

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

ESCUELA DE POSGRADO

**Programa de Maestría en Ciencias de la
Educación Mención Docencia e Investigación**



UNS
ESCUELA DE
POSGRADO

**“Programa Educativo “Sin mitos” para mejorar el
conocimiento en la salud sexual del estudiante pre
universitario de la Universidad Nacional del Santa, 2022”**

**Tesis para obtener el Grado de Maestro en Ciencias
de la Educación Mención Docencia e Investigación**

Autora:

Bach. Enf. Paredes Tapia, Vannia Cristina

Asesor:

Dr. Ponce Loza, Juan Miguel

DNI. N°32739375

Código ORCID. 0000-0001-9690-4693

Nuevo Chimbote - PERÚ

2024



UNS
ESCUELA DE
POSGRADO

CONSTANCIA DE ASESORAMIENTO DE LA TESIS

Yo, **Ponce Loza Juan Miguel**, mediante la presente certifico mi asesoramiento de la Tesis de Maestría titulada: **“Programa Educativo Sin mitos” para mejorar el conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote 2022”** , elaborada por la bachiller **Paredes Tapia Vannia Cristina**, para obtener el Grado Académico de Maestro en Ciencias de la Educación mención Docencia e Investigación en la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional del Santa.

Nuevo Chimbote, febrero del 2024


.....
Ph.D.Dr. Ponce Loza, Juan Miguel
ASESOR

CÓDIGO ORCID: 0000-0001-9690-4693
DNI N°32739375




UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
UNS
ESCUELA DE
POSGRADO

CONFORMIDAD DEL JURADO EVALUADOR


**“PROGRAMA EDUCATIVO SIN MITOS” PARA MEJORAR EL
CONOCIMIENTO EN LA SALUD SEXUAL DEL ESTUDIANTE PRE
UNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA, NUEVO
CHIMBOTE 2022”**


TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE MAESTRO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
MENCIÓN DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

Revisado y Aprobado por el Jurado Evaluador:


.....
Dra. Vallejo Martinez, Miriam Vilma
PRESIDENTE (A)

CODIGO ORCID:0000-0001-7706-7922
DNI N°32808709


.....
Dra. Rosas Guzmán, Inés Concepción
SECRETARIA (O)
CÓDIGO ORCID:0000-0002-353-1279
DNI N°17867221


.....
Ph.D.Dr. Ponce Loza, Juan Miguel
VOCAL
CÓDIGO ORCID: 0000-0001-9690-4693
DNI N°32739375



UNS
ESCUELA DE
POSGRADO

ACTA DE EVALUACIÓN DE SUSTENTACIÓN DE TESIS


A los nueve días del mes de febrero del año 2024, siendo las 11.00 horas, en el aula P-01 de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional del Santa, se reunieron los miembros del Jurado Evaluador, designados mediante Resolución Directoral N° 356-2023-EPG-UNS de fecha 28.12.2023, conformado por los docentes: Dra. Miriam Vilma Vallejo Martínez (Presidenta), Dra. Inés Concepción Rosas Guzmán (Secretaria) y Dr. Juan Miguel Ponce Loza (Vocal); con la finalidad de evaluar la tesis titulada "PROGRAMA EDUCATIVO "SIN MITOS" PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO EN LA SALUD SEXUAL DEL ESTUDIANTE PRE UNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA, 2020"; presentado por la tesista Vannia Cristina Paredes Tapia, egresada del programa de Maestría en Ciencias de la Educación mención Docencia e Investigación.


Sustentación autorizada mediante Resolución Directoral N° 047-2024-EPG-UNS de fecha 06 de febrero de 2024.

El presidente del jurado autorizó el inicio del acto académico; producido y concluido el acto de sustentación de tesis, los miembros del jurado procedieron a la evaluación respectiva, haciendo una serie de preguntas y recomendaciones al tesista, quien dio respuestas a las interrogantes y observaciones.

El jurado después de deliberar sobre aspectos relacionados con el trabajo, contenido y sustentación del mismo y con las sugerencias pertinentes, declara la sustentación como Aprobada, asignándole la calificación de (20) Veinte.

Siendo las 13.00 horas del mismo día se da por finalizado el acto académico, firmando la presente acta en señal de conformidad.


Dra. Miriam Vilma Vallejo Martínez
Presidenta


Dra. Inés Concepción Rosas Guzmán
Secretaria


Dr. Juan Miguel Ponce Loza
Vocal



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Vannia Cristina Paredes Tapia
Título del ejercicio:	TESIS
Título de la entrega:	Programa Educativo "Sin mitos" para mejorar el conocimient...
Nombre del archivo:	INFORME_FINAL_PROGRAMA_EDUCATIVO_SIN_MITOS_PARED...
Tamaño del archivo:	1.49M
Total páginas:	50
Total de palabras:	7,683
Total de caracteres:	43,936
Fecha de entrega:	18-dic-2023 08:40a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entre...	2259924736



Programa Educativo "Sin mitos" para mejorar el conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	18%
2	docplayer.es Fuente de Internet	1%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1%
5	zagan.unizar.es Fuente de Internet	<1%
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1%
7	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1%

DEDICATORIA

A **DIOS** por su fidelidad, infinito amor y su grande misericordia en cada segundo de mi vida, por ser la razón de mi existencia, el motor de impulso a seguir, por su compañía en todo el tiempo brindándome sabiduría, sin él no hubiese podido llegar hasta este momento.

A mis padres Roxana Tapia y Juan Paredes por haberme forjado como la persona que soy ahora, en su esmerado esfuerzo por educarme todos estos años y así poder cumplir con mis objetivos profesionales.

A mis apreciados hermanos, Nicolás Paredes y Juan Paredes por haber sido mi motivación en el proceso, por el cariño que les tengo, son parte de mi vida.

AGRADECIMIENTO

A mi alma mater la Universidad Nacional del Santa, Escuela Académico Profesional de Educación Secundaria y toda su plana docente, por brindarnos una enseñanza de calidad durante la formación profesional.

De manera muy especial a mis profesores de postgrado por su tiempo brindado en la dirección, motivación, colaboración y conocimientos compartidos durante todo el proceso de la elaboración de la presente Tesis. Gracias profesores por todo el tiempo en este paso para la realización como profesional.

A los estudiantes Centro Pre Universitario CEPUNS, por abrir sus puertas y ser colaboradores principales para la realización del presente estudio.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
HOJA DE CERTIFICACIÓN DEL ASESOR.....	ii
CONFORMIDAD DEL JURADO EVALUADOR.....	iii
ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS.....	iv
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO	vi
ÍNDICE	vii
LISTA DE TABLAS.....	viii
LISTA DE FIGURAS.....	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCION.....	xii
 CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1 Planteamiento y fundamentación del problema de investigación.....	
1.2 Antecedentes de la Investigación.....	
1.3 Formulación del problema de investigación.....	
1.4 Delimitación del estudio.....	
1.5 Justificación e importancia de la investigación.....	
1.6 Objetivo de la investigación: general y específico.....	

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

- 2.1 Fundamento teórico de la investigación.....
- 2.2 Marco conceptual.....

CAPITULO III: MARCO METODOLOGICO

- 3.1. Hipótesis central de la investigación.....
- 3.2 Variables e indicadores de la investigación.....
- 3.3 Métodos de la investigación.....
- 3.4 Diseño o esquema de la investigación.....
- 3.5 Población y muestra.....
- 3.6 Actividades del proceso investigativo.....
- 3.7 Técnicas e instrumentos de la investigación.....
- 3.9 Técnicas de procesamiento y análisis de los datos.....

CAPITULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

- 4.1 Resultados.....
- 4.2 Discusión.....

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- 5.1 Conclusiones.....
- 5.2 recomendaciones.....

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1:	
<i>Nivel de conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario de la Universidad Nacional de la Santa antes de aplicar el Programa Educativo “Sin mitos”.</i>	18
Tabla 2:	
<i>Efectividad cualitativa del Programa Educativo "Sin mitos" para mejorar el conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario de la Universidad Nacional del Santa después de aplicar el Programa Educativo “Sin mitos”.</i>	20
Tabla 3:	
<i>Efectividad cuantitativa del Programa Educativo "Sin mitos" para mejorar el conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario de la Universidad Nacional del Santa después de aplicar el Programa Educativo “Sin mitos”.</i>	22

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1:	
<i>Nivel de conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario de la Universidad Nacional de la Santa antes de aplicar el Programa Educativo “Sin mitos”.</i>	19
Figura 2:	
<i>Efectividad cualitativa del Programa Educativo “Sin mitos” para mejorar el conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario de la Universidad Nacional del Santa después de aplicar el Programa Educativo “Sin mitos”.</i>	21

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1:	
CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SEXUAL.	39
Anexo 2:	
PROGRAMA EDUCATIVO “SIN MITOS”	40
Anexo 3:	
CONSENTIMIENTO INFORMADO	49

RESUMEN

La presente investigación de enfoque cuantitativo y de diseño cuasiexperimental, tiene como objetivo general conocer la efectividad del Programa Educativo "Sin mitos" para mejorar el conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote 2022. La población estuvo constituida por 40 estudiantes preuniversitarios de la Universidad Nacional del Santa. Para la recolección de datos se utilizaron el cuestionario de nivel de conocimiento sexual y el Programa Educativo "Sin mitos". Los datos se procesaron en el software SPSS 26, llegando a las siguientes conclusiones: generalmente los estudiantes presentan inadecuado conocimiento en la salud sexual (95.0%) y con mínima proporción presentan adecuado conocimiento (5.0%), antes de aplicar el Programa Educativo "Sin mitos". Existe efectividad cualitativa del Programa Educativo "Sin mitos" y el nivel de conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario ($p=0.0000$). Existe una efectividad cuantitativa del Programa Educativo "Sin mitos" mejorando significativamente el nivel de conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario ($p=0.000$).

Palabras clave: Salud sexual; Programa educativo; adolescente.

ABSTRACT

The general objective of this research, with a quantitative approach and quasi-experimental design, is to know the effectiveness of the Educational Program "Without myths" to improve knowledge of the sexual health of pre-university students at the National University of Santa, Nuevo Chimbote 2022. The population It was made up of 40 pre-university students from the National University of Santa. To collect data, the level of sexual knowledge questionnaire and the Educational Program "Without Myths" were used. The data were processed in the SPSS 26 software, arriving at the following Conclusions: Generally, students present inadequate knowledge of sexual health (95.0%) and with a minimum proportion they present adequate knowledge (5.0%), before applying the Educational Program "Without Myths." There is qualitative effectiveness of the Educational Program "Without myths" and the level of knowledge in sexual health of the pre-university student ($p=0.0000$). There is quantitative effectiveness of the Educational Program "Without myths" significantly improving the level of knowledge in sexual health of the pre-university student ($p=0.000$).

Keywords: Sexual health; Educational program; Teen.

INTRODUCCIÒN

La presente investigación titulada: **“Programa Educativo “Sin mitos” para mejorar el conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario de la Universidad Nacional del Santa, 2022”**, se llevó a cabo con el propósito de educar a los jóvenes del centro preuniversitario, brindándole conocimiento y las habilidades que necesitan para asegurarse de tener una buena educación sexual, a tomar decisiones informadas sobre el sexualidad y a amarse a sí mismos siendo responsables en sus actos.

En el capítulo I se detalla el problema de la investigación, los objetivos generales y específicos, de igual forma los antecedentes que tienen mayor relevancia en la investigación.

En el capítulo II comprende el marco teórico, que examina los diferentes enfoques, teorías en función sobre las variables, para posteriormente profundizar los temas de investigación.

En el capítulo III se especifica la metodología, aquellas técnicas y herramientas que se emplearon para recoger la información, los métodos y el diseño de investigación.

En el capítulo IV describe los hallazgosobtenidos en los resultados a partir de la recolección de datos, mostrando información sobre las variables.

En el capítulo V se presentan las conclusiones y recomendaciones de la investigación, donde se observa el nivel de conocimiento en educación sexual de los alumnos pre universitarios de la Universidad nacional del Santa

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO Y FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

La educación sexual de los jóvenes es un tema importante que busca proporcionar información precisa y completa sobre la sexualidad, promover relaciones saludables y prevenir riesgos asociados.

Algunos aspectos clave relacionados con la educación sexual, se considera el contenido informativo sobre anatomía y fisiología, el proceso de reproducción, salud sexual y, comprensión del concepto de consentimiento en las relaciones sexuales. Asimismo, el desarrollo emocional y relacional, que considera las relaciones saludables y habilidades sociales y emocionales. Identidad de género y orientación sexual, que incluye la diversidad sexual y prevención del estigma y la discriminación relacionada con la orientación sexual y la identidad de género. También la ética sexual y valores personales. Otro aspecto es la prevención de riesgos, que incluye educación sobre enfermedades de transmisión sexual (ETS) y, la prevención de embarazos No planificados, que guarda relación con el bajo conocimiento sobre anticonceptivos y planificación familiar (León, Borgoño & Bustamante 2008).

Estos aspectos aun postergados se reflejan generalmente en embarazos en adolescentes. La situación del embarazo en adolescentes varía según regiones y contextos, pero es un tema de preocupación en muchos lugares del mundo por su continuo crecimiento estadísticamente. En Estados Unidos se reporta el 12.8%, en otros países de menor desarrollo es mayor la prevalencia, como Salvador (25%), en países africanos (45%) (León, Borgoño & Bustamante 2008)

La prevención del embarazo en adolescentes implica abordar múltiples factores, desde la educación y la accesibilidad a servicios de salud hasta la promoción del empoderamiento y la igualdad de género. Es esencial adoptar un enfoque integral para abordar este desafío y proporcionar a las adolescentes las herramientas y el apoyo necesario para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. La implementación de programas de educación sexual integral puede contribuir a la prevención del embarazo no planificado (Huapaya, 2005).

Una educación sexual integral y basada en la evidencia contribuye al desarrollo saludable de los jóvenes al empoderarlos con conocimientos y habilidades para tomar decisiones informadas y responsables en relación con su salud sexual y emocional. Es fundamental que la educación sexual sea inclusiva, respetuosa y adaptada a las necesidades y diversidad de los jóvenes, asimismo, garantizar el acceso a servicios de salud reproductiva y anticonceptivos es esencial para reducir el riesgo de embarazos no deseados (Trutnovsky, 2006).

El Centro pre universitario de la Universidad Nacional del Santa alberga en sus aulas a estudiantes entre las edades de 16 a 21 años procedentes de las diferentes comunidades periféricas de Chimbote y de otras ciudades lejanas como Casma, Huarmey e incluso de la sierra de Ancash, por lo que existe estudiantes procedentes de zona lejana, y algunos dejan sus hogares y viven solos en este distrito. En este contexto nace la necesidad de realizar un programa educativo relacionado a la sexualidad para poder proporcionar información necesaria para un mejor manejo de su sexualidad evitando así consecuencias que puedan motivar riesgos en su salud y en su preparación profesional (Matey, 2012).

1.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

En el ámbito Internacional:

Dubrocq (2015), realizó un estudio “Educación sanitaria integral del adolescente en el Instituto Preuniversitario Urbano”, estudio descriptivo transversal con el objetivo de elaborar un programa que contribuya a la educación sanitaria integral del adolescente en el Instituto Preuniversitario Urbano José Luis Dubrocq, del municipio Matanzas, de septiembre de 2013 a abril de 2014. Se aplicó un cuestionario para medir necesidades de aprendizaje sobre algunos aspectos generales de la reproducción humana y prevención de osteoporosis a 180 estudiantes de décimo grado de ambos sexos seleccionados al azar, de 396 matriculados en dicho centro escolar, que representan 45 % de la población. El análisis de fiabilidad se realizó mediante el coeficiente alpha de Cronbach, el cual presentó un valor de $\alpha=0,82$, por lo que la encuesta cumplió con el supuesto de fiabilidad, y el análisis de validez se estableció a través del coeficiente de determinación de la regresión lineal, que en este caso fue $R^2=0,80$, que permitió considerar la encuesta válida. El nivel de conocimiento de los adolescentes fue evaluado de regular; y las necesidades educativas sentidas, de altas. Se concluyó que la educación sanitaria en los temas estudiados es insuficiente, y se diseñó un programa educativo para elevar los conocimientos sobre dichos temas, el cual será impartido por estudiantes de Medicina capacitados como promotores pares, realizándose recomendaciones para incrementar la asesoría facultativa con la participación de la escuela, para promover comportamientos saludables.

García, Malvarez, Scull, & Govin (2015), estudiaron la “Intervención educativa sobre VIH/SIDA en una escuela de nivel secundario”. Ejecutó un programa educativo; con el enfoque investigación-acción evidenciando aumentó de los conocimientos. Se

encontró relación estadísticamente entre la intervención educativa sobre el conocimiento de VIH/SIDA.

Sulak, Herbelin y Kuehl (2006), investigaron “Impacto de un programa de educación sexual adolescente” en un establecimiento médico académico en EE.UU. El programa influyó en el mejoramiento del conocimiento sexual ($P < 0,01$), reforzó la opción de tener relaciones sexuales después de graduarse ($P < 0,0001$). En conclusión, a mayor conocimiento y un cambio de actitud se dilata la actividad sexual.

Hernández y García (2009), investigaron la “Eficacia de un programa de educación sexual en los adolescentes en la adquisición de conocimientos y cambios de actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos”, en España, en 481 estudiantes en el primer año de bachillerato. La intervención se basó en 5 teóricas y práctica de 50 minutos sobre el uso de métodos anticonceptivos y la anticoncepción de emergencia. Concluyeron que el programa influye significativamente sobre el mejoramiento de conocimiento y de las actitudes hacia ($p > 0.0001$).

Andrade y Mello (2009), en el estudio: Cambios en el comportamiento sexual después de un programa de educación sexual en las escuelas públicas brasileñas, en cuatro municipios del estado de Minas Gerais, en Brasil. Este programa inserta contexto de los derechos reproductivos, se ocupa de los riesgos involucrados en prácticas sexuales de riesgo y se centra en los aspectos positivos de la sexualidad. Es de diseño cuasi-experimental con pre y post-test y un grupo control para evaluar la intervención. Teniendo como conclusión que el programa logró duplicar el uso del preservativo con parejas ocasionales y en el aumento del uso de anticonceptivos modernos durante la última relación sexual en un 68%. La intervención no tuvo efecto sobre la edad a la primera relación sexual o en la participación de los adolescentes en actividades sexuales. En conclusión, el programa es eficaz para generar cambios positivos en el

comportamiento sexual de los adolescentes, aunque no estimular la participación en actividades sexuales.

En el ámbito Nacional:

En Huancayo, Vidal, Velásquez y Guadalupe (2017), investigaron “el Programa Educativo “Conociéndome mejor” en la mejora del nivel de conocimiento y actitud sexual de alumnos de quinto de secundaria del c.e. “Mariscal Castilla”, Huancayo”, antes de aplicar el “Programa Educativo Conociéndome Mejor” desconocimiento de sexualidad (70,8%) y después de ejecutar el programa la mayoría de los alumnos conocían sobre sexualidad (91%). Se ha determinado al 95% de confianza con error de 0.000, que el programa educativo influye en el conocimiento y actitudes sexuales en los alumnos.

En Lima, Carrasco, Soto, y Dimelza (2016), estudiaron “Eficacia de un programa educativo sobre el nivel de conocimiento de salud sexual y reproductiva en estudiantes del tercer año de secundaria de la Institución Educativa José Carlos Mariategui”, se evidenció que antes de ejecutar el programa el conocimiento sobre Salud Sexual y Reproductiva fue bajo y después de la ejecución alto (90%); asimismo el nivel de conocimiento fue bajo (68%), después de ejecutar el 66% presentaron nivel medio.

En Puno, Morocco, R. y García, A. (2008), en el estudio: Efectividad del programa educativo "Sexualidad Saludable", en incrementar conocimiento y actitudes sexuales de adolescentes de secundaria industrial en Juliaca. En 49 adolescentes concluyendo que el programa "Sexualidad Saludable" incrementó significativamente los conocimientos y mejoró las actitudes sexuales de los adolescentes.

En Lima, Ramos y Reyes (2013), estudiaron “Eficacia de un programa educativo sobre el nivel de conocimiento de salud sexual y reproductiva en estudiantes del tercer año

de secundaria de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui”, se obtuvo que antes de ejecutar el programa la mayoría tenía conocimiento bajo, y después de la ejecución mejoró el 90% a conocimiento alto. Asimismo, mejoró el conocimiento sobre sexualidad, roles y género (66%), sobre lo anatómico y fisiológico de la adolescencia mejoró el 92%.

1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN:

Ante la problemática expuesta se formula el siguiente enunciado ¿Cuál es la efectividad del Programa Educativo “Sin mitos” para mejorar el conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote 2022?

1.4 DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO:

La investigación se circunscribió en el Centro Pre universitario de la Universidad Nacional del Santa. Es de vital importancia que los jóvenes reciban educación sexual integral. Ya que sin esta quedan expuestos a información confusa y contradictoria, lo que puede llevar a decisiones desinformadas y riesgos para su salud y bienestar. La educación sexual integral les brinda herramientas para tomar decisiones fundamentadas, fomenta relaciones saludables y les proporciona conocimientos sobre prevención de enfermedades y embarazos no deseados, es por ello que el trabajo de estudio o la concentración de más jóvenes fue en el Centro Pre Universitario de dicha casa de estudios.

1.5 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Se puede mencionar que el propósito central de esta investigación conllevará a determinar la importancia que tiene la educación sexual en los jóvenes de hoy en día, para aprender sobre los riesgos de un embarazo no deseado, autoestima, autoimagen y de esta manera este más preparado para tomar buenas decisiones.

JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Se aplicará a través de sesiones educativas, cuestionario de preguntas, con el objetivo de obtener una evaluación diagnóstica acerca del conocimiento sobre educación sexual.

JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Esta investigación se realiza porque existe la necesidad de mejorar salud sexual en el estudiante pre universitario empleando un programa educativo incrementando de manera significativa sus conocimientos y disminuir ciertas incidencias de embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual.

1.6 OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN: GENERAL Y ESPECÍFICO

OBJETIVO GENERAL:

Conocer la efectividad del “Programa Educativo Sin mitos” para mejorar el conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote 2022.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- 1) Identificar el nivel de conocimiento en la salud sexual del estudiante antes de ejecutar el “Programa Educativo Sin mitos”.
- 2) Determinar la efectividad cualitativa del “Programa Educativo Sin mitos” para mejorar el conocimiento en la salud sexual del estudiante después de ejecutar el “Programa Educativo Sin mitos”.
- 3) Determinar la efectividad cuantitativa del “Programa Educativo Sin mitos” para mejorar el conocimiento en la salud sexual del estudiante después de aplicar el “Programa Educativo Sin mitos”.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 FUNDAMENTO TEÓRICO DE LA INVESTIGACIÓN:

La presente Investigación se sustenta en la Teoría General de Sistemas promovida principalmente por Ludwing Von Bertalanffy y en la Teoría del conocimiento Cognoscitivo desarrollado por Jean Piaget (Campos, 2009).

La teoría General de Sistemas (TGS) es una de las herramientas más usadas por los investigadores para explicar los fenómenos que suscitan en la realidad, permitiendo realizar con ella, una predicción de la conducta futura, a través del análisis total (sistema) y de las interacciones de sus elementos tanto internas como externas de estas con su ambiente (sistema/ambiente) (Bertalanffy, 1989).

Ludwing Von Bertalanffy define a un sistema, como la relación que existe entre un todo y sus partes; es decir un sistema puede ser la familia, el individuo o una comunidad y sus partes son: su cuerpo, su energía y la comunicación (Bertalanffy, 1989).

Los sistemas pueden dividirse en cerrados y abiertos, el primero consiste en que ningún elemento de afuera entra y ninguno sale fuera del sistema y solo alcanzan su estado máximo de equilibrio al igualarse con el medio, es decir es un sistema que se comporta de una manera fija, rítmica o sin variaciones, pero sin embargo siempre va existir influencia positiva o negativa del medio ambiente, en este caso los estudiantes del pre universitario de la Universidad Nacional del Santa que no participan en el programa educativo solo muestran resultados que van de acuerdo a la información que ellos tienen desde su formación y los que reciben del medio ambiente en donde se desenvuelven, pero no necesariamente es información acertada, esta clase de información solo la recibirían de un programa educativo bien estructurado, porque este

programa educativo generara una entrada de información y salida de esta, por lo que su nivel de conocimiento y actitud no se encontrara estático (Bertalanffy, 1989).

Otro tipo de sistema que encontramos es el abierto y son los que salud realmente utiliza para su labor, puesto que son seres vivos y realizan funciones a través de una entrada de información y que luego se produce un procesamiento (absorción), rendimiento (salida de la energía, materia o información recibida por el proceso) y retroalimentación que es la regulación de lo obtenido en un ambiente dado (Bertalanffy, 1989).

Este sistema abierto se caracteriza porque es un sistema que importa y procesa elementos (energía, materia, información) ya que establece intercambios permanentes con su ambiente, intercambios que determinan su equilibrio, capacidad reproductiva o continuidad, es decir, su viabilidad. En esta investigación se incorporará al sistema elementos esenciales como talleres prácticos que formaban parte del programa educativo para obtener o proporcionar mejores conocimientos favorables con respecto al tema sexual, para ello se elaborará y desarrollará un programa educativo denominado “Sin mitos” que incluya temas como Sexualidad Humana, autoestima y autoimagen, consecuencia de un embarazo en adolescentes, embarazo no deseado, sexualidad responsable y anticoncepción (Bertalanffy, 1989).

Los elementos organizados jerárquicamente en esta investigación constituyen componentes que han sido estructurados para alcanzar un propósito y son entrada, proceso, salida, retroalimentación y ambiente.

ENTRADA:

La entrada son los elementos que el sistema puede disponer para su propio provecho. Para fines de la investigación el programa educativo es un elemento esencial para el

sistema (estudiantes), la información del programa educativo ingresa a través de sus centros receptores y canales de comunicaciones al interior del sistema (estudiantes). Este proceso se puede comportar de dos formas: según la “ley del incremento”, donde la información que ingreso a través del programa educativo que permanece en el sistema (estudiante) es igual a la que entra más que la que existe antes del programa, es decir, hay una agregación neta en la entrada de información y la salida no elimina información del sistema, permaneciendo toda la información en el interior del estudiante. O puede suceder todo lo contrario: con la salida de información puede aumentar el total de información del sistema, es decir el estudiante puede aprender enseñando lo aprendido.

PROCESO:

Es el proceso por el cual el sistema (estudiante) transforma, crea y organiza los elementos de entrada dando como resultado la reorganización del ingreso, es decir cada sistema modifica su entrada. Por ello el procesamiento está formado por las partes del sistema y los actos que este debe realizar para lograr el producto deseado (Bertalanffy, 1989). Para efectos de la investigación el procesamiento lo constituye el nivel de conocimiento adquirido a través del programa educativo y la adopción de una actitud favorable del estudiante con respecto a su sexualidad.

Por ello en el nivel de conocimiento sexual del estudiante del IESTPC se sustenta en la teoría del Conocimiento Cognoscitivo desarrollado por Jean Piaget (Meece, 2000).

Según Piaget el adulto dispone de un conjunto de estructuras formadas, en su mayoría ideas y conocimientos, estas estructuras se usan para manejar nuevas experiencias a medida que se van teniendo, estas estructuras ayudan a adquirir nuevas ideas que, a su vez, inducen a cambiar las que tenían Piaget (Meece, 2000).

Piaget identificó dos funciones o procesos intelectuales que todos experimentan que es la adaptación y organización o acomodación.

El Proceso de adaptación es un proceso doble, que consiste en adquirir información y cambiar las estructuras cognoscitivas previamente establecidas hasta adaptarlas a la nueva información que se percibe. En la investigación se da el proceso de adaptación cuando el estudiante del pre universitario de la Universidad Nacional del Santa recepciona la información dada a través del Programa Educativo "Sin mitos" y este amplía sus conocimientos de los ya obtenidos anteriormente es así que el estudiante asimila la información para luego adoptar una actitud de acuerdo a la nueva información cognoscitiva obtenida, a este proceso se le llama acomodación. Este proceso es esencial para todo aprendizaje ya que es un proceso de establecimiento de equilibrios entre las ideas viejas y nuevas. El equilibrio es la unidad de organización en el sujeto cognoscente. Son los denominados "ladrillos" de toda la construcción del sistema intelectual o cognitivo, regulan las interacciones del sujeto con la realidad, ya que a su vez sirven como marcos asimiladores mediante los cuales la nueva información es incorporada en la persona (Meece, 2000).

Mediante la asimilación y la acomodación, las ideas del estudiante, así como sus conductas relacionadas con estas ideas, cambian gradualmente. Las estructuras cognitivas se organizan a medida que se van adquiriendo y modificando a través de la adaptación. La organización, la segunda función fundamental del desarrollo intelectual, es el proceso de categorización, sistematización y coordinación de las estructuras cognitivas. La organización de las estructuras ayuda a la persona que aprenda a ser selectiva en sus respuestas a objetos y acontecimientos. En el proceso de aprendizaje, se produce una constante reorganización, puesto que las modificaciones de las estructuras cognitivas suelen originar cambios en las relaciones entre ellas

(Bertalanffy, 1989).

La función de la organización permite al sujeto conservar en sistemas coherentes los flujos de interacción con el medio.

SALIDA:

Las salidas son los objetivos resueltos del sistema; es decir es el producto o resultado del proceso de transformación de las entradas. Para efectos de esta investigación está representado por el resultado del post test del nivel de conocimiento y actitud del estudiante preuniversitario, que está dado como resultado de la aplicación del programa educativo “Sin mitos”. Se considera los niveles de conocimiento alto, medio y bajo y dos tipos de actitud favorable y desfavorable (Bertalanffy, 1989).

RETROALIMENTACIÓN:

La retroalimentación abarca la información que se brinda a partir del desempeño del producto, la cual permite cuando ha ocurrido una desviación del plan, determinar por qué se produjo y los ajustes que sería recomendable hacer. Nadie puede jactarse de haber estipulado los objetivos generales correctos o una definición correcta del medio ambiente o una definición precisa de los recursos, ni una definición definitiva de los componentes. Por lo tanto, una de las tareas del sistema ha de ser, la de brindar información que permita al investigador informarse de cuándo son erróneos los conceptos del sistema y qué ajustes deberá realizar en el mismo (Bertalanffy, 1989).

Todo sistema tiene un propósito y la conducta que desarrolla una vez que cuenta con suficiente energía, tiende a alcanzar ese propósito u objetivo. La información de retroalimentación es la información que indica cómo lo está haciendo el sistema en la búsqueda de su objetivo y que es introducido nuevamente al sistema con el fin de que

se lleven a cabo las correcciones necesarias para lograr su objetivo (retroalimentación). Desde este punto de vista es un mecanismo de control del sistema para asegurar el logro de su meta.

AMBIENTE:

El ambiente comprende todo aquello que, estando «fuera» del control del sistema, determina cómo opera el mismo. Integra las cosas que son constantes o dadas; el sistema no puede hacer nada con respecto a sus características o su comportamiento. Se refiere al área de sucesos y condiciones que influyen sobre el comportamiento de un sistema. En lo que a complejidad se refiere, nunca un sistema puede igualarse con el ambiente y seguir conservando su identidad como sistema. La única posibilidad de relación entre un sistema y su ambiente implica que el primero debe absorber selectivamente aspectos de éste. Sin embargo, esta estrategia tiene la desventaja de especializar la selectividad del sistema respecto a su ambiente, lo que disminuye su capacidad de reacción frente a los cambios externos. Esto último incide directamente en la aparición o desaparición de sistemas abiertos (Bertalanffy, 1989).

2.2 MARCO CONCEPTUAL

EFFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO "SIN MITOS"

La efectividad de un programa educativo se evalúa mediante diversos criterios que consideran la calidad, el impacto y el logro de los objetivos establecidos, La evaluación de la efectividad de un programa educativo es un proceso integral que considera múltiples dimensiones. Un enfoque equilibrado y completo ayuda a garantizar que el programa cumpla con sus objetivos y tenga un impacto positivo en los participantes y en la comunidad educativa (Pérez, 2020).

SEXUALIDAD HUMANA

Es un aspecto integral de la experiencia humana que abarca varios elementos, incluidos aspectos biológicos, psicológicos, sociales y culturales. La sexualidad humana es diversa y compleja, y su comprensión integral implica reconocer la interacción de múltiples dimensiones. La aceptación, el respeto y la educación son fundamentales para fomentar experiencias sexuales saludables y satisfactorias en el contexto de la diversidad humana (Hernández, 2005; Sarmiento, 2011).

EMBARAZO NO DESEADO

Se refiere a una situación en la que una persona queda embarazada sin haberlo planeado o deseado en ese momento. Esta situación puede presentar desafíos emocionales, sociales y económicos, y puede surgir por diversas razones. El abordaje del embarazo no deseado implica considerar tanto la prevención como el apoyo integral para quienes lo experimentan. Los enfoques inclusivos, respetuosos y basados en derechos son esenciales para abordar este tema de manera efectiva (León, 2013; Cima, 2012).

SEXUALIDAD RESPONSABLE

Implica tomar decisiones informadas y conscientes sobre la propia vida sexual, promoviendo la salud y el bienestar tanto personal como de la pareja. Este enfoque reconoce la importancia de considerar las consecuencias físicas, emocionales y sociales de las decisiones sexuales. (Hernández, 2005).

CAPITULO III

MARCO METODOLOGICO

3.1. HIPÓTESIS CENTRAL DE LA INVESTIGACIÓN

Existe efectividad significativa del Programa Educativo "Sin mitos" para mejorar el conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote 2022.

3.2 VARIABLES E INDICADORES DE LA INVESTIGACIÓN

VARIABLE INDEPENDIENTE: PROGRAMA EDUCATIVO "SIN MITOS"

Definición conceptual:

Conjunto organizado de actividades y recursos diseñados para lograr objetivos de aprendizaje específicos. Estos programas pueden variar en alcance y formato, y se implementan en diversos entornos educativos, como escuelas, universidades, organizaciones comunitarias, empresas o plataformas en línea (Pérez, 2020).

Definición operacional:

Se consideró cinco dimensiones: Planificación, organización, implementación y ejecución, evaluación y, mitos o costumbres.

Medido en escala ordinal:

- Programa educativo significativo
- Programa educativo no significativo

VARIABLE DEPENDIENTE: CONOCIMIENTO DE LA SALUD SEXUAL

Definición conceptual:

Es la experiencia del proceso permanente del bienestar físico, psicológico y sociocultural, relacionado con la sexualidad. La salud sexual se observa en las expresiones libres y responsables de las capacidades sexuales que propician un bienestar armonioso, personal y social.

Definición operacional:

El conocimiento del estudiante pre universitario involucra activamente al rendimiento académico.

Medido en escala ordinal:

- Conocimiento inadecuado.
- Conocimiento Adecuado.

3.3 MÉTODOS DE LA INVESTIGACIÓN

Según Hernández (2010), es pre experimental (Hernández & Torres, 2018). La investigación pre experimental es uno de los métodos de investigación cuantitativa principales. Una verdadera investigación pre experimental se considera exitosa sólo cuando el investigador confirma que un cambio en la variable dependiente se debe a la manipulación de la variable independiente.

3.4 DISEÑO O ESQUEMA DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio es pre experimental, se realiza un estudio antes pre y un después pos.

GE O₁ X O₂

Dónde:

GE: Estudiantes pre universitario del CEPUNS.

O₁: Pre Test = Antes de aplicar el Programa educativo.

O₂: Post Test = Después de aplicar el Programa educativo.

X: Programa educativo “sin mitos”.

3.5 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población muestral estuvo conformada por 40 estudiantes preuniversitarios de la Universidad Nacional del Santa - CEPUNS.

3.6 ACTIVIDADES DEL PROCESO INVESTIGATIVO

- Se recopiló información veraz y confiable para el marco teórico.
- Se validó los instrumentos bajo el criterio de juicios de expertos.
- Se socializó y aplicó los instrumentos a la muestra indicada.
- A partir de los datos obtenidos se procesó para obtener los resultados.
- Se socializaron los resultados.

3.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN

Se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento los siguientes:

Cuestionario de nivel de conocimiento sexual (Anexo 1):

Se aplicó antes y después de ejecutar programa educativo.

Se utilizó un cuestionario estructurado de preguntas cerradas, basado en Villanueva (2019), y modificado por la autora. Presenta 21 ítems, con respuestas dicotómicas. Si la respuesta es “Si” equivale un punto y, si es “No” equivale a cero puntos.

Programa Educativo “Sin mitos”: (Anexo 2)

El “programa educativo sin mitos” se divide en tres etapas y fue de responsabilidad de la investigadora:

- a. Planificación:** incluye contenidos como la sexualidad humana, autoestima y autoimagen, consecuencia de un embarazo en adolescentes, embarazo no deseado, sexualidad responsable y, anticoncepción
- b. Ejecución:** Se realizó en seis sesiones de dos horas cada una.
- c. Evaluación:**
 - Evaluación diagnóstica: al inicio del programa para identificar el nivel de conocimiento sexual.
 - Evaluación formativa: durante el desarrollo de las sesiones para determinar el avance en el logro de los objetivos, con la participación activa de los estudiantes.
 - Evaluación sumativa: se realizó al final del programa, para valorar el logro de los objetivos específicos.

3.9 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

Se realizó en el Software SSPS versión 26, se consideró dos niveles de análisis.

A nivel descriptivo, los resultados se presentan en tablas unidimensionales y bidimensionales, promedio aritméticas o media, frecuencias absolutas y relativas.

A nivel analítico se aplicó la prueba estadística Chi cuadrado y, t student con un 5% de significancia (95% de confiabilidad), para determinar la efectividad cualitativa y cuantitativa del “programa educativo sin mitos”.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 RESULTADOS:

Tabla 1:

Nivel de conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario de la Universidad Nacional de la Santa antes de aplicar el Programa Educativo “Sin mitos”.

Nivel de conocimiento en la salud sexual	f _i	h _i
Inadecuado	38	95.0
Adecuado	2	5.0
Total	40	100,0

Estadísticos descriptivos

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
PRE TEST	40	2	12	7,68	1,969
N válido (según lista)	40				

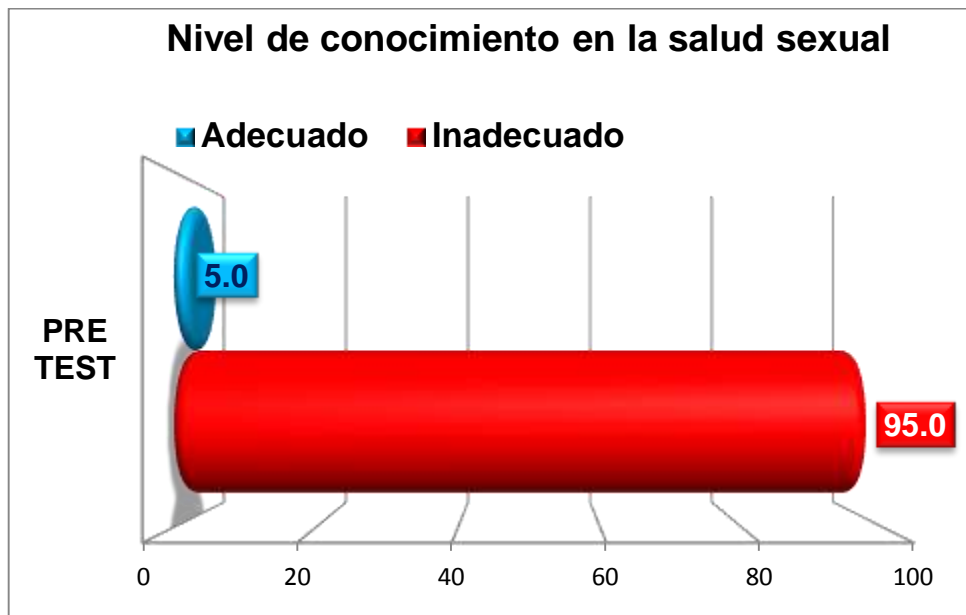


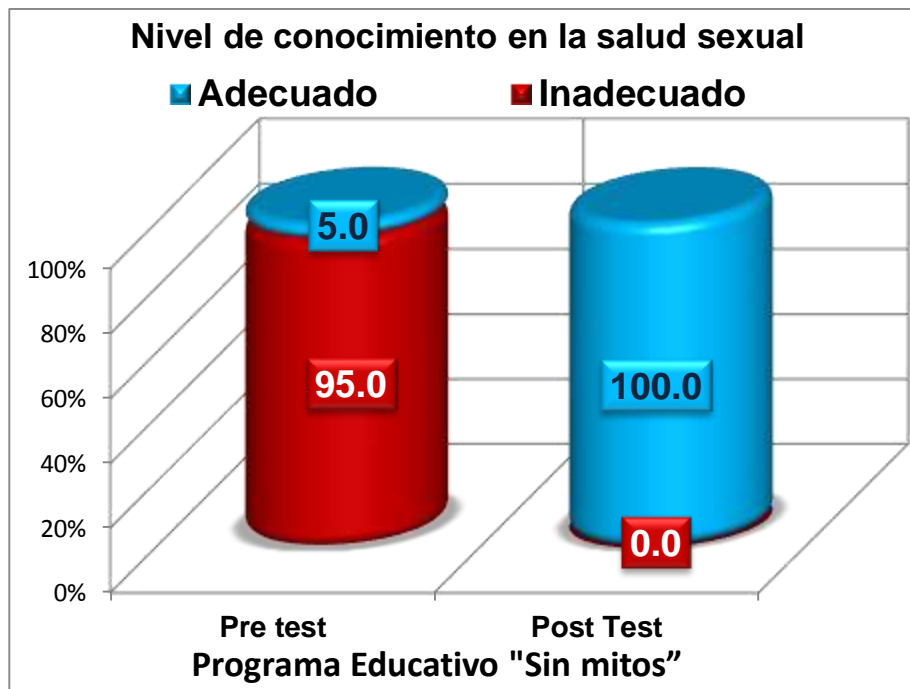
Figura 1:

Nivel de conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario de la Universidad Nacional de la Santa antes de aplicar el Programa Educativo “Sin mitos”.

Tabla 2:

Efectividad cualitativa del Programa Educativo "Sin mitos" para mejorar el conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario de la Universidad Nacional del Santa después de aplicar el Programa Educativo "Sin mitos".

Nivel de conocimiento en la salud sexual	Programa Educativo "Sin mitos"			
	PRE TEST Antes de aplicar el programa educativo		POST TEST Después de aplicar el programa educativo	
	fi	hi	fi	hi
Inadecuado	38	95.0	0	0.0
Adecuado	2	5.0	40	100.0
TOTAL	40	100.0	40	100.0
$X^2 = 82.1374$ GI = 1 p = 0.00000 Altamente significativo				



$X^2 = 82.1374$ $GI = 1$ $p = 0.00000$ Altamente significativo

Figura 2:

Efectividad cualitativa del Programa Educativo "Sin mitos" para mejorar el conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario de la Universidad Nacional del Santa después de aplicar el Programa Educativo "Sin mitos".

Tabla 3:

Efectividad cuantitativa del Programa Educativo "Sin mitos" para mejorar el conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario de la Universidad Nacional del Santa después de aplicar el Programa Educativo "Sin mitos".

Efectividad cuantitativa del Programa Educativo "Sin mitos" para mejorar el conocimiento en la salud sexual								
Observaciones	Diferencias relacionadas							
	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media	95% Intervalo de confianza para la diferencia		t	gl	Sig. (bilateral)
				Inferior	Superior			
PRE TEST – POST TEST	-11,070	2,063	,315	-11,705	-10,435	-35,182	42	,000

4.2 DISCUSION:

En la Tabla 1, sobre el nivel de conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario de la Universidad Nacional de la Santa antes de aplicar el Programa Educativo “Sin mitos”, se observa, que la mayoría de estudiantes presentan inadecuado conocimiento (95.0%) y solo dos estudiantes presentan adecuado conocimiento (5.0%). El promedio del nivel de aplicación según el instrumento es de $7,68 \pm 1,97$ de puntaje de un total de 21 puntos, siendo el puntaje máximo 12 y mínimo 2 puntos.

Los resultados son similares a lo reportado por García y Scull (2015), Garcia y Cruz (2014), Hernández y García (2009), Vidal, Velásquez y Guadalupe (2017), Carrasco, Soto, y Dimelza (2016), Ramos y Reyes (2013), Campos (2009), quienes comprobaron que había desconocimiento sobre temas relacionado a la sexualidad, y que el nivel de conocimiento fue bajo en la mayoría de los estudiantes. Y Difiere con lo reportado por Dubrocq (2015), quien reporta regular conocimiento sobre sexualidad.

Estos resultados en estudiantes preuniversitarios cuyas edades aún son adolescentes es de consideración para la salud sexual, toda vez que están en proceso de formar su estructura para manejar nuevas experiencias particularmente las sexuales (Meece, 2020).

El nivel bajo o desconocimiento sobre sexualidad en los estudiantes preuniversitarios puede atribuirse a diversas razones, y es importante abordar este tema de manera holística, considerando factores sociales, culturales, educativos y familiares. Algunas de las razones más comunes incluyen Tabú y estigma cultural, Falta de educación sexual en las escuelas, Falta de comunicación en el hogar, Acceso a información no

confiable, presión social y expectativas, Cuestiones religiosas, miedo al juicio de sus compañeros, familiares o profesores si expresan curiosidad o dudas sobre la sexualidad, entre otros factores que debieran las instituciones receptoras de esta población atenderlos educacionalmente (García y Scull, 2015).

En la Tabla 2, sobre la efectividad cualitativa del Programa Educativo "Sin mitos" para mejorar el conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario de la Universidad Nacional del Santa después de aplicar el Programa Educativo "Sin mitos", se observa que el 95.0 % presenta un inadecuado nivel de conocimiento de salud sexual en el Pre Test, pasaron a tener el 100.0% un adecuado nivel de conocimiento en la salud sexual en el Pos Test.

Ante la prueba de Chi cuadrado, existe diferencias altamente significativas entre el Pre Test y Pos Test en el en el mejoramiento del conocimiento en la salud sexual ($p = 0.0000$).

En la Tabla 3, sobre la efectividad cuantitativa del Programa Educativo "Sin mitos" para mejorar el conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario de la Universidad Nacional del Santa después de aplicar el Programa Educativo "Sin mitos", se observa un diferencial de medias entre el Pre Tes y el Pos Test de $11,07 \pm 2,06$ de puntaje, es decir se incrementó los puntajes en el pos test. Ante la prueba de T student, se determina que el incremento del promedio en el Pos Test es altamente significativo, es decir el Programa Educativo "Sin mitos", ha influenciado significativamente en el mejoramiento del conocimiento en la salud sexual de los estudiantes preuniversitarios de la Universidad nacional del Santa ($p = 0.000$).

Los resultados sobre el efecto cualitativo y cuantitativo sobre la efectividad del programa educativo "Sin mitos, son similares a lo reportado por Carrasco, Soto, y

Dimelza (2016), Ramos y Reyes (2013), Hernández y García (2009), Andrade y Mello (2009), Morocco y García (2008), Sulak, Herbelin y Kuehl (2006), quienes reportan que la intervención educativa incrementa significativamente el conocimiento sobre los temas de sexualidad y ha modificado las actitudes sexuales en los adolescentes, es decir. el programa de educación sexual es eficaz para generar cambios positivos en el comportamiento sexual de los adolescentes

Abordar el desconocimiento sobre la sexualidad en adolescentes requiere un enfoque integrado, una educación sanitaria que incluya la sexualidad desde una visión integral en las escuelas, comunicación abierta en el hogar, y la promoción de un entorno cultural que fomente la comprensión y la aceptación de la sexualidad como parte natural del desarrollo humano (Dubrocq, 2015).

El aspecto de ausencia de educación sexual en las escuelas, es un factor que en algunos lugares, la educación sexual puede ser insuficiente o inexistente en los programas escolares. La ausencia de información formal puede dejar a los adolescentes sin las herramientas necesarias para entender su propio cuerpo, las relaciones y la salud sexual (Carrasco, Soto, y Dimelza, 2016; Ramos y Reyes, 2013).

Asimismo, la presión social para conformarse a ciertos estándares de comportamiento sexual puede llevar a los adolescentes a buscar información en fuentes no confiables o a experimentar sin comprender completamente las consecuencias, lo que hace necesario elaborar programas educativos alternativos sobre sexualidad para amoldar los nuevos conocimientos y por ende su práctica de su sexualidad que incluya temas como Sexualidad Humana, autoestima y autoimagen (Vidal, Velásquez y Guadalupe, 2017; Bertalanffy, 1989).

El programa educativo juega un papel crucial en la formación de la comprensión de

la sexualidad en los adolescentes. La calidad y la amplitud de la educación sexual en el programa educativo pueden tener un impacto significativo en diversos aspectos, como la salud sexual, las actitudes hacia las relaciones, el conocimiento sobre el cuerpo y la toma de decisiones informadas (Vidal, Velásquez y Guadalupe, 2017).

Un programa educativo integral y bien diseñado puede ser fundamental para equipar a los adolescentes con el conocimiento y las habilidades necesarias para comprender y abordar su propia sexualidad de manera saludable y respetuosa. La falta de educación sexual o la presencia de información inexacta pueden contribuir al desconocimiento y a la toma de decisiones inseguras (Carrasco, Soto, y Dimelza, 2016; Ramos y Reyes, 2013; Bertalanffy, 1989).

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

- La mayoría de los estudiantes presentan inadecuado conocimiento en la salud sexual (95.0%) y con mínima proporción presentan adecuado conocimiento (5.0%), antes de aplicar el Programa Educativo "Sin mitos".
- Existe efectividad cualitativa del Programa Educativo "Sin mitos" y el nivel de conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario ($p=0.0000$).
- Existe una efectividad cuantitativa del Programa Educativo "Sin mitos" mejorando significativamente el nivel de conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario ($p=0.000$).

5.2. RECOMENDACIONES

- Que la institución universitaria considere como una oportunidad el concentrar estudiantes adolescentes para orientar y educar sobre salud sexual a través de un programa educativo integral.
- Aplicar métodos innovadores y pertinentes para el abordaje de la educación sexual de acuerdo al nivel educativo de los estudiantes preuniversitarios, sin transgredir los conocimientos previos que ellos poseen, haciendo uso de un lenguaje coherente.
- Que los estudiantes de Enfermería brinden "Charlas educativas" de SALUD SEXUAL a los estudiantes de CEPUNS, estudiantes de I ciclo con el fin de promoción y prevención de embarazos no deseados, ITS y tengan una mejor calidad de vida como futuros profesionales y puedan disfrutar de sus etapas de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Aguirre, C. (2009). *Conocimiento y actitudes sexuales de los adolescentes de la escuela profesional de odontología ULADECH católica durante el año 2007*. Tesis para optar el grado de Magister de Obstetricia con mención en docencia universitaria. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
- ANDINA - Agencia Peruana de Noticias. (2012). *Embarazo adolescente causa el 25.3% de deserción escolar*. Recuperado el 08 de febrero de 2013, de <http://www.andina.com.pe/Espanol/noticia-embarazo-adolescente-causa-253-desercion-escolar-435829.aspx>.
- Andrade, H. y Mello, M. (2009). *Changes in sexual behavior following a sex education program in Brazilian public schools*. Retrived February, 12, 2013 from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19488501>.
- Arés P. (1990). *Mi Familia es así*. La Habana: Editorial Ciencias Sociales.
- Arévalo, N. (2010). *Embarazo en la adolescencia*. Recuperado el 06 de febrero de 2013, de <http://es.scribd.com/doc/52151714/Tesis-embarazo>.
- Aristizábal, P. y Blanco, D. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender - Una reflexión en torno a su comprensión. *Revista Enfermería Universitaria*. Recuperado el 18 de febrero de 2013, de <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2011/eu114c.pdf>.
- Asociación Española de Pediatría (2014). *Adolescentes: autoimagen y autoestima. Una de las características más típicas de la adolescencia es la preocupación por la propia imagen y su repercusión en la autoestima*. En: <http://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/adolescentes-autoimagen-autoestim>

- Bertalanffy L. (1989). Teoría general de los sistemas. Fundamentos, desarrollo y aplicaciones. *Fondo de cultura económica*. México. Tomado el 20 de diciembre del 2021 de https://cienciasyparadigmas.files.wordpress.com/2012/06/teoria-general-de-los-sistemas-_fundamentos-desarrollo-aplicacionesludwig-von-bertalanffy.pdf
- Boluda, R. M. Z., & Izquierdo, M. I. G. (2016). *Salud sexual y reproductiva* (Vol.50). Universidad Almería.
- Campos, M. (2009). *Conocimientos y actitudes sexuales que tienen los adolescentes de la Institución Educativa Luciano Castillo Coloma del Distrito de Bellavista – Sullana*. Tesis para obtener el título profesional de obstetricia. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (Piura).
- Canavos G. (1988). Estadística y Probabilidades. Aplicaciones y métodos. Primera Edición. *Mcgraw – Hill/ Interamericana de Mexico S.A.* de C.V
- CENTRO ESSALUD (2013). *Estadísticas de embarazo*. Área de estadística. Casma.
- Cima, K. (2012). *Como afecta el embarazo en estudiantes de universidad*. Recuperado el 07 de febrero de 2013 de, de www.buenastareas.com/ensayos/Como-Afecta-El-Embarazo-En- Estudiantes/4345382.html.
- Díaz. S., Martínez. F. y Ramos. K. (2010). Historia de Embarazos en Estudiantes de Programas de Salud en una Universidad Pública del Caribe Colombiano. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 3 (3), 163-169. Recuperado el 07 de febrero de 2013, de <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=169616213004>.

- Dioses, M. (2007). *Actitudes frente a la sexualidad de los adolescentes de la Institución Educativa Miguel Grau de Piura (Perú)*. Tesis de maestría Universidad de Piura.
- Escobar, L. (2009). *Conocimientos y Actitudes Sexuales de los Adolescentes de la Institución Educativa "Ricardo Palma" del Distrito de Marcavelica – Sullana*. Tesis para obtener el título profesional de obstetricia. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (Piura).
- García Chico, F., Malvarez Castellano, S., Scull Scull, G., & Govin Scull, J. (2015). Intervención educativa sobre VIH/SIDA en una escuela de nivel secundario. *Medimay*, 21, 201-2013. Recuperado de <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/747>
- Gutiérrez, S (2011). *Efectividad del Programa Educativo "Exprésate" en el nivel de conocimientos y actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa " Peruano Suizo"*. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Universidad.
- Hayashi, y M. Arakida, M. (2011). The effectiveness of a sex education program facilitating social skills for people with intellectual disability in Japan. Aichi Medical University College of Nursing (Japan) *Publication Medical*. Retrived February, 09, 2013 from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?term=The%20effectiveness%20of%20a%20sex%20education%20program%20facilitating%20social%20skills%20for%20people%20with%20intellectual%20disability%20in%20Japan> revistas.um.es/eglobal/article/download/global.11.4.../139181.

- Hernández, A. y García, I. (2009). *Eficacia de un programa de educación sexual en los adolescentes en la adquisición de conocimientos y cambios de actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos*. Recuperado el 11 de febrero de 2022, de <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19318285#>.
- Hernández, C. (2005). *Educación en Sexología y sexualidad humana*. Asociación Alcalá.
- Hernández, R. & Torres, C. (2018). *Metodología de la investigación* (Vol. 4, pp. 386). México: McGraw-Hill Interamericana.
- Huapaya, C. (2005). *Impacto de un programa educativo en las actitudes sexuales de riesgo de los adolescentes del 3er año "a" de secundaria del colegio Manuel González Prada De Huaycán (Lima, Perú)*. Recuperado el 14 de febrero de 2013, de <http://posgrado.upeu.edu.pe/revista/filev3/90-95.pdf>.
- Hur, M. y Ahn, H. (2007). *Un estudio sobre el comportamiento sexual y la correlación entre el conocimiento de la anticoncepción y la actitud de la anticoncepción entre los estudiantes universitarios*. Escuela de Enfermería de la Universidad Eulji (Corea). Recuperado el 11 de febrero de 2013, de <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Hur+MH%2C+Ahn+HY%2C+Kwak+EA%2C+Kim+KM%2C+Parque+JY%2C+Lee+Ji>.
- IN CRESCENDO (2010). *Adolescentes y sexualidad. Revista Científica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote VOL. 1 N° 1*. Chimbote, Perú. Recuperado el 15 de mayo del 2021 de <http://erp.uladech.edu.pe/archivos/03/03012/archivo/001287/5184/00128720140210081844.pdf>

INEI. (2019). *La Fecundidad Adolescente en el Perú*. Recuperado el 08 de febrero de 2021, de www.inei.gov.pe/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0015/BIBLIOGR.htm.

León, P., Minassian, M., Borgoño, R. & Bustamante, F. (2008). Embarazo Adolescente. *Revista Pediatría Electrónica*, 5 (1), 42-51. Recuperado el 07 de febrero de 2013, de http://www.revistapediatria.cl/vol5num1/pdf/5_EMBARAZO%20ADOLESCENTE.pdf.

Libreros, L. (2008). Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Sexualidad de los Adolescentes en una Unidad Educativa. *Revista de Salud Pública y Nutrición*. Recuperado el 11 de febrero de 2020, de <http://www.respyn.uanl.mx>.

Matey, P. (2012) *Cómo influye la 'tele' en la sexualidad de los jóvenes*. El Mundo. Madrid. Recuperado el 15 de mayo del 2021 de <http://www.elmundo.es/elmundosalud/2012/04/26/noticias/1335454071.html>

Meece, J. (2019). *Desarrollo del niño y del adolescente*. Compendio para educadores, SEP, México, D.F. tomado el 13 de enero del 2021 de http://upvv.clavijero.edu.mx/cursos/DesarrolloNinoAdolescente/vector3/documentos/Teoria_del_desarrollo_de_Piaget.pdf.

MINEDU (2020). *Diseño Curricular Nacional*. De educación Básica Regular - Proceso de Articulación. DINEIP – DINESST. Recuperado el 15 de mayo del 2016 de <http://www.minedu.gob.pe/normatividad/reglamentos/DisenoCurricularNacional.pdf>

- Morrocó, R. y García, A. (2008). *Sexualidad Saludable, en los Conocimientos y Actitudes Sexuales de los Adolescentes en la Institución Educativa. Secundaria Industrial Perú BIRF*. Tesis de maestría Universidad Peruana Unión (Juliaca).
- Murillo, J. (2011). *Métodos de investigación de enfoque experimental*. Uso los recursos didácticos por parte los Maestros y Maestras. Primaria. Cuarto año básico la escuela parroquia, 5.
- Nacional Mayor De San Marcos (2018). *Adolescencia y sexualidad*. Recuperado el 18 de mayo del 2020, de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3258/1/gutierrez_cs.pdf
- Oseña, D. (2008). *Metodología de la Investigación*. Huancayo: Pirámide.
- Peláez J. (1996). Consideraciones del uso de anticonceptivos en la adolescencia. *Revista Cubana Obstetricia Ginecológica*, 22, 5-11.
- Peláez J. (2003). *Adolescencia y Juventud. Desafíos Actuales*. La Habana: Editorial Científico Técnica.
- Peláez, J. (1997). Adolescente embarazada: características y riesgos. *Revista Cubana Obstetricia Ginecológica*, 23,13-17.
- Peláez, J. (1999). *Ginecología Infanto-Juvenil. Salud reproductiva del adolescente*. La Habana: Editorial Científico Técnica. Tomado el 15 de mayo del 2016 de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138600X2011000300011

Pérez R. (2020). Evaluación de programas educativos. *Revista de Investigación Educativa*. Volumen 18, número 2. Asociación Interuniversitaria de Investigación Pedagógica (AIDIPE). Tomado el 14 de marzo del 2021 de <http://revistas.um.es/rie/article/viewFile/109031/103701>

Radio Programas del Perú. (2011) *Reporte Periodístico Embarazo adolescente*. Dentro del salón de clases tomado el 07 de febrero de 2013 de <http://radio.rpp.com.pe/eratabu/embarazo-adolescente-dentro-del-salon-de-clases/>.

Radio Programas del Perú. (2016). *Reporte Periodístico ¿Se debería incluir un curso de educación sexual en los colegios?*. tomado el 26 de mayo del 2016 de http://m.rpp.com.pe/2016-05-26--se-deberia-incluir-un-curso-de-educacion-sexual-en-los-colegios-noticia_801247.html

Raile. M. y Marriner. A. (2011). Modelos y Teorías de Enfermería. (7ª. ed.). España: *El Sevier*.

Ramos, A. y, Reyes, L. (2013). *Eficacia de un programa educativo sobre el nivel de conocimiento de salud sexual y reproductiva en estudiantes del tercer año de secundaria de la Institución Educativa “José Carlos Mariátegui” Manchay – Pachacamac*. Tesis Universidad nacional Mayor de San Marcos.
En:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/14188/Ramos_ma-Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y

REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. (2021). Vigésima segunda edición. Recuperado el 15 de febrero, 2013. <http://lema.rae.es/drae/>.

Red de Salud Barranco Chorrillos Surco (2018). *Análisis de situación de salud de la DIRES Ancash*. Recuperado el 20 de noviembre del 2016, de <http://www.bvsde.paho.org/documentos-digitales/bvsde/texcom/ASIS-regiones/Ancash/Lima2013.pdf>.

Sanfilippo J. (2019). *Ginecología pediátrica y del adolescente*. En: Clínicas de Ginecología y Obstetricia. Temas actuales. México, D.F: Interamericana; p. 1-36. Recuperado el 15 de mayo del 2021 de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138600X2011000300011

Sarmiento, K. (2011). *Embarazo en estudiantes universitarias*. Recuperado el 06 de febrero de 2021, de www.buenastareas.com/ensayos/Embarazo-En-Estudiantes-Universitarias/1483598.html.

Shin, Y., Chun, Y. Cho, S. y Cho. Y. (2015). *Los efectos de un programa de educación sexual en los conocimientos relacionados con las enfermedades de transmisión sexual y la autonomía sexual entre los estudiantes universitarios*. Departamento de Enfermería, Wonju Facultad de Medicina de la Universidad de Yonsei, Gangwon-Do (Corea) publicación médica. Recuperado el 09 de febrero de 2013, de <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16418557>.

Spencer, A., Nevid, S., Fichner, L. y López. F. (2005). *Sexualidad humana*. Pearson.

- Sulak, P., Herbelin, S. y Kuehl, T. (2006). *Impacto de un programa de educación sexual adolescente que se llevó a cabo en un centro médico académico*. Departamento de Obstetricia y Ginecología, Scott & White Memorial Hospital, Scott, Sherwood y Brindley Fundación (EE.UU.). Recuperado el 10 de febrero de 2013, de <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16813746>.
- Trutnovsky, G., Haas, J., Lang, U. y Petru, E. (2006). Women's perception of sexuality during pregnancy and after birth. Australian & New Zealand. *Journal of Obstetrics & Gynaecology*.
- Vermaas, L. (2010). *Embarazos en Estudiantes aumentan drásticamente. Desarrollo Estudiantil y Apoyo Profesional en la Dirección de Desarrollo y Apoyo al Estudiante (SDS)*. Tshwane Universidad de Tecnología. Noticias publicado en 2011 y recuperado el 05 de febrero de 2021 de www.tut.ac.za/News/Pages/pregnancies.aspx.
- Villanueva, M. (2019). *Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes menores de 19 años de la escuela profesional de Ingeniería Sistemas de la ULADECH de octubre de 2007 a febrero 2008 Chimbote*. Tesis para optar el grado académico de magíster en obstetricia con mención en docencia universitaria. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.
- Wang, B., Hertog, S., Meier, A., Lou, C. y Gao, E. (2005). *El potencial de la educación sexual integral en China: los resultados de los suburbios de Shanghai. China*. Departamento de Sociología y Centro de Demografía y Ecología de la Universidad de Wisconsin, Madison (EE.UU.). Recuperado el 10 de Febrero de 2013, de <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Wang+B%2C+>

ANEXOS

Anexo 1

CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SEXUAL

Código de identificación: Fecha:.....

Instrucciones: A continuación, se presenta una serie de preguntas, responda con honestidad marcando con un (X) la respuesta que considere correcta.

ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE	SI	NO
1. Los genitales externos de la mujer están conformados por: Los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra, la abertura de la vagina		
2. ¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo?		
3. ¿El embarazo comienza con la fecundación?		
4. Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas		
5. Los genitales externos del hombre está conformado por: el pene, los testículos y las bolsas escrotales.		
6. ¿El glande es el extremo final (la punta) del pene?		
7. ¿Las trompas de Falopio trasportan el ovulo hacia el útero?		
8. Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual \pm 3 días		
9. El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender cómo hacerlo		
CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA		
10. La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual)		
11. Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar		
12. Son manifestaciones de madurez sexual: menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto, masturbación		
13. El comportamiento sexual no coital son: besos, abrazos, caricia, masturbación		
14. La persona es quien controla su propio comportamiento sexual		
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO		
15. En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada		
16. Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales		
17. La píldora, los inyectables y el DIU, son métodos anticonceptivos		
18. El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer		
19. El preservativo es un método de planificación familiar		
20. Los métodos de barrera ,son los preservativos masculinos y femeninos, los diafragmas, los espermicidas		
21. Los métodos hormonales son la píldora, los inyectables, el norplant		

Anexo 2

PROGRAMA EDUCATIVO “SIN MITOS”

DIRIGIDO A LOS ESTUDIANTE PRE UNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA, 2020

MAESTRISTA:

Br. Enf. Paredes Tapia, Vannia Cristina

ASESOR:

Dr. Juan Miguel Ponce Loza

Nuevo Chimbote, 2020

PRESENTACIÓN

La promoción de la salud es un proceso por el cual permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla, por ello el personal de salud intenta a través de programas educativos proporcionar información valiosa para cambiar y mejorar su estilo de vida.

Actualmente los profesionales de salud son conscientes de que el trabajo educativo con la comunidad es fundamental en la promoción de la salud. Estas intervenciones educativas contribuyen a capacitar a las personas para que participen activamente en definir sus necesidades de salud.

En este contexto se presenta el programa educativo “Sin mitos” que se desarrollara en sesiones educativas según cronograma a los estudiantes preuniversitaria.

La autora espera que el programa educativo contribuya a prevenir embarazos durante la etapa educativa y permita al estudiante ampliar sus conocimientos y planificar correctamente su vida personal y profesional permitiéndoles alcanzar sus metas.

PLANEAMIENTO

PROGRAMA EDUCATIVO: "MITOS EN SALUD"

I. PLANEAMIENTO:

1.1. Diagnóstico y perfil de la población objetivo

El problema de fecundidad y embarazo adolescente, es un tema de interés biomédica como social, por ello este programa busca mitigar este problema por lo que su ejecución se respalda de diversas formas que se examinan a continuación.

En primer lugar, las tasas de fecundidad de las menores de 20 años se consideran altas y son vistas como un problema social e individual. Sin tener en cuenta las diferencias culturales, donde ciertas sociedades la maternidad a edad temprana es norma aceptada e incluso alentada, sin considerar los riesgos que esto significa para la madre y para el bebe.

También se señalaba el riesgo para la vida y la salud, para la madre y el hijo, ciertas investigaciones evidencian que los riesgos de salud para la madre adolescente y el hijo obedecen en gran medida a la falta de cuidados médicos y a deficiencias nutricionales debidas a su situación económica (las madres adolescentes eran mayoritariamente pobres) o al descuido de la propia salud, que por su edad no tienen la madurez suficiente y responsabilidad para asumir dicho rol.

La preocupación por la fecundidad adolescente también se fundamentaba en las desventajas vinculadas a la condición de madre soltera, para esta y su hijo. Ahora bien, en muchas sociedades, la mayor parte de las madres adolescentes son casadas o unidas consensualmente al momento de tener el hijo, aunque a menudo la unión o casamiento son posteriores al embarazo, pero anteriores al nacimiento.

Por último, se sostenía que convertirse en madre en la adolescencia conducía a un menor nivel de educación y de estatus socioeconómico en general. Este argumento se relaciona con el que afirma que la maternidad temprana es un mecanismo de transmisión de la pobreza. Sin embargo, la evidencia puede ser leída en forma inversa; es la pobreza la que perpetúa situaciones que llevan al embarazo en la adolescencia. Dicho en forma más general, las condiciones socioeconómicas preexistentes explicarían por qué algunas adolescentes se convierten en madres y otras no, en la provincia donde se aplicará el programa educativo, la población estudiantil procede de lugares lejanos y pobres, por ello muchas de las jovencitas lo ven como una salida a la pobreza el comprometerse con hombres mucho mayores, y si no tiene una buena orientación educativa sobre el tema, truncan sus esperanzas de progresar.

En el Perú, existen algunos datos sobre gestantes adolescentes, por ejemplo, el Programa Materno Perinatal del Ministerio de la Salud (2018), informó que del total de gestantes registrados para el año 2017, el 23% correspondía a adolescentes entre 15 y 19 años. Según

ENDES 2017 encontró que el 13% de las adolescentes peruanas entre 15 y 19 años el 11% ya era madre, el 2% estaba gestando por primera vez, INEI (2016, 2017). Los estudios de Pereyra (2017), demostraron que una proporción importante de jóvenes se inician precozmente su vida sexual en condiciones no planeadas y no adecuadas, lo que resulta una cantidad de embarazos no deseados, así como un mayor riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual ETS/VIH/SIDA.

En la actualidad la gestación en las adolescentes, constituye la tercera causa en las muertes del embarazo, parto y puerperio, así como por aborto. Y las defunciones alcanzan a 52 niños o niñas menores de un año por mil nacidos vivos. A diciembre de 2018, había 4,500 personas menores de 15 años viviendo con la enfermedad de transmisión sexual VIH y SIDA (MINSAL, 2019).

Por otro lado, los datos publicados por la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2018) manifiestan que existen en el mundo 600 millones de niños con discapacidad, 38 millones en América Latina y el Caribe, de los cuales el 40% de estos niños fueron afectados durante la etapa prenatal y al momento de su nacimiento, el 70% es atribuible a factores genéticos y problemas al nacer. La falta de información y conocimiento sobre los factores de riesgo de discapacidad prenatal pueden generar nacimientos de bebés con alguna discapacidad (sordera, ceguera, autismo, retardo mental, además de otros problemas de psicomotores y psicoemocionales).

Como consecuencia de ello, una adolescente gestante trunca su desarrollo personal, deja de estudiar, abandona el hogar de origen, se niega a asumir su responsabilidad porque no entiende lo que sucede con su cuerpo, el mismo que va generando una serie de conflictos internos como la baja autoestima, estrés, ansiedad, depresión. Su situación de madre prematura implica enfrentar una serie de dificultades y no puede llegar a entender ni comprender lo que está sucediendo con su cuerpo, mientras que en su vientre un bebe está creciendo, cuando todavía ella misma no ha completado su desarrollo, ni está madura biológica ni psicológicamente preparada para asumir la maternidad responsable Anderson, (2017).

El embarazo en adolescentes presenta pues un problema de salud pública que por su extensión y complejidad de la problemática y por el impacto que tiene no sólo implica a la familia sino a la sociedad en general en su conjunto.

Precisamente el presente programa educativo estará dirigido a esta población vulnerable que requiere obtener incrementar su nivel de conocimiento y adoptar actitudes favorables hacia la sexualidad.

1.2. OBJETIVOS:

1.2.1. OBJETIVO GENERAL

Proporcionar los conocimientos adecuados sobre sexualidad a los estudiantes pre universitario de la Universidad Nacional del Santa.

1.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Promover un conocimiento adecuado de la sexualidad para lograr un mejor manejo de sus deseos sexuales y con ello la toma de decisiones responsables en su salud sexual y reproductiva de los estudiantes pre universitario de la Universidad Nacional del Santa.
- Promover el uso de anticonceptivos para lograr la prevención de embarazos no deseados y el contagio de ITS en los estudiantes pres universitarios de la Universidad Nacional del Santa.

1.3. SELECCIÓN DE CONTENIDOS

- Sexualidad Humana
- Autoestima y Autoimagen
- Consecuencia de un embarazo en adolescentes
- Embarazo no deseado
- Sexualidad responsable
- Anticoncepción

1.4. CRONOGRAMA DE SESIONES EDUCATIVAS

NÚMERO DE SESIÓN	TÍTULO	FECHA	DURAC.	RESP.
1era SESIÓN	Sexualidad Humana	Por definir	2 horas académicas	Enf. Paredes Tapia, Vannia
2da SESIÓN	Autoestima y Autoimagen	Por definir	2 horas académicas	Enf. Paredes Tapia, Vannia
3era SESIÓN	Consecuencia de un embarazo en adolescentes	Por definir	2 horas académicas	Enf. Paredes Tapia, Vannia
4ta SESIÓN	Embarazo no deseado	Por definir	2 horas académicas	Enf. Paredes Tapia, Vannia
5ta SESIÓN	Sexualidad responsable	Por definir	2 horas académicas	Enf. Paredes Tapia, Vannia
6ta SESIÓN	Anticoncepción	Por definir	2 horas académicas	Enf. Paredes Tapia, Vannia

1.5. MARCO ESTRUCTURAL

El Modelo de Promoción de la Salud (MPS) pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr. Por ello en esta investigación se pretende que a través del programa educativo se logre proporcionar conocimientos y cambiar actitudes que ayuden a la prevención de embarazos, ya que los jóvenes se encuentran en constante interacción con su entorno y con nuevas experiencias.

El MPS expone de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud.

El MPS expone cómo las características y experiencias individuales, así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud, En esta teoría se pueden ubicar los componentes por columnas de izquierda a derecha; la primera trata sobre las características y experiencias individuales de las personas y abarca dos conceptos: conducta previa relacionada y los factores personales.

El primer concepto se refiere a experiencias anteriores que pudieran tener efectos directos e indirectos en la probabilidad de comprometerse con las conductas de promoción de la salud.

El segundo concepto describe los factores personales, categorizados como biológicos, psicológicos y socioculturales, los cuales de acuerdo con este enfoque son predictivos de una cierta conducta, y están marcados por la naturaleza de la consideración de la meta de las conductas. Los componentes de la segunda columna son los centrales del modelo y se relacionan con los conocimientos y afectos (sentimientos, emociones, creencias) específicos de la conducta, comprende 6 conceptos; el primero corresponde a los beneficios percibidos por la acción, que son los resultados positivos anticipados que se producirán como expresión de la conducta de salud; el segundo se refiere a las barreras percibidas para la acción, alude a las apreciaciones negativas o desventajas de la propia persona que pueden obstaculizar un compromiso con la acción, la mediación de la conducta y la conducta real; el tercer concepto es la auto eficacia percibida, éste

constituye uno de los conceptos más importantes en este modelo porque representa la percepción de competencia de uno mismo para ejecutar una cierta conducta, conforme es mayor aumenta la probabilidad de un compromiso de acción y la actuación real de la conducta. La eficacia percibida de uno mismo tiene como resultado menos barreras percibidas para una conducta de salud específica. El cuarto componente es el afecto relacionado con el comportamiento, son las emociones o reacciones directamente afines con los pensamientos positivos o negativos, favorables o desfavorables hacia una conducta; el quinto concepto habla de las influencias interpersonales, se considera más probable que las personas se comprometan a adoptar conductas de promoción de salud cuando los individuos importantes para ellos esperan que se den estos cambios e incluso ofrecen ayuda o apoyo para permitirlos; finalmente, el último concepto de esta columna, indica las influencias situacionales en el entorno, las cuales pueden aumentar o disminuir el compromiso o la participación en la conducta promotora de salud. Los diversos componentes enunciados se relacionan e influyen en la adopción de un compromiso para un plan de acción, concepto ubicado en la tercera columna y que constituye el precedente para el resultado final deseado, es decir para la conducta promotora de la salud; en este compromiso pueden influir, además, las demandas y preferencias contrapuestas inmediatas. En las primeras se consideran aquellas conductas alternativas sobre las que los individuos tienen un bajo control porque existen contingentes del entorno, como el trabajo o las responsabilidades del cuidado de la familia, en cambio las preferencias personales posibilitan un control relativamente alto sobre las acciones dirigidas a elegir algo. Es decir, el MPS plantea las dimensiones y relaciones que participan para generar o modificar la conducta promotora de la salud, ésta es el punto en la mira o la expresión de la acción dirigida a los resultados de la salud positivos, como el bienestar óptimo, el cumplimiento personal y la vida productiva.

Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción.

1.6. METODOLOGÍA

1.6.1. MÉTODOS

1.6.1.1. MÉTODO EMPÍRICO: Permiten la obtención y elaboración de los datos empíricos y el conocimiento de los hechos fundamentales que caracterizan a los fenómenos.

La experimentación. La observación.

La entrevista. La encuesta.

1.6.1.2. MÉTODO DEDUCTIVO: proceso de conocimiento que se inicia con la observación de fenómenos generales con el propósito de señalar las verdades particulares contenidas explícitamente en la situación general.

1.6.1.3. MÉTODO INDUCTIVO: proceso de conocimiento que se inicia por la observación de fenómenos particulares con el propósito de llegar a conclusión y premisas generales que pueden ser aplicadas a situaciones similares a la observación aspectos metodológicos

1.6.1.4. MÉTODO ACTIVO: Los métodos activos son los que pretenden alcanzar el desarrollo de las capacidades del pensamiento crítico y del pensamiento creativo. La actividad de aprendizaje está centrada en el educando. Sus principales objetivos son:

- Aprender en colaboración.
- Organizarse.
- Trabajar en forma grupal.
- Responsabilizarse de tareas.
- Aprender a partir del juego.
- Desarrollar la confianza, la autonomía, y la experiencia directa
- Utilizar la potencialidad de representación activa del conocimiento

1.7 TÉCNICAS

Las técnicas que se emplearán para el desarrollo de las sesiones educativas serán las siguientes:

- Técnicas vivenciales
- Técnicas de animación
- Técnicas grupales
- Técnicas audiovisuales
- Técnicas de audio.
- Técnicas escritas
- Técnicas gráficas.

1.8 ESTRATEGIAS.

- Coordinación y aprobación del proyecto por la directora de la institución.
- Sesiones previamente planificadas y coordinadas
- Autorización de cada participante en la ejecución del programa educativo.
- Ejecución del programa educativo durante las horas de clase.

1.9 EVALUACIÓN:

1.9.1 EVALUACIÓN DIAGNOSTICA.

Se realizará al inicio del programa educativo para identificar el nivel de conocimiento sobre salud sexual de los estudiantes pre universitario de la Universidad Nacional del Santa.

1.9.2 EVALUACIÓN FORMATIVA.

Se realizará durante el desarrollo de las sesiones Educativas mediante cuestionario con el propósito de determinar el avance en el logro de los objetivos, teniendo la participación activa de los estudiantes.

1.9.3 EVALUACIÓN SUMATIVA.

Este tipo de evaluación se realizará al término del programa educativo, para evaluar el logro de los objetivos específicos.

1.10 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Y LOGÍSTICOS.

1.10.1 RECURSOS

a) HUMANOS

- Maestriza.
- Estudiante pre universitario de la Universidad Nacional del Santa
- Directora del CEPUNS

b) MATERIALES.

- Equipo multimedia
- Cámara fotográfica.
- Papel bond
- Plumones
- Lapiceros
- Cartulina
- Papelografos.
- Fotocopias
- Típeos

1.11 REFERENCIA BIBLIOGRAFÍA.

1. Aristizábal, P. & Blanco, D. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender - Una reflexión en torno a su comprensión. Revista Enfermería Universitaria, 8(4). Recuperado el 18 de febrero de 2013, de <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2011/eu114c.pdf>
2. Raile, M. & Marriner, A. (2016). Modelos y Teorías de Enfermería. (7ª.ed.). España: El Sevier.
3. García I, (2016) Programa Educativo Educación Sexual para adolescentes Sexualidad. Adolescencia. Menstruación. Enfermedades sexuales. Riesgo de embarazo disponible en <http://html.rincondelvago.com/educacion-sexual-para-adolescentes.html>
4. Spencer, A. & Nevid, S. & Fichner, L. & López, F. (2015). Sexualidad humana. Pearson.
5. Hernández, C. (2017). Educación en Sexología y sexualidad humana. Asociación Alcalá.
6. Trutnovsky, G. & Haas, J. & Lang, U. & Petru, E. (2016). Women's perception of sexuality during pregnancy and after birth. Australian & New Zealand Journal of Obstetrics & Gynaecology.
7. Oседа, D. (2015) Metodología de la Investigación. Huancayo: Ed. Pirámide.



Anexo 3

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA ESCUELA DE POSGRADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se me ha comunicado que el título de esta investigación es “PROGRAMA EDUCATIVO "SIN MITOS" PARA MEJORAR LA SALUD SEXUAL DEL ESTUDIANTE PRE UNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA, 2020”.

El propósito de este estudio es conocer la efectividad del Programa Educativo "Sin mitos" para mejorar el conocimiento en la salud sexual del estudiante pre universitario de la Universidad Nacional del Santa. Esta investigación está siendo conducida por la tesisista: Paredes Tapia, Vannia Cristina con la asesoría del Dr. Juan Miguel Ponce Loza de la Universidad Nacional del Santa.

Si accedo a participar en este estudio, contestando una encuesta, tomaré 30 minutos de mi tiempo. La participación será voluntaria y la información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación.

Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo del proyecto, soy libre de formular las preguntas que considere pertinentes. Además, puedo finalizar mi participación en cualquier momento del estudio sin que esto represente algún perjuicio. Si sintiera incomodidad, frente alguna de las preguntas, puede ponerlo en conocimiento de la persona a cargo de la investigación y abstenerse de responder.

Gracias por su participación.

Yo _____ doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente que la participación es enteramente voluntaria.

He recibido información sobre el estudio a través de una explicación realizada por la investigadora y he comprendido la información y las explicaciones alcanzadas para el llenado de dicha encuesta.

Nombre del investigador: PAREDES TAPIA, Vannia Cristina.

Institución: UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA.

Nombre del asesor: Dr. PONCE LOZA, Juan Miguel

Como prueba de consentimiento voluntario para participar en este estudio, firmo a continuación:

FIRMA DEL ESTUDIANTE