothy Johnson, considera al ser humano como un sistema conductual compuesto por siete subsistemas interactivos e integrales. ⁽²⁰⁾

Cada subsistema tiene objetivos estructurales tales como: meta, predisposición a actuar, acción y conducta; protección de las influencias dañinas, nutrición y estimulación para aumentar el desarrollo, así como prevenir el estancamiento.

Los subsistemas según Dorothy E. Johnson son siete:

- Dependencia: Promueve una conducta de colaboración que exige una respuesta recíproca. Sus consecuencias son la aprobación, la atención o reconocimiento y la asistencia física. La conducta dependiente evoluciona desde un grado total de dependencia de los demás hasta un mayor grado de dependencia de uno mismo.
- Ingestión: Tiene que ver con: cómo, cuándo, qué, cuánto y en qué

condiciones nos alimentamos; cumple así la amplia función de satisfacer el apetito. Se encuentra estrechamente relacionado con factores ecológicos, sociales además de biológicos.

- Eliminación: Se relaciona con cuándo, cómo y en qué condiciones se produce la eliminación. En los aspectos biológicos de este subsistema influyen factores sociales y fisiológicos hasta el punto de que puedan entrar en conflicto con él.
- Sexual: Obedece a la doble función de procreación y de satisfacción. Incluye el cortejo y el emparejamiento y del mismo modo contempla un amplio espectro de conductas asociadas con el papel sexual.
- Agresividad: Consiste en proteger, conservar y prevenir una intención primaria de dañar a los demás. La sociedad demanda límites en los modos de autoprotección y pide que se respete y proteja tanto a las personas como a su propiedad.
- Realización: Su función consiste en controlar o dominar un aspecto propio del mundo circundante hasta alcanzar cierto grado de superación. A ello se relacionan estrechamente las cualidades intelectuales, físicas, mecánicas y sociales.
- Afiliación: Proporciona supervivencia y seguridad. Sus consecuencias son inclusión, intimidad, formación y mantenimiento de un enlace social fuerte.

Las teorías de sistemas conductuales se relacionan frente a las conductas y actitudes que adoptan los alumnos en temas sobre salud sexual, ya que las conductas, son un conjunto de actitudes que se desarrollan más en esta etapa de vida y que se deben tomar de manera responsable para un buen desarrollo de la salud sexual de los alumnos de 5to de secundaria y la prevención de problemas relacionados a ella.

B) Teoría transcultural de Madeleine Leininger

Madeleine Leininger, define el modelo transcultural como un área principal de la enfermería que se centra en el estudio comparativo y en el análisis de las diversas culturas y subculturas del mundo con respecto a los cuidados, la expresión, las creencias de la salud, la enfermedad y la conducta. ⁽²¹⁾

Leininger planteó que existen diferentes formas, expresiones y modelos de cuidados particulares y universales. Estos van dirigidos al descubrimiento de lo real, las creencias y los estilos de vida de las personas, definiendo así, a los cuidados como la obtención del bienestar de salud de las personas, familias y grupos sociales.

Principios culturales según Madeleine Leininger.

- Las expresiones: Son diversas de acuerdo a cada cultura y pese a ello, siguen relacionándose y compartiéndose en el mundo.
- Punto de vista del mundo: Consta de múltiples factores sociales, religiosos, económicos y culturales; que tienen relación en los modelos culturales para predecir la salud, el bienestar, la enfermedad y las formas de como las personas afrontan las adversidades y la muerte.
- El cuidado genérico: Es un contexto que define en que entorno puede influir en gran manera los resultados de la salud y la enfermedad de las personas.
- La conceptualización: Este principio se desarrolla a partir de los tres principios definiendo las acciones y decisiones de los cuidados para llegar a un cuidado culturalmente coherente para la salud y el bienestar de las personas.

Este trabajo de investigación, se sustenta bajo la teoría de Madeleine Leininger, puesto que aún, en muchas familias el hablar sobre la salud sexual es un tabú; por lo tal el profesional

de enfermería debe educar pero respetando las creencias y costumbres de cada persona, con el fin de garantizar la salud integral de la persona, familia y comunidad.

C) Teoría promoción de la salud de Nola Pender

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender se creó a partir del modelo conceptual de conducta para estudiar el modo en que los individuos toman las decisiones sobre el cuidado de su propia salud dentro del contexto de enfermería, identificando una serie de factores cognitivos y perceptivos en la persona relacionada al estilo de vida que adopta cada individuo. ⁽²²⁾

La promoción de la salud está relacionada a los ámbitos individuales, familiares y comunitarios para actuar sobre el estilo de vida de cada individuo.

Nola Pender planteó los siguientes estilos:

- Estilos de vida saludables

Son formas de comportamiento de salud que ponen en práctica las personas de manera consciente y recurrente en su vida cotidiana. Algunos de estos son: la alimentación saludable, la actividad física, las horas correctas de sueño y la recreación

- Estilos de vida en déficits

Son formas de comportamiento de la salud que ponen en práctica las personas de manera parcialmente conscientes y las mantienen en su vida cotidiana. No son indispensables para su salud como el comer a deshoras, ingerir comida chatarra, la falta de actividad física o la falta de aseo entre otros aspectos.

- Estilos de vida no saludables

Son formas de comportamiento inadecuadas para salud que ponen en práctica las personas de manera consistentes y mantienen este comportamiento en su vida cotidiana perjudicando su salud y colocándolos en una situación de riesgo

hacia la enfermedad como el no alimentarse o hacerlo con comida bajo en nutrientes, trasnocharse, beber alcohol, consumir drogas y fumar en exceso.

Este trabajo de investigación se sustenta con la teoría de Nola Pender, porque a través de la aplicación de la intervención educativa sobre la salud sexual se promociona la salud, de esta manera se previene enfermedades de transmisión sexual en los estudiantes.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Educación sexual

Es el proceso de enseñanza y aprendizaje, en el que los seres humanos son formados en relación con el proceso y los efectos de la actividad sexual y el sexo.

Adolescencia:

Es un periodo en el desarrollo biológico, psicológico, sexual y social que los seres humanos experimentan inmediatamente posterior a la niñez y que comienza con la pubertad.

Sexualidad

Es el conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas afectivas que caracterizan a cada individuo.

2.4. HIPÓTESIS

Por su naturaleza no necesita de hipótesis

2.5. VARIABLES

Variable = Intervención educativa sobre educación sexual.

2.5.1. Definición conceptual de la variable

Intervención educativa sobre educación sexual

Técnica que se utiliza en la enseñanza o educación de las personas. Fomenta el análisis, el diálogo y la reflexión sobre un tema identificado. Es un término que se usa para describir la educación acerca de la sexualidad humana, el aparato

reproductor femenino y masculino; la orientación sexual, las relaciones sexuales, el uso de anticonceptivos, el sexo seguro, la reproducción y otros aspectos de la sexualidad humana.

2.5.2. Definición operacional de la variable

Intervención educativa sobre educación sexual

Define la valoración de actividades educativas planificadas que faciliten el aprendizaje para reforzar o modificar conocimientos sobre salud sexual en los alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica. Se consideró según las dimensiones: Sexualidad en la adolescencia, embarazo adolescente, infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA. Los conocimientos se calificaron según alto, medio y bajo.

2.5.3 Operacionalización de variable

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL	Sexualidad en la adolescencia	- Aparato reproductor femenino y masculino
		- La adolescencia y sus cambios
		- Sexualidad y conceptos relacionados
	Embarazo adolescente	- Embarazo
		- Embarazo en adolescencia
		- Causas del embarazo adolescente
		- Prevención del embarazo adolescente
		- Métodos anticonceptivos
	Infecciones de transmisión sexual y VIH/Sida	- ITS y tipos
		- Signos y síntomas de ITS
		- El VIH/SIDA
		- Formas de transmisión
		- Prevención
		- Uso del preservativo

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio fue un tipo de investigación cuantitativa ya que se asignó un valor a la variable, de nivel descriptivo y aplicativo debido que se contribuyó a mejorar el conocimiento de los alumnos de 5to de secundaria sobre temas de educación sexual y de diseño cuasi experimental debido a que se usó un instrumento de tipo pre test (un pre test aplicado antes de la intervención educativa), post test (un post test aplicado al término de la intervención educativa).

3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación se realizó en la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala, ubicado en Av. Independencia S/N Moyopampa, Lurigancho Chosica, provincia y departamento de Lima. Pertenece a la UGEL N° 06 Ate Vitarte. El número de alumnado con el que cuenta la Institución Educativa es alrededor de 1980 alumnos, laboran 27 docentes en el nivel primario y 53 docentes en el nivel secundario. El nivel primario cuenta con 20 secciones divididas en A y B y el nivel secundario cuenta con secciones A, B y C, además cuenta con laboratorios de ciencia, tecnología y ambiente, un aula de inglés, un auditorio y lozas deportivas; no cuenta con área de enfermería; pero en caso de una urgencia o emergencia de los estudiantes, docentes y personal administrativo son llevados al centro de salud de Moyopampa, el cual se encuentra a 5 minutos aproximadamente de distancia.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

La población, objeto del presente estudio, estuvo conformada por los alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala - Chosica. Dicha población fue de 90 alumnos.

3.3.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por los 90 alumnos que fueron el 100% de la población de estudio quienes estuvieron cursando el 5to grado de secundaria en la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala, Chosica

Criterios de inclusión

- Alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala, Chosica

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Para el desarrollo de la investigación se empleó la técnica de la encuesta que permitió evaluar el efecto de la intervención educativa en el conocimiento de los alumnos sobre educación sexual.

Se empleó como instrumento un cuestionario compuesto por 20 preguntas acerca de conocimientos sobre salud sexual, las cuales fueron seleccionadas de acuerdo con los ítems tomados en cuenta para la intervención educativa adaptándolo del instrumento de la autora Madeleine Larissa Ildelfonso Soto.

3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

El cuestionario fue validado a través de juicio de expertos mediante la revisión de 4 especialistas en el tema, los cuales evaluaron la pertinencia, relevancia, claridad y coherencia de los ítems del instrumento. La validez se realizó a través de la prueba de concordancia de juicio de expertos con una puntuación de (0,873).

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante el índice del alfa de Cronbach con un valor de ($\alpha=0,911$), por lo que el instrumento fue confiable para su aplicación.

3.6. PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Para la recolección de datos se coordinó y realizó los trámites administrativos correspondientes, mediante una carta de presentación al director del colegio y el consentimiento informado dirigido a los padres de familia. La intervención educativa y la aplicación del instrumento, se replicó a los alumnos del 5to año de secundaria, secciones A, B y C. El tiempo que demandó en aplicar el cuestionario y la intervención educativa tuvo una duración de 45 minutos.

Luego de la recolección de datos estos se procesaron a través de una tabla matriz y hoja de codificación utilizando para ello el programa estadístico SPSS versión 21 y el programa Excel 2013, para la presentación de datos en tablas para su análisis e interpretación.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

TABLA N°1

INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL EN ALUMNOS DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FELIPE HUAMÁN POMA DE AYALA CHOSICA 2018

Conocimiento educación sexual	ANTES		DESPUÉS	
	N°	%	N°	%
Alto	11	12%	67	74%
Medio	18	20%	14	16%
Bajo	61	68%	9	10%
TOTAL	90	100%	90	100%
Promedio	10,9		17,4	
Diferencia		(-6,5)		

FUENTE: Elaboración propia

COMENTARIO DE LA TABLA 1:

Antes de la aplicación de la intervención educativa, los niveles de conocimiento sobre educación sexual, según alumnos del 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala - Chosica, en mayor porcentaje es de 68% (61 alumnos) en un nivel bajo, seguido del 20% (18 alumnos) en el nivel medio y en menor porcentaje el 12% (11 alumnos) en el nivel alto, con un promedio de (10,9). Después de la aplicación de la intervención educativa el nivel de conocimientos fue alto en un 74% (67 alumnos), nivel medio en un 16% (14 alumnos) y nivel bajo en un 10%(9 alumnos), con un promedio de (17,4); haciendo una diferencia de (-6.5).

TABLA N°2
DATOS GENERALES DE LOS ALUMNOS DE 5TO DE SECUNDARIA DE
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FELIPE HUAMÁN POMA DE AYALA
CHOSICA 2018

EDAD	N°	%
15 años	27	30%
16 años	41	45%
17 años	22	25%
Total	90	100%
SEXO	N°	%
Masculino	41	45%
Femenino	49	55%
Total	90	100%
CON QUIÉN VIVES	N°	%
Padres	43	48%
Con un solo padre	25	28%
Otros	12	14%
Total	90	100%

FUENTE: Elaboración propia

COMENTARIO DE LA TABLA 2:

Del total de alumnos, con respecto a la edad, el 30% tiene 15 años, el 45% tiene 16 años y el 25% tiene 17 años. El 55% de los estudiantes son de sexo femenino, y el 48% de alumnos viven con sus padres.

TABLA N°3
CONOCIMIENTO SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL EN ALUMNOS DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FELIPE HUAMÁN POMA DE AYALA CHOSICA 2018, ANTES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

Conocimiento educación sexual- Antes	N°	Porcentaje
Alto	11	12%
Medio	18	20%
Bajo	61	68%
TOTAL	90	100%

FUENTE: Elaboración propia

COMENTARIO DE LA TABLA 3:

Los alumnos de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala - Chosica, antes de la intervención educativa los estudiantes presentaron un nivel bajo, en un 68% (61 alumnos), seguido del nivel medio en un 20% (18 alumnos) y en menor porcentaje el nivel alto en un 12% (11 alumnos)

TABLA N° 4
CONOCIMIENTO SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL EN ALUMNOS DE 5to DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FELIPE HUAMÁN POMA DE AYALA CHOSICA 2018, DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

Conocimiento educación sexual- Después	N°	Porcentaje
Alto	67	74%
Medio	14	16%
Bajo	9	10%
TOTAL	90	100%

FUENTE: Elaboración propia

COMENTARIO DE LA TABLA 4:

Los alumnos de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala - Chosica, después de la intervención educativa, presentaron un nivel alto de conocimientos en un 74% (67 alumnos), seguido del nivel medio en un 16% (14 alumnos) y en menor porcentaje presentaron un nivel bajo en un 10% (9 alumnos).

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL

En relación al objetivo general, se buscó determinar los conocimientos sobre educación sexual en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018 encontrando que antes de la aplicación de la intervención educativa los niveles de conocimiento sobre educación sexual, eran de nivel bajo en mayor porcentaje en un 68% (61 alumnos), seguido de un nivel medio en un 20% (18 alumnos) y en menor porcentaje el nivel alto en un 12% (11 alumnos), esta información habría dado un promedio de (10,9). Después de haber aplicado la intervención educativa los niveles de conocimiento fueron altos en un 74% (67 alumnos), seguido de un nivel medio en un 16% (14 alumnos) y en menor porcentaje el nivel bajo en un 10% (9 alumnos), dando un promedio de (17,4); haciendo de estos resultados una diferencia significativa de (-6.5%). Coincidiendo con el antecedente de Batista T, Raga M, Rodríguez A, (2016) que obtuvo como resultado que los participantes del estudio en su mayoría en un 95.2% expresaron sentirse conformes con la capacitación recibida. Además también se coincidió con el antecedente de Ccorahua N (2017) quien llegó a la conclusión que su investigación fue efectiva debido al incremento de conocimientos en salud sexual, luego de haber aplicado una intervención educativa ($p=0.000$) en escolares del tercer año de secundaria de un colegio estatal.

OBJETIVO ESPECÍFICO 1

En relación al objetivo específico uno, se buscó identificar el conocimiento sobre educación sexual en los alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018, antes de la intervención educativa; encontrando que en mayor porcentaje respondió a un nivel bajo en un 68% (61 alumnos), seguido del nivel medio en un 20% (18 alumnos) y en menor porcentaje el nivel alto en un 12% (11 alumnos); coincidiendo con el antecedente de Flores M (2018) que obtuvo como conclusión en su investigación, que el conocimiento sobre sexualidad en su grupo de estudio es de nivel regular, mientras que las actitudes frente a estas son indecisas, teniendo solo un 38.9%

de adolescentes quienes precisan estas actitudes frente a la sexualidad. Además, también se coincidió con el antecedente de Gómez. M, (2015) quien obtuvo como resultados que el 58.6% de adolescentes tuvieron un nivel medio de conocimientos en educación sexual y así mismo estos mostraron actitudes indiferentes frente a estas conductas de riesgo.

OBJETIVO ESPECÍFICO 2

En relación al objetivo específico dos, se buscó identificar el conocimiento sobre educación sexual en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018 después de la intervención educativa; encontrando que, en mayor porcentaje se obtuvo un nivel alto en un 74 % (67 alumnos), seguido del nivel medio en un 16 % (14 alumnos) y en menor porcentaje el nivel bajo en un 10% (9 alumnos); coincidiendo así con el antecedente de Arellano A, Cabrera J, Fachín G (2016) donde obtuvieron como conclusión que las aplicaciones de las intervenciones educativas favorecen en la mejora de aspectos en la salud sexual y reproductiva para las y los adolescentes; pues de este modo se obtuvo en esta investigación el incremento de conocimientos referentes a la salud sexual y reproductiva, beneficiando el desarrollo de conductas saludables en esta etapa de vida.

CONCLUSIONES

1. Se concluyó que antes de la intervención educativa sobre educación sexual en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica, 2018, un alto porcentaje de estudiantes obtuvieron un nivel bajo de conocimientos, después de la intervención educativa elevaron su nivel de conocimiento en salud sexual, cambios de la adolescencia, prevención del embarazo precoz, formas de transmisión sexual y el uso del preservativo. Se evidenció un incremento del promedio, de 10.9 antes de la intervención educativa a un promedio de 17.4 después de haber aplicado la intervención educativa.
2. Se concluyó que los alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018, cuya edad era de 15 años, obtuvieron un nivel bajo en conocimiento sobre educación sexual y en su mayoría era de sexo femenino.
3. Se concluyó que, antes de la intervención educativa sobre educación sexual, el nivel de conocimiento en los alumnos de 5to de secundaria de la institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018, fue en un nivel bajo de conocimiento en los temas de aparato reproductor femenino y masculino, causas del embarazo adolescente y VIH/sida.
4. Se concluyó que, después de la intervención educativa sobre educación sexual, el nivel de conocimiento en los alumnos de 5to de secundaria de la institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018 fue de nivel alto. Mejoraron sus conocimientos sobre sexualidad y conceptos relacionados, métodos anticonceptivos, signos y síntomas de una ITS; sin embargo un mínimo porcentaje de alumnos todavía tiene dudas sobre la sexualidad.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a las autoridades de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica que, en coordinación con los profesionales de enfermería del centro de salud más cercano de su jurisdicción, realicen talleres de capacitación a los profesores o tutores y a todo el personal docente de los alumnos de 5to de secundaria; para que orienten y asesoren sobre temas de educación sexual, guiándolos hacia el desarrollo del pensamiento crítico y al logro de actitudes positivas hacia la sexualidad como parte de su formación.
2. Se recomienda a las autoridades de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica, implementar un área de enfermería según Ley, para que se encargue de realizar charlas educativas y puedan coordinar con los docentes en la integración de estos temas en los cursos de: Desarrollo Personal, Ciudadanía y Cívica (DPCC), Tutoría, Comunicación Integral, Ciencia y Tecnología; como tema transversal de la educación sexual, promoviendo el autoconocimiento en relación con el cuerpo y mente como un factor de autoestima y de atención a la salud.
3. Se recomienda a las autoridades de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica, realizar alianzas estratégicas con organizaciones y entidades de salud del estado, como las postas médicas, centros de salud y hospitales cercanos; para que los profesionales de enfermería realicen de manera periódica charlas sobre educación sexual promoviendo un comportamiento responsable, compartido en relación con la planificación familiar y el uso de los métodos anticonceptivos; de esta lograr que los adolescentes puedan tomar decisiones responsables para la prevención de las infecciones de transmisión sexual.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud de los adolescentes. Tema de salud. Disponible en: <http://www.who.int/topics/adolescentehealth/.es/>.
2. Organización Mundial de la salud. Salud reproductiva del adolescente. Tema de salud. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/maternal/reproductive_health/es/
3. Idelfonso M. Intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva y su efecto en el conocimiento de los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Privada “Trilce”, noviembre - diciembre 2015. [tesis para el título de Licenciada en Obstetricia] Lima: UNMSM; 2015
4. Alpízar J, Rodríguez P, Cañete R. Intervención educativa sobre educación sexual en adolescentes de una escuela secundaria básica. Unión de Reyes, Matanzas, Cuba 2015.
Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000500005
5. Obach A, Sadler M, Jofré N. Salud sexual y reproductiva de adolescentes en Chile: el rol de la educación sexual 2017. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n6/0124-0064-rsap-19-06-848.pdf>
6. Dueñas M. Efectividad de un módulo educativo sobre el nivel de conocimientos de sexualidad, prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/sida de los estudiantes de tercer año de

secundaria-institución educativa República de Colombia 2014.
Disponible en:
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4332>

7. Mejía B. Evaluación de un programa de educación sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazo no deseado en la adolescencia – 2014. Universidad Autónoma del Estado de México – México, 2014. Disponible en:
http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/32698/tesis_evaluacion%20de%20un%20programa%20de%20educacion%20sexual%20para%20prevenir%20ITS%20y%20embarazo%20en%20la%20adolescenc.pdf;sequence=1
8. Batista T, Raga M, Rodríguez A. Efectividad de una intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual y embarazo en adolescentes. Bayamo 2016. Disponible en:
<http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/10318>.
9. Ccorahua N. Efectividad de una intervención educativa en conocimientos sobre salud sexual en escolares de un colegio estatal, Lima 2017. Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7933/Ccorahua_on%20-%20Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Flores M. Conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz 2018. Disponible en: <http://cybertesis.urp.edu.pe/handle/urp/287>
11. Gómez M. Conocimientos y actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la institución educativa "Cesar Cohaila Tamayo" 2015. Disponible en:

<http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/220/TG0071.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

12. Arellano K, Cabrera J, Fachín G. Efecto de una intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en el conocimiento de los adolescentes del caserío San Francisco - Belén, Iquitos 2016
Disponible en:
<http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/4460>
13. Aranda D. Estrategia de Intervención educativa dirigida a modificar conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en las adolescentes del consultorio “Los Cocalitos”. 2015. Tesis para optar el grado académico de magister en salud pública. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, Iquitos- Perú 2017.
14. Remuzgo S. Programa de promoción de salud sexual reproductiva y el nivel de conocimientos, actitudes y percepciones en estudiantes y docentes de instituciones educativas de Lima - 2013. Tesis para optar el grado académico de doctor en educación. Universidad San Martín de Porres, Lima-Perú, 2013.
15. Cartaxo A, Rolim L, De Abreu L. Adolescence and sexuality. Health. MED, 7(4): 1094-1099. 2013.
16. Achiong M. Intervención educativa en VIH/SIDA a adolescentes del Instituto Preuniversitario Vocacional de Ciencias Exactas Carlos Marx, de Matanzas. Revista Cubana de higiene y epidemiología, 49(3) 336-345. 2011.
17. Castro I. Conocimientos y factores de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Revista Habanera de Ciencias Médicas, 9(5) 705-716. 2010.

18. Castillo J. Conductas sexuales. Disponible en: <http://www.comentariosdelibros.com/articulo-conductas-sexuales-20a133u1s.htm>. 2002.
19. Alonso Y. Propuesta de intervención educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia. Disponible en: <http://www.odiseo.com.mx/correo-lector/propuesta-intervención-educativa-para-prevenir-embarazo-adolescencia>, 2010.
20. Cisneros F. Teorías y modelos de enfermería, Dorothy Jhonson, Colombia, 2005.
21. Alligood M, Tomey M. Modelos teorías en enfermería/ séptima edición/, Barcelona España, Elsevier, 2011
22. Valdivia E. Actitudes hacia la promoción de la salud y estilos de vida modelo Pender, profesionales del equipo de salud, Microred Mariscal Castilla. Arequipa 2016, tesis para optar el Grado Académico de Maestra en Ciencias, Lima: UNSAA.

ANEXOS

CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DEL PLAN COMO DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN O TESIS												
ACTIVIDADES	Tiempos (6 meses)											
	MES 1		MES 2		MES 3		MES 4		MES 5		MES 6	
	Semanas		Semanas		Semanas		Semanas		Semanas		Semanas	
	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3
	2	4	2	4	2	2	2	4	2	4	2	4
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA												
1. Título de la investigación	[Barra de actividad: Semana 1]											
2. Planteamiento del problema	[Barra de actividad: Semanas 1-2]											
3. Objetivos	[Barra de actividad: Semanas 1-3]											
4. Marco teórico de la investigación	[Barra de actividad: Semanas 2-4]											
5. Pregunta- Objetivo e Hipótesis de investigación	[Barra de actividad: Semanas 2-5]											
6. Variables de la investigación	[Barra de actividad: Semanas 2-6]											
7. Justificación de la investigación	[Barra de actividad: Semanas 2-6]											
8. Metodología de la investigación	[Barra de actividad: Semanas 2-6]											
9. Presupuesto	[Barra de actividad: Semanas 2-6]											
10. Estructura de la investigación	[Barra de actividad: Semanas 2-6]											
11. Bibliografía	[Barra de actividad: Semanas 2-6]											
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL – DESARROLLO DEL PROYECTO												
12. Elaboración y prueba de los instrumentos	[Barra de actividad: Semanas 3-5]											
13. Recolección de datos	[Barra de actividad: Semanas 4-5]											
14. Tratamiento de los datos	[Barra de actividad: Semanas 5-6]											
15. Análisis de las informaciones	[Barra de actividad: Semanas 4-6]											
16. Contrastación de hipótesis y conclusiones	[Barra de actividad: Semanas 5-6]											
17. Formulación de propuesta de solución	[Barra de actividad: Semanas 5-6]											
18. Elaboración de informe final	[Barra de actividad: Semanas 3-6]											
19. Presentación	[Barra de actividad: Semanas 5-6]											
20. Correcciones al informe final	[Barra de actividad: Semanas 5-6]											
21. Presentación y Sustentación	[Barra de actividad: Semanas 4-6]											

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: “Intervención educativa sobre educación sexual en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018”.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE
Problema general	Objetivo general	Por su naturaleza no requiere de hipótesis	Intervención educativa sobre educación sexual
¿Cuáles son los conocimientos sobre educación sexual en los alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018?	¿Cuáles son los conocimientos sobre educación sexual en los alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018?		
Problemas específicos	Objetivo específico		
<p>¿Cuál es el conocimiento sobre educación sexual en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018 antes de la intervención educativa?</p> <p>¿Cuál es el conocimiento sobre educación sexual en alumnos de 5to de secundaria de la Institución</p>	<p>Identificar el conocimiento sobre educación sexual en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018 antes de la intervención educativa.</p> <p>Identificar el conocimiento sobre educación sexual en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018 después de la intervención educativa.</p>		

Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018 después de la intervención educativa?			
--	--	--	--

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
Intervención educativa sobre educación sexual.	Sexualidad en la adolescencia	<ul style="list-style-type: none"> - Aparato reproductor femenino y masculino. -La adolescencia y sus cambios -Sexualidad y conceptos relacionados
	Embarazo adolescente	<ul style="list-style-type: none"> -Embarazo -Embarazo en adolescencia -Causas del embarazo adolescente -Prevención del embarazo adolescente -Métodos anticonceptivos
	Infecciones de transmisión sexual y VIH/Sida	<ul style="list-style-type: none"> -ITS y tipos -Signos y síntomas de ITS -El VIH/SIDA -Formas de transmisión -Prevención -Uso del preservativo

TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD
<p>El presente estudio fue un tipo de investigación cuantitativa ya que se asignó un valor a la variable de nivel descriptivo y aplicativo, debido a que contribuyó a mejorar el conocimiento de los alumnos de 5to de secundaria sobre temas de educación sexual y de diseño cuasi experimental debido a que se usó un instrumento de tipo pretest (un pretest aplicado antes de la intervención educativa), post test 1 (post test aplicado al término de la intervención educativa).</p>	<p>Población La población objeto del presente estudio estuvo conformada por los alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala-Chosica. Dicha población fue de 90 alumnos.</p> <p>Muestra La muestra estuvo conformada por los 90 alumnos que fueron el 100% de la población de estudio, quienes estuvieron cursando el 5to grado de secundaria en la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala - Chosica</p> <p>Criterios de inclusión Alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa. Felipe Huamán Poma de Ayala - Chosica</p>	<p>Para el desarrollo de la investigación se empleó la técnica de la encuesta que permitió evaluar el efecto de la intervención educativa en el conocimiento de los alumnos sobre educación sexual.</p> <p>Se empleó como instrumento un cuestionario compuesto por 20 preguntas acerca de conocimientos sobre salud sexual, las cuales fueron seleccionadas de acuerdo con los ítems tomados en cuenta para la intervención educativa, adaptándolo del instrumento de la autora Madeleine Larissa Ildelfonso Soto.</p>	<p>El cuestionario fue validado a través de Juicio de expertos mediante la revisión de 4 expertos en el tema; los cuales evaluaron la pertinencia, relevancia, claridad y coherencia de los ítems del instrumento. La validez se realizó a través de la prueba de concordancia de juicio de expertos con una puntuación de (0,873)</p> <p>Para la confiabilidad del instrumento se realizó mediante el índice del alfa de Cronbach con un valor de ($\alpha=0,911$) por lo que el instrumento fue confiable para su aplicación.</p>

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Encuesta

Buenos días, soy bachiller de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. En esta oportunidad me dirijo a usted para poder realizar una encuesta acerca de la intervención educativa sobre educación sexual en alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018.

Solicito a usted, responder las siguientes preguntas que se han formulado que será de manera anónima.

A continuación, se le presenta un conjunto de preguntas, marque con una X la respuesta que usted cree conveniente, respondiendo con la verdad y responsabilidad.

I. DATOS GENERALES

- Edad: _____
- Sexo: Femenino () Masculino ()
- ¿Con quién vives? _____

INSTRUCCIONES:

A continuación, se presentan las siguientes interrogantes o afirmaciones responda marcando con un aspa en la alternativa que usted considere la respuesta correcta.

CUESTIONARIO

ASPECTO SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA:

1. La adolescencia es el periodo de vida que se da:

- a. Entre los 10 y 19 años, caracterizándose por cambios biológicos y psicológicos
- b. Entre los 12 y 20 años, caracterizados por cambios biológicos en la mayoría de las personas.
- c. Entre los 10 a 15 años, caracterizados solo por cambios psicológicos profundos.

2. El aparato reproductor femenino está compuesto por:

- a. Vagina, próstata, ovarios.
- b. Útero, ovarios, vagina, trompas de Falopio.
- c. Clítoris, trompas de Falopio, vesículas seminales

3. El aparato reproductor masculino está compuesto por:

- a. Pene, testículos, conducto deferente.
- b. Escroto, uretra, clítoris.
- c. Testículos, orificio vaginal, vesículas seminales.

4. La sexualidad es:

- a. Aquella que solo tiene que ver con mantener relaciones sexuales.
- b. Aquella que incluye el sexo, el género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo y la vinculación afectiva.
- c. Aquella que no forma parte de nuestras vidas.

5. El sexo se refiere a:

- a. El conjunto de características sociales que nos hace sentir y vivir nuestra feminidad y masculinidad.
- b. Conjunto de características biológicas que nos definen como hombres y mujeres.
- c. La atracción para elegir una pareja.

6. La identidad sexual se refiere a:

- a. La manera como la persona se identifica como varón o mujer, o la combinación de ambas, independientemente de cómo es considerado por la sociedad.
- b. Atracción sexual y sentimental que se siente por otras personas del sexo contrario o del mismo sexo.
- c. Las características biológicas que nos definen como hombres y mujeres.

7. La orientación sexual puede ser:

- a. Solo homosexual.
- b. Homosexual y heterosexual.
- c. Homosexual, heterosexual y bisexual.

EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA:

8. El embarazo en la adolescencia es el que se produce:

- a. Antes del periodo de la pubertad y cuando el adolescente no ha adquirido independencia social ni madurez.
- b. Entre los 10 y 19 años, cuando el adolescente ha alcanzado la madurez física y emocional para afrontar la situación.
- c. Entre los 10 y 19 años, antes de que la adolescente haya alcanzado la suficiente madurez física y emocional.

9. Las causas del embarazo adolescente son:

- a. No tener enamorado/a y alto nivel socioeconómico.
- b. Consumo de alcohol y drogas, relaciones sexuales precoces sin utilización de métodos anticonceptivos.
- c. Acceso a los métodos anticonceptivos y adecuada educación sexual.

10. Las consecuencias del embarazo adolescente son:

- a. Ausentismo escolar, anemia, muerte materna, madre soltera.
- b. Estabilidad económica, madres jóvenes con mejor capacidad de crianza, buen peso al nacer.
- c. Oportunidades laborales, oportunidad para concluir estudios superiores.

11. Una forma de prevención del embarazo adolescente es:

- a. Recibiendo una adecuada educación sexual con el fin de retrasar las relaciones sexuales.
- b. Consumo de drogas y alcohol.
- c. Teniendo varias parejas sexuales (Promiscuidad).

12. No son métodos anticonceptivos:

- a. Método del ritmo, coitos interruptus.
- b. Método del collar, método de lactancia materna.
- c. Método de la temperatura basal, ligadura de trompas.

13. La ligadura de trompas y la vasectomía son:

- a. Métodos naturales.
- b. Métodos temporales o reversibles.
- c. Métodos definitivos o irreversibles.

14. Es un método de barrera:

- a. El condón.
- b. La vasectomía.
- c. El dispositivo intrauterino o T de cobre.

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL:

15. Las ITS son:

- a. Infecciones que se transmiten de una persona a otra, a través de relaciones sexuales vaginales, anales u orales.
- b. Infecciones que se transmiten de una persona a otra, a través de un abrazo.
- c. Infecciones que se transmiten de una persona a otra, a través del contacto con sangre.

16. ¿Son síntomas de las ITS?

- a. Ampollas dolorosas, flujo genital (descensos) y dolor al orinar
- b. Dolor de estómago, fiebre.
- c. Dolor al sentarse y orinar frecuentemente.

17. El VIH es:

- a. El virus de inmunodeficiencia humana.
- b. El virus de la gripe.
- c. El virus de la hepatitis.

18. El VIH se transmite a través de:

- a. Un beso.
- b. Compartir cubiertos.
- c. Relaciones sexuales sin protección.

19. Una manera de prevenir la transmisión del VIH es:

- a. Teniendo varias parejas sexuales.
- b. Utilizando el condón o preservativo.
- c. Aplicando una inyección o vacuna con jeringa y aguja contaminada.

20. El uso correcto del condón:

- a. Se coloca cuando el pene este flácido.
- b. Se usa un condón por cada relación sexual y se coloca apenas.
- c. El pene está erecto.

¡GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!

INTERVENCIÓN EDUCATIVA

I. TÍTULO: EDUCACIÓN SEXUAL



- Nombre del bachiller:
 - ✓ De la cruz Villarroel Adrián Arturo
- Duración de la sesión educativa.
 - ✓ 25 minutos
- Fecha de la sesión educativa.
 - ✓ 5 de septiembre del 2018

II. POBLACIÓN OBJETIVO

Alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018.

OBJETIVO:

- ✓ Educar y concientizar a los alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán Poma de Ayala Chosica 2018 acerca de educación sexual abarcando; sexualidad en la adolescencia, embarazo en la adolescencia, métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual.

MOTIVACIÓN	CONTENIDO	LÁMINA DE ROTAFOLIO
PRESENTACIÓN	Buenos días, soy bachiller de la Escuela Profesional de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. El día de hoy me dirijo a ustedes para brindarles una sesión educativa referente a educación sexual, abarcando temas como sexualidad en la adolescencia, embarazo en la adolescencia, métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual.	
SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA	<p>Adolescencia</p> <p>La adolescencia es la cuarta etapa en el desarrollo del ser humano y es posterior a la niñez. Es una etapa de profundos cambios psicológicos y sociales. Está comprendida aproximadamente entre los 10 a 19 años, varía mucho de un ser humano a otro.</p>	
	<p>Sexualidad</p> <p>Es todo un conjunto de aspectos que incluye al sexo, al género, las identidades sexuales, orientación sexual, erotismo y la vinculación afectiva.</p>	
	<p>Sexo</p> <p>Se refiere al conjunto de características biológicas que definen a los seres humanos como mujeres y varones</p>	
	Aparato reproductor masculino	

APARATO REPRODUCTOR MASCULINO Y FEMENINO

Testículos

Son los principales órganos del sistema reproductor masculino. Producen el semen y las hormonas sexuales masculinas, principalmente la testosterona. Se encuentran alojados en el escroto, que es un conjunto de envolturas que cubre y aloja a los testículos en el varón.

Pene

El pene está formado por el cuerpo esponjoso y el cuerpo cavernoso. Su función reproductiva inicia cuando el pene se encuentra erecto, de esta manera, penetra en la vagina de la mujer, durante las relaciones sexuales, depositando semen junto con los espermatozoides y así dar inicio a la fecundación y la supervivencia de la especie. En su estado de flacidez, el pene también permite la expulsión de orina.

Conductos deferentes

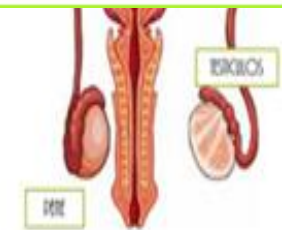
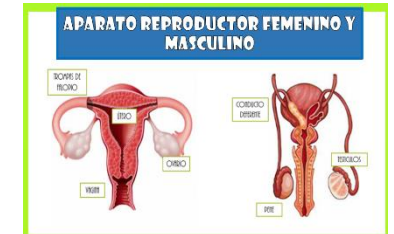
Los conductos deferentes son un par de conductos rodeados de músculo liso, cada uno de 30 cm de largo aproximadamente, que conectan a los testículos con el epidídimo y luego con los conductos eyaculadores, intermediando así el recorrido del semen entre éstos.

Aparato reproductor femenino

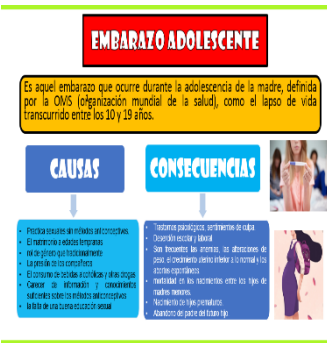

Ovarios:



Son los órganos productores femeninos, similar al tamaño de una nuez según la cavidad y la edad de la mujer; a diferencia de los testículos, los ovarios están situados en la cavidad abdominal.

Los ovarios producen hormonas femeninas como el estrógeno que regulan el desarrollo de los caracteres sexuales, como la aparición de vello o el desarrollo de las mamas, y preparan el organismo para un posible embarazo.



	<p>Trompas de Falopio:</p> <p>Conductos de entre 10 a 13 cm que comunican a los ovarios con el útero y tienen como función llevar el óvulo hasta él, para que se produzca la fecundación.</p>	
	<p>Útero:</p> <p>Órgano hueco y musculoso en el que se desarrollará el feto. La pared interior del útero es el endometrio, el cual presenta cambios cíclicos mensuales relacionados con el efecto de las hormonas producidas en el ovario, principalmente el estrógeno.</p>	
	<p>Vagina:</p> <p>Es el canal que comunica con el exterior, su función es recibir el pene durante el coito por donde entrarán los espermatozoides y dar salida al bebé durante un parto natural.</p>	

<p>EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA</p>	<p>Es aquel embarazo que ocurre durante la adolescencia de la madre, definida por la OMS (organización mundial de la salud), como el lapso de vida transcurrido entre los 10 a 19 años.</p>	 <p>EMBARAZO ADOLESCENTE</p> <p>Es aquel embarazo que ocurre durante la adolescencia de la madre, definida por la OMS (Organización mundial de la salud), como el lapso de vida transcurrido entre los 10 y 19 años.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CAUSAS</th> <th>CONSECUENCIAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> Falta de acceso a métodos anticonceptivos. Embarazo a edades tempranas. Legitimidad de los consentimientos. El consumo de bebidas alcohólicas y otras drogas. Carencia de información y conocimientos suficientes sobre los métodos anticonceptivos. Falta de una buena educación sexual. </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> Problemas psicológicos, sentimientos de culpa. Desempeño escolar y laboral. Una frecuencia de abortos, de alto riesgo de vida. El embarazo puede llevar a la mortalidad de la madre y del feto. Realización de los nacimientos entre los tipos de nacimientos prematuros. Nacimiento de tipos prematuros. Nacimiento de parto del término. </td> </tr> </tbody> </table> 	CAUSAS	CONSECUENCIAS	<ul style="list-style-type: none"> Falta de acceso a métodos anticonceptivos. Embarazo a edades tempranas. Legitimidad de los consentimientos. El consumo de bebidas alcohólicas y otras drogas. Carencia de información y conocimientos suficientes sobre los métodos anticonceptivos. Falta de una buena educación sexual. 	<ul style="list-style-type: none"> Problemas psicológicos, sentimientos de culpa. Desempeño escolar y laboral. Una frecuencia de abortos, de alto riesgo de vida. El embarazo puede llevar a la mortalidad de la madre y del feto. Realización de los nacimientos entre los tipos de nacimientos prematuros. Nacimiento de tipos prematuros. Nacimiento de parto del término.
CAUSAS	CONSECUENCIAS					
<ul style="list-style-type: none"> Falta de acceso a métodos anticonceptivos. Embarazo a edades tempranas. Legitimidad de los consentimientos. El consumo de bebidas alcohólicas y otras drogas. Carencia de información y conocimientos suficientes sobre los métodos anticonceptivos. Falta de una buena educación sexual. 	<ul style="list-style-type: none"> Problemas psicológicos, sentimientos de culpa. Desempeño escolar y laboral. Una frecuencia de abortos, de alto riesgo de vida. El embarazo puede llevar a la mortalidad de la madre y del feto. Realización de los nacimientos entre los tipos de nacimientos prematuros. Nacimiento de tipos prematuros. Nacimiento de parto del término. 					
<p>CAUSAS</p>	<ul style="list-style-type: none"> - La práctica de relaciones sexuales en adolescentes sin métodos anticonceptivos. - El matrimonio a edades tempranas y el rol de género que tradicionalmente se asigna a la mujer. - La presión de los compañeros que alientan a los adolescentes a tener relaciones sexuales. - El consumo de bebidas alcohólicas y drogas producen una reducción en la inhibición, que puede estimular la actividad sexual no deseada. - Carecer de información y conocimientos suficientes sobre los métodos anticonceptivos y el no tener un fácil acceso a su adquisición, así como la falta de una buena educación sexual. 					

<p>CONSECUENCIAS</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Trastornos psicológicos y sentimientos de culpa. - Deserción escolar. - Enfermedades como la anemia, la alteración del peso, desequilibrio en el crecimiento y desarrollo y los abortos espontáneos. - Mortalidad en los nacimientos entre los hijos de las madres adolescentes. - Nacimiento de hijos prematuros. - Abandono del padre del futuro hijo por nacer. 	
<p>PREVENCIÓN</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar programas de educación sexual. - Retrasar las relaciones sexuales en los adolescentes. - Mejorar la información, así como la disponibilidad sobre los métodos anticonceptivos. 	
<p>MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</p>	<p>El preservativo No presenta ninguna infección de transmisión sexual (ITS). Es el mejor método para prevenir la transmisión de enfermedades sexuales.</p> <p>El preservativo femenino Protege frente a los embarazos no deseados y las ITS. La tasa de efectividad es menor que en el caso del preservativo masculino.</p> <p>Anticonceptivos permanentes</p> <p>Vasectomía Es una sencilla cirugía en el que se corta el conducto deferente que transporta a los espermatozoides.</p> <p>Ligadura de trompas Se realiza con intervención quirúrgica que consiste en cortar o bloquear las</p>	

trompas para evitar el paso del óvulo hacia al útero

Anticonceptivos hormonales

Píldoras

Solo deben ser utilizadas bajo prescripción médica. Puede ayudar en diversos problemas, pero también puede tener efectos secundarios.

Anticonceptivos de barrera

La píldora del día después (PDS)

Debido a su alta dosis de hormonas, sólo se debe administrar en casos puntuales y antes de las 72 horas de haber tenido relaciones sexuales.

El adhesivo anticonceptivo

Es un sencillo adhesivo que se coloca en la piel y que se debe sustituir cada siete días.

El anticonceptivo inyectable

Tiene beneficios y efectos secundarios similares a la píldora. Se inyecta en la consulta ginecológica.

El implante anticonceptivo


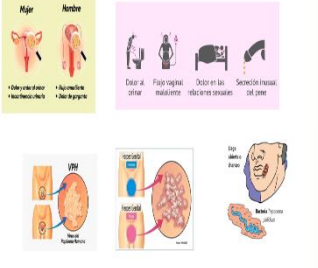
Es un pequeño implante que libera hormonas, es altamente efectivo y tiene una duración de tres años.


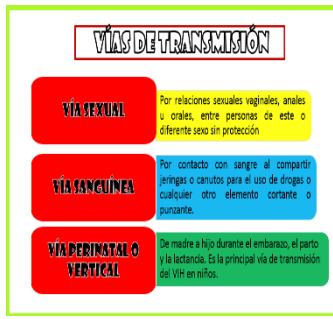
Métodos alternativos naturales

Método del calendario menstrual

Los días más fértiles de la mujer se producen el día quince del ciclo menstrual. Si por ejemplo hemos terminado la menstruación el día uno, ovularemos entre el día 13 y el día 15. Lastimosamente la mayoría de mujeres no son regulares en su menstruación.



	<p>Coito interrumpido</p> <p>Consiste en retirar el pene antes de eyacular. El problema de este método natural es que el hombre no lo retire antes de tiempo y el líquido seminal, que contiene pequeñas cantidades de esperma, se puede alojar en la vagina dando paso a la fecundación.</p>	<div data-bbox="1742 261 2080 624"> <p>INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)</p> <p>Son enfermedades infecciosas, que pueden transmitirse de una persona a otra durante una relación sexual vaginal, anal u oral.</p> <p>Las ITS afectan a todos independientemente de la orientación sexual o identidad de género. Desde el comienzo de la vida sexual puedes estar expuesto a estas infecciones. Las más frecuentes son:</p>  </div> <div data-bbox="1742 799 2080 1166"> <p>SÍNTOMAS DE ITS</p>  </div>
<p>INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)</p>	<p>Son enfermedades infecciosas, también conocidas como ITS. Afectan a todos independientemente de la orientación sexual o identidad de género y pueden transmitirse de una persona a otra durante una relación sexual vaginal, anal u oral.</p> <p>Desde el comienzo de la vida sexual se puede estar expuesto a estas infecciones. Las más frecuentes son la enfermedad de sífilis, gonorrea, clamidia, herpes, hepatitis B y C, VIH y VPH.</p>	
<p>SÍNTOMAS</p>	<p>Síntomas de ITS en mujeres:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Secreciones vaginales inusuales (cambio de color, olor, textura). - Dolor, sensibilidad o inflamación de la vulva. - Sangrado entre periodos menstruales. <p>Síntomas de ITS en hombres:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Secreciones inusuales en el pene. - Dolor, sensibilidad, o inflamación del glande. - Dolor o molestia en los testículos. <p>Síntomas comunes en mujeres y hombres:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sensación de ardor o dolor al orinar - Picazón e inflamación en la zona genital - Dolor durante el sexo - Secreciones anales 	

VIH	<p>El virus de la inmunodeficiencia humana o conocido también como VIH, es un virus que ataca al sistema inmunitario de la persona infectada. El sistema inmunitario es la defensa natural del cuerpo frente a los microorganismos infecciosos, como las bacterias, virus y hongos capaces de invadir nuestro organismo perjudicando así la salud.</p>		
	<p>Vías de transmisión:</p>		
	<p>Vía sexual:</p> <p>Se transmite a través de las relaciones sexuales vaginales, anales u orales, entre personas de ambos sexos sin uso de protección.</p>		
	<p>Vía sanguínea:</p> <p>Se transmite por contacto con sangre infectada con el virus, al compartir jeringas para el uso de drogas o cualquier otro elemento cortante o punzante.</p>		
	<p>Vía perinatal o vertical</p> <p>Se transmite de madre a hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia. Es la principal vía de transmisión del VIH en niños.</p>		

I. RETROALIMENTACIÓN

Para finalizar con la intervención educativa brindada, referente a educación sexual y abarcando temas tan importantes como la sexualidad en la adolescencia, embarazo en la adolescencia, métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual, se realizaron algunas preguntas respecto al tema. También se les consultó a los alumnos si tenían algunas preguntas propias, dudas o sugerencias respecto al tema brindado.

II. DESPEDIDA

Por lo expuesto al tema sobre educación sexual, sexualidad en la adolescencia, embarazo en la adolescencia, métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual; se esperó que estos temas hayan sido de gran ayuda hacia los adolescentes agradeciéndoles por su tiempo brindado y esperando que de esta manera hayan adquirido nuevos conocimientos y resolvieran sus dudas.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

ANEXO 4: VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo ROJAS DELGADO Lucila con DNI N° 09235762 de profesión Lic. ENFERMERIA ejerciendo actualmente como ASISTENCIAL Institución S.U. VALDIZAN

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento para medir el: "INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL EN ALUMNOS DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FELIPE HUAMÁN POMA DE AYALA CHOSICA 2018", para que se pueda aplicar a la muestra de estudio correspondiente.

I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

CARACTERÍSTICAS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivo del problema.	✓			
Presentación del instrumento.	✓			
Congruencia de ítems.	✓			
Relevancia del contenido.	✓			
Calidad de redacción de los ítems.	✓			
Claridad y precisión de los ítems.	✓			
Pertinencia.	✓			

II. DECISIÓN DE EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: **SI (X)** **NO ()**
 Aportes y sugerencias:

.....

29 de Agosto del 2018


 Lucila Rojas Delgado
 ENFERMERA
 CEP. 27989

FIRMA

ANEXO 4: VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Carmela Livia Rosales Tinoco con DNI
 N° 09224783 de profesión Licenciada Enfermería ejerciendo
 actualmente como Asistencial Institución C.S. H.I. Miguel Grau

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento para medir el: **"INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL EN ALUMNOS DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FELIPE HUAMÁN POMA DE AYALA CHOSICA 2018"**, para que se pueda aplicar a la muestra de estudio correspondiente.

I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

CARACTERÍSTICAS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivo del problema.		✓		
Presentación del instrumento.		✓		
Congruencia de ítems.		✓		
Relevancia del contenido.		✓		
Calidad de redacción de los ítems.		✓		
Claridad y precisión de los ítems.		✓		
Pertinencia.		✓		

II. DECISIÓN DE EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: **SI (x)** **NO ()**

Aportes y sugerencias:

revisar algunos ítems o preguntas del instru-
mento

25 de Agosto del 2018

C.M.I MIGUEL GRAU CHACLACAYO

[Firma]
 LIC. CARMELA ROSALES TINOCO
 Cep. 23245

FIRMA

ANEXO 4: VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo GLORIA ANA BELLIDO CARDENAS con DNI N° 09066830 de profesión ENFERMERA ejerciendo actualmente como ENFERMERA Institución HOSPITAL HERMILO VALDIZAN

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento para medir el: **"INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL EN ALUMNOS DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FELIPE HUAMÁN POMA DE AYALA CHOSICA 2018"**, para que se pueda aplicar a la muestra de estudio correspondiente.

I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

CARACTERÍSTICAS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivo del problema.	✓			
Presentación del instrumento.	✓			
Congruencia de ítems.	✓			
Relevancia del contenido.	✓			
Calidad de redacción de los ítems.	✓			
Claridad y precisión de los ítems.	✓			
Pertinencia.	✓			

II. DECISIÓN DE EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: **SI (X)** **NO ()**

Aportes y sugerencias: Que luego sea publicado.

.....

.....

.....

26 de JULIO del 2018



 Lic. GLORIA BELLIDO CARDENAS
FIRMA
 EXPERTA EN ASesorIA FAMILIAR
 C.C.P. Nº 21418
 OFICINA DE ASesorIA FAMILIAR Y FORTALECIMIENTO
 N.º 9

ANEXO 4: VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Jady Elena Vivanco Isla con DNI
 N° 07683208 de profesión Enfermera ejerciendo
 actualmente como Enf. Jefa Institución UPSS 1-4 Rdo. Palma

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento para medir el: **"INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL EN ALUMNOS DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FELIPE HUAMÁN POMA DE AYALA CHOSICA 2018"**, para que se pueda aplicar a la muestra de estudio correspondiente.

I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

CARACTERÍSTICAS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivo del problema.	X			
Presentación del instrumento.	X			
Congruencia de ítems.	X			
Relevancia del contenido.	X			
Calidad de redacción de los ítems.	X			
Claridad y precisión de los ítems.	X			
Pertinencia.	X			

II. DECISIÓN DE EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: **SI (X)** **NO ()**
 Aportes y sugerencias:

Se requiere reconsiderar la despedida e su nombre.

24 de agosto del 2018


 REG. DE SALUD DE HUANCUCHIMA
 MICRO REG. RICARDO PALMA
 IP-1055 / J. RICARDO PALMA
 Mg. Jady Elena V.
 Jefa Dpto. Enfermería
 C.E.P. 45326

FIRMA

QUINTO A



QUINTO B



QUINTO C



INCENTIVO PARA LOS ESTUDIANTES



EXPERTOS

