



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal
en los conocimientos, actitudes y prácticas en escolares, Lima,
2022

AUTORA

Guevara Bacalla, Silvia Victoria (ORCID: [0000-0002-5445-0619](https://orcid.org/0000-0002-5445-0619))

ASESOR

Dr. Vértiz Osore, Jacinto Joaquín (ORCID: [0000-0003-2774-1207](https://orcid.org/0000-0003-2774-1207))

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Calidad de las Prestaciones y Gestión de Riesgo en Salud

LÍNEA DE ACCIÓN DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la Salud, Nutrición y Salud Alimentaria

LIMA - PERÚ

2022

Dedicatoria

A Dios, por su infinita misericordia.

A mi familia por ser el soporte constante
en todos los proyectos que he realizado.

A mis colegas caídos en esta pandemia
de COVID – 19.

Agradecimiento

A mis profesores de la Universidad César Vallejo, especialmente al Dr. Joaquín Vértiz por su paciencia y apoyo en el término de esta maestría.

Agradezco a los directores, plana docente y estudiantes de las entidades educativas donde se realizó esta investigación.

ÍNDICE

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice del contenido	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. Introducción	1
II. Marco teórico	5
III. Metodología	15
3.1. Tipo y diseño de investigación	15
3.2. Variable y operacionalización	16
3.3. Población, muestra y muestreo	18
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.5. Procedimiento	20
3.6. Método de análisis de datos	21
3.7. Aspectos éticos	21
IV. Resultados	22
4.1. Resultados descriptivos	22
4.2. Resultados inferenciales	24
V. Discusión	29
VI. Conclusiones	35
VII. Recomendaciones	36
Referencias	37
Anexos:	43

Índice de tablas

	Pp.
Tabla 1. Operacionalización de la variable	18
Tabla 2. Validadores del instrumento de toma de datos	20
Tabla 3. Confiabilidad del instrumento de toma de datos	20
Tabla 4. Estadísticos descriptivos de variable estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de Lima Norte, 2022.	22
Tabla 5. Estadísticos descriptivos de las dimensiones de la variable estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de Lima Norte, 2022.	23
Tabla 6. Suma de rangos de los dos momentos de evaluación de la variable estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de Lima Norte, 2022.	24
Tabla 7. Prueba de Wilcoxon para la comparación de los dos momentos de evaluación de la variable estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de Lima Norte, 2022.	25
Tabla 8. Suma de rangos de los dos momentos de evaluación de la variable estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de Lima Norte, 2022.	27
Tabla 9. Prueba de Wilcoxon para la comparación de los dos momentos de evaluación de las dimensiones de la variable estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de Lima Norte, 2022.	28

Índice de figuras

	Pp.
Figura 1. Esquema de diseño pre experimental de la investigación.	16

Resumen

El propósito principal del estudio fue determinar el efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte. En un entorno de colegios con mística policial, se tuvo una población de 238, de los cuales solamente se analizaron cuantitativamente a 78 estudiantes de quinto grado de secundaria. A los cuales se les evaluó un pre y un post test. La intervención consistió en un programa de capacitación en conocimientos, actitudes y prácticas. El análisis de los datos se realizó mediante la prueba de Wilcoxon para muestras relacionadas. Se determinó que hubo un efecto significativo bueno ($p < 0.05$) del programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en estos adolescentes escolares, recomendándose que se continúen realizando trabajos de intervención, de tal manera que se sigan interviniendo a este grupo vulnerable dentro de los entornos educativos, pudiendo también ampliar la ratio de grupo de interés hacia los padres de familia.

Palabras clave: Salud Materno-Infantil; Conocimientos, Actitudes y Práctica en Salud; Adolescente.

Abstract

The main purpose of the study was to determine the effect of a program of strategies to promote maternal and perinatal health care on the knowledge, attitudes and practices of school adolescents in two educational institutions in northern Lima. In an environment of schools with a police mystique, there was a population of 238, of which only 78 students in the fifth grade of secondary school were analyzed quantitatively. They were evaluated with a pre- and post-test. The intervention consisted of a training program in knowledge, attitudes and practices. Data analysis was performed using the Wilcoxon test for related samples. It was determined that there was a good significant effect ($p < 0.05$) of the program of strategies for the promotion of maternal and perinatal health care on the knowledge, attitudes and practices in these school adolescents, recommending the continuation of the intervention work, so as to continue intervening this vulnerable group within the educational environments, and also to extend the interest group ratio to parents.

Keywords: Maternal and Child Health; Health Knowledge, Attitudes, Practice; Adolescent.

I. Introducción

Desde los años 90's muchos países pudieron reducir la tasa de mortalidad materna, sin embargo, en términos de estadísticas, esta disminución no resultó tan alentadora pues, entre 1990 y el 2015 solamente se pudo reducir un 2.3% al año. El panorama podría ser visto como alentador, no obstante si se toma en cuenta solamente desde el inicio del siglo XXI, entre el 2000 al 2010 se superó el 5.5%, lo que lleva a deducir que, sin tantos avances tecnológicos ni politización de la salud, en la última década del siglo pasado se tuvieron mejores resultados en esta estrategia mundial (OPS/OMS, 2018). Por otra parte, si bien estos organismos rectores de la salud propusieron la implementación de planes de acción y estrategias de ejecución para la protección de los recién nacidos desde inicios de la primera década del presente siglo, en un contexto de atención continua a la madre, en casi la totalidad de países Latinoamericanos no se tuvieron evaluaciones que permitiera tener estadísticas de la efectividad de dicha propuesta, por lo que, recién después del 2016, luego de la primera evaluación en el marco del cumplimiento de los objetivos de desarrollo sostenible (ODS), la Organización Panamericana de la Salud (OPS) determinó que no hubo un avance significativo en la reducción de la tasa de morbimortalidad, teniéndose avances disímiles en donde el mejor país presentó una disminución de un 5.6% mientras en el menor porcentaje fue de 0.3% en un país del Caribe (OMS/OPS, 2019)

En el Perú, el Ministerio de Salud (Minsa) en atención a la política internacional impulsada por los entes rectores internacionales, inició un proceso estratégico de implementación de un marco normativo para que, paulatinamente, pueda tener resultados en la medida de la evaluación y retroalimentación de las estrategias de promoción de la salud materno – perinatal. Para ello desarrolló guías metodológicas que describieron procedimientos y establecieron protocolos que debían ser implementados dentro de los centros proveedores de servicios de salud (Minsa, 2000, 2001, 2013), los mismos que, en la medida de las posibilidades y, a la par de la incertidumbre política de turno, fueron implementando procedimientos que, si bien pudieron frenar la tasa de morbimortalidad tanto de la madre como de los recién nacidos, sobre todo en

ciudades, la expectativa provista por el mismo ministerio, en sinergia al cumplimiento con lo señalado por las entidades internacionales, aún está lejos de lograrse, en un escenario donde la fragmentación social exacerba las brechas de pobreza y acceso a los servicios básicos y donde la marginalidad en muchas de las localidades en crecimiento poblacional constante, reducen las posibilidades del personal de salud y, limitan el uso de las medidas necesarias para garantizar la salud a este grupo tan vulnerable.

Si bien en el sistema educativo nacional se ha incluido tópicos vinculados con el tema de investigación propuesto, éstos han sido orientados solo desde la perspectiva didáctica y orientado, sobre todo, al nivel inicial y primaria (Ministerio de Educación, 2012, 2013), dejando al nivel secundaria una estructuración temática vinculada con el área de ciencia y tecnología. Es justamente ese vacío el que muy probablemente explique el creciente número de embarazos adolescentes que, medida en el 2018 representó un 10.1% en la zona urbana y un 22.7% en el área rural de los 10.8% de adolescentes entre 12 a 17 años en todo el territorio nacional, siendo mayor en las regiones orientales (Loreto, Ucayali y San Martín (Ruiz, 2021; Gobierno del Perú, 2020), representando no solo un problema de descontrol del crecimiento demográfico, con todas las consecuencias socioeconómicas y de planificación nacional que se podrían determinar (Behrend et al., 2021), sino un gran problema de sobrecarga al sector salud que tiene que incrementar la oferta del servicio de cuidados para garantizar que la población tenga la garantía de bienestar que, misionalmente hablando, se le ha encomendado al Minsa.

Ante esta situación, la problemática analizada motivó la realización de esta tesis, proponiendo la formulación de los siguientes problemas de investigación: ¿Cuál es el efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, 2022? En esa misma línea, los problemas específicos se delimitaron de la siguiente forma: (PE1) ¿Cuál es el efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos de estas adolescentes escolares de las mismas dos instituciones educativas?; (PE2) ¿Cuál es el efecto de un programa de estrategias de promoción del

cuidado de la salud materno perinatal en las actitudes de estas mismas adolescentes escolares? Y finalmente, (PE3) ¿Cuál es el efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en las prácticas de las adolescentes escolares de esas mismas entidades educativas?

En ese orden de ideas, la justificación teórica, se enmarca dentro de la teoría del desarrollo a escala humana propuesta por Max-Neef et al. (1986), la misma que planteó necesario la promoción del desarrollo conducido hacia la satisfacción de las necesidades de la gente, pero trascendiendo la posición habitual de la economía como punto básico del crecimiento (asociado equivocadamente con el desarrollo). La ejecución de esta tesis busca aportar en esa misma dirección, fomentando una cultura de desarrollo que sea el fundamento del crecimiento social visto desde la perspectiva integral de bienestar humano, el mismo que en esa misma dinámica, se transformaría en el motor de un desarrollo protagónico estimulando soluciones creativas que emergerían desde los colectivos humanos hacia las autoridades, en contra del modelo actual imperante que es impositivo. Por otro lado, desde un enfoque salubrista, la OPS (2019) proporcionó las directrices de la promoción de la salud, la misma que recoge propuestas político – sociales que involucran acciones económicas, laborales en donde los ciudadanos interactúan con la finalidad de conseguir mejores condiciones de bienestar. Es justamente este principio lo que motivó la realización de este trabajo, en la que se enmarca la imperiosa necesidad de aportar en el desarrollo de conciencia salubrista para evitar no solo complicaciones personales sino también sociales, en términos de control de natalidad poblacional.

En ese marco de desarrollo, desde la óptica práctica, la promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en un grupo tan estratégico como adolescentes escolares pretende proyectar una cultura de desarrollo integral hacia un futuro de corto y mediano plazo que, visto dentro del plan de desarrollo país planteado desde la educación de la población en la década pasada (Minedu & CNE, 2007) se conjuga perfectamente con la propuesta de bienestar integral misional del Ministerio de Salud (Minsa) que busca mejorar las condiciones de la población enfatizando en las poblaciones vulnerables, como las madres y los niños, desde donde se

proyectaría una cultura de prevención, cimentada en la salubridad en lugar del modelo asistencialista que se tiene actualmente.

Desde la visión metodológica, el trabajo de tesis promueve e incentiva a los futuros investigadores para que vayan apartándose de la realización de trabajos tipo diagnóstico y poco a poco vayan migrando hacia propuestas de investigación experimental, en donde se intervengan con alternativas de solución a problemas sociales que afecten, especialmente, a grupos vulnerables. Así mismo, desde el enfoque de gestión en salud, esta tesis pretende brindar una alternativa poco costosa que permite inducir escalonadamente a los ciudadanos, desde sus etapas formativas de estudiantes, representado modelos de gestión integradas entre el Minsa y el Minedu, que faciliten conocimiento a la ciudadanía, pudiéndose, en un futuro ideal, transformarse en un modo de trabajo extramural (por parte del personal de salud) y asociativa (por parte de los gestores educativos de las instituciones prestadoras de este servicio público)

Consiguientemente, el objetivo general de este estudio fue: Determinar el efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, 2022. En esa misma óptica, los objetivos específicos se delimitaron de la siguiente forma: (OE1) determinar el efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos de estas adolescentes escolares de las mismas dos instituciones educativas; (OE2) determinar el efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en las actitudes de estas mismas adolescentes escolares y, por último, (OE3) determinar el efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en las prácticas de las adolescentes escolares de esas mismas entidades educativas.

Finalmente, la hipótesis general de este estudio fue: El efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, 2022 es significativamente bueno. En ese mismo orden de ideas, las hipótesis específicas se enunciaron de la

siguiente manera: (HE1) el efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos de estas adolescentes escolares de las mismas dos instituciones educativas es significativamente bueno; (HE2) el efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en las actitudes de estas mismas adolescentes escolares es significativamente bueno y, por último, (HE3) el efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en las prácticas de las adolescentes escolares de esas mismas entidades educativas es significativamente bueno.

II. Marco teórico

Desde una perspectiva internacional, en Singapur, Wu et al. (2021) realizaron un interesante estudio en donde promovieron el uso de herramientas web para fomentar el conocimientos, las actitudes y las habilidades respecto a los cuidados prenatales y salud del recién nacido en adolescentes escolares, concluyendo que, a pesar del uso masivo de herramientas de comunicación e información, estos medios no se emplean para difundir este tipo de información en este grupo humano, recomendando el uso masivo para promover el cambio de actitud en estas jóvenes. En Australia, Ahinkorah et al. (2021), vincularon los conocimientos, actitudes y practicas (CAP) relacionados con el embarazo en el marco de programas de educación sexual en adolescentes, encontrando que hubo un especial interés referido con el uso de métodos anticonceptivos como parte del proceso de prevenir embarazos no deseados, aunque la predisposición de parte de estos jóvenes fue buena respecto a aprender mejores formas de cuidado, estos autores criticaron las maneras de conducir las estrategias y políticas gubernamentales de los programas de salud reproductiva en los escolares.

En Ciudad del Cabo, Sudáfrica, Nkwandla (2021) fue más allá de solo analizar los CAP, y se proyectó hacia un tema específico que se relaciona con los cuidados en esta etapa de vida, y fue la prevención de la transmisión de enfermedades infectocontagiosas a los recién nacidos. En sus resultados reportaron que un 82% de los encuestados creían que el contagio era de modo directo tan solo que la madre tenga el virus. Lo que le llevó a concluir que es

imprescindible la capacitación de las mujeres en etapas estratégicas de vida, siendo también una necesidad el trabajo extra mural del personal asistencial. En Indonesia, Permatasari et al. (2021) ejecutaron una investigación cuasiexperimental acerca del efecto de un programa educativo de salud reproductiva y nutrición encontrando que los CAP no disminuyeron del 36% de buenos indicadores en el grupo experimental, concluyendo que la intervención fue positiva en ese grupo humano, recomendando que debería hacerse a mayor escala interviniendo especialmente en entidades de formación educativa temprana.

En Arabia Saudí, Al-Youbi & Elsaid (2020) realizaron un estudio relacionado con la mejora de CAP en mujeres jóvenes respecto a los cuidados que se debería tener durante las fases del embarazo debido a la elevada tasa de complicaciones que se observaban en los principales nosocomios evaluados. Concluyeron que más del 41% de las evaluadas asumieron una actitud de cambio referida al ejercicio físico que deberían hacer en contraste a un 58.4% que no asumieron buenos niveles de conciencia y práctica. Concluyeron con la necesidad de promover mayor conciencia y prácticas en los cuidados durante el embarazo. Por otra parte, en Filipinas, Pasay-An et al. (2020) también realizaron un estudio similar en un grupo parecido de adolescentes aunque el enfoque fue diferente, en sus resultados destacaron las diferencias entre los niveles de conocimientos, por lo general asociados a la edad y al nivel de escolaridad, concluyendo que los resultados fueron el reflejo de la efectividad de las campañas educativas que el personal de salud realiza dentro de las entidades educativas, recomendando que sean con mayor intensidad.

En una región de Pakistán, Mustafa (2020) analizó un CAP pero relacionado con los cuidados materno perinatales en un grupo de mujeres siendo un trabajo interventor, encontró que de un 60% de los encuestados reveló un sentido grande de parsimonia frente a la necesidad de conocer y practicar estos cuidados, atribuyendo a la disponibilidad de servicios de salud modernos que proveen mejores condiciones de salud. En Ghana, Boakye-Yiadom et al. (2020) se propusieron evaluar transversalmente los CAP de mujeres encontrando que el 20% de las evaluadas presentaron una positiva actitud al cuidado preconcepcional observándose una asociación entre los niveles educativos y las

afiliaciones religiosas de las encuestadas. Concluyeron que hubo un nivel bajo de conciencia y bajo conocimiento ante los cuidados pre natales de las mujeres, recomendándose mayor capacitación a este grupo vulnerable.

En Sudáfrica, Govender et al. (2019), como parte del desarrollo de un programa de la iniciativa gubernamental de la maternidad segura propusieron el estudio acerca de conocimientos, actitudes e influencias de pares vinculados con temas de la salud sexual y reproductiva en un grupo de adolescentes, determinaron que del total de participantes, cerca del 20% revelaron embarazos repetidos y el 50% tuvieron buenos resultados después del proceso de capacitación cognitiva, concluyendo que los determinantes sociales juegan un papel clave para proveer de este tipo de información a este grupo vulnerable. En esa misma óptica, Abd Elhakeem Aboud et al. (2019) realizaron un estudio en un grupo humano similar de mujeres, evaluando aspectos similares que el inmediato anterior, sin embargo, además de evaluar la maternidad y los procesos vinculados con ello, se propusieron conocer las actitudes frente a la anemia en esa fase tan vital del embarazo. Encontrando que más del 66% de las evaluadas reveló cuadros severos de anemia y desconocimiento acerca de los modos de tratarla, asimismo, concluyeron que menos de la mitad tuvo una actitud neutral hacia el aprendizaje de los modos que mejoraría la calidad de vida cuando se esté en esa etapa vital.

En Pakistán, Memon et al. (2019) ante la creciente tasa de morbimortalidad materno – infantil, se propusieron analizar los CAP acerca de la maternidad y los cuidados de los recién nacidos, y a pesar que fue un estudio transversal, fue interesante conocer que cerca del 50% de las evaluadas incurrieran en prácticas de riesgo a su integridad y también a la de sus neonatos, concluyendo que actitudes como el descarte del calostro y añadir sustancias tradicionales sobre los cordones umbilicales merecen una capacitación más profunda que toque aspectos culturales arraigados en esa población. En una región de Cachemira, Wani et al. (2019) ejecutaron un estudio trasversal relacionado con las actitudes, conocimientos y prácticas acerca de la planificación familiar y, aunque el 100% de los participantes reveló conocer los métodos, se indicó que un 78% de esa información provenía de las personas formadoras de los encuestados. Lo interesante del estudio fue la buena actitud

que mostraron todas las personas del estudio hacia los cuidados y métodos preventivos de afectación a las madres y niños en la fase más vulnerable.

En México, Sanjuan-Meza et al. (2019) se propusieron mejorar los CAP reproductivas de adolescentes y mujeres indígenas mediante una intervención pre experimental durante seis meses, logrando determinar una mejora significativa en los niveles de conocimiento y prácticas del empleo de medidas de barrera y conductas de autocuidado cuando se encuentren en esos periodos vitales. Fue interesante anotar que concluyeron indicando la paridad de los niveles de los CAP en ambos grupos de mujeres afirmando que la educación progresiva es la mejor opción de cambio de actitud de las personas. En Sudáfrica, Mochaoa & Mfeka-Nkabinde (2019) hicieron una evaluación los niveles de CAP de estudiantes varones acerca de la salud sexual y reproductiva y los cuidados que debería tenerse cuando las mujeres están en el periodo prenatal encontrando que solamente un 28% de los estudiantes tuvo un buen nivel de conocimientos, en las conclusiones determinaron que la actitud de estos jóvenes no era la mejor para solicitar apoyo respecto a las infecciones de transmisión sexual (ITS), teniendo necesidad de reforzar los conocimientos de apoyo y soporte a las mujeres durante la fase pre y post natal.

En Mozambique, Pires et al. (2019) hicieron una investigación experimental que buscó la mejora de los CAP de la salud sexual y reproductiva en adolescentes mediante una campaña a través de los medios voluntarios de salud familiar, encontrando diferencias significativas entre las evaluaciones antes y después de la intervención, destacando la evaluación después. Concluyeron que las intervenciones educativas para la salud son sumamente efectivas para promover la salud de la madre y el niño, habiendo una necesidad insatisfecha de planificación familiar vista desde la visión de los jóvenes. En Bangladesh, Huda et al. (2019) analizaron las diferencias del CAP referida a la planificación familiar de niñas adolescentes casadas mediante un diseño cuasiexperimental encontrando que hubo una necesidad insatisfecha de un 20.7% sobre la planificación familiar concluyendo que las políticas gubernamentales no fueron lo suficientemente efectivas para brindar capacitación que permita prevenir los casos de natalidad adolescente debido básicamente a los factores culturales arraigados en ese país.

En una región de Pakistán, Akhtar et al. (2018) propusieron conocer los CAP respecto a las atenciones prenatales que deberían asumir las mujeres, identificando que cerca del 70% de las mujeres le temía a los controles prenatales, sin embargo el 65% de las evaluadas si mostraron buena actitud a la realización de prácticas positivas de atención prenatal como medio más eficaz para evitar complicaciones de salud a la madre y al niño. En Etiopía, Tenaw et al. (2018) además de evaluar los CAP en mujeres enfatizó las prácticas nutricionales como parte importante de los cuidados que deberían tenerse es esta etapa vital. Encontrando que hubo una buena disposición de los encuestados hacia los cuidados nutricionales como parte del desarrollo del recién nacido y recuperación integral de la madre.

Refiriendo los antecedentes nacionales, Sotomayor-Garnica (2022) determinó la influencia de un programa de capacitación en salud reproductiva y educación sexual en escolares del nivel secundario, encontrando que los adolescentes evaluados mostraron inicialmente niveles deficientes de conocimientos en los tópicos evaluados, los mismos que mejoraron significativamente en las evaluaciones posteriores a la intervención. Concluyó que los docentes deberían mejorar sus competencias en esa temática para, de esa manera, proveer mejor información a los alumnos. Ponce (2020) hizo una tesis doctoral con diseño cuasiexperimental acerca de una intervención con un programa educativo a mujeres adolescentes que ya fueron madres. Los resultados revelaron inicialmente un bajo nivel de conocimiento de cuidados de infecciones puerperales, el mismo que cambió a un 95.4% en el post test. Finalmente, determinaron que el programa aplicado tuvo un resultado exitoso en los niveles de conocimientos de este grupo de jóvenes madres.

Respecto a las bases teóricas, la variable 'Programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas' será desagregada sistemáticamente de manera tal que se comprenda al final la idea completa, sin embargo, debe señalarse que las dimensiones serán las condiciones mencionadas en la variable (conocimientos, actitudes y prácticas). En ese orden de ideas se procederá la fundamentación.

Respecto a '**programa**', este se define como un planificación organizada o un proyecto con actividades, ordenado de tal modo que establezcan con claridad todas fases que se realizarán de modo consecutivo (Abdala, 2009). Asimismo, este mismo autor señaló que los programas por lo general se implementan teniendo como base una necesidad previamente identificada y caracterizada, por lo que, en la práctica, responden a requerimientos previamente definidos por el gestor u organizador. Sin embargo, si es que no se preconice en función a los recursos y el tiempo estipulado, se corre el riesgo de que no funcione. Finalmente, es importante que durante la implementación de los programas debe tomarse en cuenta las externalidades que podrían alterar el orden esperado de las tareas planificadas. De esa manera, se tendría elementos de juicio para tomar decisiones sobre la marcha del mismo programa (Abdala, 2009).

La definición anterior se vincula mucho con '**estrategias**' que tiene que ver con pasos o fases premeditadas y encaminadas de modo tal que permitan la conclusión de un plan o programa establecido (Contreras, 2013). Generalmente se asocia el término como parte de una fase de la administración, la misma que es la 'planeación estratégica'. De ello se desprende que, la estrategia se trasluce como el modo más efectivo de realizar una actividad, la misma que se enmarca en el proceso de competitividad que las entidades deben tener cuando planifican actividades en el tiempo (Contreras, 2013). Complementando la idea previamente mencionada, Davies (2000) señaló que las estrategias se componen por una multiplicidad de alternativas u opciones para realizar una tarea, avizorando también múltiples resultados acorde con los objetivos trazadas con antelación, por lo que su concepción implica dejar de lado la metodología de planeamiento lineal, optando, en cambio, un pensamiento condicional y retroalimentado y que se encuentre permanentemente en proceso de análisis y evaluación de los resultados que puedan obtenerse. Entonces, esto quiere decir que la formulación de las estrategias no es perdurable y tampoco estático, debiendo tener un pensamiento cinético que esté en constante movimiento sin desvincularse del entorno, que muchas veces determina el planteamiento estratégico en muchas ocasiones (Davies, 2000).

Aterrizando en la '**Promoción del cuidado**' la OPS (2019) señaló que en base a la declaración de Alma-Ata (ALMA) y la carta de Ottawa (OTAWA) es imperiosa la necesidad de fomentar la creación de entornos saludables, fortaleciendo las capacidades de abordaje institucional de los determinantes sociales de la salud, teniendo como principal herramienta a la promoción de la salud. Definiéndola como los esfuerzos orientados hacia fortalecer el empoderamiento de la sociedad en la autogestión de su salud, pudiéndose, con ello, disminuir las profundas brechas de las desigualdades en los accesos a los servicios de salud además del cuidado y bienestar que, acorde con la declaración de los derechos humanos, todas las personas deberían tener sin condición, credo o raza en todo el mundo. Por otra parte, desde la visión poblacional o social, la promoción de la salud es una función clave que los gobiernos deben desarrollar como parte de la preservación de la salud pública que se proyecta mucho más allá del tratamiento ante alguna enfermedad pues, enfatiza en la prevención de las mismas, resaltando la gran relevancia y necesidad del abordaje de determinantes sociales como principal soporte para conducir correctamente el proceso de difusión que es la parte inicial de la promoción a nivel de sociedad (OPS, 2019).

Respecto a la teoría matriz, si bien la estrategia de la promoción de la salud tiene sus cimientos en los objetivos de desarrollo del milenio (ODS), en la agenda de salud sostenible para las Américas 2019 – 2030 se señalan pormenores que especifican las estrategias de la gobernanza y secuencia de planes que conducen hacia el fomento de la equidad en salud por parte de las población en general, la misma que tiene un enfoque intersectorial y multidisciplinario para la aplicación de todas las políticas, que deberían orientarse hacia la búsqueda de esfuerzos sinérgicos reduciendo al máximo los potenciales efectos perjudiciales en la salud poblacional (OPS, 2019). Es justamente en esa misma dirección en donde se propone que el fundamento epistemológico y teórico se oriente hacia la teoría de las necesidades a escala humana propuesta por Max-Neef et al. (1986) la misma que promueve ubicar a la persona y sus dimensiones más subjetivas como el centro sobre el cual debe circunscribirse su propio desarrollo. Esta teoría se fundamente en la búsqueda sostenible del desarrollo del ser humano mediante el acto de satisfacer todas sus

necesidades, las mismas que son: Entendimiento; afecto; subsistencia; ocio; creación; libertad; protección; participación e identidad, dándose una perspectiva eminentemente social al desarrollo, en lugar de las visiones económicas planteadas por otros teóricos. Desde esta mirada, las necesidades humanas tienen una posición valorativa social en donde se desarrolla de modo dinámico, constituyéndose en un marco en el que se posibilita el análisis del contexto que afectan directamente al ciudadano y sobre el cual se ejerce la presión de cambio concomitantemente. Esto permite a su vez que, en el proceso de evolución socio-temporal, el ser humano sea el agente de su propio cambio y, consecuentemente, el artífice de su bienestar, a partir del cual se extenderá hacia su comunidad (Max-Neef et al., 1986). Esta condición de la teoría brinda el fundamento perfecto para la tesis, porque, precisamente, el punto neurálgico sobre el cual se sostiene la propuesta del programa de estrategias de promoción del cuidado es proveer información clave a la población para que amplíen sus conocimientos, refinen sus prácticas y, por supuesto, mejoren sus conductas frente a un tema tan delicado como la salud materno perinatal, la misma que se definirá a continuación.

Respecto a la '**salud materno perinatal**', se debe recordar que este tema es recíproco al ODS N°03 "Salud y bienestar" (Organización Internacional del Trabajo - OIT, 2017), en el cual se indicó la priorización de la salud de estos dos grupos vulnerables debiéndose reconocer la relevancia de la disminución de su morbimortalidad. Montealegre-Páez & García (2017) señalaron que esta salud comprende tanto a la madre como la de su descendencia, involucrando los factores adyacentes desde la concepción hasta el periodo neonatal, después del parto, incluyéndose condiciones que podrían presentarse durante estas fases de vida y que, en algunos casos, constituyen también impactos que se evidenciarían en las etapas mayores de estos niños. Los autores agregaron que, la mejora de la salud materno perinatal es un factor determinante en la búsqueda de reducir las brechas de pobreza y fomento del desarrollo sostenible de sociedades en un mundo con muchas fragmentaciones sociales. Asimismo, teniendo en cuenta las falencias del sistema nacional de salud, respecto a la accesibilidad a los servicios de salud, los programas de promoción de esta salud se transformarían en una herramienta fenomenal que permita reducir las casi inamovibles cifras de la

mortalidad materno perinatal en los últimos cinco años, así como también los riesgos asociados a los embarazos no deseados en adolescentes escolares, grupo poblacional que en esos 20 años ha sido un objetivo importante en los programas que el Minsa ha formulado para llenar los vacíos informativos referentes a la salud sexual y reproductiva, añadiéndose a esto los riesgos de enfermedades de transmisión sexual, que por si mismas, constituyen otra problemática no tratada en esta investigación, aunque con cifras no tan medidas debido al contexto de pandemia (Guevara, 2021).

Ahora, respecto al contenido vinculado a la 'salud materno perinatal' que se trató como temáticas centrales en este trabajo se adaptaron las propuestas de Benavides (2018): (1) Anatomía y fisiología de la sexualidad, en el cual se trataron temas acerca de la estructura y función de los aparatos reproductores (masculino y femenino); (2) Identidad y prácticas sexuales, en el cual se trataron temáticas como: género, erotismo; orientación sexual, cultura sexual (fantasías, deseos); (3) Conductas y relaciones humanas hacia la sexualidad, dentro de la cual estuvieron: construcción social y cultural de la sexualidad (sociedad y religión); vínculos afectivos; comportamiento emocional; psicología y biología de la reproducción; métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual (4) embarazo y maternidad, en la que se trataron lo temas de: fecundación y embriología humana; desarrollo fetal, salud materna, cuidados durante el embarazo; enfermedades frecuentes en la etapa de gestación, aborto y; (5) salud perinatal, en donde se trataron temáticas de: nacimiento, cuidados inmediatos posteriores al nacimiento, identificación temprana de enfermedades en el recién nacido, nutrición del recién nacido, cuidados al recién nacido, evaluación de la evolución de los infantes.

Respecto a las dimensiones adoptadas para esta tesis se tuvo a (D1) Conocimientos, los mismos que, acorde con lo manifestado por Cassirer (1998), son definidos como procesos mediante el cual se reproduce una realidad existente y se eleva a nivel de conciencia humana, estructurada y ordenada. Se comprende a la 'realidad existente' al objeto del conocimiento. Justamente cuando se habla del objeto es necesario señalar que para que se traduzca dentro de la conciencia cognoscente es necesario que ocurra el proceso de 'representación', el mismo que es el reflejo del objeto que se origina por

abstracción por parte del sujeto y se transforma en una figura representativa de la realidad. Ahora bien, Hessen (2007) añadió que a este tipo de conocimiento se le denomina 'real' porque proviene de una representación de una realidad objetiva. Sin embargo, el humano es capaz de inferir y explicar más representaciones a partir de estos mismos, pudiendo almacenar información idealizada a partir de la misma, siendo -en esencia-totalmente pensados, denominándosele 'conocimiento ideal'. Son ejemplos de conocimientos reales a todos los que tienen una base física objetiva e empírica y, ejemplos de los ideales, las matemáticas y la lógica.

Respecto a la segunda dimensión (D2), Actitudes, en términos de psicología se define el comportamiento o conducta que un individuo usa para desenvolverse durante su periodo de vida. Debe señalarse también que este comportamiento se define como un conjunto de respuestas que exterioriza un ser viviente en función al entorno o espacio circundante. Debe anotarse que estas respuestas podrían ser inconscientes o conscientes; involuntario o voluntario (Eiser, 1989). Teniendo en cuenta la naturaleza social del ser humano, desde una visión socio cultural, las actitudes definen una condición prolongada de cogniciones y creencias subsumidas en una carga afectiva que determina la voluntad a favor o en contra frente a una situación u objeto determinado. Las actitudes se consideran 'incurrentes' debido a que no se observan de modo directo pero son sujetos a inferencias visibles mediante indicadores definidos (Rodríguez, 1991). Finalmente, la tercera dimensión (D3) Prácticas se define como una conducta aprendida y repetida con una frecuencia regular frente a determinada situación o condición. Comprendiéndose que dicha práctica podría ser perjudicial o beneficioso para el mismo o para otro individuo (Torres et al., 2019). Por lo general las prácticas se traducen en hábitos cuando se practican con asiduidad, no obstante, tienen la posibilidad de ser moldeadas o inducidas y, si este procedimiento se hace a temprana edad en las personas, el efecto es mucho mayor en la vida del individuo. Empero, es importante señalar que también muchas de estas prácticas se hacen por presión social, aunque muchas de éstas no necesariamente sean beneficiosas para las personas mismas o para la sociedad (Rodríguez-Espinosa et al., 2015).

Complementando lo anteriormente vertido, el término 'adolescente' se refiere a la etapa de la vida comprendida entre los 10 a los 19 años, siendo una fase muy singular y estratégica para cimentar bases sobre las cuales se construirían los hábitos de buena salud (Palacios, 2019). Este argumento se basa en que en esa etapa de vida las personas experimentan una serie de cambios fisiológicos y psicológicos que tienen que ver con la madurez sexual y emocional (Borrás, 2014) y, justamente por esa razón que se propone capacitar al grupo humano que esta tesis señaló.

La relevancia de este estudio radica en lo estratégico que resulta la orientación de un grupo de adolescentes que se encuentran en etapas cercanas a convertirse en padres/madres de familia, pudiéndose generar conocimientos que podrían visualizarse en prácticas y actitudes positivas especialmente en las mujeres que posteriormente serían las gestantes de la descendencia de toda una sociedad. De esa manera, fomentar y generar ese tipo de tendencia cognitiva resulta beneficioso pues permitiría desarrollar estrategias preventivas y respuestas tempranas frente a la aparición de determinadas condiciones patológicas que podrían asociarse al embarazo y, posteriormente, al desarrollo del recién nacido.

III. Metodología

3.1. Tipo y diseño de investigación.

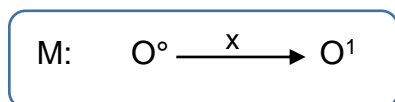
Acorde con lo señalado por Hernández-Sampieri & Mendoza (2018), el tipo correspondió al básico, el mismo que se orienta fundamentalmente hacia la generación de más conocimientos enmarcándose en los preceptos teóricos previamente definidos.

El enfoque que se empleó fue el cuantitativo, mediante el cual se tomaron datos numéricos que posteriormente fueron analizados para determinar comportamientos de un grupo de escolares adolescentes. Por otra parte, el diseño fue experimental, debido a que se manipuló la variable dentro del contexto donde se aplicó la intervención (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018). Asimismo, en lo que respecta a la toma de datos en el tiempo, fue longitudinal porque se tomaron datos en dos momentos consecutivos (pre test y post test).

El esquema de investigación fue pre – experimental, debido a que solamente se tomó un solo grupo de trabajo, al cual se le hizo una primera evaluación (pre test) y, luego de la intervención de la autora, se volvió a tomar una segunda evaluación (post test).

Figura 1

Esquema de diseño pre experimental de la investigación.



Donde:

M: Muestra de análisis (Adolescentes escolares)

O°: Evaluación inicial (Pre test)

O¹: Evaluación final (Post test=

x: Intervención

3.2. Variables y operacionalización.

Promoción del cuidado

Los esfuerzos orientados hacia fortalecer el empoderamiento de la sociedad en la autogestión de su salud, pudiéndose, con ello, disminuir las profundas brechas de las desigualdades en los accesos a los servicios de salud además del cuidado y bienestar que, acorde con la declaración de los derechos humanos, todas las personas deberían tener sin condición, credo o raza en todo el mundo (OMS/OPS, 2019; OPS/OMS, 2018).

Dimensiones

Se propuso a: (D1) Conocimientos, los mismos que, acorde con lo manifestado por Cassirer (1998), son definidos como procesos mediante el cual se reproduce una realidad existente y se eleva a nivel de conciencia humana, estructurada y ordenada; D2), Actitudes, se define el comportamiento o conducta que un individuo usa para desenvolverse durante su periodo de vida. Debe señalarse también que este comportamiento se define como un conjunto de respuestas

que exterioriza un ser viviente en función al entorno o espacio circundante (Eiser, 1989); por último, (D3) Prácticas se define como una conducta aprendida y repetida con una frecuencia regular frente a determinada situación o condición. Comprendiéndose que dicha práctica podría ser perjudicial o beneficioso para el mismo o para otro individuo (Torres et al., 2019).

Indicadores

Ahora, respecto al contenido vinculado a la 'salud materno perinatal' que se trató como temáticas centrales en este trabajo se adaptaron las propuestas por : (1) Anatomía y fisiología de la sexualidad, en el cual se trataron temas acerca de la estructura y función de los aparatos reproductores (masculino y femenino); (2) Identidad y prácticas sexuales, en el cual se trataron temáticas como: género, erotismo; orientación sexual, cultura sexual (fantasías, deseos); (3) Conductas y relaciones humanas hacia la sexualidad, dentro de la cual estuvieron: construcción social y cultural de la sexualidad (sociedad y religión); vínculos afectivos; comportamiento emocional; psicología y biología de la reproducción; métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual (4) embarazo y maternidad, en la que se trataron lo temas de: fecundación y embriología humana; desarrollo fetal, salud materna, cuidados durante el embarazo; enfermedades frecuentes en la etapa de gestación, aborto y; (5) salud perinatal, en donde se trataron temáticas de: nacimiento, cuidados inmediatos posteriores al nacimiento, identificación temprana de enfermedades en el recién nacido, nutrición del recién nacido, cuidados al recién nacido, evaluación de la evolución de los infantes (Benavides, 2018).

Operacionalización de las variables.

Tabla 1

Operacionalización de la variable.

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Niveles/Rangos
Conocimientos	<ul style="list-style-type: none"> Anatomía y fisiología de la sexualidad: acerca de la estructura y función de los aparatos reproductores (masculino y femenino) Salud perinatal: nacimiento, cuidados inmediatos posteriores al nacimiento, identificación temprana de enfermedades en el recién nacido, nutrición del recién nacido, cuidados al recién nacido, evaluación de la evolución de los infantes. Embarazo y maternidad: de: fecundación y embriología humana; desarrollo fetal, salud materna, cuidados durante el embarazo; enfermedades frecuentes en la etapa de gestación, aborto. 	1 - 10	Dicotómica 0 = Incorrecto 1 = Correcto	<p>Para las dimensiones 1 y 3: 0 – 3 = Mala 4 – 6 = Regular 7 – 10 = Buena</p> <p>Para las dimensiones 2: 0 – 1 = Mala 2 – 3 = Regular 4 – 5 = Buena</p>
Actitudes	<ul style="list-style-type: none"> Conductas y relaciones humanas hacia la sexualidad: construcción social y cultural de la sexualidad (sociedad y religión); vínculos afectivos; comportamiento emocional; psicología y biología de la reproducción; métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual 	11 - 15		<p>Para la variable: 0 – 10 = Mala 11 – 20 = Regular 21 – 30 = Buena</p>
Prácticas	<ul style="list-style-type: none"> Identidad y prácticas sexuales: Prácticas hacia la identidad de género, prácticas hacia el erotismo; orientación sexual, prácticas de cultura sexual (fantasías, deseos) 	16 - 25		

3.3. Población, muestra y muestreo.

Población

Se tuvo como universo a todos los alumnos del nivel secundaria de dos entidades educativas de Los Olivos, los mismos que sumaron un total de 1758, no obstante, para efectos de la investigación, la dirección de la institución educativa solo permitió trabajar con los escolares de 5to grado de secundaria, los mismos que sumaron 238 en total, cantidad que significará la población objetivo. No obstante, se definieron los criterios de inclusión de la siguiente manera:

Criterios de inclusión

- Estudiantes que retornen el consentimiento informado firmado por sus padres.

- Estudiantes que hayan asistido como mínimo al 90% de las jornadas de capacitación programada durante la investigación.
- Estudiantes que rindan tanto la prueba de entrada (pre test) como la de salida (post test).

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no retornen el consentimiento informado firmado por sus padres.
- Estudiantes que hayan asistido como menos del 90% de las jornadas de capacitación programada durante la investigación.
- Estudiantes que no rindan al menos una de las dos pruebas programadas (prueba de entrada = pre test); prueba de salida = post test).

Muestra

Acorde con las sugerencias de los metodólogos, debido a la reducción de la cantidad de participantes que cumplan con todos los requisitos de inclusión, se propuso trabajar con el 100% de la población objetivo.

Muestreo

Se empleó un muestreo intencional no probabilístico, el mismo que, de acuerdo con lo señalado por Hernández-Sampieri & Mendoza (2018) es útil cuando el investigador avizora una probabilidad de incluir los principios que se requieren para un muestreo probabilístico.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Técnica.

Instrumento.

Nombre del instrumento: Test de evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas de la promoción del cuidado de la salud materno perinatal.

Autor(es) original(es): Benavides (2018)

Modificaciones:

Propuesta modificación: Guevara (2022)

Ítems modificados:	21 - 30
Dimensiones:	(D1) Conocimientos, (D2) Conductas y, (D3) Prácticas
Escala de medición:	Dicotómica (nominal) 0 = Incorrecto (mala); 1 = Correcto (buena)
Tiempo de toma datos:	De 30 a 40 minutos
Validación:	De Contenido
Técnica:	Juicio de expertos.

Tabla 2

Validadores del instrumento de toma de datos

Apellidos y Nombres	Grado académico	Veredicto
Díaz Dumont, Jorge	Doctor	Aplicable
Díaz Mujica, Yris	Doctora	Aplicable
Vértiz Osore, Jacinto	Doctor	Aplicable

Detalle de los certificados de validación en Anexos.

Confiabilidad.

Se evaluó a un grupo pequeño de estudiantes, fundamentalmente del 4to grado de secundaria, quienes constituyeron el muestreo piloto. Se empleó la prueba de Kuder Richardson (KR20) para realizar la prueba de fiabilidad. Los resultados revelaron que el instrumento fue confiable pues el coeficiente fue de 0.711, como se aprecia en la siguiente tabla.

Tabla 3

Confiabilidad del instrumento de toma de datos

Kuder Richardson	N de elementos
,711	25

3.5. Procedimiento

Antes del proceso de investigación se tuvo que ejecutar el proyecto de tesis. Para ello se realizó un proceso de acopio de información que permitió redactar la situación problemática y marco teórico. Los problemas y objetivos nacieron

desde la formulación del diseño y el modo de realización de la investigación. Con ese documento se procedió a pedir los permisos a la entidad donde se perfiló realizar el trabajo. Afortunadamente se tenía contactos y buenas relaciones con el personal directivo, lo que permitió en primer lugar hablar a los padres de familia acerca del proyecto en una reunión, luego distribuir los consentimientos informados para posteriormente aprovechar las clases de los cursos de religión, ciencia y ambiente y, personal social para capacitar a los jóvenes en las temáticas propuestas. Posteriormente a ello se tomó la prueba de salida (post test). Con la información recopilada se procedió a analizar los datos, procesarlos, emitir los resultados y redactar el informe de tesis.

3.6. Método de análisis de datos

Debido al diseño pre – experimental propuesto, el análisis inferencial propuesto fue una prueba no paramétrica de Wilcoxon que permitió analizar dos grupos relacionados (con evaluaciones antes = Pre test y, Después = Post test) a un nivel de significancia de 0.05 y un grado de confianza del 95% (Box et al., 2005). Asimismo, se realizaron análisis estadísticos descriptivos, que se presentaron en tablas y figuras en los resultados. Para todo este análisis se emplearon herramientas estadísticas informáticas como hojas de cálculo MS Excel® e IBM SPSS® con licencia de la Universidad César Vallejo.

3.7. Aspectos éticos.

Enmarcado en un estudio social con enfoque de salud y sin necesidad de manipular muestras humanas ni tejidos o animales, el trabajo no requirió de permisos ni trámites ante un comité de ética especializado si no que, se hizo una autodeclaración de cumplimiento de las buenas prácticas de investigación, señalando que en este trabajo se han cumplido con las reglas y normas de citación de autores, asimismo se solicitaron en su totalidad todos los permisos necesarios para trabajar con los menores de edad dentro de la entidad educativa, declarando respeto absoluto a la identidad de cada uno de ellos durante y después del proceso de toma de datos.

IV. Resultados

4.1. Resultados descriptivos

Tabla 4

Estadísticos descriptivos de variable estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de Lima Norte, 2022.

Niveles	CAP (Pre test)		CAP (Post test)	
	n	%	n	%
Mala	4	5.1	0	0.0
Regular	73	93.6	3	3.8
Buena	1	1.3	75	96.2

Se vio que en la medición antes de la intervención (Pre test) la mayor frecuencia estuvo en el nivel Regular con un 93.6% (73 de 78 participantes), en la categoría Mala hubieron 5.1% (4/78) y en la Buena solo hubo una (1) persona que representó al 1.3%. Por otro lado, en el Post test hubo una gran mayoría en la categoría Buena con un 96.2% (75/78) y un 3.8% (3/78). No se vio ninguno de los participantes en el nivel Malo.

Tabla 5

Estadísticos descriptivos de las dimensiones de la variable estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de Lima Norte, 2022.

Dimensiones	Momento toma de datos	Mala		Regular		Buena	
		n	%	n	%	n	%
Conocimientos	Pre test	2	2.6	21	26.9	55	70.5
	Post test	0	0.0	1	1.3	77	98.7
Actitudes	Pre test	2	2.6	47	60.3	29	37.2
	Post test	0	0.0	2	2.6	76	97.4
Prácticas	Pre test	7	9.0	35	44.9	36	46.2
	Post test	0	0.0	0	0.0	78	100.0

Cuando se hicieron los descriptivos de las dimensiones, en el Pre test de la D1 (Conocimientos) y D3 (Prácticas) hubo una dominancia de frecuencias en el nivel Bueno con un 70.5% y un 46.2% respectivamente en comparación con el nivel regular en el cual se observó un 26.9% y un 44.9% para cada una de las mismas dimensiones. En comparación, para la dimensión 2 (Actitudes) la frecuencia dominante fue Regular con un 60.3%. Para el Post test si se observó una uniformización absoluta hacia el nivel Bueno, teniendo un 98.7% en la dimensión 1 (Conocimientos); un 97.4% para la D2 (Actitudes) y, un 100% para la dimensión 3 (Prácticas). Lo que reveló que la intervención fue efectiva en estos jóvenes estudiantes del nivel secundario.

4.2. Resultados inferenciales.

Hipótesis de contraste general.

- H1: Existe efecto significativo del programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, 2022.
- H0: No existe efecto significativo del programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, 2022.

Tabla 6

Suma de rangos de los dos momentos de evaluación de la variable estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de Lima Norte, 2022.

		N	Rango promedio	Suma de rangos
CAP (Post test) - CAP (Pre test)	Rangos negativos	1 ^a	36.50	36.50
	Rangos positivos	75 ^b	38.53	2889.50
	Empates	2 ^c		
	Total	78		

a. CAP (post test) < CAP (Pre test)

b. CAP (post test) > CAP (Pre test)

c. CAP (post test) = CAP (Pre test)

Se observó que la cantidad de rangos negativos fue coincidente tanto en el rango promedio como en la suma de rangos, en comparación con los rangos positivos que evidenció una suma muy superior que el rango promedio. Esto se interpreta como que la gran mayoría de los evaluados mostraron diferencias positivas entre el Post test – Pre test, dando indicios que la intervención logró mejorar los puntajes en el Post test.

Tabla 7

Prueba de Wilcoxon para la comparación de los dos momentos de evaluación de la variable estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de Lima Norte, 2022.

	CAP (Post test) - CAP (Pre test)
Z	-8,301 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0.000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

Se observó que el valor de la significancia estadística fue menor que el nivel propuesto ($p < 0.05$), lo que brindó evidencias para rechazar la hipótesis nula, afirmando que: Existe efecto significativo del programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, 2022. Ahora, en atención a la tabla de rangos, si la mayor cantidad estuvieron en los rangos positivos, entonces la diferencia [(Post Test) – (Pre Test)] señala que el Post Test fue mayor que el Pre Test, interpretándose que la intervención fue buena.

Hipótesis específicas

- HE1.1: El efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos de estas adolescentes escolares de las mismas dos instituciones educativas es significativamente bueno.
- HE1.0: El efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos de estas adolescentes escolares de las mismas dos instituciones educativas no es significativamente bueno.
- HE2.1. El efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en las actitudes de estas mismas adolescentes escolares es significativamente bueno.
- HE2.0. El efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en las actitudes de estas mismas adolescentes escolares no es significativamente bueno.
- HE3.1. El efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en las prácticas de las adolescentes escolares de esas mismas entidades educativas es significativamente bueno.
- HE3.0. El efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en las prácticas de las adolescentes escolares de esas mismas entidades educativas no es significativamente bueno.

Tabla 8

Suma de rangos de los dos momentos de evaluación de la variable estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de Lima Norte, 2022.

		N	Rango promedio	Suma de rangos
Conocimientos (Post test) - Conocimientos (Pre test)	Rangos negativos	0 ^a	0.00	0.00
	Rangos positivos	22 ^b	11.50	253.00
	Empates	56 ^c		
	Total	78		
Actitudes (Post test) - Actitudes (Pre test)	Rangos negativos	2 ^d	25.00	50.00
	Rangos positivos	49 ^e	26.04	1276.00
	Empates	27 ^f		
	Total	78		
Prácticas (Post test) - Prácticas (Pre test)	Rangos negativos	0 ^g	0.00	0.00
	Rangos positivos	42 ^h	21.50	903.00
	Empates	36 ⁱ		
	Total	78		

a. Conocimientos (Post test) < Conocimientos (Pre test)

b. Conocimientos (Post test) > Conocimientos (Pre test)

c. Conocimientos (Post test) = Conocimientos (Pre test)

d. Actitudes (Post test) < Actitudes (Pre test)

e. Actitudes (Post test) > Actitudes (Pre test)

f. Actitudes (Post test) = Actitudes (Pre test)

g. Prácticas (Post test) < Prácticas (Pre test)

h. Prácticas (Post test) > Prácticas (Pre test)

i. Prácticas (Post test) = Prácticas (Pre test)

Como se observa, para el caso de la D1: Conocimientos, los rangos negativos tuvieron un valor de 0 (cero) mientras que los positivos fueron 22 haciendo un total sumado de 253. Lo que definitivamente podría indicar que en la evaluación del Post Test hubo un mayor rendimiento que en el Pre test. Por otra parte, para la D2: (Actitudes) hubieron 2 (dos) rangos negativos que representaron un total de 50 sumados y 49 rangos positivos que sumaron un total de 1276, lo que también permite avizorar que en el Post test hubo mejores resultados que en la evaluación inicial. Por último, en la D3 (Prácticas), no hubo rangos negativos, mientras que, si se observaron 42 rangos positivos, que permite distinguir que muy probablemente en la evaluación Post test también podría tenerse una diferencia que alcanzaría la significancia, no obstante, para afirmar fehacientemente eso, debe continuarse con la prueba de hipótesis.

Tabla 9

Prueba de Wilcoxon para la comparación de los dos momentos de evaluación de las dimensiones de la variable estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de Lima Norte, 2022.

	Conocimientos (Post test) - Conocimientos (Pre test)	Actitudes (Post test) - Actitudes (Pre test)	Prácticas (Post test) - Prácticas (Pre test)
Z	-4,523 ^b	-6,486 ^b	-6,090 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0.000	0.000	0.000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

En el primer contraste se observó que el valor de la significancia fue menor que el valor propuesto ($p < 0.05$), teniendo evidencia para rechazar la hipótesis nula, afirmando que: El efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos de estas adolescentes escolares de las mismas dos instituciones educativas es significativamente bueno observándose un mejor resultado en el post test.

En el segundo contraste se observó también que el valor de la significancia fue menor que el valor propuesto ($p < 0.05$) teniendo evidencias para rechazar la hipótesis nula, señalando que: El efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en las actitudes de estas mismas adolescentes escolares es significativamente bueno, teniendo mejores resultados de las prácticas en la evaluación después de la intervención.

Finalmente, en la tercera hipótesis específica se vio que también el valor de la significancia fue menor que el propuesto ($p < 0.05$) razón por la cual se rechazó la hipótesis nula aseverando que: El efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en las prácticas de las adolescentes escolares de esas mismas entidades educativas es significativamente bueno, demostrado en el resultado de la evaluación final de los jóvenes estudiantes del nivel secundaria (post test).

V. Discusión

En un análisis previo se vio que los descriptivos de la variable fueron distintos en los dos momentos de toma de datos y, aunque en el Pre test no hubo una tendencia claramente definida, debido a que la gran mayoría se ubicó en el nivel Regular (93.6% - Ver Tabla 4), eso reveló que los jóvenes evaluados si tienen nociones básicas sobre las que se fortaleció en esta tesis, dándosele el crédito a los profesores de dichas entidades como los artífices de dicho nivel. No obstante, en los resultados Post test los porcentajes se concentraron en el nivel Buena, como se esperaba, lo que reveló también la efectividad de esta intervención. Al respecto, es importante señalar que gran parte de los trabajos sobre este tema, como los de Wu et al. (2021) y de Ahinkorah et al. (2021), vinculan directamente el fortalecimiento de las capacidades y competencias de los jóvenes con la reducción de los riesgos relacionados con la salud reproductiva. Por otro lado, cuando se analizaron las dimensiones (Conocimientos, Actitudes y Prácticas) se observó que la dimensión Actitudes fue la única de todas que concentró la mayoría de estudiantes evaluados en el nivel Regular (60.3% Ver Tabla 5), mientras que las dos restantes concentraron la mayor cantidad de jóvenes en la categoría Buena, la misma que, en el post tes se convirtió en una mayoría absoluta, lo que nuevamente se interpretaría como positivo para la entidad, situación que Ahinkorah et al. (2021) también lo señalaron en sus hallazgos, y como lo señaló Nkwandla (2021), esta condición actitudinal es importante porque permite inferir que los jóvenes tendrán mayores cuidados en las etapas donde inicien propiamente su rol de familia en la sociedad.

Respecto a las hipótesis contrastadas, en la hipótesis general se determinó que hubo un efecto significativo bueno ($p < 0.05$) del programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, 2022, lo que corroboró tanto lo observado en la realidad del entorno educativo intervenido como también los

estadísticos descriptivos que previamente se trataron en el párrafo inmediato anterior. Lo interesante de los resultados presentados en esta tesis es que hubo una mayoría absoluta que si mejoró sus condiciones iniciales, siendo parecida a los resultados de Permatasari et al. (2021) quienes ejecutaron una investigación cuasiexperimental acerca del efecto de un programa educativo de salud reproductiva y nutrición encontrando que los CAP no disminuyeron del 36% de buenos indicadores en el grupo experimental, en contraste con lo encontrando en este estudio, en donde los porcentajes fueron superiores al 95% distando también del trabajo de Al-Youbi & Elsaid (2020) quienes realizaron un estudio relacionado con la mejora de CAP en mujeres jóvenes respecto a los cuidados que se debería tener durante las fases del embarazo debido a la elevada tasa de complicaciones que se observaban en los principales nosocomios evaluados. Concluyendo que más del 41% de las evaluadas tuvieron mejor desenvolvimiento. Yendo hacia una explicación del éxito que se ha obtenido en estas entidades educativas, es muy probable que haya pasado esto porque estas instituciones tienen una formación casi castrista, pues son entidades que tienen la mística de trabajo de la policía nacional del Perú y que, consecuentemente, tienen un desarrollo mayor de disciplina, en contraste con otras entidades nacionales o estatales. No obstante, lo interesante también es que tanto mujeres y varones tuvieron un rendimiento similar, quizás por el contexto moderno en donde las distancias de género no se observan tanto como en generaciones anteriores o en contextos donde las libertades se encontraran más restringidas, como fue el caso de Pasay-An et al. (2020) quienes también realizaron un estudio similar en un grupo parecido de adolescentes aunque con un enfoque diferente, destacando que las diferencias entre los niveles de conocimientos estuvieron asociados a la edad, sexo y al nivel de escolaridad y, aunque también le atribuyeron parte del resultado al reflejo de la efectividad de las campañas educativas que el personal de salud realizaba dentro de las entidades educativas, la intervención del personal investigador resulta determinante en el proceso de mejora de las competencias. Finalmente, es necesario señalar que, si bien la intervención tuvo éxito en esta etapa, no se debe descuidar el proceso de capacitación, el mismo que debería ser continuo, a la par del desarrollo curricular de los programas educativos, recomendándose que sean con mayor intensidad dentro de entidades similares.

Por otra parte, en los resultados de la primera hipótesis específica se determinó que hubo un efecto significativamente bueno del programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos de los adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, lo que se esperaba previamente acorde con lo previsto. Este resultado fue muy positivo también porque reforzó los conocimientos que se impartían dentro de las asignaturas de ciencia y ambiente y, de personal social, aunque el éxito de este resultado fuera distante de los obtenidos por Mustafa (2020) quien analizó un CAP encontrando que de un 60% de los encuestados reveló un sentido grande de parsimonia frente a la necesidad de conocer y practicar estos cuidados. Quepa la probabilidad que la diferencia del resultado de este autor, con respecto a lo determinado en la tesis podría vincularse con la edad de los participantes, debido a que esa intervención se hizo en mujeres jóvenes que ya eran madres, en comparación a la muestra evaluada en esta tesis, en donde la composición fue exclusivamente de adolescentes. Po su lado, Govender et al. (2019) si desarrolló un programa similar acerca de conocimientos, actitudes e influencias de pares vinculados con temas de la salud sexual y reproductiva en un grupo parecido de adolescentes, determinando que, del total de participantes, el 50% tuvieron buenos resultado, lo que tampoco se acerca a los resultados que se obtuvieron en el presente estudio. Nuevamente, podría atribuirse el éxito a la combinación de tres factores: la naturaleza disciplinar que tienen estas entidades educativas, fundamentadas en los principios de la policía peruana; el desarrollo curricular continuo que se provee en los cursos de personal social y de ciencia y ambiente, los mismos que, por experiencia propia de la investigadora, cuentan con docentes de alto nivel y, en consecuencia, el desarrollo temático que se obtuvo en las evaluaciones del pre test revelaron que los estudiantes no partieron de cero en conocimientos sino que partieron de una base sólida formativa y, el tercer factor que se atribuiría a la didáctica de la investigadora, la misma que contó con el apoyo y soporte de los docentes de las entidades donde se realizó la investigación. Sin embargo, este positivo resultado debería ser reforzado o fortalecido permanentemente en

el proceso educativo de estos futuros ciudadanos próximos a formar parte de la comunidad con responsabilidades que acarrea la formación de familias en el futuro, aunque sin descuidar la responsabilidad que el sector salud tiene en el proceso de vigilancia y estrategia de salubridad en el desarrollo humano del país como lo sugirió Ponce (2020) después que hizo su tesis doctoral con diseño cuasiexperimental acerca de una intervención con un programa educativo a mujeres adolescentes que ya fueron madres, revelando que el programa aplicado tuvo un resultado exitoso en los niveles de conocimientos de este grupo de jóvenes.

Refiriendo ahora a los resultados obtenidos en la segunda hipótesis específica, Se demostró un efecto bueno significativo ($p < 0.05$) de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en las actitudes de los adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte y, aunque en las evaluaciones pre test, fue la única dimensión que tuvo valores bajos en la categoría buena, a diferencia de las dos dimensiones adicionales, en el post test si hubo una transformación considerable revirtiéndose hasta casi llegar al 100% de los casos en la categoría más alta, en comparación Abd Elhakeem Aboud et al. (2019) en su estudio en un grupo humano similar de adolescentes, encontraron que las actitudes de estas personas no tuvieron buenos niveles cerca del 66%, concluyendo que menos de la mitad tuvo una actitud neutral hacia el aprendizaje de los modos que mejoraría la calidad de vida cuando se esté en esa etapa vital, en contraste con lo determinado en este trabajo de investigación. Por su lado, Wani et al. (2019) determinaron en su estudio que una alta mayoría presentó buena actitud hacia los cuidados y métodos preventivos de afectación a las madres y niños en la fase más vulnerable. Este aspecto resulta revelador pues, si bien las actitudes podrían ser más volubles en el tiempo, en comparación con los niveles de conocimientos, de todos modos resulta imprescindible evaluarlos, debido a que es esa condición humana la que se transforma en el motor de la predisposición para a continuar aprendiendo y, luego desarrollar las prácticas que se transformarían en los hábitos de vida de estos futuros ciudadanos, como también lo aseveraron Pires et al. (2019) quienes, luego se realizar su trabajo en un grupo de adolescentes

mediante una campaña a través de los medios voluntarios de salud familiar, encontraron diferencias significativas entre las evaluaciones antes y después de la intervención, destacando la evaluación después. Concluyendo que las intervenciones educativas para la salud son sumamente efectivas para promover la salud de la madre y el niño, habiendo una necesidad insatisfecha de planificación familiar vista desde la visión de los jóvenes, condición que también la ratifico en calidad de investigadora en estos mismos temas y profesional en el área pudiendo ampliarse también hacia otros aspectos conexos como los nutricionales, que valgan verdades, se tienen dispersos en estos grupos humanos.

Finalmente, se determinó un efecto significativamente bueno del programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en las prácticas de los adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, resultado positivo también y dentro de lo esperado como parte de la intervención realizada. No obstante, cabe precisar que, al igual que las actitudes, las prácticas deben ser constantemente monitoreadas, para ello se hace importante la participación de los padres de familia – que para efectos de ejecución de este trabajo, no se tuvieron en cuenta, pero que, potencialmente resultarían un grupo importante de interés en la finalidad de estas investigaciones, en un futuro próximo – como lo precisó también Sotomayor-Garnica (2022) cuando determinó la influencia de un programa de capacitación en salud reproductiva y educación sexual en escolares del nivel secundario, encontrando que los adolescentes evaluados mostraron inicialmente niveles deficientes de conocimientos en los tópicos evaluados, los mismos que mejoraron significativamente en las evaluaciones posteriores a la intervención, pero que debían ser reforzados en los hogares por los padres o apoderados. Por otra parte, en una visión comparativa con la literatura citada, Tenaw et al. (2018) además de evaluar los CAP en un grupo similar, enfatizó las prácticas de salud sexual y las vinculó con las nutricionales como parte importante de los cuidados que deberían tenerse es esta etapa previa a convertirse en madres de familia y garantizar la salud de los descendientes. Condición importante que también

podría ser analizada posteriormente por los investigadores en ciencias de la salud, relacionados con temáticas de salud sexual y reproductiva. En esa perspectiva, Al-Youbi & Elsaid (2020) enfatizó la relevancia de estudios similares en mujeres jóvenes respecto a las prácticas de los cuidados que se debería tener durante las fases del embarazo debido a la elevada tasa de complicaciones que se observaban en los principales nosocomios evaluados, condición que debería internalizarse como parte de la cultura del hábito de vivir bien y con prácticas saludables, pues, si se lo ve con una visión de gestión, muchas de estas prácticas salubristas ahorrarían costos de tratamiento en fases posteriores donde las mujeres entran a la etapa reproductiva familiar y, por otra parte, también salvarían vidas humanas, disminuyendo los problemas que se podrían suscitar como consecuencia de mala praxis en la salud sexual y reproductiva, como lo evidenciaron Memon et al. (2019) quienes, ante la creciente tasa de morbilidad materno – infantil en Pakistán, se propusieron analizar los CAP acerca de la maternidad y los cuidados de los recién nacidos, y a pesar que fue un estudio transversal, revelando que cerca del 50% de las evaluadas incurrieron en prácticas de riesgo a su integridad y también a la de sus neonatos, incrementando los costos de las entidades de salud para proveerles el tratamiento que salvaría sus vidas y la de sus neonatos. Entonces, frente a esto, se hace importante un estudio que evalúe el costo – beneficio de incrementar las actividades de promoción de la salud, fomentando la práctica de vida saludable en comparación con los costos que irrogaría al gobierno las atenciones a estos grupos vulnerables.

VI. Conclusiones

- Primera:** Se determinó que hubo un efecto significativo bueno ($p < 0.05$) del programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, 2022.
- Segunda:** Hubo un efecto significativamente bueno ($p < 0.05$) de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos de los adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, 2022.
- Tercera:** Se demostró un efecto bueno significativo ($p < 0.05$) de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en las actitudes de los adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, 2022.
- Cuarta:** El efecto significativamente bueno ($p < 0.05$) de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en las prácticas de los adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, 2022.

VII. Recomendaciones

- Primera:** Se recomienda a los directivos del Ministerio de salud (Minsa) a reforzar la estrategia del trabajo preventivo extramural, fortaleciendo el proceso de concientización y capacitación de los adolescentes durante su etapa escolar, para ello es necesario que refuercen sus alianzas con entidades académicas como las universidades.
- Segunda:** Se recomienda a los jefes de área y servicio de las entidades prestadoras de servicios de salud facilitar los trabajos de investigación de pre y post grado proporcionando temas que deberían consensuar previamente dentro de los consejos de docencia e investigación que cada entidad de salud tiene hacia su interior.
- Tercera:** Al personal directivo y docente de las entidades de educación superior se recomienda que sigan apostando por los procesos de educación y fortalecimiento de competencias en los temas de salud reproductiva con la finalidad de insertar una cultura salubrista en los futuros ciudadanos del Perú.
- Quinta:** A los investigadores sociales en salud se recomienda que continúen realizando trabajos de intervención, como la presente tesis, de tal manera que se sigan interviniendo a este grupo vulnerable dentro de los entornos educativos, pudiendo también ampliar el ratio de grupo de interés hacia los padres de familia.

Referencias

- Abd Elhakeem Aboud, S. H., Abd Elwahab El Sayed, H., & Abdel-Fatah Ibrahim, H. (2019). Knowledge, Attitude and Practice Regarding Prevention of Iron Deficiency Anemia among Pregnant Women in Tabuk Region. *International Journal of Pharmaceutical Research & Allied Sciences*, 8(2), 87–97. www.ijpras.com
- Abdala, E. (2009). La evaluación de los programas de capacitación laboral para jóvenes en Sudamérica. *Papeles de Población*, 15(59), 11–82. <https://bit.ly/3mCGNFr>
- Ahinkorah, B. O., Hagan, J. E., Seidu, A. A., Hormenu, T., Otoo, J. E., Budu, E., & Schack, T. (2021). Linking Female Adolescents' Knowledge, Attitudes and Use of Contraceptives to Adolescent Pregnancy in Ghana: A Baseline Data for Developing Sexuality Education Programmes. *Healthcare*, 9(3), 272–285. <https://doi.org/10.3390/HEALTHCARE9030272>
- Akhtar, S., Hussain, M., Majeed, I., & Afzal, M. (2018). Knowledge Attitude and Practice Regarding Antenatal Care among Pregnant Women in Rural Area of Lahore. *International Journal of Social Sciences and Management*, 5(3), 155–162. <https://doi.org/10.3126/IJSSM.V5I3.20604>
- Al-Youbi, G. M., & Elsaid, T. (2020). Knowledge, attitude, and practices on exercise among pregnant females attending Al-Wazarat Health Center, Riyadh, Saudi Arabia. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 9(8), 3905. https://doi.org/10.4103/JFMPC.JFMPC_276_20
- Behrend, M., Mujica, M. E., Rojo, M., Zeballos, R., Peñaflor, F., Henry, V., Mejía, A., Maguiña, A., Alvarado, M., Pelaez, S., & Olazo, R. (2021). *Consecuencias socioeconómicas del embarazo y maternidad adolescente en el Perú*. UNFPA Perú - Plan International Perú. https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/estudio_csemap_ver_digital_1.pdf
- Benavides, E. (2018). *Diseño de un programa educativo en salud sexual y reproductiva del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2018* [Universidad César Vallejo - Escuela de Posgrado]. <https://bit.ly/3aSxKxf>

- Boakye-Yiadom, A., Sagru-Larr, E., Oduro, E., Asumadu, O. K. D., Saah, J. A., & Asare, R. O. (2020). Preconception care: awareness, knowledge, attitude and practice of pregnant women, Tamale West Hospital. *American Journal of Health, Medicine and Nursing Practice*, 5(1), 66–83. <https://doi.org/10.47672/AJHMN.516>
- Borrás, T. (2014). Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad. *Correo Científico Médico*, 18(1). <https://bit.ly/3tANZG3>
- Box, G. E., Hunter, J. S., & Hunter, W. G. (2005). *Statistics for Experimenters. Design, innovation and discovery* (2th ed). Willey-Intersciencie - John Wiley & Sons, Inc.
- Cassirer, E. (1998). *El problema del conocimiento* (4th ed.). Fondo de Cultura Económica.
- Contreras, E. (2013). El concepto de estrategia como fundamento de la planeación estratégica. *Pensamiento & Gestión*, 35, 152–181. <https://www.redalyc.org/pdf/646/64629832007.pdf>
- Davies, W. (2000). Understanding strategy. *Strategy & Leadership*, 28(5), 25–30. <https://doi.org/10.1108/10878570010379428/FULL/XML>
- Eiser, J. R. (1989). *Psicología Social*. Pirámide.
- Gobierno del Perú. (2020, September 23). *En el Perú, 12 de cada 100 adolescentes están embarazadas o ya son madres*. Ministerio de Salud - Nota de Prensa - Gobierno Del Perú. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/303880-en-el-peru-12-de-cada-100-adolescentes-estan-embarazadas-o-ya-son-madres>
- Govender, D., Naidoo, S., & Taylor, M. (2019). Knowledge, attitudes and peer influences related to pregnancy, sexual and reproductive health among adolescents using maternal health services in Ugu, KwaZulu-Natal, South Africa. *BMC Public Health*, 19(1), 1–16. <https://doi.org/10.1186/S12889-019-7242-Y/TABLES/8>
- Guevara, E. (2021). Impacto de la pandemia en la salud materna en el Perú. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*, 10(1), 7–8.

<https://doi.org/10.33421/INMP.2021230>

Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. P. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill Education.

Hessen, J. (2007). *Teoría del conocimiento*. Porrúa.

Huda, F. A., Mahmood, H. R., Ahmmed, F., Ahmed, A., Hassan, A. T., Panza, A., & Somrongthong, R. (2019). The Effect of a Club in Making Differences in Knowledge, Attitude, and Practices on Family Planning Among Married Adolescent Girls in Urban Slums in Bangladesh. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(20), e4037. <https://doi.org/10.3390/IJERPH16204037>

Max-Neef, M., Elizalde, A., Hopenhayn, M., Herrera, F., Zemelman, H., Jatoba, J., & Weinstein, L. (1986). Desarrollo a Escala Humana una opción para el futuro. In *Development Dialogue Numero especial*. Cepaur Fundacion Dag Hammarskjold. <http://habitat.aq.upm.es/deh/adeh.pdf>

Memon, J., Holakouie-Naieni, K., Majdzadeh, R., Yekaninejad, M. S., Garmaroudi, G., Raza, O., & Nematollahi, S. (2019). Knowledge, attitude, and practice among mothers about newborn care in Sindh, Pakistan. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 19(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/S12884-019-2479-0/TABLES/2>

Minedu, & CNE. (2007). *Proyecto educativo nacional al 2021 La educación que queremos para el Perú* (Ministerio de Educación & Consejo Nacional de Educación (eds.)). Ministerio de Educación - Perú. <http://www.minedu.gob.pe/DelInteres/xtras/PEN-2021.pdf>

Ministerio de Educación. (2012). *El valor educativo de la observación del desarrollo del niño*. <http://www.minedu.gob.pe/pdf/ed/el-valor-educativo-de-los-cuidados-infantiles.pdf>

Ministerio de Educación. (2013). *El valor educativo de los cuidados infantiles para la atención de los niños y niñas de 0 a 3 años*. <http://www.minedu.gob.pe/pdf/ed/guia-de-cuidados-infantiles.pdf>

- Minsa. (2000). *Promoviendo la salud Materno - Perinatal: Guía Metodológica*.
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2276-1.pdf>
- Minsa. (2001). *Guía metodológica Promoción del cuidado de la salud materno-perinatal*. http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1315_P-2000251-1.pdf
- Minsa. (2013). *Norma técnica de salud N° 105 - Para la atención integral de la salud materna*.
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/202170/198935_RM827_2013_MINSA.pdf20180926-32492-1iuyz6n.pdf
- Mochaoa, M., & Mfeka-Nkabinde, G. (2019). An evaluation of male learners' knowledge, attitudes and practices regarding sexual and reproductive health in rural northern KwaZulu-Natal province. *South African Family Practice*, 61(6), 239–245. <https://doi.org/10.1080/20786190.2019.1664539>
- Montealegre-Páez, A. L., & García, R. (2017). Investigación en salud materno-perinatal. *Revista Salud Bosque*, 7(2), 29–35. <https://doi.org/0.18270/rsb.v7i2.2189>
- Mustafa, N. (2020). Knowledge Attitude and Practice Regarding Maternal Health Care Services. *Health Care Current Review*, 8(248), 1–6. <https://doi.org/10.35248/2375>
- Nkwandla, B. (2021). *Knowledge, attitude and practices of HIV positive pregnant women towards the prevention of mother-to-child transmission (pmtc) in Khayelitsha maternity obstetric unit in the Western Cape* [University of the Western Cape]. <https://etd.uwc.ac.za/handle/11394/8092>
- OMS/OPS. (2019). *Salud del recién nacido*. <https://www.paho.org/es/temas/salud-recien-nacido>
- OPS/OMS. (2018). *Salud Materna*. <https://www.paho.org/es/temas/salud-materna>
- OPS. (2019). *Estrategia y plan de acción sobre la promoción de la salud en el contexto de los objetivos de desarrollo sostenible 2019 -2030* (Organización Panamericana de la Salud (ed.)). OPS-OMS. <https://bit.ly/3xivPtl>
- Organización Internacional del Trabajo - OIT. (2017). *Objetivos de Desarrollo*

- Sostenible: Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible*. OIT - ONU.
<https://bit.ly/3zv47wp>
- Palacios, X. (2019). Adolescencia: ¿una etapa problemática del desarrollo humano? *Revista Ciencias de La Salud*, 17(1). <https://bit.ly/3mR5nCB>
- Pasay-An, E., Odanee, J., Magwilang, G., & Pangket, P. P. (2020). Knowledge, attitudes, and practices of adolescents regarding sexuality and reproductive issues in the Cordillera administrative region of the Philippines. *Makara Journal of Health Research*, 24(3), 3. <https://doi.org/10.7454/msk.v24i3.1245>
- Permatasari, T. A. E., Rizqiya, F., Kusumaningati, W., Suryaalamshah, I. I., & Hermiwahyoeni, Z. (2021). The effect of nutrition and reproductive health education of pregnant women in Indonesia using quasi experimental study. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 21(1), 1–15. <https://doi.org/10.1186/S12884-021-03676-X/TABLES/4>
- Pires, P. H., Siemens, R., & Mupueleque, M. (2019). Improving sexual and reproductive health knowledge and practice in Mozambican families with media campaign and volunteer family health champions. *Family Medicine and Community Health*, 7(4), e000089. <https://doi.org/10.1136/FMCH-2018-000089>
- Ponce, R. M. (2020). *Programa educativo “Mi Salud Primero” en la prevención de infecciones puerperales en adolescentes*. Instituto Nacional Materno Perinatal, Perú - 2018 [Universidad Nacional del Callao - Escuela de Posgrado]. <https://bit.ly/3Q1QAST>
- Rodríguez-Espinosa, H., Restrepo-Betancur, L., & Deossa-Restrepo, G. (2015). Conocimientos y prácticas sobre alimentación, salud y ejercicio en universitarios de Medellín-Colombia. *Perspectivas En Nutrición Humana*, 17(1), 36–54. <https://doi.org/10.17533/UDEA.PENH.V17N1A04>
- Rodríguez, A. (1991). *Psicología Social*. Trillas.
- Ruiz, F. (2021, March 11). *El número de niñas que se convirtieron en madres en el Perú se triplicó en 2020*. Noticias - Salud Con Lupa. <https://saludconlupa.com/noticias/el-nmero-de-nias-que-se-convirtieron-en->

madres-en-el-per-se-triplic-en-2020/

- Sanjuan-Meza, X. S., Padrón-Salas, A., Valle-Luna, P., Martínez-Granada, S., Ortega-Velázquez, A., & Cossío-Torres, P. (2019). Reproductive health education program for Mexican women. *The European Journal of Contraception & Reproductive Health Care*, 24(5), 373–379. <https://doi.org/10.1080/13625187.2019.1656187>
- Sotomayor-Garnica, M. (2022). Influencia del conocimiento en educación sexual y salud reproductiva en la educación secundaria Lima, Perú. *Paideia XXI*, 12(1), 11–24. <https://doi.org/0000-0003-0517-8900>
- Tenaw, Z., Arega, M., & Tachbele, E. (2018). Nutritional knowledge, attitude and practices among pregnant women who attend antenatal care at public hospitals of Addis Ababa, Ethiopia. *International Journal of Nursing and Midwifery*, 10(7), 81–89. <https://doi.org/10.5897/IJNM2017.0289>
- Torres, J., Contreras, S., Lippi, L., Huaiquimilla, M., & Leal, R. (2019). Hábitos de vida saludable como indicador de desarrollo personal y social: discursos y prácticas en escuelas. *Calidad En La Educación*, 50(50), 357–392. <https://doi.org/10.31619/CALEDU.N50.728>
- Wani, R. T., Rashid, I., Nabi, S. S., & Dar, H. (2019). Knowledge, attitude, and practice of family planning services among healthcare workers in Kashmir – A cross-sectional study. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 8(4), 1319. https://doi.org/10.4103/JFMPC.JFMPC_96_19
- Wu, J. J. Y., Ahmad, N., Samuel, M., Logan, S., & Mattar, C. N. Z. (2021). The Influence of Web-Based Tools on Maternal and Neonatal Outcomes in Pregnant Adolescents or Adolescent Mothers: Mixed Methods Systematic Review. *J Med Internet Res*, 23(8), e26786. <https://doi.org/10.2196/26786>

Anexos.

Anexo 1. Matriz de consistencia.

Estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en escolares, Lima, 2022							
Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
Problema General:	Objetivo general:	Hipótesis general:	Variable: Promoción del cuidado CAP				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles o rangos
¿Cuál es el efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, 2022?	Determinar el efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, 2022	Existe efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, 2022	Conocimientos	<ul style="list-style-type: none"> Anatomía y fisiología de la sexualidad: acerca de la estructura y función de los aparatos reproductores (masculino y femenino) Salud perinatal: nacimiento, cuidados inmediatos posteriores al nacimiento, identificación temprana de enfermedades en el recién nacido, nutrición del recién nacido, cuidados al recién nacido, evaluación de la evolución de los infantes. Embarazo y maternidad: de: fecundación y embriología humana; desarrollo fetal, salud materna, cuidados durante el embarazo; enfermedades frecuentes en la etapa de gestación, aborto. 	Del 1 - 10	0 = Incorrecto 1 = Correcto	<p>Para las dimensiones 1 y 3: 0 – 3 = Mala 4 – 6 = Regular 7 – 10 = Buena</p> <p>Para las dimensiones 2: 0 – 1 = Mala 2 – 3 = Regular 4 – 5 = Buena</p> <p>Para la variable: 0 – 10 = Mala 11 – 20 = Regular 21 – 30 = Buena</p>
			Actitudes	<ul style="list-style-type: none"> Conductas y relaciones humanas hacia la sexualidad: construcción social y cultural de la sexualidad (sociedad y religión); vínculos afectivos; comportamiento emocional; psicología y biología de la reproducción; métodos 	Del 11 - 15)	0 = Incorrecto 1 = Correcto	
Problema Específico	Objetivo Específico	Hipótesis Específica					

				anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual				
a) ¿Cuál es el efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos en adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, 2022?	a) Determinar el efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos en adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, 2022	a) Existe efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos en adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, 2022	Prácticas	• Identidad y prácticas sexuales: Prácticas hacia la identidad de género, prácticas hacia el erotismo; orientación sexual, prácticas de cultura sexual (fantasías, deseos)	Del 16 - 25	0 = Incorrecto 1 = Correcto		
b) ¿Cuál es el efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en las actitudes en adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, 2022?	b) Determinar el efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en las actitudes en adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, 2022	b) Existe efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en las actitudes en adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, 2022		METODOLOGÍA				
c) ¿Cuál es el efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en las prácticas en adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, 2022?	c) Determinar el efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en las prácticas en adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, 2022.	c) Existe efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en las prácticas en adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, 2022.	Diseño de investigación:	Población y Muestra:	Método de análisis de datos:			
			Enfoque: Cuantitativo Tipo: Correlacional Método: Hipotético-deductivo Diseño: No-Experimental	Solo se permitió trabajar con los escolares de 5to grado de secundaria, los mismos que sumaron 238 en total.. Muestra: se propuso trabajar con el 100% de la población objetivo teniendo en cuenta que muchos de los padres de los alumnos no firmarían los consentimientos informados, situación que fue real, teniendo al final solo 78 unidades de análisis. Técnica: Evaluación Pre test y Pos test Diseño Comparativo: Dos grupos relacionados.	Descriptiva: El análisis estadístico constará de dos fases: la primera es el análisis descriptivo de los datos, consistiendo en el ordenamiento de la información en tablas y figuras con datos en frecuencia absoluta y relativa de datos agrupados. La segunda fase consiste en la presentación de las tablas donde reflejen los resultados de la ejecución de la prueba de comparación de Wilcoxon a un nivel de significación de 5% (0.05) y un grado de confianza del 95%.			

Anexo 2. Cuestionario

Anexo 2.1. Consentimiento Informado

La presente investigación titulada: Efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de Lima Norte, 2022 es diseñada por Guevara Bacalla, Silvia Victoria, Obstetra de profesión y estudiante de Maestría de gestión de servicios de salud de la Universidad Cesar Vallejo. El objetivo de este estudio fue determinar el efecto de un programa de estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolares de dos instituciones educativas de Lima Norte, 2022., que permitirá entender la problemática de los adolescentes y como esta repercute en la salud publica aumentando los riesgos de este importante grupo etario.

Si Usted acepta que su menor hijo(a) participe de este estudio, se le pedirá su autorización para que su hijo(a) responda 25 ítems de un cuestionario que será evaluado en dos momentos: la primera se hará al comienzo del estudio, luego se les proporcionará una capacitación en temáticas relacionadas con anatomía y fisiología reproductiva; salud sexual, materno perinatal. Posteriormente, se les realizará la última evaluación. Señalándole también que la capacitación apuntará hacia la evaluación en conocimientos, en actitudes y en prácticas.

Se le garantizará que la Autora respetará absolutamente el anonimato y uso confidencial de la información, la misma que no será usada bajo ningún propósito fuera de la investigación. Si tiene alguna duda sobre esta investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en ella.

Desde ya se agradece su predisposición y apoyo en la formación correcta de sus menores hijos, pidiéndole suscribir el consentimiento informado.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación: SI_____ NO_____

Fecha _____

Firma _____

Anexo 2.2. Cuestionario sobre conocimientos en salud sexual y reproductiva

Sexo: M____F____ Edad en años cumplidos_____ ¿Con quién vives?

Grado instrucción: inicial () primaria incompleta () primaria completa () secundaria incompleta () secundaria completa ()

CONOCIMIENTOS:

1. La sexualidad es:

a. Aquella que solo tiene que ver con mantener relaciones sexuales.

b. Aquella que incluye el sexo, el género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo y la vinculación afectiva.

c. Aquella que no forma parte de nuestras vidas.

2. El aparato reproductor femenino está compuesto por:

a. Vagina, próstata, ovarios. **b. Útero, ovarios, vagina, trompas de Falopio.**

c. Clítoris, trompas de Falopio, vesículas seminales

3. El aparato reproductor masculino está compuesto por:

a. Pene, testículos, conducto deferente. b. Escroto, uretra, clítoris.

c. Testículos, orificio vaginal, vesículas seminales.

4. El embarazo en la adolescencia es el que se produce:

a. Antes del periodo de la pubertad y cuando el adolescente no ha adquirido independencia social ni madurez.

b. Entre los 10 y 19 años y cuando el adolescente ha alcanzado la madurez física y emocional para afrontar la situación.

c. Entre los 10 y 19 años y antes de que la adolescente haya alcanzado la suficiente madurez física y emocional.

5. Las causas del embarazo adolescente son:

a. No tener enamorado/a y alto nivel socioeconómico.

b. Relaciones sexuales precoces sin utilización de métodos anticonceptivos.

c. Acceso a los métodos anticonceptivos, adecuada educación sexual.

6. La mayoría de embarazos humanos tienen una duración de:

- a. 37 a 42 semanas
- b. 50 a 60 semanas
- c. 55 a 65 semanas

7. Son los factores que generan riesgo para el embarazo en adolescentes, **excepto**:

- a. Físicamente el cuerpo de una adolescente aún no está listo para embarazos
- b. Problemas crónicos como asma, anemia, enfermedades renales y cardíacas
- c. Tener hábitos saludables y hacer ejercicios físicos regularmente.

8. Respecto al aborto, es cierto que:

- a. Es una de las principales causas de muerte materna
- b. Se puede realizar sin riesgo y sin asistencia médica.
- c. No hay peligro si se induce en cualquier etapa del embarazo.

9. Son etapas ordenadas del desarrollo embrionario humano:

- a. Fecundación, Mórula, Blástula, gástrula, organogénesis, morfogénesis, feto.
- b., Mórula, Fecundación, gástrula, Blástula, , morfogénesis organogénesis, , feto.
- c. Fecundación, Blástula, Mórula, gástrula, morfogénesis, organogénesis, feto.

10. Son agentes que podrían afectar al feto durante el embarazo:

- a. Radiaciones X, elementos radiactivos, algunos medicamentos y drogas
- b. Enfermedades como el Covid, influenza, viruela del mono
- c. Ultrasonidos (ecografías), punciones de líquido amniótico.

ACTITUDES:

11. En un hipotético caso: ¿Qué harías si tu enamorado(a) te propone tener relaciones sexuales?

- a. Lo(a) convengo que aún no debemos hacer eso porque es riesgoso.
- b. Accedo a su pedido, pero protegiéndonos para evitar enfermedades y embarazos.
- c. Accedo a su pedido sin condiciones porque el amor conduce la vida.

12. Consideras que las consecuencias del embarazo adolescente son:

a. Ausentismo escolar, anemia, muerte materna, maternidad en soltería.

b. Buena estabilidad económica, madres jóvenes con mejor capacidad de crianza de hijos, bebés con buen peso al nacer.

c. Mejores oportunidades laborales, oportunidad para concluir estudios superiores.

13. Consideras que una forma de prevención del embarazo adolescente es:

a. Recibiendo una adecuada educación sexual con el fin de retrasar las relaciones sexuales.

b. Consumiendo regularmente estimulantes y alcohol.

c. Teniendo varias parejas sexuales (Promiscuidad).

14. En el hipotético caso que desees iniciar relaciones sexuales, ¿Qué métodos anticonceptivos naturales usarías?:

a. Método del ritmo, coitos interruptus.

b. Método del collar, método de lactancia materna.

c. Método de la temperatura basal, ligadura de trompas.

15. Si te enteras que uno(a) de tus compañero(a)s está teniendo relaciones sexuales riesgosas, que actitud asumes:

a. Solo converso con el/ella y le aconsejo

b. Converso con el/ella y le aliento a conseguir soporte de un profesor(a)

c. No converso con el/ella y lo comento con todos mis compañeros.

16. En el hipotético caso en que tengas una infección de transmisión sexual (ITS) ¿Qué actitud asumes para solucionar esa ITS?

a. Pides consejo a tus amigos(as) para saber que tomar o como curarte

b. Le confías a tus padres o alguno de tus tutores para que te ayude.

c. Asumes tu responsabilidad y tu solo(a) buscas solucionar el problema.

17. En caso tu pareja te proponga tener relaciones sexuales y tus principios religiosos no te lo permitan:

a. Pedirías a tu pareja que respete tu decisión y tus principios

b. Accederías a los deseos y luego buscas consuelo en tu guía espiritual

c. Terminas con tu enamorado(a) porque no es el indicado(a).

18. Si conoces que el virus del Sida (VIH) ha aumentado su incidencia en la población, de las siguientes alternativas, ¿qué actitud consideras la mejor para evitar el contagio?

- a. Teniendo varias parejas sexuales.
- b. Utilizando el condón o preservativo.**
- c. Practicando el Coitus interruptus.

PRÁCTICAS:

19. En el supuesto caso que te encuentres en un proceso de una relación sexual y se tenga que emplear el preservativo (condón), ¿Cuál es el uso correcto de ese método?

- a. Se coloca cuando el pene esta flácido.
- b. Se usa un condón por cada relación sexual y se coloca apenas el pene este erecto.**
- c. Se retira cuando el pene pierde la erección

20. Para ti, el sexo se refiere a:

- a. El conjunto de características sociales que nos hace sentir y vivir nuestra feminidad y masculinidad.**
- b. Conjunto de características biológicas que nos definen como hombres y mujeres.
- c. La atracción para elegir una pareja.

21. Acorde con su criterio, la identidad sexual se refiere a:

- a. La manera como la persona se identifica como varón, mujer o la combinación de ambas, independientemente de cómo es considerado por la sociedad.
- b. Atracción sexual y sentimental que se siente por otras personas del sexo contrario o del mismo sexo.**
- c. Las características biológicas que nos definen como hombres y mujeres.

22. Según tus principios y conocimientos, para ti la orientación sexual puede ser:

- a. Solo homosexual.
- b. Homosexual y heterosexual.
- c. Homosexual, heterosexual y bisexual.**

23. Consideras que tus compañeros piensan que el erotismo es:

- a. Una representación del sexo carnal en su forma más explícita.
- b. Es una manera de expresar la atracción sexual y sentirse seducido(a).**

c. Es algo totalmente malo y solo está en la mente de los enfermos mentales.

24. Consideras que la pornografía es:

a. Parte de la cultura juvenil y es necesaria para identificarse sexualmente.

b. Debe ser fomentada y liberarse los Tabúes en los hogares y el colegio.

c. Una expresión cruda de la sexualidad y que debería ser evitada por los jóvenes.

25. Cuando tienes preguntas respecto a temáticas relacionadas con la sexualidad, ¿a quienes acudes para tener la información?

a. A mis compañeros de clase o a mis amigos(a)s del barrio

b. A mi tutor/profesor o alguno de mis padres o hermanos mayores

c. A la internet y busco información seria para leerla.

Anexo 4. Base de datos.

Datos del Pre test.

Suj s	Sex o	PRE_ C1	PRE_ C2	PRE_ C3	PRE_ C4	PRE_ C5	PRE_ C6	PRE_ C7	PRE_ C8	PRE_ C9	PRE_ C10	PRE_ A1	PRE_ A2	PRE_ A3	PRE_ A4	PRE_ A5	PRE_ P1	PRE_ P2	PRE_ P3	PRE_ P4	PRE_ P5	PRE_ P6	PRE_ P7	PRE_ P8	PRE_ P9	PRE_ P10
1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1
2	2	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1
3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1
4	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0
5	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1
6	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0
7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1
8	2	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1
9	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
10	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0
12	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0
13	2	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1
14	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
15	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1
16	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
17	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
18	2	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1
19	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1
20	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1
21	2	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0
22	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1

23	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	
24	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	
25	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	
26	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	
27	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	
28	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	
29	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	
30	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0
32	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	
33	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	
34	2	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
35	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	
36	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0
37	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	
38	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0
39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	
40	2	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
41	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	
42	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	
43	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	
44	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	
45	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	
46	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	
47	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	
48	2	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	
49	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	
50	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0

51	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	
52	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	
53	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	
54	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	
55	2	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
56	2	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	
57	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	
58	2	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	
59	2	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	
60	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1
61	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	
62	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	
63	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0
64	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	
65	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	
66	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
67	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	
68	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0
69	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	
70	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1
71	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0
72	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0
73	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
74	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0
75	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1
76	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1
77	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
78	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1

Datos del Post test.

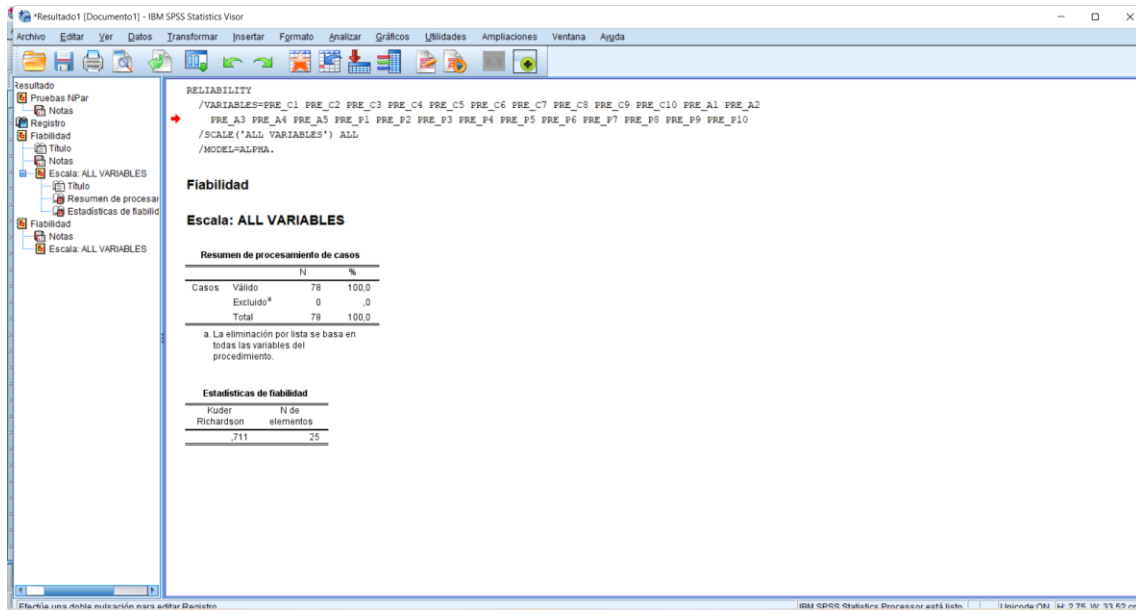
Suj	POS_C1	POS_C2	POS_C3	POS_C4	POS_C5	POS_C6	POS_C7	POS_C8	POS_C9	POS_C10	POS_A1	POS_A2	POS_A3	POS_A4	POS_A5	POS_P1	POS_P2	POS_P3	POS_P4	POS_P5	POS_P6	POS_P7	POS_P8	POS_P9	POS_P10
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
10	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
15	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
20	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
34	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1
40	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
42	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
46	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
51	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
52	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1

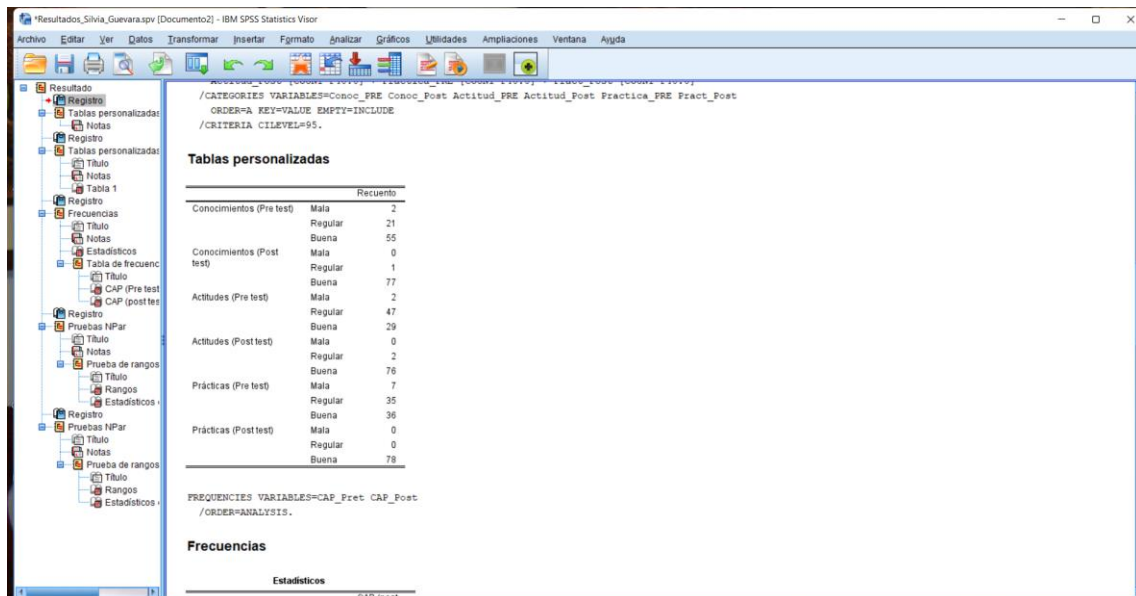
53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
54	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
55	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
56	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
59	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
62	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
69	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
70	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
71	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
72	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
73	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
74	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
75	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
76	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
77	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
78	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Anexo 5. Print de resultados.

Análisis de confiabilidad



Análisis descriptivos.



Análisis de contraste de hipótesis

IBM SPSS Statistics Visor - FRECUENCIAS VARIABLES=CAP_Pret CAP_Post /ORDER=ANALYSIS.

Frecuencias

Estadísticos		CAP (Pre test)	CAP (post test)
N	Válido	78	78
	Perdidos	0	0

Tabla de frecuencia

CAP (Pre test)

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Mala	4	5,1	5,1	5,1
Regular	73	93,6	93,6	98,7
Buena	1	1,3	1,3	100,0
Total	78	100,0	100,0	

CAP (post test)

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Regular	3	3,8	3,8	3,8
Buena	75	96,2	96,2	100,0
Total	78	100,0	100,0	

NPAR TESTS
/WILCOXON=CAP_Pret WITH CAP_Post (PAIRED)
/MISSING ANALYSIS.

IBM SPSS Statistics Visor - /MISSING ANALYSIS.

Pruebas NPar

Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

Rangos				
	N	Rango promedio	Suma de rangos	
CAP (post test) - CAP (Pre test)	Rangos negativos	1 ^a	36,50	36,50
	Rangos positivos	75 ^b	38,53	2889,50
	Empates	2 ^c		
Total	78			

a. CAP (post test) < CAP (Pre test)
b. CAP (post test) > CAP (Pre test)
c. CAP (post test) = CAP (Pre test)

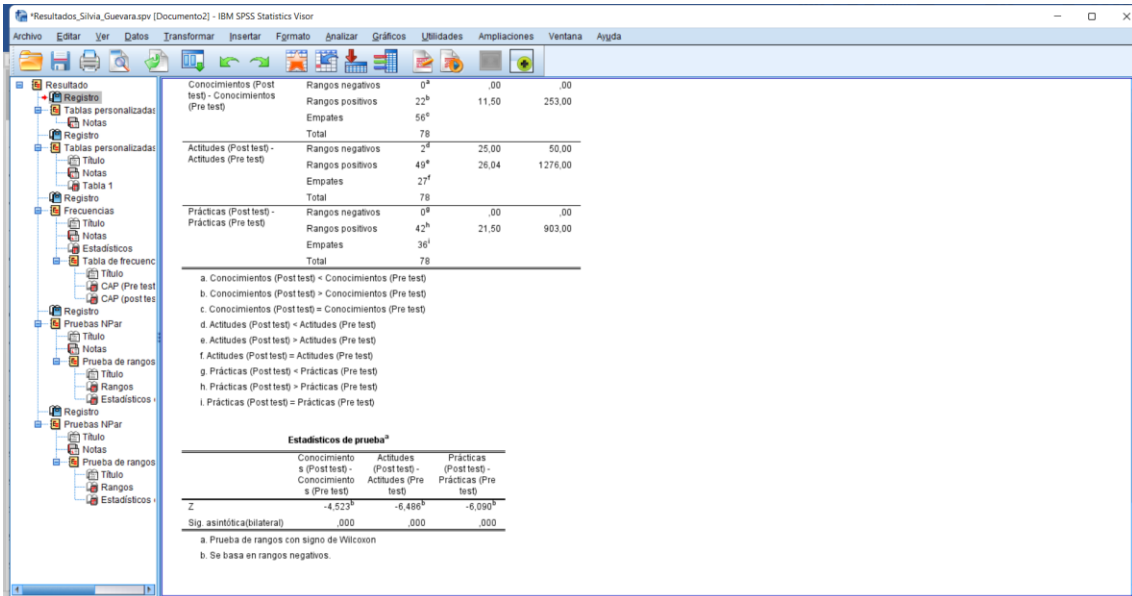
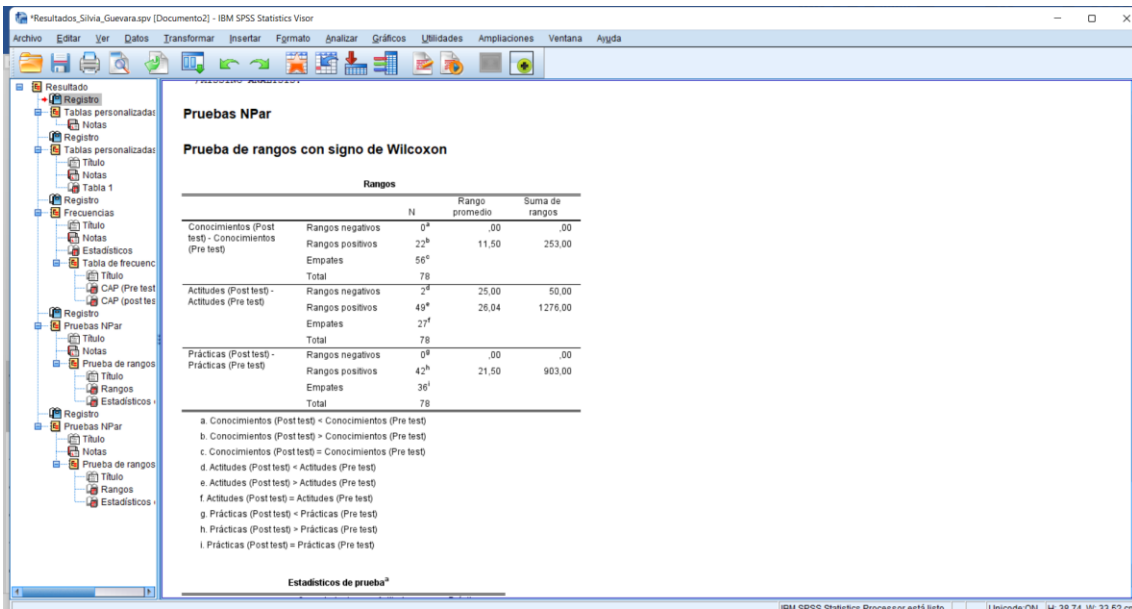
Estadísticos de prueba^a

	CAP (post test) - CAP (Pre test)
Z	-8,301 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon
b. Se basa en rangos negativos.

NPAR TESTS
/WILCOXON=Conoc_PRE Actitud_PRE Practica_PRE WITH Conoc_Post Actitud_Post Pract_Post (PAIRED)
/MISSING ANALYSIS.

Pruebas NPar





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, VERTIZ OSORES JACINTO JOAQUIN, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Estrategias de promoción del cuidado de la salud materno perinatal en los conocimientos, actitudes y prácticas en escolares, Lima, 2022", cuyo autor es GUEVARA BACALLA SILVIA VICTORIA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 13.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 06 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
VERTIZ OSORES JACINTO JOAQUIN DNI: 16735482 ORCID: 0000-0003-2774-1207	Firmado electrónicamente por: JVERTIZO el 06-08- 2022 23:03:49

Código documento Trilce: TRI - 0397677