



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**CONOCIMIENTOS QUE POSEEN LOS ADOLESCENTES SOBRE REPRODUCCIÓN  
HUMANA ANTES Y DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DE UN PROGRAMA  
EDUCATIVO EN LA ESCUELA ENRIQUE DELGADO PALACIOS  
DE GUACARA. AÑO 2005.**

**Autoras:**

**Ascanio, Liliana  
C.I.7.102.014**

**Castellano, Mery  
C.I.10.225.358**

Valencia, Octubre 2005



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**CONOCIMIENTOS QUE POSEEN LOS ADOLESCENTES SOBRE REPRODUCCIÓN  
HUMANA ANTES Y DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DE UN PROGRAMA  
EDUCATIVO EN LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO ALACIOS”  
DE GUACARA. AÑO 2005.**

(Trabajo Especial de grado presentado como requisito parcial para optar al  
título de Licenciado en Enfermería)

**Autoras:**

**Ascanio, Liliana  
C.I.7.102.014**

**Castellano, Mery  
C.I.10.225.358**

Valencia, Octubre 2005

## INDICE

	Pág.
DEDICATORIA.....	vii
AGRADECIMIENTO.....	vii
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	xi
LISTA DE CUADROS.....	x
LISTA DE GRAFICOS.....	xii
RESUMEN.....	xiv
INTRODUCCIÓN.....	3
CAPÍTULO I. EL PROBLEMA.....	5
1.1. Planteamiento del Problema.....	5
1.2. Objetivos.....	9
1.3. Justificación del Estudio.....	11
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....	14
2.1. Antecedentes.....	14
2.2. Bases Teóricas.....	17
2.3. Sistemas de Variables.....	46
2.4. Operacionalización de Variables.....	47
2.5. Definición de Términos Básicos.....	49
CAPÍTULO III DISEÑO METODOLÓGICO.....	50
3.1. Diseño de la Investigación.....	50
3.2. Tipo de estudio.....	51
3.3. Población.....	51
3.4. Muestra.....	51
3.5. Métodos e Instrumentos para la Recolección de los Datos.	52
3.5.1 Validez y Confiabilidad.....	52
3.6 Procedimiento para la recolección de la información.....	54
3.7. Técnicas de Análisis.....	55
CAPÍTULO IV. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	56
4.1. Presentación de Resultados.....	56
4.2. Análisis e Interpretación de los resultados.....	57
CAPÍTULO V. PROGRAMA SOBRE REPRODUCCIÓN	

HUMANA.....	83
CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	91
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	93
ANEXOS.....	97

## DEDICATORIA

Ante todo, a Dios todopoderoso,

A mis hijos,

A mis padres,

**Mery**

A Dios, padre celestial quien me permite vivir para poder lograr mis metas.

A mis hijos,

A mis padres

**Liliana**

## **AGRADECIMIENTO**

Ante todo gracias a mi Dios, quien nos ha permitido ver cristalizado un sueño de ser licenciada al lado de seres que sinceramente amamos.

A nuestros padres, las personas de quien hemos recibido bendiciones y quienes con cada oración han forjado un camino en donde nuestro Dios les responde haciéndonos cada día más felices, especialmente a nuestras madres de quienes hemos copiado fielmente el patrón de querer a nuestros semejantes, y eso es parte de ser enfermera.

A nuestros hijos, quienes dulcemente nos acompañan en largas noches de búsqueda, en la culminación de nuestros estudios. Que este triunfo sea un ejemplo de la perseverancia, digno de ser copiado.

A la Profesora Mercedes Ramos Bravo, por su paciencia y dedicación, quien se empeñó en demostrarnos lo grande y bello de la investigación en los adolescentes y sin la cual no hubiéramos alcanzado este triunfo.

A las autoridades de la Escuela “Enrique Delgado Palacios”, quienes gentilmente permitieron la realización de nuestro estudio, enmarcado dentro de las instalaciones de esa bella institución educativa.

A todos y cada uno de los alumnos, que participaron en nuestra investigación.

A la UCV, por permitir que los estudios supervisados lleguen hasta nosotros.

A todos y cada uno de las personas que de una u otra forma han contribuido en la conclusión de nuestros estudios. Sinceramente. Gracias.

**Mery y Liliana**

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA

**APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi carácter de tutora del Trabajo Especial de grado, titulado; “Conocimientos que poseen los adolescentes sobre reproducción humana antes y después de la aplicación de un programa educativo, en la escuela “Enrique Delgado Palacios” de Guacara. año 2005” presentado por las TSU Liliana Ascanio y Mery Castellano, para optar al título de Licenciada (o) en enfermería; considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la Presentación Pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la Ciudad de Caracas, a los \_\_\_\_ días del mes de Junio del año 2005.

---

MgSc. Mercedes Ramos Bravo

## LISTA DE CUADROS

CUADRO N°		PÁG.
1	DISTRIBUCIÓN DE LOS DATOS DEMOGRÁFICOS EN LO REFERIDO A LA EDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005	57
2	DISTRIBUCIÓN DE LOS DATOS DEMOGRÁFICOS EN LO REFERIDO AL SEXO DE LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005	59
3	DATOS DEMOGRÁFICOS EN LO REFERIDO AL GRADO QUE CURSAN LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005	61
4	VALORES REPRESENTATIVOS (MEDIA $\pm$ DESVIACIÓN ESTÁNDAR) DE LOS PUNTAJES OBTENIDOS POR LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” SOBRE LA ANATOMÍA DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO, ANTES Y DESPUÉS DE PARTICIPAR EN UN PROGRAMA EDUCATIVO. GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005	63
5	VALORES REPRESENTATIVOS (MEDIA $\pm$ DESVIACIÓN ESTÁNDAR) DE LOS PUNTAJES OBTENIDOS POR LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” SOBRE LA FISIOLÓGÍA DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO, ANTES Y DESPUÉS DE PARTICIPAR EN UN PROGRAMA EDUCATIVO. GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005	66

- 6 VALORES REPRESENTATIVOS (MEDIA  $\pm$  DESVIACIÓN ESTÁNDAR) DE LOS PUNTAJES OBTENIDOS POR LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” SOBRE LA ANATOMÍA DEL APARATO REPRODUCTOR MASCULINO, ANTES Y DESPUÉS DE PARTICIPAR EN UN PROGRAMA EDUCATIVO. GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005 69
- 7 VALORES REPRESENTATIVOS (MEDIA  $\pm$  DESVIACIÓN ESTÁNDAR) DE LOS PUNTAJES OBTENIDOS POR LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” SOBRE LA FISIOLÓGÍA DEL APARATO REPRODUCTOR MASCULINO, ANTES Y DESPUÉS DE PARTICIPAR EN UN PROGRAMA EDUCATIVO. GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005 72
- 8 VALORES REPRESENTATIVOS (MEDIA  $\pm$  DESVIACIÓN ESTÁNDAR) DE LOS PUNTAJES OBTENIDOS POR LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, ANTES Y DESPUÉS DE PARTICIPAR EN UN PROGRAMA EDUCATIVO. GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005 75
- 9 VALORES REPRESENTATIVOS (MEDIA  $\pm$  DESVIACIÓN ESTÁNDAR) DE LOS PUNTAJES OBTENIDOS POR LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” SOBRE LAS MEDIDAS PARA PREVENIR EL EMBARAZO, ANTES Y DESPUÉS DE PARTICIPAR EN UN PROGRAMA EDUCATIVO. GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005 78
- 10 VALORES REPRESENTATIVOS (MEDIA  $\pm$  DESVIACIÓN ESTÁNDAR) DE LOS PUNTAJES OBTENIDOS POR LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” SOBRE VARIABLE CONOCIMIENTO SOBRE REPRODUCCIÓN HUMANA, ANTES Y DESPUÉS DE PARTICIPAR EN UN PROGRAMA EDUCATIVO. GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005 81

## LISTA DE GRÁFICOS

CUADRO		PÁG.
Nº		
1	DISTRIBUCIÓN DE LOS DATOS DEMOGRÁFICOS EN LO REFERIDO A LA EDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005	58
2	DISTRIBUCIÓN DE LOS DATOS DEMOGRÁFICOS EN LO REFERIDO AL SEXO DE LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005	60
3	DATOS DEMOGRÁFICOS EN LO REFERIDO AL GRADO QUE CURSAN LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005	62
4	VALORES REPRESENTATIVOS (MEDIA $\pm$ DESVIACIÓN ESTÁNDAR) DE LOS PUNTAJES OBTENIDOS POR LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” SOBRE LA ANATOMÍA DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO, ANTES Y DESPUÉS DE PARTICIPAR EN UN PROGRAMA EDUCATIVO. GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005	65
5	VALORES REPRESENTATIVOS (MEDIA $\pm$ DESVIACIÓN ESTÁNDAR) DE LOS PUNTAJES OBTENIDOS POR LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” SOBRE LA FISIOLÓGÍA DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO, ANTES Y DESPUÉS DE PARTICIPAR EN UN PROGRAMA EDUCATIVO. GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005	68

- 6 VALORES REPRESENTATIVOS (MEDIA  $\pm$  DESVIACIÓN ESTÁNDAR) DE LOS PUNTAJES OBTENIDOS POR LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” SOBRE LA ANATOMÍA DEL APARATO REPRODUCTOR MASCULINO, ANTES Y DESPUÉS DE PARTICIPAR EN UN PROGRAMA EDUCATIVO. GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005 71
- 7 VALORES REPRESENTATIVOS (MEDIA  $\pm$  DESVIACIÓN ESTÁNDAR) DE LOS PUNTAJES OBTENIDOS POR LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” SOBRE LA FISIOLÓGÍA DEL APARATO REPRODUCTOR MASCULINO, ANTES Y DESPUÉS DE PARTICIPAR EN UN PROGRAMA EDUCATIVO. GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005 74
- 8 VALORES REPRESENTATIVOS (MEDIA  $\pm$  DESVIACIÓN ESTÁNDAR) DE LOS PUNTAJES OBTENIDOS POR LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, ANTES Y DESPUÉS DE PARTICIPAR EN UN PROGRAMA EDUCATIVO. GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005 77
- 9 VALORES REPRESENTATIVOS (MEDIA  $\pm$  DESVIACIÓN ESTÁNDAR) DE LOS PUNTAJES OBTENIDOS POR LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” SOBRE LAS MEDIDAS PARA PREVENIR EL EMBARAZO, ANTES Y DESPUÉS DE PARTICIPAR EN UN PROGRAMA EDUCATIVO. GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005 80
- 10 VALORES REPRESENTATIVOS (MEDIA  $\pm$  DESVIACIÓN ESTÁNDAR) DE LOS PUNTAJES OBTENIDOS POR LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” SOBRE VARIABLE CONOCIMIENTO SOBRE REPRODUCCIÓN HUMANA, ANTES Y DESPUÉS DE PARTICIPAR EN UN PROGRAMA EDUCATIVO. GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005 83

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA

**CONOCIMIENTOS QUE POSEEN LOS ADOLESCENTES SOBRE REPRODUCCIÓN HUMANA ANTES Y DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DE UN PROGRAMA EDUCATIVO, EN LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” DE GUACARA. AÑO 2005**

**Autores:**

Ascanio Liliana  
Castellano Mery

**Tutora :** MsGc. Mercedes de Bravo  
**Año :** 2005

**RESUMEN**

El presente estudio tuvo como propósito: Determinar los conocimientos que poseen los adolescentes sobre reproducción humana antes y después de la aplicación de un programa educativo referido a órganos del aparato reproductor humano, medidas de prevención de las enfermedades de transmisión sexual y los métodos anticonceptivos, en la Escuela “Enrique Delgado Palacios” de Guacara Edo. Carabobo durante el primer semestre del año 2005. Metodológicamente es un estudio es “cuasi-experimental”, de tipo prospectivo. La población estuvo conformada por 60 alumnos del 7mo al 9no grado de la escuela “Enrique Delgado Palacios”. Para la recolección de la información, se elaboró un instrumento de 44 ítems de selección simple, cuya confiabilidad alcanzó un valor de 0.98 según el coeficiente de Kuder de Richardson. Las herramientas estadísticas aplicadas para el análisis fueron distribución de frecuencias, absolutas y porcentuales a través del programa computarizado SpSS Windows 2000, cuyos resultados se muestran en cuadros estadísticos y gráficos representativos de los mismos. Los resultados de la presente investigación, reflejan que antes del programa, los adolescentes demostraron poco conocimiento sobre la reproducción humana evidenciado en el bajo puntaje obtenido (2.0 puntos). Sin embargo, luego de aplicado el programa, los adolescentes obtuvieron un puntaje alto (4.8 puntos), demostrado en las respuestas acertadas obtenidas; lo cual infiere que el programa educativo fue efectivo para proporcionar conocimiento a los adolescentes sobre la reproducción humana

## INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa del ser humano en donde este amerita que se le suministre información sobre los cambios que experimenta desde un punto de vista psicológico y físico, enmarcado en los valores que debe poseer todo joven. Es así como el presente estudio tiene como propósito determinar los conocimientos que poseen los adolescentes sobre reproducción humana antes y después de la aplicación de un programa educativo referido a órganos del aparato reproductor humano, medidas de prevención de las enfermedades de transmisión sexual y los métodos anticonceptivos, en la Escuela “Enrique Delgado Palacios” de Guacara Edo. Carabobo durante el primer semestre del año 2005.

El trabajo consta de seis capítulos, **Capítulo I**, se señala el Planteamiento del problema, los objetivos y justificación del estudio. En cuanto al **Capítulo II**, se presenta el Marco Teórico, estableciendo los antecedentes de la investigación, las bases teóricas, sistema de variable, su operacionalización y finalmente la definición de términos básicos.

**El Capítulo III** establece el Diseño Metodológico, el cual comprende el diseño de la investigación, tipo de estudio, población, muestra, métodos e

instrumentos para la recolección de datos, validez y confiabilidad, procedimiento para la recolección de la información técnicas de análisis de los datos.

En el **Capítulo IV**, Resultados de la Investigación, se presentan los resultados de la Investigación. En el **Capítulo V**, se presenta el Programa Educativo y finalmente en el **Capítulo VI**, se presentan las Conclusiones y Recomendaciones referentes al estudio, para finalizar se presentan las Referencias Bibliográficas y los Anexos, instrumento, validación, confiabilidad y cartas dirigidas a las autoridades del instituto, correspondiente a la investigación.

# **CAPÍTULO I**

## **EL PROBLEMA**

**El presente capítulo se encuentra conformado por el planteamiento del problema, los objetivos que dirigen el estudio y la justificación del mismo.**

### **1.1 Planteamiento del Problema**

La adolescencia es un período de suma importancia en donde el ser humano ha dejado de ser niño sin embargo aún no es adulto. Es una etapa caracterizada por diversos cambios tanto de índole físicos como psicológicos. Se hace necesario que estos jóvenes se encuentren debidamente informados con respecto a todos estos cambios a fin de que en caso de recibir una información inadecuada o no pertinente, se encuentren en capacidad de discernir entre lo correcto y lo incorrecto relativo a la sexualidad.

La información que reciben los adolescentes con respecto a la sexualidad debe girar en torno a la anatomía y fisiología del aparato reproductor femenino: ovarios, trompas de Falopio, útero, vagina, vulva; anatomía del aparato reproductor masculino: pene, testículo, escroto, fisiología del mismo, la fecundación, las medidas de prevención de las ITS y los métodos anticonceptivos tales como: los temporales: pastillas, dispositivos intrauterinos, condones, método del ritmo y coito interrumpido y de igual forma los permanentes como la esterilización y vasectomía quirúrgica. Cuando un joven posee el conocimiento con respecto a todo lo que está sucediendo dentro de él en esta etapa de la vida posee las herramientas para asumir una sexualidad responsable. Estas herramientas deben ser proporcionadas en el hogar por los padres, los mismos son los responsables de ofrecer en forma clara una información concisa en la

medida en la cual sea requerida por los hijos. Además ésta información debe ser impartida en las escuelas o instituciones educativas a través de programas educativos dirigidos en los diferentes niveles y en dónde se profundice en el tema a medida que se avanza en los niveles educativos. En tal sentido el personal docente tiene mayor facilidad para hacer énfasis en la anatomía, fisiología, reproducción y métodos anticonceptivos en los escolares.

Sin embargo en la actualidad los diversos medios de comunicación ofrecen un bombardeo constante de información la cual obedece más a ideas de mercadeo que a la importancia de la formación del adolescente. De igual forma esta población juvenil, se ve influenciada por los mismos compañeros, quienes han sostenido experiencias sexuales y exponen los aspectos positivos de estas experiencias, haciendo recomendaciones, para que sus amigos también disfruten de la experiencia que ellos han sostenido.

Para los adolescentes, es importante que estén bien informados sobre las funciones sexuales de su cuerpo, la prevención de ITS y los métodos anticonceptivos. Es por ello conveniente educar al adolescente con todos aquellos aspectos positivos en lo que respecta a la sexualidad; pero es también necesario explicarles las consecuencias negativas de ejercer una sexualidad irresponsable. Sobre este particular Gale, J. (1993) dice “Al adolescente, se le deben mostrar las dos caras de la moneda; si se le comunica sólo la parte positiva, el placer, puede llevarles a adoptar una actitud ingenua, irresponsable e incluso peligrosa”(p.86)

Es por ello que se debe mantener un nivel educativo acorde a los cambios que se observan en la sociedad moderna, a fin de que estos jóvenes del futuro enrumben sus esfuerzos hacia la culminación de sus estudios y la obtención de metas tanto de índole personal como educativo, y en donde no se aparte el interés de la sexualidad ni se le niegue el derecho a la misma sino que respete este aspecto tan importante de su vida y logre ejercerla sin tabú pero con responsabilidad.

En el ambulatorio Tipo I de Yagua a nivel de la consulta de ginecología, que funciona de lunes a viernes, en el horario de la tarde, se atiende un promedio de 20 a 25 usuarias diariamente, de los cuales la gran

mayoría son adolescentes, (acompañadas con su pareja) que acuden a esta consulta por presentar dolor a nivel vaginal, malestar al orinar, molestias en el pene, ardor y algunos por presentar verrugas en el canal vaginal y en ocasiones ya embarazadas. Evidenciándose en muchas oportunidades que los jóvenes poseen uniformes que lo caracterizan como miembros de la unidad educativa “Enrique Delgado Palacios”, y en interrogatorio realizado por la enfermera ya que no existe una historia clínica donde se refleje este tipo de información, ellos han expresado que si pertenecen a esta entidad educativa. Estas jóvenes han expresado que no poseen una orientación sobre los aspectos sexuales fuera de lo relacionado a la anatomía del aparato reproductor femenino y masculino, tales como métodos anticonceptivos ideales, enfermedades de transmisión sexual y la homosexualidad, de igual forma expresan que sienten que este tipo de temas son tabú tanto a nivel de la institución educativa como a nivel familiar, teniendo que recurrir a otras fuentes tales como amigos, compañeros de clases, revistas, películas, programas de televisión por cable y local y en su gran mayoría a través de Internet. Todo adolescente requiere información para conducirse en su vida sexual de manera responsable evitar embarazos no deseados, conocer sus órganos sexuales, tanto masculinos como femeninos y para ello es

imprescindible, instruirlos al respecto. Por lo antes señalado las autoras se plantean las siguientes interrogantes:

- ☼ ¿Cuál es la información que poseen los adolescentes sobre fisiología y anatomía del aparato reproductor?
- ☼ ¿Recibe el adolescente una educación sexual adecuada?
- ☼ ¿Es necesario reforzar los conocimientos que poseen los adolescentes sobre la sexualidad?
- ☼ ¿Cuál es la información que posee las adolescentes sobre métodos anticonceptivos?
- ☼ ¿Cuál es la información que posee las adolescentes sobre las enfermedades de transmisión sexual?

En base a estas interrogantes se realiza la siguiente formulación del problema ¿Cuáles son los conocimientos que poseen los adolescentes sobre reproducción humana antes y después de la aplicación de un programa educativo, en la Escuela “Enrique Delgado Palacios” de Guacara Edo. Carabobo durante el primer semestre del año 2005?

## **1.2 Objetivos del estudio**

### **Objetivo General**

Determinar los conocimientos que poseen los adolescentes sobre reproducción humana antes y después de la aplicación de un programa educativo referido a órganos del aparato reproductor humano, medidas de prevención de las enfermedades de transmisión sexual y los métodos anticonceptivos, en la Escuela “Enrique Delgado Palacios” de Guacara Edo. Carabobo durante el primer semestre del año 2005.

### **Objetivos Específicos**

☼ Identificar los conocimientos que poseen los adolescentes sobre los órganos de reproducción humana referidos a: anatomía del aparato reproductor femenino antes y después de su participación en un programa educativo.

☼ Identificar los conocimientos que poseen los adolescentes sobre los órganos de reproducción humana referidos a fisiología del aparato reproductor femenino del ser humano antes y después de su participación en un programa educativo.

☼ Identificar los conocimientos que poseen los adolescentes sobre los órganos de reproducción humana referidos anatomía del aparato reproductor masculino del ser humano antes y después de su participación en un programa educativo.

☼ Identificar los conocimientos que poseen los adolescentes sobre los órganos de reproducción humana referido a fisiología del aparato reproductor masculino antes y después de su participación en un programa educativo.

☼ Identificar los conocimientos que poseen los adolescentes sobre las medidas de prevención de las ITS humano antes y después de su participación en un programa educativo.

☼ Identificar los conocimientos que poseen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos antes y después de su participación en un programa educativo.

### **1.3 Justificación del Estudio**

Los adolescentes necesitan a nivel mundial, de información actualizada para conducir su vida sexual y tener así una vida feliz sin preocupaciones; en la última década los adolescentes han recibido informaciones internacionales y nacionales sobre sexo y además información sobre su círculo de amigo que han conllevado a que estos jóvenes desconozcan las funciones de los órganos sexuales como: fecundación, embarazo precoz, ITS

como se transmiten y como se previenen. Si estos adolescentes estuvieran bien informados en estos aspectos tendrían más confianza en sí mismos y disminuiría la morbimortalidad en adolescentes.

El presente estudio se considera de importancia ya que permitirá a los adolescentes objeto del estudio, ampliar los conocimientos sobre la anatomía y fisiología del aparato reproductor femenino y masculino, la fecundación, las medidas de prevenir las ITS y los métodos anticonceptivos; y dado el gran número de jóvenes que en la actualidad ven sus sueños truncados o interrumpidos, por el haber asumido una sexualidad en forma irresponsable y temprana, el presente estudio busca la orientación de estos adolescentes, para que lejos de olvidarse de la sexualidad, logren manejarla y atribuirle la importancia que en realidad se merece.

A través de la aplicación de un programa educativo dirigido a los adolescente se podrá lograr que los mismos, mantengan un ejercicio de sexualidad responsable permitiendo de esta forma que no se produzcan embarazos, y de esta manera concluir sus estudios con un menor costo en el cual debe poseer más ingresos económicos, para solventar las situaciones que emanan de un embarazo.

Por otra parte, los adolescentes nunca serían excluidos de su entorno social ya que mantendrían su círculo de amigos permaneciendo en la escuela y en su familia, logrando favorecer la educación de estos jóvenes a la par de que se conviertan en miembros útiles de la sociedad.

Los resultados científicos permitirán al profesional de enfermería el manejo de una herramienta eficaz en la educación de los adolescentes, ya que el programa de educación puede ser implementado de manera permanente a los diferentes jóvenes del instituto en estudio o en otras instituciones.

También permitirá profundizar los conocimientos sobre los aspectos anteriormente señalados, al mismo tiempo que ayuda a poner en práctica la realización de un programa educativo en donde se logre el aprendizaje y cambio de conducta del adolescente ó fortalecer los valores que traen de sus hogares, los participantes obtendrán nueva información que les servirá de orientación en el ejercicio de la sexualidad.

Se considera que estos resultados servirán de apoyo a futuras investigaciones de enfermería y a otros miembros del equipo de salud que traten del adolescente y los aspectos relacionados con la sexualidad del mismo, enfocados a través de programas educativos.

El objetivo de la presente investigación estuvo dirigido a determinar los conocimientos que poseen los adolescentes sobre reproducción humana, antes y después de la aplicación de un programa educativo en la Escuela “Enrique Delgado Palacios” de Guacara Edo. Carabobo durante el primer semestre del año 2005.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### Antecedentes de la investigación

Bueno, Ana; Landaeta, Magali y Morloy, Ismelda (2004) realizaron un estudio titulado Programa de educación sobre el Virus Papiloma Humano (VPH.) genital a las usuarias que asisten a la consulta de Gineco-obstetricia del Ambulatorio Urbano I. Paraparal, Los Guayos-Edo. Carabobo. La metodología utilizada, fue de tipo descriptiva y de campo ya que los datos fueron tomados directamente de la realidad, tomaron como muestra a 100 usuarias que acudieron a la consulta. El instrumento aplicado fue una encuesta tipo cuestionario de 16 preguntas cerradas. En los resultados de este estudio detectaron que las mujeres que acuden a la consulta de ginecología manifestaron desconocer la forma de transmisión, el método de prevención y control de enfermedad. En relación a los aspectos básicos que se refieren a la definición del VPH genital, el 62% de las usuarias encuestadas no tiene ese concepto muy claro. Igualmente poseen desconocimiento sobre el tipo de infección que se manifiesta y las características que el VPH presenta en los individuos infectados.

En este estudio utilizaron como subindicadores las manifestaciones del VPH, las características del mismo, la forma de transmisión y la forma de cómo evitar el contagio, y en la presente investigación se evalúa el conocimiento que poseen los adolescentes sobre esta infección de transmisión sexual, por ser la misma una enfermedad de transmisión sexual.

Hernández, M. (2001) realizó un estudio titulado “Propuesta de un programa educativo de orientación sexual dirigido a los adolescentes”. La muestra seleccionada fue de 35 estudiantes lo que representa el 26% de la población general. Los resultados obtenidos demuestran que los elementos muestrales tienen un nivel de conocimiento alto (65,7%) y bajo (34,3%) con relación a la Orientación Sexual en general. Este trabajo se relaciona con la investigación ya que en el mismo la variable fue un programa de orientación sexual, con el indicador generalidades sobre anatomía y fisiología del ser humano y los subindicadores estructura y anatomía del aparato reproductor masculino, femenino, función sexual, proceso sexual y respuesta sexual. Igualmente evaluaron el indicador factores de riesgo con los subindicadores relaciones sexuales a temprana edad, embarazos no planificados, infecciones de transmisión sexual y descomposición del grupo familiar. En el presente trabajo utiliza como variable el programa educativo

y la anatomía y fisiología, es decir que ambos estudios se hace énfasis los aspectos sexuales de los adolescentes.

Castillo, E.; Henríquez, L. y Moyejás, G. (1999) realizaron una investigación cuyo título fue Nivel de conocimiento que poseen las adolescentes sobre salud reproductiva en relación a sexualidad. La población estuvo conformada por 85 adolescentes y la muestra por el 47% de la población, 42 jóvenes del sexo femenino en edades comprendidas entre 11 y 14 años. Los resultados arrojados por esta investigación son que el nivel de conocimiento que las adolescentes poseen sobre sexualidad humana oscila entre un nivel medio y un nivel alto, evidenciándose de igual forma la falta de información en el elemento muestral. La relación que existe con respecto a la presente investigación es que en los dos se trata de investigar el conocimiento de los adolescentes sobre su salud reproductiva haciéndose evidente la implementación de programas educativos en torno a este tema.

Vásquez, S., Peña, E. y Rojas, L. (2001) realizaron estudio titulado Nivel de información sobre sexualidad en los escolares antes y después de la implementación de un taller de capacitación. La población fue de 63 alumnas cursantes del 6to y 7mo grado de Educación Básica. Los resultados indicaron que los escolares lograron obtener información acerca de la

sexualidad posterior a la actividad educativa, por cuanto antes del programa era deficiente, por lo que se recomienda mantener talleres de capacitación en dicha unidad educativa a fin de contribuir a que los escolares aumenten su nivel de conocimiento sobre la sexualidad.

En este estudio al igual que en la presente investigación se demuestra la importancia de proporcionar información acerca de la sexualidad desde temprana edad a objeto de prevenir las ETS, la cual es uno de los indicadores de este estudio.

### Bases Teóricas

El ser humano atraviesa por una serie de cambios y evoluciones desde su niñez hasta su madurez. La adolescencia es tal vez una de las etapas más problemáticas ya que en ella convergen una cantidad de factores tanto ambientales como los propios del ser humano. Sobre este particular Guerra, E.; López, G.; Montilla, N. y Pérez, A. (1996) señalan que “El proceso adolescente es conflictivo, complicado y exigente por estar sometido a cambios físicos, psicológicos y sociales, lo que determina un período crítico y de alta vulnerabilidad para el ser humano” (Pág. 454)

La vulnerabilidad a la que se hace referencia anteriormente, queda en evidencia al observar como estos adolescentes pueden copiar patrones y ejemplos desplegados en internet, televisión o a través del contacto con compañeros amigos y parejas. Es por ello que se hace necesario el mantener niveles de información en estos jóvenes, explicarles en forma clara y concreta la forma en como se desarrolla su organismo, y la evolución del desarrollo interno en donde se busca que a través del conocimiento se venza la ignorancia producida por tabúes y por informaciones erradas provenientes de fuentes no confiables.

Con respecto a la definición de adolescente Potter, P. y Griffin, A. (1996) señalan “La adolescencia es la transición entre la infancia y la edad adulta, normalmente entre los 13 y los 18 años de edad. El término adolescencia se refiere a la maduración psicológica del individuo...” (Pág.462). Sin embargo estos autores señalan de igual forma que antes de la adolescencia existe un período al cual llaman preadolescencia y describen “...período de transición entre la infancia y la adolescencia” (Pág.462)

Es tan importante esta etapa que ha sido comparada con la etapa del nacimiento. A ello se refieren Guerra, E.; López, G.; Montilla, N. y Pérez, A. (1996) cuando señalan “la adolescencia se considera como el segundo

nacimiento, ya que el joven necesita resolver los problemas de ser, en función de sí mismo y en relación a su grupo familiar” (Pág. 474). En este segundo nacimiento es de vital importancia que se de una educación sexual apropiada, se enseñe a estos jóvenes lo importante de su sexualidad; así como se les enseña a caminar, a comer debidamente en ese desarrollo después de su nacimiento, de esa misma forma también se debe enseñar a ejercer el papel en la sociedad con fines benéficos tanto para el adolescente como para el entorno, al cual pertenece.

En un programa de orientación dirigido a estos jóvenes, se debe escuchar las inquietudes que ellos manifiesten, dejar que ellos expresen con sus palabras lo que desean o necesitan, a fin de lograr dar el apoyo e información pertinente. En este sentido Potter, P. y Griffin, A. (1996) señalan:

**Un adolescente piensa de manera más abstracta, su comportamiento intelectual oscila entre el de un niño y un adulto y le gusta conversar con adultos que no pertenezcan a su familia.  
El profesional de enfermería debe evitar imponer su escala de valores o sus opiniones.  
Deje tiempo para que el adolescente hable.  
Muestre atención y no lo interrumpa ni haga gestos de desaprobación. Evite preguntas embarazosas y no tienda a ofrecer consejos.**

**Los adolescentes suelen emplear un lenguaje propio. Aclare los términos que utilice. (p.230)**

El profesional de enfermería, puede ser el adulto con el cual el adolescente puede plantear sus inquietudes, es por ello que debe respetar la forma en la cual el adolescente expresa sus sentimientos, miedos, emociones y dudas, en caso de que el adolescente use términos desconocidos para el profesional de enfermería, este debe hacer un alto en la conversación aclarar el concepto y continuar escuchando, y no manifestar desagrado por la terminología utilizada por el joven.

**Uno de los temas que más resulta tabú desde hace mucho tiempo es el relacionado con las relaciones sexuales, es un tema que debe ser expuesto desde el hogar, respondiendo a la inquietud del adolescente, pero que deben formalizarse a nivel de los institutos escolares, sobre este particular Del Rey y Fernández (1998) señalan que “La preocupación por el sexo es evidente, repercutiendo todo el cambio fisiológico y psíquico que experimentan, a veces alardeando de mayores por el choque con los padres, sobre todo si falta comunicación, confianza o hay incompreensión” (p.359), es por ello que se deben orientar a estos jóvenes con la finalidad de que los mismos, cuiden de su organismo a través de la educación sexual.**

**En este mismo orden de ideas cabe señalar lo expuesto por Erikson en Encarta (2005) “Se relaciona el crecimiento de la personalidad con los valores sociales y familiares. Erikson desarrolló el concepto de crisis de identidad, conflicto inevitable que acompaña al fortalecimiento del sentido de la identidad a finales de la adolescencia”**

Existen muchos estudios sobre el adolescente, esto se debe a la importancia que merece este tema. Es por ello que el profesional de enfermería no puede obviar esta importancia y debe orientar sus pasos educadores fuera de los muros de las instituciones de salud para ser docente. En lo referido a la reproducción humana la sexualidad, debe ser destacada.

Con respecto a la sexualidad es de importancia que los jóvenes adolescentes logren comprender este tema al respecto Beare, P. y Myers J. (1997) comentan:

**La sexualidad humana se ha definido como un fenómeno complejo que abarca la totalidad del ser humano, influyendo sobre su ego, su autoestima y sus sentimientos sobre sí mismos y sobre los demás. Por otra parte, la sexualidad constituye la base biológica del placer sexual y condiciona nuestras relaciones con otros individuos. La sexualidad afecta a la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociológicos, espirituales y culturales de nuestras vidas. (p.1839)**

En este sentido los adolescentes deben mantenerse informados en todo lo relacionado a la sexualidad, a fin de que aprendan a tomar decisiones adecuadas sobre el sexo y todo lo relacionado con el.

### **Anatomía del aparato reproductor humano**

**Aparato reproductor femenino.** Dentro de la reproducción humana la mujer lleva un legado maravilloso el cual se evidencia en el estudio de la anatomía del aparato reproductor femenino. Este aparato se encuentra constituido por órganos vitales en la reproducción y en la sexualidad a ello se refieren Beare, P. y Myers J. (1997) quienes explica:

**El sistema reproductor femenino está diseñado para producir óvulos a intervalos regulares y proporcionar los órganos reproductores necesarios para la fecundación, implantación, crecimiento y maduración del embrión, expulsar el feto y producir leche para nutrir al recién nacido. Los órganos sexuales primarios femeninos son los ovarios. (p.1815)**

Las jóvenes en muchas oportunidades desconocen todo lo relacionado con los órganos sexuales tanto internos como externos, es por ello que el desconocimiento puede inferir en el desarrollo de la

sexualidad en forma responsable. Los componentes de los mismos son:

ovarios, trompas uterinas (de Fallopio), útero, vagina y vulva.

Con respecto a los **ovarios** Beare, P. y Myers J. (1997) señalan la importancia de los mismos y explican que “Las hormonas ováricas inducen la maduración del aparato reproductor en la pubertad, el mantenimiento de los órganos reproductores del adulto, el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios y la capacidad de reproducción.” (p. 1815)

A nivel de los ovarios, hacia la mitad del ciclo menstrual, catorce o quince días antes del siguiente periodo, el ovario libera el óvulo maduro en un proceso llamado **ovulación**. El huevo pasa a través de la trompa de Falopio hasta el útero. Si el óvulo se une a un espermatozoide en su camino hacia el útero se produce la fecundación y el consiguiente embarazo.

Se hace también necesario señalar lo descrito anteriormente por los autores con respecto a las **trompas de Falopio** :

Beare, P. y Myers J. (1997) Las dos trompas de Falopio o trompas uterinas son continuaciones del útero. Cada una tiene unos 10 cm de longitud y se extiende desde el útero hasta una estructura en forma de embudo (infundíbulo) cercana al ovario, pero que no lo rodea. Poseen una pared muscular y están recubiertas de epitelio cilíndrico ciliado. Los cilios arrastran el contenido de las trompas hacia el útero. (p.1816)

Estas son las que en caso de esterilización realizada por cirugía, se cortan, lo que impide el paso del espermatozoide.

Dentro de los órganos femeninos se encuentra el **útero**, el cual juega un papel fundamental en la reproducción, ya que es el encargado de almacenar dentro del organismo el feto, hasta que reúna las condiciones necesarias para su vida extrauterina. Con respecto al útero Beare, P. y Myers J. (1997) señalan que:

**El útero proporciona apoyo y riego sanguíneo al feto en crecimiento. Es un órgano hueco, con forma de pera, que en estado no grávido (7 x 5 cm de longitud) se sitúa en la región pélvica. Está formado por un fondo en forma de cúpula, un cuerpo y un cuello estrecho denominado cerviz. (p.1816)**

Es decir que este es el órgano en donde se aloja el feto, una vez realizada la concepción, y una vez instalado el feto en el mismo, recibe los nutrientes enviados a través de la circulación materno-fetal.

Finalmente en lo que respecta a los órganos que componen el aparato reproductor femenino, cabe destacar lo relacionado con la **vagina**, esta es la que sirve de receptáculo del pene durante la relación sexual.

Finalmente se debe hacer referencia a la **Vulva** conjunto de genitales externos que comprenden: labios mayores, labios menores, clítoris y vestíbulo o región vestibular (espacio entre los labios mayores y menores).

## **Fisiología del aparato reproductor femenino.**

El ovario también produce hormonas por sí mismo, sobre todo **estrógenos** y **progesterona**, que hacen que el endometrio se vuelva más grueso.

De igual forma cabe señalar lo relacionado a la **menstruación**. En este sentido Del Rey y Fernández (1998) señala que “Hay un visible adelanto con respecto a décadas pasadas, debido a una mejor alimentación y desarrollo físico” (p.359), es por ello tal vez que el comienzo de la menstruación se produce entre los 10 y 16 años de edad en la mayoría de las muchachas. Los primeros ciclos suelen ser sin ovulación y su duración es muy variable. No hay presencia de dolor y se presentan sin previo aviso. Es importante conocer el patrón de la menstruación precoz para poder informar correctamente a las chicas y a sus padres. En la mayoría de los casos, la irregularidad menstrual mejorará espontáneamente.

Es sin lugar a dudas de suma importancia no sólo el estudio de la estructura el aparato reproductor femenino, ya que a este estudio se hace inherente el funcionamiento del mismo para de esta forma establecer la gran

importancia que dentro del organismo posee el aparato reproductor femenino. En este sentido Beare, P. y Myers J. (1997) describen:

**La función de los aparatos reproductores masculino y femenino es reproducir nuevos miembros de la especie, asegurando la continuidad. Los varones y las mujeres producen gametos mediante una selección al azar de los cromosomas de sus padres y sus sistemas reproductores facilitan la unión de los gametos, el correcto desarrollo de la descendencia en la mujer, el parto y la nutrición precoz. Las hormonas reproductoras son las responsables del mantenimiento de los órganos específicos de la reproducción y del desarrollo que adquieren los caracteres secundarios. (p.1815)**

En este mismo orden de ideas cabe señalar lo relacionado con la **menarquia**, esta es la fecha en que aparece el primer periodo menstrual. Esto indica el comienzo de la capacidad reproductiva. En este sentido, según documento en línea Adolescente Hoy (2004) explican que:

**El desarrollo de las características sexuales secundarias se asocia a desarrollo mamario, aparición del vello púbico y axilar y aumento de la estatura. El estirón de la pubertad produce un incremento de la estatura de 8 a 9 cm. anuales durante unos dos años. El resurgimiento de la frecuencia y amplitud de la liberación de ciertas sustancias del hipotálamo en la pubertad produce la liberación pulsátil de hormona foliculo -**

**estimulante y hormona luteinizante, que a su vez inicia la actividad ovárica y el crecimiento folicular. La liberación de la primera de ellas, puede tardar varios meses o incluso años, en ajustarse al patrón adulto y, por lo tanto, el crecimiento folicular será errático al principio. La actividad ovárica aumenta los niveles de estradiol que inducen los cambios puberales, incluyendo el crecimiento del útero y endometrio. (snp)**

La menarquia se debe a una combinación de factores, incluyendo influencias genéticas, posición socioeconómica, estado general de salud y bienestar, estado de nutrición, ciertos tipos de ejercicio físico, influencia estacional y tamaño de la familia.

En este mismo orden de ideas cabe destacar lo relacionado con la **Fecundación**, esta se produce en después de haberse unido el espermatozoide al óvulo, sobre este particular, el documento en línea Adolescente Hoy (2004) señala que “Los tres días que el óvulo tarda en llegar al útero después de haber sido liberado por el ovario constituyen el periodo fértil de la mujer. Si se produce la fecundación, el óvulo se une al revestimiento uterino enriquecido y queda establecido el embarazo” (snp). Durante el embarazo no hay menstruación, y con frecuencia la falta de un periodo es la primera señal de que el embarazo existe. Si no se produce la

fecundación el revestimiento uterino no recibe las hormonas que necesita para continuar el proceso de crecimiento, se rompe y es eliminado durante la menstruación.

### **Aparato reproductor masculino**

Es de igual importancia el aparato reproductor masculino, el conocimiento que el adolescente pueda tener sobre el mismo influye notablemente para que estos jóvenes mantengan una sexualidad responsable, con respecto a los órganos que los componen Tortora, G. y Anagnostako, N. (1993) señalan que “Las estructuras masculinas de la reproducción incluyen a los testículos, conductos del epidídimo, conductos deferentes, conductos eyaculadores, uretra, vesículas seminales, próstata, glándulas bulbo uretrales (de Cowper) y al pene” (p.1161). Este debería ser un tema señalado dentro de las aulas de los colegios, a profundidad en sesiones de talleres que logren despertar el interés del joven estudiante y lo animen a participar activamente.

**Testículos**, en anatomía, órganos del hombre, productores de las células sexuales masculinas llamadas espermatozoides o espermios. Esto queda señalado en lo expuesto por el documento en línea Adolescente Hoy (2004)

diciendo que “Las gónadas masculinas, los testículos, contienen células germinales que serán las que más tarde, en su desarrollo, den lugar a los gametos masculino (espermatozoides).”(snp). Además, cumplen una función endocrina la cual es la de secretar la hormona masculina.

Otro de los órganos que componen el aparato reproductor masculino es el **Pene**, este es tal vez con el que más se encuentra familiarizado el adolescente, o el que más conocen, sobre este particular el documento en línea Adolescente Hoy (2004) explica que:

**El órgano sexual masculino; alberga la uretra, por la que circulan tanto la orina como el semen. La micción sólo puede producirse mientras el pene se encuentra en el estado normal de flacidez. La mayor parte del órgano está formada por tejido eréctil que se llena de sangre bajo el efecto de la excitación sexual y se hace rígido y erecto. (snp)**

Cuando se encuentra en erección, el pene puede penetrar en la vagina y eyacular semen.

Es conveniente señalar lo referido al **Escro to** a ello se refieren Tortora, G. Y Anagnostako, N. (1993) cuando dicen “El escroto es una prolongación cutánea del abdomen con forma de bolsa, que está formada por piel laxa. Es una estructura de soporte para los testículos” (p.1109). Se encuentra ubicada

fuera del organismo debido a que debe mantener la temperatura de los espermatozoides, sin embargo al existir mucho frío, los mismos suben al organismo en busca de calor a través de la contracción, asegurando de esta forma la supervivencia de los espermatozoides.

### **Fisiología del aparato reproductor masculino**

La función o fisiología de este aparato importante para asegurar la vida queda expuesta en lo señalado por Beare, P. y Myers J. (1997) describen “El aparato reproductor masculino está diseñado para producir y mantener constantemente un suministro adecuado de gametos (espermatozoides) y situarlos en la vagina de la mujer”. (p.1818). El hombre desde su adolescencia, en muchas oportunidades se le atribuyen permisos para ejercer el sexo en forma constante y continua, a mayor número de parejas sexuales, mayor será la importancia del joven representante del sexo masculino.

El sistema reproductor masculino crea el **Espermatozoide** que es producido en los túbulos seminíferos en cada testículo. Con respecto al espermatozoide LatinSalud.com(2004) dice que, la cabeza del espermatozoide contiene el ADN, que al combinarse con el ADN del óvulo, creará un nuevo individuo, la punta corresponde a la porción llamada acrosoma que permite al espermatozoide penetrar en el óvulo y la parte

media contiene la mitocondria que suministra la energía que la cola necesita para moverse. La cola tiene un movimiento en forma de látigo de un lado a otro para impulsar el espermatozoide hacia el óvulo. El espermatozoide tiene que alcanzar el útero y la trompa de Falopio con el fin de fertilizar el óvulo de la mujer. (snp)

### **Medidas de prevención de las ITS.**

Estas medidas están referidas a los mecanismos utilizados para evitar el contagio de infecciones de transmisión sexual tales como las transmitidas por virus como el VPH, SIDA y Herpes genital; por bacterias tales como la sífilis, gonorrea y chancro blando; por parásitos tricomonas y las transmitidas por hongos como la candidiasis. Estas infecciones en muchas oportunidades pasan desapercibidas y solo cuando hay avances importantes dentro del organismo se observan los signos y síntomas de las mismas.

Entre estas enfermedades se encuentra el **Virus de Papiloma Humano genital (VPH)**. Esta es una de las infecciones de transmisión sexual que en la actualidad ha contagiado a muchos jóvenes. En este sentido Cavazas, M. (2004) refiere que “ Para evitar el contagio con el VPH genital se debe usar el preservativo en forma adecuada cada vez que se inicie una relación sexual y cada vez que haya penetración, ya sea por la vagina, ano o por la boca”.(snp) Aunque la transmisión de este virus puede producirse aún utilizando el preservativo, ya que si existe la verruga, fuera del pene, esta puede contagiar a la persona sana, al momento de tener sexo.

En este mismo orden de ideas cabe destacar lo relacionado con la **Sífilis**, enfermedad infecciosa de transmisión sexual, causada por la espiroqueta *Treponema pallidum*. Con respecto al modo de transmisión de esta enfermedad Mederos, S. (2000) señala que:

**Es por contacto directo, durante las relaciones sexuales, con exudados infecciosos de lesiones iniciales húmedas, evidentes a simple vista u ocultas de la piel y las mucosas. La infección del feto ocurre por transmisión trasplacentaria o durante el parto. Se puede transmitir en forma accidental por la transfusión de sangre de un donante infectado. (p. 29).**

La infección por objetos es muy poco frecuente porque el microorganismo muere por desecación en poco tiempo. La madre gestante puede transmitir la enfermedad al feto, originándose la llamada sífilis congénita.

De igual manera cabe señalar lo relacionado con la **Gonorrea**, enfermedad infecciosa del hombre transmitida por contacto sexual que afecta sobre todo a las membranas mucosas del tracto urogenital. En este sentido Mederos, S. (2000) la define como “Enfermedad bacteriana, de transmisión sexual, aguda o crónica, limitada el epitelio cilíndrico y de transición que ataca en particular a las mucosas urogenitales” (Pág.55)

Se caracteriza por un exudado purulento y está originada por una bacteria, el gonococo (*Neisseria gonorrhoeae*). El periodo de incubación es de dos a siete días.

Otra de las infecciones transmitidas por bacterias es el **Chancro blando**, este aparece luego de un período de incubación de dos a cinco días aparece en el sitio por el que penetra la bacteria, habitualmente en la piel que reviste el pene, una lesión sobreelevada que en pocas horas se llena de pus y termina por formar una úlcera. Según documento en línea Adolescente Hoy (2004) es de forma redondeada, de bordes irregulares y de color rojizo; una característica importante es el dolor. La piel que rodea a las lesiones se encuentra muy inflamada, caliente, congestionada y dolorosa. Es muy común que la persona se autoinocule en diferentes lugares, por lo que se observan las típicas lesiones en todos esos lugares.(snp).

Entre las complicaciones más comunes, se encuentra el compromiso de los ganglios de la región inguinal. Produce un aumento del tamaño de esos ganglios, con una intensa inflamación y supuración a través de la piel.

Es también necesario señalar las enfermedades de transmisión sexual producidas por parásitos, entre ellas se encuentra la **Tricomoniasis**, en este

sentido el documento en línea Adolescente Hoy (2004) señala que es provocada por un parásito, la tricomonas es una de las ETS más extendidas, la forma de contagio: por transmisión sexual, intercambio de ropa interior o toallas, los síntomas: en la mujer son abundante flujo vaginal amarillo verdoso o gris, y luego dolor abdominal, malestar durante el coito y dolor al orinar. En los hombres, las molestias son casi nulas, como mucho pueden sentir picor, en los efectos: si no se trata puede dar lugar a inflamación en la vesícula o uretra, para el tratamiento: es conveniente tratar a la pareja, pues si uno las presenta lo más probable es que el otro también esté contagiado. Se realiza mediante medicamentos por vía oral y vaginal bajo estricto control médico.

La **candidiasis** vaginal es una infección que causa molestias al adolescente y de fácil transmisión por contacto sexual, sobre esta infección el documento en línea Adolescente Hoy (2004) dice que es causada por un hongo o levadura que se localiza en la vulva y/o vagina. Produce una especie de flujo maloliente, espeso, blanco-amarillento que puede estar acompañado de picazón, ardor e inflamación. (snp). También puede causar que caminar, orinar o tener relaciones sexuales resulte muy doloroso.

La candidiasis vaginal puede ser un problema ocasional incluso para la mujer más sana. Sin embargo, es más común y más severo en el caso de las mujeres cuyos sistemas inmunológicos se encuentran debilitados, es causada por un hongo llamado Cándida. Este hongo se encuentra siempre presente en pequeñas cantidades en la boca, la vagina, el canal digestivo y la piel. Entre las personas sanas, las bacterias “amistosas” y el sistema digestivo impiden que el hongo produzca una infección. No obstante, cuando el sistema inmunológico se encuentra debilitado o deteriorado, es más probable que la Cándida crezca y cause la enfermedad.

Ciertos medicamentos pueden alterar los organismos naturales que se encuentran en la vagina, lo cual a su vez puede impulsar el crecimiento de la Cándida. Entre ellos figura el uso prolongado de antibióticos, esteroides y anticonceptivos orales (control de la natalidad) con un alto contenido de estrógeno. Otros factores que pueden causar la candidiasis incluyen la diabetes, el embarazo, el uso de antihistamínicos (medicamentos empleados comúnmente para prevenir alergias y salpullidos) y deficiencias de hierro, ácido fólico, vitamina B12 o zinc. Los pantalones demasiado apretados y una reacción a los ingredientes químicos que se encuentran en jabones y detergentes, también pueden producir la candidiasis vaginal.

Cualquier de las infecciones anteriormente señaladas, puede atacar a los adolescentes, es por ello la importancia del conocimiento sobre cada una de ellas a fin de mantener la transmisión de las mismas ubicadas en márgenes de 0% de transmisión, ya que al padecerla el adolescente verá interrumpido su desenvolvimiento tanto en el rendimiento como en su entorno social.

### **Métodos anticonceptivos**

Los métodos anticonceptivos pueden ser temporales como las hormonas orales, hormonas inyectables, el condón ,dispositivo intrauterino, los métodos de barrera y espermicidas, los naturales o de abstinencia periódica. Y también se encuentran los métodos permanentes la esterilización quirúrgica femenina y la vasectomía.

### **Métodos temporales**

Dentro de los avances de la medicina, en la actualidad los adolescentes cuentan

con un método llamado por los especialistas de “Emergencia”, este tiene eficacia si se usa dentro de las 72 horas después del acto sexual en el cual no hubo protección, sobre este particular Plafam (2004), explica a través de un folleto que este es un método seguro, sin efectos abortivos, se debe tomar durante las 72 horas siguientes a la relación sexual no protegida si se desea evitar un embarazo. Mientras más pronto se tome, mayor efectividad se producirá. Es un método solo para emergencias. Los productos para la

anticoncepción de emergencia hormonales en Venezuela son: Postinor-2 y Norlevo. (snp)

Otro señalamiento sobre esta pastilla es el expuesto por tema Padgett, B. Y Roberts, A. (1999) quienes explican que:

**Es un tipo de medicación hormonal que se toma tras haber realizado el acto sexual sin protección. Popularmente recibe el nombre de píldora del día siguiente, aunque esta denominación resulta ligeramente confusa, ya que la primera dosis puede tomarse en cualquier momento dentro de las 72 horas posteriores al coito sin protección. Si éste ha dado como resultado una concepción la píldora poscoital evitará que el óvulo fecundado se implante en el útero. (Pág. 169)**

Este tipo de información debe tener acceso a los adolescentes de los diferentes centros educativos, y a nivel de los hogares, con la finalidad, de que los jóvenes conozcan un método de emergencia, que les puede ayudar, sin tener que recurrir al aborto.

De igual forma cabe destacar que el método de emergencia no debe usarse como método anticonceptivo de elección para ser utilizado periódicamente. Dentro de los métodos temporales se encuentran los dispositivos intrauterinos y el condón. Sobre este tema Padgett, B. Y Roberts, A. (1999) dicen que:

El DIU es un pequeño dispositivo de plástico envuelto en alambre fino de cobre. Se introduce en el útero, operación que lleva a cabo un médico y, una vez colocado, puede proporcionar

protección anticonceptiva durante un tiempo máximo de 10 años. El DIU funciona haciendo que el revestimiento uterino resulte hostil tanto al espermatozoide como a los óvulos fecundados, lo que significa que, incluso si la concepción tiene lugar, la implantación de un óvulo fertilizado resulta imposible. (Pág167)

**Los dispositivos intrauterinos (DIU) se utilizan con fines anticonceptivos de carácter temporal. Presentación. Son cuerpos semejantes a una “T” de polietileno flexible y contienen un principio activo o coadyuvante de cobre o de cobre y plata y tienen además hilos guía para su localización y extracción. Se obtienen esterilizados en presentación individual, acompañados de su insertor. Bajo condiciones habituales de uso, este método brinda protección anticonceptiva del 95 al 99%. Ya que produce una Endometritis crónica con notable infiltración celular, esta es debido a que el cobre es un potente inductor de la respuesta leucocitaria . Igualmente produce una disminución en la movilización de los espermatozoides, ya que su presencia a nivel uterino, tubárico, y moco cervical obstaculizan la migración de los mismos.**

Indicaciones. La inserción del DIU está indicada para mujeres en edad fértil con vida sexual activa, nulíparas o multíparas, incluyendo adolescentes que deseen un método anticonceptivo temporal de alta efectividad y seguridad que no deseen la toma o aplicación periódica de anticonceptivos hormonales, en las siguientes circunstancias: En el intervalo genésico, en el posparto , trans y postcesarea, con o sin lactancia, en el postaborto.

Otro método anticonceptivo más antiguo es el condón preservativo utilizados por los hombres y cuando se emplea en forma adecuada es eficaz en un 84% de los casos .Debido a que es barato y fácil de usar ,no necesita

supervisión médica y carece de efectos secundarios conocidos, es el anticonceptivo más empleado en el mundo . consiste en una funda de látex con lubricante .

El preservativo femenino consiste en una funda de poliuretano con dos anillos flexibles en cada extremo uno de ellos se fija a la vagina mientras que el otro permanece fuera cubriendo parcialmente los órganos genitales externos , tiene una eficacia de un 79%.

Otro método anticonceptivo muy utilizado y conocido es la píldora en este mismo orden de ideas Padgett, B. Y Roberts, A. (1999) dicen que “La píldora contiene progestógeno (un tipo sintético de progesterona) y estrógeno. Si se toman las dosis correctas, esta píldora resulta efectiva para evitar embarazos”(p.1649). Por ello se debe especificar este aspecto a los adolescentes con la finalidad de que entiendan la importancia de la regularidad del consumo de la pastilla.

Dentro de estos métodos temporales se encuentran los métodos naturales, estos pueden ser el método del ritmo, el coito interrumpido, en este mismo orden de ideas Padgett, B. y Roberts, A. (1999) dicen que “Entender el proceso de la concepción permite utilizar métodos naturales para evitarla. Entre éstos se cuentan evitar el sexo durante los días fértiles y no eyacular durante el acto sexual. Éste último, sin embargo, resulta muy poco efectivo”. (Pág. 168). Es decir que para poder utilizar el adolescente

este tipo de método, debe en primer lugar conocer la anatomía y fisiología del aparato reproductor humano al igual lo referido a la fecundación

### **Esterilización permanente**

Este es el método anticonceptivo permanente que se realiza a través de intervenciones quirúrgicas, cuando se practica en la mujer se denomina Esterilización quirúrgica, que consiste en la oclusión, ligadura y/o sección de las trompas uterinas con el fin de evitar la fertilización. Sobre este tema Padgett, B. Y Roberts, A. (1999) dicen que ‘La esterilización consiste en bloquear o cortar las trompas de Falopio para que el espermatozoide no pueda llegar hasta los óvulos, de manera que la concepción ya no puede volver a producirse nunca más’. (Pág. 171). Es un método no empleado en jóvenes, debido a lo irreversible del mismo, es ideal después de una paridad satisfactoria, en casos de problemas mentales y debe ser elegido en forma voluntaria por la mujer que se encuentra en pleno uso de las facultades mentales.

Existe un método quirúrgico permanente para el hombre el cual es conocido como **Vasectomía**, esta es un método anticonceptivo que consiste en la oclusión bilateral de los conductos deferentes, con el fin de evitar el

paso de los espermatozoides. Así queda expuesto por Padgett, B. y Roberts, A. (1999) cuando describen que:

**Consiste en cortar y atar los conductos deferentes, es decir, los que transportan el esperma. Esto significa que el hombre todavía puede eyacular, pero en el esperma no hay espermatozoides, pues éstos se reabsorben en el interior de los testículos. (Pág. 171)**

Es un método que debe ser adoptado por la población masculina dejando de lado los preceptos machistas o sexistas que pudieran influir en esta decisión. Este procedimiento está indicado para hombres con vida sexual activa, con una fecundidad satisfecha, o que posean razones médicas, también podría ser utilizado en caso de retardo Mental.

Los adolescentes deben estar orientados, en cuanto a las ventajas y desventajas

de los diferentes métodos anticonceptivos, igualmente deben poseer información sobre las características de cada uno de los mismos a fin de saber cual se adecua más a las a las características del joven, que se ha hincado en las relaciones sexuales.

### **Modelo conceptual**

En lo que respecta al modelo de enfermería utilizado en la presente investigación, cabe señalar el modelo que se adecua a la promoción de la

salud expuesto por Nola Pender, este es señalado por Marriner, A. y Raile, M. (1998) y explican:

**El modelo de promoción de la salud identificaba los factores cognoscitivos perceptivos del individuo que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales y que se traducen en la participación en conductas que favorecen la salud, cuando existe una clave de acción. La versión del modelo añade tres nuevas variables que influyen en el compromiso que adquiere el individuo en comportamientos que fomentan la salud: el afecto relacionado con la actividad, la adopción de un plan de acción y la demanda y preferencias concurrentes inmediatas. (Pág.531)**

En este sentido, el profesional de enfermería como educador entiende como influye en el adolescente el medio que lo rodea, los amigos, el internet, cine y videos.

### **Programa Educativo**

El profesional de enfermería, no debe limitar su campo de acción a las relacionadas a las instituciones de salud, este profesional debe buscar las fallas en cuanto a salud se refiere, y en ese sitio ejercer su acción educadora a través de la aplicación de programas educativos. Estos programas deben ser desarrollados no sólo a nivel de centros hospitalarios o centros dispensadores de salud, estos programas pueden ir dirigidos a escuelas o

instituciones donde la enfermera detecte situaciones que ameriten de los mismos, a ello se refiere Kron, T. y Durbin, E. (1991) cuando señalan “La enseñanza y el aprendizaje pueden realizarse a cualquier hora y en cualquier lugar” (Pág.116). Es por ello que la enfermera al momento de detectar una situación que amerite de educar, deberá convertirse en multiplicadora de conocimientos a fin de solventar la situación señalada.

Fornari (1994) señala lo expresado en Documentos UNA-UPEL que el programa educativo es:

**El instrumento curricular a través del cual no solo se canalizan de enseñanza aprendizaje, sino que además es un auxiliar de la práctica docente que le indica tanto al docente, que conductas se deben manifestar, las actividades y contenidos a desarrollar, así como el grado en que se logran los objetivos establecidos (p.43)**

En el mismo orden de ideas cabe destacar los componentes de un programa según Balderas, M.(1995)“Los modelos para elaborar programas pueden ser muy variados; sin embargo, un buen programa debe contener, por lo menos: introducción, diagnóstico administrativo, justificación, objetivos, organización, presupuesto, actividades y evaluación.” (Pág.60).

Es por ello que este instrumento puede ser utilizado dentro del marco de la enfermería, dirigiendo el aprendizaje hacia los diversos aspectos que el

profesional considere necesario. Con respecto al aprendizaje Chiavenato, I. (2000)

**El aprendizaje es el proceso que permite a los individuos adquirir conocimientos de su ambiente y sus relaciones en el transcurso de su vida. Como resultado de alguna experiencia, es probable que en el cerebro ocurran fenómenos que posibiliten a las personas establecer conexiones entre los eventos del mundo que las rodea, o entre el evento y la consecuencia que afecta a la persona, o incluso entre la acción y el evento. (Pág. 550)**

Para fomentar el aprendizaje, el profesional de enfermería debe estar dispuesto a impartir la enseñanza necesaria, en una forma clara y concreta, debe conocer la información que va a suministrar y la forma de cómo va a suministrarla. En este sentido Guerra, E.; López, G.; Montilla, N. y Pérez, A. (1996) explican:

**La enseñanza requiere comunicación eficaz. La información nueva se adquiere por medio de técnicas eficaces de comunicaciones verbales y visuales. La comunicación se realiza cuando el que escucha comprende el significado transmitido por el que habla. La enfermera debe reducir retroalimentación del paciente para ratificar que éste ha captado correctamente la información. (Pág. 583).**

Es por ello que el lenguaje utilizado en un programa educativo, debe ser un lenguaje acorde al público al cual va dirigido, sin términos rebuscados o poco comprensibles; pero si claros y específicos.

### **Sistema de Variable y su Operacionalización.**

**Variable:** Conocimiento que poseen los adolescentes sobre reproducción humana antes y después de la aplicación de un programa educativo.

**Definición conceptual.** Es un instrumento curricular a través del cual no solo se canalizan de enseñanza aprendizaje, sino que además es un auxiliar de la práctica docente que le indica tanto al docente, que conductas se deben manifestar, las actividades y contenidos a desarrollar, así como el grado en que se logran los objetivos establecidos (Fornari 1994 p.43)

**Definición Operacional:** Conjunto de informaciones obtenidas por el adolescente sobre la sexualidad humana, a través de la aplicación de un programa educativo.

## **CAPITULO III**

### **DISEÑO METODOLOGICO**

El diseño metodológico de la presente investigación está conformado en primer lugar por el diseño de la investigación, el tipo de estudio, la población y muestra, los métodos e instrumentos para la recolección de datos, su validez y confiabilidad, procedimientos para la recolección de la información y las técnicas de análisis, el precitado diseño según Pineda, E.; Alvarado, E. y Canales, F. (1994), “...es la descripción de cómo se va a realizar la investigación” (p. 77).

### **3.1 Diseño de la investigación**

El diseño de la presente investigación es “cuasi-experimental” este tipo de investigación es descrita por Balestrini, M. (op.cit.) como “...aquellos donde se manipulan de manera intencional las variables” pero sin la presencia del grupo control (p. 118); en la presente investigación se manipula la información sobre la reproducción humana en los adolescentes, comparándose la información obtenida mediante un pre test y un pos test.

### **3.2 Tipo de Estudio.**

Según el tiempo de ocurrencia de los hechos, el estudio es de carácter prospectivo, ya que se registra la información obtenida, a medida que van ocurriendo los hechos, al respecto Pineda, E., Alvarado de, E. y H. de Canales, F. (1994) dicen “...en los estudios prospectivos se registra la información según van ocurriendo los fenómenos...” ( p.81).

### **3.3 Población**

La población en la presente investigación estuvo representada por 60 alumnos del 7mo al 9no grado de la escuela “Enrique Delgado Palacios”. Las características de interés en la mencionada población son, sexo y edad.

Con respecto a la población Balestrini, M. (1998) señala “Población se refiere al conjunto de elementos de los cuales pretendemos indagar y conocer sus características, o una de ellas y para el cual serán válidas las conclusiones obtenidas en la investigación” (p. 122).

### **3.4 Muestra.**

La muestra en la presente investigación fue 30 alumnos, es decir el 50% de la población. La muestra fue seleccionada en términos de muestreo probabilístico aleatorio simple, a través del sistema de rifa.

### **3.5 Métodos e Instrumentos para la Recolección de Datos.**

Para la recolección de la información se diseñó, un instrumento tipo cuestionario, contentivo de dos partes, la primera parte con datos demográficos y la segunda parte con los ítems correspondientes a la variable programa educativo sobre anatomía, fisiología del aparato reproductor del ser humano. Esta segunda parte consta de 44 ítems de selección simple.

#### **3.5.1 Validación**

Luego de su elaboración, el instrumento fue sometido a juicio de expertos, para su validación, en lo referido a términos de claridad, sencillez y redacción. En este sentido Galindo, J. señala (1998) “La validez asegura la consistencia exactitud y capacidad de predicción del cuestionario” (p.64).

#### **3.5.2 Confiabilidad**

Para lograr la misma se aplicó una prueba piloto. El procedimiento que se utilizó fue el coeficiente de confiabilidad Kuder Richardson, (KR20), que según Hernández Sampieri, R.; Fernández Collado, C., Baptista Lucio, P. (1998), representa la administración de una única prueba y emplea información fácil de obtener, cuya fórmula es:

$$KR_{20} = \frac{K}{K-1} \left( 1 - \frac{\sum p^* q}{S^2 t} \right)$$

Donde:  
 $KR_{20}$  = Coeficiente de confiabilidad

Kuder Richardson

$K$  = número de Items

$p$  = Proporción respuestas correctas

$q$  = Proporción respuestas incorrectas

$S^2 t$  = Varianza de los porcentajes de la prueba

Los resultados se interpretaron de acuerdo con el siguiente cuadro de relación:

ESCALA	CATEGORÍA
0 – 0,20	Muy Baja
0,21 – 0,40	Baja
0,41 – 0,60	Moderada
0,61 – 0,80	Alta
0,81 - 1	Muy Alta

Fuente: Pérez, Galán (1981)

Sustituyendo en el instrumento aplicado:

$$K_{R20} = \frac{44}{44 - 1} \left( 1 - \frac{1.44}{21.0} \right)$$

$$a = 1.02 * 1 \left[ -0.069 \right]$$

$$a = 0.98$$

Comparando el valor obtenido 0.98 con los presentados en la tabla, refleja una confiabilidad “Muy Alta”, los valores de los índices de confiabilidad alrededor de 0.98 son muy satisfactorios, lo que confirma que de ser aplicado el instrumento en otros grupos los resultados serían similares porque la confiabilidad sobrepasa el 60% en todos los casos.

### **3.6 Procedimientos para la recolección de información.**

Se envió comunicación escrita a las autoridades de la escuela, informándole el propósito de la investigación y solicitándole su autorización para proceder a recolectar la información del elemento muestral.

Luego se aplicó el instrumento pre test, ochos días después se aplicó el programa diseñado, y posteriormente 8 días después de la aplicación del programa se aplicó el postest.

### **3.7 Técnicas de Análisis.**

Con respecto a este tema Pineda, E.; Alvarado, E. y Canales, F. (1994) afirman que significa “Exponer el plan que se deberá seguir para el tratamiento estadístico de los datos, en general consiste en descubrir como será analizado estadísticamente la información” (p. 111). Se resumieran los datos para facilitar su análisis; mediante la aplicación de programas computarizados.

Los resultados obtenidos en la recolección de información suministrada a través del instrumento, fueron representados en gráficos y cuadros.

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN**

En el presente capítulo se hace referencia a los resultados del estudio. En un primer momento se presentan los resultados obtenidos después de la aplicación de los instrumentos, posteriormente se hace un análisis cualitativo en función de los objetivos formulados.

#### **4.1 Presentación de los Resultados**

A continuación se presentan los resultados de la investigación. Para efectos de la demostración se usaron cuadros de asociación, en donde se muestran las características demográficas y educativas. Posteriormente, las diferencias en los puntajes medios en los dos grupos antes y después del programa educativo. Para determinar si hubo cambios en el conocimiento de los indicadores, y la variable en sí, antes y después del programa educativo, se procedió al uso del estadístico de decisión t de Student para establecer si se dieron diferencias significativas de promedios obtenidos en las dos ocasiones para los grupos de estudio. En todas las pruebas estadísticas se utilizó el criterio de un nivel de significación del 5% ( $p < 0.05$ ) G. L. = 18p < 0.001 Los resultados se complementan con gráficas adecuadas al tipo de datos procesado.

### CUADRO N° 1

DISTRIBUCIÓN DE LOS DATOS DEMOGRÁFICOS EN LO REFERIDO A LA EDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005

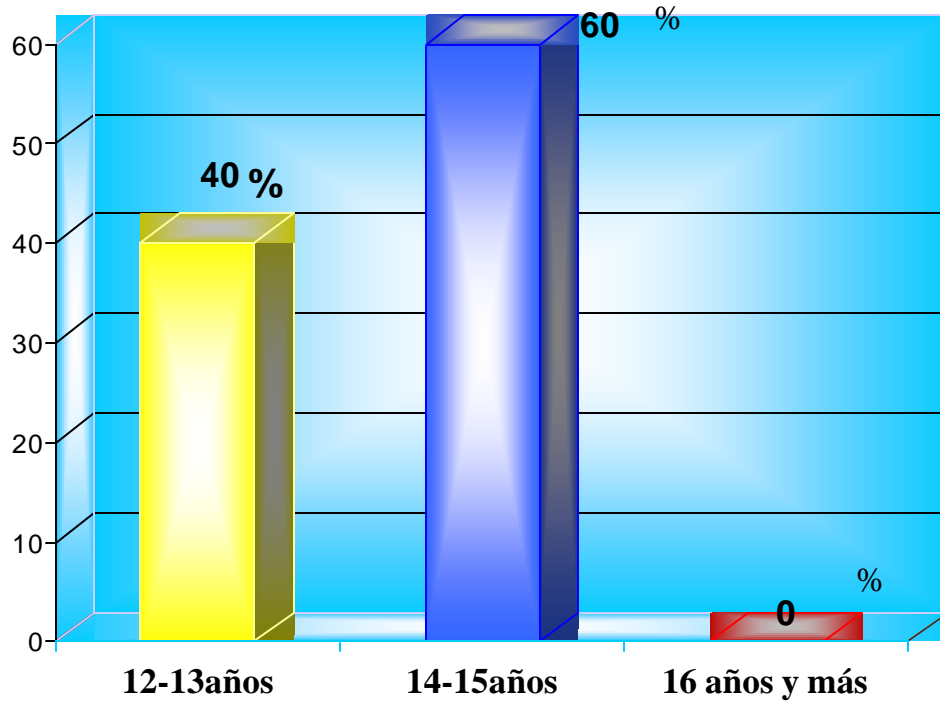
Edad	Frecuencia	Porcentaje
12 – 13 años	12	40%
14-15 años	18	60%
16 años y más	0	0%
<b>Total</b>	30	100%

**Fuente:** Instrumento aplicado

En el cuadro N° 1, se presenta la distribución de la muestra de los adolescentes en relación a la edad, en donde se observa que el mayor porcentaje se concentra en las edades de 14 a 15 años con un 60%, le sigue en porcentaje los adolescentes entre 12 a 13 años y 16 años y más con un 0% .

## GRÁFICO N° 1

DISTRIBUCIÓN DE LOS DATOS DEMOGRÁFICOS EN LO REFERIDO A LA EDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005



Fuente: Cuadro N°1

## CUADRO N° 2

DISTRIBUCIÓN DE LOS DATOS DEMOGRÁFICOS EN LO REFERIDO AL SEXO DE LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005

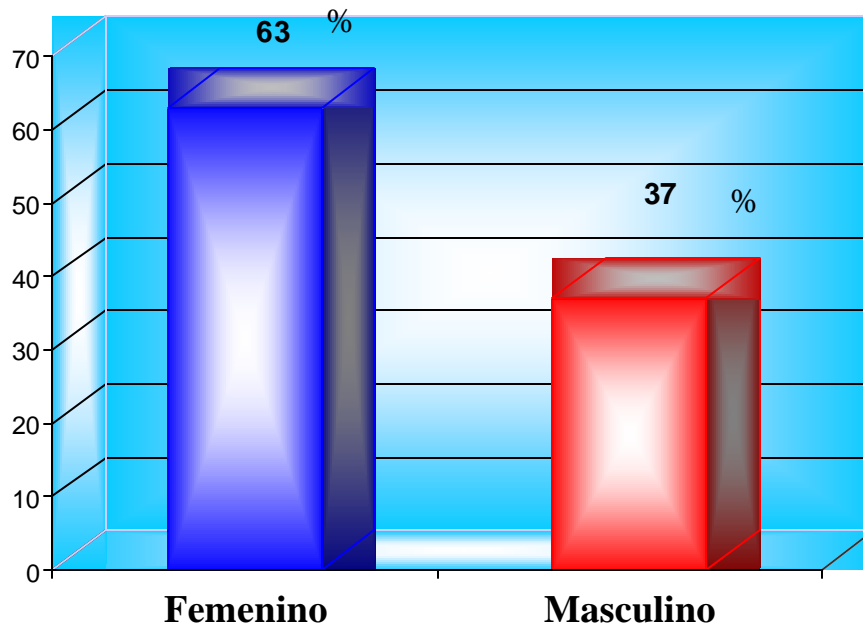
Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	11	37%
Femenino	19	63%
<b>Total</b>	30	100%

**Fuente:** Instrumento aplicado

En el cuadro N° 2, se presentan los resultados referidos al sexo de los adolescentes; evidenciándose que el 63% de los adolescentes son de sexo femenino y el 37% restante pertenecen al sexo masculino.

## GRÁFICO N° 2

DISTRIBUCIÓN DE LOS DATOS DEMOGRÁFICOS EN LO REFERIDO AL SEXO DE LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005



Fuente: Cuadro N°2

### CUADRO N° 3

DISTRIBUCIÓN DE LOS DATOS DEMOGRÁFICOS EN LO REFERIDO AL GRADO QUE CURSAN LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005

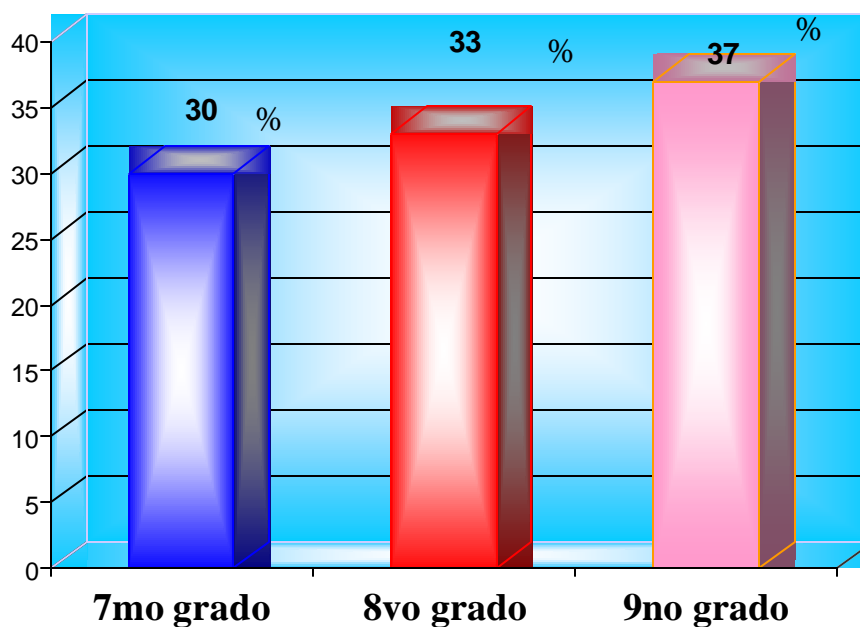
Grado que cursa	Frecuencia	Porcentaje
7mo	09	30%
8vo	10	33%
9no	11	37%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Instrumento aplicado

En el cuadro N° 2, se presentan los resultados referidos al grado que cursan los adolescentes; evidenciándose que el 37% de los adolescentes cursan el 9no grado, el 33% cursan el 8vo grado y el 30% restante cursan el 7mo grado.

### GRÁFICO N° 3

DISTRIBUCIÓN DE LOS DATOS DEMOGRÁFICOS EN LO REFERIDO AL GRADO QUE CURSAN LOS ADOLESCENTES DEL 7MO AL 9NO GRADO DE LA ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS” GUACARA EDO. CARABOBO. PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005



**Fuente:**Cuadro N°3

#### CUADRO N° 4

Valores representativos (media  $\pm$  desviación estándar) de los puntajes obtenidos por los adolescentes del 7mo al 9no grado de la escuela “Enrique Delgado Palacios” sobre la **anatomía del aparato reproductor femenino**, antes y

después de participar en un programa educativo. Guacara Edo.

Carabobo. Primer semestre del año 2005

OCASIÓN	$\bar{X} \pm S$	SIGNIFICACIÓN ESTADÍSTICA
ANTES	2.3 $\pm$ 0.2	DIFERENCIA = + 2.8 T (Student) = 11.768
DESPUÉS	5.1 $\pm$ 0.6	G. L. = 18. p < 0.001

Fuente: Instrumento Aplicado.

#### Análisis del Cuadro N° 4

Tal como se puede apreciar el cuadro No. 4, se determinó una diferencia significativa ( $p < 0.001$ ) y positiva de 0.8 puntos en los indicadores anatomía del aparato reproductor femenino, después de haberseles aplicado el programa educativo.

En efecto, antes del programa educativo los adolescentes tenían conocimiento medio sobre este particular; representado por un puntaje

promedio de 2.3 puntos con desviación estándar de 0.2 puntos, mientras que después del programa educativo el puntaje promedio subió a 5.1 puntos con desviación de 0.6 puntos. La diferencia de más 2.8 puntos corresponde a un valor de la t (Student) igual a 11.768, para 18 grados de libertad y una significación correspondiente menor a uno por mil ( $p < 0.001$ ).

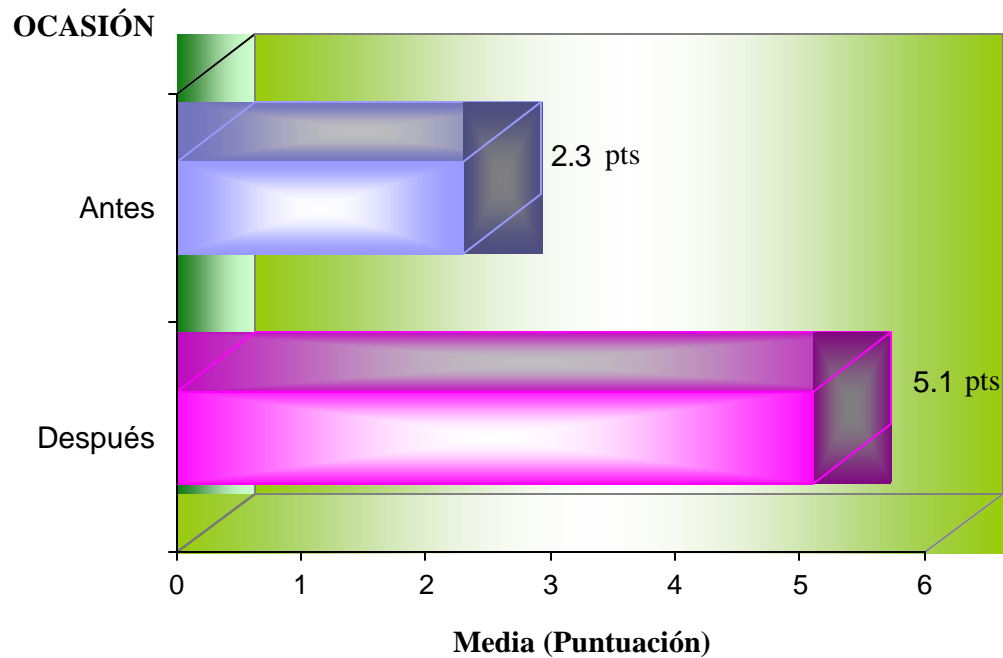
Este resultado confirma que el programa educativo fue efectivo para reforzar en los adolescentes los conocimientos en cuanto a ovarios, ovulación, trompas de Falopio, útero, vagina y vulva.

#### GRÁFICO N° 4

Valores representativos (media  $\pm$  desviación estándar) de los puntajes obtenidos por los adolescentes del 7mo al 9no grado de la escuela “Enrique Delgado Palacios” sobre la **anatomía del aparato reproductor femenino**, antes y

después de participar en un programa educativo. Guacara Edo.

Carabobo. Primer semestre del año 2005



Diferencia significativa  
 $p < 0.001$

Fuente: Instrumento aplicado.

### CUADRO N° 5

Valores representativos (media  $\pm$  desviación estándar) de los puntajes obtenidos por los adolescentes del 7mo al 9no grado de la escuela “Enrique Delgado Palacios” sobre la **fisiología del aparato reproductor femenino**, antes y

después de participar en un programa educativo. Guacara Edo.

Carabobo. Primer semestre del año 2005

OCASIÓN	$\bar{X} \pm S$	SIGNIFICACIÓN ESTADÍSTICA
ANTES	2.0 $\pm$ 0.5	DIFERENCIA = + 4.7 T (Student) = 3.964
DESPUÉS	6.7 $\pm$ 0.7	G. L. = 18 p < 0.001

Fuente: Instrumento Aplicado.

#### Análisis del Cuadro N° 5

Tal como se puede apreciar el cuadro No. 5, se determinó una diferencia significativa ( $p < 0.001$ ) y positiva de 4.7 puntos sobre el conocimiento de los adolescentes sobre la fisiología del aparato reproductor femenino, siendo ésta a favor después de haberseles aplicado el programa educativo.

En efecto, antes del programa el grupo obtuvo un puntaje promedio de 2.0 puntos con desviación estándar de 0.5 puntos, mientras que después el

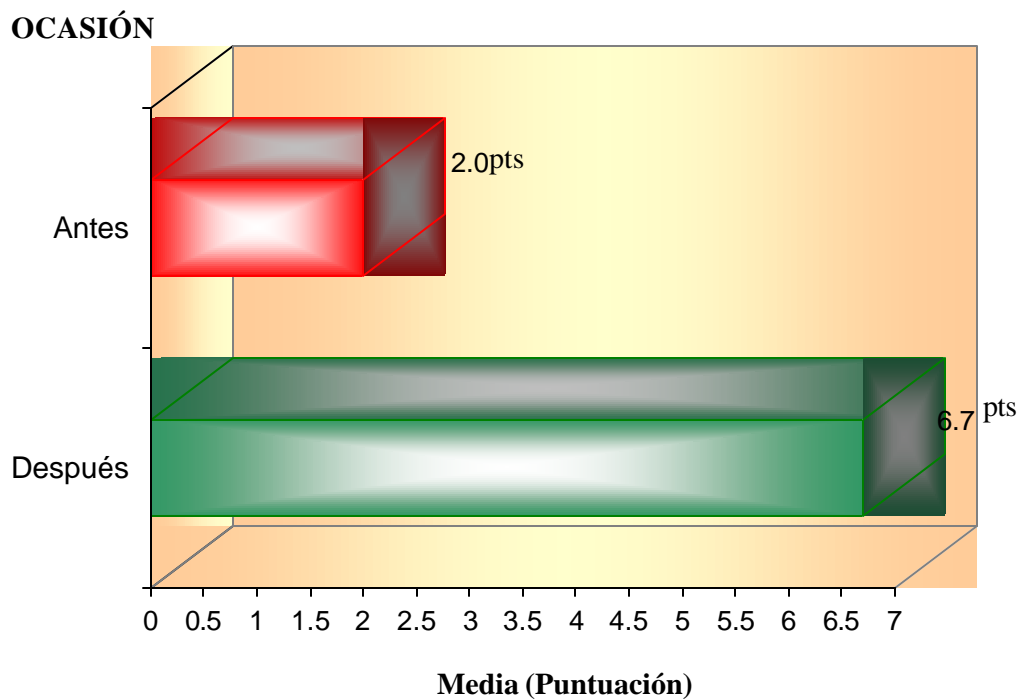
puntaje promedio subió a 6.7 puntos con desviación de 0.7 puntos. La diferencia de más 4.7 puntos corresponde a un valor de la t (Student) igual a 3.964, para 18 grados de libertad y una significación correspondiente menor a uno por mil ( $p < 0.001$ ).

Este resultado demuestra que antes del programa educativo los adolescentes no dieron muy buenos resultados en cuanto al conocimiento sobre los estrógenos, progesterona, clímax, menstruación, menarquia, fecundación y relaciones sexuales.

En tanto que después de habersele aplicado el Programa educativo éstos obtuvieron un puntaje superior, lo que confirma que el programa educativo fue efectivo para reforzar y actualizar en los adolescentes los conocimientos en cuanto a la fisiología del aparato reproductor femenino.

## GRÁFICO N° 5

Valores representativos (media  $\pm$  desviación estándar) de los puntajes obtenidos por los adolescentes del 7mo al 9no grado de la escuela “Enrique Delgado Palacios” sobre la **fisiología del aparato reproductor femenino**, antes y después de participar en un programa educativo. Guacara Edo. Carabobo. Primer semestre del año 2005



Diferencia significativa  
 $p < 0.001$

Fuente: Instrumento aplicado.

### CUADRO N° 6

Valores representativos (media  $\pm$  desviación estándar) de los puntajes obtenidos por los adolescentes del 7mo al 9no grado de la escuela “Enrique Delgado Palacios” sobre la **anatomía del aparato reproductor masculino**, antes y

Después de participar en un programa educativo. Guacara Edo.

Carabobo. Primer semestre del año 2005

OCASIÓN	$\bar{X} \pm S$	SIGNIFICACIÓN ESTADÍSTICA
ANTES	2.0 $\pm$ 0.5	DIFERENCIA = + 0.7 T (Student) = 3.964
DESPUÉS	2.7 $\pm$ 0.4	G. L. = 18 p < 0.001

Fuente: Instrumento Aplicado.

#### Análisis del Cuadro N° 6

Tal como se puede apreciar el cuadro No. 6, se determinó una diferencia significativa ( $p < 0.001$ ) y positiva de 0.7 puntos en los conocimientos que expresaron los adolescentes sobre **anatomía del aparato reproductor masculino**, siendo ésta a favor de los adolescentes después de haberseles aplicado el programa educativo.

En efecto, antes del programa los adolescentes obtuvieron un promedio de 2.0 puntos con desviación estándar de 0.5 puntos, mientras que

después el puntaje promedio subió a 2.7 puntos con desviación de 0.4 puntos. La diferencia de más 0.7 puntos corresponde a un valor de la t (Student) igual a 3.964, para 23 grados de libertad y una significación correspondiente menor a uno por mil ( $p < 0.001$ ).

Este resultado confirma que los adolescentes tenían conocimientos (básicos-medios) sobre el pene, testículos y escroto, demostrado en el puntaje obtenido (2.0); mientras que después del Programa educativo los encuestados demostraron mayor conocimiento, evidenciado en el puntaje (subió 2.7) puntos.

Con estos resultados se confirma que el programa educativo fue efectivo para reforzar los conocimientos en cuanto la anatomía del aparato reproductor masculino.

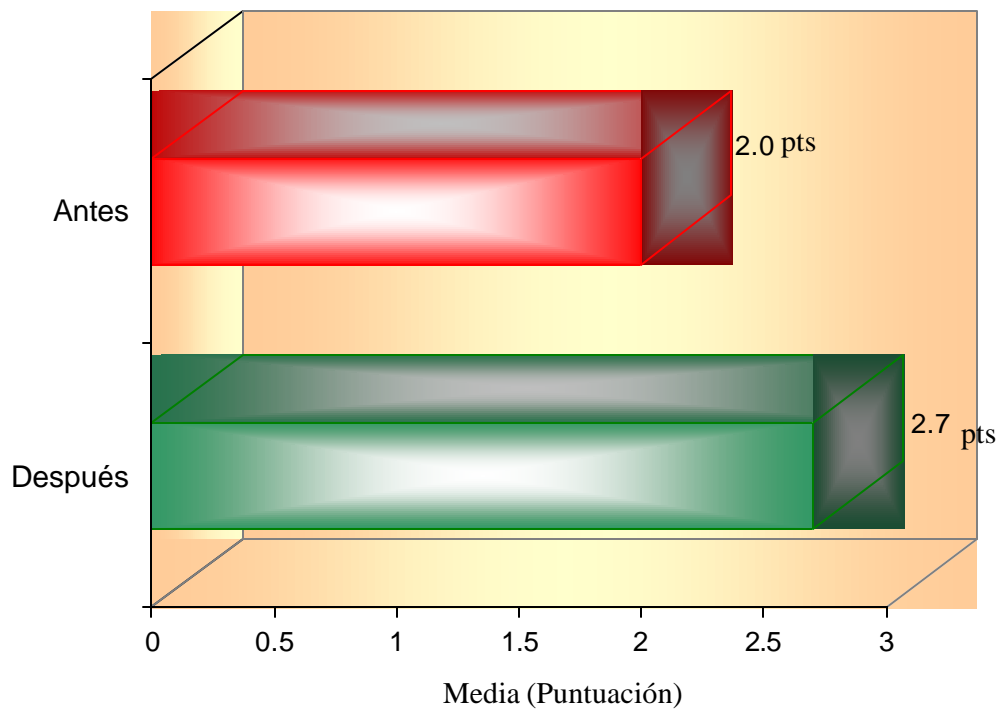
## GRÁFICO N° 6

Valores representativos (media  $\pm$  desviación estándar) de los puntajes obtenidos por los adolescentes del 7mo al 9no grado de la escuela “Enrique Delgado Palacios” sobre la **anatomía del aparato reproductor masculino**, antes y

Después de participar en un programa educativo. Guacara Edo.

Carabobo. Primer semestre del año 2005

### OCASIÓN



Diferencia significativa  
 $p < 0.001$

Fuente: Instrumento aplicado.

### CUADRO N° 7

Valores representativos (media  $\pm$  desviación estándar) de los puntajes obtenidos por los adolescentes del 7mo al 9no grado de la escuela “Enrique Delgado Palacios” sobre la **fisiología del aparato reproductor masculino**, antes y

Después de participar en un programa educativo. Guacara Edo.

Carabobo. Primer semestre del año 2005

OCASIÓN	$\bar{X} \pm S$	SIGNIFICACIÓN ESTADÍSTICA
ANTES	2.0 $\pm$ 0.2	DIFERENCIA = + 5.8 T (Student) = 8.041 G. L. = 18
DESPUÉS	7.8 $\pm$ 0.09	p < 0.001

Fuente: Instrumento Aplicado.

#### Análisis del Cuadro N° 7

Tal como se puede apreciar en el cuadro No. 7, se determinó una diferencia significativa ( $p < 0.001$ ) y positiva de 5.8 puntos en el conocimiento de los adolescentes sobre la fisiología del aparato reproductor masculino, siendo ésta a favor después de haberse aplicado el programa educativo.

En efecto, antes del programa los adolescentes poseían poco conocimiento acerca de la testosterona, orgasmo, eyaculación,

espermatozoide, masturbación y relaciones sexuales, representado en el puntaje obtenido promedio de 2.0 puntos con desviación estándar de 0.2 puntos, mientras que después del Programa educativo, el puntaje promedio subió a 7.8 puntos con desviación de 0.09 puntos. La diferencia de más 5.8 puntos corresponde a un valor de la t (Student) igual a 8.041, para 18 grados de libertad y una significación correspondiente menor al uno por mil ( $p < 0.001$ ).

Este resultado demuestran que antes del programa educativo los adolescentes poseían poco conocimiento sobre la fisiología del aparato reproductor masculino confirmado por los resultados (antes 2.0 puntos y después 7.8 puntos).

Por lo que se puede afirmar que el programa educativo fue efectivo para informar, a los adolescentes sobre la fisiología del aparato reproductor masculino.

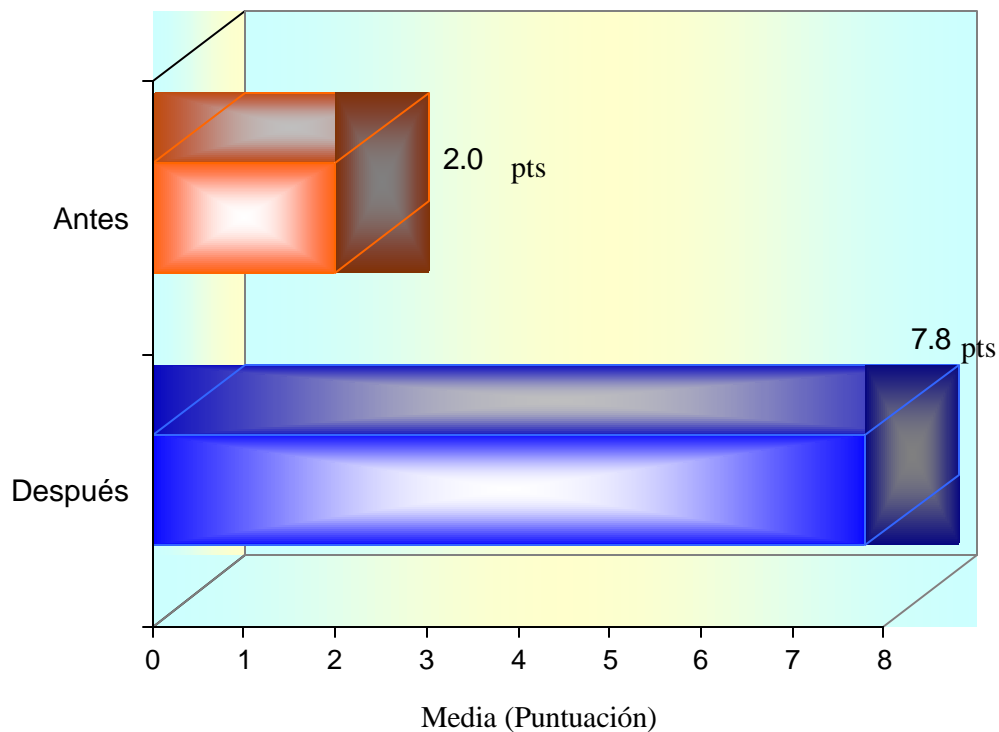
## GRÁFICO N° 7

Valores representativos (media  $\pm$  desviación estándar) de los puntajes obtenidos por los adolescentes del 7mo al 9no grado de la escuela “Enrique Delgado Palacios” sobre la **fisiología del aparato reproductor masculino**, antes y

Después de participar en un programa educativo. Guacara Edo.

Carabobo. Primer semestre del año 2005

### OCASIÓN



Diferencia significativa  
 $p < 0.001$

Fuente: Instrumento aplicado.

### CUADRO N° 8

Valores representativos (media  $\pm$  desviación estándar) de los puntajes obtenidos por los adolescentes del 7mo al 9no grado de la escuela “Enrique Delgado Palacios” sobre las **infecciones de transmisión sexual**, antes y Después de participar en un programa educativo. Guac ara Edo. Carabobo. Primer semestre del año 2005

OCASIÓN	$\overline{X} \pm S$	SIGNIFICACIÓN ESTADÍSTICA
Antes	2.1 $\pm$ 0.1	Diferencia = 6.1 T (Student) = 4.986 G.L. = 44
Después	8.2 $\pm$ 0.5	P < 0.05 (significativa)

Fuente: Instrumento aplicado.

### Análisis del Cuadro N° 2

En los resultados del cuadro N° 2, se determinó la existencia de una diferencia significativa ( $p < 0.05$ ), de 6.1 puntos en lo que respecta a las infecciones de transmisión sexual, siendo ésta positiva luego de administrado el programa educativo a los adolescentes.

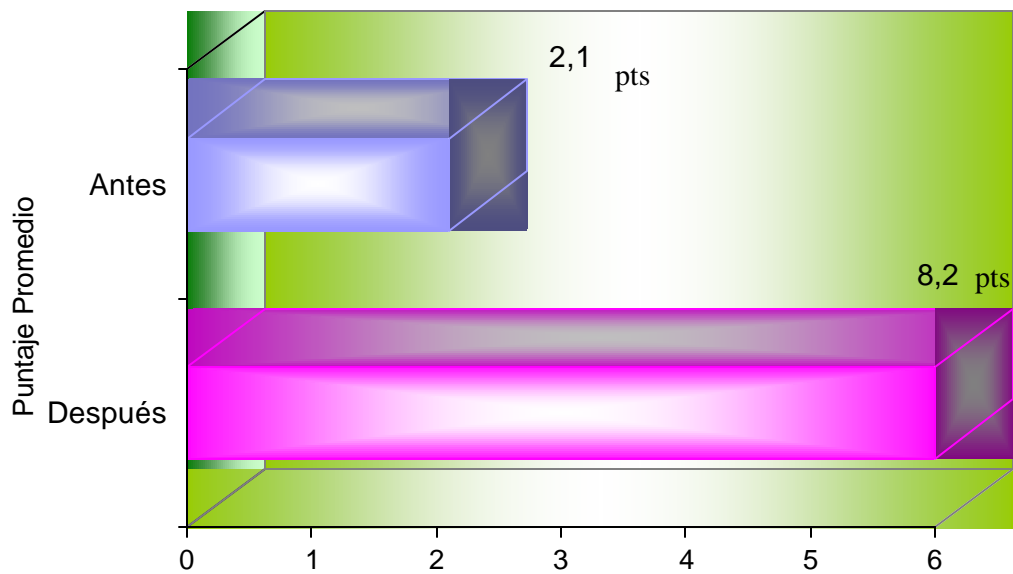
En este sentido cabe señalar que, antes del programa el grupo de adolescentes obtuvo un puntaje promedio de 2.1 puntos con desviación estándar de 0.1 puntos, mientras que después el puntaje promedio subió a 8.2 puntos con desviación de 0.5 puntos.

La Diferencia positiva de 6.1 puntos corresponde a un valor de la t (Student) igual a 4.986, para 44 grados de libertad y una significación menor del cinco por ciento ( $p < 0.05$ ).

Este resultado confirma que el programa educativo sobre las infecciones de transmisión sexual transmitidas por virus tales como el VPH, SIDA, Herpes genital; las transmitidas por bacterias como la sífilis, gonorrea, chancro blando; por parásitos tales como tricomonas o por hongos como la candidiasis; resultó efectivo para inducir cambios positivos y significativos en el conocimiento que poseen los adolescentes.

### CUADRO N° 8

Valores representativos (media  $\pm$  desviación estándar) de los puntajes obtenidos por los adolescentes del 7mo al 9no grado de la escuela “Enrique Delgado Palacios” sobre las **infecciones de transmisión sexual**, antes y Después de participar en un programa educativo. Guacara Edo. Carabobo. Primer semestre del año 2005



Fuente: Cuadro N° 8

### CUADRO N° 9

Valores representativos (media  $\pm$  desviación estándar) de los puntajes obtenidos por los adolescentes del 7mo al 9no grado de la escuela “Enrique Delgado Palacios” sobre las **medidas para prevenir el embarazo**, antes y

Después de participar en un programa educativo. Guacara Edo.  
Carabobo. Primer semestre del año 2005

<b>OCASIÓN</b>	$\overline{X} \pm \overline{S}$	<b>SIGNIFICACIÓN ESTADÍSTICA</b>
		DIFERENCIA = 4.3
ANTES	1.9 ± 0.2	T (Student) = 5.732 G.L. = 44
DESPUÉS	6.2 ± 0.6	P < 0.05 (Significativa)

Fuente: Instrumento aplicado.

### **Análisis del Cuadro N° 9**

En los resultados del cuadro N° 9, se determinó la existencia de una diferencia significativa ( $p < 0.05$ ), de 4.3 puntos en lo referido al conocimiento que poseen los adolescentes sobre las medidas para prevenir el embarazo antes y después de haber participado en un programa educativo referido a los métodos anticonceptivos temporales tales como hormonas orales, hormonas inyectables, dispositivo intrauterino, de barreras y espermicidas, condones masculinos y femeninos, implantes hormonales y los métodos naturales o de abstinencia periódica. Así mismo sobre los

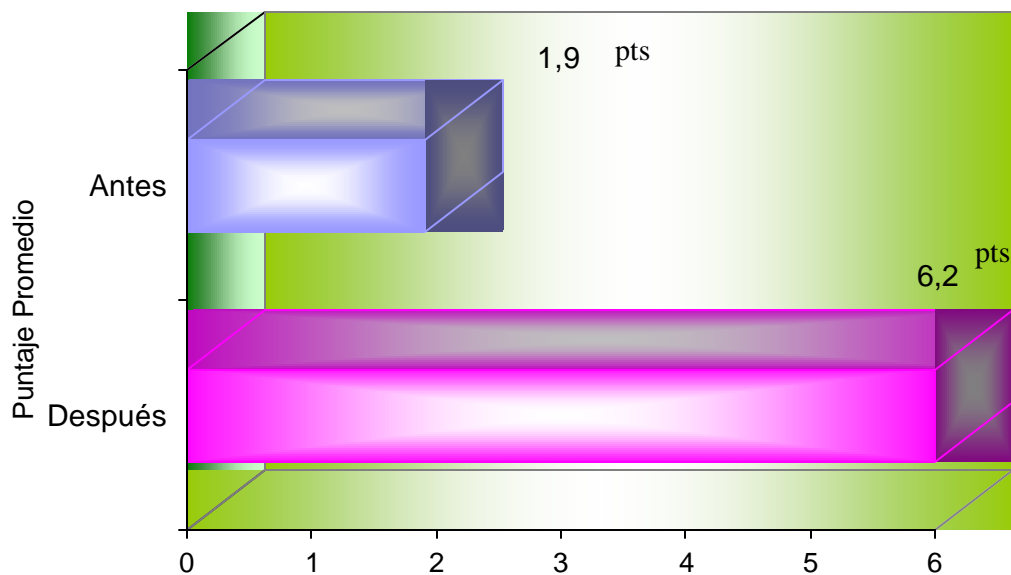
métodos permanentes tales como la esterilización quirúrgica femenina y la vasectomía.

Antes del programa el grupo de adolescentes obtuvo un puntaje promedio de 1.9 puntos con desviación estándar de 0.2 puntos, mientras que después el puntaje promedio subió a 6.2 puntos con desviación de 0.6 puntos. La diferencia positiva de 4.3 puntos corresponde a un valor de la *t* (Student) igual a 5.732, para 44 grados de libertad y una significación menor del cinco por ciento ( $p < 0.05$ ).

Este resultado confirma que el programa educativo resultó efectivo para inducir cambios positivos en el conocimiento que poseen los adolescentes sobre las medidas para prevenir el embarazo.

## GRÁFICO N° 8

Valores representativos (media  $\pm$  desviación estándar) de los puntajes obtenidos por los adolescentes del 7mo al 9no grado de la escuela “Enrique Delgado Palacios” sobre las **medidas para prevenir el embarazo**, antes y Después de participar en un programa educativo. Guacara Edo. Carabobo. Primer semestre del año 2005



**Fuente:** Cuadro N° 9

### CUADRO N° 10

Valores representativos (media  $\pm$  desviación estándar) de los puntajes obtenidos por los adolescentes del 7mo al 9no grado de la escuela “Enrique Delgado Palacios” sobre variable **Conocimiento sobre reproducción humana**, antes y

Después de participar en un programa educativo. Guacara Edo.

Carabobo. Primer semestre del año 2005

OCASIÓN	$\bar{X} \pm S$	SIGNIFICACIÓN ESTADÍSTICA
ANTES	2.0 $\pm$ 0.2	DIFERENCIA = + 2.8 T (Student) = 8.041
DESPUÉS	4.8 $\pm$ 0.9	G. L. = 18 p < 0.001

Fuente: Instrumento Aplicado.

#### Análisis del Cuadro N° 10

Tal como se puede apreciar en el cuadro No. 10, se determinó una diferencia significativa ( $p < 0.001$ ) y positiva de 2.8 puntos en la variable **Conocimiento sobre reproducción humana**, siendo ésta a favor después de haberseles aplicado el programa educativo a los adolescentes.

Antes del programa los adolescentes poseían poco conocimiento acerca de los órganos del aparato reproductor humano, las medidas de

prevención de las ITS y los métodos anticonceptivos, evidenciado en el puntaje promedio de 2.0 puntos con desviación estándar de 0.2 puntos, mientras que después del programa educativo, el puntaje promedio subió a 4.8 puntos con desviación de 0.9 puntos. La diferencia de más 2.8 puntos corresponde a un valor de la t (Student) igual a 8.041, para 18 grados de libertad y una significación correspondiente menor al uno por mil ( $p < 0.001$ ).

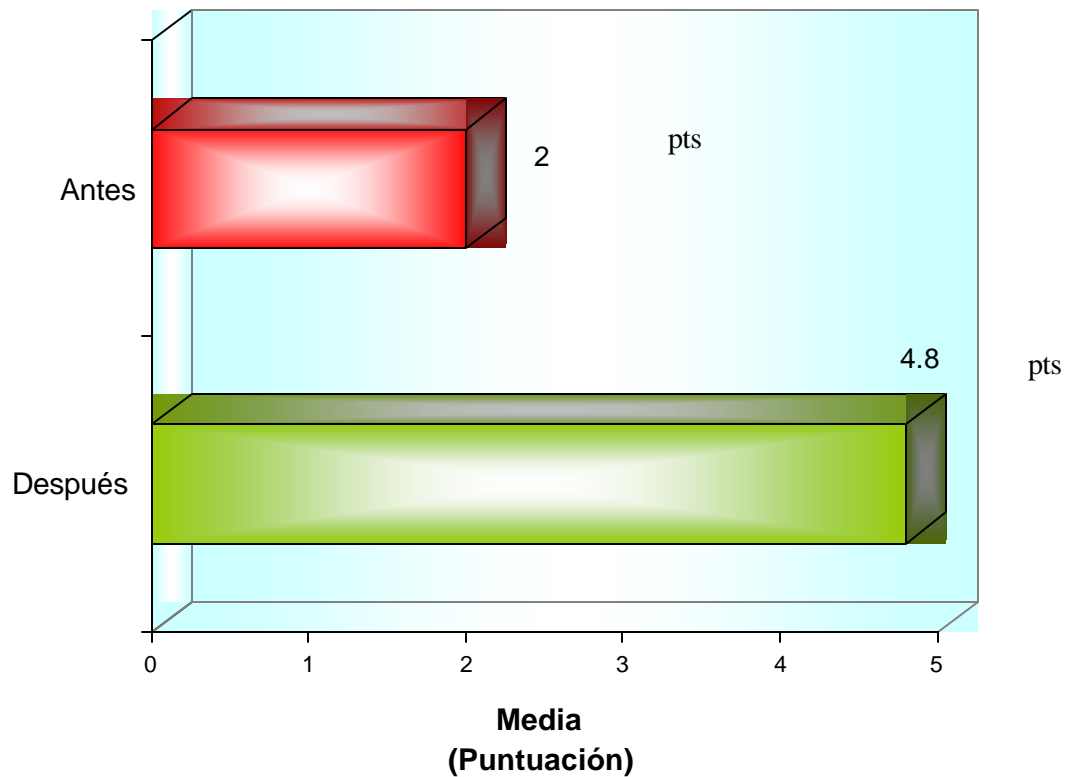
Este resultado confirma que antes del programa, los adolescentes demostraron poco conocimiento sobre la reproducción humana evidenciado en el bajo puntaje obtenido (2.0 puntos).

Sin embargo, luego de aplicado el programa, los adolescentes obtuvieron un puntaje alto (4.8 puntos), demostrado en las respuestas acertadas obtenidas; lo cual infiere que el programa educativo fue efectivo proporcionar conocimiento a los adolescentes sobre la reproducción humana.

### GRÁFICO N° 10

Valores representativos (media  $\pm$  desviación estándar) de los puntajes obtenidos por los adolescentes del 7mo al 9no grado de la escuela “Enrique Delgado Palacios” sobre variable **Conocimiento sobre reproducción humana**, antes y después de participar en un programa educativo. Guacara Edo. Carabobo. Primer semestre del año 2005

#### OCASIÓN



Fuente: Cuadro Nulo.

## **CAPÍTULO V**

**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA**

**FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERIA**

**PROGRAMA SOBRE REPRODUCCIÓN HUMANA DIRIGIDO A LOS  
ALUMNOS DE LA  
ESCUELA “ENRIQUE DELGADO PALACIOS”  
DE GUACARA. AÑO 2005**

**Autoras:**

**Ascanio, Liliana**

**Castellano, Mery**

**Guacara, Mayo de 2005**

## **INTRODUCCION**

Los adolescentes, representan dentro de la sociedad un grupo, que se encuentra sujeto a cambios tanto de índole físico como psicológico, es por ello que deben permanecer informados a través de fuentes confiables de todos estos cambios que se suceden dentro de ellos, con la finalidad en primer lugar de que no experimente sexo antes de la edad conveniente para ello, y en caso de que estas relaciones sexuales sean llevadas a cabo, el adolescente debe estar protegido de los embarazos precoces y la infecciones de transmisión sexual.

El presente programa se desarrolla en el marco de tres unidades, las cuales serán expuestas a la población objeto de estudio a través de charlas, exposiciones y discusiones.

## **JUSTIFICACIÓN**

Los programas educativos representan una herramienta de gran valor para la población que los recibe, en este caso los adolescentes, ya que les permite obtener información sobre aspectos que tal vez han sido tema tabú dentro de las escuelas y en el seno familiar.

En vista de que esta población no recibe una información adecuada en relación a los aspectos concernientes a la sexualidad, se hace necesaria la implementación de un programa educativo, el cual va dirigido a los adolescentes, ya que a esta edad se inicia por lo general las dudas y expectativas del adulto del mañana en relación a este tema.

## **OBJETIVO GENERAL**

Al finalizar el programa educativo los adolescentes de la escuela “Enrique Delgado Palacios” de Guacara poseerán conocimientos actualizados en relación a los órganos del aparato reproductor humano, medidas de prevención de ITS y métodos anticonceptivos.

## **CONTENIDO**

**UNIDAD I:** Órganos del aparato reproductor humano

**UNIDAD II:** Medidas de prevención de ITS

**UNIDAD III:** Métodos anticonceptivos.

### **ESTRATEGIAS METODOLOGICAS**

**Exposición teórico práctico**, por parte de los facilitadores sobre los contenidos del programa.

**Demostraciones y Redemostraciones**, realizadas a través de medios didácticos, para exponer el contenido del programa.

Evaluaciones Diagnósticas: **Pre-test, Participación activa en la discusión grupal, Pos-test**

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

**ADOLESCENTE HOY (2004) Documento en línea disponible en**  
**<http://www.hacerlobien.com/iets.asp>**

BALDERAS, Maria (1995) **Administración de los Servicios de Enfermería.** Tercera Edición. Editorial McGraw-Hill Interamericana México.

BEARE, Patricia y MYERS Judith (1997) **Enfermería Medicoquirúrgica** Segunda Edición. Editorial Harcourt Brece. Barcelona, (España).

**Biblioteca de Consulta Microsoft Encarta 2004.** Microsoft Corporation.

BUENO, Ana., LANDAETA, Magaly. MORLOY, Ismelda (2004) **Programa de educación sobre el Virus Papiloma Humano (VPH.) genital dirigido a las usuarias que asisten a la consulta de Gineco-obstetricia del Ambulatorio Urbano I. Paraparal, Los Guayos-Edo. Carabobo. TEG.**

CASTILLO, Elaine; HENRIQUEZ, Lisbeth y MOYEJAS, Gaudis (1999) **Conocimiento que poseen las adolescentes sobre salud reproductiva en relación a la sexualidad.** TEG.

CAVAZZA, María (2004). **Mitos y realidades del VPH genital.** Instituto de Biomedicina. Ministerio de Salud y Desarrollo Social. Caracas. Venezuela. UCV.mcavazza@yahoo.com.

CHIAVENATO, Idalberto (2000) **Administración de los Recursos Humanos.** Quinta Edición. Editorial MacGraww-Gil. Colombia.

DEL REY CALERO, J. y CALVO, J (1998) **Como cuidar la salud. Su educación y promoción.** Harcourt Brace. Madrid. España.

FIGUERA, Evelia; LÓPEZ, Gloria; MONTILLA, Nancy y PÉREZ, Aura (1996) **Enfermería integral II. Tomo I.** UCV.

- GALE, José (1993). **La sexualidad del Adolescente**. Guía para Padres. España: Temas de Hoy.
- HERNÁNDEZ, Mery (2001) **Propuesta de un programa educativo de orientación sexual dirigido a los adolescentes del Ciclo Básico “Vicente Emilio Sojo” de la Isabelica**. TEG
- MARRINER, Ann y RAILE, Martha (1998) Modelos y teorías en enfermería. Cuarta Edición. Editorial Harcourt Brace.
- MEDEROS, Saúl (2000) **Manual de Enfermedades de Transmisión Sexual**. Universidad de Carabobo. Valencia. Venezuela.
- Microsoft Corporation. (2005) **Reproducción humana**
- POTTER, Patricia y GRIFFIN, Anne (1996) **Fundamentos de Enfermería**. Tercera edición Ediciones Harcourt. España.
- PLAFAM (2004) Atención post-aborto. Atención y protección de tu Salud. Boletín informativo disponible en [www.plafam.org](http://www.plafam.org).
- KOZIER, Bárbara; ERB, Glenora; BLAIS, Kathleen y WILKINSON, Judith (1998) **Fundamentos de Enfermería. Conceptos, proceso y práctica**. Quinta edición. Editorial MacGraw-Hill.
- TORTORA, Gerard y ANAGNOSTAKOS, Nicholas (1993) **Principios de Anatomía y Fisiología**. Sexta edición. Editorial Harla. México
- VASQUEZ. S, PEÑA. E, ROJAS. L (2001). **Conocimiento sobre sexualidad antes y después de impartir un taller de capacitación a los escolares del 6º y 7º grado. Unidad Educativa “Martín J Sanabria”. Parroquia 23 de Enero. Caracas**. Trabajo Especial de Grado no publicado para optar al título de Lic. en Enfermería. UCV. Caracas.