UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Efectividad de un programa en salud sexual y reproductiva en los conocimientos de adolescentes. Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez. Tarapoto, abril-junio 2021

Tesis para optar el título profesional de Obstetra

AUTORAS:

Carol Jhaneth Rojas Valderrama

Rosa Mercedes Pinedo Del Aguila

ASESORA:

Obsta. Mg. Consuelo Dávila Torres

Tarapoto - Perú

2022

Repositorio Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN TARAPOTO - PERU

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución - 4.0 Internacional (CC BY 4.0)

Vea una copia de esta licencia en https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.es

Obra publicada con autorización del autor

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Efectividad de un programa en salud sexual y reproductiva en los conocimientos de adolescentes. Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez. Tarapoto, abril-junio 2021

Tesis para optar el título profesional de Obstetra

AUTORAS:

Carol Jhaneth Rojas Valderrama

Rosa Mercedes Pinedo Del Aguila

ASESORA:

Obsta. Mg. Consuelo Dávila Torres

Tarapoto – Perú

2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Efectividad de un programa en salud sexual y reproductiva en los conocimientos de adolescentes. Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez. Tarapoto, abril-junio 2021

AUTORAS:

Carol Jhaneth Rojas Valderrama

Rosa Mercedes Pinedo Del Águila

Sustentado y aprobado el día 10 de agosto del 2022, por los siguientes jurados:

Obsta. Dra. Evangelina Ampuero Fernández
Presidente

Obsta. Ángel Delgado Ríos
Secretario

Obsta. Edward Villacorta Panduro
Vocal

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

Siendo las10.00 Hras. del día miércoles 10 del mes de agosto del 2022 en la ciudad de Tarapoto, según Resolución N° 266-2021-UNSM/CU-R de fecha 15 de marzo del 2021 que aprueba la ampliación de la DIRECTIVA N° 01-2020-UNSM-T DIRECTIVA PARA LA SUSTENTACION DE TESIS SEGÚN LA MODALIDAD NO PRESENCIAL EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA NACIONAL POR EL COVID-19 de la Universidad Nacional de San Martín-Tarapoto, se reunieron virtualmente el **JURADO EVALUADOR,** en mérito a la Resolución Nº 178-2021-UNSM-FCS/CF de fecha 27 de octubre del 2021, integrado por los señores docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud:

OBSTA. DRA. EVANGELINA AMPUERO FERNÁNDEZ : PRESIDENTE
OBSTA. MSC. ANGEL DELGADO RÍOS : SECRETARIO
OBSTA. MTRO. EDWARD VILLACORTA PANDURO : VOCAL

Asesorado por la Obsta. Mg. Consuelo Dávila Torres; para atender la sustentación virtual de la tesis denominada: **Efectividad de un Programa en Salud Sexual y Reproductiva en los conocimientos de adolescentes. Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez. Tarapoto, abril – junio 2021**, presentado por las Bachilleres en Obstetricia **CAROL JHANETH ROJAS VALDERRAMA y ROSA MERCEDES PINEDO DEL ÁGUILA**, aprobada con Resolución N° 288-2022-UNSM-FCS/D de fecha 19 de julio del 2022 para la obtención del **TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**.

Visto y escuchada la sustentación de la tesis y las respuestas a las preguntas formuladas y, teniendo en cuenta los méritos al referido trabajo de investigación, así como el conocimiento demostrado por las sustentantes, el jurado en pleno lo declara: APROBADO. con el calificativo de: …MUY BUENO……. con la nota: …DIECISIETE…. (…17……)

Siendo las …11.40 Hras….. del día 10 de agosto del 2022, el/la Presidente de Jurado declara públicamente APROBADO…. la sustentación con el calificativo de MUY BUENO…… y procedió a dar por finalizado el Acto de Sustentación. En consecuencia, quedan en condición de realizar el trámite para la obtención del **Título Profesional de Obstetra.**

Tarapoto, 10 de agosto del 2022.

……
OBSTA. DRA. EVANGELINA AMPUERO FERNÁNDEZ
PRESIDENTE

……
OBSTA. MSC. ANGEL DELGADO RÍOS
SECRETARIO

OBSTA. MTRO. EDWARD VILLACORTA PANDURO
VOCAL

Constancia de asesoramiento

LA QUE SUSCRIBE EL PRESENTE DOCUMENTO, HACE CONSTAR:

Que he revisado y bajo mi asesoramiento las señoritas Bachillers en obstetricia Carol Jhaneth Rojas Valderrama y Rosa Mercedes Pinedo Del Aguila, han ejecutado el proyecto de investigación titulado:

Efectividad de un programa en salud sexual y reproductiva en los conocimientos de adolescentes. Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez. Tarapoto, abril- junio 2021.

Para constancia, firmo en la Ciudad de Tarapoto.

Tarapoto, 10 de agosto de 2022.

Atentamente

Obsta. Mg. Consuelo Dávila Torres

Asesora

Declaratoria de autenticidad

Carol Jhaneth Rojas Valderrama, con DNI N° 76178678 y Rosa Mercedes Pinedo Del Aguila, con DNI N° 47850618, egresadas de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia, de la Universidad Nacional de San Martín, con la Tesis titulada: Efectividad de un programa en salud sexual y reproductiva en los conocimientos de adolescentes. Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez. Tarapoto, abril-junio 2021.

Declaramos bajo juramento que:

1. La tesis presentada es de nuestra autoría.
2. Se ha respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
3. La tesis no ha sido plagiada; es decir, no ha sido publicada o presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no ha sido falseados, no duplicados, ni copiados y por lo tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De considerar que el trabajo cuenta con una falta grave, como el hecho de contar con los datos fraudulentos, demostrar indicios y plagio (al no citar la información con sus autores), plagio (al presentar información de otros como propios), falsificación (al presentar la información e ideas de otras personas de forma falsa), entre otros, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de San Martín.

Tarapoto 10 de agosto de 2022

Carol Jhaneth Rojas Valderrama
DNI N° 76178678

Rosa Mercedes Pinedo Del Aguila
DNI N° 47850618

Formato de autorización NO EXCLUSIVA para la publicación de trabajos de investigación, conducentes a optar grados académicos y títulos profesionales en el Repositorio Digital de Tesis

1. Datos del autor:

Apellidos y nombres: ROJAS VALDERRAMA CAROL JHANETH	
Código de alumno : 76178678	**Teléfono:** 964875575
Correo electrónico : Carito21.97@hotmail.com	**DNI:**

(En caso haya más autores, llenar un formulario por autor)

2. Datos Académicos

Facultad de:	CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de:	OBSTETRICIA

3. Tipo de trabajo de investigación

Tesis	(X)	Trabajo de investigación	( )
Trabajo de suficiencia profesional	( )		

4. Datos del Trabajo de investigación

Titulo : EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS CONOCIMIENTOS DE ADOLESCENTES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA ANGEL CUSTODIO GARCIA RAMIREZ - TARAPOTO, ABRIL - JUNIO 2021
Año de publicación: 2022

5. Tipo de Acceso al documento

Acceso público *	(X)	Embargo	( )
Acceso restringido **	( )		

Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad Nacional de San Martín, una licencia **No Exclusiva**, para publicar, conservar y sin modificar su contenido, pueda convertirla a cualquier formato de fichero, medio o soporte, siempre con fines de seguridad, preservación y difusión en el Repositorio de Tesis Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.

En caso que el autor elija la segunda opción, es necesario y obligatorio que indique el sustento correspondiente:

6. Originalidad del archivo digital.

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad Nacional de San Martín, como parte del proceso conducente a obtener el título profesional o grado académico, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado.

7. **Otorgamiento de una licencia *CREATIVE COMMONS***

Para investigaciones que son de acceso abierto se les otorgó una licencia *Creative Commons,* con la finalidad de que cualquier usuario pueda acceder a la obra, bajo los términos que dicha licencia implica

https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.es

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad Nacional de San Martín, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Digital de Tesis, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegraa todo el documento.

Según el inciso 12.2, del artículo 12º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales - RENATI **"Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".**

.....

Firma del Autor

---

8. **Para ser llenado en el Repositorio Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto de la UNSM.**

Fecha de recepción del documento.

23 / 09 / 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN
Repositorio Digital de Ciencia, Tecnología
Innovación de Acceso Abierto – UNSM.

.....

Ing. Grecia Vanessa Fachin Ruíz

Responsable

***Acceso abierto**: uso lícito que confiere un titular de derechos de propiedad intelectual a cualquier persona, para que pueda acceder de manera inmediata y gratuita a una obra, datos procesados o estadísticas de monitoreo, sin necesidad de registro, suscripción, ni pago, estando autorizada a leerla, descargarla, reproducirla, distribuirla, imprimirla, buscarla y enlazar textos completos (Reglamento de la Ley No 30035).

**** Acceso restringido:** el documento no se visualizará en el Repositorio.

Formato de autorización NO EXCLUSIVA para la publicación de trabajos de investigación, conducentes a optar grados académicos y títulos profesionales en el Repositorio Digital de Tesis

1. Datos del autor:

Apellidos y nombres:	PINEDO DEL AGUILA ROSA MERCEDES		
Código de alumno :	104151	**Teléfono:**	948 840415
Correo electrónico :	rocithayc 93@hotmail.com	**DNI:**	47850618

(En caso haya más autores, llenar un formulario por autor)

2. Datos Académicos

Facultad de:	CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de:	OBSTETRICIA

3. Tipo de trabajo de investigación

Tesis	(X)	Trabajo de investigación	( )
Trabajo de suficiencia profesional	( )		

4. Datos del Trabajo de investigación

Titulo :	EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS CONOCIMIENTOS DE ADOLESCENTES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA ÁNGEL CUSTODIO GARCÍA RAMÍREZ. TARAPOTO, ABRIL - JUNIO 2021
Año de publicación:	2022

5. Tipo de Acceso al documento

Acceso público *	(X)	Embargo	( )
Acceso restringido **	( )		

Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad Nacional de San Martín, una licencia **No Exclusiva**, para publicar, conservar y sin modificar su contenido, pueda convertirla a cualquier formato de fichero, medio o soporte, siempre con fines de seguridad, preservación y difusión en el Repositorio de Tesis Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.

En caso que el autor elija la segunda opción, es necesario y obligatorio que indique el sustento correspondiente:

6. Originalidad del archivo digital.

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad Nacional de San Martín, como parte del proceso conducente a obtener el título profesional o grado académico, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por elJurado.

7. **Otorgamiento de una licencia *CREATIVE COMMONS***

Para investigaciones que son de acceso abierto se les otorgó una licencia *Creative Commons,* con la finalidad de que cualquier usuario pueda acceder a la obra, bajo los términos que dicha licencia implica

https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.es

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad Nacional de San Martín, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Digital de Tesis, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegraa todo el documento.

Según el inciso 12.2, del artículo 12º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales - RENATI **"Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".**

.....

Firma del Autor

8. **Para ser llenado en el Repositorio Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto de la UNSM.**

Fecha de recepción del documento.

23 / 09 / 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN
Repositorio Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto – UNSM.

.....

Ing. Grecia Vanessa Fachin Ruíz

Responsable

***Acceso abierto**: uso lícito que confiere un titular de derechos de propiedad intelectual a cualquier persona, para que pueda acceder de manera inmediata y gratuita a una obra, datos procesados o estadísticas de monitoreo, sin necesidad de registro, suscripción, ni pago, estando autorizada a leerla, descargarla, reproducirla, distribuirla, imprimirla, buscarla y enlazar textos completos (Reglamento de la Ley No 30035).

** **Acceso restringido:** el documento no se visualizará en el Repositorio.

Dedicatoria

El presente trabajo investigativo le dedico principalmente a Dios, por haberme otorgado fortaleza para poder concluir este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mis padres Juan Rojas y Lupe Valderrama, por su apoyo incondicional, amor, comprensión, por estar a mi lado en cada etapa, y ser partícipes de mis logros.

A mis hermanos Angie y Diego por ser mi apoyo en todos estos años, y por la motivación constante.

Carol Jhaneth

Dedico esta tesis a Dios por haberme entregado perseverancia, fortaleza y salud para conducir mis estudios universitarios.

A mis padres Riquelme Pinedo y Roselbith Del Aguila por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado mi gran objetivo. Es un privilegio hermoso de ser hija de ustedes, son los mejores padres.

A mis hermanos (a) y novio por ser mi apoyo incondicional en todo momento motivándome a luchar a ser la mejor.

Rosa Mercedes

Agradecimiento

Agradecemos a Dios por guiarnos a lo largo de nuestra existencia, y bendecirnos cada día en estos años de nuestra vida universitaria.

A nuestros padres Juan y Lupe; Riquelme y Roselbith que son la base de todo nuestros logros, fortalezas, por estar cada día, dándonos sus apoyo, en cada escalón que vayamos avanzando.

A la Universidad Nacional de San Martín, por ser nuestra alma mater de educación y permitirnos que desarrollemos nuestros talentos en sus aulas. A los maestros de la Facultad de Ciencias de la Salud – Escuela Profesional de Obstetricia, por brindarnos sus conocimientos, y colaboración desinteresada en el mejoramiento de nuestro trabajo de investigación.

A la Obsta Mg. Consuelo Dávila Torres, nuestra asesora, quien nos ha guiado en este proceso, con su tiempo, paciencia, porque sus conocimientos fueron fundamentales para la culminación de este producto de investigación.

Igualmente un agradecimiento especial a todas las personas que nos brindaron su apoyo para la finalización de nuestro trabajo de investigación.

Carol y Rosa.

Índice de contenido

Dedicatoria vi

Agradecimiento vii

Índice de contenido viii

Índice de tablas x

Índice de figuras xi

Resumen xii

Abstract xiii

TÍTULO 1

I. INTRODUCCIÓN 1

1.1. Marco conceptual 1

1.2. Antecedentes 3

1.3. Bases teóricas 10

1.4. Justificación 26

1.5. Problema 27

II. OBJETIVOS 28

2.1. Objetivo general 28

2.2. Objetivos específicos 28

2.3. Hipótesis de la investigación 28

2.4. Sistema de variables 29

III. MATERIAL Y MÉTODOS 32

3.1. Tipo de estudio 32

3.2. Diseño de investigación 32

3.3. Universo, población y muestra 32

3.3.1. Criterios de inclusión 33

3.3.2. Criterios de exclusión 33

3.4. Procedimiento 33

3.5. Métodos e instrumentos de recolección de datos 34

3.6. Validez y confiabilidad del instrumento 35

3.7. Plan de análisis e interpretación de datos 35

3.8. Aspectos éticos 35

IV. RESULTADOS 36

V. DISCUSIÓN 46

VI. CONCLUSIONES 50

VII. RECOMENDACIONES 51

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 52

IX. ANEXOS 57

Índice de tablas

Tabla 1. Operacionalización de las variables 30
Tabla 2. Características demográficas 36
Tabla 3. Nivel de conocimiento de salud sexual y reproductiva antes de aplicar el programa 39
Tabla 4. Nivel de conocimiento de salud sexual y reproductiva después de aplicar el programa 41
Tabla 5. Dimensión de mayor efectividad después de la aplicación del programa salud sexual y reproductiva 42
Tabla 6. Efectividad del programa de educación en salud sexual y reproductiva en el nivel de conocimiento de adolescentes 43
Tabla 7. Contrastación de la hipótesis 44

Índice de figuras

Figura 1. Características demográficas 37
Figura 2. Nivel de conocimiento de salud sexual y reproductiva antes de aplicar el programa 39
Figura 3. Nivel de conocimiento de salud sexual y reproductiva después de aplicar el programa 41
Figura 4. Campana de Gauss 45

Resumen

En esta investigación se tuvo como propósito determinar la efectividad del programa de educación en salud sexual y reproductiva en el nivel de conocimiento de adolescentes del 5° año de educación secundaria de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, Tarapoto, abril-junio 2021. En cuanto a la metodología se empleó un enfoque cuantitativo de diseño pre experimental, cuya muestra estuvo conformada por 30 estudiantes adolescentes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez -Tarapoto, asimismo con la finalidad de facilitar la recopilación de datos se empleó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario. Los resultados revelaron que antes de la aplicación del programa de educación el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en los estudiantes se encontraba en un nivel inicial, no obstante, con la aplicación del programa el conocimiento de los estudiantes alcanzó un nivel en proceso y logro. Llegando a concluir que el programa de educación en salud sexual y reproductiva fue efectivo en el nivel de conocimiento de adolescentes del 5° año de educación secundaria de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, Tarapoto, abril-junio 2021, por cuanto se alcanzó un nivel de significancia igual a ($0.000 < 0.05$), además se confirmó la aceptación de la hipótesis debido al cumplimiento de la regla de decisión pues el valor Tc= 20.336 fue mayor que el valor Tt =2.045.

Palabras clave: Programa educativo, talleres de aprendizaje, conocimiento, salud sexual y reproductiva.

Abstract

The purpose of the research was to determine the effectiveness of the sexual and reproductive health education program on the level of knowledge of 5th grade secondary school adolescents at the Angel Custodio Garcia Ramirez Educational Institution, Tarapoto, April-June 2021. Regarding the methodology, a quantitative approach of pre-experimental design was used, whose sample consisted of 30 adolescent students of the 5th grade of high school at the Angel Custodio Garcia Ramirez Educational Institution - Tarapoto, and in order to facilitate data collection, a survey was used as a technique and a questionnaire was used as an instrument. The results revealed that prior to the implementation of the education program, the students' knowledge about sexual and reproductive health was at an initial level; however, with the implementation of the program, the students' knowledge reached a level qualified as “in process” and “achieved”. It was concluded that the sexual and reproductive health education program was effective regarding the level of knowledge of 5th grade adolescents of the Angel Custodio Garcia Ramirez Educational Institution, Tarapoto, April-June 2021, since a significance level equal to (0.000 < 0.05) was reached, furthermore the acceptance of the hypothesis was confirmed due to the fulfillment of the decision rule since the Tc value = 20.336 was greater than the Tt value = 2.045.

Keywords: educational program, learning workshops, knowledge, sexual and reproductive health.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN
COORDINACIÓN
CENTRO DE IDIOMAS

TÍTULO

Efectividad de un programa en salud sexual y reproductiva en los conocimientos de adolescentes. Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez. Tarapoto, abril-junio 2021

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Marco conceptual

En la actualidad, la población adolescente entre las edades de 10 y 19 suma 1.300 millones de jóvenes, lo que representa el 20% de la población total, cifras que aumentarán a 2.000 millones en 2025; donde la gran mayoría de estos adolescentes vive en una nación en creación, enfrentando un mundo inexorablemente inseguro, el consumo de tabaco, contaminaciones enviadas explícitamente, incluido el VIH/SIDA, que son motivos de enfermedad o fallecimiento repentino en etapas posteriores de la vida, a pesar de que se les niega sus derechos esenciales a una instrucción de calidad, bienestar y seguridad, se les somete a maltrato y uso indebido; percibiendo la necesidad de transformar esta época de debilidad en un período de azar. Es una etapa de transición, importante en la vida del ser humano, se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, experimentado por los adolescentes. Está condicionada por diversos procesos biológicos. El adolescente no comprende plenamente conceptos complejos, o establece relación entre conducta y consecuencias, tampoco percibe el grado de control que tiene o puede tener respecto de la toma de decisiones relacionadas con la salud, por ejemplo, decisiones referidas a su comportamiento sexual (1).

El Fondo Internacional de Emergencia para la Infancia de las Naciones Unidas - UNICEF, informa que la mayor parte de los adolescentes del mundo vive en el distrito de Asia Meridional o en la localidad de Asia Oriental y Pacífico, en cada uno de los cuales viven alrededor de 330 millones de jóvenes. India es la nación con la población juvenil más grande con 243 millones, seguida por China con 207 millones, Estados Unidos con 44 millones, Indonesia y Pakistán ambos con 41 millones (2).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) / Kellog, aludida por la Oficina Regional de UNICEF para América Latina y el Caribe muestra que en América Latina y el Caribe la población adolescente representa un promedio del 21% de la población absoluta, una tasa que varía entre el 13 y el 25 por ciento dependiendo de la nación. En efecto, la adolescencia es una etapa de la vida en la que los encuentros sexuales adquieren un significado excepcional, pues el adolescente está interesado en el tema de la sexualidad y la generación, fundamentalmente por los cambios físicos y mentales que suceden, así como los mandatos y remedios que ven sobre la exposición, articulación y restricción de su sexualidad. Hay algunos logros que deben solidificarse en esta etapa, a partir de la revelación de un cuerpo alternativo, sin importar cómo sea así referido, insistiendo en su individualización como un ser autónomo y, anticipando el futuro, construyendo un marco de valor adecuado, simplemente como formando una personalidad sexual y en caso de que no esté preparado puede crear o ensayar prácticas peligrosas que podrían ajustar su desarrollo y giro indispensable de los acontecimientos (3).

Sin embargo, en la actualidad muchos adolescentes se ven sometidos a presiones para consumir alcohol, tabaco, drogas y para empezar a tener relaciones sexuales a edades muy tempranas, lo que entraña para ellos un elevado riesgo de traumatismos, tanto intencionados como accidentales, embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS), entre ellas el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Asimismo, una gran variedad de jóvenes adolescentes experimenta diversos problemas de adaptación y de salud mental. Los patrones de conducta que se establecen durante este proceso, como el consumo o no consumo de drogas o la asunción de riesgos o de medidas de protección en relación con las prácticas sexuales, pueden tener efectos positivos o negativos duraderos en la salud y el bienestar futuros del individuo. De todo ello se deduce que este proceso representa para los adultos una oportunidad única para influir en los jóvenes (4).

Asimismo, se puede apreciar de manera inequívoca que en el Perú la superación de innumerables adolescentes se ve comprometida por la necesidad, el uso de drogas, el salvajismo derivado de la debilidad de los residentes, la problemática de la instrucción, la ausencia de trabajo, la conducta agresiva en el hogar y diferentes cuestiones, a estos componentes se incluyen los peligros de practicar la sexualidad

sin datos, o la admisión al bienestar regenerativo (5). Entre los problemas particulares que se presentan a los adolescentes en cuanto a su bienestar sexual y regenerativo se encuentran los embarazos no deseados, las infecciones de Transmisión Sexual (ITS), incluido el VIH / SIDA, que se contrae con la creciente recurrencia a esta edad, estos son problemas generales de bienestar y mejora ya que limitan los deseos individuales, particularmente entre los adolescentes, e influyen en su futuro en cuanto a calidad y emprendimientos de vida (1).

En la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez del distrito de Tarapoto, los adolescentes son de bajos recursos económicos, lo cual los convierte en población en riesgo y los coloca en condición de padecer todos los problemas antes mencionados, como el embarazo adolescente considerado un problema de salud pública, así como el bajo uso de preservativos lo cual conlleva al aumento de índices de infecciones de transmisión sexual, sumado a ello está la falta de conocimiento sobre las conductas de riesgo. De acuerdo con lo explicado en párrafos anteriores se ve la suma importancia de intervención educativa para los adolescentes, para fomentar en ellos el cuidado en salud sexual y reproductiva, para que conozcan los riesgos a los que se enfrentan y sepan cómo contrarrestarlo. Por ello es por lo que nace la importancia de esta investigación.

En función a la realidad descrita se formuló como **problema general** la interrogante: ¿Cuál es la efectividad del programa de educación en salud sexual y reproductiva en el nivel de conocimiento de adolescentes del 5° año de educación secundaria de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, Tarapoto, abril-junio 2021?

1.2. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Castro, Carrasco, Garcés y Marticorena, en el año 2019, en Chile, en su artículo "*Impacto de las políticas de educación sexual en la salud sexual y reproductiva adolescente en el sur de Chile, periodo 2010-2017*" propuso como objetivo general "evaluar el impacto de las políticas de educación sexual implementadas en Chile, en la salud sexual y reproductiva de la población adolescente de la comuna de Concepción entre los años 2010 y 2017"; el estudio fue de alcance descriptivo, donde

la población y muestra se compuso por 51 establecimientos y estadísticas de embarazo, para recolectar los datos se ha utilizado como instrumento el cuestionario y la guía de análisis de documentos; se llegó a concluir que "respecto a la información sociodemográfica, el 43% se encuentra en un nivel básico, el 59% dice ser laico, el 84% ha declarado que se encuentra en un estado vulnerable, etc. Del mismo modo, se conoce que sólo en el 43% de estos establecimientos han implementado programas de educación sexual, mientras que el 80% incorporó contenido curricular. En tal sentido, la implementación de tal programa ha contribuido en gran medida en el nivel de conocimiento de los alumnos respecto a temas sobre salud sexual y reproductiva en un 84%; además, se observa un descenso del embarazo adolescente, aumento del uso de MAC, etc" (6).

Terán, en el año 2017, en Ecuador, en su investigación "*Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes Unidad Educativa Voluntas Dei. Pascuales, julio 2015 a junio 2016*" propuso como objetivo general "caracterizar los conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva de los adolescentes de 15 a 19 años de la Unidad Educativa Voluntas Dei, en la Parroquia Pascuales desde julio 2015 a junio 2016"; el estudio fue mixto con diseño descriptivo-transversal, la población y muestra se compuso por 169 adolescentes entre 15-19 años, se ha utilizado como instrumento el cuestionario; se llegó a concluir que, "referente a las cualidades sociodemográficas, el 92% de los adolescentes son varones, el 86% son solteros, el 87% realizan una práctica religiosa católica, el 36% se encuentran en segundo grado de bachillerato, asimismo el 82% señalaron que se encuentran laborando. Además, se reconoce que no se implementan programas de educación sexual y reproductiva, lo cual conlleva a que el 78 % de los adolescentes desconozcan el concepto de salud sexual y reproductiva, y el 52.7% de los adolescentes mostraron desconocimiento general en salud sexual y reproductiva; no obstante, con la aplicación de programas educativos en salud sexual un 50,9% consideraron importante el uso de los anticonceptivos para tener una buena salud sexual y reproductiva" (7).

Guillén, en el año 2015, en Ecuador, en su investigación "*Nivel de conocimiento y percepción de los y las adolescentes de 14 a 18 años sobre el uso de métodos anticonceptivos frente a la prevención del embarazo no deseado en la Institución*

Educativa Ludoteca de Septiembre a Diciembre del 2014" propuso como objetivo general "establecer el nivel de conocimiento y percepción sobre el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años para la prevención de un embarazo no deseado"; el estudio fue descriptivo-transversal, la población y muestra se compuso por 250 y 124 estudiantes adolescentes respectivamente, se ha utilizado como instrumento el cuestionario; se llegó a concluir que, "en lo que respecta a los datos sociodemográficos, el 80% tiene edades entre 14 y 16 años y el 60% son mujeres. En tal sentido, sólo el 65% afirma conocer sobre sexualidad, de las cuales el 50% refiere que su definición se encuentra asociada con el embarazo adolescente y el 19% señala que se relaciona con ITS, por tanto, el 78% reconoce que la importancia de implementar un programa de educación sexual, permitiendo de esta forma destacar su relevancia en la realidad local al asegurar que su debido desarrollo va a contribuir de forma significativa en el nivel de conocimiento por parte de los adolescentes sobre temas relacionadas a la sexualidad, lo que ha permitido identificar una mayor efectividad en los temas relacionados al enamoramiento en la adolescencia" (8).

Hernández, Bravo, López, Águila, Cepero, en el año 2015, en Cuba, en su artículo "*Efectividad del programa psicoeducativo de educación sexual y salud reproductiva*" propuso como objetivo general "demostrar efectividad de la intervención psicoeducativa en féminas de la enseñanza secundaria, en un antes y un después"; el estudio fue cuasiexperimental-comparativo, la población y muestra se ha constituido por 180 adolescentes estudiantes, se ha utilizado como instrumento el cuestionario; se llegó a concluir que "la implementación de un programa de educación sexual y reproductiva favorece a los estudiantes dado que, después de la aplicación de tal programa, se ha logrado elevar el conocimiento que poseen los mismos respecto a temas sexuales por cuanto se aumentó de 18% a un 71% los conocimientos acerca del riesgo del embarazo, de 37% al 75% sobre el aborto, de 57% a un 71 %; identificación de las ITS y sus consecuencias de 27% al 75%, por lo cual todo ello ha dejado en evidencia que el programa es efectivo en un 85,7% al contribuir con el aumento del conocimiento" (9).

Antecedentes nacionales

Chunga, Vargas, García y Márquez, en el 2018, en Trujillo, en su investigación "*Efectividad de un programa educativo sobre el conocimiento de sexualidad en adolescentes. Moche, 2015*", buscó "establecer la relación que existe entre un programa educativo y el nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes de instituciones educativas del distrito de Moche"; la investigación fue cuantitativa - no experimental, la población y muestra se ha constituido por 96 adolescentes, se ha utilizado como instrumento el cuestionario y el programa educativo; se llegó a concluir que el nivel de conocimiento acerca de sexualidad es medio en un 78,1%, bajo en un 17,7% y alto en un 4,2% antes de aplicar el programa educativo debido a que la mayor parte de los adolescentes carecen de información sobre las enfermedades que se pueden transmitir, no se informan sobre los métodos anticonceptivos a utilizar, etc. Por otro lado, después de haber aplicado el programa educativo, el nivel de conocimiento promedio es medio en un 59,4%, alto en un 38,5% y bajo en un 2,1%, demostrando de esta forma su alto nivel de efectividad (10).

Jara, en el año 2018, en Lima, en su investigación *"Programa de educación sexual y salud reproductiva para la prevención del embarazo precoz en estudiantes de secundaria"* propuso como objetivo general "demostrar la influencia de la educación sexual y salud reproductiva en la prevención del embarazo precoz"; la investigación presentó un diseño cuasi experimental, donde la población y muestra se ha constituido por 98 y 48 alumnos respectivamente, se ha utilizado como instrumento el cuestionario; se llegó a concluir que "el nivel de conocimiento sobre temas sexuales, específicamente acerca de la prevención de embarazos no deseados, es bajo y medio en un 50% respectivamente; mientras que, después de haber aplicado un programa de educación sexual y salud reproductiva en los estudiantes, se logra reconocer que el nivel de conocimiento es alto en un 71% y medio en un 29%", por lo que cual ha quedado en evidencia que el programa constituido por sesiones de aprendizaje debidamente aplicadas es altamente efectivo en vista de que contribuye con el incremento de los niveles de conocimiento relevante para su desarrollo integral (11).

Huapaya, Rodríguez, en el año 2019, en Lima, en su investigación *"Nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de lima en el período de octubre a diciembre 2018"* el cual buscó "determinar el nivel de conocimiento en el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de Lima"; la investigación fue pre experimental, la población y muestra se ha constituido por 352 y 265 adolescentes respectivamente, se ha utilizado como instrumento el cuestionario; se llegó a concluir que, "en lo que concierne a la información sociodemográfica, el 61% tiene como estado civil soltero, el 73% no tuvo relaciones sexuales, el 82% utiliza métodos anticonceptivos, entre otros. De igual forma, antes de la intervención educativa, el 53,1% obtuvo un nivel bajo de conocimiento sobre temas relacionados a la vida sexual, el 45,0% nivel medio y 1,9% el nivel alto; mientras que, después de la intervención, el 4.9% presentó un nivel bajo, el 44,9% un nivel medio, y un nivel alto el 50,2%", por lo cual se manifiesta que los adolescentes obtuvieron un aumento importante en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos luego de la intervención educativa, dejando en evidencia así su alto grado de efectividad (12).

Gonzales, y Pacheco, en el año 2018, en Huancayo, en su investigación *"Intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva y su efecto en el nivel de conocimiento de los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Técnica Esteban Sanabria Maraví, periodo mayo- julio 2018"* propuso como objetivo general "determinar el efecto de la intervención educativa en el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva de los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Técnica Esteban Sanabria Maravi, periodo mayo- julio 2018"; la investigación fue pre experimental, la población y muestra se ha constituido por 352 y 265 adolescentes respectivamente, se ha utilizado como instrumento el cuestionario; se llegó a concluir que entre los adolescentes predominan aquellos que tienen 16 años con un 53,3%, así como los solteros. De la misma manera, los resultados dieron a conocer que el nivel de conocimiento acerca de salud sexual y reproductiva en el pre test se obtuvieron como valores regular en un 73%, alto en un 16,7% y bajo en un 10,0%; así también, la prueba del post test permite reconocer los valores de alto en un 80,0%, medio en un 13,3% y bajo en un 6,7%, permitiendo reconocer de este modo que a través del programa los estudiantes

pudieron adquirir información clara, precisa y relevante sobre temas o aspectos de mayor relevancia, específicamente con mayor efectividad en los temas asociados al enamoramiento, los embarazados no deseados, enfermedades de transmisión sexual, métodos anticonceptivos, derechos sexuales y reproductivos, entre otros (13).

Antecedentes locales

Correa, Huansi, en el año 2018, en Tarapoto, en su investigación *"Conocimientos y actitudes sobre conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 13 a 17 años, Institución Educativa Túpac Amaru- Tarapoto, 2018"* propuso como objetivo general "determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de 13 a 17 años de la institución educativa Túpac Amaru- Tarapoto 2018"; la investigación fue cuantitativo- no experimental-correlacional, la población y muestra se ha constituido por 98 adolescentes, se ha utilizado como instrumento el cuestionario; se llegó a concluir que, "en lo que refiere a sus cualidades sociodemográficas, se reconoce que los adolescentes tienen edades entre 13 y 17 años, cuyo estado civil es soltero. Del mismo modo, resulta indispensable mencionar que el nivel de conocimiento sobre conductas sexuales de riesgo alcanzado por los adolescentes de 13 a 17 años inicialmente fue medio en un 53,1% con tendencia a alto en un 40,8%, y sólo el 6,1% se ubica en el nivel bajo; por otro lado, el grado de actitud sobre conductas sexuales de riesgo alcanzado por los adolescentes de 13 a 17 años fue favorable en 62,2% seguido del 34,7% que fue indiferente". Por tal motivo, ha quedado en evidencia la necesidad de implantar un programa educativo que proporcione información sobre la conducta sexual (14).

Castillo, en el año 2020, en Tarapoto, en su investigación *"Efectividad del programa de educación sexual en el conocimiento sobre sexualidad de los padres de familia del nivel secundario de 1° -5° de la I.E. 0288 Pachilla, julio- diciembre 2017"* propuso como objetivo general "determinar la efectividad del programa de educación sexual en el nivel de conocimiento sobre sexualidad de los padres de familia de la I.E. 0288 del Centro Poblado de Pacchilla"; la investigación fue aplicada con un diseño pre experimental, la población y muestra se ha constituido por 30 padres, se ha utilizado como instrumento el cuestionario; se llegó a concluir respecto a sus cualidades sociodemográficas que "el 73.3% tienen edades entre 20 y 34 años, el 66.7% son mujeres, el 46.7% tienen entre 1 y 2 hijos, el 26.7% son provenientes de

Pacchilla. Así pues, en lo que concierne al nivel de conocimiento que tienen sobre educación sexual antes de aplicar el programa educativo, el 96.7% presenta un nivel bajo y el 3.3% se sitúan en un nivel regular; en cambio, el nivel de conocimiento después de aplicarse el programa presenta un nivel regular en un 86.7%, alto en un 10.0% y bajo en un 3.3%", por lo que se llega a deducir que el programa presenta un alto grado de efectividad dado que ha permitido aumentar en más de un 50% los conocimientos de las personas, por lo cual favorece en gran medida con la obtención de conocimientos relevantes sobre la sexualidad y reproducción de tal manera que se contribuya con el disfrute de la salud, dignidad y bienestar basada en el respeto (15).

Chujutalli, Pimentel, en el año 2016, en Morales, en su investigación *"Nivel de conocimiento según dimensiones de la inteligencia sexual y su relación con la satisfacción sexual en usuarias atendidas en los consultorios externos de planificación familiar del centro de salud Morales. Febrero- julio 2016"* propuso como objetivo general "determinar el nivel de conocimiento según dimensiones de la inteligencia sexual y su relación con la satisfacción sexual en usuarias atendidas en los consultorios externos de Planificación Familiar del Centro de Salud Morales; Febrero- julio 2016"; la investigación fue cuantitativa- no experimental- correlacional, la población y muestra se ha constituido por 600 y 150 mujeres, se ha utilizado como instrumento el cuestionario; se llegó a concluir que, " de acuerdo con las características sociodemográficas, el 39,3% tienen entre 25 a 33 años, el 50,0% tienen como estado civil soltero (a), seguido del 32,0% que tienen como estado civil convivientes; por otra parte, el nivel de conocimiento en la dimensión adquisición de conocimiento el 56,0% tiene un alto nivel de conocimiento; en cambio, en la dimensión Yo sexual secreto, el 54,0% tiene un alto nivel de conocimientos; así también, en la dimensión conexión con los demás, el 81,3% de las usuarias tienen un alto nivel de conocimiento. El 62,0% manifiestan que están muy satisfechas con los programas de educación sexual y reproductiva proporcionada por los consultorios de planificación familiar a los cuales se encuentran sujetas con la finalidad de informar temas que contribuyan con el desarrollo de una vida sexual y reproductiva plena" (16).

1.3. Bases teóricas

Adolescencia

La OMS define la adolescencia como "el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia" (17).

"La adolescencia es un periodo de preparación para la edad adulta durante el cual se producen varias experiencias de desarrollo de suma importancia. Más allá de la maduración física y sexual, esas experiencias incluyen la transición hacia la independencia social y económica, el desarrollo de la identidad, la adquisición de las aptitudes necesarias para establecer relaciones de adulto y asumir funciones adultas y la capacidad de razonamiento abstracto. Aunque la adolescencia es sinónimo de crecimiento excepcional y gran potencial, constituye también una etapa de riesgos considerables, durante la cual el contexto social puede tener una influencia determinante" (17).

Asimismo, la adolescencia es el periodo de la vida en el cual "el individuo adquiere la capacidad reproductiva; transita de los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y en donde se consolida la independencia económica. Esta etapa comprende desde los 10 hasta los 19 años de edad" (1). "La adolescencia constituye uno de los periodos más intensos de cambios físicos, psicológicos y sociales de la vida de una persona, la cual se inicia con los cambios físicos y biológicos de la pubertad, continúa con el desarrollo de la capacidad para el pensamiento abstracto, la necesidad de autonomía e independencia emocional de los padres, la búsqueda de valores e ideales, y culmina con la asunción de roles y responsabilidades sociales y legales" (18).

"Los cambios que ocurren en la adolescencia son rápidos y están determinados por diferentes factores de origen genético, neuroendocrinos, metabólicos, socioculturales, psicoemocionales, sociales, culturales, políticos y nutricionales.

Todos estos factores le dan un carácter pluridimensional, el cual es un rasgo propio de la sexualidad humana, la sexualidad abarca a toda la persona, y está conformada por tres dimensiones estas son biológica (sexo), sociocultural (género) y psicológica (identidad de género y orientación sexual)" (19). "Las dimensiones que la componen buscan el equilibrio entre ellas. El ser humano está marcado, por su masculinidad o feminidad, de tal manera que la personalidad y el comportamiento está siempre sexuado y nunca se podrá prescindir de esta peculiaridad que marca nuestro ser en el mundo y nuestra forma de relacionarnos con los demás" (19).

El proceso de cambios físicos en la dimensión biológica "se refiere a los componentes, anatómicos y fisiológicos, diferenciación, desarrollo y maduración, de los órganos sexuales externos e internos que se inicia desde la concepción y se desarrollan en la pubertad. Referida a todas las características físicas femeninas o masculinas determinadas genéticamente, cambios puberales y expresiones físicas de estimulación sexual del adolescente que experimenta durante su pubertad y se caracteriza por cinco aspectos íntimamente relacionados, el rápido aumento en talla, maduración de los caracteres sexuales primarios, aparición de los caracteres sexuales secundarios, desequilibrio endocrino transitorio y repercusión de todos estos cambios en el área emocional" (20).

En relación con ello, "la adolescencia no solo incluye los aspectos puramente biológicos de la pubertad, sino que abarca todos los cambios psicológicos y sociales que ocurren durante este periodo. Son grandes sectores del organismo los que se modifican y lo hacen en edades diferentes y con ritmos de crecimiento distintos. Por ello, algunos investigadores consideran que es mejor hablar de edades de desarrollo o de madurez fisiológica, que de edades cronológicas. Consideran los siguientes elementos para su evaluación: edad morfológica (talla, peso y otras medidas), edad de madurez sexual (vello pubiano, axilar, testículos, senos), edad ósea (mano, pie, cadera, rodilla, codo) y edad dental" (21). "A diferencia del niño, cuyo crecimiento es gradual y progresivo, el desarrollo físico del adolescente es abrupto ya que crece por segmentos, al aumentar de tamaño manos, brazos, pies y piernas le proporcionan una apariencia grotesca que lo hacen sentirse extraño con su propio cuerpo. Estas características de crecimiento son más acentuadas en los varones que en las niñas" (21). "En los niños, el proceso suele iniciarse entre los 11 a 15 años. En las niñas, el

inicio del desarrollo físico se presenta más temprano con una diferencia de dos años en relación con los niños, aquellas que inician su pubertad a menor edad alcanzarán pronto su estatura adulta y probablemente, al final, tendrán menor talla que quienes la iniciaron más tarde. Los cambios de estatura y peso se acentúan entre ambos sexos, las características del dimorfismo sexual se hacen patentes; en la mujer se ensancha y redondea la cadera, mientras que en el hombre los huesos se tornan toscos y los músculos se ensanchan a nivel del tórax y hombros, lo cual les da una sensación de fortaleza física de la que se muestran orgullosos. Los órganos internos (corazón, pulmones y genitales internos) crecen, la presión sistólica es mayor en ellos que en ellas, la capacidad de su sangre para trasportar oxígeno aumenta y durante el reposo la frecuencia cardiaca disminuye. Su fisiología los hace capaces de recuperarse rápidamente después del ejercicio interno" (21).

"El primer signo de que la adolescencia se ha iniciado **en el niño** será el aumento testicular; el escroto comienza a cambiar de color, tornándose más pigmentado y haciéndose péndulo, el pene aumenta de longitud y grosor. La voz infantil pasa a hacerse grave y profunda al desarrollarse la laringe. El vello púbico se hace presente en la base del pene y se caracteriza por ser escaso y lacio. Posteriormente, con el proceso maduracional puberal, se hace abundante, grueso y pigmentado, presentándose también hacia la cara interna de los muslos y ascendiendo en una línea hacia el abdomen. En la cara, los signos pilosos inician sobre el labio superior para después generalizarse en barba y patilla" (21).

"Todos los aspectos del desarrollo sexual suelen repercutir sobre el área emocional del adolescente, unos en forma positiva, llenándolo de orgullo y satisfacción, y otros en forma negativa, causándole inseguridad; estos últimos, sobre todo, deben ser conocidos por él para minimizar sus efectos. Hacia la mitad de la pubertad, las tetillas se hacen hipersensibles y aumentan de tamaño, el cual puede variar; probablemente sean tan pequeñas que pasen prácticamente inadvertidas, pero en 10 por ciento de los jóvenes llegan a alcanzar ocho o más centímetros de diámetro lo que será evidente no solo para el propio adolescente, sino también para sus compañeros y puede causarle problemas de inseguridad respecto a su masculinidad. El proceso tiene una duración aproximada de 18 a 24 meses y tiende a desaparecer espontáneamente al finalizar la pubertad" (21).

En la mujer, “el primer dato que indica que la adolescencia se ha iniciado es el crecimiento de las mamas, que puede ser unilateral o bilateral; al mismo tiempo empieza a haber una secreción mucosa transparente en los genitales, en escasa cantidad al principio y un poco más abundante aproximadamente seis meses antes de que se presente la primera menstruación. El primer sangrado menstrual es un evento tardío en el proceso pubescente de la niña, pero conlleva tanta importancia en el contexto social que se considera el momento en que la niña pasa a ser mujer” (21).
“Todos estos cambios físicos se producen bajo un estricto control hormonal, la señal para comenzar la secuencia de hechos la da el cerebro: el hipotálamo ha de madurar antes de que se inicie la pubertad. Desde el nacimiento circulan ya pequeñas cantidades de hormonas sexuales que parecen inhibir la producción de hormonas liberadoras de gonadotropinas, que son originadas en el hipotálamo prepuberal. En la adolescencia, las células hipotalámicas se vuelven menos sensibles a las hormonas sexuales, por lo que entonces el hipotálamo aumenta su estímulo sobre la hipófisis y esta a su vez sobre los órganos sexuales ovario y testículo, que liberan mayor cantidad de hormonas y estimulan entonces la maduración de los órganos sexuales primarios y producen la aparición de los caracteres secundarios, acentuando también las conductas masculina y femenina. Los impulsos sexuales se relacionan con el aumento brusco de la testosterona u hormona sexual masculina y los estrógenos u hormona sexual femenina. Aunque ambas hormonas existen en la niñez, el deseo sexual se manifiesta hasta la pubertad” (22).

La adolescencia se presenta en las siguientes etapas:

- Adolescencia temprana: “Esta etapa comprende entre los 10 y los 13 años. Los niños suelen a comenzar a crecer más rápido. También empiezan a notar otros cambios corporales, entre los que se incluyen el crecimiento de vello en las axilas y en la zona genital, el desarrollo de los senos en las mujeres y el aumento del tamaño de los testículos en los varones. Por lo general empieza uno o dos años antes en las niñas que, en los varones, y puede ser normal que algunos cambios comiencen tan pronto como a los 8 años para las niñas y a los 9 años para los varones. Muchas niñas tienen su primera menstruación alrededor de los 12 años, en promedio de 2 a 3 años después del comienzo del desarrollo de los senos” (22).
- Adolescencia media: “Esta etapa comprende entre los 14 y los 17 años. A esta edad, a muchos adolescentes les surge el interés en las relaciones románticas y

sexuales. Probablemente se cuestionen su identidad sexual y la exploren, lo que podría resultar estresante si no tienen el apoyo de sus pares, de la familia o de la comunidad. Otra forma típica de explorar el sexo y la sexualidad de los adolescentes de todos los géneros es la autoestimulación, también llamada masturbación" (22).

- Adolescencia tardía: "Esta etapa comprende entre los 18 a 21 años o más. Se centran más en el futuro y basan sus decisiones en sus ilusiones e ideales. Las amistades y las relaciones románticas se tornan más estables. Se separan más de su familia, tanto física como emocionalmente. No obstante, muchos restablecen una relación "adulta" con sus padres, considerándolos personas de su mismo nivel a quienes pedir consejos y con quienes hablar de temas serios, en vez de una figura de autoridad" (22).

Sexualidad

La sexualidad es el "conjunto de deseos, sensaciones, sentimientos, actitudes, comportamientos, formas de pensar, valores, modelos sociales que tenemos hombres y mujeres (niños o niñas y adultos) en razón a nuestro sexo biológico. Se desarrolla por medio de un proceso de socialización y aprendizaje, que tiene como punto de partida el sexo biológico y a partir de ello, la incorporación de una serie de pautas, creencias valores que la sociedad asigna a cada sexo y que son diferentes según su cultura. La sexualidad es determinante en nuestro comportamiento, en nuestra manera de trabajar, de dar y recibir amor, de escoger pareja, de constituir un hogar, de vestir; es decir está presente en todas las actividades que realizamos. Inclusive en el modo en que nos vemos a nosotros mismos, en cómo quisiéramos ser, en las metas que nos proponemos y en cómo luchamos por conseguirlas" (23).

Durante toda la vida del individuo está presente la sexualidad y "se define desde el nacimiento, pero se va integrando por factores genéticos, neuroendocrinos, ambientales, culturales, educación y de costumbres. La sexualidad es un fenómeno bio-psico-socio-cultural, integrado por factores biológicos, psicológicos y socioculturales. La sexualidad es la manifestación en la conducta de relación, y forma parte del desarrollo de la personalidad, en la que se incluyen el placer, la satisfacción interpersonal y la relación sexual gratificante, sus expresiones van más allá de las respuestas genitales" (24).

La sexualidad “se ha convertido actualmente en uno de los temas más enigmáticos conflictivos, la palabra sexualidad siempre ha estado vinculada a la palabra sexo, sin embargo su significado no se limita al dormitorio ni a las partes específicas de nuestro cuerpo; si no que se expresa en nuestro estilo de vida, en nuestro que hacer como hombres o mujeres, en nuestro comportamiento erótico, más allá de la reproducción, más allá del placer orgásmico, la sexualidad impregna sentimientos, pensamientos, actitudes y comportamientos cotidianos de la vida” (25).

Si el hombre y la mujer son el resultado de la integración de los aspectos biológicos, psicológicos y socio-culturales que actúan interdependiente, la sexualidad, como componente fundamental de la naturaleza humana “posee también esa característica tridimensional. Como componente biológico de la sexualidad se hará referencia al conjunto de características anatomo fisiológicas que diferencian al hombre y la mujer, y que al complementarse tienen la potencialidad de la reproducción, estas características se denominan sexo” (25).

En cuanto a la dimensión psicológica de la sexualidad “el individuo retoma y reproduce todo lo que su sociedad le enseñó sobre lo que debe hacer o cómo debe actuar. La sociedad puede tener muchas expectativas de cada sujeto según su sexo, pero todos estos aspectos no se quedan fuera del individuo, por el contrario, poco a poco los va interiorizando y haciendo suyos hasta condicionar su forma de pensar y de sentir” (20).

“El logro de la búsqueda de la identidad (quién soy, hacia dónde quiero ir, qué quiero ser) está marcado desde el criterio psicológico. La teoría psicosocial tradicionalmente sostiene que la crisis de desarrollo de la adolescencia origina la formación de un sentido de identidad. En la adolescencia, el ser humano llega a verse como un individuo que en cierta forma es singular y distinto de cualquier otro” (20).

Resulta importante mencionar además que la “identidad sexo genérica, que es la percepción íntima y personal de pertenecer a uno de los sexos. Además de tener un cuerpo masculino o femenino, la persona se percibe a sí misma como hombre o mujer. La orientación sexual es la atracción afectiva y erótica hacia otras personas dependiendo de su sexo: homosexual, si se siente atraído hacia personas de su mismo

sexo; heterosexual, si le atraen personas del otro sexo; bisexual si le atraen personas de ambos sexos" (25).

La sexualidad en la adolescencia "es aquella en la que el joven se desarrolla física y mentalmente, adquiriendo los caracteres sexuales secundarios (los que no tienen que ver con el órgano reproductor, como la nuez en los hombres o el ensanchamiento de las caderas en las mujeres) y desarrollando el pensamiento maduro; pero también despierta un comportamiento sexual, se transforma en un ser sexual. En efecto, la sexualidad no sólo tiene que ver con el acto de reproducirse, sino que representa la generación de deseos, sentimientos, fantasías y emociones, es decir, el desarrollo de una identidad sexual, que se puede definir como aquella parte de la identidad del individuo que le permite reconocerse y actuar como un ser sexual" (24).

Salud sexual y reproductiva

Al respecto, el MINSA, señala que "la salud sexual y reproductiva se define como el estado general de bienestar físico, mental y social de las personas y no la mera ausencia de enfermedades o dolencias. El sexo es el conjunto de características físicas o biológicas que diferencian a los hombres y mujeres, desde el nacimiento y a lo largo de la vida. En cada etapa del desarrollo esas características van variando, aumentando normalmente la diferencia entre hombres y mujeres. La diferencia entre sexo y sexualidad está en que el sexo se limita a lo físico, mientras que la sexualidad articula a lo biológico con lo aprendido a través de la socialización" (26).

En 1915, Freud escribió que "es imprescindible dejar en claro que los conceptos masculino y femenino, que tan unívocos aparecen a la opinión corriente, en la ciencia se cuentan entre los más confusos y deben descomponerse al menos en tres direcciones. Se les emplea en el sentido de actividad y pasividad, o en el sentido biológico o en el sociológico" (26) Es así como "la sexualidad se inicia con el nacimiento y continúa a lo largo de la vida. En los primeros años de la vida a los niños les gusta jugar con sus propias manos, pies, incluso con sus genitales. De esta forma conocen y sienten las diferentes partes de su cuerpo. El desarrollo de los cambios biológicos, psicológicos, sociales y culturales se acentúan en la etapa de la adolescencia, como un símbolo para reafirmar la propia identidad de cada ser humano" (25). La palabra adolescencia proviene de la voz latina ad: a, hacia, y

oloscere, de oleré: que significa crecer. “Significa la condición y el proceso de crecimiento. La adolescencia por lo tanto es una etapa del desarrollo humano, que tiene un comienzo y una duración variables, la cual marca el final de la niñez y crea los cimientos para la edad adulta” (21).

Educación sexual

Es el proceso de aprendizaje mediante el cual se busca proporcionar información relevante a los adolescentes sobre asuntos asociados a la sexualidad y salud reproductiva que permiten explorar las creencias y valores para contar con los mecanismos y herramientas idóneas para asegurar el bienestar de las personas en sus diferentes ámbitos tales como cognitivo, físico, emocional y social (27).

Hace referencia a una serie de acciones y actividades asociadas con el aprendizaje y divulgación sobre asuntos vinculados a la sexualidad humana en sus distintas etapas de desarrollo como, por ejemplo, reproducción, uso de métodos anticonceptivos, derechos sexuales y reproductivos, conductas sexuales, etc., por lo cual resulta importante también abarcar un aspecto social y cultural (28).

Es un procedimiento basado en un plan de estudios que integra una serie de actividades que se desarrollan a favor de un grupo determinado de personas con la finalidad de que puedan dar a conocer cualidades relevantes asociadas a su anatomía, permitiendo además que asuman valores y comportamientos responsables asociados con la sexualidad con la finalidad de velar por el respeto efectivo de sus derechos sexuales y reproductivos (29).

Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos se definen como “la metodología que impide o reduce la posibilidad de manera temporal y reversible de que ocurra un embarazo al mantener relaciones sexuales. Por lo general implica acciones, dispositivos o medicamentos en las que cada uno tiene su nivel de efectividad. Cabe precisar que existen métodos anticonceptivos masculinos y femeninos, temporales y permanentes. La anticoncepción femenina está más desarrollada que la masculina, quizá porque en general, la mujer se responsabiliza más por un embarazo” (28).

Programa en salud sexual y reproductiva

Se encuentra comprendido por sesiones que contienen talleres que deben ser llevados a cabo efectivamente con la finalidad de contribuir con la interacción de forma asertiva entre los adolescentes y el orientador, favoreciendo de este modo que se pueda proporcionar información clara y precisa sobre temas relevantes concernientes a la sexualidad y reproducción humana (28).

Son aquellos programas que se diseñan y llevan a cabo con la finalidad de incentivar que los adolescentes disfruten de una vida sexual y reproductiva saludable por cuanto integran una serie de actividades en las cuales se brindan conocimiento respecto a las recomendaciones y observaciones con la finalidad de hacer frente a los diversos desafíos presentados por las personas durante la etapa adolescente (30).

Es el conjunto de procesos mediante los cuales se busca desarrollar una serie de acciones y actividades orientadas a informar, comunicar y educar a los adolescentes en un plazo de tiempo concreto con el propósito de velar por su bienestar e integridad. De igual forma, el desarrollo de estos programas favorece a la consecución de las metas de salud y estimulación de los cambios en el comportamiento de las personas y sociedad, la misma que de forma continua se encuentra ante circunstancias negativas concretas (31).

Por otro lado, los programas educativos en salud sexual y reproductiva tienen como finalidad principal hacer frente a las diversas necesidades y requerimientos de salud que se puedan presentar, los mismos que están estrechamente vinculados con el comportamiento sexual y reproductivo del adolescente, siendo indispensable para ello tener en consideración su punto de vista, es decir, la percepción que estos tienen sobre su vida sexual y reproductiva con la finalidad de que asuman responsablemente las consecuencias de cada acción y tomen decisiones acertadas (10).

De igual forma, respecto a la importancia del programa en salud sexual y reproductiva, es importante mencionar que ello radica en que contribuye con el incremento del nivel de conocimiento de los adolescentes al proporcionarles herramientas que les permiten sentirse preparados para tomar buenas decisiones de

tal manera que puedan afrontar asertivamente diversas circunstancias asociadas a su salud sexual y reproductiva (30).

Evaluación del programa en salud sexual y reproductiva

Para evaluar la efectividad del programa en salud sexual y reproductiva se deberá tener en consideración las etapas que se deben seguir para desarrollar tal programa, las cuales se describen a continuación:

a) Planificación del programa

Se compone por una serie de aspectos que se deben tener en cuenta en el diseño del programa y, por consecuencia, de las sesiones y talleres de tal manera que su realización pueda llevarse a cabo de forma apropiada. Tiene como indicadores:

- N° de talleres: Está representado por la cantidad de talleres que se van a llevar a cabo durante las sesiones dentro del marco del desarrollo del programa en salud sexual y reproductiva.
- Tiempo del programa: Está representado por el tiempo de duración de todos los talleres que van a ser desarrollados durante las sesiones.
- Frecuencia: Está representado por el intervalo de tiempo en el que se van a desarrollar cada uno de los talleres como parte de la ejecución del programa.
- Técnicas y métodos: Está comprendido por todos los elementos, recursos y medios que se deben emplear con la finalidad de garantizar el desarrollo apropiado y oportuno de los talleres durante las sesiones.

b) Desarrollo del programa

Se debe llevar a cabo sesiones que desarrollen talleres dentro del marco del programa educativo con el propósito de brindar información a los adolescentes sobre temas relevantes asociados con su vida sexual y reproductiva de tal manera que tomen decisiones de forma libre e informada. Tiene como indicadores:

- Taller 1: Mi paraíso, será desarrollado en la Sesión 01 “Órganos genitales y sistema reproductivo” con el objetivo de determinar los conocimientos sobre los órganos genitales y sistema reproductivo en los adolescentes, así como describir la forma en que las diferencias según género se expresan en la sexualidad de los y las adolescentes. Tiene un tiempo de duración de 2 horas donde se desarrollará el contenido y realizará la dinámica *Adivina, Adivinanza*.

- Taller 2: Mi cuidado personal es lo primero, será desarrollado en la Sesión 02 “Medidas de prevención y autocuidado” con el objetivo de conocer la importancia del autocuidado personal, identificar factores de riesgo ante posibles enfermedades, y practicar la higiene y autocuidado diario. Tiene un tiempo de duración de 2 horas donde se desarrollará el contenido y realizará la dinámica Exploro mi mundo.
- Taller 3: Me conozco, me respeto y me amo, será desarrollado en la Sesión 03 “Autoestima y toma de decisiones” con el objetivo de abordar el concepto de autoestima, identificar las habilidades, limitaciones y virtudes como elementos que conforman la autoimagen, y analizar alternativas de fortalecimiento de autoestima para garantizar un desarrollo sano, que les permita la toma de decisiones. Tiene un tiempo de duración de 2 horas donde se desarrollará el contenido y realizará la dinámica El espejo.
- Taller 4: Mi cuerpo, mis derechos, será desarrollado en la Sesión 04 “Derechos sexuales y reproductivos” con el objetivo de identificar nuestros los sexuales y reproductivos de los adolescentes, reconocer la importancia de los derechos y valorar los derechos y no ser vulnerados. Tiene un tiempo de duración de 2 horas donde se desarrollará el contenido y realizará la dinámica *Te recuerdo mis DS*.
- Taller 5: Oruga, saliendo de mi capucho, será desarrollado en la Sesión 05 “Expresiones de la conducta sexual” con el objetivo de identificar las fases de la respuesta humana, describir las disfunciones sexuales comunes entre las o los adolescentes, y explicar las diferentes formas de expresión de la conducta sexual. Tiene un tiempo de duración de 2 horas donde se desarrollará el contenido y realizará la dinámica Frases incompletas.
- Taller 6: Tú y yo y mis cinco sentidos, será desarrollado en la Sesión 06 “Enamoramiento” con el objetivo de conocer cómo se manifiestan las opiniones de los adolescentes sobre el amor y la sexualidad en el enamoramiento, y describir cómo se manifiestan el enamoramiento en adolescentes. Tiene un tiempo de duración de 2 horas donde se desarrollará el contenido y realizará la dinámica *El juego del amor*.
- Taller 7: Yo me cuido, por un futuro mejor, será desarrollado en la Sesión 07 “Prevención de embarazo en adolescentes” con el objetivo de analizar las causas y consecuencias del embarazo adolescente, reflexionar sobre la necesidad de postergar la vida sexual activa e intercambiar puntos de vista acerca del embarazo

adolescente. Tiene un tiempo de duración de 2 horas donde se desarrollará el contenido y realizará la dinámica *Mi futuro es este, yo elijo*.

- Taller 8: Vida sin ITS, vida responsable, será desarrollado en la Sesión 08 "Infecciones de transmisión sexual" con el objetivo de conocer las infecciones de transmisión sexual, reconocer los factores de riesgo de las ITS, e identificar las medidas preventivas de las ITS. Tiene un tiempo de duración de 2 horas donde se desarrollará el contenido y realizará la dinámica *¿Verdadero o falso?*

c) Evaluación del programa

Se constituye por indicadores que permiten evaluar un antes y un después en función a los cambios positivos o negativos producidos por la aplicación o implementación de algo. Tiene como indicadores:

- Pretest: Está representado por los resultados obtenidos por la aplicación del cuestionario de forma preliminar con la finalidad de medir el comportamiento de una variable.
- Post test: Está representado por los resultados obtenidos por la aplicación del cuestionario después de haber implementado un programa, estrategia, sistema, etc., con la finalidad de conocer los cambios originados en la variable.

Nivel de conocimientos de los adolescentes

Refleja el grado de comprensión y juicio que poseen los adolescentes sobre asuntos o aspectos relevantes vinculados a la sexualidad y reproducción humana mediante los cuales se pueden establecer concepciones e ideas claras y coherentes, por lo cual permite medir además la capacidad que tiene un adolescente para retener información fehaciente sobre la vida sexual y reproductiva. El nivel de conocimiento de los adolescentes sobre temas relevantes asociados a la salud sexual y reproductiva está representado por todas las aptitudes que tuvo que adquirir el mismo en cada una de las etapas por las cuales tuvo que atravesar con la finalidad de afrontar los desafíos presentados (32).

Engloba toda aquella información a través de la cual se busca que los adolescentes conozcan sobre las actitudes, prácticas, conductas y demás aspectos relacionados a la vida sexual y reproductiva tales como enfermedades de transmisión sexual, métodos anticonceptivos, etc., de modo que puedan tomar decisiones acertadas y se

contribuya con la reducción de los embarazos adolescentes, casos de enfermedades, entre otros (33).

Es considerada como una facultad que poseen los adolescentes para esmerarse en entender de forma clara aspectos relacionados a la salud sexual y reproductiva como, por ejemplo, los métodos anticonceptivos, embarazos no deseados, ITS, acciones de prevención, entre otros, con la finalidad de facilitar la toma de decisiones más pertinentes y acertadas, evitando así perjuicios o daños considerables (34).

En tal sentido, es importante que los adolescentes adquieran un alto nivel de conocimiento sobre temas o asuntos relacionados a la vida sexual y reproductiva que puedan desarrollar de modo que tengan una vida sexual segura, utilicen métodos de protección para evitar posibles enfermedades o embarazos no deseados, entre otros acontecimientos negativos que puedan afectar su desarrollo apropiado (35).

Evaluación del nivel de conocimientos

Para evaluar los conocimientos de los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva se deberá tener en cuenta los siguientes aspectos detallados a continuación:

a) Características anatómicas y fisiológicas

Debe estar constituida por toda aquella información adquirida respecto a los cambios en las características anatómicas y fisiológicas que experimentan los adolescentes durante la etapa de crecimiento. Tiene como indicadores:

- Órganos genitales: Son los genitales femeninos y masculinos externos e internos están implicados en la reproducción humana.
- Sistema reproductor: Hace referencia a todos los órganos, glándulas, etc., que se encargan de la función de reproducción.

b) Prevención y autocuidado

Está comprendida por toda aquella información adquirida en relación con las acciones que se deben llevar a cabo con la finalidad de prever hechos negativos que pudieran afectar su integridad o bienestar. Tiene como indicadores:

- Factores de riesgo: Son aspectos determinantes que favorecen en el cuidado del cuerpo y evitan que se presenten cambios negativos en el mismo.

- Cuidado personal: Engloba factores que permiten asegurar que el cuerpo de una persona se encuentra en buenas condiciones para funcionar apropiadamente de tal manera que se identifiquen posibles alteraciones.

c) Autoestima

Es el conjunto de conocimientos que se posee sobre la cualidad positiva que ponen en práctica las personas que se sienten bien con ellas mismas, para lo cual es importante que se realice una autoevaluación detallada y observe de forma objetiva todas las situaciones. Tiene como indicadores:

- Reconocimiento de habilidades: Hace referencia a la capacidad que posee una persona para reflexionar acerca de las habilidades y cualidades positivas que caracterizan a una persona.
- Identificación de limitaciones: Hace referencia a la capacidad que posee una persona para reflexionar sobre las limitaciones y/o defectos que pudieran presentarse durante el desarrollo de sus actividades, impidiendo así el desarrollo de sus actividades cotidianas.

d) Derechos sexuales y reproductivos

Se conforma por los conocimientos acerca de los derechos propios de los individuos que permiten disfrutar de forma sana y responsable su sexualidad, sin ningún tipo de abuso, coerción, violencia o discriminación. Tiene como indicadores:

- Derecho a la libertad de pensamiento, opinión y expresión: Su propósito es recepcionar y difundir información e ideas claras a través de algún medio sobre un tema o asunto específico, sin que se presente algún tipo de censura.
- Derecho a elegir si casarse o no y a formar y planificar una familia: Su propósito es velar por que todas las personas desde una cierta edad decidan tener o no una familia o casarse, sin necesidad de que sean restringidos por su nacionalidad, religión o raza.
- Derecho a estar informado: Su propósito es resguardar para que todas las personas puedan recibir de forma oportuna información clara y verídica sobre un tema específico que desean conocer.
- Derecho a la seguridad de la persona e integridad corporal: Su propósito es evitar que las personas sean sometidas a algún tipo de maltrato o daño cruel que pueda afectar su integridad y bienestar físico o psíquico.

- Derecho a tener servicios médicos confidenciales: Su propósito es contribuir para que todas las personas reciban una atención médica confidencial a fin de velar por su dignidad e integridad moral.
- Derecho a la participación: Su propósito es asegurar que todas las personas participen de forma activa en la programación y ejecución de programas juveniles, así como en todas las reuniones previstas para tratar asuntos relacionados a ello.

e) Expresiones de la conducta sexual

Se constituye por los conocimientos sobre la forma en la cual se presenta una conducta o manifestación sexual de una persona, mostrando así interés en los acontecimientos que se presentan en el exterior. Tiene como indicadores:

- Manifestaciones sexuales: Engloba ciertas respuestas dadas por los adolescentes por medio de su comportamiento en función a las cualidades específicas de cada ser humano tales como la masturbación, besos, caricias, coito vaginal, entre otros.

f) Enamoramiento

Está comprendida por aquellos conocimientos que posee el adolescente acerca de los sentimientos y emociones que puede llegar a experimentar al momento de sentirse atraído por alguien. Tiene como indicadores:

- Amor: Es aquel sentimiento que experimenta una persona cuando siente una intensa atracción por otra, la misma con la cual desea compartir diversas experiencias y una vida común.
- Sexualidad: Engloba conductas sexuales según la forma en la cual una persona desea expresar sus emociones, orientación, actitudes, entre otros.
- Factores sociales: Hace referencia sobre los aspectos que afectan de forma directa en la percepción que tiene una persona sobre el enamoramiento, pudiendo modificar también las expectativas que tiene al momento de experimentar el enamoramiento.

g) Embarazo adolescente

Agrupa una serie de conocimientos que adquiere el adolescente respecto a la forma en la que puede presentarse el embarazo adolescente tales como los factores de

riesgo, medidas de protección, medidas de prevención, entre otros. Tiene como indicadores:

- Factores de riesgo: Está conformado por una serie de aspectos o circunstancias detectables que conllevan a que una persona desarrolle una mayor probabilidad de atravesar por una situación de embarazo.
- Prevención: Se constituye por acciones que contribuyen a la reducción de casos de embarazos adolescentes, por lo cual abarcan también valores, medidas de orden y modificación de conductas sociales.

h) Infecciones de transmisión sexual

Se constituye por todos aquellos conocimientos que tiene un adolescente sobre las ITS, la forma en las que se pueden contagiar, factores de riesgos, medidas de prevención, entre otros factores determinantes a considerar. Tiene como indicadores:

- Reconocimiento de las ITS: Hace referencia a las enfermedades consideradas como infecciosas que son transmitidas de una persona a otra a través del contacto sexual, siendo las más conocidas el SIDA, sífilis, gonorrea, etc.
- Factores de riesgo: Está conformado por una serie de aspectos o circunstancias detectables que conllevan a que una persona desarrolle una mayor probabilidad de ser contagiado por una ITS.
- Prevención: Se constituye por acciones que contribuyen a la reducción de casos de adolescentes con una ITS, por lo cual abarcan también medidas preventivas tales como el uso de métodos de protección.

Definición de términos básicos

Adolescencia

“Es una etapa de descubrimiento de la propia identidad (identidad psicológica, identidad sexual) así como la de autonomía individual” (3).

Educación sexual

“Conjunto de actividades relacionadas con la enseñanza, la difusión y la divulgación acerca de la sexualidad humana en todas las edades del desarrollo, el aparato reproductor femenino y masculino, la orientación sexual, las relaciones sexuales, la planificación familiar y el uso de anticonceptivos, el sexo seguro, la reproducción y,

más específicamente, la reproducción humana, los derechos sexuales y los derechos reproductivos, los estudios de género y otros aspectos de la sexualidad humana, con el objetivo de alcanzar un estado específico de salud sexual y reproductiva" (17).

Salud reproductiva

Según la OMS, la salud reproductiva es "un estado general de bienestar físico, mental y social, y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, sus funciones y procesos. En consecuencia, la salud reproductiva entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria, sin riesgos, de procrear y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuándo y con qué frecuencia" (5)

Salud sexual

La salud sexual es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como "un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad; la cual no es la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad" (17).

1.4. Justificación

La investigación se justificó por su conveniencia por cuanto el propósito del estudio surgió por el interés de saber cuál es el nivel de conocimientos que tienen los adolescentes respecto a la salud sexual y reproductiva. Pues, esta información resultó ser de vital importancia, ya que servirá para establecer la probabilidad de riesgo sobre la salud sexual y reproductiva, en la etapa más difícil de todo ser humano, que es la adolescencia. Asimismo la investigación se justificó por su relevancia social, dado que uno de los problemas más importantes en la actual coyuntura es el embarazo en adolescentes ya que se ha visto los acontecimientos con mayor frecuencia en familias disfuncionales. Por ello fue importante trabajar directamente con los/as adolescentes, utilizando diferentes estrategias a fin de concientizarlos sobre la educación sexual y reproductiva para que estos tengan mayor conocimiento y lleven una vida responsable.

Del mismo modo, la investigación se justificó por su implicancia práctica, por cuanto el propósito del diagnóstico y estudio de la realidad situacional buscó brindar

información relevante que permitió comprender las causas que propicia un alto porcentaje de embarazos en adolescentes aun cuando diversas instituciones como la escuela, iglesia y familia tratan de infundir en sus adolescentes una ideología que retrase la actividad sexual. Igualmente se justificó por su valor teórico, puesto que desde el punto de vista teórico, fue necesario profundizar la investigación con respecto al nivel de conocimiento que tienen los adolescentes sobre la educación sexual y reproductiva, con la finalidad de implementar estrategias precisas de intervención y que contribuirán al desarrollo integral del adolescente. Finalmente, la investigación se justificó por su utilidad metodológica dado que en todo el proceso investigativo fue preciso tener que recurrir a la aplicación de métodos y técnicas científicas con el fin de facilitar el proceso de recopilación de datos e información necesaria que contribuya en dar solución a los objetivos planteados, además porque el instrumento elaborado y aplicado en la investigación podrá ser de gran utilidad y modelo para futuros investigadores o tesistas que decidan efectuar estudio relacionados a las variables en estudio.

1.5. Problema

¿Cuál es la efectividad del programa de educación en salud sexual y reproductiva en el nivel de conocimiento de adolescentes del 5° año de educación secundaria de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, Tarapoto, abril-junio 2021?

II. OBJETIVOS

2.1. Objetivo general

Determinar la efectividad del programa de educación en salud sexual y reproductiva en el nivel de conocimiento de adolescentes del 5° año de educación secundaria de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, Tarapoto, abril-junio 2021.

2.2. Objetivos específicos

- Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes del 5° año de educación secundaria.
- Identificar el nivel de conocimientos en salud sexual y reproductiva según las dimensiones: características anatómicas y fisiológicas, prevención y autocuidado, autoestima y toma de decisiones, derechos sexuales y reproductivos, expresiones de la conducta sexual, enamoramiento, prevención de embarazo adolescente y infecciones de transmisión sexual en los adolescentes, antes de la aplicación del programa de salud sexual y reproductiva.
- Identificar el nivel de conocimientos en salud sexual y reproductiva según las dimensiones: características anatómicas y fisiológicas, prevención y autocuidado, autoestima y toma de decisiones, derechos sexuales y reproductivos, expresiones de la conducta sexual, enamoramiento, prevención de embarazo adolescente y infecciones de transmisión sexual en los adolescentes, después de la aplicación del programa de salud sexual y reproductiva.
- Determinar la dimensión de mayor efectividad después de la aplicación del programa salud sexual y reproductiva.

2.3. Hipótesis de la investigación

Hipótesis alterna

H_i: El programa de educación en salud sexual y reproductiva es efectivo en el nivel de conocimiento de adolescentes del 5° año de educación secundaria de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, Tarapoto, abril-junio 2021.

Hipótesis nula

H_o: El programa de educación en salud sexual y reproductiva no es efectivo en el nivel de conocimiento de adolescentes del 5° año de educación secundaria de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, Tarapoto, abril-junio 2021.

2.4. Sistema de variables

Variable independiente (X): Programa en salud sexual y reproductiva

Variable dependiente (Y): Nivel de conocimiento

Operacionalización de las variables

Tabla 1. Operacionalización de las variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
Programa en salud sexual y reproductiva	Conjunto de dimensiones relacionadas a la efectividad en la enseñanza, difusión y divulgación de temas referentes a la salud sexual y reproductiva en adolescentes como: características anatómicas y fisiológicas, prevención y autocuidado, autoestima, derechos sexuales y reproductivos, expresiones de la conducta sexual, enamoramiento, prevención de embarazo adolescente, infecciones de transmisión sexual.	Aplicación del programa de educación en salud sexual y reproductiva según dimensiones: características anatómicas y fisiológicas, prevención y autocuidado, autoestima, derechos sexuales y reproductivos, expresiones de la conducta sexual, enamoramiento, embarazo adolescente, infecciones de transmisión sexual	Características anatómicas y fisiológicas	Taller 1: Mi paraíso	8, 9, 10, 11, 12, 13, 14 y 15	Ordinal
			Prevención y autocuidado	Taller 2: Mi cuidado personal es lo primero	16, 17 y 18	
			Autoestima y toma de decisiones	Taller 3: Me conozco, me respeto y me amo	19, 20, 21 y 22	
			Derechos sexuales y reproductivos	Taller 4: Mi cuerpo, mis derechos	23, 24 y 25	
			Expresiones de la conducta sexual	Taller 5: Oruga saliendo de mi capucho	26, 27 y 28	
			Enamoramiento	Taller 6: Tú y yo y mis cinco sentidos	29	
			Prevención de embarazo adolescente	Taller 7: Yo me cuido, por un futuro mejor	30, 31, 32, 33, 34, 35 y 36	
			Infecciones de transmisión sexual	Taller 8: Vida sin ITS, vida responsable	37, 38, 39, 40, 41, 42, 43 y 44	
Nivel de Conocimiento	Grado de comprensión y juicio que poseen los adolescentes sobre temas o aspectos relevantes vinculados a la salud	Evaluación de la efectividad del programa de Salud Sexual y Reproductiva, teniendo en cuenta las	Características anatómicas y fisiológicas	Taller 1: Mi paraíso	8, 9, 10, 11, 12, 13, 14 y 15	Ordinal
			Prevención y autocuidado	Taller 2: Mi cuidado personal es lo primero	16, 17 y 18	

	sexual y reproductiva, mediante las cuales se pueden establecer concepciones e ideas claras sobre el tema. Permite medir también la capacidad que tiene un adolescente para retener información fehaciente sobre su vida sexual y reproductiva.	dimensiones: características anatómicas y fisiológicas, prevención y autocuidado, autoestima, Derechos sexuales y reproductivos, expresiones de la conducta sexual, enamoramiento, prevención en embarazo adolescente, infecciones de transmisión sexual¸ que permitirán medir el nivel de conocimiento sobre la salud reproductiva en : inicio, proceso y logro.	Autoestima y toma de decisiones	Taller 3: Me conozco, me respeto y me amo	19, 20, 21 y 22	
			Derechos sexuales y reproductivos	Taller 4: Mi cuerpo, mis derechos	23, 24 y 25	
			Expresiones de la conducta sexual	Taller 5: Oruga saliendo de mi capucho	26, 27 y 28	
			Enamoramiento	Taller 6: Tú y yo y mis cinco sentidos	29	
			Prevención de embarazo adolescente	Taller 7: Yo me cuido, por un futuro mejor	30, 31, 32, 33, 34, 35 y 36	
			Infecciones de transmisión sexual	Taller 8: Vida sin ITS, vida responsable	37, 38, 39, 40, 41, 42, 43 y 44	

Nota: Elaboración propia

III. MATERIAL Y MÉTODOS

3.1. Tipo de estudio

La presente investigación fue planteada con enfoque cuantitativo, con un nivel explicativo, porque se aplicó un programa educativo sobre salud sexual y reproductiva, y se midió el nivel de conocimiento antes y después de la aplicación del programa educativo, es decir se explicó el comportamiento de la variable dependiente en función de la aplicación de la variable independiente.

3.2. Diseño de investigación

El diseño que se empleó en el presente estudio fue de tipo pre-experimental de un solo grupo con aplicación de pretest y post test. Cuyo esquema fue el siguiente:

Esquema de investigación

$$\mathbf{G: 0_1 - X - 0_2}$$

Donde:

G: Representó al grupo experimental (adolescentes de la I.E. Ángel Custodio Garcia Ramírez)

X: Representó el estímulo denominado programa en salud sexual y reproductiva.

0_1: Representó las observaciones sobre el nivel de conocimientos en salud sexual y reproductiva de los adolescentes antes de la aplicación del programa educativo.

0_2: Representó las observaciones sobre el nivel de conocimientos en salud sexual y reproductiva de los adolescentes después de la aplicación del programa educativo.

3.3. Universo, población y muestra

Universo

Estuvo conformado por todos los estudiantes adolescentes matriculados en el año electivo en la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez.

Población

Estuvo constituido por todos los estudiantes adolescentes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez -Tarapoto.

Muestra

No se realizó la selección de la muestra porque se tomó la totalidad de la población, ascendió a 30 estudiantes adolescentes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez -Tarapoto.

3.3.1. Criterios de inclusión

- A todos los adolescentes matriculados en el quinto año de educación secundaria, año académico 2021 de la I. E. Ángel Custodio García Ramírez.
- Se consideró a los adolescentes de quinto año autorizados por sus padres o apoderados para participar en el estudio.
- Estudiantes de quinto año de educación secundaria que manejen el programa de Google Meet.
- Estudiantes que participaron en el desarrollo de todos los temas del programa educativo.
- Estudiantes que ingresaron puntualmente y desarrollaron todas las preguntas del cuestionario de pre test y post test.

3.3.2. Criterios de exclusión

- Estudiantes y adolescentes del quinto año de educación secundaria que pertenecieron a otra I.E.
- Estudiantes y adolescentes cuyos padres o apoderados no aceptaron su participación en el estudio.
- Estudiantes que no desarrollaron la totalidad de las preguntas del cuestionario de pre test y post test.

3.4. Procedimiento

Para el desarrollo de la presente investigación se siguió el siguiente procedimiento:

- Se solicitó la emisión de la resolución de aprobación del proyecto denominado: Efectividad de un programa en Salud Sexual y Reproductiva en los conocimientos de adolescentes. Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez. Tarapoto Abril- junio 2021, a la facultad ciencias de la Salud

- Después de la emisión de la resolución de aprobación del proyecto se solicitó, autorización ante la dirección de la I.E. Ángel Custodio García Ramírez para el desarrollo del programa educativo.
- Se procedió a aplicar el pre test teniendo en cuenta los temas y objetivos considerados en el programa educativo de salud sexual y reproductiva.
- Se desarrolló los temas considerados en el programa educativo según cronograma y aplicando el programa de Google Meet.
- Se aplicó el post test, después de la culminación de la aplicación del programa educativo, teniendo en cuenta los temas y objetivos considerados en el programa educativo de salud sexual y reproductiva.
- Se elaboró la base de datos teniendo en cuenta la operacionalización de variables del estudio.
- Se construyó las respectivas tablas y gráficos teniendo en cuenta los objetivos planteados en la investigación.
- Finalmente, se realizó la discusión, obtención de conclusiones y recomendaciones del trabajo de investigación.

3.5. Métodos e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta a través de la plataforma Google Meet, como instrumento un cuestionario elaborado por las autoras de la investigación que comprendió la valoración de la efectividad del programa de salud sexual y reproductiva en los conocimientos de los adolescentes, según las siguientes dimensiones: órganos genitales y sistema reproductivo (ítems 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14 y 15) medidas de prevención y autocuidado (ítems 16, 17 y 18), autoestima y toma de decisiones (ítems 19, 20, 21 y 22) derechos sexuales y reproductivos (ítems 23, 24 y 25) expresiones de la conducta sexual (ítems 26, 27 y 28) enamoramiento (ítems 29); prevención del embarazo adolescente (ítems 30, 31, 32, 33, 34, 35 y 36) y enfermedades de transmisión sexual (ítems 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43 y 44).

Las respuestas fueron establecidas en dos escalas, es decir, fueron correctas e incorrectas, de las cuales se determinó que las respuestas correctas tuvieron un valor de 0,5 puntos y las incorrectas 0 puntos, cuyos resultados finales se calificaron según la siguiente tabla, siguiendo las normas del MINEDU.

Inicio	0-10
Proceso	11-16
Logro	17-20

3.6. Validez y confiabilidad del instrumento

Para la validez y confiabilidad de los instrumentos se tuvo que recurrir al juicio crítico y la firma de expertos en la materia de estudio, los mismos que según los criterios de validación proporcionaron puntuaciones respectivas que confirmaron la viabilidad, coherencia y pertinencia de las interrogantes elaboradas en el cuestionario para su posterior aplicación a la muestra objeto de estudio.

3.7. Plan de análisis e interpretación de datos

Para el análisis estadístico se utilizó la estadística descriptiva (frecuencias, porcentajes, tablas y gráficos). Asimismo, los datos fueron presentados en gráficas de barras, y en cuadros de doble entrada, donde se valoró la eficacia con cada uno de sus parámetros estudiados. Además, se redactó un sumario del trabajo en el cual se detalló el procedimiento y las conclusiones arribadas, las cuales estuvieron enfocadas a responder los objetivos y las hipótesis planteadas.

3.8. Aspectos éticos

Se respetó la confidencialidad de la información de cada unidad de análisis del estudio, aclarando que los resultados obtenidos fueron sumamente de carácter investigativo. Asimismo se tuvo el consentimiento de la plana directiva de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez -Tarapoto, como también el consentimiento de los estudiantes adolescentes de dicha institución educativa para el proceder de la aplicación del programa educativo.

IV. RESULTADOS

Tras la aplicación del instrumento se procedió a efectuar la clasificación, tabulación y cuantificación de cada uno de los datos obtenidos, para ello fue necesario en primera instancia procesar dicha información en las hojas de cálculo estadístico del programa de Excel, para posteriormente exportarlas al programa SPSS 28, logrando de este modo obtener los siguientes resultados:

Objetivo específico 1: Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes del 5° año de educación secundaria.

Tabla 2. Características demográficas

Características sociodemográficas	Respuestas	F	%
Edad	16 años	19	63%
	17 años	11	37%
Sexo	Masculino	17	57%
	Femenino	13	43%
¿Trabajas actualmente?	Sí	9	30%
	No	21	70%
Religión	Católico	28	93%
	Evangélico	2	7%
Procedencia	Local	30	100%
¿Has recibido información sobre salud sexual y reproductiva?, ¿De quién?	Sí, padres	14	47%
	Sí, hermanos	1	3%
	Sí, amigos	3	10%
	Sí, docentes	7	23%
	Sí, profesional de salud	4	13%
	No	1	3%
Marque si ya vivió la siguiente experiencia sexual y reproductiva (opción múltiple)	Estoy en actividad sexual	7	23%
	Ninguno	23	77%

Nota: Resultados de cuestionario aplicado

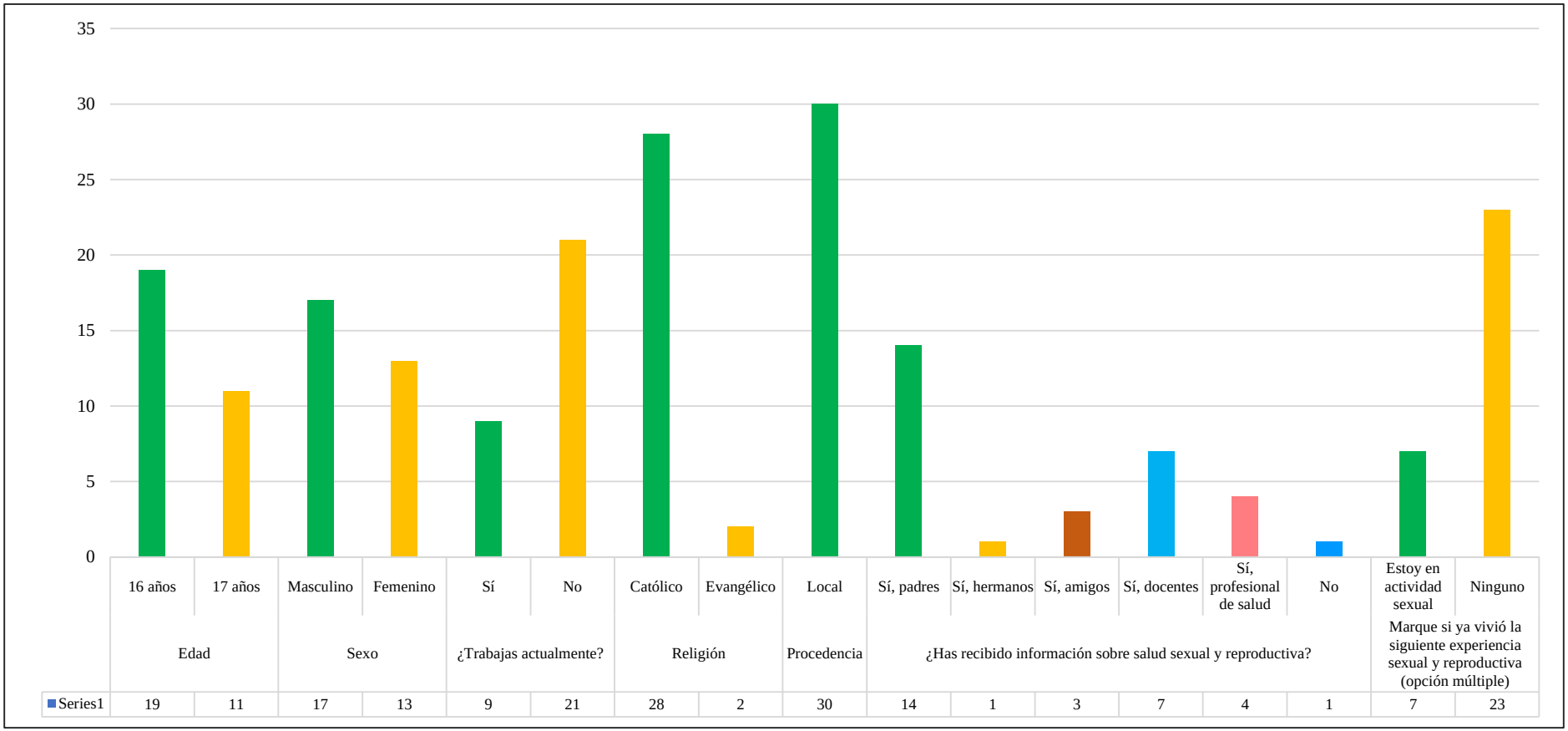


Figura 1. Características demográficas

Nota: Resultados de cuestionario aplicado

Interpretación:

Tal como se detalla en la tabla 2 y figura 1, los resultados en cuanto a las características demográficas revelaron que las edades que prevalecen en los estudiantes que fueron partícipes del programa de salud sexual y reproductiva son de 16 años con un 63% (19) y de 17 años con un 37% (11). En cuanto al sexo, se evidenció que el 57% (17) era estudiantes masculinos y el 43% (13) eran del sexo femenino. Del mismo modo, al consultarles si trabajan actualmente, los resultados revelaron que el 30% (9) de los estudiantes refirieron que no, mientras que el 70% (21) señalaron que sí lo hacen. Respecto a la religión se evidenció que el 93% (28) de los estudiantes refirieron que son católicos, mientras que solo el 7% (2) indicaron que son evangélicos. Referente a la procedencia de los estudiantes el 100% (30) indicaron la respuesta "local". Por otro lado, al consultar a los estudiantes si recibieron información sobre salud sexual y reproductiva, los resultados revelaron que el 47% (14) indicaron que sí recibieron información por parte de sus padres, el 3% (1) indicaron que sí recibieron por parte de sus hermanos, el 10% (3) manifestaron que recibieron información por parte de sus amigos, asimismo el 23% (7) de los estudiantes indicaron que recibieron información por parte de sus docentes, en tanto el 13% (4) manifestaron que recibieron información por parte de profesionales de la salud, en cambio solo el 3% (1) de los estudiantes refirieron no haber recibido ningún tipo de información sobre salud sexual y reproductiva. Para culminar los resultados obtenidos permitieron conocer que el 77% (23) de los estudiantes indicaron no haber tenido ninguna experiencia sexual, mientras que el 23% (7), manifestaron que se encuentran en actividad sexual.

Objetivo específico 2: Identificar el nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva según las dimensiones: características anatómicas y fisiológicas, prevención y autocuidado, autoestima y toma de decisiones, derechos sexuales y reproductivos, expresiones de la conducta sexual, enamoramiento, prevención de embarazo adolescente e infecciones de transmisión sexual en los adolescentes, antes de la aplicación del programa de salud sexual y reproductiva.

Con la finalidad de conocer el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre salud sexual y reproductiva en función a sus dimensiones antes de la aplicación del programa fue necesario analizar cada uno de los datos obtenidos en función a sus respectivas equivalencias, cuyos resultados alcanzados fueron los siguientes:

Tabla 3. Nivel de conocimiento de salud sexual y reproductiva antes de aplicar el programa

	Características anatómicas y fisiológicas		**Prevención y autocuidado**		**Autoestima y toma de decisiones**		**Derechos sexuales y reproductivos**		**Expresiones de la conducta sexual**		**Enamoramiento**		**Prevención de embarazo adolescente**		**Infecciones de transmisión sexual en los adolescentes**	
	F	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**
Inicio	28	**93%**	27	**90%**	29	**97%**	28	**93%**	23	**77%**	23	**77%**	27	**90%**	27	**90%**
Proceso	1	3%	2	7%	1	3%	2	7%	6	20%	0	0%	3	10%	3	10%
Logro	1	3%	1	3%	0	0%	0	0%	1	3%	7	23%	0	0%	0	0%

Nota: Resultados de cuestionario aplicado

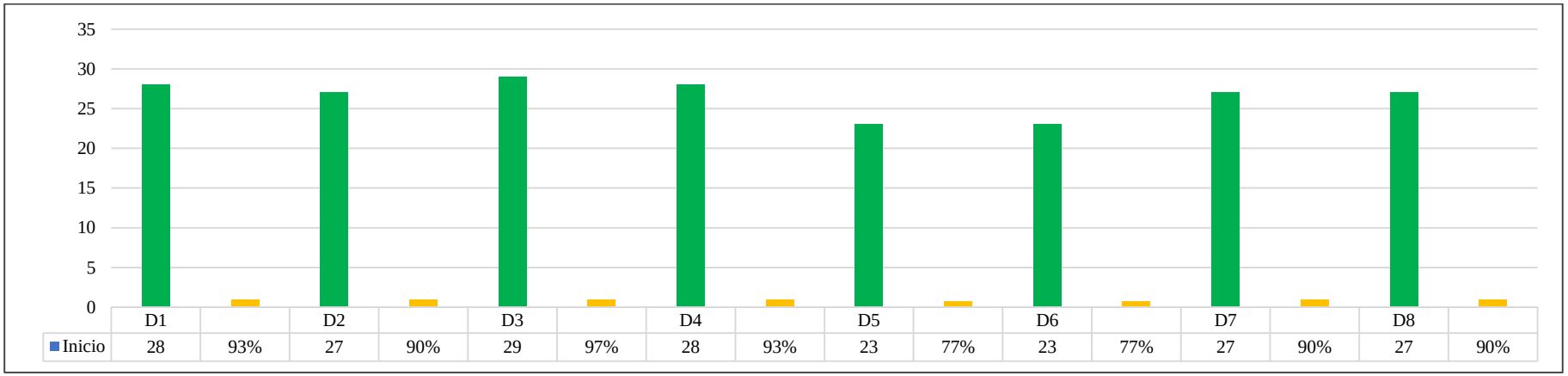


Figura 2. Nivel de conocimiento de salud sexual y reproductiva antes de aplicar el programa

Nota: Resultados de cuestionario aplicado

Interpretación:

Tal como se detalla en la tabla 3 y figura 2, los resultados revelaron que el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en los estudiantes antes de aplicar el programa educativo era bajo en todas sus dimensiones, pues en cuanto a la dimensión características anatómicas y fisiológicas se notó un nivel de inicio en el 93% (28) de los estudiantes, asimismo en cuanto a la dimensión prevención y autocuidado se evidenció a un 90% (27), en la dimensión autoestima y toma de decisiones con un 97% (29), en la dimensión derechos sexuales y reproductivos con un 93% (28), en la dimensión expresiones de la conducta sexual prevaleció un nivel de inicio en un 77% (23), lo mismo que en la dimensión enamoramiento donde el 77% (23) de los estudiantes tenían un nivel en inicio de conocimiento, por otro lado en cuanto a la dimensión prevención de embarazo adolescente y a la dimensión infecciones de transmisión sexual en los adolescentes se evidenció que prevalece un nivel en inicio de conocimiento en el 90% (27) de los estudiantes.

Objetivo específico 3: Identificar el nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva según las dimensiones: características anatómicas y fisiológicas, prevención y autocuidado, autoestima, Derechos sexuales y reproductivos, expresiones de la conducta sexual, enamoramiento, embarazo adolescentes e infecciones de transmisión sexual en los adolescentes, después de la aplicación del programa de salud sexual y reproductiva.

Del mismo modo para conocer el nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva según las dimensiones en los estudiantes después de haber aplicado el programa educativo, se procedió a realizar el análisis de los datos recopilados en función a su respectiva equivalencia, cuyos resultados alcanzados fueron los siguientes:

Tabla 4. Nivel de conocimiento de salud sexual y reproductiva después de aplicar el programa

	Características anatómicas y fisiológicas		**Prevención y autocuidado**		**Autoestima y toma de decisiones**		**Derechos sexuales y reproductivos**		**Expresiones de la conducta sexual**		**Enamoramiento**		**Prevención de embarazo adolescente**		**Infecciones de transmisión sexual en los adolescentes**	
	F	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**	**F**	**%**
Inicio	3	10%	3	10%	12	40%	1	3%	1	3%	1	3%	4	13%	0	0%
Proceso	16	**53%**	6	20%	15	**50%**	8	27%	6	20%	0	0%	12	40%	13	43%
Logro	11	37%	21	**70%**	3	10%	21	**70%**	23	**77%**	29	**97%**	14	**47%**	17	**57%**

Nota: Resultados de cuestionario aplicado

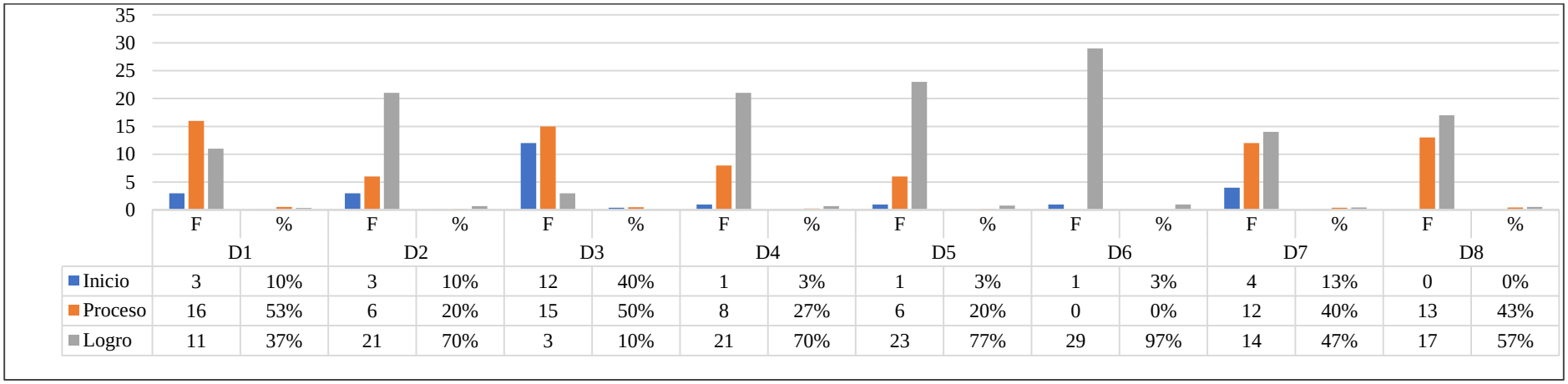


Figura 3. Nivel de conocimiento de salud sexual y reproductiva después de aplicar el programa

Nota: Resultados de cuestionario aplicado

Interpretación:

En la tabla 4 y figura 3, los resultados revelaron que tras la aplicación del programa educativo el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en los estudiantes mejoró significativamente en cada una de sus dimensiones; pues tanto en la dimensión características anatómicas y fisiológicas como también en la dimensión autoestima y toma de decisiones se evidenció un nivel en proceso en el 53% (16) y 50% (15) de los estudiantes respectivamente, mientras que en las dimensiones prevención y autocuidado con un 70% (21), derechos sexuales y reproductivos con un 70% (21), expresiones de la conducta sexual con un 77% (23), enamoramiento con un 97% (29), prevención de embarazo adolescente con un 47% (14), y la dimensión infecciones de transmisión sexual en los adolescentes con un 57% (17) de estudiantes revelaron un nivel de logro en cuanto al conocimiento de salud sexual y reproductiva, resultados que permiten confirmar la efectividad del programa educativo.

Objetivo específico 4: Determinar la dimensión de mayor efectividad después de la aplicación del programa salud sexual y reproductiva.

Tabla 5. Dimensión de mayor efectividad después de la aplicación del programa salud sexual y reproductiva

Dimensiones	**Antes del programa educativo**			**Después del programa educativo**		
	Inicio	**Proceso**	**Logro**	**Inicio**	**Proceso**	**Logro**
Características anatómicas y fisiológicas	**93%**	3%	3%	10%	**53%**	37%
Prevención y autocuidado	**90%**	7%	3%	10%	20%	**70%**
Autoestima y toma de decisiones	**97%**	3%	0%	40%	**50%**	10%
Derechos sexuales y reproductivos	**93%**	7%	0%	3%	27%	**70%**
Expresiones de la conducta sexual	**77%**	20%	3%	3%	20%	**77%**
Enamoramiento	**77%**	0%	23%	3%	0%	**97%**
Prevención de embarazo adolescente	**90%**	10%	0%	13%	40%	**47%**
Infecciones de transmisión sexual en los adolescentes	**90%**	10%	0%	0%	43%	**57%**

Nota: Resultados de cuestionario aplicado

Interpretación:

Tal como se detalla en la tabla 5, los resultados permitieron confirmar que la dimensión que tuvo mayor efectividad en el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre salud sexual y reproductiva después de haber aplicado el programa educativo fue la dimensión enamoramiento pues en la prueba del pre test se denotó que el 77% de los estudiantes se encontraban en un nivel inicial, no obstante en la prueba del post test se demostró que el 97% de los estudiantes obtuvieron un nivel de logro en cuanto al conocimiento de salud sexual y reproductiva, lo que por efecto permite corroborar la efectividad del programa aplicado.

Objetivo general: Determinar la efectividad del programa de educación en salud sexual y reproductiva en el nivel de conocimiento de adolescentes del 5° año de educación secundaria de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, Tarapoto, abril-junio 2021.

Después de haber dado solución a los objetivos específicos, se procede a dar solución al objetivo general para ello fue necesario tener que procesar y exportar la información recopilada y clasificada al programa estadístico SPSS28, con el fin de determinar el efecto alcanzado mediante el pre test y el pos test, logrando a partir de ello obtener los siguientes resultados:

Tabla 6. Efectividad del programa de educación en salud sexual y reproductiva en el nivel de conocimiento de adolescentes

	Diferencias relacionadas					t_c	gl	Sig. (bilateral)
	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media	95% Intervalo de confianza para la diferencia				
				Inferior	Superior			
Post test – Pre test	9.967	2.684	,490	8.964	10.969	20.336	29	,000

Nota: Resultados del SPSS 28

Interpretación:

En la tabla 6, los resultados detallados permitieron confirmar que el programa de educación es efectiva para optimizar el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre salud sexual y reproductiva, ello por cuanto la prueba T de Student reveló una significancia igual a (0.000) lo cual es aceptable por ser menor a (0.05), asimismo se

confirmó un efecto positivo dado que el valor T calculado (20.336) fue mayor al valor T tabular (2.045), por ende se acepta la hipótesis alterna al cumplirse la regla de decisión (Tt > Tc).

Prueba de contrastación de hipótesis

Hipótesis

H_i: El programa de educación en salud sexual y reproductiva es efectivo en el nivel de conocimiento de adolescentes del 5° año de educación secundaria de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, Tarapoto, abril-junio 2021.

Nivel de significancia

$\alpha = 0.05 = 5\%$

Estadístico de prueba

Prueba T de Student

Valor P o significancia

P = 0,000

Tabla 7. Contrastación de la hipótesis

Hipótesis	gl	Tt	Nivel de Sig.	1-α	Tc	Decisión
El programa de educación en salud sexual y reproductiva es efectivo en el nivel de conocimiento de adolescentes del 5° año de educación secundaria de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, Tarapoto, abril-junio 2021.	29	2.045	0.05	0.950	20.336	Acepta la Hi.

Nota: Resultados del SPSS 28

Regla de decisión

Tc > Tt

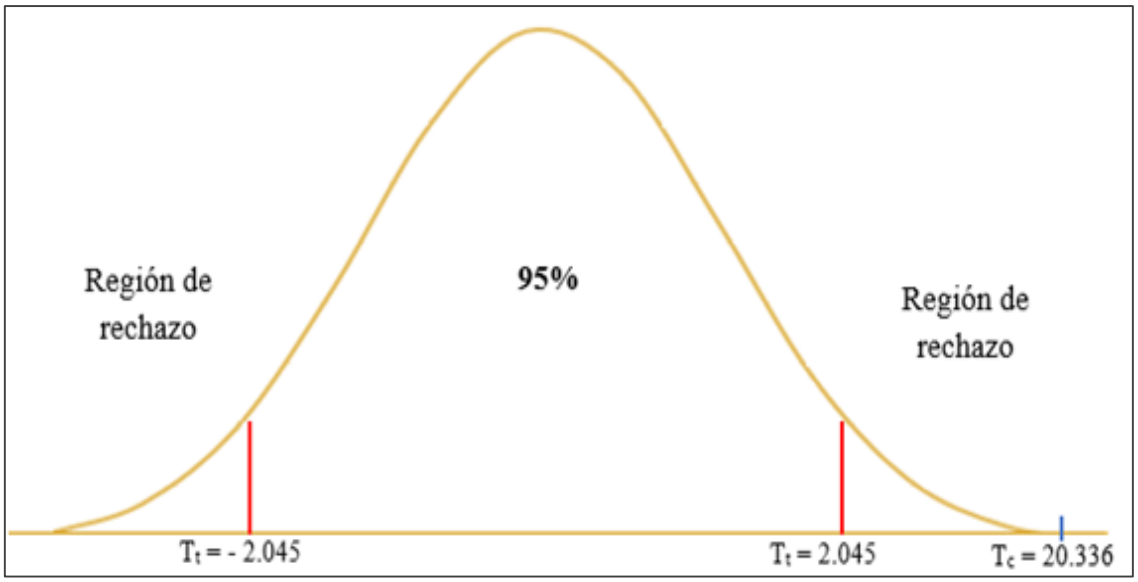


Figura 4. Campana de Gauss

Nota: Contraste de hipótesis en la Campana de Gauss

Interpretación:

De acuerdo con los resultados demostrados en la figura 4, se confirma el rechazo de la hipótesis nula, resultados que se visualizan en la tabla 7 y la figura contrastación "Campana de Gauss", pues al ser el grado de libertad equivalente a 29 se ha verificado que el valor T calculado fue igual a (20.336) el mismo que es mayor al valor T tabular equivalente a (2.045) datos que fueron confirmados mediante un nivel de significancia igual a (0.000 < 0.005), lo que por efecto permite recalcar que se ha cumplido la regla de decisión ($T_c > T_t$) para la aceptación de la hipótesis alterna de la investigación y la aceptación de la hipótesis alterna, el cual precisa que el programa de educación en salud sexual y reproductiva fue efectivo en el nivel de conocimiento de adolescentes del 5° año de educación secundaria de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, Tarapoto, abril-junio 2021.

V. DISCUSIÓN

Antes de exponer este apartado, es importante precisar que para dar solución a cada uno de los objetivos en primera instancia se ha descrito la problemática y el propósito de la investigación en función a las variables estudiadas, todo ello con el fin de determinar la efectividad del programa de educación en salud sexual y reproductiva en el nivel de conocimiento de adolescentes. Para tal propósito las investigadoras recurrieron a la planificación y elaboración de un programa educativo conformado por 8 talleres de aprendizaje sobre salud sexual y reproductiva para que antes y después de su aplicación se pueda identificar el nivel de conocimiento de los estudiantes que fueron seleccionados como muestra de la investigación, a partir ello los resultados fueron los siguientes:

En función al primer objetivo específico concerniente a las características demográficas de los estudiantes, se ha logrado evidenciar que las edades que prevalece en los mismos son de 16 y 17 años, asimismo se ha reflejado la participación de una mayor cantidad de estudiantes del sexo masculino, del mismo al consultar si en la actualidad los estudiantes se encontraban laborando la gran mayoría indicaron que no, sin embargo se evidenció que una pequeña parte de los estudiantes manifestaron que si se encuentran trabajando debido a la insuficiencia de recursos económicos que tienen sus padres para poder solventar los gastos educacionales, del mismo modo la religión y procedencia que prevalece en los estudiantes era el católico y local, por otro lado al consultarles si alguna vez recibieron información sobre salud sexual la mayor parte de los estudiantes refirieron que sí y que dicha información fue por parte de sus padres y docentes, finalmente se conoció que un porcentaje mayor de estudiantes indicaron no haber vivido ningún tipo de experiencia sexual y reproductiva, sin embargo se reflejó un mínimo porcentaje que refirieron que sí, situación que pudo haber sido provocada a consecuencia de un déficit control parental o debido a la falta de información y/o conocimiento sobre salud sexual. Dichos resultados mantienen cierta similitud con el estudio realizado por Terán en el 2017 quien llegó a revelar que la prevalencia de edad en los estudiantes considerados como la muestra eran de 15 a 19 años, con mayor prevalencia de estudiantes del sexo masculino y de religión católica de los cuales un porcentaje alto de los mismos indicaron que se encuentran laborando con la finalidad de poder solventar sus gastos académicos, lo que permite corroborar que dicha investigación además de coincidir en el propósito de la investigación el cual fue conocer el nivel de conocimiento sobre salud sexual y

reproductiva en los estudiantes, también guarda semejanza con los resultados en cuanto a las características sociodemográficas de los participantes.

Con respecto al segundo objetivo específico, los resultados permitieron confirmar que antes de la aplicación del programa educativo que incorporaba 8 talleres de aprendizaje el grado de conocimiento de los estudiantes sobre salud sexual y reproductiva era carente, situación que fue evidenciada mediante la ficha de evaluación aplicada, pues la gran mayoría de los estudiantes revelaba indicios de encontrarse en un nivel inicial en lo que a las capacidades de aprendizaje. Bajo esta realidad se deduce que los principales factores que pudieron influir en dichos resultados provienen de un carente involucramiento parental dentro del núcleo familiar, pues no es ajeno a la realidad señalar que para muchos padres brindar información sobre salud sexual y reproductiva a sus menores hijos se mantiene aún como un tema reservado debido a la falta de estrategias o información adecuada que permita enfrentar y dar solución a las dudas que puedan tener sus menores hijos. No obstante, también es necesario indicar que otro de los factores que provoca el limitado conocimiento de los estudiantes es la falta de estrategias adecuadas de enseñanza por parte de los docentes para poder brindar información correcta y de acorde a la edad estudiantes sobre salud sexual y reproductiva. Tales resultados guardan cierta similitud con el estudio realizado por Huapaya C, Rodríguez F, en el año 2019, en Lima quienes revelaron mediante su estudio que el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre salud sexual y reproductiva era bajo debido a la ausencia de programas educativos sobre salud sexual y reproductiva responsable. Del mismo modo Terán G, en el año 2017, reveló que antes de la aplicación de un programa educativo sobre educación sexual y reproductiva el nivel de conocimiento y responsabilidad sexual de los estudiantes era carente, situación generada principalmente por la falta de involucramiento y confianza parental como también por la escasa participación de los docentes para brindar información adecuada sobre salud sexual a cada uno de sus estudiantes.

En cuanto al tercer objetivo específico se identifica que, tras haber aplicado el programa educativo durante la realización de 8 talleres de aprendizaje el grado de conocimiento de los estudiantes sobre salud sexual y reproductiva fue mejorando significativamente, pues, mediante la ficha de evaluación aplicada como un post test ha permitido demostrar que los estudiantes se encontraban en un nivel de proceso en cuanto a las dimensiones características anatómicas y fisiológicas como también en lo que respecta a la dimensión autonomía y toma de decisiones, pues después de la aplicación del programa educativo

para algunos estudiantes aún se les dificultaba reconocer de manera acertada los órganos sexuales tanto femeninos como masculinos, además de que para algunos estudiantes del sexo masculino identificar los cambios físicos que presentan las mujeres durante la adolescencia aún era incierta y dudosa. Por otro lado se denotó un nivel logrado en cuanto al conocimiento sobre salud sexual y reproductiva concerniente a las dimensiones prevención autocuidado, derechos sexuales y reproductivos, expresiones de conducta sexual, enamoramiento, prevención de embarazo adolescentes e infecciones de transmisión sexual en los adolescentes. Tales resultados guardan semejanza alguna con el estudio realizado por Hernández Z, Bravo E, López P, Águila N, Cepero L, en el año 2015, quienes revelaron que a partir de la aplicación de los programas educativos el nivel de conocimiento sobre salud sexual en los estudiantes ha mejorado significativamente hasta el grado de fomentar una mayor responsabilidad en cada uno de los mismos durante sus experiencias sexuales. Del mismos modo se ha encontrado relación con el estudio realizado por Jara R, en el año 2018 quien ha logrado demostrar la efectividad que ha tenido la aplicación de un programa educativo sobre salud sexual y reproductiva dado que ha permitido incrementar el conocimiento y responsabilidad en los estudiantes como también en la reducción de los índices de embarazo precoz.

Respecto al cuarto objetivo específico, los resultados permitieron confirmar que la aplicación del taller educativo tuvo efectividad en mejorar el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en los estudiantes, específicamente en la dimensión enamoramiento, pues antes de aplicar los talleres existía confusión o bajo conocimiento sobre los cambios conductuales y emocionales generados por el enamoramiento durante la etapa de adolescencia, situación que muchas veces generaba que los estudiantes indicar sentirse enamorados de las personas solo por sus condiciones físicas y no por sus propios sentimientos internos. Dichos resultados Gonzales B, y Pacheco M, en el año 2018 quienes revelaron que la aplicación de un programa educativo con 10 talleres sobre educación sexual y reproductiva tuvo mayor impacto y efectividad en los temas asociados al enamoramiento, los embarazados no deseados, enfermedades de transmisión sexual, métodos anticonceptivos, derechos sexuales y reproductivos, entre otros.

Finalmente, referente al objetivo general los resultados revelaron que el programa de educación en salud sexual y reproductiva fue efectivo en el nivel de conocimiento de adolescentes del 5° año de educación secundaria de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, Tarapoto, abril-junio 2021, pues la efectividad de los talleres

realizados se reveló al comparar las fichas de evaluación, donde las investigadoras lograron evidenciar cambios positivos sobre el nivel de conocimiento de salud sexual y reproductiva en cada una de sus dimensiones, por lo tanto se ha logrado confirmar el rechazo de la hipótesis nula y la aceptación de la hipótesis alterna. En efecto, tales resultados, permitieron corroborar cierta similitud y semejanza con todas las investigaciones expuestas en el apartado de los antecedentes, dado que en todos los casos el principal propósito fue la paliación de un taller educativo el cual permita fortalecer el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.

VI. CONCLUSIONES

Después de haber dado solución a cada uno de los objetivos se concluye lo siguiente:

- Se evidenció que la edad prevalente en los participantes fue de 16 años (63%), en cuanto al sexo prevalece el masculino en un (57%), asimismo se evidenció que el 30% no trabaja, en el 93% de los estudiantes prevalece la religión católica, el 47% de los estudiantes revelaron haber recibido información sobre salud sexual y reproductiva por parte de sus padres, por último se conoció que el 77% de los estudiantes indicaron no haber vivido aun alguna experiencia sexual y reproductiva.
- Se evidenció que antes de la aplicación del programa educativo, el conocimiento de sobre salud sexual y reproductiva según las dimensiones: características anatómicas y fisiológicas, prevención y autocuidado, autoestima, Derechos sexuales y reproductivos, expresiones de la conducta sexual, enamoramiento, embarazo adolescentes e infecciones de transmisión sexual en los estudiantes se encontraba en un nivel inicial.
- Se evidenció que después de la aplicación del programa educativo, el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva según las dimensiones: características anatómicas y fisiológicas, prevención y autocuidado, autoestima, derechos sexuales y reproductivos, expresiones de la conducta sexual, enamoramiento, embarazo adolescentes e infecciones de transmisión sexual en los estudiantes mejoró a un nivel en proceso y logro.
- La dimensión que tuvo mayor efectividad después de la aplicación del programa de salud sexual y reproductiva fue del enamoramiento, pues en el pre test el 77% de los estudiantes alcanzaron un nivel inicial, mientras que el post test el 97% de los estudiantes alcanzaron un nivel de logro.
- En cuanto al objetivo general, se concluye que el programa de educación en salud sexual y reproductiva fue efectivo en el nivel de conocimiento de adolescentes del 5° año de educación secundaria de la Institución Educativa Ángel Custodio Ramírez, Tarapoto, abril-junio 2021, por cuanto se alcanzó un nivel de significancia igual a ($0.000 < 0.05$), además se confirmó la aceptación de la hipótesis debido al cumplimiento de la regla de decisión pues el valor Tc= 20.336 fue mayor que el valor Tt =2.045.

VII. RECOMENDACIONES

A partir de las conclusiones se recomienda lo siguiente:

- Se sugiere a la institución educativa realizar programas educacionales que estén enfocados a fortalecer el conocimiento de los estudiantes sobre salud sexual y reproductiva, con la finalidad de fomentar el compromiso y responsabilidad sexual como también reducir los casos de embarazo adolescentes o enfermedades de transmisión sexual.
- Se recomienda a los docentes fortalecer e innovar de manera continua cada uno de los talleres de aprendizaje enfocados a salud sexual y reproductiva con información adecuada y de acorde a la edad de los estudiantes, con el fin de lograr mejorar las capacidades de auto conducta y emocional que permita mejorar las relaciones sociales en el entorno educativo.
- A partir de los resultados que se tuvo sobre la efectividad del programa de educación en el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en los estudiantes, se sugiere a futuros investigadores que tomen en consideración las debilidades que aún persisten en la institución para fortalecer los talleres de aprendizaje el cual contribuya a fortalecer con mayor medida el conocimiento y responsabilidad sexual y reproductiva en sus estudiantes.
- Se sugiere a todos aquellos docentes que deseen incorporar el programa de educación sexual y reproductiva dentro del módulo curricular del proceso de enseñanza-aprendizaje, tener en cuenta la efectividad en la dimensión enamoramiento, para que a partir de las actividades que se desarrollaron en su respectivo taller puedan innovar estrategias didácticas que optimicen el conocimiento de sus estudiantes.
- A los futuros investigadores, se sugiere presentar a la institución educativa objeto de estudio la propuesta del programa de educación sexual y reproductiva, con la finalidad de que las autoridades a cargo puedan hacer de conocimiento a cada uno de los padres sobre el propósito y efectividad alcanzada de dicho programa, con la finalidad de que los mismos puedan contribuir desde el núcleo familiar a través del intervención e involucramiento continuo en la crianza y aprendizaje de sus menores hijos.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. American Health Organization, Health Organization World. Salud sexual y reproductiva al alcance de adolescentes pobres y en situación de vulnerabilidad [Internet]. Washington; 2013 [cited 2021 Feb 1]. Available from: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49272/9789275317747-spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y
2. UNICEF. Las acciones de UNICEF en Perú están destinadas a asegurar que cada niño, niña y adolescente tenga igualdad de oportunidades de desarrollo. [Internet]. 2011 [cited 2021 Feb 1]. Available from: https://www.unicef.org/peru/acerca-de-unicef
3. Oficina Regional de UNICEF para América Latina y el Caribe. Adolescencia en América Latina y el Caribe: Orientaciones para la formulación de políticas Oficina Regional de UNICEF para América Latina y el Caribe [Internet]. Bogota; 2001 Dec [cited 2021 Feb 1]. Available from: https://www.unicef.org/colombia/media/2471/file/Adolescencia en América Latina y el Caribe.pdf
4. Alfonso Figueroa L, Figueroa Pérez L. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. Rev Ciencias Médicas Pinar del Río [Internet]. 2017 [cited 2021 Feb 3];21(2):193–301. Available from: http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v21n2/rpr20217.pdf
5. United Nations Population Fund. Making 1 billion count investing in adolescents' health and rights [Internet]. New York; 2003 [cited 2021 Feb 4]. Available from: www.unfpa.org
6. Castro-SandovaL G, Carrasco-Portiño M, Solar-Bustos F, Catrien-Carrillo M, Garcés-González C, Marticorena-Guajardo C. Impacto de las políticas de educación sexual en la salud sexual y reproductiva adolescente en el sur de Chile, periodo 2010 – 2017. REV CHIL Obs GINECOL [Internet]. 2019 [cited 2021 Feb 4];84(1):28–40. Available from: https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v84n1/0717-7526-rchog-84-01-0028.pdf
7. Terán Manzaba GM. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes Unidad Educativa Voluntas Dei. Pascuales julio 2015 a junio 2016. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2017.
8. Guillén A. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PERCEPCIÓN DE LOS Y LAS

ADOLESCENTES DE 14 A 18 AÑOS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS FRENTE A LA PREVENCIÓN [Internet]. [Quito]: Universidad Central del Ecuador; 2015 [cited 2021 Feb 4]. Available from: http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4734/1/T-UCE-0006-49.pdf

9. Hernández Millán ZL, Bravo Polanco E, Perla de la Caridad López Hernández D, Águila Rodríguez N, Lisbet Cepero Aguila D. Efectividad del programa psicoeducativo de educación sexual y salud reproductiva. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2015 [cited 2021 Feb 4];31(1):3–18. Available from: http://scielo.sld.cu

10. Chunga J, Vargas N, Garcia S, Márquez F. Efectividad de un programa educativo sobre el conocimiento de sexualidad en adolescentes. Moche, 2015. In Crescendo [Internet]. 2018 Jun 19 [cited 2021 Dec 13];9(1):41–50. Available from: https://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/view/1858

11. Jara Padilla RH. Programa de educación sexual y salud reproductiva para la prevención del embarazo precoz en estudiantes de secundaria [Internet]. [Lima]; 2018 [cited 2021 Feb 4]. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_0e8bf1f4de3139fd5530722de78b25c2

12. Huapaya Coronación Carla Jacqueline, Rodríguez Paulino Fanny Guisela. Nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secudaria en tres colegios de Lima en el periodo de octubre a diciembre 2018 [Internet]. [Lima]; 2019 [cited 2021 Feb 3]. Available from: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3037/TESIS Huapaya Carla - Rodriguez Fanny.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Gonzales Betzabe, Pacheco Maribel. Intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva y su efecto en el nivel de conocimiento de los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Técnica Esteban Sanabria Maraví, periodo mayo-julio 2018 [Internet]. Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”; 2018 [cited 2021 Feb 4]. Available from: https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/118/118.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Correa Milena, Huansi Sintya. Conocimientos y actitudes sobre conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 13 a 17 años, Institución Educativa Túpac Amaru - Tarapoto, 2018 [Internet]. [Tarapoto]: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN; 2019 [cited 2021 Sep 1]. Available from:

http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3191/OBSTETRICIA - Sheila Milena Correa Paz %26 Sintya Denith Huansi Arimuya.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Castillo E. Efectividad del Programa de Educación Sexual en el conocimiento sobre sexualidad de los padres de familia del nivel secundario de 1° - 5° de la I.E. 0288 Pachilla, julio-diciembre 2017 [Internet]. Universidad Nacional de San Martín - Tarapoto. Universidad Nacional de San Martín - Tarapoto; 2020 [cited 2021 Dec 13]. Available from: https://tesis.unsm.edu.pe/handle/11458/3708
16. Chujutalli Karina, Pimentel Mayteh. Nivel de conocimiento según dimensiones de la inteligencia sexual y su relación con la satisfacción sexual en usuarias atendidas en los consultorios externos de planificación familiar del Centro de Salud Morales. Febrero-julio 2016 [Internet]. [Tarapoto]: NIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN TARAPOTO; 2016 [cited 2021 Sep 1]. Available from: http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2337/TP_OBS_00402_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Organización Mundial de la Salud - OMS. Efectividad de las intervenciones de la salud reproductiva en adolescentes en países en vías de desarrollo: revisión de la evidencia. 2013.
18. Papalia D. Desarrollo humano. Mc Graw - Hill Interamericana, editor. México; 2005.
19. Iglesias J. Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales [Internet]. [cited 2021 Sep 1]. Available from: https://www.pediatriaintegral.es/numeros-anteriores/publicacion-2013-03/desarrollo-del-adolescente-aspectos-fisicos-psicologicos-y-sociales/
20. Coleman J. Psicología de la adolescencia. Morata S.L, editor. España; 2003.
21. Monroy A. Salud y Sexualidad en la adolescencia y juventud. México: Pax; 2004.
22. Santisteban TB. Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad. CCM [Internet]. 2014 [cited 2021 Feb 5];18(1):1–3. Available from: http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v18n1/ccm02114.pdf
23. Rodríguez María. Sexualidad y valores. Rev Médica Electrónica [Internet]. 2009 [cited 2021 Feb 5];31(2):1–7. Available from: http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v31n2/spu080209.pdf
24. Calero Yera E, Rodríguez Roura SI, Trumbull Jorlen A. Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. Humanidades Médicas [Internet]. 2017 [cited 2021 Feb

5];17(3):577–92. Available from: http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v17n3/hmc10317.pdf

25. Velásquez Suhail. Sexualidad responsable [Internet]. 2010 [cited 2021 Sep 1]. Available from: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES44.pdf
26. Ministerio de Salud. Plan Multisectorial para la prevención del embarazo en adolescentes [Internet]. Lima; 2014 [cited 2021 Feb 4]. Available from: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3033.pdf
27. Manzano D, Jerves E. Educación sexual: La asignatura pendiente. Maskana [Internet]. 2015 [cited 2021 Dec 15];6(1):27–38. Available from: https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/maskana/article/view/444/404
28. Obach A, Sadler M, Jofré N. Salud sexual y reproductiva de adolescentes en Chile: el rol de la educación sexual. Rev Salud Pública [Internet]. 2017 Nov 1 [cited 2021 Dec 15];19(6):848–54. Available from: https://www.scielosp.org/article/rsap/2017.v19n6/848-854/
29. Rojas R, De Castro F, Villalobos A, Allen B, Romero M, Braverman A, et al. Educación sexual integral: cobertura, homogeneidad, integralidad y continuidad en escuelas de México. Salud Publica Mex [Internet]. 2017 [cited 2021 Dec 15];59(1):19–27. Available from: https://www.scielosp.org/article/spm/2017.v59n1/19-27/es/#
30. Cardenas R, Ruiz L. Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. Horiz Sanit [Internet]. 2022 Oct 20 [cited 2021 Dec 15];21(1):129–35. Available from: https://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/4025
31. Benites E, Chunga J. Efectividad de un programa educativo en adolescentes sobre el nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva. Sciéndo [Internet]. 2017 Oct 30 [cited 2021 Dec 15];20(2):61–9. Available from: https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/1575
32. López N, Aveiga M, Castro N. Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. Dominio las Ciencias [Internet]. 2020 Nov 12 [cited 2021 Dec 15];6(4):35–49. Available from: https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1544/2894
33. Rodríguez M, Muñoz R, Sánchez I. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad

en adolescentes de primer curso de Grado en Educación Infantil y Primaria de la Universidad de Jaén. Enfermería Glob [Internet]. 2016 [cited 2021 Dec 15];15(41):164–73. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000100009

34. Montalvo A. Comportamientos y conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. Correo Científico Médico de Holguín [Internet]. 2014 [cited 2021 Dec 15];18(3):1–12. Available from: https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=52410

35. Rojas M, Méndez R, Montero L. Salud sexual y reproductiva en adolescentes: La fragilidad de la autonomía. Hacia la Promoción la Salud [Internet]. 2016 [cited 2021 Dec 15];21(1):52–62. Available from: http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v21n1/v21n1a05.pdf

IX. ANEXOS

Anexo A: Matriz de consistencia

Título: Efectividad de un programa en salud sexual y reproductiva en los conocimientos de adolescentes. Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez. Tarapoto, abril-junio 2021.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Técnica e instrumentos
Problema general ¿Cuál es la efectividad del programa de educación en salud sexual y reproductiva en el nivel de conocimiento de adolescentes del 5° año de educación secundaria de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, Tarapoto, abril-junio 2021?	**Objetivo general** Determinar la efectividad del programa de educación en salud sexual y reproductiva en el nivel de conocimiento de adolescentes del 5° año de educación secundaria de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, Tarapoto, abril-junio 2021. **Objetivos específicos** O1. Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes del 5° año de educación secundaria. O2. Identificar el nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva según las dimensiones: características anatómicas y fisiológicas, prevención y autocuidado, autoestima y toma de decisiones, derechos sexuales y reproductivos, expresiones de la conducta sexual, enamoramiento, prevención de embarazo adolescente e infecciones de transmisión sexual en los adolescentes, antes de la aplicación del programa de salud sexual y reproductiva. O3. Identificar el nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva según las dimensiones: características anatómicas y fisiológicas, prevención y autocuidado, autoestima y toma de decisiones, derechos sexuales y reproductivos, expresiones de la conducta sexual, enamoramiento, prevención de embarazo adolescente e infecciones de transmisión sexual en los adolescentes, después de la aplicación del programa de salud sexual y reproductiva. O4. Determinar la dimensión de mayor efectividad después de la aplicación del programa salud sexual y reproductiva.	**Hipótesis general** H_i: El programa de educación en salud sexual y reproductiva es efectivo en el nivel de conocimiento de adolescentes del 5° año de educación secundaria de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, Tarapoto, abril-junio 2021. H_o: El programa de educación en salud sexual y reproductiva no es efectivo en el nivel de conocimiento de adolescentes del 5° año de educación secundaria de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, Tarapoto, abril-junio 2021.	**Técnicas** Encuesta **Instrumentos** Cuestionario

<table>
<tr><th>Diseño de investigación</th><th>Población y muestra</th><th>Variables y dimensiones</th><th></th></tr>
<tr>
<td>

G: 0_1 - X - 0_2

Donde:

G: Representara al grupo experimental (adolescentes de la I.E. Ángel Custodio García Ramírez)

X: Representara el estímulo denominado programa en salud sexual y reproductiva.

0_1: Representaran las observaciones sobre el nivel de conocimientos en salud sexual y reproductiva de los adolescentes antes de la aplicación del programa educativo.

0_2: Representaran las observaciones sobre el nivel de conocimientos en salud sexual y reproductiva de los adolescentes después de la aplicación del programa educativo

</td>
<td>

Población

Estará conformado por todos los estudiantes adolescentes matriculados en el año electivo en la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez.

Muestra

No se realizará la selección de la muestra porque se tomará la totalidad de la población.

</td>
<td>

<table>
<tr><th>Variable</th><th>Dimensiones</th></tr>
<tr><td rowspan="8">Programa en salud sexual y reproductiva</td><td>Características anatómicas y fisiológicas</td></tr>
<tr><td>Prevención y autocuidado</td></tr>
<tr><td>Autoestima y toma de decisiones</td></tr>
<tr><td>Derechos sexuales y reproductivos</td></tr>
<tr><td>Expresiones de la conducta sexual</td></tr>
<tr><td>Enamoramiento</td></tr>
<tr><td>Embarazo adolescente</td></tr>
<tr><td>Infecciones de transmisión sexual</td></tr>
<tr><td rowspan="8">Nivel de conocimientos</td><td>Características anatómicas y fisiológicas</td></tr>
<tr><td>Prevención y autocuidado</td></tr>
<tr><td>Autoestima y toma de decisiones</td></tr>
<tr><td>Derechos sexuales y reproductivos</td></tr>
<tr><td>Expresiones de la conducta sexual</td></tr>
<tr><td>Enamoramiento</td></tr>
<tr><td>Embarazo adolescente</td></tr>
<tr><td>Infecciones de transmisión sexual</td></tr>
</table>

</td>
<td></td>
</tr>
</table>

Anexo B. Instrumentos

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

"Efectividad de un programa en salud sexual y reproductiva en los conocimientos de adolescentes. Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez. Tarapoto, abril-junio 2021"

Debido a que la educación sexual cumple un rol muy importante en el desarrollo de los adolescentes, el presente cuestionario fue elaborado con el propósito de identificar el nivel de conocimientos en salud sexual y reproductiva en los adolescentes, antes y después de aplicar el Programa en Salud Sexual y Reproductiva en los estudiantes del 5° año de educación secundaria de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, Tarapoto. Cabe mencionar que las respuestas que usted brinde en este cuestionario serán confidenciales y serán usados sólo para fines académicos e investigativos. Agradecemos anticipadamente su participación.

Instrucciones:

- Marque con una X o rellene la letra de la alternativa que usted considere correcta.
- Es importante que responda cada pregunta con honestidad.
- Cuenta con 30 minutos para resolver el cuestionario.

I. INFORMACIÓN PERSONAL

- Edad: _____
- Sexo:

  M ( ) F ( )
- ¿Trabajas actualmente?

  Si ( ) No ( )
- Religión:

  a). Católico b) Evangélico c) Adventista

  d) Testigo de Jehová e) Otro

- Procedencia

  a) Local b) Regional c) Nacional d) Extranjero

- ¿Has recibido información sobre salud sexual y reproductiva?

  Si ( ) No ( )

  Si respondió "Si" entonces marque. ¿De quién?

  a) Padres
  b) Hermanos
  c) Amigos
  d) Docentes
  e) Profesional de salud
  f) Otros _____

- Marque si ya vivió la siguiente experiencia sexual y reproductiva (opción múltiple)

  a) Estoy en actividad sexual
  b) Tengo un hijo(a)
  c) Tuve un aborto (tu pareja o tú)
  d) Actualmente tendré un hijo/a
  e) Ninguno

II. NIVEL DE CONOCIMIENTO

- **CARACTERÍSTICAS ANATÓMICAS Y FISIOLÓGICAS**

1. ¿Cuáles son los órganos sexuales femeninos?

   a) Labios menores, labios mayores y clítoris.
   b) Vagina, próstata, labios menores, clítoris.
   c) Orificio vaginal, útero, trompa de Falopio.
   d) Ovarios, trompas uterinas, útero, vagina, labios mayores y menores, monte de Venus, clítoris.
   e) Labios mayores, labios menores, monte de venus, labios mayores.

2. ¿Cuáles son los órganos sexuales masculinos?

   a) Próstata, pene y testículos.
   b) Labios menores, pene y vejiga.
   c) Testículos y próstata.
   d) Pene y meato urinario.
   e) Testículos y conducto deferente.

3. ¿Qué cambios físicos experimentan las mujeres en la adolescencia?
   a) Inicio de la menstruación.
   b) Crecimiento de los senos.
   c) Ensanchamiento de caderas
   d) Crecimiento del vello púbico y axilar.
   e) Todas las anteriores.

4. ¿Qué cambios físicos experimentan los varones en la adolescencia?
   a) Aumento de peso.
   b) Crecimiento del vello púbico, axilar y luego del rostro
   c) Voz gruesa.
   d) Aumento de fuerza muscular.
   e) Todas las anteriores.

5. ¿Qué es la menstruación?
   a) El sangrado a consecuencia de un golpe en los genitales de la mujer.
   b) La expulsión de la capa interna del útero formado por el óvulo no fecundado.
   c) Una enfermedad que se produce en todas las mujeres.
   d) Secreción líquida de color amarillo que es secretada por los riñones como resultado de la depuración y el filtrado de la sangre.
   e) No tengo conocimiento.

6. ¿En qué momento del ciclo menstrual se produce la ovulación?
   a) Cuando empieza la menstruación.
   b) Al terminar cada menstruación.
   c) En día 14 (aproximadamente a mitad del ciclo).
   d) Un día después de la menstruación.
   e) No tengo conocimiento.

7. ¿La mujer puede quedar embarazada durante la ovulación?
   a) Si
   b) No
   c) A veces
   d) Solo una vez
   e) No tengo conocimiento

8. ¿Qué es la eyaculación nocturna o sueños húmedos?
   a) Es una infección de transmisión sexual.
   b) Es la salida de semen de forma natural e involuntaria en el hombre durante el sueño.
   c) Es una enfermedad.
   d) Ocurre como resultado del enamoramiento.
   e) No tengo conocimiento.

- **PREVENCIÓN Y AUTOCUIDADO**

9. ¿Qué entiendes por autocuidado?
   a) Búsqueda de condiciones físicas y emocionales que permiten mantener el cuerpo en un estado óptimo.
   b) Permite conocer cuando el cuerpo funciona de manera normal y cuando puede presentar alteraciones.
   c) Es el cuidado que nos brindan nuestros padres.
   d) a y b
   e) Todas las anteriores

10. ¿Por qué crees qué es importante conocer nuestro cuerpo?
    a) Nos permite observar y reconocer lo que es saludable.
    b) Se puede conocer los cambios o alteraciones que pueden generarse en el cuerpo.
    c) Hace posible que las personas aumenten sus conocimientos, desarrollen capacidades y habilidades que promuevan la salud sexual.
    d) No es importante.
    e) a, b y c

11. ¿Qué acciones incluyen el autocuidado?
    a) Lavado y limpieza de los genitales.
    b) En el caso de las mujeres, observar y poner atención al periodo menstrual.
    c) Lavado y cambiado diario de ropa interior.
    d) Examinarse periódicamente los genitales y el pene.
    e) Todas las anteriores

12. ¿Cuál es la forma en que se realiza la higiene de los genitales en el caso de las mujeres?
    a. De la parte externa de la vagina hacia la parte de atrás (ano).
    b. Desde atrás (ano) hacia la parte externa de la vagina.
    c. De adentro hacia afuera de la vagina.
    d. De afuera hacia adentro de la vagina.
    e. Otras formas.

13. ¿Al iniciar la actividad sexual, tanto mujeres como varones deban utilizar un método anticonceptivo para mayor protección?
    a. No, solo los hombres deben realizarlo
    b. No, solo las mujeres deben realizarlo
    c. Definitivamente, la responsabilidad recae en ambos

14. ¿Qué es la planificación familiar?
    a. Es acudir al programa de planificación familiar del centro de salud.
    b. Es una acción que permite a la mujer decidir el número de hijos a tener.
    c. Es una acción que permite a hombres y mujeres la posibilidad de decidir en forma libre y responsable, el número de hijos que deseen así como cuando y con qué frecuencia tenerlos.
    d. Es una estrategia para controlar la población.

- **AUTOESTIMA Y TOMA DE DECISIONES**

15. ¿A qué se conoce como autoestima?
    a) Al conocimiento de uno mismo que llega tras reconocerse como persona individual con sus cualidades particulares.
    b) Al impulso que mueve a la persona a realizar determinadas acciones y persistir en ellas para su culminación.
    c) A la habilidad que permite regular las emociones, pensamientos, comportamientos y deseos de uno mismo ante las tentaciones e impulsos.
    d) A la valoración de nosotros mismos, que indica hasta qué punto nos creemos capaces, importantes, competentes y dignos.
    e) Ninguna de las anteriores.

16. ¿A qué se denomina autonomía?
    a) Capacidad de tomar decisiones por sí mismo sin dejarnos influenciar.
    b) Falta de capacidad para solucionar problemas.
    c) Tener libertad de hacer lo que uno quiera.
    d) Ser capaz de tomar decisiones tomando en cuenta lo que digan los demás.
    e) Ninguna de las anteriores

17. En la toma de decisiones los adolescentes deben:
    a) Hacer lo que su grupo de amigos le aconsejen.
    b) Hacer o actuar para hacer quedar bien a los demás y no a sí mismo.
    c) Considerar y hacer caso a la madurez, experiencia y consejos de los adultos.
    d) Olvidar los consejos y sugerencias de los padres.
    e) Optar por no reflexionar sobre las consecuencias de sus actos.

18. ¿Cuál ha sido la principal razón por lo que has decidido no tener relaciones sexuales?
    a) Por temor a un embarazo.
    b) Por temor a adquirir una infección de transmisión sexual.
    c) Porque considero que aún no es la edad adecuada.
    d) Porque no estoy muy informado sobre los métodos anticonceptivos.
    e) Porque no tengo acceso a métodos anticonceptivos.

- **DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS**

19. ¿En qué consisten los derechos sexuales y reproductivos?
    a) El respeto de la integridad física del cuerpo humano.
    b) Derecho a la información y a los servicios de salud sexual.
    c) Derecho a tomar decisiones sobre la propia sexualidad y la reproducción.
    d) Forman parte de los derechos humanos básicos.
    e) Todas las anteriores

20. La salud sexual se define como:
    a) Se refiere sólo a los órganos genitales de hombre y mujer.
    b) Relaciones sexuales coitales entre una pareja.
    c) Enamorarse de alguien.
    d) Bienestar físico, mental y social para una vida sexual satisfactoria y segura.
    e) No tengo conocimiento.

21. Es un derecho sexual:
    a) Derecho a tus propias posesiones.
    b) Libertad de pensamiento.
    c) Derecho a la democracia.
    d) Seguridad social.
    e) El derecho a estar protegido de embarazos no planeados, ITS y de abusos sexuales.

- **EXPRESIONES DE LA CONDUCTA SEXUAL**

22. ¿Qué entiendes por conducta sexual?
    a) Conjunto de acciones llevadas a cabo para aproximarse a un objetivo determinado.
    b) Expresión directa de nuestros sentimientos, pensamientos y necesidades, respetando los derechos de los demás.
    c) Comportamiento que desarrollan las personas para buscar compañeros sexuales, formar relaciones, mostrar deseo sexual y el coito.
    d) Aprecio o inclinación especial por algo o alguien.
    e) Conducta dirigida hacia la sociedad o que tiene lugar entre miembros de la misma especie.

23. Son manifestaciones o expresiones sexuales:
    a) Masturbación
    b) Besos
    c) Caricias
    d) Coito vaginal
    e) Todas las anteriores

24. ¿Qué es la masturbación?
    a) Actividad sexual que consiste en la penetración del pene en la vagina como medio para conseguir placer sexual.
    b) Consiste en proporcionarse placer mediante la estimulación física directa que uno mismo se produce.
    c) Roce suave de algo que produce una sensación agradable.
    d) Acto de rodear con los brazos a alguien o de hacerlo dos personas entre sí como muestra de afecto, cariño, felicitación, etc.
    e) Ninguna de las anteriores.

- **ENAMORAMIENTO**

25. ¿Qué es el enamoramiento?
    a) Estado emocional caracterizado por la alegría y fuerte atracción de una persona hacia otra.
    b) Sentimiento de alegría y satisfacción que produce la realización o la esperanza de conseguir algo que se desea intensamente.
    c) Sentimiento muy intenso de alegría o tristeza producido por un hecho, una idea, un recuerdo, etc.
    d) Sentimiento de vivo afecto e inclinación hacia una persona o cosa a la que se le desea todo lo bueno.
    e) Sentimiento de pena por la lejanía, la ausencia, la privación o la pérdida de alguien.

- **PREVENCIÓN DE EMBARAZO ADOLESCENTE**

26. ¿Por parte de quién es importante recibir información respecto a métodos anticonceptivos?
    a) Padres
    b) Profesores
    c) Amigos
    d) Personal de salud
    e) Todas las anteriores

27. La planificación familiar sirve para:
    a) Una pareja decida cuándo y cuántos hijos tener.
    b) Evitar embarazos no deseados.
    c) Poder tener hijos en el momento adecuado.
    d) Programar la llegada del primer hijo.
    e) Todas las anteriores

28. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?
    a) Métodos utilizados solo por mujeres para evitar el embarazo.
    b) Métodos desarrollados para prevenir el embarazo.
    c) Métodos que solo se usan después del matrimonio para limitar el número de hijos que se desea tener.
    d) Métodos inmorales que no deben ser usados.

29. Es un método anticonceptivo:
    a) Las pastillas anticonceptivas.
    b) Los preservativos.
    c) El método del ritmo.
    d) Ligadura de trompas.
    e) Todas las anteriores.

30. ¿En qué circunstancia una mujer no puede quedar embarazada?
    a) Utiliza cualquiera de los métodos anticonceptivos.
    b) Su pareja eyaculó en alguna zona cercana a su vulva, pero no dentro de su vagina.
    c) Es la primera vez que tiene relaciones coitales.
    d) Lava su vagina después de tener relaciones coitales.
    e) Todas las anteriores.

31. ¿Qué información conoces acerca de los preservativos o condones?
    a) Solo puede ser usado una sola vez.
    b) No puede ser usado roto.
    c) Evita los embarazos no deseados y previene las infecciones de transmisión sexual.
    d) Tienen fecha de caducidad.
    e) Todas las anteriores.

32. La paternidad responsable es:
    a) Tener relaciones sin ningún tipo de protección.
    b) Abandonar un hijo que no se puede mantener.
    c) Optar por no tener hijos.
    d) Elegir con la pareja cuándo y cuántos hijos tener, basado en el amor, respeto y comprensión.
    e) No tengo conocimiento.

- **INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

33. ¿Qué entiendes por infección de transmisión sexual?
    a) Amplia gama de afecciones de la salud mental, es decir, trastornos que afectan el estado de ánimo, el pensamiento y el comportamiento.
    b) Afecciones de distintas etiologías transmitidas sexualmente, aunque también pueden adquirirse por otras vías de origen no sexual.

c) Cualquier problema de salud que ocurre en el aparato digestivo.
d) Colonización y posterior multiplicación de microorganismos en el aparato urinario.
e) Se producen por el ataque de distintos tipos de gérmenes, que provocan una reacción local destruyendo diferentes células y microorganismos presentes en la piel.

34. ¿De qué manera se puede prevenir las infecciones de transmisión sexual?
a) Teniendo relaciones sexuales con una sola pareja
b) Usando preservativo correctamente
c) Masturbación
d) No compartiendo máquinas de rasurar ni agujas con personas infectadas
e) Todas las anteriores

35. ¿Te puedes contagiar de una infección de transmisión sexual teniendo relaciones sexuales por primera vez?
a) Si
b) No

36. ¿Cuáles son las vías de contagio de una infección de transmisión sexual?
a) Tener relaciones sexuales sin protección (condón)
b) Tener sexo oral
c) Abrazos y besos
d) Fluidos corporales (sangre, semen, fluidos vaginales, leche materna)

37. ¿Cualquier persona puede contagiarse de una infección de transmisión sexual sin importar su edad, sexo u orientación sexual?
a) Si
b) No

38. ¿Cuáles son las enfermedades que se contagian a través de relaciones sexuales?
a) Tuberculosis, diabetes, cáncer.
b) Tuberculosis, gonorrea, hepatitis.
c) Gonorrea, sífilis, SIDA, clamídia, VPH.
d) SIDA, diabetes, hipertensión arterial.
e) Herpes, VPH, diabetes.

39. ¿Qué síntomas puede tener una persona contagiada de una infección de transmisión sexual?
    a) Pus que sale por el pene.
    b) Aparición de llagas en los órganos sexuales.
    c) Ardor y picazón en la vulva.
    d) Picazón exagerada en la zona cubierta por el vello púbico o en la región púbica
    e) Todas las anteriores

40. ¿Existe vacuna para prevenir el VIH/SIDA?
    a) Si
    b) No

Gracias por su participación.

Anexo C. Programa educativo (Taller)

PROGRAMA EDUCATIVO PARA ADOLESCENTES

APRENDEMOS SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

INTRODUCCION

La adolescencia es tiempo para elegir: quién ser, qué hacer, dónde, cómo y con quién hacerlo. Es el tiempo de probar límites a la vez de aprender valores y restricciones. Los adolescentes deben decidir qué modelos escoger, cómo comportarse, cómo ejercer sus derechos y asumir cómo compartir sus responsabilidades.

La adolescencia es una etapa de la vida que requiere de atención, de información objetiva, y de opciones que puedan facilitar un desarrollo armónico y un camino firme hacia la vida adulta.

Para favorecer la toma de decisiones de manera libre e informada sobre aspectos de la salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes es necesario hablar de sexualidad y de medidas de prevención y de autocuidado; es necesario hablar de conductas de riesgo y de anticonceptivos; de embarazos no planeados y de relaciones de pareja; de los derechos que tiene todo adolescente de decidir en qué momento y con quién tiene relaciones sexuales, del derecho a manifestar su opinión y del derecho a estar bien informado y a recibir atención profesional en áreas que afecten su sexualidad y su reproducción.

La guía incursiona en los temas más relevantes que giran alrededor de la vida sexual y reproductiva del adolescente. Temas como prevención del embarazo en adolescentes, relaciones sexuales, metodología anticonceptiva e infecciones de transmisión sexual dentro del esquema que permite informa, aclarar y enseñar lo más importante del mismo, bajo una perspectiva del respeto a los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes y al derecho a su decisión libre e informada.

Sesión 01

ORGANOS GENITALES Y SISTEMA REPRODUCTIVO

Taller: Mi paraíso

OBJETIVOS

- Determinar los conocimientos sobre los órganos genitales y sistema reproductivo en los adolescentes.
- Describir la forma en que las diferencias según género se expresan en la sexualidad de los y las adolescentes.

DURACION: 2 HORAS

Materiales:

- Plumones
- Tarjetas de colores
- Videos/diapositivas
- Hojas bond por la mitad
- Lapiceros

Metodología:

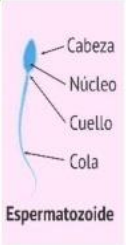
- ✓ Se procederá a saludar a los adolescentes cordialmente.
- ✓ Se procederá a repartir sus respectivas tarjetas con sus nombres, para poder identificarlos.
- ✓ Se procederá a presentar dos videos: que servirán como introducción al tema: https://www.youtube.com/watch?v=e2nGnrJqD5M
- ✓ Se procederá a indicar que se realizará una dinámica: " ADIVINA, ADIVINANZA" se procederá a explicar los procedimientos que se realizara en la dinámica y cuál es su objetivo. Terminada la experiencia de la dinámica se hace una retroalimentación a partir de estas preguntas.

DINAMICA: ADIVINA, ADIVINANZA

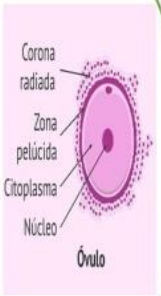
Se divide a los/as participantes en dos equipos y se eligen tres representantes de cada equipo. Se mezclan las fichas de conceptos y cada representante elegirá una de ellas, hacia abajo, sin leer en ningún momento su contenido. Un miembro de cada equipo, consecutivamente, deberá intentar que su equipo adivine el concepto, que deberá representar por medio de la mímica. Previamente a que un miembro de un equipo escenifique el concepto, el monitor/ a mostrará al equipo contrario el contenido de la ficha a representar.

CONTENIDO PARA LA SESION 1

ORGANOS GENITALES Y REPRODUCTIVOS



Todos los vertebrados se reproducen bisexualmente, ya que existe un sexo masculino y uno femenino, cada uno de los cuales produce células sexuales especializadas denominadas gametos. Los gametos son producidos en las gónadas u órganos sexuales primarios, que en la mujer son los ovarios y en el hombre los testículos. Los gametos femeninos se denominan ovocitos, mientras que los masculinos se denominan espermatozoides. Cuando un ovocito se une a un espermatozoide, por el mecanismo de fertilización o concepción se produce una célula nueva, el cigoto.



GENERALIDADES DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO

Los órganos reproductores femeninos comprenden los órganos genitales femeninos y las glándulas mamarias Los órganos sexuales se clasifican en internos y externos. Los órganos sexuales internos, o genitales internos, están compuestos por los ovarios, las trompas uterinas, el útero y la vagina. Los órganos sexuales externos, o genitales externos, comprenden el monte de Venus, los labios menores, los labios mayores y el clítoris.

APARATO REPRODUCTOR MASCULINO

En los mamíferos las funciones de los órganos reproductivos masculinos y femeninos consisten en la producción de gametos (que, al fusionarse, dan lugar a un nuevo individuo), y brindar un mecanismo que asegure la alimentación del cigoto hasta el nacimiento del nuevo ser.

Los órganos productores de gametos masculinos (espermatozoides) son los testículos, mientras que en la hembra el ovario es el sitio de producción de los gametos femeninos, (los óvulos). Es obvio que los gametos no pueden tener el número "somático o diploide", de cromosomas ya que entonces su fusión daría lugar a generaciones con el doble de cromosomas que la anterior. Por ello, los gametos solos contienen la mitad del número somático de cromosomas y la reducción a este número "haploide" se realiza mediante un tipo especial de división llamada meiosis.

Compromisos

COMO APLICO LO APRENDIDO CON:		
LA COMUINDAD	**MI FAMILIA**	**LA SOCIEDAD**

Sesión 02

MEDIDAS DE PREVENCION Y AUTOCUIDADO

TALLER: MI CUIDADO PERSONAL ES LO PRIMERO

OBJETIVOS:

- Conocer la importancia del autocuidado personal.
- Identificar factores de riesgo ante posibles enfermedades.
- Practicar la higiene y autocuidado diario.

DURACION: 2 HORAS

Materiales:

- Plumones
- Tarjetas de colores
- Videos/diapositivas
- Hojas bond por la mitad
- Lapiceros

Metodología:

- ✓ Se procederá a saludar a los adolescentes cordialmente.
- ✓ Preguntar a los adolescentes si aplicaron el compromiso de la anterior sesión.
- ✓ Se procederá a repartir sus respectivas tarjetas con sus nombres, para poder identificarlos.
- ✓ Se procederá a presentar dos videos: que servirán como introducción al tema: https: https: https://www.youtube.com/watch?v=E5y4VlbNif8
- ✓ Se procederá a indicar que se realizará una dinámica:
- ✓ "EXPLORANDO MI MUNDO" se procederá a explicar los procedimientos que se realizara en la dinámica y cuál es su objetivo. Terminada la experiencia de la dinámica se hace una retroalimentación a partir de estas preguntas.

DINAMICA: EXPLORO MI MUNDO

Se presentará dos imágenes de una adolescente mujer y un adolescente varón de tal manera que cada estudiante dirá un cambio que haya experimentado en su cuerpo, para lo cual tendrá opciones a los costados, hasta completar todos los cambios, uno por uno.

CONTENIDO PARA LA SESION 2

SABIA QUE…

- Es muy importante que los y las adolescentes conozcan su cuerpo para percibir los cambios o alteraciones que pueden darse.
- La conciencia corporal permite que los y las adolescentes aumenten sus conocimientos, desarrollen capacidades y habilidades que promuevan la salud sexual.
- Una forma de prevenir tempranamente el cáncer de mama es la realización de un autoexamen mensual.
- El 44% de los adolescentes varones entre 15 y 19 años utilizan el condón durante sus relaciones sexuales.

¿Por qué es importante que conozcan su cuerpo?

El conocimiento del cuerpo permite a los adolescentes observar y reconocer lo que es saludable y normal para ellos, así como ser capaz de percibir los cambios o alteraciones que puedan darse en el cuerpo, los cuales indicarían la necesidad de acudir a un prestador de servicios de salud.

¿Qué es el autocuidado?

El autocuidado puede definirse como la búsqueda de condiciones físicas y emocionales que permitan mantener el cuerpo en un estado óptimo. El cuidado de sí mismo es favorecido desde la infancia en el núcleo familiar, consiste en cuidar nuestro cuerpo y su relación con nosotros mismos. El autocuidado requiere seguir una serie de recomendaciones para conocer cuándo el cuerpo funciona de manera normal y cuándo puede presentar alteraciones.

- Tener atención a señales generales de bienestar o enfermedad (por ejemplo, nivel de energía, cansancio, fiebre, escalofrío, facilidad o dificultad para respirar, etcétera)
- Lavar, limpiar y observar el cuerpo, incluyendo las áreas genitales. La vagina se limpia por sí sola y es mejor no realizar duchas vaginales.
- Lavar la ropa interior todos los días. Usar ropa interior de algodón
- Poner atención al sangrado durante el periodo menstrual. ¿Cuántos días sangra? o ¿Es intenso o leve?. Observar si se presenta sangrado o manchado en otros momentos durante el ciclo (sangrado intermenstrual). etc.

- Lavar, limpiar y observar el cuerpo, incluyendo el área genital. Los adolescentes sin circuncisión deben tener cuidado en desplazar el prepucio de la cabeza a la base del pene para lavar cualquier secreción que se haya acumulado en los pliegues de la misma. Lavarse las manos después de ir al baño para evitar una posible diseminación de bacterias.
- Lavar la ropa interior todos los días. Usar ropa interior de algodón.
- Examinarse los testículos una vez al mes.
- Examinar el pene buscando escoriaciones, secreciones, irritaciones, etc.
- Prestar atención a señales de cambio en la rutina de la orina, como urgencia al orinar, frecuencia, color o goteo.

Compromisos:

COMO APLICO LO APRENDIDO CON:		
LA COMUINDAD	MI FAMILIA	LA SOCIEDAD

Sesión 03

AUTOESTIMA Y TOMA DE DECISIONES

TALLER: ME CONOZCO, ME RESPETO Y ME AMO

OBJETIVOS:

- Abordar el concepto de autoestima.
- Identificar las habilidades, limitaciones y virtudes como elementos que conforman la autoimagen
- Analizar alternativas de fortalecimiento de autoestima para garantizar un desarrollo sano, que les permita la toma de decisiones

DURACION: 2 HORAS

Materiales:

- Plumones
- Tarjetas de colores
- Videos/diapositivas
- Hojas bond por la mitad
- Lapiceros

Metodología:

- ✓ Se procederá a saludar a los adolescentes cordialmente.
- ✓ Preguntar a los adolescentes si aplicaron el compromiso de la anterior sesión.
- ✓ Se procederá a repartir sus respectivas tarjetas con sus nombres, para poder identificarlos.
- ✓ Se procederá a presentar dos videos: que servirán como introducción al tema: https://www.youtube.com/watch?v=F_qGR7Qgj7I
- ✓ Se procederá a indicar que se realizará una dinámica:
- ✓ "EL ESPEJO" se procederá a explicar los procedimientos que se realizara en la dinámica y cuál es su objetivo. Terminada la experiencia de la dinámica se hace una retroalimentación a partir de estas preguntas.

PREGUNTAS DE REFLEXION

- ➢ ¿Qué me define como ser humano?
- ➢ ¿Me importa lo que piensan los demás?
- ➢ ¿Cuándo hablan mal de mí, es porque estoy haciendo mal?
- ➢ ¿Cómo puedo saber si tengo una buena autoestima?

Temores y esperanzas

Cada participante debe escribir en una hoja sobre sus miedos y esperanzas en relación a algo que haya vivido. Se les invitará a los adolescentes a decir aquello que han apuntado en sus papeles.

Lo esperable es que al principio casi nadie quiera. Es por eso que debemos fijarnos en aquel miembro del grupo que sea el más asertivo, para proponerle que sea el primero en hablar. Una vez hecho esto, es más probable que el resto quiera comentar lo que ha apuntado.

Se procederá apuntar lo que comenten los adolescentes en una pizarra. Una vez han hablado, se marcarán aquellas emociones que hayan sido las más comentadas y se debatirá sobre ellas.

CONTENIDO PARA LA SECION 3

AUTOESTIMA Y TOMA DE DECISIONES

La autoestima es la valoración de nosotros mismos, requiere la capacidad de conocernos: cómo somos, qué pensamos y qué sentimos, expresa una actitud de aprobación o desaprobación e indica hasta qué punto nos creemos capaces, importantes, competentes y dignos..

1. Conciencia. Consiste en reconocer la realidad que nos rodea y nuestro rol con ella, identificar los hechos que nos hacen ser quienes somos, estar presentes en las cosas que hacemos y permanecer abiertos a recibir una revisión del estilo de vida y las relaciones que practicamos, mirar hacia el pasado para comprender mejor el presente información y conocimientos que nos hacen ser mejores desechando aquellos que nos puedan perjudicar.

2. Aceptación. Asumir nuestros pensamientos y sentimientos sin rechazarlos ni negarlos, aceptarnos, valorarnos y comprometernos a mejorar sin caer en la autocomplacencia, admitir nuestros límites, problemas, dudas y sentimientos negativos como el dolor y la tristeza.

3. Responsabilidad. Entender que somos los únicos responsables de todo lo que realizamos y somos (autoevaluación y autocontrol).

4. Respeto. Este pilar implica no dejarnos llevar por aquello que dicen otras personas, defender nuestra posición y aceptar que nunca complaceremos a todos, no dejarse manipular, no aparentar lo que no somos y confiar en que somos capaces de enfrentar los desafíos de la vida, de alcanzar cierto éxito y de ser felices.

5. Propósito. Definir metas a largo y corto plazo y elegir las acciones necesarias para alcanzarlas, evaluarnos periódicamente para identificar lo que nos hace bien y lo que no (deseos de conseguir lo que queremos lograr).

6. Integridad. Ser congruente entre lo que profesamos y lo que hacemos, honestidad, honrar compromisos y ejemplificar los valores con acciones, realizar una práctica diaria que apoye los más altos ideales y confiabilidad en sí mismo.

En lo referente a la toma de decisiones, es importante tener presente que todos tenemos derecho a tomar nuestras decisiones. Sin embargo hay diferentes factores que influyen en ese proceso, los cuales pueden ser:

- Influencia de otras personas
- Información
- Experiencia propia
- Valores de cada persona
- Personalidad de cada individuo

Compromisos:

COMO APLICO LO APRENDIDO CON:		
LA COMUINDAD	**MI FAMILIA**	**LA SOCIEDAD**

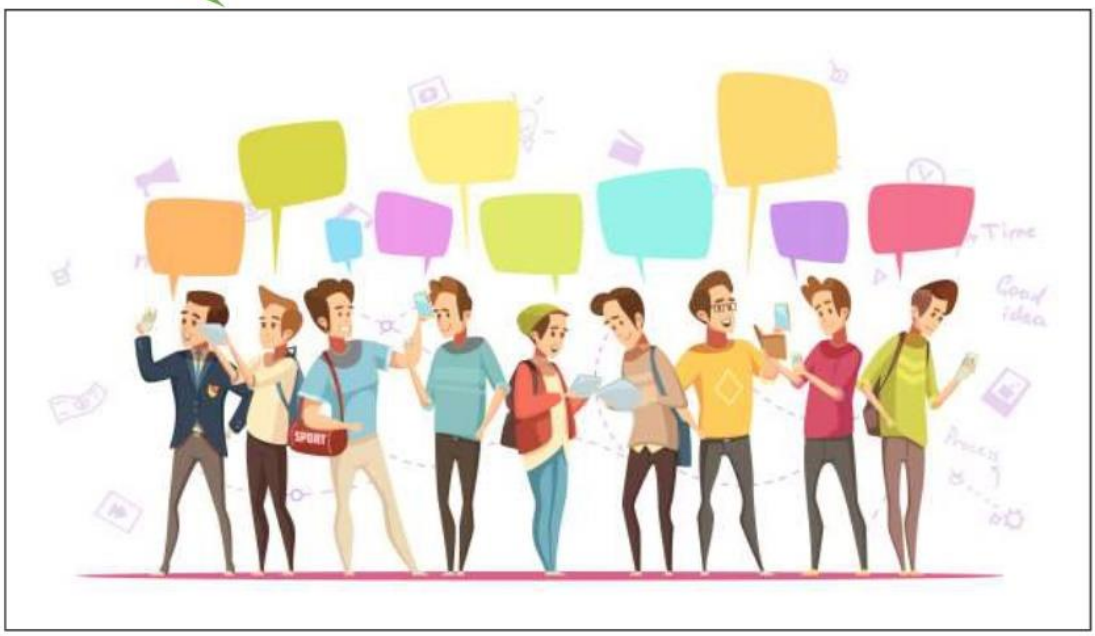
Sesión 4

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

TALLER: Mi cuerpo, mis derechos

OBJETIVOS:

- Identificar nuestros derechos sexuales y reproductivos.
- Reconocer la importancia de los derechos
- Valorar los derechos y no ser vulnerados.



DURACION: 2 HORAS

Materiales:

- Plumones
- Tarjetas de colores
- Videos/diapositivas
- Hojas bond por la mitad
- Lapiceros

Metodología:

- ✓ Se procederá a saludar a los adolescentes cordialmente.
- ✓ Preguntar a los adolescentes si aplicaron el compromiso de la anterior sesión.
- ✓ Se procederá a repartir sus respectivas tarjetas con sus nombres, para poder identificarlos.
- ✓ Se procederá a presentar dos videos: que servirán como introducción al tema: https: https://www.youtube.com/watch?v=FLonRiun7m8
- ✓ Se procederá a indicar que se realizará una dinámica:
- ✓ "TE RECUERDO MIS DS" se procederá a explicar los procedimientos que se realizara en la dinámica y cuál es su objetivo. Terminada la experiencia de la dinámica se hace una retroalimentación a partir de estas preguntas.

TE RECUERDO MIS DS

- Distribuimos a las personas participantes en pequeños grupos de 5 o 6 personas. Antes de repartir los materiales les explicamos la dinámica. A cada grupo se les entregará un juego de tarjetas con los DS y un juego de situaciones. Los grupos debatirán sobre cada tarjeta y tratarán de clasificar las situaciones en cada una de las tarjetas que hacen referencia a los DS.
- si el grupo lo estima conveniente o hacer flechas con el rotulador para indicar la relación de la situación con la vulneración de uno o más DS. Es importante tener claro tanto para el grupo como para la persona que dinamiza la actividad, que lo importante es la reflexión que se da en el grupo, más que el lugar donde se coloca la situación.

CONTENIDO PARA LA SESION 4

¿QUÉ SON LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS?

Los derechos sexuales forman parte de los derechos humanos básicos es decir, lo que tenemos las personas por el hecho de ser personas. Estos derechos se refieren al respeto de la integridad física del cuerpo humano, al derecho a la información y a los servicios de salud sexual, al derecho a tomar decisiones sobre la propia sexualidad y la reproducción.

¿Cómo pueden los adolescentes ejercer estos derechos?

Los y las adolescentes deberán conocer en primer lugar que tiene derechos sexuales y reproductivos, y que al igual que los derechos humanos, forman parte de sus garantías individuales y por lo tanto, que pueden solicitar información sobre sexualidad y servicios de salud sexual y reproductiva accesibles, sin temor a ser sancionados.

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LOS ADOLESCENTES

Todos los adolescentes del mundo, sin importar sexo, religión, color, orientación sexual o habilidad física o mental tienen los siguientes derechos como seres sexuales:

- El derecho a ser ella/el mismo, libre de tomar sus propias decisiones de expresar lo que piensa, de disfrutar de la sexualidad, de estar seguro/a, de escoger casarse (o no casarse) y de planear una familia.
- El derecho a estar informado, sobre sexualidad, anticonceptivos, infecciones de transmisión sexual ITS y VIH/SIDA y sobre sus derechos sexuales.
- El derecho a estar protegido de embarazos no planeados, ITS, VIH/SIDA y de abusos sexuales.
- El derecho a tener servicios médicos confidenciales, a precios accesibles, de buena calidad y respetuosos.
- El derecho a participar en la planeación de programas juveniles, tomar parte en reuniones y seminarios y tratar de influir en los gobiernos, por los medios apropiados.

Compromisos:

COMO APLICO LO APRENDIDO CON:		
LA COMUINDAD	MI FAMILIA	LA SOCIEDAD

Sesión 05

EXPRESIONES DE LA CONDUCTA SEXUAL

TALLER: Oruga, saliendo de mi capucho

OBJETIVOS:

- Identificar las fases de la respuesta humana.
- Describir las disfunciones sexuales comunes entre las o los adolescentes.
- Explicar las diferentes formas de expresión de la conducta sexual.

DURACION: 2 HORAS

Materiales:

- Plumones
- Tarjetas de colores
- Videos/diapositivas
- Hojas bond por la mitad
- Lapiceros

Metodología:

- ✓ Se procederá a saludar a los adolescentes cordialmente.
- ✓ Preguntar a los adolescentes si aplicaron el compromiso de la anterior sesión.
- ✓ Se procederá a repartir sus respectivas tarjetas con sus nombres, para poder identificarlos.
- ✓ Se procederá a presentar dos videos: que servirán como introducción al tema: https://www.youtube.com/watch?v=cZYZzr1G2iQ
- ✓ Se procederá a indicar que se realizará una dinámica:
- ✓ "FRASES INCOMPLETAS" se procederá a explicar los procedimientos que se realizara en la dinámica y cuál es su objetivo. Terminada la experiencia de la dinámica se hace una retroalimentación a partir de estas preguntas

DINAMICA: FRASES INCOMPLETAS

Se pide a cada adolescente que complete espontáneamente unas frases de manera individual, rápida y con sinceridad.

Algunos ejemplos:

1.-Cuando pienso en "órganos genitales" me viene a la cabeza.

2.-Si mi amigo o amiga me dice que le gusta alguien.

3.-Si mis padres supieran que me gusta alguien.

4.- Si descubrieran que yo masturbo.

5.-Una vez hayan completado el cuestionario, se recoge. Se vuelven a repartir de manera aleatoria de modo que cada participante tenga un cuestionario que no sea el suyo. Se leen las respuestas y en base a ellas, estableceremos los ejes de discusión y el debate.

Contenido:

Conducta sexual. El estudio de los comportamientos amorosos o sexuales. La conducta sexual humana ha estado presente en toda la historia del ser humano, porque las mujeres hace miles de años se apareaban con los que creían que eran los más fuertes y los más jóvenes y eso en algunas culturas; otras culturas se apareaban con los viejos porque son los que ya tenían la experiencia; y así sé hacían muchas otras reglas para aparearse.

Una conducta o comportamiento generoso es aquel en el que la persona que lo manifiesta demuestra interés por lo que sucede a su alrededor, actuando en consecuencia, movilizándose para agradar, satisfacer o resolver un problema a otra(s) persona(s).

Todo comportamiento tiene sus raíces en las actitudes y creencias que esa persona ha desarrollado y adoptado para manejarse en la vida. A pesar de que un comportamiento pueda ser casi automático, porque apenas se necesita pensar en lo que se quiere hacer, bastando unos segundos para reaccionar, sin embargo, detrás de él hay una actitud y una creencia que lo motivo.

No hay ningún comportamiento sexual que no tenga detrás una razón actitudinal que lo explique. Los comportamientos pasivos, erróneos, insatisfactorios, insanos, conflictivos e incluso delictivos, están relacionados con actitudes y creencias de las mismas características.

MANIFESTACIONES SEXUALES:

- En primer lugar la masturbación es la actividad que primero aparece y que consiste en proporcionarse placer mediante la estimulación física directa que uno mismo se produce; independientemente del resultado y del modo en que lo haga; no es necesario que se llegue al orgasmo.
- Los besos también son importantes en la conducta sexual; el beso es la primera expresión de afecto que experimentamos y sabemos desde pequeños que muestran sentimiento. Es el primer contacto erótico que sirve como preámbulo a otras conductas sexuales. Tienen una carga erótica o son símbolo de cariño.
- Las caricias son otra forma de expresar afecto y ternura. La piel tiene muchas terminaciones nerviosas que al ser estimuladas proporcionan cierto placer. El tacto puede provocar un aumento del deseo, dando cierta intimidad y confianza, llegando a experimentarlo por todo el cuerpo y a disfrutar de éste.
- Por último el coito vaginal es la actividad sexual que consiste en la penetración del pene en la vagina como medio para conseguir placer sexual. Lo importante es conocer cada uno su propio cuerpo y el de la pareja y saber lo que nos proporciona placer a cada uno.

Compromisos:

COMO APLICO LO APRENDIDO CON:		
LA COMUINDAD	MI FAMILIA	LA SOCIEDAD

Sesión 06

ENAMORAMIENTO

TALLER: Tú y yo y mis cinco sentidos

OBJETIVOS:

- Conocer cómo se manifiesta las opiniones de los adolescentes sobre el amor y la sexualidad en el enamoramiento.
- Describir cómo se manifiestan el enamoramiento en adolescentes.

DURACION: 2 HORAS

Materiales:

- Plumones
- Tarjetas de colores
- Videos/diapositivas
- Hojas bond por la mitad
- Lapiceros

Metodología:

- ✓ Se procederá a saludar a los adolescentes cordialmente.
- ✓ Preguntar a los adolescentes si aplicaron el compromiso de la anterior sesión.
- ✓ Se procederá a repartir sus respectivas tarjetas con sus nombres, para poder identificarlos.
- ✓ Se procederá a presentar dos videos: que servirán como introducción al tema: https://www.youtube.com/watch?v=Itps90Ge6XU
- ✓ Se procederá a indicar que se realizará una dinámica:
- ✓ "El JUEGO DEL AMOR" se procederá a explicar los procedimientos que se realizara en la dinámica y cuál es su objetivo. Terminada la experiencia de la dinámica se hace una retroalimentación a partir de estas preguntas.

DINAMICA: EL JUEGO DEL AMOR

El adolescente deberá responder a las siguientes preguntas del "juego del amor":

1. Diferencia entre amor y enamoramiento.
2. ¿Cuáles son para ti los elementos fundamentales de una relación de pareja?
3. Describe a tu pareja ideal.
4. Los mitos del amor. Contesta qué crees que significan y qué te sugieren los siguientes mitos.
5. El objetivo es que el alumnado exponga sus opiniones sobre conceptos como el amor, el enamoramiento (y la diferencia entre ambos), los elementos fundamentales de una relación de pareja y cuál es su pareja ideal.

CONTENIDO PARA LA SESION 06

El enamoramiento

El enamoramiento es un estado emocional caracterizado por la alegría y la fuerte atracción de una persona hacia otra. Los individuos sienten que pueden compartir todo tipo de acontecimientos de sus vidas.

FACTORES SOCIALES

Además de las causas biológicas, el enamoramiento también tiene que ver con una serie de presiones sociales que empujan a los adolescentes a sentir esta emoción de manera especialmente fuerte.

Debido a influencias como las películas románticas, la música popular o las novelas de amor, los más jóvenes tienen una serie de ideas preconcebidas sobre cómo deben ser las relaciones y el amor. Estas expectativas se van matizando con la edad, pero en la adolescencia son tremendamente poderosas.

¿QUÉ ES LO QUE OCURRE REALMENTE?

Hay múltiples preguntas que nos podemos hacer ante el fenómeno del enamoramiento en los adolescentes. Incluso más que preguntas, preocupaciones.

- ¿Amor, atracción sexual o ilusión?
- Disfrutan, pero ¿sufren?
- ¿Qué sienten los adolescentes cuando se enamoran?
- ¿Como deben actuar los padres?
- ¿Riesgos que corren?

Compromisos:

COMO APLICO LO APRENDIDO CON:		
LA COMUINDAD	MI FAMILIA	LA SOCIEDAD

Sesión 07

"PREVENCION DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES"

TALLER: Yo me cuido, por un futuro mejor

OBJETIVOS

- **Analizar las causas y consecuencias del embarazo adolescente.**
- **Reflexionar sobre la necesidad de postergar la vida sexual activa.**
- **Intercambiar puntos de vista acerca del embarazo adolescente.**

DURACION: 2 HORAS

Materiales:

- Plumones
- Tarjetas de colores
- Videos/diapositivas
- Hojas bond por la mitad
- Lapiceros

Metodología:

- Se procederá a saludar a los adolescentes y la presentación respectivamente.
- Luego se procederá a brindar sus tarjetas donde colocaran sus nombres.
- Se les explicara a los adolescentes el objetivo de la primera sesión.
- Luego se procederá a pasar un video: esto servirá como introducción al tema. https://www.youtube.com/watch?v=UNYz85H6FTQ
- Se procederá a aplicar una dinámica:" "MI FUTURO ES ESTE, YO ELIJO" que tiene como objetivo enseñar a los adolescentes en tomar decisiones para su futuro.
- Se procederá a explicar en diapositivas cortas algunos conceptos sobre el tema.
- Luego se procederá a realizar una evaluación acerca de las actividades realizadas en la sesión y un pequeño compromiso.
- Se finalizará con aplausos y se les invitará para la siguiente sesión.

Preguntas para la reflexión:

- ✓ ¿Cómo se sintieron al ver su futuro plasmado en una hoja?
- ✓ ¿Existirá algo que te impida lograrlo?
- ✓ ¿Por qué?
- ✓ ¿Qué necesitas para lograrlo?

DINAMICA: MI FUTURO ES ESTE, YO ELIJO:

Se le entregará un papel y un lapicero a cada adolescente, se le pedirá que dibujen como se ven de aquí a 10 años con sueños y metas cumplidas.

Se elegirá un participante al azar para mostrarnos su dibujo y explicarnos los sueños y metas que tiene, al finalizar dirá lo siguiente 'mi futuro es este, yo elijo' luego próximamente elegirá al siguiente compañero para hacer lo mismo.

Al finalizar dicha exposición de dibujos, se le pedirá a cada adolescente que llegue a casa, que el dibujo que hicieron, lo peguen en la pared de su cuarto donde es visible, con la finalidad que todos los días puedan ver sus sueños y metas que tienen por lograr.

CONTENIDO PARA LA SESIÓN 07

PREVENCION DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES

La adolescencia es una de las etapas más difíciles para nosotros como seres humanos, ya que es un estado de madurez en donde se busca una madurez, en la que corremos el riesgo de fracasar o cometer errores que dejarán huela en nuestra vida futura.

El embarazo en la adolescencia es ya un problema social, económico y de salud pública de considerable magnitud, tanto para los jóvenes como para sus hijos, pareja, familia, ambiente y comunidad que los rodea. Algunas personas denominan el embarazo adolescente como la "sustitución de amor por sexo".

Este problema ha ido mejorando gracias a la introducción de temas de sexualidad en las escuelas, pero no se ha generalizado a todas las instituciones educativas, por tal motivo considero que el número de embarazos no deseados entra adolescentes sigue siendo elevado.

CAUSAS O FACTORES DE RIESGO:

Existen muchas y muy variadas causas, pero la más importante es la falta de educación sexual. Los padres de familia, muchas veces evaden esta responsabilidad y la dejan a cargo de los maestros.

- La mala información que tenemos acerca de la sexualidad y los métodos anticonceptivos.
- Falta de madurez
- Ignorancia o falta de cultura sexual
- Violación (en algunos casos)
- El temor a preguntar y/o a platicar
- Descuido por parte de los padres (negligencia)
- Carencia afectiva
- Inseguridad
- Baja autoestima
- Falta de control en sus impulsos
- Simplemente por curiosidad

PREVENCION:

Enseñarles a los jóvenes a decir "NO" al sexo, si aún no están preparados para mantener relaciones sexuales para hacerse responsables de las posibles consecuencias, ayuda a disminuir la cantidad de embarazos adolescentes.

Los valores, tanto morales como religiosos, como lo es el amor responsable, la fidelidad, el respeto por la vida.

Es necesario crear programas para fomentar la información y los servicios que necesitan los jóvenes, para concientizarlos y lograr una sexualidad responsable.

Medidas de orden general, tanto educativas a nivel sexual, como sociales dirigidas a todos los jóvenes.

Modificar comportamientos sociales que fomenten la actividad sexual, como la publicidad, revistas y la influencia cultural en general.

Compromisos:

COMO APLICO LO APRENDIDO CON:		
LA COMUINDAD	MI FAMILIA	LA SOCIEDAD

Sesión 08

INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

TALLER: VIDA SIN ITS, VIDA RESPONSABLE

OBJETIVOS

- **Conocer la Infecciones de transmisión sexual.**
- **Reconocer los factores de riesgo de las ITS.**
- **Intercambiar puntos de vista acerca del embarazo adolescente.**

DURACION: 2 HORAS

Materiales:

- Plumones
- Tarjetas de colores
- Videos/diapositivas
- Hojas bond por la mitad
- Lapiceros

M E T O D O L O G Í A

Metodología:

- ✓ Se procederá a saludar a los adolescentes cordialmente.
- ✓ Preguntar a los adolescentes si aplicaron el compromiso de la anterior sesión.
- ✓ Se procederá a repartir sus respectivas tarjetas con sus nombres, para poder identificarlos.
- ✓ Se procederá a presentar dos videos: que servirán como introducción al tema: https://www.youtube.com/watch?v=D72RHdWJUkU

- ✓ Se procederá a indicar que se realizará una dinámica:

  "¿VERDADERO O FALSO?" se procederá a explicar los procedimientos que se realizara en la dinámica y cuál es su objetivo. Terminada la experiencia de la dinámica se hace una retroalimentación a partir de estas preguntas.

MITO O VERDAD

1. Explicamos y pactamos las normas del espacio: respeto, escucha, confidencialidad, no juicio. Es importante tener en cuenta que el pacto funciona en todas direcciones: entre las y los adolescentes; de ellas y ellos hacia la persona referente; pero también de esta persona hacia las y los adolescentes.
2. Se reparte un cuestionario (ANEXO 01) por persona y se explica que deben responder SI/NO en función de lo que piensen. Debe especificarse de que se trata de un cuestionario de opinión y que por tanto, no hay respuestas correctas o incorrectas. Es importante hacer hincapié en que esta primera parte es individual, y que luego tendremos tiempo para poner en común lo que cada uno y cada una quiera.
3. Una vez respondido el cuestionario, pondremos en común con el objetivo de resolver dudas y trabajar estereotipos y mitos. Es importante tener claro el pacto del respeto y el no juicio para que todo el mundo sienta comodidad para participar.

PREGUNTAS DE REFLEXION

- ¿Conozco la forma de cómo protegerme de las ITS?
- ¿Las ITS me causan daño y también a mi familia?
- ¿Estoy a tiempo de tomar buenas decisiones?
- ¿Mis padres son los mejores aliados que tengo?

¿Qué son las infecciones de transmisión sexual?

Las ITS son afecciones de distintas etiologías transmitidas sexualmente, aunque también pueden adquirirse por otras vías de origen no sexual.

Muchas ITS, especialmente clamidiasis, gonorrea, hepatitis B, VIH, VPH, HSV2 y sífilis, se pueden transmitir también de la madre al niño durante el embarazo y el parto. Por lo general, el contagio se da a través del intercambio de fluidos corporales infectados (semen, líquido seminal pre-eyaculatorio, sangre, fluidos vaginales) que tienen una vía de entrada al cuerpo.

¿De qué manera actúan las ITS en el organismo?

Las ITS entran al cuerpo en diferentes formas, algunas se diseminan cuando los fluidos corporales de una persona infectada se mezclan con los fluidos corporales de otra (semen, sangre, fluidos vaginales).

¿Cuáles son las prácticas de riesgo para contraer ITS?

Tener relaciones sexuales orales, anales o vaginales sin usar condón.

Tener relaciones sexuales con alguien que tenga úlceras abiertas.

Tener sexo oral sin usar protección.

Transfundir sangre con VIH a una persona sana.

De la madre al bebé si la madre vive con el VIH

Por medio de la leche materna si la madre vive con el VIH/SIDA.

¿Cómo se pueden prevenir las ITS?

Usar un condón correctamente cada vez que se tenga un contacto sexual. Los condones pueden a la vez reducir el riesgo de contraer una ITS y prevenir un embarazo no planeado.

Tener relaciones sexuales protegidas. En la medida que la pareja tenga la comunicación necesaria.

No compartir agujas o jeringas.

MITO O VERDAD

¿El SIDA sólo afecta a los homosexuales?

Falso. El SIDA es una enfermedad que afecta a hombres y mujeres sin importar su orientación sexual. En ocasiones los niños y las niñas también se pueden contagiar por el VIH.

¿Las trabajadoras sexuales pueden transmitir una ITS?

Cierto. Si bien tener varios contactos sexuales aumenta el riesgo de contraer una ITS, las trabajadoras sexuales en muchas ocasiones pueden transmitir una ITS o están bien informadas y pueden promover el uso del condón para protegerse, por el contrario, muchas veces ellas corren más riesgo de ser infectadas por sus clientes.

¿Una persona que ya tuvo gonorrea no se puede volver a infectar?

Falso. Una persona que tenga relaciones sexuales con otra persona infectada se puede volver a contagiar. El hecho de haber tenido antes gonorrea no lo hace inmune.

¿Cualquier persona que tiene relaciones sexuales se puede contagiar de una ITS?

Cierto. Cada vez que se tienen relaciones sexuales sin protección se está expuesto a adquirir una ITS, sin importar sexo, edad u orientación sexual.

¿Las ITS se adquieren en los baños sucios?

Falso. Las ITS se contagian por relaciones sexuales no protegidas, por transfusiones de sangre con VIH o de la madre al bebé si la mujer tiene el VIH.

COMO APLICO LO APRENDIDO CON:		
LA COMUINDAD	MI FAMILIA	LA SOCIEDAD

Tabla de interpretación de la T de Student

gl	Nivel de significancia para prueba de dos colas					
	0.20	**0.10**	**0.05**	**0.02**	**0.01**	**0.00**
1	3.078	6.314	12.706	31.821	63.657	636.619
2	1.886	2.920	4.303	6.965	9.925	31.598
3	1.638	2.353	3.182	4.541	5.841	12.941
4	1.533	2.132	2.776	3.747	4.604	8.610
5	1.476	2.015	2.571	3.365	4.032	6.859
6	1.440	1.943	2.447	3.143	3.707	5.959
7	1.415	1.895	2.365	2.998	3.499	5.405
8	1.397	1.860	2.306	2.986	3.355	5.041
9	1.383	1.833	2.262	2.821	3.250	4.781
10	1.372	1.812	2.228	2.764	3.169	4.587
11	1.363	1.796	2.201	2.718	3.106	4.437
12	1.356	1.782	2.179	2.681	3.055	4.318
13	1.350	1.771	2.160	2.650	3.012	4.221
14	1.345	1.761	2.145	2.624	2.977	4.140
15	1.341	1.753	2.131	2.602	2.947	4.073
16	1.337	1.746	2.120	2.583	2.921	4.015
17	1.333	1.740	2.110	2.567	2.898	3.965
18	1.330	1.734	2.101	2.552	2.878	3.922
19	1.328	1.729	2.093	2.539	2.861	3.883
20	1.325	1.725	2.086	2.528	2.845	3.850
21	1.323	1.721	2.080	2.518	2.831	3.819
22	1.321	1.717	2.074	2.508	2.819	3.792
23	1.319	1.714	2.069	2.500	2.807	3.767
24	1.318	1.711	2.064	2.492	2.797	3.745
25	1.316	1.708	2.060	2.485	2.787	3.725
26	1.315	1.706	2.056	2.479	2.779	3.707
27	1.314	1.703	2.052	2.473	2.771	3.690
28	1.313	1.701	2.048	2.467	2.763	3.674
29	1.311	1.699	2.045	2.462	2.756	3.659
30	1.310	1.697	2.042	2.457	2.750	3.646
40	1.303	1.684	2.021	2.423	2.704	3.551
60	1.296	1.671	2.000	2.390	2.660	3.460
120	1.289	1.658	1.980	2.358	2.617	3.373
∞	1.282	1.645	1.960	2.326	2.576	3.291

Validación de instrumento

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Vargas Rodríguez Pedro

Institución donde labora : UNSM-T

Especialidad : Obstetricia

Instrumento de evaluación : ***Efectividad de un programa en salud sexual y reproductiva en los conocimientos de adolescentes. Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez. Tarapoto, abril-junio 2021.***

Autoras del instrumento : ***BACH. Carol Jhaneth Rojas Valderrama***
BACH. Rosa Mercedes Pinedo Del Águila

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a las variables.				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variables de estudio.				X	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de las variables.				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
PUNTAJE TOTAL		**42**				

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

La puntuación obtenida fue 42 puntos, por ende el instrumento es aplicable.

IV. **PROMEDIO DE VALORACIÓN:** 42

Tarapoto 18 de Marzo del 2022

DNI: 01069122

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Luna Cárdenas Jorge Yvan

Institución donde labora : UNSM-T

Especialidad : Obstetricia

Instrumento de evaluación : *Efectividad de un programa en salud sexual y reproductiva en los conocimientos de adolescentes. Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez. Tarapoto, abril-junio 2021.*

Autoras del instrumento : *BACH. Carol Jhaneth Rojas Valderrama*
BACH. Rosa Mercedes Pinedo Del Águila

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a las variables.					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variables de estudio.				X	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de las variables.				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL		**45**				

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

45 puntos, por ende el instrumento es aplicable.

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 45

Tarapoto 16 de Marzo del 2022

Mg. Jorge Yvan Luna Cárdenas
OBSTETRA
COP. 14526

Sello personal y firma

Efectividad de un programa en salud sexual y reproductiva en los conocimientos de adolescentes. Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez. Tarapoto, abril-junio 2021

por Carol Jhaneth Rojas Valderrama / Rosa Mercedes Pinedo Del Aguila

Fecha de entrega: 13-sep-2022 08:08a.m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 1898795538
Nombre del archivo: TESIS_FINAL-_CAROL_ROJAS_Y_ROSA_similitud_18.docx (15.71M)
Total de palabras: 17988
Total de caracteres: 99280

Efectividad de un programa en salud sexual y reproductiva en los conocimientos de adolescentes. Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez. Tarapoto, abril-junio 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%	16%	5%	7%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	1%
4	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
6	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
8	www.coursehero.com Fuente de Internet	1%