



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD SEXUAL
REPRODUCTIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO
DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA
SEÑORA DEL CARMEN ILAVE, 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. MAYTE MILAGROS CACASACA HUAYCANI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA

JULIACA – PERÚ
2025





UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD SEXUAL
REPRODUCTIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO
DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA
SEÑORA DEL CARMEN ILAVE, 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. MAYTE MILAGROS CACASACA HUAYCANI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE : 
Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

PRIMER MIEMBRO : 
Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

SEGUNDO MIEMBRO : 
M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

ASESOR DE TESIS : 
Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA P-06



**UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**

RESOLUCIÓN DECANAL N° 696 -2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 11 de agosto del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 2025 -3586 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN ILAVE, 2024**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **OBSTETRA** del (la) bachiller: **CACASACA HUAYCANI MAYTE MILAGROS** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- * **Presidente** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
- * **1er. Miembro** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- * **2do. Miembro** : M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

- * **Asesor (a)** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

- DIA** : LUNES 15 de SETIEMBRE del 2025
- HORA** : 16:00 HORAS -
- LOCAL** : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.

DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2025(1)





UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 238-2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 30 de abril del 2025

VISTOS:

El Informe N° 076-2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 28 de abril del egresado (a): **CACASACA HUAYCANI MAYTE MILAGROS** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN ILAVE, 2024** para optar el título profesional de: **OBSTETRA:**

CONSIDERANDO;

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
- * **1er. Miembro** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- * **2do. Miembro** : M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

- * **Asesor (a)** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

Estando en la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a): **CACASACA HUAYCANI MAYTE MILAGROS**; para optar el Título Profesional de **OBSTETRA**:: Con la tesis titulado: **INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN ILAVE, 2024** correspondiente a la línea de investigación **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA P06**

ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Distribución: Decanato, EP: Obstetricia Archivo.



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1537 -2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 30 de octubre del 2024

VISTOS:

El Informe N° 113-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la Propuesta de Investigación de fecha 30 de octubre de la E.P .Obstetricia folio 000108;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **CACASACA HUAYCANI MAYTE MILAGROS** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN ILAVE, 2024** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA**
- * **1er. Miembro** : **M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ**
- * **2do. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 460 2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92- y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

APROBAR, la PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado (a) **CACASACA HUAYCANI MAYTE MILAGROS** para optar el título profesional de: **OBSTETRA** titulado: **INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN ILAVE, 2024**

La propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A)** de la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela profesional de Obstetricia quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Distribución: Decanato, EP: Obstetricia Archivo





INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN ILAVE, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

10%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

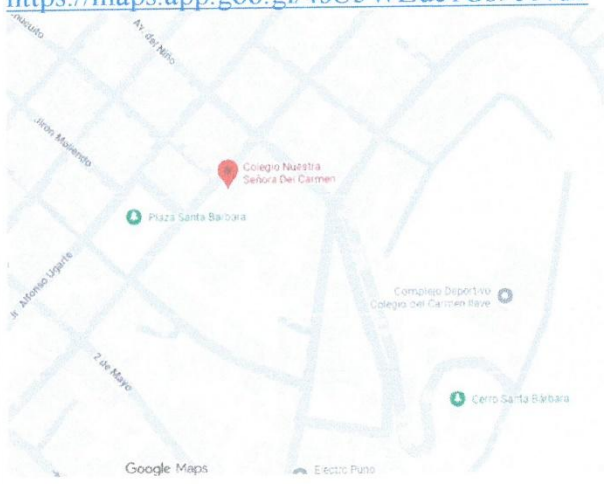
1	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	1%
3	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%



Metadatos Complementarios

INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN ILAVE, 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	MAYTE MILAGROS CACASACA HUA YCANI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	73652995
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0009-9151-1343
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01297921
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-2232-6653
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01309221
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02064784



Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA P-06
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú</p> <p>Departamento: Puno Provincia: El Collao Distrito: Ilave</p> <p>Latitud: - 16.08657 Longitud: - 69.63565 https://maps.app.goo.gl/4sU3WEuc1Gs9c8vd6</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Mayo 2024 - Abril 2025
URL de disciplinas OCDE	<p>Salud pública, Salud ambiental https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p> <p>Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00</p>





DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD



Yo CACASACA HUAYCANI MAYTE MILAGROS, identificado con DNI Nro. 73652995, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

OBSTETRICIA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN ILAVE, 2024

Asesorado por: Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca __29__ de setiembre del 2025

Firma del Asesor
(obligatoria)

Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Agradezco a Dios por darme la vida y la salud, por concederme la oportunidad de alcanzar mis metas, por orientar mis estudios profesionales y materializar mi educación profesional. Este trabajo de investigación está dedicado con gran afecto a mis padres y a mi hermanita, quienes son el apoyo esencial en mi educación, por su cariño y amor, aportando todos sus esfuerzos materiales para lograr mi desarrollo profesional. Valorar a todos mis parientes que estuvieron cuando más los requería, proporcionándome su respaldo incondicional para alcanzar mis metas y objetivos.



AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por brindarme la sabiduría e iluminarme cada momento de mi vida y continuar con mi superación. Quiero agradecer a mi alma mater, UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ, por convertir mis sueños en realidad, agradecer a mi querida FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD. Asimismo, agradezco de una manera muy especial a mi asesora a la Dra. Sonia Benita Fernández Tapia, por sus oportunos consejos como asesora de la presente investigación.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA..... iii

AGRADECIMIENTO.....iv

ÍNDICE GENERALv

ÍNDICE DE TABLAS viii

ÍNDICE DE FIGURASx

RESUMENxi

ABSTRACT xiii

INTRODUCCIÓNxv

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... 1

 1.1.1. Problema general 2

 1.1.2. Problemas específicos 3

1.2. JUSTIFICACIÓN..... 3

 1.2.1. Justificación teórica 3

 1.2.2. Justificación práctica 4

 1.2.3. Justificación metodológica..... 5

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN 6

 1.3.1. Objetivo general 6

 1.3.2. Objetivos específicos 6

1.4. HIPÓTESIS..... 7

 1.4.1. Hipótesis general..... 7

 1.4.2. Hipótesis específicas..... 7

1.5. VARIABLES 8

1.6. Operacionalización de variables 9

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación..... 9

 2.1.1. Internacionales 9



2.1.2. Nacionales..... 13

2.1.3. Locales..... 15

2.2. MARCO TEÓRICO 18

2.3. MARCO CONCEPTUAL 32

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Diseño..... 27

3.2. Tipo..... 27

3.3. Población y muestra 28

 3.3.1. Población..... 28

 3.3.2. Muestra 28

3.4. Técnicas, fuentes ve instrumentos para la recolección de datos 29

 3.4.1. Técnica..... 29

 3.4.2. Instrumento..... 29

3.5. Plan de recolección y procesamiento de datos..... 29

3.6. Contrastación de hipótesis..... 30

3.7. Validez y confiabilidad del instrumento 30

 3.7.1. Validezg 30

 3.7.2. Confiabilidad..... 30

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS..... 30

CONCLUSIONES..... 53

RECOMENDACIONES 55

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 57

ANEXOS 62

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS..... 63

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA..... 68



ANEXO 3: ASENTIMIENTO INFORMADO	70
ANEXO 4: INSTRUMENTOS	71
ANEXO 5: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO	74
ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DE DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN	77
ANEXO 7: PRUEBA ALFA DE CRONBACH.....	78



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conocimiento de los adolescentes en la dimensión de sexualidad en la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave – 2024.....31

Tabla 2. Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave-2024.....30

Tabla 3. Salud reproductiva en la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave – 2024.....33

Tabla 4. Sexualidad y reproducción en la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave – 2024.....35

Tabla 5. Anticoncepción y adolescencia en la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave – 2024.....37

Tabla 6. Métodos anticonceptivos en la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave – 2024.....39

Tabla 7. Infección de transmisión sexual de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave – 2024.....42

Tabla 8. Prevención de la ITS de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave - 2024.....45

Tabla 9. Formas de contagio de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave – 2024.....47

Tabla 10. Derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave - 2024.....49



Tabla 11. Manifestaciones de violencia de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave - 2024.....	51
Tabla 12. Estadística de fiabilidad de la variable: conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.....	78



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave – 2024.....31

Figura 2. Salud reproductiva en la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave - 2024..... 33

Figura 3. Sexualidad y reproducción en la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave – 2024.....35

Figura 4. Anticoncepción y adolescencia en la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave – 2024..... 37

Figura 5. Métodos anticonceptivos en la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave – 2024.....39

Figura 6. Infección de transmisión sexual de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave – 2024.....42

Figura 7. Prevención de la its de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave – 2024.....45

Figura 8. Formas de contagio de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria nuestra Señora del carmen, Ilave - 2024.....47

Figura 9. Derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes de la institución educativa secundaria nuestra señora del carmen, ilave - 2024.....49

Figura 10. Manifestaciones de violencia de los adolescentes de la institución educativa secundaria nuestra señora del carmen, ilave - 2024.....51



RESUMEN

La investigación tiene como **objetivo** establecer impacto en intervención educativa al entendimiento de la salud sexual y reproductiva a jóvenes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave -2024.

Materiales y procedimientos: La investigación tuvo un diseño cuasi experimental, aplicado y de carácter explicativo; abarcó una población de 467 adolescentes y una muestra de 212 estudiantes de cuarto y quinto año, obtenida mediante un muestreo probabilístico. El método utilizado fue la encuesta, utilizando como herramienta un cuestionario. **Resultados:** Respecto al conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en el pre test, el 59% mostró un conocimiento bajo y en el post test, el 97% mostró un conocimiento alto; respecto al conocimiento sobre salud reproductiva, en el pre test, el 59% mostró un conocimiento bajo y en el post test, el 78% mostró un conocimiento alto; respecto al conocimiento sobre sexualidad y reproducción, en el pre test, el 69% mostró un conocimiento bajo y en el post test, el 85% mostró un conocimiento alto; en cuanto al conocimiento sobre métodos anticonceptivos en el pre test el 84% evidenciaron un conocimiento bajo y en el post test el 87% reflejaron un conocimiento alto; en función al conocimiento sobre infección de transmisión sexual en el pre test el 88% evidenciaron un conocimiento bajo y en el post test el 93% reflejaron un conocimiento alto; en cuanto al conocimiento sobre prevención de la ITS en el pre test el 58% evidenciaron un conocimiento bajo y en el post test el 64% reflejaron un conocimiento alto; en cuanto al conocimiento sobre formas de contagio en el pre test el 81% evidenciaron un conocimiento bajo y en el post test el 90% reflejaron un conocimiento alto; por último, en relación al conocimiento sobre derechos sexuales y reproductivos en



el pre test el 79% evidenciaron un conocimiento regular y en el post test el 55% reflejaron un conocimiento alto. **En conclusión:** La acción educativa demostró un impacto beneficioso en el entendimiento de la salud sexual y reproductiva ($p=0,000$) de los jóvenes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen llave.

Palabras claves: Adolescente, intervención educativa, salud sexual, reproductiva.



ABSTRACT

The research aims to establish the impact of the educational intervention on the understanding of sexual and reproductive health of young people at the Nuestra Señora del Carmen Secondary Educational Institution, Ilave -2024. Materials and procedures: The research had a quasi-experimental, applied and explanatory design; it covered a population of 467 adolescents and a sample of 212 fourth and fifth year students, obtained through probability sampling. The method used was the survey, using a questionnaire as a tool. Results: Regarding knowledge about sexual and reproductive health in the pre-test, 59% showed low knowledge and in the post-test, 97% showed high knowledge; regarding knowledge about reproductive health, in the pre-test, 59% showed low knowledge and in the post-test, 78% showed high knowledge; regarding knowledge about sexuality and reproduction, in the pre-test, 69% showed low knowledge and in the post-test, 85% showed high knowledge; Regarding knowledge about contraceptive methods, 84% showed low knowledge in the pre-test and 87% showed high knowledge in the post-test; regarding knowledge about sexually transmitted infections, 88% showed low knowledge in the pre-test and 93% showed high knowledge in the post-test; Regarding knowledge about STI prevention, 58% showed low knowledge in the pre-test and 64% showed high knowledge in the post-test; regarding knowledge about forms of contagion, 81% showed low knowledge in the pre-test and 90% reflected high knowledge in the post-test; finally, regarding knowledge about sexual and reproductive rights, 79% showed average knowledge in the pre-test and 55% reflected high knowledge in the post-test. In conclusion: The educational action demonstrated a beneficial impact on the understanding of sexual and reproductive health ($p = 0.000$) among young



people from the Nuestra Señora del Carmen Ilave Secondary Education Institution.

Key words: Adolescent, educational intervention, sexual and reproductive health.



INTRODUCCIÓN

Según los "Lineamientos de Política de Salud del Adolescente" y las políticas de salud pública nacional, el bienestar sexual y reproductivo es crucial para alcanzar este progreso y vincular a individuos como tener función a salubridad de modo similar a derechos de primera prioridad. La intervención educativa viene a ser una acción deliberada en la que el docente lleva a cabo acciones para alcanzar el crecimiento integral del estudiante (1).

La adolescencia viene a ser cambio con significativas transformaciones biopsicosociales al cual mucha juventud desarrolla habilidades cognitivas (pensamiento crítico-reflexivo), procedimientos y actitudes en relación con su ambiente físico y social. Así pues, es crucial asegurar que los adolescentes adquieran estas habilidades; sin embargo, hay varias variables que pueden limitar su rendimiento, tales como la inequidad socioeconómica, el acceso restringido a los servicios sanitarios, la escasez de oportunidades, los conflictos familiares, entre otras (2).

Por lo tanto, se ha considerado apropiado llevar a cabo esta investigación para prevenir problemas en los jóvenes, tales como embarazos que no fueron planificados, infección de transmisión sexual (ITS) y demás. El objetivo es potenciar los saberes y costumbres sexuales de los jóvenes.

La investigación de los siguientes capítulos se compone: El primer capítulo de esta investigación ofrece una exposición condicional del problema en cuestión; el segundo detalla los antecedentes en diferentes contextos; el tercer capítulo examina el método de la investigación; y el cuarto incluye la interpretación de los hallazgos, junto con una comparación con otras investigaciones. Además, se



presentan las conclusiones que evidencian una conexión entre la calidad del trato y la satisfacción, seguidas de sugerencias, referencias bibliográficas e información complementaria.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Descripción del problema

La salud reproductiva y sexual es un elemento esencial para el bienestar integral de los jóvenes. No obstante, en diversas situaciones, la comprensión de los jóvenes acerca de este asunto es restringida y, en ocasiones, incorrecta, lo que los enfrenta a una variedad de riesgos, tales como infecciones de transmisión sexual (ITS), embarazos no planeados y problemas de salud mental vinculados a la ausencia de información y educación apropiada (3).

A nivel mundial, se ha notado que los jóvenes tienen un acceso dispar a la educación en salud sexual y reproductiva, en función de elementos como su localización geográfica, estatus socioeconómico y entorno cultural. En numerosas situaciones, los programas de educación formal no tratan de forma apropiada o suficientes los asuntos de salud sexual, dejando a los jóvenes sin los recursos necesarios para tomar decisiones fundamentadas sobre su cuerpo, sus relaciones y su salud en general (4).

A escala global, de acuerdo con cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS), más de 1 millón de adolescentes se contagian diariamente



con una ITS, y cerca de 22 millones de adolescentes de 14 a 18 de edad quedan embarazadas en países desarrollados, y 11 millones de adolescentes nacen anualmente (5).

En una investigación realizada a cabo en Lima, a nivel nacional, se descubrió que el 59,5% de los jóvenes tenía un elevado grado de entendimiento sobre salubridad en sexualidad también reproductivo, teniendo el 28% a niveles de entendimiento mediano, mientras que el 13,9% poseía niveles carentes a tener entendimiento sobre el tema (6).

A nivel local, después de un estudio realizado a cabo en la región de Puno, se descubrió que el 57% de los alumnos poseían un conocimiento medio en salud sexual, un 17% poseía conocimiento alto como 26% tenía un conocimiento bajo (7).

Así pues, se propuso llevar a cabo un estudio que establezca el grado de entendimiento sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes de este centro educativo, además de evaluar la eficacia de una intervención pedagógica que facilitó la mejora de estos saberes y favoreció la prevención de embarazos no planeados, infecciones de transmisión sexual y otros problemas relacionados.

Formulación del problema

1.1.1. Problema general

PG.- ¿Cuál es el efecto de la intervención educativa en el conocimiento sobre salud sexual reproductiva de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave-2024?



1.1.2. Problemas específicos

PE1. ¿Cuál es el efecto antes y después de la intervención educativa en el conocimiento de los adolescentes sobre la dimensión de sexualidad en la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave?

PE2. ¿Cuál es el efecto antes y después de la intervención educativa en el conocimiento de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos en la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave?

PE3. ¿Cuál es el efecto antes y después de la intervención educativa en el conocimiento de los adolescentes sobre infecciones de transmisión sexual y VIH en la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave?

PE4. ¿Cómo es el conocimiento antes y después de la intervención educativa de los adolescentes sobre derechos sexuales y reproductivos en la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave?

1.2. JUSTIFICACIÓN

1.2.1. Justificación teórica

La adolescencia es una etapa crucial en el crecimiento humano donde los jóvenes atraviesan transformaciones físicas, emocionales y sociales de gran envergadura. En esta fase, obtiene conocimientos y construyen actitudes que impactarán en sus conductas futuras, en particular en



asuntos vinculados a la salud sexual y reproductiva. Varios estudios han evidenciado que los jóvenes poseen conocimientos escasos o insuficientes sobre la salud sexual y reproductiva, lo que incrementa su susceptibilidad a situaciones como infecciones de transmisión sexual (ITS), embarazos no deseados y violencia de género

En la Escuela Secundaria Nuestra Señora del Carmen de Ilave, se ha detectado un déficit considerable en el grado de entendimiento de los jóvenes en cuestiones de salud sexual y reproductiva. La ausencia de una formación completa y científicamente respaldada en este campo puede generar efectos perjudiciales para el bienestar de los alumnos.

1.2.2. Justificación práctica

La meta principal de esta acción educativa consistió en elevar conocimientos acerca de la salud sexual y reproductiva entre los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen en Ilave. Al aumentar su conocimiento, se pretende disminuir conductas de riesgo, como la ausencia de métodos anticonceptivos y la ignorancia sobre las ITS, y fomentar hábitos saludables. El objetivo de esta también intervención fue aportar a la creación de una generación de jóvenes más educados, con competencias para la toma de decisiones y el autocuidado, lo cual será de beneficio tanto para los jóvenes como para la comunidad en su conjunto.

Además, la intervención facilitó la identificación de las áreas de conocimiento particulares de los alumnos y la modificación de los programas educativos actuales para que resulten más eficaces y



pertinentes. Así, se logró establecer una base sólida para la implementación de futuras políticas educativas en salud sexual y reproductiva en la región, con un efecto positivo en la salud pública a largo plazo.

1.2.3. Justificación metodológica

La intervención se llevó a cabo a través de un diseño cuasiexperimental de pretest y posttest, con una orientación hacia la investigación cuantitativa. Se realizaron cuestionarios previos y posteriores a la intervención con el objetivo de evaluar los grados de conocimiento en los adolescentes y valorar el efecto de la intervención pedagógica. El grupo de estudio estuvo compuesto por 212 alumnos de cuarto y quinto año de secundaria, escogidos a través de un muestreo probabilístico por conglomerados.

La intervención empleó técnicas de participación activa, cuentos como seminarios interactivos, juegos didácticos y discusiones, con el objetivo de promover la implicación activa de los jóvenes en el proceso educativo. El método principal consistió en un cuestionario modificado por el investigador, validado mediante la evaluación de especialistas y con un análisis de confiabilidad basado en el coeficiente alfa de Cronbach. Se utilizaron métodos estadísticos de inferencia para formular hipótesis y valorar la eficacia de la intervención.



1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

OG. Determinar el efecto de la intervención educativa en el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave-2024.

1.3.2. Objetivos específicos

OE1. Identificar el efecto antes y después de la intervención educativa en el conocimiento de los adolescentes sobre la dimensión de sexualidad en la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave.

OE2. Explicar el efecto antes y después de la intervención educativa en el conocimiento de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos en la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave.

OE3. Examinar el efecto antes y después de la intervención educativa en el conocimiento de los adolescentes sobre infecciones de transmisión sexual y VIH en la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave.

OE4. Identificar el conocimiento antes y después de la intervención educativa de los adolescentes sobre derechos sexuales y reproductivos en la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave.



1.4. HIPÓTESIS

1.4.1. Hipótesis general

HG: La intervención educativa tiene efecto positivo en el conocimiento sobre salud sexual reproductiva de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave.

1.4.2. Hipótesis específicas

HE1. Después de la intervención educativa mejora significativamente el nivel de conocimiento de los adolescentes en la dimensión de sexualidad en la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave.

HE2. Después de la intervención educativa mejora significativamente el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos en la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave.

HE3. Después de la intervención educativa mejora significativamente el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre infecciones de transmisión sexual y VIH en la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave.

HE4. Después de la intervención educativa mejora significativamente el conocimiento de los adolescentes sobre derechos sexuales y reproductivos en la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave.



1.5. VARIABLES

Variable independiente: Intervención educativa

Variable dependiente: Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.

Definición conceptual de la variable

Variable independiente: Intervención educativa.

Involucra la fase de organización y puesta en marcha de acciones con el objetivo de alcanzar y potenciar las oportunidades del grupo meta (8).

Variable dependiente: Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.

Se define como el entendimiento de un saber sobre salud sexual y reproductiva que será adecuado para tomar una decisión fundamental y, de esta manera, prevenir embarazos en la adolescencia (9).



1.6. Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACION
V1. VARIABLE INDEPENDIENTE Intervención educativa	1.1. Sexualidad.	1.1.1. Salud reproductiva. 1.1.2. Sexualidad y reproducción.	1.1.3. Puntaje bajo. 1.1.4. Puntaje regular. 1.1.5. Puntaje alto.
	1.2. Métodos anticonceptivos.	1.2.1. Anticoncepción y adolescencia. 1.2.2. Métodos anticonceptivos.	
	1.3. Infecciones de transmisión sexual y VIH.	1.3.1. Infecciones de transmisión sexual. 1.3.2. Prevención de las ITS. 1.3.3. Formas de contagio.	
	1.4. Derechos sexuales y reproductivos.	1.4.1. Derechos sexuales y reproductivos. 1.4.2. Manifestaciones de violencia.	
V2. VARIABLE DEPENDIENTE Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva	2.1. Aprendizaje sobre salud sexual y reproductiva.		2.1.1. Puntaje bajo. 2.1.2. Puntaje regular. 2.1.3. Puntaje alto.



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Internacionales

Rodriguez (10), desarrolló un estudio titulado "Intervención educativa acerca de salubridad en sexualidad con reproducción en etapa adolescencia" en México durante el 2021; utilizó un diseño metodológico cuasiexperimental. La muestra estuvo compuesta por 251 estudiantes, y se implementó una intervención educativa que incluyó como variable el rango de conocimiento acerca de la salud sexual y reproductiva. Los resultados mostraron que el 55,3% de los sondeados eran mujeres, el 22,71% reportó antecedentes personales de infecciones de transmisión sexual (ITS), y el 14,97% antecedentes de embarazo en la adolescencia. Durante la fase de pretest, se identificó un nivel de conocimiento bajo en el 58,67% de los adolescentes, mientras que en el postest solo el 21,87% mantuvo un nivel bajo de conocimiento ($p=0,041$). Se concluyó que la intervención educativa implementada en los adolescentes de los cantones Guano y Penipe mejoró significativamente el nivel de conocimiento acerca del tema.



Rodríguez et al. (11) ejecutaron un trabajo titulado "Intervención educativa sobre conocimientos de salud reproductiva en adolescentes" en Ecuador durante el 2020. La metodología utilizada fue cuasiexperimental, de tipo antes después sin grupo control, mediante la intervención de una aplicación educativa. La muestra, no probabilística, incluyó a 70 adolescentes, y los datos fueron recabados por medio de un cuestionario. Las evidencias revelaron que, antes de intervenir a los adolescentes mostraban un conocimiento inadecuado en lo que respecta a la edad óptima para las primeras relaciones sexuales con un 54,3%, métodos anticonceptivos con un 74,3% y un 57,1% complicaciones del aborto; en contraste, se observó un conocimiento inadecuado sobre la edad propicia para tener hijos con un 62,9%; y acerca de una infección de transmisión sexual un 52,9%; después de la intervención educativa, se registró un incremento significativo en el nivel de conocimientos en más del 97% de los adolescentes. En conclusión, existen brechas en la preparación y conocimientos sobre la salud reproductiva durante la adolescencia, lo que resalta la urgencia de implementar estrategias educativas que estén dirigidas a la población.

Aguilar et al. (12) ejecutaron un estudio titulado "Intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, Fray Benito" en Cuba durante el 2022. El diseño del estudio fue cuasiexperimental, enfocado en una intervención educativa, con una muestra de 46 estudiantes. La tesis fue desarrollada en tres etapas: diagnóstico, intervención y evaluación. Los resultados mostraron que el 17,4% a participantes poseían de 16 y 17 años y eran de ambos sexos, mientras que el 30,4% eran mujeres.



Tras la aplicación de la intervención educativa, se logró mejorar significativamente el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre los temas abordados. En conclusión, la intervención contribuyó a incrementar el nivel de conocimiento de los participantes en las áreas tratadas.

Ortega et al. (13) ejecuto un estudio titulado "Conocimientos en salud sexual y reproductiva en estudiantes de una institución educativa de Cali, Colombia", en Colombia durante el 2021. El diseño del estudio fue cuasiexperimental, analizando el conocimiento antes y después de intervenir educativamente en una muestra de 60 adolescentes. Fue utilizada una encuesta validada como instrumento de recolección de información. La evidencia mostro que, antes de la intervención, el 82% de los adolescentes había iniciado relaciones sexuales, el 40% desconocía su derecho respecto a la salud sexual y reproductiva, el 25% no utilizaba métodos anticonceptivos, y el 12% había contraído una infección de transmisión sexual (ITS). Tras intervenir educativamente, se observó un mejor nivel de conocimiento en el 100% de los adolescentes. En conclusión, el estudio identificó que un gran porcentaje de jóvenes presentaba conocimientos deficientes sobre anticoncepción, asimismo inicio a temprano edad tener relaciones sexuales sin recibir una orientación previa y deficiencias específicas sobre ITS. Sin embargo, al concluir la intervención, se logró un incremento positivo en el nivel de conocimientos entre los adolescentes.

Vera y Fernández (14) ejecutaron su tesis titulada "Análisis del conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes" ven México durante el 2021, se utilizó un diseño metodológico de tipo



descriptivo-correlacional, con una muestra de 385 participantes de entre 12 y 19 años. Para la recolección de datos, fue empleado una cedula de datos del mismo modo una escala de conocimiento. Los resultados indicaron una correlación positiva entre el sexo y el conocimiento acerca de la salud sexual ($\chi^2 = 74.57$, $p = .022$), así como entre la edad y el conocimiento general ($r = .382$, $p < .001$). En el modelo predictivo, la edad se identificó como un predictor relevante tanto para el conocimiento de la salud sexual ($\beta = .571$, $p < .001$) como para el conocimiento de la salud reproductiva ($\beta = .602$, $p < .001$). En conclusión, el estudio determina que el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva no puede predecirse únicamente a partir de la edad y el sexo.

López et al. (15) realizaron una tesis que titula "Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes", en Cuba durante el 2021, se utilizó un enfoque metodológico cuali-cuantitativo, descriptivo de corte transversal. La muestra incluyó a 219 jóvenes, y fue empleado un cuestionario como instrumento para recabar datos. Las evidencias demuestran que el 97% de los adolescentes presentaba un conocimiento deficiente sobre salud sexual y reproductiva, mientras que el 96% se encontraba en un nivel de conocimiento bueno, y el 14% en un nivel regular. El estudio concluyó que el conocimiento predominante entre los adolescentes es deficiente y confirmó que este nivel de conocimiento tiene un impacto significativo en la salud sexual y reproductiva del adolescente.



2.1.2. Nacionales

Luque (6), realizó una investigación denominada "Grado de conocimiento en salud sexual y reproductiva en adolescentes de una Institución Educativa de Lima", en Lima en el periodo 2023. El trabajo adoptó un método cuantitativa, descriptiva y prospectiva, con un grupo de muestra de 215 adolescentes. Se empleó un cuestionario para la recopilación de datos. Los hallazgos indicaron que el 59,5% de los jóvenes encuestados tenía un elevado grado de entendimiento acerca de la salud sexual y reproductiva, un 26% mostraba un rango de entendimiento medio, y un 14,5% demostró un rango de entendimiento deficiente. Para finalizar, una cantidad considerable de los jóvenes de la institución educativa evaluada en Lima, Perú, muestran un alto grado de conocimientos en materia de salud sexual y reproductiva.

Grados y Velarde (16), llevaron a cabo una investigación denominada "Efecto de una intervención educativa en el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en los profesores del Centro Educativo de Educación Básica Alternativa 40054 Juan Domingo Zamácola y Jáuregui, Cerro Colorado -", en Arequipa durante el año 2022. La metodología del estudio fue cuasiexperimental, prospectiva y longitudinal, con un grupo de 26 profesores de entre 30 y 69 años de edad. Se empleó el método de encuesta y un cuestionario para la recopilación de datos. Los hallazgos señalaron que, previo a la intervención educativa en torno a la salud sexual, reproductiva e ITS/VIH, el 69,2% de los profesores contaba con un conocimiento intermedio. Tras la intervención, el 69,2% logró un alto nivel de entendimiento en estos campos. Igualmente, en cuanto al



conocimiento sobre métodos anticonceptivos, previo a la intervención, el 61,5% de los profesores poseía un nivel bajo, mientras que, tras la intervención, el 80,8% demostró un alto nivel de conocimiento. Para concluir, la acción educativa en torno a la salud sexual, reproductiva e ITS/VIH en los profesores del Centro Educativo de Educación Básica Alternativa 40054 produjo un avance notable en el grado de conocimiento, de acuerdo con los resultados estadísticos obtenidos a través del test t de Student ($t = -6,031$, $p = 0,000$).

Cartagena (17), ejecuto una investigación denominada "Impacto de las plataformas digitales y grado de entendimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar - Sunampe, en Chincha durante el 2021". La tesis fue llevada a cabo de forma aplicada, con una orientación cuantitativa y prospectiva. El grupo de estudio estuvo compuesto por 53 jóvenes, utilizando el método de encuesta y un cuestionario como herramienta. Los hallazgos señalaron que, en el pretest, los jóvenes mostraron un nivel de conocimiento medio, llegando a un 54,7%. Luego, durante el posttest, el grado de conocimiento se incrementó considerablemente, alcanzando el 62,3%. Adicionalmente, los hallazgos del test de Wilcoxon fueron relevantes, con un grado de significancia de 0,000. Para concluir, la acción educativa mediante plataformas en línea ha probado ser eficaz para aumentar el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en los jóvenes.

Cornejo (18), llevó a cabo una investigación denominada "Conocimiento en educación sexual en estudiantes de cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes", en Chincha, en el



año 2021. La investigación fue de carácter básico y descriptivo, con un grupo de 100 adolescentes. Se empleó un sondeo con variables de caracterización y un método Likert de escala. Los hallazgos revelaron que en el 19% de las estudiantes existía un alto conocimiento sobre educación sexual y un medio en el 81%; adicionalmente, el 25% declaró tener una relación de pareja y el 11% indicó haber tenido relaciones sexuales por primera vez; la dimensión con el mayor porcentaje de alto conocimiento fue la vinculada a las complicaciones del embarazo en la adolescencia, llegando al 72%. Para concluir, se estableció que la mayoría de las estudiantes poseen un nivel medio de conocimiento acerca de la educación sexual, con un 81%.

Rubina (19), realizó una investigación acerca de "Efectividad de la intervención educativa en relación al conocimiento de la Salud Sexual en adolescentes de la institución educativa, Mercedes Cabello de Carbonera", en Lima en 2019. Se caracterizó por ser cuantitativo y preexperimental; en el que se involucraron 50 alumnos. Se utilizó como método la encuesta y se utilizó un cuestionario. Después del análisis, hallaron que $t = -11,734$ (valor $p = 0,000$) presentaba un valor significativamente inferior a 0,05 (valor $p = 0,000$) después de 10 días de intervención educativa, en contraste con $-14,825$ (valor $p = 0,000$). En conclusión, ejerce un efecto beneficio la intervención educativa.

2.1.3. Locales

Lipa y Luque (20) llevaron a cabo una investigación denominada "Grado de entendimiento en sexualidad, salud reproductiva y actitudes en



Adolescentes de Nivel Secundario de Puno", en Puno durante el año 2019. El estudio se llevó a cabo de forma correlacional y observacional, con una muestra de 212 estudiantes. Fue utilizada una encuesta como método de recabación de información, y los resultados revelaron que el 37.1% de los participantes tenía un alto grado de entendimiento acerca de las sexualidades. Igualmente, un 39.2% demostró un elevado entendimiento en técnicas anticonceptivas. No obstante, el 70.3% de los alumnos expresó un bajo entendimiento acerca del embarazo adolescente y el 60.8% respecto a enfermedades de transmisión sexual. Por lo general, el 65.7% de los alumnos alcanzó un entendimiento intermedio en sexualidad y salud reproductiva, mientras que el 52.8% manifestó una actitud indiferente. Para finalizar, se detectó una correlación relevante ($p < 0.05$) entre el saber en sexualidad y salud reproductiva y las posturas de los alumnos.

Urdanivia (21), realiza una investigación acerca de "Conocimientos y actitudes acerca de la sexualidad en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa "Divino Maestro" Puno", realizada en Puno en 2020. Se distingue por su naturaleza descriptiva y cuantitativa, con la participación de 107 estudiantes. De acuerdo con las dimensiones, se muestra en los resultados que el 64,2% de los jóvenes encuestados posee un conocimiento amplio acerca de la sexualidad. El 54,2% tiene conocimiento acerca del método anticonceptivo como una opción de prevenir un embarazo, el 67,3% tiene un conocimiento constante de la prevención de infecciones de transmisión sexual, el 49,5% tiene un conocimiento constante de la anatomía y fisiología sexual y reproductiva



de los adolescentes y el 59,8% tiene un conocimiento constante del ciclo de respuesta sexual. Se finaliza que una gran cantidad de jóvenes poseen un nivel de comprensión aceptable.

Ajra (22), investigación relacionada con "Conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en los alumnos del cuarto grado de la I.E.S. Industrial 32 de Puno", realizada en Puno durante el 2020. Usaron un enfoque cuantitativo y descriptivo, en el que participaron 112 estudiantes. De acuerdo con las cifras, el 83% de los alumnos tiene un alto grado de entendimiento sobre la anatomía y fisiología de los sistemas sexual y reproductor en los adolescentes, el 48,2% posee un alto grado de conocimientos en torno a la sexualidad y actitud sexual positiva, y el 45,5% tiene un rango medio de conocimientos en materia de sexualidad. Para concluir, los jóvenes mostraron tener conocimiento del tema.

Quenallata (23), ejecuto una tesis acerca del "Grado de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria, San Antonio de Padua", en Putina durante el 2022. Fue descriptivo y no experimental de manera metódica, con la participación de 105 adolescentes. Además, hallaron que el 80% de los individuos poseen conocimientos bajos; el 39% posee conocimientos bajos acerca de la definición de los métodos anticonceptivos; el 45,7% posee conocimientos medios acerca de las clases de métodos anticonceptivos; y el 61,9% de los individuos poseen conocimientos bajos sobre la utilización de los métodos anticonceptivos y sus posibles efectos adversos. Se ha comprobado que, por lo general, los jóvenes poseen un entendimiento básico o intermedio de las técnicas anticonceptivas.



Arias (24), realiza un trabajo con la finalidad de evaluar el grado de entendimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos en Puno durante el año 2019. Aplicaron un enfoque descriptivo y transversal, en el que participaron 40 estudiantes. Los hallazgos evidenciaron que la interpretación de la sexualidad por los hombres reaccionaba. 13 estudiantes (65%) utilizaron técnicas de barrera, 10 estudiantes (50%), espermicida 12 estudiantes (60%), D.I.U. 10 estudiantes (50%), hormona 14 estudiantes (70%) y procedimientos quirúrgicos. 12 estudiantes (60%), empleando el camino natural. 11 estudiantes (55%) del total de estudiantes estudiados. Estos hallazgos se enfocan más en la categoría BUENO ($X = 14$). Las siguientes son las cifras de conocimiento sobre la sexualidad femenina: 11 estudiantes (55%), técnica de barrera; 9 estudiantes (45%), espermicidas; 11 estudiantes (35%), D.I.U.; 7 estudiantes (35%), técnicas hormonales. Dos estudiantes (10%), 7 alumnos quirúrgicos (35%) y 4 estudiantes de origen natural (20%).

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. Intervención educativa en salud sexual y reproductiva:

Una intervención educativa es un grupo de medidas organizadas y sistemáticas que se llevan a cabo con la finalidad de incrementar el grado de saberes, actitudes y costumbres de una población determinada respecto a un asunto específico. Estas acciones pueden implementarse en diferentes escenarios, tales como en la educación, el medio ambiente, la salud entre otros, y buscan provocar transformaciones positivas en las conductas y elecciones de las personas o colectivos (9).



Dentro del ámbito de la salud, una acción educativa tiene como objetivo concienciar y formar a las personas en temas de importancia para su bienestar, proporcionando datos respaldados por evidencia científica, ajustados a sus requerimientos y particularidades culturales. Las tácticas pueden abarcar seminarios, conferencias, empleo de recursos educativos, plataformas en línea, entre otros procedimientos (25).

2.2.2. Sexualidad:

Representa un aspecto holístico del ser humano, que abarca elementos biológicos, emocionales, sociales y culturales. Involucra tanto la habilidad reproductiva como las relaciones interpersonales, el disfrute, la cercanía y el sexo. Una acción educativa en torno a la sexualidad tiene como objetivo desmitificar y proporcionar datos acerca del desarrollo sexual, la orientación sexual y la relación interpersonal, fomentando una postura positiva y respetuosa hacia la sexualidad y las variaciones individuales. Conforme con la Organización Mundial de la Salud (OMS), es esencial una educación sexual integral para así desarrollar de una sexualidad saludable (26).

Se deriva de una mezcla de un factor biológico, psicológico, económico, cultural, ético y religioso o espiritual. Incluye aspectos como el sexo, el género, la orientación sexual, la identidad sexual, las relaciones emocionales, el amor y la reproducción (26).

Sexualidad en la adolescencia

En este contexto, durante la adolescencia se consolidan los comportamientos de sexualidad que un individuo adoptará a lo largo de



su existencia, dado que es en este periodo cuando se empiezan a fantasear y a cuestionarse acerca de las actividades sexuales, la construcción de una familia y la propia orientación sexual. La sexualidad no se limita al acto sexual; también engloba emociones, emociones, cultura, tradiciones, vivencias previas y múltiples maneras de relacionarse con otros, incluyendo la pareja. La formación en sexualidad y reproducción debe promover hábitos sexuales sanos en este campo (26). En este contexto, es importante diferenciar entre sexo (las particularidades biológicas únicas de hombres y mujeres) y género (la maduración biológica que otorga al hombre o a la mujer los atributos característicos de su sexo, reconocidos por la sociedad) (26).

2.2.3. Métodos anticonceptivos:

Son instrumentos fundamentales para la regulación de la fertilidad y la organización familiar. El propósito de una intervención educativa en torno a la anticoncepción es incrementar el entendimiento de los diferentes métodos (hormonales, barrera, naturales y quirúrgicos), sus pros, contras y índices de eficacia. Además, enseña a utilizar correctamente estos procedimientos para así de esta manera evitar embarazos no planificados y, en ciertas situaciones, salvaguardarse contra infecciones de transmisión sexual (ITS). El acceso y el entendimiento de los métodos anticonceptivos facilitan a los jóvenes a tomar decisiones conscientes respecto a su salud reproductiva (27).

2.2.4. Métodos Naturales

a) Métodos de abstinencia periódica



Esta táctica se fundamenta en el uso de estos periodos infértiles para la actividad sexual, además de reconocer los síntomas y señales vinculados a los ciclos naturales de fertilidad e infertilidad.

Mecanismo de acción: prevenir la gestación evitando mantener relaciones sexuales durante la etapa fértil del ciclo menstrual (28).

b) Método del ritmo, ogino-knaus, de la regla o del calendario:

Hace referencia a prevenir el contacto sexual en la etapa fértil del ciclo menstrual para evitar la gestación.

Estilo de uso: Es óptimo que la dama anote el período de sus menstruaciones durante un mínimo de seis meses en su historial menstrual. El ciclo da comienzo el primer día del ciclo menstrual y termina el día previo al próximo ciclo menstrual (28).

c) Método Billings, de la ovulación o del moco cervical

Si durante la etapa fértil del ciclo menstrual se presenta moco cervical o humedad en el útero, se interrumpe la actividad sexual (28).

Estilo de uso: Las propiedades del moco cervical deben ayudar a la mujer a establecer si está en estado fértil (28).

d) Método de los días fijos o del collar

En el método de la abstinencia regular, se emplean cuentas de tonalidades rojas, blancas y marrones para señalar el día fértil del ciclo menstrual (28).



Estilo de uso: para la dama del ciclo del ciclo menstrual de 26 a 32 días, un recurso visual es un collar que tiene de 32 cuentas de colores, cada una simbolizando un día del ciclo (28).

e) **Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA)**

Especificación: El único procedimiento natural, fundamentado en la esterilidad momentánea de la dama en el proceso de lactancia (28).

Proceso de actuación: Reducción de la ovulación debido al incremento en los niveles de prolactina causado por la lactancia exclusiva de la madre (28).

2.2.4.1. **Métodos de barrera**

Se fundamentan en la formación de un obstáculo físico que evitara la unión entre el espermatozoides y el óvulo. Dentro de estos se incluyen los condones masculinos y femeninos (28).

a) **Condón Masculino**

Previo a la relación sexual, el pene se reviste con una funda de látex fina, lubricada y libre de nooxinol 9 (28).

Mecanismo de Acción: evita la entrada del espermatozoides en el sistema reproductivo femenino (28).

b) **Condón Femenino**

La vagina es una superficie fina y ancha de polímero de nitrilo que es insertado mucho antes de tener relaciones sexuales (28).



Mecanismo de acción: evita la entrada de los espermatozoides en el sistema reproductivo femenino (28).

c) **Espermicidas**

Compuestos químicos que destruyen los espermatozoides, tales como óvulos vaginales, comprimidos, cremas, geles, gelatina o espuma (28).

Mecanismo de acción: desactivar el espermatozoides en el interior de la vagina (28).

2.2.4.2. **Anticonceptivos hormonales**

a) **Anticonceptivos Hormonales Orales Combinados (AOC)**

Píldoras que contienen niveles reducidos de progesterona y estrógeno, comparables a los que se hallan naturalmente en el organismo de la mujer (28).

Sistemas de acción: El objetivo primordial es frenar la ovulación, o sea, la expulsión de óvulos por los ovarios (28).

b) **Inyectable Combinado**

Es la que posee tanto estrógeno como progesterona. Hay dos preparaciones: 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona, mientras que existe una formulación que incluye 25 mg de acetato de medroxiprogesterona y 5 mg de cipionato de estradiol (28).

c) **Inyectables de solos Progestina**



Todas las inyecciones de anticonceptivos, incluyendo el acetato de medroxiprogesterona de depósito (AMPD) y el enantato de noretisterona (NET-EN), contienen un progestágeno similar a la progesterona presente de manera natural en el organismo femenino (29).

2.2.4.3. Dispositivos intrauterinos

a) Dispositivo intrauterino liberados de cobre TCu 380 a

Un dispositivo intrauterino (DIU) de cobre consiste en un diminuto almacén de plástico flexible que se encuentra rodeado de hilos o manguitos de cobre. Un especialista médico con capacitación especializada lo inserta vaginalmente, por medio del cuello uterino, en el útero femenino (28).

2.2.4.4. Anticoncepción quirúrgica voluntaria

a) Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina

Este tipo de anticoncepción permanente se realiza a través de una cirugía electiva y de complejidad moderada. La meta es frenar la fecundación evitando de esta manera la unión entre el espermatozoide y el óvulo en el nivel de las trompas de Falopio (28).

b) Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina

Procedimiento anticonceptivo permanente. Se lleva a cabo un procedimiento quirúrgico selectivo conocido como vasectomía para



fusionar y separar las diferentes conductas masculinas. Se considera una modalidad de intervención quirúrgica menor (28).

c) Píldora Anticonceptiva de Emergencia

Estas pastillas incluyen tanto progestágeno como estrógeno. A veces, estas pastillas se conocen como "comprimidos anticonceptivos", "comprimidos del día posterior" o "comprimidos del día siguiente" (29).

2.2.5. Infecciones de transmisión sexual y VIH:

Constituyen un reto a nivel mundial para la salud pública. El objetivo de la acción educativa en esta área es concienciar acerca de las vías de transmisión, los síntomas, el método de prevención (uso de condones, prácticas sexuales seguras), además de la relevancia de llevar a cabo exámenes, diagnósticos y buscar tratamiento precoz. Para el VIH, resalta la importancia de disminuir el estigma vinculado y fomentar el acceso al tratamiento antirretroviral, que incrementa la calidad de vida y disminuye la propagación del virus (30).

SIDA/VIH: El virus causante del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es el VIH, también conocido como Virus de Inmunodeficiencia Humana. Una vez que entra en el organismo humano, se aloja en las células del sistema inmunológico y comienza a multiplicarse, lo que reduce la habilidad del cuerpo para combatir la enfermedad y recuperarse de ella. Se propaga a través de interacción prenatal, sanguínea y sexual. La infección por VIH puede permanecer asintomática durante varios años, sin embargo, si se posterga el tratamiento, la infección evoluciona hacia



su estado más severo (SIDA), incrementando así el peligro de infecciones oportunistas que pueden resultar mortíferas. El propósito de las terapias antirretrovirales es frenar la expansión del virus, mejorando la calidad de vida de los pacientes, mientras reducen la probabilidad de contraer infecciones oportunistas y favorecen una recuperación progresiva (30).

Prevención de enfermedades tropicales, VIH y SIDA: En esencia, disponemos de: "Prevenir el comienzo de las relaciones sexuales mediante la práctica de la abstinencia sexual, es decir, abstenerse de tener relaciones vaginales, orales o anales" si todavía no ha habido sexo. Cuando se tiene pareja: "el uso correcto de condones". "Evita el uso de agujas u objetos de punta como navajas, cuchillas de afeitar o dispositivos de tatuaje que hayan sido empleados por terceros" se aplica en ambas circunstancias (30).

2.2.6. Derechos sexuales y reproductivos:

Son un elemento fundamental de los derechos humanos y aseguran que los individuos puedan manifestar su sexualidad de libre, segura y respetuosa. Estos derechos comprenden el acceso a datos y servicio de salud sexual y reproductiva, la libertad para tomar decisiones sobre el propio cuerpo, la salvaguarda contra la violencia sexual y la discriminación, además de la justicia en la toma de una decisión vinculada a la reproducción reproductiva. La acción educativa relacionada con el derecho sexual y reproductivo tienen como objetivo fortalecer a las personas para que sean capaces de ejercer estos derechos, asegurando su bienestar e independencia (31).



Ya que ambos se refieren a la sexualidad y la habilidad de reproducirse de cada individuo, los derechos sexuales y reproductivos son equivalentes. Por esta razón, se sostiene que el cuerpo es propiedad del individuo y que, para ser reconocidos tanto por el Estado como por la sociedad, debemos tomar nuestras propias decisiones (educados y autónomos) (31).

Derechos Sexuales.

- Cada individuo debe tener la libertad de decidir si quiere o no mantener una sexualidad activa, así como el lugar, el momento, la frecuencia y la persona con la que elige mantener relaciones sexuales.
- Cada individuo determina si desea o no tener pareja y si desea o no contraer matrimonio en el futuro.
- Habilidad para manifestar las emociones de manera libre y discutir la sexualidad sin temor.
- Explorar una vida sexual que resulte placentera, segura y gratificante para los dos involucrados.
- Cada individuo debe ser honrado por su valor intrínseco y no ser víctima de ninguna forma de violencia, ya sea física, sexual o psicológica.
- Derecho a la privacidad sexual y a elegir libremente qué hacer con nuestro cuerpo, siempre que no nos dañemos a nosotros mismos, sin perjudicar los derechos sexuales ajenos.



- Ausencia de discriminación (género, identidad sexual).
- Todos los individuos tienen acceso a todas las prestaciones sanitarias, las cuales deben asegurar privacidad y privacidad.
- El individuo busca, obtiene y comunica cualquier tipo de información relacionada con la sexualidad.
- Persigue obtener una formación sexual apropiada, por medio de un experto cualificado.

Derechos Reproductivos.

- Poseemos la libertad de determinar si deseamos procrear, cuántos, cuándo, dónde y con qué regularidad.
- Renunciamos discriminar o tratar de manera injusta a una persona simplemente por estar embarazada o tener un hijo mientras acude a la escuela.
- Con el fin de asegurar la salud de la madre y del niño, el individuo tiene el derecho a recibir los servicios sanitarios y el tratamiento médico requeridos para una maternidad segura, exenta de riesgos durante la gestación, el nacimiento y la lactancia.
- Cualquier individuo que solicite planificación familiar debe contar con un método anticonceptivo apropiado que resulte seguro y efectivo.
- A disfrutar de un buen estado reproductivo, cuando se esté exento de enfermedades e incapacidades.



- Derecho a recibir cualquier método o procedimiento de fecundación, siempre que la intervención sea imprescindible para conseguir el embarazo deseado.
- A estar resguardada frente a la coacción, el embarazo obligado, la esterilización o el aborto, además de cualquier tipo de violencia vinculada a la reproducción.

2.2.7. Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva:

El bienestar sexual y reproductivo es un elemento esencial del bienestar humano que incluye elemento físico, emocional, mental y social vinculado con la sexualidad y la habilidad para reproducirse (1). Conforme con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud sexual conlleva una perspectiva positiva y respetuosa hacia la sexualidad y las relaciones sexuales, además de la oportunidad de disfrutar de experiencias sexuales seguras y gratificantes, exentas de coerción, violencia y discriminación. Por otro lado, la salud reproductiva alude a la habilidad de las personas para reproducirse y el derecho a tomar decisiones sobre su fertilidad de manera autónoma y responsable (32).

La habilidad de experimentar emociones, la propensión a amar y el pensamiento para establecer vínculos con los demás son frutos del proceso de desarrollo humano. De acuerdo con Freud, la sexualidad de un individuo es el factor crucial que establece si se comporta de manera apropiada o inapropiada. La libido, también llamada deseo o impulso sexual, nos brinda metas a corto plazo. No obstante, de acuerdo con



Freud, la psique, o grupo de acciones, tiene la habilidad de suprimir estos impulsos para prevenir conflictos con nuestro ambiente social (33).

La habilidad para procrear y disfrutar de una vida sexual gratificante, junto con la independencia para seleccionar cuándo, cómo y con qué regularidad, son elementos de la salud reproductiva. Esta concepción propone que se debe ejercer una sexualidad responsable, fundamentada en relaciones de equidad entre sexos, el respeto total por la integridad física del cuerpo humano y la disposición a asumir la responsabilidad por los efectos de las acciones propias (2).

Una perspectiva holística de la salud sexual y reproductiva considera cada fase de la vida de un individuo, abarcando la infancia, la adolescencia, la etapa adulta y la ancianidad. Considerando que las necesidades sexuales y reproductivas fluctúan a lo largo del ciclo de vida, se requieren acciones singulares y variadas de fomento, prevención, recuperación y rehabilitación en cada fase del ciclo para lograr y preservar la salud sexual y reproductiva. El concepto reconoce implícitamente la libertad de cada individuo para tomar una decisión fundamentada acerca de su salud sexual y reproductiva, garantizando que dichas decisiones se respeten sin experimentar ninguna forma de discriminación (2).

Los derechos reproductivos y sexuales están fuertemente vinculados a la posibilidad de recabar información y servicios sanitarios que faciliten la toma de decisiones basadas en información. Esto abarca la disponibilidad de métodos anticonceptivos, la atención prenatal, la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) como el VIH/SIDA, la educación sexual integral, y el cuidado apropiado durante la gestación, el parto y la



posparto. Promover la salud sexual y reproductiva está en consonancia con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), especialmente con el ODS 3, que persigue asegurar una vida saludable y fomentar el bienestar de todos los individuos, y el ODS 5, que impulsa la equidad de género y la independencia de las mujeres y niñas (34).

En los jóvenes, la salud sexual y reproductiva cobra una relevancia crucial, dado que es una fase de la vida donde se viven transformaciones físicas y emocionales de gran envergadura. La ausencia de acceso a información apropiada y a servicios sanitarios en este sector puede provocar efectos como embarazos que no son deseados, abortos inseguros, infecciones de transmisión sexual y trastornos emocionales. Por esta razón, la acción educativa en este ámbito tiene como objetivo fortalecer a los jóvenes, proporcionándoles los recursos requeridos para tomar decisiones fundamentadas acerca de su cuerpo, su sexualidad y su salud reproductiva (1).

2.2.8. Intervención educativa

Estos grupos fueron establecidos con el propósito de perfeccionar la educación sin descuidar las demandas de la población en su conjunto. Por lo general, las tácticas de enseñanza se refieren a los procedimientos que un docente emplea para potenciar el aprendizaje significativo a través de acciones intencionadas y deliberadas (8).

Para incrementar la dedicación del estudiante y estimular su interés por el aprendizaje a medida que las estrategias se vuelven más atractivas, las estrategias de enseñanza primaria se segmentan en secciones. Los



múltiples métodos pedagógicos pueden incorporarse en textos educativos, emplearse al inicio de una sesión, episodio o secuencia de enseñanza-aprendizaje, o utilizarse durante actividades (coconstructivas) o postinstructivas, en función del momento en que se implementen y se muestren (35).

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Derechos sexuales

Los derechos reproductivos y sexuales son un elemento fundamental de los derechos humanos, asegurando que los individuos puedan practicar su sexualidad de forma libre, segura y respetuosa (31).

Salud sexual

El bienestar sexual y reproductivo es un elemento esencial del bienestar humano que incluye elementos físicos, emocionales, mentales y sociales vinculados con la sexualidad y la habilidad para reproducirse (1).

VIH

Para el VIH, resalta la importancia de disminuir el estigma vinculado y fomentar el acceso al tratamiento antirretroviral, que incrementa la calidad de vida y disminuye la propagación del virus (30).



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Diseño

El estudio fue de tipo cuasiexperimental.

3.2. Tipo

La investigación fue aplicada, pues mi objetivo era crear conocimiento enfocado en la práctica, con el objetivo de tratar y solucionar problemas concretos en un entorno real (36).

Este tipo de análisis causal nos facilita la identificación de vínculos de causa y efecto entre las variables (36).

Longitudinal, en esta modalidad de investigación se examinan y examinan las variaciones de un fenómeno a través del tiempo (36).

Prospectiva, es una modalidad de investigación longitudinal donde se monitorearán y seguirán a un conjunto de individuos durante un lapso de tiempo con el objetivo de recolectar datos y documentar el progreso de los hallazgos (36).

Enfoque

Se distinguió por su naturaleza cuantitativa. Este método permitió la recopilación y estudio de datos numéricos, utilizando instrumentos estadísticos y técnicas de computación para lograr resultados objetivos y cuantificables (37).



3.3. Población y muestra

3.3.1. Población

Se compuso de 467 estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria.

3.3.2. Muestra

La muestra se conformó por 212 alumnos de cuarto y quinto año de secundaria, cuyo muestreo se realizó de manera probabilística, por conglomerado.

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{e^2 \cdot (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

n: Es el tamaño de la muestra

N: Es el tamaño de la población.

Z: Es el nivel de confianza (1.96), es decir, 95% de confianza)

e: Es la precisión o el error (5% de error)

p: Probabilidad de éxito (0.5)

q: Probabilidad de fracaso (0.5) Cálculo de la muestra:

$$\frac{467 \times (0.50) \times (0.50)}{(0.05)^2 \times (467 - 1) + (1.96)^2 \times (0.50) \times (0.50)}$$

$$n = 212$$

Muestreo



La elección de la unidad de análisis se ejecutó a través de un muestreo aleatorio probabilístico, de acuerdo con los criterios fijados:

Criterios de inclusión.

Alumnos de cuarto y quinto grado.

Alumnos que decidieron involucrarse de manera voluntaria en el estudio.

Criterios de exclusión:

Alumnos que no quieran involucrarse de manera voluntaria en la educación.

3.4. Técnicas, fuentes ve instrumentos para la recolección de datos

3.4.1. Técnca

Variable independiente: encuesta

Variable dependiente: encuesta

3.4.2. Instrumento

Variable independiente: cuestionario

Variable dependiente: cuestionario

3.5. Plan de recolección y procesamiento de datos

Recolección de datos

- Para realizar la ejecución se solicitó autorización.
- Tras conseguir la aprobación, se pidió autorización al director de la Institución Educativa para la recopilación de los datos del estudio.



- Más adelante, se programó una reunión con el departamento de tutoría para modificar las fechas y horarios de visita a las instalaciones de la Institución Educativa.

Procesamiento de datos

La información fue procesada a través de la aplicación Excel, en la que se categorizaron y codificaron. Luego de la exportación, se empleó el software SPSS v.26 para manejar los datos. Con este software, se llevaron a cabo representaciones visuales como tablas e ilustraciones, lo que simplificó la interpretación de los resultados. Para valorar las hipótesis de la investigación y examinar las relaciones entre las dos variables de interés, se utilizó la prueba T de Student.

3.6. Contrastación de hipótesis

Se empleó el test de T de student.

3.7. Validez y confiabilidad del instrumento

3.7.1. Validez

El instrumento fue evaluado por tres jueces expertos en el campo, quienes establecieron que el instrumento era apropiado para su uso.

3.7.2. Confiabilidad

Esta prueba facilitó la identificación y rectificación de posibles inconvenientes en el cuestionario, garantizando su claridad y relevancia. Además, se empleó el coeficiente alfa de Cronbach para evaluar la fiabilidad del instrumento, la cual alcanzó un valor de 0,902, lo que lo posiciona como excelente para su uso.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

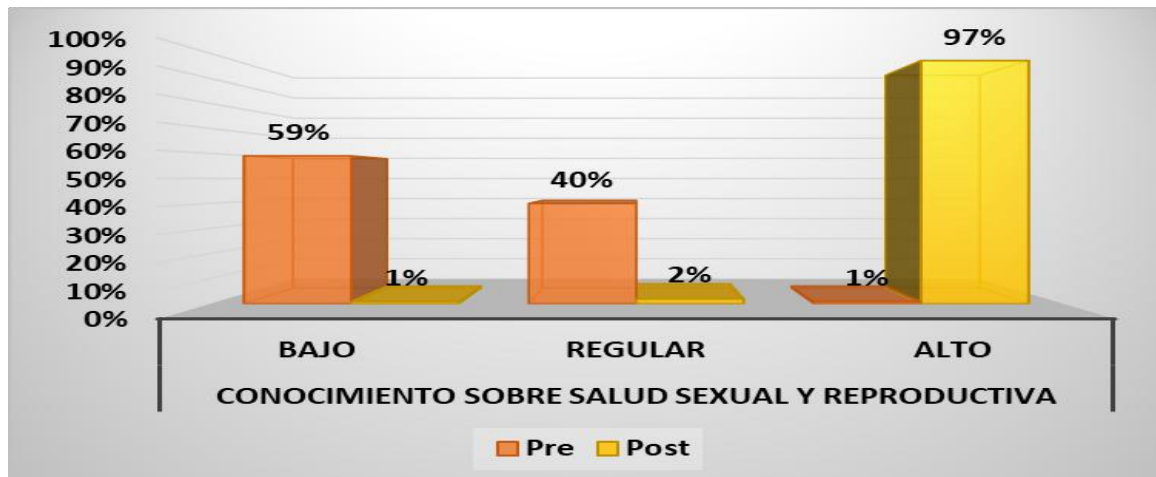
TABLA 1. CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, ILAVE-2024.

Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva	Pre		Post	
	N	%	N	%
Bajo	125	59%	1	1%
Regular	86	40%	3	2%
Alto	1	1%	208	97%
Total	212	100%	212	100%

Fuente: Cuestionario.

	Media	DS	95% IC		t	gl	Sig. (bilateral)
			Inferior	Superior			
Pre test	1,42	,503	1,35	1,48	40,929	211	,000
Post test	2,98	,181	2,95	3,00	239,962	211	,000

FIGURA 1. CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, ILAVE-2024.



Fuente: Tabla N°1.

En la tabla y la figura 1, se visualiza el rango de conocimiento acerca de la salud sexual y reproductiva, antes de intervenir, el 59% de los alumnos mostraron un conocimiento bajo, el 40% un conocimiento regular y únicamente el 1% un conocimiento alto. Después de la intervención, el 97% de los alumnos mostraron un alto nivel de conocimiento, el 2% un nivel de conocimiento regular y únicamente el 1% un nivel de conocimiento bajo. Por lo tanto, se puede señalar que el nivel de conocimiento de los alumnos se incrementó significativamente en relación a la salud sexual y reproductiva.

Además, se nota que la intervención educativa impactó positivamente en el entendimiento de la salud sexual y reproductiva en los adolescentes, incrementando notablemente su nivel de entendimiento tras la intervención, lo que se demostró estadísticamente en el pre test con un t de student de 40,929; y en el post test con un t de student de 239,962. Luego de esto, se puede afirmar que la acción educativa generó un impacto positivo.



Esto concuerda con los hallazgos de Cartagena (17), que descubrió en su trabajo que antes de la intervención educativa, el 54.7% poseían un conocimiento temor acerca de la salud sexual y reproductiva. Tras la intervención, este nivel de conocimiento se incrementó hasta alcanzar el 62.3%.

Descubrimos que los alumnos desconocen el problema de salud sexual y reproductiva, o que muchos no otorgan importancia a la prevención del embarazo adolescente, que resulta vital para prevenir embarazos no planeados y tempranos. Dado el desarrollo reproductivo inmaduro de la adolescente, el embarazo no planificado puede impactar directamente tanto en la vida de la madre como en la del infante, incrementando la probabilidad de abortos espontáneos y/o mortalidad materna. Otros elementos significativos incluyen la reducción de oportunidades para la madre, lo que se refleja en el abandono escolar, la pérdida de integración y una participación social reducida.

Entender la salud sexual y reproductiva, especialmente en la situación de las adolescentes, les facilita la toma de decisiones en ciertas estructuras sociales, roles familiares, relaciones y dinámicas de poder que impactan en su autovaloración y fortalecimiento. Además, les permite cuidarse a lo largo del tiempo y enfocarse en los factores de riesgo para las adolescentes, tales como el posponer el primer embarazo, disminuir la mortalidad materna y mejorar los resultados de las ETS, entre otros aspectos (9).

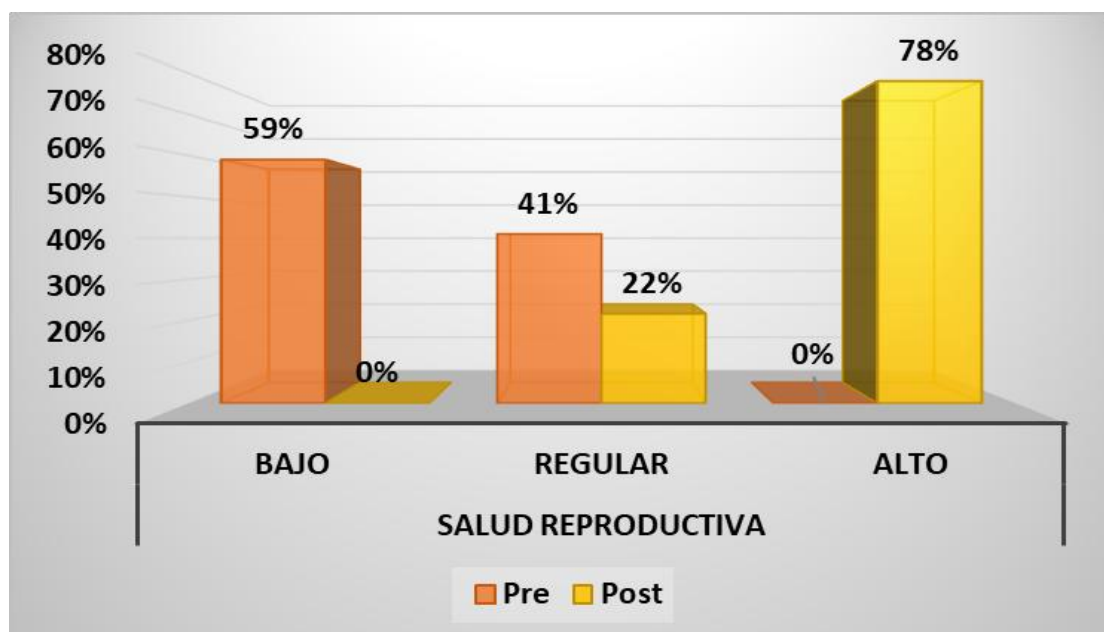
TABLA 2. SALUD REPRODUCTIVA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, ILAVE - 2024.

Salud reproductiva	Pre		Post	
	N	%	N	%
Bajo	125	59%	0	0%
Regular	87	41%	46	22%
Alto	0	0%	166	78%
Total	212	100%	212	100%

Fuente: Cuestionario.

	Media	DS	95% IC		t	Gl	Sig. (bilateral)
			Inferior	Superior			
Pre test	1,41	,493	1,34	1,48	41,648	211	,000
Post test	2,78	,413	2,73	2,84	98,075	211	,000

FIGURA 2.SALUD REPRODUCTIVA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, ILAVE - 2024.



Fuente: Tabla N°2.



La tabla y la figura 2, se evidencia el nivel de conocimiento acerca de la salud reproductiva, donde antes de la intervención, el 59% manifestaron un conocimiento bajo y el 41% un conocimiento regular. Luego de la intervención, el 78% de los alumnos mostraron un alto nivel de conocimiento y el 22% un nivel de conocimiento regular. Después de esto, se puede afirmar que el conocimiento del alumno en relación a la salud reproductiva aumentó significativamente.

Adicionalmente, se nota un impacto positivo de la intervención educativa en el entendimiento de la salud reproductiva en los adolescentes, incrementando notablemente su nivel de entendimiento tras la intervención, lo cual se demostró estadísticamente en el pre test con un t de student de 41,648 y en el post test con un t de student de 98,075. Luego de esto, se puede afirmar que la acción educativa generó un impacto positivo.

Esto concuerda con lo que descubrió Cornejo (18), quien en su estudio aborda la salud reproductiva, descubrió que solo el 19% poseía un alto nivel de conocimiento.

La salud reproductiva, que es un proceso armónico a lo largo de la vida, también conlleva la oportunidad de romper barreras y brindar a los jóvenes información y elementos que les faciliten incorporar su sexualidad, el entendimiento de su cuerpo, su intimidad, sus valores individuales, sus creencias y los principios que otorgan significado a su vida (25).

La cultura es uno de los factores que influye en las posturas de los jóvenes. Lo que se sostiene, se comprende, se piensa y se siente en torno a la sexualidad se incorpora en la discusión sobre la cultura sexual.

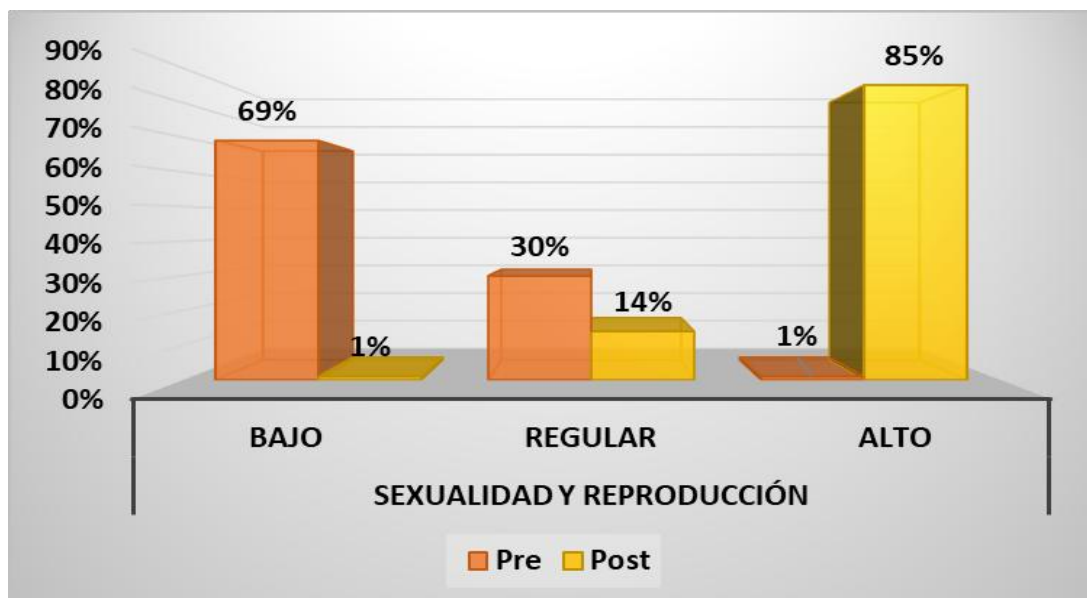
Tabla 3. Sexualidad y reproducción en la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave - 2024.

Sexualidad y reproducción	Pre		Post	
	N	%	N	%
Bajo	147	69%	1	1%
Regular	64	30%	30	14%
Alto	1	1%	181	85%
Total	212	100%	212	100%

Fuente: Cuestionario.

	Media	DS	95% IC		t	gl	Sig. (bilateral)
			Inferior	Superior			
Pre test	1,31	,474	1,25	1,38	40,261	211	,000
Post test	2,85	,372	2,80	2,90	111,569	211	,000

FIGURA 3. SEXUALIDAD Y REPRODUCCIÓN EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, ILAVE - 2024



Fuente: Tabla N°3.



La tabla y la figura 3, se evidencia el nivel de conocimiento sobre sexualidad y reproducción, donde antes de la intervención, el 69% mostraron un conocimiento bajo, el 30% un conocimiento regular y únicamente el 1% un conocimiento alto. Luego de la intervención, el 85% de los alumnos mostraron un alto nivel de conocimiento, el 14% un nivel de conocimiento regular y únicamente el 1% un nivel de conocimiento bajo. Después de esto, se puede señalar que el conocimiento de los alumnos en relación a la sexualidad y la reproducción se incrementó significativamente.

Además, se nota que la intervención educativa impactó positivamente en el entendimiento de la sexualidad y reproducción en los adolescentes, incrementando notablemente su nivel de entendimiento tras la intervención, lo que se demostró estadísticamente en el pre test con un t de student de 40,261; y en el post test con un t de student de 11,569. Luego de esto, se puede corroborar que la acción educativa generó un impacto positivo.

Los hallazgos, de alguna manera, están vinculados con el estudio de Cartagena (17), que descubrió en su trabajo que antes de la intervención educativa, el 54.7% poseían un conocimiento temor acerca de la salud sexual y reproductiva. Tras la intervención, este nivel de conocimiento se incrementó al 62.3%.

Específicamente, las adolescentes obtienen un mejor entendimiento de la sexualidad y reproducción, pues les asiste en la toma de decisiones relacionadas con las relaciones, los deberes familiares, las estructuras sociales y las dinámicas de poder que influyen en su empoderamiento y autopercepción. Con el paso del tiempo, también les asiste en el autocuidado y en la inversión de los factores de riesgo para las adolescentes, disminuir la mortalidad materna y posponer el primer embarazo, entre otros aspectos (9).

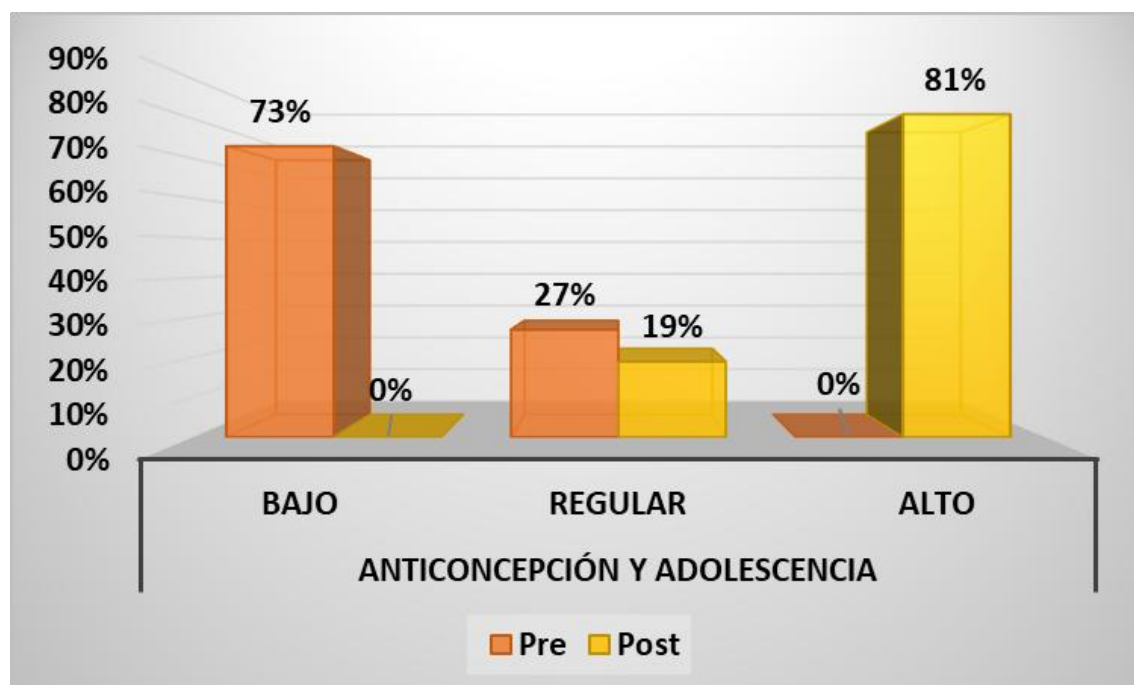
TABLA 4. ANTICONCEPCIÓN Y ADOLESCENCIA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, ILAVE - 2024.

Anticoncepción y adolescencia	Pre		Post	
	N	%	N	%
Bajo	155	73%	0	0%
Regular	57	27%	40	19%
Alto	0	0%	172	81%
Total	212	100%	212	100%

Fuente: Cuestionario.

	Media	DS	95% IC		t	gl	Sig. (bilateral)
			Inferior	Superior			
Pre test	1,27	,444	1,21	1,33	41,571	211	,000
Post test	2,81	,392	2,76	2,86	104,374	211	,000

FIGURA 4. ANTICONCEPCIÓN Y ADOLESCENCIA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, ILAVE - 2024.



Fuente: Tabla N°4.



En la tabla y la figura 4, se puede observar el nivel de conocimiento sobre anticoncepción y adolescencia, donde antes de la intervención, el 73% de estudiantes mostraron un rango de conocimiento bajo, mientras que el 27% mostraba un rango de conocimiento regular. Después de la intervención, el 81% de los alumnos mostraron un alto nivel de conocimiento y el 19% un nivel de conocimiento regular. Después de estos, se puede afirmar que el conocimiento de los estudiantes aumentó significativamente en términos de anticoncepción y adolescencia.

Además, se nota que la intervención que es educativa impactó positivamente en el entendimiento de anticoncepción y adolescencia, incrementando notablemente su nivel de entendimiento tras la intervención, lo que se demostró estadísticamente en el pre test con un t de student= 41,571; y en el post test con un t de student=104,374. Luego de esto, se puede afirmar que la acción educativa generó un impacto positivo.

Similar a la información hallada por **Rodríguez et al.** (11), quienes descubrieron que antes de la intervención educativa, el 74.3% el alumno posee un conocimiento insuficiente sobre métodos anticonceptivos, mientras que luego de la intervención, el 95% de los estudiantes mostraban un rango de conocimiento apropiado.

Los jóvenes son más susceptibles debido a su temprano desarrollo sexual, lo que los conduce a buscar embarazos no planeados al no estar al tanto ni utilizar métodos anticonceptivos; en resumen, no están listos para las relaciones sexuales. Es necesario instruir a los jóvenes sobre la importancia de emplear métodos anticonceptivos de manera sistemática y eficiente para reducir la probabilidad de nacimientos no planeados e infecciones de transmisión sexual, lo cual puede impactar de manera adversa en las necesidades de cuidado médico (30).

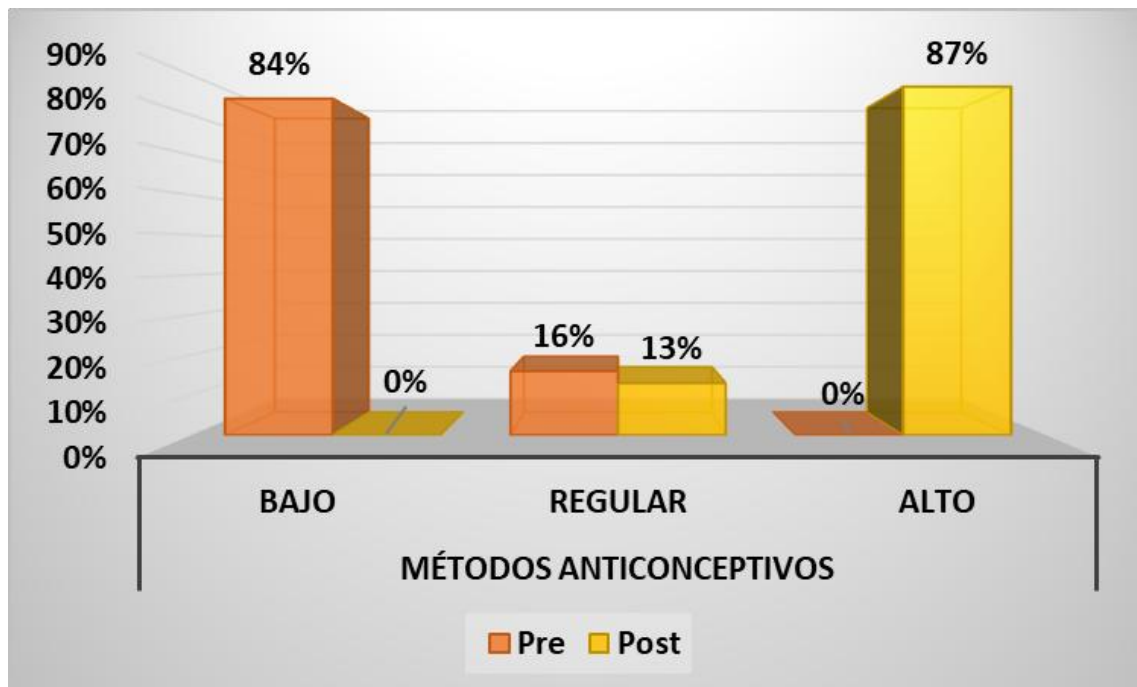
TABLA 5. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, ILAVE - 2024.

Métodos anticonceptivos	Pre		Post	
	N	%	N	%
Bajo	177	84%	0	0%
Regular	35	16%	28	13%
Alto	0	0%	184	87%
Total	212	100%	212	100%

Fuente: Cuestionario.

	Media	DS	95% IC		t	Gl	Sig. (bilateral)
			Inferior	Superior			
Pre test	1,17	,372	1,11	1,22	45,585	211	,000
Post test	2,87	,339	2,82	2,91	123,043	211	,000

FIGURA 5. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, ILAVE - 2024.



Fuente: Tabla N°5.



En la tabla y la figura 5, se puede visualizar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, donde antes de la intervención, el 84% de estudiantes mostraron un rango de conocimiento bajo, mientras que el 16% mostraba un rango de conocimiento regular. Después de la intervención, el 87% de los alumnos mostraron un alto rango de conocimiento y el 13% un nivel de conocimiento regular. Después de esto, se puede afirmar que el nivel de conocimiento de los estudiantes se incrementó significativamente en términos de métodos conceptuales.

Además, se nota que intervenir educativamente tiene un impacto positivo en el entendimiento de los métodos anticonceptivos, incrementando notablemente su nivel de entendimiento tras la intervención, lo que se demostró estadísticamente en el pre test con un t de student de 45,585; y en el post test con un t de student de 123,043. Luego de esto, se puede afirmar que la acción educativa generó un impacto positivo.

Esto concuerda con los descubrimientos de Rodríguez et al. (11), quienes hallaron que antes de intervenir educativamente, el 74.3% de los alumnos poseían un conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos, pero tras la intervención, el 95% de los adolescentes poseían un conocimiento aceptable. Igualmente, Grados y Velarde (16) hallaron que el 61,5% poseía un rango de conocimiento bajo antes de la intervención, mientras que el 80,8% poseía un alto nivel de conocimiento posteriormente.

Actualmente, los jóvenes comienzan a tener relaciones sexuales de manera cada vez más temprana, y esto se debe a factores como la falta de conocimiento sobre las alternativas anticonceptivas. Los jóvenes enfrentan un peligro especial debido a su falta de madurez sexual, lo que los conduce a buscar embarazos no



planeados, dado que desconocen ni emplean métodos anticonceptivos; en otras palabras, no están listos para el acto de tener relaciones sexuales. Para disminuir el riesgo de embarazos no planeados y de ITS, que pueden impactar de manera negativa en la necesidad de atención sanitaria, es necesario instruir a los jóvenes acerca de la importancia de emplear anticonceptivos de manera sistemática y eficiente (30).

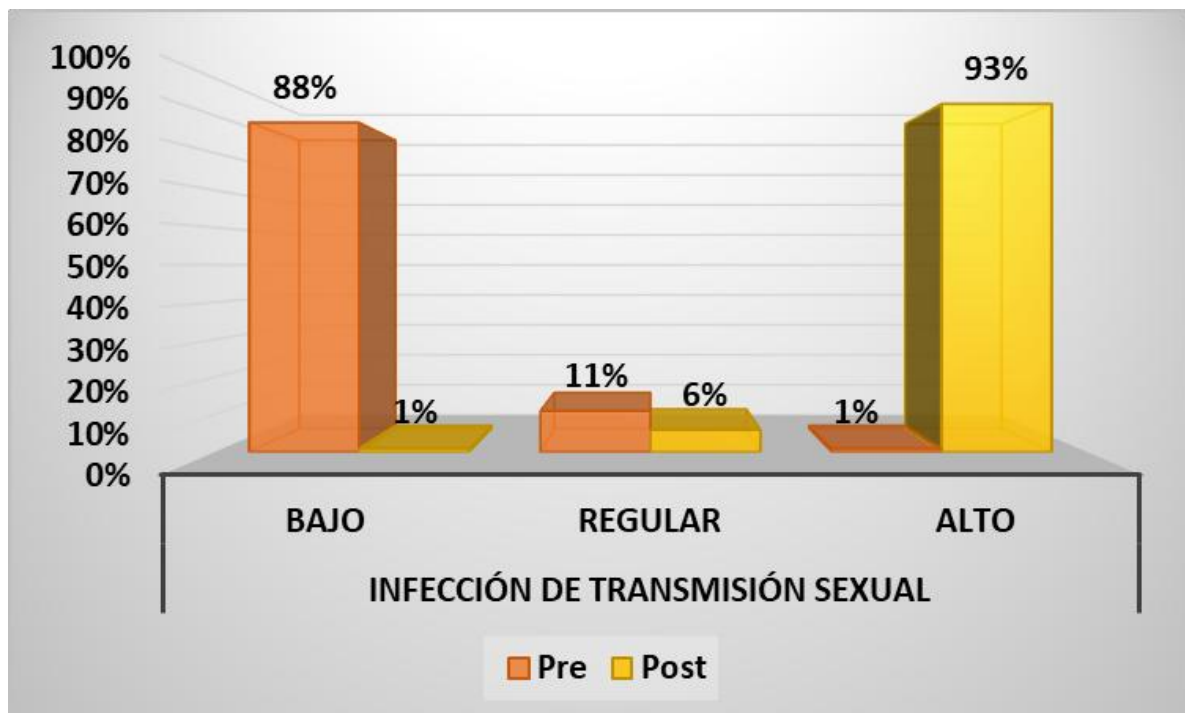
TABLA 6. INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, ILAVE - 2024.

Infección de transmisión sexual	Pre		Post	
	N	%	N	%
Bajo	188	88%	1	1%
Regular	23	11%	12	6%
Alto	1	1%	199	93%
Total	212	100%	212	100%

Fuente: Cuestionario.

	Media	DS	95% IC		t	gl	Sig. (bilateral)
			Inferior	Superior			
Pre test	1,12	,338	1,07	1,16	48,211	211	,000
Post test	2,93	,267	2,90	2,97	159,819	211	,000

FIGURA 6. INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, ILAVE - 2024.



Fuente: Tabla N°6.



La tabla y la figura 6, donde previo a la intervención, el 88% de los adolescentes mostraron un rango de conocimiento bajo, el 11% un nivel de conocimiento regular y únicamente el 1% mostraron un rango de conocimiento alto. Después de la intervención, el 93% de los alumnos mostraron un alto rango de conocimiento, el 6% un nivel de conocimiento medio y únicamente el 1% un nivel de conocimiento bajo. Es seguro decir que, el conocimiento de la mayoría de los alumnos incrementó luego de intervenir en relación a las infecciones de transmisión sexual.

Además, se nota que intervenir educativamente tiene un impacto positivo en el entendimiento de las infecciones de transmisión sexual, incrementando notablemente su nivel de entendimiento tras la intervención, lo que se demostró estadísticamente en el pre test con un t de student de 48,211; y en el post test con un t de student de 159,819.

Lo que guarda relación con lo que encontró **Rodríguez et al.** (11), quienes encontraron que antes de intervenir educativamente el 52.9% de alumnos tenían un conocimiento inadecuado sobre infecciones de transmisión sexual, luego de la intervención educativa, se registró un aumento significativo en el nivel de conocimientos en más del 95% de los adolescentes. De igual forma **Grados y Velarde** (16), encontró que el 69,2% presentaban un nivel medio de conocimiento sobre ITS/VIH, después de la intervención, el 69,2% alcanzó un nivel alto.

Debido a los numerosos cambios y el factor de riesgo a los que se enfrentan, los adolescentes son un grupo demográfico especialmente vulnerable. Es en esta época cuando los jóvenes empiezan a tomar conciencia de su sexualidad. Uno de los modelos que fomenta actividades constructivas centradas en actitudes



vinculadas a la mejora de la salud es el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender (31).

En vista de ello, es necesario prevenir el crecimiento de los factores de riesgo sexual. Esto puede lograrse mediante una educación sexual adaptada a este grupo demográfico, que ayudará a reforzar comportamientos sexuales saludables que favorezcan la salud sexual de estas personas y disminuyan la prevalencia de problemas reales como las ITS y el embarazo adolescente (31).

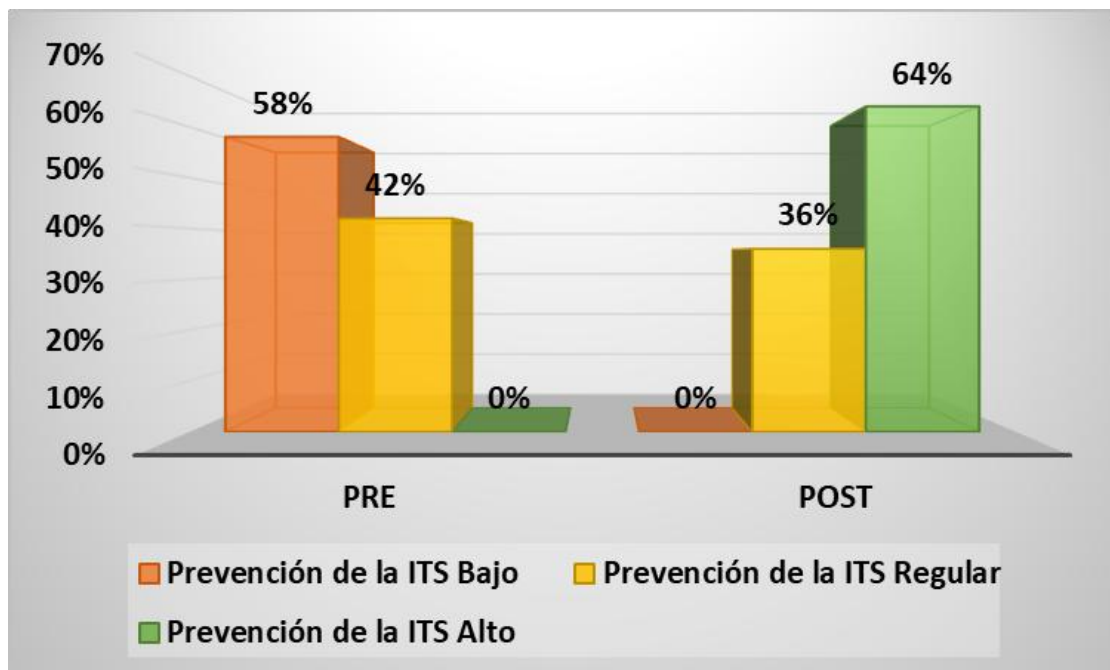
TABLA 7. PREVENCIÓN DE LA ITS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, ILAVE - 2024.

Prevención de la ITS	Pre		Post	
	N	%	N	%
Bajo	124	58%	0	0%
Regular	88	42%	77	36%
Alto	0	0%	135	64%
Total	212	100%	212	100%

Fuente: Cuestionario.

	Media	DS	95% IC		t	gl	Sig. (bilateral)
			Inferior	Superior			
Pre test	1,42	,494	1,35	1,48	41,717	211	,000
Post test	2,64	,482	2,57	2,70	79,642	211	,000

FIGURA 7. PREVENCIÓN DE LA ITS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, ILAVE - 2024.



Fuente: Tabla N°7.



La tabla y la figura 7, Se visualiza que el grado de conocimiento en prevención de las ITS, en el que antes de intervenir, el 58% de estudiantes mostró un conocimiento bajo, mientras que el 42% regular. Luego de intervenir, el 64% de los alumnos mostró un alto rango de conocimiento, mientras que el 36% regular. Es seguro decir que, el grado de conocimiento de los estudiantes se incrementará luego de la intervención en relación a la prevención de las ITS.

Además, se nota que intervenir educativamente tiene un impacto positivo en el entendimiento sobre la prevención de las ITS, incrementando notablemente su nivel de entendimiento tras la intervención, lo que se demostró estadísticamente en el pre test con un t de student de 41,717 y en el post test con un t de student de 79,642. Luego de esto, se puede afirmar que la acción educativa tuvo un impacto positivo.

Los hallazgos están vinculados con lo que Grados y Velarde (16), descubrieron, ya que el 69,2% tenían un conocimiento medio sobre ITS/VIH, mientras que tras la intervención, el 69,2% logró un nivel alto.

El acceso limitado de los adolescentes al programa de Educación Sexual Integral (ESI) en los centros educativos podría estar vinculado con el descubrimiento de un bajo nivel de sensibilización en la dimensión de conceptos acerca de las ITS. Motta et al. atribuyen este suceso a que el programa de ESI en Perú no se lleva a cabo eficazmente en las instituciones educativas, ya que la legislación nacional que respalda su aplicación en las escuelas con personalidad jurídica no posee rigor político, lo que resulta en una ejecución insuficiente (31).

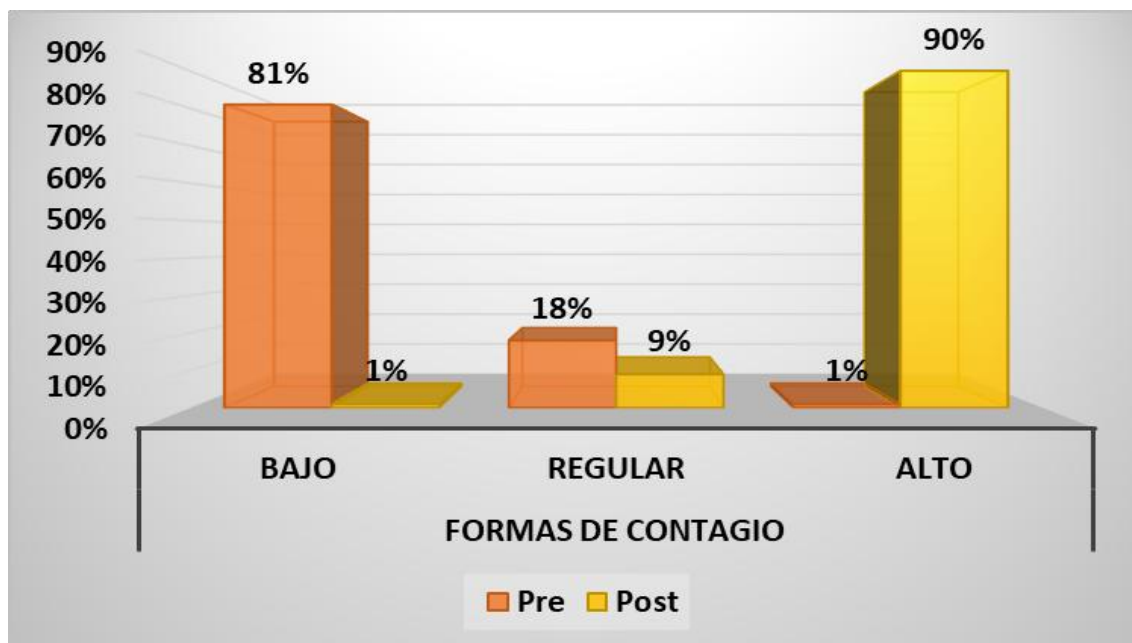
TABLA 8. FORMAS DE CONTAGIO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, ILAVE - 2024.

Formas de contagio	Pre		Post	
	N	%	N	%
Bajo	174	81%	1	1%
Regular	37	18%	20	9%
Alto	1	1%	191	90%
Total	212	100%	212	100%

Fuente: Cuestionario.

	Media	DS	95% IC		t	gl	Sig. (bilateral)
			Inferior	Superior			
Pre test	1,18	,400	1,13	1,24	43,055	211	,000
Post test	2,90	,321	2,85	2,94	131,444	211	,000

FIGURA 8. FORMAS DE CONTAGIO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, ILAVE - 2024.



Fuente: Tabla N°8.



La tabla y la figura 8, se aprecia el grado de entendimiento acerca de formas de contagio, en el que antes de intervenir, el 81% de adolescentes mostró un conocimiento bajo, el 18% regular y el 1% alto. Luego de intervenir, el 90% de los jóvenes mostró un alto nivel de conocimiento, el 9% medio y el 1% un nivel de conocimiento bajo. Es seguro decir que, el conocimiento de los jóvenes aumentó después de la intervención respecto a los métodos de contagio.

Además, se nota que la intervención educativa tuvo un impacto positivo en el entendimiento de las formas de contagio, incrementando notablemente su nivel de entendimiento tras la intervención, lo que se demostró estadísticamente en el pre test con un t de student de 43,055; y en el post test con un t de student de 131,444. Después de ello podemos señalar que hay un efecto positivo en la intervención educativa.

Después de la investigación, no se encontró vínculo con precedentes anteriores que tratan el mismo indicador de estudio.

Ya que las instituciones educativas son el lugar más relevante para el aprendizaje y la obtención de competencias de adaptación social, poseen el gran deber de instruir a los niños en las fases vitales más cruciales, desde la niñez hasta la adolescencia (30). Al dedicar mucho tiempo a los estudiantes, los docentes se convierten en su principal fuente de conocimiento cuando tienen cuestiones relacionadas con la salud sexual. No obstante, comprenden que, para promover el rápido progreso de los conocimientos acerca del tema, este debe ser abordado por profesionales médicos competentes que sientan empatía por los estudiantes (12). La ausencia de sensibilización acerca de las ITS pone a los alumnos en un alto riesgo de infección y eleva la posibilidad de que la infección se detecte demasiado tarde, obstaculizando un tratamiento inmediato y provocando problemas de salud duraderos (34,35).

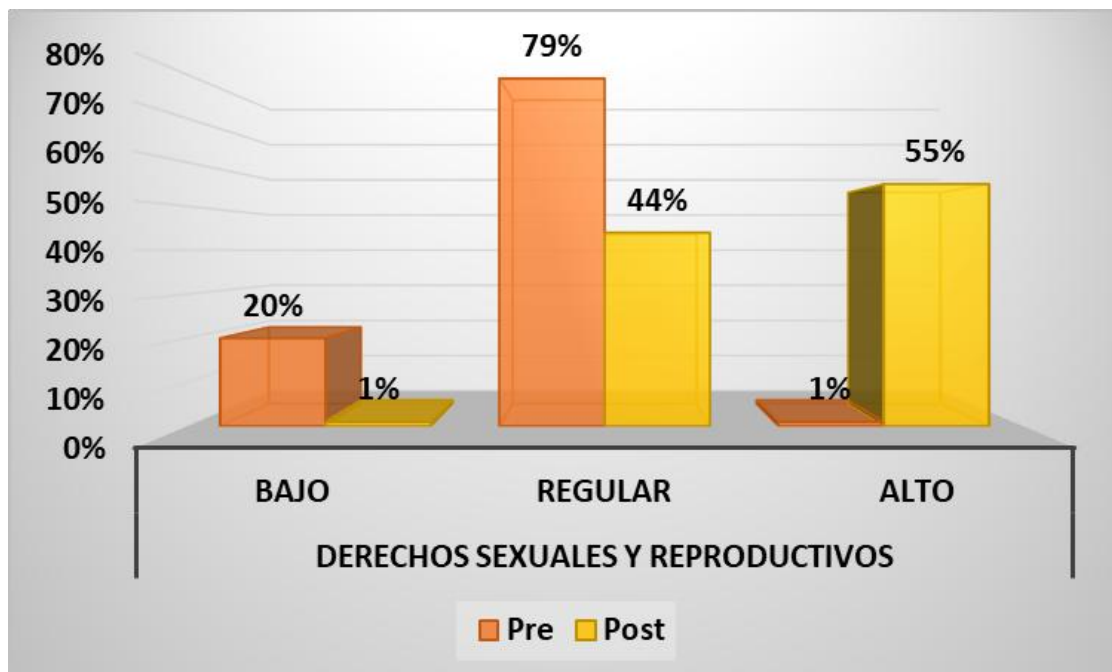
TABLA 9. DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, ILAVE - 2024.

Derechos sexuales y reproductivos	Pre		Post	
	N	%	N	%
Bajo	43	20%	1	1%
Regular	168	79%	93	44%
Alto	1	1%	118	55%
Total	212	100%	212	100%

Fuente: Cuestionario.

	Media	DS	95% IC		t	gl	Sig. (bilateral)
			Inferior	Superior			
Pre test	1,80	,411	1,75	1,86	63,801	211	,000
Post test	2,55	,508	2,48	2,62	73,157	211	,000

FIGURA 9. DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, ILAVE - 2024.



Fuente: Tabla N°9.



La tabla y la figura 9, Se visualiza el grado de conocimiento referente a los derechos sexuales y reproductivos, en el que antes de intervenir, el 79% de los estudiantes mostraron un conocimiento medio, el 20% bajo y únicamente el 1% alto. Luego de intervenir, el 55% de los alumnos mostró un alto nivel de conocimiento, el 44% medio y únicamente el 1% bajo. Por lo tanto, se puede afirmar que el conocimiento de los participantes se incrementó después de intervenir en relación a los derechos sexuales y reproductivos.

Además, se nota que la intervención educativa tuvo un impacto positivo en el entendimiento de los derechos sexuales y reproductivos, incrementando notablemente su nivel de entendimiento tras la intervención, lo que se demostró estadísticamente en el pre test con un t de student de 63,801; y en el post test con un t de student de 73,157. Luego de esto, se puede corroborar que la acción educativa generó un positivo impacto.

Esto tiene conexión con lo que descubrieron Ortega et al. (13), quienes descubrieron que antes de la intervención, el 40% ignoraba su derecho en salud sexual y reproductiva. Luego de intervenir educativamente, se notó un incremento en el nivel de conocimientos en el 100% de los jóvenes.

Además de enfocarse en los factores de riesgo más relevantes, la salud sexual y reproductiva es un derecho extenso e integral que abarca las acciones de intervención relacionadas con el género, la educación, la cultura, los estilos de vida y el acceso a los servicios de salud como elementos determinantes de la salud sexual y reproductiva (2).

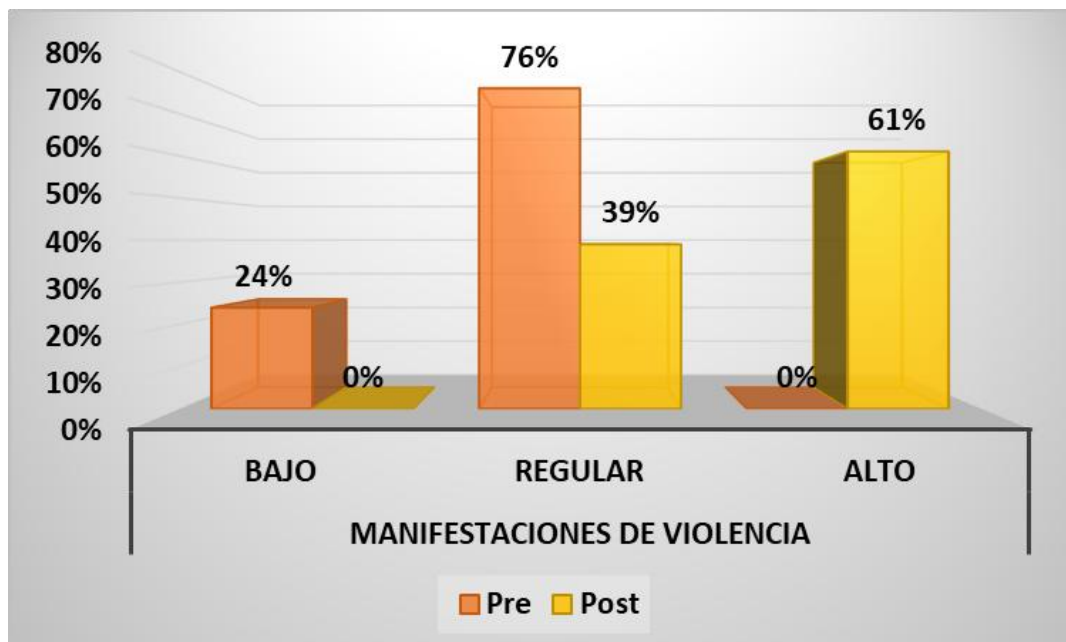
TABLA 10. MANIFESTACIONES DE VIOLENCIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, ILAVE - 2024.

Manifestaciones de violencia	Pre		Post	
	N	%	N	%
Bajo	51	24%	0	0%
Regular	161	76%	82	39%
Alto	0	0%	130	61%
Total	212	100%	212	100%

Fuente: Cuestionario.

	Media	DS	95% IC		t	gl	Sig. (bilateral)
			Inferior	Superior			
Pre test	1,76	,428	1,70	1,82	59,793	211	,000
Post test	2,61	,488	2,55	2,68	77,942	211	,000

FIGURA 10. MANIFESTACIONES DE VIOLENCIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN, ILAVE - 2024.



Fuente: Tabla N°10.



La tabla y la figura 10, Se destaca el grado de comprensión sobre expresiones de violencia, en el que antes de intervenir, el 76% de los adolescentes mostró un conocimiento medio, mientras que el 24% mostró un conocimiento bajo. Después de la intervención, el 61% de los alumnos mostró un alto nivel de conocimiento, mientras que el 39% mostró un nivel de conocimiento regular. Por ende, se puede afirmar que el nivel de conocimiento de los jóvenes se incrementó luego de la intervención respecto a las expresiones de violencia.

Además, se visualiza que la intervención educativa tuvo un impacto positivo en el entendimiento de las manifestaciones de violencia, incrementando notablemente su nivel de entendimiento tras la intervención, lo que se demostró estadísticamente en el pre test con un t de student de 59,793 y en el post test con un t de student de 77,942. Luego de esto, se puede afirmar que la acción educativa generó un impacto positivo.

Después de la investigación, no se encontró vínculo con precedentes anteriores que tratan el mismo indicador de estudio.

El clima escolar se ve considerablemente afectado por la manera en que los estudiantes se relacionan entre ellos. En los centros educativos se aplican relaciones de poder entre los estudiantes, y estas relaciones trascienden el aula, donde la violencia se transforma en un elemento relevante. En una red de interdependencias, el individuo se encuentra enmarcado por varios grupos a los que se siente vinculado, además de actuar mediante su personalidad (2).



CONCLUSIONES

PRIMERA: Se concluyó que la acción educativa tiene un impacto beneficioso en el entendimiento de la salud sexual y reproductiva ($p=0,000$) de los jóvenes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen llave. Así pues, se admite la hipótesis propuesta en el estudio.

SEGUNDA: Se determinó que la acción educativa muestra un impacto significativo en el entendimiento de la salud reproductiva, demostrado con un valor ($p=0.000$), al igual que la acción educativa tuvo un impacto positivo en el entendimiento de la sexualidad y reproducción con un valor ($p=0.000$). Luego de esto, se admite la hipótesis de estudio.

TERCERA: Se detalló que la acción educativa muestra un impacto significativo en el entendimiento de anticoncepción y adolescencia, demostrado con un valor ($p=0.000$), al igual que la acción educativa tuvo un impacto positivo en el conocimiento de métodos anticonceptivos con un valor ($p=0.000$). Luego de esto, se admite la hipótesis de estudio.

CUARTA: Se evaluó que la acción educativa muestra un impacto significativo en el entendimiento de las infecciones de transmisión sexual, demostrado con un valor ($p=0.000$), al igual que la acción educativa tuvo un impacto positivo en el conocimiento sobre la prevención de las ITS con un valor ($p=0.000$), y también la acción educativa tuvo un impacto positivo en el entendimiento de las formas de contagio



con un valor ($p=0.000$). Luego de esto, se admite la hipótesis de estudio.

QUINTA: Se determinaron que la acción educativa muestra un impacto positivo en el entendimiento de los derechos sexuales y reproductivos, demostrado con un valor ($p=0.000$), al igual que la acción educativa tuvo un impacto positivo en el entendimiento de las manifestaciones de violencia con un valor ($p=0.000$). Luego de esto, se admite la hipótesis de estudio.



RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al responsable de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, que pueda establecer alianzas con el director del Centro de Salud para disponer de una obstetra. De esta manera, se podrán llevar a cabo sesiones educativas para reducir comportamientos peligrosos y brindar formación en salud sexual y reproductiva durante los períodos de tutoría. (Para tener en cuenta tanto a la familia como a la comunidad educativa en su totalidad, otra opción es la implementación de programas de fomento de la salud sexual mediante presentaciones y folletos informativos destinados tanto a docentes como a jóvenes. De igual forma, la implementación de programas de salud sexual reproductiva).

SEGUNDA: La coordinación con el tutor de la Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen en temas de sexualidad (salud reproductiva y sexualidad, reproducción) facilitará el fortalecimiento de las acciones de promoción de la salud para este colectivo demográfico.

TERCERA: Al director de la Institución Educativa, es necesario establecer alianzas con el Centro de Salud para asegurar que todos obtengan una formación adecuada en términos de métodos anticonceptivos. Los expertos en salud deben trabajar en conjunto con las instituciones educativas y realizar acciones pedagógicas de enseñanza tanto para profesores como para adolescentes.

CUARTA: Se aconseja a las enfermeras de los Centros de Salud que lleven a cabo de prevención promocionales mediante sesiones educativas sobre temas vinculados a infecciones de transmisión



sexual y VIH, con el fin de fortalecerlos de manera adecuada y obtener así información precisa y a tiempo a través de redes sociales como WhatsApp, Facebook y TikTok.

QUINTA: Se recomienda a la organización e implementación de programas educativos con un enfoque sociocultural para incrementar los conocimientos considerando la población a la que se destinará, empleando un enfoque intercultural y de género para abordar temas como los derechos sexuales y reproductivos.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNFPA. Salud sexual y reproductiva. [Internet]. Fondo de población de las Naciones Unidas. 2014 [citado 1 de agosto de 2024]. p. 1-19. Disponible en: <https://bwww.bunfpa.borg/bes/bsalud-bsexual-y-breproductiva#breadmore-bexpand>
2. Ministerio de salud del Perú. Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud en el Perú. [Internet]. Lima; 2000. (Documento Técnico). Disponible en: https://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf
3. Organización Panamericana de la Salud Organización Mundial de la Salud. La salud sexual y reproductiva del Joven y del Adolescente: Oportunidades, Enfoques y Opciones. OPS/OMS [Internet]. 2018 [citado 1 de agosto de 2024];1-38. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/salud_sexual_FINAL.pdf
4. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Salud sexual y reproductiva al alcance de adolescentes pobres y en situación de vulnerabilidad. [Internet]. OPS/OMS. 2013 [citado 1 de agosto de 2024]. p. 34-116. Disponible en: <https://www.paho32.orgpñ/derrechoñ.con>
5. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia. [Internet]. OMS. 2024 [citado 1 de agosto de 2024]. p. 1-20. Disponible en: <http://www.who.int/lpo-cp,b.com>
6. Luque S. Nivel de conocimiento en la salud sexual y reproductiva en adolescentes de una Institución Educativa de Lima – Perú. Rev Científica Ágora [Internet]. 2023 [citado 1 de agosto de 2024];10(1):26-30. Disponible en: <https://revistaagora1991.com.pe.es>
7. Laura E. Conocimiento y autocuidado en salud sexual de los estudiantes del Centro Educativo San Ignacio-Puno [Internet]. 2020. Disponible en: <https://repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1047/1/ElianaUberlindaLauraFigueroa.pdf>
8. Casas L. Efectividad de un taller sobre la prevención del embarazo en adolescentes de 5to de secundaria de una institución pública , 2019.



- Universidad Norbert Wiener; 2020.
9. Lee A. ¿Qué es la intervención educativa? [Internet]. Understod.. 2022 [citado 1 de agosto de 2024]. p. 1-19. Disponible en: <https://www.undershits.vn-inter.educativ.com>
 10. Rodriguez L, Santillan I, Tore E. Intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. Rev Cuba Reumatol [Internet]. 2024;26(1):1817-5996. Disponible en: <http://dialnet.unap.edu.com-recursillos en economiass>
 11. Rodríguezs P, Ocxhoe P, Mathhos L, EstéBes A, Tore R. Intervexción educativo sovre conocinientos a salubirdad reproductiva a adolescenttes. Artic Orig Bras [Internet]. 2022 [citado 1 de agosto de 2024];35(8):1-10. Disponiyble en: <https://scielo-sexualidad adolescentes 13593/6975>
 12. Aguiar Ñ, Vaticta M, Peres Y, Nomtero Q. Interbención educatyva de salubridad sexuales con reproductibilidad de adolescencias, Frai Venito 2022. Rev Cuba Reumatol [Internet]. 2023 [sitado 1 agosto de 2024];26(1):17-21. Disponible en: <https://convencionsalud.sld.cu/convencionsalud22/2022/paper/viewFile/1042/458>
 13. Ortega C, Sanchez M, Preciado Y, Mendoza R, Beatr V. Conocimient en salud acerca del sexo salvaje de estudiante en Institución Educativa colegio colombiano 2023. Rev edu-fisica.com [Internet]. 2022 [citado 1 de agosto de 2024];14(29):114-25. Disponible en: <https://revist-colombiana.co/2073>
 14. Vera L, Fernández A. Análisis del conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes escolarizados de México. Artic Revis 2025 [1 de agosto de 2024];20(3):305-14. Disponible en: <https://www.unap.edu.pe-conosimiento salubres>
 15. Lópe Q, Abeigas W, Castrillo V. Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. Artic Dominio las ciencias [Internet]. 2024 [citado 1 de agosto de 2024];6(4):35-49. Disponible en: <http://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/indexCienciasocialesArtrículodeinvestigación>
 16. Gramos G, Belardes Y. Impacto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en salud sexual x reproductiva en los docentes del Centro Educativo de Educación Básica Alternativa 1154 Juan Domingo



- Zamácola y Jáuregui, Cerro Colorado – Arequipa 2024. [Internet]. Repositorio; 2022 [citado 1 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://repositia.ucasm.edu.pe/80217743-365d-4618-8121-7dcbbb4599c5/content>
17. Cartagena M. Efectividad de plataformas digitales y nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar - Sunampe, 2022. [Internet]. [Tesis desarrollado para optar el Título Profesional de Obstetra]. Chincha: Universidad Autónoma de Ica.; 2024 [citado 1 agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.recitrio.edup.com.co/autonomadeica/2254/3/CARTAGENA ALTAMIRANO MARÍA DEL CARMEN HUMILDAD.pdf>
 18. Comejo G. Conocimiento en educación sexual en alumnas de 4to año de Secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes-2024. [Internet]. [Tesis desarrollada para optar el Título Profesional Licenciada en Obstetricia]. Chincha: Autónoma de Ica.; 2024 [citado 1 de agosto de 2024]. Disponible: <https://repositorio.autonomadeica.cx/bitstream/autonomadeica/1810/3/CORNEJO HUERTO ANA CECILIA.pdf>
 19. Rubiam K. Efectividad de la intervención educativa sobre el conocimiento de la salud sexual en adolescentes de la institución educativa , Mercedes Cabello de Carbomera Rímac [Internet]. 2022. Disponible en: <https://repositoyo.educa-tk.com>
 20. IllichLipa P. Nivel de conocimientos en sexualidad, salud reproductiva y actitudes en adolescentes del nivel secundario, Puno 2019. [Internet]. [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano.; 2022 [citado 28 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositoryum.con.co>
 21. Uretas J. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes de 13 y 19 años de la Institución Educativa “Divino Maestro” Puno [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano; 2024. Disponible en: <https://runiversidad.altiplano.pu.pe/251999101>
 22. Arias B. Nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en los estudiantes de cuarto grado de la Institución Educativa Secundaria Industrial 32 de Puno [Internet]. Universidad Nacional del



- Altiplano; 2023. Disponible en:
http://tesis.ualtiplano.per/bitstream/han/20.500.14082/16520/Ajra_Soncco_Winnie_Norma.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Quellanta V. Nivel de conocimiento sobre métodos en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria "San Antonio de Padua" Putina [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano; 2023. Disponible en: <Http://repositoys.altiplanic-edu-pe/bitstream>
24. Arial E. Nivel de conocimiento de sexualidad y métodos anticonceptivos de los alumnos en la ies. politécnico huascar de puno, 2019 [Internet]. Universidad Privada San Carlos-Puno; 2021. Disponible en: <http://univ..upssse.educ.col/handlees/USCLL/1992>
25. Hernández U, Jaramal P, Vileganis T, Alvaro M, Roland E, Ruidiaz A, ete Sal. La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. Articul Reflex no Deriv Investig [Internet]. 2024 [citado 1 de abril de 2024];. Disponible en: <https://www.redici.alisia.com.co>
26. Delgadillo K. La importancia de la educación sexual. [Internet]. Instituto para el Futuro de la Educacion. 2022 [citado 1 de agosto de 2021]. p. 1-19. Disponible ten: <https://observal.mexican-laboratgorios medic.mx>
27. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar/métodos anticonceptivos. [Internet]. OMS. 2023 [citado 1 de agosto de 2024]. p. 1-25. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
28. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud planificación familiar [Internet]. Vol. 1, Biblioteca Central del Ministerio de Salud. 2017 [citado 16 de febrero de 2023]. p. 1-131. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
29. Organización Panamericana de la Salud. Planificación familiar [Internet]. 2019. 291-306 p. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729_sp_a.pdf?sequence=6&isAllowed=y
30. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de Transmisión Sexual. [Internet]. OPS/OMS. 2023 [citado 1 de agosto de 2024]. p. 1-23. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>



31. Pérez R. Derechos sexuales y reproductivos. Rev Obstet y Ginecol Venez [Internet]. 2014 [citado 1 de agosto de 2024];74(2):73-7. Disponible en: <https://ve.scielo.org/pdf/og/v74n2/art01.pdf>
32. Organización Mundial de la Salud. Salud sexual. [Internet]. OMS. 2024 [citado 2 de abril de 2024]. p. 1-20. Disponible en: https://www.who.int/health-topics/sexual-health#tab=tab_2
33. Barragán A, Morales C. Psicología de las emociones positivas: Generalidades y beneficios. Enseñanza E Investig En Psicol. 2014;19(1):103-18.
34. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Salud Sexual y Reproductiva. [Internet]. OPS/OMS. 2023 [citado 1 de agosto de 2024]. p. 1-20. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
35. Rojas G, Díaz F. Estrategias de enseñanza para la promoción de aprendizajes significativos. 1999;1-27. Disponible en: <https://www.uv.mx/dgdaie/files/2012/11/PPP-DC-Diaz-Barriga-Estrategias-de-ensenanza.pdf>
36. Muguira A. Tipos de investigación y sus características. [Internet]. QuestionPro. 2024 [citado 1 de agosto de 2024]. p. 1-19. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/tipos-de-investigacion-de-mercados/>
37. Ortega C. Investigación cuantitativa. Qué es y cómo realizarla. [Internet]. QuestionPro. 2023 [citado 1 de agosto de 2024]. p. 1-19. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-la-investigacion-cuantitativa/>



ANEXOS



ANEXO 2:

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es el efecto de la intervención educativa en el conocimiento sobre salud sexual reproductiva de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave-2024?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es el nivel de conocimiento en la dimensión sexualidad antes y después de la intervención educativa de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave-2024? ¿Cuál es el nivel de conocimiento en la dimensión métodos anticonceptivos antes y después de la intervención educativa de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave-2024? ¿Cuál es el nivel de conocimiento en la dimensión infecciones de transmisión sexual y VIH antes y después de la intervención educativa de los adolescentes de la Institución Educativa</p>	<p>Objetivo general Determinar el efecto de la intervención educativa en el conocimiento sobre salud sexual reproductiva de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave-2024.</p> <p>Objetivos específicos Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión sexualidad antes y después de la intervención educativa de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave-2024. Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión métodos anticonceptivos antes y después de la intervención educativa de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave-2024. Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión infecciones de transmisión sexual y VIH antes y después de la intervención educativa de los adolescentes de la Institución</p>	<p>Hipótesis general La intervención educativa tiene efecto positivo en el conocimiento sobre salud sexual reproductiva de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave-2024.</p> <p>Hipótesis específicas El nivel de conocimiento en la dimensión sexualidad después de la intervención educativa es alto, de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave-2024. El nivel de conocimiento en la dimensión métodos anticonceptivos después de la intervención educativa es alto, de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Ilave-2024. El nivel de conocimiento en la dimensión infecciones de transmisión sexual y VIH después de la intervención</p>	<p>V1. Intervención educativa</p> <p>V2. Salud sexual y reproductiva.</p>	<p>1.1. Sexualidad 1.2. Métodos anticonceptivos. 1.3. Infecciones de transmisión sexual y VIH. 1.4. Derechos sexuales y reproductivos.</p> <p>2.1. Aprendizaje sobre salud sexual y reproductiva.</p>	<p>Diseño de investigación: Cuasiexperimental Tipo de investigación: Aplicativa, causal, longitudinal y prospectivo. Método: hipotético, deductivo con enfoque cuantitativo Población: La población estuvo conformada por 467 adolescentes de 4to y 5to año de secundaria. Muestra: La muestra estuvo conformada por 212 estudiantes de 4to y 5to año de secundaria. Técnica: Encuesta. Instrumento: Variable independiente: cuestionario Variable dependiente: cuestionario</p>



<p>Secundaria Nuestra Señora del Carmen, llave-2024? ¿Cuál es el nivel de conocimiento en la dimensión derechos sexuales y reproductivos antes y después de la intervención educativa de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, llave-2024?</p>	<p>Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, llave-2024. Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión derechos sexuales y reproductivos antes y después de la intervención educativa de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, llave-2024.</p>	<p>educativa es alto, de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, llave-2024. El nivel de conocimiento en la dimensión derechos sexuales y reproductivos después de la intervención educativa es alto, de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, llave-2024.</p>			
---	--	--	--	--	--



ANEXO 3:

ASENTIMIENTO INFORMADO

“Intervención Educativa sobre Salud Sexual y Reproductiva en el Nivel de Conocimiento de los Adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Illave – 2024”. Este estudio tiene como objetivo evaluar el efecto de una intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en el nivel de conocimiento de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, Illave. La intervención se basa en sesiones educativas en temas como sexualidad, métodos anticonceptivos, infecciones de transmisión sexual, y derechos sexuales y reproductivos. La participación consistirá en asistir a una serie de sesiones educativas impartidas en la institución educativa. Antes y después de estas sesiones, se aplicará una encuesta para evaluar el nivel de conocimiento en los temas mencionados. Toda la información recogida será tratada de manera confidencial y anónima. Los datos se utilizarán exclusivamente para los fines de esta investigación, y no se publicará ninguna información que permita la identificación de los participantes.

La participación en este estudio es completamente voluntaria. Los participantes, o sus tutores en caso de ser menores de edad, tienen el derecho de retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna repercusión académica o personal.

El principal beneficio de este estudio es el incremento en el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, que puede contribuir a una mejor toma de decisiones informadas.

No se prevén riesgos significativos derivados de la participación en esta intervención educativa.

Al firmar este documento, usted indica que ha leído y comprendido la información proporcionada y acepta participar en el estudio. Si tiene alguna pregunta, puede comunicarse con el investigador principal.

Nombre del participante

Fecha: _____

.....
Firma del participante



ANEXO 4:

INSTRUMENTOS

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN ILAVE 2024

Esta encuesta tiene como objetivo identificar el nivel de información que Ud. posee acerca de la SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA. Su opinión es de gran importancia para nosotros. Sus respuestas son totalmente confidenciales, Ud. Podrá marcar con una (X) las opciones según sus criterios.

1. ¿Conoces el significado de sexualidad?
 - a. Verdadero
 - b. Falso
2. ¿Conoces el significado de salud reproductiva?
 - a. Verdadero
 - b. Falso
3. ¿Has recibido consejería sobre temas de sexualidad y reproducción?
 - a. Verdadero
 - b. Falso
4. ¿Conoces los métodos anticonceptivos?
 - a. Verdadero
 - b. Falso
5. El uso de preservativo puede ser una manera de demostrar amor, entrega y confianza en la otra persona.
 - a. Verdadero
 - b. Falso
6. Las pastillas de emergencia (pastilla del día después) son abortivas.
 - a. Verdadero
 - b. Falso
7. El Dispositivo Intrauterino (DIU) es un método anticonceptivo solo para mujeres que tuvieron hijos.
 - a. Verdadero
 - b. Falso
8. Eyacular fuera de la vagina es un método seguro para prevenir embarazos.
 - a. Verdadero
 - b. Falso



9. Para prevenir embarazos es más seguro usar doble preservativo.
 - a. Verdadero
 - b. Falso
10. Las pastillas de emergencia no pueden usarse más de dos veces al año.
 - a. Verdadero
 - b. Falso
11. Algunas posturas sexuales ayudan a prevenir un embarazo.
 - a. Verdadero
 - b. Falso
12. ¿Conoces sobre las infecciones de transmisión sexual?
 - a. Verdadero
 - b. Falso
13. No es necesario usar un nuevo preservativo para cada práctica de sexo vaginal, anal y oral.
 - a. Verdadero
 - b. Falso
14. Las infecciones de transmisión sexual (ITS) se pueden prevenir.
 - a. Verdadero
 - b. Falso
15. ¿Conoces las formas de transmisión de la ITS?
 - a. Verdadero
 - b. Falso
16. El VIH se puede transmitir con un beso.
 - a. Verdadero
 - b. Falso
17. ¿Conoces sobre tus derechos sexuales y reproductivos?
 - a. Verdadero
 - b. Falso



- 18. Frente a un caso de violación se puede interrumpir legalmente un embarazo.
 - a. Verdadero
 - b. Falso
- 19. Las mujeres son violadas porque "provocan" a los hombres.
 - a. Verdadero
 - b. Falso
- 20. Los gritos e insultos son manifestaciones de violencia.
 - a. Verdadero
 - b. Falso
- 21. Las mujeres menores de 18 años pueden usar pastillas anticonceptivas.
 - a. Verdadero
 - b. Falso
- 22. Los métodos anticonceptivos se entregan gratuitamente en los Centros de Salud y hospitales.
 - a. Verdadero
 - b. Falso
- 23. Una adolescente embarazada puede continuar cursando sus estudios.
 - a. Verdadero
 - b. Falso
- 24. Se puede interrumpir legalmente un embarazo en caso de riesgo para la salud de la mujer.
 - a. Verdadero
 - b. Falso
- 25. ¿Conoces tus derechos sexuales y reproductivos?
 - a. Verdadero
 - b. Falso

BAREMOS

INDICADORES	VALORIZACION
bajo	0-8
Regular	9-17
alto	18-25



ANEXO 5:

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

ANEXO N° 3

Validación Del Instrumento

(Juicio de Expertos)

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y Nombre del experto: LEYDI PAULA CABRERA ACHATA

1.2 Cargo e Institución donde labora: OBSTETRA.
CS METROPOLITANO - PUNO

1.3 Nombre del Instrumento: INTERVENCION EDUCATIVA SOBRE
SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO
DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA
NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN ILAVE. 2024

Guía de entrevista: Autora del instrumento: LEYDI PAULA CABRERA ACHATA

INDICADORES	CRITERIOS 1 - 20	DEFICIENTE 21 - 40	REGULAR 41 - 60	BUENO 61 - 80	MUY BUENO 81-100
CLARIDAD				67	
OBJETIVIDAD				70	
ACTUALIDAD					85
ORGANIZACION				72	
SUFICIENCIA			45		
INTENCIONALIDAD				75	
CONSISTENCIA				80	
COHERENCIA					90
METODOLOGIA					90

II. OPINION DE LA APLICABILIDAD: Buena

III. PROMEDIO DE VALORACION: 74.8

LUGAR Y FECHA:

Leydi Paula Cabrera Achata
OBSTETRA
COP: 31550

Firma y sello

Teléfono: 922562452



ANEXO N° 3

Validación Del Instrumentó

(Juicio de Expertos)

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y Nombre del experto: GERARDO APAZA ROQUE

1.2 Cargo e Institución donde labora: OBSTETRA.
CS METROPOLITANO - PUNO

1.3 Nombre del Instrumento: INTERVENCION EDUCATIVA SOBRE
SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO
DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA
NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN ILAVE. 2024

Guía de entrevista: Autora del instrumento: GERARDO APAZA ROQUE

INDICADORES	CRITERIOS 1 - 20	DEFICIENTE 21 - 40	REGULAR 41 - 60	BUENO 61 - 80	MUY BUENO 81-100
CLARIDAD				70	
OBJETIVIDAD				68	
ACTUALIDAD					82
ORGANIZACION				75	
SUFICIENCIA			50		
INTENCIONALIDAD				70	
CONSISTENCIA				78	
COHERENCIA					88
METODOLOGIA					90

II. OPINION DE LA APLICABILIDAD: Buena

III. PROMEDIO DE VALORACION: 74.5

LUGAR Y FECHA:

Gerardo Apaza Roque
OBSTETRA
COR: 33053

Firma y sello

Teléfono: 951708780



ANEXO N° 3

Validación Del Instrumentó

(Juicio de Expertos)

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y Nombre del experto: MANUELA ROMAN HUAYAPA

1.2 Cargo e Institución donde labora: OBSTETRA.
CS METROPOLITANO - PUNO

1.3 Nombre del Instrumento: INTERVENCION EDUCATIVA SOBRE
SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO
DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA
NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN ILAVE. 2024

Guía de entrevista: Autora del instrumento: MANUELA ROMAN HUAYAPA

INDICADORES	CRITERIOS 1 - 20	DEFICIENTE 21 - 40	REGULAR 41 - 60	BUENO 61 - 80	MUY BUENO 81-100
CLARIDAD				75	
OBJETIVIDAD				70	
ACTUALIDAD					79
ORGANIZACION				80	
SUFICIENCIA			49		
INTENCIONALIDAD				69	
CONSISTENCIA				75	
COHERENCIA					85
METODOLOGIA					89

II. OPINION DE LA APLICABILIDAD: Bueno

III. PROMEDIO DE VALORACION: 74.5

LUGAR Y FECHA:


Obst. MANUELA ROMAN HUAYAPA.....
 COP: 13417
 Firma y sello
 Teléfono: 951 708 780



ANEXO 6:

AUTORIZACIÓN DE DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

MINISTERIO DE EDUCACIÓN	
I.E.S. EMBLEMÁTICA "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN"	
ILAVE	
RECEPCIÓN	
FECHA INGRESO:	23 OCT 2024
Nº REGISTRO:	1871
FOLIOS:	(02) FIRMA:

SOLICITO: Realizar trabajo de investigación en la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen.

DIRECTOR: Gregorio Quispe Llano

Yo Mayte Milagros Cacasaca Huaycani, identificado con DNI 73652995 domicilio JR. El maestro 302 Provincia el Collao – Ilave con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente.

Que habiendo culminado mis estudios de pregrado en la Universidad Andina Nestor Caceres Velasques, solicito a ud. Me conceda permiso para realizar el trabajo de investigación INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN ILAVE, 2024, para optar el título profesional de obstetra con el fin de determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes.

Por lo expuesto ruego a usted acceder a mi solicitud y desearte con anticipación mi mas sincero agradecimiento.

23 de octubre del 2024

MAYTE MILAGROS CACASACA HUAYCANI

DNI: 73652995

1871

Prof. GREGORIO J. QUISPE LLANO
DIRECTOR
EMBLEMÁTICO I.E.S.
"NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN"



ANEXO 7:

PRUEBA ALFA DE CRONBACH

ESTADÍSTICA DE FIABILIDAD DE LA VARIABLE: CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Alfa de Cronbach	N de elementos
,902	25



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital [X]

Fecha de entrega: 29/09/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: MAYTE MILAGROS CACASACA HUAYCANI

Dirección: Jr. Maestro 302 - Ilave

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 73652995

Teléfono: 992668531 email: maitemilagros107@gmail.com

Nombres y Apellidos:

Dirección:

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:

Teléfono: email:

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: OBSTETRICIA

Título o Grado Académico a optar: OBSTETRA

Asesor: Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación [] Tesis [X] Trabajo de Suficiencia Profesional [] Trabajo Académico []

INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN ILAVE, 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Adolescente, intervención educativa, salud sexual, reproductiva

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV 1,2?

1

1 Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

2 Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

- Internacional Nacional
 Nacional

Línea de investigación: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA P-06

Firma de Autor



huella digital

29 de setiembre del 2025

Fecha