



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

Tesis

Efectividad del taller educativo “Crece con Confianza” sobre salud sexual reproductiva en estudiantes de la Institución Manuel Gonzales Prada, 2026

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Obstetricia

Presentado por:

Autora: Suarez Ramos, Ruth Paola

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-9139-8104>

Asesora: Dra. Reyes Serrano, Bertha Nathaly

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9541-207X>

Lima – Perú

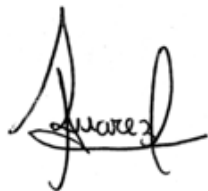
2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, SUÁREZ RAMOS RUTH PAOLA, egresada de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Programa académico Profesional de **Obstetricia** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “Efectividad del taller educativo “Crece con confianza” sobre salud sexual reproductiva en estudiantes de la institución Manuel Gonzales Prada, 2026.” Asesorado por el docente: DRA. REYES SERRANO BERTHA NATHALY DNI 46030497 ORCID 0009-0006-5181-9122, tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código oid:14912:588935697 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma de autor 1

RUTH PAOLA SUAREZ RAMOS
DNI: 73180441



.....
Firma del asesor

BERTHA NATHALY REYES SERRANO
DNI: 46030497

Lima, 11 de mayo de 2026.

DEDICATORIA

A Dios y al Señor de Cachuy, por cuidar y guiar cada paso de mi camino, por darme fortaleza en los momentos difíciles y permitirme culminar esta etapa tan importante de mi vida.

A mi mamá, Edith, por su amor incondicional, apoyo constante y por acompañarme en todos los aspectos de mi vida, siendo siempre mi mayor motivación para seguir adelante.

A mi papá, Erasmo, por enseñarme siempre que en la vida no existen imposibles, por motivarme a nunca rendirme ante las dificultades y a seguir adelante con esfuerzo y perseverancia para alcanzar cada una de mis metas.

A mis hermanos, Jesús y Katty, quienes, a pesar de las diferencias de edad, son un claro ejemplo de esfuerzo y perseverancia, inspirándome siempre a continuar superándome; además, por escucharme y orientarme, compartiendo conmigo sus experiencias y enseñanzas para ser una mejor versión de mí misma.

Y a todos aquellos que creyeron en mí y me acompañaron en este camino. Finalmente, a mí misma, por la fortaleza, perseverancia y esfuerzo demostrados a lo largo de este camino, por no rendirme ante las dificultades y seguir adelante con optimismo hasta alcanzar este importante logro académico.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios y al Señor de Cachuy, quienes me han brindado salud, bienestar y paz para culminar esta importante etapa de mi vida.

A mi querida asesora, Nathaly Reyes Serrano, por su orientación, apoyo académico y valiosas recomendaciones durante el desarrollo del presente trabajo de investigación.

A mi alma mater, la Universidad Norbert Wiener, por brindarme una formación académica de calidad y contribuir al fortalecimiento de mis competencias profesionales.

Asimismo, expreso mi agradecimiento a la institución educativa y a todos los participantes que formaron parte de la investigación, por su colaboración y disposición para hacer posible la ejecución del estudio.

Y finalmente, a todas las personas que, de una u otra manera, contribuyeron a la realización de este importante logro académico.

ÍNDICE

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	9
1.1 Planteamiento del problema	9
1.2. Formulación del problema.....	11
1.3. Objetivos de la investigación.....	11
1.4. Justificación de la investigación	11
1.4.1. Teórica	11
1.4.2. Metodológica	11
1.4.3. Práctica	12
1.5. Limitaciones	12
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	14
2.1. Antecedentes de la investigación.....	14
2.1.1. Antecedentes Internacionales	14
2.1.2. Antecedentes Nacionales	16
2.2. Bases teóricas	20
2.2.1. Adolescencia.....	20
2.2.2. Salud sexual.....	26
2.2.3. Métodos Anticonceptivos	28
2.2.4. Infecciones de Transmisión Sexual	29
2.2.5. Educación Sexual	31
2.2.6. Taller Educativo	32
2.3. Formulación de hipótesis.....	33
2.3.1. Hipótesis general	33
2.3.2. Hipótesis específicas.....	34
CAPITULO III: METODOLOGÍA	35
3.1. Metodología de investigación.....	35
3.2. Enfoque de investigación.....	35
3.3. Tipo de investigación	35
3.4. Diseño de investigación.....	35
3.5. Población, muestra y muestreo	35
3.6. Variables y operacionalización.....	37
3.7. Validación.....	40
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	41
3.9. Aspectos éticos	41
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	43
4.1. Resultados.....	43
4.1.1Análisis descriptivo de los resultados.....	43

4.1.2. Prueba de hipótesis	45
4.1.3. Discusión de resultados	47
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	52
5.1. Conclusiones.....	52
5.2. Recomendaciones	53
ANEXOS	59
Anexo 1. Matriz de consistencia	59
Anexo 2: Instrumentos	60
Anexo 3: Validez de instrumento	62
Anexo 4: Programa Educativo.....	83
Anexo 5: Aprobación del comité de ética	86
Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos	87
Anexo 7: Consentimiento informado	87
Anexo 8: Evidencia del desarrollo del taller educativo “Crece con confianza”	90
Anexo 9: Informe del asesor de Turnitin.....	92

Resumen

Introducción: La adolescencia implica una etapa vulnerable frente a riesgos relacionados con la salud sexual y reproductiva, asociados a embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual.

Objetivo: Determinar la efectividad del taller educativo “Crece con Confianza” en el nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, 2026. **Metodología:** El estudio tuvo enfoque cuantitativo y diseño cuasi experimental de tipo pretest y posttest. La muestra estuvo conformada por 92 adolescentes. La información se recopiló mediante un cuestionario aplicado antes y después del taller educativo. Para el análisis se utilizó SPSS Statistics v27 y la prueba T de Student para muestras relacionadas. **Resultados:** Se evidenció un incremento significativo del nivel de conocimientos, pasando de 23.98 ± 2.46 en el pretest a 30.52 ± 2.02 en el posttest ($p < 0.05$). Asimismo, se observaron mejoras significativas en conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos ($p = 0.001$). **Conclusiones:** El taller educativo “Crece con Confianza” resultó efectivo en el fortalecimiento de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes.

Palabras clave: Salud sexual y reproductiva, adolescentes, intervención educativa, conocimientos, infecciones de transmisión sexual, métodos anticonceptivos.

Abstract

Introduction: Adolescence represented a vulnerable stage regarding risks associated with sexual and reproductive health, including unplanned pregnancies and sexually transmitted infections.

Objective: To determine the effectiveness of the educational workshop “Growing with Confidence” on the level of knowledge about sexual and reproductive health among adolescents from Manuel Gonzales Prada Educational Institution, 2026. **Methodology:** The study had a quantitative approach with a quasi-experimental pretest-posttest design. The sample consisted of 92 adolescents. Data were collected through a questionnaire administered before and after the educational workshop. Data analysis was performed using SPSS Statistics v27 and Student’s t-test for related samples. **Results:** A significant increase in the level of knowledge was evidenced, rising from 23.98 ± 2.46 in the pretest to 30.52 ± 2.02 in the posttest ($p < 0.05$). Likewise, significant improvements were observed in knowledge regarding sexually transmitted infections and contraceptive methods ($p = 0.001$). **Conclusions:** The educational workshop “Growing with Confidence” proved to be effective in strengthening adolescents’ knowledge about sexual and reproductive health.

Keywords: sexual and reproductive health, adolescents, educational intervention, knowledge, sexually transmitted infections, contraceptive methods.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Es fundamental en la adolescencia la Educación sexual, se ha comprobado que brinda conocimientos, habilidades, actitudes y valores oportunamente; protegiendo la salud, el desarrollo social y sexual, así mismo teniendo la capacidad de la toma de decisiones responsables y comprendiendo a proteger los derechos de la sociedad. Además, la educación sexual ofrece resultados relevantes como es posponer el inicio temprano de las relaciones sexuales y cuando suceda lo realicen de la manera más segura, también evitando riesgos como es un embarazo no planificado y/o infecciones de transmisión sexual. (1)

Durante el año 2025, se calculó que más de un millón de personas entre las de 15 y 49 años contrae una infección sexual por día, muchas de ellas no presentan síntomas, entre ellas están la clamidiosis gonorrea, sífilis y tricomoniasis. Sin embargo, pueden causar otras enfermedades como: enfermedad inflamatoria pélvica (EPI), esterilidad femenina, cirrosis, cáncer de cuello uterino y/o otros cánceres, aumentando la posibilidad de contraer VIH. (2)

La OMS nos demuestra que la principal causa de muerte en los adolescentes de 15 a 19 años en el todo el mundo son las complicaciones maternas durante el embarazo y el parto, demostrando, durante el 2022 aproximadamente 1.1 millones de gestantes presentaba sífilis causando complicaciones , en los países de bajo ingreso y/o mediando alrededor de 21 millones de adolescentes quedan embarazadas y aproximadamente el 50% no es planificado ni deseado, presentando a su vez complicaciones de partos pretérminos, abortos clandestinos e inseguros y en esa misma línea aumentando la cifra de una muerte adolescente. (3)

Factores como la falta de acceso a los servicios de información y consejería , la decadencia de programas de educación sexual, la violencia y la pobreza hacen que en América Latina y el Caribe obtenga el segundo lugar de la tasa más alta en gestantes adolescentes a comparación de todo el mundo y se evalúa que aproximadamente el 18% de los partos corresponden a mujeres menores de los 20 años, obteniendo entre las tres primeras causas la mortalidad materna en adolescentes entre las edades de 15 a 19 años, ya que el parto en menores de 15 años triplica el riesgo de muerte. (4)

En el Perú educación sexual integral se encuentra a cargo del ministerio de Educación (MINEDU), a causa de la complejidad del problema se ha coordinado con otras entidades; ministerio de salud, de la mujer y poblaciones vulnerables para el desarrollo en conjunto

de campañas a través de ferias y pasacalles. Así mismo se promueve los encuentros entre padres e hijos para reforzar las competencias parentales y fomentar las charlas entre los familiares del adolescente. (5)

A través del tablero digital de la UNFPA ha analizado y comparado la situación de maternidad y embarazo en el Perú, obteniendo como resultado que existe un porcentaje mayor al 70% de embarazos no planificados en adolescentes de 15 a 19 años. (6). La mayor organización mundial del SIDA, evidencio durante el año 2022 que 9 de cada 10 jóvenes no usa condón en cada relación sexual, exponiéndose a los riesgos de ITS y a contraer VIH / SIDA, llevándose con mayor porcentaje en la región de Lima (7)

De acuerdo a los ENDES, encuesta demográfica y de salud familiar, en el año 2022 demostró el incremento de acceso a métodos anticonceptivos en un 77.6% en los adolescentes entre 15 a 19 años a comparación de los años anteriores. El método de mayor uso entre los jóvenes con un 36.7% resultó ser el condón masculino y con una gran diferencia el implante subdérmico con un 5.4%. (8)

Sin embargo, en determinadas infecciones de transmisión sexual (ITS), el contagio ocurre principalmente mediante contacto sexual; sin embargo, algunas también pueden transmitirse por otras vías, especialmente a través de la sangre, como sucede en el caso de la hepatitis B y el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). Asimismo, varias ITS pueden transmitirse de madre a hijo durante el embarazo, el parto o el puerperio, situación conocida como transmisión materno-infantil, como ocurre con la sífilis congénita y la infección por VIH.

La gravedad y manifestaciones de las ITS pueden variar considerablemente, ya que abarcan desde enfermedades leves y localizadas, como el molusco contagioso, hasta patologías sistémicas de mayor complejidad, como la sífilis. (9)

En el Perú hoy en día se rigen lineamientos con el mismo fin, reducir las infecciones de transmisión y el VIH/SIDA, cabe resaltar que hay documentos que respaldan las acciones preventivas, como es la Norma Técnica de Planificación Familiar, que fortalece la importancia de las orientaciones y consejerías. (10)

Evidenciando que aún los jóvenes siguen adquirieron una ITS por el inicio temprano de las relaciones sexuales y falta de acceso de información sobre salud sexual y reproductiva el presente estudio tiene como propósito analizar el impacto de una intervención educativa en salud sexual reproductiva, dirigida a fortalecer la prevención de infecciones

de transmisión sexual en adolescentes y concientizar del uso adecuado de métodos anticonceptivos.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la efectividad del taller educativo “Crece con Confianza” en el nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, 2026?

1.2.2 Problemas específicos

- a) ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, 2026?
- b) ¿Cuál es la diferencia en el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual antes y después de la aplicación del taller educativo “Crece con Confianza”?
- c) ¿Cuál es la diferencia en el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos antes y después de la aplicación del taller educativo “Crece con Confianza”?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la efectividad del taller educativo “Crece con Confianza” en el nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, 2026.

1.3.2 Objetivos específicos

- a) Describir las características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, 2026.
- b) Comparar el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes antes y después de la aplicación del taller educativo “Crece con Confianza”.
- c) Comparar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes antes y después de la aplicación del taller educativo “Crece con Confianza”.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El presente trabajo contribuirá a brindar una información verídica a los adolescentes ya que busca informar sobre Salud sexual reproductiva. Además, enriquecerá a futuros estudios, tomando este como base para su uso como antecedente.

1.4.2. Metodológica

El presente estudio contribuye a la generación de conocimiento sobre la efectividad de las intervenciones educativas en sexualidad dirigidas a adolescentes. Si bien existen investigaciones previas sobre educación sexual, aún se requiere evidenciar cómo las sesiones innovadoras, dinámicas y contextualizados como “Crece con Confianza” impactan en los estudiantes de secundaria. Además, la investigación aporta un marco de referencia para futuros estudios en los ámbitos de salud pública, psicología y ciencias de la salud, fortaleciendo la literatura existente sobre estrategias a la prevención de embarazos no planificados, la reducción de infecciones de transmisión sexual y la promoción de prácticas de autocuidado. Con ello, se busca no solo ampliar la investigación científica, sino también validar participativas del personal de salud “obstetras” en el proceso desarrollo integral de los adolescentes.

1.4.3. Práctica

El presente trabajo cobra importancia porque brinda evidencia de la utilidad real del taller “Crece con Confianza” como estrategia preventiva y formativa en la salud sexual reproductiva. Los resultados obtenidos permitirán a los docentes, autoridades educativas y profesionales de la salud contar con herramientas y enfoques más efectivos para abordar la educación sexual en adolescentes, superando barreras como el tabú, la desinformación y el déficit comunicativo en el ámbito parental y del entorno escolar. Asimismo, este estudio puede servir de guía para replicar o mejorar la implementación de talleres similares en otras instituciones educativas, generando un impacto positivo en la reducción de conductas de riesgo, fortalecimiento de la autoestima y toma de decisiones responsables entre los estudiantes. De esta manera, la investigación no solo aporta al conocimiento, sino que también promueve cambios concretos en la comunidad educativa.

1.5. Limitaciones

- Reconocer que el diseño cuasi experimental sin grupo control limita la capacidad de atribuir de manera exclusiva los cambios observados a la intervención educativa.
- Considerar que el uso de un cuestionario autoadministrado puede introducir sesgos de respuesta, debido a la posible sobreestimación o subestimación por parte de los participantes.
- Advertir que el tiempo de intervención relativamente corto restringe la evaluación de la sostenibilidad de los conocimientos adquiridos a largo plazo.

- Evidenciar la ausencia de seguimiento posterior a la intervención, lo cual impide determinar si los conocimientos adquiridos se traducen en cambios conductuales en los adolescentes.
- Delimitar que el estudio fue realizado en una sola institución educativa, lo cual limita la generalización de los resultados a otras poblaciones con características similares.
- Señalar que la ejecución del taller educativo se realizó únicamente en el horario de tutoría, con la finalidad de no interferir con las actividades académicas de los estudiantes, lo cual pudo limitar la disponibilidad de tiempo para el desarrollo completo de los contenidos.
- Reconocer que el proceso de validación del instrumento mediante juicio de expertos demandó un tiempo prolongado, debido a la disponibilidad limitada de las obstetras especialistas, quienes contaban con múltiples responsabilidades laborales.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Ochoa et al. (11) entre los años de 2020 y marzo de 2023 se llevó a cabo un estudio sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de nivel de Secundaria Básica atendidos en el policlínico Julián Grimau, en Santiago de Cuba, con el objetivo principal de diseñar una estrategia de intervención educativa basada en la Educación Sexual Integral y la Salud Reproductiva, orientada al desarrollo de habilidades para la vida y la promoción de conductas sexuales responsables en los adolescentes. Para ello, se emplearon diversos métodos: teóricos (análisis y síntesis, histórico-lógico y hermenéutico), empíricos (observación, encuestas, análisis documental y entrevistas), así como procedimientos matemáticos y estadísticos (estadística descriptiva y análisis porcentual). Los resultados evidenciaron altos índices de embarazos adolescentes, abortos, violencia sexual e infecciones de transmisión sexual; además, se observó una baja asistencia a consultas de riesgo preconcepcional, escaso autoconocimiento, conductas de riesgo no reflexionadas, presencia de violencia verbal y hábitos nocivos. Sin embargo, se destacó una alta motivación hacia el trabajo grupal y los temas relacionados con la sexualidad, junto con limitaciones del personal de salud para desarrollar actividades preventivas y educativas con este grupo etario. En conclusión, se plantea la necesidad de incorporar la Educación Sexual Integral (ESI) como una asignatura formal en todos los niveles educativos y en la formación universitaria.

Romero et al. (12) realizaron un estudio en el año 2021 en Ecuador con el objetivo de reconocer en la población adolescente de Santa Rosa la conducta de riesgo en la Salud Sexual. La investigación utilizó un estudio transversal, cuantitativo, descriptivo con el propósito de analizar las opiniones y actitudes de los adolescentes frente a diversas variables relacionadas con la salud sexual y reproductiva. La investigación se desarrolló con estudiantes de octavo año del Colegio Modesto Chávez Franco, ubicado en el Cantón Santa Rosa, durante el periodo comprendido entre septiembre de 2019 y febrero de 2020, trabajando con una muestra de 651 participantes. Los resultados mostraron que el 84% de los adolescentes manifestó conocer los métodos anticonceptivos; sin embargo, el 49.2% expresó sentir vergüenza al hablar de sexualidad con sus padres, mientras que el 33.9% indicó tener mayor confianza con su madre. Asimismo, el 68.5% reconoció el uso del preservativo como una de las principales formas de prevenir las infecciones de

transmisión sexual. En conclusión, aunque los adolescentes demostraron tener conocimientos sobre anticoncepción y prevención de infecciones, se evidenció una limitada participación de los padres en la educación sexual y reproductiva, lo cual representa un aspecto crítico para fortalecer la comunicación y orientación familiar en estos temas.

Aida García Ruiz y Elena Pérez Pons (13), en Ecuador, desarrollaron una investigación orientada a determinar la efectividad de una intervención educativa en la disminución del embarazo y de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Unidad Educativa Guillermo Ordóñez Gómez, ubicada en la provincia de Santa Elena, durante el periodo 2021–2022. El estudio fue de tipo cuasi experimental, con una población de 148 estudiantes, de la cual se seleccionó una muestra mediante muestreo aleatorio simple, conformada por 74 estudiantes de primer año de Bachillerato General Unificado y 48 de segundo año; asimismo, se realizó una evaluación diagnóstica inicial para identificar el nivel de conocimiento previo de los participantes. En cuanto a los resultados, se evidenció que el 51% de los estudiantes tenía 15 años, el 52% pertenecía a zona urbana y el 48% a zona rural; además, el 89% refirió poseer conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, mientras que el 3% manifestó dudas. Respecto al conocimiento del preservativo masculino, el 63% indicó conocerlo y el 32% señaló no tener información; en relación con la satisfacción, el 50% de los estudiantes se mostró muy satisfecho con la información recibida, el 30% satisfecho y el 20% mantuvo una posición neutral. En conclusión, la intervención educativa resultó efectiva, ya que incrementó el nivel de conocimiento de los adolescentes en salud sexual y reproductiva, contribuyendo a la prevención del embarazo y de las infecciones de transmisión sexual, además de evidenciar un adecuado nivel de satisfacción respecto a la información brindada.

Sonia Barriuso, Davinia Heras, María Fernández (14) en 2022, en España, se realizó un estudio cuyo propósito fue analizar programas de educación sexual dirigidos a adolescentes en distintos países, con el fin de identificar las principales estrategias implementadas en el contexto español. La investigación, desarrollada bajo un diseño de revisión sistemática basado en el modelo de Barbosa Chacón et al. (2013), examinó dieciséis intervenciones ejecutadas entre 1992 y 2016, a partir de información obtenida en bases de datos científicas y fuentes institucionales. Los resultados evidenciaron diversos enfoques de educación sexual, destacando mayor efectividad en aquellos programas que adoptan una perspectiva integral. Finalmente, se concluye la necesidad de

incorporar la educación sexual en el currículo escolar desde un enfoque holístico y con evaluaciones rigurosas que respalden su impacto.

Cárdenas (15) durante el año 2023, en México, se llevó a cabo una investigación orientada a examinar la producción científica vinculada a la salud sexual y reproductiva desde el enfoque educativo. El estudio se desarrolló mediante una revisión integradora de literatura en idiomas inglés y español, utilizando como fuente principal la base de datos de la Biblioteca Virtual en Salud y considerando publicaciones correspondientes al periodo 2016-2019. Luego de aplicar los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos, se seleccionaron ocho investigaciones centradas en la implementación de programas educativos dirigidos a población adolescente. Los hallazgos evidenciaron que dichas intervenciones contribuyen significativamente al fortalecimiento del conocimiento en materia de salud sexual y reproductiva, además de proporcionar herramientas que favorecen la toma de decisiones informadas y responsables respecto a la sexualidad. En conclusión, se determinó que los programas educativos presentan resultados favorables; no obstante, se resalta la importancia de promover nuevas investigaciones que incorporen mayor participación masculina y que evalúen el impacto de estas intervenciones en el mediano y largo plazo.

Calderon et al. (16) durante el año 2024, en Chile, se desarrolló una investigación cuyo propósito fue determinar la relación entre el nivel de educación sexual, el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) y las conductas de riesgo y protección en jóvenes. El estudio se llevó a cabo bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño analítico, descriptivo y de corte transversal, lo que permitió recolectar información en un único momento y examinar la posible asociación entre las variables. La muestra estuvo conformada por 130 participantes, hombres y mujeres, con edades comprendidas entre los 18 y 30 años, distribuidos de manera equilibrada por rangos etarios. Los resultados indicaron que no se halló relación estadísticamente significativa entre el nivel de educación sexual y las conductas de riesgo o protectoras, ni entre dicha formación y el uso del preservativo interno o externo ($p > 0,05$). En conclusión, aunque los jóvenes habían recibido educación sexual, esta no se reflejaba necesariamente en el uso frecuente de métodos anticonceptivos de barrera, observándose además una baja utilización del preservativo femenino, particularmente en personas de orientación heterosexual.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Melissa Manco, Kevin Flores-Lovon, Dayana Ticona, Ericson Gutierrez (17)

en su estudio realizado en la provincia de Cañete en el año 2020, con el objetivo de identificar las prácticas de salud sexual en dos colegios a los adolescentes. La metodología que se implementa es un descriptivo y de corte transversal, enfocada en estudiantes con edades comprendidas entre los 15 y 17 años. En total participaron 127 adolescentes, de los cuales el 50,4 % (n=64) correspondió al sexo femenino, con una edad promedio de $15,67 \pm 0,65$ años. Obteniendo como resultado que el 24 % (n=30) de los participantes había iniciado su vida sexual. Se observó que los varones presentaron una mayor probabilidad de haber iniciado relaciones sexuales en comparación con las mujeres (OR=4,67; IC95% [1,83–11,95]; p=0,001), así como un mayor acceso a los servicios de salud (OR=2,51; IC95% [1,065–5,92]; p=0,032). En contraste, las adolescentes mostraron una probabilidad significativamente mayor de recibir educación sexual por parte de sus padres (OR=2,2; IC95% [1,05–4,65]; p=0,035). En conclusión, la frecuencia del inicio sexual entre los estudiantes se mantuvo dentro de los valores reportados por la literatura nacional. Asimismo, se evidenció que los varones tienden a iniciar su vida sexual con mayor frecuencia, mientras que las mujeres reciben con más frecuencia orientación sexual proveniente del entorno familiar. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de fortalecer la educación sexual integral en los colegios, incorporando estrategias diferenciadas según el género que promuevan conductas sexuales saludables y responsables.

Pease (18), en su investigación realizado en el 2020 con el objetivo analizar las percepciones sobre las conductas sexuales de riesgo (CSR) y su vínculo con las expectativas a futuro y la educación sexual recibida por adolescentes de una institución pública ubicada en Centro de Lima. Para ello, la metodología que se elaboró es a través de guía de entrevista semiestructurada aplicada a 12 estudiantes seis de ambos sexos, cuyos testimonios fueron examinados mediante un análisis temático que permitió identificar siete categorías principales: abordaron variables como las expectativas a futuro, las conductas de riesgo y conductas sexuales de riesgo, las relaciones sexuales en la adolescencia, los estereotipos de género y la educación sexual, así como la asociación entre los comportamientos sexuales riesgosos y las proyecciones personales. Los resultados evidenciaron una vinculación significativa entre la práctica de conductas sexuales de riesgo y las metas futuras de los adolescentes, quienes manifestaron preocupación por las posibles repercusiones de dichas conductas, particularmente ante la probabilidad de un embarazo no planificado. Esta percepción fue más recurrente en las

mujeres, al considerar que una gestación temprana podría interferir en el cumplimiento de sus objetivos personales y académicos. Finalmente, se determinó que la educación sexual brindada en el ámbito escolar resulta limitada, dado que no incide de manera suficiente en la disminución de conductas sexuales de riesgo durante esta etapa del desarrollo.

Vasquez (19) en su estudio realizado en el año 2021 con el objetivo de analizar el elevado índice de infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes de entre 14 y 17 años de edad en la ciudad de Lima Metropolitana, atribuido a las deficiencias existentes en los programas de educación sexual impartidos en dicha región. Se planteó la metodología de tipo experimental, ya que los datos se obtendrán directamente mediante encuestas y entrevistas aplicadas a los participantes. Para el trabajo de campo se consideraron cuatro actores: adolescentes, padres de familia, un docente y representantes de la sociedad civil. La observación participativa se llevará a cabo en dos contextos: el condominio Las Praderas de Surco, donde se reúne un grupo de adolescentes, y un aula del colegio Salesiano. Posteriormente, se aplicarán las encuestas y entrevistas correspondientes para la recolección final de la información. Concluyendo que que “Sin Paltas” el juego de mesa implementado en el estudio atribuye de manera asertiva a los colegios de Lima Metropolitanas, estableciendo vínculos sin tabúes entre profesor - alumno con la información correcta.

Montes, Quispe (20) en el estudio realizado en el año 2023 con el objetivo de establecer la relación entre el nivel de conocimiento en educación sexual y la actitud frente a la prevención del embarazo no planificado en estudiantes de la Institución Educativa San Martín de Porres de Yauli. La metodología a implementar fue una investigación básica, de nivel correlacional y diseño no experimental, transversal, con una muestra de 155 adolescentes. Se aplicaron un cuestionario sobre conocimientos en educación sexual y una escala de actitud hacia la prevención del embarazo no planificado. Obteniendo como resultados que el 81,3 % de los participantes presentó un nivel medio de conocimiento, el 9,7 % un nivel alto, el 73,5 % manifestó una actitud favorable y el 26,5 % una actitud desfavorable. La prueba de chi cuadrado de Pearson (valor=0,690; $p=0,708$) indicó que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Concluyendo que el nivel de conocimiento en educación sexual no se asocia de manera significativa con la actitud preventiva frente al embarazo no planificado en los adolescentes evaluados.

Pizarro (21) en el estudio realizado en el año 2023 con el objetivo de analizar la relación entre el conocimiento sobre el embarazo no planeado y diversos factores asociados en adolescentes del distrito de Iquitos durante el año 2022. Se desarrolló un estudio de tipo no experimental, cuantitativo correlacional, transversal, la muestra estaba conformada por adolescentes entre las edades de 14 a 27 años, utilizándose el instrumento de cuestionarios divididos en 6 dimensiones con un total de 30 preguntas. Obteniendo como resultado que, si existe una relación entre la educación sexual y el embarazo no planeado, evidenciándose la relación positiva alta (0.731), a comparación del nivel de conocimiento y el embarazo no planeado se evidencia que existe una correlación positiva baja (0.367), además se evidencia que los factores influyen en el embarazo no planeado con una correlación positiva alta (0.782).

Cordova, Elias (22), El estudio tuvo como objetivo determinar la efectividad de las intervenciones educativas en el nivel de conocimientos para la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes de 10 a 14 años de la I.E. N.º 64053 “Padre Isidro Salvador Gutiérrez”, en Pucallpa, durante el año 2025; se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo-explicativo, con un diseño longitudinal cuasi experimental de un solo grupo y medición pre y post intervención. La muestra estuvo conformada por 79 adolescentes de ambos sexos, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia, de acuerdo con criterios de inclusión y exclusión; la recolección de datos se realizó mediante cuestionarios orientados a evaluar los conocimientos y las medidas preventivas sobre ITS, los cuales fueron sometidos a pruebas de validez y confiabilidad, mientras que las hipótesis se contrastaron mediante la prueba t de Student. En cuanto a los resultados, el 76,0% de los participantes tenía entre 11 y 12 años, el 53,2% correspondía al sexo femenino, el 59,5% vivía con ambos padres, el 100,0% no utilizaba preservativo y el 58,2% no había recibido orientación previa sobre ITS; asimismo, se evidenció un incremento en la efectividad de las intervenciones educativas, pasando de 8,9% antes de la intervención a 46,8% después. En relación con los conocimientos sobre definición, signos, síntomas y tipos de ITS, la efectividad aumentó de 19,0% a 35,5%; en factores de riesgo, de 17,7% a 38,0%; en el uso adecuado del preservativo, de 2,5% a 30,4%; y en el comportamiento sexual de riesgo, de 6,3% a 16,5%; además, el nivel alto de prevención de ITS se incrementó de 10,1% a 32,9% tras la intervención. En conclusión, con un nivel de significancia de $p < 0,05$ y un valor de $p < 0,001$, se determinó que las intervenciones educativas resultaron efectivas en el

fortalecimiento de los conocimientos sobre definición, signos y síntomas, factores de riesgo, uso adecuado del preservativo y conductas sexuales seguras, contribuyendo a la prevención de ITS en los adolescentes estudiados.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Adolescencia

Constituye una etapa del ciclo vital caracterizada por la transición progresiva entre la niñez y la adultez, generalmente comprendida entre los 10 y 19 años de edad. Se trata de una etapa decisiva del desarrollo humano, durante la cual se consolidan bases esenciales para una vida saludable, según la Organización Mundial de Salud.

Estas transformaciones repercuten en su manera de percibirse, pensar, relacionarse, tomar decisiones y actuar en su entorno. (23)

En este periodo se forman hábitos como los vinculados a la alimentación, actividad física, consumo de sustancias y conducta sexual, que pueden favorecer la salud personal y colectiva, o bien generar riesgos inmediatos y futuros. Para alcanzar un desarrollo integral, los adolescentes requieren acceso a información confiable y verídica, especialmente a una educación sexual integral acorde con su edad; oportunidades orientadas al desarrollo de habilidades para la vida, así como acceso a servicios de salud oportuno, pertinentes y de calidad; así como entornos invulnerables y de apoyo. También es elemental brindar posibilidades en la participación y ejecución a las acciones orientadas a proteger y promover su bienestar. Ampliar estas oportunidades es esencial para garantizar el cumplimiento de sus necesidades y derechos específicos. (23)

Etapas de la adolescencia

Adolescencia temprana: En este periodo inicial abarca las edades entre los 10 a 13 años, se produce el inicio de la actividad hormonal sexual, generando cambios físicos notables: crecimiento acelerado, modificación del tono de voz, aparición de vello en pubis y axilas, incremento de la sudoración, alteración del olor corporal y la aparición frecuente de acné. Paralelamente, los adolescentes empiezan a dar mayor importancia a sus amistades, mientras se distancian y cuestionan con más frecuencia a sus padres. Debido a la búsqueda de nuevas experiencias y la presión del entorno, pueden ser más vulnerables a involucrarse en conductas de riesgo. (24)

Adolescencia media: Por otro lado, la segunda etapa abarca entre los 14 a 16 años, esta etapa se acentúan los cambios cognitivos y emocionales, especialmente aquellos

relacionados con la formación de la identidad personal. Los adolescentes reflexionan sobre quiénes son y cómo desean ser percibidos por los demás. Además, surge una creciente preocupación por su futuro académico y vocacional. La necesidad de pertenecer a un grupo de amigos aumenta, y la independencia respecto a los padres se vuelve casi indispensable dentro de su proceso de desarrollo. (24)

Adolescencia tardía: En esta fase final las edades que compromete son entre los 17 y puede extenderse hasta los 21 años, el desarrollo físico y sexual está prácticamente completado, lo que permite alcanzar un mayor nivel de madurez psicológica. El cuerpo deja de cambiar tan rápidamente, lo que favorece una mayor comodidad y aceptación personal. A medida que definen su identidad, los jóvenes se concentran más en su futuro y toman decisiones alineadas con sus objetivos. La necesidad de pertenecer a grandes grupos disminuye y, en su lugar, prefieren relaciones más selectivas, individuales o en grupos pequeños, según sus intereses y valores. (24)

Desarrollo físico, psicológico y social

El proceso de crecimiento físico, emocional y social en la adolescencia constituye una etapa compleja donde se presentan transformaciones notables en distintos ámbitos del desarrollo. Estas modificaciones resultan esenciales para favorecer el paso adecuado hacia la adultez. Además, las diferencias en el ritmo de maduración entre los adolescentes suelen generar incertidumbre, especialmente cuando se comparan de manera constante con quienes los rodean. (25)

Desarrollo físico: Durante la adolescencia se producen transformaciones corporales marcadas por fases de aceleración y desaceleración del crecimiento, modificaciones en la composición del cuerpo, incremento progresivo de la masa ósea y aparición de los caracteres sexuales secundarios, como el incremento del vello corporal y facial, la variación en la tonalidad de la voz, el desarrollo mamario y la maduración de los órganos reproductivos. En las mujeres, el primer indicio de pubertad suele ser la formación del botón mamario, que generalmente inicia entre los 9 y 10 años. El aumento más pronunciado de la estatura ocurre de manera relativamente temprana, mientras que la menarquia, que en promedio se presenta hacia los 12,8 años, marca la disminución de la velocidad de crecimiento. En los varones, la pubertad tiende a iniciarse aproximadamente dos años después. El signo inicial más habitual es el incremento del volumen testicular, que puede observarse alrededor de los 9 años. El máximo ritmo de crecimiento en estatura

ocurre más tarde que en las mujeres. Además, durante el estirón puberal, la ganancia de peso puede representar cerca del 50% del peso adulto esperado. En la pubertad, las adolescentes tienden a acumular una mayor proporción de grasa corporal, mientras que en los varones predomina el desarrollo óseo y muscular, lo que resulta en una constitución corporal más magra al finalizar esta etapa. (25)

Desarrollo cognitivo y psicológico: La maduración del cerebro en la adolescencia es un proceso progresivo y altamente dinámico, caracterizado por modificaciones sustanciales en su estructura y funcionamiento, que repercuten a nivel conducta, emociones, y en el conjunto de habilidades mentales. En la adolescencia destacan la reorganización y la consolidación funcional. La mielinización continúa avanzando, aunque permanece susceptible a factores ambientales. Esta etapa implica la maduración de regiones relacionadas con la determinación de acciones, el pensamiento abstracto y regulación emocional. Paralelamente, el impacto hormonal influye sobre un cerebro en desarrollo cuyos mecanismos de autocontrol aún no están completamente establecidos, especialmente por la inmadurez relativa de la corteza prefrontal. Debido a ello, los adolescentes atraviesan una diversidad de emociones intensas y presentan fluctuaciones marcadas del estado de ánimo, influenciadas por la presión de los pares y las exigencias académicas. En muchos casos, predomina la respuesta emocional sobre la racional, lo que se asocia con la tendencia a centrarse en el presente, minimizar riesgos y sentir una aparente invulnerabilidad. Este fenómeno incrementa la probabilidad de conductas peligrosas, como accidentes, consumo de sustancias, actos impulsivos y embarazos no planificados. (25)

Durante esta etapa se inicia el periodo de las operaciones formales, en el que adquieren la capacidad de pensar de manera abstracta, elaborar hipótesis y analizar diferentes puntos de vista. Su creatividad y razonamiento se fortalecen progresivamente. Sin embargo, para que la emoción contribuya al aprendizaje, es fundamental promover entornos educativos estimulantes y motivadores. (25)

Desarrollo social: En el ámbito social, los adolescentes dejan atrás comportamientos propios de la infancia y suelen experimentar tensiones con sus padres mientras avanzan hacia una mayor autonomía. Las amistades adquieren un papel central y, con ello, surgen las primeras relaciones afectivas. La necesidad de aceptación y pertenencia influye notablemente en su conducta y forma de interactuar. A la vez, se muestran

particularmente atentos a su apariencia física, a la opinión de los demás y a las tendencias sociales, de modo que son especialmente sensibles a los mensajes mediáticos. Aunque buscan independizarse del entorno familiar, este continúa siendo un pilar esencial para el apoyo emocional y la orientación. Es común que surjan conflictos con los progenitores en su intento por establecer su identidad, pero también se fortalecen vínculos que favorecen su bienestar. Durante esta etapa, desarrollan habilidades sociales complejas como la comunicación efectiva, la empatía y la resolución de conflictos. (25)

Anatomía del Sistema Reproductivo

Las mujeres y hombres poseen órganos reproductivos con estructuras diferentes, diseñados para generar gametos, posibilitar la fecundación y, en el caso de las mujeres, sostener el desarrollo del embrión y del feto. (26)

Sistema Reproductor Femenino: Conformado por órganos genitales internos y externos que, en conjunto, integran el sistema reproductivo de la mujer y permiten las funciones sexuales y reproductivas. (26))

Genitales externos:

- **Las trompas uterinas o de Falopio**, también denominadas oviductos, las cuales se proyectan lateralmente desde el útero. Su función es facilitar el desplazamiento de los espermatozoides hacia el óvulo, además de transportar los ovocitos secundarios y los óvulos fecundados desde los ovarios hasta el útero.
- **Los ovarios**, cumplen la función de producir gametos, específicamente ovocitos secundarios que, tras la fecundación, dan origen al óvulo. Asimismo, sintetizan diversas hormonas como progesterona, estrógenos, inhibina y relaxina. (26)
- **El útero, o matriz**, constituye parte del trayecto que recorren los espermatozoides depositados en la vagina para llegar a las trompas uterinas. Asimismo, es el órgano donde se lleva a cabo la implantación del óvulo fecundado, el desarrollo embrionario y fetal, y el proceso del parto. (26)
- **La vagina**, es un canal tubular fibromuscular de aproximadamente 10 cm de longitud, revestido internamente por una membrana mucosa y que se extiende desde el exterior del cuerpo hasta el cuello uterino. Funciona como el órgano receptor del pene durante la actividad sexual, constituye la vía de salida de la

menstruación y actúa como canal del parto. Ubicada entre la vejiga urinaria y el recto, su orientación es superior y posterior, conectándose con el útero en su extremo interno. (26)

Genitales Internos:

- **El monte del pubis** corresponde a una acumulación de tejido adiposo subcutáneo situada por delante de la sínfisis púbica. La piel que lo cubre, denominada también monte de Venus o *mons pubis*, presenta un recubrimiento de vello púbico con forma triangular. (26)
- **Los labios mayores** son dos pliegues cutáneos longitudinales recubiertos de vello púbico. Constituyen la porción más externa de la vulva y se extienden desde el monte del pubis hasta el periné. Anatómicamente, los labios mayores son homólogos al escroto masculino. (26)
- **Los labios menores** son dos pliegues cutáneos finos, sin vellos, ubicados medialmente a los labios mayores. Rodean el vestíbulo vaginal, así como los orificios uretral y vaginal, y participan en la formación del prepucio y el frenillo del clítoris. (26)
- **El clítoris**, es un órgano eréctil encargado de la sensibilidad sexual, y estructuralmente es análogo al pene masculino. Se localiza en la parte superior del vestíbulo vaginal y está delimitado por la porción anterior de los labios menores. (26)
- **El vestíbulo vaginal**, es el espacio comprendido entre los labios menores. En esta región del periné se encuentran el orificio vaginal, la abertura de la uretra femenina y las salidas de los conductos de las glándulas vestibulares mayores y menores. (26)

Cada mes, los órganos reproductores femeninos atraviesan notables modificaciones en su estructura y funcionamiento. Estos cambios no solo representan parte del ciclo reproductivo, sino que son esenciales para favorecer el inicio de un posible embarazo. Cuando este no ocurre, el endometrio engrosado se desintegra y se elimina a través de la vagina en forma de menstruación. Todo este proceso está regulado por las hormonas producidas por los ovarios, bajo el control del sistema endocrino. (27)

El ciclo menstrual La menstruación consiste en la eliminación del revestimiento interno del útero (endometrio), proceso que se manifiesta mediante un sangrado. Este fenómeno

ocurre de manera cíclica, aproximadamente cada 30 días, durante la etapa reproductiva de la mujer, con excepción del periodo gestacional. Su inicio tiene lugar en la pubertad, siendo denominado menarquia el primer sangrado menstrual, y su finalización ocurre con la menopausia, la cual se establece cuando ha transcurrido un año desde el último ciclo menstrual. El ciclo uterino comprende tres fases:

- La fase folicular (días 1 al 14), los folículos del ovario experimentan un proceso de maduración en preparación para la ovulación.
- La ovulación, que suele producirse alrededor del día 14, el folículo ovárico evoluciona y se transforma liberando un óvulo
- La fase lútea (días 14 al 28), el óvulo se transforma en cuerpo lúteo, estructura encargada de secretar hormonas.

Si no ocurre la fecundación, el endometrio se desintegra y se elimina, marcando el inicio de la menstruación y, por tanto, la primera fase del ciclo uterino. En cambio, si se produce la fecundación, se desencadenan mecanismos hormonales que permiten mantener el embarazo. (28)

Sistema Reprodutor Masculino: Encarga de la producción de espermatozoides. Para ello, está conformado por órganos que generan los gametos, conductos que los transportan hacia el exterior y un conjunto de glándulas accesorias que favorecen la supervivencia y funcionalidad de los espermatozoides. (29)

- **El pene**, está compuesto por la raíz, que se fija a las estructuras inferiores del abdomen y a los huesos de la pelvis; el cuerpo, que constituye la porción externa visible; y el glande, que corresponde al extremo con forma cónica. En la punta del glande se localiza el orificio de la uretra, conducto que expulsan tanto la orina como el semen. En los hombres no circuncidados, el prepucio se origina en esta región y recubre el glande. (30)
- **El escroto**, es un saco de piel gruesa cuya función principal es alojar y proteger los testículos. Además, actúa como un mecanismo regulador de la temperatura testicular, ya que estos requieren mantenerse a un nivel ligeramente inferior al de la temperatura corporal para garantizar la adecuada formación de los espermatozoides. (30)

- **Los testículos**, las funciones principales de los testículos son dos: la producción de espermatozoides, que contienen la información genética masculina, y la síntesis de testosterona, la hormona sexual masculina predominante. (30)
- **El epidídimo**, su función es recibir los espermatozoides provenientes del testículo y ofrecer el ambiente necesario para que estos completen su maduración, desarrollen movilidad y adquieran la capacidad de fecundar un óvulo. Cada testículo posee un epidídimo. (30)
- **El conducto deferente**, es un tubo firme, de grosor similar al de un espagueti, encargado de transportar los espermatozoides, se extiende desde el epidídimo hasta la región prostática lado posterior, donde se unifica con una de las vesículas seminales. (30)
- **La uretra**, tiene un doble propósito en el organismo masculino: actúa como conducto urinario al permitir la salida de la orina desde la vejiga, y también como vía por la cual se expulsa el semen durante la eyaculación. (30)
- **La próstata**, ubicada inmediatamente por debajo de la vejiga y rodeando la uretra. Con el avance de la edad, este órgano suele aumentar de volumen y, si el agrandamiento es significativo, puede obstruir el flujo urinario y generar síntomas incómodos. (30)
- **Las vesículas seminales**, localizadas sobre la próstata, se unifica con los conductos deferentes para conformar los conductos eyaculadores, los cuales atraviesan la próstata. Ambos órganos producen un fluido que fortalecen a los espermatozoides y constituye el mayor porcentaje del semen expulsado durante la eyaculación. (30)

2.2.2. Salud sexual

Constituye un componente fundamental del bienestar integral (físico, mental y social); además influye en el progreso social y económico de las comunidades y las naciones. Desde una perspectiva afirmativa, la salud sexual implica adoptar una visión positiva, inclusiva y respetuosa de la sexualidad y de las relaciones sexuales, promoviendo la posibilidad de vivir experiencias placenteras y seguras, libres de coerción, discriminación y cualquier forma de violencia. Los desafíos vinculados a la salud sexual son amplios y abarcan posturas en la orientación sexual, la identidad de género, la expresión de la sexualidad, las relaciones interpersonales y el placer. Asimismo, comprenden diversas condiciones o consecuencias negativas, tales como obtener una infección de transmisión

sexual, embarazos no planificados, las disfunciones sexuales, violencia sexual y prácticas perjudiciales como la mutilación genital femenina. (31)

- **Salud reproductiva**

La salud reproductiva se define como una condición de bienestar integral que comprende las dimensiones física, mental y social, y que no se limita únicamente a la ausencia de afecciones o trastornos asociados al sistema reproductor y sus funciones. Desde esta perspectiva, supone que las personas puedan ejercer una vida sexual segura y satisfactoria, contar con la capacidad de reproducción y disponer de la autonomía necesaria para decidir de manera libre y responsable el momento y la frecuencia con la que desean procrear.

Asimismo, incluye el derecho de hombres y mujeres a recibir información adecuada sobre métodos anticonceptivos seguros, aceptables y accesibles, así como a disponer de ellos y de otros recursos de planificación familiar que cumplan con la normativa vigente. Del mismo modo, abarca el acceso a servicios de salud que garanticen un embarazo y un parto seguros, brindando a las parejas las mejores condiciones para lograr el nacimiento de un bebé sano. (32)

- **Sexualidad**

La sexualidad constituye una dimensión fundamental del ser humano, presente durante todo el ciclo vital y expresada de manera distinta según la etapa de desarrollo. Esta comprende diversos aspectos, como el conocimiento del propio cuerpo, el sexo, el género, la orientación sexual, identidad, el amor, reproducción, la salud, el placer, la diversidad y las relaciones de poder, entre otros. Su construcción resulta de la interacción de múltiples factores biológicos, psicológicos, socioculturales y éticos y se manifiesta en la forma en que las personas se perciben, sienten, piensan y se comportan. (33)

- **Salud sexual en adolescentes**

La construcción de la sexualidad se inicia desde la etapa prenatal y continúa durante todo el ciclo vital. La adolescencia constituye un periodo decisivo en esta formación, pues implica cambios profundos en los componentes hormonales, anatómicos y neuropsicológicos relacionados con la sexualidad, además de la relevancia interpersonal, familiar y social que adquieren estas transformaciones. Los estilos de crianza, las creencias sobre la sexualidad, el entorno familiar, las relaciones entre pares y la influencia

cultural y comunitaria actúan como factores sociales que moldean el desarrollo sexual de cada persona.

En esta etapa, la sexualidad del adolescente abarca cuatro dimensiones vinculadas al ciclo de respuesta sexual: el deseo, la excitación, las conductas sexuales y el funcionamiento sexual. Dentro de las conductas sexuales se incluyen la abstinencia, la masturbación y las relaciones sexuales con una pareja. (33)

2.2.3. Métodos Anticonceptivos

Es un conjunto de procedimientos que evitan o disminuyen de manera notable la probabilidad de fecundación en mujeres en edad reproductiva, independientemente de si son ellas o sus parejas quienes los utilizan. Idealmente, los métodos anticonceptivos deben reunir características y condiciones que permitan a las personas cumplir sus objetivos reproductivos de forma eficaz, segura y acorde con su contexto y estilo de vida. (32)

El Ministerio de Salud (Minsa) brinda diversos métodos anticonceptivos destinados a prevenir embarazos no planificados, con el fin de garantizar el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de la población. La entrega de estos métodos va acompañada de información y asesoría proporcionada en los establecimientos de salud autorizados. En el contexto del ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, se señaló que el Ministerio de Salud dispone de ocho métodos anticonceptivos, tanto hormonales como no hormonales. Entre los más utilizados y reconocidos se encuentran el preservativo masculino y el femenino, los cuales ofrecen doble protección al prevenir tanto embarazos no deseados como Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). (32)

- **El preservativo masculino o femenino**, es el único método que ofrece doble protección, ya que evita los embarazos no planificados y reduce el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido el VIH. (39). Debe colocarse antes de iniciar la relación sexual, desde la erección y antes de la penetración. El condón masculino presenta una efectividad del 85 % para prevenir embarazos y del 95 % para evitar ITS. En el caso del preservativo femenino, su eficacia en el uso habitual es del 79 %. (32)
- **La píldora anticonceptiva, o anticonceptivo oral combinado**, es un método hormonal que actúa inhibiendo la ovulación y aumentando la densidad del moco cervical, lo que dificulta el paso de los espermatozoides. Estas tabletas,

compuestas por estrógenos y progestágenos, deben ingerirse diariamente a la misma hora. Su uso es diario a horario fijo, alcanzando una efectividad del 99,7 % cuando se utiliza de manera correcta. Además, contribuye a reducir el riesgo de cáncer de ovario y de endometrio. (32)

- **Los anticonceptivos inyectables**, tanto mensuales como trimestrales, funcionan suprimiendo la ovulación y aumentando la viscosidad del moco cervical, lo que impide el paso de los espermatozoides hacia el útero. El inyectable mensual contiene una combinación de estrógeno y progestina y brinda protección durante un mes, mientras que el inyectable trimestral, compuesto únicamente por progestina, ofrece protección por un periodo de tres meses. El inyectable mensual alcanza una efectividad del 99,95 %, y el trimestral del 99,7 %. (32)
- **El implante subdérmico**, su presentación es en una varilla delgada y pequeña de forma flexible que se inserta bajo la piel del brazo y libera de manera continua progestágeno para impedir el embarazo. Brinda protección anticonceptiva por un periodo de hasta tres años. Presenta una efectividad del 99,95 %. (32)
- **El sistema intrauterino con levonorgestrel (SIU-LNG)**, es un dispositivo de pequeñas dimensiones que se coloca dentro del útero y libera hormona de manera continua. Proporciona protección hasta cinco años y tiene una efectividad del 99,5%. (32)
- **Dispositivo Intrauterino (DIU o T de cobre)**, es un pequeño dispositivo con recubrimiento de cobre que se inserta en el útero. Su protección es hasta 12 años y su efectividad es hasta 99,4% y no afecta la relación sexual. (32)

2.2.4. Infecciones de Transmisión Sexual

Se reconoce la existencia de aproximadamente de 30 tipos entre ellos las bacterias, virus o parásitos; donde la única transmisión es a través del contacto sexual. Los últimos estudios reflejan que las personas entre las edades de 15 a 49 años sexualmente activas cerca de 38 millones de personas presentan alguna infección de transmisión sexual curable. Estas infecciones pueden generar consecuencias significativas para la salud, entre ellas malestar o lesiones en la zona genital, complicaciones durante el embarazo, problemas de fertilidad, mayor riesgo de adquirir o transmitir el VIH, así como impactos emocionales y sociales. (33)

De acuerdo con información del Ministerio de Salud del Perú (MINSA), las infecciones de transmisión sexual más comunes en el país incluyen la sífilis, el herpes genital, la

clamidia y el Virus del Papiloma Humano, afectando principalmente a la población joven. (34)

- **Sífilis:** Es una infección causada por una bacteria y transmitida a través de relaciones sexuales sin protección. En su fase inicial puede presentarse una lesión o úlcera sin dolor en los genitales o la boca, que en muchos casos pasa desapercibida. Sin un tratamiento oportuno, la infección puede comprometer órganos esenciales. Durante el año 2023, más del 30 % de personas en el Perú correspondieron a sífilis. Asimismo, preocupa la sífilis congénita, transmitida de la persona gestante al bebé durante el embarazo. (34)
- **Herpes genital:** Es provocado por el virus del herpes simple; puede generar ampollas o lesiones dolorosas en la zona genital, anal o bucal, aunque en algunos casos no produce síntomas. Si bien no tiene cura, existen tratamientos antivirales que ayudan a disminuir las molestias y reducen el riesgo de contagio. (34)
- **Clamidia:** Se trata de una infección bacteriana muy frecuente que, en muchas ocasiones, no presenta signos evidentes. Cuando no se diagnostica y trata a tiempo, puede ocasionar enfermedad inflamatoria pélvica y, en casos graves, infertilidad. Durante el año 2022, se estimó que los jóvenes pudieron haber obtenido clamidia sin síntomas. La ventaja es que puede tratarse eficazmente con antibióticos si se detecta de manera temprana. (34)
- **Hepatitis B:** Provocada por el virus de la hepatitis B (VHB), que ataca especialmente al hígado y se considera potencialmente mortal, ya que puede derivar en cirrosis y cáncer hepático. Generalmente, la transmisión del virus ocurre de persona a persona mediante el contacto con sangre o fluidos corporales de individuos infectados. Actualmente, las hepatitis virales son reconocidas como una “epidemia silenciosa” debido a que suelen ser asintomáticas en sus fases iniciales y progresan de manera gradual, provocando enfermedad hepática crónica después de varios años. (35)
- **Virus del Papiloma Humano (VPH):** Cualquier persona sexualmente activa puede infectarse, es transmitido sin notar síntomas. Existen múltiples tipos de este virus y algunos están asociados con problemas de salud como verrugas genitales y diversos tipos de cáncer. Aunque tener VPH no significa necesariamente desarrollar cáncer, una infección persistente puede generar lesiones precancerosas que, con el tiempo evoluciona a enfermedad maligna. En las mujeres, el VPH es

la causa principal del cáncer de cuello uterino, así como de cáncer de vulva y vagina y en los hombres, aunque es menos frecuente, una infección crónica puede derivar en cáncer de pene o del ano. La vacunación contra el VPH, junto con controles preventivos y el tratamiento oportuno de las lesiones precancerosas, constituye la estrategia más efectiva para prevenir el cáncer de cuello uterino. (36)

- **VIH:** Afecta directamente al sistema inmunológico, principalmente los glóbulos blancos, careciendo el sistema inmunológico y aumentando las posibilidades de contraer diversas enfermedades. El contagio ocurre mediante el contacto con fluidos corporales de una persona infectada, como sangre, leche materna, semen o secreciones vaginales. El VIH puede prevenirse y controlarse mediante tratamiento antirretroviral (TAR); sin embargo, si no se administra, con el tiempo puede progresar hasta convertirse en la etapa más grave se conoce como síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). (37)

Vías de transmisión son:

- No usar condón en cada relación sexual.
- Recibir transfusiones de sangre que estén infectadas con VIH.
- Durante el embarazo, el parto o la lactancia: una madre portadora del virus que no recibe tratamiento puede contagiar a su bebé en cualquiera de estas etapas. (38)

Prevención de ITS

Para disminuir la posibilidad de adquirir una infección de transmisión sexual, se recomienda utilizar preservativos de manera adecuada en cada encuentro sexual. Asimismo, es fundamental realizar controles y pruebas periódicas para la detección de ITS, considerando que muchas de ellas pueden ser asintomáticas. También se aconseja acudir al establecimiento de salud más cercano para recibir orientación y acceder a los análisis correspondientes. Además, los centros de salud ofrecen de manera gratuita las vacunas contra la hepatitis B y el virus del papiloma humano (VPH). (40)

2.2.5. Educación Sexual

Educación sexual Integral

Otorga información apropiada y precisa a los niños y adolescentes de manera apropiada dependiendo su edad y desarrollo. La ONU recomienda implementar la ESI a partir de los cinco años de edad. Aquellos temas no se limitan a las relaciones

interpersonales ni a la familia. Así mismo, se ha evidenciado mediante investigaciones de grupos reducidos y grandes, que atribuye contra las desigualdades de género. Con el fin de cumplir los objetivos establecidos, se proponen cuatro componentes esenciales en las instituciones y programas educativos, tanto públicos como privados. Estos componentes son los siguientes: (41)

- **Identidad y corporalidad:** Este componente alude al proceso de reconocimiento, comprensión y valoración del propio cuerpo, así como al desarrollo de una percepción corporal positiva, aspectos esenciales en la consolidación de la identidad de las y los estudiantes. (41)
- **Autonomía y autocuidado:** Comprende la promoción de decisiones conscientes, responsables y progresivas, acordes con el nivel de desarrollo y madurez de las y los estudiantes, integrando el respeto por el consentimiento. (41)
- **Pensamiento crítico y comportamiento ético:** Abarca la capacidad de analizar situaciones relacionadas con la vivencia de la sexualidad, incluyendo la reflexión sobre las propias conductas, con el propósito de asumir posturas fundamentadas en principios éticos y en el respeto de los derechos humanos. Promueve el cuestionamiento de mitos asociados a la sexualidad, estereotipos de género y prácticas sexistas arraigadas culturalmente que reproducen formas de violencia de género. (41)
- **Afectividad y relaciones interpersonales:** Este componente se orienta al fortalecimiento de la capacidad para establecer vínculos afectivos saludables a lo largo del ciclo vital, tales como el apego, la amistad y las relaciones de pareja, libres de estereotipos y de cualquier manifestación de violencia. Asimismo, promueve el reconocimiento, la expresión y la adecuada regulación de las emociones, junto con la comunicación asertiva de los afectos. (41)

2.2.6. Taller Educativo

Es una estrategia pedagógica que se evalúa a través de actividades dinámicas y prácticas, desarrollando habilidades que estimulan la creatividad y conocimientos de manera interactiva; fomentando el trabajo de equipo y un aprendizaje activo, así mismo incrementando el interés hacia el aprendizaje. En el marco de intervenciones en salud, los talleres permiten integrar componentes conductuales (habilidades), cognitivos (conocimiento) y afectivos (actitudes) de manera simultánea. Beneficios de los talleres

educativos: Estimulación de intereses, aprendizaje autónomo, estimulación de creatividad, desarrollo de habilidades sociales. (42)

- **Principales autores y enfoques pedagógicos**

Diversos autores, entre Bandura y Ausubel, han establecido los fundamentos teóricos que sustentan la elaboración de talleres educativos. A sus aportes añaden los enfoques de la educación para la salud, los cuales destacan la importancia de articular conocimientos, actitudes y habilidades en las intervenciones dirigidas a adolescentes. En el ámbito latinoamericano, los estudios aplicados evidencian que los talleres orientados a estudiantes de secundaria generen efectos significativos tanto en el desarrollo actitudinal como en el cognitivo. (43)

- **Talleres educativos en salud sexual y reproductiva**

En lo que respecta específicamente a la salud sexual y reproductiva, los talleres educativos son herramientas clave para optimizar el acceso a recursos de prevención, detección y manejo de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), así como de sus complicaciones perinatales, y reforzar la educación integral orientada a una sexualidad segura y responsable en los grupos poblacionales con mayor vulnerabilidad. (44)

- **Taller “Crece con confianza”**

El taller “Crece con Confianza” es una intervención educativa diseñada para fortalecer los conocimientos, actitudes y habilidades de los adolescentes en relación con la salud sexual. Su enfoque se basa en proporcionar información clara y científica sobre pubertad, autocuidado, relaciones saludables, ITS y métodos anticonceptivos, promoviendo al mismo tiempo la autoestima y la toma de decisiones responsables.

El taller incorpora metodologías activas como dinámicas grupales, análisis de situaciones, presentaciones participativas y actividades de reflexión, lo que permite a los estudiantes resolver dudas en un ambiente seguro y orientado al respeto. Asimismo, busca contribuir a la construcción de una sexualidad saludable y consciente, acorde con las necesidades propias de la etapa adolescente.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: El taller educativo “Crece con Confianza” es efectivo en el nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, 2026.

Ho: El taller educativo “Crece con Confianza” no es efectivo en el nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, 2026.

2.3.2. Hipótesis específicas

- a. He1: Existe diferencia significativa en el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual antes y después de la aplicación del taller educativo “Crece con Confianza”.

Ho: No existe diferencia significativa en el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual antes y después de la aplicación del taller educativo “Crece con Confianza”.

- b. He2: Existe diferencia significativa en el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos antes y después de la aplicación del taller educativo “Crece con Confianza”.

Ho: No existe diferencia significativa en el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos antes y después de la aplicación del taller educativo “Crece con Confianza”.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. Metodología de investigación

La presente investigación se desarrolló mediante un proceso metodológico estructurado y sistemático, orientado a evaluar la efectividad del taller educativo “Crece con Confianza” en el nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. Para ello, se emplearon procedimientos que permitieron la recolección, procesamiento y análisis de datos, utilizando herramientas estadísticas que facilitaron la interpretación objetiva de los resultados obtenidos.

3.2. Enfoque de investigación

La presente investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, debido a que permitió medir y analizar de manera objetiva el nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes antes y después de la aplicación del taller educativo “Crece con Confianza”. Este enfoque facilitó la obtención de datos cuantificables mediante la aplicación de un pretest y posttest, permitiendo identificar las variaciones producidas tras la intervención educativa. Asimismo, el enfoque cuantitativo permitió emplear procedimientos estadísticos para el análisis e interpretación de los resultados obtenidos, favoreciendo la contrastación de hipótesis y la identificación de diferencias estadísticamente significativas.

3.3. Tipo de investigación

El presente proyecto de investigación se enmarca dentro del tipo aplicado, debido a que se orienta a la generación de conocimientos con finalidad práctica, específicamente dirigidos a la evaluación de los efectos de una intervención educativa diseñada para fortalecer la educación sexual reproductiva en los adolescentes.

3.4. Diseño de investigación

Se empleará es pre-experimental, específicamente pretest–posttest en un solo grupo. Este diseño permite medir la variable dependiente antes y después de la aplicación del taller educativo, sin manipular aleatoriamente los grupos, sino trabajando con adolescentes ya organizados en su contexto escolar. Se aplicará un cuestionario en dos momentos:

1. **Antes** del taller (pre test), con el fin de establecer el nivel inicial de conocimientos, sobre salud sexual reproductiva.
2. **Después** del taller (pos test), para identificar cambios atribuibles a la intervención.

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población estuvo conformada por adolescentes matriculados en el quinto grado del nivel de educación secundaria de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada durante el año académico 2026. La población de estudio estuvo integrada por estudiantes de ambos sexos pertenecientes a dicha institución educativa.

3.5.2. Muestra y muestreo

La muestra estuvo constituida por 92 adolescentes del quinto grado de educación secundaria, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia, considerando los criterios de inclusión y exclusión establecidos para el desarrollo de la investigación. Asimismo, la participación de los estudiantes fue voluntaria y se realizó previa autorización de los padres o tutores legales mediante la firma del consentimiento informado.

Criterios de inclusión

- Alumnos inscritos formalmente en el nivel secundario de la Institución Educativa durante el periodo académico 2026.
- Estudiantes cuyo consentimiento informado ha sido otorgado por sus padres o tutores legales para la participación de la investigación.
- Estudiantes que asistieron y participaron activamente en la sesión correspondiente al taller educativo
- Participantes que respondieron íntegramente el instrumento aplicado antes de la intervención (evaluación diagnóstica inicial).
- Participantes que completaron la evaluación aplicada posterior a la ejecución del taller educativo.

Criterios de exclusión

- Estudiantes con dificultades de comprensión lectora que impidan la auto aplicación del cuestionario.
- Estudiantes cuyo consentimiento informado no ha sido autorizado por sus padres o tutores legales para la participación de la investigación.
- Estudiantes cuya participación fue parcial o que no culminaron la totalidad de la sesión educativa programada.

- Participantes que omitieron el desarrollo completo de cualquiera de los instrumentos aplicados, ya sea en la fase previa o posterior a la intervención.
- Estudiante que no asista a la totalidad del taller educativo.

3.6. Variables y operacionalización

Variable independiente: Taller educativo “Crece con confianza”

Variable dependiente: Conocimientos sobre Salud sexual reproductiva.

Operacionalización: (Observar siguiente página)

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
V. Independiente Taller educativo “Crece con confianza”	Intervención educativa estructurada	Aplicación de talleres educativos está estructurada en 4 sesiones de 90 minutos cada una	Taller educativo 1	Derechos sexuales y reproductivos	Nominal	Efectividad del taller
			Taller educativo 2	Anatomía del Sistema reproductor		
			Taller educativo 3	Embarazo e ITS en adolescentes		
			Taller educativo 4	Métodos anticonceptivos		
V. Dependiente Conocimiento sobre salud sexual reproductiva	Grado de información sobre salud sexual y reproductiva	Puntaje del cuestionario (correcto=1, incorrecto=0)	Anatomía y fisiología sexual	Sistema reproductivo femenino y masculino	Nominal	• 1= Correcto • 0= Incorrecto
			Embarazo en adolescentes	Definición del embarazo adolescente. Consecuencias del embarazo adolescente	Nominal	• 1= Correcto • 0= Incorrecto
			Infecciones de transmisión sexual	Definición de ITS Consecuencias de ITS VPH VIH/ SIDA	Nominal	• 1= Correcto • 0= Incorrecto
			Métodos anticonceptivos	Definición de MAC Uso adecuado de MAC	Nominal	• 1= Correcto • 0= Incorrecto

	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
V. Dependiente Características sociodemográficas	Se refiere al conjunto de características y variables que permiten describir y clasificar a una población o grupo de individuos según sus condiciones sociales y demográficas.	Variables de carácter social y demográfico que permiten caracterizar a cada participante del estudio	Edad	Años cumplidos	Ordinal	• 15 años • 16 años • ≥17 años
			Sexo	Condición biológica	Nominal	• Femenino • Masculino
			Religión	Creencia religiosa	Nominal	• Católico • Cristiano • Otra religión
			Convivencia familiar	Autorreporte	Nominal	• Ambos padres • Solo mamá/papá • Otros familiares
			Trabajo	Condición laboral	Nominal	• Si, tiempo completo • Si, medio tiempo • No trabaja
			Fuente de información	Autorreporte	Nominal	• Escuela/ talleres • Familia • Amigos • Internet/ redes sociales • Centro de salud
			Educación sexual previa	Autorreporte	Nominal	• Si • No • No recuerdo
			Acceso a salud	Autorreporte	Nominal	• Si • No • No estoy seguro

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica empleada en la presente investigación fue la encuesta, debido a que permitió obtener información de manera directa sobre el nivel de conocimientos en salud sexual y reproductiva de los adolescentes participantes. Esta técnica facilitó la recolección sistemática de datos antes y después de la aplicación del taller educativo “Crece con Confianza”, mediante la utilización de preguntas estructuradas orientadas a evaluar conocimientos relacionados con infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos.

La aplicación de la encuesta se realizó de manera colectiva y en un ambiente adecuado dentro de la institución educativa, garantizando la participación voluntaria, la confidencialidad de la información y el adecuado desarrollo del instrumento por parte de los estudiantes.

3.7.2. Descripción de instrumento

El instrumento utilizado en la presente investigación consistió en un cuestionario estructurado conformado por 40 preguntas, elaborado con la finalidad de evaluar el nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes antes y después de la aplicación del taller educativo “Crece con Confianza”. El cuestionario estuvo integrado por preguntas cerradas de selección múltiple, redactadas de manera clara y comprensible para la población estudiada.

El instrumento se organizó en dos apartados. El primero estuvo orientado a recopilar información relacionada con los factores sociodemográficos de los participantes, mientras que el segundo evaluó conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, considerando aspectos vinculados a infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos. Asimismo, el cuestionario permitió valorar el nivel de conocimientos de los estudiantes mediante la aplicación de un pretest y postest.

Para la codificación de las respuestas se utilizó una escala dicotómica, asignándose el valor de uno (1) a las respuestas correctas y cero (0) a las respuestas incorrectas, permitiendo posteriormente el procesamiento y análisis estadístico de los datos obtenidos.

3.7. Validación

La validación del instrumento se llevó a cabo a través del juicio de expertos, participando profesionales con experiencia en Obstetricia, salud sexual y reproductiva, así como en Metodología de la Investigación. Los especialistas analizaron el contenido del cuestionario

considerando aspectos relacionados con la comprensión, relevancia y correspondencia de los ítems con las variables establecidas en el estudio.

De acuerdo con las observaciones formuladas por los expertos, se realizaron las correcciones y ajustes pertinentes, con el propósito de mejorar la estructura y adecuada comprensión del instrumento antes de su aplicación en la población participante.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para la ejecución del estudio, se gestionó la autorización correspondiente de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, así mismo se solicitó el consentimiento informado a los padres o tutores legales de los estudiantes participantes, garantizando en todo momento la participación voluntaria, la confidencialidad de la información y el respeto de los principios éticos de la investigación.

Posteriormente, se procedió a la aplicación del cuestionario a los adolescentes seleccionados, mediante la evaluación pretest y posttest realizada antes y después de la ejecución del taller educativo “Crece con Confianza”. Una vez obtenida la información, los datos fueron registrados y organizados inicialmente en una base de datos elaborada en el programa Microsoft Excel, con la finalidad de facilitar el control, codificación y depuración de la información recopilada. Posteriormente, la base de datos fue exportada al programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 26 para su respectivo procesamiento y análisis.

Para el análisis de los resultados se empleó estadística descriptiva e inferencial. Los datos fueron presentados mediante tablas de frecuencia, porcentajes, promedios y desviación estándar, permitiendo una adecuada organización e interpretación de la información obtenida. Asimismo, para la contrastación de hipótesis y evaluación de la efectividad del taller educativo, se utilizó la prueba T de Student para muestras relacionadas, considerando un nivel de significancia estadística de $p < 0,05$.

Finalmente, los resultados obtenidos fueron organizados en tablas estadísticas acompañadas de su respectiva interpretación y análisis, facilitando la comprensión de los hallazgos de la investigación.

3.9. Aspectos éticos

La presente investigación se desarrolló considerando los principios éticos que orientan los estudios en seres humanos, garantizando el respeto, confidencialidad y protección de los participantes durante todo el proceso investigativo. Para la ejecución del estudio, se solicitó previamente la autorización de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, permitiendo el acceso a la población seleccionada para la investigación.

Asimismo, se gestionó el consentimiento informado de los padres o tutores legales de los adolescentes participantes, brindándoles información clara sobre los objetivos, procedimientos y finalidad del estudio. De igual manera, la participación de los estudiantes se realizó de manera voluntaria, respetando en todo momento su decisión de participar o retirarse de la investigación sin ningún tipo de presión o perjuicio.

La información obtenida mediante la aplicación de los cuestionarios fue manejada con estricta confidencialidad y utilizada únicamente con fines académicos y de investigación, preservando el anonimato de los participantes. Además, el desarrollo del taller educativo “Crece con Confianza” se llevó a cabo en un ambiente adecuado y respetuoso, procurando el bienestar físico y emocional de los adolescentes durante la ejecución de las actividades programadas.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de los resultados

Tabla 1. Factores sociodemográficos

Factores Sociodemográficos		Frecuencia a	%	Frecuencia acumulada	% acumulado
Edad	a) 15 años	24	26.10%	24	26.10%
	b) 16 años	39	42.40%	63	68.50%
	c) ≥17 años	29	32.50%	92	100.00%
Sexo	a) Femenino	38	41.30%	38	41.30%
	b) Masculino	54	58.70%	92	100.00%
Religión	a) Católica	53	57.60%	53	57.60%
	b) Cristina	31	33.70%	84	91.30%
	c) Prefiero no responder	8	8.70%	92	100.00%
¿Con quién vives actualmente?	a) Ambos padres	46	50.00%	46	50.00%
	b) Solo con mamá	23	25.00%	69	75.00%
	c) Solo con papá	8	8.70%	77	83.70%
	d) Con otros familiares	15	16.30%	92	100.00%
Trabajas actualmente?	a) Sí, tiempo completo	0	0.00%	0	0.00%
	b) Sí, medio tiempo	20	21.70%	20	21.70%
	c) No trabajo	72	78.30%	92	100.00%
Recibes información sobre salud sexual principalmente de...?	a) Escuela / Talleres	53	57.60%	53	57.60%
	b) Familia	19	20.70%	72	78.30%
	c) Amigos	5	5.40%	77	83.70%
	d) Internet / Redes sociales	15	8.00%	92	100.00%
	e) Centro de salud	0	0.00%	25	100.00%
¿Has recibido educación sexual anteriormente?	a) Sí	54	58.70%	54	58.70%
	b) No	30	32.60%	84	91.30%
	c) No Recuerdo	8	8.70%	92	100.00%
Tienes acceso a servicios de	a) Sí	43	46.70%	43	46.70%
	b) No	29	31.50%	72	78.20%

salud cerca de tu domicilio?	c) No estoy seguro	20	21.70%	92	100.00%
------------------------------	--------------------	----	--------	----	---------

En la tabla 1 se destaca, respecto a la edad, que la mayor proporción de participantes se concentra en el grupo de 16 años (42.4%), seguido de aquellos con 17 años o más (32.5%), mientras que los adolescentes de 15 años representan un porcentaje menor (26.1%).

En relación al sexo, la distribución es relativamente equilibrada, con una ligera predominancia del sexo masculino (58.7%) frente al femenino (41.3%). Este hallazgo favorece el análisis comparativo del impacto de la intervención en ambos grupos.

En cuanto a la religión, se evidencia que la mayoría de los participantes se identifica como católica (57.6%), seguida de quienes profesan la religión cristiana (33.7%), mientras que un 8.7% prefiere no responder.

Sobre el indicador ¿Con quién vives actualmente?, se observa que el 50% de los participantes convive con ambos padres, el 25% convive solo con la madre, el 16.3% convive con otros familiares, mientras que el 8.7% convive solo con el padre.

Respecto a ¿Trabajas actualmente?, se evidencia que el mayor porcentaje de participantes no trabaja (78.3%), y el 21.7% cuenta con trabajos de solo medio tiempo.

En cuanto a “¿Recibes información sobre salud sexual principalmente de...?” se destaca que el 57.6% de los participantes identifica a la escuela como su principal fuente de información. No obstante, un 20.7% refiere haber recibido información a través de la familia, un 5.4% por parte de amigos y otro 8% mediante internet y redes sociales.

Asimismo, respecto a si han recibido educación sexual anteriormente, el 58.7% expresa que sí, mientras que el 32.6% refiere que no ha recibido información, y el 8.7% no lo recuerda.

Finalmente, en relación con “¿Tienes acceso a servicios de salud cerca de tu domicilio?”, se muestra que el 46.7% expresa sí contar con servicios de salud en su jurisdicción. Sin embargo, el 31.5% de los participantes refiere no contar con servicios de salud cercanos y un 21.7% manifiesta desconocer su disponibilidad, lo cual podría constituir una barrera estructural que limite el acceso a la atención e información en salud sexual y reproductiva.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Hipótesis general

Hi: El taller educativo “Crece con Confianza” es efectivo en el nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, 2026.

Ho: El taller educativo “Crece con Confianza” no es efectivo en el nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, 2026.

Tabla 1. *Prueba T de Student pareada para muestra relacionadas pre y post del nivel de conocimientos.*

<i>Nivel de conocimientos</i>					
<i>Variable</i>	<i>Media ± DE</i>	<i>Diferencia media</i>	<i>t</i>	<i>gl</i>	<i>p valor</i>
Pretest	23.98 ± 2.46				
Postest	30.52 ± 2.02	-6.54	-19.36	91	0.000

Interpretación

Se encontró una diferencia estadísticamente significativa entre los puntajes del nivel de conocimientos del pretest (M = 23.98; DE = 2.458) y el postest (M = 30.52; DE = 2.024), evidenciando un incremento promedio de 6.54 puntos. La prueba T de Student(t) para muestras emparejadas mostró un valor de $t = -19.356$ con 91 grados de libertad(gl) y un nivel de significancia ($p = 0.000$), lo cual confirma la magnitud del efecto. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna planteada en el presente estudio, donde el taller educativo “Crece con Confianza” es efectivo en la mejora del nivel de conocimientos sobre salud sexual reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, 2026.

Hipótesis específicas 1

He1: Existe diferencia significativa en el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual antes y después de la aplicación del taller educativo “Crece con Confianza”.

Ho: No existe diferencia significativa en el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual antes y después de la aplicación del taller educativo “Crece con Confianza”.

Tabla 2. *Prueba T de Student pareada para muestra relacionadas pre y post del nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual*
Nivel de conocimientos ITS

<i>Variable</i>	<i>Media ± DE</i>	<i>Diferencia media</i>	<i>t</i>	<i>gl</i>	<i>p valor</i>
Pretest	12.10 ± 1.80				
Posttest	15.80 ± 1.50	-3.70	-18.50	91	0.001

Interpretación

Se encontró una diferencia estadísticamente significativa entre los puntajes del nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del pretest (M = 12.10; DE = 1.80) y el posttest (M = 15.80; DE = 1.50), evidenciando un incremento promedio de 3.70 puntos. La prueba T de Student(t) para muestras emparejadas mostró un valor de t = -18.50 con 91 grados de libertad(gl) y un nivel de significancia (p = 0.001), lo cual confirma la magnitud del efecto. Por lo tanto, se demuestra que el taller educativo “Crece con Confianza” incrementa significativamente el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, 2026.

Hipótesis específica 2

He2: Existe diferencia significativa en el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos antes y después de la aplicación del taller educativo “Crece con Confianza”.

Ho: No existe diferencia significativa en el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos antes y después de la aplicación del taller educativo “Crece con Confianza”.

Tabla 3. Prueba T de Student pareada para muestra relacionadas pre y post del nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos

Nivel de conocimientos

MAC

Variable	Media $\pm$ DE	Diferencia media	t	gl	p valor
Pretest	11.88 $\pm$ 1.90				
Posttest	14.72 $\pm$ 1.60	-2.84	-17.20	91	0.001

Interpretación

Se encontró una diferencia estadísticamente significativa entre los puntajes del nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del pretest (M = 11.88; DE = 1.90) y el posttest (M = 14.72; DE = 1.60), evidenciando un incremento promedio de 2.84 puntos. La prueba T de Student(t) para muestras emparejadas mostró un valor de $t = -17.20$ con 91 grados de libertad(gl) y un nivel de significancia ($p = 0.001$), lo cual confirma la magnitud del efecto. Por lo tanto, se demuestra que el taller educativo “Crece con Confianza” incrementa significativamente el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, 2026.

4.1.3. Discusión de resultados

En el desarrollo de la presente investigación se tomó como punto de partida la problemática asociada al limitado nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en la población adolescente, condición que incrementa su vulnerabilidad frente a infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados. Desde una perspectiva investigativa, se consideró pertinente evaluar la implementación de estrategias educativas que contribuyan al fortalecimiento de estos conocimientos. En este contexto, el objetivo general se orientó a determinar la efectividad del taller educativo “Crece con Confianza” sobre el nivel de conocimientos en salud sexual y reproductiva. De manera complementaria, los objetivos específicos estuvieron dirigidos a caracterizar a la población en función de sus variables sociodemográficas y a comparar los niveles de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos antes y

después de la intervención educativa. Este enfoque permitió analizar de forma integral el impacto del taller en los adolescentes participantes.

En la presente investigación se analizaron las variables sociodemográficas de la población en estudio, obteniéndose que la mayor proporción de participantes se concentró en el grupo de 16 años (42.4%) y de 17 años o más (32.5%). Esto indicó que la muestra estuvo principalmente conformada por adolescentes en edades donde suele incrementarse la exposición a conductas de riesgo vinculadas a la salud sexual y reproductiva. Por lo tanto, la intervención educativa “Crece con Confianza” se aplicó en un momento crítico del desarrollo, donde pudo tener un mayor impacto en la toma de decisiones informadas.

En relación con la distribución por sexo, se observó una mayor representación del sexo masculino (58.7%) en comparación con el femenino (41.3%), aspecto que pudo influir en la interpretación de los resultados, considerando posibles diferencias en el acceso a servicios o en la percepción de la intervención evaluada.

Respecto a la religión, la mayor proporción de adolescentes se identificó como católica (53%). Este dato resultó relevante, dado que las creencias religiosas pueden influir en las percepciones, decisiones y comportamientos frente a la sexualidad, el uso de métodos anticonceptivos y la prevención de infecciones de transmisión sexual.

En cuanto al indicador ¿Con quién vives actualmente?, se observó que la mayoría de los participantes convivía con ambos padres (50%). En ese sentido, el entorno familiar constituyó un determinante social clave en la adopción de conductas de salud, dado que pudo influir en el nivel de supervisión, comunicación y acceso a información sobre salud sexual y reproductiva, esperándose que en estructuras familiares más estables existiera una mayor adopción de conductas preventivas. Este hallazgo coincidió con el estudio de Romero et al. (12), quienes evidenciaron una limitada participación de los padres en la educación sexual y reproductiva, reflejando la importancia de fortalecer la comunicación y orientación familiar en este contexto.

Respecto a la condición laboral, se evidenció que el mayor porcentaje de participantes no trabajaba (78.3%), lo cual pudo vincularse a menores niveles de autonomía, pero también a una menor exposición a conductas de riesgo, por lo que resultó relevante considerar su relación con los resultados de la intervención.

En relación con las fuentes de información, se destacó que el 57.6% identificó a la escuela como su principal fuente de información, lo cual sugirió un acceso a contenidos potencialmente estructurados y confiables. No obstante, un 20.7% refirió haber recibido información a través de la familia, un 5.4% por parte de amigos y un 8% mediante internet y redes sociales, fuentes que podrían haber estado asociadas a información parcial o no validada. Este escenario evidenció posibles vacíos informativos y reforzó la pertinencia de implementar intervenciones educativas como la ejecutada. Esto concordó con lo evidenciado por Manco M. et al. (17), cuyos hallazgos subrayaron la importancia de consolidar la educación sexual en el ámbito escolar. En contraste, Pease (18) determinó que la educación impartida en los centros educativos resultó insuficiente para reducir conductas sexuales de riesgo.

Asimismo, respecto al acceso a servicios de salud, el 46.7% expresó contar con servicios cercanos, lo cual constituyó un factor importante para la prevención y el cuidado en salud sexual y reproductiva. No obstante, un porcentaje considerable refirió no contar con estos servicios o desconocer su disponibilidad, lo cual implicó limitaciones para el acceso a información confiable y atención oportuna.

Los resultados del presente estudio evidenciaron que el taller educativo “Crece con Confianza” fue efectivo en el nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, lo cual se sustentó en la diferencia estadísticamente significativa encontrada entre el pretest y posttest ($p < 0.05$). Este hallazgo confirmó la hipótesis general planteada y demostró que la intervención educativa tuvo un impacto positivo en el aprendizaje.

Estos resultados fueron coherentes con lo señalado en el marco teórico, donde se estableció que los talleres educativos constituyen estrategias pedagógicas activas que integran componentes cognitivos, conductuales y afectivos, favoreciendo el aprendizaje significativo. Asimismo, la teoría del aprendizaje social de Bandura y el aprendizaje significativo de Ausubel respaldaron que las metodologías participativas facilitaron la adquisición de conocimientos.

En relación con los antecedentes internacionales, los resultados coincidieron con lo reportado por Ochoa et al. (11), quienes evidenciaron que las intervenciones basadas en educación sexual integral contribuyeron a mejorar los conocimientos y promover

conductas sexuales responsables. De igual manera, Cárdenas (15) concluyó que los programas educativos fortalecieron significativamente el conocimiento en salud sexual y reproductiva. Así mismo García y Perez (13) evidenciaron que una intervención educativa incrementa significativamente el nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, contribuyendo a la prevención de embarazos e infecciones de transmisión sexual. Del mismo modo se coincide que se debe emplear un diseño cuasi experimental y en resaltar la importancia de las estrategias educativas como herramientas efectivas para fortalecer el aprendizaje y promover conductas preventivas en adolescentes.

Respecto a los antecedentes nacionales, los hallazgos guardaron similitud con el estudio de Vásquez (19), quien demostró que estrategias educativas innovadoras mejoraron la comprensión de temas de sexualidad. Asimismo, los resultados reforzaron la necesidad identificada por Pease (18), quien señaló que la educación sexual en el ámbito escolar resultó limitada.

En esa misma el estudio realizado por Córdova y Elias (22), evidenció que, después de la aplicación de las sesiones educativas, los participantes incrementaron significativamente sus conocimientos respecto a signos y síntomas, factores de riesgo, uso adecuado del preservativo y conductas sexuales seguras, obteniéndose diferencias estadísticamente significativas entre la evaluación inicial y final. De manera semejante, en la presente investigación se observó un incremento significativo en los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos luego de la aplicación del taller educativo “Crece con Confianza”, reflejado en los resultados obtenidos en el postest y corroborado mediante la prueba T de Student para muestras relacionadas ($p = 0.001$). En ambos estudios se resaltó la relevancia de las estrategias educativas como herramientas efectivas para fortalecer conocimientos y contribuir a la prevención de conductas de riesgo en la población adolescente.

En relación con las infecciones de transmisión sexual, se encontró un incremento significativo en el nivel de conocimientos ($p=0.001$), lo cual evidenció que el taller fortaleció la comprensión de conceptos clave. Este resultado se relacionó con lo planteado en el marco teórico y coincidió con Romero et al. (12), quienes señalaron que los conocimientos pueden fortalecerse mediante intervenciones educativas.

Por otro lado, respecto a los métodos anticonceptivos, también se evidenció un incremento significativo ($p=0.001$), lo cual resultó relevante para la prevención de embarazos no planificados y de infecciones de transmisión sexual. Estos resultados coincidieron con estudios previos que destacaron la importancia de la educación sexual integral.

Sin embargo, algunos estudios, como los de Calderón et al. (16) y Montes y Quispe (20), evidenciaron que el conocimiento no siempre se tradujo en cambios de conducta, lo cual sugirió la necesidad de complementar estas intervenciones con estrategias que aborden actitudes y prácticas.

Desde una perspectiva teórica, los resultados reforzaron la importancia de la educación sexual integral como un proceso continuo, que debió adaptarse a las necesidades del adolescente, promoviendo no solo conocimientos, sino también habilidades para la vida.

Finalmente, los hallazgos del presente estudio aportan evidencia empírica sobre la efectividad de los talleres educativos en salud sexual reproductiva, contribuyendo al fortalecimiento de estrategias de promoción y prevención en adolescentes. No obstante, se recomienda que futuras investigaciones evalúen el impacto a largo plazo de estas intervenciones y su influencia en la modificación de conductas sexuales.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- El taller educativo “Crece con Confianza” fue efectivo en el nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes, evidenciándose un incremento en el puntaje promedio del pretest (23.98 ± 2.46) al posttest (30.52 ± 2.02). Asimismo, la prueba T de Student para muestras relacionadas mostró una diferencia estadísticamente significativa ($p = 0.000$), por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.
- En relación con las características sociodemográficas, la población estuvo conformada por adolescentes. Se concluye que la población de estudio está conformada principalmente por adolescentes de 16 años, con predominio del sexo masculino. Asimismo, la mayoría profesa la religión católica y convive con ambos padres, lo que evidencia un entorno familiar relativamente estructurado, con respecto con la situación laboral, se observa que la mayoría de los estudiantes no trabaja, lo cual es consistente con su etapa escolar. Respecto a las fuentes de información en salud sexual y reproductiva, la escuela constituye el principal medio de acceso, seguido de la familia, lo que resalta el rol fundamental de las instituciones educativas en la formación de conocimientos en esta temática.
- Sin embargo, se identifican aspectos relevantes como que una proporción considerable de adolescentes no ha recibido educación sexual previa o no lo recuerda, así como limitaciones en el acceso a servicios de salud en un sector importante de la población. Estos factores podrían influir en el nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva.
- En relación con las infecciones de transmisión sexual, el taller educativo “Crece con Confianza” produjo un incremento significativo en el nivel de conocimientos, pasando de un promedio de 12.10 ± 1.80 en el pretest a 15.80 ± 1.50 en el posttest, evidenciándose una diferencia estadísticamente significativa ($p = 0.001$).
- Del mismo modo, en relación con los métodos anticonceptivos, se evidenció un incremento significativo en el nivel de conocimientos, aumentando de un promedio de 11.88 ± 1.90 en el pretest a 14.72 ± 1.60 en el posttest, con una diferencia estadísticamente significativa ($p = 0.001$).
- Por lo tanto, en ambas dimensiones se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.

- Se concluye que el taller educativo “Crece con Confianza” fue efectivo en el incremento del nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, 2026, evidenciándose diferencias estadísticamente significativas entre los resultados del pretest y posttest. En particular, se observó un impacto positivo en relación con los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos, lo que demuestra la efectividad de la intervención educativa.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda incrementar de manera sostenida la aplicación de talleres educativos como “Crece con Confianza” en la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, dado que se ha demostrado su efectividad en el fortalecimiento de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes.
- Implementar intervenciones educativas continuas y sostenidas en el tiempo, complementando los talleres con refuerzos periódicos, sesiones prácticas y actividades de seguimiento que permitan consolidar los conocimientos adquiridos.
- Fortalecer las estrategias educativas desarrolladas por el personal de salud, especialmente en el área de obstetricia, incorporando metodologías participativas que favorezcan el aprendizaje significativo en temas de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos.
- Promover y ampliar la cobertura de programas de educación sexual integral, integrando la participación activa de los padres de familia, con el fin de reforzar los conocimientos adquiridos en el entorno escolar.
- Articular y optimizar el trabajo conjunto entre las instituciones educativas y los establecimientos de salud, con el propósito de mejorar el acceso a información y servicios en salud sexual y reproductiva para los adolescentes.
- Diseñar y desarrollar futuras investigaciones con diseños experimentales o con grupo control, así como incorporar variables actitudinales y conductuales que permitan profundizar en el impacto de intervenciones educativas en adolescentes.
- Finalmente, se recomienda que las instituciones educativas continúen fortaleciendo la Educación Sexual Integral, considerando las características socioculturales y religiosas de la población estudiantil, y promoviendo un enfoque respetuoso, inclusivo y basado en derechos.

REFERENCIAS

1. Educación sexual integral [Internet]. Who.int. [citado el 20 de setiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>
2. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual (ITS) [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2025 [citado 2025 Set 20]. Disponible en: OMS – Infecciones de transmisión sexual (ITS)
3. La OMS publica una nueva directriz para evitar los embarazos en la adolescencia y mejorar la salud de las niñas [Internet]. Who.int. [citado el 20 de setiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/23-04-2025-who-releases-new-guideline-to-prevent-adolescent-pregnancies-and-improve-girls--health>
4. Embarazo en Adolescentes [Internet]. UNFPA LAC. [citado el 9 de setiembre de 2025]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/topics/embarazo-en-adolescentes>
5. Educación sexual integral en colegios [Internet]. Elperuano.pe. [citado el 9 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/218060-educacion-sexual-integral-en-colegios>
6. Perú: maternidad en niñas entre 10 y 14 años creció 4% entre 2019 y 2022 [Internet]. UNFPA-Peru. [citado el 9 de setiembre de 2025]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/embarzoadolescenteperu2023>
7. AIDS Healthcare Foundation Perú. 9 de cada 10 de jóvenes no siempre usan condón y están más expuestos a VIH/SIDA, alerta AHF [Internet]. Lima: AHF Perú; 2022 [citado 2026 May 8]. Disponible en: [AHF Perú](#)
8. Ministerio de Salud del Perú. Prevención del embarazo adolescente: el 77.6 % de jóvenes sexualmente activas utilizan métodos anticonceptivos [Internet]. Lima: MINSA; 2023 [citado 2026 Set 8]. Disponible en: [Gob.pe MINSA](#)
9. Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia. Infecciones de transmisión sexual en adolescentes: ¿cuándo está indicado hacer un cribado? [Internet]. Madrid: Adolescere; 2021 [citado 2026 Set 8]. Disponible en: [Adolescere](#)
10. En el Perú, 12 de cada 100 adolescentes están embarazadas o ya son madres [Internet]. Gob.pe. [citado el 9 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/303880-en-el-peru-12-de-cada-100-adolescentes-estan-embarazadas-o-ya-son-madres>

11. Durán SO, Suárez Rodríguez CO, Toro Sánchez MD, Castillo AC, Psicología L, Auxiliar P, et al. LA FORMACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE ESTUDIANTES DE SECUNDARIA BÁSICA EN CUBA [Internet]. Sld.cu. [citado el 9 de setiembre de 2025]. Disponible en: <https://cibamanz2023.sld.cu/index.php/cibamanz/2023/paper/download/372/205>
12. Cedeño-Murillo LI, Romero-Encalada ID, Paccha-Tamay C, García-Galarza K, Aguirre-Pesantes AV. Salud Sexual en los Adolescentes de Santa Rosa, Ecuador. Dominio de las Ciencias [Internet]. 2021 [citado el 15 de setiembre de 2025];7(2):38–51. Disponible en:
13. García Ruiz A, Pérez Pons E. Efectividad de la intervención educativa para prevenir el embarazo y enfermedades de transmisión sexual. Revista de Investigación en Salud VIVE. 2023;6(18):870-879. doi:10.33996/revistavive.v6i18.270
14. Barriuso-Ortega S, Heras-Sevilla D, Fernández-Hawrylak M. Análisis de programas de educación sexual para adolescentes en España y otros países. Rev Electrón Educ [Internet]. 2022 [citado el 13 de octubre de 2026];26(2):1–21. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-42582022000200329
15. Jacinto-Cárdenas Renata, Ruiz-Paloalto Ma. Laura. Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. Horiz. sanitario [revista en la Internet]. 2022 Abr [citado 2025 Oct 13] ; 21(1): 129-135. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S200774592022000100129&lng=es. Epub 26-Mayo 2023. <https://doi.org/10.19136/hs.a21n1.4025>.
16. Calderón-Canales Felipe, Cricencio-Miranda Giarella, Echevarría-Pinto Monserrat, Fuentes-Gericke Camila, Hidalgo-Tabilo Pía, Rodríguez-Aravena Monserrat et al . Educación sexual, conocimiento de ITS y conductas protectoras/de riesgo en personas entre 18 y 30 años. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2024 Feb [citado 2026 Oct 14] ; 89(1): 3-9. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262024000100003&lng=es. <http://dx.doi.org/10.24875/rechog.23000002>.
17. Manco Melissa, Flores-Lovon Kevin, Ticona Dayana, Gutierrez Ericson. Prácticas de salud sexual en adolescentes de dos colegios del sur de la región Lima, Perú. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2020 Dic [citado 2025 Oct 23] ; 85(6): 595-603. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000600595&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000600595>.

18. Orellana Gavidia C. Conducta sexual de riesgo, educación sexual y expectativas a futuro en adolescentes de Lima [Internet]. Pontificia Universidad Católica del Perú. 2021 [citado el 23 de oct de 2025]. Disponible en: <https://tesis.pucp.edu.pe/items/599eb77a-74de-46b8-8a14-9dd19ed87a8d>
19. Vasquez Simeon, X La ineficiente educación sexual en el Perú que genera un alto índice de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes de Lima Metropolitana. [Internet]. Universidad San Ignacio de Loyola; 2021 [citado: 2025, octubre]
20. Montes Crispin Y, Quispe Capcha HH. Nivel de conocimiento en educación sexual y actitud en prevención del embarazo no planificado en una Institución Educativa de Yauli [Internet]. Universidad Nacional de Huancavelica. 2023 [citado el 23 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/bac41d17-05e6-40d9-b1b4-dfc47c9f4baf>
21. Córdova Vásquez AK, Elías Carbajal AA. Efectividad de una intervención educativa sobre conocimientos para prevenir las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de 10 a 14 años de la Institución Educativa N.º 64053 “Padre Isidro Salvador Gutiérrez”, Pucallpa - 2025 [tesis de licenciatura]. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2025. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14621/8219>
22. Edu.pe. [citado el 23 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucp.edu.pe/items/f3d34f00-4093-40fe-8f2b-8cbf786e25b7>
23. Salud del adolescente [Internet]. Who.int. [citado el 23 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
24. Unicef.org. [citado el 23 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/media/5416/file/Ficha1>
25. Semfyc.es. [cited 2026 Feb 9]. Available from: https://www.semfyc.es/storage/publication/Guia_adolescencia_paginasmuestra_2.pdf
26. Universidad de Guanajuato. Clase digital 12. La anatomía y fisiología de los órganos reproductores masculino y femenino [Internet]. Ugo.mx. 2022 [cited 2025 oct 24]. Available from: <https://blogs.ugto.mx/rea/clase-digital-12-la-anatomia-y-fisiologia-de-los-organos-reproductores-masculino-y-femenino/>
27. Vélez J, Navarro PB. Sistema reproductor femenino. 2023.
28. Manuales MSD. La hipófisis y el hipotálamo. 2021.
29. Jimbo M. Estructura del aparato reproductor masculino [Internet]. Manual MSD versión para público general. Manuales MSD; 2025 [cited 2025 Oct 24]. Available from:

- <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/salud-masculina/biología-del-aparato-reproductor-masculino/estructura-del-aparato-reproductor-masculino>
30. Yair E, Rodríguez G, Dra M. LA ANATOMÍA HUMANA DEL SISTEMA REPRODUCTOR Y LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LA ADOLESCENCIA [Internet]. Sld.cu. [cited 2025 Oct 24]. Available from: <https://eventosanatomiahumana.sld.cu/index.php/Anatholg2025/Ah2025/paper/download/106/45>
 31. Salud sexual [Internet]. Who.int. [cited 2025 Oct 24]. Available from: <https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health>
 32. Ministerio de Salud [Internet]. Gob.pe. [cited 2025 Oct 24]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280860-norma-tecnica-de-salud-de-planificacion-familiar>
 33. Infecciones de Transmisión Sexual [Internet]. Paho.org. [cited 2025 Oct 25]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
 34. Org.pe. [cited 2025 Oct 25]. Available from: <https://ahfperu.org.pe/its-en-peru-las-mas-comunes-y-como-prevenir-las/>
 35. Día Nacional de Lucha Contra la Hepatitis B: Minsa fortalece la prevención, identificación de casos y la entrega oportuna del tratamiento [Internet]. Gob.pe. [cited 2025 Oct 26]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/975474-dia-nacional-de-lucha-contra-la-hepatitis-b-minsa-fortalece-la-prevencion-identificacion-de-casos-y-la-entrega-oportuna-del-tratamiento>
 36. ¿Qué es el Virus del Papiloma Humano (VPH)? [Internet]. Gob.pe. [cited 2025 Oct 25]. Available from: <https://www.gob.pe/21471-que-es-el-virus-del-papiloma-humano-vph>
 37. VIH y sida [Internet]. Who.int. [cited 2025 Oct 26]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
 38. ¿Qué son las infecciones de transmisión sexual (ITS)? [Internet]. Gob.pe. [cited 2025 Oct 26]. Available from: <https://www.gob.pe/36502-que-son-las-infecciones-de-transmision-sexual-its>
 39. ¿Qué es el VIH? [Internet]. Gob.pe. [cited 2025 Oct 26]. Available from: <https://www.gob.pe/16445-que-es-el-vih-transmision>
 40. Educación sexual integral [Internet]. Who.int. [cited 2025 Oct 26]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>

41. Vásquez Maza V, Pérez E, Rivera S, Vásquez Y, de Educación Básica Regular PM de EDG. Guía para implementar la educación sexual integral. Recurso educativo dirigido a docentes de Educación Básica Regular [Internet]. PE. 2021 [cited 2025 Oct 26]. Available from: <https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/7640>
42. Pe CE. Talleres Escolares: Cómo Potenciar el Aprendizaje [Internet]. Colegio Gotita de Cielo. 2024 [cited 2025 Oct 26]. Available from: <https://colegiogotitadecielo.edu.pe/blog/talleres-escolares/>
43. De enseñanza: investigaciones sobre didáctica en instituciones E, de la ciudad de Pasto Vásquez Rodríguez TE, Editor/a F-C o. Bogotá D.C. Kimpres [Internet]. Edu.ar. [cited 2025 Oct 28]. Available from: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Colombia/fce-unisalle/20170117011106/Estrategias.pdf>
44. Abr 1. Talleres con adolescentes para aprender y reflexionar por una vida sexual responsable [Internet]. Paho.org. 2025 [cited 2025 Oct 28]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/1-4-2025-talleres-con-adolescentes-para-aprender-reflexionar-por-vida-sexual-responsable>
45. Planificación familiar [Internet]. Fondo de Población de las Naciones Unidas. [cited 2025 Oct 29]. Available from: <https://www.unfpa.org/es/planificaci%C3%B3n-familiar>
46. Workowski KA, Bachmann LH, Chan PA, Johnston CM, Muzny CA, Park I, et al. Sexually transmitted infections treatment guidelines, 2021. MMWR Recomm Rep [Internet]. 2021 [cited 2025 Oct 29];70(4):1–187. Available from: <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/rr/rr7004a1.htm>
47. No title [Internet]. Unesco.org. [cited 2025 Oct 29]. Available from: <https://www.unesco.org/es/health-education/cse>
48. Margara A, Aristega M, Aracely M, Soto S, Karina S, Suárez D, et al. Estrategias y metodologías de enseñanza para el aprendizaje activo en la Educación Superior Gina Real Zumba [Internet]. Unirioja.es. [cited 2025 Oct 29]. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/download/libro/874954.pdf>
49. Ramos S, Bautista M. Evaluación de la efectividad en intervenciones educativas en salud: análisis de resultados. Rev Salud Educ. 2022;18(1):30-7.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodología
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Taller educativo “Crece con confianza”	Tipo de investigación: Pre- experimental Tipo: Aplicada Enfoque: Cuantitativo Nivel: Explicativo Población: 120 estudiantes de quinto de secundaria Muestra: 92 estudiantes de quinto de secundaria Recolección de datos: Técnica encuesta Instrumento: Cuestionario Procesamiento de información: SPSS Statistics v27
¿Cuál es la efectividad del taller educativo “Crece con Confianza” en la mejora de conocimientos sobre salud sexual reproductiva en adolescentes de la Institución Manuel Gonzales Prada, 2026?	Determinar la efectividad del taller educativo “Crece con Confianza” en la mejora de conocimientos sobre salud sexual reproductiva en adolescentes de la Institución Manuel Gonzales Prada, 2026.	El taller educativo “Crece con Confianza” es efectivo en la mejora del nivel de conocimientos sobre salud sexual reproductiva en los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, 2026.		
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Conocimientos sobre salud sexual reproductiva	
a) ¿Cuáles son las características sociodemográficas que presentan los adolescentes de la Institución Manuel Gonzales Prada en el año 2026? b) ¿Cómo influye del taller educativo “Crece con Confianza” en el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Manuel Gonzales Prada en el año 2026? c) ¿Cómo influye del taller educativo “Crece con Confianza” en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Manuel Gonzales Prada en el año 2026?	a) Identificar las características sociodemográficas que presentan los adolescentes de la Institución Manuel Gonzales Prada en el año 2026. b) Evaluar la influencia del taller educativo “Crece con Confianza” en el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Manuel Gonzales Prada en el año 2026. c) Evaluar la influencia del taller educativo “Crece con Confianza” en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Manuel Gonzales Prada en el año 2026.	a) El taller educativo “Crece con confianza” incrementa significativamente el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, 2026. b) El taller educativo “Crece con Confianza” no incrementa significativamente el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, 2026. c) El taller educativo “Crece con Confianza” incrementa significativamente el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, 2026. d) El taller educativo “Crece con Confianza” no incrementa significativamente el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, 2026.		

Anexo 2: Instrumentos

CUESTIONARIO DE SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA DEL TALLER “CRECE CON CONFIANZA”

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que mejor represente su respuesta. Tus respuestas son **confidenciales y anónimas**, y serán utilizadas únicamente con fines de investigación educativa.

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

1. Edad:
 - a) 15 años
 - b) 16 años
 - c) ≥ 17 años
2. Sexo:
 - a) Femenino
 - b) Masculino
3. Religión (opcional):
 - a) Católica
 - b) Cristiana
 - c) Prefiero no responder
4. Con quién vives habitualmente:
 - a) Ambos padres
 - b) Solo con mamá
 - c) Solo con papá
 - d) Con otros familiares
5. ¿Trabajas actualmente?
 - a) Sí, tiempo completo
 - b) Sí, medio tiempo
 - c) No trabajo
6. ¿Recibes información sobre salud sexual principalmente de...?
 - a) Escuela / Talleres
 - b) Familia
 - c) Amigos
 - d) Internet / Redes sociales
 - e) Centro de salud
7. ¿Has recibido educación sexual anteriormente?
 - a) Sí
 - b) No
 - c) No Recuerdo
8. ¿Tienes acceso a servicios de salud cerca de tu domicilio?
 - a) Sí
 - b) No
 - c) No estoy seguro(a)

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

9. ¿Qué es salud sexual?:
 - a) Tener relaciones sexuales frecuentemente
 - b) Ausencia de enfermedades sexuales
 - c) Bienestar físico, emocional y social relacionado con la sexualidad
 - d) Evitar hablar de temas sexuales

10. Uno de los enunciados no corresponde a los derechos sexuales y reproductivos:
 - a) Acceder a información sobre sexualidad, autocuidado, prevención de embarazo e ITS.
 - b) Acceder no de forma gratuita el uso de métodos anticonceptivos.
 - c) Recibir orientación y consejería en planificación familiar.
11. Uno de los enunciados no corresponde a los derechos sexuales y reproductivos:
 - a) Conocer mi cuerpo, respetarlo y tener relaciones sexuales consensuadas
 - b) Acceder a partir de los 18 años al uso de métodos anticonceptivos
 - c) Vivir y expresar libremente la orientación sexual e identidad de género
12. ¿Cuál es el órgano muscular donde se desarrolla el feto?
 - a) Ovario
 - b) Útero (o matriz)
 - c) Cérvix
 - d) Vulva
13. ¿Qué indica el ciclo menstrual?:
 - a) Problemas hormonales
 - b) Funcionamiento del sistema reproductor femenino
 - c) Enfermedad
 - d) Que la adolescente no puede quedar embarazada
14. ¿Qué estructura es el conducto que transporta tanto la orina como el semen al exterior?
 - a) Uréter
 - b) Uretra
 - c) Conducto eyaculador
 - d) Conducto deferente
15. ¿Cuál es el método más seguro para prevenir ITS?:
 - a) Anticonceptivos hormonales
 - b) Retiro antes de eyacular
 - c) Uso correcto de preservativo
 - d) Duchas vaginales
16. ¿Qué es una ITS?:
 - a) Una enfermedad hereditaria
 - b) Una infección de transmisión sexual
 - c) Una infección de transmisión segura
 - d) Una alergia de la piel
17. ¿Qué órgano produce los óvulos?
 - a) Útero
 - b) Ovarios
 - c) Trompas de Falopio
 - d) Vagina
18. La primera menstruación se llama:
 - a) Menopausia
 - b) Menarquia
 - c) Ovulación
 - d) Ciclo menstrual

19. ¿Qué es el consentimiento?:
 - a) Aceptar algo por presión
 - b) Decir sí porque la pareja insiste
 - c) Aceptar libremente una acción sin presión
 - d) No decir nada
20. ¿Qué es un embarazo adolescente?:
 - a) Embarazo en mujeres jóvenes de 10 a 19 años
 - b) Embarazo después de los 20
 - c) Embarazo no deseado
 - d) Embarazo con complicaciones
21. Las infecciones de transmisión sexual (ITS) pueden transmitirse por:
 - a) Besos y abrazos
 - b) Relaciones sexuales sin protección
 - c) Compartir alimentos
 - d) Mirar a otra persona
22. Considero importante aprender sobre salud sexual.
 - a) Sí
 - b) No
 - c) No estoy seguro(a)
23. Usar preservativo es responsabilidad de...
 - a) Solo del varón
 - b) Solo de la mujer
 - c) De ambos
 - d) De ninguno
24. Me siento cómodo(a) preguntando sobre anticonceptivos.
 - a) Sí
 - b) No
25. Hablar de sexualidad con un profesional de salud es...
 - a) Malo
 - b) Vergonzoso
 - c) Necesario
 - d) Innecesario
26. ¿Qué acción ayuda a prevenir el embarazo adolescente?
 - a) Recibir educación sexual
 - b) Tener relaciones sin protección
 - c) Consumir alcohol con la pareja
 - d) Evitar preguntar dudas
27. Pienso que negarme a tener relaciones sexuales cuando no quiero es...
 - a) Correcto
 - b) Incorrecto
 - c) Depende de la pareja
28. Me parece adecuado retrasar el inicio de las relaciones sexuales hasta sentirme preparado(a).
 - a) Sí
 - b) No
 - c) No estoy seguro(a)
29. ¿Has tenido relaciones sexuales?
 - a) Sí
 - b) No
30. ¿Debo usar dos métodos de barreras en una relación sexual?
 - a) Sí
 - b) No
31. ¿El VIH y VPH tienen cura?
 - a) Sí
 - b) No
32. ¿Qué es VPH ?
 - a) Virus Potencialmente Hormal
 - b) Virus del Papiloma Humano
 - c) Virus exclusivamente Para Hombres
33. ¿EL Papanicolau ayuda a la prevención oportuna de VPH?
 - a) Sí
 - b) No
34. ¿Cada cuánto tiempo se debe realizar un Papanicolau?
 - a) Anualmente
 - b) No se debe realizar
 - c) Cuando se tenga molestias durante las relaciones sexuales
35. ¿Qué es VIH ?
 - a) Virus Únicamente para Humanos
 - b) Virus de la Inmunodeficiencia Humana
 - c) Virus inteligentes para Hombres
36. Una consecuencia frecuente del embarazo adolescente es:
 - a) Mayor libertad económica
 - b) Mayor riesgo de abandono escolar
 - c) Ningún cambio en la vida
37. ¿Qué situación es de riesgo?:
 - a) Tener información correcta
 - b) Tener relaciones bajo efectos de alcohol
 - c) Comunicación con la pareja
38. ¿Cuántas veces al año se puede tomar la pastilla de emergencia?
 - a) Una
 - b) Dos
 - c) Siempre cuando se tiene relaciones sexuales
39. No es un método anticonceptivo
 - a) Pastilla de emergencia
 - b) Coito interrumpido (retirar antes de eyacular)
 - c) Implante subdérmico
 - d) a y b
40. ¿Has usado anticonceptivos de emergencia (pastilla del día siguiente)?
 - a) Sí
 - b) No
 - c) Más de ____

CARTA DE PRESENTACIÓN

Obsta.:

Presente

Asunto: **VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.**

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la escuela profesional de Obstetricia, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el título profesional de Licenciada/o en Obstetricia.

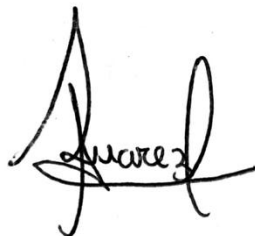
El título nombre de mi proyecto de investigación es: “Efectividad del taller educativo “Crece con confianza” sobre salud sexual reproductiva en estudiantes de la Institución Manuel Gonzales Prada, 2026” y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en Salud sexual y reproductiva.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Ruth Paola Suarez Ramos
D.N.I: 73180441

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable 1: Taller educativo “Crece con confianza”

Conjunto de talleres educativos dirigidas a adolescentes, orientadas a fortalecer conocimientos, actitudes y habilidades relacionadas con la salud sexual mediante actividades educativas participativas.

Dimensiones:

Taller 1: Derechos sexuales y reproductivos

Taller 2: Anatomía del Sistema reproductor

Taller 3: Embarazo e ITS en adolescentes

Taller 4: Métodos anticonceptivos

Variable 2: Salud sexual reproductiva

Estado de bienestar físico, emocional y social relacionado con la sexualidad, que implica conocimientos adecuados, actitudes responsables y prácticas saludables en la toma de decisiones.

Dimensiones:

Dimensión 1: Anatomía y fisiología sexual: Reconocimiento del sistema reproductivo femenino y masculino

Dimensión 2: Embarazo en adolescentes: Definición de embarazo adolescente, consecuencias del embarazo adolescente

Dimensión 3: Infección de transmisión sexual: Definición de ITS, consecuencias de ITS, VPH, VIH/SIDA.

Dimensión 4: Métodos anticonceptivos: Definición de MAC, uso adecuado de los MAC

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable Independiente: Taller educativo “Crece con confianza

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
V. Independiente Taller educativo “Crece con confianza	Intervención educativa estructurada	Aplicación de talleres educativos está estructurada en 4 sesiones de 90 minutos cada una	Taller educativo 1	Derechos sexuales y reproductivos	Nominal	Efectividad del taller
			Taller educativo 2	Anatomía del Sistema reproductor		
			Taller educativo 3	Embarazo e ITS en adolescentes		
			Taller educativo 4	Métodos anticonceptivos		

Variable Dependiente: Conocimiento sobre sexual reproductiva

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
V. Dependiente Conocimiento sobre salud sexual reproductiva	Grado de información sobre salud sexual y reproductive	Puntaje del cuestionario (correcto=1, incorrecto=0)	Anatomía y fisiología sexual	Sistema reproductivo femenino y masculino	Nominal	• 1= Correcto • 0 = Incorrecto
			Embarazo en adolescentes	Definición del embarazo adolescente. Consecuencias del embarazo adolescente	Nominal	• 1= Correcto • 0 = Incorrecto
			Infecciones de transmisión sexual	Definición de ITS Consecuencias de ITS VPH VIH/ SIDA	Nominal	• 1= Correcto • 0= Incorrecto
			Métodos anticonceptivos	Definición de MAC Uso adecuado de MAC	Nominal	• 1= Correcto • 0= Incorrecto

Variable Dependiente: Características sociodemográficas

	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
V. Dependiente Características sociodemográficas	Se refiere al conjunto de características y variables que permiten describir y clasificar a una población o grupo de individuos según sus condiciones sociales y demográficas.	Variables de carácter social y demográfico que permiten caracterizar a cada participante del estudio	Edad	Años cumplidos	Ordinal	• 15 años • 16 años • ≥ 17 años
			Sexo	Condición biológica	Nominal	• Femenino • Masculino
			Religión	Creencia religiosa	Nominal	• Católico • Cristiano • Otra religión
			Convivencia familiar	Autorreporte	Nominal	• Ambos padres • Solo mamá/papá • Otros familiares
			Trabajo	Condición laboral	Nominal	• Si, tiempo completo • Si, medio tiempo • No trabaja
			Fuente de información	Autorreporte	Nominal	• Escuela/ talleres • Familia • Amigos • Internet/ redes sociales • Centro de salud
			Educación sexual previa	Autorreporte	Nominal	• Si • No • No recuerdo
			Acceso a salud	Autorreporte	Nominal	• Si • No • No estoy seguro

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Efectividad del taller educativo- “Crece con confianza” sobre salud sexual reproductiva en estudiantes de la Institución Manuel Gonzales Prada, 2026”

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	Variable 1: Taller educativo “Crece con confianza”							
	DIMENSIÓN:	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Taller 1: Derechos sexuales y reproductivos	X		X		X		
2	Taller 2: Anatomía del Sistema reproductor	X		X		X		
3	Taller 3: Embarazo e ITS en adolescentes	X		X		X		
4	Taller 4: Métodos anticonceptivos	X		X		X		

	Variable 2: Salud sexual reproductiva							
	DIMENSIÓN:	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Anatomía y fisiología sexual	X		X		X		
2	Cambios puberales	X		X		X		
3	Autocuidado sexual	X		X		X		
	Variable Dependiente: Características sociodemográficos							
1	Edad	X		X		X		
2	Sexo	X		X		X		
3	Religión	X		X		X		
4	Convivencia	X		X		X		
5	Trabajo	X		X		X		
6	Fuente de información	X		X		X		
7	Educación sexual previa	X		X		X		
8	Acceso a salud	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Benavente Ramirez Mercedes Doris

DNI: 08669256

COP: 7551

Especialidad del validador: Especialista en salud sexual y reproductiva

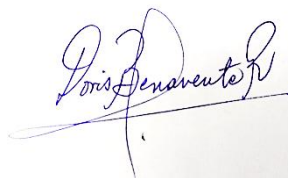
¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

08 de enero de 2026

A handwritten signature in blue ink, reading "Doris Benavente R.", is positioned above a horizontal dashed line.

Firma del Experto Informante

CARTA DE PRESENTACIÓN

Obsta.:

Presente

Asunto: **VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.**

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la escuela profesional de Obstetricia, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el título profesional de Licenciada/o en Obstetricia.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: “Efectividad del taller educativo “Crece con confianza” sobre salud sexual reproductiva en estudiantes de la Institución Manuel Gonzales Prada, 2025” y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en Salud sexual y reproductiva.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Ruth Paola Suarez Ramos
D.N.I: 73180441

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable 1: Taller educativo “Crece con confianza”

Conjunto de talleres es educativos dirigidas a adolescentes, orientadas a fortalecer conocimientos, actitudes y habilidades relacionadas con la salud sexual mediante actividades educativas participativas.

Dimensiones:

Taller 1: Derechos sexuales y reproductivos

Taller 2: Anatomía del Sistema reproductor

Taller 3: Embarazo e ITS en adolescentes

Taller 4: Métodos anticonceptivos

Variable 2: Salud sexual reproductiva

Estado de bienestar físico, emocional y social relacionado con la sexualidad, que implica conocimientos adecuados, actitudes responsables y prácticas saludables en la toma de decisiones.

Dimensiones:

Dimensión 1: Anatomía y fisiología sexual: Reconocimiento del sistema reproductivo femenino y masculino

Dimensión 2: Embarazo en adolescentes: Definición de embarazo adolescente, consecuencias del embarazo adolescente

Dimensión 3: Infección de transmisión sexual: Definición de ITS, consecuencias de ITS, VPH, VIH/SIDA.

Dimensión 4: Métodos anticonceptivos: Definición de MAC, uso adecuado de los MAC

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable Independiente: Taller educativo “Crece con confianza

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
V. Independiente Taller educativo “Crece con confianza	Intervención educativa estructurada	Aplicación de talleres educativos está estructurada en 4 sesiones de 90 minutos cada una	Taller educativo 1	Derechos sexuales y reproductivos	Nominal	Efectividad del taller
			Taller educativo 2	Anatomía del Sistema reproductor		
			Taller educativo 3	Embarazo e ITS en adolescentes		
			Taller educativo 4	Métodos anticonceptivos		

Variable Dependiente: Conocimiento sobre sexual reproductiva

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
V. Dependiente Conocimiento sobre salud sexual reproductiva	Grado de información sobre salud sexual y reproductive	Puntaje del cuestionario (correcto=1, incorrecto=0)	Anatomía y fisiología sexual	Sistema reproductivo femenino y masculino	Nominal	• 1= Correcto • 0 = Incorrecto
			Embarazo en adolescentes	Definición del embarazo adolescente. Consecuencias del embarazo adolescente	Nominal	• 1= Correcto • 0 = Incorrecto
			Infecciones de transmisión sexual	Definición de ITS Consecuencias de ITS VPH VIH/ SIDA	Nominal	• 1= Correcto • 0= Incorrecto
			Métodos anticonceptivos	Definición de MAC Uso adecuado de MAC	Nominal	• 1= Correcto • 0= Incorrecto

Variable Dependiente: Características sociodemográficas

	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
V. Dependiente Características sociodemográficas	Se refiere al conjunto de características y variables que permiten describir y clasificar a una población o grupo de individuos según sus condiciones sociales y demográficas.	Variables de carácter social y demográfico que permiten caracterizar a cada participante del estudio	Edad	Años cumplidos	Ordinal	• 15 años • 16 años • ≥ 17 años
			Sexo	Condición biológica	Nominal	• Femenino • Masculino
			Religión	Creencia religiosa	Nominal	• Católico • Cristiano • Otra religión
			Convivencia familiar	Autorreporte	Nominal	• Ambos padres • Solo mamá/papá • Otros familiares
			Trabajo	Condición laboral	Nominal	• Si, tiempo completo • Si, medio tiempo • No trabaja
			Fuente de información	Autorreporte	Nominal	• Escuela/ talleres • Familia • Amigos • Internet/ redes sociales • Centro de salud
			Educación sexual previa	Autorreporte	Nominal	• Si • No • No recuerdo
			Acceso a salud	Autorreporte	Nominal	• Si • No • No estoy seguro

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Efectividad del taller educativo- “Crece con confianza” sobre salud sexual reproductiva en estudiantes de la Institución Manuel Gonzales Prada, 2026”

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	Variable 1: Taller educativo “Crece con confianza”							
	DIMENSIÓN:	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Taller 1: Derechos sexuales y reproductivos	X		X		X		
2	Taller 2: Anatomía del Sistema reproductor	X		X		X		
3	Taller 3: Embarazo e ITS en adolescentes	X		X		X		
4	Taller 4: Métodos anticonceptivos	X		X		X		

	Variable 2: Salud sexual reproductiva							
	DIMENSIÓN:	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Anatomía y fisiología sexual	X		X		X		
2	Cambios puberales	X		X		X		
3	Autocuidado sexual	X		X		X		
	Variable Dependiente: Características sociodemográficos							
1	Edad	X		X		X		
2	Sexo	X		X		X		
3	Religión	X		X		X		
4	Convivencia	X		X		X		
5	Trabajo	X		X		X		
6	Fuente de información	X		X		X		
7	Educación sexual previa	X		X		X		
8	Acceso a salud	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Valdivieso Oliva Vanessa

DNI: 41023304

COP: 23768

Especialidad del validador: Especialista en estimulación temprana

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

08 de enero de 2026

Firma del Experto Informante

CARTA DE PRESENTACIÓN

Obsta.:

Presente

Asunto: **VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.**

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la escuela profesional de Obstetricia, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el título profesional de Licenciada/o en Obstetricia.

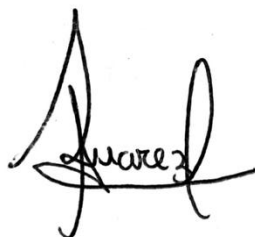
El título nombre de mi proyecto de investigación es: “Efectividad del taller educativo “Crece con confianza” sobre salud sexual reproductiva en estudiantes de la Institución Manuel Gonzales Prada, 2025” y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en Salud sexual y reproductiva.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Ruth Paola Suarez Ramos
D.N.I: 73180441

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable 1: Taller educativo “Crece con confianza”

Conjunto de talleres es educativos dirigidas a adolescentes, orientadas a fortalecer conocimientos, actitudes y habilidades relacionadas con la salud sexual mediante actividades educativas participativas.

Dimensiones:

Taller 1: Derechos sexuales y reproductivos

Taller 2: Anatomía del Sistema reproductor

Taller 3: Embarazo e ITS en adolescentes

Taller 4: Métodos anticonceptivos

Variable 2: Salud sexual reproductiva

Estado de bienestar físico, emocional y social relacionado con la sexualidad, que implica conocimientos adecuados, actitudes responsables y prácticas saludables en la toma de decisiones.

Dimensiones:

Dimensión 1: Anatomía y fisiología sexual: Reconocimiento del sistema reproductivo femenino y masculino

Dimensión 2: Embarazo en adolescentes: Definición de embarazo adolescente, consecuencias del embarazo adolescente

Dimensión 3: Infección de transmisión sexual: Definición de ITS, consecuencias de ITS, VPH, VIH/SIDA.

Dimensión 4: Métodos anticonceptivos: Definición de MAC, uso adecuado de los MAC

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable Independiente: Taller educativo “Crece con confianza

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
V. Independiente Taller educativo “Crece con confianza	Intervención educativa estructurada	Aplicación de talleres educativos está estructurada en 4 sesiones de 90 minutos cada una	Taller educativo 1	Derechos sexuales y reproductivos	Nominal	Efectividad del taller
			Taller educativo 2	Anatomía del Sistema reproductor		
			Taller educativo 3	Embarazo e ITS en adolescentes		
			Taller educativo 4	Métodos anticonceptivos		

Variable Dependiente: Conocimiento sobre sexual reproductiva

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
V. Dependiente Conocimiento sobre salud sexual reproductiva	Grado de información sobre salud sexual y reproductive	Puntaje del cuestionario (correcto=1, incorrecto=0)	Anatomía y fisiología sexual	Sistema reproductivo femenino y masculino	Nominal	• 1= Correcto • 0 = Incorrecto
			Embarazo en adolescentes	Definición del embarazo adolescente. Consecuencias del embarazo adolescente	Nominal	• 1= Correcto • 0 = Incorrecto
			Infecciones de transmisión sexual	Definición de ITS Consecuencias de ITS VPH VIH/ SIDA	Nominal	• 1= Correcto • 0= Incorrecto
			Métodos anticonceptivos	Definición de MAC Uso adecuado de MAC	Nominal	• 1= Correcto • 0= Incorrecto

Variable Dependiente: Características sociodemográficas

	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
V. Dependiente Características sociodemográficas	Se refiere al conjunto de características y variables que permiten describir y clasificar a una población o grupo de individuos según sus condiciones sociales y demográficas.	Variables de carácter social y demográfico que permiten caracterizar a cada participante del estudio	Edad	Años cumplidos	Ordinal	• 15 años • 16 años • ≥ 17 años
			Sexo	Condición biológica	Nominal	• Femenino • Masculino
			Religión	Creencia religiosa	Nominal	• Católico • Cristiano • Otra religión
			Convivencia familiar	Autorreporte	Nominal	• Ambos padres • Solo mamá/papá • Otros familiares
			Trabajo	Condición laboral	Nominal	• Si, tiempo completo • Si, medio tiempo • No trabaja
			Fuente de información	Autorreporte	Nominal	• Escuela/ talleres • Familia • Amigos • Internet/ redes sociales • Centro de salud
			Educación sexual previa	Autorreporte	Nominal	• Si • No • No recuerdo
			Acceso a salud	Autorreporte	Nominal	• Si • No • No estoy seguro

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Efectividad del taller educativo- “Crece con confianza” sobre salud sexual reproductiva en estudiantes de la Institución Manuel Gonzales Prada, 2026”

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	Variable 1: Taller educativo “Crece con confianza”							
	DIMENSIÓN:	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Taller 1: Derechos sexuales y reproductivos	X		X		X		
2	Taller 2: Anatomía del Sistema reproductor	X		X		X		
3	Taller 3: Embarazo e ITS en adolescentes	X		X		X		
4	Taller 4: Métodos anticonceptivos	X		X		X		

	Variable 2: Salud sexual reproductiva							
	DIMENSIÓN:	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Anatomía y fisiología sexual	X		X		X		
2	Cambios puberales	X		X		X		
3	Autocuidado sexual	X		X		X		
	Variable Dependiente: Características sociodemográficos							
1	Edad	X		X		X		
2	Sexo	X		X		X		
3	Religión	X		X		X		
4	Convivencia	X		X		X		
5	Trabajo	X		X		X		
6	Fuente de información	X		X		X		
7	Educación sexual previa	X		X		X		
8	Acceso a salud	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Arellanos Arias Melissa Guadalupe

DNI: 42220121

COP: 39342

Especialidad del validador: Especialista en salud sexual y reproductiva

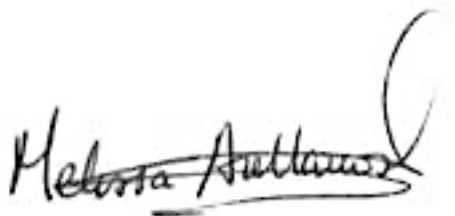
¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

08 de enero de 2026



Firma del Experto Informante

Anexo 4: Programa Educativo

TALLER 1	Metodología	Materiales	Duración
Tema: Presentación del taller y definiciones Objetivo: Brindar a conocer el propósito del taller y evaluar los conocimientos previos en salud sexual reproductiva. Fortalecer conocimientos básicos sobre salud sexual reproductiva y reconocer los derechos sexuales como parte del bienestar integral. Presentación del taller: Explicación de los objetivos, normas de convivencia y metodología de trabajo. Pretest: Aplicación del cuestionario “Conocimientos sobre salud sexual reproductiva en adolescentes”. Dinámica 1: “Rompiendo mitos”: los estudiantes escriben en papelitos ideas o mitos sobre sexualidad; se discuten de manera grupal Desarrollo del tema: Presentación audiovisual sobre: concepto integral de salud sexual reproductiva, dimensiones (biológica, psicológica, social) , derechos sexuales y reproductivos en adolescentes según normativa peruana Dinámica 2: Los estudiantes trabajan en grupo para completar las frases incompletas relacionadas con los derechos sexuales y reproductivos. Final: Reflexión grupal: “¿Por qué es importante informarnos?”	- Examen de conocimiento (Pretest) - Lluvia de ideas - Exposición dialogada - Trabajo grupal participativo	- Proyector - Laptop - Diapositivas - Cuestionarios impresos - Papelotes - Plumones	- 90 minutos

TALLER 2	Metodología	Materiales	Duración
Tema: Sistema reproductor femenino y masculino Objetivo: Identificar la anatomía y función del sistema reproductor femenino y masculino. Dinámica: “Arma el cuerpo”: se entregan imágenes desordenadas del sistema reproductor para que los grupos lo armen correctamente. Desarrollo del tema: Explicación audiovisual del sistema reproductor femenino y masculino, funciones y cambios en la adolescencia. Actividad práctica: Completar esquemas anatómicos en fichas impresas. Final: Resolución de dudas y conclusiones.	- Exposición interactiva - Aprendizaje visual - Trabajo colaborativo	- Proyector - Laptop - Láminas anatómicas - Fichas para completar - Maquetas	- 90 minutos

TALLER 3	Metodología	Materiales	Duración
Tema: Ciclo menstrual, prevención de embarazo e ITS Objetivo: Comprender el ciclo menstrual y reconocer medidas de prevención del embarazo e infecciones de transmisión sexual. Dinámica: Línea del tiempo del ciclo menstrual. Desarrollo del tema: Explicación sobre fases del ciclo menstrual, periodo fértil, embarazo adolescente, causas, riesgos e impacto social, así como principales ITS y formas de transmisión. Final: Mensajes preventivos elaborados por los estudiantes.	- Exposición dialogada - Análisis de casos - Participación activa	- Proyector - Laptop - Diapositivas - Tarjetas didácticas - Papelotes	- 90 minutos

TALLER 4	Metodología	Materiales	Duración
Tema: Uso adecuado de métodos anticonceptivos Objetivo: Identificar los métodos anticonceptivos y demostrar el uso correcto del preservativo. Dinámica: Mito o verdad sobre métodos anticonceptivos. Desarrollo del tema: Explicación de métodos de barrera, hormonales y dispositivos intrauterinos. Demostración práctica del uso correcto del preservativo. Actividad práctica: Participación guiada con modelo anatómico. Postest: Aplicación del mismo cuestionario inicial para evaluar la efectividad del taller educativo. Final: Cierre y reflexión final.	- Demostración práctica - Exposición participativa - Evaluación final (Postest)	- Proyector - Laptop - Preservativos masculinos y femeninos - Modelo anatómico - Muestras simuladas de métodos anticonceptivos	- 90 minutos

Anexo 5: Aprobación del comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 24 de marzo del 2026.

Autor Responsable:

RUTH PAOLA SUAREZ RAMOS

Exp. N°: 0630-2026

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: **"Efectividad del taller educativo "Crece con Confianza" sobre salud sexual reproductiva en estudiantes de la Institución Manuel Gonzales Prada, 2026"**

Versión Nro. 1, aprobada por el asesor en fecha 19/03/ 2026.

El cual tiene como Autor(es) a:

RUTH PAOLA SUAREZ RAMOS

La **APROBACIÓN** otorgada comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la garantía de confidencialidad en el manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La aprobación otorgada por el CIEIC tiene una **vigencia de veinticuatro (24) meses** contados desde la fecha de emisión del presente documento. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos revisados por el Comité y no sustituye ni aplica a los trámites administrativos ante la Oficina de Grados y Títulos.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza** la **aceptación** por parte de las **instituciones** en las que se planea realizar la investigación.
- En caso de requerir una **enmienda**, entendida como una modificación menor que **no altera de manera sustantiva** el proyecto aprobado, esta deberá ser presentada al CIEIC y no podrá ejecutarse sin su aprobación previa. **Cualquier cambio sustantivo deberá tramitarse como proyecto nuevo** ante el CIEIC.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"



INSTITUCION EDUCATIVA N°7083 "MANUEL GONZALES PRADA"
CALLE DEL COMERCIO 193 (ESPALDA DEL MUSEO DE LA NACIÓN - SAN BORJA)
TELÉFONO: 691-9530 (Secundaria)
E-mail: iee.manuelgonzalesprada@ugel07.gob.pe
aguadosantos@iemgp.edu.pe

San Borja 27 de marzo del 2026

Señores:
Universidad Norbert Wiener
Presente. -

Asunto : Respuesta de Expediente N°3569

En atención al expediente presentado por la Bachiller Ruth Paola Suárez Ramos; **se autoriza** a recolectar datos para la elaboración del proyecto de investigación denominado "Efectividad del taller educativo "Crece con confianza" sobre salud sexual reproductiva en adolescentes de la Institución Manuel Gonzales Prada, 2026".

En tal sentido sírvase coordinar con la Sra. Jenny Cárdenas Chávez coordinadora de TOE.

Sin otro particular

Atentamente.



Lic. Gladys Albina Aguado Santos
DIRECTORA

Anexo 7: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN DE ESTUDIANTES EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Estimado(a) padre, madre de familia, apoderado o tutor:

Se le invita cordialmente a autorizar la participación voluntaria de su menor hijo(a) o representado(a) en el presente estudio de investigación, desarrollado por la Bachiller Ruth Paola Suarez Ramos de la Universidad Privada Norbert Wiener. Antes de tomar una decisión, es importante que conozca la finalidad del estudio, las actividades que realizará el estudiante y las consideraciones relacionadas con su participación.

Título del proyecto de investigación: “Efectividad del taller educativo ‘Crece con Confianza’ sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, 2026”

Investigadora responsable: Bachiller Ruth Paola Suarez Ramos

Propósito del estudio: La presente investigación tiene como propósito determinar la efectividad del taller educativo “Crece con Confianza” en el nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada durante el año 2026.

Actividades que realizará el estudiante

Las actividades se desarrollarán dentro de las instalaciones de la institución educativa, en horarios previamente coordinados y respetando el normal desarrollo de las actividades académicas.

- Participar en talleres educativos sobre salud sexual y reproductiva.
- Desarrollar un cuestionario antes de la intervención educativa (pre test).
- Participar activamente en las sesiones programadas del taller educativo.
- Resolver un cuestionario posterior a la intervención (pos test).

Riesgos: La investigación presenta un riesgo mínimo. Sin embargo, algunos temas abordados podrían generar incomodidad o sensibilidad emocional en determinados estudiantes. Frente a ello, las actividades serán desarrolladas en un ambiente de respeto, confidencialidad y orientación adecuada.

Beneficios: La participación permitirá fortalecer los conocimientos de los estudiantes sobre salud sexual y reproductiva, infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos, promoviendo conductas preventivas y el cuidado de su salud.

Costos e incentivos: La participación en el estudio no representará ningún costo económico para el estudiante ni para su familia. Asimismo, no se otorgarán incentivos económicos o materiales por participar en la investigación.

Confidencialidad: La información obtenida será manejada de manera confidencial y utilizada únicamente con fines académicos y de investigación. Los datos recopilados serán codificados para proteger la identidad de los participantes, garantizando el anonimato de los estudiantes.

Autorización para uso de imagen: Autorizo la toma y uso de fotografías durante el desarrollo de las actividades del taller educativo “Crece con Confianza”, únicamente como evidencia académica y de investigación relacionada con la ejecución del estudio, preservando en todo momento la integridad y privacidad del menor participante.

Consultas y dudas

Investigadora responsable: Bachiller Ruth Paola Suarez Ramos

Correo electrónico: id20230961@uwiener.edu.pe

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo, _____, identificado(a) con DNI N.º _____, en calidad de padre, madre, apoderado o tutor del estudiante _____, declaro haber recibido información clara y suficiente sobre los objetivos, procedimientos, beneficios y consideraciones del presente estudio.

Asimismo, manifiesto haber comprendido la información brindada y autorizo de manera libre y voluntaria la participación del menor en la investigación titulada “Efectividad del taller educativo ‘Crece con Confianza’ sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada, 2026”.

Firma del padre/madre/apoderado	Firma de la investigadora
Nombre: _____ DNI: _____ Fecha: _____	Bach. Ruth Paola Suarez Ramos Fecha: _____

Anexo 8: Evidencia del desarrollo del taller educativo “Crece con confianza”

- Alumnos realizando pre / post test.



- Taller educativo



20% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 14%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 5% Publicaciones
- 14% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.unc.edu.pe	2%
2	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
3	Internet	apirepositorio.unu.edu.pe	2%
4	Internet	repositorio.unsaac.edu.pe	<1%
5	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Tecnologica del Peru on 2026-04-10	<1%
7	Internet	repositorio.ucem.edu.ni	<1%
8	Internet	apirepositorio.unh.edu.pe	<1%
9	Internet	salutsexual.sidastudi.org	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Peruana Los Andes on 2020-07-30	<1%
11	Trabajos entregados	Aliat Universidades on 2026-02-27	<1%