



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



[Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0)

Esta licencia permite que otros distribuyan, mezclen, adapten y construyan sobre su trabajo, incluso comercialmente, siempre que le reconozcan la creación original. Esta es la licencia más complaciente que se ofrece. Recomendado para la máxima difusión y uso de materiales con licencia.

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACION



N° 009-UI-FO-UNICA-2026

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

La que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

Efectividad de intervención preventiva sobre conocimiento de salud reproductiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025

Presentado por:

Bach. **DONAYRE RAMOS BRISA LISSET**

Autor del Informe Final de Tesis del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **Obstetricia**. Habiendo obtenido un resultado del **1%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

Según Reglamento de Evaluación de Originalidad de los Documentos de investigación, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 1668-R-UNICA-2020.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

El Informe Final de Tesis, se encuentra dentro de los parámetros de similitud que establece el Reglamento de Evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga."

Ica, 22 de enero del 2026.

Recibo de Pago (Boucher) N° 5348379

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dra. CARMEN LUISA CHAUCA SAAVEDRA
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Título:

Efectividad de intervención preventiva sobre conocimiento de salud
reproductiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo
Nuevo, Ica, Perú, 2025

Línea de investigación:

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO
PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR:

Bach. DONAYRE RAMOS BRISA LISSET

ASESOR:

Dr. Alejo Huamani, Silverio

ORCID:

0000-0002-6861-7731

Ica – Perú

2026

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mi hija Aleysa por ser el motivo para salir adelante, por ser mi soporte en mis momentos de angustia y darme fuerzas para no rendirme y seguir. Prometo ser tu orgullo y ejemplo mi pequeña.

A mi madre Carmen por su amor y por haber cumplido con el rol de padre y madre con excelencia.

A mis ángeles en el cielo abuelo José y abuela Bertha por su apoyo incondicional, por creer en mí desde el primer día, por inculcarme valores, y enseñarme que la vida no es fácil pero que siempre debemos seguir adelante. Partieron antes de tiempo, prometo ser su orgullo y no rendirme nunca. A mi compañero de vida por apoyarme en todo.

Finalmente, me lo dedico a mí, por cada noche de desvelo, por cada lagrima derramada para superar retos, puedo decir que mi esfuerzo y dedicación tuvieron su recompensa y ahora me doy cuenta de lo lejos que puedo llegar sí creo en mí.

Agradecimientos

Agradezco a Dios por bendecirme con vida y salud para poder llegar hasta aquí, brindarme fortaleza y sabiduría para afrontar cada uno de los obstáculos que se han presentado y así cumplir con uno de mis más grandes objetivos.

A la Universidad San Luis Gonzaga, expreso mi más sincero agradecimiento por ser un pilar fundamental en mi formación académica y profesional. En especial a la facultad de Obstetricia por brindarnos conocimientos y apoyo a través de los docentes, personal administrativo. La calidad educativa y el apoyo constante ha sido crucial para mi desarrollo y éxito en este trabajo de investigación.

A la Institución Educativa Gabino Chacaltana Hernández mi alma mater, donde realice mi formación académica en nivel primario y secundario, mi gratitud profunda por permitirme realizar este estudio en sus instalaciones. Su colaboración y apertura han sido esenciales para la recopilación de datos y la obtención de resultados significativos. Agradezco especialmente al director, docentes y trabajadores administrativos por su amabilidad y disposición para asistirme en cada etapa de mi investigación.

A mi asesor, Dr. Silverio Alejo Huamani no existen palabras suficientes para expresar mi gratitud por su enseñanza, su paciencia y apoyo. Su sabiduría y consejos han sido muy significativos para la culminación exitosa de esta tesis.

A los (as) Obstetras que, a lo largo de mi formación universitaria e internado, me brindaron todos sus conocimientos y experiencias, gratitud infinita por su paciencia, su amor y dedicación para enseñarme.

Índice de contenido

Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras.....	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCION	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	21
2.1. Enfoque de la investigación.	21
2.2. Nivel de la investigación.	21
2.3. Tipo de la investigación.	21
2.4. Diseño de la investigación.....	21
Confiabilidad del Instrumento:	25
III.RESULTADOS	26
IV.DISCUSIÓN	36
V. CONCLUSIONES	38
VI. RECOMENDACIONES	39
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	40
VIII. ANEXOS.....	44
8.1. Operacionalización de variables.....	44
8.2. Matriz de consistencia	45
8.3. Gráficos de resultados	47
8.4. Autorización de aplicación del instrumento.....	54
8.5. Instrumento de recolección de información.....	57
8.6. Validación de Instrumentos	64
8.7. Base de datos.....	67
8.8. Evidencias de aplicación de instrumento.....	68

Índice de tablas

Tabla 1 Características sociodemográficas según su edad de los estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.	26
Tabla 2 Características sociodemográficas según el sexo de los estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.	26
Tabla 3 Tabla de frecuencias sobre la intervención preventiva sobre el conocimiento de salud reproductiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, 2025.	27
Tabla 4 Tabla de frecuencias sobre la intervención preventiva de métodos anticonceptivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, 2025.....	27
Tabla 5. Tabla de frecuencias sobre la intervención preventiva de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025	28
Tabla 6 Tabla de frecuencias sobre la intervención preventiva de educación sexual integral en estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, 2025.	28
Tabla 7 Tabla de frecuencias sobre la intervención preventiva de derechos sexuales y reproductivos en estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025....	29
Tabla 8 Prueba de normalidad	29
Tabla 9 La intervención preventiva sobre conocimiento de salud reproductiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.....	30
Tabla 10 Intervención preventiva sobre conocimientos de los métodos anticonceptivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.....	31
Tabla 11 Intervención preventiva sobre conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.....	32
Tabla 12 Intervención preventiva sobre conocimiento de la educación sexual integral en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.....	32
Tabla 13 Intervención preventiva sobre conocimientos de los derechos sexuales y reproductivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.....	33
Tabla 14 Análisis de regresión binaria entre la intervención preventiva y todas las dimensiones	34

Índice de figuras

Gráfico 1 Características sociodemográficas según su edad de los estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.	47
Gráfico 2 Características sociodemográficas según el sexo de los estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.	47
Gráfico 3 Gráfico de barras sobre la intervención preventiva sobre el conocimiento de salud reproductiva antes de la sesión educativa en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, 2025	48
Gráfico 4 Gráfico de barras sobre la intervención preventiva sobre el conocimiento de salud reproductiva después de la sesión educativa en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.....	48
Gráfico 5 Gráfico de barras sobre la intervención preventiva de métodos anticonceptivos antes de la sesión educativa en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, 2025.....	49
Gráfico 6 Gráfico de barras sobre la intervención preventiva después de la sesión educativa de métodos anticonceptivos después de la sesión educativa en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, 2025	49
Gráfico 7 Gráfico de barras sobre la intervención preventiva antes de la sesión educativa de infecciones de transmisión sexual antes de la sesión educativa en estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025	50
Gráfico 8 Gráfico de barras sobre la intervención preventiva después de la sesión educativa de infecciones de transmisión sexual antes de la sesión educativa en estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025	50
Gráfico 9 Gráfico de barras sobre la intervención preventiva antes de la sesión educativa de educación sexual integral antes de la sesión educativa en estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025	51
Gráfico 10 Gráfico de barras sobre la intervención preventiva antes de la sesión educativa de educación sexual integral después de la sesión educativa en estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025	51
Gráfico 11 Gráfico de barras sobre la intervención preventiva antes de la sesión educativa de derechos sexuales y reproductivos antes de la sesión educativa en estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.	52
Gráfico 12 Gráfico de barras sobre la intervención preventiva antes de la sesión educativa de derechos sexuales y reproductivos después de la sesión educativa en estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.	52
Ilustración 13 Gráfico de distribución de datos sobre la efectividad de intervención preventiva sobre conocimiento de salud reproductiva en estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.....	53

Resumen

La salud reproductiva en adolescentes, aborda estrategias con el fin de reducir el embarazo adolescente, reducir la incidencia de infecciones de transmisión sexual, y que incrementen el conocimiento sobre sus derechos y la educación sexual integral. Su objetivo fue determinar la efectividad de intervención preventiva sobre el conocimiento de salud reproductiva en estudiantes de la institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025. Metodología: estudio de tipo aplicado, prospectivo, con enfoque cuantitativo, nivel explicativo, diseño cuasi experimental, con muestra de 113 estudiantes. Resultados: En las características sociodemográficas, el 53.1% tiene 15 años, predominando el sexo masculino, con el 59.3%; en la dimensión de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, se estableció que la intervención preventiva si es altamente efectiva, ya que el conocimiento alto aumento de 2.7% a 8.8%; sin embargo, en la dimensión conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, se determinó que la intervención preventiva no es altamente efectiva, aumentando de 28.3% a 32.7% en conocimiento alto; en la dimensión de educación sexual integral, se identificó que la intervención preventiva es altamente efectiva, obteniendo 2.7% a 8.8% en conocimiento alto; asimismo, la dimensión derechos sexuales y reproductivos incrementó de 9.7% a 13.3% en conocimiento alto, resultando que la intervención preventiva no es altamente efectiva. Conclusión: La intervención preventiva sobre el conocimiento en salud reproductiva en el pretest 37.2% obtuvo conocimiento bajo y medio 61.1%; en el posttest de la intervención educativa aumentó a 43.4% medio y 32.7% del conocimiento alto, se comprobó que es altamente efectiva.

Palabras clave: Salud reproductiva, conocimiento, adolescentes.

Abstract

Reproductive health in adolescents addresses strategies in order to reduce adolescent pregnancy, reduce the incidence of sexually transmitted infections, and increase knowledge about their rights and comprehensive sex education. Its objective was to determine the effectiveness of preventive intervention on reproductive health knowledge in students of the educational institution of Pueblo Nuevo, Ica, Peru, 2025. Methodology: Prospective application study, with quantitative focus, explanatory level, experimental cuasi design, with a sample of 113 students. Results: In the sociodemographic characteristics, 53.1% are 15 years old, with a predominance of males, with 59.3%; In the dimension of knowledge about contraceptive methods, it was established that preventive intervention is highly effective, since high knowledge increased from 2.7% to 8.8%; however, in the dimension of knowledge about sexually transmitted infections, it was determined that preventive intervention is not highly effective, increasing from 28.3% to 32.7% in high knowledge; In the dimension of comprehensive sex education, it was identified that the preventive intervention is highly effective, obtaining 2.7% to 8.8% in high knowledge; likewise, the sexual and reproductive rights dimension increased from 9.7% to 13.3% in high knowledge, resulting in preventive intervention not being highly effective. Conclusion: The preventive intervention on reproductive health knowledge in the pretest, 37.2% obtained low knowledge and 61.1% medium; In the post-test of the educational intervention increased to 43.4% medium and 32.7% of high knowledge, it was found to be highly effective.

Keywords Reproductive health, knowledge, adolescents.

I. INTRODUCCION

La efectividad de las intervenciones educativas en salud sexual y reproductiva (SSR) en estudiantes ha sido objeto de estudio en diversas investigaciones, especialmente en el contexto europeo, donde la educación integral en sexualidad se reconoce como un derecho humano fundamental; en España, se ha evaluado la fidelidad en la implementación de programas, se concluyó que aquellos aplicados conforme a sus protocolos originales obtuvieron mejores resultados, reduciendo comportamientos sexuales de riesgo hasta en un 30%, según el estudio de Van Lancke A, (1).

La educación sexual integral, que abarca aspectos cognitivos, emocionales y sociales, se ha demostrado efectiva para mejorar el conocimiento y las actitudes hacia la salud reproductiva (2); los estudios revisados indican que las intervenciones educativas tienen un impacto positivo significativo en el conocimiento de SSR entre los estudiantes, por ejemplo, un programa educativo implementado en una escuela secundaria reportó un incremento estadísticamente significativo del conocimiento sobre salud sexual inmediatamente después de la intervención y a los 30 días posteriores (3).

Según Gonzáles M. y Fernández F. las intervenciones educativas tradicionales se centran en aplazar el inicio de las relaciones coitales, la efectividad reportada varía entre el 10% y el 30% en la reducción del embarazo adolescente; la promoción de la anticoncepción ha mostrado ser más eficaz, con tasas de reducción del embarazo adolescente que pueden alcanzar el 40% o más; las intervenciones combinadas involucran un enfoque integral que combina educación sexual con acceso a servicios de salud reproductiva, estos programas han demostrado ser los más efectivos, logrando reducciones superiores al 50% en las tasas de embarazo (4)

En Colombia, un estudio realizado con 53 estudiantes de secundaria mostró resultados positivos tras una intervención educativa; actividad educativa, el 86.7% de los participantes tenía nociones inadecuadas sobre salud sexual y reproductiva, no obstante, después de la intervención, este porcentaje se redujo al 3.3%, lo que representa un aumento del conocimiento del 96.7%, lo que indica que el programa formativo fue altamente efectiva; por otro lado en Cuba, se observó que un programa similar aplicado a adolescentes con riesgo preconcepcional logró que el 90% de los participantes adquirieran conocimientos adecuados sobre salud reproductiva tras la intervención (5)

Sin embargo, en América Latina y el Perú, aún persisten brechas significativas en la aplicación de este tipo de programas, lo que justifica su estudio en contextos locales.

El embarazo adolescente es un problema significativo en Perú, con un uso de métodos anticonceptivos modernos que se ha mantenido bajo, alrededor del 11% entre adolescentes de 15 a 19 años desde 2015 hasta las intervenciones educativas son esenciales para abordar esta problemática, ya que la falta de información y el poco acceso a servicios de salud reproductiva

contribuyen a altas tasas de embarazo no deseado, de acuerdo a UNICEF (6); el 2019 en un estudio realizado en Lima se observó que al inicio del programa, solo el 30% de los estudiantes mostró un conocimiento adecuado sobre métodos anticonceptivos y salud sexual y tras la intervención, este porcentaje aumentó al 75%, lo que indica un incremento del 45% en el conocimiento (7)

En Ica, se han llevado a cabo diversas intervenciones educativas dirigidas a estudiantes de secundaria y universitarios, con el objetivo de aumentar su conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, utilizando una metodología con enfoque cuantitativo, tipo aplicada, nivel explicativo y de diseño preexperimental, incluyendo programas educativos presenciales y plataformas digitales; un estudio realizado en 2021 en una universidad de la ciudad de Ica mostró que el programa educativo mejoró las competencias en salud sexual en un 27%; específicamente, el conocimiento sobre salud reproductiva aumentó en un 25%, mientras que el conocimiento sobre VIH/SIDA e ITS creció un 29% y el uso correcto del preservativo mejoró en un 27% (8).

Asimismo un estudio realizado con estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, se observó que la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso fue significativa; aquellos que usaron métodos anticonceptivos mostraron un nivel excelente de conocimiento, mientras que los que no los utilizaron tenían un nivel regular; este estudio también reveló que el uso del método anticonceptivo más común fue el preservativo (85.2%), lo que indica una buena aceptación entre los jóvenes (9).

La implementación de un programa preventivo integral sobre salud sexual y reproductiva puede contribuir significativamente a mejorar el conocimiento entre los estudiantes; estos programas deben ser adaptados al contexto cultural y social de los estudiantes; este enfoque no solo aumenta la comprensión teórica, sino que también fortalece a los jóvenes para tomar decisiones informadas y correctas sobre su salud sexual, en consecuencia, capacitar a docentes en metodologías participativas y lúdicas para que puedan impartir educación sexual de manera efectiva es clave; esto incluye talleres que fortalezcan sus capacidades para abordar temas sensibles con los estudiantes (10).

A partir de esta necesidad contextual, se formula la presente investigación, que busca determinar la efectividad de una intervención preventiva sobre el conocimiento en salud reproductiva en estudiantes de la institución educativa Gabino Chacaltana Hernández, Pueblo Nuevo, 2025.

Antecedentes

Internacional

García A., et al. (2023) en Ecuador desarrollaron un estudio titulado Efectividad de la intervención educativa para prevenir el embarazo y enfermedades de transmisión sexual, buscando determinar la efectividad de la intervención educativa en la disminución del embarazo y las enfermedades de transmisión sexual en adolescentes; utilizando como metodología un estudio cuasi- experimental, muestra de 148 estudiante; obteniendo como resultados que en relación al preservativo masculino 63% mencionaron que sí lo conocen, 32% respondieron que no, en la

satisfacción de los estudiantes con la información recibida 50% se sintieron muy satisfechos con la información recibida, 30% satisfechos, mientras que 20% de forma neutral; concluyendo que la intervención educativa resultó adecuada, ya que incrementó el nivel de conocimiento con respecto a temas de salud sexual y reproductiva y existió un nivel satisfacción con la información recibida (11).

Gómez R., et al. (2023) en Cuba se realizó un estudio titulado Intervención educativa dirigida al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, buscando valorar la efectividad de una intervención educativa dirigida a las conductas sexuales y reproductivas de riesgo en la adolescencia; utilizando como metodología un estudio preexperimental, muestra de 102 adolescentes; obteniendo como resultados que predominó el sexo femenino con 51%, edades entre 13 y 15 años con 67,7% y los que no habían comenzado una vida sexual activa con 54,9%, luego de la intervención educativa, el nivel de información acerca de los métodos se elevó significativamente, el 90,1% de los participantes alcanzaron un nivel alto; concluyendo que la intervención educativa produjo cambios estadísticamente significativos sobre métodos anticonceptivos y su uso inadecuado (12).

Borja M., et al. (2022) en Ecuador ejecutaron un estudio titulado Estrategias educomunicacionales para la preservación de la educación sexual y reproductivo, buscando evaluar estrategias educomunicacionales en educación sexual y reproductiva; utilizando como metodología un estudio cuantitativo y descriptivo, muestra de 267 estudiantes; obteniendo como resultados que según el grado de conocimiento acerca de la salud sexual y reproductiva, se evidenció que 48,4% tiene un conocimiento medio, seguido por 18% sin ningún conocimiento sobre el tema y 12,4% tiene conocimiento bajo, un reducido porcentaje de estudiantes afirma tener un alto conocimiento sobre salud sexual y reproductiva; concluyendo que las estrategias educomunicacionales para la salud sexual y reproductiva, son fundamentales para generar un alto grado de conocimiento y de concientización en los adolescentes (13)

Rodríguez Y., et al. (2022) en Cuba elaboraron un estudio titulado Intervención educativa sobre conocimiento de salud reproductiva en adolescentes, el cual busca evaluar el nivel de conocimientos sobre salud reproductiva entre adolescentes; utilizando como metodología un estudio experimental, muestra de 70 adolescentes; obteniendo como resultados que antes de la intervención, las adolescentes tuvieron conocimientos inadecuados sobre la edad adecuada para las primeras relaciones sexuales (54,3%), métodos anticonceptivos (74,3%) y complicaciones del aborto (57,1%), en las infecciones de transmisión sexual mostraron conocimientos adecuados con 62,9% y 52,9%, posterior a la intervención se observó un aumento de conocimientos en más del 95% de los adolescentes; concluyendo que la implementación de la estrategia educativa para adolescentes mostró efectividad en el cambio de conocimientos otro ejemplo para tus resultados (14).

Señán N., et al. (2021) en Cuba desarrollaron un estudio titulado Efectividad de intervención educativa en enfermería sobre salud sexual y reproductiva en la adolescencia, buscando evaluar la efectividad de intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en la adolescencia; utilizando como metodología un estudio de intervención educativa, cuasi experimental, muestra de 28 encuestados; obteniendo como resultados que el conocimiento sobre embarazo en la adolescencia, planificación familiar, anticoncepción, aborto e infecciones de transmisión sexual era malo con 53,57 %, después de la intervención se incrementó en 82,14 %, los conocimientos sobre nutrición, anemia y hábitos tóxicos en la adolescencia eran deficientes con 67,85 % y 53,57 %, incrementando en 89,28 % y 100 % respectivamente; concluyendo que la intervención aportó habilidades educativas, lo que permitió que la intervención fuera evaluada de efectiva (15).

Nacional

Pozo R., (2024) en Lima se realizó un estudio titulado Efectividad de una intervención educativa en el conocimiento y actitudes sobre conductas sexuales de riesgo adolescente, Barranca 2023, buscando determinar el efecto de una intervención educativa en el conocimiento y actitud sobre conductas sexuales de riesgo que tienen los adolescentes; utilizando como metodología un estudio de enfoque cuantitativo, prospectivo y cuasi experimental, muestra de 116 estudiantes; obteniendo como resultados que los adolescentes presentaron un nivel de conocimiento bajo (49,1%) y medio (0,9%), luego de la intervención aumentó presentando nivel de conocimiento medio (12,1%) y alto (37,9%), así mismo, en el grupo experimental, los adolescentes presentaron una actitud desfavorable (34,5%) y favorable (15,5%) y después de la intervención todos los adolescentes presentaron una actitud favorable; concluyendo que el efecto de una intervención educativa es significativo (16).

Estela L., et al. (2023) en Lima ejecutaron un estudio titulado Efectividad de la intervención educativa sobre conocimientos de cáncer de cuello cervicouterino y sus medidas de prevención en estudiantes I.E.E. Pedro E. Paulet, Huacho – 2023, buscando determinar la efectividad de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención en estudiantes; utilizando como metodología un estudio cuantitativo, aplicativo, prospectivo, muestra 154 adolescentes; obteniendo como resultados que respecto a los conocimientos previo a la intervención educativa, tenían un nivel de conocimiento medio en 61%, bajo en 36% y alto en 3%; posterior a la intervención, presentaron nivel de conocimiento alto en 84%, medio en 16% y bajo en 0%; concluyendo que la intervención educativa logró ser efectiva, al incrementar positivamente los conocimientos de los estudiantes adolescentes (17).

Campos G. y Silva S., (2023) en Lima desarrollaron un estudio titulado Intervención educativa en conocimientos y prácticas preventivas sobre infección sexual en estudiantes del Centro Universitario – Huacho 2023, buscando la eficacia de una intervención educativa en relación con el entendimiento y la aplicación de medidas preventivas vinculadas a las infecciones de transmisión sexual; utilizando como metodología un estudio de enfoque cuantitativo, explicativo,

tipo aplicada, diseño cuasiexperimental, muestra de 116 estudiantes; obteniendo como resultados que 50% mejoró notoriamente su nivel de conocimiento posterior a la intervención, en comparación al grupo de control, que no experimentó una variación notable; así mismo, 80% de los encuestados demostraron prácticas adecuadas, mientras que, el grupo de control no mejoró ya que 84% mostró prácticas inadecuadas; concluyendo que la intervención educativa en cuanto al conocimiento y prácticas preventivas resulta significativa (18).

Sánchez Y., (2022) en Cajamarca realizó un estudio titulado Intervención educativa y su efecto en el nivel de conocimiento y actitud sobre salud sexual reproductiva en los estudiantes de la I.E Absalón Salazar Fonseca comunidad – La Palma – 2017, buscando determinar el efecto de la intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en el nivel de conocimiento y actitud de los estudiantes; utilizando como metodología un estudio cuantitativo, diseño cuasi experimental, corte longitudinal, muestra de 30 alumnos; obteniendo como resultados que el conocimiento fluctuó entre bajo (93,3%) y medio (6,7%); mientras que en el post test de medio (26,7%) a alto (70%), las actitudes previo a la intervención fueron de 83,0 % presentaron actitud indiferente y 16,5% tuvieron una actitud positiva, mientras tanto en el post test, 53,3% evidenció actitud positiva y 46,7% actitud indiferente; concluyendo que hay aumento del nivel de conocimiento y mejoramiento de la actitud gracias a la intervención educativa (19).

Local

Cartagena M. y Apolaya B., (2023) en Ica ejecutaron un estudio titulado Efectividad de intervención educativa en plataformas digitales sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la institución educativa Simón Bolívar – Sunampe, 2021, el cual busca determinar la efectividad de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales para la mejora del nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes; utilizando como metodología un estudio de tipo aplicada, cuantitativa, prospectivo, diseño experimental, muestra de 53 adolescentes; obteniendo como resultados que los adolescentes obtuvieron un nivel de conocimiento medio (54,7%), así mismo, posterior a la intervención el nivel de conocimiento aumentó considerablemente (62,3%); concluyendo que si existe efectividad en la intervención educativa a través de plataformas digitales para el incremento del nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva (20).

Se planteó el siguiente problema de investigación:

Problema General

¿Cuál es la efectividad de intervención preventiva sobre conocimiento de salud reproductiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025?

Problemas Específicos

P.E.1. ¿Cuál es la efectividad de intervención preventiva sobre conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025?

P.E.2. ¿Cuál es la efectividad de intervención preventiva sobre conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025?

P.E.3. ¿Cuál es la efectividad de intervención preventiva sobre conocimiento de la educación sexual integral en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025?

P.E.4. ¿Cuál es la efectividad de intervención preventiva sobre conocimiento de los derechos sexuales y reproductivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025?

Justificación e importancia de la investigación.

El presente estudio pretende contribuir a mejorar el conocimiento sobre salud reproductiva en los adolescentes, ya que nos va permitir identificar en que nivel se encuentran, con el fin de disminuir la tasa de embarazo adolescentes y obtener jóvenes empoderados, informados sobre temas de sexualidad para que puedan tomar decisiones acertadas y eficaces.

La salud reproductiva es un proceso social en construcción que involucra a individuos, familias y comunidades, fomentando culturas de salud, desarrollo y reformas institucionales; se refiere a un estado general de bienestar físico, mental y social, que no solo implica la ausencia de enfermedad, sino abarca todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, sus funciones y procesos, esto implica la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y segura, así como la libertad de decidir sobre la reproducción y el acceso a métodos de control de la fertilidad seguros y eficaces (21).

Los principios fundamentales de la salud sexual y reproductiva se sustentan en un enfoque de desarrollo humano, considerando aspectos culturales, de género, de sexualidad e integralidad biopsicosocial; Este enfoque reconoce la salud sexual y reproductiva como un derecho humano esencial que influye en el equilibrio demográfico, variando con el tiempo, el espacio, la cultura y otros factores (22).

Según Zambrano A y Luna R, el estudio se justifica teóricamente porque contribuye a la comprensión de cómo las intervenciones preventivas pueden mejorar el conocimiento sobre salud reproductiva en estudiantes (23); esto es esencial, ya que el conocimiento en esta área mejora el comportamiento de los estudiantes y les permite tomar una mejor decisión informada sobre su salud sexual y reproductiva; además, una intervención educativa fortalece el conocimiento de los estudiantes e informa la manera correcta de obtener información sobre salud sexual y reproductiva.

Desde una perspectiva práctica, esta investigación se justifica por su potencial para diagnosticar los conocimientos sobre salud sexual y reproductiva que poseen los estudiantes, permitiendo el desarrollo de propuestas académicas por ello, los resultados de la investigación pueden ser utilizados para diseñar e implementar programas de salud sexual y reproductiva más efectivos en instituciones educativas.

a) Importancia

La investigación también es relevante para la formación del obstetra, ya que brinda evidencia científica sobre la eficacia de las estrategias de educación preventiva aplicadas a adolescentes. Esta información puede ser utilizada en la promoción de la salud sexual y reproductiva y prevención de conductas de riesgo dentro de las actividades de extensión comunitaria, talleres escolares y programas de salud pública.

Asimismo, los resultados contribuirán a la Facultad de Obstetricia al fortalecer la articulación entre la docencia, la investigación y la práctica profesional. Se espera que los hallazgos podrían generar evidencia empírica que oriente la elaboración de políticas institucionales y programas de educación sexual integrales, culturalmente adaptados y sostenibles.

De esta manera, los resultados de esta investigación pueden servir como marco de referencia para futuras investigaciones relacionadas con la salud sexual y reproductiva en adolescentes; al mejorar la calidad de las relaciones sexuales en la vida adulta y promover estilos de vida saludables, esta investigación puede tener un impacto significativo en la salud pública.

Finalmente, la importancia social radica en su aporte al desarrollo de una juventud más informada, empoderada y consciente de sus derechos sexuales y reproductivos, lo cual contribuye a reducir la incidencia de embarazos no deseados, las infecciones de transmisión sexual y la violencia de género en la población adolescente de Ica.

a) Aportes

Esta investigación brinda una contribución significativa al ámbito educativo y de salud, al demostrar la eficacia de una intervención preventiva como táctica para potenciar el entendimiento en salud sexual y reproductiva entre los alumnos de dicha institución educativa. Por lo que, en términos generales, esta investigación evidencia que los adolescentes pueden incrementar notablemente su grado de entendimiento y reflexión sobre asuntos delicados y esenciales para su bienestar, cuando se les proporciona información clara, comprensible y ajustada a su contexto.

Desde un enfoque holístico, esta investigación contribuye a entender cómo se puede fomentar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, infecciones de transmisión sexual, educación sexual integral y sus derechos sexuales y reproductivos desde el contexto educativo, facilitando que los jóvenes adquieran actitudes más informadas y conscientes respecto a su sexualidad. Además, se destaca la importancia de tratar estos temas de forma conjunta, como un componente crucial de la educación del adolescente, más allá de métodos convencionales restringidos a la prevención biológica.

De igual manera, este estudio proporciona recurso que pueden emplearse en la elaboración de políticas educativas y de salud que intenten disminuir las desigualdades de información y enriquecer la educación sexual en entidades públicas. Al centrarse en una población concreta como la del distrito de Pueblo Nuevo, en Ica, se proporciona evidencia contextual que puede funcionar como fundamento para replicar o ajustar intervenciones futuras en otros lugares.

En conclusión, este estudio no solo proporciona información empírica acerca de la eficacia de tácticas preventivas, sino que también resalta la relevancia de incorporar aspectos fundamentales de salud reproductiva en el plan de estudios, el cual favorece la formación de una adolescencia más consciente, informada y fortalecida.

b) Soluciones

Este estudio posibilita la identificación de múltiples soluciones dirigidas a incrementar el conocimiento en salud reproductiva de los jóvenes, admitiendo que la ausencia de conocimiento o la desinformación en este periodo puede afectar de manera negativa su bienestar físico, emocional y social. De tal manera, se sugiere como respuesta esencial el fortalecimiento de la educación sexual en el ambiente educativo, mediante tácticas preventivas participativas y ajustadas al entorno sociocultural de los alumnos. Esta formación tiene que ser holística, lo que implica que no solo trate aspectos biológicos, como los métodos anticonceptivos y la prevención de infecciones de transmisión sexual, sino también aspectos emocionales, sociales y jurídicos, que incluyan los derechos sexuales y reproductivos.

En este contexto, se percibe como imprescindible mejorar la conexión entre el sistema educativo con el objetivo de asegurar que los jóvenes puedan acceder a información precisa, fiable y a tiempo, además de asesoramiento y servicios preventivos apropiados para su edad. La implicación directa del profesorado, padres y expertos en la salud es fundamental para crear un ambiente seguro y educativo que promueva la toma de decisiones conscientes. Por lo expuesto es crucial fomentar una cultura de conversación franca y respetuosa, en la que los alumnos puedan manifestar sus incertidumbres sin miedo ni sesgos. Esto ayudará a potenciar su independencia, su confianza en sí mismo y su habilidad para practicar sus derechos sexuales y reproductivos de manera libre e informada, de manera que estas soluciones aspiran no solo a incrementar el conocimiento en su salud reproductiva, sino también a fomentar una adolescencia más consciente, resguardada y fortalecida ante su sexualidad.

Objetivos.

Objetivo General

Determinar la efectividad de la intervención preventiva en la mejora del conocimiento sobre salud reproductiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Peru, 2025.

Objetivos Específicos

O.E.1. Comprobar la efectividad de una intervención preventiva sobre conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

O.E.2. Demostrar la efectividad de una intervención preventiva sobre conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

O.E.3. Evaluar la efectividad de una intervención preventiva sobre conocimiento de la educación sexual integral en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

O.E.4. Identificar la efectividad de una intervención preventiva sobre conocimiento de los derechos sexuales y reproductivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

Hipótesis y variables de la investigación.

Ha: La intervención preventiva tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre salud reproductiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

H0: La intervención preventiva no tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre salud reproductiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

Hipótesis Específicas

Ha1: La intervención preventiva tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

H01: La intervención preventiva no tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

Ha2: La intervención preventiva tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

H02: La intervención preventiva no tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

Ha3: La intervención preventiva tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre la educación sexual integral en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

H03: La intervención preventiva no tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre la educación sexual integral en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

Ha4: La intervención preventiva tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre los derechos sexuales y reproductivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

H04: La intervención preventiva no tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre los derechos sexuales y reproductivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

Variables

Variable I

Intervención preventiva: Hace referencia a un método que intenta redirigir la atención hacia la prevención de problemas. Por lo que significa cambiar las reglas, los recursos y las capacidades personales de la comunidad para ajustarse a diversos contextos comunitarios, potenciando la salud y el bienestar de una población (24).

Ítems

Juegos dinámicos: Actividad divertida cuyo objetivo se basa en enseñar a personas en cualquiera de las etapas de su vida, mayormente están conformados con un grupo de miembros para interactuar y fortalecer la enseñanza (25).

Trípticos informativos: Folleto informativo de tres partes y plegable, conta con texto breve e imágenes que tiene como objetivo llamar la atención del leyente y se involucre más en el tema definido (26).

Exposición del tema: Discurso académico la cual debe ser clara, objetiva, razonada, concisa y, además, atractiva para el oyente (27).

Método participativo: Este método tiene como propósito involucrar a la comunidad, el cual promueve el empoderamiento de dicha comunidad, además, la comprensión de una materia a tratar sea más efectiva (28).

Número de sesiones: Repeticiones de discursos que tiene propósito enriquecer a los oyentes, reforzando de manera efectiva los temas tratados (29).

Rotafolio: Recurso y/o material que se utiliza para desarrollar una lección, sienta más eficaz para la comprensión, entendimiento de una población (30).

Pre y post test: Valoración antes y después a una población cuyo propósito es medir los resultados que ha tenido dicha población, se pueden evaluar de forma oral o escrita (31).

Variable II

Conocimiento de salud reproductiva: Se define como el estado de salud física, mental y social vinculada a la sexualidad, que no implica la falta de enfermedad, disfunción o discapacidad. El cual necesita de un enfoque positivo y respetuoso hacia la salud reproductiva y así disfrutar de experiencias sexuales gratificantes y seguras, exentas de cualquier coacción, discriminación y violencia (32).

Dimensiones

Conocimientos de los métodos anticonceptivos: Son estrategias que ayudan a prevenir o disminuir considerablemente las posibilidades de que ocurra la fecundación y consecuentemente, el embarazo, mediante las relaciones sexuales, de tal forma que se viva de manera plena (33).

Ítems

Métodos anticonceptivos disponibles: Existen diferentes métodos anticonceptivos como: implantes contraceptivos, anillos vaginales, ampollas, preservativos, parches, entre otros; también se considera a métodos anticonceptivos a métodos basados en el conocimiento como el coito interrumpido pero que se considera menos o no efectivos (34).

Eficacia de los métodos anticonceptivos: Cada método anticonceptivo tiene sus ventajas y desventajas, los cuales han sido evaluados para que su seguridad, eficacia, y efectividad no afecte a su objetivo principal de prevenir el embarazo (34).

Conocimiento de las infecciones de transmisión sexual: Son infecciones que se propagan de un individuo a otro mediante el acto sexual, si posteriormente no son tratadas, pueden transformarse en una enfermedad de transmisión sexual si no se toman medidas oportunas (35).

Ítems

Características de la transmisión de ITS: La principal característica de una infección de transmisión sexual es que sus vías de transmisión son por contacto de mucosas, órganos genitales, ano, y vía sanguínea, además, se han reportado casos que después años del tratamiento pueden volver a surgir (36).

Síntomas de las ITS: Los síntomas dependerán del tipo de ITS el cual la persona contrae, entre los síntomas que más se destacan son: lesiones en la piel, dolores o molestias en el acto sexual, dolores abdominales, fiebre, malestar general (37).

Prevención de las ITS: La prevención reducirá el riesgo considerablemente de contagio de ITS, la principal prevención es evitar tener relaciones sexuales con preservativo femenino o masculino, asimismo tener una pareja estable, vacunarse (VPH) disminuyen las posibilidades de tener un contagio (38).

Conocimiento de la educación sexual integral: Proporciona a los jóvenes datos exactos y adecuados para su edad acerca de la sexualidad y su salud reproductiva, lo que resulta esencial para su bienestar y supervivencia (39).

Ítems

Biología de la reproducción: La reproducción es fundamental, es un proceso biológico, la reproducción puede ser asexual o sexual. En el ser humano es necesario un gameto masculino y femenino para formar un nuevo organismo, la fecundación es la clave para la división celular y el desarrollo posteriormente de un feto, finalmente bebé (40).

Aspectos emocionales y aspectos sociales de la ESI: En la Educación Sexual Integral comprenden aspectos emocionales que dependerán de la edad y sexo entre otros factores, como estado de ánimo, lo cual será primordial para un buen entendimiento de temas en educación sexual integral, y, los aspectos sociales para la integración en el entorno social y familiar (22).

Beneficios de la ESI: Conocer temas de Educación Sexual Integral aporta diferentes beneficios, permite a los jóvenes proteger y a la vez defender su salud, así como su bienestar y dignidad proporcionando herramientas de conocimiento, actitudes y diferentes habilidades (41).

Conocimiento de los derechos sexuales y reproductivos: Es fundamental para todas las parejas e individuos a elegir de manera libre y responsable la cantidad de hijos, el alargamiento de los nacimientos y a tener acceso a la información alcanzando un nivel alto sobre salud sexual y reproductiva y así tomar decisiones sin experimentar discriminación, coacciones o violencia, estipulado por los derechos humanos (42).

Ítems

Derechos relacionados al acceso a servicios de salud: Son un conglomerado de principios y normas que fomentan la atención integral de salud, la prevención de enfermedades, el acceso a información, estos derechos deben ser respetados por diferentes instituciones que brinden este servicio (43).

Capacidad de toma de decisiones: La toma de decisiones está relacionada con diferentes habilidades como por ejemplo el pensamiento crítico, las opciones de decisión son variadas y tendrán repercusión en la vida (44).

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Enfoque de la investigación.

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo, porque es un método de investigación que se centra en la recolección y el análisis de datos numéricos; este enfoque se utiliza para identificar patrones, probar hipótesis y establecer relaciones entre variables a través de técnicas estadísticas (45).

2.2. Nivel de la investigación.

El presente estudio es de nivel explicativo, porque se refiere a la profundidad y claridad con la que se analizan y comprenden los fenómenos o problemas objeto de estudio; este nivel determina cómo se presentan las relaciones causales, las teorías subyacentes y los marcos conceptuales que sustentan la investigación (46).

2.3. Tipo de la investigación.

Aplicativa, porque busca resolver problemas específicos y prácticos mediante la aplicación de conocimientos existentes; este tipo de investigación se distingue por su orientación hacia la acción y la implementación (47).

Prospectiva, porque se planifica y diseña antes de que ocurra el fenómeno que se desea estudiar; implica una anticipación y seguimiento sistemático de eventos futuros, permitiendo a los investigadores establecer relaciones causales y realizar predicciones basadas en datos observacionales recolectados durante el transcurso del estudio (48)

2.4. Diseño de la investigación.

Descriptivo, transversal y Correlacional

Cuasi experimental, el investigador observa el contexto en el que se desarrolla el estudio, intervención utilizada para estimar el impacto causal de una intervención en la población objetiva.

Población y Muestra

Población

La población lo constituyen las (os) 158 estudiantes de 4to y 5to año de la institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

Muestra

Para obtener la muestra aplicaremos la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{e^2 \cdot (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

n	es el tamaño de la muestra
Z	es el nivel de confianza = 1.96 ya que la seguridad es del 95%
p	es la variabilidad positiva o probabilidad de éxito = 0.5 ya que sería del 50%
q	es la variabilidad negativa o probabilidad de fracaso= 1- p = 1 -0.5= 0.5
N	es el tamaño de la población = 158
e	es la precisión o error = 0.05 ya que el margen de error sería 5%

Desarrollando:

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5) \cdot 158}{(0.05)^2 \cdot (158 - 1) + (1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5)}$$
$$n = \frac{151.75}{1.3529} = 113$$

Criterios de inclusión

Estudiantes matriculados en la institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

Estudiantes de ambos sexos en un rango de edad de 14-19 años.

Estudiantes que acepten participar voluntariamente en el proyecto y en los talleres educativos.

Criterios de exclusión

Estudiantes que no deseen firmar el consentimiento informado.

Estudiantes que no estén inscritos en la institución educativa.

Estudiantes que no desean participar en el estudio.

Muestreo

No probabilístico por conveniencia.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Para medir la efectividad de una intervención preventiva y el conocimiento de salud reproductiva se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario estructurado en secciones de métodos anticonceptivos, ITS, educación sexual integral, derechos sexuales reproductivos con opción múltiple, ambos de manera presencial, realizado antes y después de la intervención preventiva.

Instrumentos

Sesión educativa

Una sesión de educación sobre conocimiento de salud reproductiva es una conversación planificada e intencional que apoya los procesos de aprendizaje y tiene como objetivo desarrollar habilidades para mantener y cuidar la salud sexual y reproductiva; estas sesiones

pueden realizarse durante consultas individuales o en talleres y actividades cuando se trabaja con grupos; buscan fortalecer las competencias de los docentes de las instituciones educativas en la promoción de la salud sexual de los adolescentes. Una sesión educativa efectiva sobre salud reproductiva no solo busca transmitir información, sino también desarrollar habilidades para la toma de decisiones informadas, promover actitudes positivas hacia la salud sexual y reproductiva y fomentar comportamientos sexuales saludables y responsables.

Cuestionario

Un cuestionario es un instrumento de recolección de datos diseñado para evaluar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva de los estudiantes; los cuestionarios sobre salud sexual y reproductiva generalmente incluyen una serie de preguntas estructuradas, que pueden ser de opción múltiple o dicotómicas (verdadero/falso), diseñadas para medir el conocimiento sobre diversos aspectos de la salud sexual y reproductiva; estos cuestionarios evalúan diferentes dimensiones de la salud sexual y reproductiva, incluyendo aspectos biológicos, psicológicos y socioculturales.

El cuestionario está estructurado de acuerdo a las dimensiones: métodos anticonceptivos, ITS, Educación sexual integral y Derechos sexuales y reproductivos, consta de 40 preguntas en total.

Documentación

Se solicitarán los permisos pertinentes para realizar la intervención preventiva en la institución educativa, también un consentimiento informado a los estudiantes.

Procedimiento de recolección de datos

El estudio se desarrolló en cuatro fases secuenciales, aplicadas de manera sistemática para garantizar la validez y confiabilidad de los datos obtenidos.

1) Fase de planificación

Se diseñó el plan de intervención preventiva, que incluyó la selección de contenidos educativos, la elaboración de materiales didácticos (folletos y presentaciones) y la coordinación con las autoridades de la institución educativa.

Asimismo, se gestionaron los consentimientos informados y la autorización institucional, asegurando el cumplimiento de los principios éticos.

2) Fase diagnóstica (Pretest)

Se aplicó un cuestionario diagnóstico inicial para evaluar el nivel de conocimiento previo sobre salud sexual y reproductiva, esta fase permitió identificar deficiencias conceptuales en temas como métodos anticonceptivos, ITS, educación sexual integral y derechos sexuales y reproductivos.

3) Fase de intervención educativa

Se implementó el programa educativo preventivo, compuesto por sesiones participativas enfocadas en distintos ejes de la salud sexual y reproductiva. Las actividades incluyeron exposiciones dialogadas, casos prácticos y dinámicas grupales, favoreciendo la interacción y el aprendizaje activo.

4) Fase de evaluación postest

Posteriormente se aplicó el cuestionario final a los mismos participantes para comparar los resultados obtenidos antes y después de la intervención; y valorar el impacto educativo. Los datos fueron codificados y procesados en Excel para análisis estadístico correspondiente.

Técnica de Análisis de interpretación de datos

El proceso de análisis e interpretación de datos en la presente investigación, se puede abordar de la siguiente manera.

1. Reconocimiento de las variables

Identificar las variables de interés, incluyendo la variable de intervención preventiva y la variable de conocimiento en salud reproductiva. Se debe considerar la naturaleza de estas variables (cualitativas o categóricas).

2. Preparación de los datos

Asegurar que los datos sean adecuados para el análisis. Los datos limpios y organizados son esenciales para la calidad del análisis.

3. Procesamiento y análisis de los datos cuantitativos

Tabulación: Organizar los datos en tablas para examinar sus características de forma agrupada o clasificada.

Software estadístico: Utilizar programas informáticos SPSS versión 27 para procesar la información y obtener tablas y gráficos que faciliten la lectura y el análisis.

Estadística descriptiva: Tablas de frecuencia absoluta y porcentual por ser variables categóricas.

Análisis inferencial: Realizar pruebas de hipótesis, análisis de regresión binomial para hacer predicciones sobre la población.

Análisis de regresión binomial: Evaluar el impacto de la relación entre la intervención preventiva y el conocimiento en salud reproductiva.

Pruebas t o Wilcoxon: Si se compara el mismo grupo en diferentes momentos, se escoge uno dependiendo la distribución de datos.

4. Interpretación de los resultados

Significación estadística: Determinar el grado de significación de las relaciones entre las variables.

Análisis comparativo: Comparar los resultados con el modelo teórico inicial.

Identificar patrones: Examinar los datos para identificar patrones, tendencias y vínculos.
 Visualización de datos: Presentar los resultados en forma de tablas o gráficos para facilitar su interpretación.

Validez y fiabilidad:

La validez se dio a través de tres jueces de experto con grado de maestría en la que evaluaron cada uno de los ítems asegurando la validez de contenido en el tema de salud reproductiva. Se utilizó el coeficiente de V de Aiken para cuantificar la validez de contenido, considerándose adecuado un valor > 0.8 del instrumento.

La confiabilidad se estableció mediante una prueba piloto aplicada a 11 estudiantes que no formaron parte de la muestra definitiva. Se obtuvo un coeficiente de Kurder Richardson, siendo este una variante del Alfa de Cronbach de valor 0.818, lo que demuestra un alto nivel de consistencia interna, por lo que se consideró que el instrumento fue confiable para su aplicación.

Confiabilidad del Instrumento:

Variable	Nº de preguntas	Kurder Richardson	Confiabilidad
Intervención preventiva	2	0.818	MUY ALTA
Conocimiento	40		

Donde:

KR 20	Confiabilidad
0.81-1	Muy alta
0.61-0.80	Alta
0.41-0.60	Media
0.21-0.40	Baja
0-0.20	Muy baja

Software: Se utilizó programas estadísticos para crear estadísticas y realizar evaluaciones matemáticas.

Comunicación: Presentar los resultados de manera clara y concisa, utilizando un lenguaje accesible para la audiencia.

III. RESULTADOS

Tabla 1 Características sociodemográficas según su edad de los estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

n = 113

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Edad	15 años	60	53.1%
	16 años	49	43.4%
	17 años	2	1.8%
	14 años	1	0.9%
	18 años	1	0.9%
	Total	113	100%

Fuente: elaboración propia en SSPS 27.

Interpretación: El grupo más numeroso es la edad de 15 años, con 60 adolescentes que representan el 53.1% del total. Siguiendo la edad de 16 años con el 43.4%, que lo conforman 49 estudiantes. Los que representan un porcentaje mínimo son las edades de 17 años con 2 estudiantes, representando el 1.8%; 14 años, un estudiante, representando el 0.9% y 18 años un estudiante, representando un 0.9%.

Tabla 2 Características sociodemográficas según el sexo de los estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

n = 113

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Sexo	Masculino	67	59.3%
	Femenino	46	40.7%
	Total	113	100%

Fuente: elaboración propia en SSPS 27.

Interpretación: En la figura observamos que el sexo masculino es el predominante de toda la muestra con 59.3%, que lo conforman 67 estudiantes de la institución educativa, mientras que 46 personas son mujeres constituyendo el 40,7%. Observándose una distribución heterogénea entre ambos sexos.

Tabla 3 Tabla de frecuencias sobre la intervención preventiva sobre el conocimiento de salud reproductiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, 2025.

n = 113

		Pretest		Postest	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento	Bajo	42	37.2%	14	12.4%
	Medio	69	61.1%	91	80.5%
	Alto	2	1.8%	8	7.1%
	Total	113	100%	113	100%

Fuente: elaboración propia en SSPS 27.

Interpretación: Los hallazgos encontrados reflejan la buena productividad de la sesión educativa realizada. Pues la reducción en el grupo de conocimiento bajo fue de 37.2% a 12.4% que constituye el resultado más relevante, indicando que la intervención preventiva fue capaz de desplazar a los adolescentes hacia niveles de conocimiento más altos. Pues el nivel de conocimiento medio que incrementó de 61.1% a 80.5%, señala una fuerte consolidación de conocimientos principales en salud reproductiva. Si bien es cierto el nivel alto no aumentó de manera considerada, siendo este de 1.8% a 7.1%, demuestra que también benefició a los estudiantes con un mayor potencial de aprendizaje.

Tabla 4 Tabla de frecuencias sobre la intervención preventiva de métodos anticonceptivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

n = 113

		Métodos anticonceptivos pretest		Métodos anticonceptivos postest	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento	Bajo	30	26.5%	22	19.5%
	Medio	52	46%	45	39.8%
	Alto	31	27.5%	46	40.7%
	Total	113	100%	113	100%

Fuente: elaboración propia en SSPS 27.

Interpretación: La intervención preventiva de métodos anticonceptivos en estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025 generó un impacto significativo en los estudiantes, evidenciando por una disminución de 26.5% a 19.5%, es decir, un 7% menos en el nivel bajo de conocimiento, en cuanto al nivel medio se observó, una reducción de 46% a 39.8%

equivalente a una disminución del 6.2%. Paralelamente se obtuvo que hay un aumento de conocimiento del 13.2% respecto al nivel alto de un 27.5% a 40.7%.

Tabla 5. Tabla de frecuencias sobre la intervención preventiva de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025

n = 113

		ITS pretest		ITS posttest	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento	Bajo	37	32.7%	27	23.9%
	Medio	44	38.9%	49	43.4%
	Alto	32	28.3%	37	32.7%
	Total	113	100%	113	100%

Fuente: Elaboración propia en SSPS 27.

Interpretación: En el nivel bajo de conocimiento se observó una disminución significativa de 8.8% al reducirse de 32.7% en el pretest a 23.9% en el posttest. En cuanto al nivel medio de conocimiento, se registró un aumento notable de 4.5%, al pasar de un 38.9% a 43.4% después de la intervención, por su parte, el nivel alto de conocimiento se evidenció un incremento importante al elevarse de 28.3% a 32.7% lo que equivale a un aumento de 4.4%.

Tabla 6 Tabla de frecuencias sobre la intervención preventiva de educación sexual integral en estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, 2025.

n = 113

		ESI pretest		ESI posttest	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento	Bajo	86	76.1%	60	53.1%
	Medio	24	21.2%	43	38.1%
	Alto	3	2.7%	10	8.8%
	Total	113	100%	113	100%

Fuente: elaboración propia en SSPS 27.

Interpretación: Los hallazgos en la intervención preventiva de educación sexual integral en estudiantes muestra que, en cuanto al nivel bajo de conocimiento resultó una reducción notable de 76.1% a 53.1% lo que resulta una disminución del 23%, en contraste, en el nivel medio de conocimiento se registró un incremento sustancial, al incrementarse de 21.2% a 38.1% lo que

supone un aumento de 16.8%. Además, en el nivel alto de conocimiento, se evidenció un considerable aumento, al elevarse de 2.7% a 8.8%, lo que equivale a un 6.1%.

Tabla 7 Tabla de frecuencias sobre la intervención preventiva de derechos sexuales y reproductivos en estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

n = 113

		DDSSRR pretest		DDSSRR postest	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento	Bajo	67	59.3%	51	45.1%
	Medio	35	31%	47	41.6%
	Alto	11	9.7%	15	13.3%
	Total	113	100%	113	100%

Fuente: elaboración propia en SSPS 27.

Interpretación: En cuanto al nivel bajo de conocimiento, se observó una notable disminución, al reducirse de 59.3% a 45.1%, lo que representa una disminución de 14.2%, en cuanto al nivel medio de conocimiento, se registró un considerable aumento, al incrementarse de 31% a 41.6% lo que supone un aumento de 10.6% siendo este uno de los cambios más resaltantes de la intervención. Además, en el nivel alto de conocimiento se evidenció un incremento moderado, al elevarse de 9.7% a 13.3%, lo que equivale a un incremento de 3.6%.

Tabla 8 Prueba de normalidad

n = 113

	Pruebas de normalidad			
	KOLMOGOROV- SMIRNOV		SHAPIRO-WILK	
	N	P valor	N	P valor
Pretest-Postest	113	.000	113	.000

Fuente: elaboración propia en SSPS 27.

Interpretación: Se realizó prueba de normalidad para contrastar las hipótesis, utilizando la diferencia de los grupos del pretest y postest, en este caso nos quedamos con Kolmogórov-Smirnov porque tenemos una muestra mayor a 50 encuestados, arrojando una nivel de significancia < 0.05 , lo que nos indica que no tienen distribución normal y se empleará la prueba no paramétrica de Wilcoxon, tomando en cuenta nuestra variable cualitativa ordinal para el

pretest y posttest acerca de la efectividad de intervención preventiva sobre conocimiento de salud reproductiva en estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

Comprobación de hipótesis

Hipótesis General:

Ha La intervención preventiva tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre salud reproductiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

H0. La intervención preventiva no tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre salud reproductiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

Selección de la prueba:

Nivel de confianza: 95%

N=113

Prueba de Wilcoxon; si el p valor <0.05, se acepta la hipótesis alterna, de lo contrario se rechaza.

Tabla 9 La intervención preventiva sobre conocimiento de salud reproductiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

n = 113

ESTADISTICA (prueba de Wilcoxon)	
Pretest - Posttest	
N	113
P valor	.000

Fuente: elaboración propia en SSPS 27.

Interpretación: En la tabla presentada anteriormente, muestra un nivel de significancia menor a 0.05, constituyendo una base empírica sólida de la existencia de diferencias estadísticamente relevantes entre las mediciones del pretest y posttest implementadas en el diseño cuasi experimental. Este resultado afirma que la intervención preventiva estableció cambios considerables y significativos en cuanto al conocimiento de los estudiantes.

La aplicación de la prueba de Wilcoxon permite afirmar la hipótesis alterna, demostrando que las diferencias observadas no fueron al azar, sino efecto directo de la intervención preventiva por medio de la sesión educativa. Estos resultados nos permiten manifestar que la estrategia diseñada para fortalecer los conocimientos en salud reproductiva, alcanzó un nivel de efectividad altamente satisfactorio.

Hipótesis específicas:

Ha1: La intervención preventiva tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

H01: La intervención preventiva no tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

Selección de la prueba:

Nivel de confianza: 95%

n=113

Prueba de Wilcoxon, si el p valor es menor a 0.05, se acepta la hipótesis alterna, de lo contrario, se rechaza.

Tabla 10 Intervención preventiva sobre conocimientos de los métodos anticonceptivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

n = 113

ESTADISTICA (prueba de Wilcoxon)	
Métodos anticonceptivos (Pretest – Postest)	
N	113
P valor	.011

Fuente: elaboración propia en SSPS 27.

Interpretación: En la tabla anterior observamos que los resultados estadísticos mostraron un nivel de significancia menor a 0.05, constituyendo una base empírica sólida de la efectividad de la intervención preventiva utilizada. Este resultado estadísticamente significativo confirma que la estrategia produjo cambios considerables y mejoras sustanciales en cuanto al conocimiento sobre métodos anticonceptivos en la población estudiantil.

La significancia obtenida nos permite afirmar que las diferencias observadas entre el pretest y el postest de la intervención preventiva no fueron al azar, sino efecto directo de la intervención preventiva. Esto, nos permite confirmar la hipótesis alterna, es decir, que la intervención preventiva sobre conocimientos de los métodos anticonceptivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025, es altamente efectiva.

Ha2: La intervención preventiva tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

H02: La intervención preventiva no tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

Selección de la prueba:

Nivel de confianza: 95%

N: 113

Prueba de Wilcoxon, si el p valor <0.05, se acepta la hipótesis alterna.

Tabla 11 Intervención preventiva sobre conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

n = 113

ESTADISTICA (prueba de Wilcoxon)	
ITS (Pretest – Posttest)	
N	113
P valor	,052

Fuente: elaboración propia en SSPS 27.

Interpretación: En la tabla anterior observamos que los resultados estadísticos mostraron un nivel de significancia superior a 0.05, lo que nos revela una ausencia de diferencias estadísticamente significativas entre las mediciones del pretest y posttest implementadas en el diseño cuasi- experimental. Este resultado revela que la intervención preventiva a través de la sesión educativa, no produjo cambios importantes o mensurables en el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexuales en la población estudiantil.

La obtención de un p valor mayor a 0.05, conlleva a no confirmar la hipótesis alterna de que la intervención preventiva sobre conocimiento de las infecciones de transmisión sexual es altamente efectiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025. Esto indica que la estrategia empleada no alcanzó el impacto esperado con respecto al mejoramiento cognitivo en esta dimensión.

Ha3: La intervención preventiva tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre la educación sexual integral en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

H03: La intervención preventiva no tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre la educación sexual integral en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

Nuevo, Ica, Perú, 2025.

Selección de la prueba:

Nivel de confianza: 95%

N: 113

Prueba de Wilcoxon, si el p valor es mayor a 0.05, rechazamos la hipótesis alterna planteada.

Tabla 12 Intervención preventiva sobre conocimiento de la educación sexual integral en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

n = 113

ESTADISTICA (prueba de Wilcoxon)	
ESI (Pretest – Postest)	
N	113
P valor	.000

Fuente: elaboración propia en SSPS 27.

Interpretación: El análisis de la tabla observada, mediante la significancia bilateral de la prueba estadística de Wilcoxon, muestra un p valor menor a 0.05, constituyendo una base empírica sólida en cuanto a la diferencia de las mediciones del pretest y postest de la educación sexual integral. Este resultado confirma un impacto positivo y considerable de la intervención preventiva de la dimensión de educación sexual integral de la población estudiantil.

La significancia estadística permite afirmar la hipótesis alterna, es decir, que la intervención preventiva sobre conocimiento de la educación sexual integral, es altamente efectiva en estudiantes de la institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025. Dicho esto, se manifiesta que, las mejoras en el nivel de conocimiento no son producto del azar, sino consecuencia directa de la sesión educativa implementada. Estos resultados revelan que, gracias a la intervención, se logró incrementar el entendimiento y dominio de los conceptos básicos y fundamentales de la educación sexual integral de manera significativa.

Ha4: La intervención preventiva tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre los derechos sexuales y reproductivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

H04: La intervención preventiva no tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre los derechos sexuales y reproductivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

Selección de la muestra:

Nivel de confianza: 95%

N= 113

Prueba: Wilcoxon, si el p valor es mayor a 0.05, se rechaza la hipótesis alterna planteada.

Tabla 13 Intervención preventiva sobre conocimientos de los derechos sexuales y reproductivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

n = 113

ESTADISTICA (Prueba de Wilcoxon)	
DDSSRR (Pretest – Postest)	
N	113
P valor	.170

Fuente: elaboración propia en SSPS 27.

Interpretación: En la tabla observada, la significancia bilateral de la prueba estadística de Wilcoxon, muestra un p valor superior a 0.05, lo que nos revela una ausencia de diferencias significativas entre el pretest y posttest implementadas en el diseño cuasi experimental. Este resultado revela que la intervención preventiva a través de la sesión educativa, no produjo cambios importantes o considerables estadísticamente en cuanto al conocimiento sobre los derechos sexuales y reproductivos de la población estudiantil.

La significancia estadística, conlleva a no confirmar la hipótesis alterna de que la intervención preventiva sobre conocimientos de los derechos sexuales y reproductivos es altamente efectiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025. Este resultado, revela que no se alcanzó el impacto esperado y directo de la sesión educativa empleada en términos de mejoramiento de la cognición sobre los derechos sexuales y reproductivos.

Análisis de regresión binaria

Evaluaremos el conocimiento después de la intervención educativa porque así se logrará predecir la conducta preventiva con una validez interna, reflejándose de esta manera el impacto de la sesión educativa.

Tabla 14 Análisis de regresión binaria entre la intervención preventiva y todas las dimensiones
n = 113

	P valor
MAC posttest	.002
ITS posttest	.063
ESI posttest	.046
DDRRSS posttest	.135
Constante	.488

Fuente: elaboración propia en SSPS 27.

Interpretación: El modelo de regresión logística binaria revelo resultados heterogéneos en las diferentes dimensiones del conocimiento de salud reproductiva en cuanto a su nivel de significancia, las cuales fueron evaluadas como variables predictoras del éxito de la intervención preventiva que se implementó. El análisis multivariado permitió identificar patrones diferenciados de efectividad según cada dimensión específica analizada.

Los resultados estadísticos muestran que la dimensión relacionada con el conocimiento sobre métodos anticonceptivos se configura como una variable predictora estadísticamente confiable y significativa del impacto de la intervención preventiva, demostrando una asociación fuerte o robusta con los resultados positivos observados. De manera similar, la dimensión correspondiente al conocimiento sobre educación sexual integral mostró ser un predictor estadísticamente válido, confirmando su relevancia en el modelo explicativo de la efectividad de la intervención.

Por el contrario, los resultados obtenidos para la dimensión del conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual presentan características que ameritan una consolidación metodológica adicional, sugiriendo la necesidad de implementar estrategias pedagógicas complementarias o reformular el enfoque didáctico empleado. Particularmente crítico resulta el análisis de la dimensión relacionada con los derechos sexuales y reproductivos, cuyos resultados indican la imperativa necesidad de priorizar el reforzamiento y consolidación de estos conocimientos fundamentales.

En consecuencia, se recomienda desarrollar estrategias educativas diferenciadas que fortalezcan específicamente aquellas dimensiones que mostraron menor efectividad predictiva, con especial énfasis en el conocimiento sobre derechos sexuales y reproductivos en la población estudiantil de la institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

IV. DISCUSIÓN

Al llevar a cabo la intervención educativa en la institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica 2025 con respecto al **objetivo general**, se evidencio una reducción notable del conocimiento bajo de 37.2% a 12.4% estudiante y el fortalecimiento del conocimiento medio en un 80,5%, estos resultados guardan relación con lo hallado por **Sánchez Y. (2022)**, quién es su estudio también reportó un incremento considerable del nivel de conocimiento, pasando en su caso de niveles bajos predominantes (93.3%) a niveles altos (70%) en el posttest, evidenciando en ambos estudios que las intervenciones educativas generan mejoras sustanciales en el conocimiento de los estudiantes (19), por lo que indica que ha cumplido con un efecto significativo en el grupo objetivo. En cuanto al **objetivo específico sobre los métodos anticonceptivos**, se obtuvo que, de 26.5% alumnos solo 19.5% terminaron con bajo nivel de conocimiento, elevando su conocimiento de 27.5% a 40.7%, siendo la mayoría en alto nivel, estos hallazgos evidencian patrones parecidos a los encontrados por **García A. y Pérez E. (2023)**, quienes informaron que el 63% de los jóvenes conocía el preservativo masculino en comparación con el 32% que no, y más del 80% se expresó “muy contento” con la información después de la intervención educativa (11), por lo que se concluye que este objetivo cumplió con la efectividad clara en el fortalecimiento de esta dimensión. Referente al **objetivo específico sobre ITS**, de 32.7% pasaron a 23.9% alumnos que obtuvieron bajo conocimiento, la mayoría se encuentra en el nivel medio, con progreso estadístico significativo, mientras que en la investigación de **Campos G. y Silva S. (2023)**, reportan que de manera notable, el 50% incremento su nivel de conocimiento tras la intervención, de igual forma, el 80% de los participantes en la encuesta exhibieron practicas apropiadas sobre ITS, mientras que el 84% evidencio practicas incorrectas (18); por lo tanto, en este objetivo encontramos mejoras significativas, aunque el alto conocimiento todavía es escaso. En el tercer **objetivo específico sobre educación sexual integral**, se obtuvo como resultado que, de 76.1% alumnos, bajo a 53.1% obteniendo conocimiento bajo, en cuanto al conocimiento medio de 21.2% alumnos, subió a 38.1% y de solo 2.7% alumnos con conocimientos altos, este subió a 8.8%, por otro lado, **Borja et al., (2022)**, encontraron un aumento al 48,4% en el conocimiento medio y una notable reducción de los niveles bajos tras aplicar estrategias educomunicacionales parecidas en objetivos al mío (13), y, **Rodríguez et al., (2022)** reportan avances que superan el 95% en los conocimientos de salud reproductivas después de una intervención educativa lo que manifiesta en mi desplazamiento eficaz hacia áreas de nivel medio y alto (14); por el cual este objetivo se notó el cambio positivo y el fortalecimiento del conocimiento intermedio. En cuanto al último **objetivo específico sobre derechos sexuales y reproductivos**, aunque no hubo estudios previos, se logró que pasaran de 59.3% a 45.1% alumnos con bajo conocimiento, de 31% a 41.6% alumnos con un nivel medio y de 9.7% a 13.3% alumnos obtuvieron conocimiento alto, por lo tanto, en este objetivo se encontró progresos moderados pero graduales en este campo complejo. Por lo

expuesto, mi investigación corrobora con firmeza la eficacia de la intervención preventiva en salud reproductiva en todos los objetivos propuestos, en concordancia con la evidencia internacional y nacional; no obstante, resalta como restricción la ausencia de seguimiento longitudinal y de evaluación de comportamientos reales, elementos que sugiero investigar en futuros estudios.

V. CONCLUSIONES

1. La acción preventiva de esta investigación llevada a cabo resultó eficaz al incrementar notablemente el entendimiento sobre salud sexual reproductiva de los alumnos. Estos resultados reflejan un impacto positivo y medible de la intervención aplicada al tener un p valor inferior a 0.05, siendo este un resultado significativo sobre la intervención educativa en los estudiantes de la institución educativa de Pueblo nuevo, Ica, Perú, 2025.
2. Se concluye que estos resultados reflejan una asociación significativa de la intervención aplicada al tener un p valor de 0.011, lo que significa que es menor que 0.05 del nivel de significancia sobre el conocimiento de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de la institución educativa de Pueblo nuevo, Ica, Perú, 2025.
3. Se concluye que no hubo una asociación significativa a nivel estadístico por tener un p valor de 0.52, lo que demuestra que es mayor que 0.05 del nivel de significancia sobre el conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la institución educativa de Pueblo nuevo, Ica, Perú, 2025.
4. Se concluye que la intervención es altamente efectiva. Si existe asociación significativa en la intervención preventiva sobre Educación sexual integral obteniendo resultados que reflejan un impacto positivo y medible de la intervención aplicada al tener un p valor inferior a 0.05, siendo este resultado significativo sobre la intervención educativa en los estudiantes de la institución educativa de Pueblo nuevo, Ica, Perú, 2025.
5. Se concluye que no hubo una asociación significativa en la intervención preventiva sobre la dimensión de derechos sexuales y reproductivos, obteniendo como resultado no significativo a nivel estadístico por tener un p valor de 0.170, lo que demuestra que es mayor que 0.05 del nivel de significancia sobre el conocimiento en los estudiantes de la institución educativa de Pueblo nuevo, Ica, Perú, 2025.

VI. RECOMENDACIONES

1. Poner en marcha programas de educación continua, se aconseja a las autoridades educativas y sanitarias, establecer sesiones preventivas regulares sobre salud reproductiva, dado que su eficacia se evidenció en este estudio, especialmente en adolescente con niveles de conocimientos inicial bajo. De igual forma potencias contenidos de reflexión, ya que es crucial fortalecer tácticas educativas que traten de forma crítica y participativa los derechos sexuales y reproductivos, dado que esta dimensión evidencio un avance reducido, el enfoque debe abarcar situaciones reales, discusiones y recursos multimedia para fomentar una comprensión más detallada.
2. Incorporar en los centros educativos a los profesionales especializados en salud sexual y reproductiva es indispensable en los colegios un profesional Obstetra para así disminuir los embarazos adolescentes, ITS y que los jóvenes se empoderen de conocimiento y lo apliquen en su vida diaria.
3. Se recomienda incentivar monitoreo y valoración a largo plazo, en consecuencia, se aconseja llevar a cabo revisiones tras las intervenciones para medir la retención del conocimiento y su uso en la vida diaria, lo que facilitará la evaluación del efecto duradero del aprendizaje en la toma de decisiones saludables.
4. Se recomienda coordinar con las instituciones educativas, para desarrollar talleres, campañas y acciones educativas comunitarias que refuercen los conocimientos adquiridos y promuevan el acceso a servicios de salud amigables para los adolescentes. Asimismo, coordinar con la municipalidad para que incentive y apoye en los talleres coordinados y captar la atención de los adolescentes.
5. Se recomienda replicar este estudio en diferentes contextos con muestras más amplias, evaluando también los cambios en los comportamientos y actitudes a mediano y largo plazo, para consolidar evidencia a los investigadores sobre la efectividad sostenida de las intervenciones educativas.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Van Lancker a. Informe - a5 - 0223/2002. [online].; 2002 [cited 2024 diciembre 14. Available from: https://www.europarl.europa.eu/doceo/document/a-5-2002-0223_es.html#_section3.
2. Garcia M, Coronado A, Flores W. Repositorio institucional de la unan-managua. [online].; 2022 [cited 2024 diciembre 17. Available from: <http://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/16824>.
3. Jacinto Cardenas R, Ruiz Paloalto M. Efectividad en los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. [online].; 2021 [cited 2024 diciembre 17. Available from: <https://revistahorizonte.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/4025>.
4. Gonzáles M, Fernández f. Efectividad de intervenciones educativas para la prevención de embarazos adolescentes: revisión sistemática. Tesis. ; 2023.
5. Ildefonso M. Red de repositorios latinoamericanos. [online].; 2016 [cited 2024 diciembre 17. Available from: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4887311>.
6. Unicef. Análisis del diseño de las intervenciones públicas que contribuyen con la prevención del embarazo adolescente. [online].; 2024 [cited 2024 diciembre 17. Available from: https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publico/anexos/analisis_intervenciones_embarazo_adolescente.pdf.
7. Francia K, Mescua C, Vivanco A. Relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de autocuidado en salud sexual de los adolescentes de una institución educativa pública. Título. Lima: universidad peruana cayetano heredia; 2019.
8. Hernández M. Programa educativo para el logro de competencias en salud sexual en estudiantes de la universidad de ica, Perú, 2021. Tesis. Lima: universidad César Vallejo; 2021.
9. Sanchez J, Gutierrez B. Nivel de conocimiento y uso de anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, ica - 2021. Tesis. Huancayo: universidad continental; 2022.
- 10 Motta a, al. E. Guttmacher. [online].; 2017 [cited 2024 diciembre 17. Available from: <https://www.guttmacher.org/es/report/de-la-normativa-la-practica-la-politica-de-educacion-sexual-y-su-implementacion-en-el-peru>.
- 11 García Ruiz A, Pérez Pons E. Efectividad de la intervención educativa para prevenir el embarazo y enfermedades de transmisión sexual. Revista de investigación en salud. 2023 septiembre 25; vi(18).
- 12 Gomez R, et al.. Intervención educativa dirigida al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Revista eugenio espejo. 2022 diciembre 31; xvii(1).

- 13 Borja M, Sagbay K, López S. Estrategias educomunicaciones para la preservación de la educación sexual y reproductiva. Un estudio de caso. Polo del conocimiento. 2022; vii(8).
- 14 Rodríguez Labañino Y, Ochoa Rodríguez Y, Matos Laffita D, Estévez Blancart N, Torres Laffita X. Intervención educativa sobre conocimientos en salud reproductiva en adolescentes. Rev bras em promoção saúde. 2022 noviembre; 35(10).
- 15 Señán N, al. E. Efectividad de intervención educativa en enfermería sobre salud sexual y reproductiva en la adolescencia. I simposio virtual de enfermería oncológica 2021. 2021;(10).
- 16 Martínez R. Efectividad de una intervención educativa en el conocimiento y actitud sobre las conductas sexuales de riesgo en adolescente, barranca 2023. Tesis. Universidad nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2024.
- 17 Torres L. Efectividad de la intervención educativa sobre conocimientos de cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención en estudiantes I.E.E. Pedro E. Paulet, Huacho - 2023. Tesis. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión.
- 18 Campos G, Silva S. Intervención educativa en conocimientos y prácticas preventivas sobre infección de transmisión sexual en estudiantes del centro pre universitario - huacho 2023. Tesis. Universidad nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2023.
- 19 Sánchez y. Intervención educativa y su efecto en el nivel de conocimiento y actitud sobre salud sexual reproductiva en los estudiantes de la I.E Absalón Salazar Fonseca comunidad - La Palma - 2017. Tesis. Universidad Nacional de Cajamarca; 2022.
- 20 Apolaya B, Catagena M. Efectividad de intervención educativa en plataformas digitales sobre salud sexual reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar - Sunampe, 2021. Tesis. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2023.
- 21 OPS. Organización panamericana de la salud. [online].; 2020 [cited 2025 noviembre 8]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>.
- 22 OMS. Organización Mundial de la Salud. [online].; 2023 [cited 2025 noviembre 8]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>.
- 23 Zambrano A, Luna R. Efectividad de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre prevención de prácticas sexuales riesgosas, en jóvenes de una comunidad de Lamas, región San Martín - 2022. Tesis. Universidad Peruana Cayetano Heredia, San Martín; 2023.
- 24 Sciencedirect. Intervención preventiva. [online].; 2018 [cited 2025 agosto 1]. Available from: <https://www.sciencedirect.com/topics/computer-science/preventive-intervention>.
- 25 Psicología y mente. Los 6 tipos de dinámicas de grupo. [online].; 2021 [cited 2025 agosto 02]. Available from: <https://psicologiaymente.com/social/tipos-dinamicas-grupo>.

- 26 Psicología y mente. Tríptico: partes, tipos y funciones de este documento. [online].; 2029 [cited 2025 agosto 02. Available from: <https://psicologiaymente.com/cultura/triptico>.
- 27 RAE. Características de la exposición. [online].; 2024 [cited 2025 agosto 02. Available from: <https://www.rae.es/libro-estilo-justicia/g%03%a9neros-y-discursos-jur%03%addicos/tipos-de-discurso-en-el-lenguaje-jur%03%addico/la-exposici%03%b3n/caracter%03%adsticas-de-la-exposici%03%b3n>.
- 28 Fundación luksic. Metodologías participativas. [online].; 2025 [cited 2025 agosto 02. Available from: <https://www.fundacionluksic.cl/content/uploads/evaluacion-3-metodologias-participativas-b.pdf>.
- 29 Psicología y mente. Unidad didáctica: definición, para qué sirve y cómo elaborarla. [online].; 2019 [cited 2025 agosto 02. Available from: <https://psicologiaymente.com/cultura/unidad-didactica>.
- 30 UNAM. Propuesta metodológica para el diseño de cursos y talleres para docentes universitarios. [online].; 2023 [cited 2025 agosto 02. Available from: <https://cuaed.unam.mx/publicaciones/libro-formacion-docente-universidades/pdf/cap-18-formacion-docente-en-las-universidades.pdf>.
- 31 Empower. Orientaciones de empower para el diseño de pre y post-tests. [online].; 2022 [cited 2024 agosto 02. Available from: https://empowerweb.org/assets/uploads/tools-resources/461/5._orientaciones_para_pre-_y_post-test_sp_2.pdf.
- 32 OPS. Salud sexual y reproductiva. [online].; 2017 [cited 2025 agosto 1. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>.
- 33 Reproducción asistida org. Los métodos anticonceptivos: tipos, eficacia, riesgos y precios. [online].; 2024 [cited 2025 agosto 1. Available from: <https://www.reproduccionasistida.org/metodos-anticonceptivos/>.
- 34 OMS. Planificación familiar/métodos anticonceptivos. [online].; 2025 [cited 2025 agosto 02. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.
- 35 Medlineplus. Infección de transmisión sexual. [online].; 2023 [cited 2025 agosto 17. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/sexuallytransmittedinfections.html>.
- 36 Comunidad madrid. ITS(infección de transmisión sexual). [online].; 2024 [cited 2025 agosto 02. Available from: <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/its-infecciones-transmision-sexual>.
- 37 Egydio medical center. Principales síntomas de its en el hombre: conoce cuáles son y cómo prevenir complicaciones. [online].; 2025 [cited 2025 agosto 02. Available from: <https://drpaulo.com.br/es/sintomas-de-ist-en-el-hombre/>.

- 38 Mayo clinic. Enfermedades de transmisión sexual(ets). [online].; 2024 [cited 2024 agosto 02. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/sexually-transmitted-diseases-stds/symptoms-causes/syc-20351240>.
- 39 OMS. Educación sexual integral. [online].; 2023 [cited 2025 agosto 1. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>.
- 40 Clínica Universidad de Navarra. Reproducción. [online].; 2023 [cited 2025 agosto 02. Available from: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/reproduccion>.
- 41 UNFA. Educación sexual integral. [online].; 2024 [cited 2025 agosto 02. Available from: <https://www.unfpa.org/es/educaci%3%b3n-sexual-integral>.
- 42 Naciones Unidas Derechos Humanos. Derechos sexuales y reproductivos. [online].; 2014 [cited 2025 diciembre 1. Available from: <https://hchr.org.mx/historias-destacadas/derechos-sexuales-y-reproductivos-2/>.
- 43 Derechos de las personas usuarias de los servicios de salud. [online].; 2024 [cited 2025 agosto 02. Available from: <https://www.gob.pe/10423-derechos-de-las-personas-usuarias-de-los-servicios-de-salud>.
- 44 UNICEF. Misión #6 - toma de decisiones. [online].; 2020 [cited 2025 agosto 02. Available from: <https://www.unicef.org/lac/misi%3%b3n-6-toma-de-decisiones>.
- 45 Cardena-Iñiguez P, al. E. Métodos cualitativos, métodos cualitativos o su combinación en la investigación: un acercamiento en las ciencias sociales. Instituto nacional de investigación forestales, agrícolas y pecuarias. 2017 agosto; vii(7).
- 46 Martín S, Lafuente V. Referencia bibliográficas: indicadores para su evaluación en trabajos científicos. Investigación bibliotecológica. 2017; xxxi(71).
- 47 M ce, mml p. La investigación acción. Una herramienta metodológica heurística para la comprensión y transformación de realidades y prácticas socio-educativas. Lauro. 2008; xiv(27).
- 48 Corona L, Fonseca M. Acerca del carácter retrospectivo prospectivo en la investigación científica. Medisur. 2020 septiembre; xix(2).

VIII. ANEXOS

8.1. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Intervención preventiva	Intervención preventiva es un conglomerado de acciones para disminuir y/o evitar que ocurra acciones que generan problemas en un entorno.	No aplica	Inicio Desarrollo Cierre	Juegos dinámicos. Trípticos informativos. Exposición del tema. Método participativo. Número de sesiones 4 Materiales: Rotafolio Pre y post test	Si hubo intervención preventiva No hubo intervención preventiva
Conocimiento sobre salud reproductiva	Según la Organización Mundial de la Salud: “Un estado general de bienestar físico, mental y social, y no de mera ausencia de enfermedades o dolencia, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductor, sus funciones y procesos. En consecuencia, la salud reproductiva entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria, sin riesgos, de procrear y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, en cuánto y con qué frecuencia”	Para la medición de la variable independiente se elabora un instrumento que consta de 40 preguntas ordenadas en cuatro dimensiones, cada una consta de 10 preguntas de 4 alternativas, haciendo un total de 40 preguntas que se desarrollan en dos momentos antes y después de la sesión educativa (PRETEST y POSTEST)	D1. Conocimientos de los métodos anticonceptivos D2. Conocimiento de las infecciones de transmisión sexual. D3. Conocimientos de la educación sexual integral. D4. Conocimiento de los derechos sexuales y reproductivos.	Métodos Anticonceptivos disponibles. Eficacia de los métodos anticonceptivos Características de transmisión ITS. Síntomas de las ITS. Prevención de las ITS. Biología de la reproducción. Aspectos emocionales y aspectos sociales de la ESI. Beneficios de la ESI. Derechos relacionados al acceso a servicios de salud. Capacidad de toma de decisiones.	Nivel de conocimiento: Alto: 30-40 Medio: 21-32 Bajo: 0-20 Dimensión 1: Alto: 9-10 Medio: 6-8 Bajo: 0-5 Dimensión 2: Alto: 9-10 Medio: 6-8 Bajo: 5-0 Dimensión 3: Alto: 9-10 Medio: 6-8 Bajo: 0-5 Dimensión: Alto: 9-10 Medio: 6-8 Bajo: 0-5

8.2. Matriz de consistencia

Título: Efectividad de intervención preventiva sobre conocimiento de salud reproductiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

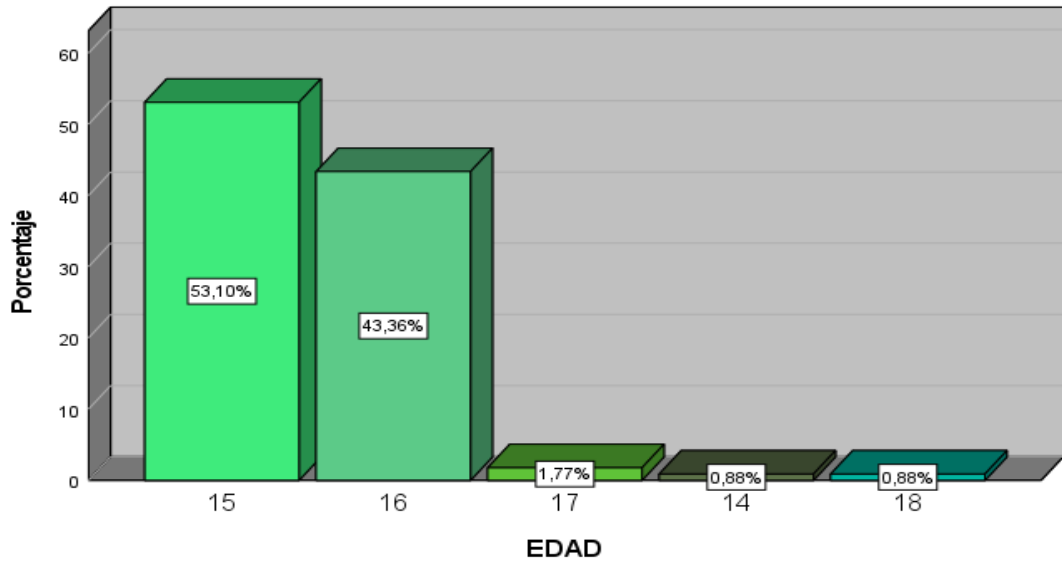
FORMULACIÓN	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	VARIABLE I Intervención preventiva	ENFOQUE: Cuantitativo NIVEL: Explicativo TIPO: aplicativa, prospectiva DISEÑO: Descriptivo, Transversal correlacional Cuasi experimental POBLACIÓN 158 estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica Perú. MUESTRA 113 estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú. MUESTREO No probabilístico por conveniencia. TECNICAS e INSTRUMENTOS Sesión educativa Cuestionario
PG: ¿Cuál es la efectividad de intervención preventiva sobre conocimiento de salud reproductiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025?	OG: Determinar la efectividad de una intervención preventiva sobre conocimiento de salud reproductiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.	Ha: La intervención preventiva tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre salud reproductiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025. H0. La intervención preventiva no tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre salud reproductiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.	VARIABLE II Conocimiento de salud reproductiva. DIMENSIONES D1. Conocimientos de los métodos anticonceptivos. D2. Conocimiento de las infecciones de transmisión sexual. D3. Conocimiento de la educación sexual integral. D4. Conocimiento de los derechos sexuales y reproductivos.	
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Especificas		
PE1: ¿Cuál es la efectividad de intervención preventiva sobre conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025?	OE1: Comprobar la efectividad de una intervención preventiva sobre conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.	Ha1: La intervención preventiva tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025. H01. La intervención preventiva no tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.		
PE2: ¿Cuál es la efectividad de intervención preventiva sobre conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025?	OE2: Demostrar la efectividad de una intervención preventiva sobre conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.	Ha2: La intervención preventiva tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025. H02: La intervención preventiva no tiene un efecto significativo en la		

		mejora del conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.		
PE3: ¿Cuál es la efectividad de intervención preventiva sobre conocimiento de la educación sexual integral en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025?	OE3: Evaluar la efectividad de una intervención preventiva sobre conocimiento de la educación sexual integral en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.	Ha3: La intervención preventiva tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre la educación sexual integral en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025. H03: La intervención preventiva no tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre la educación sexual integral en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.		
PE4: ¿Cuál es la efectividad de intervención preventiva sobre conocimiento de los derechos sexuales y reproductivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025?	OE4: Identificar la efectividad de una intervención preventiva sobre conocimiento de los derechos sexuales y reproductivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.	Ha4: La intervención preventiva tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre los derechos sexuales y reproductivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025. H04: La intervención preventiva no tiene un efecto significativo en la mejora del conocimiento sobre los derechos sexuales y reproductivos en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.		

8.3. Gráficos de resultados

Gráfico 1 Características sociodemográficas según su edad de los estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

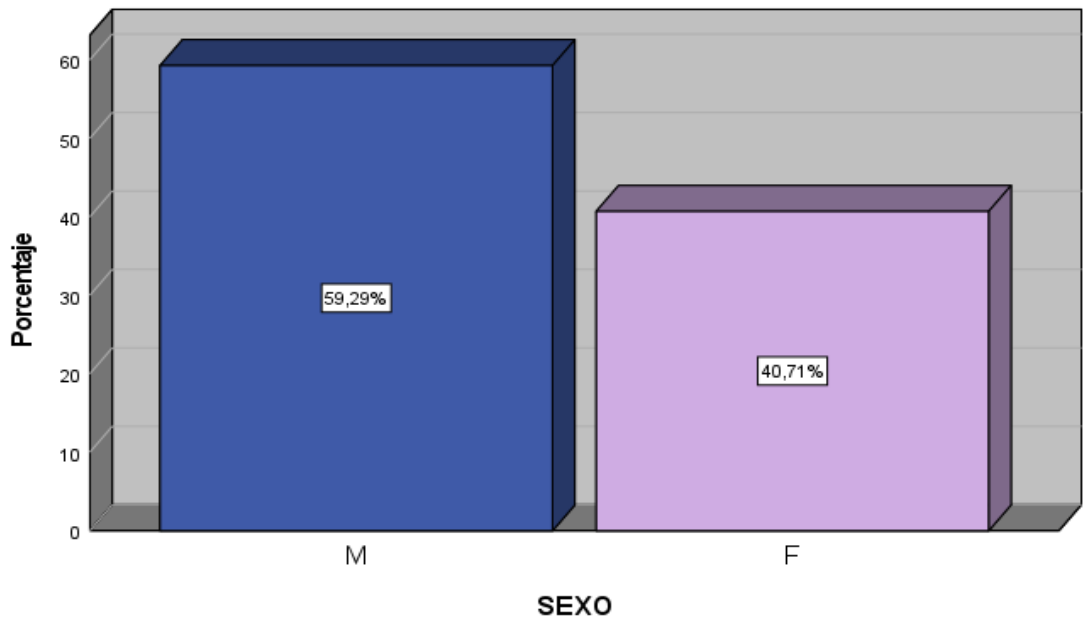
n = 113



Fuente: Elaboración propia en SSPS 27.

Gráfico 2 Características sociodemográficas según el sexo de los estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

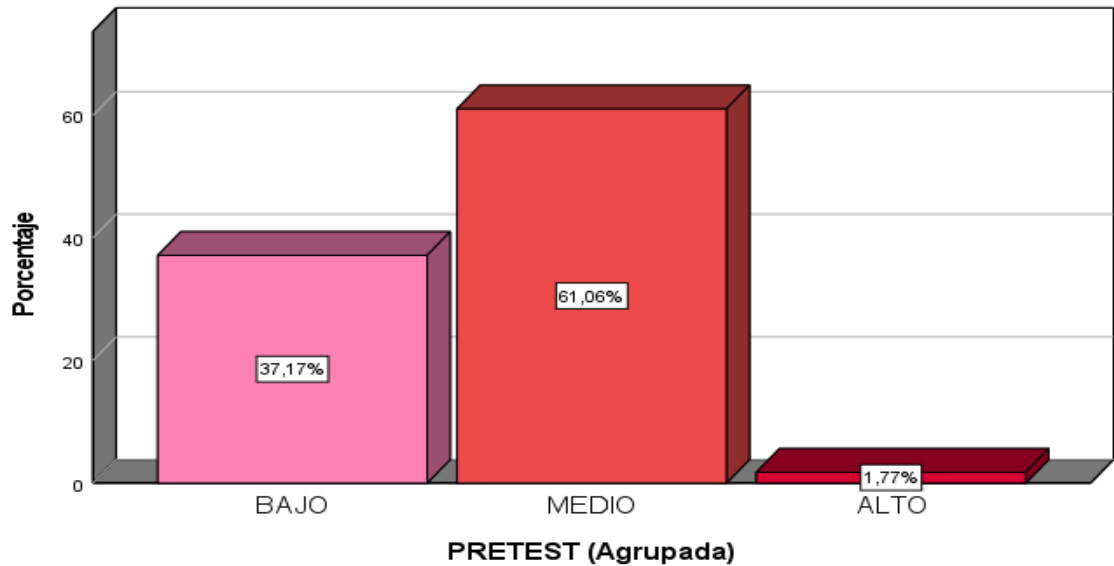
n = 113



Fuente: Elaboración propia en SSPS 27.

Gráfico 3 Gráfico de barras sobre la intervención preventiva sobre el conocimiento de salud reproductiva antes de la sesión educativa en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, 2025

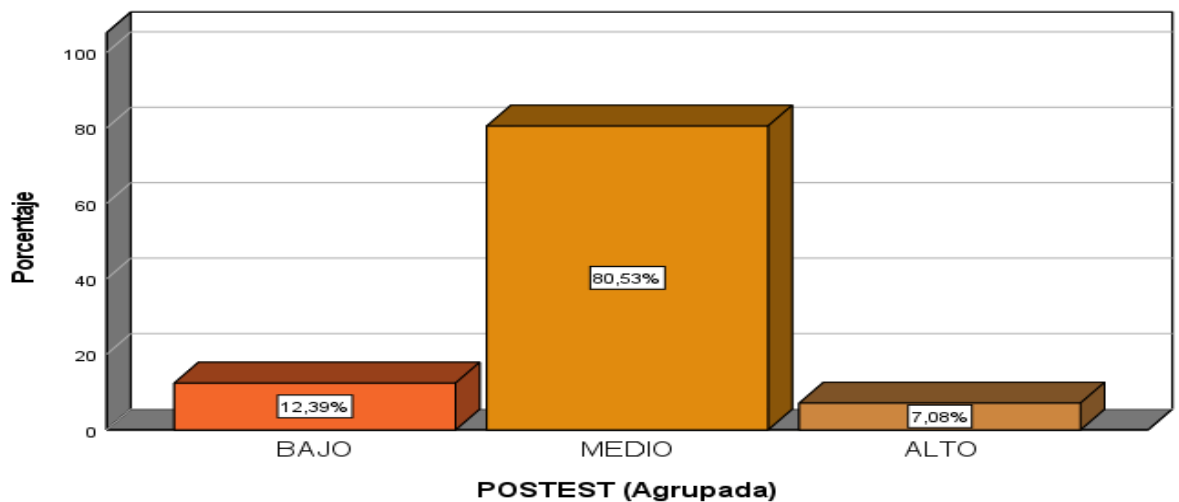
n = 113



Fuente: Elaboración propia en SSPS 27.

Gráfico 4 Gráfico de barras sobre la intervención preventiva sobre el conocimiento de salud reproductiva después de la sesión educativa en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

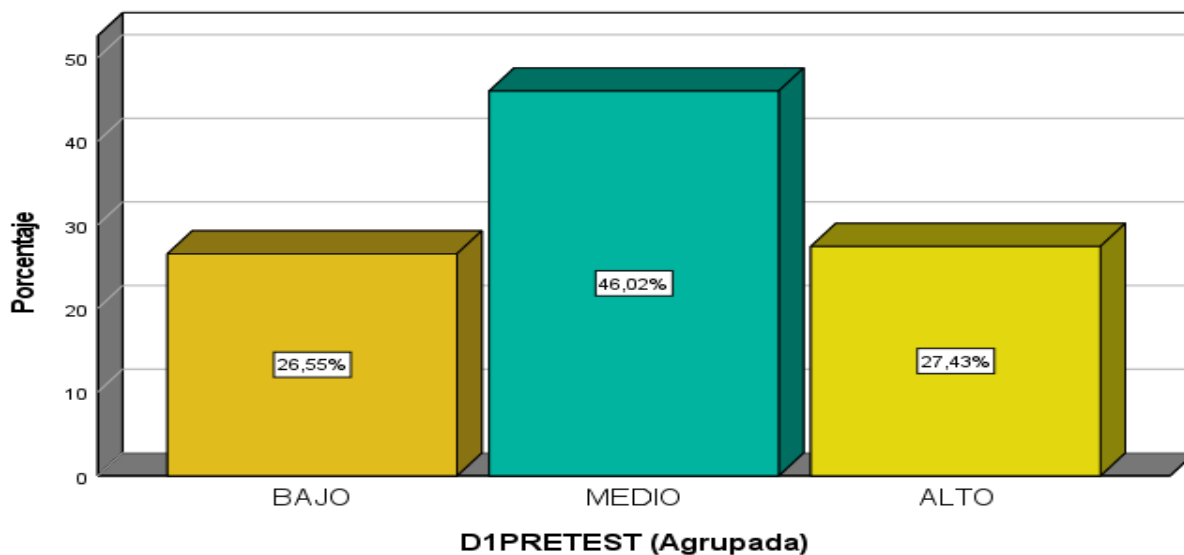
n = 113



Fuente: Elaboración propia en SSPS 27.

Gráfico 5 Gráfico de barras sobre la intervención preventiva de métodos anticonceptivos antes de la sesión educativa en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, 2025

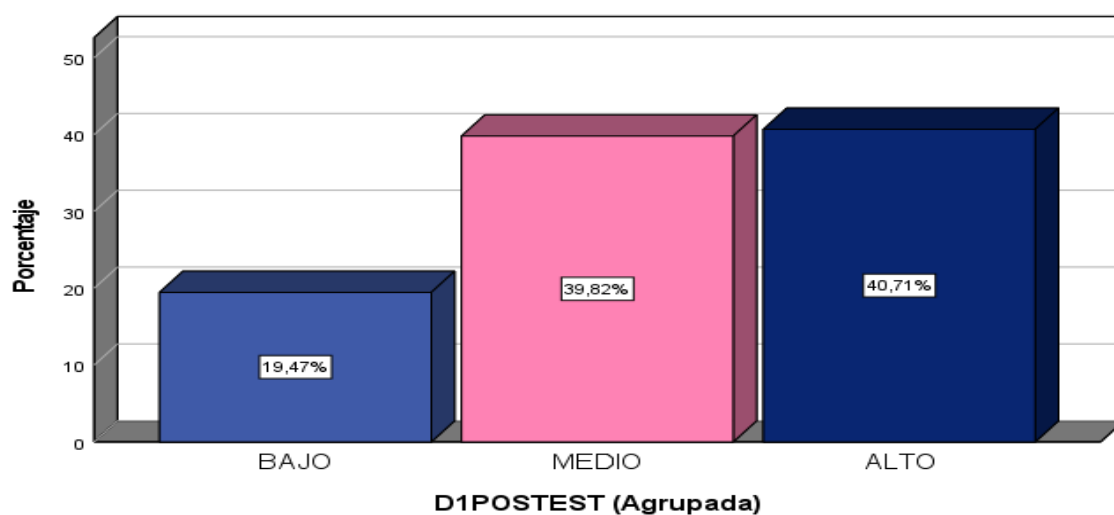
n = 113



Fuente: Elaboración propia en SSPS 27.

Gráfico 6 Gráfico de barras sobre la intervención preventiva después de la sesión educativa de métodos anticonceptivos después de la sesión educativa en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, 2025

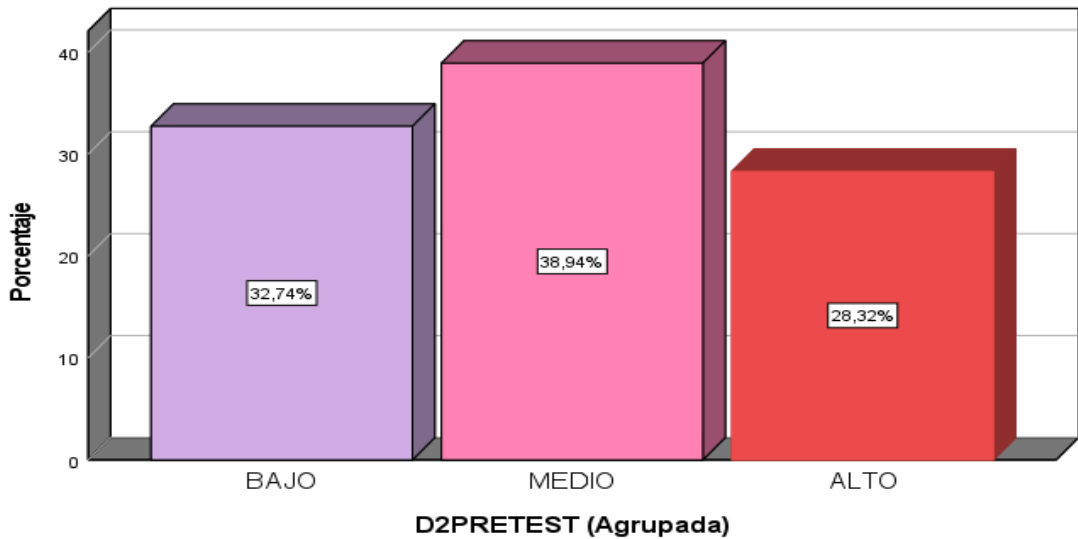
n = 113



Fuente: Elaboración propia en SSPS 27.

Gráfico 7 Gráfico de barras sobre la intervención preventiva antes de la sesión educativa de infecciones de transmisión sexual antes de la sesión educativa en estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025

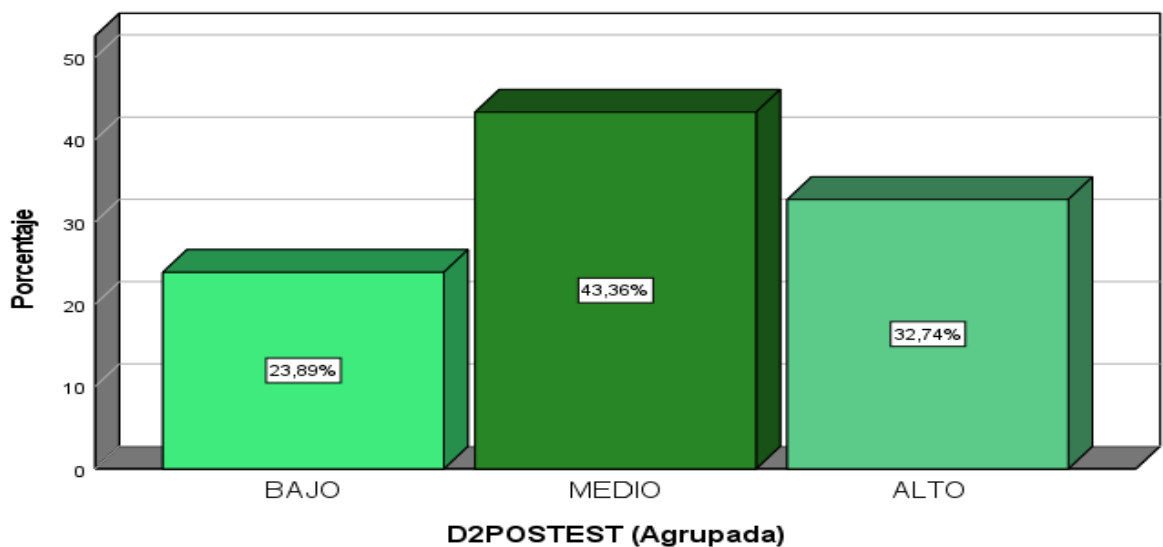
n = 113



Fuente: Elaboración propia en SSPS 27.

Gráfico 8 Gráfico de barras sobre la intervención preventiva después de la sesión educativa de infecciones de transmisión sexual antes de la sesión educativa en estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025

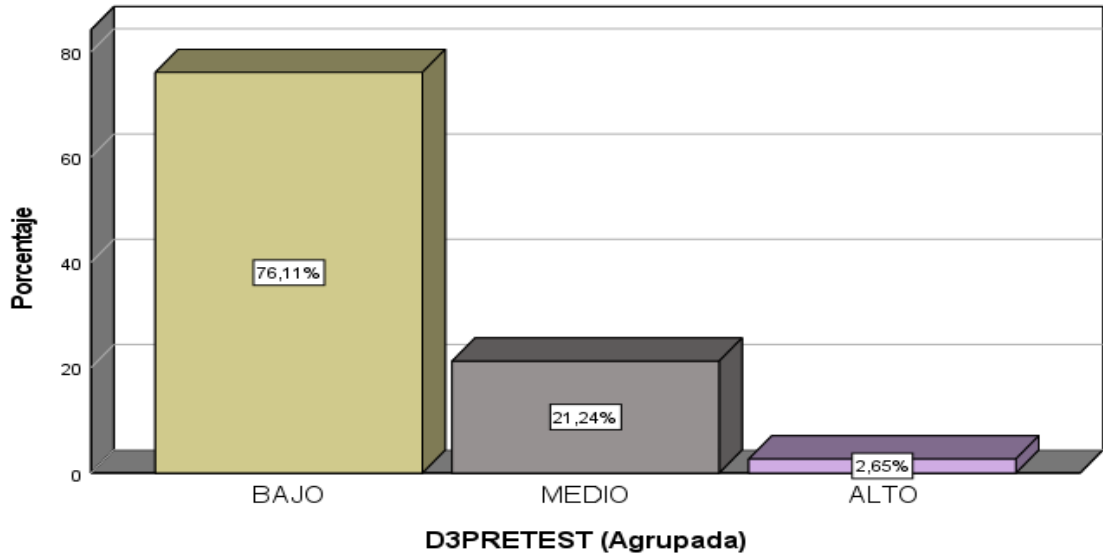
n = 113



Fuente: Elaboración propia en SSPS 27.

Gráfico 9 Gráfico de barras sobre la intervención preventiva antes de la sesión educativa de educación sexual integral antes de la sesión educativa en estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025

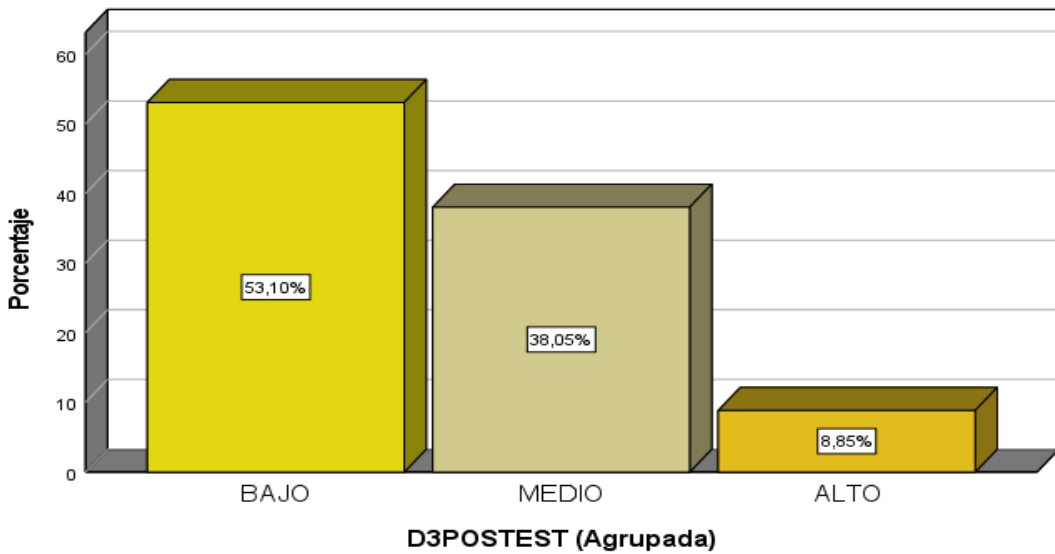
n = 113



Fuente: elaboración propia en SSPS 27.

Gráfico 10 Gráfico de barras sobre la intervención preventiva antes de la sesión educativa de educación sexual integral después de la sesión educativa en estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025

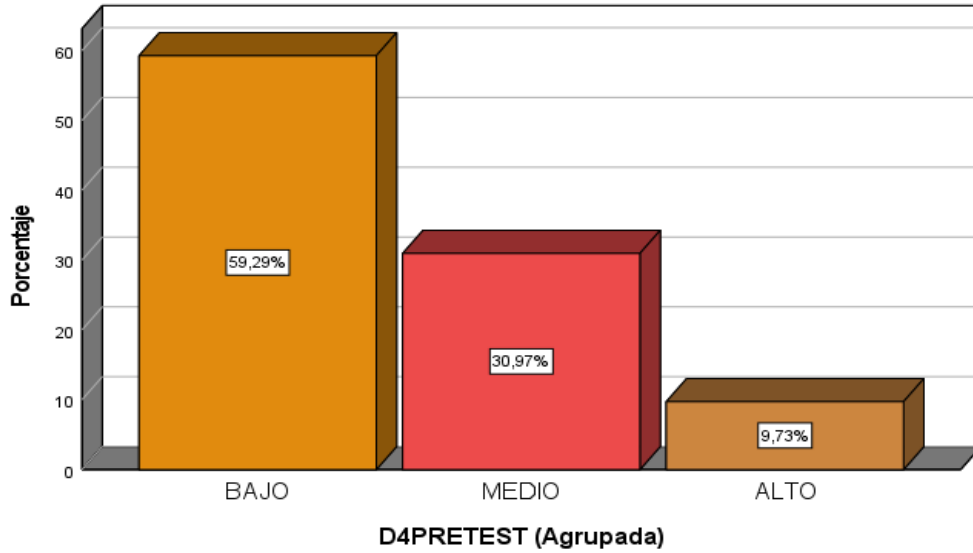
n = 113



Fuente: Elaboración propia en SSPS 27.

Gráfico 11 Gráfico de barras sobre la intervención preventiva antes de la sesión educativa de derechos sexuales y reproductivos antes de la sesión educativa en estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

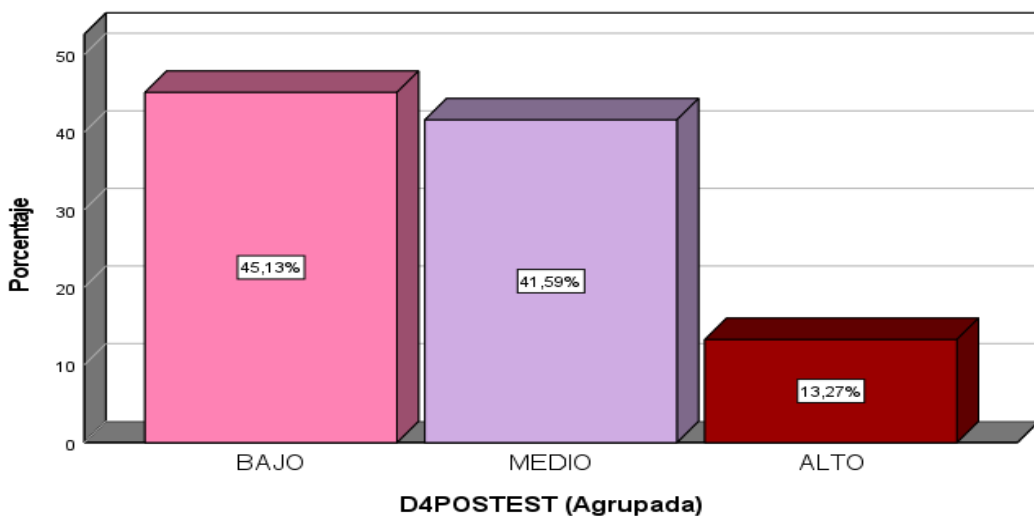
n = 113



Fuente: Elaboración propia en SSPS 27.

Gráfico 12 Gráfico de barras sobre la intervención preventiva después de la sesión educativa de derechos sexuales y reproductivos después de la sesión educativa en estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

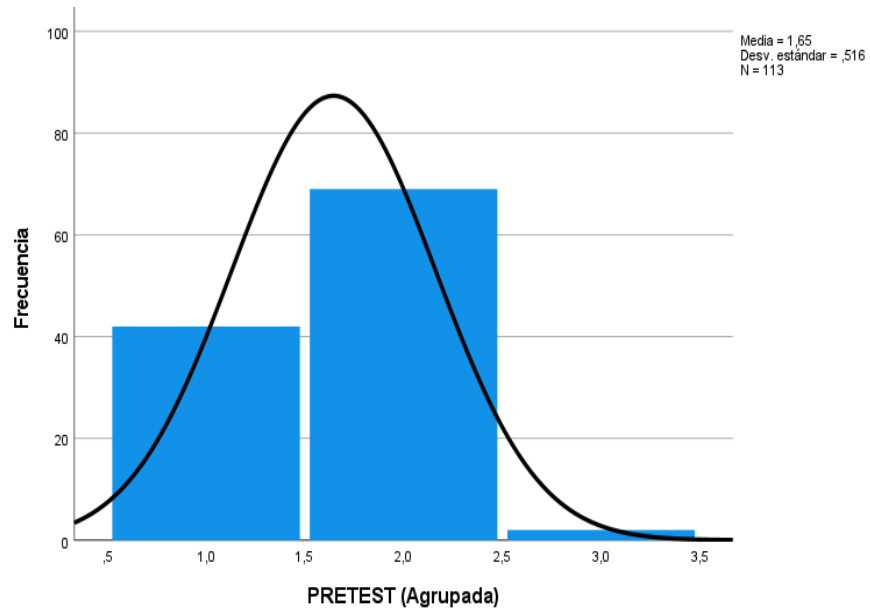
n = 113



Fuente: Elaboración propia en SSPS 27.

Ilustración 13 Gráfico de distribución de datos sobre la efectividad de intervención preventiva sobre conocimiento de salud reproductiva en estudiantes de una institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.

n=113



8.4. Autorización de aplicación del instrumento



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA



Dirección Regional de Educación
I.E. GABINO CHACALTANA HERNANDEZ
MESA DE PARTES
EXP. N° 407
FECHA: 02 JUN. 2025
HORA: 10:41 am
Señor: Francisco Javier Perez Ramos

Ica, 02 de Junio del 2025.

Director de la I.E. Gabino Chacaltana Hernandez de Pueblo Nuevo, Ica

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para saludarlo cordialmente y manifestarle que, en mi condición de Bachiller en Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica, vengo desarrollando el trabajo de investigación tesis denominada: **Efectividad de intervención preventiva sobre conocimiento de salud reproductiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025**; para lograr el título profesional de Licenciada en Obstetricia; con tal motivo solicito a Usted autorización para la aplicación del instrumento de recolección de datos en la Institución educativa que representa; debiendo mencionar que se tendrá en cuenta las siguientes consideraciones éticas: consentimiento informado, privacidad y confidencialidad de los datos.

Seguro de contar con su valioso apoyo, ya que conozco su compromiso en el desarrollo del conocimiento, agradezco la atención de la presente, asimismo hago propicia la oportunidad para expresarles los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

.....
Brisa Lisset Donayre Ramos
Bachiller en Obstetricia

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



El Lic. FRANCISCO JAVIER PEREZ RAMOS, Director de la Institución Educativa "Gabino Chacaltana Hernández" del Distrito de Pueblo Nuevo, Provincia y Departamento de Ica, que suscribe:

AUTORIZACIÓN

A la Srta. DONAYRE RAMOS BRISA LISSET con DNI. 79462805, Bachiller en Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, quien para la elaboración de su trabajo de investigación tesis con el título: Efectividad de intervención preventiva sobre conocimiento de salud reproductiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, 2025. y lograr el título Profesional de Licenciado en Obstetricia, realizara la aplicación del instrumento de recolección de datos que consta en realizar sesiones educativas y cuestionario a los alumnos que cursan el 4to y 5to grado de nivel secundario, asimismo se compromete coordinar con los docentes para la aplicación del instrumento.

Se expide la presente autorización a solicitud de la parte interesada para fines que estime conveniente.

Pueblo Nuevo, 03 de Junio de 2025

 UGEL ICA

Prof. Francisco J. Perez Ramos
DIRECTOR

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

El Lic. FRANCISCO JAVIER PEREZ RAMOS, Director de la Institución Educativa "Gabino Chacaltana Hernández" del Distrito de Pueblo Nuevo, Provincia y Departamento de Ica, que suscribe:

CONSTANCIA

Que, la Srta. **DONAYRE RAMOS BRISA LISSET**, con **DNI. 79462805**, Bachiller en Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, ha ejecutado con éxito la aplicación del instrumento de recolección de datos correspondiente al trabajo de investigación tesis con título: Efectividad de intervención preventiva sobre conocimiento de salud reproductiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, 2025; a los alumnos que cursan el 4to y 5to grado de nivel secundario.

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada para fines que estime conveniente.

Pueblo Nuevo, 17 de Junio de 2025

 UGEL ICA

Profr. Francisco J. Perez Ramos
DIRECTOR

8.5. Instrumento de recolección de información



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE OBSTETRICIA
INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS



TITULO: “Efectividad de intervención preventiva sobre conocimiento de salud reproductiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025.”

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE SALUD REPRODUCTIVA

PRESENTACIÓN:

El presente cuestionario es anónimo y NO es necesario colocar nombres y apellidos.

La información es totalmente CONFIDENCIAL y solo se tomará para fines de investigación.

El cuestionario debe ser respondido en 15 minutos aprox. Marcar con una (X) la alternativa correcta.

EDAD:

SEXO:

D1. Cuestionario sobre Métodos Anticonceptivos

1. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos es un método de barrera?

A) Píldora anticonceptiva

B) Preservativo masculino

C) DIU de cobre

D) Inyección anticonceptiva

2. ¿Cuál es la eficacia aproximada de los preservativos masculinos cuando se utilizan correctamente?

A) 70% - 80%

B) 85% - 98%

C) 60% - 75%

D) 99%

3. ¿Qué tipo de anticonceptivo es un implante subdérmico?

A) Método de barrera

B) Método hormonal

C) Método natural

D) Esterilización

4. ¿Cuál es la duración de efectividad de un DIU de cobre?

A) 1 año

B) 3 años

C) 5 años

D) Hasta 10 años

5. ¿Qué método anticonceptivo requiere una inyección cada tres meses?

A) Píldora anticonceptiva

B) Preservativo femenino

C) Inyección anticonceptiva Trimestral

D) Método de temperatura basal

6. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos no protege contra infecciones de transmisión sexual (ITS)?

A) Preservativo masculino

B) DIU hormonal

C) Preservativo femenino

D) N.A

7. ¿Cuál es la tasa de eficacia de la ligadura de trompas?

A) 85%

B) 91%

C) 99%

D) 76%

8. ¿Qué método se basa en el conocimiento del ciclo menstrual para evitar el embarazo?

A) Preservativo

B) Método del ritmo

C) Inyección anticonceptiva

D) DIU

9. ¿Cuál es la principal ventaja de los métodos hormonales como las píldoras anticonceptivas?

A) Son permanentes

B) No requieren atención médica

C) Pueden ser muy efectivos si se usan correctamente

D) Son gratuitos

10. ¿Qué se debe hacer para maximizar la eficacia de los preservativos?

A) Usarlos solo a veces

B) Comenzar a usarlos después de la penetración

C) Colocarlos correctamente antes del contacto sexual

D) Usar dos preservativos al mismo tiempo

D2. Cuestionario sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

11. ¿Cuál es la principal forma de transmisión de las infecciones de transmisión sexual (ITS)?

A) A través del aire

B) Contacto sexual sin protección

C) Compartiendo alimentos

D) Uso de productos de higiene personal

12. ¿Qué ITS puede transmitirse de una madre a su hijo durante el embarazo o el parto?

A) Gripe

B) VIH

C) Resfriado común

D) Tuberculosis

13. ¿Cuál de los siguientes síntomas es común en muchas infecciones de transmisión sexual?

A) Fiebre alta

B) Dolor o ardor al orinar

C) Dolor de cabeza intenso

D) Náuseas constantes

14. ¿Qué tipo de lesión puede indicar una infección por herpes genital?

A) Erupción cutánea en el brazo

B) Llagas o ampollas en los genitales

C) Picazón en el cuero cabelludo

D) Dolor en las articulaciones

15. ¿Cuál de las siguientes ITS se puede prevenir mediante vacunación?

A) Gonorrea

B) Sífilis

C) Virus del Papiloma Humano (VPH)

D) Clamidia

16. ¿Qué método es el más efectivo para prevenir la transmisión de ITS durante las relaciones sexuales?

A) Uso de métodos naturales

B) Uso de preservativos

C) Uso de anticonceptivos orales

D) Abstinencia

17. ¿Cuál de los siguientes síntomas podría ser un signo de sífilis en su etapa inicial?

A) Úlcera indolora en el sitio de infección

B) Erupción cutánea en todo el cuerpo

C) Dolor de garganta

D) Náuseas y vómitos

18. ¿Qué se recomienda hacer para maximizar la prevención de ITS?

A) Tener múltiples parejas sexuales

B) Realizarse pruebas de ITS regularmente

C) Evitar la comunicación con las parejas sexuales

D) No utilizar métodos de barrera

19. ¿Cuál de las siguientes ITS no presenta síntomas en muchas personas infectadas?

A) Gonorrea

B) Clamidia

C) Herpes genital

D) VIH

20. ¿Cuál es una de las principales consecuencias de no tratar una ITS?

A) Mejora de la salud general

B) Infertilidad

C) Aumento de energía

D) Reducción del riesgo de otras infecciones

D3. Cuestionario sobre Educación Sexual Integral

21. ¿Qué componente de la ESI abarca el estudio de la anatomía y fisiología del sistema reproductivo?

A) Aspectos emocionales

B) Aspectos sociales y culturales

C) Biología de la reproducción

D) Aspectos éticos

22. ¿Cuál de los siguientes temas se relaciona con los aspectos emocionales de la sexualidad en la ESI?

A) Métodos anticonceptivos

B) Autoestima y autoconocimiento

C) Diversidad sexual

D) Derechos sexuales y reproductivos

23. ¿Qué aspecto de la ESI examina cómo las normas y expectativas sociales afectan las actitudes y comportamientos sexuales?

A) Aspectos biológicos

B) Aspectos emocionales

C) Aspectos sociales y culturales

D) Aspectos éticos

24. ¿Qué significa las siglas ESI?

A) Estado de Salud Único

B) Enfermedades Sexuales Infecciosas

C) Educación Sexual Integral

D) Entidad Sexual Integral

25. ¿Qué aspecto de la ESI aborda temas como el consentimiento, el respeto mutuo y la resolución pacífica de conflictos en las relaciones?
- A) Biología de la reproducción
B) Aspectos emocionales y relacionales
C) Aspectos sociales y culturales
D) Aspectos éticos
26. ¿Cuál de los siguientes temas se relaciona con los derechos humanos en la ESI?
- A) Ciclo menstrual
B) Igualdad de género
C) Respuesta sexual
D) Masturbación
27. ¿Qué beneficio de la ESI se refiere al desarrollo de la capacidad de tomar decisiones informadas y autónomas?
- A) Mejora de la salud sexual y reproductiva
B) Empoderamiento de las personas y promoción de la agencia
C) Fomento de relaciones saludables
D) Promoción de la igualdad y justicia social
28. ¿Cuál de los siguientes temas se relaciona con la diversidad sexual en la ESI?
- A) Métodos anticonceptivos
B) Respuesta sexual
C) Derechos sexuales y reproductivos
D) Todas las anteriores
29. ¿Qué aspecto de la ESI aborda la prevención de la violencia sexual?
- A) Biología de la reproducción
B) Aspectos emocionales y relacionales
C) Aspectos sociales y culturales
D) Aspectos éticos
30. ¿Cuál de los siguientes beneficios de la ESI se refiere a la promoción de relaciones libres de violencia?
- A) Fomento de relaciones saludables, respetuosas e igualitarias**
B) Mejora de la salud sexual y reproductiva
C) Empoderamiento de las personas
D) Promoción de la igualdad y justicia social
- D4. Cuestionario sobre Derechos Sexuales y Reproductivos**
31. ¿Qué derecho implica el acceso a servicios de salud reproductiva de calidad?
- A) Derecho a la información
B) Derecho a la salud

- C) Derecho a la autonomía
D) Derecho a la no discriminación
32. ¿Cuál de los siguientes derechos se relaciona con la capacidad de tomar decisiones sobre si tener hijos, cuándo y cuántos?
- A) Derecho a la privacidad
B) Derecho a la autonomía y toma de decisiones
C) Derecho a la información
D) Derecho a la no discriminación
33. ¿Qué derecho implica que las personas puedan acceder a servicios de salud sin temor a que su información personal sea divulgada?
- A) Derecho a la privacidad y confidencialidad**
B) Derecho a la información
C) Derecho a la salud
D) Derecho a la no discriminación
34. ¿Cuál de los siguientes es un desafío para acceder a servicios de salud reproductiva?
- A) Falta de información sobre disponibilidad de servicios**
B) Derecho a la autonomía
C) Derecho a la no discriminación
D) Derecho a la privacidad
35. ¿Qué derecho implica que todas las personas tengan acceso igualitario a servicios de salud y educación sexual?
- A) Derecho a la salud
B) Derecho a la información
C) Derecho a la no discriminación
D) Derecho a la autonomía
36. ¿Cuál de los siguientes derechos se relaciona con el acceso a educación sexual integral?
- A) Derecho a la salud
B) Derecho a la información
C) Derecho a la autonomía
D) Derecho a la privacidad
37. ¿Qué derecho empodera a las personas para que ejerzan su autonomía sobre su cuerpo?
- A) Derecho a la salud
B) Derecho a la información
C) Derecho a la autonomía
D) Derecho a la no discriminación
38. ¿Cuál de los siguientes es un componente del derecho a la salud?
- A) Disponibilidad de métodos anticonceptivos**

- B) Derecho a la privacidad
 - C) Derecho a la no discriminación
 - D) Derecho a la autonomía
39. ¿Qué derecho se relaciona con la capacidad de rechazar tratamientos o procedimientos médicos?
- A) Derecho a la salud
 - B) Derecho a la información
 - C) Derecho a la autonomía**
 - D) Derecho a la privacidad
40. ¿Cuál de los siguientes derechos implica que las personas puedan acceder a servicios de salud sin enfrentar estigmatización o discriminación?
- A) Derecho a la salud
 - B) Derecho a la información
 - C) Derecho a la no discriminación**
 - D) Derecho a la autonomía

8.6. Validación de Instrumentos



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a) teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado: Efectividad de intervención preventiva sobre conocimiento de salud reproductiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025

- Apellidos y nombres del experto: PEÑA CASTILLO CESAR AUGUSTO
- Grado académico: MAGISTER EN OBSTETRICIA
- Registro del Colegio profesional: COP: 24291
- Cargo donde labora: OBST. ASISTENCIAL
- Institución donde labora: HOSPITAL REGIONAL
- Autor del instrumento: DONAYRE RAMOS BRISA

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2. La estructura del instrumento es adecuada	1		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5. Los ítems son claros y entendibles	1		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

Opinión de Aplicabilidad: **No Aplicable ()**

Aplicable (X)

Ica, 08 de FEBRERO del 2025

Firma del juez experto: _____

DNI del juez experto: 80014858

Registro del colegio profesional: COP 24291

Registro de especialista: 404-E02

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL REGIONAL DE ICA

 MD. OBST. PEÑA CASTILLO CESAR AUGUSTO
 COP 24291
 REG. ESP. 404 - F 02



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a) teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado: Efectividad de intervención preventiva sobre conocimiento de salud reproductiva en estudiantes de institución educativa de Pueblo Nuevo, Ica, Perú, 2025

- Apellidos y nombres del experto: LAOS DE AJALECINA CARMEN ROSA
- Grado académico: DOCTOR
- Registro del Colegio profesional: COP: 2226
- Cargo donde labora: OBST-ASISTENCIAL
- Institución donde labora: HOSPITAL REGIONAL
- Autor del instrumento: DONAYRE RAMOS BRISA

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2. La estructura del instrumento es adecuada	1		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5. Los ítems son claros y entendibles	1		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

Opinión de Aplicabilidad: No Aplicable (). **Aplicable (X).**

Ica, 08 de FEBRERO del 2025

Firma del juez experto: *Carmen Rosa*
 DNI del juez experto: 2560251
 Registro del colegio profesional: COP. 2226.
 Registro de especialista: RNE 857-E-01.


GORE-ICA
HOSPITAL REGIONAL DE ICA
Carmen Rosa
OBSTA. CARMEN ROSA LAOS DE AJALECINA
OBSTETRA ESPECIALISTA
COP. 2226 RNE 857-E.01

8.7. Base de datos

*BD BRISA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 13 de 13 variables

	D1PRET EST	D1POST EST	D2PRET EST	D2POST EST	D3PRET EST	D3POST EST	D4PRET EST	D4POST EST	PRETES T	POSTES T	EDAD	S EX O	INTERVE NCION	var	var	var
1	BAJO	MEDIO	BAJO	MEDIO	BAJO	MEDIO	BAJO	BAJO	BAJO	MEDIO	16 M	SI				
2	MEDIO	ALTO	ALTO	ALTO	BAJO	BAJO	ALTO	BAJO	MEDIO	MEDIO	16 M	SI				
3	BAJO	MEDIO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	MEDIO	BAJO	MEDIO	16 M	NO				
4	BAJO	MEDIO	BAJO	MEDIO	BAJO	MEDIO	BAJO	ALTO	BAJO	MEDIO	16 M	SI				
5	MEDIO	ALTO	BAJO	MEDIO	BAJO	MEDIO	BAJO	MEDIO	BAJO	MEDIO	17 F	SI				
6	BAJO	MEDIO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	ALTO	BAJO	MEDIO	16 M	SI				
7	MEDIO	MEDIO	MEDIO	ALTO	BAJO	MEDIO	BAJO	ALTO	BAJO	ALTO	16 M	SI				
8	MEDIO	ALTO	MEDIO	MEDIO	BAJO	MEDIO	BAJO	MEDIO	BAJO	MEDIO	16 M	SI				
9	ALTO	ALTO	MEDIO	MEDIO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	MEDIO	MEDIO	16 M	SI				
10	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	BAJO	BAJO	BAJO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	16 F	NO				
11	MEDIO	ALTO	MEDIO	ALTO	BAJO	BAJO	MEDIO	BAJO	MEDIO	MEDIO	16 F	SI				
12	MEDIO	MEDIO	BAJO	MEDIO	BAJO	BAJO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	16 M	SI				
13	BAJO	MEDIO	BAJO	BAJO	BAJO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	BAJO	MEDIO	16 M	SI				
14	MEDIO	ALTO	ALTO	ALTO	MEDIO	MEDIO	BAJO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	16 F	SI				
15	MEDIO	ALTO	ALTO	ALTO	BAJO	BAJO	BAJO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	16 F	SI				
16	BAJO	MEDIO	BAJO	BAJO	BAJO	ALTO	BAJO	BAJO	BAJO	MEDIO	18 M	SI				
17	MEDIO	ALTO	ALTO	ALTO	BAJO	ALTO	ALTO	BAJO	MEDIO	ALTO	16 M	NO				
18	MEDIO	ALTO	ALTO	BAJO	BAJO	ALTO	BAJO	BAJO	MEDIO	MEDIO	16 F	SI				
19	MEDIO	MEDIO	BAJO	BAJO	BAJO	ALTO	BAJO	BAJO	BAJO	MEDIO	16 M	NO				
20	MEDIO	MEDIO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	BAJO	16 M	SI				
21	ALTO	ALTO	MEDIO	MEDIO	BAJO	BAJO	BAJO	MEDIO	BAJO	MEDIO	16 F	SI				

Vista de datos Vista de variables

8.8. Evidencias de aplicación de instrumento



