

“INTERVENCIÓN EDUCATIVA “DESCUBRE Y PREVIENE” PARA MEJORAR ACTITUDES HACIA LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA VILLA EL SALVADOR N° 6066, LIMA, 2024”

Tesis para optar al título profesional de:

Obstetra

Autores:

Chavez Vivanco, Bricet Solansh

Duran Soto, Ruth Patricia

Asesor:

Mg. Sánchez Romero, Víctor Joel

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0001_5056_9244

Lima - Perú

2025

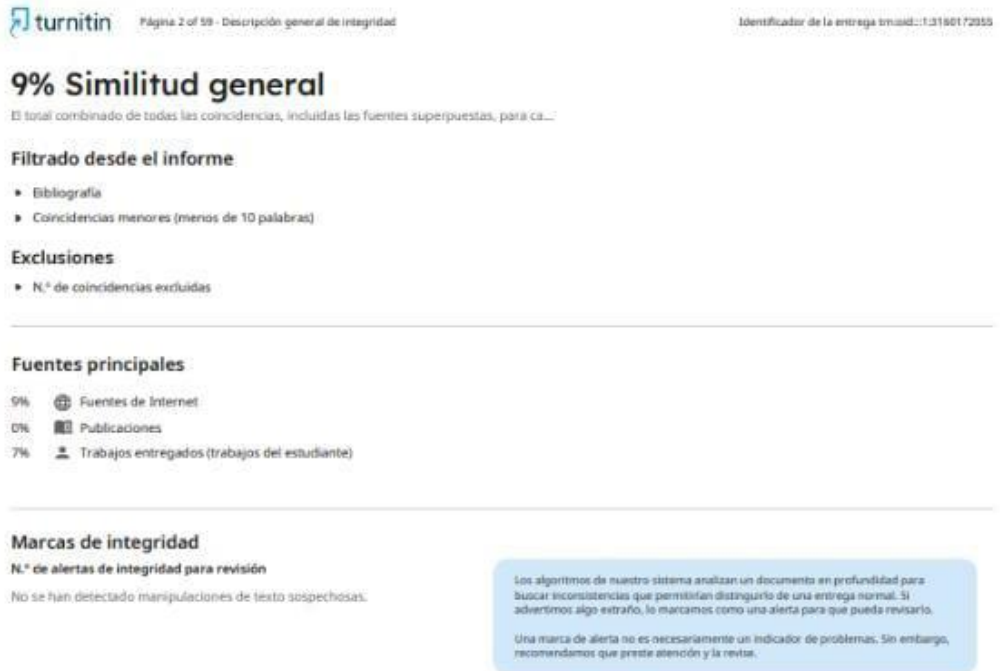
JURADO EVALUADOR

Jurado 1	CARLOS ENRIQUE CHANGANAQUI REATEGUI	
	Nombre y Apellidos	N° DNI

Jurado 2	KELLY MILAGRITOS CASANA JARA	
	Nombre y Apellidos	N° DNI

Jurado 3	VICTOR JOEL SANCHEZ ROMERO	
	Nombre y Apellidos	N° DNI

INFORME DE SIMILITUD



turnitin Página 2 of 58 - Descripción general de integridad Identificador de la entrega: smisd::1:3160172055

9% Similitud general

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




Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Exclusiones

- N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 9%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 7%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación lo dedicamos a Dios, por ser nuestra guía y fortaleza en cada paso.

A nuestras familias, por su apoyo incondicional, cariño firme y ánimo constante, que nos permitieron avanzar con perseverancia y dedicación. Agradecemos profundamente su respaldo y confianza, que fueron fundamentales para alcanzar este importante objetivo.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos profundamente a la Institución Educativa 6066 Villa El Salvador por brindarnos el espacio y los recursos necesarios para llevar a cabo esta investigación.

A nuestro asesor, el Mg. Víctor Joel Sánchez Romero, le agradecemos su invaluable orientación, paciencia y el compromiso con nuestra formación.

Asimismo, extendemos nuestro más sincero agradecimiento a los estudiantes anónimos que participaron activamente, cuyo aporte fue esencial para la culminación exitosa de este trabajo.

TABLA DE CONTENIDO

Jurado calificador	2
Informe de similitud	3
Dedicatoria.....	4
Agradecimiento.....	5
Tabla de contenido	6
Índice de tablas	7
Resumen	8
Capítulo I: Introducción	9
Capítulo II: Metodología	18
Capítulo III: Resultados	26
Capítulo IV: Discusión y Conclusiones	30
Referencias	34
Anexos	41

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Rangos para la actitud hacia la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador N° 6066, Lima 2024 (n=87).....	26
Tabla 2. Análisis inferencial de la diferencia la actitud hacia la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador N° 6066, Lima 2024 (n=87).....	26
Tabla 3. Descriptivos y análisis inferencial de las diferencias en la actitud hacia la salud sexual en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador N° 6066, Lima 2024 (n=87).....	27
Tabla 4. Rangos para la actitud hacia la salud reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador N° 6066, Lima 2024 (n=87).....	27
Tabla 5. Análisis inferencial de la diferencia la actitud hacia la salud reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador N° 6066, Lima 2024 (n=87).....	28
Tabla 6. Descriptivos y análisis inferencial de las diferencias en la actitud hacia las ITS/VIH/SIDA en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador N° 6066, Lima 2024 (n=87).....	28
Tabla 7. Rangos para la actitud hacia el uso del condón en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador N° 6066, Lima 2024 (n=87).....	28
Tabla 8. Análisis inferencial de la diferencia la actitud hacia el uso del condón en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador N° 6066, Lima 2024 (n=87).....	29

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo determinar el efecto de la intervención educativa **DESCUBRE** y **PREVIENE** en las actitudes hacia la salud sexual y reproductiva en estudiantes de 2° de secundaria de la Institución Educativa Villa El Salvador N° 6066, Lima 2024. Se realizó un estudio pre-experimental pretest-post test, con un solo grupo, integrado por 87 alumnos. Se aplicó un cuestionario de 33 preguntas antes y después de la intervención educativa. Para el análisis inferencial de las dimensiones con distribución normal se usó la prueba t de student y para aquellas con distribución no normal se usó la prueba de rangos con signo de Wilcoxon. Se halló que la intervención mejoró significativamente las actitudes hacia la salud sexual y reproductiva en general ($Z=-8.102$, $p=.000$), así como en las dimensiones salud sexual ($t=34.343$, $p=000$), salud reproductiva ($Z=-8.120$, $p=.000$), VIH/SIDA/ITS ($t=35.316$, $p=000$) y el uso del condón ($Z=-8.014$, $p=.000$). Es decir que, después de la intervención los estudiantes mostraron actitudes más positivas y responsables hacia la salud sexual y reproductiva. Se concluye que la intervención educativa "**DESCUBRE** y **PREVIENE**" mejoró de forma significativa las actitudes de los adolescentes, recomendándose su implementación continua en el ámbito escolar.

PALABRAS CLAVES: intervención educativa, adolescentes, actitudes, actitudes sexuales, actitudes salud sexual.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

La adolescencia, definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la etapa comprendida entre los 10 y los 19 años, es un período de transformaciones físicas, emocionales y sociales profundas. (1) Aunque es una etapa esencial para el crecimiento y desarrollo personal, también es un momento crítico en el que los adolescentes están expuestos a diversos riesgos que afectan su salud y bienestar, especialmente en el ámbito de la salud sexual y reproductiva. (2) En Perú, la situación de los adolescentes en relación con la salud sexual es una preocupación de salud pública, reflejada en indicadores preocupantes, como el embarazo adolescente y la alta prevalencia de enfermedades de transmisión sexual (ITS). (3)

El embarazo adolescente sigue siendo una problemática de salud pública significativa a nivel mundial, especialmente en África subsahariana, América Latina y el Caribe, debido a actitudes restrictivas hacia la salud sexual y reproductiva (4). Según Cevallos et al, en muchas regiones de América Latina existen creencias tradicionales que dificultan el acceso de las adolescentes a educación sexual adecuada y métodos anticonceptivos. Estas actitudes conservadoras, estrechamente ligadas a las normas culturales y religiosas, provocan que el uso de anticonceptivos sea estigmatizado y que las adolescentes sientan vergüenza al hablar sobre su salud sexual. Además, la falta de acceso a servicios de salud y educación sexual contribuye a que muchas adolescentes no reciban la información necesaria para prevenir un embarazo no deseado. Este panorama refuerza las desigualdades sociales, limitando el acceso de las adolescentes a oportunidades educativas y profesionales y perpetuando el ciclo de pobreza. Por ello, es crucial cambiar estas actitudes y promover una educación sexual

integral que permita a las adolescentes tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. (4).

En Perú, el embarazo adolescente también representa una de las principales problemáticas de salud pública. Según datos del Ministerio de Salud (MINSA), en 2022, el registro de nacimientos vivos en niñas de 10 a 14 años aumentó significativamente, pasando de 1,158 a 1,625 casos, lo que subraya la persistencia del embarazo infantil y adolescente como una cuestión urgente (5). Además, hasta el 14 de abril de 2024, se reportaron 3,086 partos en menores de edad en las regiones de Lima, Loreto y La Libertad, lo que evidencia la alta prevalencia de esta problemática en diversas regiones del país. (6)

La falta de educación sexual integral, el acceso limitado a servicios de salud adecuados y las normas sociales que estigmatizan la sexualidad adolescente contribuyen a que muchos adolescentes inicien su vida sexual sin la información necesaria, lo que aumenta los riesgos de embarazos no deseados y de adquirir infecciones de transmisión sexual (ITS) (4). Las infecciones más comunes en adolescentes incluyen sífilis, gonorrea, clamidia, tricomoniasis y el Virus del Papiloma Humano (VPH), todas ellas con implicaciones graves para la salud física y emocional de los adolescentes. Según la Dirección Regional de Salud de Huancavelica, el inicio precoz de la actividad sexual, sumado a la falta de información sobre prevención, incrementa considerablemente el riesgo de contraer ITS. (7)

Además, la población adolescente en Perú es particularmente vulnerable a la transmisión del VIH por la falta de conocimiento sobre el tema. Muchos adolescentes inician su vida sexual entre los 12 y los 15 años, y la mayoría de los casos de VIH en el país se contraen entre los 15 y los 19 años (8). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las ITS son causadas por más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes, y se propagan principalmente por contacto sexual, a través de fluidos vaginales, líquido preeyaculatorio,

semen y sangre (9). Esta situación plantea la necesidad urgente de una educación sexual integral que promueva el uso de métodos anticonceptivos y de barrera para prevenir tanto embarazos no deseados como infecciones de transmisión sexual.

Al respecto, Remache y Rojas, hallaron que, aunque la mayoría de los adolescentes muestran actitudes positivas hacia la sexualidad, aún persisten deficiencias en su nivel de conocimiento, especialmente en lo relacionado con métodos anticonceptivos y la prevención de riesgos. (10). Del mismo modo, Uribe et al, encontraron que el 65% de los jóvenes universitarios había tenido relaciones sexuales, pero el 32% de los hombres y el 30% de las mujeres no usaron condón en su primera relación. Además, identificaron diferencias de género en la percepción negativa sobre el uso del condón y el conocimiento sobre ITS, lo que resalta la necesidad de intervenciones educativas en estos aspectos. (11) Asimismo, Sánchez-Martínez y Espinoza-Rivera, en su estudio en Oaxaca, México, sobre la relación entre la educación sexual integral (ESI), las conductas sexuales de riesgo (CSR) y el embarazo adolescente (EA) en estudiantes de educación media superior. Encontraron que solo el 43.9% de los participantes había recibido educación sexual integral, lo que estuvo asociado con un retraso en el inicio de relaciones sexuales ($p=.0097$), pero no mostró una relación directa con la prevención del embarazo adolescente. Además, el estudio destacó la influencia de las fuentes de información sobre sexualidad, como las redes sociales y los pares, en el inicio de las relaciones sexuales ($p<.001$) (12).

Este panorama refleja la gravedad de la situación y la necesidad urgente de mejorar la educación sexual y reproductiva en los adolescentes. Las políticas públicas deben centrarse en proporcionar información adecuada y accesible sobre prevención, promover el uso de métodos anticonceptivos y garantizar el acceso a servicios de salud amigables con los jóvenes, con el fin de reducir los riesgos de embarazos no deseados, ITS y VIH, y proteger

los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes. Diversos estudios han subrayado la importancia de la educación sexual y reproductiva en la mejora de los conocimientos y actitudes de los adolescentes hacia su salud sexual. En este contexto, Jacinto-Cárdenas y Ruiz-Paloalto realizaron una revisión de la literatura sobre programas educativos en salud sexual y reproductiva dirigidos a adolescentes. Los autores concluyeron que estos programas resultan efectivos para mejorar el conocimiento sobre salud sexual en los adolescentes, proporcionándoles herramientas para tomar decisiones informadas y enfrentar situaciones relacionadas con su salud sexual y reproductiva. (13) Además, Vanegas-de-Ahogado et al. destacan la importancia de fortalecer la autoestima de los adolescentes como una medida clave para prevenir la maternidad y paternidad en esta etapa. Además, señalan que la información adecuada sobre sexualidad y los servicios de salud accesibles son fundamentales para la toma de decisiones informadas y la prevención del embarazo en la adolescencia. (14)

Al respecto, Alpízar et al, demostró que una intervención educativa sobre educación sexual en adolescentes de una escuela básica secundaria generó un cambio significativo en las actitudes y conocimientos relacionados con las infecciones de transmisión sexual, el uso del condón y la edad apropiada para iniciar relaciones sexuales. Los resultados mostraron diferencias estadísticamente significativas en varios aspectos, con un p-valor $<0,01$ para la mayoría de las variables evaluadas, lo que evidencia la efectividad de la intervención educativa en este grupo de adolescentes. (15) Asimismo, Aguilar et al, en su estudio con adolescentes de Ecuador halló que, la mayoría no poseía un conocimiento adecuado sobre sexualidad, el cual mejoró tras participar en intervenciones educativas ($p<.05$), concluyendo que es necesario fortalecer este conocimiento a través de estrategias educativas participativas. (16) En esa misma línea, Idelfonso realizó una intervención educativa en 53 estudiantes de secundaria mostrando un aumento significativo en el conocimiento promedio

de 1.34 antes de la intervención a 2.44 inmediatamente después y 2.22 a los 30 días ($p=0.000$). El estudio concluyó que estas estrategias educativas son efectivas y recomendó su aplicación continua para mejorar el conocimiento y fomentar actitudes responsables en adolescentes. (17) Al igual, Veloz et al. (2022), quienes, tras la aplicación de una intervención educativa sobre educación sexual en estudiantes universitarios, hallaron un aumento significativo en la puntuación media general en el grupo intervenido (131.7, IC 95%: 128.9-134.5), con una diferencia estadísticamente significativa ($p<.001$), en comparación con el grupo control (91.3, IC 95%: 88.5-94.1, $p=.000$). Además, encontraron una asociación positiva entre recibir educación sexual y una mejor comprensión de los comportamientos de riesgo sexual, así como un aumento en el conocimiento, motivación y habilidades, lo que permitió a los estudiantes tomar decisiones responsables sobre su vida sexual (18).

En el contexto de la educación sexual, los programas dirigidos a la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes también han mostrado ser altamente efectivos. Un estudio realizado por Ortiz et al, con adolescentes de enseñanza media superior en Cuba, hallaron que su intervención educativa mejoró significativa los conocimientos sobre las ITS, así como generó un cambio en las actitudes hacia prácticas sexuales más responsables. A pesar de las limitaciones iniciales, como la baja percepción del riesgo y el escaso uso del condón, la intervención logró una mayor comprensión sobre las ITS, lo que subraya la importancia de las estrategias educativas para modificar conocimientos y actitudes sexuales de riesgo en adolescentes. (19) De igual manera, Sánchez, después de realizar una intervención educativa en los estudiantes de secundaria halló un aumento significativo en el conocimiento y una mejora en las actitudes de los adolescentes hacia la salud sexual y reproductiva tras recibir educación específica sobre estos temas. Además, la participación de los padres y el entorno familiar es crucial en la formación de actitudes

positivas hacia la conducta sexual responsable, ya que transmiten valores y creencias que, junto con la educación formal, ayudan a los adolescentes a tomar decisiones informadas y responsables. (20)

Al respecto, Peratta, resalta la importancia de implementar actividades educativas dirigidas a adolescentes, padres, maestros y la comunidad en general, con el fin de reducir las tasas de embarazo adolescente. Además, la educación sobre la salud sexual y reproductiva y el acceso a métodos anticonceptivos proporcionados por profesionales de la salud, como las obstetras, se busca empoderar a los adolescentes para tomar decisiones informadas y responsables sobre su salud sexual, reduciendo los riesgos asociados a embarazos no deseados y promoviendo un entorno en el que los adolescentes puedan expresar sus inquietudes de manera segura. Además, se subraya la necesidad de incrementar la frecuencia de las intervenciones y la inclusión de tecnologías innovadoras para mejorar la receptividad de los adolescentes hacia la educación sexual y reproductiva. (21)

Con respecto al modelo seguido en la presente investigación, se consideró como referencia el Modelo de Creencias de Salud (MCS), el cual explica cómo las actitudes y conductas de los adolescentes frente a la prevención del VIH, así como en otras cuestiones de salud sexual, están influenciadas por su percepción del riesgo, la gravedad de la enfermedad y la efectividad de las medidas preventivas. Es decir, cuando un adolescente conoce sobre su salud sexual y reproductiva, tendrá una mejor percepción del riesgo que puede correr frente a determinadas situaciones de la sexualidad, formándose un juicio de valor positivo para su salud y frente a la prevención, lo cual conllevaría las conductas sexuales responsables y saludables. Sin embargo, este modelo también expone la modulación de esta relación a partir del contexto donde vive el individuo, dado que la familia, comunidad, escuela y la sociedad misma, pueden influir de una u otra manera sobre

estas percepciones. De allí que, las intervenciones deben considerar no solo la transmisión de información, sino también las barreras cognitivas y sociales, como la presión de grupo y la búsqueda de gratificación inmediata. Es esencial adaptar las estrategias educativas a las creencias y percepciones de los adolescentes para promover comportamientos protectores de manera sostenida. (22)

El presente estudio se justifica por su aporte práctico al demostrar que las intervenciones educativas en salud sexual y reproductiva tienen un impacto positivo en la mejora de los conocimientos y actitudes de los adolescentes. Este enfoque, al haber sido exitosamente implementado, muestra un potencial replicable en otras instituciones educativas y contextos donde se trabaje con adolescentes. La principal finalidad de este trabajo es evidenciar que las intervenciones educativas no solo incrementan el conocimiento, sino que también transforman las actitudes hacia aspectos clave como la prevención del VIH/SIDA, el uso del preservativo y la toma de decisiones responsables respecto a la salud sexual y reproductiva. De este modo, se contribuye a reducir estas actitudes de riesgo prevalentes en la sociedad actual, así también, los embarazos no deseados, las infecciones de transmisión sexual y las complicaciones asociadas al inicio de la vida sexual sin la debida información.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el efecto de la intervención educativa **DESCUBRE y PREVIENE** en las actitudes hacia la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024?

1.3. Objetivos

Objetivo general:

Determinar el efecto de la intervención educativa DESCUBRE y PREVIENE en las actitudes hacia la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024.

Objetivos específicos:

1. Determinar la diferencia en las actitudes hacia la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024, antes y después de la intervención educativa DESCUBRE y PREVIENE.
2. Determinar la diferencia en las actitudes hacia la salud sexual en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024, antes y después de la intervención educativa DESCUBRE y PREVIENE.
3. Determinar la diferencia en las actitudes hacia la salud reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024, antes y después de la intervención educativa DESCUBRE y PREVIENE.
4. Determinar la diferencia en las actitudes hacia el VIH/SIDA/ITS en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024, antes y después de la intervención educativa DESCUBRE y PREVIENE.
5. Determinar la diferencia en las actitudes hacia el uso del condón en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024, antes y después de la intervención educativa DESCUBRE y PREVIENE.

1.4. Hipótesis

H₀: La intervención educativa DESCUBRE y PREVIENE no mejora en las actitudes hacia la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024.

H₁: La intervención educativa DESCUBRE y PREVIENE mejora en las actitudes hacia la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

2.1. Enfoque, tipo y diseño de investigación

El enfoque adoptado para esta investigación es cuantitativo, característico de estudios en ciencias sociales y de la salud, según lo indicado por autoras como Creswell (23), que destacan su capacidad para ofrecer una comprensión objetiva y medible de fenómenos. Este enfoque se basa en el uso de herramientas estadísticas y mediciones numéricas que permiten evaluar y analizar datos obtenidos de manera sistemática a través de instrumentos de recolección, tales como encuestas y pruebas estandarizadas, con el fin de corroborar las hipótesis planteadas en el estudio.

En cuanto al tipo de investigación, se clasifica como aplicada, dado que busca utilizar el conocimiento ya generado por investigaciones previas para resolver problemáticas específicas dentro de un contexto determinado. Según Hernández et al (24), la investigación aplicada se orienta a la intervención directa en el fenómeno bajo estudio, en este caso, las actitudes hacia la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Este tipo de investigación proporciona la base para diseñar intervenciones prácticas que mejoren los resultados deseados, como se persigue en este estudio.

El diseño de la investigación es prospectivo, tal como lo definen Hernández et al (24), ya que la recolección de datos se realiza hacia el futuro para observar los efectos de la intervención educativa "DESCUBRE y PREVIENE" a lo largo del tiempo. Además, se considera preexperimental, de acuerdo con lo propuesto por Ramos (25), ya que el investigador tiene la capacidad de manipular la variable independiente (intervención educativa) y observar sus efectos sobre la variable dependiente (actitudes de los adolescentes hacia la salud sexual y reproductiva). Este diseño permite realizar un análisis comparativo

de los resultados antes y después de la intervención, facilitando la medición precisa del impacto de la estrategia educativa aplicada en los estudiantes.

2.2. Población y muestra

La población considerada para este estudio es finita, ya que se conoce el número exacto de estudiantes que forman parte del grupo en cuestión. Este grupo está conformado por adolescentes que cursan el segundo grado de secundaria en la Institución Educativa Villa El Salvador N° 6066, con un total de 87 estudiantes. La muestra se seleccionará a partir de aquellos estudiantes que cumplan con los criterios previamente establecidos para su inclusión.

La unidad de análisis son los estudiantes de secundaria de la institución mencionada, con edades entre los 12 y 17 años, que cuenten con la autorización de sus padres o tutores para participar en el estudio.

Según Hernández et al. (24), la muestra es un conjunto representativo extraído de la población accesible, y los resultados obtenidos de ella pueden ser aplicados a la totalidad de la población bajo estudio.

El tipo de muestreo empleado será censal, ya que se seleccionarán todos los adolescentes que reúnan los criterios de inclusión establecidos y que estén disponibles para participar en el estudio. Otzen et al. (26) indica que el muestreo censal abarca a todos los elementos de la población, lo que permite obtener una muestra completa.

a. Criterios de inclusión:

- Adolescentes con edades comprendidas entre 12 y 17 años.

- Estudiantes matriculados en el segundo grado de secundaria de la Institución Educativa Villa El Salvador N° 6066.
 - Adolescentes con autorización firmada por sus padres o tutores para participar en la investigación.
- b. Criterios de exclusión:
- Adolescentes que no cuenten con la autorización de sus padres o tutores.
 - Estudiantes que estén participando en otros programas de educación sobre salud sexual y reproductiva.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos.

La elección de las técnicas de recolección de datos es fundamental para garantizar que la información obtenida sea precisa y relevante para la investigación. Según Otzen et al. (26), las técnicas más empleadas incluyen las encuestas, entrevistas, observación directa y cuestionarios estructurados. En este estudio, se optó por utilizar la encuesta como herramienta principal para la recolección de datos.

Un instrumento, como explica Corral (27), es el recurso mediante el cual se recogen los datos de interés, permitiendo la sistematización de la información y la medición precisa de las variables planteadas. Los cuestionarios, pruebas, entrevistas estructuradas y fichas de observación son algunos de los instrumentos más comunes en la investigación social y educativa. En el caso de este estudio, se empleó un cuestionario desarrollado por Pérez y Sánchez (28), el cual fue ajustado al contexto específico del estudio sobre métodos anticonceptivos y salud sexual en adolescentes.

El instrumento fue aplicado en dos momentos: antes y después de las sesiones educativas. El postest contenía las mismas preguntas que el pretest, aplicadas al inicio del estudio, con el objetivo de medir el impacto del taller educativo en el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en los adolescentes participantes.

El cuestionario empleado consta de 33 preguntas que evalúan los conocimientos sobre salud sexual y reproductiva. Además, incluye una primera sección destinada a recabar información general de los estudiantes. Las preguntas relacionadas con la variable "conocimientos sobre salud sexual y reproductiva" constan de tres alternativas, de las cuales solo una es correcta y recibe una puntuación de 1, mientras que las alternativas incorrectas reciben una puntuación de 0. De las 33 preguntas, cinco presentan todas las alternativas correctas y una contiene dos respuestas correctas. Los resultados fueron categorizados en niveles: alto, medio y bajo.

- Salud Sexual: Preguntas 1 al 14.
- Salud Reproductiva: Preguntas 15 al 19.
- ITS/VIH/SIDA: Preguntas 20 al 26.
- Uso del condón: Preguntas 27 al 33.

Este instrumento fue validado por sus autores en cuanto a la validez de contenido con la participación de Jueces expertos en salud sexual y reproductiva. Asimismo, sus autores reportó una confiabilidad obtenida mediante la técnica de consistencia interna con el coeficiente alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.937 tras un estudio piloto, lo cual indica una alta confiabilidad del instrumento.

2.4 Procedimientos:

Para la recolección de datos en la presente investigación, se siguieron una serie de pasos organizados y coordinados con la institución educativa seleccionada. En primer lugar, se solicitó una carta de presentación a la Universidad Privada del Norte para formalizar el proceso de autorización y entrega del documento a la Institución Educativa del distrito de Villa El Salvador. La carta fue dirigida al director de la institución, quien, tras recibirla, dio una respuesta favorable para la realización del estudio en el centro educativo.

Una vez obtenida la aprobación de la institución, se coordinó con los tutores de los salones de segundo año de secundaria para organizar el cronograma de sesiones educativas. Estas sesiones se llevaron a cabo en las horas de tutoría, lo que facilitó la integración de la investigación con la actividad escolar sin interferir en el normal desarrollo de las clases:

SECCIÓN	1RA	2DA	3RA	4TA	HORA	DURACIÓN
2do D	2-Oct	24-Oct	30-Oct	6-Nov	17:15 pm - 18:00 pm	45 minutos
2do H	3-Oct	24-Oct	30-Oct	7-Nov	13:00 pm - 13:45 pm	45 minutos
2do A	4-Oct	25-Oct	31-Oct	8-Nov	13:00 pm - 13:45 pm	45 minutos

Para proceder con la selección de los estudiantes, se identificó a los grupos que participarán en la intervención educativa. A cada uno de los estudiantes seleccionados se les explicó detalladamente el propósito de la investigación y se les entregó un consentimiento informado. Este documento fue diseñado para ser firmado por los padres o apoderados de los estudiantes, garantizando así el cumplimiento de los principios éticos y legales relacionados con la investigación con menores de edad.

Las sesiones educativas se desarrollaron en las tres secciones seleccionadas del segundo año de secundaria, siguiendo el cronograma previamente establecido. Los temas tratados en cada taller fueron los siguientes: Conceptos, mitos y verdades en Salud Sexual, Salud Reproductiva, Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), VIH/SIDA y el Uso adecuado del condón.

Al inicio de cada taller, se procedió con la aplicación del pre-test, el cual evaluaba el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre los temas relacionados con la salud sexual y reproductiva. Este cuestionario fue diseñado para medir sus conocimientos antes de la intervención educativa. Una vez finalizada la sesión educativa, se aplicó el post-test para evaluar los cambios en el conocimiento y las actitudes de los estudiantes respecto a los temas tratados. La comparación de los resultados del pre-test y post-test permitió analizar el impacto de la intervención educativa.

2.5 Análisis de los Datos

Una vez aplicada la encuesta (instrumento de recolección de datos), se procedió a organizar y procesar la información obtenida. Para ello, se utilizó Microsoft Excel para ingresar los datos y realizar una primera organización. Posteriormente, los datos fueron importados y analizados con el programa SPSS, herramienta estadística utilizada para realizar un análisis más detallado de los resultados.

Las variables y dimensiones del estudio fueron organizadas en tablas descriptivas para facilitar la interpretación y comparación de los datos. Las tablas resultantes proporcionaron información clara sobre las respuestas obtenidas en el pre-test y el post-test, permitiendo observar los cambios en los conocimientos y actitudes de los participantes antes y después de la intervención educativa. Para la redacción final del informe de resultados, se

utilizó Microsoft Office 2016, donde se generaron gráficos, tablas y resúmenes que respaldan la interpretación de los resultados.

En cuanto a la prueba de hipótesis, en vista de la distribución de los datos se optó usar la prueba de Wilcoxon para muestras relacionadas en aquellas variables cuya distribución no cumplen con los supuestos de normalidad, mientras que, para las variables que si mostraron distribución normal de sus datos se usó la prueba t- Student para grupos relacionados (las mediciones antes y después de la intervención educativa), como se detalla a continuación:

Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov para una muestra

H₀: La distribución de los datos son iguales a la normal.

H₁: La distribución de los datos es diferente a la normal.

		SS	SR	ITS	CONDON	TOTAL
N		87	87	87	87	87
Parámetros normales ^{a,b}	Media	-24,26	-8,06	-11,52	-11,20	-55,03
	Desv. Desviación	6,590	2,279	3,042	4,725	11,607
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,082	,113	,088	,113	,131
	Positivo	,082	,113	,088	,113	,131
	Negativo	-,079	-,085	-,073	-,055	-,052
Estadístico de prueba		,082	,113	,088	,113	,131
Sig. asintótica(bilateral)		,200 ^{c,d}	,008 ^c	,096 ^c	,008 ^c	,001 ^c

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

d. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

Entonces, para la diferencia de la actitud hacia la salud sexual y reproductiva, así como para las dimensiones actitud hacia la salud reproductiva y el uso del condón, se halló un valor $p < .05$, por lo cual se rechaza la H_0 , concluyéndose que la distribución de los datos es diferente a la normal, por lo cual para establecer la inferencia de la diferencia se empleará la prueba de los rangos con signo de Wilcoxon. Por otro lado, para la diferencia de las dimensiones actitud hacia la salud sexual y hacia las ITS/VIH/SIDA, se halló un valor $p > .05$, por lo cual no se rechaza la H_0 , concluyéndose que la distribución de los datos es igual a la

normal, por lo cual para establecer la inferencia de la diferencia se empleará la prueba t de Student para muestras relacionadas.

2.6 Aspectos Éticos de la Investigación

En esta investigación se ha cumplido con todas las normativas éticas y legales correspondientes. Se ha garantizado el respeto por la privacidad y la confidencialidad de los participantes, quienes fueron informados detalladamente sobre los objetivos y el propósito del estudio. Se obtuvo la autorización escrita de la institución educativa del distrito de Villa El Salvador, para llevar a cabo la recolección de los datos necesarios para el estudio. A su vez, se contó con el consentimiento informado de los padres o apoderados de los estudiantes, garantizando que ellos comprendieran plenamente el propósito de la investigación y que su participación fuera voluntaria. Además, se solicitó un asentimiento informado a los estudiantes, quienes, al ser menores de edad, debían otorgar su conformidad para participar en la investigación. En este documento se les explicó de manera clara y accesible que podían retirarse del estudio en cualquier momento sin ninguna repercusión negativa.

Los datos recolectados en esta investigación serán utilizados exclusivamente con fines académicos y de mejora educativa, sin que en ningún momento se comprometa la integridad de la información. Todos los resultados presentados en esta investigación son verídicos y se ha procurado no alterar los datos reales en ningún momento del proceso de análisis. Asimismo, la investigación se ha desarrollado siguiendo estrictamente los principios del método científico, respetando los derechos de los participantes y garantizando la transparencia y veracidad de los resultados.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Tabla 1. Rangos para la actitud hacia la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador N° 6066, Lima 2024 (n=87).

		n	Rango promedio	Suma de rangos
Post test - Pretest	Rangos negativos	87 ^a	44.00	3828.00
	Rangos positivos	0 ^b	.00	.00
	Empates	0 ^c		
	Total	87		

a. Postest < Pretest

b. Postest > Pretest

c. Postest = Pretest

Se observa que en el grupo intervenido el resultado del post test fue menor que del pretest en el 100% de los casos.

Tabla 2. Análisis inferencial de la diferencia la actitud hacia la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador N° 6066, Lima 2024 (n=87).

Prueba de rangos con signo de Wilcoxon	Post test – Pretest ^a
Z	-8.102 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	.000

a. Adolescentes escolarizados

b. Se basa en rangos negativos.

La tabla 2 muestra el estadístico de Wilcoxon (Z) y su significancia asintótica bilateral (error típico), observándose una significancia <.05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis de igualdad de promedios. Es decir, existe evidencia estadística suficiente para concluir que, en el grupo de adolescentes intervenido, la actitud hacia la salud sexual mejoró en el post test.

Tabla 3. Descriptivos y análisis inferencial de las diferencias en la actitud hacia la salud sexual en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador N° 6066, Lima 2024 (n=87).

Mediciones	Pre-test <i>M (DE)</i>	Post-test <i>M (DE)</i>	<i>t (87)</i>	<i>p</i>
87 ^a	44.45 (6.01)	20.18 (2.97)	34.343	.000

En la actitud hacia la salud sexual en adolescentes antes y después de la intervención se encontró un valor $p < .001$, siendo este valor $< .05$ por lo cual se acepta que la actitud hacia la salud sexual mejoró después de la intervención, encontrándose un mejor promedio en el post-test.

Tabla 4. Rangos para la actitud hacia la salud reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador N° 6066, Lima 2024 (n=87).

		n	Rango promedio	Suma de rangos
Post test - Pretest	Rangos negativos	87 ^a	44.20	3828.00
	Rangos positivos	0 ^b	.00	.00
	Empates	0 ^c		
	Total	87		

a. Postest < Pretest
b. Postest > Pretest
c. Postest = Pretest

Se observa que en el grupo intervenido el resultado del post test fue menor que del pretest en el 100% de los casos.

Tabla 5. Análisis inferencial de la diferencia la actitud hacia la salud reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador N° 6066, Lima 2024 (n=87).

Prueba de rangos con signo de Wilcoxon	Post test – Pretest ^a
Z	-8.120 ^b

Sig. asintótica(bilateral)

.000

- a. Adolescentes escolarizados
b. Se basa en rangos negativos.

La tabla 5 muestra el estadístico de Wilcoxon (Z) y su significancia asintótica bilateral (error típico), observándose una significancia $<.05$, por lo tanto, se rechaza la hipótesis de igualdad de promedios. Es decir, existe evidencia estadística suficiente para concluir que, en el grupo de adolescentes escolarizados intervenido, actitud hacia la salud reproductiva mejoró en el post-test.

Tabla 6. Descriptivos y análisis inferencial de las diferencias en la actitud hacia las ITS/VIH/SIDA en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador N° 6066, Lima 2024 (n=87).

Mediciones	Pre-test <i>M (DE)</i>	Post-test <i>M (DE)</i>	<i>t (87)</i>	<i>p</i>
87 ^a	19.09 (2.91)	7.57 (.92)	35.316	.000

En la actitud hacia las ITS/VIH/SIDA en adolescentes antes y después de la intervención se encontró un valor $p <.001$, siendo este valor $<.05$ por lo cual se acepta que la actitud hacia las ITS/VIH/SIDA mejoró después de la intervención, encontrándose un mejor promedio en el post-test.

Tabla 7. Rangos para la actitud hacia el uso del condón en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador N° 6066, Lima 2024 (n=87).

	n	Rango promedio	Suma de rangos
Post test - Pretest	Rangos negativos	87 ^a	3655.00
	Rangos positivos	0 ^b	.00
	Empates	2 ^c	.00
	Total	87	

- a. Postest < Pretest
b. Postest > Pretest
c. Postest = Pretest

Se observa que en el grupo intervenido el resultado del post-test fue menor que del pre test en el 100% de los casos.

Tabla 8. Análisis inferencial de la diferencia la actitud hacia el uso del condón en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador N° 6066, Lima 2024 (n=87).

Prueba de rangos con signo de Wilcoxon	Post test – Pretest ^a
Z	-8.014 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	.000

a. Adolescentes escolarizados

b. Se basa en rangos negativos.

La tabla 6 muestra el estadístico de Wilcoxon (Z) y su significancia asintótica bilateral (error típico), observándose una significancia $<.05$, por lo tanto, se rechaza la hipótesis de igualdad de promedios. Es decir, existe evidencia estadística suficiente para concluir que, en el grupo de adolescentes escolarizados intervenido, actitud hacia el uso del condón mejoró en el post-test.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1. Discusión

Las investigaciones realizadas por Ketting et al. destacan que las intervenciones en educación sexual que van más allá de la simple transmisión de información tienen el potencial de beneficiar significativamente la salud sexual y reproductiva de los adolescentes (29). Por su parte, Garzón-Orjuela et al. enfatizan la importancia de comprender las necesidades y características específicas de los adolescentes para diseñar intervenciones efectivas (30). En este contexto, los hallazgos de la presente investigación evidencian que la intervención educativa "DESCUBRE y PREVIENE" mejoró de manera significativa la actitud hacia la salud sexual en el grupo de adolescentes intervenido ($p < .001$). Estos hallazgos coinciden con estudios previos que resaltan la efectividad de las intervenciones educativas en la mejora del conocimientos y las actitudes relacionados con la salud sexual y reproductiva en adolescentes de distintas edades y niveles de estudio, Alpízar et al (15), Aguilar et al (16), Soto (17) y Veloz et al (18), quienes coinciden en señalar un efecto positivo de las intervenciones educativas basadas en la educación sexual integral durante la adolescencia sobre el conocimiento, actitudes y comprensión de los comportamientos de riesgo sexual ($p < .05$), lo cual conllevaría a los adolescentes a tomar decisiones responsables sobre su vida sexual. Estos hallazgos, sustentan la necesidad de implementar esta estrategia educativa de forma sistemática dentro de la escuela con el fin de fomentar mejores actitudes en toda la población estudiantil.

Los resultados de la presente investigación muestran que la intervención educativa "DESCUBRE y PREVIENE" favoreció de manera significativa la actitud hacia la salud reproductiva en el grupo de adolescentes que participaron en ella ($p < .001$). Estos resultados, además, coinciden con investigaciones previas que destacan la eficacia de las intervenciones

educativas en el aumento del conocimiento y las actitudes relacionadas con la salud sexual y reproductiva en adolescentes de diversas edades y niveles educativos. Investigadores como Sánchez (19) , Callejas (31) , Sánchez-Martínez (12), Jacinto-Cárdenas (13) coinciden en señalar que las intervenciones educativas centradas en la educación reproductiva durante la adolescencia tienen un impacto positivo sobre el conocimiento, las actitudes y la percepción de los comportamientos de riesgo sexual ($p < .05$). En este sentido, una educación sexual integral adecuada puede ayudar a disminuir los embarazos adolescentes, promover la conciencia y favorecer una visión más positiva del bienestar físico, mental y social en su entorno. Por lo tanto, estos hallazgos refuerzan la necesidad de implementar de manera continua intervenciones educativas dentro del sistema escolar, con el fin de promover actitudes más saludables en los adolescentes y fomentar un ambiente adecuado para la educación sexual en esta población objetivo.

En este contexto, los resultados de la investigación actual muestran que la intervención educativa "DESCUBRE y PREVIENE" produjo una mejora significativa en las actitudes hacia las infecciones de transmisión sexual (ITS) en el grupo de adolescentes participantes ($p < .001$). Estos hallazgos coinciden con investigaciones previas que destacan la efectividad de las intervenciones educativas en la mejora del conocimiento, las prácticas y las actitudes relacionadas con la salud sexual y reproductiva en adolescentes de diferentes edades y niveles académicos. En particular, Linares et al. (32) y Segura et al. (33) coinciden en señalar que las intervenciones educativas centradas en la educación sobre las ITS durante la adolescencia lograron generar cambios significativos en los conocimientos, actitudes y prácticas sexuales responsables. Esto, a su vez, permitiría a los adolescentes modificar sus actitudes y conocimientos sobre los riesgos sexuales.

Además, tanto nuestras conclusiones como las de estos estudios previos coinciden en que las intervenciones educativas contribuyen a disminuir los mitos y creencias erróneas sobre las vías de transmisión de las ITS, así como a mejorar el conocimiento sobre los síntomas y las infecciones de transmisión sexual más frecuentes. De este modo, los resultados obtenidos en esta investigación refuerzan la necesidad de implementar intervenciones educativas de forma sistemática en el ámbito escolar, con el objetivo de promover actitudes más saludables en toda la población estudiantil.

Por último, los hallazgos de la presente investigación evidencian que la intervención educativa "DESCUBRE y PREVIENE" mejoró de manera significativa la actitud hacia el uso del condón en el grupo de adolescentes intervenido ($p < .001$). Estos resultados, por su parte, coinciden con investigaciones previas de Alpízar et al (15), Quiroz et al (34), Vanegas-de-Ahogado et al (14), Peratta (21) y Uribe(11), quienes destacan la efectividad de las intervenciones educativas, las cuales también deben involucrar a padres, profesores y otros miembros de la comunidad.

Además, estas intervenciones buscan empoderar a los adolescentes para que tomen decisiones informadas y responsables sobre su salud sexual y reproductiva. En este sentido, estos investigadores también señalan que las intervenciones educativas centradas en la educación sexual integral durante la adolescencia tienen un impacto positivo sobre el conocimiento, las actitudes y la comprensión de los comportamientos de riesgo sexual ($p < .05$). Esto, a su vez, contribuiría a que los adolescentes tomen decisiones responsables, tengan mejor percepción sobre salud sexual, mejorando su capacidad para prevenir infecciones y embarazos no deseados. Asimismo, los programas deben ajustarse a las particularidades y requerimientos del grupo de adolescentes.

4.2. Conclusiones

- El efecto de la intervención educativa DESCUBRE y PREVIENE mejoró en las actitudes hacia la salud sexual y reproductiva en adolescentes.
- La intervención educativa DESCUBRE Y PREVIENE mejoró las actitudes hacia la salud sexual en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador N° 6066.
- La intervención educativa DESCUBRE Y PREVIENE mejoró las actitudes hacia la salud reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador N° 6066.
- La intervención educativa DESCUBRE Y PREVIENE mejoró las actitudes hacia el VIH/SIDA/ITS en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador N° 6066.
- La intervención educativa DESCUBRE Y PREVIENE mejoró las actitudes hacia el uso del condón en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador N° 6066.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Adolescente: salud y desarrollo [Internet]. Ginebra: OMS; 2018. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescents-health-and-development>.
2. [Fondo de Población de las Naciones Unidas](#). Salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Internet. UNFPA 2014. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/resources/salud-sexual-y-reproductiva-de-los-adolescentes>
3. Defensoría del Pueblo. Alarmante situación: el embarazo adolescente continúa siendo un problema de salud pública [Internet]. Perú. 2019. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/alarmante-situacion-el-embarazo-adolescente-continua-siendo-un-problema-de-salud-publica/>
4. Cevallos M, Moreira A, Burga S, Chiluisa M, Zamora A. REVISIÓN SOBRE EL EMBARAZO ADOLESCENTE. Facultad de Medicina Humana URP. 2024; 24(2)
5. UNFPA Perú. Perú: maternidad en niñas entre 10 y 14 años creció 14% en 2022 [Internet]. UNFPA Perú. 2023. Perú: maternidad en niñas entre 10 y 14 años creció 14% en 2022 [Internet]. UNFPA Perú. 2023. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/per%C3%BA-maternidad-en-ni%C3%B1as-entre-10-y-14-a%C3%B1os-creci%C3%B3-14-en-2022>
6. Silva R. Más de medio millón de menores de edad dieron a luz en Perú en la última década [Internet]. Infobae. 2024. Disponible en:

<https://www.infobae.com/peru/2024/04/14/aumentan-casos-de-embarazo-en-menores-de-edad-lima-loreto-y-la-libertad-registran-3086-partos/>

7. Dirección Regional de Salud Huancavelica. “Jóvenes adquieren ITS por inicio de una vida sexual desinformada y temprana”. Gob.pe. [Internet]. 2023. Perú. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionhuancavelica-diresa/noticias/834586-jovenes-adquieren-its-por-inicio-de-una-vida-sexual-desinformada-y-temprana>
8. Ministerio de Salud. Situación Epidemiológica del VIH -Sida en el Perú [Internet]. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. 2024. Perú. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/vih-sida/vih-sida_20246_16_153419.pdf
9. Organización mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. 2019. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
10. Remache Acosta EA, Rojas Conde LG. Conocimientos y actitudes sobre educación sexual en adolescentes de una Unidad Educativa de Salcedo, Ecuador. ENFERMERÍA CUIDÁNDOTE. [Internet]. , [Vol. 7, N° 1, 2024](#), págs. 82-92. Disponible en: <https://enfermeriacuidandote.com/article/view/6262/7638>
11. Uribe, J. I., Amador, G., Zacarías, X. & Villarreal, L. (2012). Percepciones sobre el uso del condón y la sexualidad entre jóvenes. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 10 (1), pp. 481-494
12. Sánchez-Martínez Noemí, Espinoza-Rivera Iliana. Educación sexual integral, conductas sexuales de riesgo y embarazo adolescente en estudiantes de Oaxaca, México. Horiz. sanitario [revista en la Internet]. 2024- Ago ; 23(2): 417-430. Disponible en:

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592024000200417&lng=es&nrm=iso&tlng=es

13. Jacinto-Cárdenas R, Ruiz-Paloalto ML. Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. Horizonte Sanitario [Internet]. 2022;21(1):129–35. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4578/457869056015/html/>
14. Vanegas-de-Ahogado BC, Pabón-Gamboa M, Plata-de-Silva RC. Percepciones de adolescentes sobre los derechos sexuales y reproductivos que favorecen la prevención del embarazo en esta etapa. Rev Salud Pública. 2020;22(6):345-352.
15. Alpízar Navarro J, Rodríguez Jiménez P, Cañete Villafranca R. Intervención educativa sobre educación sexual en adolescentes de una escuela secundaria básica. Unión de Reyes, Matanzas, Cuba. Revista Médica Electrónica [Internet]. 2014 Oct 1;36(5):572–82. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000500005
16. Aguilar Ramírez, Mayra Patricia; Suconota, Ana Lucía; Saraguro Salinas, Sara Margarita; Salvatierra Ávila, Linda Yovana; Fajardo Aguilar, Graciela Maribel. Percepción sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes del Cantón Santa Rosa. Ciencia Latina Revista Multidisciplinaria. México. 2024. Vol. 8, n° 5 (Septiembre- Octubre 2024), p. 3863-3880. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/13865/19876>
17. Ildefonso Soto Madeleine Larissa. Intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva y su efecto en el conocimiento de los adolescentes, Noviembre-Diciembre 2015 [Internet]. Revistamaternofetal.com. 2015. Disponible en: <https://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/152/157>

18. Moina Veloz AP, Mora Núñez AG, Orozco Montiel S, Pampin Copa OE. Estrategia de intervención sobre educación sexual en estudiantes universitarios. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*. 2022;62(3):550-556.
19. Ortiz Sánchez Neida Loreta, Rodríguez González Dialys Angela, Vázquez Lugo Mercedes, Álvarez Aragón Mileyvis, Sánchez Urrea Liudis. Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Rev.Med.Electrón*. [Internet]. 2015 ; 37(5): 418-429. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242015000500002&lng=es.
20. Sánchez Cabrera Yovana. Intervención educativa y su efecto en el nivel de conocimiento y actitud sobre salud sexual reproductiva en los estudiantes de la I.E.Absalón Salazar Fonseca Comunidad - La Palma - 2017. Universidad Nacional de Cajamarca Escuela de Posgrado.(internet).2022. Perú- Cajamarca. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5338/Tesis%20Yovana%20S%3%a1nchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Peratta LLontop J.I Concurso Nacional de Experiencias Exitosas y Lecciones Aprendidas en el Trabajo con Niños, Niñas y Adolescentes 2019. COLEGIO DE OBSTETRAS DEL PERÚ. [Internet]. 2019.Disponible en: https://colegiodeobstetras.pe/wp-content/uploads/2_ESTRATG_INTERVENCION_EDUC_SSYR_CHONGOYAPE.pdf
22. Soto Mas F, Lacoste Marín JA, Papenfuss RL, Gutiérrez León A. El modelo de creencias de salud. Un enfoque teórico para la prevención del sida. *Revista Española de Salud Pública* [Internet]. 1997 Jul 1;71(4):335–41. Disponible en :

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57271997000400002

23. Creswell JW. Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches. 4th ed. Thousand Oaks, CA: SAGE Publications; 2014. Disponible en : https://www.ucg.ac.me/skladiste/blog_609332/objava_105202/fajlovi/Creswell.pdf
24. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6th ed. Ciudad de México: McGraw-Hill Education; 2018. Disponible en : <https://academia.utp.edu.co/grupobasicoclinicayaplicadas/files/2013/06/Metodolog%C3%ADa-de-la-Investigaci%C3%B3n.pdf>
25. Ramos Galarza C. . Diseños de investigación experimental | CienciAmérica [Internet]. Cienciamerica.edu.ec. 2024. Available from: <https://cienciamerica.edu.ec/index.php/uti/article/view/356/699>
26. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. International Journal of Morphology [Internet]. 2017 Mar;35(1):227–32. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
27. Corral Y. Validez y confiabilidad en instrumentos de investigación: una mirada teórica. Revista ciencias de la educación [Internet]. 2022 [cited 2024 Dec 27];(60):562–86. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9710359>
28. Pérez-Blanco A, Sánchez-Valdivieso E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Revista chilena de obstetricia y ginecología. 2020 Oct;85(5):508–15.

29. Ketting E, Brockschmidt L, Ivanova O. Investigating the “C” in CSE: implementation and effectiveness of comprehensive sexuality education in the WHO European region. *Sex Education*. 2020 May 19;21(2):1–15.
30. Garzón-Orjuela N, Samacá-Samacá D, Moreno-Chaparro J, Ballesteros-Cabrera MDP, Eslava-Schmalbach J. Effectiveness of Sex Education Interventions in Adolescents: An Overview. *Comprehensive Child and Adolescent Nursing*. 2020 Feb 12;44(1):1–34.
31. Callejas Pérez, Sonsoles, Beatriz FM, Paloma MM, Teresa, Carmen FA, Castro V, et al. Intervención educativa para la prevención de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual en adolescentes de la ciudad de Toledo. *Revista Española de Salud Pública [Internet]*. 2025 [cited 2025 Feb 11];79(5):581–9. Disponible en : https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272005000500008
32. Linares Cánovas L. P, Linares Cánovas L. B, Álvarez González L. R, , Linares Castillo A. *Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en un grupo de adolescentes, 2015-2016*. Universidad Médica Pinareña [Internet]. 2017;13(2):104-11. Disponible en : <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=638266975005>
33. Segura Zuloaga SE, Matzumura Kasano JP, Gutiérrez Crespo H. Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del tercer año de secundaria del Colegio “Los Jazmines de Naranjal” de Lima, 2014. *Horizonte Médico (Lima) [Internet]*. 2015 Oct 1;15(4):11–20. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2015000400003

34. Quiroz Mora CA, Valencia Molina CP. Efectividad de las intervenciones estructurales para la promoción del uso del preservativo en adolescentes y jóvenes: revisión sistemática. *Revista de Salud Pública*. 2020 Aug 30;22(4):1–10..Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2020.v22n4/453-462/es>

Anexos

ANEXO N°1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el efecto de la intervención educativa DESCUBRE y PREVIENE en las actitudes hacia la salud sexual y reproductiva en adolescente de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la diferencia en las actitudes hacia la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024 antes y después de la intervención educativa DESCUBRE y PREVIENE?</p> <p>¿Cuál es la diferencia en las actitudes hacia la salud sexual en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024 antes y después de la intervención educativa DESCUBRE y PREVIENE?</p> <p>¿Cuál es la diferencia en las actitudes hacia la salud</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar el efecto de la intervención educativa DESCUBRE y PREVIENE en las actitudes hacia la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Determinar la diferencia en las actitudes hacia la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024 antes y después de la intervención educativa DESCUBRE y PREVIENE.</p> <p>Determinar la diferencia en las actitudes hacia la salud sexual en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024 antes y después de la intervención educativa DESCUBRE y PREVIENE.</p> <p>Determinar la diferencia en las actitudes hacia la salud</p>	<p>Hipótesis nula (H_0):</p> <p>La intervención educativa DESCUBRE y PREVIENE no mejora en las actitudes hacia la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024</p> <p>Hipótesis de investigación (H_1):</p> <p>La intervención educativa DESCUBRE y PREVIENE mejora en las actitudes hacia la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024</p>	<p>Variable dependiente:</p> <p>Actitudes hacia la salud sexual y reproductiva</p> <p>Variable independiente:</p> <p>Intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva</p>	<p>Tipo y diseño de investigación:</p> <p>Cuantitativo, preexperimental</p> <p>Población de estudio:</p> <p>La población de estudio son estudiantes de segundo de secundaria de la Institución Educativa Villa El Salvador.</p> <p>Muestra:</p> <p>Será no probabilístico, de tipo censal, por lo que la muestra será de un total de 87 estudiantes del segundo de secundaria.</p> <p>Técnicas de recolección de datos:</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento de recolección</p> <p>Cuestionario</p>

<p>reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024 antes y después de la intervención educativa DESCUBRE y PREVIENE?</p> <p>¿Cuál es la diferencia en las actitudes hacia el VIH/SIDA/ITS en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024 antes y después de la intervención educativa DESCUBRE y PREVIENE?</p> <p>¿Cuál es la diferencia en las actitudes hacia el uso del condón en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024 antes y después de la intervención educativa DESCUBRE y PREVIENE?</p>	<p>reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024 antes y después de la intervención educativa DESCUBRE y PREVIENE.</p> <p>Determinar la diferencia en las actitudes hacia el VIH/SIDA/ITS en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024 antes y después de la intervención educativa DESCUBRE y PREVIENE.</p> <p>Determinar la diferencia en las actitudes hacia el uso del condón en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024 antes y después de la intervención educativa DESCUBRE y PREVIENE.</p>			
--	--	--	--	--

ANEXO N°2: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE INDEPENDIENTE

Variable	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
<p>Intervención Educativa</p> <p>Son estrategias o programas diseñados para impartir conocimientos, modificar actitudes, y promover comportamientos positivos en una población específica, generalmente en relación con un tema o problemática particular.</p>	Planificación	Las Sesiones educativas de la "Intervención Educativa DESCUBRE y PREVIENE para mejorar las actitudes hacia la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa de Villa El Salvador"	Intervalo
	Ejecución	El Pre-test se aplicaría antes de la intervención educativa "DESCUBRE y PREVIENE" para determinar cómo estaban los adolescentes antes del programa.	
	Evaluación	El Postest se aplicaría después de la intervención educativa "DESCUBRE y PREVIENE" para medir los efectos, cambios o resultados alcanzados en los participantes.	

ANEXO N°3: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE DEPENDIENTE

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Valores Finales	Escala de Medición	Instrumento
Actitudes hacia la salud sexual y reproductiva Son los valores, creencias, predisposiciones, y emociones que las personas tienen en relación con los aspectos de la salud sexual y reproductiva.	Salud Sexual	Pregunta 1 al 5 (Mitos sobre salud sexual), Pregunta 6 al 8 (Riesgos y prevenciones de la toma de decisiones), Pregunta 9 y 10 (Tabú sexual), Pregunta 11 y 12 (Estereotipos de género), Pregunta 13 y 14 (Diversidad sexual)	1,2,3,4,5,6,7,8,9, 10,11,12,13,14	Puntuación Total	Intervalo	Cuestionario de conocimientos (pre y post test)
	Salud Reproductiva	Pregunta 15(vasectomía), Pregunta 16(Días de riesgo a un embarazo), Pregunta 17 (derechos sexuales), Pregunta 18 (Toma de decisiones), Pregunta 19 (Uso de los servicios de salud)	15,16,17,18 19			
	ITS/VIH/SIDA	Pregunta 20 al 26 (Prejuicio social)	20,21,22,23,24,25,26			
	Uso del condón	Pregunta 27 (Consentimiento mutuo), Pregunta 28 (Seguridad sexual), Pregunta 29 (Mitos y creencias sobre el condón), Pregunta 30 al 33 (Protección y prevención responsable)	27,28,29,30,31,32,33			

ANEXO N°4: CUESTIONARIO

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Instrucciones:

1. No escriba su nombre en ninguna parte el cuestionario
2. Marque con una "X" en la celda que refleje más su forma de pensar o de sentir
3. Por favor, no deje ninguna pregunta sin contestar

Edad: _____

Sexo: Femenino () Masculino ()

Sección de estudios: _____

SALUD SEXUAL

Para cada una de las afirmaciones, Indique si está totalmente desacuerdo, de acuerdo, ni acuerdo ni desacuerdo, desacuerdo o totalmente desacuerdo.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	Desacuerdo	Totalmente desacuerdo
Las relaciones sexuales prematrimoniales son perjudiciales para las mujeres					
La masturbación causa acné					
La mujer vale más cuando es virgen					
El hombre vale más cuando es virgen					
El hombre necesita las relaciones sexuales más que la mujer					
Siento temor de tener sexo porque puede resultar un embarazo					
Siento temor de tener sexo porque puedo adquirir una infección de transmisión sexual					
Siento temor de las relaciones sexuales porque puedo infectarme con el VIH/SIDA					
Me da vergüenza hablar sobre sexo					
La masturbación la practican exclusivamente los hombres					
Las mujeres que no se preocupan por su apariencia física son "marimachas" o "tortilleras"					
Los hombres que se preocupan por su apariencia física son "afeminados"					
El acto sexual siempre debe culminar con la penetración					
Preferiría que mi pareja sea más experimentada que yo					

SALUD REPRODUCTIVA

Para cada una de las afirmaciones, Indique si está totalmente desacuerdo, de acuerdo, ni acuerdo ni desacuerdo, desacuerdo o totalmente desacuerdo.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acudo ni desacuerdo	Desacuerdo	Totalmente desacuerdo
La vasectomía deja al hombre con menos deseo sexual					
Cuando una mujer está menstruando no se debe tener contacto sexual con ella					
Tengo derecho a decidir en qué momento deseo tener hijos					
La mujer es quien debe tomar medidas preventivas para no quedar embarazada					
Puedo acudir a los servicios de salud sin temor					

ITS/VIH/SIDA

Para cada una de las afirmaciones, Indique si está totalmente desacuerdo, de acuerdo, ni acuerdo ni desacuerdo, desacuerdo o totalmente desacuerdo.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acudo ni desacuerdo	Desacuerdo	Totalmente desacuerdo
Todas las personas infectadas con el VIH deberían estar encerradas en algún lugar especial					
Es mejor no tener ninguna clase de contacto con una persona infectada con el VIH					
Me resulta fácil hacer amistad con una persona infectada con el VIH					
La gente que se infectó con el VIH es porque se lo merece					
EL SIDA la una enfermedad de prostitutas					
Podría abrazar a una persona que tiene el VIH/SIDA					
Solo las trabajadoras sexuales pueden transmitir una infección de transmisión sexual					

USO DEL CONDÓN

Para cada una de las afirmaciones, indique si está totalmente desacuerdo, de acuerdo, ni acuerdo ni desacuerdo, desacuerdo o totalmente desacuerdo.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	Desacuerdo	Totalmente desacuerdo
Quando se está casado(a) o en una relación formal, de común acuerdo puede dejarse el uso del condón					
Pienso que cuando una persona le pide a la otra que use el condón es porque no hay confianza					
Quando se usa el condón no se siente nada					
Si hay amor de por medio no es necesario usar el condón					
Si se conoce bien a la persona no es necesario usar el condón					
La mujer que solicita el uso del condón en una relación sexual con ella significa que es muy experimentada					
Es un insulto para el hombre que una mujer le pida usar el condón					

ANEXO N°5: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio:	“Intervención Educativa DESCUBRE y PREVIENE para mejorar las actitudes hacia la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024”
Población objetivo:	Alumnos de 2do de secundaria
Investigadores principales:	Duran Soto, Ruth Patricia Chavez Vivanco, Bricet Solansh
Institución:	Universidad Privada del Norte

Propósito del estudio: La estamos invitando a participar en un estudio que se realizará en la **Institución Educativa Villa El Salvador N° 6066, Lima**; con el fin de determinar la relación entre la motivación, autodeterminación y conducta sexual de riesgo en los adolescentes.

Procedimientos: Si decide participar en este estudio usted realizará lo siguiente:

1. Aceptar el presente consentimiento informado (firmar la autorización del estudiante)
2. Su hijo responderá un cuestionario anónimo conformado por 33 preguntas, lo que le tomará aproximadamente de 40 minutos. Este será llenado a través de una encuesta de manera presencial.

Riesgos: Existe la mínima posibilidad de que alguna pregunta puedan generarle alguna incomodidad, en ese caso el menor es libre de contestarlas o no.

Beneficios: Es importante que los adolescentes de hoy conozcan y entiendan las conductas y los riesgos sexuales que pueden existir en la adolescencia, gracias a este estudio ellos podrán tomar decisiones de manera individual y sin que nadie influya en ellas, ya que sabrán cuales son las consecuencias de no reconocer los riesgos que se puedan presentar en esta etapa.

Costos y compensación: Los costos serán cubiertos por los investigadores y no le ocasionarán gasto alguno al participante.

Derechos del participante y confidencialidad: Se respetará su decisión si acepta o no que su menor hijo(a) participe en el estudio. Esta información será confidencial; esto quiere decir que nadie puede acceder a los resultados de las preguntas por un código de ética profesional. Si tiene alguna duda adicional, por favor llame a los investigadores del estudio Ruth Patricia Duran Soto al teléfono 981477404 y Bricet Solansh Chavez Vivanco al 910039549

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará mi hijo(a), también entiendo que puede abandonar el estudio en cualquier momento sin costo alguno.

Acepto participar ()

No acepto ()

ANEXO N°6: ASENTIMIENTO INFORMADO

ASENTIMIENTO INFORMADO

“Intervención Educativa DESCUBRE y PREVIENE para mejorar las actitudes hacia la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, Lima 2024”

Hola, mi nombre es Ruth Patricia Duran Soto y mi compañera Bricet Solansh Chavez Vivanco y somos Bachilleres de la UPN. Actualmente estoy realizando un estudio que busca determinar el efecto de la intervención educativa DESCRUBRE y PREVIENE en las actitudes hacia la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Villa El Salvador, donde estudias. Esta investigación será desarrollada con la finalidad de obtener mi título profesional de OBSTETRA.

Tu participación en el estudio consistiría en desarrollar un cuestionario de 33 preguntas; y es voluntaria, es decir, aun cuando tus padres hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo, puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Esta información será confidencial; esto quiere decir que no se dirá a nadie tus respuestas.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (X) en el cuadrado donde dice “Sí quiero participar”. Si no lo deseas, colocas (X) en el cuadrado donde dice “No quiero participar”.

Sí quiero participar.

No quiero participar.

SESIÓN 1			
TEMA	PARTICIPANTES	FECHA	HORA
SALUD SEXUAL	Alumnos de 2do de secundaria de una I.E. Villa El Salvador	2do "A": 04/10/2024 2do "H": 03/10/2024 2do "D": 02/10/2024	2do "A": 17:15 pm 2do "H": 13:00 pm 2do "D": 13:00 pm
MODALIDAD: Presencial	ENCARGADAS - Ruth Patricia Duran Soto - Bricet Solansh Chavez Vivanco	TIEMPO DE LA SESIÓN: 45 minutos	
LOGRO: Lograr que los estudiantes asuman actitudes sobre su salud sexual de manera responsable y segura.			
FASES O MOMENTOS	DESARROLLO	MEDIOS Y MATERIALES	TIEMPO
MOTIVACIÓN Y EXPLORACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Saludo • Observan el video: "Educación sexual para adolescentes" o salud sexual – adolescentes • La responsable unifica lo presentado por los alumnos, planteando una idea a modo de conclusión de esta etapa. • Mediante una lluvia de ideas, previo un momento de reflexión, los estudiantes responden a las siguientes preguntas ¿Cómo podemos definir la salud sexual? ¿Cómo podemos mantener nuestra salud sexual y como se pondría en riesgo? 	<ul style="list-style-type: none"> • USB • Equipo de sonido 	15 min
CONSTRUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> • Se presenta diapositivas en PDF con el tema: Salud sexual y masturbación. • Se entregarán cartillas de "verdad" y "mito" a cada estudiante • Las responsables presentarán frases a los estudiantes y tendrán que responder por medio de las cartillas de verdad o mito libremente sin que su respuesta sea calificada como correctas o incorrectas. • La responsable unifica los planteamientos propuestos, explica detalladamente cada frase y responde preguntas de los estudiantes. 	<ul style="list-style-type: none"> • PPT • Equipo multimedia • Papelógrafo • Cartillas de "verdad y mito" • Limpia tipo 	25 min
RETROALIMENTACION	<ul style="list-style-type: none"> • Realizan un eslogan relacionado a tener una vida sexual responsable en la adolescencia, lo presentan en la pizarra y finalmente lo colocan en diversos puntos visibles del salón. 	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas bond de colores • Plumones 	5 min

ANEXO N°7: SESIONES EDUCATIVAS

SESIÓN 2


TEMA	PARTICIPANTES	FECHA	HORA
SALUD REPRODUCTIVA	Alumnos de 2do de secundaria de una I.E. Villa El Salvador	2do "A": 25/10/2024 2do "H": 24/10/2024 2do "D": 24/10/2024	2do "A": 17:15 pm 2do "H": 13:00 pm 2do "D": 13:00 pm
MODALIDAD: Presencial	ENCARGADAS - Ruth Patricia Duran Soto - Bricet Solansh Chavez Vivanco	TIEMPO DE LA SESIÓN: 45 minutos	
LOGRO Lograr que los estudiantes asuman actitudes sobre su salud reproductiva de manera responsable y segura			
FASES O MOMENTOS	DESARROLLO	MEDIOS Y MATERIALES	TIEMPO
MOTIVACIÓN Y EXPLORACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Saludo • Lluvia de ideas: Realizamos mitos y verdades sobre los Mac con esta pregunta ¿Qué sabemos sobre los métodos anticonceptivos? • Observan el video: "Cuida tu Cuerpo, Cuida tu Futuro: Métodos Anticonceptivos" • De manera espontánea manifiestan lo que opinan respecto al video. • La responsable unifica lo presentado por los alumnos, planteando una idea a modo de conclusión de esta etapa. • Pregunta motivadora: Invitar a las participantes a dar respuestas libres, de forma voluntaria. ¿Cuál es Importancia de los Métodos Anticonceptivos? 	<ul style="list-style-type: none"> • USB • Equipo de sonido 	15 min
CONSTRUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> • Se presenta diapositivas en PDF con el tema: Salud reproductiva responsable y métodos anticonceptivos • Usamos material didáctico en cada presentación, para que los estudiantes reconozcan los métodos Anticonceptivos • Actividad grupal, los estudiantes mencionaran la importancia del cumplimiento en sus planes de vida de cada uno de los integrantes 	<ul style="list-style-type: none"> • PPT • Equipo multimedia • Maquetas de MAC • Limpia tipo 	25 min
RETROALIMENTACION	<ul style="list-style-type: none"> • Se realizan las conclusiones de la sesión • Tarea: Realizaran un compromiso describiendo como podemos mejorar o mantener nuestra salud sexual. 	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas bond de colores • Plumones 	5min

SESIÓN 3			
TEMA	PARTICIPANTES	FECHA	HORA
VIH/SIDA/ITS	Alumnos de 2do de secundaria de una I.E. Villa El Salvador	2do "A": 31/10/2024 2do "H":30/10/2024 2do "D":30/10/2024	2do "A": 17: 15 pm 2do "H": 13:00 pm 2do "D": 13:00 pm
MODALIDAD: Presencial	ENCARGADAS - Ruth Patricia Duran Soto - Bricet Solansh Chavez Vivanco	DURACIÓN: 45 min	
LOGRO: Propiciar actitudes responsables previniendo los riesgos a partir del conocimiento de las ITS y sus formas de prevención			
FASES O MOMENTOS	DESARROLLO	MEDIOS Y MATERIALES	TIEMPO
MOTIVACIÓN Y EXPLORACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Saludo cordial a los estudiantes. • La responsable coloca en la pizarra viñetas con las siguientes palabras: ITS, VIH, Sida, Prevención. Los alumnos de forma espontánea plantean lo que conocen en relación a las palabras. • La responsable plantea las siguientes preguntas: ¿Por qué es importante conocer sobre este tema? ¿Qué ITS conocen? ¿Qué conocen sobre el VIH/SIDA? 	<ul style="list-style-type: none"> - Cartulina - Pizarra - Plumones - Limpiatipo 	10 min
CONSTRUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> • La responsable, usando el Rotafolio (diapositivas) del tema expone el contenido de VIH/SIDA/ITS. • Se presenta casos clínicos simples para que los estudiantes participen mostrando que ITS se está hablando • La responsable unifica los planteamientos propuestos, explica detalladamente cada caso clínico y responde preguntas de los estudiantes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Rotafolio o PPT • Imágenes de ITS 	30min
RETROALIMEN TACION	<ul style="list-style-type: none"> • Se realizan las conclusiones de la sesión • Compromiso: los estudiantes se comprometen compartir sobre las ITS con sus amigos y si sientes que presentan algún malestar acercarse a un Centro de Salud 	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas bond de colores • Plumones 	5min

SESIÓN 4			
TEMA	PARTICIPANTES	FECHA	HORA
USO DEL CONDÓN	Alumnos de 2do de secundaria de una I.E. Villa El Salvador	2do "A": 08/11/2024 2do "H": 07/11/2024 2do "D": 06/11/2024	2do "A": 17:15 pm 2do "H": 13:00 pm 2do "D": 13:00 pm
MODALIDAD: Presencial	ENCARGADAS - Ruth Patricia Duran Soto - Bricet Solansh Chavez Vivanco	DURACIÓN: 45 min	
LOGRO: Lograr que los estudiantes asuman actitudes responsables sobre el uso del preservativo y asuman su importancia de este MAC.			
FASES O MOMENTOS	DESARROLLO	MEDIOS Y MATERIALES	TIEMPO
MOTIVACIÓN Y EXPLORACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Saludo • Observan el video: "Historia de María" • De manera espontánea manifiestan lo que opinan respecto al video. • La responsable unifica lo presentado por los alumnos, planteando una idea a modo de conclusión • Pregunta motivadora: Invitar a las participantes a dar respuestas libres, de forma voluntaria. ¿Cuál es la importancia de prevenir un embarazo adolescente? ¿Cómo podemos definir un embarazo adolescente? ¿Por qué es importante el uso del preservativo? 	<ul style="list-style-type: none"> • Pizarra • Plumones • Multimedia 	10 min
CONSTRUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> • Se presenta diapositivas en PDF o papelógrafos con el tema: Prevención del embarazo en la adolescencia y uso correcto del preservativo • Actividad grupal, los estudiantes seguirán la secuencia de la historia de María del video, donde podrán describir las acciones que correctas que debería acontecer según criterio de los participantes en el transcurso de vida de su adolescencia, juventud y adultez. 	<ul style="list-style-type: none"> • PPT • Papelógrafo • Plumones • Imágenes 	30 min
RETROALIMENTACION	<ul style="list-style-type: none"> • Se realizan las conclusiones de la sesión • Compromiso: Los estudiantes se comprometen detallando la recomendación que le podrían dar a otro adolescente. 	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas bond de colores • Plumones 	5 min

ANEXO N°8: CARTA DE AUTORIZACION DE USO DE INFORMACION DE EMPRESA

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN, TESIS O INFORME DE SUFICIENCIA PROFESIONAL



Yo Marco A. Romani Castillo
(Nombre del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)

identificado con DNI o CE N° 08760525, como representante legal de la empresa / institución: Institución Educativa "VILLA EL SALVADOR" N° 6066
con R.U.C. N° 20336361720

ubicada en la ciudad de Lima. Otorgo la **AUTORIZACIÓN** de uso de información a:

- 1) Ruth Patricia Duran Soto, con DNI/CE 76802558
- 2) Bricet Solansh Chavez Vivanco, con DNI/CE 74618735

Egresado/s de la Carrera profesional o () Programa de Posgrado de Obstetricia
(carrera xxxxxx / maestría)

de la Universidad Privada del Norte, para que utilice la siguiente información de la empresa:

Aplicación de encuestas y desarrollos de intervenciones educativas con estudiantes de 2do de secundaria.
(Detallar la información a entregar)


con la finalidad de que pueda desarrollar su () Trabajo de Investigación, Tesis o () Trabajo de suficiencia profesional para optar al grado de () Bachiller, Título Profesional () Maestro, () Doctor.

Autorizo expresamente el uso de la información con fines académicos, incluyendo su publicación en el repositorio de la Universidad Privada del Norte, contribuyendo con la comunidad educativa y sociedad en su conjunto.

Respecto al uso del nombre y/o cualquier distintivo de la empresa, se determina:
(marcar con una "X" la opción seleccionada)

() Mantener en reserva el nombre y/o cualquier distintivo de la empresa.
 Autorizo mencionar el nombre y/o cualquier distintivo de la empresa.

Lima, 04 de octubre del 2024
Lugar y fecha de emisión
(Editar)



Mg. Marco A. Romani Castillo
DIRECTOR
I.E.E. N° 6066 "VES"

Firma del Representante Legal o Autoridad
DNI o CE: 08760525
N° de celular de contacto: 995269921

El Egresado/Bachiller declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Egresado será sometido al procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.

Nota: se solicita mantener todos los campos de información requeridos en el presente formato.

[Firma]
Firma del egresado (1)
DNI: 76802558

[Firma]
Firma del egresado (2)
DNI: 74618735

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.04	NÚMERO VERSIÓN	10	PÁGINA	Página 1 de 1
FECHA DE VIGENCIA	06/06/2024				