



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

Tesis

Implementación del programa 'Hablando de Sexualidad' para mejorar los conocimientos sobre sexualidad en los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. Sir Isaac Newton – 2024

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Obstetricia

Presentado por:

Autora: Nakano Bartolo, Brenda Alexandra

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-9318-3904>

Asesora: Dra. Reyes Serrano, Bertha Nathaly

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

Lima – Perú

2025

| | | |
|--|---|------------------------------------|
|  Universidad Norbert Wiener | DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN | |
| | CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033 | VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01 |

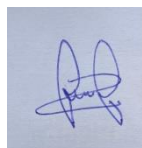
Lima, 13 de MARZO de 2025

Yo, **Brenda Alexandra Nakano Bartolo** egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Obstetricia** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación: **“Implementación del programa 'Hablando de Sexualidad' en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON – 2024”**

Asesorado por el docente: **Reyes Serrano Bertha Nathaly**, ORCID: **0000-0002-9541-207X** tiene un índice de similitud de 20% con código 14912:438997245 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.



Autora NAKANO BARTOLO,
 BRENDA NAKANO
 DNI: 70566495



Firma
 BERTHA NATHALY REYES SERRANO
 DNI: 46030497

Dedicatoria:

A mi madre, porque, gracias a sus esfuerzos me permitió culminar mis estudios, a mi familia por haberme acompañado en este largo camino, a los docentes que me han enseñado y guiado en mi época universitaria y me brindaron los conocimientos que he adquirido durante estos años.

Agradecimiento

A mi familia, esposo e hija y a todos los ángeles que aparecieron en mi camino para brindarme todo su apoyo incondicional y lograr culminar mi proyecto.

Asesora:

BERTHA NATHALY REYES SERRANO

Código Orcid:

0000-0002-9541-207X

Jurado

Presidente

Secretario

Vocal

RESUMEN

Objetivo El objetivo fue evaluar la implementación del programa "*Hablando de Sexualidad*" para mejorar los conocimientos sobre sexualidad en los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. SIR Isaac Newton – 2024. **Diseño** La investigación fue de tipo cuasi-experimental, con un enfoque cuantitativo. **Resultados** Con respecto a las características sociodemográficas, el estudio contó con 49 estudiantes, hombres y mujeres, con edades entre 14 y 19 años. Según el nivel de conocimiento sexual en el pretest, en la dimensión *Adolescencia y Sexualidad*, el 67.35% de los estudiantes presentó un conocimiento limitado, mientras que únicamente el 10.2% alcanzó un nivel elevado. Después del programa, el nivel bajo disminuyó al 4.08% y el nivel alto aumentó al 59.18%. En la dimensión *Ciclo Menstrual*, el nivel bajo pasó de 77.55% a 2.04% mientras que el nivel alto alcanzó el 97.96%, en la comparación por sexo, en el nivel "*Alto*", el 58.8% corresponde a mujeres y el 41.2% a varones lo que indica que una mayor proporción de mujeres tienen mejores resultados. **Conclusión** El programa "*Hablando de Sexualidad*" demostró ser efectivo, ya que los estudiantes mejoraron significativamente sus conocimientos tras la intervención.

Palabras clave: educación sexual, adolescencia, conocimiento, programa educativo

ABSTRACT

Objective This research aimed to assess the effectiveness of the "Talking about Sexuality" program in enhancing students' understanding of sexual education. The study was conducted at I.E.P. Sir Isaac Newton in 2024. **Design** A quasi-experimental methodology with a quantitative focus was employed. **Results** The sample included 49 students, aged 14 to 19, from both sexes. Before the intervention, 67.35% of students in the *Adolescence and Sexuality* dimension demonstrated a low level of knowledge, while only 10.2% achieved a high level. Post-intervention, the percentage of students with low knowledge dropped to 4.08%, whereas those at a high level increased to 59.18%. Regarding the *Menstrual Cycle* dimension, the proportion of students with low knowledge decreased from 77.55% to 2.04%, while the high-level group rose to 97.96%. In terms of gender comparison, 58.8% of female students attained a high level, compared to 41.2% of male students, indicating greater improvement among females. **Conclusion** The findings suggest that the "Talking about Sexuality" program significantly enhanced students' knowledge, demonstrating its effectiveness as an educational intervention.

Keywords: sexual education, adolescents, knowledge, intervention program

Índice

| | |
|--|------|
| Portada..... | i |
| Título..... | ii |
| Dedicatoria..... | iii |
| Agradecimiento..... | iv |
| Asesora..... | vi |
| Jurado..... | vii |
| Indice General..... | viii |
| Resumen..... | viii |
| Abstract..... | ix |
| | |
| 1. CAPÍTULO I: EL PROBLEMA | 4 |
| 1.1. Planteamiento del Problema | 4 |
| 1.2. Formulación del problema..... | 6 |
| 1.2.1. Problema general | 6 |
| 1.2.2. Problemas específicos..... | 7 |
| 1.3. Objetivo de la investigación | 7 |
| 1.3.1. Objetivo General..... | 7 |
| 1.3.2. Objetivos específicos | 7 |
| 1.4. Justificación de la investigación | 8 |
| 1.4.1. Teórica..... | 8 |
| 1.4.3. Metodológica | 8 |
| 1.4.2. Práctica | 9 |
| 1.6. Delimitaciones de la investigación | 9 |

| | |
|---|----|
| 1.6.1. Temporal..... | 9 |
| 2. CAPITULO II: MARCO TEÓRICO | 11 |
| 2.1. Antecedentes..... | 11 |
| 3.2. Bases Teóricas..... | 19 |
| 2.3 Formulación de hipótesis..... | 39 |
| 2.3.1 Hipótesis general | 39 |
| 2.3.2 Hipótesis específicas..... | 40 |
| 3. CAPITULO III: METODOLOGÍA..... | 42 |
| 3.1. Método de la investigación..... | 42 |
| 3.2. Enfoque de la investigación..... | 42 |
| 3.3. Tipo de investigación..... | 43 |
| 3.4. Diseño de la investigación | 43 |
| 3.6 Variable y operacionalización | 44 |
| 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 45 |
| 3.7.1 Técnica..... | 45 |
| 3.7.2 Descripción de instrumentos..... | 45 |
| 3.7.3. Validación..... | 51 |
| 3.7.4. Confiabilidad | 52 |
| 3.7. Procesamiento y análisis de datos..... | 53 |
| 3.8. Aspectos éticos | 54 |
| 4. CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS | 56 |
| 4.1 Resultados..... | 56 |
| 4.3 Prueba de hipótesis | 69 |
| 4. CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES..... | 71 |
| 4.1. Conclusiones..... | 71 |
| 5.2. Recomendaciones..... | 71 |
| Anexos | 81 |
| Anexo 1: Matriz de consistencia | 82 |
| Anexo 2: Instrumento | 84 |
| Anexo 3: validez de instrumento | 90 |
| Anexo 4: Carta para recolección de datos..... | 93 |
| Anexo 5: Constancia de autorización | 94 |
| Anexo 8: Consentimiento informado para la toma de fotografías y filmaciones | 96 |

Anexo 7: Fotografías..... 97

1. CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

A nivel global, un estudio realizado por Marieta (2024) en Europa evidencia diferencias significativas en la implementación de programas de educación sexual integral. Esta variabilidad ha generado una falta de información adecuada entre los jóvenes, lo que influye en la toma de decisiones erróneas y desinformadas sobre su sexualidad.¹ La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha destacado reiteradamente la relevancia de implementar programas de educación sexual basados en evidencia científica, adaptados a las necesidades evolutivas y culturales de los adolescentes, con el fin de asegurar su accesibilidad universal.²

En América Latina, un informe de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL, 2023) señala que aproximadamente la mitad de los países han integrado programas de educación sexual integral en sus sistemas educativos. No obstante, a pesar de estos avances, alrededor del 40% de los adolescentes aún no tienen acceso a una formación educativa completa sobre sexualidad en sus institutos.³

En el caso de Perú, el Programa Nacional de Educación Sexual fue establecido en 1996, aunque su implementación efectiva ha enfrentado diversos obstáculos. En 2008, se aprobaron los Lineamientos Educativos y Orientaciones Pedagógicas para la Educación Sexual Integral a través de la Resolución Directoral N° 0180-2008-ED. Posteriormente, en 2021, el Ministerio de Educación emitió la Resolución Viceministerial N° 169-2021-MINEDU, la cual impulsó estrategias para la incorporación de la educación sexual integral en la enseñanza básica. Dichos lineamientos buscan promover el desarrollo de una

sexualidad saludable, informada y responsable en los estudiantes, fomentando relaciones interpersonales basadas en el respeto, la equidad y la democracia.⁴

La Educación Sexual Integral (ESI) es un enfoque pedagógico que cubre diversos aspectos de la sexualidad, incluyendo dimensiones biológicas, emocionales y sociales. Su finalidad es promover la autonomía, el bienestar y la toma de decisiones informadas en niños, niñas y adolescentes. Implementar este programa es fundamental para reducir embarazos no planificados, prevenir la violencia de género y disminuir el riesgo de infecciones de transmisión sexual. En el Perú, la ESI enfrenta diversos desafíos especialmente en contextos donde la falta de programas educativos limita el acceso a información confiable. Según datos recientes, un alto porcentaje de víctimas de violencia sexual son menores de edad, y cada día varias niñas de entre 10 y 14 años quedan embarazadas como resultado de abusos. Frente a esta problemática, diversas organizaciones han promovido iniciativas para consolidar la ESI en las políticas educativas, destacando la importancia de su inclusión en el currículo escolar. No obstante, existen propuestas legislativas que podrían restringir la enseñanza de la ESI al permitir que los padres excluyan a sus hijos de estos contenidos, lo que contraviene compromisos internacionales y normativas nacionales sobre derechos de la infancia. Para contrarrestar estas limitaciones, entidades como el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) han desarrollado guías que facilitan la implementación de la ESI en espacios educativos no formales, contribuyendo así a la difusión de información integral y basada en evidencia científica.⁵

Este estudio se realizó en la Institución Educativa Particular Sir Isaac Newton, ubicada en la región del Callao. Es un colegio privado que ofrece enseñanza en los niveles de primaria y secundaria, con un promedio de 26 alumnos por aula y situado en un entorno urbano. En cuanto a infraestructura, la institución no cuenta con recursos audiovisuales para apoyar el aprendizaje. Adicionalmente, no dispone de programas orientados a la educación sexual, lo que subraya la necesidad de implementar estrategias formativas en este ámbito.

En este marco, el estudio plantea la implementación del programa "Hablando de Sexualidad" como una estrategia para fortalecer el conocimiento de los estudiantes en esta área. Es fundamental abordar esta necesidad mediante programas educativos que proporcionen información precisa sobre salud sexual y reproductiva. No obstante, para garantizar su efectividad, y evaluar si después de la implementación del programa los estudiantes mejoraron sus conocimientos sobre los temas abordados.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿La implementación del programa "Hablando de Sexualidad" mejorará los conocimientos sobre sexualidad en los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la IEP SIR ISAAC NEWTON – 2024?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuáles son los conocimientos que poseen los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON – 2024 antes de la implementación del programa "Hablando de Sexualidad"?
2. ¿Qué conocimientos han adquirido los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON – 2024 después de la implementación del programa "Hablando de Sexualidad"?
3. ¿Existen diferencias en el nivel de conocimiento sobre sexualidad entre varones y mujeres de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON – 2024 después de la implementación del programa "Hablando de Sexualidad"?

1.3. Objetivo de la investigación

1.3.1. Objetivo General

Evaluar la implementación del Programa 'Hablando de Sexualidad' para mejorar los conocimientos de sexualidad en los estudiantes de 4to y 5to año secundaria de la I.E.P SIR ISAAC NEWTON– 2024

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar los conocimientos de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P SIR ISAAC NEWTON– 2024 antes de la implementación del programa "Hablando de Sexualidad".

2. Determinar los conocimientos de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P SIR ISAAC NEWTON– 2024 después de la implementación del programa "Hablando de Sexualidad".

3. Comparar el nivel de conocimiento sobre sexualidad entre varones y mujeres de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON – 2024 después de la implementación del programa "Hablando de Sexualidad".

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Desde una perspectiva teórica, esta investigación enfatiza la relevancia de una educación sexual adecuada para los estudiantes, con el propósito de fomentar relaciones saludables, prevenir embarazos no planificados, disminuir la propagación de infecciones de transmisión sexual (ITS) y fortalecer una sexualidad responsable. Aunque existen estudios previos sobre este tema, no se han identificado investigaciones que aborden estas variables en este grupo específico de estudiantes ni en este centro educativo. Por ello, este estudio contribuye a llenar un vacío en la literatura científica.

1.4.3. Metodológica

Desde la perspectiva metodológica, este estudio se justifica por la necesidad de evaluar el impacto del programa Hablando de Sexualidad mediante la aplicación de un cuestionario comparativo antes y después de su implementación. Esto permitirá

obtener datos objetivos que respalden las conclusiones con evidencia científica, aportando validez a los resultados obtenidos.

De acuerdo con el Colegio de Obstetras del Perú, la Ley N° 27853, en su artículo 6, menciona que los obstetras, como integrantes del equipo de salud multidisciplinario, tienen la responsabilidad de desarrollar actividades preventivas y promocionales, incluyendo la educación sexual para reducir el riesgo de embarazos no planificados.⁶

1.4.2. Práctica

Desde un enfoque práctico, la investigación responde a la necesidad de proporcionar información clara y accesible sobre educación sexual a los estudiantes, con la colaboración de especialistas en el ámbito de la salud con formación específica. La puesta en marcha del programa 'Hablando de Sexualidad' en el IEP SIR ISAAC NEWTON se concibe como una iniciativa pedagógica orientada a Fortalecer el aprendizaje en temas relacionados con el bienestar sexual y reproductivo, ayudando a disminuir los riesgos derivados de la falta de información en este ámbito.

1.6. Delimitaciones de la investigación

1.6.1. Temporal

El estudio se llevó a cabo exclusivamente con estudiantes de 4to y 5to año de secundaria, ya que los demás grados tenían sus horarios ocupados y no se disponía de espacios adecuados para impartir las sesiones del programa 'Hablando de Sexualidad'.

Esta restricción limitó la posibilidad de contar con una muestra más amplia y representativa dentro de la institución.

1.6.2. Espacial

El estudio se desarrolló en un colegio de gestión privada, donde la cantidad de estudiantes por aula era limitada. A diferencia de otras instituciones educativas que disponen de múltiples secciones por grado, en esta escuela los alumnos estaban organizados únicamente por grado, lo que restringió el número de participantes en la investigación.

1.6.3. Recursos

Durante la ejecución del programa, se identificó como una limitación la falta de acceso a equipos multimedia, como un proyector, lo que llevó a emplear materiales físicos como papelotes y plumones en lugar de recursos audiovisuales. Aunque esta restricción no impidió el desarrollo de las sesiones, se reconoce que el uso de herramientas multimedia habría enriquecido la experiencia educativa y fortalecido la comprensión de los temas abordados. A pesar de esta limitación, la disposición y participación tanto de los docentes como de los estudiantes fueron favorables, permitiendo el adecuado desarrollo de las actividades.

2. CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Vargas Onofre (2023) llevo a cabo un estudio con el propósito de evaluar el impacto de un programa educativo en el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de nivel secundario. La investigación adoptó un enfoque cuasiexperimental, con un diseño tanto longitudinal como prospectivo. Se implementó en una institución educativa ubicada en Huatasani, La Plata, Argentina. La población participante incluyó a 57 estudiantes pertenecientes a los grados cuarto y quinto de secundaria. La intervención consistió en la aplicación de un cuestionario especializado con el objetivo de medir los conocimientos en salud sexual y reproductiva, utilizando registros censales como referencia. Para el análisis de datos, se emplearon herramientas estadísticas descriptivas dirigidas a variables cuantitativas, considerando indicadores como medidas de tendencia central y dispersión. Además, se realizó el cálculo de frecuencias absolutas y relativas. En lo que respecta al análisis inferencial, se utilizó la prueba de Kolmogorov para evaluar la distribución de los datos, complementada con otros métodos no paramétricos, como la prueba de Friedman. Finalmente, se estableció un nivel de confianza del 95 %.⁸

Beltrán y Castro (2022) llevaron a cabo un estudio con enfoque mixto en la IED Marco Fidel Suárez, ubicada en Bucaramanga, Colombia, con estudiantes de

octavo grado. Su objetivo principal fue fortalecer los conocimientos en educación sexual a través de la gamificación y el aprendizaje basado en retos, haciendo uso de herramientas tecnológicas. Como punto de partida, se realizó una prueba diagnóstica para medir el nivel de conocimientos previos de los estudiantes. A partir de los resultados obtenidos, se diseñó una estrategia pedagógica que promoviera el pensamiento reflexivo y crítico sobre la educación sexual. Para ello, se incorporaron plataformas interactivas como Genially, Educaplay, Liveworksheets y Kahoot, facilitando un aprendizaje dinámico mediante actividades gamificadas. Para evaluar el impacto de la intervención, se aplicaron diversos instrumentos de recolección de información, tales como encuestas socio-tecnológicas, pruebas iniciales y finales, encuestas de satisfacción y registros de observación en campo. Los resultados indicaron que los estudiantes lograron consolidar sus conocimientos en educación sexual, evidenciando mejoras en su desempeño académico gracias a la implementación de metodologías innovadoras en el proceso de enseñanza.⁸

Valdiviezo (2022) realizó una investigación con el propósito de evaluar la implementación de un programa de comunicación efectiva sobre anticoncepción y salud sexual en adolescentes de 15 a 19 años, así como en sus padres, en la Unidad Educativa Riobamba, Ecuador. El objetivo principal del estudio fue la prevención del embarazo en adolescentes, desarrollándose entre noviembre de 2021 y mayo de 2022. Se utilizó un diseño longitudinal, aplicando cuestionarios antes y después de la intervención. Inicialmente, se recopilaron datos a través de encuestas dirigidas tanto a estudiantes como a sus padres, con la finalidad de estructurar adecuadamente el contenido del programa educativo. Los resultados de la evaluación indicaron un

aumento del 13.36 % en el nivel de conocimientos sobre salud sexual, y la totalidad de los participantes consideró esencial la educación en este tema. Además, se observó una mejora en el diálogo entre padres e hijos sobre sexualidad, alcanzando niveles de aprobación del 95.21 % y 96.23 %, respectivamente. Por otro lado, el conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos mostró un incremento significativo, resaltando un aumento del 88.38 % en la comprensión de la abstinencia como estrategia efectiva para la prevención del embarazo, en comparación con el 33.22 % registrado antes del programa. También se evidenció una mayor identificación de las infecciones de transmisión sexual, lo que resalta la importancia de fomentar iniciativas educativas dirigidas a adolescentes y sus familias para fortalecer la difusión de conocimientos en salud sexual y reproductiva.⁹

Corena (2023) llevó a cabo una investigación centrada en el diseño e implementación de estrategias educativas para fortalecer el programa de Profamilia, dirigido a adolescentes de entre 15 y 19 años en la Red Joven de Medellín. El estudio se desarrolló a lo largo de cuatro meses en la sede de Profamilia Medellín, con el propósito de fomentar una toma de decisiones más informada en el ámbito de la salud sexual y reproductiva. Para ello, se aplicaron diversas metodologías pedagógicas y didácticas adaptadas a las necesidades de los jóvenes, promoviendo una educación sexual integral. Los resultados reflejaron un impacto positivo en el 48% de los participantes, quienes mejoraron su conocimiento sobre derechos sexuales y reproductivos, facilitando un acceso más adecuado a la información. Este incremento en el nivel de conocimiento contribuyó a que los adolescentes tomaran decisiones más autónomas y responsables, lo que redujo la incidencia de embarazos

no planeados, abortos inseguros, infecciones de transmisión sexual y situaciones de violencia de género, la cual es una estrategia efectiva para fortalecer la capacidad de los jóvenes en la toma de decisiones responsables sobre su proyecto de vida dentro del ámbito de la salud sexual y reproductiva.¹⁰

2.1.2. Antecedentes nacionales

Montoya y Ramos (2023) llevaron a cabo un estudio con el propósito de analizar los efectos del programa digital "Ámate Bien" en la salud sexual de adolescentes de 18 y 19 años que asisten a instituciones educativas superiores en la provincia de La Convención, Cusco, durante el año 2023. La investigación se desarrolló mediante un ensayo clínico aleatorizado cuasiexperimental, en el que participaron 424 adolescentes dentro del rango de edad mencionado. Estos fueron asignados a dos grupos: uno de intervención, que recibió el programa digital "Ámate Bien", y otro de control, al cual se le proporcionó material audiovisual sobre salud sexual facilitado por el Ministerio de Salud del Perú. De los 424 estudiantes inicialmente incluidos, el 87 % completó el seguimiento. En cuanto a la distribución de los participantes, el 68.2 % (n=289) tenía 18 años, mientras que el 61.8 % (n=262) eran varones. Se encontró que el 70.8 % (n=300) había iniciado su vida sexual entre los 16 y 18 años; además, el 37.3 % (n=158) informó haber tenido cinco o más parejas sexuales y el 12.7 % (n=54) indicó haber experimentado al menos un embarazo. Los hallazgos reflejan que el programa "Ámate Bien" generó mejoras estadísticamente significativas en conocimientos (4.1 %), conductas (5.9 %) y

actitudes (15 %) en comparación con el grupo de control. En términos generales, la intervención tuvo un impacto positivo, evidenciado por un incremento del 36 % ($p < 0.001$), equivalente a una ganancia de 177 grados de libertad en el grupo que recibió el programa. En conclusión, la implementación del programa digital "Ámate Bien" contribuyó de manera positiva a la salud sexual de los adolescentes de 18 y 19 años que cursan estudios en instituciones educativas superiores de la provincia de La Convención, Cusco, durante el 2023.¹¹

Díaz y Herencia (2022) realizaron un estudio con el objetivo de analizar los cambios en el nivel de conocimiento sobre Salud Sexual y Reproductiva en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria que formaron parte del programa educativo 'Hablando Claro'. Este análisis se realizó al inicio y al término del proceso investigativo en dos instituciones educativas particulares: Bryce y El Buen Maestro, durante el periodo de diciembre de 2021 a enero de 2022. El estudio utilizó un diseño cuasi-experimental, con un enfoque prospectivo, longitudinal y de tipo comparativo. La muestra estuvo conformada por 75 estudiantes de ambos niveles educativos de las instituciones mencionadas, quienes fueron seleccionados de acuerdo con criterios predefinidos. Para la recolección de datos, se aplicó un cuestionario compuesto por 20 preguntas de opción múltiple relacionadas con temas como "Sexualidad en la adolescencia", "Prevención del embarazo adolescente", "Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y VIH/SIDA", y "Elaboración del proyecto de vida". En el análisis estadístico se utilizó la prueba de chi cuadrado con un nivel de significancia del 5 %. Los resultados obtenidos en la I.E.P. El Buen Maestro revelaron que el 41.4 % de los estudiantes tenía 15 años, mientras que el 65.5 % se

identificó con el sexo femenino. Además, el 65.5 % convivía con ambos padres; el 75.9 % no tenía pareja sentimental; el 17.2 % había tenido relaciones sexuales; y el 10.3 % usó métodos anticonceptivos. En el caso de la I.E.P. Bryce, se observó que el 56.5 % tenía 16 años, el 63 % correspondía al sexo masculino y el 52.2 % vivía con ambos padres. Por otro lado, el 21.7 % no tenía pareja y el 23.9 % había tenido relaciones sexuales, mientras que el 17.4 % utilizó métodos anticonceptivos. Al comparar el nivel de conocimiento antes y después del proceso en la I.E.P. El Buen Maestro, se evidenció que no hubo diferencias estadísticamente significativas, salvo en dos aspectos: "Sexualidad en la adolescencia", que pasó de un 0.0 % a un 3.4 %, y "Prevención del embarazo adolescente", cuyo porcentaje también mostró un ligero aumento. El nivel de conocimiento sobre "Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual, VIH/SIDA" se mantuvo sin variaciones significativas, con un 27.6 %, mientras que en el apartado "Elaboración del proyecto de vida" se evidenció una diferencia estadísticamente significativa, ya que el conocimiento en esta área aumentó del 6.9 % al 44.8 %. Por otro lado, al analizar los datos en la I.E.P. Bryce, se identificaron mejoras estadísticamente significativas en todos los temas evaluados. En el caso de "Sexualidad en la adolescencia", el conocimiento pasó de 0.0 % a 3.4 %. En cuanto a "Prevención del embarazo adolescente", el porcentaje aumentó de 10.9 % a 45.7 %. Respecto a "Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual, VIH/SIDA", se observó un incremento del 8.7 % al 41.3 %, y en "Elaboración del proyecto de vida", el conocimiento creció del 2.2 % al 84.8 %. Al evaluar el nivel general de conocimiento sobre Salud Sexual y Reproductiva antes y después de la intervención, se halló que ambas instituciones mostraron mejoras significativas. Sin

embargo, mientras que en la I.E.P. El Buen Maestro el porcentaje de incremento fue del 6.9 % al 40.8 %, en la I.E.P. Bryce el avance fue más notable, alcanzando un aumento del 6.9 % al 93.5 %. Este resultado refleja el impacto positivo del programa educativo "Hablando Claro". Conclusiones: La prueba estadística de chi cuadrado ($X^2=14.91$) evidenció que la implementación del programa "Hablando Claro" generó una diferencia estadísticamente significativa ($p<0.05$) en el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre Salud Sexual y Reproductiva en ambas instituciones, con un impacto más marcado en la I.E.P. Bryce.¹²

Mayo (2021) realizó un estudio con el objetivo de evaluar el impacto de un taller en el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la institución en estudio. La investigación se llevó a cabo en la Institución Educativa Politécnico Regional del Centro, empleando un enfoque cuantitativo con un diseño de tipo aplicado y explicativo. Se utilizó un método científico basado en una metodología deductiva y experimental, complementado con análisis estadístico y descripciones detalladas. En cuanto al material y métodos, el estudio consideró una población total de 411 estudiantes, de los cuales se seleccionó una muestra de 56, dividiéndolos en dos grupos: uno de control y otro experimental. Para la recopilación de datos, se aplicó una encuesta como técnica de investigación, utilizando un cuestionario antes y después de la intervención. Los resultados en el grupo de control indicaron que, tanto en la evaluación previa como posterior al taller, el nivel de conocimiento se mantuvo en un rango bajo a medio, fluctuando entre 28.6 % y 71.4 %. En contraste, el grupo experimental mostró inicialmente un conocimiento entre niveles bajo y medio (25 % - 75 %), pero en la evaluación posterior alcanzó un nivel

de conocimiento alto del 85.7 %. Conclusión: Los resultados mostraron que la implementación del taller tuvo un impacto positivo en la adquisición de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes, con un valor de $p=0.000$.¹³

Quispe (2022) llevó a cabo un estudio con el propósito de verificar si la implementación de un programa de educación sexual influye en el nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes de una Institución Educativa en Moyobamba. Se trató de una investigación aplicada con un enfoque cuantitativo, basada en un diseño cuasi-experimental. Para la recolección de datos, se utilizaron técnicas como la experimentación, la observación y el análisis de datos. La muestra estuvo conformada por 46 estudiantes, a quienes se les aplicó un cuestionario de sexualidad compuesto por 40 preguntas, distribuidas en 10 por cada dimensión evaluada. Para asegurar la validez del instrumento, este fue sometido a juicio de expertos y su confiabilidad se determinó mediante una prueba piloto (0.97). Los resultados mostraron que, antes de la aplicación del programa de educación sexual, existía una diferencia significativa en el nivel de conocimiento entre la prueba previa y la posterior. Se evidenció un incremento del 20.8 % en el grupo de estudiantes con un nivel de conocimiento destacado, aunque un 25 % de ellos aún presentó un nivel de desarrollo bajo en este aspecto. El análisis estadístico reflejó un valor de significancia de $p=0.043$, inferior a 0.05, lo que permitió rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alternativa. Estos hallazgos sugieren que el programa "Educación Sexual" contribuyó a mejorar el conocimiento sobre sexualidad en los adolescentes de la institución en estudio. Este resultado enfatiza la importancia de implementar

estrategias adecuadas en la educación sexual, pues facilita el desarrollo de conocimientos sobre la temática y puede influir positivamente en la toma de decisiones futuras.¹⁴

3.2. Bases Teóricas

2.2.1 Salud sexual y reproductiva

La salud sexual y reproductiva (SSR) es un componente esencial del bienestar en la adolescencia y está estrechamente vinculada con la protección de los derechos humanos. Durante esta etapa, los adolescentes requieren seguridad ante posibles riesgos y apoyo para tomar decisiones autónomas e informadas. En este sentido, las instituciones educativas juegan un papel clave al proporcionar una educación integral en SSR, permitiendo que los jóvenes accedan a información de calidad y desarrollen habilidades para actuar con responsabilidad.¹⁵

2.2.2 La adolescencia

La adolescencia es un periodo crucial en la vida, caracterizado por transformaciones tanto físicas como psicológicas. Durante esta transición de la niñez a la adultez, el bienestar y desarrollo saludable dependen de las decisiones que el adolescente tome en su entorno. Estas elecciones pueden influir significativamente en su futuro, ya que ciertos factores pueden representar riesgos u oportunidades que impacten su calidad de vida. Por ello, comprender los cambios que ocurren en esta etapa resulta fundamental para fomentar hábitos responsables y saludables.¹⁶

2.2.3 La Educación Sexual Integral

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) resalta la relevancia de la educación sexual integral (ESI) como un pilar fundamental para el bienestar y desarrollo saludable de los jóvenes. Este enfoque no solo abarca información sobre biología reproductiva, sino que también incorpora aspectos clave como los derechos humanos, la equidad de género y las relaciones interpersonales. A través de la ESI, se busca proporcionar a los adolescentes conocimientos y habilidades que les permitan tomar decisiones informadas y responsables sobre su salud sexual y reproductiva. Además, esta educación contribuye a la prevención de embarazos no planificados, infecciones de transmisión sexual (ITS) y situaciones de violencia de género.¹⁷

2.2.4. Programa

Un programa educativo se define como una estrategia pedagógica sistemática, diseñada para cumplir metas formativas mediante actividades secuenciales y evaluables. Este documento actúa como una guía para los docentes, proporcionando directrices sobre los contenidos a impartir, las estrategias pedagógicas a emplear y los resultados esperados del proceso educativo. Su función principal es garantizar que los estudiantes adquieran un aprendizaje uniforme y alineado con los objetivos académicos establecidos.¹⁸

2.2.5 Virus del papiloma humano genital

El virus del papiloma humano (VPH) es una de las infecciones de transmisión sexual más frecuentes a nivel mundial, especialmente en regiones en desarrollo. Se

propaga principalmente a través del contacto sexual y, en la mayoría de los casos, no presenta síntomas evidentes, ya que el organismo logra eliminarlo por sí mismo. No obstante, ciertos tipos de VPH pueden desencadenar la aparición de verrugas genitales e, incluso, aumentar el riesgo de desarrollar cáncer.

En la mayoría de los casos, las infecciones por VPH son de carácter benigno y desaparecen sin generar complicaciones. Sin embargo, algunos tipos del virus pueden persistir, causando verrugas genitales o incluso lesiones precancerosas. Entre sus variantes, los tipos 6 y 11 son los principales responsables de la mayoría de las verrugas genitales, las cuales suelen ser de bajo riesgo, ya que no están vinculadas con el desarrollo de cáncer u otras enfermedades graves. Por otro lado, existen variantes de alto riesgo, como los tipos 16 y 18, que son los más comunes y están fuertemente asociados con el desarrollo de cáncer, en especial el cáncer de cuello uterino. Además, pueden provocar cáncer en otras zonas del cuerpo, como la vulva, la vagina, el pene, el ano, la boca y la garganta. Dado esto, es fundamental realizarse pruebas de detección temprana, como el Papanicolaou y la colposcopia, así como utilizar preservativo para disminuir el riesgo de transmisión del virus.¹⁹

La vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) es una herramienta fundamental para la prevención del cáncer cervical y otras enfermedades relacionadas con este virus. Su propósito principal es ofrecer protección contra las cepas más frecuentes del VPH, responsables del desarrollo de cáncer y verrugas genitales. El esquema de vacunación puede incluir dos o tres dosis, dependiendo de la edad de la persona y del tipo de vacuna administrada. Se recomienda que la

primera dosis sea aplicada a niñas a partir de los 9 años, antes de que inicien su vida sexual y puedan estar expuestas al virus.¹⁹

2.2.6 Sistema reproductor femenino

El sistema reproductor femenino está compuesto por un conjunto de órganos responsables de la reproducción en las mujeres. Incluye diversas estructuras tanto internas como externas que participan en la producción de gametos femeninos, facilitan la fertilización, favorecen el desarrollo del embrión y permiten el proceso de parto.²⁰

Órganos genitales externos

Labios mayores

Son pliegues de piel que rodean y protegen las aberturas de la vagina y la uretra. Además, contribuyen a mantener la humedad y la temperatura adecuadas en la zona genital.²⁰

Labios menores

Son pliegues de tejido más delgados que se encuentran en el interior de los labios mayores. Su función es proteger las aberturas de la vagina y la uretra, además de albergar glándulas que producen lubricación para facilitar las relaciones sexuales.²⁰

Vestíbulo de la vagina

El vestíbulo de la vagina es la zona que rodea la vulva y la entrada de la vagina. En esta área se encuentran los conductos de diversas glándulas encargadas de la lubricación vaginal.²⁰

Clítoris

Se trata de un órgano eréctil ubicado en la región superior de la vulva, justo debajo del monte de Venus, su principal función es brindar placer durante la actividad sexual, dado que está compuesto por numerosas terminaciones nerviosas altamente sensibles.²⁰

Vulva

La vulva es la parte externa del sistema reproductor femenino e incluye los labios mayores, los labios menores, el clítoris y el vestíbulo vaginal. Su función principal es proteger los órganos reproductores internos, actuando como una barrera frente a agentes externos y contribuyendo a la lubricación y sensibilidad en la zona íntima.²⁰

Órganos genitales internos

Útero

También denominado matriz, es el órgano encargado de albergar y permitir el desarrollo del embrión y el feto durante el período de gestación. Posee la capacidad de expandirse para adaptarse al crecimiento fetal y se contrae durante el proceso del parto para facilitar la expulsión del bebé.²⁰

Trompas de Falopio

Los tubos uterinos son conductos que establecen la conexión entre los ovarios y el útero. Su principal función radica en el transporte de los óvulos liberados por los ovarios hacia el útero, lugar donde puede tener lugar el proceso de fertilización.²⁰

Ovarios

Los ovarios son las estructuras encargadas de generar los gametos femeninos, conocidos como óvulos u ovocitos. Asimismo, desempeñan un papel fundamental en la síntesis de hormonas sexuales femeninas, tales como el estrógeno y la progesterona.²⁰

Vagina

Es un canal muscular elástico que enlaza el útero con el exterior del cuerpo, además tiene como función la salida para la menstruación y el parto, y es el punto de inserción del pene durante las relaciones sexuales.²⁰

2.2.7 Sistema reproductor masculino

El aparato reproductor masculino está formado por varios órganos que producen, almacenan y transportan los espermatozoides. También ayuda a la expulsión de los fluidos que forman el semen. Sus principales partes son los testículos, epidídimos, conductos deferentes, vesículas seminales, próstata, glándulas bulbouretrales y el pene, su función principal es generar células sexuales masculinas y transportarlas al sistema reproductor femenino para la reproducción.²¹

Órganos genitales externos

El escroto

La envoltura de piel y tejido conectivo que alberga a los testículos es conocida como escroto, su principal tarea es proteger y controlar la temperatura de los testículos, asegurando así una producción de esperma óptima.²¹

Pene

El pene tiene dos funciones principales: eliminar la orina y transferir el esperma durante la reproducción. Está compuesto de tejido eréctil, que se llena de sangre en momentos de excitación sexual, permitiendo la erección.²¹

Órganos genitales internos

Testículos

Los testículos son las glándulas sexuales masculinas responsables de producir espermatozoides y secretar testosterona, la principal hormona masculina. Están ubicados en el escroto y cumplen un papel clave en la reproducción. Además, influyen en el desarrollo de características sexuales secundarias, como el crecimiento del vello corporal, el engrosamiento de la voz y el aumento de la masa muscular.²¹

Epidídimo

El epidídimo es un conducto en espiral situado detrás de cada testículo. Su función es permitir que los espermatozoides maduren y se almacenen hasta su expulsión.²¹

Conducto deferente

A través del conducto deferente, los espermatozoides se desplazan desde el epidídimo hasta la uretra, donde son expulsados en el proceso de eyaculación.²¹

Vesículas seminales

Son glándulas responsables de producir el fluido seminal, el cual aporta nutrientes y energía a los espermatozoides.²¹

Próstata

La próstata es una glándula que genera una parte del líquido seminal, fundamental para la movilidad y viabilidad de los espermatozoides.²¹

Glándulas bulbouretrales

Las glándulas de Cowper, también llamadas bulbouretrales, secretan una sustancia con propiedades alcalinas, cuya principal función es reducir la acidez presente en la uretra antes del proceso de eyaculación.²¹

2.2.8 Planificación Familiar

La planificación familiar comprende un conjunto de estrategias, acciones y medidas orientadas a brindar apoyo a hombres y mujeres en edad reproductiva. Su objetivo principal es proporcionar conocimientos y herramientas que permitan la elección consciente y fundamentada en aspectos relacionados con el bienestar sexual y reproductivo. Dentro de estas acciones se incluyen la difusión de información, programas educativos, orientación especializada y consejería personalizada. Además, abarca la prescripción y acceso a métodos anticonceptivos, garantizando que cada individuo pueda elegir la opción más adecuada según sus necesidades y condiciones de salud.²²

2.2.9. Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos incluyen una variedad de estrategias, medicamentos y dispositivos diseñados para prevenir el embarazo. Existen diversas opciones, cada una con distintos niveles de efectividad y beneficios, permitiendo que las personas elijan la más adecuada según sus necesidades. La elección del anticonceptivo ideal está influenciada por diversas condiciones, entre ellas el bienestar físico, el deseo de tener hijos en el futuro y la prevención de enfermedades de transmisión sexual. Por esta razón, es fundamental evaluar cuidadosamente cada alternativa antes de tomar una decisión informada sobre su uso.²³

Clasificación de los métodos anticonceptivos

El Ministerio de Salud pone a disposición de la población diversas alternativas anticonceptivas, las cuales han demostrado ser altamente eficaces y accesibles. Entre ellas se incluyen las siguientes:²³

- ✓ **Esterilización femenina y masculina:** Consiste en procedimientos quirúrgicos como el bloqueo de las trompas de Falopio en mujeres y la interrupción de los conductos deferentes en hombres. Estas intervenciones bloquean de manera permanente la capacidad de concebir, convirtiéndose en un método definitivo para el control de la fertilidad.
- ✓ **Anticoncepción reversible de larga duración:** Incluye dispositivos intrauterinos (DIU) e implantes hormonales, los cuales son colocados por

profesionales de la salud y pueden permanecer en el organismo por un periodo prolongado, generalmente entre 3 y 10 años, dependiendo del método utilizado.

✓ **Anticonceptivos hormonales de corta duración:** Comprenden opciones como píldoras, parches, inyecciones y anillos vaginales, que deben emplearse de manera regular para mantener su efectividad.

✓ **Métodos de barrera:** Entre ellos se encuentran los preservativos y los diafragmas, que actúan impidiendo el contacto directo entre los gametos. Además de prevenir embarazos, estos métodos contribuyen a reducir el riesgo de infecciones de transmisión sexual.

✓ **Métodos naturales o basados en el ritmo:** No requieren el uso de anticonceptivos artificiales, ya que se fundamentan en reconocer los momentos de mayor fertilidad dentro del ciclo ovárico, con el fin de regular la actividad sexual según las necesidades de la persona.

Métodos Naturales

Mediante el monitoreo de indicadores fisiológicos, es posible distinguir los periodos de mayor y menor capacidad reproductiva dentro del ciclo ovárico. Se basan en procesos fisiológicos, pero no brindan protección frente a infecciones de transmisión sexual (ITS). Los métodos naturales más utilizados son los siguientes:²

Método de Lactancia Materna Exclusiva y Amenorrea (MELA)

El MELA es una estrategia anticonceptiva basada en la ausencia temporal de fertilidad, la cual se produce mientras la mujer mantiene la lactancia exclusiva. Su mecanismo radica en la supresión de la ovulación durante los primeros seis meses posparto, siempre que la lactancia sea exclusiva y la menstruación no haya reaparecido debido al aumento de prolactina. Su efectividad varía entre un 98-99% con un uso adecuado y entre un 92-96% en condiciones habituales.²⁴

Requisitos:

- La lactancia materna exclusiva (LME) debe realizarse entre 10 y 12 veces al día, distribuyéndose tanto en el día como en la noche. Los intervalos entre tomas no deben superar las 4 horas durante el día ni ser menores a 5 horas en la noche.
- Se debe mantener la amenorrea, es decir, la ausencia de sangrado luego de los primeros 42 días posteriores al parto.
- El método solo es válido dentro de los primeros 6 meses después del nacimiento del bebé.

Contraindicaciones:

- No es recomendable para mujeres que sean portadoras de VIH/SIDA o del virus HTLV-1.

Métodos de los días fijos o collar

Este método emplea la abstinencia en ciertos días del ciclo menstrual y se apoya en un collar con cuentas de diferentes tonalidades (marrón, blanco y rojo) para reconocer los periodos fértiles. Puede ser empleado por mujeres de cualquier edad reproductiva, siempre que presenten ciclos menstruales regulares que varíen entre 26 y 32 días. Su eficacia es del 95% cuando se usa correctamente y del 88% con un uso típico.²⁴

Si el ciclo menstrual finaliza antes de alcanzar el perla número 27, que es de color marrón oscuro, o si supera los 32 días en al menos dos ocasiones al año, el método no es recomendable.

- ✓ **Perla roja:** Señala el inicio del sangrado menstrual.
- ✓ **Perlas blancas:** corresponden a los días con más posibilidades de concepción.
- ✓ **Perlas marrones:** Las perlas marrones marcan los días con baja probabilidad de fecundación
- ✓ **Perla marrón oscuro:** Señala si el ciclo es más corto de 26 días.

El collar incluye un anillo que debe moverse diariamente para realizar un seguimiento preciso del ciclo.²⁴

Método del ritmo, Ogino Knaus, calendario

Este método consiste en abstenerse de mantener relaciones sexuales en los días de mayor fertilidad dentro del ciclo menstrual con el propósito de prevenir un embarazo. Para su aplicación, es necesario registrar los ciclos menstruales de manera constante. Su efectividad es del 95% cuando se sigue correctamente y del 88% en un uso típico.²⁴

- ✓ El inicio del período fértil se calcula restando 18 días a la duración del ciclo menstrual más corto registrado.
- ✓ El fin del período fértil se establece restando 11 días al ciclo menstrual de mayor duración registrado.

En caso de que la persona no tenga un historial menstrual estable, se recomienda evitar las relaciones sexuales entre los días 9 y 19 del ciclo. Este control debe mantenerse cada dos meses durante un año y luego evaluarse nuevamente.²³

Método de la temperatura basal

Este enfoque de planificación familiar natural consiste en llevar un control de la temperatura corporal basal (TCB) con el objetivo de identificar los días fértiles del ciclo menstrual. La TCB corresponde a la temperatura del cuerpo en reposo y debe medirse al despertar, antes de realizar cualquier actividad física. Su eficacia es del 99.4% cuando se aplica correctamente, mientras que en un uso común varía entre el 76% y el 88%.²⁴

Mecanismo de acción

✓ **Medición Diaria:** La mujer debe medir su temperatura corporal basal (TCB) cada mañana a la misma hora, antes de levantarse, utilizando un termómetro basal que registra pequeñas variaciones de temperatura con mayor precisión.

✓ **Registro de Datos:** Es recomendable anotar la temperatura diariamente en una gráfica o utilizar una aplicación específica para monitorear el ciclo menstrual. Este seguimiento facilita la identificación de patrones y cambios a lo largo del ciclo.

✓ **Identificación de la Ovulación:** Durante la etapa previa a la ovulación, la temperatura basal se mantiene en valores bajos. Tras la ovulación, debido al incremento de progesterona, la temperatura Aumenta en un rango de 0.2 a 0.5 grados Celsius y permanece alta hasta el comienzo del próximo ciclo menstrual.

✓ **Interpretación:** Para reducir el riesgo de embarazo, se aconseja abstenerse de mantener relaciones sexuales desde el inicio del ciclo menstrual hasta unos tres días posteriores a la temperatura más elevada registrada, pues este intervalo coincide con la fase fértil del ciclo.

Método Billings

El Método Billings, conocido también como Método de Ovulación Billings, es una alternativa anticonceptiva natural sustentada en el monitoreo y análisis de las variaciones del moco cervical a lo largo del ciclo menstrual.

Su efectividad varía según el uso: con un uso correcto alcanza entre el 97% y el 99%, mientras que con un uso típico oscila entre el 75% y el 88%. Este método fue desarrollado en la década de 1950 por los doctores John y Evelyn Billings.²⁴

- ✓ **Observación del Moco Cervical:** Las mujeres deben observar diariamente las características del moco cervical, como su cantidad, color, consistencia y sensación (húmedo, seco, resbaladizo).
- ✓ **Registro Diario:** Se debe llevar un registro diario de las observaciones del moco cervical. Este registro permite identificar patrones y distinguir los días fértiles de los infértiles.
- ✓ **Reconocimiento de los Días Fértiles:** En la fase fértil del ciclo, el moco cervical adquiere una apariencia transparente, con una consistencia flexible y resbalosa, asemejándose a la textura de la clara de huevo sin cocer. Estas señales sugieren la proximidad o el inicio de la ovulación.
- ✓ **Identificación de los Días Infértiles:** En contraste, los días infértiles se distinguen por la ausencia de moco cervical o por la presencia de un moco más espeso, pegajoso y escaso.

Métodos Hormonales

En los métodos hormonales encontramos a los siguientes:

Anticonceptivos orales combinados

Actúan suprimiendo la ovulación y aumentando la densidad del moco cervical. Contienen una combinación de estrógenos y progestágenos. En este caso, El régimen consta de 0.03 mg de etinilestradiol y 0.15 mg de levonorgestrel, organizados en 21 tabletas con principio activo y 7 adicionales que contienen sulfato ferroso. Su administración debe ser diaria, a la misma hora, para favorecer la adherencia al tratamiento y alcanzar una eficacia del 99.7%. Se recomienda realizar pausas cada cuatro meses. Este método no es apto para mujeres con antecedentes de cáncer de mama, cérvix o durante la lactancia materna.²⁵

Inyectable: Existe dos tipos:

- ✓ **Mensuales:** Combinan **estrógenos y progestágenos**, y se administran **por vía intramuscular**. Su eficacia es del **99.95%** cuando se usan correctamente.

✓ **Trimestrales:** Contienen **solo progestina** y también se aplican **por vía intramuscular**. Proporcionan protección anticonceptiva por **tres meses**, con una eficacia del **99.97%**.²⁵

Implante Anticonceptivo

Su modo de acción consiste en inhibir la ovulación, espesar el moco cervical y disminuir el transporte del óvulo a través de las trompas de Falopio. Este método emplea implantes subdérmicos flexibles y biodegradables, los cuales se colocan en la zona del tríceps, justo debajo de la piel.

Cada implante contiene etonogestrel (68 mg) y ofrece una protección anticonceptiva de hasta 3 años. Para su uso, se requiere firma de consentimiento informado, y el seguimiento médico se recomienda a los 3 días, un mes, tres meses y de manera anual. Su eficacia es del 99.95%.²⁵

Parche

Los parches son métodos anticonceptivos transdérmicos que se adhieren a la piel y liberan hormonas para inhibir la ovulación y prevenir la fecundación. Se colocan comúnmente en el brazo superior, el abdomen, los glúteos o la parte superior del torso. Es necesario reemplazarlos semanalmente, utilizándolos durante

tres semanas consecutivas y descansando una semana sin parche. Durante esta última semana, se presenta un sangrado similar al ciclo menstrual. Luego, se inicia un nuevo ciclo con un parche nuevo. Cabe destacar que este método no ofrece protección frente a las infecciones de transmisión sexual (ITS) y tiene una efectividad que varía entre el 91 % y el 99 % cuando se emplea correctamente.²⁵

Anillo vaginal anticonceptivo

El anillo vaginal es un dispositivo anticonceptivo de uso interno que se coloca dentro de la vagina, su mecanismo de acción consiste en la liberación de hormonas que suprimen la ovulación y espesan el moco cervical cuando se emplea de manera adecuada, su eficacia oscila entre el 91 % y el 99 %.²⁵

Métodos definitivos

Se trata de métodos que son permanentes y ofrecen una manera segura y eficaz de evitar el embarazo a largo plazo.²⁶

Ligadura de trompas: Este procedimiento quirúrgico se lleva a cabo en mujeres con el objetivo de bloquear o cortar Las trompas de Falopio son bloqueadas o seccionadas para evitar el paso de los óvulos hacia el útero. y puedan ser fecundados. La efectividad de este método alcanza el 99.5 %.²⁶

Vasectomía: Se trata de una intervención quirúrgica realizada en hombres, en la cual se bloquean o seccionan los conductos deferentes para evitar el paso de

El procedimiento interrumpe el tránsito de los espermatozoides desde los testículos hasta la uretra. Como resultado, el semen eyaculado carece de espermatozoides, impidiendo así la fecundación, este método tiene una efectividad del 99.9 %.²⁶

2.2.11 El ciclo menstrual y la menstruación

El ciclo menstrual es un proceso fisiológico en mujeres en edad fértil, durante el cual se presentan modificaciones hormonales y corporales que favorecen la posibilidad de fecundación y gestación. Este ciclo se divide en diferentes etapas: la menstruación, la fase folicular, la ovulación y la fase lútea.²⁷

- **Menstruación:** En esta fase, la capa interna del útero se descompone y es eliminada por la vagina en forma de sangre y tejido. Generalmente, su duración varía entre 3 y 7 días, marcando el inicio de un nuevo ciclo.
- **Fase folicular:** Inicia después de la menstruación y se distingue por el desarrollo de los folículos ováricos que progresa en esta etapa. En el interior de los ovarios, varios folículos inician su crecimiento, aunque solo uno de ellos logra completar su maduración, este proceso es regulado por la hormona FSH, encargada de estimular el crecimiento de los folículos.
- **Ovulación:** Se produce aproximadamente a la mitad del ciclo. En este punto, el folículo maduro se rompe y libera un óvulo, el óvulo liberado avanza hacia las trompas de Falopio, donde tiene la posibilidad de ser fertilizado.

- **Fase lútea:** Si el óvulo no es fecundado, esta etapa final del ciclo se caracteriza por la producción de progesterona, una hormona que contribuye al mantenimiento del revestimiento uterino. Sin embargo, en ausencia de embarazo, los niveles hormonales bajan, lo que provoca el desprendimiento del endometrio y marca el comienzo de un nuevo ciclo menstrual.

2.2.12 El nacimiento de los bebés

El nacimiento de un bebé es el proceso biológico mediante el cual un ser humano, que ha estado en desarrollo dentro del útero materno, sale al exterior para iniciar su vida independiente. Este proceso comienza con el inicio del parto, cuando se producen contracciones uterinas que facilitan la dilatación del cuello del útero. Posteriormente, el bebé atraviesa el canal de parto, lo que culmina en su salida al mundo exterior. Este evento es un hito significativo tanto desde el punto de vista fisiológico como emocional, y señala el inicio de un periodo distinto en la vida del individuo.²⁸

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H₁: La aplicación del programa *Hablando de Sexualidad* influye en la mejora de los conocimientos sobre educación sexual en los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria en la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON – 2024.

H₀: La aplicación del programa *Hablando de Sexualidad* no influye en la mejora de los conocimientos relacionados con la educación sexual en los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria en la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON – 2024.

2.3.2 Hipótesis específicas

He1: Los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON – 2024 tienen un nivel de conocimiento bajo sobre sexualidad antes de la implementación del programa "Hablando de Sexualidad".

H0: Los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON – 2024 no presentan un nivel de conocimiento bajo sobre sexualidad antes de la implementación del programa "Hablando de Sexualidad".

He2: Existe una diferencia significativa en el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON – 2024 antes y después de la implementación del programa "Hablando de Sexualidad".

H0: No hay una diferencia significativa en el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON – 2024 antes y después de la implementación del programa "Hablando de Sexualidad".

He3: Existen diferencias significativas en el nivel de conocimiento sobre sexualidad entre niños y niñas de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON – 2024 después de la implementación del programa "Hablando de Sexualidad".

H0: No existen diferencias significativas en el nivel de conocimiento sobre sexualidad entre niños y niñas de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON – 2024 después de la implementación del programa "Hablando de Sexualidad".

3. CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se aplicó hipotético-deductivo, ya que la investigación parte de una problemática general relacionada con la educación sexual en adolescentes y, mediante el análisis de los datos recopilados, busca llegar a conclusiones específicas sobre la efectividad del programa.⁹

3.2. Enfoque de la investigación

Este estudio sigue un enfoque cuantitativo, basado en la recopilación y el análisis de datos numéricos. Esto permite evaluar de manera objetiva las variaciones en el nivel de conocimiento de los participantes antes y después de la intervención, asegurando resultados exactos y comparables.³⁰

3.3. Tipo de investigación

Este estudio corresponde a la investigación aplicada, ya que su finalidad principal es mejorar los conocimientos de los estudiantes a través de la implementación de un programa educativo.³¹

3.4. Diseño de la investigación

El estudio adoptó un diseño cuasi-experimental, ya que se implementó una intervención con el programa educativo *Hablando de Sexualidad* y se analizaron sus efectos en un único grupo, antes y después de su aplicación, sin la presencia de un grupo de control.³²

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

El estudio contó con la participación de 49 adolescentes, tanto hombres como mujeres, con edades entre 14 y 19 años. Estos estudiantes cursaban el 4to y 5to año de secundaria en la I.E.P. Sir Isaac Newton y cumplían con los criterios de inclusión establecidos.

3.5.2. Muestra

Dado que la población era reducida, la muestra incluyó a la totalidad de los 49 estudiantes, es decir, se consideró a todos los participantes que cumplían con los criterios de inclusión.

3.5.3. Tipo de muestreo

Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, dado que la selección de los participantes no fue aleatoria, sino que se basó en su accesibilidad y disposición para formar parte del estudio.

3.6 Variable y operacionalización

| Variable | Definición | Dimensión | Tipo de Variable | Escala | Indicador |
|--|---|---|-------------------------|---------------|--|
| Implementación del Programa "Hablando de Sexualidad" | Aplicación de sesiones educativas para mejorar conocimientos sobre sexualidad en estudiantes de secundaria. | - Contenidos desarrollados en cinco sesiones impartidas a lo largo de un mes con una duración de 1 hora | Independiente | Nominal | Registro de sesiones y temáticas abordadas . |
| Nivel de conocimiento antes de la implementación | Grado de información que poseen los estudiantes antes de recibir el programa. | - Adolescencia y sexualidad - Anatomía del aparato reproductor masculino y femenino - - Ciclo menstrual - Concepción - Importancia de la vacuna contra el vph y métodos anticonceptivos | Dependiente | Ordinal | Porcentaje de respuestas correctas en el Pre Test. |
| Nivel de conocimiento después de la implementación | Grado de información que poseen los | - Adolescencia y sexualidad - Anatomía del aparato | Dependiente | Ordinal | Porcentaje de respuestas correctas |

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|------------------|
| | estudiantes después de recibir el programa. | reproductor masculino y femenino -Ciclo menstrual -Concepcion -Importancia de la vacuna contra el VPH y métodos anticonceptivos | | | en el Post Test. |
|--|---|--|--|--|------------------|

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica utilizada en este estudio fue encuesta, para obtener información precisa de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON – 2024. Este método permitió recopilar datos de manera eficiente, asegurando la participación de todos los estudiantes y facilitando el análisis de los resultados obtenidos antes y después de la implementación del programa educativo.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Para recopilar datos, se aplicó una encuesta con preguntas cerradas, diseñado para evaluar el nivel de conocimientos sobre sexualidad en los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria. Antes de su implementación, se gestionó la autorización correspondiente con el director de la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON, el Sr. Justiniano Príncipe Aguirre. Con la aprobación obtenida, se realizaron las coordinaciones necesarias para la correcta ejecución del programa.

El proceso inició con la aplicación de una encuesta (pre-test) a los estudiantes de una única sección conformada por alumnos de 4to y 5to año de secundaria. Este instrumento permitió identificar el nivel de conocimientos previos en temas como Adolescencia y sexualidad, Anatomía del aparato reproductor masculino y femenino, Ciclo menstrual, Concepción, y la Importancia de la vacuna contra el VPH y los métodos anticonceptivos.

Posteriormente, se llevó a cabo un taller educativo aquí muestro la matriz

Sesión 1: Explorando la Sexualidad: Un Viaje de Autoconocimiento

Temática: Sexualidad y adolescencia

Módulo: Introducción a la sexualidad

Objetivos:

- Comprender los conceptos fundamentales de la sexualidad.
- Reflexionar sobre la importancia del autoconocimiento.
- Evaluar los conocimientos mediante un pre-test.

| Etapa | Actividad | Metodología | Técnica | Materiales | Tiempo |
|---------------------|---|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------|
| Introducción | Registro de participantes y presentación del programa educativo. Aplicación del pre-cuestionario. | Expositiva e interactiva | Preguntas y discusión | Papelotes, pre-encuesta impreso | 20 min |
| Exploración | Conceptos clave sobre la sexualidad y adolescencia. | Expositiva | Explicación con ejemplos | Papelotes | 20 min |
| Experiencia | Juegos lúdicos y | Participativa | Juego | Juego de | 15 min |

| | | | | | |
|-----------------|---|-------------|------------------|-----------|-------|
| | dinámicas para reforzar el aprendizaje. | | "Mundo" | "Mundo" | |
| Síntesis | Reflexión grupal sobre lo aprendido. | Interactiva | Discusión guiada | Papelotes | 5 min |

Sesión 2: Educación Sexual: Conociendo el Aparato Reproductor Femenino y

Masculino

Temática: Anatomía del aparato reproductor

Módulo: Funcionamiento del sistema reproductor

Objetivos:

- Identificar la anatomía y función del aparato reproductor femenino y masculino.

Sesión 3: Mi Cuerpo, Mis Ciclos - Aprendiendo de la Menstruación

Temática: Ciclo menstrual y menstruación

Módulo: Procesos biológicos

| Etapa | Actividad | Metodología | Técnica | Materiales | Tiempo |
|---------------------|---|--------------------|--|------------------------|---------------|
| Introducción | Presentación del tema | Exposición teórica | Pregunta motivadora | Papelotes | 10 min |
| Exploración | Explicación de la anatomía reproductiva | Explicación visual | Trabajo en equipo | Papelotes | 20 min |
| Experiencia | Juego de clasificación de partes del cuerpo | Actividad grupal | Ubicación de piezas anatómicas para completar el aparato reproductor | Cartulinas y adhesivos | 20 min |
| Síntesis | Reflexión grupal y resolución de dudas | Discusión abierta | Preguntas dirigidas | Ninguno | 5 min |
| Evaluación | Juego de preguntas con premios | Retroalimentación | Concurso de respuestas | Premios | 5 min |

Objetivos:

- Explicar el ciclo menstrual y sus fases.
- Aclarar dudas mediante juegos didácticos.

| Etapas | Actividad | Metodología | Técnica | Materiales | Tiempo |
|---------------------|--|--------------------|---------------------------------|----------------------|---------------|
| Introducción | Registro de participantes y presentación de objetivos. | Expositiva | Preguntas iniciales | Papelotes | 10 min |
| Exploración | Explicación del ciclo menstrual. | Expositiva | Presentación con ejemplos | Esquemas en papelote | 20 min |
| Experiencia | Juegos de aprendizaje sobre la menstruación. | Participativa | Dinámica de "verdadero o falso" | Vasos | 20 min |
| Síntesis | Reflexión y preguntas finales. | Interactiva | Discusión grupal | Papelotes | 10 min |

Sesión 4: El Maravilloso Viaje de la Vida - La Concepción

Temática: Proceso de concepción y desarrollo embrionario

Módulo: Reproducción humana

Objetivos:

- Explicar de manera clara el proceso de concepción.

- Fortalecer la comprensión con dinámicas participativas

| Etapa | Actividad | Metodología | Técnica | Materiales | Tiempo |
|---------------------|---|--------------------|----------------------------------|----------------------|---------------|
| Introducción | Registro de participantes y presentación de objetivos. | Expositiva | Preguntas iniciales | Papelotes | 10 min |
| Exploración | Explicación sobre la concepción y desarrollo embrionario. | Expositiva | Presentación visual con ejemplos | Esquemas en papelote | 20 min |
| Experiencia | Dinámicas para reforzar el aprendizaje. | Participativa | Juego de "ordenar el proceso" | Tarjetas | 20 min |
| Síntesis | Reflexión sobre lo aprendido. | Interactiva | Discusión grupal | Papelotes | 10 min |

Sesión 5: Importancia de la Vacuna del VPH y Métodos Anticonceptivos

Temática: Prevención y salud sexual

Módulo: Métodos anticonceptivos y prevención de ITS

Objetivos:

- Explicar la importancia de la vacunación contra el VPH.
- Presentar los diferentes métodos anticonceptivos.

- Evaluar los conocimientos adquiridos mediante un post-test.

| Etapa | Actividad | Metodología | Técnica | Materiales | Tiempo |
|---------------------|---|--------------------|---------------------------|----------------------------|---------------|
| Introducción | Registro de participantes y presentación de objetivos. | Expositiva | Preguntas iniciales | Papelotes | 10 min |
| Exploración | Explicación sobre el VPH y métodos anticonceptivos. | Expositiva | Presentación con ejemplos | Esquemas en papelote | 20 min |
| Experiencia | Dinámica de preguntas y respuestas sobre prevención. | Participativa | Juego con premios | Papelotes | 15 min |
| Síntesis | Reflexión final y recapitulación de todas las sesiones. | Interactiva | Discusión guiada | Post encuesta Papelotes | 15 min |

3.7.3. Validación

El grado en que un instrumento realmente mide la variable de interés se conoce como validez (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018). La validación de un instrumento es un proceso fundamental para garantizar la fiabilidad de la investigación, ya que permite verificar que el instrumento recoge la información de manera adecuada.

En este estudio, la validación del instrumento tuvo como objetivo revisar su contenido para asegurar que cumpliera con los requerimientos necesarios para el desarrollo de la investigación. Para llevar a cabo la investigación, participaron tres especialistas en Educación y Ciencias de la Salud, quienes revisaron el instrumento, lo evaluaron y emitieron un juicio valorativo basado en criterios previamente establecidos.

Tabla 1. *Validación de expertos*

| Validación de expertos | Suficiencia | Aplicabilidad |
|---|-----------------------|----------------------|
| Mg. Obsta. Ruth Cecilia Chasquibol chacom | Sí hay Suficiencia | Aplicable |
| Mg. Obsta. Benites Vidal Elvira Soledad | Sí hay Suficiencia | Aplicable |
| Mg. Obsta Mercedes Doris Benavente Ramirez | Sí hay Suficiencia | Aplicable |

3.7.4. Confiabilidad

Existen varios métodos para examinar la diferencia entre dos mediciones relacionadas. En este estudio, se aplicó la prueba de rangos con signo de Wilcoxon, una técnica no

paramétrica utilizada cuando los datos no siguen una distribución normal, empleada cuando los datos no siguen una distribución normal. Esta prueba permite comparar dos muestras relacionadas para determinar si existen diferencias significativas entre ellas (Field, 2020). Los resultados de la prueba estadística se presentan en la siguiente tabla:

| Prueba Estadística | Estadístico de Prueba | Error Estándar | Estadístico Estandarizado | p-valor | Nivel de Significancia |
|---------------------------|------------------------------|-----------------------|----------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Wilcoxon | 1219.500 | 100.386 | 6.047 | 0.000 | Muy Alta |

3.7. Procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos a través de encuesta las cuales fueron organizados y procesados utilizando el software IBM SPSS Statistics, con el fin de garantizar un análisis preciso y estructurado. En primer lugar, se realizó una prueba de normalidad mediante Kolmogorov-Smirnov y Shapiro-Wilk, cuyos resultados indicaron que los datos no seguían una distribución normal ($p < 0.05$).

Por esta razón, se decidió emplear la prueba de rangos con signo de Wilcoxon, un método no paramétrico idóneo para muestras relacionadas, con el propósito de comparar los puntajes del pretest y postest. Esta prueba permitió determinar si existían diferencias significativas en el nivel de conocimiento de los estudiantes después de la implementación del programa "Hablando de Sexualidad".

El análisis de los datos se presentó en tablas y gráficos descriptivos, permitiendo visualizar las variaciones en los niveles de conocimiento antes y después

de la intervención. Finalmente, se realizó una interpretación detallada de los resultados obtenidos para responder a los objetivos de la investigación.

3.8. Aspectos éticos

Para el desarrollo del programa educativo en el marco de esta investigación, se solicitaron y obtuvieron diversas autorizaciones con el propósito de garantizar el cumplimiento de los principios éticos y la protección de los participantes.

En primer lugar, se gestionó el permiso institucional de la Facultad de Obstetricia, avalando la ejecución del estudio como parte de la formación académica en la carrera. Este documento validó la pertinencia y el rigor metodológico de la investigación, asegurando su alineación con los lineamientos académicos.

Asimismo, se tramitó la autorización informada por parte de los padres o representantes legales de los alumnos que participaron en el estudio, donde se explicó el propósito del programa, sus objetivos y la metodología a emplear. Además, se solicitó autorización para la toma de fotografías y videos durante las sesiones, con la única finalidad de documentar el desarrollo de la tesis.

Por otro lado, se solicitó y obtuvo la autorización del director de la institución educativa donde se implementó el programa. Tras la presentación del proyecto y sus objetivos, el director expresó su conformidad, permitiendo el desarrollo de las actividades en el plantel.

Finalmente, se obtuvo el consentimiento de los propios estudiantes, quienes fueron informados sobre la recopilación de material audiovisual, asegurando que su participación fuera voluntaria y con pleno conocimiento de los procedimientos involucrados. Todas estas autorizaciones fueron gestionadas con el debido resguardo ético, garantizando la privacidad y la consideración hacia los participantes en todas las fases del estudio.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión:

- ✓ Estudiantes matriculados en 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON, de ambos sexos, con edades entre 14 y 19 años.
- ✓ Participación voluntaria en el estudio con consentimiento informado de los padres o apoderados.
- ✓ Asistencia a todas las sesiones del programa educativo.

Criterios de Exclusión:

- ✓ Estudiantes que no pertenecieran al 4to o 5to año de secundaria de la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON.
- ✓ Quienes no firmaron el consentimiento informado requerido para participar.
- ✓ Participantes con ausencias reiteradas en las sesiones del programa.
- ✓ Estudiantes que no estuvieron presentes en la evaluación inicial (pretest).

4. CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

En respuesta al objetivo general, a continuación, se presentan los resultados obtenidos

Tabla 2. Evaluación del programa “Hablando de sexualidad “en los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. Sir Isaac Newton – 2024

Evaluación de las dimensiones en el pre test y post

| | Dimensión | Bajo (PRE) | % | Medio (PRE) | % | Alto (PRE) | % | Bajo (POST) | % | Medio (POST) | % | Alto (POST) | % |
|--------|---|-------------------|----------|--------------------|----------|-------------------|----------|--------------------|----------|---------------------|----------|--------------------|----------|
| Válido | Adolescencia y Sexualidad | 33 | 67.35% | 11 | 22.45% | 5 | 10.2% | 2 | 4.08% | 18 | 36.73% | 29 | 59.18% |
| | Anatomía del Aparato Reproductor | 27 | 55.1% | 15 | 30.61% | 7 | 14.29% | 0 | 0.0% | 22 | 44.9% | 27 | 55.1% |
| | El Ciclo Menstrual | 38 | 77.55% | 0 | 0.0% | 11 | 22.45% | 1 | 2.04% | 0 | 0.0% | 48 | 97.96% |
| | Concepción | 26 | 53.06% | 17 | 34.69% | 6 | 12.24% | 1 | 2.04% | 29 | 59.18% | 19 | 38.78% |
| | Vacuna VPH y Métodos Anticonceptivos | 29 | 59.18% | 14 | 28.57% | 6 | 12.24% | 1 | 2.04% | 34 | 69.39% | 14 | 28.5% |

Interpretacion

Los resultados obtenidos reflejan una mejora significativa en el nivel de conocimiento de los estudiantes en todas las dimensiones evaluadas tras la implementación del programa "Hablando de Sexualidad". En la dimensión Adolescencia y Sexualidad, se observa que antes de la intervención, el 67.35% de los estudiantes presentaba un nivel bajo

de conocimiento, mientras que solo el 10.2% alcanzaba un nivel alto. Después de la implementación del programa, el porcentaje de estudiantes con nivel bajo disminuyó al 4.08%, mientras que el nivel alto aumentó al 59.18%, evidenciando una mejora significativa en esta dimensión.

En cuanto a la dimensión Anatomía del Aparato Reprodutor, inicialmente, el 55.1% de los estudiantes presentaba un nivel bajo de conocimiento y solo el 14.29% alcanzaba un nivel alto. Tras la implementación del programa, ningún estudiante se ubicó en el nivel bajo, mientras que el porcentaje de quienes alcanzaron un nivel alto aumentó al 55.1%. Estos resultados sugieren ser efectivos en el aprendizaje sobre la anatomía del aparato reproductor.

En la dimensión El Ciclo Menstrual, se observó el impacto más pronunciado de la intervención. Antes de la implementación, el 77.55% de los estudiantes tenía un nivel bajo de conocimiento y ninguno se encontraba en el nivel medio. Sin embargo, tras el programa, el porcentaje en nivel bajo se redujo drásticamente al 2.04%, mientras que el 97.96% de los estudiantes alcanzó un nivel alto de conocimiento. Este resultado sugiere que la intervención proporcionó información detallada y efectiva sobre el ciclo menstrual, un tema que frecuentemente se encuentra rodeado de mitos y desinformación, lo que facilitó un aprendizaje más significativo.

Respecto a la dimensión Concepción, se evidenció que antes del programa el 53.06% de los estudiantes presentaba un nivel bajo de conocimiento y el 12.24% un nivel alto. Luego de la intervención, el porcentaje en nivel bajo se redujo al 2.04%, mientras que el nivel alto

aumentó a 38.78%. Esto refleja una mayor comprensión sobre el proceso de concepción tras la implementación del programa.

Finalmente, en la dimensión Vacuna VPH y Métodos Anticonceptivos, antes de la intervención, el 59.18% de los estudiantes se encontraba en el nivel bajo de conocimiento y solo el 12.24% en el nivel alto. Posteriormente, el porcentaje en nivel bajo disminuyó al 2.04%, mientras que el nivel medio aumentó al 69.39%, y el nivel alto se incrementó ligeramente al 28.5%.

Estos hallazgos evidencian que la implementación del programa "Hablando de Sexualidad" tuvo un impacto positivo en la mejora del conocimiento de los estudiantes en todas las dimensiones evaluadas, destacando especialmente la mejora en el conocimiento sobre el ciclo menstrual. Esto demuestra la importancia de abordar este tema en profundidad en los programas educativos para desmitificar conceptos erróneos y proporcionar información científica accesible para los estudiantes.

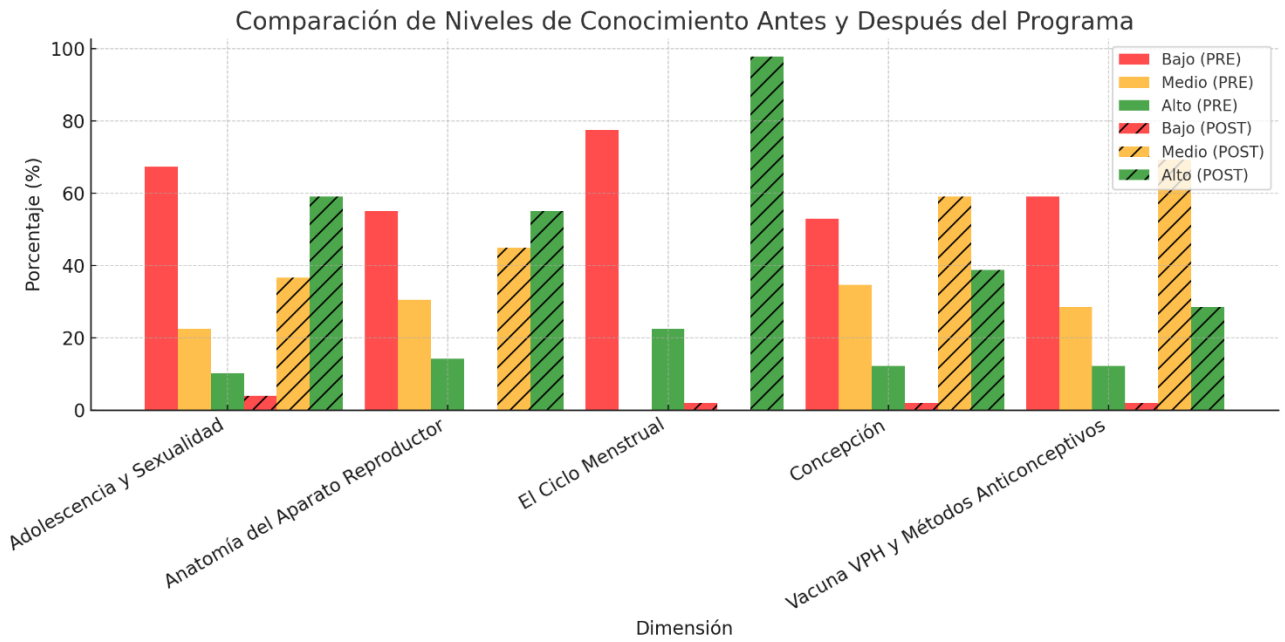


Gráfico 1 Evaluación del programa “Hablando de sexualidad “en los estudiantes

de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. Sir Isaac Newton – 2024

En respuesta al objetivo específico número 1, a continuación, se presentan los resultados.

Tabla 3. Resultados del Pre Test en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. Sir Isaac Newton – 2024

| | | Pre test 4to año | | Pre test 5to año | |
|--------|-----------------------|------------------|-------------|------------------|-------------|
| Valido | Nivel de Conocimiento | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| | Bajo | 14 | 61% | 12 | 46% |
| | Medio | 5 | 22% | 11 | 42% |
| | Alto | 4 | 17% | 3 | 12% |
| | Total | 23 | 100% | 26 | 100% |

Interpretación

Los resultados obtenidos en el pretest reflejan el nivel de conocimientos iniciales sobre educación sexual en los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON – 2024, antes de la implementación del programa "Hablando de Sexualidad".

En 4to año de secundaria, se observa que la mayoría de los estudiantes 61% presenta un nivel de conocimientos bajo, mientras que el 22% se encuentra en un nivel medio y solo el 17% alcanza un nivel alto. Esto indica que más de la mitad de los estudiantes tienen conocimientos limitados sobre la temática abordada.

En el caso de los estudiantes de 5to año de secundaria, se evidencia una distribución similar, aunque con algunas diferencias. El 46% de los estudiantes se

encuentra en un nivel bajo, el 42% en un nivel medio y únicamente el 12% presenta un nivel alto de conocimientos. A diferencia del 4to año, en este grupo hay una mayor proporción de estudiantes con un nivel medio de conocimientos, aunque el porcentaje de aquellos con un nivel alto sigue siendo bajo.

En general, los resultados del pretest muestran que un número considerable de estudiantes carece de conocimientos en educación sexual, lo que evidencia la necesidad de implementar estrategias educativas que permitan fortalecer su comprensión y preparación en esta temática.

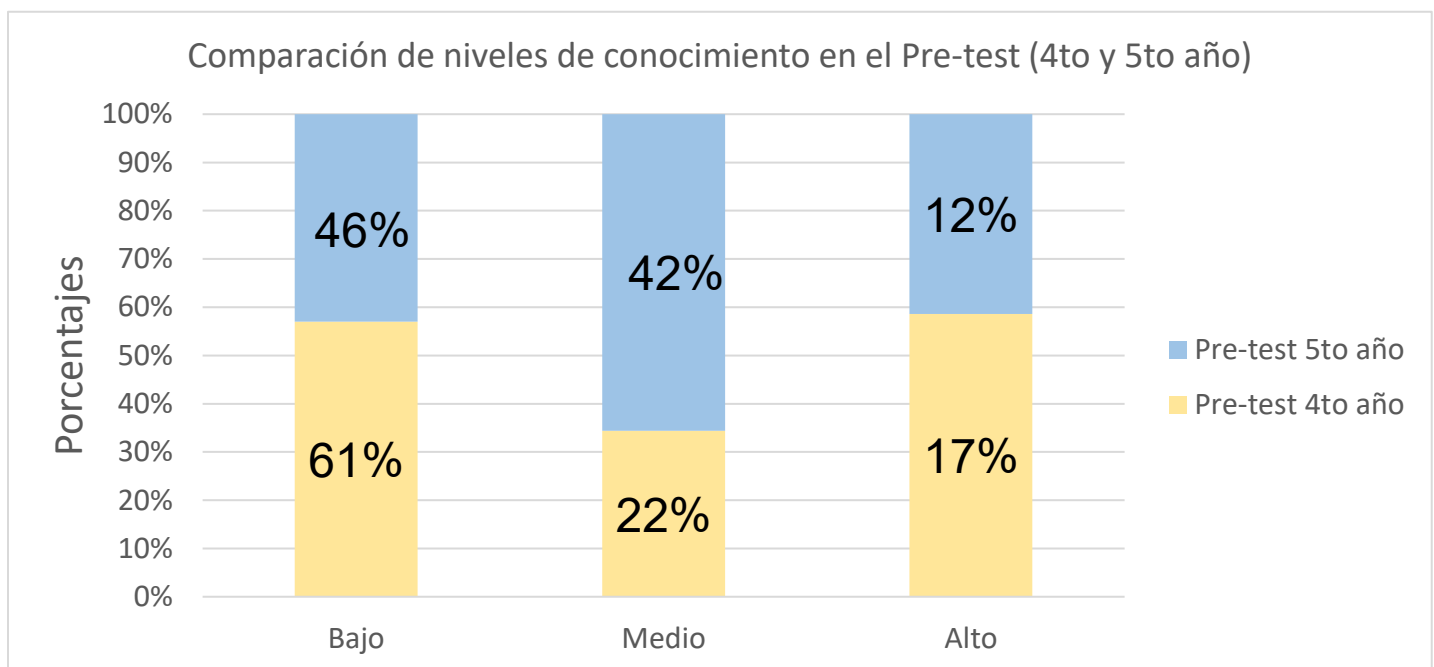


Grafico 2 Resultados del Pre Test en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. Sir Isaac Newton – 2024

En respuesta al objetivo específico número 2 a continuación, se presentan los resultados.

Tabla 4 Resultados del Post Test en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. Sir Isaac Newton – 2024

| | | Post test 4to año | | Post test 5to año | |
|--------|--------------|-------------------|------------|-------------------|------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| Valido | BAJO | 0 | 0% | 0 | 0% |
| | MEDIO | 6 | 26% | 9 | 35% |
| | ALTO | 17 | 74% | 17 | 65% |
| | TOTAL | 23 | 100% | 26 | 100% |

Interpretación

Tras la implementación del programa "Hablando de Sexualidad", los resultados obtenidos en el post-test reflejan una mejora significativa en el nivel de conocimientos de los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON – 2024.

En 4to año de secundaria, se evidencia un cambio notable respecto al pretest. Ningún estudiante quedó en el nivel bajo 0%, lo que indica que todos han adquirido al menos conocimientos básicos sobre el tema. Un 26% de los estudiantes alcanzó un nivel medio, mientras que la mayoría, un 74%, logró un nivel alto de conocimientos. Este resultado muestra un avance significativo en la comprensión de los temas abordados.

De manera similar, en 5to año de secundaria, se observa una evolución positiva en el aprendizaje. Al igual que en 4to año, ningún estudiante quedó en el nivel bajo 0%. Un 35% alcanzó un nivel medio, mientras que el 65% obtuvo un nivel alto de conocimientos.

En términos generales, los datos reflejan que la implementación del programa "Hablando de Sexualidad" fue efectivo, evidenciado en la reducción total de estudiantes con bajo nivel de conocimientos.

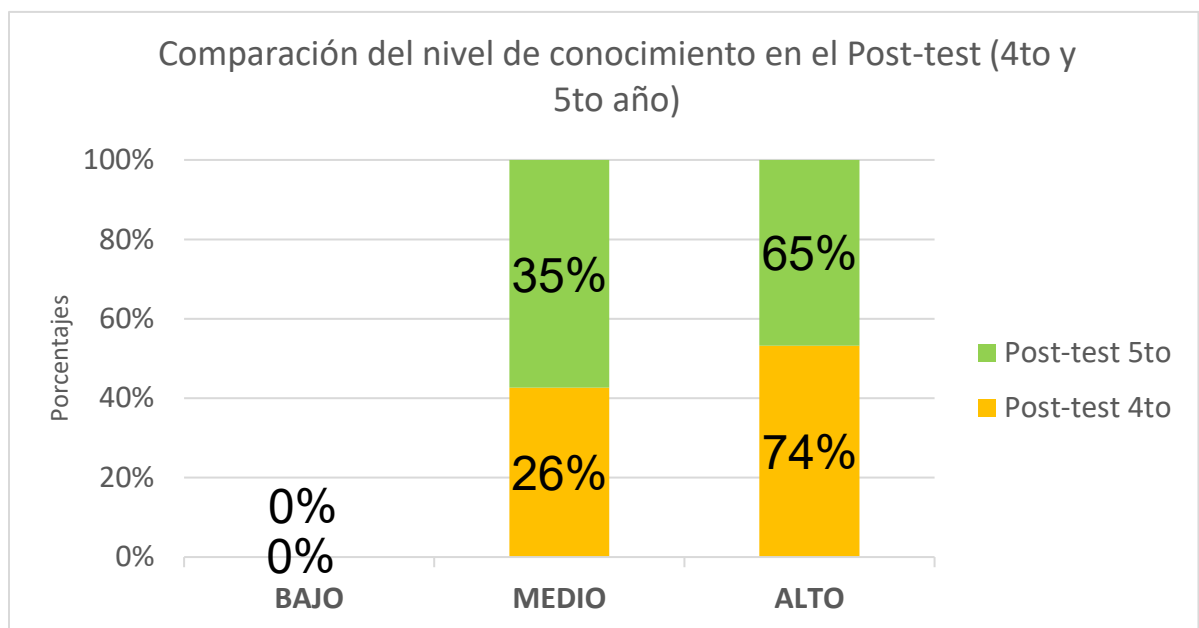


Grafico 3 Resultados del Post Test en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria secundaria de la I.E.P. Sir Isaac Newton – 2024

En respuesta al objetivo específico número 3 a continuación, se presentan los resultados.

Tabla 5. *Distribución del nivel de conocimiento según sexo de los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E.P. Sir Isaac Newton – 2024*

| | Sexo | Alto | % | Medio | % |
|---------------|----------------------|-------------|----------|--------------|----------|
| Valido | Femenino (F) | 20 | 58.8% | 10 | 66.7% |
| | Masculino (M) | 14 | 41.2% | 5 | 33.3% |
| | Total | 34 | 100% | 15 | 100% |

Interpretación

La tabla muestra la distribución del nivel de conocimiento después de la implementación del programa "Hablando de Sexualidad" según el sexo de los estudiantes. Se observa que, en el nivel de conocimiento "Alto", el 58.8% corresponde a mujeres (n=20) y el 41.2% a varones (n=14), lo que indica que una mayor proporción de mujeres alcanzó este nivel en comparación con los varones. En el nivel "Medio", el 66.7% son mujeres (n=10) y el 33.3% varones (n=5), evidenciando nuevamente una mayor presencia femenina en este nivel de conocimiento.

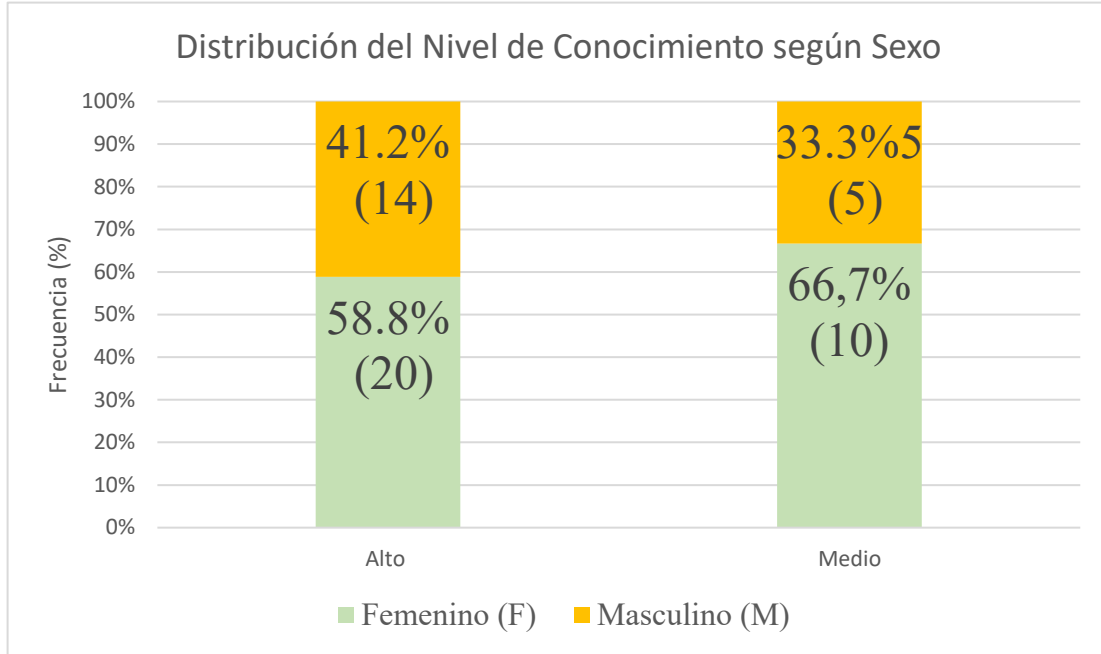


Gráfico 4 *Distribución del nivel de conocimiento según sexo de los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E.P. Sir Isaac Newton – 2024*

4.2. Discusión de resultados

Diagnosticar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria permitió evidenciar que, antes de la implementación del programa el 54 % de los estudiantes se encontraban en un nivel bajo, esta situación se alinea con lo encontrado por Quispe (2022), quien reportó que antes de la aplicación de un programa de educación sexual, un 25 % de los estudiantes aún mostraba un nivel de conocimiento bajo, resaltando la necesidad de intervenciones educativas en este ámbito.

Según Díaz y Herencia (2022), la implementación del programa "Hablando Claro" en estudiantes de secundaria mostró mejoras significativas en el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, especialmente en la I.E.P. Bryce, donde el porcentaje de incremento fue del 6.9 % al 93.5 %. De manera similar, en el presente estudio se evidenció que, tras la implementación del programa, el 70 % de los estudiantes alcanzó un nivel alto de conocimiento, lo que indica que la intervención tuvo una efectividad positiva en los estudiantes.

Sin embargo, Montoya y Ramos (2023) encontraron que, en adolescentes de 18 y 19 años que participaron en el programa digital "Ámate Bien", la mejora en conocimientos fue del 4.1 %, lo que difiere de los resultados obtenidos en el presente estudio, donde el incremento fue del 17 %. Esto podría deberse a diferencias en la metodología de intervención, ya que en el caso del programa "Hablando de Sexualidad", se utilizó una estrategia de enseñanza presencial y participativa, mientras que "Ámate Bien" se enfocó en recursos digitales.

Asimismo, al analizar la diferencia en el nivel de conocimiento entre varones y mujeres después de la implementación del programa, se identificó que las mujeres obtuvieron un nivel de conocimiento significativamente más alto en comparación con los varones. Estos resultados contrastan con lo reportado por Díaz y Herencia (2022), quienes hallaron mejoras significativas en ambos sexos sin diferencias marcadas entre ellos. La presente investigación sugiere que las estrategias educativas pueden tener un impacto diferencial según el género, lo que resalta la importancia de diseñar intervenciones adaptadas a las necesidades específicas de cada grupo.

La evaluación de la implementación del programa "Hablando de Sexualidad" evidenció una mejora significativa en el conocimiento sobre sexualidad en los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria. Antes de la intervención, el 67.35% de los estudiantes presentaba un nivel bajo de conocimiento sobre adolescencia y sexualidad, reduciéndose al 4.08% tras la implementación del programa. De manera similar, en la dimensión Anatomía del Aparato Reproductor, el 55.1% de los estudiantes tenía un nivel bajo de conocimiento antes de la intervención, mientras que después ningún estudiante permaneció en esta categoría y el 55.1% alcanzó un nivel alto. Según Montoya y Ramos (2023), las intervenciones educativas generan mejoras significativas en conocimientos, actitudes y conductas sobre sexualidad, lo que evidencia la efectividad de este tipo de programas.

Sin embargo, Quispe (2022) encontró que la mejora en el conocimiento sobre sexualidad en adolescentes tras un programa educativo fue del 20.8%, siendo menor a lo observado en este estudio, especialmente en la dimensión Ciclo Menstrual, donde el 97.96% de los estudiantes alcanzó un nivel alto de conocimiento. Este resultado contrasta

con lo hallado por Mayo (2021), quien encontró que, en un grupo de control sin intervención, el nivel de conocimiento permaneció en un rango bajo a medio, mientras que en el grupo experimental solo el 85.7% logró mejorar su conocimiento tras un taller. Esto resalta la efectividad del programa "Hablando de Sexualidad" en la presente investigación.

Como investigadora, considero que estos resultados demuestran la importancia de una educación sexual clara y accesible para los adolescentes. La mejora significativa en todas las dimensiones evaluadas indica que el programa "Hablando de Sexualidad" ayudó a los estudiantes. Especialmente en el Ciclo Menstrual, donde hubo un gran avance, se evidencia la necesidad de abordar estos temas de manera directa para eliminar mitos y brindar información confiable reforzando así, la importancia de incluir programas educativos en sexualidad dentro de las escuelas para garantizar que los estudiantes puedan tomar decisiones informadas sobre su salud y bienestar.

4.3 Prueba de hipótesis

| | Kolmogorov-Smirnov ^a | | | Shapiro-Wilk | | |
|-------------------|---------------------------------|----|------|--------------|----|------|
| | Estadístico | gl | Sig. | Estadístico | gl | Sig. |
| Puntajes PRE TEST | ,198 | 49 | ,000 | ,863 | 49 | ,000 |
| Puntajes PRO-TEST | ,187 | 49 | ,000 | ,931 | 49 | ,007 |

a. Corrección de significación de Lilliefors

Se realizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov y Shapiro-Wilk para los puntajes del pre-test y post-test. Los resultados indicaron que ambas pruebas fueron significativas ($p < 0.05$), lo que sugiere que los datos no siguen una distribución normal. Por esta razón, se optó por utilizar la prueba no paramétrica de Wilcoxon para evaluar la diferencia entre los puntajes.

Resumen de prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas

| | |
|-------------------------------------|----------|
| N total | 49 |
| Estadístico de prueba | 1219,500 |
| Error estándar | 100,386 |
| Estadístico de prueba estandarizado | 6,047 |
| Sig. asintótica (prueba bilateral) | ,000 |

Para comparar los puntajes del pre-test y post-test, se utilizó la prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas, debido a que los datos no seguían una distribución normal. Los resultados indicaron que el estadístico de prueba fue de 1219.500,

con un error estándar de 100.386 y un estadístico de prueba estandarizado de 6.047. La significancia asintótica bilateral fue de $p = 0.000$, lo que indica una diferencia estadísticamente significativa entre los puntajes del pre-test y post-test. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se concluye que la implementación del programa 'Hablando de Sexualidad' mejoró significativamente los conocimientos sobre sexualidad en los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. Sir Isaac Newton – 2024.

4. CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

✓ La implementación del Programa "Hablando de Sexualidad" mejoró significativamente los conocimientos de sexualidad en los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. Sir Isaac Newton – 2024. Comparando los resultados del pretest y postest, se evidenció un aumento en el nivel alto de conocimiento en todas las dimensiones evaluadas, confirmando la efectividad del programa.

✓ Al evaluar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los estudiantes antes del programa, se evidenció que la mayoría tenía un nivel bajo o medio en las distintas dimensiones evaluadas, reflejando una falta de información adecuada sobre el tema.

✓ Después de la implementación del programa, los resultados del postest muestran un incremento significativo en el nivel alto de conocimiento, demostrando que la intervención fue efectiva.

✓ Luego de la implementación del programa 'Hablando de Sexualidad', se observó que las mujeres alcanzaron un mayor nivel de conocimiento en comparación con los varones. Esto podría indicar una mayor predisposición al aprendizaje en temas de salud sexual y reproductiva por parte de las estudiantes.

5.2. Recomendaciones

✓ Se recomienda continuar con la aplicación de estrategias educativas que promuevan el aprendizaje sobre sexualidad en los estudiantes, asegurando su permanencia en la institución y su adaptación a las necesidades actuales. Además, es importante evaluar periódicamente su impacto para optimizar los contenidos y metodologías empleadas.

✓ Se recomienda fortalecer los espacios de aprendizaje sobre educación sexual en la institución, incorporando metodologías dinámicas y participativas que permitan a los estudiantes comprender de manera efectiva los temas relacionados con su desarrollo y bienestar.

✓ Se sugiere continuar con la aplicación de estrategias educativas innovadoras, asegurando su sostenibilidad a lo largo del tiempo y promoviendo la actualización constante de los contenidos para mantener el interés y la participación activa de los estudiantes.

✓ Se recomienda implementar estrategias pedagógicas más inclusivas y dinámicas que fomenten una mayor participación de los varones en la educación sexual.

Referencias bibliográficas

Neagu F. *Documento de políticas sobre la promoción de una educación sexual integral para jóvenes en Europa y el papel de las organizaciones lideradas por jóvenes*. AEGEE-Europe; 2024. Disponible en:
<https://www.aegee.org/educationsexuality>

Organización Mundial de la Salud. *Educación Sexual Integral* [Internet]. 2021 [citado 5 febrero 2024]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>

Ofsted. *Educación sexual y relacional en las escuelas: una revisión de la evidencia*. Oficina de Normas en Educación; 2023. Disponible en:
<https://www.gov.uk/government/publications/sex-and-relationships-education-in-schools>

Ministerio de Educación del Perú. *Resolución Viceministerial N° 169-2021-MINEDU. Lineamientos de educación sexual integral para la educación básica*. 2021. Disponible en:

<https://www.grade.org.pe/crecer/archivos/ESI-RVM-N%C2%B0-169-2021-MINEDU.pdf>

Flora Tristán. Impulsan Ley de Educación Sexual Integral (ESI) para evitar casos de violencia y embarazos no intencionales [Internet]. Lima: Centro de la Mujer Peruana Flora Tristán; 2024 [citado 26 feb 2024]. Disponible en: <https://www.flora.org.pe/notas-de-prensa/impulsan-ley-de-educacion-sexual-integral-esi-paraevitar-casos-de-violencia-y-embarazos-no-intencionales/>

Respaldo a la Ley que busca incorporar al obstetra en las instituciones educativas para prevenir el embarazo adolescente. Lima: COP; 2022 [cited 2023 Jul 24]. Available from: https://colegiodeobstetras.pe/2022/01/respaldo_a_la_ley_que_busca_incorporar_al_obstetra_en_las_instituciones_educativas_para_prevenir_el_embarazo_adolescente/

Vargas Onofre E, Pérez Ramírez JE, editores. *Efecto de un programa educativo de salud sexual y reproductiva en adolescentes*. 1ra ed. La Plata: Puerto Madero Editorial Académica; 2023. Disponible en: <https://www.puertomaderoeditorial.com>

Beltrán-Betancourt A, Castro-Solano J. *Fortalecimiento de conocimientos en educación sexual desde el área de biología mediante gamificación, TIC y aprendizaje basado en retos en estudiantes de octavo grado*. Bucaramanga: Universidad de Santander; 2022 [citado 2024 febrero 1]. Disponible en:
file:///C:/Users/S1921/Descargas/Fortalecimiento_de_Conocimientos_en_Educaci%C3%B3n_Sexual_Desde_el_%C3%81rea_d_e_Biolog%C3%ADa_Mediante_Gamificaci%C3%B3n_TIC_y_Aprendizaje_Basado_en_Retos_en_Estudiantes_de_Octavo_Grado.pdf

Valdivieso Delgado BH. *Programa de comunicación efectiva de anticoncepción y salud sexual dirigido a estudiantes de 15 a 19 años del colegio Riobamba y sus familias*. Ecuador: Universidad Andina; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe>

Corena E. *Formar para acompañar: Una adolescencia que decide su salud sexual y salud reproductiva* [master's thesis]. Bogotá (Colombia): Universidad El Bosque; 2024. Available from:
<https://repositorio.unbosque.edu.co/server/api/core/bitstreams/c9fdf4ad-7907-4aae-aef3-253be2511ea5/content>

Montoya Choccechanca ML, Ramos Ataucuri H. Impacto del programa “Ámate Bien”: un programa de intervención digital de salud sexual en adolescentes de 18 y 19 años en instituciones educativas superiores de la provincia de La Convención, Cusco, 2023 [undergraduate thesis]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2023. Available from:
https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/5844/Masbey_Harnold_Tesis_bachiller_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Díaz Zayritupac K, Herencia Medina AR. Programa educativo "Hablando claro" sobre salud sexual y reproductiva y su efecto en el nivel de conocimientos de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P. Bryce y la I.E.P. El Buen Maestro, diciembre 2021-enero 2022. 2022. Available from:
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1709b369-26e9-46b3-9b53-4afc0df82e83/content>

Mayo Nuñez RC. Taller educativo “Responsabilidad sexual” para incrementar el conocimiento de salud sexual y reproductiva en adolescentes, en una Institución Educativa, El Tambo, Huancayo - 2019 [master’s thesis]. Huancayo (Perú): Universidad Nacional del Centro del Perú; 2021. Available from:
https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6380/T010_43680003_M-comprimido.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Quispe-Cisneros SE. Programa de educación sexual para mejorar el conocimiento de la sexualidad en adolescentes de una institución educativa – Moyobamba [master's thesis]. Tarapoto: Facultad de Educación y Humanidades, Universidad Nacional de San Martín; 2021. Available from: <https://tesis.unsm.edu.pe/bitstream/11458/4356/1/MAEST.-PSICOP.%20-%20Stalin%20Eliot%20Quispe%20Cisneros.pdf>

Walker R, Fields J, Gilbert J, Leahy D. School-Based Education: An Opportunity to Promote Equitable Access to Sexual and Reproductive Health Knowledge. *Semin Reprod Med* [Internet]. 2022 [cited 2022 January 1];40(3-4):193-198. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35830868/>

Liang M, Simelane S, Fortuny Fillo G, Chalasani S, Weny K, Salazar Canelos P, et al. The state of adolescent sexual and reproductive health. *J Adolesc Health* [Internet]. 2019 [cited 2024 January 10];65(6):1-15. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31761002/>

United Nations Population Fund (UNFPA). Comprehensive Sexuality Education. 2022. Available from: <https://www.unfpa.org/comprehensive-sexuality-education>

Navicelli V. Definición de programa educativo. Características, programas educativos en el mundo, tendencia. Definicion.com. 2022 Nov 8 [cited 2024 Feb 20]. Available from: <https://definicion.com/programa-educativo/>

Meites E, Szilagyi PG, Chesson HW, et al. Human Papillomavirus Vaccination for Adults: Updated Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep.* 2023;72(16):442-445. doi: 10.15585/mmwr.mm7216a2.

Cleveland Clinic. Sistema reproductor femenino: estructura y función [Internet]. Cleveland Clinic; 2022 [cited 2024 January 13]. Available from: <https://my.clevelandclinic.org/health/articles/9117-female-reproductive-system>

Merkel S, Belz T, Herz K. Anatomía y función del sistema reproductor masculino [Internet]. Estadísticas de Perlas; 2022 [cited 2024 January 13]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470520/>

Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet]. 2017 [cited 2024 January 3]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

Casey FE. Métodos anticonceptivos hormonales. Virginia Commonwealth University Medical Center; 2023 Jul. Available from: <https://www.merckmanuals.com/es-us/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/planificaci%C3%B3n-familiar/anticonceptivos-orales>

Merck Manual. Ciclo menstrual. Merck Manual versión para el público general [Internet]. 2021 [cited 2024 January 15]. Available from: <https://www.merckmanuals.com/es-us/hogar/salud-femenina/biolog%C3%ADa-del-aparato-reproductor-femenino/ciclo-menstrual>

Mayo Clinic. Las etapas del trabajo de parto y el parto [Internet]. Rochester, MN: Mayo Foundation for Medical Education and Research; [citado 05 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/healthy-lifestyle/labor-and-delivery/in-depth/stages-of-labor/art-20046545>

Peterson HB, Gaffield ME, Curtis KM. Permanent methods: female sterilization and vasectomy. *Contraception*. 2022;105:1-8. doi: 10.1016/j.contraception.2022.01.003.

Guyton AC, Hall JE. *Tratado de fisiología médica*. 14ª ed. Elsevier; 2021.

Cunningham FG, Leveno KJ, Bloom SL, Dashe JS, Hoffman BL, Casey BM, et al. *Williams Obstetricia*. 26^a ed. McGraw-Hill; 2022.

Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio MP. *Metodología de la investigación*. 6^a ed. México DF: McGraw-Hill; 2021.

Creswell JW, Creswell JD. *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches*. 5th ed. Thousand Oaks: Sage Publications; 2023.

Bisquerra R. *Metodología de la investigación educativa*. 2^a ed. Madrid: La Muralla; 2020.

Campbell DT, Stanley JC. *Diseños experimentales y cuasi-experimentales en la investigación social*. 2^a ed. Buenos Aires: Amorrortu Editores; 2022.

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

| PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLES | DISEÑO METODOLÓGICO |
|---|--|---|--|--|
| <p>Problema General: ¿La implementación del programa 'Hablando de Sexualidad' va a mejorar los conocimientos sobre sexualidad en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON – 2025?</p> | <p>Objetivo General: Evaluar la implementación del Programa 'Hablando de Sexualidad' para mejorar los conocimientos de sexualidad en los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P SIR ISAAC NEWTON – 2025.</p> | <p>Hipótesis General: H1: La implementación del programa 'Hablando de Sexualidad' mejora los conocimientos sobre sexualidad en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON – 2025. Ho: La implementación del programa 'Hablando de Sexualidad' no mejora los conocimientos sobre sexualidad en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON – 2025.</p> | <p>Variable Independiente: Implementación del Programa "Hablando de Sexualidad". Variable Dependiente: Nivel de conocimiento antes y después de la implementación.</p> | <p>Método de Investigación: Analítico. Enfoque Investigativo: Cuantitativo. Tipo de Investigación: Aplicado. Diseño de la Investigación: Cuasi-experimental, longitudinal y prospectivo.</p> |
| <p>Problemas Específicos: 1. ¿Cuáles son los conocimientos que poseen los estudiantes de 4to y 5to año antes de la implementación del programa "Hablando de Sexualidad"? 2. ¿Qué conocimientos han adquirido después de la implementación del programa "Hablando de Sexualidad"?</p> | <p>Objetivos Específicos: 1. Identificar los conocimientos de los estudiantes antes de la implementación del programa "Hablando de Sexualidad". 2. Determinar los conocimientos adquiridos después de la implementación del programa.</p> | <p>Hipótesis Específicas: H1: La implementación del programa mejora significativamente los conocimientos sobre sexualidad en los estudiantes de 4to y 5to año. Ho: La implementación del programa no mejora significativamente los conocimientos sobre sexualidad en los estudiantes de 4to y 5to año.</p> | | |

b) No.

Si la respuesta es Sí, marque con quién:

a) Profesores.

b) Padres.

c) Tíos.

d) Amigos.

e) Otros.

4. Marque lo correcto referente a SEXUALIDAD:

a) Sexo.

b) Relaciones sexuales coitales.

c) Enamorarse de alguien.

d) Conjunto de características de tipo biopsicosocial.

e) No sé.

5. Marque lo correcto referente a SEXO:

a) Relaciones sexuales coitales.

b) Las emociones que transmite un hombre a una mujer.

c) Es lo que nos distingue de hombre o mujer.

d) Comportarse como hombres y como mujeres.

e) No sé.

6. En la actualidad el inicio sexual precoz en los adolescentes se asocia a:

a) Juegos que tienen entre amigos.

b) Contagio de ETS.

c) Embarazos no deseados y riesgos de aborto.

d) b y c.

e) No sé.

B. ANATOMÍA DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO Y MASCULINO

7. La mujer tiene (marque la correcto):

- a) Vagina, útero y ovarios.
- b) Vagina, pene y mamas.
- c) Órganos sexuales externos.
- d) Trompas de Falopio, testículos y clítoris.
- e) No sé.

8. El útero es un órgano reproductor femenino.

- a) Interno.
- b) Externo.
- c) No sé.

9. El hombre tiene (marque lo correcto):

- a) Órganos sexuales internos.
- b) Pene, testículos y vello púbico.
- c) Ovarios, pene y testículos.
- d) Testículos, ovarios y escroto.
- e) No sé.

10. El pene es un órgano reproductor masculino:

- a) Externo.**
- b) Interno.**
- c) No sé.**

C. EL CICLO MENSTRUAL

11. ¿Qué entiende por la menstruación?

- a) Una enfermedad que sufren las mujeres.
- b) Es la eliminación mensual de sangre.
- c) Un periodo que incapacita a la mujer.
- d) La expulsión de un óvulo no fecundado.
- e) No sé.

D. CONCEPCIÓN

12. ¿Qué entiende por eyaculación?

- a) Emisión de semen a través de la uretra del varón.
- b) Es una enfermedad.
- c) Es un acto de esfuerzo.
- e) No sé.

13. ¿Cuándo se produce la ovulación?

- a) **Antes que comience la menstruación.**
- b) **Al término de la menstruación.**
- c) **Ocurre a la mitad del ciclo menstruación.**
- d) **Inicia junto con la menstruación.**
- e) No sé.

14. La fecundación es: s¹

- a) **Tener hijos.**
- b) **La unión del ovulo y el espermatozoide.**
- c) **Cuando el hombre eyacula dentro de la vagina.**
- d) **Cuando el óvulo se implanta en el útero.**
- e) No sé.

E. IMPORTANCIA DE LA VACUNA CONTRA EL VPH Y MÉTODOS

ANTICONCEPTIVOS

15. ¿La vacuna contra la VPH tiene como finalidad?

- a) Puede ser aplicada tanto en varones como en mujeres.
- b) La prevención del cáncer de cuello uterino.
- c) La vacuna se aplica sólo a mujeres mayores de edad.
- d) a y b.
- e) No sé.

16. Los métodos anticonceptivos son:

- a) Dañinos.**
- b) Sirven para prevenir enfermedades.**
- c) Es usado sólo por mujeres.**
- d) Sirven para la planificación familiar y evitar embarazos no deseados.**
- e) No sé.

17. Con respecto al uso correcto del preservativo:

- a) Puede emplearse dos veces.
- b) No es usado por mujeres.
- c) Puede usarse más de dos veces.
- d) Se usa sólo una vez.
- e) No sé.

18. Los métodos anticonceptivos de barrera comprenden:

- a) Preservativo masculino y femenino.
- b) El diafragma.
- c) Los espermicidas.

d) Todas las anteriores.

e) No sé.

19. ¿Cuál de las siguientes opciones crees que es un factor clave en la prevención del embarazo en adolescentes?

a) Acceso a educación sexual integral.

b) Mayor conciencia sobre métodos anticonceptivos.

c) Acceso fácil a servicios de salud para los jóvenes.

d) Todas las anteriores.

e) No sé.

20. Los métodos anticonceptivos:

a) Nos protegen de contraer ETS.

b) Las píldoras y los inyectables son métodos hormonales.

c) El método del ritmo es el más eficaz.

d) a y c.

e) No sé.

Se les agradece por su gentil colaboración y el tiempo dedicado.

Anexo 3: validez de instrumento

Título de la Investigación: "IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA "VALIDEZ DE INSTRUMENTO PARA MEDIR LOS CONOCIMIENTOS DE SEXUALIDAD EN ESTUDANTES DE 4to Y 5to AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E.P. SIR ISAAC NEWTON - 2024"

| DIMENSIONES / Ítems | Pertinencia ¹ | Relevancia ² | Claridad ³ | Suficiencia | | | |
|--|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------|----|----|-------------|
| Variable 1: Implementación del Programa Educativo "Validez de Sexualidad" | | | | | | | |
| Evaluación inicial | | | | | | | |
| Objeto el nivel de conocimiento previo de los estudiantes sobre temas relacionados con la sexualidad, el aparato reproductivo, la contracepción, la menstruación, la vaginitis del VPH y métodos anticoncepcionales. | | | | | | | |
| DIMENSION 1: DATOS GENERALES | Si | No | Si | No | Si | No | Suficiencia |
| 1. Edad 2. Género 3. Cursado | X | | X | | X | | |
| DIMENSION 2: EXPOSICIÓN LAS SEMANALES UN VIAJE DE AUTOCONOCIMIENTO | Si | No | Si | No | Si | No | Suficiencia |
| <ul style="list-style-type: none"> Se presentaron contenidos teóricos sobre sexualidad y autoconocimiento. Dinámicas de juego para verificar la comprensión de los estudiantes. Espacios para resolver dudas y aclaraciones sobre el tema. | X | | X | | X | | |
| DIMENSION 3: conociendo el Aparato Reproductor Femenino y Masculino | Si | No | Si | No | Si | No | Suficiencia |
| <ul style="list-style-type: none"> Introducción teórica sobre los partes y funciones del aparato reproductor femenino y masculino. Dinámicas de juego para reforzar el aprendizaje y comprender la comprensión. Espacios para resolver dudas y aclaraciones sobre el tema. | X | | X | | X | | |
| DIMENSION 4: El Cuerpo, Mis Ciclos: Aprendizaje de la Menstruación | Si | No | Si | No | Si | No | Suficiencia |
| <ul style="list-style-type: none"> Introducción teórica sobre el ciclo menstrual y la menstruación. Dinámicas de juego para verificar la comprensión y reforzar el aprendizaje. Espacios para resolver dudas y aclaraciones sobre el tema. | X | | X | | X | | |
| DIMENSION 5: El Menstruo Viaje de la Vida, La Contracepción | Si | No | Si | No | Si | No | Suficiencia |
| <ul style="list-style-type: none"> Introducción teórica sobre el proceso de concepción y la creación de la vida. Dinámicas de juego para comprender la comprensión y reforzar el aprendizaje. Espacios para resolver dudas y aclaraciones sobre el tema. | X | | X | | X | | |
| DIMENSION 6: La Importancia de la Vacuna del VPH y Aprendizaje sobre Métodos Anticoncepcionales | Si | No | Si | No | Si | No | Suficiencia |
| <ul style="list-style-type: none"> Introducción teórica sobre la importancia de la vacuna contra el VPH. Explicación sobre los métodos anticoncepcionales y su función. Reconstrucción de los puntos más importantes de las sesiones anteriores. Dinámicas de juego para verificar la comprensión y aclarar dudas. Espacios para resolver dudas y aclaraciones finales. | X | | X | | X | | |
| Evaluación final | Si | No | Si | No | Si | No | Suficiencia |
| <ul style="list-style-type: none"> Administración del cuestionario final utilizado al inicio del programa. Españoles de la efectividad del programa hablando de sexualidad en los conocimientos adquiridos. Análisis de los resultados de la evaluación para determinar el impacto del programa. | X | | X | | X | | |

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

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Ruth Cecilia Chasquibol chacom

DNI: 33734017

Especialidad del validador: Obstetra

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

10/03/24 Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

MINISTERIO DE SALUD
 Dirección de Promoción y Prevención de Salud - Lima Centro
 HOSPITAL SAN JAVIER DE LIMA
 Ruth Cecilia Chasquibol Chacom
 OBSTETRA ASISTENCIAL
 Firma del Experto Informante

Título de la investigación: "Implementación del programa 'Hablando de Sexualidad' para mejorar los conocimientos de sexualidad en estudiantes de 4to y 6to año de secundaria de la I.E.P. 8IR 18AAC NEWTON - 2024"

| DIMENSIONES / Ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| Variable 1: Implementación del Programa Educativo "Hablando de Sexualidad" | | | | | | | |
| Evaluación inicial | | | | | | | |
| Medir el nivel de conocimiento previo de los estudiantes sobre temas relacionados con la sexualidad, el aparato reproductor, la menstruación, la concepción, la vacuna del VPH y métodos anticonceptivos. | | | | | | | |
| DIMENSION 1: FACTOS GENERALES | Si | No | Si | No | Si | No | Sugerencias |
| 1. Edad: 2. Grado 3. Género: | X | | X | | X | | |
| DIMENSION 2: EXPLORANDO LA SEXUALIDAD: UN VIAJE DE AUTOCONOCIMIENTO | Si | No | Si | No | Si | No | Sugerencias |
| <ul style="list-style-type: none"> Se presentaron conceptos básicos sobre sexualidad y adolescencia. Dinámicas de juego para verificar la comprensión de los estudiantes. Espacio para resolver dudas y aclaraciones sobre el tema. | X | | X | | X | | |
| DIMENSION 3: Conociendo el Aparato Reproductor Femenino y Masculino | Si | No | Si | No | Si | No | Sugerencias |
| <ul style="list-style-type: none"> Introducción teórica sobre las partes y funciones del aparato reproductor femenino y masculino. Dinámicas de juego para reforzar el aprendizaje y comprobar la comprensión. Espacio para resolver dudas y aclaraciones sobre el tema. | X | | X | | X | | |
| DIMENSION 4: MI Cuerpo, Mis Ciclos: Aprendiendo de la Menstruación | Si | No | Si | No | Si | No | Sugerencias |

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

Apellidos y nombres del juez validador: Benites Vidal Elvira Soledad

DNI: 09578657

Especialidad del validador: Obstetra asistencial, Especialista en Emergencias Obstétricas

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado. ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

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

10/03/24

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

COP : 7520



Firma del experto informante

Formulario de validación del programa "VEHICULO DE SECUNDARIA EN FASES DEL CONDOMINIO DE VELOCIDAD EN ESTUDIANTES DE 4to y 5to año de secundaria de I.E.P. SAN ISAAC NEWTON - 2024"

| DIMENSIONES / Ítems | Pertinencia | Relevancia | Claridad | Suficiencia |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| VALIDACIÓN DE PERTINENCIA DEL PROGRAMA Educación Física de Secundaria | | | | |
| Conclusiones iniciales Medir el nivel de conocimientos previos de los estudiantes sobre temas relacionados con la seguridad al conducir vehículos, la contaminación, la conservación de recursos del VPM y métodos autoaprendizaje. | | | | |
| DIMENSION 1: FUNDAMENTOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1. Fund. 2. Carácter 3. Contenido | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DIMENSION 2: FUNDAMENTOS DE LA SEGURIDAD EN EL VPM DE AUTODIRIGIDO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none"> Se presentarán contenidos básicos sobre seguridad y autoconciencia. Diagnósticos de campo para verificar la comprensión de los estudiantes. Espacios para recibir dudas y aclaraciones sobre el tema. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DIMENSION 3: CONOCIMIENTO DEL SISTEMA TRANSPORTADOR FEMORAL Y MUSCULAR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none"> Introducción teórica sobre el parter y funciones del aparato transportador femoral y muscular. Diagnósticos de campo para reforzar el aprendizaje y comprender la comprensión. Espacios para recibir dudas y aclaraciones sobre el tema. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DIMENSION 4: EL CONCEPTO DE LA MENTORACIÓN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none"> Introducción teórica sobre el concepto de la mentoración y su importancia. Diagnósticos de campo para verificar la comprensión y reforzar el aprendizaje. Espacios para recibir dudas y aclaraciones sobre el tema. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DIMENSION 5: EL MANEJO DEL VPM EN LA CARRERA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none"> Introducción teórica sobre el proceso de conducción y el manejo de la silla. Diagnósticos de campo para verificar la comprensión y reforzar el aprendizaje. Espacios para recibir dudas y aclaraciones sobre el tema. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DIMENSION 6: LA IMPORTANCIA DE LA VELOCIDAD DEL VPM Y APRENDIZAJE SOBRE MÉTODOS AUTODIRIGIDOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none"> Introducción teórica sobre la importancia de la velocidad en el VPM. Evaluación sobre los métodos autoaprendizaje y sus beneficios. Reconocimiento de los puntos más importantes de las sesiones anteriores. Diagnósticos de campo para verificar la comprensión y aclarar dudas. Espacios para recibir dudas y aclaraciones finales. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Evaluación Final | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none"> Administración del cuestionario sobre utilidad al inicio del programa. Evaluación de la efectividad del programa mediante el cuestionario en los cuestionarios obligados. Análisis de los resultados de la evaluación para determinar el impacto del programa. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

Apellidos y nombres del juez validador: Benites Vidal Elvira Soledad

DNI: 09578657

Especialidad del validador: Obstetra asistencial, Especialista en Emergencias Obstétricas

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado. ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

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

10/03/24

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

Firma del experto informante

Anexo 4: Carta para recolección de datos



Universidad
Norbert Wiener

Lima, 15 de Marzo de 2024

Señor

Justiniano, Príncipe Aguirre,
Director del IEP SIR ISAAC NEWTON

Presente. -

De mi especial consideración: Señor Justiniano, Príncipe Aguirre

Tengo el agrado de expresarle mi cordial saludo en nombre propio y de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener, a quien represento en calidad de Decano.

Mediante la presente se autoriza a la Srta. **Brenda Alexandra Nakano Bartolo**, egresada de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud, para que continúe con la recolección de datos en su digna Institución.

TITULO DE INVESTIGACIÓN:

"Implementación del programa 'Hablando de Sexualidad' para mejorar los conocimientos de sexualidad en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la IEP SIR ISAAC NEWTON – 2024"

Sin otro particular quedo de usted, reiterándole mi especial estima y consideración.

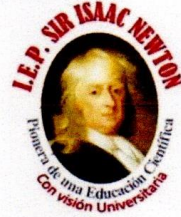
Atentamente,

GARCIA PORTOCARRERO Ginger Miriam
Directora
EAP de Obstetricia

Anexo 5: Constancia de autorización

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho".

AUTORIZACIÓN PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



EL DIRECTOR DEL INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR.

"SIR ISAAC NEWTON"

Director. Justiniano Príncipe Aguirre, accede a la solicitud y otorga:

La autorización a la Srta. Bachiller Nakano Bartolo Brenda Alexandra con DNI N°70566495 Egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada Norbert Wiener, para poder ejecutar un taller educativo aplicativo para su trabajo de investigación titulado: "**Hablando de sexualidad**" Los datos recopilados deben ser de uso exclusivo para el trabajo indicado y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación.

Sin otro en particular me despido de usted, reiterándole

Mi especial estima y consideración.

Atentamente.



Lima, 15 de marzo del 2024.

Anexo 6: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA "HABLANDO DE SEXUALIDAD"

I.E.P. SIR ISAAC NEWTON

Estimado/a padre, madre o tutor/a legal,

La Institución Educativa SIR ISAAC NEWTON, en su compromiso de brindar una educación integral a sus estudiantes, ha autorizado la ejecución del programa "Hablando de Sexualidad" como parte del proceso de titulación de la **Bachiller en Obstetricia Brenda Alexandra Nakano Bartolo**. Este programa está dirigido a los estudiantes de **4to y 5to año de secundaria** y tiene como finalidad fortalecer sus conocimientos en temas de sexualidad, salud reproductiva y prevención de riesgos, favoreciendo así su desarrollo físico, emocional y social.

El programa abordará los siguientes temas:

- ✓ Adolescencia y sexualidad
- ✓ Anatomía del aparato reproductor masculino y femenino
- ✓ Ciclo menstrual
- ✓ Concepción
- ✓ Importancia de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) y métodos anticonceptivos

La participación de su hijo/a en este programa es **voluntaria**, y se llevará a cabo con total **respeto, confidencialidad y enfoque educativo**. Durante las sesiones, se utilizarán metodologías interactivas y adecuadas a su edad, asegurando un espacio seguro donde los estudiantes puedan resolver sus dudas con información científica y confiable. Para autorizar la participación de su hijo/a, le pedimos completar y firmar el siguiente consentimiento:

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, identificado/a con DNI N.º _____, en calidad de padre/madre/tutor legal del estudiante _____, del grado ** ____ ** de secundaria, declaro que:

1. He sido informado/a sobre los objetivos y contenidos del programa "*Hablando de Sexualidad*".
2. Comprendo que este programa tiene fines educativos y busca promover el conocimiento y el autocuidado en los adolescentes.
3. Autorizo **SÍ () NO ()** la participación de mi hijo/a en el programa.
4. Entiendo que la participación es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento si así lo considero necesario.

Firma

Anexo 8: Consentimiento informado para la toma de fotografías y filmaciones

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA TOMA DE FOTOGRAFÍAS Y FILMACIONES

Yo, _____, identificado/a con DNI N.º _____, en mi calidad de padre, madre o tutor/a del estudiante _____, del _____ grado de secundaria de la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON, declaro haber sido informado/a sobre la toma de fotografías y filmaciones en el marco de la implementación del programa "Hablando de Sexualidad".



Objetivo del uso de las imágenes: Las fotografías y filmaciones serán utilizadas únicamente como evidencia documental de la ejecución del programa y serán incluidas en el informe escrito de la investigación. Bajo ninguna circunstancia se compartirán en redes sociales, medios de comunicación o cualquier otra plataforma pública sin consentimiento adicional.

Confidencialidad y seguridad: Las imágenes serán resguardadas y utilizadas exclusivamente por el equipo investigador para fines académicos. No se divulgará información personal de los participantes.

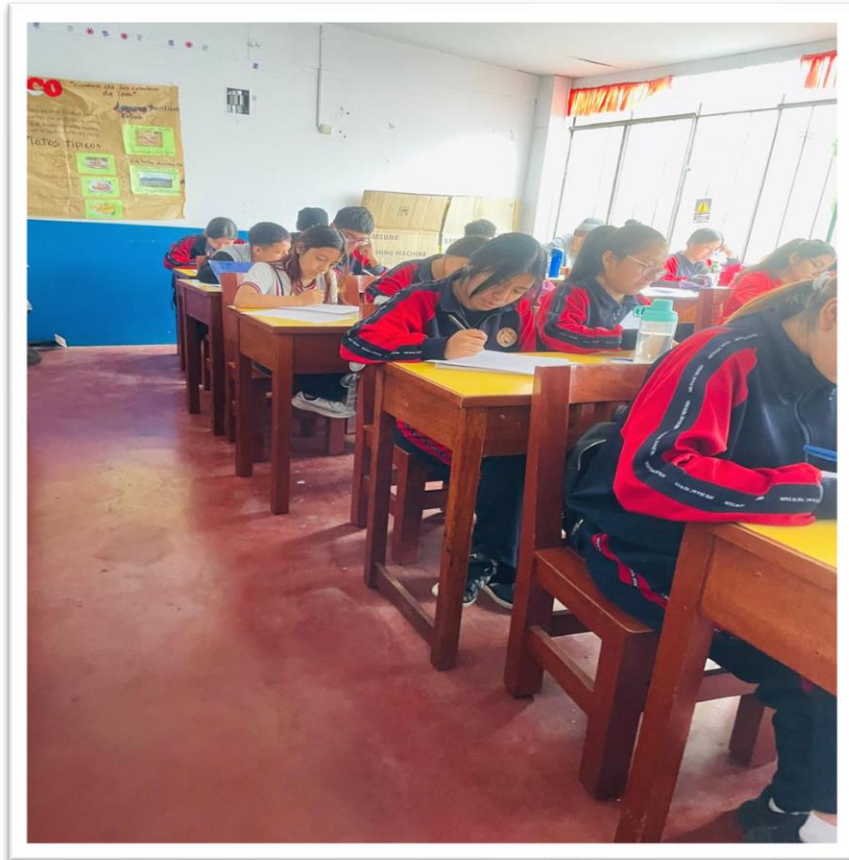
Autorización: Por medio de la presente, autorizo la toma de fotografías y filmaciones del/la estudiante mencionado/a para los fines antes descritos.

Fecha: _____

Firma del padre/madre/tutor: _____

Firma del estudiante: _____

Anexo 7: Fotografías



La fotografía muestra a los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON realizando el *pre-test* como parte de la implementación del programa "*Hablando de Sexualidad*". En la imagen, los alumnos, vestidos con su uniforme institucional, se encuentran sentados en sus pupitres dentro del aula, concentrados en responder la evaluación diagnóstica que permitirá medir su nivel de conocimientos sobre sexualidad antes de la intervención educativa. El ambiente del aula cuenta con buena iluminación natural y materiales educativos en las paredes, generando un entorno adecuado para el desarrollo de la actividad.



En la fotografía, se me observa desarrollando una de las sesiones del programa "Hablando de Sexualidad", implementado con los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON. Durante estas sesiones, abordé diversas dimensiones del conocimiento sobre sexualidad, tales como adolescencia y sexualidad, ciclo menstrual, anatomía y fisiología del aparato reproductor masculino y femenino, métodos anticonceptivos y prevención de infecciones de transmisión sexual.

Estas sesiones permitieron reforzar los conocimientos de los estudiantes sobre sexualidad de manera integral, favoreciendo su educación y la toma de decisiones informadas en su vida personal.



En la fotografía, se observa la fase final de la implementación del programa *"Hablando de Sexualidad"*, donde los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P. SIR ISAAC NEWTON están resolviendo el post-test. Este instrumento permitió evaluar el efectividad del programa en el nivel de conocimientos adquiridos por los participantes tras las sesiones educativas. El desarrollo de esta actividad marcó el cierre del programa y facilitó la comparación de los resultados obtenidos en el pretest y post-test, evidenciando los cambios en el nivel de conocimiento de los estudiantes tras la implementación del programa educativo.

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 18% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

| | | |
|---|--|-----|
| 1 | tesis.ucsm.edu.pe Internet | 3% |
| 2 | repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet | 1% |
| 3 | repositorio.uwiener.edu.pe Internet | 1% |
| 4 | repositorio.ucv.edu.pe Internet | <1% |
| 5 | repositorio.uandina.edu.pe Internet | <1% |
| 6 | repositorio.usanpedro.edu.pe Internet | <1% |
| 7 | repositorio.uncp.edu.pe Internet | <1% |
| 8 | grafiati.com Internet | <1% |