



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Efectividad de la intervención educativa sobre el conocimiento de la

Salud Sexual en adolescentes de la institución educativa, Mercedes

Cabello de Carbonera Rímac 2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería.

Autora:

Br. Rubina Quiroz, Ximena (ORCID: 0000-0001-6742-2142)

Asesora:

Mgtr. Rodriguez Rojas Blanca (ORCID: 0000-0003-2580-6054)

Línea de investigación:

Políticas y Gestión en Salud

LIMA – PERÚ

2019

DEDICATORIA

A Dios por su amor infinito.

A mis padres, y hermanos por no

dejarme rendir.


AGRADECIMIENTO

A las adolescentes y docentes de mi
Alma Mater por permitirme el
desarrollo de este trabajo.

Del mismo modo a mis docentes,
compañeras y amigas que me
permitieron compartir increíbles
experiencias a lo largo de esta carrera.

“Lo que se enseña con AMOR, nunca se olvida”.

-Anónimo

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE TESIS	Código: F07-PP-PR-02.02 Versión: 09 Fecha: 23-03-2018 Página: 1 de 1
--	------------------------------------	---

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don (a) RUBINA QUIROZ XIMENA cuyo título es:

EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTO DE LA SALUD SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, "MERCEDES CABELLO DE CARBONERA", RÍMAC 2019

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 17 (número) DIECISIETE (letras).

Lima, 07 de junio del 2019.

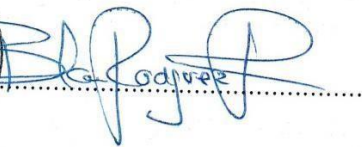


PRESIDENTE



SECRETARIO





VOCAL

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo XIMENA RUBINA QUIROZ con DNI N° 74968135, en efecto de cumplir con las disposiciones vigentes considerado en el Reglamento de Títulos y Grados de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería, con la presente tesis titulada “Efectividad de la intervención educativa sobre el conocimiento de la salud sexual en adolescentes de la Institución Educativa, “Mercedes Cabello de Carbonera”, Rímac 2019”, declaró bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) Se ha respetado las normas internacionales de citas y referencias bibliográficas por las fuentes consultadas, por lo tanto, la tesis no ha sido cómplice de plagio ni total ni parcialmente.
- 3) Los datos presentados y los resultados son reales, auténticos y veraces

En tal sentido asumo las consecuencias que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normativa vigente de la Universidad César Vallejo.

Lima, mayo del 2019.

XIMENA RUBINA
QUIROZ

DNI: 74968135

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado

El cumplimiento del reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la tesis titulada, “Efectividad de la intervención educativa sobre el conocimiento de la salud sexual en adolescentes de la Institución Educativa, “Mercedes Cabello de Carbonera”, Rímac 2019” la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título profesional de Enfermería.

La Autora

ÍNDICE

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaración de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MÉTODO	
2.1 Diseño de investigación	13
2.2 Variable	13
2.3 Población y muestra	13
2.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad	14
2.5 Métodos de análisis de datos	15
2.6 Aspectos éticos	16
III. RESULTADOS	17
IV. DISCUSIÓN	21
V. CONCLUSIONES	25
VI. RECOMENDACIONES	26
REFERENCIAS	27
ANEXOS	
Nº1 Matriz de consistencia	
Nº2 Cuadro de Operacionalización de variables	
Nº3 Consentimiento informado	
Nº4 Instrumento	

Nº5 Confiabilidad del instrumento

Nº6 Autorización del lugar de aplicación

Nº7 Plan de sesión educativa

Nº 8 Acta de aprobación de originalidad de Tesis

Nº 9 Turnitin

Nº 10 Autorización para la publicación electrónica de tesis.

Nº 11 Autorización de versión final de Tesis

Resumen

El presente estudio tiene por objetivo determinar la Efectividad de la Intervención Educativa en el conocimiento de salud sexual en adolescentes femeninas de la Institución Educativa "Mercedes Cabello de Carbonera" Rímac 2019. La investigación tiene un enfoque cuantitativo de diseño pre experimental de corte longitudinal. La población estuvo conformada por 50 adolescentes pertenecientes al segundo grado de educación secundaria, la técnica para la recolección de datos fue la encuesta y el instrumento utilizado fue el cuestionario sobre conocimiento de salud sexual y reproductiva, los resultados obtenidos se analizaron a través del programa SPSS en donde se utilizó la prueba T para calcular t y la significación bilateral y estas fueron; antes de la intervención educativa $-14,825$ ($p\text{-valor}=0,000$), mientras que después de 10 días de la intervención educativa se analizó a $t = -11,734$ ($p\text{-valor} =0,000$), teniendo valor de significancia menores de 0.05 ($p\text{-valor}=0,000$) , concluyendo que los datos obtenidos en el pre y post Test, arrojan variaciones que responden y respaldan la hipótesis planteada "la intervención educativa tiene un efecto positivo en el conocimiento sobre salud sexual de las adolescentes de la Institución Educativa Mercedes Cabello de Carbonera", lográndose incrementar el conocimiento referente a la salud sexual en las adolescentes.

Palabras clave: Intervención educativa, Conocimiento, Salud sexual, Adolescentes.

Abstrac

The present study aims to determine the effectiveness of the educational intervention in the knowledge of sexual health in adolescents of the Educational Institution "Mercedes Cabello de Carbonera" Rímac 2019. The research has a quantitative approach of pre-experimental longitudinal design. The population consisted of 50 adolescents belonging to the second grade of secondary education, the technique for data collection was the survey and the instrument used was the questionnaire on knowledge of sexual and reproductive health, the results obtained were analyzed through the SPSS program where the T test was used to calculate t and the bilateral significance and these were; before the educational intervention -14,825 (p-value = 0,000), while after 10 days of the educational intervention it was analyzed at = -11,734 (p-value = 0,000), having value of significance less than 0.05 (p-value = 0,000), concluding that the data obtained in the pre and post Test, show variations that respond and support the proposed hypothesis "the educational intervention has a positive effect on sexual health knowledge of adolescents of the Educational Institution Mercedes Cabello de Carbonera ", Achieving to increase knowledge regarding sexual health in adolescents.

Key words: Educational intervention, Knowledge, Sexual health, Adolescents.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona a la adolescencia como el período de crecimiento y desarrollo, comprendido desde los 10 y 19 años, siendo una etapa de transición importante por la que el ser humano transcurre. Durante este periodo de vida se dan cambios fisiológicos, anatómicos y así como la construcción del perfil psíquico y de la personalidad del individuo.¹ La sexualidad, una de las dimensiones más importantes del hombre, está se encuentra a lo largo de cada etapa de vida por la que el individuo transcurre, sin embargo es durante la adolescencia en donde esta dimensión, juega un rol importante en los cambios físicos, biológicos, y psicosociales del adolescente,² y es pues que durante esta, se desarrolla la identidad sexual del individuo, todo ello relacionado a las características propias de la etapa ya que el adolescente desarrolla conductas en donde; sienten atracción por sus pares, se sienten inconformes, les atrae el peligro, desafían las normas y la autoridad, experimentan el enamoramiento, les interesa experimentar nuevas actividades, se cuestionan y buscan la aprobación de su grupo de pares³, todas estas generalmente vienen acompañadas por sentimientos de confusión, desconcierto, frustración, rechazo hacia sus propio grupo o negación, cambios de humor, etc, muchos de los cuales los exponen a riesgos que impedirán el desarrollo de su sexualidad.⁴ Debido a los conflictos presentados durante esta etapa, el adolescente se convierte en un sujeto vulnerable, con respecto a las conductas sexuales que desarrolla, haciéndolos sujetos en potencial riesgo de desarrollar conductas que atenten contra su salud sexual, y así mismo, trae consigo consecuencias que afecten su desarrollo social.

La OMS también menciona que; durante el último ciclo casi un millón de individuos en el mundo, contraen alguna Infección de Transmisión Sexual (ITS), siendo el mayor porcentaje poblacional de estos, jóvenes y adolescentes a consecuencia de conductas sexuales inadecuadas.⁵

Es por esto que debido a conductas de riesgo desarrolladas por estos, como lo es el inicio precoz de las relaciones sexuales, aumentan el riesgo en la propia salud, convirtiéndose así, en el grupo etario más vulnerable para poder contraer alguna ITS. Según la Encuesta Demográfica y de salud familiar (INEI), en la población peruana, muestra que; el inicio de la primera relación sexual se da sin alguna protección. Un 20.8% del total de la población femenina encuestada refirió haber tenido un primer embarazo en la adolescencia, por otro lado también se menciona que solo el 19% de

población masculina adolescente utilizó el condón durante su primera relación sexual. Del mismo modo se da a conocer que en el país desde el año 2000 hasta el 2014, el embarazo adolescente creció un 14,6 %, teniendo un incremento del 2,6 % en los últimos años, siendo Lima Metropolitana, una de las regiones con más casos de embarazo precoz.⁶ y este uno de los problemas que obstaculizan el desarrollo integral del adolescente.

Frente a ello existe la necesidad de poder detener la expansión de los factores de riesgos sexuales durante esta etapa; a través de una educación sexual enfocada hacia este grupo para contribuir en el fortalecimiento de conductas sexuales saludables, que impulsen en la salud sexual de estos individuos, disminuyendo la prevalencia de problemas reales como lo son las ITS y el embarazo en la adolescencia.

Sin embargo se observa en nuestra sociedad, que la educación sexual es una de las estrategias menos tomadas en cuenta, así lo menciona la investigación realizada por la Universidad Cayetano Heredia junto al Instituto Guttmacher de Estados Unidos que mencionan; que el 8% del total de maestros peruanos están capacitados para enseñar sobre salud y educación sexual, y que debido a la deficiencia de enseñanza de esta, el 85% de escolares conoce de sexualidad a través de internet u otros medios de comunicación, mostrándonos también que el 23% de estos sujetos mencionaron haber recibido alguna información por parte de alguno de sus padres.⁷

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) organización que promueve la salud y educación, también sostiene a lo largo de los años, la educación sexual se ha obstaculizado, debido a que no existe una inclusión de educación sexual, de la misma manera como estrategias para trabajar con los alumnos y maestros, no siendo incluidos de manera anual en el contenido educativo, y es por ello que este no llega a todos.⁸ Sánchez, L. menciona que la educación en salud sexual en la adolescencia, es importante debido a que permitirá enseñar y orientar sobre el sexo, la sexualidad y las relaciones interpersonales, todo ello mediante el aprendizaje en donde se brinda información clara, realista y sin prejuicios, facilitándonos medios para que el sujeto pueda desarrollar habilidades para la comunicación, toma de decisiones favoreciendo a reducir los riesgos sexuales, como también a conocerse, y explorar sus valores y actitudes.⁹

En tal sentido las escuelas tienen un papel significativo en la educación sexual de los adolescentes, pues este es uno de los primeros entes en donde el adolescente accede a información básica de Salud sexual, sin embargo los autores antes mencionados nos

recalcan que este es uno de los temas más dejado de lado por la educación básica regular en nuestra sociedad, siendo este el recurso más óptimo para obtener conocimiento veraz y de esta manera modifique la percepción, actitudes, conductas, hábitos y costumbres.¹⁰ En la sede en donde se realizó la investigación, se ha observado, que las conductas sexuales desarrolladas por las adolescentes no son saludables puesto que en las relaciones que se establecen con sus pares se evidencia un léxico con demasiado contenido sexual, así mismo no existe el respeto mutuo hacia el otro en cuanto a la privacidad e intimidad, encontrándose casos de acoso sexual entre compañeras de aula, casos aislados de embarazos y así mismo diversas conductas que ponen en riesgo su propia salud, siendo una de las razones en donde el padre de familia decide trasladar de institución educativa a la adolescente, no prestándole la debida importancia a las conductas de riesgo que la adolescente pueda haber desarrollado.

Es por ello que crece el interés y preocupación por el tema, puesto que enfermería como una ciencia de la salud y cuidado, ejerce un importante rol en la educación y promoción de la salud, dado que si los adolescentes reciben la información acerca de la sexualidad en las instituciones, es importante que estos sean capaces de poder reconocer y saber utilizar este conocimiento en su vida cotidiana, es por tanto que como profesionales de la salud no solo se enfoque a la promoción de la salud como, brindar información en algún servicio de salud, si no por el contrario está tenga un enfoque que sea capaz de reconocer a la población y sus características, para así poder identificar sus necesidades y brindar la intervención educativa que tenga como objetivo la mejora de la salud sexual en el adolescente, y de este modo generar cambios, promoviendo estilos y conductas saludables en la población peruana.

Antecediendo al desarrollo de este trabajo, algunos estudios sostuvieron que:

Alpizar J. y Rodríguez J, en el año 2015 desarrollo su investigación denominado “Intervención educativa sobre educación sexual en adolescentes de una escuela secundaria básica - Cuba”, en donde su objetivo fue evaluar el efecto de una intervención educativa, teniendo un diseño cuasi experimental en donde se aplicó una encuesta determinando las necesidades en el conocimiento y a partir de ello se desarrolló un programa educativo, en donde se obtuvieron los resultados inicialmente con, el 75,3% que expresaron no tener conocimiento previo sobre salud sexual, y luego de realizar la intervención educativa el 100% expreso 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 diana, así como sus aspiraciones y afectos, todo ello para lograr sus propósitos y, que con esto se garantice una mejor calidad de vida en estos sujetos.¹¹

Obach A, Sadler M, y Jofré N, en el año 2017 desarrollaron el estudio “Salud Sexual y reproductiva de adolescentes en Chile: el rol de la educación sexual”, cuyo objetivo fue; determinar la percepción de los adolescentes sobre la educación sexual, desarrollado por el método cualitativo, en donde se obtuvo como resultado; los adolescentes tienen una percepción negativa con relación a la educación sobre sexualidad que reciben, 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.¹²

Millán Z, Bravo E, Hernández P, Águila N, Cepero L, en el año 2018 realizaron un estudio, denominado “efectividad del programa psicoeducativo de educación sexual y salud reproductiva en secundarias básicas urbanas de Cumanayagua”, su objetivo fue; demostrar la efectividad de este programa en donde, utilizaron el método cuasi experimental comparativo de valor metodológico, en donde se elaboró un cuestionario para identificar los conocimientos de las féminas pertenecientes al noveno grado, en donde obtuvieron como resultados que, de forma creciente, el conocimiento incremento en las categorías de: muy suficientes con un 13,9 % pasando a un 26,7 %, mientras que en la categoría suficiente, pasaron de un 28,9 % a un 53,9 % . Concluyendo que el nivel de conocimiento en relación a los temas desarrollados mejoraron después de las intervenciones educativas.¹³

Olivera C, Bestard A, Fell L, *et al*, en el 2014, en Camagüey, Cuba en su proyecto “Estrategia educativa sobre sexualidad sana en adolescentes” en donde se planteó; elaborar una estrategia educativa para incrementar los conocimientos sobre la sexualidad, y se obtuvo como resultados antes de realizar la estrategia educativa sobre sexualidad los adolescentes, no conocían sobre la misma mientras que estos después de desarrollada la estrategia, el 97 % incrementó el conocimiento incorporando concepciones de la sexualidad, concluyendo que las acciones educativas fueron eficaces pues aumentaron el conocimiento sobre sexualidad en los sujetos de estudio.

Confirmando que esta acción educativa debe ser aplicada en diferentes escenarios de docencia ¹⁴

Dueñas M, en el año 2015 en su trabajo realizado “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-2015”, se planteó, determinar la efectividad del módulo educativo, aplicando el método pre experimental, aplicativo en el cual obtuvieron como resultados; que el 86% de los alumnos poseían un nivel medio, un 6% un nivel alto, incrementado los porcentajes post intervención educativa teniendo a un 94% de estudiantes que incrementaron su nivel de conocimientos.¹⁵

Llanes H, García D, Yedra M, y Vargas Y, en su trabajo titulado “Intervención educativa sobre Infecciones de Trasmisión Sexual en adolescentes” realizado en Cuba, en donde se buscó, evaluar la estrategia de intervención en adolescentes sobre las ITS y el VIH/SIDA, utilizando el método cuasi experimental, en donde se hallaron los resultados; donde se encontró un conocimiento malo antes de aplicar la intervención y después de este fue bueno, en todas las variables medidas, respectivamente 53,8 % antes y mejorando con 80,7 % después de la intervención educativa.¹⁶

Batista T, Raga M, Rodríguez A, en el año 2016 desarrollo en Lima, su estudio; “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 resultados que esta investigación resulta estadísticamente significativa, dado a el incremento en el conocimiento sobre el embarazo precoz y las ITS ($p = 0.000$). Analizando así, que los participantes del estudio en su mayoría expresaron sentirse conformes con la capacitación recibida (95.2%).¹⁷

Ccorahua N, en el año 2017 desarrollo su investigación denominada “Efectividad de una intervención educativa en conocimientos sobre salud sexual en escolares de un colegio estatal, Lima 2017”, el cual busco determinar la efecto de la intervención educativa en el conocimientos de los participantes, desarrollando la metodología cuantitativa, diseño cuasi experimental, en donde se logró un incremento en el

conocimiento de los escolares de 17.42 a 22.70. 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.¹⁸

Flores M, en el año 2015 en Lima, realizó su trabajo denominado, “Conocimientos, y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable”, en donde se determinó la relación entre conocimientos y actitudes sobre la conducta sexual responsable, este estudio fue de tipo cuantitativo, método descriptivo correlacional, en donde se mostró como resultado que el conocimiento sobre sexualidad es regular, mientras que las actitudes frente a estas son indecisas teniendo un 38.9% quienes precisan estas actitudes frente a la sexualidad.¹⁹

Gómez. M, en el año 2015 en la región Tacna, en el Perú desarrollo, el estudio titulado “Conocimientos y actitudes frente a las conductas de salud sexual de riesgo en adolescentes de la I.E Cesar Cohaila”, que busco identificar el nivel de conocimiento y actitudes de los adolescentes, utilizando el método descriptivo y de corte transversal correlacional, siendo 162 alumnos participantes, dando como resultados que el 58.6% tuvieron un nivel medio de conocimientos y así mismo estos muestran actitudes indiferentes frente a estas conductas de riesgo.²⁰

Arellano A. , Cabrera J. y Fachín G. el 2016 en Iquitos, Perú realizaron la investigación; “Efecto de una intervención educativa sobre salud Sexual y reproductiva en el conocimiento de los Adolescentes del Caserío San Francisco, Belén”, en donde su objetivo planteado fue; evaluar el efecto de la intervención educativa, en donde se menciona a modo de conclusión que la aplicación de intervenciones educativas favorece en la mejora para la atención primaria en aspectos de salud sexual y reproductiva para las y los adolescentes pertenecientes a este centro poblado; pues de este modo se busca el incremento de conocimientos referentes a la salud sexual y reproductiva, beneficiando el desarrollo de conductas saludables en esta etapa de vida.²¹

Analizando todo lo antes expuesto, se destaca la necesidad de un enfoque de promoción de salud que proponga acciones diferentes, teniendo en cuenta, la responsabilidad compartida entre las organizaciones sociales, el sistema de salud, el educacional, las

familias y los individuos, para favorecer un comportamiento sexual que contribuya con las conductas y actitudes sexuales que tienden a tomar los adolescentes para así poder generar con la educación cambios conductuales en este grupo poblacional, favoreciendo de este modo en la reducción del embarazo y el aborto en las adolescentes, así como las infecciones de transmisión sexual.

Para el desarrollo de esta investigación se tomó en cuenta literatura que da, definiciones esenciales relacionadas con los temas que abordan en esta;

El Modelo de Promoción de la Salud y la Educación en salud, desarrollado por Nola Pender, nos exponen los aspectos que incurren en la variación y cambio de la conducta, actitudes y motivaciones del hombre, todos estos siendo factores que influirán en la acción de promover la salud. Este modelo se encuentra basado en la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura²² quien describe que las características y las experiencias individuales, tanto como los conocimientos y afectos influyen en el sujeto para que pueda participar o no en el desarrollo de su conducta de salud.

Mientras que relacionado a este, educar en salud implica la promoción de estilos de vida saludable, permitiendo que la persona logre un estado de bienestar físico, emocional, mental y social, desarrollando competencias de Promoción de la Salud.²³

De modo que, se concluye que dicho modelo nos muestra las dimensiones y relaciones que intervienen para poder generar una conducta promotora de la salud, seguida por la acción dirigida a los resultados en salud positivos, como lo es Educación en salud que promueve estilos y entornos de vida saludables.

Educación en Salud implica poder realizar una intervención educativa, englobando a las acciones que buscan que el estudiante logre un desarrollo integral a través de la educación, y se caracterizan por ser intencionales, es decir que estas actividades se enmarcan dentro de una planificación y requieren de una evaluación inicial, programación y de revisiones periódicas.²⁴

En nuestro país se destacan estrategias preventivo promocionales en la etapa de vida adolescente mediante la Norma Técnica de atención integral en donde se exponen que, la atención primaria en salud cuenta con establecimientos que debe ofrecer de cuidados esenciales a él y la adolescente sano, en donde se busca fortalecer sus habilidades para a la vida, así como impulsar hábitos y estilos de vida saludables, desarrollando estas acciones en los espacios de la familia, su institución educativa o comunidad. Uno de estos espacios como lo es la familia, forma el factor protector y constructor que

contribuye al desarrollo y mejora de la salud del adolescente, y además es en las escuelas en donde este compartirá valores, identificarán principios y comenzaran a adoptar comportamientos saludables, es por ello que el rol que desempeña el profesional de enfermería, líder en promoción de la salud se encuentra orientada a promover programas y proyectos relacionados con la gestión de ambientes saludables, la capacitación de docentes para fortalecer la identificación de factores de riesgo y ofrecer intervenciones educativas y consejerías escolares sobre temas de Salud y sexualidad, y facilitando el acceso a los servicios de salud diferenciados para el adolescente.

La atención comunitaria cumple un rol relevante, pues implica vigilar situaciones o hechos que atenten contra la salud y las condiciones de vida en la comunidad, pudiendo así recolectar información veraz y oportuna para intervenir efectivamente con acciones de promoción y protección de la salud.

La educación superpone una acción costo beneficio, es por esto que cuando se habla sobre efectividad en salud, nos hace referencia a obtener los mejores resultados con los escasos recursos disponibles, habiendo utilizados formas y procesos técnicos necesarios para lograrlo.²⁵ Es decir que cada acción en salud que tiene un propósito, los recursos puestos en función de su desarrollo serán efectivos cuando la relación recurso- resultado favorezca al máximo la consecuencia. Es por ello que esta investigación se plantea determinar la efectividad de la intervención educativa sobre el conocimiento referido a la Salud sexual, siendo esta parte esencial de la educación sexual, pues tiene un enfoque de la educación en sexualidad basado en los derechos y género, tanto dentro como fuera del ámbito escolar. Este se desarrollara a lo largo de varios años, en donde la información será adecuada a la edad e ira siempre en consonancia con las capacidades de los y las jóvenes.²⁶

Es entonces que la Salud Sexual es definida como; “el estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad”. Este se desenvuelve como el concepto positivo y respetuoso de sexualidad, así mismo de la posibilidad de tener experiencias sexuales seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia.²⁷ del mismo modo encontramos a la sexualidad como la manera en como las personas piensan, sienten y actúan, con relación a otros ya sean del mismo sexo u del sexo opuesto.²⁸

La sexualidad se desarrolla a través de los vínculos afectivos, relaciones sociales y la identidad de cada persona al transcurso de su vida, en cada ser humano, la sexualidad y sus manifestaciones son particulares, puesto que integra diversas dimensiones ya sean

biológicas reproductivas, socio afectivas y ético morales, quienes se encuentran en constante interacción.²⁹ Esta se desenvuelve también como una faceta de la identidad y comienza con la evolución de la sexualidad durante la adolescencia, siendo un objetivo de esta etapa, el desarrollo sexual saludable del individuo, entrelazado con las conductas y decisiones que este sujeto tenga, ya que estas tendrán implicancias para la salud y la educación, así como para las relaciones que establezca a mediano o largo plazo.³⁰

Es por ello que parte del enfoque de salud sexual y la sexualidad, se desarrollan temáticas relacionadas a las dimensiones ya antes mencionadas en donde se mencionaran definiciones esenciales que forman parte de la estrategia de Salud sexual que se desarrolla en esta investigación. Es así que cuando se habla de Salud sexual es importante conocer definiciones básicas como lo son el sexo y género, quienes según el Oxford English dictionary menciona que el primero se basa en las diferencias biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres siendo categorías sexuales varón y mujer,³¹ mientras que por otra parte el género, representa los roles, atributos y actividades que una sociedad considera apropiados para poder diferenciar a hombres y las mujeres, teniendo este también categorías de género, siendo estos masculino y femenino.³²

De la misma manera también se plasmaron los derechos humanos de cada individuo puesto que estas son esenciales, y deben protegerse, respetarse y cumplirse en todas las edades e independientemente de su identidad o condición. En el ejercicio de una sexualidad saludable, se basa en conocer, proteger y respetar desde el derecho a la vida, la salud y educación, hasta como el decidir el momento de tener hijos.³³

Durante la adolescencia, existe un incremento de la tasa de morbilidad, ya que esta se deriva de la conducta que ejerce el hombre a esto se incluyen las infecciones de transmisión sexual y los embarazos no deseados, siendo estos principales problemas que nacen en esta etapa.³⁰

El embarazo durante la adolescencia trae consigo un efecto profundo en la vida de las adolescentes, ya que debido a ella se obstaculiza el desarrollo psicosocial, además de añadir una salud deficiente tanto para madre e hijo, esto debido a la inmadurez física, biológica y mental de esas futuras madres, todo ello además de repercutiendo de manera negativa en sus proyectos educativos y laborales, contribuyendo en la continuidad de círculos viciosos de mala salud y pobreza³⁴

La Organización Panamericana de la Salud, junto a UNICEF publicó en el año 2018 "Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe", donde se describe aumentar el acceso a los anticonceptivos, su buen uso para la prevención de enfermedades y así mismo busca la reducción de las relaciones sexuales bajo coacción, siendo determinante en estas la participación individual, familiar y comunitario en la implementación de estrategias que impulsen conductas saludables dirigidos al desarrollo de una sexualidad saludable para el aporte en la reducción del embarazo precoz.³⁵

Mientras que por el lado de las ITS según la OMS las define como infecciones adquiridas por tener relaciones sexuales con otra persona infectada, ya sea por parásitos, virus, hongos o bacterias.³⁶ Encontramos más de 30 tipos de Enfermedades de transmisión sexual, siendo entre estas las más frecuentes; la sífilis, gonorrea, clamidia, herpes genital, hepatitis B, etc. Una de las enfermedades de transmisión sexual más grave es producida por el Virus de inmunodeficiencia humana (VIH).³⁷

Basándose en todo lo antes presentado, se plantea la siguiente interrogante conteniendo el problema de investigación; ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa sobre el conocimiento de la salud sexual en adolescentes femeninas de la Institución Educativa Mercedes Cabello de Carbonera, Rímac 2019?

Para explicar las razones o motivos que ameritan el desarrollo de la investigación, deducimos que; en el Perú la incidencia de embarazos en adolescentes incrementó en los últimos años, así mismo como las infecciones de transmisión sexual se han incrementado en este grupo poblacional, esto debido por el deficiente conocimiento adecuado y oportuno, así como la adopción de conductas sexuales de riesgo, es por esto que surge la necesidad de poder fortalecer el conocimiento sobre salud sexual, a través de intervenciones educativas que permitan contribuir con la Salud sexual de estos sujetos para así contrarrestar con las problemáticas cada vez más frecuentes en la sociedad peruana.

Como muestra el modelo de Promoción de la Salud, este permitirá reflejar como un individuo puede mejorar su estado de salud, así como nos permitirá comprender el comportamiento individual relacionado a su entorno y las deficiencias que posee este, reforzando el fundamento de esta investigación, basado en la educación y promoción de una vida saludable.

El presente es relevante y de un gran aporte social, debido a que los resultados mostrados permite contribuir en la implementación de estrategias educativas dirigidas a fortalecer la Salud sexual en la población estudiantil, pues estos sujetos son parte fundamental de la sociedad en cuanto al crecimiento social y económico, a mediano y largo plazo de nuestro país.

Así mismo a los profesionales de Enfermería, quienes tienen como pilar la educación, prevención y promoción de la salud, pues permite mantener un contacto directo con la población abordando Instituciones públicas y privadas para la sensibilización y fortalecimiento de conductas saludables en nuestra población.

Para ello se planteó una hipótesis, que nos permitirá responder a un problema con base científica, siendo esta; la intervención educativa, lograra el incremento de conocimientos sobre Salud Sexual de las adolescentes pertenecientes a la I.E Mercedes Cabello de Carbonera.

Mientras que el objetivo general planteado de la investigación fue;

Determinar la efectividad de la intervención educativa sobre el conocimiento en salud sexual de las adolescentes de la Institución Educativa “Mercedes Cabello de Carbonera”, Rímac. 2019

Teniendo como objetivos específicos;

- Evaluar el conocimiento sobre salud sexual en las estudiantes de la Institución Educativa Mercedes Cabello de Carbonera previa aplicación de la intervención educativa.
- Evaluar el conocimiento sobre sobre la salud sexual en las estudiantes de la Institución Educativa Mercedes Cabello de Carbonera, post aplicación de la intervención educativa.
- Comparar los resultados antes y después de la intervención educativa sobre salud sexual en adolescentes de la Institución educativa “Mercedes Cabello de Carbonera” Rímac, 2019.

II. MÉTODO

2.1 Diseño de investigación

La presente investigación utiliza el enfoque cuantitativo, según Hernández este mide y explora los datos, asignándole un valor numérico a la variable de estudio, de tipo aplicativo y nivel explicativo, de diseño pre experimental, porque se determinará la efectividad de la intervención.

2.2 Variable

Variable independiente

Efectividad de la Intervención educativa

Variable dependiente

Conocimiento de Salud sexual

2.3 Población

El presente estudio tiene una población, conformada por adolescentes de sexo femenino comprendidas entre las edades de 12 a 14 años de edad seleccionadas por un muestreo no probabilístico, por conveniencia, pertenecientes al segundo grado de educación secundaria de la I.E femenina “Mercedes Cabello de Carbonera”, haciendo un total de la población de 50 adolescentes, que participaran del estudio, en donde se resaltan los siguientes criterios.

Criterio de inclusión

- Adolescentes de 12 a 14 años de edad de sexo femenino.
- Adolescentes pertenecientes al segundo grado de educación secundaria de la I.E Mercedes Cabello,
- Adolescentes que acepten formar voluntariamente del estudio.

Criterio de exclusión

- Adolescentes que no formen parte del alumnado de la I.E Mercedes Cabello.
- Adolescentes de sexo masculino
- Adolescentes que tengan alguna discapacidad físico o mental, que no les permita responder al trabajo de estudio.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En esta investigación se utilizó como técnica la encuesta, siendo el instrumento un cuestionario que permitió recolectar los datos sobre el nivel de conocimiento sobre salud sexual así mismo se elaboraron sesiones educativas, estas constaron de tres sesiones expositivas, en donde se plasmaron temas que abarcan la sexualidad, género, infecciones de transmisión sexual, prevención del embarazo precoz, etc.

El instrumento denominado “Conocimientos de los adolescentes en salud sexual y reproductiva”, fue elaborado por Arellano A, Cabrera J. y Fachin G, en el 2016, consta de 21 preguntas, que desarrolla temas referidos a la salud sexual, cada una de las preguntas tiene el valor de 2 puntos, haciendo un puntaje total de 42 puntos, en donde se determinó el nivel de conocimiento mediante la obtención de los puntajes, siendo menor de 24 puntos, conocimiento deficiente, entre 26 y 32 puntos, conocimiento regular, entre 34 y 42 puntos un conocimiento bueno. La aplicación del mismo fue realizada antes de la intervención educativa, y del mismo modo a los 13 días, post intervención.

Para la recolección de datos y realización de las sesiones educativas, se procedió, con solicitar los permisos respectivos en la sede de realización de la investigación, presentando al área directiva de la Institución un informe de la investigación a desarrollarse, una vez aprobada la autorización, se coordinó con el departamento de tutoría para la aplicación del pre y post test, del mismo modo coordinar el desarrollo de la intervención educativa en horarios pedagógicos, una vez por semana.

Para la aplicación del cuestionario se inició, con la presentación, explicación del objetivo del trabajo, después de ello se pasó a leer en voz alta el asentimiento informado en donde la adolescente decide participar voluntariamente del trabajo, siendo sus respuestas anónimas y confidenciales.

Después de ello se iniciaron con las tres sesiones educativas (2 temas desarrollados por sesión) programadas una vez por semana cada una, en horarios pedagógicos de tutoría en donde se contó con la participación del docente encargado de aula.

Posterior a ello después de culminar con las 3 sesiones programadas, se esperó 10 días calendarios para la aplicación del post test, en la población de estudio.

Validez

El autor validó el cuestionario a través del método Delphi o juicios de expertos en el participaron 08 profesionales: entre ellos 5 enfermeras(os), 1 psicólogo(a) y 2 obstetras, posteriormente se sometió a la aplicación de coeficiente de correlación de Pearson. Se obtuvo una validez del 79.8% encontrándose dentro del parámetro del intervalo establecido considerándose como validez aceptable. (Anexo 4).

Confiabilidad

Se determinó al aplicar la prueba piloto en 15 adolescentes, los mismos que no pertenecen a la muestra, pero sí tuvieron las características similares; posteriormente los datos fueron procesados aplicando el coeficiente Alfa de Cronbach la cual permitió determinar la fiabilidad del instrumento dando como resultado mayor de 0.87 que es considerado válido para su aplicación. (Anexo 5)

2.5 Análisis de datos

Para la medición de los datos se elaboró una base, en el programa estadístico de SPSS, el cual procesó los datos obtenidos mediante el cuestionario aplicado antes de realizar la intervención educativa y después de esta, para el análisis e interpretación de los hallazgos. Utilizando un análisis univariado, empleando la estadística descriptiva, para la representación del nivel de conocimiento de Salud Sexual en frecuencias y porcentajes, así como también se utilizó el análisis bivariado en donde se aplicó la prueba T student, en el cual se ejecuta la prueba paramétrica t para muestras relacionadas, pre y post intervención educativa, dándonos resultados de significancia que aprueban o rechazan la hipótesis planteada.

2.6 Aspectos éticos

Para la aplicación del estudio, este se basó en el asentimiento informado, documento que invita a la participación a los sujetos de estudio y así mismo, asegura la confidencialidad de la información que se brinda, siendo esta anónima, utilizada solo para fines del estudio.

La participación de las será de forma voluntaria, previa información acerca de los objetivos del presente estudio.

El presente cumple con los principios éticos de Enfermería siendo estos;

Autonomía; los adolescentes tendrán la capacidad de poder calificar y decidir su participación en el estudio.

Beneficencia; en el presente estudio se desarrolla la importancia sobre la educación sexual y así como pretende contribuir a fortalecer la Salud sexual en la población estudiantil.

No maleficencia; los datos recolectados serán anónimos, estos serán utilizados únicamente para los resúmenes estadísticos, para cumplir los fines del proyecto.

Justicia; los sujetos de estudio serán tratados con respeto, sin distinción alguna.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Prueba T para muestras relacionadas sobre conocimiento previo y posterior a la aplicación de la intervención educativa en adolescentes de la I.E. “Mercedes Cabello de Carbonera” Rímac, 2019.

Prueba, valor T Student.

Comparación de promedios	Valor de prueba = 0.05					
	T	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
					Inferior	Superior
Pre test	-14,825	49	0,000	1,660	1,43	1,89
Post test	-11,734	49	0,000	,880	,73	1,03

Fuente: Cuestionario de Salud sexual y reproductivo. 2019

La tabla numero 1 presenta los resultados de los puntajes de conocimiento sobre Salud sexual, obtenidos de las adolescentes que participaron del estudio, antes y después de 10 días de la intervención educativa utilizando la prueba paramétrica T Student, aquí observamos T y la significancia bilateral (p- valor), antes de la intervención educativa -14,825 (p-valor=0,000), mientras que después de 10 días de la intervención educativa se analizó a T = -11,734 (p- valor =0,000), teniendo valor de significancia menores de 0.05 (p-valor=0,000) el cual muestra diferencias a beneficio de los puntajes obtenidos posterior a la intervención educativa, indicando así que este estudio es estadísticamente significativo pues a menor el nivel de significación, responde a la hipótesis planteada, logrando el incremento de conocimiento sobre Salud sexual luego de aplicar la intervención educativa

Tabla 2. Conocimiento sobre Salud Sexual pre aplicación de la intervención educativa en adolescentes femeninas de la Institución Educativa “Mercedes Cabello de Carbonera” Rímac 2019.

Conocimiento	Nº	%
Bueno	7	14,0
Regular	8	16,0
Deficiente	35	70,0
Total	50	100,0

Fuente: Cuestionario de Salud sexual y reproductiva. 2019

La tabla número 2 muestra el nivel de conocimiento de las adolescentes antes de la intervención educativa; de 50 estudiantes (100%) que participaron en el estudio, el 70% (35 adolescentes) presentaron conocimiento deficiente, el 16%(8 adolescentes) presentaron un conocimiento regular, así mismo se identificó al 14% (7 adolescentes) que tuvieron un conocimiento bueno sobre Salud sexual, para la aplicación de este pre test se utilizó el cuestionario de Salud Sexual y reproductiva, determinado una clase para su aplicación y recolección de estos datos, realizándose de manera conjunta en una sesión de 30 minutos aproximadamente, en donde la facilitadora media para la correcta recolección de datos de todo el grupo a evaluar.

Tabla 3. Conocimiento sobre Salud sexual posterior a la intervención educativa en adolescentes de la institución educativa “Mercedes Cabello de Carbonera, Rímac 2019.

Conocimiento	Nº	%
Bueno	34	68,0
Regular	12	24,0
Deficiente	4	0,8
Total	50	100%

Fuente: Cuestionario de Salud sexual y reproductivo. 2019

En la tabla número 3 muestra el nivel de conocimiento sobre salud sexual de las adolescentes, después de la intervención educativa en donde se encontró que de 50 adolescentes (100%), el 68% (34 adolescentes) presentaron conocimiento bueno, mientras que el 24% (12 adolescentes) presento un conocimiento regular, después de 13 días post desarrollo de la intervención educativa. Para el desarrollo de esta misma se realizó con un breve cierre en donde de manera confidente y anónima se pide al participante completar el cuestionario post intervenciones.

Tabla 4. Conocimiento sobre salud sexual, antes y después de aplicar la intervención educativa en adolescentes de la Institución educativa “Mercedes Cabello de Carbonera” Rímac 2019.

Conocimiento sobre Salud sexual	Intervención educativa			
	Antes pre - test		Después Post- test	
	Nº	%	Nº	%
Bueno	7	14,0	34	68,0
Regular	8	16,0	12	24,0
Deficiente	35	70,0	4	8
Total	50	100,0	50	100,0

Fuente: Cuestionario de Salud sexual y reproductivo. 2019

En la anterior tabla 4 se compara el conocimiento sobre Salud sexual, antes y después de 10 días de la intervención educativa en donde de 50 estudiantes pertenecientes del segundo grado de secundaria, el 14% (07 adolescentes) presento un conocimiento bueno, y el 70%(35 adolescentes) presentó un conocimiento deficiente, previamente a la intervención educativa mientras que luego de realizar la intervención educativa que consto de tres sesiones desarrolladas una vez por semana, posteriormente a 10 días se aplicó el post test en donde de 50 estudiantes(100%), el 68% (34 adolescentes) presentó un conocimiento bueno, el 24% (12 adolescentes) presentó un conocimiento regular, evidenciándose un incremento en el conocimiento después de haber desarrollado las sesiones, pasando de una forma creciente de 14% con conocimiento bueno antes la intervención , a un 68% con conocimiento después de la aplicación de esta.

Tabla 5. Medidas descriptivas de nivel de conocimiento antes y después de aplicar la intervención educativa en adolescentes de la Institución Educativa “Mercedes Cabello de Carbonera” Rímac 2019.

Nivel de conocimiento	Medidas descriptivas	
	Media	Desviación estándar
Previo a la intervención educativa	2,16	0,792
Posterior a la intervención educativa	1,38	0,530

Fuente: Cuestionario de Salud sexual y reproductivo. 2019

En la anterior tabla se muestra las media y desviación estándar, antes y después de la intervención, en donde se obtuvo una media de 2,16, así como la desviación estándar de 0,792 antes de la intervención educativa. Mientras que se observa que después de aplicar la intervención educativa a las adolescentes se obtuvo, una media de 1,38 con desviación estándar de 0,530 en donde podemos observar una dispersión de datos, con valores que nos estimaran una variación general en el proceso de investigación.

IV. DISCUSIÓN

Al analizar los resultados obtenidos a lo largo de la investigación, se observan e interpretan que existe varianza de los puntajes en el nivel de conocimiento de la Salud Sexual de las adolescentes que participaron del estudio, esto dado que los datos arrojados antes y después de la intervención educativa, responden a la hipótesis planteada, respaldando así el efecto positivo que tuvo está al incrementar el conocimiento sobre Salud sexual en los sujetos de estudio. Estos resultados concuerdan con el estudio que desarrollo Alpízar J. y Rodríguez P. en su estudio en donde se obtuvo como resultados que el 75,3% de los encuestados antes de la intervención educativa, expresaron no tener conocimientos previos sobre temas de Salud Sexual, mientras que después de realizar estas se obtuvieron un 100% de los encuestados expresaron tener conocimientos sobre los temas impartidos en la intervención educativa, generando impacto positivo en el conocimiento sobre Salud sexual y sexualidad de los sujetos.¹¹

De la misma manera la investigación realizada por Millán Z, Bravo E, Hernández P, Águila N, y Cepero L, en el año 2018, en donde por resultados obtuvieron que se logra modificar, de forma creciente, el conocimiento en las categorías, siendo efectivo el programa en un 85,7 % con conocimientos muy suficientes, concluyendo que el nivel de conocimiento en relación a los temas desarrollados mejoraron después de las intervenciones educativas, concordando con la presente que aprueba su hipótesis sobre el efecto positivo en el conocimiento de las adolescentes¹⁵.

Por otro lado; Llanes H, García D, Yedra M, y Vargas Y, en su investigación destacaron como resultados que la información que tenían los participantes fue malo antes de la intervención y bueno después en todas las variables medidas, respectivamente 53,8 % antes y mejorando con 80,7 % después de la intervención educativa.¹⁶

Coto T, García M, Linares A, en el año 2016 arroja que la intervención educativa es estadísticamente significativa, ya que obtuvo el valor $p=0.000$ al valorar la significancia, y de esta manera aumentando el conocimiento sobre ITS y embarazo luego de aplicada la intervención educativa, en donde el 95.2% expresa satisfacción con la capacitación.¹⁷ Otra de las investigaciones con las que se encontraron similitudes y concordancias fue el de Ccorahua, en donde tuvo como resultados que la intervención educativa sobre salud sexual ejecutada fue efectiva logrando un incremento en el

conocimiento de los escolares de 17.42 a 22.70, concluyendo así que la estrategia educativa logro el incremento de los conocimientos en salud sexual en escolares de tercer año de secundaria en un colegio estatal, después de aplicada esta intervención ($p=0.000$).¹⁸

Así mismo se comparan los resultados del estudio de Linares P, y Álvarez R., en donde estos desarrollaron intervenciones educativas a 507 alumnos de secundaria en donde se obtuvo que previamente a la intervención, el 41,62% de estos tuvo un conocimiento medio, mientras que después de ella se obtuvo el 64,50% de alumnos, expresaron un conocimiento alto, concluyendo que mediante la aplicación de esta estrategia educativa se pudo elevar el conocimiento de los adolescentes.³⁸

En el siguiente trabajo de Ruiz J. en su trabajo de investigación obtuvo que al aplicar su cuestionario antes de la intervención, se mostró que el 30,25% de los adolescentes tuvo un conocimiento bajo, mientras que después de aplicar el post test se obtuvo que el 70,18% obtuvo un conocimiento alto, con diferencias significativas que nos indican la efectividad de la intervención educativa.³⁹

Manlove J, Fish H, y Moore K, en el año 2015 en su estudio desarrollaron un programa de prevención de embarazos en adolescentes desarrollado para jóvenes que reciben atención fuera del hogar, mejora significativamente los conocimientos y los resultados psicosociales relacionados con el VIH y las infecciones de transmisión sexual (ITS), la actividad sexual y los métodos anticonceptivos a largo plazo. Teniendo como resultados que en la aplicación del programa se demostró mejoras significativas en el conocimiento de estos jóvenes, donde AOR = 1.13, IC del 95% = 1.01– 1.26) 12 meses después de la intervención.⁴⁰

Como en los anteriores estudios Torres L, presenta sus resultados que inicialmente el 72% de los estudiantes tuvo un nivel de conocimiento inadecuado, para luego incrementar los conocimientos luego de realizar la actividad educativa, mostrándonos un 96% de conocimiento alto. Por otra parte Dueñas M, nos muestra los resultados de su estudio, en donde; el 86% de los alumnos antes de la intervención educativa poseían un nivel medio, un 6% un nivel alto, resultados que se modificaron luego de la intervención en donde el 94% incremento su nivel de conocimientos.¹⁵

Por otra parte Hernández A, García I, Simón M, Coy R, Fernández M, et al en su investigación mencionan sus hallazgos, habiéndose descubierto relación homogénea de

sus variables, presentándose así una la unión estadísticamente significativa entre la intervención y la creciente de los conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos⁴¹

Del mismo modo que la anterior investigación Jiménez M, Mansilla J, Aranda E, y Muñoz P, muestran los resultados obtenidos de su trabajo, el cual se precisa que el 30% de los jóvenes encuestados no conoce sobre el VIH, mientras que después de la intervención educativa se precisa que los conocimientos de los sujetos de estudio mejora a partir de la intervención educativa desarrollada.⁴²

Otra de las investigaciones que concuerdan con los resultados de esta, fue la desarrollada por Arellano A. Cabrera J. y Fachín G, que obtuvieron como resultados antes de la intervención educativa que el 77,5% tuvo un conocimiento deficiente sobre Salud sexual y reproductiva, y después de la intervención se logró alcanzar el 82,9% de adolescentes que tuvieron un conocimiento bueno, obteniendo un nivel de significancia de $p=0,000$, que hace de este estudio estadísticamente, determinando la efectividad de la intervención educativa.

Cada una de estas investigaciones resalta y concuerda con el efecto positivo que tiene la intervención educativa al incrementar el conocimiento de los participantes de cada estudio y de este propiamente, así como nos lo es mencionado por Nola Pender en su Modelo de Promoción de la Salud, ya que en respuesta a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud, se relaciona estrechamente con la forma en las que estos desarrollan su conducta, sus actitudes y motivaciones hacia las acciones que promoverán la salud y el desarrollo de conductas que propicien el cuidado de esta, es decir que estas características, acompañadas por el proceso cognitivo favorecerá en algún cambio en la conducta, ya sea de manera cognitiva o conductual, es por ello que esta investigación se basa y fundamenta en este modelo pues mediante este se desarrolla todo el proceso de esta investigación, puesto que se cumplió con requisitos que para que aprendan y moldeen su comportamiento saludable.

Parte de ello es importante destacar que durante el proceso de la investigación, siendo específico durante el desarrollo de la intervención educativa, estas no llegaron a ser completamente brindadas al total de estudiantes, esto debido a factores externos que influyeron de forma negativa en la evaluación post intervenciones debido a que no favoreció al incremento de conocimiento del total de sujetos evaluados, Flores M en su estudio, menciona que obtuvo como resultado que el nivel de conocimientos sobre

sexualidad es regular, mientras que las actitudes frente a esta, el 38.9% indica que son indecisas, precisando que las intervenciones educativas no llegaron a completarse con el total de la población estudiada, observando así que esto influye en el resultado de actitudes indecisas frente a la sexualidad.¹⁹ De esta misma Gómez. M, obtuvo como resultados en su estudio que los adolescentes incrementaron su nivel de conocimiento medio teniendo aun 58.6% del total de los sujetos de estudio, así mismo se obtuvo que un porcentaje mayor de los adolescentes tienen actitudes de indiferencia frente a las conductas sexuales de riesgo, evidenciándose que los factores externos influyen en las actitudes que toman los adolescentes frente a la adquisición o incremento del conocimiento.

Es por ello que mediante la evidencia y recolección de estudios científicos, anteriormente citados, demuestran de manera consolidada que las intervenciones educativas enfocadas en la mejora o cambio de comportamiento sexual en el adolescente, logran ser efectivas, pues generaran incremento del conocimiento en los sujetos, siendo este un factor predisponente para la modificación o cambio de hábitos y conductas impulsando así el desarrollo de la salud sexual en la adolescencia , todo ello debido a que se reducirá el comportamiento sexual riesgoso durante este periodo, reduciendo así las altas probabilidades de morbilidad en el adulto.

V. CONCLUSIONES

Primero

En relación a los objetivos planteados; este estudio es estadísticamente significativo obteniendo un valor (p- valor=0,000) aprobándose así la hipótesis planteada sobre el efecto positivo de la intervención educativa en el incremento de conocimientos sobre Salud sexual en las adolescentes de la Institución Educativa Mercedes Cabello de Carbonera.

Segundo

Los datos obtenidos antes de aplicar la intervención educativa, determinan que el 40% de la población que participo en el estudio, tiene conocimiento deficiente sobre salud sexual, mientras que el 36% de este mismo conoce regularmente sobre salud sexual.

Tercero

Después de la aplicación de la intervención educativa se concluye que el 68% del total de la población, tiene conocimiento bueno en relación a temas de Salud Sexual impartidas en la intervención, así como el 24% incremento el conocimiento regular, y solo un 8% mantuvo un conocimiento deficiente.

Cuarto

Se comparan los resultados obtenidos antes y después de la intervención educativa, concluyendo que se logra incrementar el conocimiento sobre Salud Sexual en las adolescentes de la Institución Educativa Mercedes Cabello de Carbonera, siendo importante destacar que los porcentajes de alumnas que tienen un conocimiento bueno y regular aumento, de forma creciente de un 40% con conocimiento deficiente paso a un 68% con conocimiento bueno.

VI. RECOMENDACIONES

Primero

A las instituciones públicas o privadas de educación básica, impulsar el desarrollo de temas referidos a la Salud que beneficien el desarrollo integral, así como el de entornos saludables en los adolescentes escolarizados.

Segundo

A la comunidad de investigación a seguir realizando proyectos diferenciados como este que favorezcan la educación y la salud en la población.

Tercero

Al personal de Salud, que empodere y fortalezcan las estrategias de promoción de la Salud en nuestro país, que permite obtener efectividad en salud en el total de la población.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. . *Desarrollo en la adolescencia*. [online] [Accessed 14 Aug. 2018]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
2. Fallas R, Valverde M. Sexualidad humana [Internet]. 2019 [citado 12 Enero 2019]. Disponible en: <http://www.binasss.sa.cr/adolescencia/todas/Sexualidad%20y%20salud.pdf>
3. Cannoni G, González M, Conejero C, Merino P, Schulin-Zeuthen C. Sexualidad en la adolescente: consejería [Internet]. Science direct. 2019 [citado 14 enero 2019]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864015000139>
4. López F. Sexualidad en la adolescencia ¿Y qué podemos hacer con los adolescentes los diferentes agentes educativos? [Internet]. Adolescenciasema.org. 2019 [citado 18 enero 2019]. Disponible en: <https://www.adolescenciasema.org/usuario/documentos/2434%20Sexualidad%20en%20la%20adolescencia.pdf>
5. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. World Health Organization. 2016 [citado 18 Agosto 2018]. Disponible en: [http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
6. INEI presentó los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2015 [Internet]. Inei.gob.pe. 2019 [citado 14 Enero 2019]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/httpwwwineigobpemediamenurecursivo_publicaciones_digitalestlib1151indexhtml-7561/
7. Cáceres C, Motta A, Keogh S, Prada E, Núñez-Curto A, Konda K. De la Normativa a la Práctica: la Política de Educación Sexual y su Implementación en el Perú [Internet]. Guttmacher.org. 2019 [citado 7 Febrero 2019]. Disponible en: https://www.guttmacher.org/sites/default/files/report_pdf/de-la-normativa-a-la-practica-educacion-sexual-peru.pdf
8. UNFPA Perú | Estado peruano presentó avances en ejecución de políticas públicas de educación sexual y prevención de la violencia contra los niños, niñas y adolescentes [Internet]. Peru.unfpa.org. 2019 [citado 13 Febrero 2019]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/estado-peruano-present%C3%B3->

[avances-en-ejecuci%C3%B3n-de-pol%C3%ADticas-p%C3%ABlicas-de-educaci%C3%B3n-sexual-y](#)

9. Sánchez L. “Las relaciones sexuales en la adolescencia. Universidad Católica. Santiago de Chile, [citado el: 26/08/2018]. Disponible en: http://www.academia.edu/8147223/AMOR_Y_SEXUALIDAD_EN_LA_ADOLESCENCIA.
10. Necesidades educativas en salud sexual y reproductiva en adolescentes peruanos de nivel secundario [Internet]. Scielosp.org. 2016 [citado 17 Febrero 2019]. Disponible en : https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rcsp/v42n3/spu07316.pdf
11. Alpízar J, Rodríguez P, Cañete R. Intervención educativa sobre educación sexual en adolescentes de una escuela secundaria básica. Unión de Reyes, Matanzas, Cuba [Internet]. Scielo.sld.cu. 2015 [citado 24 Agosto 2018]. Disponible en : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000500005
12. Obach A, Sadler M, Jofré N. Salud sexual y reproductiva de adolescentes en Chile: el rol de la educación sexual [Internet]. Scielo. 2017 [citado 17 Febrero 2019]. Disponible en : <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n6/0124-0064-rsap-19-06-848.pdf>
13. Millan Z, Bravo E, Hernández P, Águila N, Cepero L. Efectividad del programa psicoeducativo de educación sexual y salud reproductiva [Internet]. Medigraphic.com. 2018 [citado 21 Febrero 2019]. Disponible en : <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=62067>
14. Olivera C, Bestard A, Fell L, Brizuela S, Bujardón A. Estrategia educativa sobre sexualidad sana en adolescentes [Internet]. Scielo.sld.cu. 2015 [citado 24 Febrero 2019]. Disponible en : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202014000300005
15. 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-2015 [Internet]. Cybertesis.unmsm.edu.pe. 2016 [citado 14

- Noviembre 2018]. Disponible en :
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4332>
16. Llanes H, García D, Yedra M, Vargas Y. Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes [Internet]. Scielo.sld.cu. 2016 [citado 4 Marzo 2019]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000400008&lng=es.
 17. Batista T, Raga M, Rodríguez A. Efectividad de una intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual y embarazo en adolescentes. Bayamo 2015 [Internet]. Revmultimed.sld.cu. 2016 [citado 10 Marzo 2019]. Disponible en :
<http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/103>
 18. Ccorahua N. Efectividad de una intervención educativa en conocimientos sobre salud sexual en escolares de un colegio estatal, Lima 2017 [Internet]. Cybertesis.unmsm.edu.pe. 2018 [citado 17 Febrero 2019]. Disponible en :
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7933/Ccorahua_on%20-%20Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 19. Flores M. Conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz [Internet]. Cybertesis.urp.edu.pe. 2018 [citado 13 Septiembre 2018]. Disponible en :
<http://cybertesis.urp.edu.pe/handle/urp/287>
 20. Gómez M. Conocimientos y actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la institución educativa "Cesar Cohaila Tamayo" [Internet]. Repositorio.unjbg.edu.pe. 2015 [citado 20 Septiembre 2018]. Disponible en :
<http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/220/TG0071.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 21. 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 [Internet]. Repositorio.unapiquitos.edu.pe. 2018 [citado 27 Septiembre 2018]. Disponible en :
<http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/4460>
 22. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión [Internet]. Scielo.org.mx. 2015 [citado 27 Septiembre 2018]. Disponible en :

- http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
23. Garcia L, Ribeiro L, Almeida K, de Oliveira F et al. "Empowerment of female adolescents at shelters: sexual health in terms of the Theoretical Model of Nola Pender." *Enfermagem Uerj*, vol. 24, no. 5, 2016. Academic OneFile, Accessed 14 Marzo 2019. Disponible en: <https://go.galegroup.com/ps/anonymou?id=GALE%7CA568569459&sid=googleScholar&v=2.1&it=r&linkaccess=abs&issn=01043552&p=AONE&sw=w>
 24. Soto P, Masalan P, Barrios S. La educación en salud, un elemento central del cuidado de enfermería [Internet]. *reader.elsevier.com*. 2018 [citado 14 Marzo 2019]. Disponible en : <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0716864018300543?token=3BFC3BD B254318DB00DA68057E42BB AF7A6201562314F5A9FD00864294ECF01AE D2FE451274F48B09FAE0CB0D35EDF44>
 25. Lam M, Hernández P. Los términos: eficiencia, eficacia y efectividad ¿son sinónimos en el área de la salud?. *Rev Cubana Hematol Inmunol Hemoter* [Internet]. 2015 [citado 16 Marzo 2019] ; 24(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892008000200009&lng=es.
 26. Molina J. La educación sexual como estrategia de inclusión en la formación integral del adolescente [Internet]. *Dialnet*. 2015 [citado 18 Marzo 2019]. Disponible en : <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5907257>
 27. Salud sexual [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2018 [citado 18 Octubre 2019]. Disponible en : http://www.who.int/topics/sexual_health/es/
 28. Sexualidad humana [Internet]. 2018 [citado 31 Octubre 2018]. Disponible en : <https://www.ecured.cu/Sexualidad>
 29. La sexualidad en la adolescencia. Fases, características, conflictos y sus afrontamientos. [Internet]. *Codajic.org*. 2015 [citado 23 Octubre 2018]. Disponible en : <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/51%20-%20La%20sexualidad%20en%20la%20adolescencia.%20Fases,%20caracter% C3 %ADsticas.pdf>
 30. Funes F, Corona F. Abordaje de la sexualidad en la adolescencia [Internet]. *ScienceDirect*. 2016 [citado 20 Marzo 2019]. Disponible en : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864015000127>

31. Sex | Definition of sex in English by Oxford Dictionaries [Internet]. Oxford Dictionaries | English. 2018 [citado 21 Marzo 2019]. Disponible en : <https://en.oxforddictionaries.com/definition/sex>
32. Género [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2017 [citado 21 Marzo 2019]. Disponible en : <https://www.who.int/topics/gender/es/>
33. España A. Derechos sexuales y reproductivos [Internet]. Es.amnesty.org. 2018 [citado 27 Marzo 2019]. Disponible en : <https://www.es.amnesty.org/en-que-estamos/temas/derechos-sexuales-reproductivos/>
34. Pacheco C. Embarazo en menores de quince años: los motivos y la redefinición del curso de vida [Internet]. Scielosp.org. 2016 [citado 18 Febrero 2019]. Disponible en : https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/spm/v58n1/v58n1a12.pdf
35. Paho.org. Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Informe de consulta técnica (29-30 agosto 2016, Washington, D.C., EE. UU.) [Internet]. Iris.paho.org. 2018 [citado 13 Febrero 2019]. Disponible en : <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/34853>
36. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. Who.int. 2019 [citado 13 Febrero 2019]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)).
37. Álvarez M, de la Torre L, Domínguez J. Las Infecciones de Transmisión Sexual: una revisión dirigida a la atención primaria de salud [Internet]. Scielo.sld.cu. 2015 [citado 18 Marzo 2019]. Disponible en : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000300008
38. Linares L, Linares Canovas B, Álvarez R, Linares Castillo A. Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en un grupo de adolescentes, 2015 [Internet]. Search.ebscohost.com. 2016 [citado 25 Marzo 2019]. Disponible en : <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsbas&AN=edsbas.404503B2&lang=es&site=eds-live>

39. Ruiz G. Efectividad de una intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del 3er año de secundaria del Colegio 6045 Dolores Cavero de Grau – San Juan de Miraflores, Lima – Perú, 2016 [Internet]. Search.ebscohost.com. 2016 [citado 26 Abril 2019]. Disponible en : <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsbas&AN=edsbas.9968419A&lang=es&site=eds-live>
40. Manlove J, Fish H, Moore K. Programs to improve adolescent sexual and reproductive health in the US: a review of the evidence. Adolesc Health Med Ther [Internet]. ncbi. 2016 [citado 28 Abril 2019]. Disponible en : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25897271>
41. Hernández A, García, Simón, Coy. : Efectividad de un programa de educación sexual en adolescentes acerca de la adquisición de conocimientos y cambios de actitud ante el empleo de métodos anticonceptivos. Enfermería Clínica [Internet]. Search.ebscohost.com. 2015 [citado 28 Abril 2019]. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edselp&AN=S1130862109000187&lang=es&site=eds-live>
42. Jiménez H, Mansilla C, Aranda A, Muñoz P. Sexualidad saludable en nuestros jóvenes. Un programa de intervención escolar. [Internet]. Redalyc. 2016 [citado 26 Abril 2019]. Disponible en : <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=366638768008>

ANEXOS

Nº 1 Matriz de consistencia

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa sobre el conocimiento de la salud sexual en los adolescentes de la institución educativa Mercedes Cabello de Carbonera, Rímac 2019?</p>	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la efectividad de la intervención educativa sobre la salud sexual en adolescentes de la Institución Educativa “Mercedes Cabello de Carbonera”, Rímac. 2019 <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluar los conocimientos sobre la salud sexual en los adolescentes de la Institución Educativa Mercedes Cabello de Carbonera antes de 	<p>La intervención educativa, tiene un efecto positivo en el conocimiento sobre salud sexual de las adolescentes de la I.E. “Mercedes Cabello de Carbonera”</p>	<p>Variable independiente</p> <p>Efectividad - Intervención educativa; acción que busca que el estudiante logre un desarrollo integral a través de la educación.</p> <p>Variable Dependiente</p> <p>Conocimientos Salud sexual en las adolescentes de la institución educativa “Mercedes Cabello de Carbonera”.</p> <p>Población</p> <p>Adolescentes de sexo</p>	<p>Método cuantitativo, de tipo aplicativo y nivel explicativo, de diseño pre experimental, porque se determinara la efectividad de la variable independiente sobre la variable dependiente.</p> <p>Técnica de recolección de datos</p> <p>Se utilizó la encuesta, usando el instrumento “cuestionario de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes”</p>

	<p>aplicar la intervención educativa sobre salud sexual.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluar los conocimientos sobre la salud sexual en las adolescentes de la Institución Educativa Mercedes Cabello de Carbonera, después de aplicar la intervención educativa sobre salud sexual. • Comparar los conocimientos sobre la salud sexual en las adolescentes de la Institución educativa Mercedes Cabello de Carbonera antes y después de aplicar la intervención educativa. 		<p>femenino entre las edades 12 a 14 años de la institución educativa “Mercedes Cabello de Carbonera”, pertenecientes al segundo grado de secundaria, haciendo un total de 50 adolescentes.</p>	
--	--	--	---	--

Nº 2 Cuadro de Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Escala de medición
Efectividad de la Intervención educativa sobre Salud Sexual	Proceso aprendizaje mediante la aplicación de un programa educativo en la cual la adolescente de la Institución Educativa Mercedes Cabello de Carbonera, reforzara o modificara sus conocimientos sobre salud sexual.	La valoración de actividades educativas planificadas que faciliten el aprendizaje para reforzar o modificar conocimientos sobre salud sexual de las adolescentes de la Institución educativa Mercedes Cabello de Carbonera	<p>Planificación</p> <p>El presente estudio se realizara, en población adolescente entre los 12 y 14 años de edad pertenecientes a la I.E Mercedes Cabello de Carbonera”, para ello se elaborara el asentimiento informado, en donde el sujeto de estudio es invitado a participar de la investigación de manera voluntaria y anónima.</p> <p>Para la recolección de datos, se aplicara el cuestionario, en donde el investigador, presenta el estudio y sus propósitos, así mismo asegura la confidencialidad de este.</p> <p>Ejecución</p> <p>Se recolectan los datos de todos los sujetos que aceptan participar en el presente, se aplicara el</p>	No aplica

			<p>cuestionario con una duración de 20 minutos.</p> <p>Después de la recolección de datos se evaluará el nivel de conocimiento sobre salud sexual.</p> <p>Para luego diseñar el proyecto de intervención educativa sobre salud sexual, que tendrá como contenido las dimensiones que serán evaluadas en el cuestionario.</p> <p>La intervención educativa será desarrollada en horarios pedagógicos de tutoría, y la secuencia de estas será 1 vez, por 3 semanas, consecutivas.</p> <p>Evaluación</p> <p>Finalmente se evaluará el nivel de conocimiento sobre salud sexual en una frecuencia de 13 días post ejecución del proyecto de intervención educativa, mediante la aplicación del mismo cuestionario. Así mismo se realizará un conversatorio, para el agradecimiento por su participación y colaboración.</p>	
--	--	--	---	--

<p>Conocimiento sobre salud Sexual en adolescentes</p>	<p>Se define como el conjunto de información almacenada mediante la experiencia, aprendizaje o a través de la Introspección.</p>	<p>Es el conjunto de saberes adquiridos sobre: salud sexual por las adolescentes de la institución educativa "Mercedes Cabello de Carbonera"</p>	<p>"Cuestionario sobre conocimiento de salud sexual y reproductiva en adolescentes" Consta de 21 preguntas, con un valor de 2 puntos por pregunta, haciendo un total de 42 puntos.</p>	<p>Nominal Bueno 34 a 42 puntos Regular 26 a 32 puntos Deficiente -24puntos</p>
--	--	--	--	--



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA
ASENTIMIENTO INFORMADO

Estimada alumna:

Soy Ximena Rubina Quiroz estudiante de la Escuela de Enfermería, de la Universidad César Vallejo, quien me encuentro realizando el trabajo “Efectividad de la intervención educativa sobre el conocimiento de la salud sexual en adolescentes de la Institución Educativa, “Mercedes Cabello de Carbonera”, Rímac 2019”.

Este proyecto tiene por objetivo determinar la efectividad de la intervención educativa sobre salud sexual en adolescentes.

Elección de participar en dicho estudio:

Estimada señorita, la presente encuesta es de carácter confidencial y anónimo. Se solicita su autorización voluntaria para participar en el estudio, y ello no afectará en absoluto su integridad física ni moral.

Le informamos, además, que, si usted opta por aceptar participar de dicha actividad, toda la información obtenida será manejada de forma confidencial o privada, anónima, siendo utilizada solo en resúmenes estadísticos. La aplicación de los instrumentos trata del cuestionario haciendo un total de 21 preguntas, dura en promedio 30 minutos, y si tuviera alguna duda pida aclaración, que gustosa la contestare.

FIRMA DEL ASENTIMIENTO:

Estoy de acuerdo en todos los puntos indicados en este documento que se me ha entregado y firmo en señal de conformidad para participar en forma voluntaria en el trabajo que aquí se describe.

.....

Firma del estudiante



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

“Cuestionario sobre Salud sexual en Adolescentes”

Las siguientes preguntas que el cuestionario te solicita son estrictamente confidenciales, y no se darán a conocer a nadie. ESTE CUESTIONARIO ES ANÓNIMO.

Instrucciones

Marque con una X la respuesta que refleje más su forma de pensar y sentir. Este cuestionario no es un examen, por lo que no existen respuestas correctas o incorrectas, por favor responda cada una de ellas.

En esta sección encontraras preguntas de información general.

1. ¿Cuántos años tienes?

_____Años cumplidos

2. ¿Cuál es tu lugar de nacimiento?

Distrito _____ Provincia _____

Departamento _____

3. ¿Con quién vives? (puedes marcar varias opciones)

- Mamá
 Papá
 Padrastro
 Madrasta
 Hermanos (as)
 Abuelos(as), tíos(as), otros familiares
 Sola

1. ¿Qué es Salud Sexual?
 - a. Un estado de una enfermedad difícil de curar
 - b. Un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con sexualidad.
 - c. Es un estado de bienestar en donde no existe presencia de enfermedad.

2. ¿Qué es sexualidad?
 - a. Es una situación donde la persona puede mantener una relación de pareja
 - b. Es tener relaciones sexuales e hijos
 - c. Es un conjunto de las condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas que caracterizan a cada sexo.

3. ¿Qué es un derecho sexual y reproductivo?
 - a. Adoptar decisiones con respecto a la procreación: incluidos la elección voluntaria de cónyuge, la formación de una familia y la determinación del número de hijos a tener.
 - b. Compartir los mejores momentos con mi pareja.
 - c. Es lo que se debe hacer y cumplir en cuanto a las decisiones que tenga la persona sobre sus relaciones sexuales.

4. ¿Qué es sexo protegido?
 - a. Es cuando la persona tiene relación sexual con su pareja usando condón.
 - b. Relación sexual que por medio de una barrera mecánica, como el condón, previene el contagio del VIH.
 - c. Es usar una o varias veces el mismo condón durante las relaciones sexuales.

5. ¿Qué es sexo seguro?
 - a. Relación sexual en que no existe posibilidad de transmisión de enfermedades.
 - b. Es utilizar condones que no estén deteriorados o maltratados.

- c. Tener relación sexual con mi pareja sin condón porque lo conozco.
-
- 6. ¿Qué es la adolescencia?
 - a. Es aquella etapa del desarrollo ubicada entre la infancia y la adultez, que abarca desde los 10 a 18 años de edad, en la que ocurre un proceso creciente de maduración física, psicológica y social.
 - b. Es la etapa más bonita de la vida, en la cual se disfruta de la tecnología y las amistades.
 - c. Es el proceso de maduración para llegar a la etapa adulta y así experimentar la sexualidad, enamoramiento y avances tecnológicos.
 - 7. ¿Qué es un embarazo adolescente?
 - a. Es tener un bebe a temprana edad, cuando vas al colegio
 - b. Es la etapa de concebir un niño sin haber sido planificado a temprana edad
 - c. Es ser madre soltera, y sin ningún apoyo.
 - 8. ¿Qué consecuencias te lleva a un embarazo a temprana edad?
 - a. Autoestima baja, decepción familiar, abortos, anemia, detener los estudios.
 - b. Tomar alcohol, consumir drogas, dejar a los amigos.
 - c. Salir en pareja, disfrutar de las fiestas, tener un novio.
 - 9. ¿Cuáles son las causas de un embarazo en adolescentes?
 - a. Salir a fiestas, no usar condón y tener relaciones varias veces.
 - b. Muy poca información, no usar métodos anticonceptivos
 - c. Decepción amorosa, consumir alcohol con malas amistades
 - 10. ¿Qué complicaciones se presenta en un embarazo adolescente?
 - a. Muerte materna, bebe prematuro, bajo peso al nacer del bebe.

- b. Alejamiento de las amistades, no disfrutar de la fiesta, no salir con los amigos.
 - c. Perder oportunidades, dejar el colegio, discriminación, etc.

- 11. ¿Cómo se previene un embarazo en adolescente?
 - a. No tener enamorado, ni relaciones sexuales, cuidarse, etc.
 - b. Usando métodos anticonceptivos, practicando conductas saludables y escuchando los consejos de profesionales y/o padres
 - c. Llegar virgen al matrimonio, esperar a tener un compromiso.

- 12. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?
 - a. Son las pastillas y condones que nos dan en las postas y centros de salud, para cuidarse.
 - b. Es aquel que impide o reduce significativamente las posibilidades de un embarazo.
 - c. Son formas de no quedar embarazada

- 13. ¿Cuál de estos son métodos anticonceptivos?
 - a. Condón, paracetamol, sulfato ferroso e ibuprofeno
 - b. Suero fisiológico, ampollas y dextrosa
 - c. Dispositivo intrauterino, píldoras, ampollas, condón, vasectomía, ligadura de trompas

- 14. ¿Cuál es el método anticonceptivo que evita las enfermedades de transmisión sexual?
 - a. Método natural
 - b. Método químico y quirúrgico
 - c. Método de abstinencia y de barrera

15. ¿Cuál es el método anticonceptivo de barrera?
 - a. Píldoras anticonceptivas y pastilla del día siguiente.
 - b. Preservativo o condón femenino y masculino.
 - c. Ampollas

16. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos que se realizan a través de una operación en los órganos genitales?
 - a. ligadura de trompas y vasectomía
 - b. Miomectomía, prostatectomía.y apendicitis,
 - c., Tuberculosis, SIDA y cáncer

17. ¿Qué es una enfermedad de transmisión sexual?
 - a. Las enfermedades de transmisión sexual son infecciones causadas por bacterias o virus
 - b. También se les conoce como infecciones de transmisión sexual. Estas enfermedades se propagan por medio del sexo oral, genital o anal
 - c. Es una enfermedad mortal, que da cuando tienes relaciones.

18. ¿Cómo se previene una enfermedad de transmisión sexual?
 - a. Evitando comer del mismo plato, compartir cubiertos y/o materiales de uso diario (cepillo, toalla y cama)
 - b. Evitar múltiples parejas sexuales, uso de métodos de protección y pruebas de tamizaje
 - c. Evitando dormir en la misma cama, no compartir los servicios higiénicos (baño) y no sentarse junto al enfermo

19. ¿Cuál de estos son enfermedades de transmisión sexual?
 - a. Clamidia, sarna, herpes, sífilis, VIH-SIDA
 - b. Ladillas, fiebre, sudoración, y secreción abundante.

- c. Tuberculosis, varicela, bronquios, neumonía y gonorrea.
20. ¿Qué es el VIH?
- a. Es el virus de la Inmunidad Deficiente
 - b. Es el virus de Inmuno deficiencia humana
 - c. Es una bacteria que se encuentra alojado en el cuerpo.
21. ¿Qué es el SIDA?
- a. Es el síndrome infeccioso de la deficiencia aguda
 - b. Es el síndrome infeccioso de la deficiencia adquirida
 - c. Es el síndrome de inmuno deficiencia adquirida

¡Gracias por tu participación!

Anexo N °5

Confiabilidad del Instrumento por Alfa de Cronbach

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad


Alfa de Cronbach	N de elementos
,87	15

Anexo N° 6

Autorización para aplicación del estudio

TUV

Los Olivos 11 de marzo del 2019 fb/ucv.peru
@ucv_peru
#saliradelante
ucv.edu.pe

 **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

CARTA N° 053 -2019/EAP/ENF.UCV-LIMA

**Señor. Mgtr.
Miguel Angel Morales Otárola.
Institución Educativa Mercedes Cabello de Carbonera
Rimac
Presente**


REG. 1311

Asunto: Solicito Autorizar la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería.

De mi especial consideración:


Por la presente me es grato comunicarme con Usted a fin de saludarlo cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo y en el mío propio deseándole éxitos en su acertada gestión.


A su vez, la presente tiene como objetivo el solicitar su autorización a fin de que de la estudiante **XIMENA RUBINA QUIROZ** del X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería pueda ejecutar su investigación titulada: **"EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTO DE LA SALUD SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MERCEDES CABELLO DE CARBONERA, RIMAC 2019"**, en la institución que pertenece a su digna Dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular y en espera de su respuesta quedo de Usted.

Atentamente.

Atentamente


Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Académico Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo - Filial Lima


Atentamente

C/c: Archivo.

LIMA NORTE Av. Alfredo Mendiola 6232, Los Olivos. Tel.:(+511) 202 4342 Fax.:(+511) 202 4343
LIMA ESTE Av. del Parque 640, Urb. Canto Rey, San Juan de Lurigancho Tel.:(+511) 200 9030 Anx.:2510.
ATE Carretera Central Km. 8.2 Tel.:(+511) 200 9030 Anx.: 8184
CALLAO Av. Argentina 1795 Tel.:(+511) 202 4342 Anx.: 2650.

20 A y B
4/21 4/21

PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD SEXUAL EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MERCEDES CABELLO DE
CARBONERA” RÍMAC 2019

Presentación

El presente documento consta de tres módulos de intervención educativa en donde se desarrollaran actividades metodológicas, en donde una facilitadora proporcionará y destacara información, respecto a; salud sexual, sexualidad, género, derechos sexuales infecciones de trasmisión sexual y el embarazo adolescente, promoviendo la participación activa del estudiante en cada una de estas sesiones.

Cada una de las intervenciones educativas ha sido desarrollada enunciando su objetivo específico de aprendizaje, el tiempo aproximado de su desarrollo, los recursos y materiales que serán utilizados en el desarrollo de cada sesión.

Propósito

Proporcionar a los participantes información esencial sobre salud Sexual acorde a sus necesidades específicas a través de un diseño metodológico participativo en donde la facilitadora y el estudiante desarrollaran juntos la intervención educativa.

OBJETIVO GENERAL

Promover la salud sexual en las participantes a través del proceso aprendizaje mediante la educación sexual en donde a través de la adquisición de conocimientos, que genere a adoptar conductas que favorezcan su salud, para un adecuado desarrollo integral.

PLAN DE SESIÓN EDUCATIVA

Primera sesión: “Conceptos básicos -Salud Sexual en la adolescencia”

Objetivo específico:

Fortalecer los conocimientos de las participantes acerca de los conceptos básicos de la salud sexual, durante la adolescencia.

Contenido:

- Conceptos esenciales de; salud sexual y sexualidad
- Reconocer e identificar los cambios propios durante la adolescencia
- Introducción a las participantes en el cuidado de su salud sexual.

Tiempo: 45 minutos

Contenido	Técnica y procedimiento	Materiales/duración
Objetivo del taller y agenda.	<p>Exposición</p> <p>Se brindará información sobre la organización y los objetivos del taller.</p>	Agenda de la sesión/ 2 min.
Hablar de sexualidad y salud sexual	<p>Lluvia de ideas</p> <p>Inician la actividad recibiendo una tarjeta donde se solicita que escriban una palabra que se les viene a la mente cuando escuchan: el término Sexualidad, y luego la coloquen en la pared. Con la información de las tarjetas se construye colectivamente la definición de sexualidad</p> <p>Técnica “acróstico”</p> <p>En una hoja con la palabra salud sexual, se pedirá a la estudiante mencione todas las palabras que puedan describir lo piensan que es salud sexual.</p>	<p>Marcadores, plumones, tarjetas en blanco, hojas en blanco, cinta adhesiva/15min.</p>

<p>Conceptos básicos (Sexo vs. Sexualidad)</p>	<p>Técnica Exposición</p> <p>Luego de haber identificado mediante plenaria y lluvia de ideas, los conceptos de sexualidad y salud sexual, la facilitadora concluye que la sexualidad en la adolescencia implica mucho más que las diferencias entre hombre y mujeres y el sexo, dando paso a exponer los conceptos básicos ligados a estos.</p>	<p>Rotalofio, marcadores / 10 min.</p>
<p>Salud sexual en adolescencia (cambios esenciales en el adolescente)</p>	<p>Técnica</p> <p>Después de haber conocido y dialogado sobre conceptos básicos con las participantes, se procede a repartir entre estas, tarjetas con frases que describen los cambios que se presentan durante esta etapa de vida relacionados con la sexualidad y el desarrollo de su identidad.</p> <p>Mientras que al frente del salón se colocaran laminas del cuerpo de un hombre y una mujer, para que así las participantes puedan identificar correctamente los cambios que se presentan en la adolescencia.</p> <p>Mientras ello la facilitadora leerá en voz alta, la clasificación de estos cambios en biológicos, físicos y psicoafectivos.</p> <p>Luego de ello se abrirá un espacio para preguntas y respuestas.</p>	<p>Láminas del cuerpo humano (hombre- mujer), modelos, papeletas con los órganos sexuales./ 15min</p>
<p>Autocuidado de la salud</p>	<p>Técnica</p> <p>Para concluir con la sesión, se pedirá a las participantes formar grupo de 5 integrantes en donde se hará entrega de una hoja de trabajo (adivina como me cuido) en la cual se resolverá mencionando algunas pautas para el cuidado de su salud, para ser compartido en la siguiente sesión a desarrollarse.</p>	<p>• Hoja de trabajo No.1, adivina como me cuido/ 3 min.</p>

Plan de sesión educativa

Segunda sesión: ¿Que impide el desarrollo de mi sexualidad saludable?

Objetivo específico:

Fortalecer conocimientos y promocionar comportamientos saludables con respecto al ejercicio de la sexualidad, prevención de ITS y embarazo adolescente.

Tiempo 45 minutos

Contenido:

- Embarazo en la adolescencia
- Prevención de infecciones de transmisión sexual
- Anticoncepción y toma de decisiones.

Contenido	Metodología	Materiales/ Duración
<ul style="list-style-type: none">• Retroalimentación	Técnica La facilitadora iniciara la sesión explicando los objetivos del mismo, dando paso a una breve retroalimentación de la sesión anterior. Se pedirá a una participante que comparta el trabajo desarrollado en la sesión anterior.	Agenda del contenido/ 5 min.
<ul style="list-style-type: none">• Análisis – Problemas que afectan la sexualidad y la salud.	Técnica expositiva Después de haber escuchado a la participante, se analizarán las respuestas, mediante una plenaria, pudiendo así identificar problemas que afectarían su desarrollo sexual, y que están ligadas al deficiente cuidado de su salud.	Marcadores, hojas de trabajo/5 min.

<p>Embarazo en la adolescencia</p>	<p>Técnica expositiva</p> <p>La facilitadora dará una introducción sobre el tema y presentará una animación sobre La Fecundación y el Embarazo, en estas se mostraran imágenes del ciclo menstrual. Luego de ello se dará un espacio para preguntas y comentarios</p> <p>Se concluirá la exposición dando principal importancia en las situaciones difíciles que el adolescente enfrenta tras un embarazo no planeado.</p>	<p>Animación de la fecundación, imágenes referenciales, plumones, rotafolio/10 min.</p>
<p>Infecciones de transmisión sexual (ITS)</p>	<p>Técnica expositiva</p> <p>Luego de haber desarrollado el embarazo en la adolescencia, la facilitadora mediante plenaria, pedirá a las participantes mencionar, levantando la mano, que es lo que saben sobre las ITS.</p> <p>Se recolectara las ideas escritas en el pizarrón, dándose así una breve presentación de las ITS.</p> <p>La facilitadora expondrá las principales ITS, sus síntomas, vías de trasmisión factores de riesgo para contraerlas. Recalcando en la problemática a corto mediano o largo plazo que nos traen este tipo de infecciones en el desarrollo integral del hombre y mujer.</p>	<p>Imágenes referenciales, rotafolio, marcadores /15min.</p>

<p>Anticoncepción</p>	<p>Técnica expositiva</p> <p>La facilitadora brindara una breve introducción del tema. Dando paso a un breve video sobre las prevención de ITS. Después de ello a través de una plenaria, se discutirá con las participantes sobre la importancia de conocer los métodos para protección de la salud sexual en donde se mencionaran los principales métodos de barrera y la función que cumplen.</p> <p>Concluirá la sesión desarrollando una hoja de trabajo por grupos, en donde se mencionara a través de la imagen de una balanza los motivos para iniciar una vida sexual a temprana edad, o tardíamente, haciendo la comparación de un lado y otro, es así que mediante este, se analizara la importancia de la toma de decisiones en la adolescencia.</p>	<p>Video, rotafolio, imágenes referenciales, hoja de trabajo/ 15 min.</p>
-----------------------	---	---

Plan de sesión educativa

Tercera sesión: Protejo mi sexualidad, protejo mis derechos.

Objetivo específico:

Fortalecer conocimientos acerca de las barreras de la sexualidad y los derechos sexuales, promocionando conductas saludables hacer de la sexualidad.

Tiempo 45 minutos

Contenido


Barreras de la sexualidad; acoso, violencia y homofobia.

Derechos sexuales, asertividad y autoestima.

Contenido	Metodología	Materiales / tiempo
Roles sexuales estereotipados, homofobia, acoso, violencia	Técnica “juego de roles” La facilitadora enfatizara nuevamente la definición de Salud sexual y cuestionara que barreras se pueden encontrar para no tener salud. Después de ello, con ayuda de las participantes se realizará una breve escenificación sobre violencia o acoso, analizando mediante plenaria ¿Cómo nos afecta esto? Con los comentarios expresados la facilitadora hará especial énfasis en la problemática que esta nos trae consigo.	Plumones, papel, lápices, sociodrama/ 20min.
Violencia	Técnica participativa Luego de la actividad desarrollada la facilitadora dibujara una línea horizontal en la pizarra en donde en un extremo encontraremos la palabra “No saludable” y en el opuesto “Saludable”, siendo la parte media denominada “neutral”. Después de ello se repartirán tarjetas con diversas frases, pidiendo a las participantes que discutan sobre ello y decidan en que extremo de la línea colocarían la tarjeta. Una vez que las tarjetas hayan sido ubicadas en la línea por las participantes se abrirá la discusión al grupo y de acuerdo a la opinión del	Tarjeta con frases, plumones, cinta adhesiva / 10 min

	<p>grupo, se movilizaran o se reafirmara la posición de cada tarjeta, la facilitadora cuidara de que estas estén bien ubicadas.</p> <p>La sesión concluirá enfatizando los centros de atención y ayuda para personas que padecen algún tipo de violencia.</p>	
<p>Asertividad - Derechos sexuales</p>	<p>Técnica</p> <p>Después de la actividad anterior la facilitadora resaltará la importancia de saber comunicar nuestros sentimientos, deseos, temores, creencias, etc.</p> <p>Para ello en grupos de cuatro se pedirá dialogo entre las participantes, estas desarrollando una hoja de trabajo en donde estas serán capaces de utilizar comunicación asertiva.</p> <p>Luego de ello se explicara brevemente sobre la asertividad y los Derechos Humanos.</p> <p>Se solicitara a las participantes que escriban en el pizarrón frases asertivas y no asertivas, relacionados con los derechos.</p> <p>De ese modo se incentivara a la plenaria y exposición de los Derechos Humanos y Sexuales, como método de protección para una vida saludable.</p>	<p>Hoja de trabajo, plumones pizarrón, rotafolio, cinta adhesiva/ 15min.</p>


Anexo N°8

	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
---	--	---

Yo, Blanca Lucia Rodríguez Rojas docente de la Facultad Ciencias Médicas y Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima Norte (precisar filial o sede), revisor (a) de la tesis titulada Efectividad de la intervención educativa sobre el conocimiento de la Salud Sexual en adolescentes de la institución educativa, Mercedes Cabello de Carbonera Rímac 2019 del (la) estudiante Ximena Rubina Quiroz, constato que la investigación tiene un índice de similitud de **20%** verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha: Lima, Agosto 2019


 Firma
 BLANCA LUCIA RODRIGUEZ ROJAS
 DNI 049970633


Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

Anexo N°9

Turnitin

Feedback Studio - Google Chrome
ev.turnitin.com/app/carta/es/?lang=es&u=1088032488&s=1&ro=103&o=1200638687

feedback studio | Efectividad de la intervención educativa sobre el conocimiento de la Salud Sexual en adolescentes de la institución educativa, Mercedes Cabello de Carbonera Rimac 2019



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Efectividad de la intervención educativa sobre el conocimiento de la Salud Sexual en adolescentes de la institución educativa, Mercedes Cabello de Carbonera Rimac 2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

Autora:
Bach. RUBINA QUIROZ, XIMENA
(ORCID 000000167422142)

Asesora:
Mgtr. RODRIGUEZ ROJAS BLANCA
(ORCID 0000000325806054)

Línea de investigación:
POLÍTICAS Y GESTIÓN EN SALUD

Lima - Perú

Resumen de coincidencias

20 %

Se están viendo fuentes estándar


Ver fuentes en inglés (Beta)

Coincidencias

1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	4 %
2	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	2 %
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2 %
4	scielo.sld.cu Fuente de Internet	1 %
5	cybertesis.unmsm.edu... Fuente de Internet	1 %
6	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %
7	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %
8	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %
9	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %

Página: 1 de 27 Número de palabras: 7898 Text-only Report | High Resolution Activado

Anexo N° 10

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo Ximena Rubina Quiroz identificado con DNI N°74968135 egresado de la Escuela Profesional de ENFERMERIA de la Universidad César Vallejo, autorizo (X) . No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulada Efectividad de la intervención educativa sobre el conocimiento de la salud sexual en adolescentes de la Institución Educativa, "Mercedes Cabello de Carbonera", Rimac 2019; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

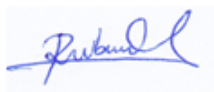
.....

.....

.....

.....

.....



 FIRMA

DNI: 74968135

FECHA:

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE
la Escuela de Enfermería

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

RUBINA QUIROZ XIMENA

INFORME TÍTULADO:

EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL CONOCIMIENTO DE LA SALUD SEXUAL
EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "MERCEDES CABELLO DE CARBONERA",
RIMAC - 2019

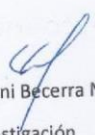
PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Licenciada en Enfermería

SUSTENTADO EN FECHA: 7 de junio de 2019

NOTA O MENCIÓN: 17 (Diecisiete)




Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina
Investigación

Fotos









