

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**INTERVENCION EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN EL NIVEL  
DE CONOCIMIENTO SOBRE PATERNIDAD RESPONSABLE Y  
USO DEL PRESERVATIVO MASCULINO EN ESTUDIANTES DE  
LA ESCUELA TECNICA SUPERIOR DE LA POLICIA NACIONAL  
DEL PERU- PUNO ,2019**

**TESIS**

**PRESENTADA POR:**

**YUMMY NOHELIA COLQUE LIPA**

**MARISOL CUNO TURPO**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PUNO – PERÚ**

**2019**

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO - PUNO  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

INTERVENCION EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN EL NIVEL DE  
CONOCIMIENTO SOBRE PATERNIDAD RESPONSABLE Y USO DEL  
PRESERVATIVO MASCULINO EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA TECNICA  
SUPERIOR DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU- PUNO, 2019

PRESENTADA POR:

YUMMY NOHELIA COLQUE LIPA

MARISOL CUNO TURPO



PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL JURADO DICTAMINADOR:

PRESIDENTE:

Dra. FILOMENA LOURDES QUICAÑO DE LOPEZ

PRIMER MIEMBRO:

Mg. ROSA PILCO VARGAS

SEGUNDO MIEMBRO:

M.Sc. CARMEN ROSA CALCINA CONDORI

DIRECTOR / ASESOR:

Dra. DENICES SOLEDAD ABARCA FERNANDEZ

Área : Salud del adulto

Tema : Paternidad responsable y uso del preservativo

FECHA DE SUSTENTACION: 27 de diciembre del 2019.

## **DEDICATORIA**

*A Dios, por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.*

*A mi Madre **María** y A mi Padre **Daniel**, mil gracias por su amor y apoyo incondicional en cada paso de mi vida, quienes me enseñaron el poder de la fuerza de voluntad, por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, en toda mi educación, tanto académica, como de la vida.*

*A mis hermanos(a) que es lo mejor y más valioso que tengo, por confiar en mí y estar conmigo en el transcurso de los años.*

*Todo este trabajo ha sido posible gracias a ellos.*

**Marisol Cuno T.**

## **DEDICATORIA**

*A Dios por su infinita bondad y amor, por haberme permitido llegar hasta este punto y dado salud y fuerza para lograr mis objetivos.*

*A mi padre **Marcelo**, por su cuidado, dedicación, consejo y por enseñarme a ser perseverante, sobre todo por el amor que medio, por todo cuanto me enseñó antes de partir, sé que desde ese lugar especial que Dios le ha otorgado estará muy feliz.*

*A mi madre **Silvia**, que con esfuerzo, apoyo y paciencia ha sido guía importante en cada etapa de mi vida, siendo ejemplo de trabajo, dedicación y amor.*

*A mis hermanos, por ser ejemplos a seguir e inculcarme valores y sabiduría para ser un profesional excelente.*

*A **Jhosue Israel** por ser el motivo más grande para concluir con éxito este proyecto de tesis.*

**Yummy**

### **AGRADECIMIENTO**

- *Nuestro agradecimiento a nuestra alma mater Universidad Nacional Del Altiplano De Puno, por darnos la oportunidad de realizarnos como profesional.*
- *A la Facultad de Enfermería, por brindarme los conocimientos teóricos y prácticos para ser una buena profesional con vocación y amor y desempeñarme en el campo de la Enfermería.*
- *Nuestro sincero y eterno agradecimiento a los distinguidos docentes de la Facultad de Enfermería, por la enseñanza recibida durante nuestra etapa universitaria, y que nos ha servido de mucho tanto en nuestra formación personal como académica*
- *A todos los miembros de la Escuela Técnica Superior PNP-Puno en especial al comandante Jorge Luis Condo Mogrovejo por las facilidades otorgadas para la ejecución de esta investigación.*
- *Con profunda gratitud a nuestra Asesora de tesis: Dra. Denices Soledad Abarca Fernández por guiarme con amor y dedicación durante mi formación académica y realización de mi proyecto de investigación.*
- *Nuestros sinceros agradecimientos a nuestros jurados: Dra. Filomena Lourdes Quicaño De Lopez, Mg. Rosa Pilco Vargas y M.Sc. Carmen Rosa Calcina Condori, por realizar sugerencias importantes para la mejor presentación de esta investigación.*

## ÍNDICE GENERAL

<b>ACRÓNIMOS</b> .....	10
<b>RESUMEN</b> .....	11
<b>ABSTRACT</b> .....	12
<b>CAPITULO I</b> .....	13
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	13
1.1. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION .....	16
<b>CAPITULO II.</b> ....	17
<b>REVISIÓN DE LITERATURA</b> .....	17
2.1. MARCO TEORICO .....	17
2.1.1. INTERVENCION EDUCATIVA DE ENFERMERIA .....	17
2.1.2. SESION EDUCATIVA.....	17
2.1.3.TECNICAS EDUCATIVAS .....	19
2.1.4.TEORIA DE APRENDIZAJE .....	20
2.1.5. DEFINICION DEL CONOCIMIENTO .....	21
2.1.6. PATERNIDAD .....	23
2.1.7. PRESERVATIVO .....	26
2.2. MARCO CONCEPTUAL .....	29
2.2.1. ANTECEDENTES .....	30
<b>CAPITULO III</b> .....	36
<b>MATERIALES Y MÉTODOS</b> .....	36
3.1. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACION.....	36
3.2. UBICACION DE LA INVESTIGACION.....	36
3.3. POBLACION Y MUESTRA .....	37
3.4. VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACION .....	39

3.5. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.....	42
3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS .....	43
3.7. PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS .....	50
<b>RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....</b>	<b>50</b>
4.1. RESULTADOS.....	51
4.2.DISCUSION.....	56
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>60</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....</b>	<b>63</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>69</b>

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>FIGURA 1:</b> INTERVENCIÓN EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PATERNIDAD RESPONSABLE EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA TÉCNICO SUPERIOR PNP, PUNO.....	89
<b>FIGURA 2:</b> INTERVENCIÓN EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL PRESERVATIVO MASCULINO EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA TÉCNICO SUPERIOR PNP-PUNO.....	89
<b>FIGURA 3:</b> NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PATERNIDAD RESPONSABLE EN ASPECTOS GENERALES EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA TÉCNICO SUPERIOR PNP, PUNO-2019.....	90
<b>FIGURA 4:</b> NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESERVATIVO MASCULINO EN TÉRMINOS DE DEFINICIÓN Y MECANISMO DE ACCIÓN EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA TÉCNICO SUPERIOR PNP-PUNO.....	90
<b>FIGURA 5:</b> NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PRESERVATIVO EN TÉRMINOS DE TASA DE FALLA E INDICACIONES EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA TÉCNICO SUPERIOR PNP-PUNO,2019.....	91
<b>FIGURA 6:</b> NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PRESERVATIVO EN TÉRMINOS DE CONTRAINDICACIONES Y FORMAS DE USO EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA TÉCNICO SUPERIOR PNP- PUNO,2019.....	91

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA 1:</b> INTERVENCIÓN EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PATERNIDAD RESPONSABLE EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA TÉCNICO SUPERIOR PNP-PUNO. .....	50
<b>TABLA 2:</b> INTERVENCIÓN EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DEL PRESERVATIVO MASCULINO EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA TÉCNICO SUPERIOR PNP-PUNO.....	51
<b>TABLA 3:</b> NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PATERNIDAD RESPONSABLE EN ASPECTOS GENERALES EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA TÉCNICO SUPERIOR PNP, PUNO. ....	52
<b>TABLA 4:</b> NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PRESERVATIVO EN TÉRMINOS DE DEFINICIÓN Y MECANISMO DE ACCIÓN EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA TÉCNICO SUPERIOR PNP, PUNO.....	53
<b>TABLA 5:</b> NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PRESERVATIVO EN TÉRMINOS DE TASA DE FALLA E INDICACIONES EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA TÉCNICO SUPERIOR PNP- PUNO. ....	54
<b>TABLA 6:</b> NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PRESERVATIVO EN TÉRMINOS DE CONTRAINDICACIONES Y FORMAS DE USO EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA TÉCNICO SUPERIOR PNP- PUNO.....	55

**ACRÓNIMOS**

<b>OPS</b>	: Organización Panamericana De La Salud.
<b>APS</b>	: Atención Primario de Salud.
<b>OMS</b>	: Organización Mundial de la Salud.
<b>MINSA</b>	: Ministerio De Salud.
<b>HMNB</b>	: Hospital Manuel Núñez Butrón
<b>ENDES</b>	: Encuestas demográficas y de Salud.
<b>CDC</b>	: Centro Nacional de Epidemiología de Prevención y Control de Enfermedades.
<b>ITS</b>	: Infecciones de Transmisión Sexual.
<b>PNP</b>	: Policía Nacional del Perú.
<b>ETS</b>	: Escuela Técnica Superior.
<b>PR</b>	: Paternidad Responsable.
<b>SIDA</b>	: Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.
<b>PRESMA</b>	: Preservativo masculino.
<b>VIH</b>	: Virus de Inmunodeficiencia Humana.
<b>SR</b>	: Salud Reproductiva.
<b>PF</b>	: Planificación Familiar.
<b>MINEDU</b>	: Ministerio de Educación del Perú
<b>UNA PUNO</b>	: Universidad Nacional del Altiplano Puno
<b>SPSS</b>	: Sistema Estadístico de programación

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la efectividad de la intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre paternidad responsable y uso del preservativo masculino en estudiantes de la Escuela Técnico Superior PNP-Puno, 2019. El estudio fue de tipo pre experimental con diseño pre y post test de un solo grupo de corte transversal con una población total de 369 estudiantes de la policía de sexo masculino, el muestreo probabilístico estuvo conformado por 188 estudiantes. La técnica que se utilizó fue la encuesta y como instrumentos, los cuestionarios de paternidad responsable validado por Carrión E. y Chavarry M. Con una confiabilidad del coeficiente de Alfa de Cronbach  $\alpha = 0.913$  y para el preservativo masculino validado por Yauri M, y Yupanqui S. Con una confiabilidad del coeficiente de Spearman Brown de 0,76. En el análisis se aplicó la estadística descriptiva y la estadística T Student. Los resultados muestran el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre paternidad responsable; en el pre test el 2.1% alto, 42.0% medio, 53.7% bajo, y 2.1% nulo; En el post test el 52.7% alto, 46.3% medio, 1.1% bajo y ninguno nulo. Respecto al nivel de conocimientos sobre el uso del preservativo masculino, en el pre test el 11.2% alto, 56.9% regular y 31.9% bajo, en el post test el 87.8% alto, 12.2% regular y ninguno bajo. En conclusión, se ha demostrado la efectividad de la intervención educativa de enfermería en estudiantes incrementando el nivel de conocimiento tal como confirma la prueba estadística T Studentes decir ( $\alpha = 0.05$ ).

**Palabras Clave:** Enfermería, Conocimiento, Paternidad, Preservativo, Policía

### ABSTRACT

The objective of this research work was to determine the effectiveness of the nursing educational intervention in the level of knowledge about responsible paternity and use of the male condom in students of the PNP-Puno Higher Technical School, 2019. The study was of a pre-experimental type With a pre and post test design of a single cross-sectional group with a total population of 369 male police students, probabilistic sampling consisted of 188 students. The technique used was the survey and as instruments, the responsible paternity questionnaires validated by Carrión E. and Chavarry M. With a reliability of the Cronbach's alpha coefficient  $\alpha = 0.913$  and for the male condom validated by Yauri M, and Yupanqui S. With a reliability of the Spearman Brown coefficient of 0.76. In the analysis, descriptive statistics and T Student statistics were applied. The results show the students' level of knowledge about responsible parenthood; in the pre test the 2.1% high, 42.0% average, 53.7% low, and 2.1% nil; In the post test 52.7% high, 46.3% average, 1.1% low and none void. Regarding the level of knowledge about the use of the male condom, in the pre-test 11.2% high, 56.9% regular and 31.9% low, in the post-test 87.8% high, 12.2% regular and none low. In conclusion, the effectiveness of nursing educational intervention in students has been demonstrated by increasing the level of knowledge as confirmed by the statistical test T Studentes say ( $\alpha = 0.05$ ).

**Keywords:** Nursing. Knowledge, Paternity, Preservative, Police

## CAPITULO I

### INTRODUCCIÓN

Paternidad responsable es el asumir ser padre o madre, este debe ser un proceso consciente y responsable, teniendo en cuenta la importancia de una verdadera planificación familiar es un derecho de todas y todos a decidir cuándo y cuántos hijos tener, este criterio es válido para adolescentes y jóvenes en edad fértil, quienes por desconocimiento se embarazan a temprana edad sin planificarlo, poniendo en riesgo su vida. (1)

La salud sexual y reproductiva de jóvenes y adolescentes sigue siendo una prioridad en los países del mundo, puesto que la población de estudiantes está compuesta mayormente por adolescentes y adultos jóvenes quienes constituyen un grupo especial de riesgo; debido a que atraviesan una etapa de experimentación sexual, exponiéndose a múltiples parejas sexuales y coito sin protección que favorece a la existencia de embarazos no deseados, abortos y madres solteras. Esta problemática se vincula a su tendencia a practicar conductas sexuales riesgosas, entre las cuales destaca el comienzo precoz de su vida sexual, el poco conocimiento de su sexualidad, y el poco uso del preservativo. Así mismo los avances tecnológicos y algunos cambios culturales en nuestra sociedad frecuentemente se encuentran jóvenes con ITS y mujeres con hijos no planificados o embarazos no deseados, ya sea por desconocimiento sobre la paternidad responsable y por desconocer cómo usar los preservativos masculinos o simplemente no emplearlos. (2)

El embarazo en adolescentes y la falta de conocimientos sobre paternidad responsable se debe a la ausencia de la atención adecuada de la anticoncepción y el déficit de la educación sexual. En los últimos años los mensajes educativos no llegan de manera eficaz a esta población, como la escasa percepción del riesgo que tienen los adultos jóvenes sobre las consecuencias de sus actos, la desobediencia hacia los mensajes y la poca consideración por parte de los adultos jóvenes para tomar medidas preventivas y así disminuir el riesgo. Las instituciones educativas actualmente no brindan de manera efectiva una educación sexual integral. (3)

En España -2015 , afirma que los adolescentes y adultos jóvenes ejercen de forma limitada sus derechos sexuales y reproductivos, siendo mayor en América del Caribe, México y otros países aunque uno de cada cuatro embarazos en menores de 20 años no

fue planeado y uno de cada 10 tampoco se deseó, lo cual evidencia las carencias en el sistema de salud del país y en la información sobre sexualidad y planificación familiar que dentro de ellos es considerado como relevante el uso del preservativo para el cuidado de la salud de las personas. Más de 215 millones de mujeres que viven en países en vías de desarrollo desearían evitar embarazos no planificados, y sin embargo no usan ningún método anticonceptivo moderno. (4)

En Iquitos, realizaron un estudio sobre conocimiento y actitudes asociadas al uso del preservativo de 226 adultos jóvenes se obtuvo que el 76.5% tuvieron conocimiento no adecuado sobre el uso correcto del preservativo. (5)

En el Perú (MINSA), ha reportado que hay unas 20 mil personas que son VIH positivo y no lo saben, existe 72 mil personas que viven con el VIH y tenemos alrededor de 50 mil en tratamiento por otro lado Según la OPS (organización panamericana de la salud) El Perú ha logrado contener la propagación del VIH en la población general. La principal vía de transmisión continúa siendo la sexual (97% de los casos), por lo que el uso correcto del preservativo sigue siendo la principal medida para la prevención de las infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH/Sida. (6)

ENDES, 2012. En el Perú las encuestas demuestran un alto desconocimiento de la población con respecto a las ITS, registrándose más en las regiones de Huancavelica (70,8 %), Puno (67,5 %), Ayacucho (64,5%) y Cajamarca (63,3 %); donde las intervenciones, programas, proyectos para revertir estas cifras debería ser de prioridad. Así mismo también en el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, informó que desde 1999 hasta el 2018 se han presentado 450 casos de VIH-SIDA en la región de Puno, de los cuales 352 son varones y 98 mujeres ambos entre 18 y 30 años de edad, y que en los últimos años se estaría incrementando los casos en jóvenes. Por otro lado el 62% de los adolescentes conocen el preservativo masculino, sin embargo el 87.15% no utilizo el preservativo en su primera relación sexual, y también que el 46,8% de los adolescentes tiene conocimiento de las ITS, VIH-SIDA, siendo la sífilis la infección más conocida por los adolescentes.(7)

La DIRESA Puno 2018, manifiesta que en el año2016, se identifica portadores con VIH-SIDA 64 casos, en 2017 eran 79 y en lo que va de este año se han registrado 96 casos siendo Juliaca y Puno las localidades con mayor número de pacientes con este mal, a la fecha son 41 casos en la Ciudad de Juliaca, y Puno con 27 incidencias en el HMNB y 15

en la Red de Salud Puno, a su vez informó que del total de casos registrados 13 son mujeres y 83 varones. Además de esa cifra el grado de infección es 33 con VIH y 17 con el Sida. En la cual, la mejor forma de prevenir esta pandemia mundial que aún no tiene cura es el uso del preservativo durante las relaciones sexuales, cabe indicar que esta cifra revela un incremento alarmante del país. (8)

Este estudio realizados por Carrion Y, Chavarry M, nos refieren que los adolescentes y adulto joven poseen conocimientos con respecto a temas de sexualidad, sin embargo estos conocimientos no son completos o son errados, información que hasta el momento ha mostrado una evidente necesidad de brindar servicios de orientación y consejería a través de los servicios de Salud Reproductiva y Planificación Familiar. Los adultos jóvenes constituyen un grupo especial de riesgo para el contagio de ITS, VIH/ sida, debido a que atraviesan una etapa de experimentación sexual, exponiéndose a múltiples parejas sexuales. La conducta sexual de los adolescentes y sus resultados no son situaciones aisladas, el ejercicio de una actividad sexual sin conocer los riesgos que ésta pudiera ocasionar, mayor el número de riesgos en adolescentes, entre ellas, embarazo no planificados y sus consecuencias en el incremento de las tasas de morbilidad materna e infantil, y limitando sus oportunidades de desarrollo personal y social. Se considera la necesidad de determinar la situación actual de los conocimientos y prácticas en relación a la sexualidad, ser atendidos y reforzados; y así lograr que la información que les permita el ejercicio de una sexualidad sana y segura, disminuyendo los riesgos. (9)

Antes de realizar la investigación en la escuela técnica superior de la PNP-Puno, tras interactuar con los estudiantes, refieren que “los profesores no desarrollan temas relacionados con la sexualidad”, refieren a su vez que “tiene poco conocimiento sobre PR y el uso del preservativo”. Por otro lado, la institución no cuenta con un programa específico en la cual se aborden temas relacionados a salud sexual reproductiva. Por esta razón, para el cumplimiento de los objetivos de esta investigación es necesario una intervención de enfermería que es una labor que centra en la ayuda al individuo y familiar mediante actividades de educación y consejería, que permiten optimizar o potenciar su autocuidado, mejorar sus conocimientos sobre PR y el uso del preservativo masculino. Donde la enfermera es un agente fundamental, que realiza acciones preventivo-promocionales, asumiendo un rol muy importante como educadora y consejera,

considerando a las poblaciones con mayor riesgo, entre ellas los adultos jóvenes. Por lo tanto, al realizar la intervención educación en los estudiantes, pudiendo actuar en la disminución de riesgo y afianzar los factores protectores para desarrollar y mantener una sexualidad satisfactoria oportuna, además de responsable.

Por lo que nos planteamos la siguiente interrogante ¿Es efectivo la intervención educativa de Enfermería en el nivel de conocimiento sobre paternidad responsable y uso del preservativo masculino en los estudiantes de la Escuela Técnica Superior De La Policía Nacional Del Perú, Puno?

### 1.1. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

#### **Objetivo general:**

Determinar la efectividad de la intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre paternidad responsable y uso del preservativo masculino en estudiantes de la Escuela Técnico Superior PNP- Puno.

#### **Objetivos específicos:**

1. Evaluar el nivel de conocimiento pre y post test sobre paternidad responsable en aspectos generales en estudiantes de la escuela técnico superior PNP- Puno.
2. Evaluar el nivel de conocimiento pre y post test del preservativo en términos de definición y mecanismo de acción en estudiantes de la escuela técnico superior PNP-Puno.
3. Evaluar el nivel de conocimiento pre y post test del preservativo en términos de tasa de falla e indicaciones en estudiantes de la escuela técnico superior PNP- Puno.
4. Evaluar el nivel de conocimiento pre y post test del preservativo en términos de contraindicaciones y formas de uso en estudiantes dela escuela técnico superior PNP- Puno.

## CAPITULO II

### REVISIÓN DE LITERATURA

#### 2.1. MARCO TEÓRICO

##### 2.1.1. INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA

La intervención educativa es la acción intencional para la realización de acciones que conducen al logro del desarrollo integral del educando. La intervención educativa tiene carácter teleológico: existe un sujeto agente (educando-educador) existe el lenguaje propositivo se actúa en orden a lograr un acontecimiento futuro (la meta) y los acontecimientos se vinculan intencionalmente. La intervención educativa se realiza mediante procesos de autoeducación y hetero educación. La intervención educativa exige respetar la condición de agente en el educando(10).La intervención educativa de enfermería es una estrategia puesta en acción cuyo proceso – objeto que intenta mejorar y cambiar un contexto sociocultural determinado, bajo expresiones singulares de la voluntad, deseo del sujeto de la institución educativa que inciden multifactorialmente en él que tienen como propósito contribuir en los aspectos de la enseñanza y el aprendizaje, además a partir de la investigación para determinar criterios y actitudes en cuanto al uso del preservativo en jóvenes adultos y encaminar acciones de salud para difundir el empleo del mismo en estas edades; como se aprende y cuando se educa; para así hacer cambios por parte del docente y mejorando la calidad de la educación del estudiante. Una intervención es efectiva porque la planificación previa lleva a la práctica los conocimientos sobre el uso del preservativo masculino y paternidad responsable porque disponen de un buen plan de intervención para llevar de mejor manera las actividades de aprendizaje que se van a proponer a los estudiantes y tener los recursos educativos que se utilizarán para facilitar la intervención de enfermería. (11)

##### 2.1.2.- SESIÓN EDUCATIVA.

Proceso que tiende a capacitar al individuo para actuar conscientemente frente a nuevas situaciones de la vida, aprovechando la experiencia anterior y teniendo en cuenta la integración, la continuidad y el proceso social. Todo ello de acuerdo con la realidad de cada uno, de modo que sean atendidas las necesidades individuales y colectivas. La sesión educativa está sustentada en una estrategia de enseñanza, donde se plasma la estructura del tema que se dará a determinado grupo. Las sesiones educativas son útiles

fundamentalmente para expresar, reflexionar, organizar y compartir conocimientos, experiencias y sentimientos, sirviendo en general como punto de partida para trabajos posteriores de análisis, contrastar con otras informaciones, etc. Abordan sobre todo los objetivos y contenidos del área emoción de la persona, aunque también la cognitiva (conocimientos, creencias) y la de habilidades. (12)

#### **Etapas de la sesión educativa:**

- ✓ **Recuperación de saberes previos:** Los saberes previos son las vivencias, conocimientos, habilidades, creencias, concepciones y emociones del estudiante que se han ido cimentando en su manera de ver, valorar y actuar en el mundo. Se puede lograr a través de la entrevista, lluvia de ideas, realización de ejercicios, el análisis de una imagen, la discusión de un tema determinado u otras estrategias sencillas.
- ✓ **Motivación:** La motivación es el conjunto de estados y procesos internos que despiertan, dirigen y sostienen una actividad determinada, esta es permanente, pero para iniciar la sesión educativa se debe de desarrollar una motivación inicial. Se debe considerar que, si bien los jóvenes adultos estén físicamente con nosotros, puede que mentalmente no lo esté, esto puede ser debido a muchos factores, que no lo predisponen para el aprendizaje. Por tanto, la motivación de inicio debe lograr ponerlo en condiciones psicológicas, afectivas y físicas para iniciar el proceso de enseñanza y aprendizaje.
- ✓ **Básico:** Es el conjunto de acciones para crear, investigar, analizar y obtener los nuevos conocimientos o reforzar los conocimientos ya obtenidos o corregir los conocimientos equivocados, para lo cual se imparten los conocimientos mínimos requeridos para comprender por qué se realiza un procedimiento y que conocimientos científicos sustentan al proceso y al producto que se va a producir, a través de explicaciones, observación de imágenes, videos, y entre otros.
- ✓ **Evaluación:** Es un proceso continuo que permite a la facilitadora evaluar el aprendizaje de la sesión desarrollada, obtener información sobre lo aprendido por parte de los jóvenes adultos para reforzar y corregir errores. Este momento tiene por finalidad, la reconstrucción mental, por parte del participante, del tema que aprendió.

- ✓ **Extensión:** En este momento se amplía el contenido del aprendizaje a otras situaciones más concretas, donde la facilitadora transfiere su aprendizaje para reforzar y generar nuevos aprendizajes. (13) (14)

#### 2.1.4.- TÉCNICAS EDUCATIVAS.

Es el conjunto de recursos y procedimientos de los cuales se vale el educador para lograr que su labor rinda un máximo beneficio, instrumentos, métodos de trabajo en la educación que generan un proceso de aprendizaje, utilizada en función a un tema específico y con un objetivo concreto e implementada de acuerdo a los participantes con los que está trabajando. (15)

##### a) **Técnica expositiva.**

Son presentaciones de trabajos asignados previamente por el ponente, pueden haber sido realizados en forma individual o grupal. Lo que pretenden es desarrollar el análisis y la síntesis de información, la reflexión, la creatividad, entre otros aspectos, ya que se presentan ante los demás miembros del grupo. Paralelamente, se puede abrir un espacio de discusión para las preguntas y aportes de todo el grupo, o mediante la moderación del docente, quien guiará los temas que son de interés o que necesitan profundizar. Es decir, se alude a la necesidad del manejo de “exposiciones espaciadas, donde la exposición se da en segmentos. Esto permite, además, que los receptores tengan tiempo para procesar y comprender el contenido manejado durante la exposición (16)

##### b) **Técnica Participativa.**

Las técnicas participativas mantienen el interés del participante a través de un proceso educativo basado en la interacción y reflexión, que conlleve al cambio y al mejoramiento consiente de las condiciones de vida. Permite generar un proceso de aprendizaje porque desarrolla un conjunto de discusión y reflexión educativa común y finalmente la creación colectiva del conocimiento, donde todos son partícipes en su colaboración, en proceso del aprendizaje colectivo se caracteriza por: Tener un enfoque activo, por tener esfuerzo educativo permanente y flexible. (17)

### c) **Técnica Demostrativa.**

La demostración es utilizada con el fin de instruir, principalmente en lo relacionado a habilidades y destrezas manuales. Esta técnica consiste en que el instructor ejecuta y explica una operación frente a un grupo. Posteriormente cada participante debe ejecutar por sí solo la operación, bajo la supervisión del instructor. Esta técnica permite un aprendizaje eficiente y completo puesto que el instructor puede verificar, paso a paso, los programas o deficiencias de los participantes (18)

## **2.1.5. TEORÍA DEL APRENDIZAJE**

### **2.1.5.1 Concepto de aprendizaje**

Según Facundo para los cognoscitivistas, el aprendizaje es un proceso de modificación interno con cambios cualitativos y cuantitativos, porque se produce como resultado de un proceso interactivo entre la información que procede del medio y un sujeto activo. “El aprendizaje es un proceso de construcción de representaciones personales, significativas con sentido”. (19)

En lo que hay consenso el aprendizaje es el proceso o conjunto de procesos a través del cual o de los cuales, se adquieren o se modifican ideas, habilidades, destrezas, conductas o valores, como resultado o con el concurso del estudio, la experiencia, la instrucción, el razonamiento o la observación.

A esto habría que añadir unas características que tiene exclusivamente el aprendizaje

- ✓ Permite atribuir significado al conocimiento
- ✓ Permite atribuir valor al conocimiento
- ✓ Permite hacer operativo el conocimiento en contextos diferentes al que se adquiere, nuevos (que no estén catalogados en categorías previa) y complejos con variables desconocidas o no previstas).
- ✓ El conocimiento adquirido puede ser representado y transmitido a otros individuos y grupos de forma remota y atemporal mediante códigos complejos dotados de estructura (lenguaje escrito, códigos digitales, etc) Es decir lo que unos aprenden puede ser utilizados por otros en otro lugar o en otro tiempo, sin mediación soportes biológicos o códigos genéticos.(20)

### 2.1.5.2 Aprendizaje significativo

Teoría del aprendizaje significativo Ausubel plantea que el aprendizaje del estudiante depende de la estructura cognitiva previa que se relaciona con la nueva información, debe entenderse por "estructura cognitiva", al conjunto de conceptos, ideas que un individuo posee en un determinado campo del conocimiento, así como su organización. En el proceso de orientación del aprendizaje, es de vital importancia conocer la estructura cognitiva del estudiante; no sólo se trata de saber la cantidad de información que posee, sino cuales son los conceptos y proposiciones que maneja, así como de su grado de estabilidad. En el aprendizaje significativo existen una serie de características como:

- Los nuevos conocimientos se incorporan a la estructura cognitiva del estudiante.
- El estudiante relaciona los nuevos conocimientos con sus saberes previos.
- El estudiante quiere aprender todo lo que se le presente porque lo considera valioso. (21)

El aprendizaje significativo es el proceso según el cual se relaciona un nuevo conocimiento o información con la estructura cognitiva del que aprende de forma no arbitraria y sustantiva o no literal. Esa interacción con la estructura cognitiva no se produce considerándola como un todo, sino con aspectos relevantes presentes en la misma, que reciben el nombre de ideas de anclaje (Ausubel, 1976, 2002; Moreira, 1997). La presencia de ideas, conceptos o proposiciones inclusivas, claras y disponibles en la mente del aprendiz es lo que dota de significado a ese nuevo contenido en interacción con el mismo (Moreira, 2000 a). Pero no se trata de una simple unión, sino que en este proceso los nuevos contenidos adquieren significado para el sujeto produciéndose una transformación de los subsumidores de su estructura cognitiva, que resultan así progresivamente más diferenciados, elaborados y estables (22)

### 2.1.6. Definición de Conocimiento

El conocimiento es la acción y efecto de conocer, es decir, de adquirir información valiosa para comprender la realidad por medio de la razón, el entendimiento y la inteligencia. Se refiere, pues, a lo que resulta de un proceso de aprendizaje. Para el filósofo griego Platón, el conocimiento es aquello necesariamente verdadero (episteme). En cambio, la creencia y la opinión ignoran la realidad de las cosas, por lo que forman parte del ámbito de lo probable y de lo aparente. El conocimiento tiene su origen en la percepción sensorial, después llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón. El conocimiento es una

relación entre un sujeto y un objeto. El proceso del conocimiento involucra cuatro elementos: sujeto, objeto, operación y representación interna (el proceso cognoscitivo). (23)

El conocimiento, en general, se divide en conocimiento común u ordinario, conocimiento científico y conocimiento filosófico. Es decir, que, sobre todas las cosas, podemos obtener un conocimiento común u ordinario, científico o filosófico. En realidad, el propósito fundamental del conocimiento es llegar a formarnos ideas o conceptos sobre las cosas. Las explicaciones o teorías del conocimiento desde Sócrates, Platón, Aristóteles, Santo Tomás de Aquino, Descartes, Kant y Husser necesitamos las más importantes, explican las maneras como el entendimiento se forma las ideas o conceptos.(24)

#### 2.1.6.1. Nivel De Conocimiento

Es el conjunto de conocimientos adquiridos en forma cualitativa y cuantitativa de una persona, lograda por la integración de los aspectos sociales, intelectuales en la actividad práctica, por lo que sus conceptos y su saber determina el cambio de conducta frente a situaciones problemáticas y la solución acertada frente a ello:

- a) **ESCALA VIGESIMAL (Para Medir Conocimiento PR):** La evaluación de los aprendizajes como hecho educativo, donde los estudiantes aprenden de sus aciertos y errores, permite recoger información sobre logros, avances y dificultades que presentan los estudiantes en el desarrollo de sus aprendizajes. La meta es tomar decisiones de mejoramiento y recuperación pedagógica. Lo cual permitió categorizar el nivel de conocimientos en cuatro:
- ✓ **Nivel alto:** Denominado también óptimo porque existe una adecuada distribución cognitiva, las intervenciones son positivas la conceptualización y el pensamiento y fundamentada.
  - ✓ **Nivel medio:** Denominada también “conocimiento medianamente logrado” porque existe una integración parcial de ideas, manifestara conceptos básicos y omite logro de objetivo y la conexión es esporádica con las ideas básicas de un tema o materia.
  - ✓ **Nivel bajo:** Denominado también pésimo no conoce porque existen ideas que son desorganizadas con inadecuadas distribuciones cognitivas en la expresión de conceptos básicos, los términos no son precisos ni adecuados.

- ✓ **Nivel nulo:** Se denomina aun desconocimiento del total y carece de fundamento lógico. (25)
- b) **ESCALA DE LIKERT: (Para medir conocimiento sobre preservativo Masculino)**

Es utilizada para este tipo de mediciones porque se considera fácil de elaborar; además, permite lograr altos niveles de confiabilidad y requiere pocos ítems para lograr los resultados. La escala de Likert usada consistió en una escala ordinal para medir el nivel de conocimiento acerca del preservativo masculino. Es medida a través de las siguientes categorías:

  - ✓ **Alto:** Denominado también como “optimo”, porque hay adecuada distribución cognoscitiva, las intervenciones son positivas, la conceptualización y el pensamiento son coherentes, la expresión es acertada y fundamentada, además hay una conexión profunda con las ideas básicas del tema o materia.
  - ✓ **Regular:** Llamada también “medianamente logrado”, donde hay una integración parcial de ideas, manifiesta conceptos básicos y omite otros.
  - ✓ **Bajo:** Considerado como “pésimo”, porque hay ideas desorganizadas, inadecuada distribución cognoscitiva, en la expresión de conceptos básicos los términos no son precisos ni adecuados, carece de fundamentación lógica (26)

### 2.1.7. PATERNIDAD

La paternidad es tanto un concepto biológico como un concepto jurídico: Desde un punto de vista biológico, la paternidad es la relación que existe entre un padre y sus hijos biológicos. Desde un punto de vista jurídico es aplicable únicamente a las personas, la paternidad no es sinónimo de filiación, pues la filiación es de forma descendente y la paternidad es de forma horizontal que lleva aparejada la patria potestad y puede ser tanto natural como jurídica (adopción). (27)

#### 2.1.7.1 .La paternidad, visión desde una perspectiva biopsicosocial

La paternidad es un cambio importante en la vida de un hombre, que se inicia como proyecto de vida o una necesidad de trascender y posteriormente, al adoptar el rol social de padre, conlleva a una serie de responsabilidades, obligaciones legales, y más importante, el deber de cuidar y educar a los hijos. El concepto de paternidad se ha transformando con el tiempo en las distintas civilizaciones y periodos históricos,

evolucionando desde un severo patriarcado hasta la asunción actual de compartir responsabilidades. Son innumerables los estudios científicos que se han dedicado desde hace varias décadas al análisis de los múltiples cambios que produce la maternidad en las mujeres: cambios hormonales, emocionales, etc. Sin embargo, estudios que hablen sobre como el hecho de tener un hijo afecta a los hombre (padres) son todavía escasos, ya es hora de entender al hombre como sujeto activo emocionalmente, con gran capacidad de adaptación y de asumir roles tan importantes como la paternidad desde su función afectiva, en las diferentes etapas desde la concepción hasta la crianza, desde la afectividad, sensaciones y emociones. Teniendo en cuenta los nuevos conocimientos sobre el papel de la paternidad surgidos a lo largo de la historia, así como la importancia que revisten los cambios psicológicos, biológicos y sociales que se suscitan al rol de ser padre con una identidad peculiarmente masculina.(5)

#### **2.1.7.2. Paternidad Responsable**

Es la conducta, producto de la madurez física, psíquica y social, mediante la cual la pareja humana enfrenta la procreación, desarrollo y la socialización del hijo, teniendo en cuenta que una verdadera planificación familiar se basa en tener los hijos que se puedan alimentar, educar y amar con el espaciamiento deseado y en beneficio de la salud de la madre como un proceso de búsqueda para conseguir el bienestar familiar; es una opción informada, consiente y libre de las parejas en determinar la dimensión y espaciamiento de su familia. La PR es una realidad de constante actualidad y su trascendencia es tal, que nuestra constitución la menciona a nivel mundial, la ONU y la iglesia católica se han ocupado del tema por haber estado dedicado el año 1994 a la familia. (28)

#### **La PR considera bajo diversos aspectos legítimos y relacionados entre sí:**

- ✓ En relación a la tendencia del instinto y las pasiones, la PR ayuda al dominio necesario para que sobre ellas ejerzan la razón y la voluntad. La pregunta es: ¿Hay dominio sobre el instinto sexual? La respuesta no es alentadora. Esto exige invertir recursos sobre todo en la población de riesgo. Una educación sexual que, no sólo impida las enfermedades transmitidas sexualmente o el nacimiento de niños no deseados, sino que promueva una PR y seres humanos responsables.

- ✓ En relación con las condiciones físicas, económicas, psicológicas y sociales, la PR se pone en práctica para determinar el número de la familia. Es en la etapa pre-concepcional donde se aborda los temas mencionados; el embarazo no debe ser una sorpresa, sino la preparación de la pareja, la cual debe estar orientada por expertos.
  - ✓ Las gestaciones sean planificadas para que ocurran en el momento deseado por la pareja. Decisión que debe partir de la pareja, previo conocimiento y educación de la misma, para evitar imposiciones que pueden incluso ser de orden político.
  - ✓ Que los padres tengan conciencia que el procrear un ser humano implica no sólo un compromiso y deber recíproco entre la pareja, sino también ante el hijo, la familia y la sociedad. No sólo es la decisión de dos para sí; sino que afectará a la totalidad de la familia, influirá en forma acertada o no en la sociedad, ya que la familia no es una isla en la sociedad, sino que es la célula básica de la sociedad.
- (29)

### 2.1.7.3. Relaciones Sexuales

Las relaciones sexuales, desde el punto de vista de la sexología, se pueden definir como el contacto físico entre personas fundamentalmente con el objeto de dar y/o recibir placer sexual o con fines reproductivos. La relación sexual abarca muchas posibles actividades o formas de relación entre dos personas y no se limita sólo a coito o penetración. Incluye, en general, cualquier contacto que suponga excitación sexual con o sin orgasmo, como abrazos, masajes, caricias o besos en el cuerpo, pero no en los genitales y penetración (con o sin eyaculación dentro de la vagina).

El coito es la cópula o unión sexual entre dos individuos de distinto sexo. En los seres humanos el coito es una parte de la relación sexual e implica la participación de los órganos genitales externos o internos.

El coito vaginal consiste en la penetración del pene estando erecto en la vagina. En una sola emisión de semen, un hombre suele expulsar varios millones de espermatozoides, células con cabezas aplanadas y largas colas que contienen el material genético de ese varón y cuya misión es fecundar un óvulo. Sin embargo, sólo unos cientos llegarán al óvulo en la parte superior de las trompas de Falopio y sólo un espermatozoide penetrará en el óvulo para producir un cigoto viable. Lo que se conoce como concepción.(30)

#### **2.1.7.4. El Embarazo**

Actualmente, cada vez más adolescentes tienen relaciones sexuales antes de cumplir los 16 años. De esta forma, al comenzar a tener relaciones sexuales de forma precoz, los adolescentes no están preparados para valorar las consecuencias que conlleva una conducta sexual irresponsable. Las Causas de un embarazo precoz son las siguientes:

- ✓ Falta o distorsión de la información sobre métodos anticonceptivos.
- ✓ Uso incorrecto de métodos anticonceptivos.
- ✓ Consumo de alcohol o drogas.
- ✓ Haber sido hija de madre adolescente. (30)

#### **2.1.7.5. La edad adecuada para planificar un embarazo**

Mientras el sistema reproductor funcione correctamente, la mujer tenga buena salud y ovule, puede quedar embarazada tenga la edad que tenga. Eso sí, cuanto mayor sea más difícil será que logre un embarazo de manera natural ya que la fertilidad disminuye con el paso de los años. Así, alrededor de los 20 años de edad se tienen las máximas probabilidades de quedarse embarazada en un ciclo espontáneo a partir de ese momento, la fertilidad va disminuyendo de manera paulatina y desde los 35 años la fertilidad de una mujer disminuye año tras año un 15%. (31)

#### **2.1.7.6. Consecuencias más importantes en el aborto**

Las consecuencias en la salud: Cada año, 8,5 millones de mujeres sufren complicaciones derivadas de abortos inseguros de ellas, unos 5 millones ingresan en hospitales como consecuencia de un aborto peligroso, pero más de 3 millones no reciben atención médica. Cuando las leyes son restrictivas o el entorno no es permisivo, las mujeres pueden realizar el aborto más tardíamente, aumentando así el riesgo de traumatismos, hecho que sucede con frecuencia en las adolescentes. Se describen a continuación las posibles complicaciones que resume la OMS (2014): Aborto incompleto, hemorragias, infección, perforación uterina, daños en el tracto genital y órganos internos debidos a la introducción de objetos peligrosos. (32)

#### **2.1.8. PRESERVATIVO.**

La historia del preservativo, se remonta a la antigüedad en la mitología, aparece un pasaje donde se cuenta que: “El semen de Minos contenía serpientes, al casarse con Pasiphane,

esta unión resultó estéril pues ella supo vencer su fertilidad protegiendo su vagina con vejiga de cabra”. Los primeros condones se construyeron con material de procedencia animal: Vejiga, intestino, también de seda y lino. En 1840 se desarrolla el caucho y poco después la vulcanización, con ello aparecen los preservativos sintéticos que se perfeccionan en 1930 con el surgimiento del látex líquido que resulta más resistente. De esta manera se va perfeccionando como tecnología. (33)

#### **2.1.8.1. Conocimiento Sobre El Uso Del preservativo.**

Existe un mayor conocimiento, intención de uso, y percepción positiva hacia el preservativo en los hombres que, en las mujeres, sin embargo, en las mujeres que usan habitualmente el preservativo se evidencia mayor gusto por su uso que en los hombres, con la desventaja que es él quien lo usa en su cuerpo, lo que le resta cierta autonomía a la mujer. (34)

#### **2.1.8.2.La Intervención Educativa Sobre Preservativo.**

Según la OMS, la educación es un factor determinante en la salud, por medio de la sesión educativa para prevenir ITS, embarazos no deseados por la efectividad en nivel de conocimiento que se evidencio mejora en el estado de rendimiento, entusiasmo en el aprendizaje, por lo tanto, la intervención educativa es efectiva. A pesar de la información que se ha proporcionado constantemente por los diversos medios de comunicación, los profesionales de salud y las instituciones académicas, un porcentaje muy bajo de los sujetos en este tipo de comunidad tiene conocimiento acerca del uso correcto del preservativo masculino. (35)

- a) **Preservativo Masculino:** Es una funda de goma de látex o poliuretano que se coloca sobre el pene en erección cubriéndolo totalmente, de manera que impide que los espermatozoides contenidos en el semen pasen a la vagina. Es un método sencillo, práctico y bastante seguro si se usa de forma correcta. De esa forma impide la unión del óvulo con el espermatozoide, y disminuye el riesgo de embarazo no deseado. Además, protege frente a enfermedades de transmisión sexual (SIDA, sífilis, infecciones por Clamidia, gonorrea), por un contacto sexual vaginal, anal u oral.
- b) **Mecanismo De Acción:** Tiene lugar a través de las superficies físicas interpuestas que impide el contacto entre el pene y la vagina, con lo que se evita el contacto con semen, lesiones genitales y secreciones, ya sean normales o infecciosas. Resulta esencial que se usen de forma consistente y correcta. Hay algunas condiciones que

son similares para adquirir una ETS y producirse una gestación no planificada, pero también hay diferencias. Hay que asumir la mayor susceptibilidad de la mujer a los agentes patógenos responsables de ETS y sus secuelas debido a la condición de receptáculo de su vagina y a distintos factores fisiológicos por cambios hormonales en las distintas fases vitales (36)

c) **Tasa De Falla:** Según la OMS (2017) la falla teórica o de uso perfecto es de 2 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. En caso de falla de uso o uso típico es de 15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

d) **Indicaciones:**

- Verificar la fecha de manufactura en el sobre, la cual no deberá ser mayor de cinco años.
- Usar un preservativo nuevo en cada relación sexual y colocarlo antes de la penetración(coito).
- Cada preservativo se usa una sola vez.
- Si tuviera otra relación sexual use otro preservativo.
- Se debe retirar antes que el pene pierda la erección.
- Eliminar el preservativo en depósitos que eviten que otras personas puedan estar en contacto con el mismo

e) **Contraindicaciones:**

- Alergia o hipersensibilidad al látex.
- Alergia o hipersensibilidad al lubricante.
- Personas con disfunciones sexuales.

f) **Formas De Uso:** Darle un correcto uso al preservativo no es muy difícil, pero siempre hay que recordar algunas cosas, de un correcto y efectivo uso. Estos pasos no están solo dirigidos para hombres, pues también está dirigido para las mujeres, ya que cuando se trata de tener sexo es tarea y responsabilidad de dos.

1. Revisar la fecha de vencimiento del preservativo.
2. Usarlo desde el comienzo de la relación sexual.
3. Abrir el sobre con cuidado para que no se rompa el preservativo. No utilizar elementos cortantes ni abrirlo con los dientes.
4. Apretar la punta del preservativo para sacar el aire antes de apoyarlo en el pene erecto porque, si queda inflada, se puede romper durante la relación.
5. Desenrollarlo hasta la base del pene, cuidando que no quede inflada la punta.

6. No usar vaselina, aceite o crema de manos porque éstos pueden dañar el preservativo. Usar lubricantes "al agua" que se venden en las farmacias y están disponibles en los hospitales y centros de salud del país y son recomendables sobre todo para sexo anal.
7. Luego de la eyaculación, retirar el preservativo con el pene todavía erecto. Tener cuidado de que no se derrame el semen.
8. El preservativo debe ser usado una sola vez. Tirarlo a la basura, no al inodoro.

**g) Ventajas:**

La mujer puede sentirse satisfecha al ver que su compañero no le carga toda la responsabilidad de la contracepción. Los condones lubricados facilitan y hacen más placentero en los casos de insuficiente lubricación vaginal. Por último, el preservativo, al reducir la sensibilidad, puede constituir un factor de ayuda en los individuos propensos en la eyaculación precoz. (37) (38).

**2.2. MARCO CONCEPTUAL:**

- **Intervención:** Intervención es la acción y efecto de intervenir, este verbo hace referencia a diversas cuestiones. Intervenir puede tratarse del hecho de dirigir los asuntos que corresponden a otra persona o entidad. (10)
- **Prevención:** La prevención es el contenido de trabajo propio de la atención primaria de salud (APS). Constituye acciones o medidas (predominantemente médicas, aunque también psicológicas) a ejecutar por parte del personal de salud o la población; exige perseverancia del profesional y es apoyada por las organizaciones políticas y de masas. (39)
- **Educación Sexual:** Una intervención explícita o implícita encaminada a que los jóvenes aprendan a conocerse, aceptarse y ser felices, que disfruten con lo que hacen y tengan experiencias enriquecedoras, disminuyendo al máximo las probabilidades de sufrir consecuencias no deseadas como embarazos o enfermedades de transmisión sexual. Esto último no se está cumpliendo como nos gustaría, muchos jóvenes viven su sexualidad de forma poco responsable y se arriesgan a sufrir consecuencias que no desean. (40)
- **Salud Reproductiva:** La salud reproductiva, dentro del marco de la salud tal y como la define la OMS, aborda los mecanismos de la procreación y el funcionamiento del aparato reproductor en todas las etapas de la vida.

Esta concepción de la salud reproductiva supone que las mujeres y los hombres puedan elegir métodos de control de la fertilidad seguros, eficaces, asequibles y aceptables, que las parejas puedan tener acceso a servicios de salud apropiados que permitan a las mujeres tener un seguimiento durante su embarazo y que ofrezcan a las parejas la oportunidad de tener un hijo sano. (41)

- **Masculinidad:** Es un conjunto de actividades del género masculino que culturalmente resalta sus cualidades viriles como semental o macho dominante frente a otro. (42)
- **Planificación Familiar:** La planificación familiar permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazos. Se logra mediante la aplicación de métodos anticonceptivos y el tratamiento de la esterilidad. (37)

### 2.3. ANTECEDENTES

#### INTERNACIONAL.

En un estudio realizado tiene, como objetivo Identificar las percepciones sobre maternidad y paternidad, en adolescentes hombres y mujeres en dos colegios particulares católicos y dos colegios fiscales, del Cantón Cuenca, en el período 2009-2010. La investigación se llevó a cabo, a partir del discurso narrativo de las y los adolescentes de 16 a 18 años de edad, pertenecientes a cuatro colegios del Cantón Cuenca, el estudio fue mixta: Cualitativa y cuantitativa, mediante la técnica de la encuesta y de la entrevista no estructurada, para poder determinar el nivel de incidencia social, cultural y simbólica acerca de asumir el rol reproductivo en hombres y mujeres adolescentes y la persistencia de percepciones tradicionales acerca de la maternidad y paternidad resultados: Se evidencia un 75% de las adolescentes, entre los colegios particulares y fiscales, indicaron que cuando una adolescente se embaraza muchas veces debe enfrentar sola su embarazo, y cabe destacar que en los datos obtenidos de la encuesta en los colegios particulares, el 70% aprox.de las adolescentes y el 60% aprox. de los adolescentes, consideran que la responsabilidad de un hijo e hija es tanto de hombres como de mujeres. Por otra parte, en los colegios fiscales, un 76% aprox. de las adolescentes y el 60 % de los adolescentes, consideran que la responsabilidad de un hijo e hija es exclusiva de la madre, estos porcentajes reflejan percepciones diferentes sobre la maternidad y paternidad. (43)

En otro estudio realizado tiene, como objetivo identificar los conocimientos de la población femenina universitaria de primer semestre de una facultad de ciencias de la salud, respecto al preservativo masculino en el primer semestre de 2015. Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal, se aplicó mediante un cuestionario. La población conformada de 175 estudiantes del programa enfermería de primer semestre con una muestra de la investigación de 131 estudiantes. En los resultados se evidencia que en los jóvenes, no existen conocimientos claros e información adecuada referente a los riesgos, a la forma correcta de uso del preservativo. Estos vacíos en el conocimiento reflejan la problemática en relación a factores familiares, culturales, sociales administrativos, políticos de la salud sexual en el grupo de jóvenes. (44)

En un estudio realizado tiene, como objetivo identificar las percepciones que afectan negativamente el uso del preservativo en estudiantes universitarios de la costa caribe colombiana. La investigación fue multicéntrico realizado en 7 universidades de cada uno de los departamentos de la Costa Caribe Colombiana en el año 2013. Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, con enfoque cuantitativo; la muestra estuvo constituida por 664 estudiantes universitarios de pregrado de las universidades participantes; para la recolección de la información se utilizaron dos cuestionarios de Ubillos (1995) que miden la frecuencia de uso del preservativo y las percepciones sobre su uso. Resultados: La edad media de la población fue de 21 años, en su mayoría solteros (92,2%) , el 51,2% utilizaron preservativo en su primera relación sexual y solamente el 25% lo utilizan en todas sus relaciones sexuales. En las percepciones más arraigadas y que afectan negativamente el uso del preservativo son: Que rompen el romanticismo. La percepciones que afectan el uso del preservativo predominan en los estudiantes universitarios de los departamentos de la guajira, córdoba y magdalena. (45)

En otro estudio realizado tiene, como objetivo determinar el nivel de conocimiento y uso del método anticonceptivo de barrera masculino y su relación con factores socioculturales en estudiantes de primero a sexto semestre de la facultad de medicina de la pontificia universidad católica del Ecuador en el mes de Septiembre del 2016. Se realizó un estudio de corte transversal, el instrumento fue la encuesta anónima y aleatoria en una población de a 196 estudiantes de la facultad de medicina. Resultados: La característica “eficacia” del preservativo es conocida por más del 69% de la población encuestada, el resto de propiedades (efecto de barrera, preservativo de membrana natural, uso de lubricantes,

correcto uso, tiempo de almacenamiento y uso de espermicidas) son desconocidas por más del 63% de los estudiantes, entre estas características el desconocimiento llegó hasta el 25.9%. Se encontró relación estadísticamente significativa entre las variables: Edad, semestre e inicio de vida sexual con el nivel de conocimiento del preservativo. No se encontró asociación entre nivel de conocimiento y uso del preservativo, al igual que con los factores socioculturales. Conclusiones. El nivel de conocimiento evaluado en la muestra es bajo, a pesar de que todos los encuestados pertenecen a la facultad de medicina, se encontró que el tener una pareja estable es un factor de riesgo de no usar preservativo. (46)

### **NACIONAL**

En un estudio realizado tiene, como objetivo determinar la eficacia de talleres educativos sobre paternidad responsable en la prevención del embarazo en adolescentes. Institución Educativa Privada Amigos de Jesús, La Esperanza - Trujillo 2015. El estudio fue cuasi experimental, con un diseño de pre y post test, en una muestra de 48 alumnos a quienes se les aplicó los talleres educativos sobre paternidad responsable, que se llevó a cabo en seis semanas, un taller por semana. Para medir los conocimientos y actitudes se aplicó un cuestionario. Resultados del nivel de conocimientos antes de desarrollar los talleres educativos fue malo en 92.0%, regular 6.0% y bueno 2.0% y el nivel de actitudes fue desfavorable en 46.0%, intermedio 42.0% y favorable 12.0%. Después de haber desarrollado los talleres educativos; el nivel de conocimiento fue bueno en 71.0% y regular 29.0% y el nivel de actitudes fue favorable en un 92.0% e intermedio 8.0%. Conclusión: Los talleres educativos sobre paternidad responsable son eficaces incrementando en más del 50% ( $P < 0.001$ ) el nivel de conocimientos y actitudes en la prevención del embarazo en adolescentes. (3)

En otro estudio realizado tiene, como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitud de los estudiantes de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza acerca de la paternidad responsable y los métodos anticonceptivos naturales. El estudio fue de enfoque cuantitativo y de diseño cuantitativo, la población estuvo constituida por 250 estudiantes de enfermería, se estudió el total de la población. Se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario. Resultados: Las estudiantes de enfermería tienen un nivel de conocimiento medio acerca de la paternidad responsable 70%, nivel alto 22% y nivel bajo 8%. Respecto a las dimensiones es de nivel medio según conceptos generales

78%, igualdad de género 82% y métodos naturales 70% y de nivel alto en relación al cuidado de la salud reproductiva 63%. La actitud hallada fue de indiferencia hacia la paternidad responsable en 66%, actitud de rechazo 19% y aceptación 15%, según las dimensiones cognitiva 69%, afectiva 56% y conductual 68% de indiferencia. (47)

En un estudio realizado tiene, cuyo objetivo determinar el nivel de conocimiento, la frecuencia y factores asociados al uso del preservativo en el personal de tropa del Cuartel “Fuerte Santiago Salaverry” en enero y febrero del 2016. Fue un estudio de campo, descriptivo y de corte transversal con una muestra de 124 soldados de sexo masculino con edades entre los 18 a 23 años. Se aplicó dos encuestas, sobre el nivel de conocimiento del preservativo y los factores asociados al uso del mismo. Se realizó la prueba estadística de chi cuadrado con un nivel de significancia  $<0.05$ . Resultados: En el personal de tropa encuestada; la edad con mayor porcentaje (39,5%) fue de 19 años y el (93,5%) son solteros. A cerca del nivel de conocimiento sobre el uso del preservativo fue deficiente (58,1%) sin embargo la frecuencia en el uso del preservativo la mayoría utilizó a veces (72,8%) y nunca (4,8%); además se encontró un 16,7% que tiene alergia al látex. Conclusión: El nivel de conocimiento sobre el uso del preservativo fue deficiente sin embargo usan a veces el preservativo y los factores que se asocian a este fueron: la accesibilidad, la influencia del entorno y la disminución del placer sexual. (48)

En otro estudio realizado tiene, como objetivo determinar el conocimiento sobre el uso del preservativo masculino en adolescentes de la Institución Educativa “Santa Isabel”. El estudio fue sustantiva, de nivel descriptivo. Se aplicó un cuestionario a una muestra de 298 alumnos del 4 y 5° grado de secundaria, siendo el diseño descriptivo simple. Los resultados fueron que los alumnos en su mayoría tienen entre 15 a 16 años (71.8%), más de la tercera parte (38.9%) ya han tenido relaciones sexuales, y les informan sobre métodos anticonceptivos (21.5%) el conocimiento es alto (81 %), se desconoce sobre la tasa de falla del preservativo (71 %) y sobre la forma de retirarlo luego de usarlo (55%). Se diferencia el conocimiento por edad siendo más alto a los 16 años (57%). Se concluye que los adolescentes tienen 16 años, 4 de cada 10 de ellos ya han iniciado sexualmente. El conocimiento sobre uso del preservativo masculino es alto en 8 de cada 10 adolescentes. Existen diferencias en el uso de preservativo por edad, siendo mayor a edades inferiores, conocen más del tema los que no se han iniciado sexualmente. El

conocimiento sobre uso preservativo principalmente es de regular a alto y esto es altamente significativo { $p < 0.01$ }. (49)

En un estudio realizado tiene, como objetivo determinar si existe asociación entre el nivel de conocimiento y percepción, sobre el uso del condón en estudiantes del primer nivel de 16 a 18 años de edad de ambos sexos de las carreras de farmacia, medicina, odontología de la universidad nacional de la Amazonia Peruana de la ciudad de Iquitos durante el año 2017. La población estuvo constituida por 409 estudiantes y la muestra fueron 198 obtenida mediante el muestreo probabilístico estratificado con afijación proporcional. Las técnicas utilizadas fueron la entrevista y la observación directa, y tres instrumentos un cuestionario sobre nivel de conocimiento sobre el uso del preservativo y escala de percepción tipo Lickert y una guía sobre el uso del preservativo. los datos fueron analizados con el spss versión 22.0. la prueba estadística inferencial fue el chi cuadrado, con  $\alpha = 0.05$  y nivel de confianza de 95%. los resultados: Con respecto al nivel de conocimiento 58.6% (116) presentan nivel de conocimiento adecuado, el 41.4% (82) calificaron con conocimiento no adecuado, del 100% el 91.4% presentaron percepción de rechazo al uso del preservativo, el 58.6% de los estudiantes hacen uso del preservativo y el 41,4% , no usa preservativo. (2)

## **REGIONAL**

En un estudio realizado tiene, como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las medidas preventivas del embarazo precoz, en las instituciones Educativas "Julio Gabancho Enríquez - "José Macedo Mendoza" Macusani 2014". El estudio es de tipo descriptiva - comparativa, con diseño simple, con una muestra de un total de 110 alumnos sumados de ambas instituciones, para la recolección de datos de aplico un cuestionario. El resultado; en cuanto al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y medidas preventivas del embarazo precoz en la institución educativa "julio Gabancho Enríquez" bueno un 60%. regular 23%, y deficiente el 17%; en la institución educativa José Macedo Mendoza", el 37 es bueno, el 44% regular, y un 19% es deficiente. Obteniendo el resultado final en donde se puede resaltar que la mayoría de los adolescentes del Colegio "Julio Gabancho Enríquez" tienen un buen conocimiento en cuanto al tema en investigación, y por el contrario el Colegio "José Macedo Mendoza" posee un regular conocimiento en cuanto al tema. (50)

## 2.4 HIPOTESIS DE LA INVESTIGACION:

### **Hipótesis alterna (H1)**

La intervención educativa de enfermería tiene la efectividad en el nivel de conocimiento sobre paternidad responsable y el uso del preservativo masculino en estudiantes de la escuela técnica superior PNP-Puno

### **Hipótesis nula (H0)**

La intervención educativa de enfermería no tiene la efectividad en el nivel de conocimiento sobre paternidad responsable y el uso del preservativo masculino en estudiantes de la escuela técnica superior PNP-Puno.

## CAPITULO III.

### MATERIALES Y MÉTODOS

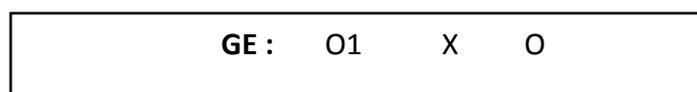
#### 3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

➤ **Tipo de la investigación**

Estudio de investigación es de tipo PRE - EXPERIMENTAL, denominándose así porque se manipulo la variable independiente (intervención educativa de enfermería sobre paternidad responsable y el uso del preservativo masculino) y se observó su efectividad sobre la variable dependiente (Nivel de conocimiento sobre paternidad responsable y uso del preservativo masculino)

➤ **Diseño de la investigación:**

El diseño de la presente investigación es de pre y post test de un solo grupo y de corte transversal sé tiene el diagrama del diseño de investigación:



**Dónde:**

**GE:** Grupo experimental

**O1:** Evaluación del nivel de conocimiento de la paternidad responsable y del preservativo masculino de aplicar la sesión educativa. (Pre test)

**X:** Intervención de enfermería con la sesión educativa

**O2:** Evaluación del nivel de conocimiento sobre paternidad responsable y preservativo masculino después de aplicar la sesión de técnica de liberación emocional. (Post test)

#### 3.2. UBICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

**A. ÁMBITO DE ESTUDIO:**

La investigación se realizó en La escuela técnica superior de la PNP se encuentra ubicado en el centro poblado de Salcedo de la ciudad de Puno capital de distrito, provincia y departamento de Puno. Ubicado al sur del país, en la meseta del Collao. Se extiende en la orilla del lago Titicaca, en una bahía, sobre una superficie ligeramente ondulada, rodeada de cerros ubicado a 3827 m.s.n.m. posee

una geografía muy accidental, la temperatura media es de 8°C – 4°C y tiene un clima frío, seco y lluvioso.

**Ubicación:** Está ubicada en la J.F.Caceres de centro poblado salcedo.

**Límites:**

Por el Norte: Con el Av. Industrial

Por el Sur: J.F. Cáceres

Por el Este: Hospital Es Salud Puno

Por el Oeste: Con parque industrial

**B. CARACTERIZACION DE LA POBLACION:**

La población de estudio se caracteriza por ser estudiantes del sexo masculino, con edades que oscilan entre 18 – 24 años, tienen un grado de instrucción secundaria completa, la gran mayoría de estudiantes viven solo o con algún familiar por motivos de estudio y provienen en su mayoría de zonas rurales cuyos padres generalmente son de condición de bajos recursos económicos.

**3.3. POBLACION Y MUESTRA**

- **Población:** La población, está conformada por estudiantes de la escuela técnica superior de la PNP, Puno un total de 369 alumnos del sexo masculino.
- **Muestra:**
  - a) **Unidad de análisis:** Estudiantes de la Escuela Técnica Superior de la Policía Nacional Del Perú – Puno.
  - b) **Tamaño de la muestra:** La muestra estuvo conformada por 188 por estudiantes del sexo masculino de la escuela técnica superior de la PNP- Puno. El mismo que se obtuvo aplicando la siguiente formula:

$$n = \frac{Nz^2p * q}{e^{2(N-1)+z^2*p*q}}$$

**Dónde:**

$n$  = Tamaño de la muestra.

$z^2$  = Valor de la distribución normal estándar asociado al 95% de confianza (1.96).

$p$  = Proporción proporcional de ocurrencia del evento (0.5).

$q$  = Proporción proporcional de no ocurrencia del evento (0.5).

$N$  = Tamaño poblacional.

$e^2$  = Error muestral (0.05).

**Remplazando la fórmula:**

$$n = \frac{369(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(0.05)^2(369 - 1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 188$$

- c) **El tipo de muestreo:** El tipo de muestreo es probabilístico y aleatoria simple, a partir de los registros de matrícula otorgados por el encargado de coordinación académica. Encargándose el comandante haciendo el aspeo al azar para seleccionar a cada elemento de la muestra. La captación de los estudiantes seleccionados fue en sus respectivos salones tanto del pabellón 1y 2. considerando los criterios de inclusión y exclusión.

❖ **Criterios de Inclusión**

- Estudiantes que acepten participar mediante el consentimiento informado.
- Estudiantes que desearon participar libre y voluntariamente en el estudio.

❖ **Criterios de exclusión**

- Personas que no sean estudiantes de la escuela técnica superiores de la PNP-Puno.
- Personas que no desean participar en la investigación.

3.4. VARIABLE Y SU OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	INDICE
<p><b>INDEPENDIENTE</b></p> <p><b>Intervención educativa de enfermería:</b></p> <p>Es el conjunto de actividades que desarrolla el profesional de enfermería de forma sistematizada a los estudiantes, para impartir conocimientos sobre paternidad responsable y uso del preservativo masculino.</p>	<p><b><u>PRIMERA SESION EDUCATIVA</u></b></p> <p><b>TEMA:</b> PATERNIDAD RESPONSABLE</p> <p><b>1. Motivación</b></p>	Juego educativo “don Matías”	5 min
	<p><b>2. Recuperación de saberes previos</b></p>	lluvia de ideas (preguntas)	10 min
	<p><b>3. Desarrollo del tema</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Definición.</li> <li>-Concepto en aspectos generales de la paternidad responsable.</li> <li>-Relaciones sexuales.</li> <li>-Edad adecuada para el embarazo.</li> <li>-Consecuencias del aborto.</li> <li>-El embarazo.</li> </ul>	15 min
	<p><b>4. Evaluación</b></p>	Sobrecitos que contiene (cuestionario de preguntas).	3 min
	<p><b>5. Extensión</b></p>	Trípticos sobre paternidad responsable.	2 min
	<p><b><u>SEGUNDA SESION EDUCATIVA</u></b></p> <p><b>TEMA:</b> PRESERVATIVO MASCULINO</p> <p><b>1) Motivación</b></p>	Juego educativo “A moler café”	5 min
	<p><b>2) Recuperación de saberes previos</b></p>	Lluvia de ideas mediante tarjeta de ideas.	10 min
	<p><b>3) Desarrollo del tema</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Definición.</li> <li>-Mecanismo de acción.</li> <li>-Tasa de falla.</li> <li>-Indicaciones.</li> <li>-Contraindicaciones.</li> <li>-Formas de uso.</li> <li>-Ventajas.</li> </ul>	15 min
	<p><b>4) Evaluación</b></p>	Pelota preguntona (cuestionario de preguntas).	3 min
	<p><b>5) Extensión</b></p>	Trípticos sobre el tema de preservativo masculino.	2 min

VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	INDICE
<b>DEPENDIEN TE Paternidad responsable</b>	Paternidad responsable	<p>1.EL tipo de relaciones sexuales que puede llevar a un embarazo</p> <p>2. La utilidad del uso del preservativo</p> <p>3.La edad adecuada para planificar un embarazo</p> <p>4.Definición de la paternidad responsable.</p> <p>5.Consideras que engloba la paternidad responsable.</p> <p>6.El un embarazo en el mes en una mujer.</p> <p>7. El hombre cuando embaraza.</p> <p>8.Las consecuencias más importantes del aborto en adolescente.</p> <p>9.Las causas de un embarazo en la adolescencia</p> <p>10.Los años de espaciamiento entre un embarazo y otro.</p>	<p>Alto</p> <p>Medio</p> <p>Bajo</p> <p>Nulo</p>	<p>30-40</p> <p>20-29</p> <p>10-19</p> <p>01-09</p>
<b>DEPENDIEN TE Preservativo masculino</b>	preservativo masculino	<p><b>DEFINICION</b></p> <p><b>1. ¿Qué es el preservativo?</b></p> <p>a) Es una funda elástica gruesa que se coloca en el pene.</p> <p>b) Es una funda delgada de látex que se coloca en el pene.</p> <p>c) Es una funda gruesa de jebe que se coloca en el pene.</p> <p>d) Es una funda delgada de jebe que se coloca en el pene.</p> <p><b>MECANISMODE ACCION</b></p> <p><b>2. ¿Qué previene el uso del preservativo?</b></p> <p>a) Infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados.</p> <p>b) Infecciones urinarias e infecciones de transmisión sexual.</p> <p>c)Cáncer de cuello uterino e infecciones de transmisión sexual.</p> <p>d) Cáncer de próstata y embarazos no deseados.</p> <p><b>TASA DE FALLA</b></p> <p><b>3. Si usas el preservativo ¿Existe la posibilidad de que tu pareja quede embarazada?</b></p> <p>a) No, no existe ninguna posibilidad de que mi pareja quede embarazada.</p> <p>b) Sí, es posible que, de 100 casos, en 2 falle el preservativo.</p> <p>c) Sí, es posible que, de 100 casos, en 3falle el preservativo.</p> <p>d) Sí, tiene una alta tasa de falla.</p> <p><b>INDICACIONES</b></p> <p><b>4. ¿Cuántas veces se puede utilizar el preservativo?</b></p> <p>a) Dos veces en cada relación sexual.</p> <p>b) Hasta tres veces en cada relación sexual.</p> <p>c) Una vez en cada relación sexual.</p> <p>d) N.A</p> <p><b>5. Si después de haber usado el preservativo tuvieras otra relación sexual</b></p>	<p>Correcta</p> <p>Incorrecta</p> <p>Correcta</p> <p>Incorrecta</p> <p>Correcta</p> <p>Incorrecta</p> <p>Correcta</p> <p>Incorrecta</p>	<p>1</p> <p>0</p> <p>1</p> <p>0</p> <p>1</p> <p>0</p> <p>1</p> <p>0</p>

	<p><b>¿Qué cuidados debes tener?</b></p> <p>a) Utilizar el mismo preservativo. b) Utilizar un preservativo nuevo. c) No es necesario otro preservativo. d) N.A</p>	<p>Correcta Incorrecta</p>	<p>1 0</p>
	<p><b>CONTRAINDICACIONES</b></p> <p><b>6.¿Quiénes no pueden utilizar el preservativo?</b></p> <p>a) Personas alérgicas al jebe b) Personas alérgicas a la penicilina c) Personas alérgicas al látex o lubricante d) Personas alérgicas a los antibióticos.</p>	<p>Correcta Incorrecta</p>	<p>1 0</p>
	<p><b>FORMAS DE USO</b></p> <p><b>7. ¿Qué cuidados se tiene en cuenta al sacar el preservativo de su empaque?</b></p> <p>a) Abrir el preservativo con los dientes, después de verificar la fecha de vencimiento. b) Abrir el preservativo con la yema de los dedos, después de verificar la fecha de vencimiento. c) Abrir el preservativo con tijera, después de verificar la fecha de vencimiento. d) No importa cómo se abra, solo se verifica la fecha de vencimiento.</p>	<p>Correcta Incorrecta</p>	<p>1 0</p>
	<p><b>8. ¿Cómo debe estar el órgano sexual masculino (pene) antes de colocar el preservativo?</b></p> <p>a) Cuando el pene este flácido. b) Cuando el pene este erecto. c) No importa como este. d) N.A</p>	<p>Correcta Incorrecta</p>	<p>1 0</p>
	<p><b>9. ¿En qué momento de la relación sexual se debe colocar el preservativo?</b></p> <p>a) Después que el pene entre en contacto con la vagina. b) Antes que el pene entre en contacto con la vagina. d) En cualquier momento de la relación sexual. e) Cuando mi pareja me lo pida.</p>	<p>Correcta Incorrecta</p>	<p>1 0</p>
	<p><b>10 ¿En qué momento de la relación sexual se retira el preservativo?</b></p> <p>a) Al terminar la relación sexual, sin importar como este el pene. b) Al terminar la relación sexual, cuando el pene pierda la erección. c) Al terminar la relación sexual, antes de que el pene pierda la erección. d) No importa en qué momento.</p>	<p>Correcta Incorrecta</p>	<p>1 0</p>
	<p><b>11. ¿Qué se hace con el preservativo ya utilizado?</b></p> <p>a) Lo guardamos para volverlo a utilizar. b) Se desecha el preservativo en un inodoro. c) Se desecha el preservativo en un tacho de basura. d)N.A.</p>	<p>Correcta Incorrecta</p>	<p>1 0</p>

### 3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### 3.5.1. Técnica:

La técnica que se empleó fue la encuesta, que permitió medir el nivel de conocimiento sobre paternidad responsable y preservativo masculino antes y después de la aplicación de las sesiones educativas.

#### 3.5.2 Instrumento

##### a) paternidad responsable

##### Fiabilidad y validación:

El instrumento que se utilizó es el cuestionario de los autores: Carrión Pastor Yuliana Elizabeth y Chavarry Valverde, María Del Pilar. Determinando la confiabilidad con el coeficiente Alfa de Cron Bach Cronbach, con el valor de  $\alpha = 0.913$ .

##### Criterios de calificación:

Los parámetros de medición en relación al nivel de conocimiento de PR, se evaluaron de la siguiente manera; Cada ítem tiene 4 alternativas las cuales tomando en cuenta la suma de los puntajes de los 10 ítems que da una calificación máxima de 40 puntos, cada pregunta tiene un valor de 4 pts por respuesta correcta; las preguntas 1, 3, 4, 6, 7, 10 tiene como respuesta verdadera solo una, su puntuación es 4 puntos, y las preguntas 2, 5, 8, 9 tiene dos respuestas verdaderas y cada respuesta verdadera vale 2 pts. sumadas son 4 pts.

La calificación para el nivel conocimiento de PR se realizó en base a la escala vigesimal.

No	ESCALA	TOTAL
1	Alto	30-40
2	Medio	20-29
3	Bajo	10-19
4	Nulo	01-09

**b). preservativo masculino****Fiabilidad y validación:**

El instrumento que se utilizo es el cuestionario PRESMA, que fue elaborado por YauriYaurivilca, M. E. y Yupanqui Gavilán, con una confiabilidad de Spearman Brown de 0,76. Lo cual el cuestionario tiene las siguientes partes:

**1ra parte:** Encabezado

**2da parte:** Datos generales sobre la población de estudio

**3ra parte:** Concepto y definición

**Criterios de calificación:**

Cada ítem tiene con 4 alternativas las cuales el ítem 1 (definición), el ítem 2 (mecanismo de acción), el ítem 3 (tasa de falla), el ítem 4 y 5 (indicaciones), el ítem 6 (contraindicaciones), el ítem 7 -11 (forma de uso) Tomando en cuenta la suma de los puntajes de los 11 ítems (cada ítems puntuará con 1 y 0, según respuesta correcta e incorrecta), se calificó el nivel de conocimiento sobre el preservativo masculino en base a la escala Likert.

No	ESCALA	PUNTAJE	TOTAL
1	Conocimiento	Bajo	00-03
2	Conocimiento	Regular	04-07
3	Conocimiento	Alto	08-11

En consideración sobre cada ítem, se calificó.

No	ESCALA	PUNTAJE
1	Alto=correcto	1
2	Bajo=incorrecto	0

**3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS****A. DE LAS COORDINACIONES:**

- Se solicitó a la Facultad de Enfermería para dar inicio a los trámites correspondientes para su ejecución.
- Posteriormente se coordinó con la directora de la sanidad de la policía y con el comandante de la escuela técnica superior PNP -puno.

- Seguidamente se coordinó con mesa partes para determinar las fechas y horarios con el fin de poner en conocimiento todos los docentes sobre el proceso de recolección de datos bajo un cronograma establecido.
- Una vez que se realizó las coordinaciones pertinentes se procedió con la intervención del proyecto de investigación.

## **B. SELECCIÓN DE MUESTRA**

- Se recurrió al apoyo de la máxima autoridad (comandante), de la escuela técnica superior de la PNP-Puno quien escogió de forma aleatoria al número determinado de estudiantes, para que puedan participar en las sesiones educativas.
- Luego se inició con la presentación de las ponentes en cada batallón (dividió en 2 grupos de 47 estudiantes) y seguidamente se les informo brevemente, en que consiste la investigación, así como los objetivos, la importancia de su participación.
- Se procedió de forma verbal la aceptación y participación voluntaria en el estudio y posteriormente se solicitó el llenado del consentimiento informado al finalizar se agradeció a los estudiantes por su colaboración.

## **C. EJECUCIÓN**

### **Del pre test:**

- Se aplicó el cuestionario de prueba de entrada 2 batallones (cada batallón de dividió en 2 grupos de 47 estudiantes) sobre paternidad responsable y el preservativo masculino que se dio con una duración 15 minutos.

### **De la intervención:**

- La ejecución de las intervenciones educativas se realizaron 4 sesiones educativas sobre paternidad responsable y 4 sesiones educativas sobre preservativo masculino que se llevaron a cabo en la escuela técnica superior de la PNP-Puno.
- Antes de las sesiones educativas se acondicionó un ambiente de la escuela técnica superior de la PNP-Puno correspondiente, con el material educativo (diapositivas, imágenes, videos, trípticos, sobrecitos y preservativos).

- Cada sesión educativa se realizó teniendo en cuenta ajustes en el tiempo establecido y los diferentes momentos. Se hizo uso de las técnicas de participación y demostración.
- La intervención educativa de enfermería se detalla a continuación, mediante la planificación de las sesiones educativas.

### **PATERNIDAD RESPONSABLE**

**1ra Sesión Educativa:** Al inicio de la sesión educativa se agradece su presencia de los estudiantes y la presentación del ponente. Seguidamente se dio con la presentación del tema

- **Motivación:** Se desarrolló con la técnica de “Don Matías”, la que fomentó un clima agradable y de confianza; en un tiempo de 5 minutos.
- **Recojo de saberes previos:** Se realizó a través de la lluvia de ideas y preguntas sueltas donde los estudiantes participaron dando opiniones y conceptos relacionados al tema de paternidad responsable, en un tiempo de minutos, con la finalidad de tener un panorama del nivel de conocimiento de los estudiantes.
- **Desarrollo del contenido:**  
**Momento básico:** Se utilizó la estrategia de aprendizaje participativo y expositivo mediante diapositivas desarrollando los temas sobre la paternidad responsable en aspectos generales luego se proyectó un video educativo sobre el tema.
- **Evaluación:** Se realizó preguntas relacionadas a la paternidad responsable mediante los sobrecitos y de la misma forma se aclaró y se refuerza los aspectos poco entendidos sobre la paternidad responsable.
- **Extensión:** Se les entrego un tríptico sobre paternidad responsable para el refuerzo del conocimiento, además se les dejo tarea.

Finalmente, se les agradeció por su asistencia y se les invito para que participaran a la segunda sesión educativa.

### **PRESERVATIVO MASCULINO**

**2da Sesión Educativa.** Según el proyecto de investigación la programación de la segunda sesión educativa estaba considerado 7 días después de la primera; sin

embargo, por motivos e inconveniencia con el tiempo, por disposición del director se realizó cada 8 días.

- **Motivación:** Se desarrolló con la técnica de “a Moler Café”, la que fomentó un clima agradable y de confianza; en un tiempo de 5 minutos.
- **Recojo de saberes previos:** Se realizó a través de tarjeta de ideas y preguntas sueltas donde los estudiantes participaron dando opiniones y conceptos relacionados al tema del Preservativo Masculino, en un tiempo de minutos.
- **Desarrollo del contenido:**  
**Momento básico:** Se utilizó estrategia de aprendizaje participativo y expositivo desarrollando los temas de: Definición, mecanismo de acción, tasa de falla, indicaciones, contraindicaciones y formas de uso.  
**Momento demostrativo:** se utilizó la estrategia de aprendizaje demostrativo sobre la forma de uso correcto y video educativo
- **Evaluación:** Se realizó preguntas a través de pelota preguntona relacionadas al preservativo masculino y de la misma forma se aclaró y se refuerza los aspectos poco entendidos.
- **Extensión:** Se les entregó un tríptico sobre el preservativo masculino.

### Del post test

- Después de cada sesión educativa se volvió de 15 días para aplicar el instrumento de prueba de salida a cada batallón en coordinación con los docentes responsables en un aproximado de 15 minutos, concluida con las intervenciones se les agradeció a los participantes y a todo el personal de dicha institución.

Finalmente, la información obtenida fue organizada y procesada para el respectivo análisis e interpretación.

## 3.7. PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS:

### 3.7.1. PROCESAMIENTO:

- Se codificó la información obtenida.
- Se calificó el pre y post test de acuerdo a la escala de calificación establecida.
- Se elaboró los cuadros de distribución de frecuencias estadísticas.
- Finalmente se realizó la interpretación de los datos y la prueba de hipótesis.

### 3.7.2. ANÁLISIS DE DATOS

#### Plan de procesamiento y análisis de datos.

El método para el procesamiento de los datos recolectados se realizó en base a la estadística descriptiva e inferencial.

#### a) Procesamiento descriptivo.

Se inició primeramente con el conteo, selección y codificación de los instrumentos según la categorización y puntuación de cada variable. Posteriormente la cuantificación de cada variable se realizará a través del programa estadístico EXCEL 201, ejecutable para el cálculo de: porcentual cuadro estadísticos y gráficos estadísticos.

#### b) Procesamiento inferencial

Para el contraste de la hipótesis se utilizará la prueba estadística T de Students, cuyo proceso se describirá de la siguiente forma:

#### PLAN DE TRATAMIENTO DE DATOS

La información se obtuvo mediante evaluación y base de datos de la dirección de la escuela técnica superior de la PNP, Puno, dirigido a los estudiantes de la policía, estos datos servirán para probar las hipótesis respectivas. Las variables de estudio se trataron mediante el método estadístico de la distribución normal y la hipótesis se probará mediante la aplicación de muestras pareadas para una población y la prueba estadística de T-Student calculada ( $T_c$ )

#### 1. Tablas de distribución de frecuencias al nivel porcentual

Cuadro N° 1: Distribución de Frecuencias para la variable

Intervalos de la variable X	Frecuencias absolutas $f_i$	Frecuencias porcentuales $p_i$
$I_1$	$f_1$	$P_1$
$I_2$	$f_2$	$P_2$
....	....	....
$I_k$	$f_k$	$P_k$
<b>Total</b>	<b>N</b>	<b>100.00</b>

## 2. Gráficos De Barra Y Circular

**Prueba estadística :** Para probar la veracidad o falsedad de la hipótesis se aplicó la prueba T de student mediante muestras pareadas. Los resultados se dispondrán en una tabla.

### 1. Hipótesis

**Hipótesis nula (Ho)** :  $H_0 : \bar{x}_a = \bar{x}_d$

**Hipótesis alterna (Hi)** :  $H_1 : \bar{x}_a \neq \bar{x}_d$

### 2. Nivel de significación

Es el subconjunto del espacio muestral que nos conduce a rechazar la hipótesis nula cuando es verdadero; es decir  $\alpha = 0.05$ .

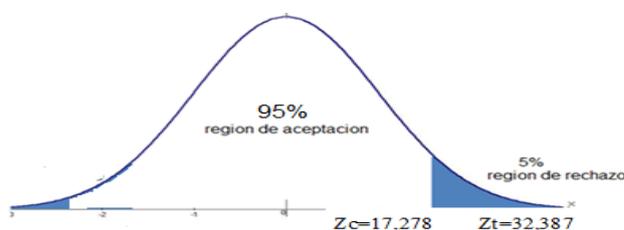
### 3. Estadístico de Prueba

$$T_c = \frac{\bar{d} - U_d}{S_D}, \text{ que se distribuye normalmente}$$

Para muestras pequeñas ( $n \geq 30$ ) y cuando de conocen las  $\alpha_x$

### 4. Región Crítica

Para el nivel de significación  $\alpha = 0.05$  y  $H_1 : \mu \neq \mu_0$  entonces una mitad  $\alpha$  se ubica a la izquierda y la otra derecha.



## 5. Cálculos

a. Promedio muestral de los puntos obtenidos en el proceso de investigación

$$\bar{d} = \frac{\sum_{i=1}^n d_i}{n}$$

b. Desviación estándar de la diferencia de puntajes antes y después de la aplicación del instrumento esquema corporal

$$S_s = \frac{S_d}{\sqrt{n}}$$

$$S_d^2 = \frac{d_i^2 - ((d_i)^2)/n}{n - 1}$$

$$S_d = \sqrt{S_d^2}$$

$$S_d = \frac{S_d}{\sqrt{n}}$$

c. El valor de T tabulado es:

$$T_c = \frac{d}{S_D} - T_c = \alpha/2$$

desicion : si  $T_c > T_{t}$  entonces se rechaza la hipotesis nula

## CAPITULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1 RESULTADOS

**OG:**

**TABLA 1**

**Intervención educativa de Enfermería en el nivel de conocimiento sobre paternidad responsable en estudiantes de la Escuela Técnico Superior PNP-Puno.**

Nivel de conocimiento	Pre test		Post test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Alto	4	2.1%	99	<b>52.7%</b>
Medio	79	42%	87	46.3%
Bajo	101	<b>53.7%</b>	2	1.1%
Nulo	4	2.1%	0	0.0%
<b>Total</b>	188	100%	188	100%

**FUENTE:** Cuestionario de nivel de conocimiento sobre paternidad responsable aplicado a estudiantes de la Escuela Técnico superior PNP, Puno.

En la tabla1, se observa el nivel de conocimiento sobre paternidad responsable. En el pre test, el 53,7% de los estudiantes tienen el nivel de conocimiento bajo, el 42% medio y el 2.1% alto. Se evidencia también en el post test el 52,7% de los estudiantes tienen el nivel de conocimiento de alto, el 46.3% regular, el 1,1% bajo.

O.G:

TABLA 2

**Intervención educativa de Enfermería en el nivel de conocimiento sobre el uso del preservativo masculino en estudiantes de la Escuela Técnico Superior PNP-Puno.**

Nivel de conocimiento	Pre test		Post test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Alto	21	11.2%	165	<b>87.8%</b>
Regular	60	31.9%	23	12.2%
Bajo	107	<b>56.9%</b>	0	0.0%
<b>Total</b>	188	100.0%	188	100.0%

**FUENTE:** Cuestionario del nivel de conocimiento sobre preservativo masculino aplicado a los estudiantes de la Escuela Técnico superior PNP, Puno.

En la tabla 2, se observa el nivel de conocimiento sobre el preservativo masculino. En el pre test, el 56,9% de los estudiantes tienen el nivel de conocimiento bajo, el 31,9% regular y el 11,2% alto, mientras en el post test se evidencia el 87,8% de los estudiantes tienen el nivel de conocimiento alto, el 12,2% regular y ninguno de los evaluados se ubican en la escala bajo.

**O.E.1:****TABLA 3**

**Nivel de conocimiento sobre paternidad responsable en aspectos generales en estudiantes de la Escuela Técnico Superior PNP, Puno.**

Nivel de conocimiento	Pre test		Post test	
	F	%	F	%
<b>Alto</b>	30	16%	100	<b>53.2%</b>
<b>Bajo</b>	158	<b>84%</b>	88	46.8%
<b>Total</b>	188	100%	188	100%

**FUENT:** Cuestionario del nivel de conocimiento sobre paternidad responsable aplicado a los estudiantes de Escuela Técnico superior PNP, Puno.

En la tabla 3, se observa el nivel de conocimiento sobre paternidad responsable en aspectos generales. En el pre test, el 16 % presento conocimiento alto y el 84% bajo, mientras con la intervención educativa de enfermería se evidencia el 53.2 % tienen conocimiento alto y el 46.8% bajo.

O.E.2:

TABLA 4

Nivel de conocimiento del preservativo en términos de definición y mecanismo de acción en estudiantes de la Escuela Técnico Superior PNP, Puno.

Preservativo Masculino	Definición				Mecanismo De Acción			
	Pre test		Post test		Pre test		Post test	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Alto	128	68.1%	150	79.7%	16	8.5%	178	94.7%
Bajo	60	31.9%	38	20.3%	172	91.5%	10	5.3%
<b>TOTAL</b>	188	100%	188	100%	188	100%	188	100%

**FUENTE:** cuestionario del nivel de conocimiento sobre preservativo masculino aplicado a los estudiantes de la Escuela Técnico superior PNP, Puno.

En la tabla 4, se observa el nivel de conocimiento sobre definición del preservativo masculino. En el pre test, el 68.1% tienen el conocimiento alto y el 31.1% bajo, mientras en el post test se evidencia el 79.7% de los estudiantes tienen conocimiento alto y el 20.3% bajo. Sobre el mecanismo de acción en el pre test, el 8.5% presentó conocimiento alto y el 91.5% bajo, por otro lado, en el post test se evidencia el 94.7% de los estudiantes tuvieron conocimientos altos y el 5.3% bajo.

O.E.3:

TABLA 5

**Nivel de conocimiento del preservativo en términos de tasa de falla e indicaciones en estudiantes de la Escuela Técnico Superior PNP- Puno.**

Preservativo Masculino	Tasa de falla				Indicaciones			
	Pre test		Post test		Pre test		Post test	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Alto	88	46.8%	107	<b>57%</b>	112	<b>59.6%</b>	132	<b>70.2%</b>
Bajo	100	<b>53.2%</b>	81	43.0%	76	40.4%	56	29.8%
<b>TOTAL</b>	188	100%	188	100%	188	100%	188	100%

**FUENTE:** cuestionario del nivel de conocimiento sobre preservativo masculino aplicado a los estudiantes de la Escuela Técnico superior PNP, Puno.

En la tabla 5, se observa el nivel de conocimiento sobre tasa de falla del preservativo masculino. En el pre test, el 46.8% de los estudiantes tienen conocimiento alto y el 53.2% bajo, mientras en el post test se evidencia el 57% presente conocimiento alto y el 43% bajo, en cuanto a las indicaciones en el pre test, el 59.6 % tuvieron conocimiento alto y el 40.4 % bajo, por otro lado, en el post test se evidencia el 70.2% de los estudiantes tienen conocimiento alto y el 29.8% bajo.

O.E.4:

TABLA 6

**Nivel de conocimiento del preservativo en términos de contraindicaciones y formas de uso en estudiantes de la Escuela Técnico Superior PNP- Puno.**

Preservativo Masculino	Contraindicación				Formas De Uso			
	Pre test		Post test		Pre test		Post test	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Alto	45	24.0%	55	29.0%	95	50.5%	160	85.1%
Bajo	143	76.0%	135	71.0%	93	49.5%	28	14.9%
<b>TOTAL</b>	188	100%	188	100%	188	100%	188	100%

**FUENTE:** cuestionario del nivel de conocimiento sobre preservativo masculino aplicado a los estudiantes de la Escuela Técnico superior PNP, Puno.

En la tabla 6, se observa el nivel de conocimiento sobre contraindicaciones del preservativo masculino. En el pre test, el 24% de los estudiantes tienen conocimiento alto y el 76 % bajo, mientras en el post test se evidencia el 29% tienen conocimiento alto y el 71% de bajo, en cuanto a formas de uso en el pre test. El 59.5% presentó conocimiento alto y el 49.5% bajo, por otro lado, en el post test se evidencia el 85.1% de los estudiantes tienen conocimiento alto y el 14.9% bajo.

## 4.2 DISCUSIÓN

El objetivo del estudio fue determinar la efectividad de la intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre paternidad responsable y uso del preservativo masculino en estudiantes de la Escuela Técnico Superior PNP- Puno. Los resultados obtenidos en el presente estudio, en el nivel de conocimiento encontrados en los estudiantes, sobre la paternidad responsable y preservativo masculino antes de la aplicación del programa educativo, es en cierta manera preocupante porque se evidencio en la gran mayoría un nivel de conocimiento bajo. Estos resultados de conocimiento bajo que se refleja alta incidencia de riesgos y complicaciones (embarazos no deseados, mortalidad por abortos y riesgo por la ilegalidad del mismo, la prevalencia e incidencia de las ITS, el inicio temprano de las relaciones sexuales y entre otros) que se vincula por escaso conocimiento sobre educación sexual, la falta de información sobre paternidad responsable y preservativo masculino ; Por otro lado, la institución no cuenta con un programa específico en la cual se aborden temas relacionados a salud sexual reproductiva y Además el ministerio de salud brindan numerosas campañas de información pero en varias circunstancias , hacen que los mensajes educativos no lleguen de manera eficaz a esta población. Del mismo modo, Rodríguez refiere acerca del conocimiento malo sobre paternidad responsable, que los estudiantes tienen escasa percepción de riesgos y sobre las consecuencias de sus actos, la desobediencia hacia los mensajes y la poca consideración por parte de ellos, para tomar medidas preventivas. Así como también las instituciones educativas no brindan de manera efectiva una educación sexual integral que incorpore un reconocimiento como sujetos de derechos, ni un enfoque de género ni de respeto a la diversidad sexual y cultural, que muchas veces los jóvenes que, aunque tengan amplio conocimiento acerca de paternidad responsable, no tienen una real conciencia. (3) Respecto al estudio de Gonzales; sobre conocimiento bajo del preservativo masculino en adolescentes se debe a una escasa información y de una educación incompleta sobre preservativos, que hasta el momento ha mostrado una evidente necesidad de brindar servicios de orientación y consejería a través de los servicios de Salud Reproductiva y Planificación Familiar a este grupo humano. (44)

Posterior a la intervención educativa de enfermería aplicando el método activa, participativo, demostrativo y expositivo; a través de las sesiones educativas que se

desarrolló según sus etapas como son: motivacional (juegos), saberes previos (lluvia de ideas), momento básico (el uso de diapositivas y videos educativas), evaluación (preguntas) y extensión (el uso de trípticos). A todo ello los resultados obtenidos muestran, que la mayoría de los estudiantes logran incrementar significativamente su conocimiento a un nivel de conocimiento alto y una menoría queda con conocimiento regular. Tal como afirma la prueba de hipótesis con el estadístico T de student, donde se acepta la hipótesis alterna, existiendo significancia estadística que indica la efectividad de la intervención educativa en el nivel de conocimiento de los estudiantes de la policía ; también cabe indican que una intervención educativa que es una labor de enfermería que centra en la ayuda de los estudiantes mediante las sesiones educativas y consejerías, que permiten potenciar su autocuidado, mejorar sus conocimientos. Por otro lado, la OMS nos indica que la educación es un factor determinante en la salud, por medio de la sesión educativa para prevenir ITS, embarazos no deseados por la efectividad en nivel de conocimiento que se evidencio mejora en el estado de rendimiento, entusiasmo en el aprendizaje, por lo tanto, la intervención educativa es efectiva. (4)

Los resultados de la investigación concuerdan con su efectividad con los estudios realizados por Rodríguez sobre paternidad responsable en la prevención del embarazo en adolescentes nos dice que el nivel de conocimientos antes de desarrollar los talleres educativos fue malo. Después de haber desarrollado los talleres educativos; el nivel de conocimiento es bueno, altamente significativo. Al respecto de las intervenciones educativas en los jóvenes son eficaces para prevenir embarazos no deseados y paternidad irresponsable. (47) Del mismo modo en nuestro estudio evidenciamos mejoras en nivel del conocimiento, puesto que luego de intervenciones educativas se empezó a notar significativamente el aumento del nivel de conocimiento en jóvenes estudiantes, por lo que la técnica demostrativa, expositiva, participativa utilizada junto a las sesiones educativas fortalece conocimientos para prevenir enfermedades (ITS, embarazos no deseados).ya que los estudiantes de la Escuela Técnica Superior no reciben suficiente información sobre temas como paternidad responsable y uso del preservativo masculino ,a la vez el ministerio de salud no realiza campañas en este grupo de estudio.

Por otro lado, estudio de Parillo se asemeja los resultados de pre test , acerca del nivel de conocimiento sobre el uso del preservativo en la cual su resultado fue deficiente, sin

embargo la frecuencia en el uso del preservativo la mayoría utilizó a veces lo cual indica que los factores que se asocian a este ,es por falta de información o accesibilidad, la influencia del entorno y la disminución del placer, esto puede ser debido a mitos que tienen sobre el preservativo, bien sea por el contexto cultural, la ignorancia o los prejuicios. Por otra parte según los resultados en el pre test. (49) los estudiantes presentan nivel de conocimiento bajo comparando con la investigación anteriormente mencionada de tal forma concuerda con nuestros resultados evidenciando escasa información o accesibilidad.

Del mismo modo Yupanqui en su estudio sobre el uso del preservativo masculino en adolescentes refiere, que más de la tercera parte ya han tenido relaciones sexuales, pero también tienen conocimiento regular y alto sin embargo se desconoce sobre la tasa de falla del preservativo, esto refleja que son informados por los profesores pero, se enfocan más en enseñar ¿cómo utilizar el preservativo masculino?, pero no la tasa de falla y no se brinda charlas demostrativas mediante maquetas, por otra parte reciben poca informan de personas capacitadas. (50) Este antecedente concuerda con nuestros resultados, lo cual se explica porque en la tasa de falla del preservativo, los estudiantes en el pre test, respondieron incorrectamente, pero después de la intervención educativa los estudiantes presentan nivel de conocimiento alto con respuesta correcta.

Sin embargo, el estudio de Zegarra es diferente los resultados a cerca del nivel de conocimiento sobre el uso del preservativo la cual indica, que cuyos resultados en su mayoría calificaron con conocimiento adecuado, así mismo predomina en la mayoría el rechazo a la percepción al uso del preservativo. Entonces los estudiantes de salud sienten rechazo al uso del preservativo pero, están conscientes de que se deber utilizar, basado en una educación con información efectiva y adecuado para evitar a que se expongan a un riesgo elevado de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual. (2) Con respecto al presente estudio muestran, nivel de conocimiento bajo comparando con la investigación anteriormente mencionada no concuerda con nuestros resultados evidenciando por la diferencia de la población, los estudiantes de la policía tiene escaso conocimiento acerca del tema porque no es de área sin embargo del estudio anterior la población fue estudiantes de salud que son más conocedores acerca del tema .

Finalmente a partir de los resultados del estudio, podemos indicar que la existencia del conocimiento bajo en estudiantes en nuestra población de estudio fueron evidentes en el

pre test como lo demuestran los resultados, la intervención educativo de enfermería permitió mejorar significativamente su nivel de conocimiento sobre paternidad responsable y preservativo masculino dicha condición inicial con la planificación, intervención y evaluación, considerando que su implementación es sencilla y de bajo costo, pero muy eficaz y provechosa para el autocuidado, esto ayuda a promover la protección de la salud y la calidad de vida, por lo cual concluimos que la sesiones educativas son una buena opción para enriquecer el conocimiento alto.

## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Las intervenciones educativas desarrolladas en estudiantes de la Escuela Técnica Superior PNP -Puno, es efectiva en el nivel del conocimiento sobre paternidad responsable y el uso del preservativo, incrementando el nivel de conocimiento de bajo a alto en más de tercera parte de la población; corroborando con la prueba estadística T Students( $\alpha = 0.05$ ).

**SEGUNDA:** Referente al conocimiento en aspectos generales sobre paternidad responsable en estudiantes de la policía, antes de la intervención educativa de enfermería presentaron un nivel de conocimiento bajo; posterior a las intervenciones educativas mejoran el nivel de conocimiento de bajo a alto más de la tercera parte.

**TERCERA:** Respecto al nivel de conocimiento sobre el preservativo masculino en términos de definición y mecanismo de acción antes de la intervención educativa de enfermería, se evidencian conocimientos incorrectos; posterior a las intervenciones educativas más de la tercera parte presentaron conocimientos correctos.

**CUARTA:** En lo que respecta al preservativo masculino en términos de tasa de falla e indicación antes de la intervención educativa de enfermería presentaron conocimientos incorrectos, después de la intervención educativa se ha logrado incrementar más de la mitad con respuestas correctas.

**QUINTA:** Referente al conocimiento sobre el preservativo masculino en términos de contraindicación y formas de uso, antes de la intervención educativa de enfermería presentaron conocimientos incorrectos, pasando después de la intervención educativa a más de la tercera parte a conocimientos correctos.

## RECOMENDACIONES

### A LA ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR PNP PUNO:

- Promover en forma conjunta con la sanidad PNP-Puno y de esta manera implementar programas educativos informativos y demostrativos sobre paternidad responsable y preservativo masculino dirigido a los estudiantes de la escuela técnica superior PNP-puno.
- Proponer a los docentes reforzar el conocimiento a los estudiantes sobre medidas preventivas ; como protegerse de las ITS y evitar embarazos no deseados.
- Incluir consejería brindada por los profesionales de enfermería en el espacio de tutoría en coordinación, con el centro de salud de su jurisdicción con el fin de fortalecer conocimientos sobre temas relacionado a la salud, tomando hincapié sobre temas de paternidad responsable y preservativos masculinos.

### AL PROFESIONAL DE ENFERMERIA

- Promover, planear y ejecutar sesiones educativas continuas y permanentes dirigidas especialmente a los estudiantes sobre temas de paternidad responsable, preservativo masculino, sexualidad con el fin de que estos grupos adopten estilos de vida sexual saludable así evitando embarazos no deseados y prevención de las ITS.
- Enfatizar y desarrollar técnicas y métodos educativos efectivos en el conocimiento sobre paternidad responsable y el uso del preservativo en áreas competentes de la salud.
- Fortalecer proyectos de mejora de salud pública que estén dirigidos a los estudiantes para mejorar su nivel de conocimiento. Además, brindar consejería a los padres para que ellos puedan brindarles a sus hijos información y respuestas sobre métodos anticonceptivos transmitiéndoles en todo momento confianza y seguridad.

### A LOS EGRESADOS DE ENFERMERÍA

- Continuar realizando estudios de investigación referido a la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre la paternidad responsable y uso del preservativo masculino en estudiantes para prevenir enfermedades y embarazos no deseados.

## LIMITACIONES

- Al principio se tuvo dificultades para coordinar con el comandante, por la constante reunión sobre sus actividades de la Escuela Técnica Superior de PNP-Puno.
- Se prolongó las sesiones por la indisponibilidad de tiempo de los estudiantes.

**REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

1. Momgollon Laime JD. Actitudes del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to año de secundaria de la I,E,2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2014.
2. Zegarra Alvarez D, Jimenez Arbildo F, Vasquez Garcia C. Nivel de conocimiento y percepción asociados al uso del condón en estudiantes de la Universidad Nacional de la Amazona Peruana, Iquitos. Vol. 102, ABA Journal. Universidad Nacional De La Amazona Peruana; 2017.
3. Rodriguez K. V. Eficacia de talleres educativos sobre paternidad responsable en la prevencion del embarazo. [Tesis].Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad ciencias de la salud; 2017.
4. UNFPA,OMS y ONUSIDA. Declaracion Sobre los Preservativos y la Prevencion del VIH ,y otras Infecciones de la Transmision S exual y el Embarazo no Deseado. [Internet]. España.Orphanet;2015 [actualizado 7 Julio 2015; citado 26 diciembre 2019]. Disponible en:[https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/featurestories/2015/july/20150702\\_condoms\\_prevention](https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/featurestories/2015/july/20150702_condoms_prevention).
5. Villarreal L. sexualidad y género en jóvenes Niñez juventud. Latino Americana Ciencia, sociedad. 2016; (21).
6. Garibay Ramirez A. “Nivel De Conocimiento Y Actitudes Frente Al Uso Del Preservativo Masculino En Estudiantes del cuarto año del nivel secundario de la asociacion civil educativa Saco Oliveros y la institucion educativa Julio Cesar Tello, San Juan de Miraflores –Lima 2014 ”. [Tesis]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann;2016.
7. ENDES. Encuesta demográfica y de salud familiar, 2000. 2001;(VIH / SIDA):438. Disponible en: web: [www.inei.gob.pe](http://www.inei.gob.pe)
8. DIRESA. DIRESA PUNO: EN LA REGIÓN [Internet]. correo loa Andes. 2019 [citado 13 de diciembre de 2019]. Disponible en: <https://www.radioaltura.com/diresa-puno-en-la-region-hay-96-casos-de-vih-sida/>
9. Carrión Pastor YE ,Chavarry Valverde M.“ Características Sociodemográficas que Influyen en el Nivel de Conocimiento y Actitud Frente ala Paternidad

- Responsable de los Adolescentes”. [Tesis doctoral]. Trujillo: Instituto Educativa Cesar Vallejo N° 81003, Facultad de Enfermería ;2015.
10. Touriñan López JM. intervención educativa, intervención pedagógica y educación: La mirada pedagógica. Revista portuguesa de pedagogía [Internet]. 2011;283-307. Disponible en: <https://www.liberquare.com/blog/content/intervencioneducativa.pdf>
  11. Ponti L. La enfermería y su rol en la educación para la salud [Internet]. 1.a ed. Juan Fernando A, editor. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Teseo: Colección UAI – Investigación; 2016. 136 p. Disponible en: <https://www.uai.edu.ar/media/109545/la-enfermeria-y-su-rol-en-la-educacion-para-la-salud.pdf>.
  12. Ministerio de Salud. Guía Técnica de Gestión de promoción de la salud en Instituciones Educativas para el desarrollo sostenible. [Online]; 2011. Acceso 15 de Febrerode 2016. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/4789>
  13. Pacheco Peña EM, Porras Cosme S. Los momentos de la sesión a través de las rutas de aprendizaje. Propuesta de trabajo para los alumnos de las carreras de educación secundaria de la UNDAC. Horiz la Cienc. 2015;4(7):77.
  14. Belohlavek Peter. Conocimiento: la ventaja competitiva - Peter Belohlavek - Google Libros [Internet]. Blue eagle. Amazona: casa de libros; 2005 [citado 11 de diciembre de 2019]. 12-14 p. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=uApMNBW0ZVYC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
  15. Reza Trosino JC. El abc del instructor / ABC Instructo y tambien del profesor, moderador y de cualquier facilitador de procesos educativos. 1.a ed. Fua Zamora C, editor. Mexico: Panorama; 2006. 169 p.
  16. Delgado Fernndez M, Solano Gonzalez A. Estrategias Didácticas Creativas En Entornos Virtuales Para El Aprendizaje. Rev Electrónica "Actualidades Investig en Educ [Internet]. 2010;9(2):1-21. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/447/44713058027.pdf>
  17. Delgado Santagadea K. Educación participativa: el método del trabajo en grupos - Kenneth Delgado Santagadea - Google Libros . 2.a ed. Joven jose V, editor. Colombia: Bogota D.C. Colombia S.A.; 2007 [citado 11 de diciembre de 2019]. 115 p.

18. Alva RÁ. Educación para la salud. Segunda edición ed. Moreno DMM, editor. México: El manual moderno, S.A. de C.V.; 2005.
19. Cervantes Gómez G. “El Aprendizaje Significativo y el Desarrollo de Capacidades Comunicativas de Textos Narrativos”. [Tesis posgrado].Lima:Universidad San Martín de Porres;2017.
20. Zapata-Ros M. Teorías y modelos sobre el aprendizaje en entornos conectados y ubicuos .E-Prints Libr Inf Sci [Internet]. 2012;29-49. Disponible en: <http://eprints.rclis.org/17463/>
21. Ausubel DP ,Novak H. Teoría del Aprendizaje Significativo. Rev Psicología Educativa. a [Internet].2003 [27 de dic 2019 ]; 2 (1):1-12. Disponible en: [https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/38902537/Aprendizaje\\_sig\\_nificativo.pdf?response-](https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/38902537/Aprendizaje_sig_nificativo.pdf?response-)
22. Rodríguez Palmero L. La Teoría Del Aprendizaje Significativo. First Int Conf Concept Mapp [Internet]. 2004;(1989):10. Disponible en: <http://cmc.ihmc.us/papers/cmc2004-290.pdf>
23. Rábade Romeo S. Teoría del Conocimiento. 4.a ed. Madrid-España: Akal; 2011. 192 p.
24. Dario TJI. Conocimiento y métodos Teoría del conocimiento / conocimiento teológico. Theologica Xaveriana [Internet]. 2004;35. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1910/191017715007.pdf>
25. Carrasco Cortez V. Guía De Procedimientos Para La Evaluación De Competencias Con Fines De Certificación Profesional. Agosto [Internet]. 2015;3(Ministerio de Educación):31. Disponible en: <https://www.sineace.gob.pe/wp-content/uploads/2016/02/04-Guia-Evaluacion-Competencias-DEC-ESU-Agosto-2015-V3.pdf>.
26. Aristizábal Botero C, Sandoval J, Ospina Rave B, Ramírez Gómez M. La escala de Likert en la valoración de los conocimientos y las actitudes de los profesionales de enfermería en el cuidado de la salud: Antioquia, 2003. Investig y Educ en enfermería. 2005;23(1):14-29.
27. Royo Prieto R. Maternidad, paternidad y conciliación en la CAE. Universidad de Deusto. enero de 2011;27:234.
28. Bellido P,Vereau Pinedo A. Salud publica Paternidad responsable. Rev. Ginecología y osbtetricia [Internet]. enero de 2017 [citado 14 de diciembre de

- 2019];41(1):1-2. Disponible en:  
[http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol\\_41n1/paternidad.htm](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol_41n1/paternidad.htm)
29. Urquiza Fonseca O, Urquiza Fonseca B, Reyes Urquiza Y, Ríos Maestre I: Efectos del programa de maternidad y paternidad responsables en el conocimiento de gestantes. *Rev Cubana de Enfermería* [Internet]. 2016;32(01)1-9. Disponible en:  
<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/337/152>
30. Mendoza Tascón L, Claros Benítez D, Peñaranda Ospina B: Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: Estado del arte. *Rev. chil. obstetetricia. Ginecologia. Scielo.* [Internet]. 2016;81(03)1-6 Disponible en:  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262016000300012](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262016000300012).
31. Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad: Competitividad M de E y, editor. *Guía de Práctica Clínica de Atención en el Embarazo y Puerperio* Guía de Práctica Clínica de Atención en el Embarazo y Puerperio. 3.ª ed. España; 2012. p. 469.
32. Jesus Planes M. Los términos “relaciones sexuales” definiciones: *INFAD Revista de Psicología, International Journal of Developmental and Educational Psychology.* [Internet]. 2011;05(01)1-9. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832343042.pdf>
33. Chávez Fernández MA. El aborto: un abordaje bio-psico-social. *Dialnet.* 2015; II(17).
34. Martos Rubio A. Breve historia del condón y de los métodos anticonceptivos - Ana Martos Rubio - Google Libros. 1.ª ed. Madrid- España: Nowtilus; 2010. 249 p
35. López González J. “Evaluación de las sesiones educativas que brindan los educadores en Salud. [Tesis]. Quetzaltenango: Universidad Rafael Ladivar; 2015.
36. Villa Paleo MT y Carranza Madrigal J. Conocimiento del uso correcto del condón masculino en alumnos de preparatoria de una población indígena del estado de Michoacán. *Med. interna Méx.* [online]. 2017;33(05)1-9. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0186-48662017000500580&](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0186-48662017000500580&).
37. Abizanda Gonzales M, Doval Conde J, Toquero Torre F, Vega M, Villegas M. *Guía de buena práctica clínica en anticonceptivo* [Internet]. 2.ª ed. ALCOSER A, editor. Noviembre. Madrid -España: Organización mundial colegial; 2015. 1-141

- p. Disponible en:  
[https://www.cgcom.es/sites/default/files/guia\\_anticoncepcion.pdf](https://www.cgcom.es/sites/default/files/guia_anticoncepcion.pdf)
38. Dirección General de Salud de las Personas. Norma técnica de planificación familiar. En: Mayuri Moron C, Campos Fanola M, editores. Campus Virtual de Saúde Pública [Internet]. 1.a ed. Lima-Peru: MINSA; 2005. p. 94-94. Disponible en: <http://pesquisa.bvsalud.org/cvsp/resource/pt/lil-650311?lang=es>
39. Frenk Mora J, Ruelas Barajas E, Tapia Conyer R, De Leon ME, Lomelin G, Quintanilla M de L. Introducción a los métodos anticonceptivos : Información general. 2.a ed. Miguel I, editor. Vol. 1, Secretaria de Salud. Mexico: Salud; 2002. 1-79 p.
40. Rodríguez Méndez M, Echemendía Tocabens B. La prevención en salud: posibilidad y realidad. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología. febrero de 2011;49(2):320-1.
41. Mayuri Moron C. Salud sexual y reproductiva / derechos sexuales y reproductivos / atención integral de salud / planificación familiar. primera ed. Fanola C, editor. MINSA: Directora de DSARE; 2017.
42. Baur Ruelas C. Nuestra sexualidad. segunda ed. A. M, editor. Brazil España: Singage ; 2009
43. Jiménez Escobar L, Hardy Lozano E. Masculinidad y Genero.Re Cubana de Salud Pública Scielo. [Online]. 2011[Acceso 26 de nov de 2019]; 27 (2) :1-5. Disponible en: <http://www.ecimed@infomed.sld.cu>
44. González Rugel E, Ortega Mendoza W. “Percepcion sobre la maternidad y paternidad en adolescentes hombres y mujeres el caso de cuatro colegios del cantón Cuenca, período 2009-2010”. [Tesis].Ecuador: Universidad De Cuenca ;2013.
45. Bernal Bermúdez C. Conocimientos De La Población Femenina Universitaria De Una Facultad De Ciencias De La Salud Respecto Al Condon Masculino. [Tesis doctoral]. Bogota: Fundación Universitaria del área Andina; 2015
46. Camacho Rodríguez DE, Pabón Varela Y. Percepciones que afectan negativamente el uso del condón en universitarios de la Costa Caribe colombiana. Hacia promoción. salud. 2014; 19(1):54-67.
47. Jácome Calle JF. Conocimiento Y Uso Del Metodo Anticonceptivo Del Preservativo Masculino Y Su Relacion Con Factores Socioculturales en Estudiantes de primero a sexto semestre de la facultad de medicina de la pontificia

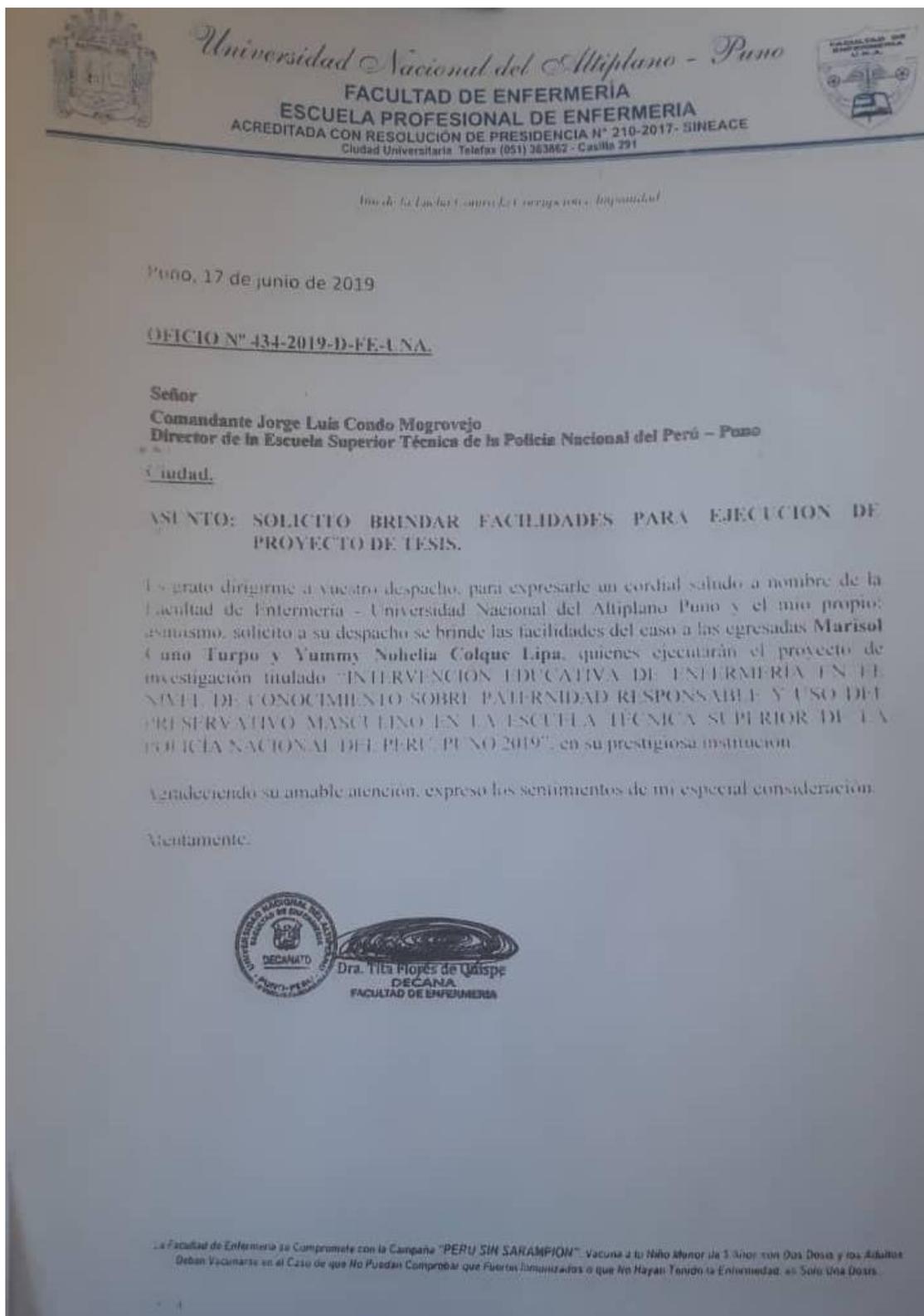
- universidad católica del Ecuador en el mes de septiembre del 2016. [Tesis doctoral]. Quito: Universidad Catolica Del Ecuador;2017.
48. Flores Samaniego P.Sabaduche Suárez G. “conocimiento y actitud de los estudiantes de enfermería en relacion a la paternidad responsable. [Tesis].Lima: Universidad Ricardo Palma, Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza;2015.
49. Parillo Poma, A. “Nivel de conocimiento y factores asociados al uso del preservativo en personal de tropa del cuartel fuerte santiago salaverri .arequipa enero – febrero 2016”. [Tesis Doctoral]. Arequipa: Universidad Católica De Santa María ;2016.  
Huancavelica;2015.
50. YauriYaurivilca ME, Yupanqui Gavilán, SG. Conocimiento sobre el uso del preservativo masculino en adolescentes de la Institución Educativo “Santa Isabel” [Internet]. Universidad Nacional De Huancavelica; 2014. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/640/TP - UNH OBST. 0027.pdf?sequence=1>
51. Maldonado Huacasi K. “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y medidas preventivas del embarazo precoz en adolescentes de las Instituciones Educativas “Julio Gabancho Enríquez” y “Jose Macedo Mendoza” – Macusani 2014”. [Tesis]. Puno: Universidad Privada De San Carlos ;2014.

# ANEXOS

ANEXO A  
MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	TIPO Y DISEÑO	METODOLOGIA	INSTRUMENTO
INTERVENCION EDUCATIVA DE ENFERMERIA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PATERNIDAD RESPONSABLE Y USO DEL PRESERVATIVO MASCULINO EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA TÉCNICO SUPERIOR PNP-PUNO,2019	¿Es efectivo la intervención Educativa de Enfermería en el nivel de conocimiento sobre paternidad Responsable y uso del preservativo masculino en estudiantes de la Escuela Técnica Superior PNP-Puno?	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>-Determinar la efectividad de la intervención Educativa de Enfermería en el nivel de conocimiento sobre paternidad Responsable y uso del preservativo en estudiantes de La Escuela Técnico Superior PNP-Puno,2019.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICO</b></p> <p>-Evaluar el nivel de conocimiento pre y post test sobre paternidad Responsable en estudiantes de la Escuela Técnico superior PNP-Puno.</p> <p>-Evaluar el nivel de conocimiento pre y post test del preservativo en términos de definición y mecanismo de acción en estudiantes de la Escuela Técnico superior PNP -Puno.</p> <p>-Evaluar el nivel del conocimiento Pre y post test del preservativo en términos de tasa de falla e indicaciones en estudiantes de la Escuela Técnico Superior PNP-Puno.</p>	<p><b>HIPOTESIS GENERAL:</b></p> <p>La intervención Educativa de enfermería es efectiva en el nivel Desconocimiento sobre paternidad responsable y uso del preservativo Masculino en estudiantes de la Escuela Técnico Superior PNP -Puno.</p>	<p><b>Independiente</b></p> <p>Intervención educativa de enfermería</p> <p><b>Dependiente</b></p> <p>Nivel de Conocimiento sobre paternidad responsable y uso del preservativo masculino</p>	<p><b>TIPODE INVESTIGACION:</b></p> <p><b>Pre experimental</b></p> <p>Permitió establecer asociación Causal entre las Variables; teniendo de esta forma una variable independiente y otra variable Dependiente con diseño pre y post test de un solo grupo y de corte transversal porque se realizará en un tiempo y espacio determinado</p>	<p><b>POBLACION:</b></p> <p>La población estuvo constituida por 369 estudiantes de La escuela técnica Superior PNP-Puno.</p> <p><b>MUESTRA:</b></p> <p>La muestra Estará conformada Por 188 estudiantes de la Escuela Técnica Superior PNP-Puno.</p>	<p><b>TECNICA</b></p> <p>Encuesta</p> <p><b>INSTRUMENTO</b></p> <p>cuestionario</p>

**ANEXO B**



**ANEXO C**



**ANEXO D****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo.....de.....años de edad .A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulado: INTERVENCION EDUCATIVA DE ENFERMERIA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PATERNIDAD RESPONSABLE Y USO DEL PRESERVATIVO MASCULINO EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA TECNICA SUPERIOR DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU, PUNO .habiendo sido informado del propósito de la misma , así como de los objetivos , y teniendo a confianza plena de que la información que en el instrumento vierta será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención , además confió en que el investigador utilizara adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad.

Firma \_\_\_\_\_

DNI.N.....

**ANEXO E**

**ANEXO E.1**



**CUESTIONARIO**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO PUNO FACULTAD DE ENFERMERIA**

**CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PATERNIDAD RESPONSABLE**

**I.DATOS GENERALES**

EDAD: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DEPENDIENTE  INDEPENDIENTE  PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:**

Estimado joven: Reciba nuestros saludos cordiales. El presente cuestionario es parte de una investigación realizada por la Escuela Académico Profesional de enfermería de la Universidad Nacional del altiplano puno. Su finalidad es determinar cuánto conoce sobre la paternidad responsable.

A continuación, se presenta una lista de preguntas, Marcar con una “V” si es verdadero o con una “F” si es falso en las siguientes preguntas.

**II.CONCEPTO Y DEFINICION**

**2.1. PATERNIDAD RESPONSABLE**

**1.¿Qué tipo de relaciones sexuales te puede llevar a un embarazo ?**

- a) Anal.....( )
- b) Oral.....( )
- c) Vaginal.....( )
- d) Todas las anteriores.....( )

**2. El uso del preservativo sirve para:**

- a) Protección para una ITS/VIH-SIDA.....( )
- b) Evitar embarazos no deseados.....( )
- c) Evitar el cáncer de mama.....( )
- d) Es una moda entre los adolescentes.....( )

**3. ¿cuál es la edad adecuada para planificar un embarazo?**

- a) Cuando haya cumplido los 18 años.....,( )
- b) Entre los 20 y 35 años.....,( )
- c) Entre los 35 y 45 años.....( )
- d) A cualquier edad.....( )

**4. sobre paternidad responsable:**

- a) Cada niño viene con una pan bajo el brazo.....( )
- b) Si yo no puedo criar a mis hijos mis padres están en la obligación de apoyarme.....( )

- c) Es el privilegio y obligación de una pareja casada de decidir con amor el número de hijos.....( )
- d) El núcleo de una familia es padre, madre e hijo.....( )
- 5. ¿Qué concepto consideras que engloba paternidad responsable?**
- a) Mantener a los hijos o estar con ellos por el simple hecho de no haber sido responsable en el momento de tener relaciones sexuales.....( )
- b) Es la conducta, producto de la madurez física, psíquica y social, mediante la cual la pareja humana enfrenta la procreación ,desarrollo del hijo.....( )
- c) Darle apellido a los hijos , alimentarlos y cuidarlos durante algún tiempo.....( )
- d) Ser un padre responsable significa darle todo lo que él te pida sin escatimar gasto alguno.....( )
- 6. ¿Las mujeres en el mes cuando pueden quedar embarazada?**
- a) Todos los días.....( )
- b) En los días que esta con la menstruación.....( )
- c) En el día de su ovulación.....( )
- d) Cuando hay luna llena.....( )
- 7. ¿El hombre cuando puede embarazar?**
- a) En cada relación sexual.....( )
- b) Cuando usa preservativo.....( )
- c) Cuando tiene una relación sexual oral.....( )
- d) Cuando bebe un poco de licor.....( )
- 8. ¿las consecuencias más importantes en el aborto del adolescente son?**
- a) Puedes morir por una hemorragia.....( )
- b) No trae mayores consecuencias.....( )
- c) Puede afectar tu fertilidad.....( )
- d) No causa daños psicológicos.....( )
- 9. ¿cuáles son las causas de un embarazo en la adolescencia?**
- a) Tuviste mala suerte.....( )
- b) Falta de información y orientación respecto al tema.....( )
- c) Mal uso y no utilización de métodos anticonceptivos.....( )
- d) Te dejaste influenciar por tus amistades.....( )
- 10. ¿cuántos años de espaciamiento debe haber entre un embarazo y otro?**
- a) Cada 1año para que los niños crezcan juntos.....( )
- b) De 3 a 5 años.....( )
- c) Cada 10 años.....( )
- d) No es importante el tiempo solo tenerlos.....( )

**GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN QUE DIOS LOS BENDIGA**

## ANEXO E.2



## CUESTIONARIO

 UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO PUNO FACULTAD DE ENFERMERIA  
 CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRESERVATIVO MASCULINO


## I.DATOS GENERALES

EDAD: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

 DEPENDIENTE  INDEPENDIENTE  PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_

Edad de primera relación sexual: \_\_\_\_\_

Personas que te informan sobre métodos anticonceptivos: \_\_\_\_\_

## 1.2. PRESERVATIVO MASCULINO

## INSTRUCCIONES:

El presente cuestionario es parte de una investigación realizada por la Escuela Académico Profesional de enfermería de la Universidad Nacional del altiplano puno. Su finalidad es determinar cuánto conoce sobre el preservativo masculino.

A continuación, se presenta una lista de preguntas, marca tu respuesta con una (X) la respuesta correcta. Recuerda que tu sinceridad es muy importante, no hay respuestas buenas ni malas, asegúrate de contestar todas

## 1. ¿Qué es el preservativo?

- a) Es una funda elástica gruesa que se coloca en el pene
- b) Es una funda delgada de látex que se coloca en el pene.
- c) Es una funda gruesa de jebe que se coloca en el pene.
- d) Es una funda delgada de jebe que se coloca en el pene.

## 2. ¿Qué previene el uso del preservativo?

- a) Infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados.
- b) Infecciones urinarias e infecciones de transmisión sexual.
- c) Cáncer de cuello uterino e infecciones de transmisión sexual
- d) Cáncer de próstata y embarazos no deseados.

## 3. Si usas el condón ¿Existe la posibilidad de que tu pareja quede embarazada?

- a) No, no existe ninguna posibilidad de que mi pareja quede embarazada.
- b) Sí, es posible que, de 100 casos, en 5 falle el preservativo.
- c) Sí, es posible que, de 100 casos, en 3 falle el preservativo.
- d) Sí, tiene una alta tasa de falla.

## 4. ¿Cuántas veces se puede utilizar el preservativo?

- a) Dos veces en cada relación sexual.
- b) Hasta tres veces en cada relación sexual.
- c) Una vez en cada relación sexual.
- d) N.A

**5. Si después de haber usado el preservativo tuvieras otra relación sexual ¿Qué cuidados debes tener?**

- a) Utilizar el mismo preservativo.
- b) Utilizar un preservativo nuevo.
- c) No es necesario otro preservativo.
- d) N.A

**6. ¿Quiénes no pueden utilizar el preservativo?**

- a) Personas alérgicas al jebe
- b) Personas alérgicas a la penicilina
- c) Personas alérgicas al látex o lubricante
- d) Personas alérgicas a los antibióticos.

**7. ¿Qué cuidados se tiene en cuenta al sacar el preservativo de su empaque?**

- a) Abrir el preservativo con los dientes, después de verificar la fecha de vencimiento.
- b) Abrir el preservativo con la yema de los dedos, después de verificar la fecha de vencimiento.
- c) Abrir el preservativo con tijera, después de verificar la fecha de vencimiento.
- d) No importa cómo se abra, solo se verifica la fecha de vencimiento.

**8. ¿Cómo debe estar el órgano sexual masculino (pene) antes de colocar el preservativo?**

- a) Cuando el pene este flácido.
- b) Cuando el pene este erecto.
- c) No importa como este.
- d) N.A

**9. ¿En qué momento de la relación sexual se debe colocar el preservativo?**

- a) Después que el pene entre en contacto con la vagina.
- b) Antes que el pene entre en contacto con la vagina.
- c) En cualquier momento de la relación sexual.
- d) Cuando mi pareja me lo pida.

**10. ¿En qué momento de la relación sexual se retira el preservativo?**

- a) Al terminar la relación sexual, sin importar como este el pene.
- b) Al terminar la relación sexual, cuando el pene pierda la erección.
- c) Al terminar la relación sexual, antes de que el pene pierda la erección.
- d) No importa en qué momento.

**11. ¿Qué se hace con el preservativo ya utilizado?**

- a) Lo guardamos para volverlo a utilizar.
- b) Se desecha el preservativo en un inodoro.
- c) Se desecha el preservativo en un tacho de basura.
- d) N.A

**GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN QUE DIOS LOS BENDIGA**

**ANEXO F****ANEXO F.1****PLAN DE SESION EDUCATIVA N°01****PATERNIDAD RESPONSABLE****I.DATOS GENERALES****DENOMINACION DE LA SESIÓN:** “Paternidad Responsable”**LUGAR** : Escuela Técnica Superior de la PNP-Puno**DURACION** : 35 minutos**PARTICIPANTES** : Estudiantes de la policía**RESPONSABLE** : 02 Bachilleres de Enfermería-U.N.A-Puno**FINANCIAMIENTO** : Autofinanciamiento**II. JUSTIFICACIÓN**

Esta sesión educativa está orientada a los estudiantes de la escuela técnica superior de la Policía Nacional de Perú -Puno. Ante el abandono de mujer embarazada, ignorancia de responsabilidad es el incremento de casos de embarazo a temprana edad y relaciones sexuales con riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual permitiendo así a la mujer y a su pareja que elijan la opción de ser madre y padre de estar conscientes de los procesos que están viviendo y participen preparados de forma responsable para así lograr un embarazo con las mejores condiciones de bienestar se hace necesario brindar una atención integral desde el inicio del ciclo de vida

La paternidad y maternidad, ejercidas de una manera responsable, es una experiencia que deberá estar presente a lo largo de la vida del individuo y que inicia en el momento en que se toma la decisión de tener un hijo, que implica preparación y madurez. Teniendo en cuenta la importancia de una verdadera planificación familiar es un derecho de todas y todos a decidir cuándo y cuántos hijos tener, está asociada a la reducción de los índices de mortalidad materna previniendo que las gestantes mueran durante el embarazo y proporcionándoles los elementos necesarios para evitarlos riesgos que se presentan.

### III. OBJETIVOS:

#### 1. - OBJETIVO GENERAL:

Por medio de esta sesión educativa se busca:

- ❖ Brindar información a los estudiantes de la policía sobre Paternidad Responsable

#### 1. - OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- ❖ Concientizar sobre la paternidad responsable

### IV. - CONTENIDOS:

#### 4.1. PATERNIDAD RESPONSABLE

##### 4.1.1. Paternidad

La paternidad es tanto un concepto biológico como un concepto jurídico: Desde un punto de vista biológico, la paternidad es la relación que existe entre un padre (entendiendo por tal al progenitor masculino) y sus hijos biológicos. Desde un punto de vista jurídico, aplicable únicamente a las personas, la paternidad no es sinónimo de filiación, pues la filiación es de forma descendente y la paternidad es de forma horizontal. La paternidad lleva aparejada la patria potestad y puede ser tanto natural como jurídica (adopción) En el presente estudio se considerará a la paternidad desde el punto de vista biológico, considerando que los sujetos de estudio son padres, pero no todos han asumido su condición de padres.

##### 4.1.2 Paternidad Responsable

La Paternidad Responsable (PR) es una realidad de constante actualidad y su trascendencia es tal, que nuestra constitución la menciona. A nivel mundial, la ONU y la iglesia católica se han ocupado del tema por haber estado dedicado el año 1994 a la familia.

En relación a los procesos biológicos, significa conocimiento y respeto de sus funciones ; la inteligencia descubre, en el poder de dar la vida, leyes biológicas que forman parte de la persona humana. Somos los ginecólogos obstetras quienes, promoviendo acciones multidisciplinarias, lograremos que nuestra población conozca los aspectos biológicos de la concepción, el mejor momento para ejercerla, cómo evitar los riesgos de un embarazo no deseado, cómo espaciar las gestaciones. La labor educativa es esencial, pero también difícil y de efectos a largo plazo.

- En relación a la tendencia del instinto y las pasiones, la PR ayuda al dominio necesario para que sobre ellas ejerzan la razón y la voluntad. La pregunta es: ¿Hay dominio sobre el instinto sexual?

- La respuesta no es alentadora. Esto exige invertir recursos sobre todo en la población de riesgo. Una educación sexual que, no sólo impida las enfermedades transmitidas sexualmente o el nacimiento de niños no deseados, sino que promueva una PR y seres humanos responsables.
- En relación con las condiciones físicas, económicas, psicológicas y sociales, la PR se pone en práctica para determinar el número de la familia. Es en la etapa preconcepcional donde se aborda los temas mencionados; el embarazo no debe ser una sorpresa, sino el corolario de una preparación de la pareja, la cual debe estar orientada por expertos.
- La PR comprende, sobre todo, "Una vinculación con la conciencia recta", tanto de los padres como de los profesionales que los orientan, y esto exige preparación de ambos, en el marco de un Respeto mutuo; conciencia recta, que conduce la conducta bajo principios éticos y morales.
- Que las gestaciones sean planificadas para que ocurran en el momento deseado por la pareja. Decisión que debe partir de la pareja, previo conocimiento y educación de la misma (labor no siempre sencilla), para evitar imposiciones que pueden incluso ser de orden político.
  
- Que los padres tengan conciencia que el procrear un ser humano implica no sólo un compromiso y deber recíproco entre la pareja, sino también ante el hijo, la familia y la sociedad. No sólo es la decisión de dos para sí; sino que afectará a la totalidad de la familia, influirá en forma acertada o no en la sociedad, ya que la familia no es una isla en la sociedad, sino que es la célula básica de la sociedad.

#### 4.1.3. Relaciones Sexuales

Las relaciones sexuales, desde el punto de vista de la sexología, se pueden definir como el contacto físico entre personas fundamentalmente con el objeto de dar y/o recibir placer sexual, o con fines reproductivos. La relación sexual abarca muchas posibles actividades o formas de relación entre dos personas y no se limita sólo a coito o penetración. Incluye, en general, cualquier contacto que suponga excitación sexual con o sin orgasmo, como abrazos, masajes, caricias o besos en el cuerpo, pero no en los genitales y penetración (con o sin eyacuación dentro de la vagina)

El coito es la cópula o unión sexual entre dos individuos de distinto sexo. En los seres humanos el coito es una parte de la relación sexual, e implica la participación de los órganos genitales externos o internos.

El coito vaginal consiste en la penetración del pene estando erecto en la vagina. En una sola emisión de semen, un hombre suele expulsar varios millones de espermatozoides, células con cabezas aplanadas y largas colas que contienen el material genético de ese varón y cuya misión es fecundar un óvulo. Sin embargo, sólo unos cientos llegarán al óvulo en la parte superior de las trompas de Falopio y

sólo un espermatozoide penetrará en el óvulo para producir un cigoto viable. Lo que se conoce como concepción.

#### **4.1.4 La edad adecuada para planificar un embarazo**

Mientras el sistema reproductor funcione correctamente, la mujer tenga buena salud y ovule, puede quedar embarazada tenga la edad que tenga. Eso sí, cuanto mayor sea más difícil será que logre un embarazo de manera natural ya que la fertilidad disminuye con el paso de los años. Así, alrededor de los 20 años de edad se tienen las máximas probabilidades de quedarse embarazada en un ciclo espontáneo a partir de ese momento, la fertilidad va disminuyendo de manera paulatina y desde los 35 años la fertilidad de una mujer disminuye año tras año un 15%.

#### **4.1.5. Consecuencias más importantes en el aborto**

Las consecuencias en la salud: Cada año, 8,5 millones de mujeres sufren complicaciones derivadas de abortos inseguros de ellas, unos 5 millones ingresan en hospitales como consecuencia de un aborto peligroso, pero más de 3 millones no reciben atención médica. Cuando las leyes son restrictivas o el entorno no es permisivo, las mujeres pueden realizar el aborto más tardíamente, aumentando así el riesgo de traumatismos, hecho que sucede con frecuencia en las adolescentes. Se describen a continuación las posibles complicaciones, que resume la OMS (2014): aborto incompleto, hemorragias, infección, perforación uterina y daños en el tracto genital y órganos internos debidos a la introducción de objetos peligrosos.

#### **4.1.6 El Embarazo**

Actualmente, cada vez más adolescentes tienen relaciones sexuales antes de cumplir los 16 años. De esta forma, al comenzar a tener relaciones sexuales de forma precoz, los adolescentes no están preparados para valorar las consecuencias que conlleva una conducta sexual irresponsable.

**Las Causas son las siguientes:**

- Falta o distorsión de la información sobre métodos anticonceptivos
- Uso incorrecto de métodos anticonceptivos
- Consumo de alcohol o drogas
- Haber sido hija de madre adolescente(26)

### **V. - METODOS, ESTRATEGIAS Y TECNICAS DE APRENDIZAJE:**

#### **1.- METODO.**

- Método Inductivo: procede de la participación a lo general, porque se parte de respuestas específicas a preguntas.

- Método Intuitivo: porque se acerca a la realidad inmediata de los estudiante de la policía y de actividades.
- Método Activo: porque se contara con la participación Del grupo asignado, ellos motivara a los participantes.
- Método De Trabajo Grupal: porque el aprendizaje se realizara en grupo y de forma cooperativa.

**2. - TÉCNICAS.**

- Lluvia de ideas
- Dinámica( Juego de Don Matías)

**3. - ESTRATEGIAS.**

- USO de afiches.
- Materiales educativos
- Entrevista al grupo

**VI- RECURSOS;**

- Humano: 02 Bachilleres de Enfermería.
- Materiales: folder, imágenes, papel bon, laptop, impresiones, usb,sobrecitos,tripticos.

**VII- CRONOGRAMA:**

MOMENTO	CONTENIDOS	METODOS	TECNICAS	MATERIALES	TIEMPO	RESPONSA BLE
Motivación	-Juego de Don Matias	Participativo	Juego de Don Matias	-Recursos humanos	10 min	
Saberes Previos	-Saberes previos	Participativo	lluvia de ideas	-Recurso Humano	5 min	
Básico	-Paternidad Responsable	Expositivo Participativo	Audio visuales	-Recurso humano -diapositivas -papel bon -Imágenes -Data -Laptop -Usb	15 min	
.Evaluación	-Preguntas 1.- ¿Qué es paternidad responsable? 2.- ¿Cuáles son las consecuencias más importantes en el aborto?	Participativo		-Recursos humanos	3 min	
Extensión	-Fomentar el conocimiento adquirido	Expositivo		-Recurso humano	2 min	

TRÍPTICO SOBRE PATERNIDAD RESPONSABLE

**¿QUE ES PATERNIDAD?**



Paternidad es un concepto que procede del latín paternitas y que refiere a la condición de ser padre. Esto quiere decir que el hombre que ha tenido un hijo accede a la paternidad.

**¿Qué es paternidad responsable?**

- Que las gestaciones sean planificadas para que ocurran en el momento deseado por la pareja.
- Que los padres tengan conciencia que el procrear un ser humano implica no sólo un compromiso y deber recíproco entre la pareja, sino también ante el hijo, la familia y la sociedad.
- Que los padres no deben procurar solamente brindar adecuada vivienda, alimentación, educación, salud y vestimenta a sus hijos, sino, además, tienen la responsabilidad de brindarles amor, amistad, tiempo y protección.

*“La paternidad es el trabajo más duro en la tierra. Eres el responsable del desarrollo físico, emocional y mental de otro ser humano”.*



**¿Cuál es la edad adecuada para planificar un embarazo?**

Mientras el sistema reproductor funcione correctamente, la mujer tenga buena salud y ovule, puede quedar embarazada tenga la edad que tenga. Eso sí, cuanto mayor sea más difícil será que. Logre un embarazo de manera natural ya que la fertilidad disminuye con el paso de los años. Así, alrededor de los 20 años de edad se tienen las máximas probabilidades de quedarse embarazada en un ciclo espontáneo a partir de ese momento, la fertilidad va disminuyendo de manera paulatina y desde los 35 años la fertilidad de una mujer disminuye año tras año un 15%.



**Consecuencias más importantes en el aborto**

Las complicaciones, que resume la OMS (2014): aborto incompleto, hemorragias, infección, perforación uterina y daños en el tracto genital y órganos internos debidos a la introducción de objetos peligrosos.



**Universidad Nacional Del Altiplano -Puno**

FACULTAD DE ENFERMERIA

**PATERNIDAD RESPONSABLE**



---

**INTEGRANTES**

Bach. Mausol Cuno Turpo  
Bach. Yummy Nohelia Colque Lipa

**ANEXO F.2****PLAN DE SESIÓN EDUCATIVA N° 02****USO DEL PRESERVATIVO****I. DATOS GENERALES**

<b>DENOMINACION DE LA SESIÓN</b>	: “prevención de las ITS”
<b>LUGAR</b>	: Escuela Técnica Superior de la PNP-Puno
<b>DURACION</b>	: 35 minutos
<b>PARTICIPANTES</b>	: Estudiantes de la policía
<b>RESPONSABLE</b>	: 02 Bachilleres de enfermería - U.NA.
<b>FINANCIAMIENTO</b>	: Autofinanciamiento

**II. JUSTIFICACIÓN**

Esta sesión educativa está orientada a los estudiantes de la escuela técnica superior de la policía nacional de Perú -Puno. Ya que son adolescentes y adultos jóvenes que ejercen de forma limitada sus derechos sexuales y reproductivos las cuales están propensos a contraer ITS y otros por un uso incorrecto del preservativo. En nuestro país las encuestas demuestran en el año 2018 se han presentado 450 casos de VIH-SIDA en la región de Puno, de los cuales 352 son varones y 98 mujeres ambos entre 18 y 30 años de edad, y que en los últimos años se estaría incrementando los casos en jóvenes. Es por ello que es de suma importancia conocer el uso correcto del preservativo masculino para evitar embarazos no deseados, ITS y VIH-SIDA.

**1. - OBJETIVO GENERAL:**

- ❖ Brindar información a los estudiantes de la policía sobre preservativo masculino

**2. - OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- ❖ Concientizar el uso correcto del preservativo masculino

**IV. - CONTENIDOS:****4.1. PRESERVATIVO MASCULINO****4.1.1. DEFINICIÓN:**

El preservativo es una delgada funda de látex o poliuretano que se coloca sobre el pene erecto del hombre antes de tener sexo.

**4.1.2. Preservativo Masculino**

El preservativo es una delgada funda de látex o poliuretano que se coloca sobre el pene erecto del hombre antes de tener sexo, es un método anticonceptivo de barrera. Evita el contacto del semen con la vagina. De esa forma impide la unión

del óvulo con el espermatozoide. Y disminuye el riesgo de embarazo no deseado. Además, protege frente a enfermedades de transmisión sexual (SIDA, sífilis, infecciones por Clamidia, gonorrea.) por un contacto sexual vaginal, anal u oral. Por lo que también debería usarse si se utilizan otros métodos anticonceptivos (como los hormonales).

#### **4.1.3. Mecanismo De Acción**

El preservativo masculino funciona formando una barrera que impide que durante el coito los espermatozoides pasen a la vagina y después al cuello uterino. Con esta barrera que los espermatozoides queden retenidos dentro del condón, ya sean los provenientes de la eyacuación o los fluidos preminales, por esto la importancia de utilizar el condón antes de cualquier contacto íntimo. Además, sirve de barrera física contra los microorganismos infecciosos, impidiendo la transmisión de infecciones que se encuentren en el semen, en la superficie del pene, o en la vagina

#### **4.1.4. Tasa De Falla**

Según la OMS (2017) la falla teórica o de uso perfecto es de 2 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. En caso de falla de uso o uso típico es de 15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

La posibilidad de ruptura de preservativos informada en otros estudios es del 0.5% en relaciones heterosexuales, y entre 3.6 y el 10.5% en relaciones homosexuales. Se puede concluir entonces, que casi todos los fallos en el preservativo masculino se deben a errores que comete el usuario al utilizar este método de prevención.

#### **4.1.5. Indicaciones**

- Verificar la fecha de manufactura en el sobre, la cual no deberá ser mayor de cinco años.
- Usar un preservativo nuevo en cada relación sexual y colocarlo antes de la penetración (coito).
- Cada preservativo se usa una sola vez.
- Si tuviera otra relación sexual use otro preservativo.
- Se debe retirar antes que el pene pierda la erección.
- Eliminar el preservativo en depósitos que eviten que otras personas puedan estar en contacto con el mismo.

#### **4.1.6. Contraindicaciones**

- Alergia o hipersensibilidad al látex.
- Alergia o hipersensibilidad al lubricante.
- Personas con disfunciones sexuales.

#### **4.1.7. Formas De Uso**

Darle un correcto uso al preservativo no es muy difícil, pero siempre hay que

recordar algunas cosas, de un correcto y efectivo uso. Estos pasos no están solo dirigidos para hombres, pues también está dirigido para las mujeres, ya que cuando se trata de tener sexo es tarea y responsabilidad de dos.

1. Revisar la fecha de vencimiento del preservativo
2. Usarlo desde el comienzo de la relación sexual.
3. Abrir el sobre con cuidado para que no se rompa el preservativo. No utilizar elementos cortantes ni abrirlo con los dientes.
4. Apretar la punta del preservativo para sacar el aire antes de apoyarlo en el pene erecto porque, si queda inflada, se puede romper durante la relación.
5. Desenrollarlo hasta la base del pene, cuidando que no quede inflada la punta.
6. No usar vaselina, aceite o crema de manos porque éstos pueden dañar el preservativo. Usar lubricantes "al agua" que se venden en las farmacias y están disponibles en los hospitales y centros de salud del país y son recomendables sobre todo para sexo anal.
7. Luego de la eyacuación, retirar el preservativo con el pene todavía erecto. Tener cuidado de que no se derrame el semen.
8. El preservativo debe ser usado una sola vez. Tirarlo a la basura, no al inodoro.

#### **4.1.8. Ventajas**

La mujer puede sentirse satisfecha al ver que su compañero no le carga toda la responsabilidad de la contracepción. Los preservativos lubricados facilitan y hacen más placentero en los casos de insuficiente lubricación vaginal. Por último, el preservativo, al reducir la sensibilidad, puede constituir un factor de ayuda en los individuos propensos en la eyacuación precoz.

## **V. - METODOS, ESTRATEGIAS Y TECNICAS DE APRENDIZAJE:**

### **1.- METODO.**

- Método Inductivo: procede de la participación a lo general, porque se parte de respuestas específicas a preguntas.
- Método Intuitivo: porque se acerca a la realidad inmediata de los estudiantes de la policía y de actividades.
- Método Activo: porque se contará con la participación del grupo asignado, ellos motivará a los participantes.
- Método De Trabajo Grupal: porque el aprendizaje se realizará en grupo y de forma cooperativa.

### **2. - TÉCNICAS.**

- Lluvia de ideas
- Dinámica( Juego de Don Matías)

### **3. - ESTRATEGIAS.**

- USO de afiches.
- Materiales educativos

- Entrevista al grupo

**VI- RECURSOS;**

- Humano: 02 Bachilleres de Enfermería .
- Materiales: folder, imágenes, papel bon , laptop, impresiones, usb ,tarjetas, preservativo, tríptico.

**VII- CRONOGRAMA:**

MOMENTO	CONTENIDOS	METODOS	TECNICAS	MATERIALES	TIEMPO	RESPONSABLE
<b>Motivación</b>	Juego “a Moler Café”	Participativo	Juego	Recursos Humanos	10 min	
<b>Saberes Previos</b>	Saberes previos	participativo	Lluvia de ideas	tarjeta de ideas	5 min	
<b>Básico</b>	Preservativo masculino: -Definición. -mecanismo de acción. -tasa de falla. -indicaciones. - contraindicaciones. -formas de uso.	Expositivo participativo y demostrativo	Audio visuales	Preservativos Diapositivas Data	15 min	
<b>Evaluación</b>	Preguntas: -¿Qué es el preservativo Masculino? -¿Cuáles son las formas de uso? -¿Cuál es su mecanismo De Acción?	participativo	Juego de pelota preguntona	Pelotita	3 min	
<b>Extensión</b>	Refuerzo del conocimiento	Expositivo		Recurso humano y entrega de tríptico	2 min	

TRÍPTICO SOBRE PRESERVATIVO MASCULINO

**¿Qué es el preservativo?**

Un preservativo es una delgada funda de látex o políuretano que se coloca sobre el pene erecto del hombre antes de tener sexo.

**Mecanismo De Acción**

Funciona formando una barrera que impide que durante el coito los espermatozoides pasen a la vagina y después al cuello uterino. Además, sirve de barrera física contra infecciones.

**Tasa De Falla**

Según la OMS (2013) la falla teórica o de uso perfecto es de 5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. En caso de falla de uso o uso típico es de 21 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

**Indicaciones**

- Verificar la fecha de manufactura en el sobre, la cual no deberá ser mayor de cinco años.
- Usar un preservativo nuevo en cada relación sexual y colocarlo antes de la penetración
- Cada condón se usa una sola vez.
- Se debe retirar antes que el pene pierda la erección.

➢ Eliminar el condón en depósitos que eviten que otras personas puedan estar en contacto con el mismo.

**Contraindicaciones**

- Alergia o hipersensibilidad al látex.
- Alergia o hipersensibilidad al lubricante.
- Personas con disfunciones sexuales.

**Uso correcto**

1. Revisar la fecha de vencimiento del preservativo.
2. Usarlo desde el comienzo de la relación sexual.
3. Abrir el sobre con cuidado para que no se rompa el preservativo.
4. Apretar la punta del preservativo para sacar el aire antes de apoyarlo en el pene erecto.

5. Desenrollarlo hasta la base del pene, cuidando que no quede inflada la punta.
6. No usar vaselina, aceite o crema de manos porque éstos pueden dañar el preservativo. Usar lubricantes "al agua" que se venden en las farmacias y están disponibles en los hospitales y centros de Salud del país y son recomendables sobre todo para sexo anal.
7. Luego de la eyaculación, retirar el preservativo con el pene todavía erecto. Tener cuidado de que no se derrame el semen.
8. El preservativo debe ser usado una sola vez. Tirarlo a la basura, no al inodoro.

**AMOR CON PROTECCIÓN**

Usar condón es tener vida sexual responsable y mejor aún es tener amor propio

---

**INTEGRANTES**

Bach. : Yummy Nohelia Colque Lipa  
Bach. : Marisol Cuno Turpo

Universidad Nacional Del Altiplano -Puno

FACULTAD DE ENFERMERIA

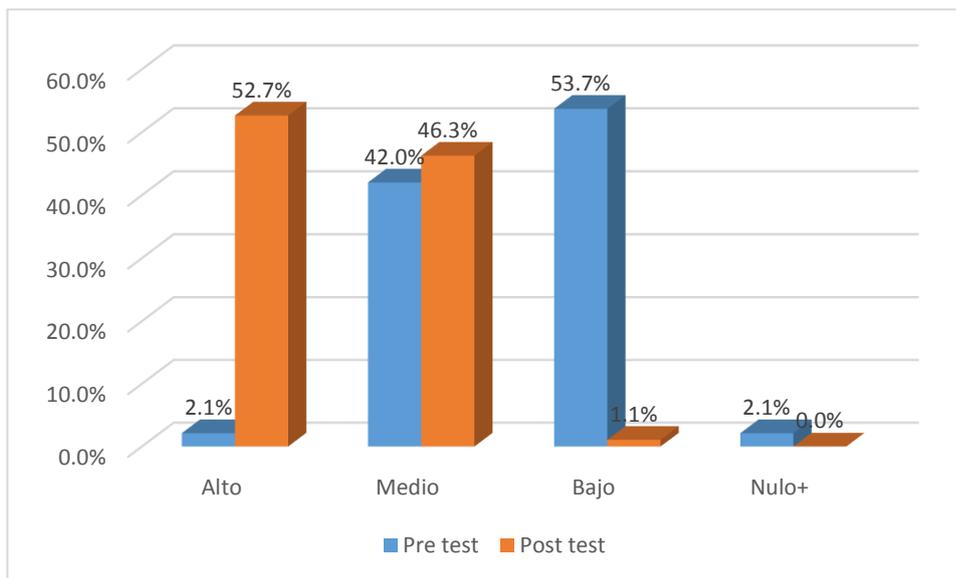
**EL USO DEL CONDÓN**

2019

**ANEXO G**

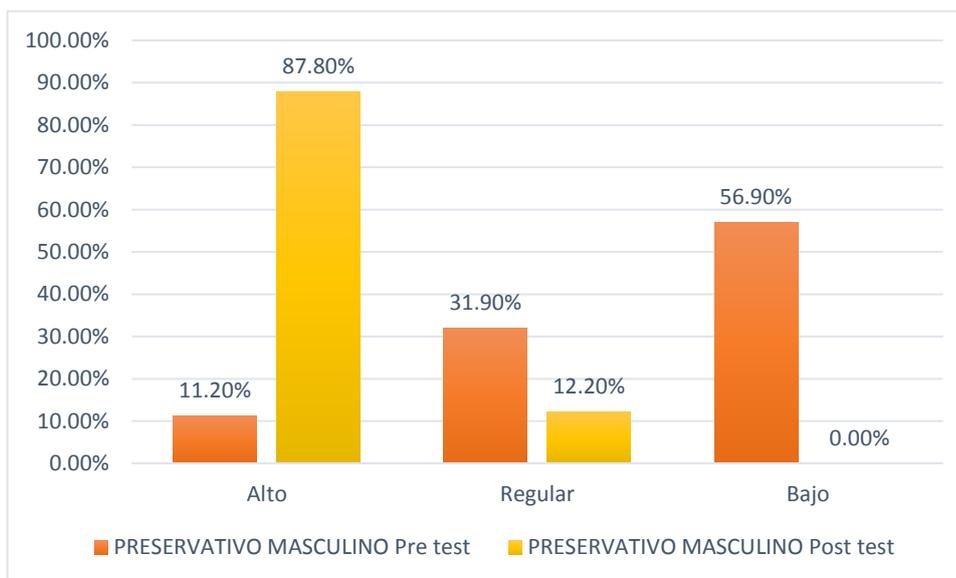
**FIGURA G.1**

**Intervención en el nivel de conocimiento sobre paternidad responsable en los estudiantes de la escuela técnico superior PNP, Puno.**



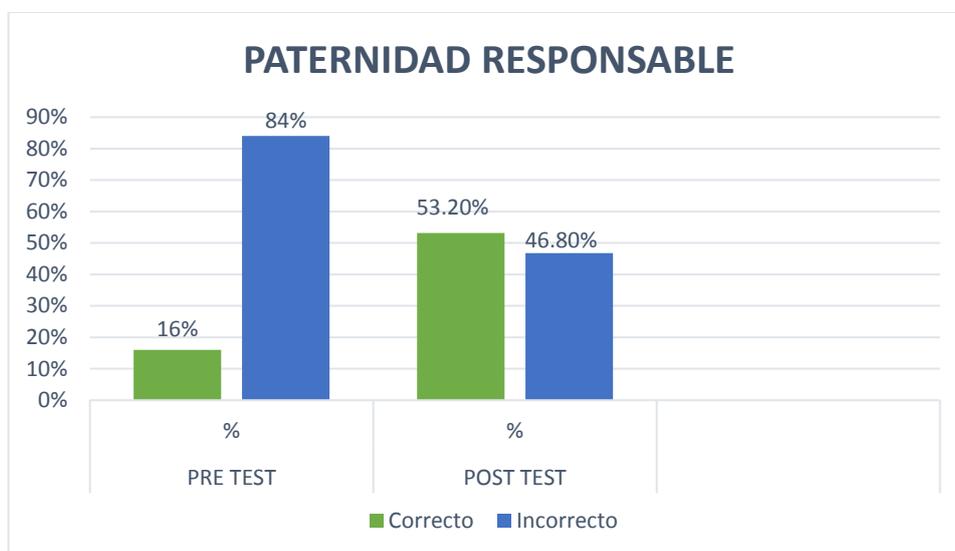
**FIGURA G.2**

**Intervención en el nivel de conocimiento sobre el preservativo masculino en los estudiantes de la escuela técnico superior PNP-Puno.**



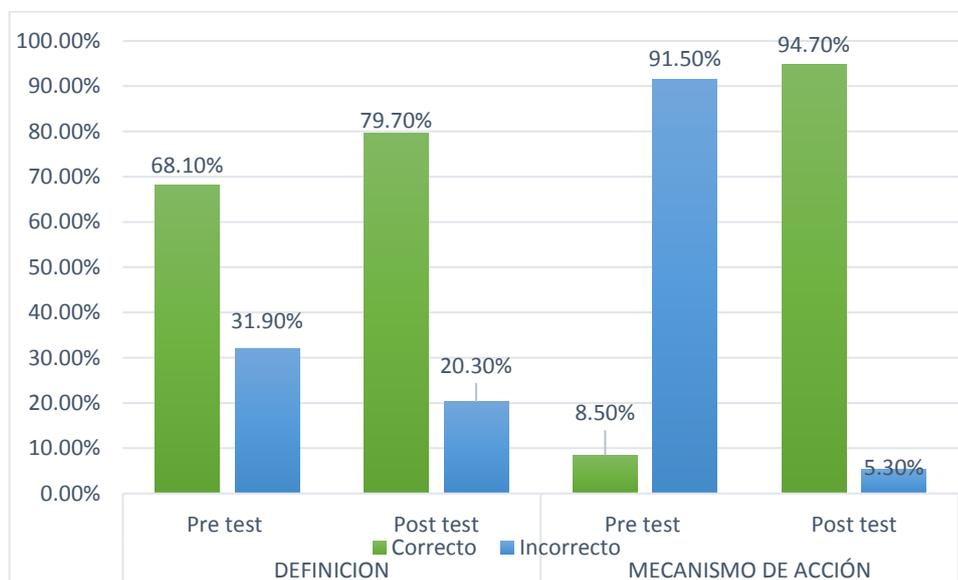
**FIGURA G.3**

**El nivel de conocimiento sobre paternidad responsable en aspectos generales en los estudiantes de los estudiantes de la escuela técnico superior PNP, Puno-2019.**



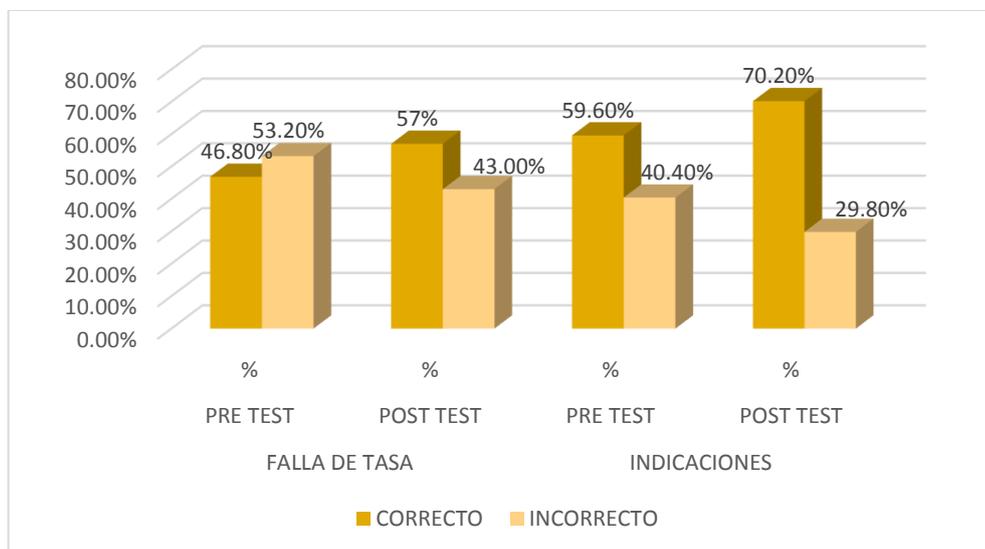
**FIGURA G.4**

**El nivel de conocimiento sobre preservativo masculino en términos de definición y mecanismo de acción en los estudiantes de la escuela técnico superior PNP-Puno**



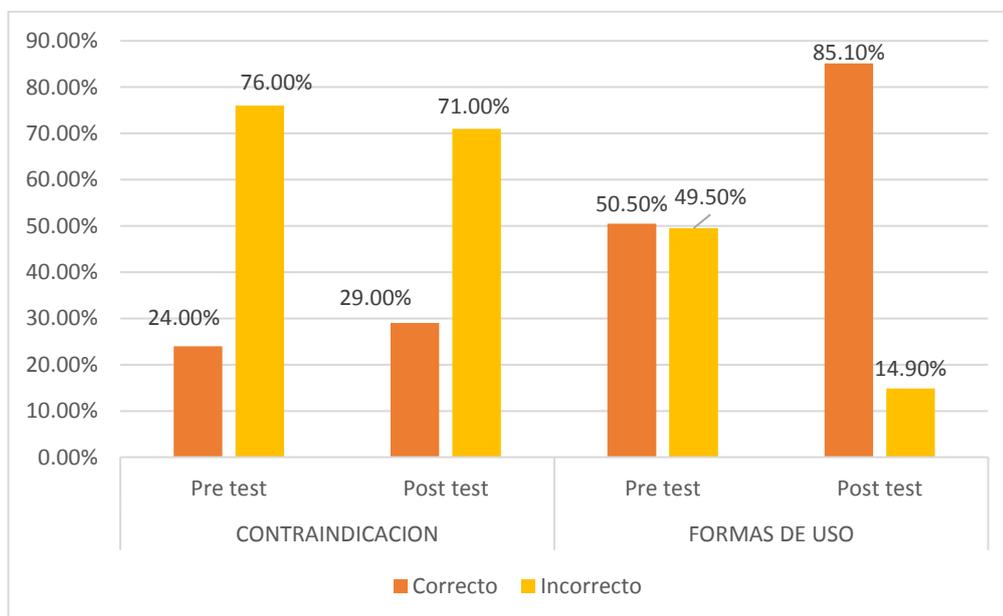
**FIGURA G.5**

**El nivel de conocimiento del preservativo en términos de tasa de falla e indicaciones en los estudiantes de la escuela técnico superior PNP-puno,2019.**



**FIGURA G.6**

**El nivel de conocimiento del preservativo en términos de contraindicaciones y formas de uso en los estudiantes de la escuela técnico superior PNP- puno,2019.**



**ANEXO H:****EVIDENCIA FOTOGRAFICA TOMADAS DURANTE LA REALIZACION DE LAS SESIONES EDUCATIVAS DE ENFERMERÍA EN EL NIVEL DEL CONOCIMIENTO SOBRE PATERNIDAD RESPONSABLE EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR PNP PUNO-2019.**

**IMAGEN I.1:** Presentación de las ponentes a los estudiantes en la Escuela Técnica Superior PNP-Puno.



**IMAGEN I.2:** Reunión de los estudiantes en la Escuela Técnica Superior PNP –Puno



**IMAGEN I.3.** Realizando el pre test con los estudiantes de la escuela técnica superior PNP Puno



**IMAGEN I.4.** Realizando la sesión educativa (diapositivas) sobre el tema de paternidad responsable a los estudiantes de la Escuela Técnica Superior PNP- Puno



**IMAGEN I.7.** Realizando la sesión educativa (diapositivas) sobre el tema de preservativo masculino a los estudiantes en la Escuela Técnica Superior PNP- Puno.



**IMAGEN I.8.** Realizando el post test a los estudiantes en la Escuela Técnica Superior PNP-Puno

