



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Educación

Escuela Profesional de Educación

**“Salud reproductiva” y el nivel de conocimiento sobre
métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de
secundaria en el colegio de aplicación San Marcos -
2021**

TESIS

**Para optar el Título Profesional de Licenciada en Educación
Secundaria en la especialidad de Biología y Química**

AUTOR

Marilyn Lizet CONOPUMA LEGUÍA

ASESOR

Dr. Luis Alberto NÚÑEZ LIRA

Lima, Perú

2022



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Conopuma, M. (2022). *“Salud reproductiva” y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria en el colegio de aplicación San Marcos - 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Educación, Escuela Profesional de Educación]. Repositorio institucional Cybertesis UNMSM.

Metadatos complementarios

Datos de autor	
Nombres y apellidos	Marilyn Lizet Conopuma Leguia.
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	76836947
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-2188-9959
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Luis Alberto Núñez Lira
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	08012101
URL de ORCID	Obligatorio. Url del ORCID del asesor, ej.: https://orcid.org/0000-0003-3542-9117
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Esther Mariza Velarde Consoli
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	25499163
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Oriana Rivera Lozada de Bonilla
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	53875807
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Hildebrando Gutiérrez Sánchez
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	08347973
Datos de investigación	
Línea de investigación	E.3.1.5 Educación para la salud
Grupo de investigación	No aplica.

Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Lima Provincia: Lima Distrito: Lince Centro poblado: Lince Jirón Capac Yupanqui 15073 Latitud: -12.0845591 Longitud: -77.04170909999999
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2021
URL de disciplinas OCDE	Educación especial https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.03.02 Ciencias Socio biomédicas https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.12 Salud pública y salud ambiental https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

Universidad del Perú. Decana de América

FACULTAD DE EDUCACIÓN

ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN - EPE

**ACTA DE EVALUACIÓN DE SUSTENTACIÓN DE TESIS
DE DOÑA MARILYN LIZET CONOPUMA LEGUÍA
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN EDUCACIÓN
SECUNDARIA EN LA ESPECIALIDAD DE BIOLOGÍA Y QUÍMICA**

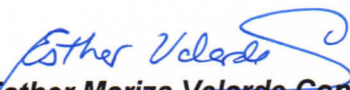
Estando en la ciudad de Lima, a los 27 días del mes de setiembre de 2022, se reunió en acto público en el Salón de Grados de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, el jurado examinador, conformado por la Dra. Esther Mariza Velarde Consoli, como presidenta, Dra. Oriana Rivera Lozada de Bonilla y Mg. Hildebrando Gutiérrez Sánchez, como miembros del jurado; para calificar la sustentación de la Tesis titulada: **"SALUD REPRODUCTIVA" Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA EN EL COLEGIO DE APLICACIÓN SAN MARCOS - 2021**", presentado por doña **Marilyn Lizet Conopuma Leguía**, para optar el Título Profesional de Licenciada en Educación Secundaria en la especialidad de Biología y Química.

Después de escuchar la exposición del graduando, el jurado procedió a formular las preguntas del reglamento y luego de una calificación en privado decidió otorgarle el calificativo de:

dieciocho (18)

Aprobado con mención honrosa

Como testimonio del acto realizado, cada uno de los miembros del jurado procedió a suscribir la presente ACTA para que sea remitida a las instancias correspondientes, a fin de que se expida previo trámite administrativo, el diploma que acredite al bachiller como Licenciada en Educación Secundaria en la especialidad de Biología y Química.


Dra. Esther Mariza Velarde Consoli
Presidenta


Mg. Hildebrando Gutiérrez Sánchez
Miembro del Jurado


Dra. Oriana Rivera Lozada de Bonilla
Miembro del Jurado



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

Universidad del Perú. Decana de América

FACULTAD DE EDUCACIÓN

ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN - EPE

**ACTA DE EVALUACIÓN DE SUSTENTACIÓN DE TESIS
DE DOÑA MARILYN LIZET CONOPUMA LEGUÍA
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN EDUCACIÓN
SECUNDARIA EN LA ESPECIALIDAD DE BIOLOGÍA Y QUÍMICA**

NOMBRE DEL AUTOR: **MARILYN LIZET CONOPUMA LEGUÍA**

TÍTULO DE LA TESIS: **"SALUD REPRODUCTIVA" Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTO
SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE
5TO DE SECUNDARIA EN EL COLEGIO DE APLICACIÓN SAN
MARCOS - 2021".**

JURADO INTEGRADO POR LOS PROFESORES:

PRESIDENTA: **DRA. ESTHER MARIZA VELARDE CONSOLI**

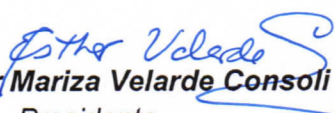
MIEMBRO DE JURADO: **DRA. ORIANA RIVERA LOZADA DE BONILLA**

MIEMBRO DE JURADO: **MG. HILDEBRANDO GUTIÉRREZ SÁNCHEZ**

RESULTADO FINAL: dieciocho (18)

Aprobado con mención honrosa

Lima, 27 de setiembre de 2022


Dra. Esther Mariza Velarde Consoli
Presidenta


Mg. Hildebrando Gutiérrez Sánchez
Miembro del Jurado


Dra. Oriana Rivera Lozada de Bonilla
Miembro del Jurado



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

Universidad del Perú. Decana de América

FACULTAD DE EDUCACIÓN

ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN - EPE

ANEXO 1
INFORME DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

1	FACULTAD:	Educación
2	ESCUELA:	Educación
3	AUTORIDAD:	Directora de la Escuela Profesional de Educación
4	APELLIDOS Y NOMBRES AUTORIDAD:	Dra. Esther Mariza Velarde Consoli
5	OPERADOR DEL PROGRAMA INFORMÁTICO DE SIMILITUDES:	Srta. Isela Janet Mandujano Huánuco Secretaria de la EPE
6	DOCUMENTO EVALUADO:	Tesis para el Título Profesional en Educación
7	AUTOR DEL DOCUMENTO:	Marilyn Lizet CONOPUMA LEGUÍA
8	FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTO:	25/08/2022
9	FECHA DE APLICACIÓN DEL PROGRAMA INFORMÁTICO DE SIMILITUDES:	31/08/2022
10	SOFTWARE UTILIZADO:	Turnitin
11	CONFIGURACIÓN DEL PROGRAMA DETECTOR DE SIMILITUDES:	Excluye bibliografía
12	PORCENTAJE DE SIMILITUDES SEGÚN PROGRAMA DETECTOR DE SIMILITUDES:	Ocho por ciento (8%)
13	FUENTES ORIGINALES DE LAS SIMILITUDES ENCONTRADAS:	10% Fuentes de internet 2% Publicaciones 2% Trabajos del estudiante
14	OBSERVACIONES:	
15	CALIFICACIÓN DE ORIGINALIDAD:	Documento cumple con criterios originalidad, sin observaciones
16	FECHA DEL INFORME:	19 de octubre de 2022



Firmado digitalmente por VELARDE
CONSOLI Esther Mariza FAU
20148092262 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 19.10.2022 13:26:04 -05:00

DRA. ESTHER MARIZA VELARDE CONSOLI
Directora de la Escuela Profesional
de Educación

DEDICATORIA

A Jesús, quien me condujo por el camino correcto
porque esta trayectoria fue realmente agotadora,
porque el me dió fuerzas para enfrentar las desventuras y los miedos
que ocurrieron durante la pandemia.

Finalmente, a mi familia,
de quienes recibí el apoyo incondicional.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
ÍNDICE	iii
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. Introducción	1
1.1. Descripción de la realidad problema	4
1.2. Formulación del problema	8
1.3. Objetivos de investigación	8
1.3.1. Objetivo general	8
1.3.2. Objetivos específicos	9
1.4. Justificación	9
1.5. Limitaciones de la investigación	10
II. Revisión de la literatura	11
2.1 Marco teórico	11
2.2 Antecedentes de estudio	11
2.3 Bases teóricas	14
2.4 Definición de términos básicos	24
III. Hipótesis y variables	25
3.1 Hipótesis	25

3.2	Variables.....	26
3.3	Operacionalización de las variables	26
IV.	Materiales y métodos	27
4.1	Área de estudio.....	27
4.2	Tipo de investigación	27
4.3	Diseño de investigación	27
4.4	Población y muestra	28
4.5	Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de información	28
4.6	Análisis estadístico.....	29
V.	Resultados	32
5.1	Presentación y análisis de los resultados.....	32
VI.	Discusión.....	43
VII.	Conclusiones y recomendaciones	46
	Referencias.....	48
	Anexos	53

Índice de Tablas

Tabla 1 Matriz de operacionalización de la variable nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	26
Tabla 2 Ficha técnica de la prueba objetiva del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	27
Tabla 3 Resumen de procesamiento de casos del conocimiento de métodos anticonceptivos.	30
Tabla 4 Datos descriptivos del conocimiento de métodos anticonceptivos.....	30
Tabla 5 Conocimiento de métodos anticonceptivos según pruebas de Kolmogorov-Smirnov y Shapiro-Wilk.....	30
Tabla 6 Distribución de índice por grupos.....	32
Tabla 7 Estadísticas de grupo según medidas de posición y variación sobre métodos anticonceptivos anticonceptivos	35
Tabla 8 Prueba de muestras independientes según nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en la pre y post prueba en el periodo de octubre a diciembre-2021	35
Tabla 9 Estadísticas de grupo según medidas de posición y variación sobre conocimientos en la dimensión declarativa	37
Tabla 10 Prueba de muestras independientes en la dimensión declarativa	37
Tabla 11 Estadísticas de grupo según medidas de posición y variación sobre conocimientos en la dimensión procedimental	39
Tabla 12 Prueba de muestras independientes en la dimensión procedimental	39
Tabla 13 Estadísticas de grupo según medidas de posición y variación sobre conocimientos en la dimensión actitudinal	41
Tabla 14 Prueba de muestras independientes en la dimensión actitudinal	41

Índice de Figuras

Figura 1. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos por grupos	33
Figura 2. Prueba de hipótesis general.	36
Figura 3. La prueba de hipótesis específica 1.	38
Figura 4. La prueba de hipótesis específica 2.	40
Figura 5. La prueba de hipótesis específica 3.	42

RESUMEN

La presente investigación planteó determinar la incidencia de un programa de salud reproductiva para incrementar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to grado de secundaria del colegio Aplicación San Marcos.

Metodológicamente presentó un diseño experimental, de tipo cuasiexperimental. Para determinar la incidencia del grado de conocimiento antes y después del programa para ello se utilizó una pre y post prueba. El estudio se realizó en 54 estudiantes de 5to grado de secundaria cuyas edades oscilaban entre 16 y 17 años. La confiabilidad de la prueba objetiva fue determinada por la Técnica de Kuder Richardson cuyo valor fue de 0.84 y además fue validada por juicio de expertos.

Se concluyó, que el programa de Salud Reproductiva fue competente pues se evidenció en todas las dimensiones un aumento significativo en el grado de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Palabras clave: Conocimiento; métodos anticonceptivos; adolescencia.

ABSTRACT

The present investigation proposed to determine the incidence of a reproductive health program to increase the level of knowledge about contraceptive methods in 5th grade high school students of the San Marcos Application School.

Methodologically, it presented an experimental design, of a quasi-experimental type. To determine the incidence of the degree of knowledge before and after the program, a pre and post test was obtained. The study was conducted on 54 5th grade high school students whose ages ranged between 16 and 17 years. The reliability of the objective test was determined by the Kuder Richardson Technique whose value was 0.84 and was also validated by expert judgment.

It was concluded that the Reproductive Health program was competent, since a significant increase in the degree of knowledge about contraceptive methods was evidenced in all dimensions.

Keywords: Knowledge; contraceptive methods; adolescence.

Capítulo I

Introducción

La presente investigación fue producto de visibilizar un país más abierto a la globalización. La globalización trajo consigo mayores exigencias socioeconómicas en el núcleo familiar y por consecuencia ausentismo de padres o conflictos familiares propiciando un ambiente favorable para el inicio de la actividad sexual que de hecho ocurre a temprana edad y va en aumento en diversas regiones del Perú. Dicha actividad prematura y acelerada en la adolescencia se debe en primera instancia por la falta de comunicación con la familia respecto a temáticas de sexualidad así como ausencia de programas educativos en las escuelas públicas. Por esa razón las organizaciones internacionales que salvaguardan la vida de los y las adolescentes revisaron las estadísticas alarmantes de embarazo adolescente, aborto y desconocimiento de métodos anticonceptivos. Estos se vienen agudizando aún más por la pandemia, debido a que los programas sociales de planificación familiar que fueron dejados de lado por priorizar otros aspectos como lo fue y es la logística para reducir los casos de covid-19.

Se sabe que aún existe un grupo amplio de estudiantes que desconocen del conjunto de métodos anticonceptivos actuales tal como se demuestra en los antecedentes internacionales como en el de Lazcano (2020) que estableció evaluar el conocimiento que presentaron 90 adolescentes después de la intervención educativa acerca de los métodos anticonceptivos. O Sanz et al. (2019) que tuvo efectividad positiva mediante los programas educativos para incrementar el nivel de los saberes de sexualidad, métodos anticonceptivos y prevención del embarazo durante la adolescencia. Y, Beltré (2017) quién diseñó e implementó un programa de educación sexual y prevención de embarazos. Y así, otros autores más.

En el Perú, no existe un programa integral de salud reproductiva como política pública por esa razón aún los estudiantes desconocen sobre los métodos anticonceptivos en ciertas regiones del país con mayor prevalencia en la región de la Amazonía pues los índices son alarmantes, luego sigue la sierra y culmina en la costa. Educar respecto a estos temas resulta de vital importancia, pues de no ser así diversos adolescentes tendrían dificultades de superación económica y mejora social. Tal como Mariela Zapata (2019) que aplicando talleres de educación sexual logró cambiar positivamente la actitud sobre los métodos anticonceptivos. O como Marcelo (2019) mediante su programa educativo pudo mejorar el conocimiento y la actitud de los estudiantes hacia los métodos anticonceptivos.

Se recogieron evidencias del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en el colegio de Aplicación San Marcos, institución educativa caracterizada por formar estudiantes con alto valor académico, pero también de valor humano es esencial formar respecto a la salud reproductiva para que tomen decisiones más oportunas. Con esa visión se realizó en el año 2019 un sondeo sobre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria, se detectó un deficiente dominio de estos.

Por las razones descritas la pregunta central de la investigación fue: ¿Cuál es la influencia de un Programa de Salud Reproductiva sobre el conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria en el Colegio de Aplicación San Marcos-2021?

Es por ello que la investigación propuso demostrar que en el ámbito educativo un programa de salud reproductiva es capaz de resolver las deficiencias del nivel de conocimiento respecto a métodos anticonceptivos. De esta manera, se pudo responder a la hipótesis general de que el programa Salud Reproductiva incide eficazmente en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria del colegio de Aplicación San Marcos.

Para llevar a cabo el estudio, el trabajo se estructuró en 7 capítulos, en el capítulo I “Introducción” se explica de manera detallada la descripción de la realidad problemática, el planteamiento del problema, formulación de los objetivos, hipótesis y justificación.

En el capítulo II “Revisión de la Literatura” abordó otras investigaciones con anterioridad que dan valor a esta investigación mediante sus estudios, se hallan fuentes teóricas y términos básicos.

En el capítulo III “Hipótesis y Variables” se muestra la hipótesis general y específicas así como la variable independiente, el programa de salud reproductiva y la variable dependiente, el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Así como la operacionalización de las variables.

En el capítulo IV “Materiales y Métodos” se detalló el área de estudio, el diseño de investigación, la población y muestra, los procedimientos y técnicas de recolección de información y el análisis estadístico.

Y, en el capítulo V “Resultados” se dieron a conocer los valores obtenidos de la prueba de normalidad, prueba de hipótesis general de muestras independientes y la prueba T. En el capítulo VI “Discusión” se abordaron las comparaciones con los resultados obtenidos de los antecedentes de investigación.

Finalmente, en el capítulo VII “Conclusiones y las Recomendaciones” abordaron las conclusiones finales siendo, la más resaltante el incremento significativo del conocimiento respecto a los métodos anticonceptivos en las tres dimensiones y algunas sugerencias pertinentes.

1.1. Descripción de la realidad problema

En el contexto internacional, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) registran al año 2016, de 252 millones de adolescentes entre 15 y 19 años procedentes de países en vías de desarrollo, 38 millones son sexualmente activas, 5 millones 600 mil han abortado, 15 millones usaban algún procedimiento anticonceptivo y 23 millones no estaban satisfechas con algunos procedimientos anticonceptivos (OPS, et al., 2018).

En el año 2019, según la Organización Mundial de la Salud de 1900 millones de mujeres entre 15 y 49 años, en cuyo grupo etario las adolescentes formaron parte, 842 millones utilizaban métodos anticonceptivos y 270 millones de estas desconocían sobre los métodos anticonceptivos (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020).

En América Latina y el Caribe en el año 2020 se registraron 165 millones de embarazos adolescentes entre 15 y 19 años (UNFPA, 2020, pp. 6-7). Dicho problema se está agudizando y va en aumento debido a las condiciones socioeconómicas que está trayendo la pandemia. En ese sentido, UNFPA ha diseñado un programa "Milena 1.0", donde se analiza los efectos del embarazo y la maternidad adolescente (UNFPA, 2020, pp.6-7). Y con esto, concientizar a los y las adolescentes de la importancia de la protección mediante los métodos anticonceptivos y cómo estos repercuten en el campo económico, de la salud y educativo cuando los y las adolescentes inician la actividad sexual sin conocimiento de mecanismos de protección (UNFPA, 2020, pp. 6-7).

En el Perú en el 2020, la pandemia trajo consecuencias en la atención de la salud reproductiva. Perú retrocedió 5 años de esfuerzo en capacitaciones de métodos anticonceptivos para la adolescencia y en el abastecimiento de los métodos anticonceptivos en los centros de

salubrida más cercanos para la atención de planificación familiar (UNFPA, 2021). Ese mismo año 18,8% representaba 1 619 300 mujeres con necesidades insatisfechas de métodos anticonceptivos modernos, tras la pandemia esto se acentuó en 19,9% es decir 1 738 410 mujeres con necesidades insatisfechas de métodos anticonceptivos modernos (UNFPA, 2021).

Al respecto en el año 2020, el Instituto Nacional de Estadística e Informática en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar conocida como ENDES en la sección de planificación familiar el 77,4% de mujeres encuestadas entre 15 y 49 años utilizaron algún método anticonceptivo, el 55% un método moderno, el 22,3% un método natural y el porcentaje restante no utilizaba ningún método. En las regiones del Perú, la costa representa el 59,2% de uso de métodos anticonceptivos modernos, en la selva 53,4% y en la sierra 46,9% (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2021).

Mientras que en el año 2019 del grupo etario anteriormente mencionado el 16,3% corresponde a la población de 15 a 19 años. El 55,6% usaron algún tipo de método moderno, incrementando en un 0,6% respecto al año 2018 que fue de 55%. Para el 2019, en el uso de algún método tradicional el porcentaje fue de 20,3% reduciéndose en 1% respecto al 2018 con 21,3% (INEI, 2020; INEI, 2019).

Desde enero hasta septiembre del 2020, el Ministerio de Salud del Perú registró 50 269 gestantes entre 12 y 17 años, pues 56 445 37 usuarias entre 12 y 17 discontinuaron los métodos anticonceptivos debido al cierre de los establecimientos de salubridad (Ministerio de Salud [MINSA], 2020). Esto representa un retroceso de 37% respecto al año 2019. Este porcentaje se debe al incremento de la pobreza y con ello la falta de acceso para la compra de estos productos para cumplir satisfactoriamente con el segundo objetivo transformador de la UNFPA y poder atender el objetivo de Desarrollo Sostenible para el 2030 (3.7) Salud y Bienestar, garantizando la

oportunidad de recibir una correcta atención de los servicios de salud reproductiva (HIS-MINSA, 2020).

En el año 2017 según el Centro de Investigación Interdisciplinaria en Sexualidad, Sida y Sociedad cuyas siglas son CIISSS dependencia de la Pontificia Universidad Católica del Perú recogió una encuesta de 2 528 estudiantes de Lima, Ayacucho y Ucayali (Motta et al., 2017, p. 5). El 40% de estudiantes del último año escolar, indicaba que los temas menos enseñados y menos aprehendidos fueron métodos anticonceptivos, habilidades interpersonales y prevención en enfermedades venéreas (Motta et al., 2017, p. 5).

A pesar de los esfuerzos del Ministerio de Educación (MINEDU) y del MINSA en concientizar e informar a los y las adolescentes para evitar embarazos no deseados y paternidad irresponsable, la realidad demuestra que esto sigue en aumento. Es necesario entonces un verdadero enfoque con asistencia pedagógica de un programa de salud reproductiva para que los y las estudiantes aprendan sobre los métodos anticonceptivos.

En nuestro país no existe aún algún programa sobre educación sexual integral (ESI). Esto respondería a los desafíos que tienen los y las docentes tal como capacitación en temas de ESI, provisión de recursos didácticos para enseñar métodos anticonceptivos y tiempo y espacio pedagógico. El programa implica también educar a los padres sobre estos temas para que los estudiantes tengan fuentes más confiables y menos probabilidades de tomar decisiones erróneas (Motta et al., 2017).

En el año 2019, mediante una prueba objetiva se registró en las secciones A y B de 5to secundaria del Colegio de Aplicación San Marcos un déficit de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, se realizó una breve introducción sobre el procedimiento adecuado de los métodos anticonceptivos más conocidos. Los alumnos y las alumnas manifestaron interés mediante la

participación activa, realizando preguntas y mencionando las dudas que tenían. No se aplicó una segunda prueba objetiva.

Todo ello, nos permitió establecer una propuesta como lo fue un programa de salud reproductiva a fin de mitigar y prevenir el embarazo adolescente y con ello contribuir también a prevenir enfermedades por transmisión sexual en adolescentes. Además, desarrollar habilidades y valores humanos como la responsabilidad y toma de conciencia para las decisiones oportunas sobre la vida sexual.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la influencia del Programa Salud Reproductiva en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria en el Colegio de Aplicación San Marcos 2021?

1.2.2. Problemas específicos

Problema Específico 1.

¿Cuál es la influencia del Programa Salud Reproductiva en el nivel declarativo sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria en el Colegio de Aplicación San Marcos 2021?

Problema Específico 2.

¿Cuál es la influencia del Programa Salud Reproductiva en el nivel procedimental sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria en el Colegio de Aplicación San Marcos 2021?

Problema Específico 3.

¿Cuál es la influencia de un Programa Salud Reproductiva en el nivel actitudinal sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria en el Colegio de Aplicación San Marcos 2021?

1.3. Objetivos de investigación

1.3.1. Objetivo general

Demostrar que el Programa Salud Reproductiva incide en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de estudiantes de 5to de secundaria en el Colegio de Aplicación San Marcos 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Objetivo Específico 1.

Demostrar que el Programa Salud Reproductiva incide en el nivel declarativo sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria en el Colegio de Aplicación San Marcos 2021.

Objetivo Específico 2.

Demostrar que el Programa Salud Reproductiva incide en el nivel procedimental sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria en el Colegio de Aplicación San Marcos 2021.

Objetivo Específico 3.

Demostrar que el Programa Salud Reproductiva incide en el nivel actitudinal sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria en el Colegio de Aplicación San Marcos 2021.

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación teórica

El estudio fortalece los antecedentes teóricos que se conocen sobre programas educativos en salud reproductiva, mediante el descubrimiento de los nuevos saberes científicos hallados a partir de la presente investigación reforzando la importancia de conocer sobre los métodos anticonceptivos durante la etapa escolar.

1.4.2. Justificación práctica

El estudio contribuye en desarrollar un programa educativo útil que se sostiene de talleres pedagógicos para la conducción de los saberes. Así, estudiantes de la institución en mención, desde sus hogares serán beneficiados incrementando sus conocimientos sobre métodos anticonceptivos

en consecuencia se salvaguardará su salud sexual, pues la investigación servirá para aminorar y contribuir en la reducción de adolescentes con embarazo precoz, aborto y muerte adolescente. Así mismo, los resultados del estudio ayudarán al colegio en adoptar medidas estratégicas eficaces frente al desconocimiento que presenta su alumnado.

1.4.3. Justificación metodológica

El estudio contribuye en determinar un programa como un plan pertinente para incrementar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de estudiantes de 5to de secundaria del colegio de Aplicación San Marcos. Además la metodología aplicada ha permitido llegar a resultados favorables en otras instituciones.

1.5. Limitaciones de la investigación

La escasa información bibliográfica sobre programas de educación y salud reproductiva en el Perú. El estudio presenta una muestra limitada. Debido a la pandemia durante la ejecución del programa no hubo contacto directo con la muestra por ende no se pudo recoger las reacciones de los participantes.

Capítulo II

Revisión de la literatura

2.1 Marco teórico

La construcción de la revisión de la literatura ha dependido de 21 referencias que sustentan la tesis sobre la influencia de un programa de salud reproductiva y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. El marco teórico está enfocado de manera muy concisa en dos apartados el primero con antecedentes investigativos y el segundo los fundamentos teóricos de un programa de salud reproductiva y las dimensiones del conocimiento en el marco de los métodos anticonceptivos. El estudio exhaustivo fue a través del análisis bibliotecario y documentos científicos que demostraban información relevante del estudio.

2.2 Antecedentes de estudio

2.2.1 Ámbito internacional

Lazcano et al. (2020) presentaron su trabajo que tuvo como objetivo evaluar el conocimiento que presentaron los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos, mediante la intervención de sesiones de clase acerca de los métodos anticonceptivos. La metodología fue cuasi-experimental. El instrumento usado fue un pre y postest. La población fue de 90 alumnos entre 13 y 18 años de edad. La conclusión en el pretest fue que el 14.4% tenía un dominio correcto, en el postest incrementaron en 82.2%.

Sanz et al. (2019) presentaron su trabajo sobre la efectividad de las intervenciones educativas mediante los métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo en la adolescencia. El estudio contempla evaluar la efectividad de las intervenciones en adolescentes entre 14 y 19 años mediante una revisión sistemática de 25 investigaciones. Se concluyó que los programas educativos muestran positivos incrementos en los objetivos planteados.

Beltré (2017) presentó la tesis doctoral cuyo objetivo fue medir el conocimiento de docentes y alumnos sobre la educación sexual y cómo prevenir el embarazo mediante el diseño e implementación de un programa de intervención educativa. La metodología fue un estudio descriptivo aplicando un pretest y posttest a 94 estudiantes de 13 y 15 años. Se concluye que, iniciado el programa, en el posttest los y las estudiantes pasaron de un dominio de 64% a uno de 81% respecto a reconocer los riesgos de tener relaciones prematuras.

Posada y Mora (2015) realizaron la investigación cuyo objetivo fue relacionar los conocimientos previos acerca de métodos anticonceptivos y su relación con conocimientos adquiridos después de una intervención con el simulador. Metodológicamente descriptivo, se aplicó un cuestionario antes y después a una población de 295 adolescentes de 10 a 20 años. Se concluye que la herramienta tecnológica fue efectiva y se incrementó el conocimiento sobre el uso del preservativo, parche, implante y otros mecanismos hormonales para prevenir el embarazo.

Bastida et al. (2020) cuya investigación planteó diseñar e implementar un proyecto de intervención educativa sobre prevención del embarazo en las y los adolescentes de tercer grado de la Escuela Secundaria Sor Juana Inés. Se aplicó una encuesta para determinar los saberes previos. La conclusión tras la aplicación del programa fue que el grupo A, B, C y D aún obtienen y utilizan información inadecuada sobre métodos anticonceptivos y no basta un solo programa para que tomen decisiones oportunas.

Montero y Pereira (2020) presentaron su trabajo de “Talleres Educativos sobre Embarazo en la Adolescencia en Brasil”. El objetivo fue evaluar los conocimientos de 20 mujeres adolescentes entre 15 y 17 años sobre aspectos relacionados con el proceso gestacional durante la adolescencia. Se realizó un estudio de intervención comunitaria. La conclusión fue que en el primer

cuestionario desconocían sobre métodos anticonceptivos, tras el programa incrementó al 100% los saberes de los métodos anticonceptivos.

2.2.2 Ámbito nacional

Huapaya y Rodríguez (2019) presentaron la investigación que planteó determinar el nivel de conocimiento respecto al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tres colegios de Lima. Metodológicamente fue tipo pre experimental de estudio descriptivo. Los adolescentes de 13 a 18 años en el postest alcanzaron el 50,2% de dominio de los métodos anticonceptivos.

Cusiquispe y Pultay (2019) mediante la investigación propósito determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en 132 adolescentes de 15 y 16 años en el colegio Juan Velasco Alvarado del distrito de San Juan de Lurigancho. Su metodología mediante el diseño no experimental, descriptivo y transversal. Los resultados demostraron que el 68,2% conoce de métodos anticonceptivos y el porcentaje restante desconoce.

Marcelo (2019) en la investigación doctoral planteó determinar la efectividad del programa educativo al conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en 327 adolescentes de los dos últimos años del VII ciclo de la I.E Milagros de Fátima. Metodológicamente fue cuasi experimental, de alcance longitudinal. Se concluyó que el nivel bajo se redujo en 5,05%, el nivel medio mejoró en 23,36% y el nivel alto aumentó en 28,79% acerca de los conocimientos sobre los métodos anticonceptivos.

Campos (2017) con su investigación determinó el nivel de conocimiento y su relación de uso de los métodos de planificación en 300 adolescentes del 5to grado de secundaria del colegio Héroes de San Juan. Su metodología fue no experimental de tipo descriptivo correlacional. Se concluyó que los alumnos y alumnas tienen un dominio alto de los métodos anticonceptivos.

León (2019) mediante su investigación propuso determinar la influencia del taller salud sexual y reproductiva en el nivel de conocimiento en 58 adolescentes del 4to grado de secundaria. Con el diseño cuasiexperimental tipo descriptivo, se utilizó un cuestionario ejecutado antes y después del programa y se concluyó que después del programa se logró mejorar en 33.65% del objetivo esperado.

Zapata (2019) realizó la investigación sobre la mejora de la actitud hacia la sexualidad mediante la aplicación de talleres de educación sexual en adolescentes de 14 y 15 años de edad. El objetivo fue mejorar la actitud hacia los métodos de planificación. Metodológicamente de estudio descriptivo, aplicativo, cuantitativo y transversal. En el pretest 20 alumnos mostraron actitud favorable y en el posttest se registró 55 estudiantes con actitud favorable.

Olivera (2017) a través de la investigación propuso determinar la influencia de un taller sobre la salud sexual y reproductiva en 44 estudiantes del último año escolar. La metodología fue cuantitativa de tipo experimental aplicada con diseño cuasi experimental. Se concluye que el taller fue eficaz, pues el pretest registró 47,25% de dominio de la temática tras el posttest aumentó en un 33,65%.

2.3 Bases teóricas

2.3.1 Programa educativo

UNESCO (2011) considera al programa educativo como la agrupación de actividades debidamente estructuradas como secuenciadas que pretenden alcanzar un propósito contextualizado durante un periodo establecido utilizando recursos pedagógicos.

Mientras que para el Centro de Experimentación Escolar de Pedernales-Sukarrieta (CEEP-SESZ) el programa educativo es un proceso integrado de conceptos teóricos y prácticos de una temática específica que puede ser aplicado en el aula de clase de manera presencial o virtual que

asegura la aprehensión de los contenidos al cumplir con el objetivo planificado (CEEP-SESZ, 2007).

Características de un programa “Salud Reproductiva”

Las características potenciales del Programa Educativo son: Ser un complemento curricular, ser sistemático, permitir organizar el conocimiento y facilitar el aprendizaje. Participativo, permite el intercambio de ideas de manera activa, libre y respetuosa. Motivacional y lúdico, permiten acciones de recreación para mantener la atención. Funcional y significativo, permite que los conocimientos sean contextualizados. Integrador, permite unificar el conocimiento teórico y práctico. Y, fomenta las competencias interpersonales y emocionales en los y las estudiantes (Palazuelo, Marugán, De Miguelsanz, Del Caño y De Frutos, 2010, pp. 230- 231).

Estructura de un programa educativo

De acuerdo a Candelo Reina, Ana Ortiz y Unger (2003):

Momento 1: Planificación

El plan de trabajo debe contener los objetivos, metas, contenidos, metodología, recursos, cronograma, lugar y evaluación.

Definir el objetivo general: Consiste en identificar que se desea lograr en el tiempo determinado. Se debe tener en cuenta la información obtenida en el diagnóstico tales como conocimiento actual de los estudiantes y la necesidad de los mismos por aprender. De este se desprenden objetivos más precisos.

Definir la meta: Consiste en identificar que se desea alcanzar al final del programa y aporta en responder a un problema de largo plazo.

Información y selección de los participantes: Implica seleccionar la cantidad de estudiantes que van a participar, registrar sus edades y sexo. Identificar sus saberes así como conocer las

expectativas que tienen en cuanto al programa. Se debe identificar la situación actual mediante un cuestionario inicial para tener claridad en cómo enfrentar el problema para cumplir debidamente los objetivos del programa.

Los contenidos: Poseen información precisa y relevante de acuerdo a los intereses de los participantes, y deben ser presentados de una manera atractiva y de menor a mayor complejidad.

Diseño de metodología y actividades: Seleccionar métodos para moldear las condiciones de trabajo para facilitar la aplicación del programa. Utilizar técnicas que alienten a la participación activa e integración de los estudiantes así como aplicar dinámicas motivacionales para sostener la atención de los estudiantes.

Recursos: Se debe seleccionar con precisión los materiales virtuales a usarse durante las actividades como útiles de oficina y juegos online para facilitar el aprendizaje. Se debe armar un presupuesto para que sustente todos los gastos.

Cronograma: El programa debe estimar un periodo determinado de acuerdo al presupuesto planificado, y secuenciar adecuadamente las actividades planificadas.

Lugar/Plataforma Virtual: Visualizar la plataforma virtual más óptima para ejecutar el programa teniendo en cuenta el aforo de participantes, de fácil acceso para elaborar grupos de trabajo y ejecutar dinámicas.

Momento 2: Ejecución del programa

Bienvenida y presentación: El propósito de este segmento del Programa Salud Reproductiva es dar a conocer a los participantes el nombre del ejecutor del programa, en qué consiste el programa, condicionar un ambiente de confianza, presentación de los estudiantes mediante técnicas de didácticas para que ellos se desenvuelven en un entorno cómodo y de expectativas. Se deben señalar algunas normas de convivencia para el programa.

Recolección de saberes: A fin de recoger el diagnóstico actual de los estudiantes antes de conocer los contenidos y actividades a aprender durante el programa se aplica el pre-cuestionario.

Crear un ambiente de expectativas y miedos: Es importante que después de la presentación simultáneamente solicitar a los estudiantes que comuniquen claramente sus expectativas del programa, y si tienen preocupaciones que las expresen puede ser mediante tarjetas anónimas o utilizando un recurso digital denominado Mentimeter.

Enunciar objetivos: En un ambiente cargado de expectativas es conveniente comunicar los objetivos. Es preciso resaltar que al culminar hay una evaluación para determinar si se cumplieron los objetivos planificados.

Agenda detallada: Se deben enunciar los horarios para el desarrollo de las temáticas, así como el espacio para el receso, para que los participantes se despejen física y mentalmente.

Proveer de información: Antes de proporcionar la información concerniente al programa, primero se debe recopilar los conceptos básicos de los estudiantes, para efectos de comparar cuánto han aprendido en el momento inicial y final es opcional elaborar una pre prueba objetiva, luego exponer abierta y respetuosamente las ideas con el programador, finalmente construir colectivamente los conceptos nuevos. Durante el programa, con el propósito de seguir incrementando la información se puede elaborar materiales didácticos para abordar los subtemas para que los participantes aprendan activamente y sustenten sus aprendizajes. Entonces es posible utilizar diversas técnicas entre ellas realizar organizadores gráficos en la web como lucidchart y goconqr con el fin de sustentar. Se les puede permitir el uso de fuentes académicas online.

Momento 3: Evaluación

Retroalimentación: El programador realiza una síntesis de los temas vistos o la síntesis se puede realizar con la participación de los estudiantes de esta manera les permitirá identificar los

resultados alcanzados por sí mismos. Con el propósito de recuperar la información, se puede utilizar la técnica de simple selección al azar mediante una ruleta online denominada app sorteos. El facilitador debe tener varias preguntas preparadas.

Evaluación del programa: Implica valorar cuantitativamente cuánto han asimilado de los contenidos aprendidos, y cualitativamente cómo aprendieron mediante una post-prueba objetiva. En la evaluación son los estudiantes quienes deben de manifestar si se ha alcanzado con sus expectativas, con los objetivos planteados, si se dieron respuestas ante las dudas, y si lo aprendido se podrá aplicar en su vida diaria, juzgar la metodología y recursos utilizados. Pero también cualitativo en cuanto a formar parte del proceso formativo del estudiante, es conveniente recordarles que lo aprendido les servirá también en la vida diaria. Y por ello es conveniente concluir con un compromiso es decir con una acción a futuro vinculada a la temática aprendida.

Elaboración del programa salud reproductiva

Se comprende en el siguiente plan de trabajo.

Título: Programa Salud Reproductiva (ver anexo 6)

Meta: Aumentar en un 50% el dominio de saberes sobre métodos de planificación familiar en estudiantes de 5to grado de secundaria en el colegio de Aplicación San Marcos.

Propósito General: Incrementar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria del colegio de Aplicación San Marcos.

Propósitos Específicos: Conocer los fundamentos de la salud reproductiva en la adolescencia. Conocer, identificar y discriminar los procedimientos de la diversidad de métodos anticonceptivos como: Natural, barrera, hormonal y quirúrgico. Conocer las patologías de contagio sexual.

Información y selección de participantes: Alumnos y alumnas 5to de secundaria cuyas edades van entre 16 y 17 años de la sección A y B del colegio Aplicación San Marcos. El total de participantes son 54 estudiantes. Mediante el formulario Google se recepciona nombres, edad, sección, sexo. Se solicita apoyo a la tutora para enviar el enlace del formulario vía whatsapp. Mediante el recurso digital Mentimeter se recogerá de manera anónima las expectativas como temores y mediante otro recurso digital denominado Jamboard, se colocarán notas digitales, donde se añadirán las retroalimentaciones durante todo el programa.

Contenidos: El programa es completamente virtual de manera sincrónica pretende presentar a modo de diapositivas interactivas información relevante, coherente y precisa de los métodos anticonceptivos. Los contenidos del programa serán propios al nivel cognitivo de los adolescentes. Los contenidos y enlaces del programa se realizan mediante el programa de videoconferencias Zoom. El programa se va distribuir en 4 módulos, cada módulo está distribuido en 2 talleres. El primer módulo "Conociendo mi cuerpo", bienvenida y presentación, cambios biológicos, psicológicos y sociales y terminología básica sobre salud reproductiva. El segundo módulo "Métodos no invasivos", anticonceptivos naturales y anticonceptivos de barrera, el tercer módulo "Métodos invasivos", anticonceptivos hormonales 1, anticonceptivos hormonales 2 y anticonceptivos quirúrgicos. Finalmente, el cuarto módulo "Ay qué hice" sobre enfermedades de transmisión sexual (ETS) y proyecto de vida.

Metodología: Se distribuye en 4 módulos, cada uno constan de actividades con diferentes tipos de técnicas didácticas para que los estudiantes trabajen en equipos. Todas las actividades tienen instrucciones precisas para su ejecución y en cada una de estas los estudiantes ejecutarán sus habilidades para realizar organizadores gráficos con sus compañeros del programa, se

realizarán lluvia de ideas, exposiciones y técnicas como la ruleta decide a fin de preguntar constantemente a los participantes.

Recursos: El programador se ubicará en una sala de estudio sin interrupciones y utilizará un computador o laptop y red de internet. Tener materiales escolares como plumones, globos, lápices de colores y cuadernos de apuntes. Para crear y mostrar a modo de diapositivas los contenidos, se utilizará el software Genially. Para grabar se utiliza el programa OBS Studio. Para la ejecución del programa utilizará la plataforma de comunicación Zoom y entre otras páginas web tales como app.lucidchart.com y goconqr.com a fin de dinamizar el trabajo tales como google form, witeboard, mentimeter, jamboard, youtube, appsorteos y bamboozle.

Cronograma: El programa virtual se realizó los días viernes de 1:00 pm a 2:15pm. El 01, 22 y 29 de octubre, el 05, 12, 19 y 26 de noviembre y el 03, 10 y 17 de diciembre.

Lugar/Plataforma: El programa se lleva a cabo virtualmente, los estudiantes se conectan desde sus casas mediante la plataforma Zoom en modo sincrónico.

Evaluación: Se realizó una pre- prueba objetiva online para identificar cuánto conocen respecto al tema de métodos anticonceptivos y una post prueba objetiva para identificar lo aprendido tras finalizar el programa.

2.3.2 Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Modelo constructivista-cognitivista

Serrano y Pons (2011), consideran a este modelo como un proceso de constante generación de saberes y construcción de conocimiento personal y colectivo, pues es el sujeto refuta y contradice sus propios saberes iniciales con otro grupo de su misma edad y a partir de ello elabora una representación más significativa, que en posterioridad podrá retrotraerse para utilizarse en su propio contexto (pp. 6-7).

Conceptualización del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Grado de saberes conceptuales, experimentales y actitudinales sobre métodos anticonceptivos conocidos por las siglas MAC es decir la aprehensión de conceptos y formas de uso del método natural, barrera, hormonal y quirúrgico (Díaz y Schiappacasse, 2017, p. 2; Barriga y Hernández, 2002, p. 30).

Dimensiones del conocimiento

Declarativo: Este conocimiento consiste en conocer conceptos primarios de manera memorística y repetitiva es decir la asimilación literal de datos o hechos. Además de ello consiste en comprender la lógica de las teorías o leyes nuevas a partir de conceptos previos (Barriga y Hernández, 2002).

Los hechos o los datos deben aprenderse literalmente, de un modo reproductivo; no es necesario comprenderlos y, de hecho, frecuentemente cuando se adquieran contenidos factuales o no hay nada que comprender o no se está dispuesto o capacitado para hacer el esfuerzo de comprenderlo (Coll, Pozo, Sarabia y Valls, 1992, p. 26).

Procedimental: Este conocimiento consiste en adquirir y ejecutar habilidades o destrezas a partir de una serie de actividades secuenciadas hasta lograr la meta pedagógica. Se comprende como el conocimiento útil del aprendizaje que consiste en un proceso gradual de aprendizaje que culmina con el control de las actividades a realizarse y enriquecimiento del conocimiento declarativo (Barriga y Hernández, 2002).

En este nivel de conocimiento Coll et al. (1992) afirma que es importante que: “el alumnado aprenda a llevar a cabo las actuaciones requeridas para conseguir una meta [...]” (p. 84).

Actitudinal: Este conocimiento consiste en incorporar los contenidos y someterlos a juicio de valor moral aprendido desde la niñez. En esta dimensión, el alumno está en la condición de juzgar o tener una postura crítica de acuerdo a la personalidad y la influencia de contextos socioculturales.

Coll, Pozo, Sarabia y Valls (1992) señala que: “podemos, pues, definir las actitudes como tendencias o disposiciones adquiridas y relativamente duraderas a evaluar de un modo determinado un objeto, persona, suceso o situación [...]” (p. 137).

Tipos de métodos anticonceptivos en la adolescencia

El Programa “Salud Reproductiva” desarrollará métodos anticonceptivos exclusivos para adolescentes. Según Díaz y Schiappacasse (2017), la OMS (2019) y la Escuela de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins-BSPH (2019):

Métodos naturales son aquellos procedimientos donde la mujer adolescente no ingiere por vía oral o por vía intramuscular algún compuesto químico o material físico a fin de prevenir un embarazo. Los procedimientos involucrados son el control de la temperatura basal, vigilancia del color y textura del moco cervical, el método del calendario y coito interrumpido. Su nivel de eficacia es baja por razones como los cambios hormonales y las alteraciones del ciclo menstrual. Dentro de este tipo de método se incluye la abstinencia. Por ende no son idóneos para los y las adolescentes. No evitan las enfermedades de transmisión sexual (ETS).

Métodos mecánicos son aquellos objetos y sustancias eludibles para prevenir el contacto directo entre los genitales masculinos y femeninos como lo son los condones masculinos y femeninos, capuchones cervicales, espermicidas entre otros. Son idóneos para los adolescentes, pues es de fácil acceso y uso práctico, bajo costo, seguridad alta y el adolescente tiene el control sobre el producto. Son de alta eficacia cuando se utilizan de manera correcta para evitar ETS.

Métodos hormonales son aquellos procedimientos donde interviene la ingesta de compuestos químicos o dispositivos físicos que se fijan al cuerpo de la mujer. Las píldoras hormonales combinadas (AHC) de uso diario, presentan alta eficacia para evitar el embarazo pues evitan el encuentro entre los gametos sexuales. Implantes subdérmicos o parches, semanalmente, e inyectables mensualmente. Son óptimas y eficaces para las adolescentes ya que no presentan efectos en el desarrollo biológico de la adolescente, evita el embarazo no deseado mas no protege de las ETS.

Métodos anticonceptivos definitivos son procedimientos quirúrgicos donde el o la adolescente restringe su operatividad reproductiva como la vasectomía, oclusión tubaria bilateral o la ligadura de trompas de Falopio.

2.4 Definición de términos básicos

Programa.- Agrupación en actividades estructuradas-temporizadas donde se pone en ejercicio, la teoría. El estudiante se desempeña activamente y se compromete con lo aprendido.

Taller.- Espacio estratégico y organizativo donde se induce una actividad determinada.

Plan de trabajo.- Es un instrumento de planificación que permite concretar los propósitos, metas, actividades, recursos y otros aspectos necesarios para el programa educativo.

Métodos.- Procedimientos rigurosos, ordenados y sistematizados con el objetivo de alcanzar la meta trazada.

Técnicas.- Procedimientos ordenados y menos complejos para hallar objetivos más específicos. Son aplicados en una actividad determinada.

Actividades.- Acciones organizadas y ejecutadas según objetivo definido.

Material didáctico virtual.- Recursos estratégicos digitales para atraer el interés de manera sostenida de los estudiantes.

Métodos anticonceptivos.- Procedimientos preventivos para evitar embarazos prematuros y ETS.

Adolescencia.- Periodo de vida de los seres humanos, caracterizado por múltiples cambios biológicos, psicológicos y sociales.

Capítulo III

Hipótesis y variables

3.1 Formulación de la hipótesis

3.1.1 Hipótesis general

El programa Salud Reproductiva incide eficazmente en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria en el Colegio de Aplicación San Marcos.

3.1.2 Hipótesis específicas

Hipótesis Específica 1.

El programa Salud Reproductiva incide eficazmente en el conocimiento de métodos anticonceptivos en el nivel declarativo en estudiantes de 5to de secundaria en el Colegio de Aplicación San Marcos 2021.

Hipótesis Específica 2.

El programa Salud Reproductiva incide eficazmente en el conocimiento de métodos anticonceptivos en el nivel procedimental en estudiantes de 5to de secundaria en el Colegio de Aplicación San Marcos 2021.

Hipótesis Específica 3.

El programa Salud Reproductiva incide eficazmente en el conocimiento de métodos anticonceptivos en el nivel actitudinal en estudiantes de 5to de secundaria en el Colegio de Aplicación San Marcos 2021.

3.2 Variables

Variable independiente: Programa Educativo

El programa educativo es un “[...] conjunto o secuencia coherente de actividades educativas diseñadas y organizadas para lograr un objetivo predeterminado de aprendizaje o para llevar a cabo un conjunto específico de tareas educativas a lo largo de un periodo sostenido de tiempo” (UNESCO-CINE, 2011, p. 8).

El programa educativo es “el proceso de enseñanza-aprendizaje diseñado en torno a un tema concreto. Debe tener un tiempo limitado y estar bien estructurado” (Centro de Experimentación Escolar de Pedernales-Sukarrieta, 2007, p. 21).

Variable dependiente: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Es el grado de conocimiento sobre métodos anticonceptivos es decir la aprehensión de conceptos y formas de uso del método natural, de barrera, hormonal y quirúrgico para prevenir embarazo precoz o embarazo no deseado (Díaz y Schiappacasse, 2017, p. 2; Barriga y Hernández, 2002, p. 30).

3.3 Operacionalización de las variables

Tabla 1

Matriz de operacionalización de la variable nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Rangos
Independiente: Programa Salud Reproductiva	“Conjunto o secuencia coherente de actividades educativas diseñadas y organizadas para lograr un objetivo predeterminado de aprendizaje o para llevar a cabo un conjunto específico de tareas educativas a lo largo de un periodo sostenido de tiempo” (UNESCO, 2011, p. 10).	Se ejecutará un programa educativo estructurado en 4 módulos, cada uno en 2 talleres con métodos anticonceptivos.	Planificación				
			Ejecución	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
			Evaluación				
Dependiente: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Es el grado de conocimiento sobre métodos anticonceptivos conocido por las siglas MAC es decir la aprehensión de conceptos y formas de uso del método natural, barrera, hormonal y quirúrgico (Díaz y Schiappacasse, 2017, p. 2; Barriga y Hernández, 2002, p. 30	La prueba objetiva consta de 20 ítems para medir el dominio de los estudiantes respecto a las dimensiones del conocimiento de métodos anticonceptivos.	Declarativo	Hechos Datos Significancia Reconocimiento conceptual Diferencia temática	1 al 8	Intervalo continuo	Bajo (1-13) Moderado (14-27) Alto (28-40)
			Procedimental	Identificación y categorización Aplicación contextual conceptual Generalización procedimental Conocimiento procedimental Composición procedimental Integración y precisión de acciones	9 al 15		
			Actitudinal	Automaticidad de la ejecución Contextualización procedimental Conocimiento y creencias Sentimientos y preferencias Intenciones y acciones manifiestas	16 al 20		

Capítulo IV

Materiales y métodos

4.1 Área de estudio

De manera remota en una zona urbana en la ciudad de Lima. En el colegio de Aplicación San Marcos ubicado en Jirón Cápac Yupanqui 1700, Lince. La población fue de 5to grado de secundaria de quienes se recogió la información del conocimiento sobre métodos anticonceptivos bajo la modalidad remota sincrónica debido a la pandemia Covid-19.

4.2 Tipo de investigación

La investigación fue tipo aplicada debido a su naturaleza de estudio ya que se resolvió la situación de alumnos y alumnas del último año del colegio Aplicación San Marcos durante el año 2021, pues presentaban desconocimiento sobre los métodos anticonceptivos, a su vez se intentó dar un producto alternativo de solución mediante el programa “Salud Reproductiva” como un mecanismo de enseñanza sobre los métodos anticonceptivos (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p. 42).

4.3 Diseño de investigación

El diseño fue experimental, tipo cuasi experimental, pues opera sobre la variable independiente para medir la variable dependiente. La muestra participó antes y después del programa educativo. Según su alcance fue longitudinal explicativa, consistió en investigar la relación de diferenciación entre el grupo experimental y el grupo control sin la atribución de causalidad (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Esquema:

5to B (26 estudiantes): GE: O_1	X	O_2
5to A (28 estudiantes): GC: O_1		O_2

Donde:

O_1: Pre prueba objetiva

O_2: Post prueba objetiva

GE: Grupo experimental

GC: Grupo control

X: Programa de Salud Reproductiva

El método fue el hipotético-deductivo por consecuencia se sustenta en una consistencia lógica deductiva. Debido a que las hipótesis planteadas fueron comprobadas en la realidad concreta (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

4.4 Población, muestra y muestreo

La población fue 243 estudiantes. La muestra intencional fue de 54 alumnos y alumnas del último año escolar del colegio Aplicación San Marcos en el periodo octubre, noviembre y diciembre del 2021. El grupo control fue la sección A conformado por 28 estudiantes y el grupo experimental fue la sección B conformada por 26 estudiantes.

4.5 Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de información

La técnica utilizada fue la prueba. Este instrumento recaba los datos para calcular el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos (ver anexo 2), dicha prueba objetiva fue dividida en tres partes, la primera es sobre conocimientos declarativos, la segunda procedimental y la tercera actitudinal. La prueba tendrá 20 preguntas cerradas, con 4 alternativas donde la respuesta correcta tendrá 2 puntos y la respuesta incorrecta, 1 punto. Las respuestas se categorizan en bajo, moderado y alto en términos de las dimensiones del conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

4.5.1 Instrumento

Se realizó la prueba piloto a 20 estudiantes del 5to grado de secundaria del colegio Matemático Honores Monge previo acuerdo con el coordinador académico para tener la confiabilidad del instrumento. La confiabilidad del instrumento en mención fue de 0,84 (ver anexo 4), siendo un valor muy alto lo que asegura la aplicabilidad del instrumento. Luego se generaron las pre pruebas y post pruebas objetivas.

Tabla 2

Ficha técnica de la prueba objetiva del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Instrumento	Prueba objetiva
Nombre	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos
Autor	Marilyn Lizet Conopuma Leguia
Adaptación	Carla Jacqueline Huapaya Coronación Fanny Guisela Rodríguez Paulino
Estandarización	Juicio de expertos y coeficiente de validación KR-20
Administración	Por Zoom al colegio de Aplicación San Marcos
Tiempo de aplicación	15 minutos
Tipificación	Muestra de 54 estudiantes

4.5.2 Validez del instrumento

Dos expertos de la especialidad de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (ver anexo 3) dieron la validez y las sugerencias pertinentes antes de la aplicación del instrumento. Se verificó la confiabilidad mediante la técnica Kuder Richardson KR-20 teniendo un índice de confiabilidad de 0,84 (ver anexo 4).

4.6 Análisis estadístico

Se realizó un análisis descriptivo donde se recolectó los datos sociodemográficos en Microsoft Excel de los 54 estudiantes. Mediante la estadística descriptiva se logró describir adecuadamente las características del grupo control y experimental. Y con la prueba de

Kolmogorov – Smirnov se demostró la normalidad, estableciéndose que los datos son normales y por tanto se aplicó una estadística paramétrica.

Prueba de normalidad

Tabla 3

Resumen de procesamiento de casos del conocimiento de métodos anticonceptivos

Conocimientos sobre métodos anticonceptivos	Casos					
	Válido		Perdidos		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
	104	100,0%	0	0,0%	104	100,0%

Fuente: Prueba objetiva realizada a los y las adolescentes del colegio de Aplicación San Marcos.

Tabla 4

Datos descriptivos del conocimiento de métodos anticonceptivos

		Estadísticos		Error estándar
		Media		
Conocimientos de métodos anticonceptivos			32,6442	,30459
	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	32,0401	
		Límite superior	33,2483	
	Media recortada al 5%		32,6581	
	Mediana		33,0000	
	Varianza		9,649	
	Desviación estándar		3,10627	
	Mínimo		23,00	
	Máximo		40,00	
	Rango		17,00	
	Rango intercuartil		4,00	
	Asimetría		-,090	,237
	Curtosis		,173	,469

Fuente: Prueba objetiva realizada a los y las adolescentes del colegio de Aplicación San Marcos.

Tabla 5

Conocimiento de métodos anticonceptivos según pruebas de Kolmogorov-Smirnov y Shapiro-Wilk

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadísticos	gl	Sig.	Estadísticos	gl	Sig.
Conocimiento de métodos anticonceptivos	,079	104	,105	,987	104	,381

- a. La distribución de contraste es uniforme
- b. Se calcula a partir de datos
- c. Corrección de significación de Lilliefors

Mediante el coeficiente de Kolmorov – Smirnov y Shapiro-Wilk, se observa en la tabla 5, que hay significación de Lilliefors, es decir, que a través del programa “Salud Reproductiva” brindado a los estudiantes de 5to de secundaria se ha mejorado considerablemente en ellos su nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

La estadística inferencial, t Student, nos permitió probar la hipótesis y compararla paramétricamente entre dos grupos.

Posteriormente los resultados del Pre prueba y Post prueba fueron analizados y contruïdos con la herramienta estadística SPSS.

Capítulo V

Resultados

5.1 Presentación y análisis de los resultados

En las secciones siguientes se van a presentar los resultados antes y después de los exámenes realizados a las dos secciones del colegio de Aplicación San Marcos. La sección A con 28 estudiantes y la sección B con 26 estudiantes. A ambas secciones se les ha tomado la prueba de entrada y de logro. La sección B se le considera como el grupo Experimental, al cual se le aplicó el programa Salud Reproductiva. Por lo tanto la sección A se le considera como el grupo control al cual no se le sometió al programa.

Se presentarán los datos estadísticos que representan los resultados de las pruebas. El nombre pretest hace referencia a la prueba tomada antes de aplicar el programa y el posttest, hace referencia a la prueba aplicada después de realizar el programa. Cada test consta de 20 preguntas, con una nota máxima de 40 puntos, con cada pregunta correcta se obtiene 2 puntos y con cada pregunta incorrecta, 1 punto. Entre los datos que se mostrarán está la media y la desviación estándar. La media indica el promedio de todas las notas obtenidas por los estudiantes y los valores de la desviación estándar indican el nivel de dispersión de las notas cerca a la media.

5.1.1 Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos

Tabla 6

Distribución de estudiantes por grupos

	Sección B				Sección A			
	Se aplicó programa				No se aplicó programa			
	Pretest		Posttest		Pretest		Posttest	
Inicio	9	32.1	0	0	7	25,0	6	21,4
Proceso	17	60.7	0	0	21	75,0	1	3,6
Logro	0	0	26	100,0	0	0	21	75,0
Total	26	100,0	26	100,0	28	100,0	28	100,0

Fuente: Prueba objetiva realizada a los y las adolescentes del colegio de Aplicación San Marcos.

En la tabla 6 se observa los resultados de las evaluaciones del pretest y el posttest en los grupos control y experimental. En el grupo control en el pretest 7 estudiantes se hallaban en inicio, 21 en proceso y ninguno en logro respecto a los saberes del método de planificación, en el posttest el grupo control, 6 se hallaron en el inicio, 1 en proceso y 21 en logro.

A diferencia del grupo experimental en el pretest donde 9 estudiantes se hallaban en el inicio, 17 en proceso y ninguno en logro mientras que tras la intervención del programa en el posttest los 26 estudiantes del grupo experimental alcanzaron el nivel esperado.

En el grupo control, la media en el pretest fue $27,1429 \pm 2,79834$ y en el posttest sólo llegó a $27,0000 \pm 2,34126$. En el grupo experimental, la media del pretest fue $26,1923 \pm 2,19124$ alcanzando en el posttest una media de $38,3846 \pm 1,32897$.

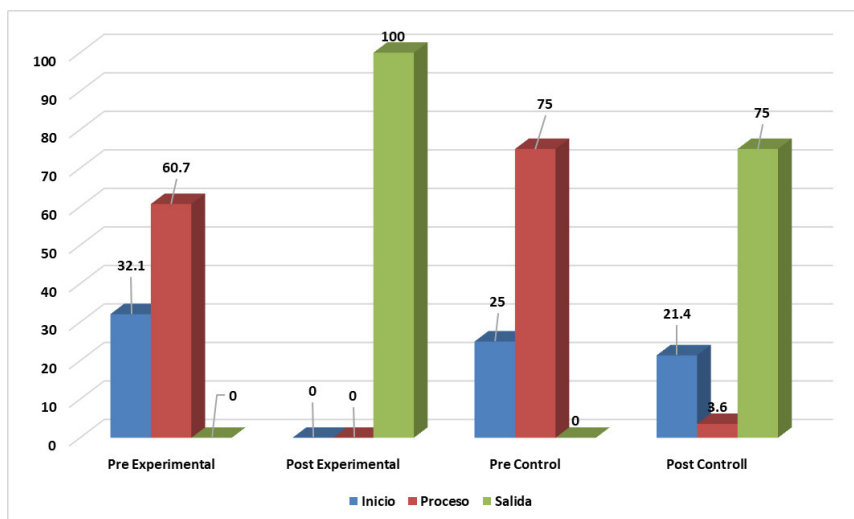


Figura 1. Conocimiento en porcentaje sobre métodos anticonceptivos por grupo experimental y control, en el pretest y posttest

De acuerdo con la información recogida según conocimiento sobre métodos anticonceptivos, la cual se organizó y presentó en la tabla 2 y figura 1, al comparar entre los grupos. En la prueba de entrada con la de logro en ambos grupos, el grupo experimental en la prueba de

entrada presenta que el 32,1% se encuentra en inicio, el 60,7% en proceso y en la prueba de salida tras el programa “Salud Reproductiva” se redujo el inicio en el 0%, el proceso al 0% y la de logro se incrementó en un 100%. En el grupo control en la prueba de entrada el 25% se encuentra en inicio y el 75% en proceso y 0% en logro. A este no se sometió el programa “Salud Reproductiva” pero sí se registraron sus respuestas tras culminar el programa donde se halló que en inicio tenían 21,4 % en proceso 8,6% y 75% en logro.

5.1.2 Prueba de hipótesis general

En esta sección se presentó los datos sobre el Programa de “Salud Reproductiva” y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos que se vieron representadas por μ_1 y μ_2 , respectivamente. La prueba de hipótesis general se realizó mediante las hipótesis estadísticas siguientes:

$H_0: \mu_1 = \mu_2$. El programa “Salud Reproductiva” no incide eficazmente en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de estudiantes de 5to de secundaria en el colegio de Aplicación San Marcos 2021.

$H_1: \mu_1 \neq \mu_2$. El programa “Salud Reproductiva” incide eficazmente en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de estudiantes de 5to de secundaria en el colegio de Aplicación San Marcos 2021.

Por la naturaleza de la investigación se realizó la prueba “t de student” para muestras independientes porque es un estudio longitudinal con dos grupos de una variable. La prueba “t de student” para muestras independientes nos da los siguientes resultados:

Tabla 7

Estadísticas de grupo según medidas de posición y variación sobre conocimientos en métodos anticonceptivos

	Grupo	N	Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos (PRE PRUEBA)	G. Experimental	26	26,1923	2,19124	,42974
	G. Control	28	27,1429	2,79834	,52884
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos (POST PRUEBA)	G. Experimental	26	38,3846	1,32897	,26063
	G. Control	28	27,0000	2,34126	,44246

Fuente: Prueba objetiva realizada a los y las adolescentes del colegio de Aplicación San Marcos.

De acuerdo a los resultados obtenidos en la tabla 7 se puede observar la elevación de la media aritmética en el grupo experimental de 38,3846 muy superior a los resultados del grupo control. Asimismo, la reducción de la desviación estándar 1,32897 indica que el grupo experimental es más homogéneo que el grupo control.

Tabla 8

Prueba de muestras independientes según nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en la pre y post prueba en el periodo de octubre a diciembre-2021

		Prueba de Levene de igualdad de varianzas		Prueba t para la igualdad de medias						
		F	Sig.	t	gl	Sig. (Bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
									Inferior	Superior
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos (PRE PRUEBA)	Se asume varianzas iguales.	,564	,456	-1,382	52	,173	-,95055	,68762	-2,33036	,42926
	No se asumen varianzas iguales			-1,395	50,602	,169	-,95055	,68143	-2,31883	,41773
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Se asumen varianzas iguales.	4,553	,038	21,745	52	,000	11,38462	,52355	10,33405	12,43519

(POST PRUEBA)	No se asumen varianzas iguales.	22,170	43,351	,000	11,38462	,51351	10,34926	12,41997
---------------	---------------------------------	--------	--------	------	----------	--------	----------	----------

Fuente: Prueba objetiva realizada a los y las adolescentes del colegio de Aplicación San Marcos.

Asimismo, se puede observar en la tabla 8 de muestras independientes de referencia de la prueba “t de student” para un intervalo de confianza de 95%. Los estudiantes del grupo experimental tienen conocimiento de los métodos anticonceptivos significativamente mayor ($M=11,38462$; $DE= 0,52355$; $t_{((52))}= 21,745$) que los estudiantes del grupo control ($M=0,95055$; $DE=0,68762$; $t_{((52))}=-1,382$ y $r=0,198$).

El valor de significancia bilateral p es igual a 0,000, lo que indica que los resultados del grupo experimental en relación al grupo control son superiores tras la intervención de la variable independiente, que se reafirma con la diferencia de las medias.

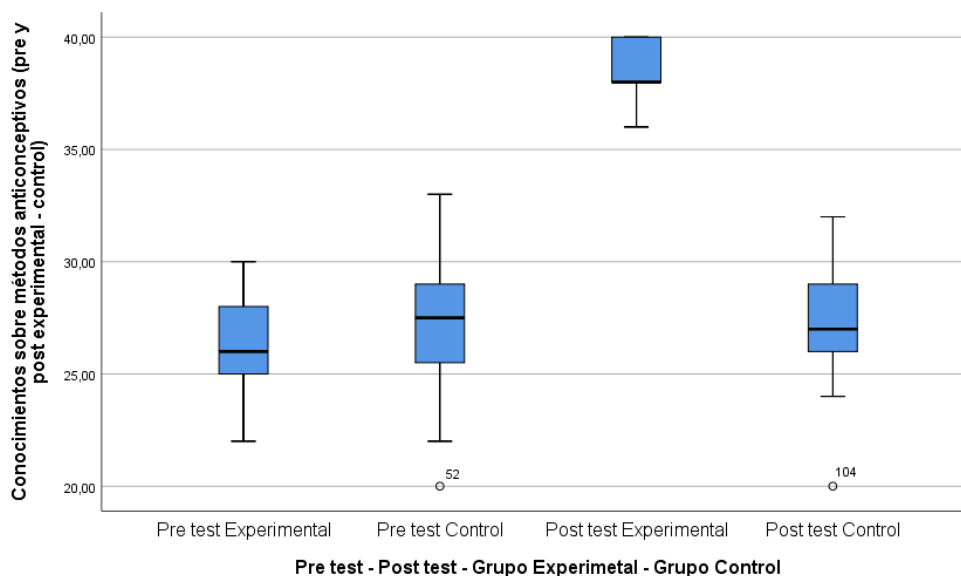


Figura 2. Se muestran cuatro diagramas de cajas sobre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en el grupo control y experimental antes y después del pretest y posttest

5.1.3 Prueba de hipótesis específica 1

Tabla 9

Estadísticas de grupo según medidas de posición y variación sobre conocimientos en la dimensión declarativa

	Grupo	N	Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio
D1 Conocimiento declarativos sobre métodos anticonceptivos (PRE PRUEBA)	G. Experimental	26	11,6154	1,55118	,30421
	G. Control	28	10,7500	1,71324	,32377
D1 Conocimiento declarativos sobre métodos anticonceptivos (POST PRUEBA)	G. Experimental	26	15,1154	,99305	,19475
	G. Control	28	10,3929	1,39680	,26397

Fuente: Prueba objetiva realizada a los y las adolescentes del colegio de Aplicación San Marcos.

En la tabla 9 se muestra que para la dimensión conocimientos declarativos sobre métodos anticonceptivos, en el pretest el grupo experimental de 26 estudiantes demostraron 11,6154 como su media y con una desviación de 1,55118 respecto al grupo control de 28 estudiantes cuya media fue de 10,7500 y con una desviación de 1,71324. En el posttest el grupo experimental demostró 15,1154 como su media y con una desviación de 0,99305 respecto al grupo control cuya media fue de 10,3929 y una desviación de 1,39680.

Tabla 10

Prueba de muestras independientes en la dimensión declarativa

		Prueba de Levene de igualdad de varianzas		Prueba t para la igualdad de medias					
D1 Conocimiento declarativos sobre métodos anticonceptivos (PRE PRUEBA)	Se asume varianzas iguales.	F	Sig.	t	gl	Sig. (Bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia
									Inferior Superior
		,576	,451	1,941	52	0,58	,86538	,44593	-,02944 1,76021

D1 Conocimiento declarativos sobre métodos anticonceptivos (POST PRUEBA)	No se asumen varianzas iguales.			1,948	51,971	0,57	,86538	,44427	-,02611	1,75688
	Se asumen varianzas iguales.	3,409	,071	14,219	52	,000	4,72253	,33213	4,05606	5,38900
	No se asumen varianzas iguales.			14,396	48,783	,000	4,72253	,32804	4,06323	5,38182

Fuente: Prueba objetiva realizada a los y las adolescentes del colegio de Aplicación San Marcos.

En la tabla 10 de muestras independientes, el p valor es igual a 0,000, esto indica que los 26 estudiantes del grupo experimental demostró mejores resultados que del grupo control tras el programa “Salud Reproductiva” que se reafirma con la diferencia de medias de 3,84615. Este valor muestra el efecto positivo del Programa “Salud Reproductiva” en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en la dimensión declarativa.

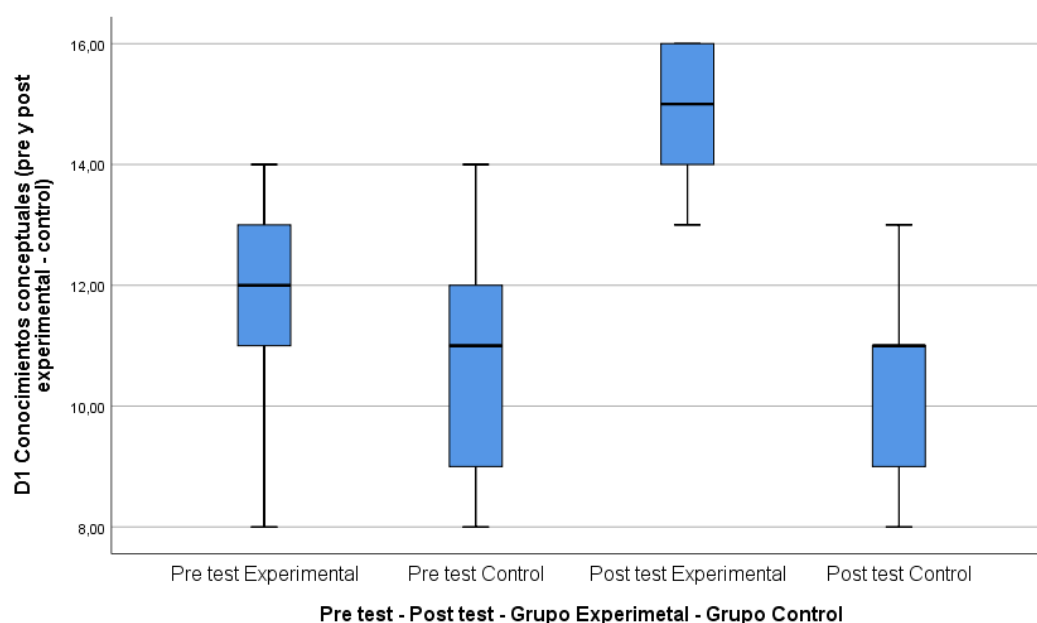


Figura 3. Se muestra la distribución en diagrama de cajas sobre la participación del grupo control y experimental en el pretest y posttest específicamente en la prueba de hipótesis específica 1

5.1.4 La prueba de hipótesis específica 2

Tabla 11

Estadísticas de grupo según medidas de posición y variación sobre conocimientos en la dimensión procedimental

	Grupo	N	Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio
D2	G. Experimental	26	8,5385	,98917	,19399
Conocimiento procedimental sobre métodos anticonceptivos (PRE PRUEBA)	G. Control	28	9,5000	1,26198	,23849
D2	G. Experimental	26	13,3462	,79711	,15633
Conocimiento procedimental sobre métodos anticonceptivos (POST PRUEBA)	G. Control	28	9,5000	1,29099	,24398

Fuente: Prueba objetiva realizada a los y las adolescentes del colegio de Aplicación San Marcos.

En la tabla 11 se observa los resultados de las evaluaciones del pretest y el posttest en los grupos control y experimental. En el grupo control, la media en el pretest fue $9,5000 \pm 1,26198$ y en el posttest sólo llegó a $9,5000 \pm 1,29099$. En el grupo experimental, la media del pretest fue $8,5385 \pm ,98917$ alcanzando en el posttest una media de $13,3462 \pm ,79711$.

Tabla 12

Prueba de muestras independientes en la dimensión procedimental

		Prueba de Levene de igualdad de varianzas		Prueba t para la igualdad de medias						
D2		F	Sig.	t	gl	Sig. (Bilater al)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
									Inferior	Superior
Conocimiento procedimental sobre métodos anticonceptivos (PRE PRUEBA)	Se asume varianzas iguales.	1,339	,252	-3,100	52	,003	-,96154	,31021	-1,58402	-,33905
	No se asumen varianzas iguales.			-3,128	50,617	,003	-,96154	,30743	-1,57884	-,34424

D2	Se asumen		13,051	52	,000	3,84615	,29470	3,25479	4,43752
Conocimiento	varianzas	5,966	,018						
procedimental	iguales.								
sobre métodos	No se asumen		13,274	45,448	,000	3,84615	,28976	3,26270	4,42960
anticonceptivos	varianzas								
(POST	iguales.								
PRUEBA)									

Fuente: Prueba objetiva realizada a los y las adolescentes del colegio de Aplicación San Marcos.

En la tabla 12 de muestras independientes, el p valor es igual a 0,000, esto indica que los 26 estudiantes del grupo experimental demostró mejores resultados que del grupo control tras el programa “Salud Reproductiva” que se reafirma con la diferencia de medias de 3,84615. Este valor muestra el efecto positivo del Programa “Salud Reproductiva” en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en la dimensión procedimental.

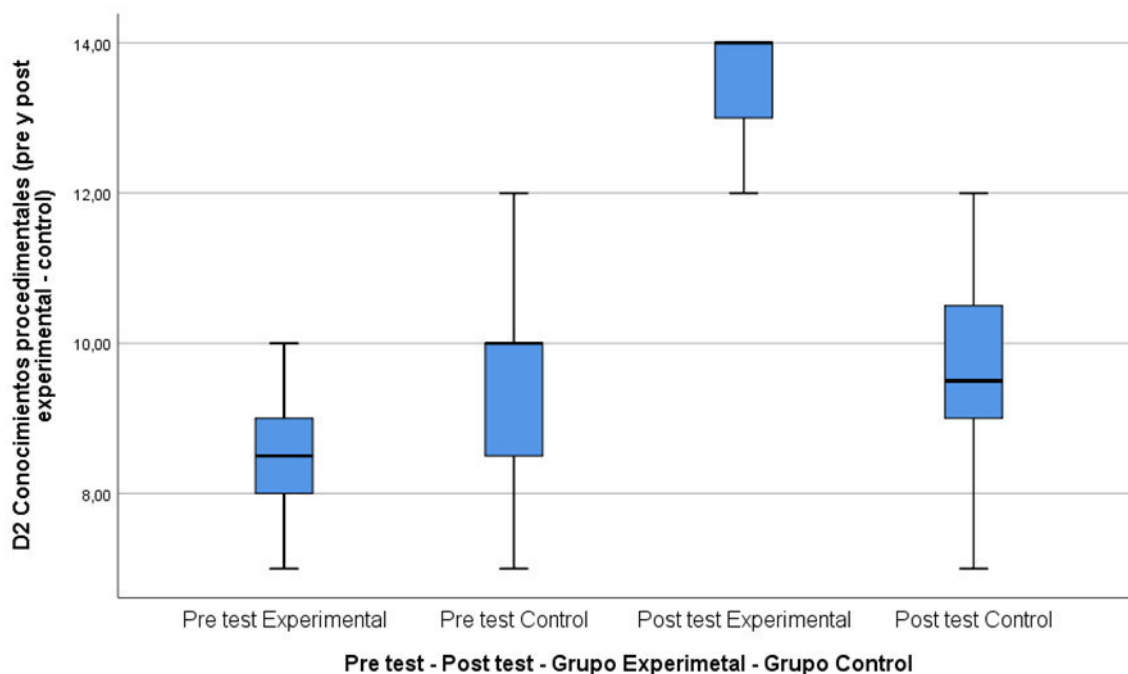


Figura 4. Se muestra la distribución en diagrama de cajas sobre la participación del grupo control y experimental en el pretest y posttest específicamente en la prueba de hipótesis específica 2

Asimismo, se puede observar en la tabla 12 de muestras independientes, el p valor es igual a ,000, lo que indica que los resultados del grupo experimental en relación al grupo control son superiores productos de la intervención de la variable independiente, que se reafirma con la diferencia de medias 3,84615. Esta evidencia muestra la existencia del efecto positivo del

Programa “Salud Reproductiva” en el grado de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en la dimensión procedimental.

5.1.5 La prueba de hipótesis 3

Tabla 13

Estadísticas de grupo según medidas de posición y variación sobre conocimientos en la dimensión actitudinal

	Grupo	N	Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio
D3 Conocimiento actitudinal sobre métodos anticonceptivos (PRE PRUEBA)	G. Experimental	26	6,0385	1,03849	,20366
	G. Control	28	6,8929	1,16553	,22026
D3 Conocimiento actitudinal sobre métodos anticonceptivos (POST PRUEBA)	G. Experimental	26	9,9231	,27175	,05329
	G. Control	28	7,1071	1,42307	,26894

Fuente: Prueba objetiva realizada a los y las adolescentes del colegio de Aplicación San Marcos.

En la tabla 13 se observa los resultados de las evaluaciones del pretest y el postest en los grupos control y experimental. En el grupo control, la media en el pretest fue $6,8929 \pm 1,16553$ y en el postest sólo llegó a $7,1071 \pm 1,42307$. En el grupo experimental, la media del pretest fue $6,0385 \pm 1,03849$ alcanzando en el postest una media de $9,9231 \pm ,27175$.

Tabla 14

Prueba de muestras independientes en la dimensión actitudinal

		Prueba de Levene de igualdad de varianzas				Prueba t para la igualdad de medias				
D3 Conocimiento actitudinal sobre métodos anticonceptivos (PRE PRUEBA)	Se varianzas iguales.	F	Sig.	t	gl	Sig. (Bilater al)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
									Inferior	Superior
	asume	,681	,413	-2,836	52	,006	-,85440	,30130	-1,45899	- ,2498 0

				-2,848	51,918	,006	-,85440	,29999	-1,45640	-,25239
	No se asumen varianzas iguales.									
				9,917	52	,000	2,81593	,28395	2,24614	3,38573
D3	Se asumen varianzas iguales.	48,204	,000							
Conocimiento actitudinal sobre métodos anticonceptivos (POST PRUEBA)	No se asumen varianzas iguales.			10,271	29,114	,000	2,81593	,27416	2,25530	3,37657

Fuente: Prueba objetiva realizada a los y las adolescentes del colegio de Aplicación San Marcos.

En la tabla 14 de muestras independientes, el p valor es igual a 0,000, esto demuestra que los 26 estudiantes del grupo experimental demostró mejores resultados que del grupo control tras el programa “Salud Reproductiva” que se reafirma con la diferencia de medias de 2,81593. Este valor muestra el efecto positivo del Programa “Salud Reproductiva” en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en la dimensión actitudinal.

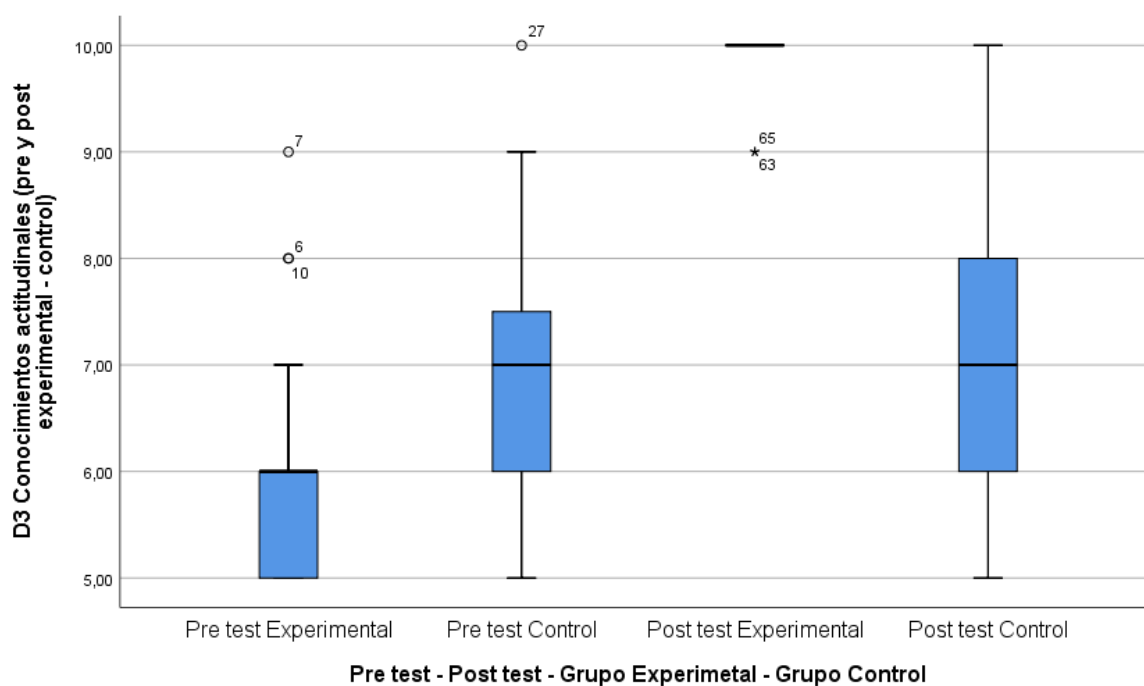


Figura 5. Se muestra la distribución en diagrama de cajas sobre la participación del grupo control y experimental en el pretest y posttest específicamente en la prueba de hipótesis específica 3

Capítulo VI

Discusión

Según los hallazgos encontrados, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alternativa general que establece que existe efectividad entre el programa “Salud reproductiva” en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria en el Colegio de Aplicación San Marcos, pues se pudo encontrar que el valor p calculado fue 0.000 menor a 0.5 mediante la prueba de hipótesis paramétrica.

Marcelo (2019) refuerza los resultados tras la aplicación de su programa educativo sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la región de Huánuco. El grupo control en el pretest demostró el 7.41% en el nivel bajo, 55.56% en el nivel medio y 37.04% en el nivel alto y en el posttest demostró 7.41% en el nivel bajo, 55.56% en el nivel medio y 37.04% en el nivel alto. Mientras tanto el grupo experimental en el pretest demostró 16.95% en el nivel bajo, 54.24% en el nivel medio y 28.81% en el nivel alto y en el posttest demostró 11.9% en el nivel bajo, 30.5% en el nivel medio y 57.6% en el nivel alto. Estos últimos datos manifiestan la eficacia de la aplicación del programa.

También los datos se vinculan con lo manifestado por León (2019) quien al realizar talleres sobre salud reproductiva se evidenció resultados favorables a temas sobre métodos anticonceptivos entre otros. En otra investigación Montero (2020), halló que los presaberes eran deficientes debido a su bajo nivel sociocultural ya que la familia prohibía enseñar estos temas a los menores, esto se evidenció en los presaberes pues 95% de las adolescentes entre 15 y 17 años desconocían ampliamente sobre los métodos anticonceptivos. Tras la intervención de talleres y en los post saberes se mejoró considerablemente en un 94.7% .

En la investigación realizada por Campos (2017) se observó que un taller de Nimes fue efectivo para aumentar los saberes sobre salud reproductiva en estudiantes de 5to de secundaria tal es así que el grupo experimental en el pretest obtuvo el 47.25% tras el taller educativo elevaron sus saberes al 80.9%. Aquello es similar en cuanto a aceptar la prueba de hipótesis general tal como en este estudio se halló.

O como la investigación de Lazcano et al. (2020) donde se demostró la importancia de una intervención educativa a estudiantes de 16 años. En el pretest el 14.4% de adolescentes obtuvieron un nivel de conocimiento adecuado y el 85.6% obtuvieron un nivel inadecuado. En el posttest el 96.6% obtuvo un nivel adecuado y el 3.4%, un nivel inadecuado. Como resultado se demuestra la efectividad de la intervención.

En la primera dimensión, a nivel declarativo, presentó mejores resultados en el pretest y por consecuencia, tras la intervención del programa se visualizó un notorio incremento en esta dimensión. Como los resultados de la investigación de Campos (2017) que demostró que los adolescentes de 5to de secundaria conocen sobre métodos anticonceptivos al 56% representando un nivel alto.

La segunda dimensión, a nivel procedimental, presentó resultados irregulares. Mientras los 26 estudiantes del experimento incrementaron sus conocimientos, el grupo control superficialmente disminuyó en esta dimensión. Esto puede estar relacionado al cómo los adolescentes adquieren los saberes de los métodos anticonceptivos, muchas veces por escuchar a algún amigo o por suposición. Si se les evalúa en forma repetitiva, demuestran equivocaciones porque dudan de sus saberes previos. Como fue demostrado por Olivera (2017) quien tuvo resultados irregulares y los adolescentes resolvieron con sus propios deficientes saberes previos. O, como la investigación de Posada y Mora (2015) donde demostraron que los adolescentes de

octavo ciclo con deficientes presaberes sobre métodos anticonceptivos hicieron uso de un simulador para que experimenten vivencialmente los contenidos de los métodos anticonceptivos así mejorar en cuanto a estos contenidos se refiere, sin embargo, en los post saberes demostraron aún deficiencias en el uso del preservativo mientras que mejoraron sus conocimientos en otros tipos de métodos anticonceptivos.

La tercera dimensión del programa, a nivel actitudinal, llama la atención porque demostró menor valoración antes y después del test. Esto se debe a los valores e ideologías con los que llegan los adolescentes a los programas de salud reproductiva, por consecuencia no tenían una correcta conducta sexual y no valoraban sus decisiones en torno a ella. Olivera (2017) demostró que los adolescentes no presentaban una actitud adecuada a los procedimientos anticonceptivos. Mientras que otra investigación realizada por Zapata (2019) demostró que los alumnos y alumnas del último año escolar tras culminar el taller y a través de sus resultados, el taller influenció en actitudes más favorables hacia los métodos anticonceptivos.

Capítulo VII

Conclusiones y recomendaciones

1. En esta investigación se demostró que el Programa Salud Reproductiva incide en el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de estudiantes de 5to de secundaria en el Colegio de Aplicación San Marcos.
2. En esta investigación se demostró que el Programa Salud Reproductiva incide en el nivel declarativo sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria en el Colegio de Aplicación San Marcos demostrando mejoría en los conceptos y datos teóricos de los métodos anticonceptivos.
3. En esta investigación se demostró que el Programa Salud Reproductiva incide en el nivel procedimental sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria en el Colegio de Aplicación San Marcos demostrando la integración de los procedimientos de los métodos anticonceptivos.
4. En esta investigación se demostró que el Programa Salud Reproductiva incide en el nivel actitudinal sobre métodos anticonceptivos de estudiantes de 5to de secundaria en el Colegio de Aplicación San Marcos demostrando mejoría sobre las intenciones y creencias de los métodos anticonceptivos.

Se recomienda que la dirección y subdirección del Colegio de Aplicación San Marcos incorpore dentro del Proyecto Educativo Institucional programas de salud reproductiva donde especialistas en materia de salud sean quienes capaciten a maestros y de esta manera se desarrollen más talleres preventivos y vivenciales para brindar los contenidos necesarios para una salud sexual segura a sus estudiantes.

Se recomienda a la dirección y subdirección del Colegio de Aplicación San Marcos implemente el programa desarrollado con el desglose de sus módulos, talleres y actividades a la institución señalada para poder informar sobre los métodos anticonceptivos a adolescentes en todos sus niveles y la importancia de la prevención sobre enfermedades infectocontagiosas de tipo sexual y embarazo.

Se recomienda a la institución que adecue un ambiente como puede ser el aula de laboratorio para desarrollar los procedimientos de los diferentes tipos de métodos anticonceptivos. En él se puede utilizar los simuladores virtuales para reforzar los conocimientos o demostrar el uso debido de procedimientos anticonceptivos.

Se recomienda que APAFA y la plana docente hagan útil las reuniones de padres de familia para establecer relaciones de comunicación a fin de dialogar temas concernientes a la protección coital en la escuela y así también reforzar el diálogo en casa respecto a la salud reproductiva de sus hijos.

Referencias

- Barriga, F. D., y Hernández, G. (2002). *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo*. México: Mc Graw Hill
- Bastida, D., Martínez, I., Ramos, K. D., y Ríos, L. A (2020). Proyecto de intervención educativa sobre prevención del embarazo a temprana edad. RIDE. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 11(21). <https://doi.org/10.23913/ride.v11i21.725>
- Beltré, A. L. (2017). *Diseño e Implementación de un programa de intervención en educación sexual y prevención de embarazos dirigido a adolescentes y docentes* [Tesis de doctorado, Universidad de Valencia]. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=137871>
- Campos, N. E. (2017). *Nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes* [Tesis de Licenciatura, Universidad Sergio Bernal]. <http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/109>
- Candelo, C., Ortiz R., G. A., y Unger, B. (2003). *HACER TALLERES: Una guía práctica para capacitadores*. Cali, Colombia: Fondo Mundial para la Naturaleza
- Centro de Experimentación Escolar de Pedernales-Sukarrieta CEEP-SESZ. (2007). *Modelo de programa educativo y evaluación formadora. La autorregulación en el proceso de enseñanza-aprendizaje*. Barcelona: Instituto de Ciencias de la Educación de la Universidad de Barcelona
- Coll, C., Pozo, J., Sarabia, B., & Valls, E. (1992). *Los contenidos en la reforma: Enseñanza y aprendizaje de conceptos, procedimientos y actitudes*. Argentina: Santillana
- Cusiquispe, Y., y Puitay, Y. (2019). *Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes* [Tesis Licenciatura, Universidad Maria Auxiliadora]. <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/178>

Departamento de Salud Reproductiva de la Organización Mundial de la Salud y Research (OMS / RHR) y Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health / Center para Programas de Comunicación (CCP), Proyecto Conocimiento para la Salud. Family Planning: A global handbook for providers. (2019). *[Planificación familiar: Un manual global para proveedores]*. Baltimore y Ginebra: CCP y OMS

Díaz, S., & Schiappacasse, V. (2017). *¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos?*. Chile: ICIMER

Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA]. (2020). *Consecuencias socioeconómicas del embarazo y la maternidad adolescente en Perú*. Lima: UNFPA. Obtenido de https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/estudio_csemap_ver_digital_1.pdf

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* (Vol. 6). México: Mc Graw Hill Education

Huapaya, C. J., & Rodriguez, F. G. (2019). *Nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes* [Tesis Licenciatura, Universidad Nibert Wiener]. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3037>

Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI]. (2019). *Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2018 - Nacional y Regional*. Instituto Nacional de Estadística e Informática, Lima. Lima: INEI. Obtenido de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html

Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI]. (2020). *Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2019 - Nacional y Departamental*. Instituto Nacional de Estadística e

- Informática, Lima. Lima: INEI. Obtenido de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Endes2019/
- Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI]. (2021). *Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2020 - Nacional y Departamental*. Instituto Nacional de Estadística e Informática, Lima. Lima: INEI. Obtenido de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/
- Lazcano, M., Barrios-Ortega, A., Chávez-Cruz, A., Jiménez, L., Omaña, M., y Sánchez, M. (2020). Intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. *Educación Y Salud Boletín Científico Instituto De Ciencias De La Salud Universidad Autónoma Del Estado De Hidalgo*, 16(8), 116-122. <https://doi.org/10.29057/icsa.v8i16.5519>
- León, P. (2019). *Influencia del programa salud sexual y reproductiva en el nivel de conocimiento en adolescentes* [Tesis Lic. Piura: Universidad César Vallejo <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40425>
- Marcelo, M. L. (2019). *Efectividad de programa educativo aplicado al conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos* [Tesis Doctoral, Universidad de Huánuco]. <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/2208>
- Ministerio de Salud [MINSA]. (2020). Presentación a la Mesa de Vigilancia del Director de Salud Sexual y Reproductiva. Perú: HIS-MINSA <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2020-11-27/desafios-pea-dr-guillermo-atencio-minsa-26-nov.pdf>
- Montero-Peña, X., & Perera-Montero, M. (2020). *Talleres educativos sobre embarazo en la adolescencia en Brasil. Maestro y sociedad*, 17(1), 113-121. Obtenido de <https://maestroysociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/5151>

Motta, A., Keogh, S. C., Padra E., Núñez-Curto A., Konda, K., Stillman M., y Cáceres C. F. (2017).

De la Normativa a la Práctica: la Política de Educación Sexual y su Implementación en el Perú. Universidad Cayetano Heredia, Investigación Interdisciplinaria. Lima: Guttmacher Institute

Oficina Regional para América Latina y el Caribe [LACRO]. (2020). *Impacto del COVID-19 sobre el acceso a anticonceptivos en Perú.* Perú: UNFPA

Olivera, N. (2017). *Influencia del programa Nimes en el nivel de conocimientos en salud sexual y reproductiva* [Tesis de Magister, Universidad Cesar Vallejo].
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/14989>

Organización Panamericana de la Salud [OPS], Organización Mundial de la Salud [OMS], Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA] y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2016). *Acelerar el proceso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe.* Washington, D.C., USA. Obtenido de [https://www.unicef.org/lac/media/1336/file/PDF_Acelerar_el progreso hacia la reducci%C3%B3n del embarazo en la adolescen.pdf](https://www.unicef.org/lac/media/1336/file/PDF_Acelerar_el_progreso_hacia_la_reduccion_del_embarazo_en_la_adolescencia.pdf)

Organización Mundial de la Salud [OMS] (09 de noviembre de 2020). *Planificación familiar.* OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [UNESCO]. (2011). *Clasificación Internacional Normalizada de la Educación (CINE).* Montreal, Canadá: Instituto de Estadística de la UNESCO

Palazuelo, M., Marugán, M., Del Caño, M. y De Frutos, C. (2010). Programa Educativo para conocer, investigar y crear en contextos extraescolares. *International Journal of*

Developmental and Educational Psychology, 3(1), 227-235.

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349832326024>

Posada, M. N., y Mora, B. (2015). Conocimientos previos acerca de métodos anticonceptivos y su relación con conocimientos adquiridos después de una intervención educativa con simulador. *Rev. Enfermería Actual en Costa Rica*(28), 1-13.

<http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i28.17203>

Sanz-Martos, S., Lopez-Medina, I., Álvarez-García, C., & Álvarez-Nieto, C. (2019). Efectividad de las intervenciones educativas para la prevención del embarazo en la adolescencia. *Atención primaria*, 57(7), 424–434. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2018.04.003>

Serrano González-Tejero, J., & Pons Parra, R. (2011). El Constructivismo hoy: enfoques constructivistas en educación. *Revista electrónica de investigación educativa*, 13(1), 1-27.

Recuperado en 28 de diciembre de 2021, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S160740412011000100001&lng=es&tlng=es

Zapata, M. (2019). Aplicación de programas sobre educación sexual, para mejorar las actitudes hacia la sexualidad de los adolescentes [Tesis Magister, Universidad Cesar Vallejo]. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/42521>

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia del Programa Salud Reproductiva en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Problema de investigación	Objetivos	Hipótesis	Variables y dimensiones	Metodología	Población y muestra	Técnica e instrumento
Problema general ¿Cómo el Programa “Salud Reproductiva” incide en el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria en el colegio de Aplicación San Marcos 2021? Problemas específicos <i>Problema Específico 1</i> ¿Cómo un programa incide antes y después de la aplicación en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de estudiantes de 5to de secundaria en la dimensión conceptual? <i>Problema Específico 2</i> ¿Cómo un programa incide antes y después de la aplicación en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de estudiantes de 5to de secundaria en la dimensión procedimental? <i>Problema Específico 3</i> ¿Cómo un programa incide antes y después de la aplicación en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de estudiantes de 5to de secundaria en la dimensión actitudinal?	Objetivo general Demostrar que el Programa “Salud Reproductiva” incide en el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de estudiantes de 5to de secundaria en el colegio de Aplicación San Marcos 2021 Objetivo específicos <i>Objetivo Específico 1</i> Comparar el dominio conceptual sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria en el colegio de Aplicación San Marcos antes y después de la aplicación del programa “Salud Reproductiva”. <i>Objetivo Específico 2</i> Comparar el dominio procedimental sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria en el colegio de Aplicación San Marcos antes y después de la aplicación del programa “Salud Reproductiva”. <i>Objetivo Específico 3</i> Comparar el dominio actitudinal sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria en I.E. Aplicación San Marcos antes y después de la aplicación del programa “Salud Reproductiva”.	Hipótesis general El programa Salud Reproductiva incide eficazmente en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de estudiantes de 5to de secundaria en el colegio de Aplicación San Marcos. Hipótesis específicas <i>Hipótesis Específica 1</i> El programa Salud Reproductiva incide eficazmente en el nivel de declarativo sobre métodos anticonceptivos a nivel declarativo de estudiantes de 5to de secundaria en el colegio de Aplicación San Marcos. <i>Hipótesis Específica 2</i> El programa Salud Reproductiva incide eficazmente en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos a nivel procedimental de estudiantes de 5to de secundaria en el colegio de Aplicación San Marcos. <i>Hipótesis Específica 3</i> El programa Salud Reproductiva incide eficazmente en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos a nivel actitudinal de estudiantes de 5to de secundaria en el colegio de Aplicación San Marcos.	Variable independiente Programa Salud Reproductiva Variable dependiente Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos Dimensiones Declarativo Procedimental Actitudinal	Tipo de investigación Aplicada Diseño de investigación Experimental	Población 243 Muestra 54 Grupo control: Sección A: 28 Grupo experimental: Sección B: 26	Prueba, Prueba objetiva

Anexo 2: Instrumento

Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos

La siguiente prueba objetiva deviene de una graduada de la facultad de educación de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Cuyo propósito es recoger información sobre el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos. Le pedimos que responda las preguntas con sinceridad.

Instrucciones, se le presenta algunos ítems, marque con una equis (X) en la alternativa que usted considere correcta, no posee ninguna calificación aprobatoria o desaprobatoria. Agradecemos su colaboración.

Edad: () años Sexo: F () o M () Sección: ()
Vive con: Padre y Madre (); Madre o Padre (); Otros ()

Dimensión declarativa

1. ¿Cuál es la característica principal de un método anticonceptivo natural?
 - a) Se adhiere al organismo componentes físicos
 - b) Es adaptable a cada tipo de mujer o parejas
 - c) **Monitoreo del los días fértiles**
 - d) Es altamente eficaces para evitar la fecundación

2. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales?
 - a) Preservativo, píldoras o pastillas
 - b) **Método del ritmo y coito interrumpido**
 - c) Inyecciones anticonceptivas
 - d) Vasectomía

3. En el método del ritmo, ¿Los días en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales son?
 - a) Los últimos días del ciclo menstrual
 - b) Los primeros días del ciclo menstrual
 - c) Los días intermedios del ciclo menstrual
 - d) **Los días siguientes de los primeros días del ciclo menstrual**

4. ¿Cuál de los siguientes es un método anticonceptivo de barrera?
 - a) **El preservativo**
 - b) La ligadura de trompas
 - c) La píldora
 - d) Del calendario o del ritmo

5. ¿Cuál de las siguientes opciones consiste en ser método anticonceptivo hormonal?
 - a) El preservativo
 - b) La ligadura de trompas
 - c) **La píldora del día siguiente**
 - d) Del anillo vaginal

6. ¿Cuál de las siguientes opciones consiste en ser método anticonceptivo irreversible?

- a) Pastilla de emergencia
- b) Implantes
- c) Control basal
- d) **Obstrucción tubaria**

7. ¿Para qué sirve el preservativo (condón) en la relación sexual?

- a) **Evita el embarazo y previene del SIDA**
- b) Disminuyen la producción de semen
- c) Aumenta la sensación haciendo la relación sexual más agradable para la pareja
- d) Evita las enfermedades venéreas y evita el aborto

8. Discrimina las características que solo corresponden al condón femenino.

- a) Funda delgada y elástica con medicación para el uso
- b) Dispositivo que requiere medicación para su uso
- c) Látex grueso adherible sin medicación para el uso
- d) **Funda delgada elástica adherible sin medicación para el uso**

Dimensión procedimental

9. En el método del control cervical ¿En las fechas de ovulación o fértiles cómo se observa el moco cervical?

- a) Líquido de aspecto verdoso y gelatinoso
- b) Líquido de aspecto granuloso y amarillento
- c) **Líquido de aspecto viscoso y transparente**
- d) Líquido de aspecto viscoso y verdoso

10. Explica en qué consiste el implante dérmico (Parche).

- a) Sustancia química que se ingiere antes del contacto sexual
- b) **Lámina de plástico que se adhiere a la epidermis**
- c) Dispositivo en forma de T que se coloca vía vaginal
- d) Varilla circular delgada y flexible que se coloca

11. Compara entre las inyecciones y las píldoras anticonceptivas, ¿En qué momento es recomendable usarlas?

- a) Ambas pueden iniciar cualquier día del ciclo menstrual
- b) **Ambas deben iniciar el primer día del ciclo menstrual**
- c) Ambas se usan solo en los días fértiles
- d) Ambas se usan después de la relación sexual

12. ¿Cómo es el procedimiento adecuado para tomar los anticonceptivos orales de 21 días?

- a) Deben tomarse solo los días que se tiene relaciones sexuales
- b) Deben tomarse diariamente sin descanso
- c) Deben tomarse interdiario a la misma hora
- d) **Deben tomarse durante 3 semanas y 1 de descanso**

13. ¿Cómo es el procedimiento adecuado para tomar la píldora del día siguiente?

- a) Se toma todos los días en horas exactas
- b) **Se toma dentro de las 72 h de una relación sexual sin protección**
- c) Se toma antes de una relación sexual
- d) Se toma después de contraer una relación sexual a pesar de tener un implante

14. Diferencia notable entre el procedimiento de las ligaduras de trompas y vasectomía.

- a) Aplican procedimientos quirúrgicos en los genitales
- b) Requieren antibióticos para evitar la elaboración de óvulos o espermatozoides
- c) Las ligaduras posee un procedimiento más prolongado que la vasectomía**
- d) Ninguna de las anteriores

15. Determina qué diferencia más notable existe entre un método hormonal y de barrera.

- a) Se utilizan como mecanismo para evitar una fecundación
- b) Sólo son aplicables para mujeres de ciclo regular
- c) Están elaborados a partir de componentes químicos
- d) De acuerdo al índice de PEARL ambos son altamente eficaces**

Dimensión actitudinal

16. Si al tener relaciones sexuales el condón se te ha roto o salido ¿A quién deberías a consultar?

- a) Amigos
- b) Profesional de Salud**
- c) Familiar
- d) Internet

17. Si tu pareja te obliga a utilizar inyecciones anticonceptivas pues considera que son más eficaces para obtener suficiente protección. ¿Aceptarías utilizar las inyecciones?

- a) Si, obedecería completamente y utilizaría un preservativo adicional
- b) No, va contra mi voluntad y no es necesario protegerse
- c) Definitivamente, me cuida y porque las inyecciones no tienen efectos secundarios
- d) No, considero coacción y me informo sobre los métodos más eficaces**

18. ¿Si en un futuro decides tener relaciones sexuales con tu enamorado(a), usarías las píldoras anticonceptivas para evitar ETS?

- a) Si
- b) No**

19. ¿Si en caso decides iniciar tu vida sexual a temprana edad (16 años) y no desees concebir, qué decidirías?

- a) Ir a un médico para que te aplique las inyecciones hormonales
- b) Consultar a tus primos contemporáneos
- c) Ir a visitar a tu mejor amigo para que te oriente
- d) Consultar en un centro de salud cercano**

20. ¿Qué actitud asumirías si tu mejor amigo ha cambiado de parejas constantemente y con todas estas ha tenido relaciones sexuales, qué le sugieres?

- a) Que hable con sus padres de lo que le sucede
- b) Aconsejarle que puede contraer ETS y que se informe con especialistas**
- c) Que empiece a tomar alcohol y que viva la vida
- d) Aconsejaría que cambie por una pareja más saludable y educada

Nota: El instrumento se puede hallar de manera virtual en:
<https://forms.gle/FX5X8gvHMnoHPvWr8>

Anexo 3: Validez por juicio de expertos

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor:

ALFARO ALLENDE, Luis Angel

Presente

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

Es muy grato comunicarme ante usted para expresarle mi saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo grado de bachiller del programa académico de Pregrado de la facultad de educación de la UNMSM, promoción 2015, solicito validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para poder desarrollar la investigación y con la cual optaré el grado de Licenciado en Educación.

El título nombre del proyecto de investigación es: PROGRAMA SALUD REPRODUCTIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA EN EL COLEGIO DE APLICACIÓN SAN MARCOS-2021

y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

1. Anexo N° 1: Carta de presentación
2. Anexo N° 2: Definiciones conceptuales de las variables
3. Anexo N° 3: Matriz de operacionalización de nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.
4. Anexo N° 4: Certificado de validez de contenido del instrumento

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



 Firma
 Apellidos y nombre:
 Conopuma Leguía, Marilyn Lizet
 D.N.I: 76836947
 CODIGO: 15060212



 Firma
 Apellidos y nombre:
 Alfaro Allende, Luis Angel
 D.N.I: 10625430
 CODIGO: OA5831

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE DEPENDIENTE: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

N°	DIMENSIONES / items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSION 1:Declarativo								
1	¿Cuál es la característica mas notable en un metodo anticonceptivo natural?	X		X		X		Redactar "característica principal" en lugar de mas notable
2	¿Cuáles de los siguientes metodos anticonceptivos son considerados naturales?	X		X		X		
3	En el metodo del ritmo, ¿Los dias en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales son?	X		X		X		
4	¿Cuál de los siguientes es un metodo anticonceptivo de barrera?	X		X		X		
5	¿Cuál de las siguientes opciones consiste en ser metodo anticonceptivo hormonal?	X		X		X		
6	¿Cuál de las siguientes opciones consiste en ser metodos anticonceptivo irreversibles?	X		X		X		
DIMENSION 2: Procedimental								
7	En el metodo del control cervical ¿En las fechas de ovulacion o fertiles como se observa el moco cervical?	X		X		X		
8	Discrimina las características que solo corresponden al condon femenino.	X		X		X		
9	¿Para que sirve el preservativo (condon) en la relacion sexual?	X		X		X		
10	Explica en que consiste el implante dermico (Parche).	X		X		X		
11	¿Cuándo deben tomarse los anticonceptivos orales?		X	X		X		La respuesta corresponde a la dimension conceptual – hechos - datos (cuando)
12	¿Cuándo se debe tomar la píldora del día siguiente?		X	X		X		La respuesta corresponde a la dimension conceptual – hechos - datos (cuando)
13	¿Cuándo se deben usar las inyecciones anticonceptivas?		X	X		X		La respuesta corresponde a la dimension conceptual – hechos - datos (cuando)
14	Discrimina cual de las siguientes opciones consiste en ser metodos anticonceptivos definitivos.	X		X		X		
15	Determina que diferencia mas notable que existe entre un metodo hormonal y de barrera.	X		X		X		
DIMENSION 3: Actitudinal								
16	Si al tener relaciones sexuales el condon se te ha roto o salido ¿A quien deberias a consultar?	X						
17	¿Si te colocaste la inyeccion el dia 4to del periodo menstrual, necesitarias de otro metodo de anticonceptivo para obtener suficiente proteccion?		X		X	X		Respuesta ubicable en la dimension conceptual – Datos, conceptos
18	¿Si en un futuro decides tener relaciones sexuales con tu enamorado(a), usarías las píldoras anticonceptivas para evitar ETS?	X		X		X		
19	¿Si en caso decides iniciar tu vida sexual a temprana edad (16 años) y decidas no concebir, ¿que decidirías?	X		X		X		
20	¿Que actitud tomarías si tu mejor amigo ya ha cambiado de parejas constantemente, ¿que le sugieres?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [X] No aplicable [] 01 de septiembre del 2021

Apellidos y nombres del juez evaluador: ALFARO ALLENDE, LUIS ANGEL DNI: 10625430

Especialidad del evaluador: MAGISTER EN EDUCACIÓN – MENCIÓN DOCENCIA EN EL NIVEL SUPERIOR

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor:

BERROCAL VILLEGAS, Salomón Marcos

Presente

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

Es muy grato comunicarme ante usted para expresarle mi saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo grado de bachiller del programa académico de Pregrado de la facultad de educación de la UNMSM, promoción 2015, solicito validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para poder desarrollar la investigación y con la cual optaré el grado de Licenciada en Educación.

El título nombre del proyecto de investigación es: PROGRAMA SALUD REPRODUCTIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA EN EL COLEGIO DE APLICACIÓN SAN MARCOS-2021.

y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

1. Anexo N° 1: Carta de presentación
2. Anexo N° 2: Definiciones conceptuales de las variables
3. Anexo N° 3: Matriz de operacionalización de nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.
4. Anexo N° 4: Certificado de validez de contenido del instrumento

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Firma

Apellidos y nombre:

Conopuma Leguía, Marilyn Lizet

D.N.I: 76836947

CODIGO: 15060212



Firma

Apellidos y nombre:

Berrocal Villegas, Salomón Marcos

D.N.I:

CODIGO:

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE DEPENDIENTE: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSION 1: Declarativo								
1	¿Cuál es la característica principal de un método anticonceptivo natural?					x		Resulta ambiguo
2	¿Cuál es un método anticonceptivo de barrera?							
3	¿Qué idea principal corresponde a un método anticonceptivo natural?							
4	Discrimina las características que solo corresponden al condón femenino.							
5	Determina qué diferencia más notable existe entre un método hormonal y de barrera.							
6	¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales?							
7	¿Cuál de las siguientes opciones consiste en ser método anticonceptivo irreversible?							
8	En caso una pareja de adolescente no se halla protegido, cuál de las siguientes opciones consiste en ser una opción para evitar la concepción.							
DIMENSION 2: Procedimental								
9	¿Para qué sirve el preservativo (condón) en la relación sexual?							
10	Discrimina las características que solo corresponden al condón femenino.							
11	¿Cómo se aplica el implante dérmico (Parche)?							
12	¿Cómo es el procedimiento adecuado para tomar los anticonceptivos orales de 21 días?							
13	Si una adolescente desea utilizar el procedimiento de las ligaduras de trompas qué le comentarías sobre el proceso.							
14	Compara entre las inyecciones y las píldoras anticonceptivas. ¿En qué momento es recomendable usarlas?							
15	¿Cómo es el procedimiento adecuado para tomar la píldora del día siguiente?							
DIMENSION 3: Actitudinal								
16	Si tu pareja te obliga a utilizar las inyecciones anticonceptivas pues considera que son más eficaces para obtener suficiente protección. ¿Aceptarías utilizar las inyecciones?							
17	¿Si en un futuro decides tener relaciones sexuales con tu enamorado(a), usarías las píldoras anticonceptivas para evitar ETS?							
18	Si al tener relaciones sexuales el condón se te ha roto o salido ¿A quién deberías consultar?							
19	¿Si en caso decides iniciar tu vida sexual a temprana edad (16 años) y no deseas concebir, qué decidirías?							
20	¿Qué actitud tomarías si tu mejor amigo va ha cambiado de parejas constantemente, qué le sugieres?					x		Resulta ambiguo

Observaciones (precisar si hay suficiencia): La cantidad preguntas resulta suficiente para evaluar la variable investigada

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable [] 10 de septiembre del 2021

Apellidos y evaluador: Dr BERROCAL VILLEGAS SALOMÓN MARCOS DNI: 06661023

Especialidad del evaluador: ESTADISTICA E INVESTIGACION CIENTIFICA

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

[illegible]

Anexo 5: Base de datos

Grupo Experimental				
1	Masculino	Seccion 5 "B"	16	Padre o Madre
2	Masculino	Seccion 5 "B"	16	Ambos Padres
3	Femenino	Seccion 5 "B"	16	Ambos Padres
4	Femenino	Seccion 5 "B"	16	Padre o Madre
5	Masculino	Seccion 5 "B"	16	Ambos Padres
6	Femenino	Seccion 5 "B"	16	Ambos Padres
7	Femenino	Seccion 5 "B"	16	Ambos Padres
8	Femenino	Seccion 5 "B"	16	Ambos Padres
9	Masculino	Seccion 5 "B"	16	Ambos Padres
10	Femenino	Seccion 5 "B"	17	Padre o Madre
11	Femenino	Seccion 5 "B"	16	Padre o Madre
12	Femenino	Seccion 5 "B"	16	Ambos Padres
13	Masculino	Seccion 5 "B"	16	Ambos Padres
14	Masculino	Seccion 5 "B"	17	Ambos Padres
15	Femenino	Seccion 5 "B"	16	Ambos Padres
16	Femenino	Seccion 5 "B"	16	Ambos Padres
17	Masculino	Seccion 5 "B"	16	Ambos Padres
18	Masculino	Seccion 5 "B"	16	Ambos Padres
19	Masculino	Seccion 5 "B"	16	Ambos Padres
20	Femenino	Seccion 5 "B"	16	Ambos Padres
21	Femenino	Seccion 5 "B"	16	Ambos Padres
22	Masculino	Seccion 5 "B"	16	Padre o Madre
23	Femenino	Seccion 5 "B"	16	Ambos Padres
24	Masculino	Seccion 5 "B"	16	Ambos Padres
25	Femenino	Seccion 5 "B"	16	Padre o Madre
26	Masculino	Seccion 5 "B"	16	Ambos Padres

Grupo Experimental				
1	Masculino	Secion 5 "B"	16	Padre o Madre
2	Masculino	Secion 5 "B"	16	Ambos Padres
3	Femenino	Secion 5 "B"	16	Ambos Padres
4	Femenino	Secion 5 "B"	16	Padre o Madre
5	Masculino	Secion 5 "B"	16	Ambos Padres
6	Femenino	Secion 5 "B"	16	Ambos Padres
7	Femenino	Secion 5 "B"	16	Ambos Padres
8	Femenino	Secion 5 "B"	16	Ambos Padres
9	Masculino	Secion 5 "B"	16	Ambos Padres
10	Femenino	Secion 5 "B"	17	Padre o Madre
11	Femenino	Secion 5 "B"	16	Padre o Madre
12	Femenino	Secion 5 "B"	16	Ambos Padres
13	Masculino	Secion 5 "B"	16	Ambos Padres
14	Masculino	Secion 5 "B"	17	Ambos Padres
15	Femenino	Secion 5 "B"	16	Ambos Padres
16	Femenino	Secion 5 "B"	16	Ambos Padres
17	Masculino	Secion 5 "B"	16	Ambos Padres
18	Masculino	Secion 5 "B"	16	Ambos Padres
19	Masculino	Secion 5 "B"	16	Ambos Padres
20	Femenino	Secion 5 "B"	16	Ambos Padres
21	Femenino	Secion 5 "B"	16	Ambos Padres
22	Masculino	Secion 5 "B"	16	Padre o Madre
23	Femenino	Secion 5 "B"	16	Ambos Padres
24	Masculino	Secion 5 "B"	16	Ambos Padres
25	Femenino	Secion 5 "B"	16	Padre o Madre
26	Masculino	Secion 5 "B"	16	Ambos Padres

N°	CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS- PRE PRUEBA OBJETIVA SECCIÓN A-GRUPO CONTROL																			
	Declarativa								Procedimental							Actitudinal				
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20
1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2
2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1
3	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1
4	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2
5	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2
6	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1
7	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1
8	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
9	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2
10	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2
11	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1
12	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1
13	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1
14	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1
15	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2
16	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1
17	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1
18	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1
19	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1
20	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2
21	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1
22	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1
23	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1

N°	CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS- POST PRUEBA OBJETIVA SECCIÓN A-GRUPO CONTROL																			
	Declarativa								Procedimental							Actitudinal				
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20
1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1
2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2
5	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2
6	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2
7	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1
8	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2
9	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2
10	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2
11	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
12	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1
13	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2
14	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2
15	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2
16	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1
17	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2
18	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
19	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
20	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2
21	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
22	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
23	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1
26	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1
27	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1
28	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1

Anexo 6: Programa “Salud Reproductiva”

Módulo 1: Conociendo mi cuerpo –TALLER 1: BIEVENIDA Y PRESENTACIÓN

EJECUCION: Módulo 1 " Conociendo mi cuerpo"-Taller 1: Bienvenida y Presentación						
Día	Hora	Actividad	Metodología	Recursos	Responsable	
Martes 03 de octubre	MOMENTO INICIAL					Mery Cordeiro
	1:00-1:10pm	Bienvenidas y presentación del programa.	La programadora da la bienvenida a los participantes y se presenta, muestra el programa y en qué consiste de manera puntual y clara. Además se menciona que el día de hoy se trabajará sobre Se añade pone fondo musical.	https://www.ganialy.com/bs2d13c6d9d423ba0f9a7e5a7ea04c1c/presentation-module1-presentation-taller-1-pptx.html		
	1:10-1:40pm	Presentación de participantes	Preguntas como hobbies y/o actividad favorita. Técnica el que apaga piodre.Todos prenden el micrófono. El último en apagar el micrófono empieza	Micrófono de Zoom		
	1:40-1:50 pm	Video de expectativas y temores	El programador realiza preguntas al aire, estas dan orientación para que manifiesten sus expectativas y	http://www.menti.com/gv32m		
	1:50-1:55pm	Anunciar objetivos	Manifiestar el propósito del programa.	Microfono de zoom https://forms.gle/KTAUmyVnXKuRw BIBI055/Mercaderes/momental		
	MOMENTO CENTRAL					
	1:55-2:10 pm	Pre Prueba objetiva	Aplicar el cuestionario inicial y registrar la resolución de la prueba objetiva.	/forms.gle/KTAUmyVnXKuRw		
	MOMENTO FINAL					
2:10-2:15 pm	Palabras finales y agradecimiento	Se despide de los participantes y los invita al próximo taller. Se agradece su participación.	https://forms.gle/KTAUmyVnXKuRw			

Módulo 1: Conociendo mi cuerpo – TALLER 2: CAMBIOS BIOLÓGICOS, PSICOLÓGICOS Y SOCIALES EN LA ADOLESCENCIA.

[illegible]

Módulo 1: Conociendo mi cuerpo – TALLER 3: TERMINOLOGÍA BÁSICA SOBRE SALUD REPRODUCTIVA

EJECUCIÓN: Módulo 1 " Conociendo mi cuerpo"-Taller 2: Cambios biológicos, psicológicos y sociales en la adolescencia				
Día	Hora	Actividad	Metodología	Recursos
MOMENTO INICIAL				
	100-105pm	Bienvenida y saludo	La programadora da la bienvenida a los participantes, y felicita por la resolución de la prueba objetiva.	Microfono del Zoom
	105-115 pm	Video	Se observa un video de cambios que se van experimentando y luego se consulta que les pareció, y si presentaban los mismo cambios que Jorge o ya lo han experimentado.	https://www.youtube.com/watch?v=AvQjwDz9puvE&list=PL8d6rK4cXmHn3A1ArrestGfawnduUeI
	115-130 pm	Sabes previos	Técnica Brain Storming.	Coral
MOMENTO CENTRAL				
	130-150pm	Motivación y resolución de preguntas.	Técnicas de formación de equipos. En el Renombre del zoom, se formará en team 1y team 2. Para generar una pequeña competencia. En la actividad se formaron preguntas sobre los cambios biológicos, psicológicos y sociales que presentan los adolescentes.	http://www.bsmboomile.com/
	150-2:00pm	Marco teórico	Expandir y manifestar los conceptos sobre cambios corporales, psicológicos y sociales que presentan los adolescente. Realizando preguntas constantes para la participación de los estudiantes.	https://view.genial.ly/5f755eb82ff0604dd3231cc0/presentation-modulo-1-presentacion-taller-1-y-taller-2
MOMENTO FINAL				
	2:00-2:10 pm	Retroalimentación	Preguntas al azar.	http://flowchartson.com/x
	2:10-2:15 pm	Palabras finales y sacrosanctamento	Se despide de los participantes y los invita al próximo taller 28 de octubre Y se adjunta la foto de despedida.	https://drive.google.com/file/d/1ZM5Lh3CtVW4H3N3A1ArrestGfawnduUeI/view?usp=sharing

Módulo 2: Método anticonceptivo no invasivo –TALLER 4: MÉTODOS NATURALES

EJECUCIÓN: Módulo 2 "Método anticonceptivo no invasivo"-Taller 4: Métodos naturales					
Día	Hora	Actividad	Metodología	Recursos	Responsable
			MOMENTO INICIAL		
	1:00-1:05pm	Bienvenida y saludo	La programadora da la bienvenida a los participantes y se menciona que el día de hoy se trabajará sobre los métodos naturales.	https://www.google.com/search?q=26830d413d43f3presentation-module-2	
	1:05-1:10pm	Motivación	Se poseen 5 fondos musicales con el propósito de que los estudiantes divididos alejados lo muestren de zoom o por el chat del mismo. A fin de activarlos para la actividad de retroalimentación.	https://www.spotify.com/track/75eSOFnX3JAgc	
	1:10-1:15pm	Retroalimentación	Todos los estudiantes escriben notas digitales en una pizarra digital, para manifestar lo aprendido del taller anterior. Método sincrónico.	https://meet.google.com/d7f80976ag?ui=2#auth=UQgwUJF7_2_78kqgqC1H70Ud7tspushash	
	1:15-1:20 pm	Brain storming	Se recoge los saberes previos de los participantes.	https://www.google.com/search?q=26830d413d43f3presentation-module-2	
			MOMENTO CENTRAL		
			Se reparten equipos de 5 integrantes separados en salas de zoom. La docente para ordenar preparar una exposición en conjunto, se les comparten el enlace online sincrónico. Indicaciones para el organizador gráfico	https://docs.google.com/presentation/d/1664854T5-8T4c-46H-3d2-24d3421029	
			-Mencionar nombre del método.	Equipo 1:	
			-Describir de qué se trata el método.	Equipo 2: Control de la temperatura basal.	
			-Explicar si es eficaz. Por qué?	Equipo 3: Control de la textura cervical.	
			También se invita a todos para que investiguen sobre:	Equipo 4: Etilometría.	
			Equipo 5: Control de la temperatura basal.	Equipo 6: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 7: Control de la textura cervical.	Equipo 8: Método calendario o ritmo.	
			Equipo 9: Método calendario o ritmo.	Equipo 10: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 11: Control de la temperatura basal.	Equipo 12: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 13: Control de la temperatura basal.	Equipo 14: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 15: Control de la temperatura basal.	Equipo 16: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 17: Control de la temperatura basal.	Equipo 18: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 19: Control de la temperatura basal.	Equipo 20: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 21: Control de la temperatura basal.	Equipo 22: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 23: Control de la temperatura basal.	Equipo 24: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 25: Control de la temperatura basal.	Equipo 26: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 27: Control de la temperatura basal.	Equipo 28: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 29: Control de la temperatura basal.	Equipo 30: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 31: Control de la temperatura basal.	Equipo 32: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 33: Control de la temperatura basal.	Equipo 34: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 35: Control de la temperatura basal.	Equipo 36: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 37: Control de la temperatura basal.	Equipo 38: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 39: Control de la temperatura basal.	Equipo 40: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 41: Control de la temperatura basal.	Equipo 42: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 43: Control de la temperatura basal.	Equipo 44: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 45: Control de la temperatura basal.	Equipo 46: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 47: Control de la temperatura basal.	Equipo 48: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 49: Control de la temperatura basal.	Equipo 50: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 51: Control de la temperatura basal.	Equipo 52: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 53: Control de la temperatura basal.	Equipo 54: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 55: Control de la temperatura basal.	Equipo 56: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 57: Control de la temperatura basal.	Equipo 58: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 59: Control de la temperatura basal.	Equipo 60: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 61: Control de la temperatura basal.	Equipo 62: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 63: Control de la temperatura basal.	Equipo 64: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 65: Control de la temperatura basal.	Equipo 66: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 67: Control de la temperatura basal.	Equipo 68: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 69: Control de la temperatura basal.	Equipo 70: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 71: Control de la temperatura basal.	Equipo 72: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 73: Control de la temperatura basal.	Equipo 74: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 75: Control de la temperatura basal.	Equipo 76: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 77: Control de la temperatura basal.	Equipo 78: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 79: Control de la temperatura basal.	Equipo 80: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 81: Control de la temperatura basal.	Equipo 82: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 83: Control de la temperatura basal.	Equipo 84: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 85: Control de la temperatura basal.	Equipo 86: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 87: Control de la temperatura basal.	Equipo 88: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 89: Control de la temperatura basal.	Equipo 90: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 91: Control de la temperatura basal.	Equipo 92: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 93: Control de la temperatura basal.	Equipo 94: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 95: Control de la temperatura basal.	Equipo 96: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 97: Control de la temperatura basal.	Equipo 98: Control de la temperatura basal.	
			Equipo 99: Control de la temperatura basal.	Equipo 100: Control de la temperatura basal.	
			MOMENTO FINAL		
	2:05-2:10 pm	Retroalimentación	La realiza el programador.	https://www.google.com/search?q=26830d413d43f3presentation-module-2	
	2:10-2:15 pm	Palabras finales y despedida	Se despiden de los participantes y los invita al próximo taller 12 de noviembre. Y se	https://www.google.com/search?q=26830d413d43f3presentation-module-2	

Módulo 2: Método anticonceptivo no invasivo –TALLER 5: MÉTODOS DE BARRERA

EJECUCIÓN: Módulo 2 " Método anticonceptivo no invasivo"-Taller 5: Métodos de barrera					
Día	Hora	Actividad	Metodología	Recursos	Responsable
MOMENTO INICIAL					
	100-105pm	Bienvenida y saludo	La programadora da la bienvenida a los participantes y se menciona que el día de hoy se trabajará sobre los métodos de barrera.	https://ui51103a31a26830d41c3d4f3ipresentation	
	105-110pm	Retrosilenciamiento	Todos los estudiantes para que manifiesten lo aprendido del taller anterior mediante la técnica lluvia de ideas. Finalmente, se dan puntos digitales en una pizarra digital a modo sincrónico.	https://lmsboard.google.com/d/HWx5T6ag7aBa2Hrh_Ut9qaU2F3i_T6k9cArCET0U/d/c?usp=sahajing Y. Cardo de zoom.	
	110-120pm	Motivación	Los estudiantes realizan la dinámica "¿Qué es esto?" deben adivinar el dibujo que realiza el programador. Los respectos son manifestados por el chat del zoom. Luego, se observa un video de métodos de barrera.		
MOMENTO CENTRAL					
	120-125 pm	Video	Se observa un video de una doctora sobre métodos de barrera. Luego se comenta que los llamamos la atención.	https://youtu.be/cLlclPw3Shk	
	125-145 pm	Marco Teórico	Se explica sobre el concepto de métodos no invasivos los tipos y ejemplos: Condón masculino y femenino, diafragma, capuchón cervical y espermicidas.	https://www.guaili.ly/61103a31a26830d41c3d4f3ipresentation-module-2	
	145-150 pm	Preguntas	Preguntas al azar. Se consulta si tienen dudas.	Oral	
			Con ayuda del programador se realiza un cuadro de doble entrada donde se anotan los semejanzas y diferencias.	https://lmsid.app/documents/#!/documents https://lmsicr.org/wp-content/uploads/2019/07/tema5_duchedutoisAnsic-ocupacion_de_emergencia/Que-y-cuando-se-usan-los-metodos-anticonceptivos-25032017.pdf	
	0150-2:05 pm	Actividad			
MOMENTO FINAL					
	2:05-2:10 pm	Retrosilenciamiento	Preguntas al azar.	https://lmspp-cortoso.com/es	
	2:10-2:15 pm	Palabras finales y agradecimiento	Se despide de los participantes y los invita al próximo taller 19 de noviembre. Y se adjunta la foto de despedida.	https://ui51103a31a26830d41c3d4f3ipresentation	

Módulo 3: Método anticonceptivo invasivo – TALLER 6: MÉTODOS HORMONALES 1

EJECUCIÓN: Módulo 3 " Método anticonceptivo invasivo"-Taller 6: Métodos hormonales 1						
Día	Hora	Actividad	Metodología	Recursos	Responsable	
Viernes 10 de noviembre	MOMENTO INICIAL					Marilyn Cordero
	1:00-1:05pm	Bienvenida y saludo	La programadora da la bienvenida a los participantes y se menciona que el día de hoy se trabajará sobre los métodos hormonales.	https://view.genial.ly/61103d3c2a78730d880886b/presentation-modulo-3		
	1:05 -1:10 pm	Retroalimentación	A modo de azar, se seleccionan 3 estudiantes para que manifiesten lo aprendido del taller anterior mediante la técnica la ruleta decide.	https://app.sorteos.com/es		
	1:10-1:20 pm	Motivación	Los estudiantes deben encender sus seditos y deben de manifestar 2 verdades y 1 mentira, y el público oyente debe de descubrir la verdad.	¿ verdades o mentiras ¿ Te lo crees? 		
	MOMENTO CENTRAL					
	01:20-1:30 pm	Brain Storming	Se recoje saberes previos relacionados a los métodos hormonales y por qué se denomina hormonal.	https://whiteboard.com/ab09a5c0-4d63-11ec-b255-87c42c6083d7		
	1:30-1:40pm	Video	Se observa un video sobre una idea general de las hormonas feminas y cómo se relacionan con el cerebro y el ovario. Luego se les consulta qué les pareció y si presentan dudas que las manifiesten.	https://www.youtube.com/watch?v=0KX_Y71NXU0		
	01:40-2:00 pm	Marco Teórico	Se explica sobre el concepto de métodos hormonales y se inicia explicando sobre los implantes dérmicos entre ellos: el Parche. Para reforzar se observa un video para comprender la forma de uso,	https://view.genial.ly/61103d3c2a78730d880886b/presentation-modulo-3		
	MOMENTO FINAL					
	02:00-2:10 pm	Retroalimentación	Lo realiza el programador.	https://view.genial.ly/61103d3c2a78730d880886b/presentation-modulo-3		
02:10-2:15 pm	Palabras finales y agradecimiento	Se despide de los participantes y los invita al próximo taller 26 de noviembre. Y se adjunta la foto de despedida.	https://view.genial.ly/61103d3c2a78730d880886b/presentation-modulo-3			

Módulo 3: Método anticonceptivo invasivo – TALLER 7 : MÉTODOS HORMONALES

2

EJECUCIÓN: Módulo 3 " Método anticonceptivo invasivo"-Taller 7: Métodos hormonales 2					
Día	Hora	Actividad	Metodología	Recursos	Responsable
Viernes 26 de noviembre	MOMENTO INICIAL				
	1:00-1:05pm	Bienvenida y saludo	La programadora da la bienvenida a los participantes y se menciona que el día de hoy se continuará con los métodos hormonales.	https://view.genial.ly/61103d3c2a78730d880886b/presentation-modulo-3	
	1:05 -1:10 pm	Retroalimentación	La retroalimentación se realiza de manera rápida.	Oral	
	1:10-1:20 pm	Motivación	La actividad se llama "1 Ladrón y 2 chances", los estudiantes deben de tener 1 moneda o billete dentro de un puño cerrado. Solo 1 estudiante del grupo lo tiene y debemos de descubrirlo. Los puños son las oportunidades para adivinar.		
	MOMENTO CENTRAL				
	1:20-1:40 pm	Marco Teórico	Se explica sobre el anillo vaginal, los tipos de anticonceptivos orales e inyectables. Se explica sobre el índice de PEARL-eficacia de los métodos	https://view.genial.ly/61103d3c2a78730d880886b/presentation-modulo-3metodo-hormonal-yquirurgico	
	1:40-1:50pm	Investigamos	Los estudiantes buscan los efectos nocivos de los métodos hormonales en las mujeres.	Para investigar: Efectos nocivos: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000300001 Información adicional: http://ficmer.org/wp-content/uploads/2019/Temas_destacados/An-ticoncepcion_de_emergencia/Que-y-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-	
	1:50-2:00pm	Comentamos	Mediante la ruleta al azar nos puedan contar lo que hallaron.	Oral	
	MOMENTO FINAL				
	02:00-2:10 pm	Retroalimentación	Lo realiza el programador.	https://view.genial.ly/61103d3c2a78730d880886b/presentation-modulo-3metodo-	
02:10-2:15 pm	Palabras finales y agradecimiento	Se despide de los participantes y los invita al próximo taller 3 de diciembre. Y se adjunta la foto de	https://view.genial.ly/61103d3c2a78730d880886b/presentation-modulo-3		

Módulo 3: Método anticonceptivo invasivo – TALLER 8 : MÉTODOS QUIRÚRGICOS

EJECUCIÓN: Módulo 3 " Método anticonceptivo invasivo"-Taller 8: Métodos quirúrgicos						
Día	Hora	Actividad	Metodología	Recursos	Responsable	
Viernes 2 de diciembre	MOMENTO INICIAL					Martha Cordero
	8:00-8:05pm	Bienvenida y saludo	La programadora da la bienvenida a los participantes y se menciona que el día de hoy se trabajará sobre los métodos quirúrgicos.	https://view.genial.ly/61103d3ac2a78730da8808867presentation-modulo-3		
	8:05-8:10pm	Retroalimentación	Todos los estudiantes manifiestan lo aprendido del taller anterior mediante notas digitales en una pizarra digital a modo sincrónico.	https://lambboard.google.com/d/1ev26u5F8FvMia30-LhwgicU5A1U0V5FGSLEAPP/gledi?usp=sharing		
	8:10-8:15pm	Motivación	Cambios del campo de visualización, el tallerista estará vestido de una manera, al cabo de 1 minuto ha realizado 5 cambios. Los participantes deben identificar los cambios.	Humorista ¿En qué cambio? 5		
	MOMENTO CENTRAL					
	8:15-8:20 pm	Brain Storming	Se recoje saberes previos relacionados a los métodos quirúrgicos y por qué se denomina definitivos.	https://view.genial.ly/61103d3ac2a78730da8808867presentation-modulo-3		
	8:20-8:45 pm	Marco Teórico	Se explica sobre el concepto de métodos quirúrgicos y ejemplos como: Vasectomía, oclusión tubaria y ligadura de trompas.			
	8:45-09:00 pm	Video	Se observa un video de una operación en vivo. ¿Cómo se extraen los ovarios?	https://www.youtube.com/watch?v=HDgJBvK1wY		
	MOMENTO FINAL					
	09:00-9:10 pm	Retroalimentación	Preguntas al azar.	https://app-sorteos.com/es		
09:10-9:15 pm	Palabras finales y agradecimiento	Se despide de los participantes y los invita al próximo taller 10 de diciembre. Y se adjunta la foto de despedida.	https://view.genial.ly/61103d3ac2a78730da8808867presentation-modulo-3			

Módulo 4: Ay, qué hice – TALLER 9: ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

(ETS)

EJECUCIÓN: Módulo 4 "Ay, qué hice"-Taller 9: Enfermedades de Transmisión Infección Sexual (ITS)						
Día	Hora	Actividad	Metodología	Recursos	Responsable	
Viernes 10 de diciembre	MOMENTO INICIAL					Martha Cordero
	1:00-1:05pm	Bienvenida y saludo	La programadora da la bienvenida a los participantes y se menciona que el día de hoy se trabajará sobre las enfermedades de transmisión sexual	https://view.genial.ly/61103d782a78730da8808867presentation-modulo-4		
	1:05 -1:10 pm	Retroalimentación	A modo de azar, se seleccionan 3 estudiantes para manifestar lo aprendido del taller anterior mediante la técnica la ruleta decide.	https://app-sorteos.com/es		
	1:10-1:20 pm	Motivación/Reflexión	Se observa un cortometraje reflexivo de las enfermedades de infección sexual en la adolescencia. Luego, se consulta qué entendieron y qué atrajo más la atención.	https://www.youtube.com/watch?v=5gDwK78TVuQ		
	MOMENTO CENTRAL					
	1:20-1:25 pm	Brain Storming	Se recoje saberes previos relacionados a las ETS	https://lira.com/appboard/G3V134810CJ		
	01:25-1:45 pm	Marco Teórico	El programador expone aspectos precisos y aclarativos de las enfermedades que han expuesto los estudiantes: Clamidia, Sida, Gonorrea, Virus del papiloma Humano y Sífilis. Cada enfermedad es sustentada con un video	https://view.genial.ly/61103d782a78730da8808867presentation-modulo-4		
	MOMENTO FINAL					
	1:45 -2:00 pm	Respuestas rápidas	Realizan un juego online de respuestas rápidas sobre lo aprendido.	https://forms.gle/3x4MhNtVg90KbnTu5		
	02:00-2:10 pm	Retroalimentación	Preguntas al azar.	https://app-sorteos.com/es		
02:10-2:15 pm	Palabras finales y agradecimiento	Se despide de los participantes y los invita al próximo taller 17 de diciembre.	https://view.genial.ly/61103d782a78730da8808867presentation-modulo-4			

Módulo 4: Ay, qué hice – TALLER 10: PROYECTO DE VIDA

EJECUCIÓN: Módulo 4 "Ay, qué hice"-Taller 10: Proyecto de Vida					
Día	Hora	Actividad	Metodología	Recursos	Responsabl
Martes 17 de diciembre	MOMENTO INICIAL				
	1:00-1:05pm	Saludo	La programadora da la bienvenida a los participantes y se menciona que el día de hoy se trabajará sobre	https://view.genial.ly/61103d782a78730da8808867presentation-modulo-4	Martha Cordero
	1:05 -1:10 pm	Retroalimentación	A modo de azar, se seleccionan 3 estudiantes para que manifiesten lo aprendido del taller anterior mediante la técnica la ruleta decide. Finalmente todos, añaden notas digitales en una pizarra digital a modo sincrónico.	https://app-sorteos.com/es	
	1:10-1:20 pm	Motivación	Se aplica la técnica del Globo de la vida, para esto se va a necesitar 3 globos. En el primero escribirán la palabra familia, en el segundo, amigos. Y en el final, su nombre. La actividad consiste en que los 3 globos se mantenga en el aire por lo menos 1 minuto. Luego, con un solo globo que les represente deben escribir sus debilidades. Luego, deben explotar sus debilidades, con el sentido de mejorar cada día. Esto sucede a que ellos son el globo y el mundo es el entorno.	3 globos normales o de cualquier tamaño y color.	
	MOMENTO CENTRAL				
	1:20-1:25 pm	Brain Storming	Se recoje saberes previos sobre lo que entienden de proyecto de vida.	https://view.genial.ly/61103d782a78730da8808867presentation-modulo-4	Martha Cordero
	01:25-1:30 pm	Marco Teórico	Se explica sobre: ¿Quién soy yo?, Visión, Misión, Prioridades, y Estrategias.		
	1:30-1:50 pm	Actividad	Cada estudiante realiza un flyer de su proyecto de vida. Y voluntariamente participan explicando lo que desearían obtener.	https://www.canva.com/	
	MOMENTO FINAL				
	1:50 -2:10 pm	Post Cuestionario	Se realiza el post cuestionario que cierra recogiendo todo lo aprendido en el programa.	https://forms.gle/KTnaMvqVYxUvUv	Martha Cordero
02:10-2:15 pm	Palabras finales y agradecimiento	Se despide de los participantes y se agradece por su participación.	https://view.genial.ly/61103d782a78730da8808867presentation-modulo-4		

Anexo 7: Permiso de aplicación del programa “Salud Reproductiva”

Lima, 30 de Setiembre de 2021

Estimada,

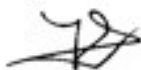
Sra. Subdirectora Herminia Cruz Neyra del Colegio de Aplicación

Asunto.- Solicitar permiso para aplicación de tesis de pregrado

Estimado director, mi nombre es Marilyn Lizet Conopuma Leguía, bachiller del de la carrera de educación secundaria en la especialidad de biología y química de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Por medio de la presente solicito el permiso correspondiente para el desarrollo de la parte aplicativa de mi tesis de pregrado titulada “PROGRAMA SALUD REPRODUCTIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA EN EL COLEGIO DE APLICACION SAN MARCOS-2021”, con el cual optaré el grado de Licenciada en Educación

la cual tiene como finalidad demostrar que el Programa Salud Reproductiva incide en el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de estudiantes de quinto año de la institución educativa que usted dirige, para lograr esto se tendrá que aplicar dos instrumentos de medición antes y después del programa. La duración del programa será de dos meses, consiste en 4 módulos divididos en 2 talleres, cada taller son los días viernes de cada semana empezando desde el 01 de octubre y culmina el 10 de diciembre del presente año.



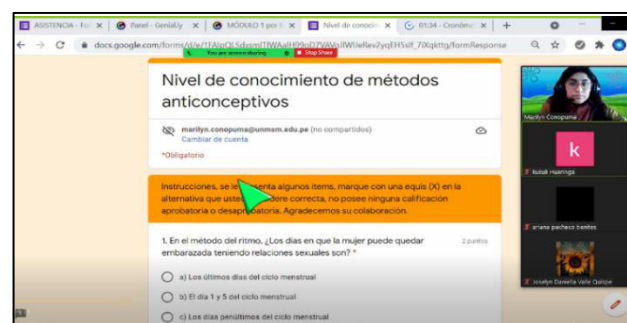
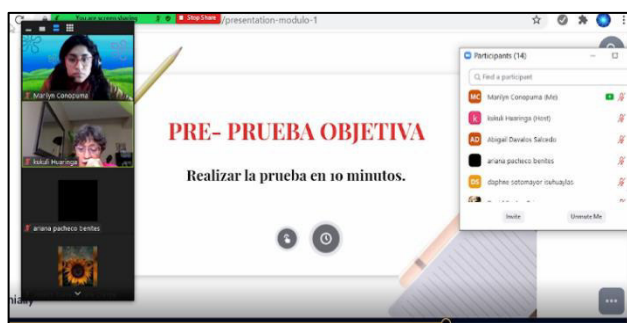
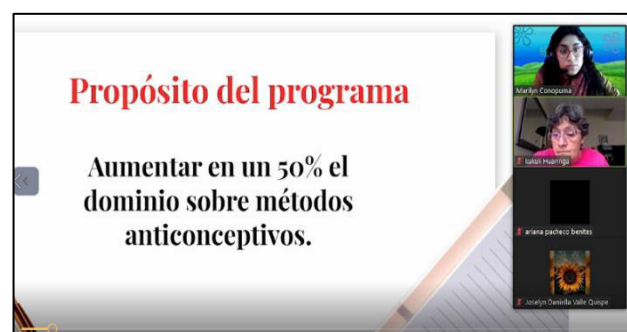
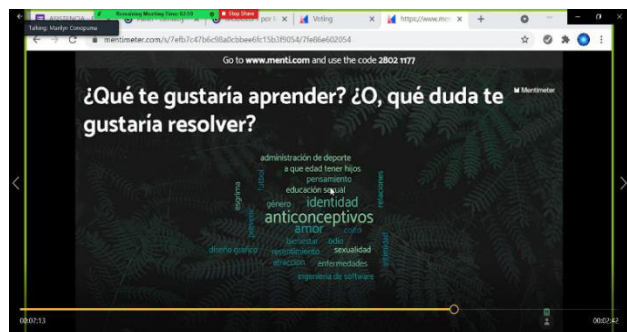
Subdirectora
Herminia Cruz Neyra
DNI: 06106225



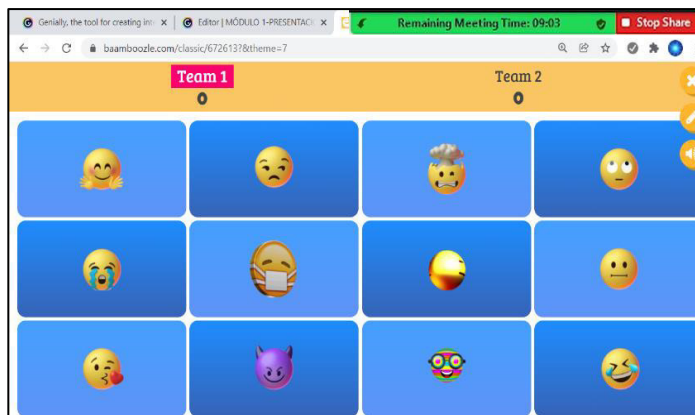
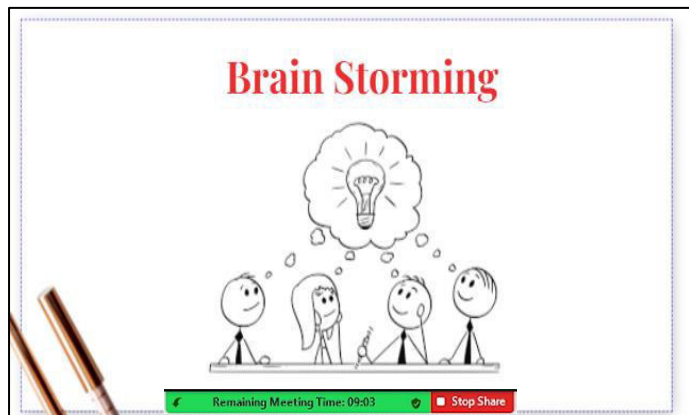
Conopuma Leguía, Marilyn Lizet
DNI: 76836947
CODIGO: 15060212

Anexo 8: Evidencia de participación de estudiantes de 5to de secundaria de la sección B

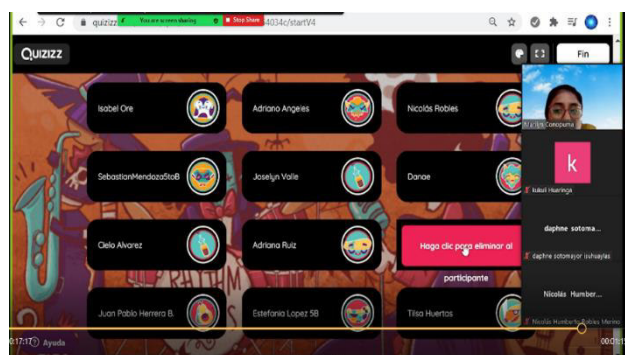
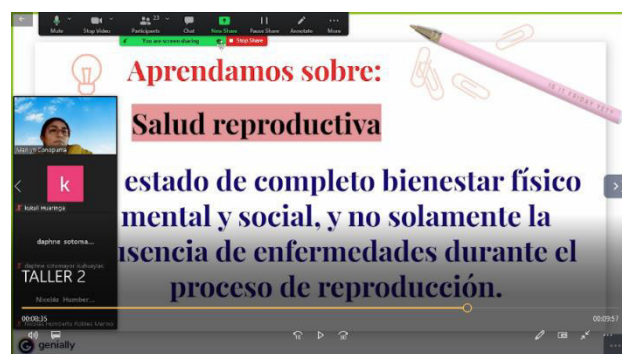
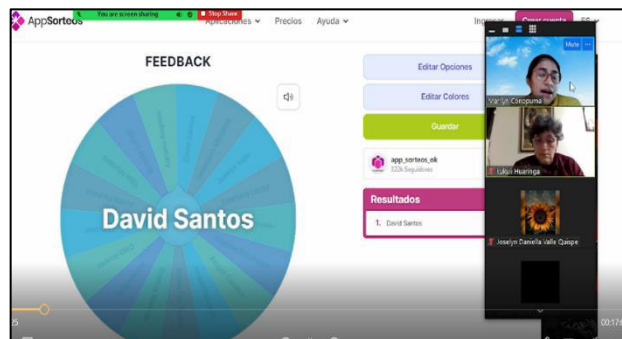
Evidencia del módulo 1: Conociendo mi cuerpo-Taller 1: Bienvenida y presentación del programa “Salud Reproductiva”



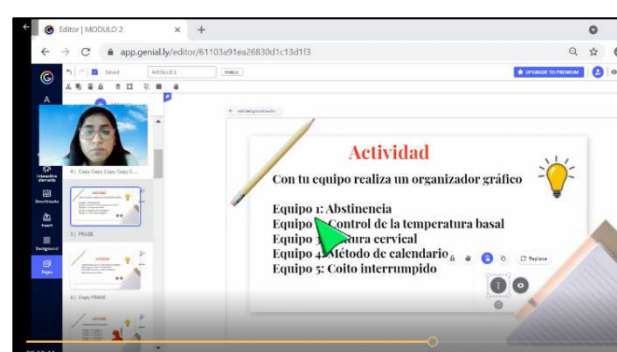
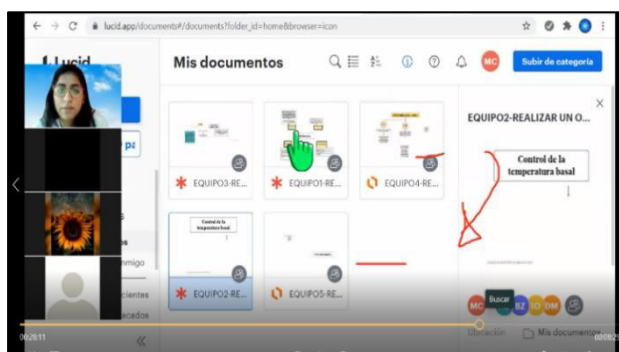
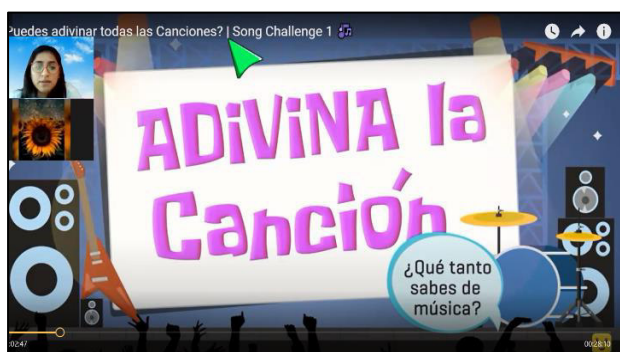
Módulo 1: Conociendo mi cuerpo-Taller 2: Cambios biológicos, psicológicos y sociales en la adolescencia.



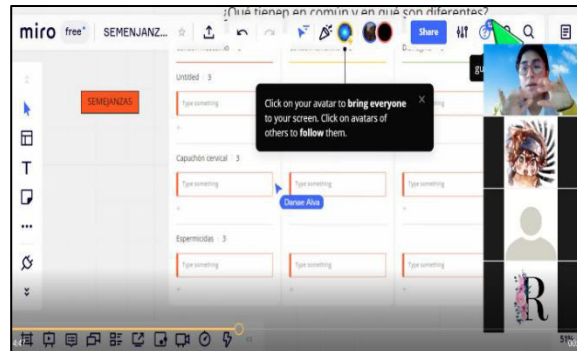
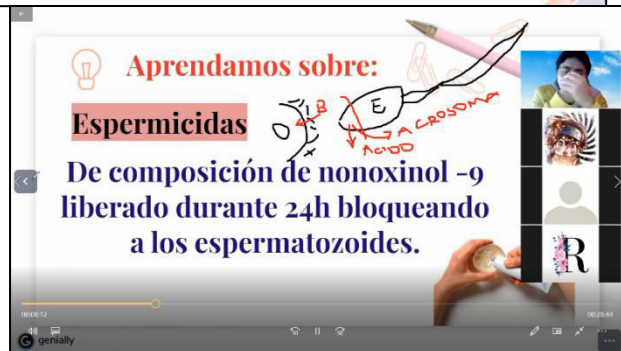
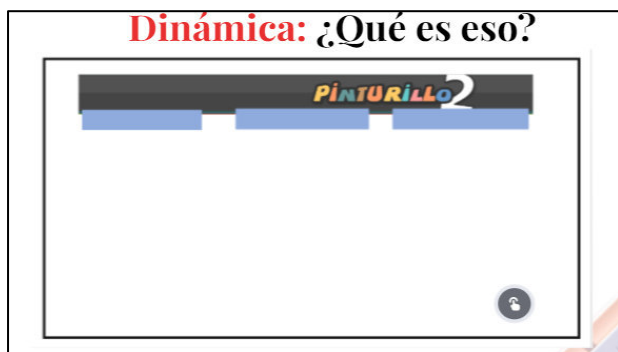
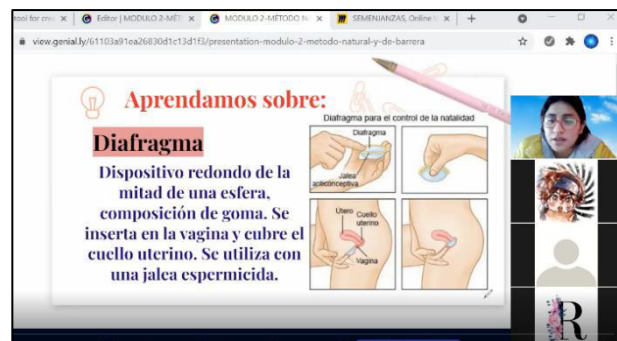
Módulo 1: Conociendo mi cuerpo-Taller 3: Terminología básica sobre salud reproductiva



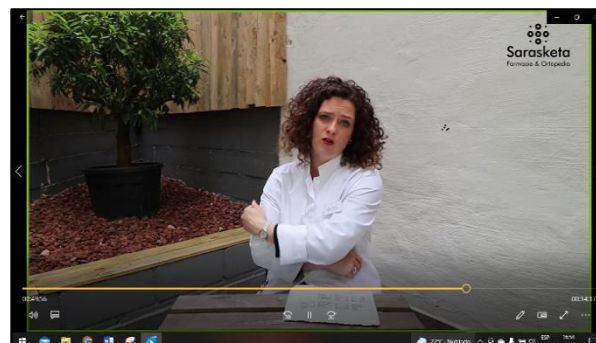
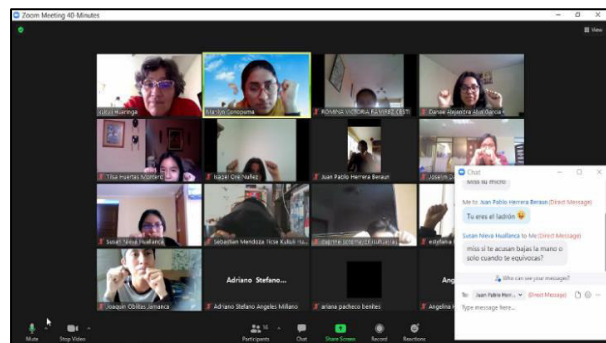
Módulo 2: Método anticonceptivo no invasivo-Taller 4: Métodos naturales



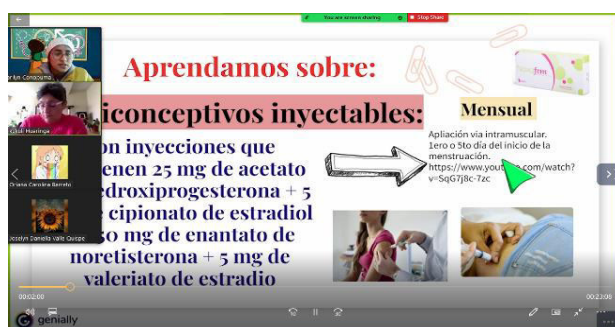
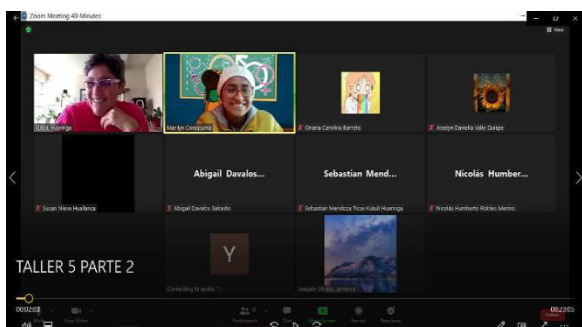
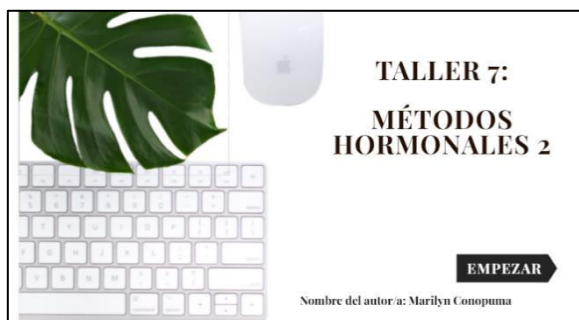
Módulo 2 "Método anticonceptivo no invasivo"-Taller 5: Métodos de barrera



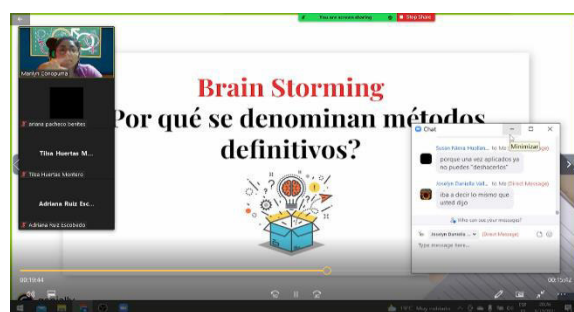
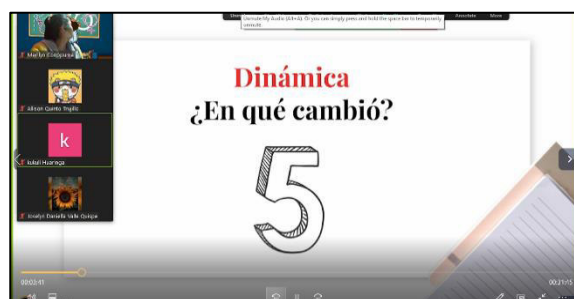
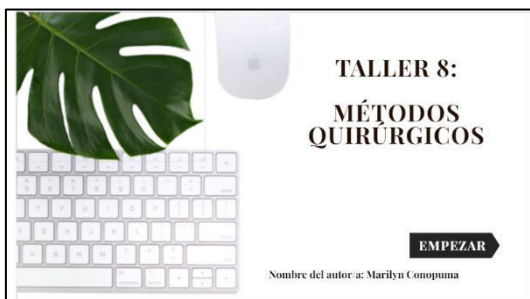
Módulo 3: Método anticonceptivo invasivo-Taller 6: Métodos hormonales 1



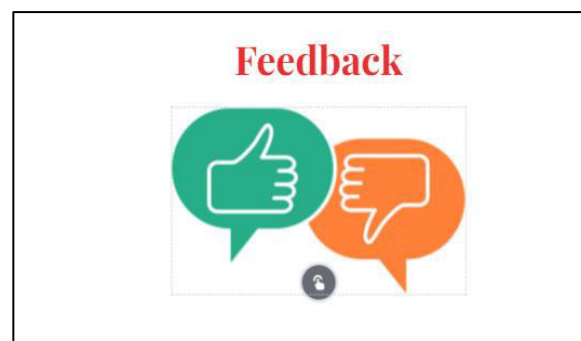
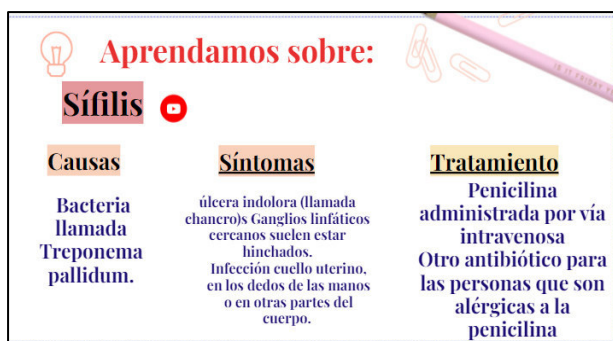
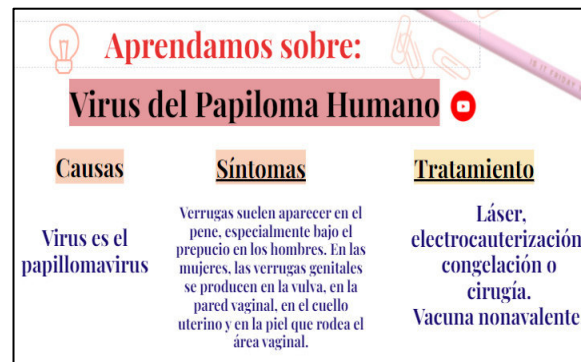
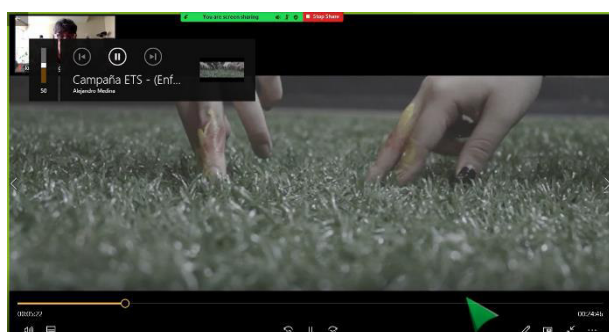
Módulo 3: Método anticonceptivo invasivo-Taller 7: Métodos hormonales 2



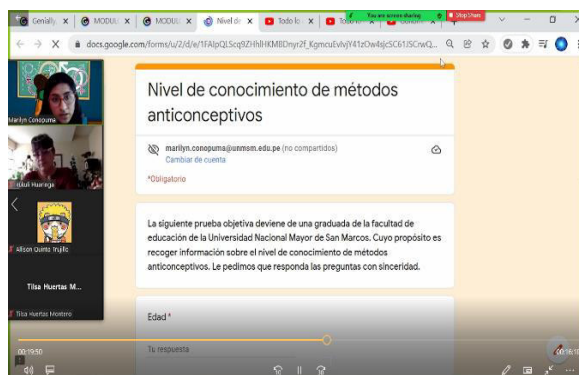
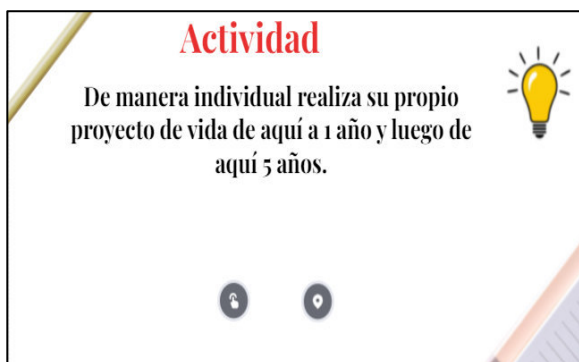
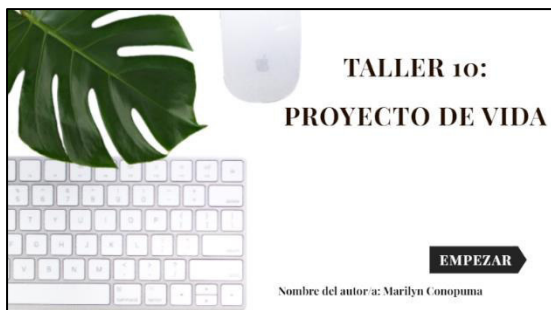
Módulo 3 "Método anticonceptivo invasivo"-Taller 8: Métodos quirúrgicos



Módulo 4: Ay, qué hice-Taller 9: Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)



Módulo 4: "Ay, qué hice"-Taller 10: Proyecto de vida



Anexo 9: Carta de aprobación del informe final de tesis

Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Facultad de Educación
Escuela Profesional de Educación

Lima, 15 de febrero del 2022

Dr.(a) Esther Mariza Velarde Consoli
Directora de Escuela Profesional de Educación

Asunto: Informe final de tesis.

Por medio de la presente tengo a bien informar lo siguiente:

- 1) Que habiendo sido aprobado por la Escuela Profesional de Educación el proyecto de tesis del bachiller Marilyn Lizet Conopuma Leguía de la especialidad biología y química con código de matrícula 15060212.
- 2) Que habiéndose culminado con el desarrollo de la tesis titulado "Programa "salud reproductiva" y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria en el colegio de aplicación san marcos-2021", en mi calidad de docente asesor, con código docente, 0A5918, cumplo con informar que dicho trabajo de investigación se ajusta a los requisitos de rigor científicos exigidos.
- 3) Asimismo, solicito que dicho trabajo de tesis sea consignado para su posterior sustentación ante el jurado evaluador.

Es cuanto tengo que informar a usted.

Atentamente,



Marilyn Lizet Conopuma Leguía
15060212



Luis Alberto Nuñez Lira
0A5918