



Universidad César Vallejo

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Nivel cognitivo sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de una institución educativa, Catacaos

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Enfermería

AUTORES:

Ancajima Duque, Gian Paul (orcid.org/0000-0002-4218-7016)

Ruesta Ramos, Sakichi Juan Francisco (orcid.org/0000-0003-4823-6007)

ASESORA:

Mg. Pulache Herrera, Carmen Mariela (orcid.org/0000-0002-5829-4422)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Materna

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria.

PIURA – PERÚ

2024

Declaratoria de autenticidad del asesor



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, PULACHE HERRERA CARMEN MARIELA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Nivel cognitivo sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de una institución educativa, Catacaos", cuyos autores son RUESTA RAMOS SAKICHI JUAN FRANCISCO, ANCAJIMA DUQUE GIAN PAUL, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17%, 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.

PIURA, 30 de Octubre del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
PULACHE HERRERA CARMEN MARIELA DNI: 40362180 ORCID: 0000-0002-5829-4422	Firmado electrónicamente por: CPULACHEH el 04- 11-2024 22:58:36

Código documento Trilce: TRI - 0890586

Declaratoria de originalidad de los autores



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, RUESTA RAMOS SAKICHI JUAN FRANCISCO, ANCAJIMA DUQUE GIAN PAUL estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Nivel cognitivo sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de una institución educativa, Catacaos", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
GIAN PAUL ANCAJIMA DUQUE DNI: 71872483 ORCID: 0000-0002-4218-7016	Firmado electrónicamente por: GANCAJIMADU28 el 30-10-2024 12:00:49
SAKICHI JUAN FRANCISCO RUESTA RAMOS DNI: 77380740 ORCID: 0000-0003-4823-6007	Firmado electrónicamente por: SRUESTAR el 30-10-2024 12:06:43

Código documento Trilce: TRI - 0890587

Dedicatoria

Queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento:

A la Institución Educativa I.E JOSE JACOBO CRUZ VILLEGAS, por facilitar el acceso a los estudiantes y su apoyo logístico durante el proceso de recolección de datos.

A la docente Mariela, por su guía, paciencia y sabiduría. Su dedicación y pasión por la enseñanza han sido fundamentales para realizar de manera satisfactoria nuestra investigación.

A mis padres, Marleny y Javier, por su amor incondicional y por ser siempre el pilar de mi vida. A mis hermanos, Diego y Nicolás, por su constante compañía y apoyo, que me motivan a seguir adelante. A mi prima Madai, cuya fortaleza y ejemplo me inspiran a ser una mejor persona cada día.

A mis padres, Akirito y Francisco, con todo mi amor y gratitud, dedico esta tesis a ustedes, por su apoyo incondicional, sus sacrificios y su constante aliento. Su amor y dedicación han sido mi mayor fuente de inspiración y fortaleza. A mis abuelas, por su cariño y motivación, que siempre han sido un impulso para alcanzar mis metas.

Agradecimientos

Queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento:

A la Institución Educativa I.E JOSE JACOBO CRUZ VILLEGAS, por facilitar el acceso a los estudiantes y su apoyo logístico durante el proceso de recolección de datos.

A la docente Mariela, por su asesoría y orientación en nuestra investigación.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula	i
Declaratoria de autenticidad del asesor	ii
Declaratoria de originalidad de los autores	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimientos.....	v
Índice de contenidos	vi
Índice de tablas	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. METODOLOGÍA	11
III. RESULTADOS	15
IV. DISCUSIÓN.....	25
V. CONCLUSIONES	31
VI. RECOMENDACIONES.....	32
REFERENCIAS.....	33
ANEXOS	37

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Generalidades del cuarto año de secundaria.....	15
Tabla 2 Generalidades del quinto año de secundaria.....	17
Tabla 3 Nivel de conocimiento sobre la dimensión biológica de 4to y 5to año.	19
Tabla 4 Nivel de conocimiento sobre la dimensión psicológica de 4to y 5to año..	20
Tabla 5 Nivel de conocimiento sobre la dimensión social de 4to y 5to año.	21
Tabla 6 Nivel de conocimiento sobre la dimensión legal de 4to y 5to año.....	22
Tabla 7 Nivel de conocimiento sobre la dimensión salud y bienestar de 4to año. 23	
Tabla 8 Nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.....	24

Resumen

Este estudio apoya el ODS 3 "Salud y Bienestar", específicamente la meta 3.7 sobre el acceso universal a servicios de salud sexual y reproductiva. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria en una institución educativa de Catacaos. Se realizó un estudio, cuantitativo- descriptiva, transversal, la muestra es de 143 estudiantes, se utilizó un cuestionario validado. Los resultados muestran que la mayoría (68.8%) tiene un nivel de conocimiento general medio, con un buen entendimiento en los aspectos biológicos y legales, pero deficiencias en las áreas social y de salud/bienestar. Se resalta la necesidad de fortalecer la educación sexual integral, abordando desigualdades de género y prevención de infecciones de transmisión sexual.

Palabras clave : Educación sexual, Salud reproductiva, Adolescentes, Conocimientos, Género

Abstract

This study supports SDG 3 "Good Health and Well-being," specifically target 3.7 on universal access to sexual and reproductive health services. The objective was to determine the level of knowledge about sexual and reproductive health among 4th and 5th-year high school students at an educational institution in Catacaos. A cross-sectional, quantitative-descriptive study was conducted with a sample of 143 students, using a validated questionnaire. The results show that the majority (68.8%) have a moderate overall level of knowledge, with a good understanding of biological and legal aspects but deficiencies in social and health/well-being areas. The need to strengthen comprehensive sexual education is highlighted, addressing gender inequalities and the prevention of sexually transmitted infections.

Keywords: Sexual education, Reproductive health, Adolescents, Knowledge, Gender

I. INTRODUCCIÓN

La salud sexual y reproductiva se define como la orientación dirigida a mantener una vida sexual sin riesgos y de forma satisfactoria, siendo capaces de reproducirse y poseer la capacidad para elegir cuándo y cada que tiempo realizarlo. (1)

Según las cifras obtenidas por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, Ciencia y la Cultura (UNESCO), en un informe sobre el camino hacia la educación integral a la sexualidad; en 2021. Se considera a la población de adolescente como una fuente de información con respecto a temas en educación sexual, en una encuesta que se realizó a más de 1400 individuos (15-24 años) de 27 países, con respecto a sus prácticas en el campo de educación sexual. Se obtuvo que solo el 28% de la población encuestada, consideró que había recibido una buena o muy buena educación sexual en las escuelas, mientras que un 72% se siente insatisfecho con respecto a la educación que recibió en la escuela. (2)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las infecciones de transmisión sexual (ITS) afectan gravemente la salud sexual y reproductiva, a nivel mundial, día a día, miles de personas contraen alguna ITS, en el año 2020 se estimó que se presentaron 374 millones de nuevas infecciones por transmisión sexual que afectan directamente a la población joven. (3) Así mismo, informa que los embarazos adolescentes, tienen consecuencias en la salud, economía y en la sociedad, afectando en los adolescentes que presentan dificultades para obtener y usar diferentes métodos anticonceptivos, en el año 2019 se reportó que 21 millones de féminas entre 15 a 19 años, quedaron en estado de gestación, evidenciando que la tasa de natalidad era desigual según regiones, siendo las más pobres, las que representaban una mayor cantidad de nacimientos en personas que se encontraban en la etapa de adolescencia. (4)

En el Perú, por medio de una encuesta realizada en el año 2022, con respecto a la importancia que la población adolescente reciba información sobre salud sexual y reproductiva, se identificó que el 94% de los encuestados estuvo de acuerdo con la adquisición de información sobre anticonceptivos, Virus de

inmunodeficiencia humana (VIH) e ITS. Así mismo, el 85% está de acuerdo con la entrega gratuita de métodos anticonceptivos, un 62% está a favor de la entrega de anticonceptivos de emergencia y solo el 5% no tiene conocimiento o no opina con respecto a la educación sexual y reproductiva. (5)

El Ministerio de Salud (MINSA), reportó un incremento de personas contagiadas por VIH, hasta el mes de septiembre del 2023, se registraron 266 casos de VIH en Piura, de los cuales 223 eran hombres y 43 mujeres. El 95% de casos se dio por transmisión sexual, mediante relaciones sexuales de riesgo. Así mismo, se identificaron casos de adolescentes entre 15-19 años (6). Por lo que se recalca que existe la prevalencia de desinformación sobre salud sexual y reproductiva en este grupo etario.

En Catacaos, se observa una marcada ausencia de educación sexual y reproductiva. Los datos obtenidos de un hospital de la zona reportan 23 casos de embarazo en adolescentes de entre 15 y 17 años. Además, se registraron 35 casos de adolescentes, de entre 14 y 17 años, que han padecido o padecen infecciones de transmisión sexual. Asimismo, se constató que solo 13 pacientes han accedido a los servicios de consejería de planificación familiar en el área de atención integral. Estos datos suscitan interrogantes sobre el nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva de los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de una institución educativa en Catacaos.

El presente estudio tiene como finalidad contribuir al cumplimiento del Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) número 3, "Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades", específicamente en la meta 3.7, que plantea para el año 2030 asegurar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva. Esto incluye la provisión de servicios de planificación familiar, información y educación, así como la integración de la salud reproductiva en las políticas y programas nacionales (7). En este estudio, se evalúa la efectividad de las políticas y programas vigentes en materia de salud sexual y reproductiva, identificando las brechas y los desafíos asociados a su implementación, así como el acceso a información adecuada. Estos aspectos se reflejan en el nivel de conocimiento de la población objeto de análisis sobre

dichos temas. Además, se llevan a cabo evaluaciones periódicas del nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva de los estudiantes, con el fin de detectar áreas que requieren mayor refuerzo, lo que facilita la adaptación y mejora de los programas educativos.

Dado el contexto de la situación, formulamos la siguiente pregunta: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria en una institución educativa de Catacaos?

Esta investigación se justifica a nivel teórico mediante la teoría del Autocuidado de Dorothea Orem, dicha teoría resalta que los individuos tienen la capacidad para controlar los factores que pueden afectar su salud y correcto desarrollo, por lo que deben realizar actividades que estén orientadas a mejorar su salud (8). En relación al trabajo de investigación, esta teoría ayuda a mantener el autocuidado en los adolescentes con respecto a su salud sexual y reproductiva, y la enfermería ayuda a promover estas acciones.

En el ámbito práctico se utilizó para la comunidad educativa y el equipo multidisciplinario de salud, ya que, los resultados obtenidos pueden utilizarse para diseñar programas educativos más efectivos que aborden las necesidades específicas de los estudiantes en relación a la salud sexual y reproductiva.

Por consiguiente, a nivel metodológico, el instrumento creado abordó temas específicos que ayudaron a identificar y comprender las necesidades y comportamientos de la población estudiada, obteniendo datos precisos que servirán de guía para la implementación de intervenciones más eficaces.

Finalmente, en el ámbito social, este estudio contribuye a la promoción de la salud sexual y reproductiva. Al evaluar el nivel de conocimiento sobre estos temas en estudiantes de educación secundaria, los hallazgos de la investigación pueden generar un impacto positivo en el desarrollo y bienestar de la comunidad en Catacaos, Piura. En un sentido más amplio, busca fomentar una sociedad más informada y saludable en lo que respecta a la salud sexual y reproductiva.

Dicha investigación tiene como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria en una institución educativa de Catacaos.

Así mismo presentamos nuestros objetivos específicos: 1) Conocer las generalidades principales de los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria en una institución educativa de Catacaos. 2) Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión biológica en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria en una institución educativa de Catacaos. 3) Conocer el nivel de conocimiento en la dimensión psicológica en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria en una institución educativa de Catacaos. 4) Examinar el nivel de conocimiento en la dimensión social en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria en una institución educativa de Catacaos. 5) Especificar el nivel de conocimiento en la dimensión legal en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria en una institución educativa de Catacaos. 6) Establecer el nivel de conocimiento en la dimensión salud y bienestar en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria en una institución educativa de Catacaos.

Para situar la investigación en un marco adecuado, fue importante entender el contexto más amplio en el que se inscribe. Por ello, este apartado ofrece una revisión de estudios previos que abordan la problemática de investigación, a nivel internacional encontramos en México, que Ocampo MÁL, Contreras EC, Mendoza JS, entre otros; tuvieron como objetivo establecer el grado de entendimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, siendo su estudio de tipo descriptivo y enfoque cuantitativo, teniendo una población de 40 adolescentes entre 12-18 años, el instrumento utilizado fue el cuestionario. Los hallazgos destacan que el 87.5% del grupo de estudio posee un alto nivel de entendimiento sobre salud sexual y reproductiva. Además, el 85% de los jóvenes encuestados conoce la definición de salud sexual y una minoría del 2.5%, la desconoce. Por otro lado, se observó que solo el 17.5% conoce la función de la planificación familiar (9). Este estudio destaca que los jóvenes de entre 12 y 18 años que residen en la comunidad de Plan de Allende presentan un nivel elevado de conocimiento sobre salud sexual. No obstante, persiste un porcentaje significativo de esta población que carece de información adecuada respecto a los temas de planificación familiar.

En Colombia, Mazo A. realizó una investigación con el propósito de identificar las características asociadas a las actitudes, prácticas y nivel de conocimiento de los jóvenes de entre 14 y 19 años respecto a la salud sexual y reproductiva. El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo y un diseño descriptivo observacional, con una muestra conformada por 98 adolescentes. Para la recolección de datos se empleó un cuestionario. En términos generales, los resultados mostraron que el 73.1% de los participantes poseían conocimientos correctos sobre la definición de sexualidad, mientras que el 83.9% tenía una comprensión adecuada de los conceptos de salud sexual. En lo referente a infecciones de transmisión sexual (ITS), el 76.3% de los jóvenes demostraron un conocimiento adecuado, aunque el porcentaje de quienes estaban bien informados sobre métodos anticonceptivos fue menor, alcanzando solo el 62.4%. Cabe destacar que el 34.4% de los encuestados consideraba que no era necesario el uso del condón si se tenía una pareja estable para prevenir las ITS, y el 24.7% creía erróneamente que las relaciones sexuales anales u orales podían evitar la transmisión de estas infecciones (10). Estos hallazgos evidencian la presencia de brechas significativas en dicho tema, lo cual representa un factor de riesgo que favorece la propagación de infecciones de transmisión sexual (ITS).

Shih L. y Kee Y. realizaron una investigación en Malasia para examinar el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva (SSR) de 617 estudiantes de primaria en el estado de Johor, con edades alrededor de los 11 años. El estudio, de diseño cuantitativo y transversal, utilizó un cuestionario como instrumento. Se encontró que más del 50% de los estudiantes conocían la definición de pubertad y los cambios físicos asociados, aunque la mayoría no pudo responder correctamente a preguntas sobre el ciclo menstrual, excepto aquellas que definían la menstruación y su duración. Más del 80% desconocía que una niña puede quedar embarazada antes de su primer período. Los estudiantes enfrentaron mayores dificultades con preguntas sobre VIH/SIDA y enfermedades de transmisión sexual (ETS), con solo el 15,1% respondiendo correctamente sobre el riesgo de contraer SIDA al besar y el 32,7% identificando las ETS más

comunes como la gonorrea y la sífilis. A pesar de mostrar un conocimiento insuficiente sobre la prevención de ETS, alrededor del 60% pudo identificar correctamente los métodos de transmisión del VIH/SIDA. En cuanto a la prevención del abuso sexual infantil, la mayoría de los estudiantes respondió correctamente, aunque los niños mostraron una mayor capacidad para reaccionar adecuadamente ante situaciones de abuso, pero tuvieron dificultades para distinguir entre contacto físico bueno y malo. Finalmente, aproximadamente el 60% de los estudiantes pudo responder correctamente preguntas sobre las estructuras de los sistemas reproductivos masculino y femenino, aunque demostraron conocimientos limitados sobre el embarazo y el desarrollo del feto, salvo por la pregunta sobre la fecundación, que fue respondida correctamente por el 75,5% de los encuestados (11). Estos resultados reflejan la necesidad urgente de mejorar la educación en salud sexual y reproductiva desde una edad temprana, asegurando que los estudiantes no solo tengan acceso a la información básica, sino que también comprendan aspectos más complejos que son cruciales para su desarrollo y bienestar

Angga P., et al., realizaron un estudio transversal de naturaleza cuantitativa, utilizando una muestra de 387 adolescentes en nivel secundario. El objetivo de la investigación fue analizar el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva y comparar los niveles de conocimiento entre varones y mujeres. Para la recolección de datos, se empleó un cuestionario estructurado. Los resultados revelaron que la mayoría de los adolescentes (62.78%) tenía conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, mientras que solo el 8.53% de las adolescentes estaba informada acerca de los embarazos no planificados. A pesar de la existencia de servicios de salud disponibles para consultas, solo el 11.63% de los participantes tenía conocimiento de su existencia. Se observó que una mayoría de adolescentes femeninas (64,86%) tenía amplio conocimiento sobre el aborto, y un 52,71% de los chicos estaba bien informado sobre anticoncepción, destacando el condón masculino como el método más reconocido. El estudio concluyó que el 39,14% de los adolescentes poseía un conocimiento alto, el 50,55% un nivel intermedio, y el 10,31% un nivel bajo (12). Aunque se

identificaron diferencias en los niveles promedio de conocimiento entre chicos y chicas, no se halló una variación significativa desde un punto de vista estadístico, lo que sugiere que la educación en salud sexual y reproductiva puede dirigirse simultáneamente a ambos géneros para optimizar la comprensión.

A nivel nacional, en Lima, Manco M., Flores L., Ticona D., y Gutiérrez E. realizaron un estudio cuyo objetivo fue identificar las prácticas relacionadas con la salud sexual en adolescentes de dos instituciones educativas ubicadas en la provincia de Cañete. El enfoque metodológico adoptado fue de carácter cuantitativo, de tipo descriptivo y transversal, utilizando 127 adolescentes de entre 15 y 17 años como muestra. La recolección de datos se llevó a cabo mediante un cuestionario. Los hallazgos indicaron que el 24% de los jóvenes de entre 14 y 15 años había iniciado su vida sexual, mientras que el 88% carecía de información adecuada sobre el uso del preservativo masculino. Además, el 24% de los estudiantes había accedido a algún servicio de salud, pero solo el 9% solicitó consejería y el 4% asistió a consultas sobre ITS. Asimismo, se evidenció que el 65% de los adolescentes había sido informado acerca de temas relacionados con la salud sexual por parte de sus padres, mientras que únicamente el 8% la había obtenido de sus docentes o en la escuela. Por otro lado, el 38% manifestó preferir discutir temas de sexualidad con sus amigos. (13) En conclusión, este estudio subraya que un porcentaje significativo de adolescentes comienza precozmente su actividad sexual y que persiste una deficiencia en el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva. Esto pone de manifiesto la insuficiente promoción de servicios de consejería especializados dirigidos a la población adolescente.

De manera análoga, Baldeón P. y Sheyla K., en Lima, llevaron un estudio cuyo objetivo es evaluar el nivel de conocimiento en salud sexual y métodos anticonceptivos entre adolescentes de 15 a 18 años de la institución educativa José María Arguedas. El estudio es cuantitativo- descriptivo, con una muestra compuesta por 50 estudiantes. Se utilizó como herramienta un cuestionario estructurado que abarcaba dos áreas fundamentales: conocimientos generales sobre salud sexual y conocimientos específicos sobre métodos anticonceptivos.

Los hallazgos revelaron que el 76% poseían conocimientos sobre salud sexual, mientras que el 49% estaba informado acerca de los métodos anticonceptivos (14). En conclusión, se estableció que gran parte de la muestra, tanto hombres como mujeres, contaban con un nivel adecuado de conocimiento sobre salud sexual y anticoncepción, aunque aún persiste un grupo que desconoce cómo llevar a cabo prácticas sexuales saludables.

De igual manera, en la ciudad de Lima, Luque S. llevó a cabo una investigación con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes pertenecientes a una institución educativa. La investigación siguió un enfoque cuantitativo de carácter descriptivo, utilizando una muestra compuesta por 215 estudiantes de nivel secundario. Se empleó un cuestionario estructurado. Se obtuvo que el 59.5% presentaba un alto nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva, 26% evidenció un nivel intermedio y el 14.5% un nivel bajo de conocimiento (15). En conclusión, se evidenció que una gran parte de los estudiantes poseía conocimientos adecuados sobre este tema, aunque aún existen áreas que aún siguen siendo desconocidas por los adolescentes.

A nivel local, Barreto A. en Piura, tuvo como objetivo describir los determinantes de salud en adolescentes de la I.E. José Cayetano Heredia. Su investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo, tuvo una muestra de 100 jóvenes entre hombres y mujeres. Se utilizó como instrumento la encuesta, se obtuvo como resultado que la población estudiada demostró que el 86% es activamente sexual, el 5% había tenido un embarazo por desconocimiento de anticonceptivos, y un 2% se realizó un aborto (16). Por lo que se concluye que la mayor parte de los adolescentes iniciaron su vida sexual por lo que un porcentaje ha tenido un embarazo precoz por el desconocimiento de los métodos anticonceptivos y menos de la mitad optaron por abortar por el miedo a que sus padres conozcan su estado de salud o por la interrupción de sus estudios.

Además, Marchan P. En Piura, en su investigación buscó determinar los conocimientos y actitudes hacia la educación sexual. Fue de tipo descriptiva - propositiva, se aplicó como instrumento la encuesta, su población fue de 95

estudiantes de cuarto año de secundaria de la I.E Nacional Algarrobos, cuyas edades son entre 14 a 16 años. Los resultados muestran que el 58.9% de los adolescentes desconocen el tema de educación sexual, de igual forma se presenta que el 68.4% de los estudiantes desconocen sobre la anatomía y fisiología de la reproducción, además de que el 72.6% conoce la Planificación Familiar como protección del embarazo y solo el 54.7% tiene conocimiento y protección frente a las ITS/VIH Sida. Además de que el 50% de los estudiantes presenta una actitud desfavorable hacia la educación sexual (17). Se concluye que los adolescentes aún desconocen significativamente la función biológica de la reproducción y la práctica de los métodos de barrera, siendo una población de riesgo.

Esta investigación se rige a base de las siguientes definiciones clave. La anatomía y fisiología sexual de hombre y mujer, la anatomía sexual se refiere a los órganos sexuales que se encuentran fuera del cuerpo y órganos reproductivos que están dentro del cuerpo. La fisiología se refiere al funcionamiento de los órganos. (18)

Se define la comprensión de emociones, como la capacidad de examinar y comprender los sentimientos de los demás a través de gestos faciales o corporales, y en contextos sociales particulares. Este entendimiento de las emociones evoluciona hasta la adolescencia temprana, en paralelo con el desarrollo de habilidades para adoptar diferentes perspectivas y entender las normas sociales y morales. Por lo tanto, se puede considerar como el aspecto emocional de la cognición social. (19)

Se puede describir las relaciones sociales como la interacción o conexión que se establece entre dos o más personas. (20)

La identidad sexual de un individuo es su experiencia personal y profunda de su existencia, en la que se combinan varios elementos, incluyendo su biología sexual, orientación sexual, identidad de género y expresión de género. (21)

Se define a la autoestima, como un grupo estructurado y en constante evolución de percepciones que están relacionadas con el individuo. (22)

Los roles de género, están basados en las distintas expectativas que tiene cada individuo, conjunto de personas y sociedades en función de su respectivo sexo, y de valores y creencias en su respectiva sociedad respecto al género. Esto es producto de la interacción que tiene cada individuo según su entorno, del que va adoptando comportamientos que se hacen propios según su sexo. Estos roles se definen según las creencias de una sociedad sobre las diferencias entre los sexos. (23)

Para la Organización Panamericana de la Salud (PAHO), los derechos otorgados a la salud sexual y reproductiva, se definen como la ampliación y aplicación de los derechos humanos a la esfera de la sexualidad y la salud sexual. Garantizan que cada persona tenga el derecho de explorar y expresar su sexualidad, así como de disfrutar de una salud sexual integral, mientras se respetan los derechos de los demás y se previene la discriminación. (24)

El Ministerio de Salud (MINSA), define como planificación familiar a la estrategia que disminuye la probabilidad de fallecimientos maternos debido a complicaciones durante el embarazo, las cuales pueden evitarse mediante el uso correcto de anticonceptivos. (25)

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), la salud sexual y reproductiva, se refiere a la condición general en la salud física, mental y social, vinculados a aspectos reproductivos. Implica la habilidad para mantener una sexualidad activa placentera y segura, la reproducción planificada. (26)

Para el National Cancer institute (NIH), las ITS, son infecciones que se propagan de un individuo a otro mediante el contacto sexual. Comúnmente, estas se transmiten durante el acto sexual, ya sea vaginal, oral o anal. (27)

Finalmente, el conocimiento se define como la habilidad personal para hacer distinciones o juicios dentro de un contexto, una teoría, o ambos. Emitir un juicio requiere dos elementos: 1) la capacidad del individuo para diferenciar aspectos; y 2) su posicionamiento dentro de un ámbito de acción que es generado y mantenido de manera colectiva. (28)

II. METODOLOGÍA

Esta investigación se clasifica como básica, ya que se enfoca en la expansión del conocimiento teórico, sin contemplar una aplicación práctica inmediata. (29)

Además de emplear un enfoque cuantitativo, ya que, su estructura sirve para recoger y analizar datos en forma numérica para identificar tendencias, verificar suposiciones y hacer proyecciones futuras. (30)

Es de naturaleza no experimental, ya que, se caracteriza por no permitir la manipulación de variables, ni la asignación aleatoria de sujetos o condiciones, debido a limitaciones prácticas. (31)

Así mismo, es de tipo descriptivo simple, porque se describe una situación real natural mediante la observación sistemática, valiéndonos de preguntas de una muestra capaz de proporcionar información deseada sobre opiniones, comportamientos o circunstancias. (32)

Corte transversal

La única variable considerada en este estudio es el nivel cognitivo sobre salud sexual y reproductiva, el cual se define como la educación integral de la sexualidad. Este enfoque se establece como un paradigma educativo fundamentado en los principios de los derechos humanos y la inclusión de la perspectiva de género, implementándose tanto en el ámbito escolar como en espacios comunitarios. (33)

Como definición operacional, el nivel cognitivo sobre salud sexual y reproductiva, se midió empleando una escala de evaluación estandarizada que consta de preguntas de opción múltiple. Los rangos de puntuación se establecieron para categorizar los niveles de conocimiento como bajo, medio o alto, será evaluado es escala de tipo ordinal, de 0 a 12 punto se le considera un nivel bajo de conocimientos, de 13 a 24 puntos se le considera un nivel de conocimiento medio y por último de 25 a 38 puntos se le considera un nivel de conocimiento alto.

Se tuvo en cuenta las siguientes dimensiones con sus respectivos indicadores, dentro de la dimensión de Conocimiento biológico los indicadores son: Anatomía sexual, Fisiología Sexual. En la dimensión de Conocimiento Psicológico, los indicadores son: Comprensión de emociones, Relaciones sociales, Diversidad

sexual e identidad de género. En la dimensión de Conocimiento social, están los siguientes indicadores: Autoestima, Roles de género. Dentro de la dimensión de Conocimiento legal se tomará en cuenta los siguientes indicadores: Derechos sexuales y reproductivos, Planificación familiar. En la dimensión de Conocimiento sobre salud y bienestar, se trabajará con los siguientes indicadores: Relaciones sexuales, sexo seguro, Métodos anticonceptivos, Prevención de Infecciones de transmisión sexual.

La población es conformada por los estudiantes matriculados en la institución educativa de Catacaos durante el año 2024, pertenecientes a los grados de cuarto y quinto de secundaria, con un total de 225 alumnos. Se definieron los siguientes criterios de inclusión: Estudiantes inscritos en los mencionados grados y aquellos que expresaron voluntariamente su interés en participar en la investigación. Los criterios de exclusión incluyeron a estudiantes mayores de dieciocho años, aquellos con discapacidades intelectuales o psíquicas, y aquellos que no presentaran el consentimiento informado debidamente firmado por sus representantes legales.

La muestra es una porción o segmento de la población o universo en el cual se realizará la investigación (34). Para hallar la muestra se consideró la fórmula de muestra finita, con las siguientes directrices: un porcentaje de confianza del 95%, con un margen de error del 5%. De esta manera se obtuvieron 143 estudiantes para aplicar el cuestionario.

Se empleó el muestreo probabilístico aleatorio simple, la cual implica que cada unidad de la población tiene una probabilidad idéntica de ser seleccionada. (35)

El instrumento usado fue el cuestionario que según Chasteauneuf, se define como un conjunto de interrogantes relacionados con una o más variables a evaluar. Brace, complementa esta definición indicando que el cuestionario debe ser coherente con la formulación del problema y las hipótesis planteadas. (35)

Dicho instrumento fue validado por 5 expertos con grado magister que ejercen en áreas relacionadas a la salud sexual y reproductiva, consideraron que las dimensiones y las preguntas estaban debidamente establecidas, considerando que el cuestionario fue aplicable.

Se realizó una prueba piloto para determinar la confiabilidad del instrumento, efectuada en 30 adolescentes de una institución educativa de Castilla. Dicho procedimiento se realizó por un cuestionario de manera presencial, donde la data se trasladó al aplicativo de IBM SPSS, obteniendo un resultado de 0.768. Un instrumento es considerado confiable, preciso y reproducible cuando las mediciones que se obtienen con él arrojan los mismos resultados en distintos momentos, contextos y grupos poblacionales, siempre que se aplique bajo condiciones similares. Según la escala de Alfa de Cronbach, un valor superior a 0.7 se considera aceptable para garantizar la fiabilidad del instrumento. (35)

Previo a iniciar el estudio, se buscó la autorización del comité de ética de la Universidad César Vallejo Piura. Mediante una solicitud que se entregó a la directora y posteriormente al área de tutoría, para coordinar el día en el que se ejecutó el cuestionario. El cuestionario se distribuyó a los alumnos de cuarto y quinto grado de secundaria, dando un tiempo de 15 minutos para responder. Al concluir la fase de recolección de datos, fueron transferidos al software Microsoft Excel para ser ordenados. Durante esta etapa, se procedió a la tabulación de las respuestas, según los criterios establecidos en el cuestionario. Posteriormente, se realizó las sumatorias de los puntajes obtenidos a partir de todas las respuestas proporcionadas por los encuestados, dicho proceso se realizó mediante el aplicativo de IBM SPSS.

En el campo de la investigación, se ha detectado un incremento constante de conductas impropias, como el plagio no autorizado de material, lo cual ha motivado una mayor adopción de medidas de control. Por lo tanto, es fundamental adherirse a prácticas académicas y científicas íntegras, como la correcta citación de fuentes y la atribución adecuada del trabajo intelectual de otros, con el fin de mantener la credibilidad y la confianza en la comunidad académica y científica.

Además, se protegió la confidencialidad de los datos, con el fin de salvaguardar los datos de los adolescentes. Dado a que, es una población conformada por menores de edad se solicitó que antes de realizar el cuestionario, firmen el consentimiento informado. Por consiguiente, es gratificante confirmar que este

estudio se ha llevado a cabo de manera ética, respetando plenamente las normativas y regulaciones aplicables.

Este compromiso ético no solo beneficia a los autores de la investigación, sino que también contribuye al bienestar de la comunidad científica en su conjunto.

La bioética en enfermería, representa el contexto ético del cual se rige el actuar del profesional a la hora de brindar alguna asistencia en salud, teniendo en cuenta la dignidad del paciente, el respeto y actuando de manera consciente al tomar decisiones (36). La investigación está desarrollada siguiendo estos principios bioéticos:

Autonomía, definido como el respeto por la capacidad del individuo para tomar decisiones por sí solo (36). En esta investigación se está haciendo uso de este principio, puesto que, el usuario es consciente y ha accedido a participar de manera voluntaria, previo a un consentimiento informado sobre el fin de la investigación.

Beneficencia, definido como la necesidad de no dañar al individuo y brindar el mejor cuidado posible (36). La investigación genera un beneficio a la población, ya que, promueve una sociedad con prácticas saludables y conscientes con respecto al ámbito sexual y reproductivo.

No maleficencia, definido como la reducción y eliminación de los daños durante la práctica asistencial, evitando complicaciones que comprometan la salud del participante (36). En la investigación se asegura el uso correcto de los datos obtenidos por los participantes, utilizados con fines de investigación y manteniendo los datos en reserva.

III. RESULTADOS

Objetivo específico N°1: Conocer las generalidades principales de los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria en una institución educativa de Catacaos.

Tabla 1 *Generalidades del cuarto año de secundaria.*

4 ^{to} año de secundaria		
Edades	f	%
14-15	37	57.8%
16-17	27	42.2%
+18	0	0
Total	64	100%
Sexo	f	%
M	30	46.9%
F	34	53.2%
Total	64	100%
¿Tienes enamorado?	f	%
Si	26	40.6%
No	38	59.4%
Total	64	100%
¿Ha tenido relaciones sexuales coitales?	f	%
Si	8	12.5%
No	56	87.5%
Total	64	100%
¿A qué edad tuviste tu primera vez?	f	%
11-13	0	0%
14-16	8	100%
17	0	0%
Total	8	100%
Orientación sexual	f	%
Heterosexual	61	95.3%
Bisexual	3	4.7%
Homosexual	0	0
Total	97	100%

Fuente: Directa

Con respecto a los datos generales, en la Tabla N°1 titulada “Generalidades del cuarto año de secundaria”, se muestra que el 57.8% de alumnos de cuarto año de secundaria tienen este 14-15 años de edad, así mismo el 42.2% tienen entre 16-17 años. De la muestra predomina el sexo femenino con el 53.2%, en el sexo masculino el 46.9%. Después se puede observar que el 59.4% respondieron a que no tienen

enamorado o enamorada y solo el 40.6% respondieron que sí. De acuerdo a la pregunta sobre inicio de vida sexual, el 87.5% respondió que aún no inician y solo el 12.5% sí, de ese porcentaje el 100% inicio en el grupo etario de 14-16 años. Por último, se revela que el 95.3% se consideran heterosexuales, solo el 4.7% se consideran bisexuales.

Tabla 2 *Generalidades del quinto año de secundaria.*

5 ^{to} año de secundaria		
Edades	f	%
14-15	2	3.1%
16-17	62	96.9%
+18	0	0
Total	64	100%
Sexo	f	%
M	35	54.7%
F	29	45.3%
Total	97	100%
¿Tienes enamorado?	f	%
No	34	53.1%
Si	30	46.9%
Total	64	100%
¿Ha tenido relaciones sexuales coitales?	f	%
Si	11	17.2%
No	53	82.8%
Total	97	100%
¿A qué edad tuviste tu primera vez?	f	%
11-13	2	11.8%
14-16	13	76.5%
17	2	11.8%
Total	17	100%
Orientación sexual	f	%
Heterosexual	62	96.9%
Bisexual	1	1.6%
Homosexual	1	1.6%
Total	97	100%

Fuente: *Directa*

Con respecto a los datos generales, en la Tabla N°2 titulada “Generalidades de quinto año de secundaria”, el 96.9% de alumnos de quinto año de secundaria tienen este 16-17 años de edad, así mismo el 3.1% tienen entre 14-15 años. De la muestra predomina el sexo masculino con el 54.7%, en el sexo femenino el 45.3%. Después se puede observar que el 53.1% respondieron a que no tienen enamorado o enamorada y solo el 46.9% respondieron que sí. De acuerdo a la pregunta sobre inicio de vida sexual, el 82.8% respondió que aún no inician y solo el 17.2% sí, del cual el 76.5% iniciaron entre los 14-16 años, el 11.8% entre 11-13 años y el 11.8%

inicio a los 17 años. Por último, se revela que el 96.9% se consideran heterosexuales, el 1.6% se consideran bisexuales y 1.6% se consideran homosexuales.

Objetivo específico N°2: Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión biológica en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria en una institución educativa de Catacaos.

Tabla 3 Nivel de conocimiento sobre la dimensión biológica de 4to y 5to año.

4 ^{to} año de secundaria		
Nivel de conocimiento	f	%
ALTO (38-26)	49	76.6%
MEDIO (26-14)	13	20.3%
BAJO (14-0)	2	3.1%
TOTAL	64	100%
5 ^{to} año de secundaria		
Nivel de conocimiento	f	%
ALTO (13-8)	37	57.8%
MEDIO (7-4)	24	37.5%
BAJO (3-0)	3	4.7%
TOTAL	64	100%

Fuente: directa

En la tabla N°3, titulada "Nivel de conocimiento sobre la dimensión biológica en estudiantes de 4to y 5to año", se evidencia que el 76.6% de los alumnos de cuarto año de secundaria presenta un nivel de conocimiento alto en esta dimensión. En contraste, el 20.3% muestra un nivel intermedio y solo el 3.1% reporta un nivel bajo.

De manera similar, en quinto año de secundaria, el 57.8% alcanza un nivel alto de conocimiento en la dimensión biológica, mientras que el 37.5% posee un nivel intermedio y únicamente el 4.7% exhibe un nivel bajo de conocimiento.

Objetivo específico N°3: Conocer el nivel de conocimiento en la dimensión psicológica en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria en una institución educativa de Catacaos.

Tabla 4 Nivel de conocimiento sobre la dimensión psicológica de 4to y 5to año.

4 ^{to} año de secundaria		
Nivel de conocimiento	f	%
ALTO (9-6)	34	53.1%
MEDIO (5-3)	26	40.6%
BAJO (2-0)	4	6.3%
TOTAL	64	100%
5 ^{to} año de secundaria		
Nivel de conocimiento	f	%
ALTO (9-6)	29	45.3%
MEDIO (5-3)	31	48.4%
BAJO (3-0)	4	6.3%
TOTAL	64	100%

Fuente: directa

En la tabla N°4, titulada "Nivel de conocimiento sobre la dimensión psicológica en estudiantes de 4to y 5to año", se indica que el 53.1% de los alumnos de cuarto año de secundaria tiene un alto nivel de conocimiento en esta dimensión, mientras que el 40.6% muestra un nivel medio y solo el 6.3% tiene un nivel bajo.

Por otro lado, la tabla refleja que, en quinto año de secundaria, el 45.3% de los estudiantes se revela un nivel alto, el 48.4% posee un nivel medio y, al igual que en cuarto año, el 6.3% tiene un nivel bajo.

Objetivo específico N°4: Examinar el nivel de conocimiento en la dimensión social en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria en una institución educativa de Catacaos.

Tabla 5 Nivel de conocimiento sobre la dimensión social de 4to y 5to año.

4 ^{to} año de secundaria		
Nivel de conocimiento	f	%
ALTO (2)	20	31.3%
MEDIO (1)	40	62.5%
BAJO (0)	4	6.3%
TOTAL	64	100%
5 ^{to} año de secundaria		
Nivel de conocimiento	f	%
ALTO (2)	14	21.9%
MEDIO (1)	45	70.3%
BAJO (0)	5	7.8%
TOTAL	64	100%

Fuente: directa

En la tabla N°5, titulada "Nivel de conocimiento sobre la dimensión social en estudiantes de 4to y 5to año", se observa que el 31.3% de los alumnos de cuarto año de secundaria tiene un nivel alto de conocimiento en esta dimensión, mientras que el 62.5% presenta un nivel intermedio y solo el 6.3% muestra un nivel bajo.

Por otro lado, la tabla revela que en quinto año de secundaria, el 21.9% alcanza un nivel alto, el 70.3% tiene un nivel medio y el 7.8% presenta un nivel bajo.

Objetivo específico N°5: Especificar el nivel de conocimiento en la dimensión legal en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria en una institución educativa de Catacaos.

Tabla 6 Nivel de conocimiento sobre la dimensión legal de 4to y 5to año.

4 ^{to} año de secundaria		
Nivel de conocimiento	f	%
ALTO (2)	43	67.2%
MEDIO (1)	9	14.1%
BAJO (0)	12	18.8%
TOTAL	64	100%
5 ^{to} año de secundaria		
Nivel de conocimiento	f	%
ALTO (2)	43	67.2%
MEDIO (1)	18	28.1%
BAJO (0)	3	4.7%
TOTAL	64	100%

Fuente: directa

En la tabla N°6, titulada "Nivel de conocimiento sobre la dimensión legal en estudiantes de 4to y 5to año", se señala que el 67.2% de los alumnos de cuarto año de secundaria tiene un nivel alto de conocimiento en esta dimensión, mientras que el 14.1% presenta un nivel medio y el 18.8% muestra un nivel bajo.

Asimismo, la tabla indica que en quinto año de secundaria, el 67.2% de los estudiantes alcanza un nivel alto, el 28.1% posee un nivel medio y solo el 4.7% presenta un nivel bajo.

Objetivo específico N°6: Establecer el nivel de conocimiento en la dimensión salud y bienestar en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria en una institución educativa de Catacaos.

Tabla 7 Nivel de conocimiento sobre la dimensión salud y bienestar de 4to año.

4 ^{to} año de secundaria		
Nivel de conocimiento	f	%
ALTO (10-6)	29	45.3%
MEDIO (5-3)	25	39.1%
BAJO (2-0)	10	15.6%
TOTAL	64	100%
5 ^{to} año de secundaria		
Nivel de conocimiento	f	%
ALTO (2)	31	48.4%
MEDIO (1)	26	40.6%
BAJO (0)	7	10.9%
TOTAL	64	100%

Fuente: directa

De acuerdo con los datos presentados en la tabla N°7, titulada "Nivel de conocimiento sobre la dimensión salud y bienestar en estudiantes de 4to y 5to año", En cuarto año de secundaria, el 48.4% muestra un nivel alto de conocimiento en esta dimensión, el 40.6% alcanza un nivel medio y solo el 10.9% exhibe un nivel bajo de conocimiento.

Mientras que, en quinto año, el 45.3% de los estudiantes poseen un nivel alto en esta dimensión, mientras que el 39.1% se encuentra en un nivel medio y el 15.6% presenta un nivel bajo.

Objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria en una institución educativa de Catacaos.

Tabla 8 Nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.

4 ^{to} AÑO		
Nivel de conocimiento	f	%
ALTO (38-26)	14	21.9%
MEDIO (26-14)	44	68.8%
BAJO (14-0)	6	9.4%
TOTAL	64	100%
5 ^{to} AÑO		
Nivel de conocimiento	f	%
ALTO (38-26)	14	21.9%
MEDIO (26-14)	44	68.8%
BAJO (14-0)	6	9.4%
TOTAL	64	100%

Fuente: directa

Continuando con los resultados obtenidos, la tabla N°8, titulada "Nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva", revela que, en cuarto año de secundaria, el 21.9% de los estudiantes tiene un alto nivel de conocimiento en este ámbito, mientras que el 68.8% presenta un nivel medio y solo el 9.4% muestra un nivel bajo.

Asimismo, en quinto año de secundaria, se observa que el 21.9% de la población se sitúa en un nivel medio de conocimiento, mientras que el 68.8% alcanza un nivel alto y únicamente el 9.4% se encuentra en un nivel bajo.

IV. DISCUSIÓN

Se lleva a cabo un análisis exhaustivo del cumplimiento y la verificación de los objetivos establecidos. El proceso comienza con la evaluación de los objetivos específicos, lo que facilita la revisión de los resultados obtenidos en relación con cada componente del problema de investigación. Posteriormente, se procede a identificar los logros alcanzados, así como a señalar las limitaciones y las áreas que requieren una mayor indagación.

Referente al primer objetivo específico sobre las generalidades de 4to y 5to año expuestos en la Tabla 1 y Tabla 2 encontramos en la investigación de Ocampo MÁL, Contreras EC, Mendoza JS, entre otros; se encontró que, entre el rango de edades, 15 años fue el más común con el 22.5%, mientras que, la menor edad fue de 16 años. De igual manera en 4 año de secundaria se encontraron los siguientes resultados de la muestra predomina el sexo femenino con el 53.2%, en el sexo masculino el 46.9%, en 5 año de secundaria se observó de la muestra predomina el sexo masculino con el 54.7%, en el sexo femenino el 45.3% (9). En comparación con la investigación de Mazo A. en su población predomina el sexo femenino con el 64.5% y en hombres solo el 35.5%. (10)

Respecto al segundo objetivo específico que permite reconocer el nivel de conocimiento en la dimensión biológica en los alumnos de cuarto y quinto año de secundaria mostrados en la Tabla 3, convergiendo con la investigación realizada por Ocampo MÁL, Contreras EC, Mendoza JS, entre otros; que demostraron en su estudio, que el 70% de su población mantenía un conocimiento adecuado, puesto que el 70% reconoce los cambios biológicos femeninos durante la adolescencia, además, el 42.5% tiene un concepto correcto sobre menstruación. Con respecto a los cambios físicos de los hombres el 67.5%, reconoce adecuadamente los cambios físicos masculinos durante la adolescencia, así mismo, el 75% identifica correctamente las partes de los órganos reproductivos masculinos y el 70% de la población, manifiesta apropiadamente la definición de eyaculación (9). Estos hallazgos difieren con los revelados por Preciado A., que encontró en su investigación que solo el 31% de la población estudiada tenía conocimiento sobre

la dimensión de anatomía y fisiología de la reproducción. (17)

Aunque los resultados son alentadores, aún hay un porcentaje de estudiantes que muestran un nivel de conocimiento medio o bajo, por lo que es vital continuar con esfuerzos educativos que atiendan las áreas de mejora y promuevan un entendimiento más profundo y saludable de la biología y fisiología sexual en los adolescentes.

Por consiguiente, en relación al tercer objetivo específico, se busca conocer el nivel de conocimiento sobre la dimensión psicología, planteados en la Tabla 4, coinciden con la investigación realizada por Ocampo MÁL, Contreras EC, Mendoza JS, entre otros; donde señalaron que el 95% de su población estudiada responde correctamente ante la toma de decisiones, así mismo, el 57.5% reconoce correctamente los cambios psicológicos que ocurren en la etapa de adolescencia, por consiguiente, el 62.5% identifica adecuadamente la definición de autonomía y por último el 80% tiene un concepto claro sobre la toma de decisiones; demostrando que su población tiene un adecuado conocimiento psicológico de salud sexual. (9)

Los resultados sobre el entendimiento que poseen los adolescentes sobre el aspecto psicológico en la salud sexual y reproductiva son positivos, ya que muestran un predominio de altos niveles de comprensión. La psicología es crucial en el procedimiento dirigido a tomar decisiones que están vinculadas a la sexualidad, y se observa que los jóvenes pueden reconocer los cambios psicológicos que atraviesan, así como conceptos importantes como la autonomía y la toma de decisiones. Este entendimiento es fundamental, ya que la adolescencia es un período marcado por la búsqueda de identidad y el desarrollo de relaciones interpersonales.

Con respecto al cuarto objetivo específico, que examina los niveles de conocimiento en la dimensión social de alumnos de cuarto y quinto año de secundaria presentados en la Tabla 5, de manera complementaria, López M., et al, en su investigación sobre el rol sexual revela que el 32.5% de los adolescentes no sabe qué es, mientras que el 47.5% identifica el rol sexual cómo comportarse de acuerdo

con su género. Un porcentaje más pequeño ofrece definiciones erróneas o confusas, como asociarlo con relaciones sexuales tempranas (7.5%) o con las tareas del hogar (7.5%). (9)

Al comparar ambos estudios, se observa una tendencia similar en términos de comprensión parcial sobre temas sociales y sexuales entre los adolescentes. En ambos casos, los estudiantes muestran un conocimiento intermedio o confuso, lo que evidencia la urgencia de optimizar la enseñanza en estas áreas. Aunque los adolescentes tienen acceso a información, como lo reflejan los niveles medios de conocimiento en la dimensión social y el entendimiento del rol sexual, hay una falta de claridad en conceptos clave. Esto subraya la importancia de proporcionar una educación más sólida y precisa sobre salud sexual y reproductiva, que abarque tanto las dinámicas sociales como las percepciones individuales sobre el rol sexual. Una intervención educativa más estructurada podría ayudar a que los adolescentes logren una comprensión más profunda y adecuada de estos temas.

Siguiendo con el quinto objetivo específico, se encontró que, en la dimensión legal los resultados presentes en la Tabla 6, en la investigación de Angga P., et al, se indica que, aunque los servicios sanitarios están disponibles para que los jóvenes realicen consultas, pocos de ellos los utilizan. Solo el 11.63% de los jóvenes conoce los servicios de Posyandu (un centro de salud comunitario en Indonesia). Esto sugiere que los adolescentes no están accediendo activamente a los servicios de salud en relación con su bienestar, y en su lugar buscan información de forma independiente. (12) De manera similar, el estudio de Manco M. y colaboradores encontró que solo el 24% de los estudiantes acudieron a algún servicio de salud, con un 9% buscando consejería en salud sexual, y un pequeño porcentaje de adolescentes sexualmente activos (26.7%) que sí asistieron a un servicio de salud. (13)

Ambos estudios reflejan una discrepancia entre el nivel de conocimiento legal y el uso práctico de los servicios de salud. Aunque el conocimiento sobre derechos y aspectos legales en materia de salud sexual y reproductiva es alto, como lo evidencian los datos de la dimensión legal, los jóvenes no están utilizando los

servicios de sanitarios de manera adecuada. Este fenómeno puede estar vinculado a la falta de accesibilidad, confianza o conocimiento práctico sobre cómo y cuándo acceder a estos servicios. A pesar de que los estudiantes parecen estar bien informados desde un punto de vista teórico, la baja utilización de los servicios de salud indica una discrepancia entre la teoría y la práctica. Esto resalta la importancia de no solo educar a los adolescentes sobre sus derechos, sino también de fomentar una cultura de uso activo de los recursos disponibles, garantizando que la educación se traduzca en acciones preventivas y de cuidado.

En relación con el sexto objetivo específico, se evalúa el nivel de conocimiento sobre la dimensión de salud y bienestar, Tabla 7. Se compara con la investigación de Mazo A., del cual encontró que los jóvenes tenían un conocimiento alto en temas como la definición de sexualidad según la OMS (73.1%), salud reproductiva (83.9%) e ITS (76.3%). Sin embargo, el conocimiento sobre salud sexual fue menor, con un 62.4%. Además, un 34.4% de los encuestados creía que no era necesario usar condón con una pareja estable para prevenir ITS, y el 24.7% pensaba erróneamente que las relaciones anales u orales prevenían estas infecciones (10). Asimismo, Luque S. reportó que el 49.9% de su población tenía un alto conocimiento sobre planificación familiar, y el 68.8% tenía un buen conocimiento sobre ITS/VIH/SIDA, aunque Preciado A. identificó que el 54.74% de su muestra no conocía las medidas preventivas sobre ITS/VIH/SIDA. (15)

La comparación de estos estudios revela una diferencia significativa entre el conocimiento general y la aplicación de dicho conocimiento en la prevención de ITS. A pesar de que un porcentaje considerable de estudiantes en ambos años muestra un nivel alto de conocimiento sobre salud y bienestar, persisten conceptos erróneos, especialmente en lo que respecta a la prevención de ITS, como lo refleja el trabajo de Mazo A. y Preciado A. Esto sugiere que, aunque los adolescentes puedan estar bien informados sobre ciertos aspectos teóricos de la salud sexual y reproductiva, existe una laguna en el entendimiento práctico y preventivo, particularmente en torno al uso de métodos de protección como el condón. El estudio de Luque S. también destaca que, aunque el conocimiento sobre ITS es relativamente alto en su

población, sigue habiendo un porcentaje significativo con un nivel bajo de comprensión. Esta discrepancia entre el conocimiento alto en áreas como la planificación familiar y las ITS, y la falta de prácticas preventivas efectivas, subraya la necesidad de fortalecer la educación en salud sexual no solo en términos de información, sino en su aplicación práctica. El desafío es lograr que los estudiantes transformen el conocimiento adquirido en comportamientos responsables, especialmente en la prevención de ITS y el uso de métodos anticonceptivos.

En el contexto de nuestro objetivo general, que se centra en evaluar el nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, los resultados obtenidos en la Tabla 8 son coherentes con el estudio realizado por Angga P. Este estudio reportó que el 50.55% de su muestra se encontraba en un nivel intermedio de conocimiento, el 39.24% en un nivel alto y el 10.31% en un nivel bajo. Además, se observó una tendencia que indica que los varones mostraron un mayor dominio en temas relacionados con la salud sexual y reproductiva en comparación con las mujeres. (12) Por otro lado, Preciado A. identificó que el 58.95% de los adolescentes presenta un conocimiento insuficiente sobre educación sexual (17). En contraste, Luque S., en su estudio, demostró que el 59.5% de los estudiantes adolescentes poseía un alto nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva, el 26% alcanzaba un nivel medio, y el 14.5% evidenciaba un nivel bajo de conocimiento. (15)

Los resultados de este estudio revelan una tendencia uniforme en los niveles de conocimiento de los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva, con una marcada predominancia de un nivel intermedio, tanto en los estudiantes de cuarto como de quinto año de secundaria. Estos datos sugieren la necesidad de reforzar la educación sexual para elevar la proporción de adolescentes con conocimientos altos, dado que un 68.8% de los estudiantes permanece en un nivel intermedio, lo que podría indicar una comprensión parcial o limitada sobre conceptos esenciales en salud sexual y reproductiva.

Al comparar estos resultados con otros estudios, se evidencian variaciones interesantes. Mientras que Angga P. observó un mayor porcentaje de estudiantes con conocimientos avanzados (39.24%), la investigación de Preciado A. resalta un

preocupante déficit en la adquisición de información sexual entre los adolescentes, lo que refuerza la necesidad de intervenciones educativas más efectivas y contextualizadas. En contraste, el estudio de Luque S. exhibe una tendencia opuesta, donde la mayoría de los adolescentes presenta un conocimiento elevado en temas sexuales, lo que sugiere que ciertos contextos o programas educativos podrían estar logrando un impacto más positivo.

Estos resultados subrayan la importancia de adaptar las estrategias educativas a las realidades específicas de cada grupo poblacional. Además, la diferencia de género señalada en el estudio de Angga P., donde los varones parecen tener mayor conocimiento que las mujeres, plantea interrogantes sobre la equidad en la educación sexual y la necesidad de abordar posibles desigualdades en el acceso a la información. En resumen, aunque se observan avances en algunos grupos, es crucial seguir fortaleciendo la educación sexual integral para asegurar que todos los adolescentes puedan tomar decisiones informadas y responsables sobre su salud sexual y reproductiva.

V. CONCLUSIONES

En cuanto al conocimiento biológico, aunque estos resultados son positivos con respecto a otras investigaciones previas, aunque hay prevalencia de niveles medio y bajo, por lo que resalta la necesidad de estrategias educativas que complementen sobre la anatomía y la fisiología sexual.

En la dimensión sobre conocimiento psicológico, muchos adolescentes son capaces de reconocer los cambios psicológicos y tomar decisiones adecuadas, lo cual es fundamental en esta etapa de búsqueda de identidad.

Respecto al conocimiento social, cuyos resultados muestran que, aunque los adolescentes no están completamente desinformados, su conocimiento sigue siendo insuficiente. Siendo este un detonante para que muchos adolescentes tengan dudas claras del rol sexual y muestra la necesidad de implementar una educación beneficiosa para ambos sexos.

En la dimensión legal, se evidencia un nivel alto de conocimiento sobre los derechos y normas relacionados con la salud sexual y reproductiva, donde es importante el aprendizaje de los derechos humanos para que estos estén informados sobre los beneficios de estos en su vida sexual.

La evaluación sobre salud y bienestar indica niveles altos sobre conocimiento sobre relaciones sexuales y métodos anticonceptivos, erróneos sobre la prevención de ITS. Esto resalta la necesidad de mejorar la educación en salud sexual, enfocándose en la aplicación práctica del conocimiento para promover comportamientos responsables.

Finalmente, gran porcentaje de 4to y 5to año presenta un nivel intermedio de conocimiento en relación con la salud sexual y reproductiva, evidenciándose disparidades en el acceso a la información. Asimismo, se observa que los varones tienden a poseer un mayor nivel de conocimiento en comparación con las mujeres, lo que subraya la importancia de abordar las desigualdades en la educación sexual y de adaptar las estrategias educativas a las particularidades de cada grupo demográfico.

VI. RECOMENDACIONES

Es recomendable como institución educativa implementar programas educativos que aborden específicamente la anatomía y fisiología sexual, buscando elevar el conocimiento general y cerrar las brechas existentes, mediante el área de tutoría.

La disminución del nivel de conocimiento psicológico en los estudiantes de 5to año sugiere la necesidad de fortalecer los recursos que ayuden a los adolescentes a reconocer y gestionar los cambios emocionales propios de esta etapa. Se propone el desarrollo de talleres o actividades con el apoyo de profesionales de psicología que fomenten la toma de decisiones informadas y la autoexploración.

Con un porcentaje considerable de estudiantes en niveles medios de conocimiento social, es fundamental diseñar iniciativas educativas que aborden de manera directa las inquietudes sobre el rol sexual. Esto podría incluir concursos de debates y foros donde los adolescentes puedan expresar sus dudas y recibir información clara y precisa, mediante el área de ciencias sociales.

Aunque un porcentaje elevado de estudiantes posee un buen entendimiento sobre aspectos legales relacionados con la salud, se recomienda implementar campañas de salud sexual con profesionales capacitados que promuevan la consejería, vacunación contra el VPH, descarte de ITS y planificación familiar.

La identificación de conocimientos erróneos en la prevención de ITS resalta la necesidad de una educación más eficaz en salud sexual. Se aconseja que los programas educativos incluyan componentes prácticos, centrados en el correcto uso de los métodos de prevención de las ITS.

Dada la tendencia observada donde los varones tienen más conocimientos que las mujeres, es crucial desarrollar estrategias educativas que se enfoquen en equilibrar este conocimiento. Las intervenciones deben ser adaptadas a las características específicas de cada grupo para asegurar que todos los estudiantes tengan acceso equitativo a la información necesaria.

REFERENCIAS

1. MINSA. Norma Técnica de Planificación Familiar. Primera ed. Mayuri Moron C, Campos Fanola M, editores. Lima: DSARE; 2017.
2. UNESCO. es.unesco.org/. [Online].; 2021. Acceso 19 de 08 de 2014. Disponible en: https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000377963_spa.locale=es.
3. OMS. who.int/es/. [Online]; 2024. Acceso 19 de 08de 2024. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)).
4. OMS. who.int/es/. [Online]; 2024. Acceso 19 de 08de 2024. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.
5. Promsex; Manuela Ramos. promsex.org/. [Online].; 2023. Acceso 20 de 08 de 2024. Disponible en: <https://promsex.org/wp-content/uploads/2023/03/Sexualidad-reproduccion-y-desigualdad-de-genero-Encuesta-2022.pdf>.
6. CONEXCIONVIDA. conexionvida.pe. [Online].; 2023. Acceso 20 de 08 de 2024. Disponible en: <https://conexionvida.pe/2023/11/08/aumentan-casos-de-vih-en-piura/>.
7. OMS. un.org. [Online].; 2023. Acceso 20 de 08 de 2024. Disponible en: https://unstats.un.org/sdgs/report/2023/The-Sustainable-Development-Goals-Report-2023_Spanish.pdf?_gl=1*1xcj2q*_ga*OTk3Mjc2NzkuMTcyMjU0ODMzNw.*_ga_TK9BQL5X7Z*MTcyNDEzMDYwMy4zLjAuMTcyNDEzMDYwNC4wLjAuMA.
8. Prado Solar LA, González Reguera M, Paz Gómez N, Romero Borges K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. 2014; XXXVI(6).
9. López Ocampo MÁ, Castellanos Contreras E, Salazar Mendoza J, Enríquez Hernández CB, Rivera Rivera F, Aguilar Reyes V. Nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de 12 a 18 años de la comunidad Plan de Allende. Revista Mexicana de Medicina Forense y Ciencias de la Salud. 2023; VIII(1).
10. Mazo Chavarría AP. bibliotecadigital.udea.edu.co. [Online].; 2022. Acceso 20 de 08 de 2024. Disponible en: https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/27406/1/Mazo%20Adriana_2022_SaludSexualReproductiva.pdf.
11. Shih Hui L, Kee Jiar Y. Sexual and reproductive health knowledge among primary school students in Malaysia. J Educ Health Promot. 2022; XI(89).

12. Putri A, Munirah D, Sansuwito T, Utami R, Ramadia A. Knowledge of Sexual and Reproductive Health Among High School Students, Batam, Indonesia. *Science Midwifery*. 2022; X(5).
13. Manco M, Flores Lovon K, Ticona D, Gutierrez E. Prácticas de salud sexual en adolescentes de dos colegios del sur de la región Lima, Perú. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*. 2020; LXXXV(6).
14. Prudencio Baldeón KS. Nivel de conocimiento sobre salud sexual y métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa 5026 José María Arguedas-Callao, 2021. Tesis de licenciatura. Lima: Universidad César Vallejo, Callao.
15. Luque Uturunco SI. NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LIMA – PERÚ. *ÁGORA REV. CIENT*. 2023; X(1).
16. Bareto Jimenez AM. DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA JOSE CAYETANO HEREDIA - CATACAOS - PIURA, 2021. Tesis de licenciatura. Catacaos: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Piura.
17. Preciado Marchan AE. Análisis de conocimientos y actitudes sobre educación sexual en adolescentes de la institución educativa “Algarrobos”- Piura: propuesta de modelo educativo. Tesis doctoral. Piura: Universidad Cesar Vallejo, Piura.
18. Planned Parenthood Federation of America, Inc. Planned Parenthood. [Online]; 2024. Acceso 20 de 08 de 2024. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/salud-y-bienestar/anatomia-sexual-y-reproductiva>.
19. Göbel A, Henning A, Möller C, Aschersleben G. The Relationship between Emotion Comprehension and Internalizing and Externalizing Behavior in 7- to 10-Year-Old Children. *Front Psychol*. 2016; VII(10).
20. Cash E, Toney Butler T. PubMed. [Online].: StatPearls Publishing LLC.; 2024. Acceso 20 de 08 de 2024. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28613794/>.
21. Lampert Grassi MP. bcn.cl. [Online].; 2017. Acceso 20 de 08 de 2024. Disponible en: <https://www.camara.cl/verDoc.aspx?prmTIPO=DOCUMENTOCOMUNICACIONCUENTA&prmID=56104#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20Asociaci%C3%B3n%20Americana%20de,y%20la%20expresi%C3%B3n%20de%20g%C3%A9nero>.

22. Sparisci VM. imgbiblio.vaneduc.edu.ar. [Online].; 2013. Acceso 20 de 08 de 2024. Disponible en: <https://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/tc113919.pdf>.
23. M. Blackstone A. Gender Roles and Society. En R. Miller J, M. Lerner R, B. Schiamberg L, editores. Human Ecology: An Encyclopedia of Children, Families, Communities, and Environments. Santa Barbara: ABC-CLIO; 2003. p. 338.
24. PAHO. paho.org. [Online]; 2019. Acceso 20 de 08de 2024. Disponible en: <https://www.paho.org/en/topics/sexual-and-reproductive-health>.
25. MINSA. gob.pe. [Online]; 2017. Acceso 20 de 08de 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13453-minsa-planificacion-familiar-reduce-riesgo-de-muertes-maternas>.
26. UNFPA. unfpa.org. [Online]; 2024. Acceso 20 de 08de 2024. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva>.
27. NIH. cancer.gov. [Online] Acceso 2024 de 08de 2024. Disponible en: <https://www.cancer.gov/publications/dictionaries/cancer-terms/def/sexually-transmitted-disease>.
28. Tsoukas H, VLadimirou E. What is organizational knowledge? Siete ed.: Journal of Management Studies; 2001.
29. Nicomedes Teodoro EN. core.ac.uk. [Online].; 2018. Acceso 20 de 08 de 2024. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/250080756.pdf>.
30. Monje Álvarez CA. uv.mx. [Online].; 2011. Acceso 22 de 08 de 2024. Disponible en: <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>.
31. INTEP. intep.edu.co. [Online].Acceso 22 de 08 de 2024. Disponible en: https://intep.edu.co/Es/Usuarios/Institucional/CIPS/2018_1/Documentos/INVESTIGACION_NO_EXPERIMENTAL.pdf.
32. García Sanz MP, García Meseguer M. Los métodos de la investigación. En Murcia UD, editor. Guía práctica para la realización de trabajos fin de grado y trabajos fin de máster. Madrid: EDITUM; 2012. p. 387.
33. UNFPA. unfpa.org. [Online].; 2014. Acceso 22 de 08 de 2024. Disponible en: https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/UNFPA_OperationalGuidanceREV_ES_web.pdf.
34. Luis López P. POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO. Punto Cero. 2004; IX(08).
35. Hernández Sampieri R. Metodología de la investigación. Sexta ed. Fernández Collado C, Lucio B, Pilar Md, editores. México DF: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.; 2014.

36. Zambrano Bermeo RN. Ética y bioética en Enfermería. En Bermeo de Rubio M, Pardo Herrera I, editores. De la ética a la bioética en las ciencias de la salud. Cali: Editorial Universidad Santiago de Cali; 2020. p. 342.

ANEXOS

ANEXO 1: Cuadro De Operacionalización De Variables.

TÍTULO: Nivel cognitivo sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de una institución educativa, Catacaos						
Variable	Definición conceptual	Definición operacional.	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	
Nivel cognitivo sobre salud sexual y reproductiva en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de una institución educativa en Catacaos-Piura 2024.	La educación integral de la sexualidad, conforme al enfoque delineado por el UNFPA (2017), se erige como un paradigma educativo que se fundamenta en los principios de los derechos humanos y la perspectiva de género, y se implementa tanto dentro como fuera del ámbito escolar.	el nivel cognitivo sobre salud sexual y reproductiva se medirá empleando una escala de evaluación estandarizada que consta de preguntas de opción múltiple. Los rangos de puntuación se establecerán para categorizar los niveles de conocimiento como bajo, medio o alto.	Conocimiento biológico.	1. Anatomía sexual 2. Fisiología Sexual	Se considera 3 niveles, nivel bajo son de 0-3, nivel medio 4-7, y nivel alto de 8-13 puntos.	Se consideran 3 niveles para evaluar el instrumento, se considera de 38 a 26 un nivel de conocimiento alto, de 26 a 14 un nivel de conocimiento medio y por último si es de 14 a 0 puntos se le considera un nivel bajo de conocimientos.
			Conocimiento Psicológico.	3. Comprensión de emociones 4. Relaciones sociales 5. Diversidad sexual e identidad de género 6. Autoestima	Se considera 3 niveles, nivel bajo de 0-2, nivel medio 3-5, nivel alto de 6-9 puntos.	
			Conocimiento social.	7. Roles de género	Se consideran 3 niveles, nivel bajo 0 puntos, nivel medio 1 punto y 2 nivel alto.	

	(28)		Conocimiento legal.	8. Derechos sexuales reproductivos. 9. Planificación familiar.	y Se consideran 3 niveles, nivel bajo 0 puntos, nivel medio 1 punto y 2 nivel alto.	
			Conocimiento sobre salud y bienestar.	10. Relaciones sexuales, seguro. 11. Métodos anticonceptivos. 12. Prevención de infecciones de transmisión sexual.	sexo Se considera de 0-2 nivel bajo, 3-5 nivel medio, 6-10 nivel alto.	

ANEXO 2: ENCUESTA.



Con el motivo de ejecutar el trabajo de investigación “Nivel cognitivo sobre salud sexual y reproductiva en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos- Piura 2024”, se realizará esta encuesta con para recopilar información. Cuyo objetivo es: Determinar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria en una institución educativa de Catacaos.

Información general:

Instrucciones: Por favor marque con una (X) la alternativa correspondiente.

1. Edad: <input type="checkbox"/> 14-15 <input type="checkbox"/> 16-17 <input type="checkbox"/> + 18	2. Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino, <input type="checkbox"/> Femenino.	3. ¿Tienes enamorado(a)? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4. ¿Ha tenido relaciones sexuales coitales? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (Obvia la siguiente pregunta)	5. ¿A qué edad tuviste tu primera vez? A los:	6. ¿Cuál es tu preferencia sexual? <input type="checkbox"/> Heterosexual (Atracción al sexo opuesto) <input type="checkbox"/> Homosexual (Atracción a tu mismo sexo) <input type="checkbox"/> Bisexual (Atracción a ambos sexos)

Información específica:

Instrucciones: lee las preguntas que se citan a continuación y marque (X) el casillero de su preferencia. Utilice la siguiente escala:

N°	PREGUNTA
Conocimiento biológico: Anatomía sexual	
	1. ¿Cuáles de las siguientes partes del cuerpo conforman el sistema reproductor masculino EXTERNO? a. Próstata y vesículas seminales. b. Uretra y vejiga. c. Pene y testículos. d. Epidídimo y conducto deferente. 2. ¿Cuáles de las siguientes partes del cuerpo conforman el sistema reproductor masculino INTERNO?

	<ul style="list-style-type: none"> a. Pene y escroto. b. Próstata y vesículas seminales. c. Testículos y epidídimo. d. Uretra y vejiga <p>3. ¿Cómo crees tú que contribuye el conocimiento de la próstata en la salud del hombre?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Mejora la visión. b. Previene la diabetes. c. Ayuda a detectar y prevenir enfermedades como el cáncer de próstata. d. No tiene ningún beneficio.
	<p>4. ¿Qué partes del cuerpo conforman el sistema reproductivo femenino EXTERNO?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Vagina, labios mayores y menores, clítoris. b. útero y clítoris. c. Labios mayores y menores. d. ovarios y trompas de Falopio. <p>5. ¿Qué partes del cuerpo conforman el sistema reproductivo femenino INTERNO?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. vagina, labios mayores y menores, clítoris. b. útero, trompas de Falopio, ovarios. c. clítoris, útero, vagina. d. ovarios, útero y vagina. <p>6. ¿Cuál crees tú que es la importancia de los órganos reproductores femeninos?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Reproducción, regular hormonas, identidad de género. b. Solo para concebir. c. Solo para la satisfacción sexual. d. No tienen ninguna importancia.
<p>Conocimiento biológico: Fisiología sexual</p>	
	<p>7. ¿Qué parte del sistema reproductivo masculino es responsable de la producción de espermatozoides?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Próstata. b. Uretra. c. Vesículas seminales. d. Testículos. <p>8. ¿Cuál es una función del sistema reproductor masculino?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Producir, mantener y transportar esperma. b. Secretar hormonas sexuales femeninas. c. Proteger y nutrir al feto. d. Regular el ciclo menstrual. <p>9.Cuál de las siguientes alternativas sobre "Erección" es correcta:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Es el resultado de una acumulación de orina en la vejiga. b. Ocurre cuando los testículos producen hormonas sexuales. c. Implica el llenado de los cuerpos cavernosos del pene con sangre, lo que resulta en un aumento del tamaño y rigidez del mismo. d. Es causada por la contracción de los músculos del abdomen.
	<p>10. ¿Qué es la menstruación?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Etapa donde la niña se convierte en mujer. b. Es la eliminación del sangrado proveniente del útero. c. Momento donde una mujer queda embarazada. d. Proceso donde se acumula estrés. <p>11. ¿Dónde se fabrica el óvulo?</p>

	<ul style="list-style-type: none"> a. Útero. b. Ovarios. c. Cerebro. d. Trompas de Falopio. <p>12. ¿Qué función tiene el sistema reproductivo femenino?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Se efectúa la liberación del óvulo. b. Permite las relaciones sexuales, producción de hormonas, menstruación y la concepción. c. Es donde se va a desarrollar el bebé. d. Permite el desarrollo sexual. <p>13. Que es la masturbación:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Algo anormal que ocurre en todas las etapas de vida. b. Un momento normal y transitorio. c. Una práctica inmoral y considerado pecado. d. Es la actividad sexual donde se estimula el pene o el clítoris y permite alcanzar el orgasmo.
<p>Conocimiento Psicológico: Comprensión de emociones</p>	
	<p>14. ¿Cómo puede afectar el estrés en la salud sexual y reproductiva?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. No tiene ningún efecto b. Puede mejorar la función sexual c. Puede disminuir el deseo sexual y causar disfunción eréctil d. Puede aumentar la fertilidad <p>15. ¿Cuáles son los cambios psicológicos en los adolescentes?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Les gusta estar solos. b. Muestran mayor sensibilidad emocional. c. Presentan confusión de las emociones y lloran sin razón. d. Todas las anteriores
<p>Conocimiento Psicológico: Relaciones sociales</p>	
	<p>16. ¿Usted que hace cuando quiere un consejo sobre salud sexual y reproductiva?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Hacer lo que digan mis amigos. b. Olvidar los consejos de padres/familia. c. Considerar hacerle caso a la madurez, experiencia y consejo de los adultos. d. Actúo por impulso <p>17. ¿Qué es la autonomía para usted?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. No tengo idea. b. Hacer lo que uno quiere. c. Irse de casa y no depender o aceptar las normas de los padres. d. Capacidad de poder elegir y tomar decisiones y actuar con libertad que no vayan en contra de mis principios.
<p>Conocimiento Psicológico: Diversidad sexual e identidad de género</p>	
	<p>18. ¿A qué se refiere el “sexo biológico” de una persona?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. El conjunto de características físicas y fisiológicas que definen a una persona como hombre o mujer. b. El género con el que una persona se identifica.

- c. La atracción sexual de una persona.
 - d. La expresión de género de una persona.
19. ¿Qué es el género?
- a. El conjunto de características físicas y fisiológicas que definen a una persona como hombre o mujer.
 - b. La orientación sexual de una persona.
 - c. La identidad personal que una persona tiene, puede ser masculina, femenina, o de otro género.
 - d. La atracción emocional, romántica o sexual hacia otros.
20. ¿Qué es la orientación sexual?
- a. La identidad de género de una persona.
 - b. El género con el que una persona se identifica.
 - c. La atracción emocional, romántica o sexual hacia otros.
 - d. La expresión de género de una persona.

Conocimiento Psicológico: Autoestima

21. ¿Qué es la autoestima?
- a. La percepción de uno mismo basada únicamente en la opinión de los demás.
 - b. La valoración que una persona tiene sobre sí misma.
 - c. La capacidad de adaptarse a diferentes situaciones sociales.
 - d. La habilidad para ocultar las emociones negativas.
22. ¿Cómo puede influir la autoestima en las decisiones relacionadas con la salud sexual y reproductiva?
- a. No tiene ningún impacto en las decisiones.
 - b. Puede promover una toma de decisiones consciente y saludable.
 - c. Conduce a decisiones impulsivas sin considerar las consecuencias.
 - d. Solo afecta la percepción de la propia imagen corporal.

Conocimiento social: Roles de género

23. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor los roles de género?
- a. Son determinados únicamente por factores biológicos, como el sexo asignado al nacer.
 - b. Son normas sociales y expectativas culturales sobre cómo deben comportarse, vestirse y relacionarse hombres y mujeres.
 - c. Son roles fijos e inmutables que no cambian a lo largo del tiempo.
 - d. Son exclusivamente determinados por la genética y no pueden ser influenciados por el entorno social.
24. ¿Cuál cree usted que sea el concepto más adecuados?
- a. Solo los hombres deciden mientras se mantienen relaciones sexuales activas.
 - b. Las mujeres deben ser las encargadas de llevar los métodos anticonceptivos porque sólo ellas se pueden embarazar.
 - c. Las personas que mantienen relaciones sexuales sin casarse se les considera impuros.
 - d. Ambos, hombres y mujeres son responsables de llevar una adecuada responsabilidad sexual que conlleva que ambos usen métodos anticonceptivos y que se realicen pruebas de detección de infección de transmisión sexual.

Conocimiento legal: Derechos sexuales y reproductivos.

	<p>25. ¿Qué son los derechos sexuales y reproductivos?</p> <ol style="list-style-type: none"> Normas culturales que dictan cómo deben comportarse las personas en materia sexual. Principios éticos que sólo se aplican a ciertos grupos demográficos. Son un conjunto de derechos humanos relacionados con la capacidad de las personas para tomar decisiones autónomas sobre su propia sexualidad y reproducción. Directrices médicas para la planificación familiar. <p>26. ¿Qué implica el derecho a la salud sexual y reproductiva?</p> <ol style="list-style-type: none"> Acceso a servicios médicos únicamente para mujeres. Acceso a información, educación y servicios de salud que permitan tomar decisiones libres e informadas sobre la sexualidad y la reproducción. La imposición de normas religiosas sobre la reproducción. Restricción del acceso a métodos anticonceptivos.
<p>Conocimiento legal: Planificación familiar</p>	
	<p>27. ¿Sabe usted qué implica la planificación familiar?</p> <ol style="list-style-type: none"> La exclusión de ciertos grupos demográficos de la atención médica. Un conjunto de prácticas para limitar el número de hijos. Un enfoque integral que permite a las personas decidir de manera libre e informada si desean tener hijos, cuándo y cuántos. Una práctica que solo se aplica en ciertos contextos culturales. <p>28. ¿Cuál es el objetivo de la planificación familiar?</p> <ol style="list-style-type: none"> Tomar decisiones informadas y conscientes. Asesorar a los adolescentes sobre métodos anticonceptivos. Acceso a los servicios de salud. Todas las anteriores.
<p>Conocimiento sobre salud y bienestar: Relaciones sexuales, sexo seguro.</p>	
	<p>29. ¿Qué significa tener relaciones sexuales de manera segura?</p> <ol style="list-style-type: none"> Abstenerse completamente de tener relaciones sexuales. Usar métodos anticonceptivos solo en ocasiones especiales. Tener relaciones sexuales sin considerar los riesgos. Usar métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados y Infecciones de transmisión sexual (ITS). <p>30. ¿Por qué es importante hablar con tu pareja sobre el uso de métodos anticonceptivos?</p> <ol style="list-style-type: none"> Porque es una práctica inútil que no tiene ningún impacto en la prevención del embarazo o las infecciones de transmisión sexual (ITS). Porque puede aumentar la intimidad y la confianza en la relación. Porque puede generar desconfianza y problemas en la relación. Porque es una obligación legal en algunas regiones.
<p>Conocimiento sobre salud y bienestar: Métodos anticonceptivos.</p>	
	<p>31. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?</p> <ol style="list-style-type: none"> Medicamentos utilizados para tratar infecciones de transmisión sexual. Dispositivos utilizados para prevenir el embarazo. Prácticas religiosas relacionadas con la sexualidad. Técnicas para aumentar la fertilidad masculina. <p>32. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor un método anticonceptivo de</p>

	<p>barrera?</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Implante subdérmico. b. Inyección anticonceptiva. c. Píldora anticonceptiva. d. Condón masculino o femenino. <p>33. ¿Cuál es una ventaja del uso de métodos anticonceptivos hormonales, como la píldora anticonceptiva?</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Protección contra infecciones de transmisión sexual (ITS). b. Reducción de los riesgos asociados con el ciclo menstrual, como el dolor y la irregularidad. c. Reversibilidad inmediata después de la interrupción del uso. d. Necesidad de una intervención quirúrgica para su colocación. <p>34. ¿Qué es la “pastilla del día siguiente”?</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Un anticonceptivo de uso diario para prevenir el embarazo. b. Un método anticonceptivo permanente que se coloca en el útero. c. Un medicamento que se toma después de una relación sexual sin protección para prevenir un embarazo no deseado. d. Un tratamiento para infecciones de transmisión sexual. <p>35. Ejemplos de métodos anticonceptivos:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Preservativo masculino y femenino, diafragma, DIU. b. Espermicidas, píldoras, parches. c. Ligadura de trompas, vasectomía. d. Todas las anteriores.
--	---

Conocimiento sobre salud y bienestar: Prevención de infecciones de transmisión sexual.

	<p>36. ¿Qué son las ITS o infecciones de transmisión sexual?</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Son enfermedades que atacan a personas que mantienen relaciones sexuales con distintas parejas. b. Se adquieren mediante vía sanguínea, piel a piel y por no usar condón. c. Son enfermedades como: VIH, gonorrea, sífilis. d. Todas las anteriores. <p>37. ¿Cuáles crees que son vías de contagio de las infecciones de transmisión sexual (ITS)?</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Vía sanguínea. b. Relaciones sexuales sin protección. c. Transmisión de madre a hijo. d. Todas las anteriores. <p>38. ¿Qué síntomas presenta una persona infectada por una ITS?</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Pus que sale del pene o vagina de mal olor. b. Aparición de granitos que se vuelven llagas. c. Ardor o picazón al momento de orinar. d. Todas las anteriores.
--	---

**ANEXO 3: Formato para validación a criterio de expertos.
EVALUACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS**

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos (Cuestionario/Guía de entrevista) que permitirá recoger la información en la presente investigación: **“NIVEL COGNITIVO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E JOSE JACOBO CRUZ VILLEGAS, CATACAOS- PIURA 2024”** Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El/la ítem/pregunta pertenece a la dimensión/subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El/la ítem/pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El/la ítem/pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El/la ítem/pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Matriz de validación del cuestionario de entrevista de la
Variable: **“NIVEL COGNITIVO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E JOSE JACOBO CRUZ VILLEGAS, CATACAOS- PIURA 2024”**

Definición de la variable/categoría: El nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva se medirá utilizando una escala de evaluación estandarizada que consta de preguntas de opción múltiple relacionada a los aspectos biológicos, psicológicos, sociales, legales y bienestar de la salud sexual y reproductiva. Las respuestas correctas a estas preguntas se sumarán para obtener una puntuación total, que se utilizará para determinar el nivel de conocimiento del estudiante. Los rangos de puntuación se establecerán para categorizar los niveles de conocimiento como bajo, medio o alto.

Dimensión	Indicador	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia
Conocimiento biológico:	Anatomía sexual	1. ¿Cuáles de las siguientes partes del cuerpo conforman el sistema reproductor masculino EXTERNO? a. Próstata y vesículas seminales b. Uretra y vejiga c. Pene y testículos d. Epidídimo y conducto deferente				
		2. ¿Cuáles de las siguientes partes del cuerpo conforman el sistema reproductor masculino INTERNO? a. Pene y escroto b. Próstata y vesículas seminales c. Testículos y epidídimo d. Uretra y vejiga				
		3. ¿Cómo contribuye el conocimiento de la próstata en la salud del hombre? a. Mejora la visión b. Previene la diabetes c. Ayuda a detectar y prevenir enfermedades como el cáncer de próstata. d. No tiene ningún beneficio				
		4. ¿Qué partes del cuerpo conforman el sistema reproductivo femenino EXTERNO? a. Vagina, labios mayores y menores, clítoris b. útero y clítoris. c. Labios mayores y menores. d. ovarios y trompas de Falopio.				
		5. ¿Qué partes del cuerpo conforman el sistema reproductivo femenino INTERNO? a. vagina, labios mayores y menores, clítoris b. útero, trompas de Falopio, ovarios. c. clítoris, útero, vagina. d. ovarios, útero y vagina.				
		6. ¿Cuál es la importancia de los órganos reproductores femeninos? a. Reproducción, regular hormonas, identidad de género. b. Solo para concebir. c. Solo para la satisfacción sexual. d. No tienen ninguna importancia.				
	Fisiología sexual	7. ¿Qué parte del sistema reproductivo masculino es responsable de la producción de espermatozoides? a. Próstata b. Uretra c. Vesículas seminales d. Testículos				

		<p>8. ¿Cuál es una función del sistema reproductor masculino?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Producir, mantener y transportar esperma b. Secretar hormonas sexuales femeninas c. Proteger y nutrir al feto d. Regular el ciclo menstrual 				
		<p>9.Cuál de las siguientes alternativas sobre "Erección" es correcta:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Es el resultado de una acumulación de orina en la vejiga. b. Ocurre cuando los testículos producen hormonas sexuales. c. Implica el llenado de los cuerpos cavernosos del pene con sangre, lo que resulta en un aumento del tamaño y rigidez del mismo. d. Es causada por la contracción de los músculos del abdomen. 				
		<p>10. ¿Qué es la menstruación?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Etapa donde la niña se convierte en mujer. b. Es la eliminación del sangrado proveniente del útero. c. Momento donde una mujer queda embarazada. d. Proceso donde se acumula estrés. 				
		<p>11. ¿Dónde se fabrica el óvulo?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Útero. b. Ovarios. c. Cerebro. d. Trompas de Falopio. 				
		<p>12. ¿Qué función tiene el sistema reproductivo femenino?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Se efectúa la liberación del óvulo. b. Permite las relaciones sexuales, producción de hormonas, menstruación y la concepción. c. Es donde se va a desarrollar el bebé. d. Permite el desarrollo sexual. 				
		<p>13. Que es la masturbación:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Algo anormal que ocurre en todas las etapas de vida. b. Un momento normal y transitorio. c. Una práctica inmoral y considerado pecado. d. Es la actividad sexual donde se estimula el pene o el clítoris y permite alcanzar el orgasmo. 				
Conocimiento Psicológico	Comprensión de emociones	<p>14. ¿Cómo puede afectar el estrés en la salud sexual y reproductiva?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. No tiene ningún efecto b. Puede mejorar la función sexual c. Puede disminuir el deseo sexual y causar disfunción eréctil 				

		d. Puede aumentar la fertilidad				
		15. ¿Cuáles son los cambios psicológicos en los adolescentes? a. Les gusta estar solos. b. Muestran mayor sensibilidad emocional. c. Presentan confusión de las emociones y lloran sin razón. d. Todas las anteriores				
	Relaciones sociales	16. ¿Qué sueles hacer cuando quieres un consejo sobre salud sexual y reproductiva? a. Hacer lo que digan mis amigos. b. Olvidar los consejos de padres/familia. c. Considerar hacerle caso a la madurez, experiencia y consejo de los adultos. d. Actúo por impulso				
		17. ¿Qué es la autonomía para ti? a. No tengo idea. b. Hacer lo que uno quiere. c. Irse de casa y no depender o aceptar las normas de los padres. d. Capacidad de poder elegir y tomar decisiones y actuar con libertad que no vayan en contra de mis principios.				
	Diversidad sexual e identidad de género	18. ¿Qué se refiere al sexo biológico de una persona? a. El conjunto de características físicas y fisiológicas que definen a una persona como hombre o mujer. b. El género con el que una persona se identifica. c. La atracción sexual de una persona. d. La expresión de género de una persona.				
		19. ¿Qué es el género? a. El conjunto de características físicas y fisiológicas que definen a una persona como hombre o mujer. b. La orientación sexual de una persona. c. La identidad personal que una persona tiene, puede ser masculina, femenina, o de otro género. d. La atracción emocional, romántica o sexual hacia otros.				
		20. ¿Qué es la orientación sexual? a. La identidad de género de una persona. b. El género con el que una persona se identifica. c. La atracción emocional, romántica o sexual hacia otros. d. La expresión de género de una				

		persona.				
	Autoestima	<p>21. ¿Qué es la autoestima?</p> <p>a. La percepción de uno mismo basada únicamente en la opinión de los demás.</p> <p>b. La valoración que una persona tiene sobre sí misma.</p> <p>c. La capacidad de adaptarse a diferentes situaciones sociales.</p> <p>d. La habilidad para ocultar las emociones negativas.</p>				
		<p>22. ¿Cómo puede influir la autoestima en las decisiones relacionadas con la salud sexual y reproductiva?</p> <p>a. No tiene ningún impacto en las decisiones.</p> <p>b. Puede promover una toma de decisiones consciente y saludable.</p> <p>c. Conduce a decisiones impulsivas sin considerar las consecuencias.</p> <p>d. Solo afecta la percepción de la propia imagen corporal.</p>				
	Roles de género	<p>23. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor los roles de género?</p> <p>a. Son determinados únicamente por factores biológicos, como el sexo asignado al nacer.</p> <p>b. Son normas sociales y expectativas culturales sobre cómo deben comportarse, vestirse y relacionarse hombres y mujeres.</p> <p>c. Son roles fijos e inmutables que no cambian a lo largo del tiempo.</p> <p>d. Son exclusivamente determinados por la genética y no pueden ser influenciados por el entorno social.</p>				
<p>24. ¿Cuáles crees que estos conceptos sean adecuados?</p> <p>a. Solo los hombres deciden mientras se mantienen relaciones sexuales activas.</p> <p>b. Las mujeres deben ser las encargadas de llevar los métodos anticonceptivos porque sólo ellas se pueden embarazar.</p> <p>c. Las personas que mantienen relaciones sexuales sin casarse se les considera impuros.</p> <p>d. Ambos, hombres y mujeres son responsables de llevar una adecuada responsabilidad sexual que conlleva que ambos usen métodos anticonceptivos y que se realicen pruebas de detección de infección de transmisión sexual.</p>						
		25. ¿Qué son los derechos sexuales y				

Conocimiento legal	Derechos sexuales y reproductivos.	<p>reproductivos?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Normas culturales que dictan cómo deben comportarse las personas en materia sexual. b. Principios éticos que sólo se aplican a ciertos grupos demográficos. c. Son un conjunto de derechos humanos relacionados con la capacidad de las personas para tomar decisiones autónomas sobre sus propia sexualidad y reproducción. d. Directrices médicas para la planificación familiar. 				
		<p>26. ¿Qué implica el derecho a la salud sexual y reproductiva?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Acceso a servicios médicos únicamente para mujeres. b. Acceso a información, educación y servicios de salud que permitan tomar decisiones libres e informadas sobre la sexualidad y la reproducción. c. La imposición de normas religiosas sobre la reproducción. d. Restricción del acceso a métodos anticonceptivos. 				
	Planificación familiar	<p>27. ¿Sabes qué implica la planificación familiar?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. La exclusión de ciertos grupos demográficos de la atención médica. b. Un conjunto de prácticas para limitar el número de hijos. c. Un enfoque integral que permite a las personas decidir de manera libre e informada si desean tener hijos, cuándo y cuántos. d. Una práctica que solo se aplica en ciertos contextos culturales. 				
		<p>28. ¿Cuál es el objetivo de la planificación familiar?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Tomar decisiones informadas y conscientes. b. Asesorar a los adolescentes sobre métodos anticonceptivos. c. Acceso a los servicios de salud. d. Todas las anteriores. 				
Conocimiento sobre salud y bienestar	Relaciones sexuales, sexo seguro.	<p>29. ¿Qué significa tener relaciones sexuales de manera segura?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Abstenerse completamente de tener relaciones sexuales. b. Usar métodos anticonceptivos solo en ocasiones especiales. c. Tener relaciones sexuales sin considerar los riesgos. d. Usar métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados y infecciones de transmisión sexual 				

		(ITS).				
		30. ¿Por qué es importante hablar con tu pareja sobre el uso de métodos anticonceptivos? a. Porque es una práctica inútil que no tiene ningún impacto en la prevención del embarazo o las ITS. b. Porque puede aumentar la intimidad y la confianza en la relación. c. Porque puede generar desconfianza y problemas en la relación. d. Porque es una obligación legal en algunas regiones.				
	Métodos anticonceptivos	31. ¿Qué son los métodos anticonceptivos? a. Medicamentos utilizados para tratar infección de transmisión sexual. b. Dispositivos utilizados para prevenir el embarazo. c. Prácticas religiosas relacionadas con la sexualidad. d. Técnicas para aumentar la fertilidad masculina.				
		32. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor un método anticonceptivo de barrera? a. Implante subdérmico. b. Inyección anticonceptiva. c. Píldora anticonceptiva. d. Condón masculino o femenino.				
		33. ¿Cuál es una ventaja del uso de métodos anticonceptivos hormonales, como la píldora anticonceptiva? a. Protección contra Infecciones de transmisión sexual (ITS). b. Reducción de los riesgos asociados con el ciclo menstrual, como el dolor y la irregularidad. c. Reversibilidad inmediata después de la interrupción del uso. d. Necesidad de una intervención quirúrgica para su colocación.				
		34. ¿Qué es la “pastilla del día siguiente”? a. Un anticonceptivo de uso diario para prevenir el embarazo. b. Un método anticonceptivo permanente que se coloca en el útero. c. Un medicamento que se toma después de una relación sexual sin protección para prevenir un embarazo no deseado. d. Un tratamiento para enfermedades de transmisión sexual.				
35. Ejemplos de métodos anticonceptivos: a. Preservativo masculino y femenino, diafragma, DIU. b. Espermicidas, píldoras, parches. c. Ligadura de trompas, vasectomía.						

		d. Todas las anteriores.				
	Prevención de infecciones de transmisión sexual.	36. ¿Qué son las ITS o infecciones de transmisión sexual? a. Son enfermedades que atacan a personas que mantienen relaciones sexuales con distintas parejas. b. Se adquieren mediante vía sanguínea, piel a piel y por no usar condón. c. Son enfermedades como: VIH, gonorrea, sífilis. d. Todas las anteriores.				
		37. ¿Cuáles crees que son vías de contagio de las Infecciones de Transmisión Sexual? a. Vía sanguínea. b. Relaciones sexuales sin protección. c. Transmisión de madre a hijo. d. Todas las anteriores.				
38. ¿Qué síntomas presenta una persona infectada por una ITS? a. Pus que sale del pene o vagina de mal olor. b. Aparición de granitos que se vuelven llagas. c. Ardor o picazón al momento de orinar. d. Todas las anteriores.						

Ficha de validación de juicio de experto

Nombre del instrumento	
Objetivo del instrumento	
Nombres y apellidos del experto	
Documento de identidad	
Años de experiencia en el área	
Máximo Grado Académico	
Nacionalidad	
Institución	
Cargo	
Número telefónico	
Firma	
Fecha	



**ANEXO 3: Formato para validación a criterio de expertos.
EVALUACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS**

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos (Cuestionario/Guía de entrevista) que permitirá recoger la información en la presente investigación: **“NIVEL COGNITIVO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE UN COLEGIO CATACAOS- PIURA 2024”** Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El/la ítem/pregunta pertenece a la dimensión/subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El/la ítem/pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El/la ítem/pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El/la ítem/pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Matriz de validación del cuestionario de entrevista de la
Variable: **“NIVEL COGNITIVO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE UN COLEGIO CATACAOS- PIURA 2024”**

Definición de la variable/categoría: El nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva se medirá utilizando una escala de evaluación estandarizada que consta de preguntas de opción múltiple relacionada a los aspectos biológicos, psicológicos, sociales, legales y bienestar de la salud sexual y reproductiva. Las respuestas correctas a estas preguntas se sumarán para obtener una puntuación total, que se utilizará para determinar el nivel de conocimiento del estudiante. Los rangos de puntuación se establecerán para categorizar los niveles de conocimiento como bajo, medio o alto.

Dimensión	Indicador	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia
Conocimiento biológico:	Anatomía sexual	1. ¿Cuáles de las siguientes partes del cuerpo conforman el sistema reproductor masculino EXTERNO? a. Próstata y vesículas seminales b. Uretra y vejiga c. Pene y testículos d. Epidídimo y conducto deferente	1	1	1	1
		2. ¿Cuáles de las siguientes partes del cuerpo conforman el sistema reproductor masculino INTERNO? a. Pene y escroto b. Próstata y vesículas seminales c. Testículos y epidídimo d. Uretra y vejiga	1	1	1	1
		3. ¿Cómo contribuye el conocimiento de la próstata en la salud del hombre? a. Mejora la visión b. Previene la diabetes c. Ayuda a detectar y prevenir enfermedades como el cáncer de próstata. d. No tiene ningún beneficio	1	1	1	1
		4. ¿Qué partes del cuerpo conforman el sistema reproductivo femenino EXTERNO? a. Vagina, labios mayores y menores, clítoris b. útero y clítoris. c. Labios mayores y menores. d. ovarios y trompas de Falopio.	1	1	1	1
		5. ¿Qué partes del cuerpo conforman el sistema reproductivo femenino INTERNO? a. vagina, labios mayores y menores, clítoris b. útero, trompas de Falopio, ovarios. c. clítoris, útero, vagina. d. ovarios, útero y vagina.	1	1	1	1
		6. ¿Cuál es la importancia de los órganos reproductores femeninos? a. Reproducción, regular hormonas, identidad de género. b. Solo para concebir. c. Solo para la satisfacción sexual. d. No tienen ninguna importancia.	1	1	1	1
	Fisiología sexual	7. ¿Qué parte del sistema reproductivo masculino es responsable de la producción de espermatozoides? a. Próstata b. Uretra c. Vesículas seminales d. Testículos	1	1	1	1

		<ul style="list-style-type: none"> b. Secretar hormonas sexuales femeninas c. Proteger y nutrir al feto d. Regular el ciclo menstrual 				
		<p>9.Cuál de las siguientes alternativas sobre "Erección" es correcta:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Es el resultado de una acumulación de orina en la vejiga. b. Ocurre cuando los testículos producen hormonas sexuales. c. Implica el llenado de los cuerpos cavernosos del pene con sangre, lo que resulta en un aumento del tamaño y rigidez del mismo. d. Es causada por la contracción de los músculos del abdomen. 	1	1	1	1
		<p>10. ¿Qué es la menstruación?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Etapa donde la niña se convierte en mujer. b. Es la eliminación del sangrado proveniente del útero. c. Momento donde una mujer queda embarazada. d. Proceso donde se acumula estrés. 	1	1	1	1
		<p>11. ¿Dónde se fabrica el óvulo?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Útero. b. Ovarios. c. Cerebro. d. Trompas de Falopio. 	1	1	1	1
		<p>12. ¿Qué función tiene el sistema reproductivo femenino?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Se efectúa la liberación del óvulo. b. Permite las relaciones sexuales, producción de hormonas, menstruación y la concepción. c. Es donde se va a desarrollar el bebé. d. Permite el desarrollo sexual. 	1	1	1	1
		<p>13. Que es la masturbación:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Algo anormal que ocurre en todas las etapas de vida. b. Un momento normal y transitorio. c. Una práctica inmoral y considerado pecado. d. Es la actividad sexual donde se estimula el pene o el clítoris y permite alcanzar el orgasmo. 	1	1	1	1
Conocimiento Psicológico	Comprensión de emociones	<p>14. ¿Cómo puede afectar el estrés en la salud sexual y reproductiva?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. No tiene ningún efecto. b. Puede mejorar la función sexual. c. Puede disminuir el deseo sexual y causar disfunción eréctil. d. Puede aumentar la fertilidad. 	1	1	1	1
		<p>15. ¿Cuáles son los cambios psicológicos en los adolescentes?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Les gusta estar solos. b. Muestran mayor sensibilidad emocional. c. Presentan confusión de las emociones y 	1	1	1	1

Relaciones sociales	16. ¿Usted que hace cuando quieres un consejo sobre sobre salud sexual y reproductiva? a. Hacer lo que digan mis amigos. b. Olvidar los consejos de padres/familia. c. Considerar hacerle caso a la madurez, experiencia y consejo de los adultos. d. Actúo por impulso.	1	1	1	1
	17. ¿Qué es la autonomía para usted? a. No tengo idea. b. Hacer lo que uno quiere. c. Irse de casa y no depender o aceptar las normas de los padres. d. Capacidad de poder elegir y tomar decisiones y actuar con libertad que no vayan en contra de mis principios.	1	1	1	1
Diversidad sexual e identidad de género	18. ¿A qué se refiere al sexo biológico de una persona? a. El conjunto de características físicas y fisiológicas que definen a una persona como hombre o mujer. b. El género con el que una persona se identifica. c. La atracción sexual de una persona. d. La expresión de género de una persona.	1	1	1	1
	19. ¿Qué es el género? a. El conjunto de características físicas y fisiológicas que definen a una persona como hombre o mujer. b. La orientación sexual de una persona. c. La identidad personal que una persona tiene, puede ser masculina, femenina, o de otro género. d. La atracción emocional, romántica o sexual hacia otros.	1	1	1	1
	20. ¿Qué es la orientación sexual? a. La identidad de género de una persona. b. El género con el que una persona se identifica. c. La atracción emocional, romántica o sexual hacia otros. d. La expresión de género de una persona.	1	1	1	1
Autoestima	21. ¿Qué es la autoestima? a. La percepción de uno mismo basada únicamente en la opinión de los demás. b. La valoración que una persona tiene sobre sí misma. c. La capacidad de adaptarse a diferentes situaciones sociales. d. La habilidad para ocultar las emociones negativas.	1	1	1	1
	22. ¿Cómo puede influir la autoestima en las decisiones relacionadas con la salud sexual y reproductiva? a. No tiene ningún impacto en las decisiones. b. Puede promover una toma de decisiones consciente v saludable.	1	1	1	1

		Imagen corporal.				
	Roles de género	23. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor los roles de género? a. Son determinados únicamente por factores biológicos, como el sexo asignado al nacer. b. Son normas sociales y expectativas culturales sobre cómo deben comportarse, vestirse y relacionarse hombres y mujeres. c. Son roles fijos e inmutables que no cambian a lo largo del tiempo. d. Son exclusivamente determinados por la genética y no pueden ser influenciados por el entorno social.	1	1	1	1
		24. ¿Cuáles cree usted que sea el concepto más adecuado? a. Solo los hombres deciden mientras se mantienen relaciones sexuales activas. b. Las mujeres deben ser las encargadas de llevar los métodos anticonceptivos porque sólo ellas se pueden embarazar. c. Las personas que mantienen relaciones sexuales sin casarse se les considera impuros. d. Ambos, hombres y mujeres son responsables de llevar una adecuada responsabilidad sexual que conlleva que ambos usen métodos anticonceptivos y que se realicen pruebas de detección de infección de transmisión sexual.	1	1	1	1
Conocimiento legal	Derechos sexuales y reproductivos.	25. ¿Qué son los derechos sexuales y reproductivos? a. Normas culturales que dictan cómo deben comportarse las personas en materia sexual. b. Principios éticos que sólo se aplican a ciertos grupos demográficos. c. Son un conjunto de derechos humanos relacionados con la capacidad de las personas para tomar decisiones autónomas sobre sus propia sexualidad y reproducción. d. Directrices médicas para la planificación familiar.	1	1	1	1
		26. ¿Qué implica el derecho a la salud sexual y reproductiva? a. Acceso a servicios médicos únicamente para mujeres. b. Acceso a información, educación y servicios de salud que permitan tomar decisiones libres e informadas sobre la sexualidad y la reproducción. c. La imposición de normas religiosas sobre la reproducción. d. Restricción del acceso a métodos anticonceptivos.	1	1	1	1

		<p>demográficos de la atención médica.</p> <p>b. Un conjunto de prácticas para limitar el número de hijos.</p> <p>c. Un enfoque integral que permite a las personas decidir de manera libre e informada si desean tener hijos, cuándo y cuántos.</p> <p>d. Una práctica que solo se aplica en ciertos contextos culturales.</p>				
		<p>28. ¿Cuál es el objetivo de la planificación familiar?</p> <p>a. Tomar decisiones informadas y conscientes.</p> <p>b. Asesorar a los adolescentes sobre métodos anticonceptivos.</p> <p>c. Acceso a los servicios de salud.</p> <p>d. Todas las anteriores.</p>	✓	✓	✓	✓
Conocimiento sobre salud y bienestar	Relaciones sexuales, sexo seguro.	<p>29. ¿Qué significa tener relaciones sexuales de manera segura?</p> <p>a. Abstenerse completamente de tener relaciones sexuales.</p> <p>b. Usar métodos anticonceptivos solo en ocasiones especiales.</p> <p>c. Tener relaciones sexuales sin considerar los riesgos.</p> <p>d. Usar métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados y infecciones de transmisión sexual (ITS).</p>	✓	✓	✓	✓
		<p>30. ¿Por qué es importante hablar en pareja sobre el uso de métodos anticonceptivos?</p> <p>a. Porque es una práctica inútil que no tiene ningún impacto en la prevención del embarazo o las infecciones de transmisión sexual (ITS).</p> <p>b. Porque puede aumentar la intimidad y la confianza en la relación.</p> <p>c. Porque puede generar desconfianza y problemas en la relación.</p> <p>d. Porque es una obligación legal en algunas regiones.</p>	✓	✓	✓	✓
	Métodos anticonceptivos	<p>31. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?</p> <p>a. Medicamentos utilizados para tratar infecciones de transmisión sexual.</p> <p>b. Dispositivos utilizados para prevenir el embarazo.</p> <p>c. Prácticas religiosas relacionadas con la sexualidad.</p> <p>d. Técnicas para aumentar la fertilidad masculina.</p>	✓	✓	✓	✓
		<p>32. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor un método anticonceptivo de barrera?</p> <p>a. Implante subdérmico.</p> <p>b. Inyección anticonceptiva.</p> <p>c. Píldora anticonceptiva.</p> <p>d. Condón masculino o femenino.</p>	✓	✓	✓	✓

		<p>33. ¿Cuál es una ventaja del uso de métodos anticonceptivos hormonales, como la píldora anticonceptiva?</p> <p>a. Protección contra Infecciones de transmisión sexual (ITS).</p> <p>b. Reducción de los riesgos asociados con el ciclo menstrual, como el dolor y la irregularidad.</p> <p>c. Reversibilidad inmediata después de la interrupción del uso.</p> <p>d. Necesidad de una intervención quirúrgica para su colocación.</p>	✓	✓	✓	✓
		<p>34. ¿Qué es la "pastilla del día siguiente"?</p> <p>a. Un anticonceptivo de uso diario para prevenir el embarazo.</p> <p>b. Un método anticonceptivo permanente que se coloca en el útero.</p> <p>c. Un medicamento que se toma después de una relación sexual sin protección para prevenir un embarazo no deseado.</p> <p>d. Un tratamiento para enfermedades de transmisión sexual.</p>	✓	✓	✓	✓
		<p>35. Señala ejemplos de métodos anticonceptivos:</p> <p>a. Preservativo masculino y femenino, diafragma, DIU.</p> <p>b. Espermicidas, píldoras, parches.</p> <p>c. Ligadura de trompas, vasectomía.</p> <p>d. Todas las anteriores.</p>	✓	✓	✓	✓
	Prevención de infecciones de transmisión sexual.	<p>36. ¿Qué son las ITS o infecciones de transmisión sexual?</p> <p>a. Son enfermedades que atacan a personas que mantienen relaciones sexuales con distintas parejas.</p> <p>b. Se adquieren mediante vía sanguínea, piel a piel y por no usar condón.</p> <p>c. Son enfermedades como: VIH, gonorrea, sífilis.</p> <p>d. Todas las anteriores.</p>	✓	✓	✓	✓
		<p>37. ¿Cuáles crees que son vías de contagio de las Infecciones de Transmisión Sexual?</p> <p>a. Vía sanguínea.</p> <p>b. Relaciones sexuales sin protección.</p> <p>c. Transmisión de madre a hijo.</p> <p>d. Todas las anteriores.</p>	✓	✓	✓	✓
		<p>38. ¿Qué síntomas presenta una persona infectada por una infección de transmisión sexual (ITS)?</p> <p>a. Pus que sale del pene o vagina de mal olor.</p> <p>b. Aparición de granitos que se vuelven llagas.</p> <p>c. Ardor o picazón al momento de orinar.</p> <p>d. Todas las anteriores.</p>	✓	✓	✓	✓

Ficha de validación de juicio de experto



Nombre del instrumento	Nivel cognitivo sobre salud sexual y reproductiva en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de un colegio de Cotacambos.
Objetivo del instrumento	Determinar el nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de 4º grado y quinto año de secundaria.
Nombres y apellidos del experto	Gladys del Pilar Vilchez Guerrero
Documento de identidad	40033260
Años de experiencia en el área	2 años en docencia.
Máximo Grado Académico	Magister.
Nacionalidad	Peruana
Institución	Universidad Cesar Vallejo. Hospital Regional Cayetano Heredia.
Cargo	Docente. Enfermera en área de Unidad de cuidados intensivos
Número telefónico	968.956.194.
Firma	 Mg. Gladys Vilchez Guerrero ENFERMERA CEP N° 39648 - REE N° 6095
Fecha	28/08/2024.



PERÚ

Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria

Dirección de Registro y Reconocimiento
de Grados y Títulos e Información
Universitaria

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
VILCHEZ GUERRERO, GLADYS DEL PILAR DNI 40033260	SEGUNDA ESPECIALIDAD ENFERMERIA EN CUIDADOS CRITICOS Y EMERGENCIA Fecha de diploma: 10/12/2010 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO <i>PERU</i>
VILCHEZ GUERRERO, GLADYS DEL PILAR DNI 40033260	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 07/08/2003 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO <i>PERU</i>
VILCHEZ GUERRERO, GLADYS DEL PILAR DNI 40033260	LICENCIADA EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 07/08/2003 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO <i>PERU</i>
VILCHEZ GUERRERO, GLADYS DEL PILAR DNI 40033260	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 13/03/2003 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO <i>PERU</i>
VILCHEZ GUERRERO, GLADYS DEL PILAR DNI 40033260	MAESTRA EN CIENCIAS CON MENCIÓN EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD Fecha de diploma: 13/06/19 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 05/09/2011 Fecha egreso: 22/09/2013	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO <i>PERU</i>

**ANEXO 4: Formato para validación a criterio de expertos.
EVALUACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS**

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de Datos (Cuestionario/Guía de entrevista) que permitirá recoger la información en la presente investigación: **“NIVEL COGNITIVO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E JOSE JACOBO CRUZ VILLEGAS, CATACAOS- PIURA 2024”** Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El/la ítem/pregunta pertenece a la dimensión/subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El/la ítem/pregunta se comprende fácilmente. es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El/la ítem/pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El/la ítem/pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Matriz de validación del cuestionario de entrevista de la
Variable: **“NIVEL COGNITIVO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E JOSE JACOBO CRUZ VILLEGAS, CATACAOS- PIURA 2024”**

Definición de la variable/categoría: El nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva se medirá utilizando una escala de evaluación estandarizada que consta de preguntas de opción múltiple relacionada a los aspectos biológicos, psicológicos, sociales, legales y bienestar de la salud sexual y reproductiva. Las respuestas correctas a estas preguntas se sumarán para obtener una puntuación total, que se utilizará para determinar el nivel de conocimiento del estudiante. Los rangos de puntuación se establecerán para categorizar los niveles de conocimiento como bajo, medio o alto.

Dimensión	Indicador	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia
Conocimiento biológico:	Anatomía sexual	1. ¿Cuáles de las siguientes partes del cuerpo conforman el sistema reproductor masculino EXTERNO?				
		a. Próstata y vesículas seminales	1	1	1	1
		b. Uretra y vejiga				
		c. Pene y testículos				
		d. Epidídimo y conducto deferente				
		2. ¿Cuáles de las siguientes partes del cuerpo conforman el sistema reproductor masculino INTERNO?				
		a. Pene y escroto	1	1	1	1
		b. Próstata y vesículas seminales				
		c. Testículos y epidídimo				
		d. Uretra y vejiga				
		3. ¿Cómo contribuye el conocimiento de la próstata en la salud del hombre?				
		a. Mejora la visión	1	1	1	1
		b. Previene la diabetes				
		c. Ayuda a detectar y prevenir enfermedades como el cáncer de próstata.				
		d. No tiene ningún beneficio				
		4. ¿Qué partes del cuerpo conforman el sistema reproductivo femenino EXTERNO?				
		a. Vagina, labios mayores y menores, clítoris	1	1	1	1
		b. útero y clítoris.				
		c. Labios mayores y menores. ovarios y trompas de Falopio.				
		d.				
5. ¿Qué partes del cuerpo conforman el sistema reproductivo femenino INTERNO?						
a. vagina, labios mayores y menores, clítoris	1	1	1	1		
b. útero, trompas de Falopio, ovarios.						
c. clítoris, útero, vagina.						
d. ovarios, útero y vagina.						

Fisiología sexual	6.	¿Cuál es la importancia de los órganos reproductores femeninos?				
	a.	Reproducción, regular hormonas, identidad de género.	1	1	1	1
	b.	Solo para concebir.				
	c.	Solo para la satisfacción sexual.				
	d.	No tienen ninguna importancia.				
	7.	¿Qué parte del sistema reproductivo masculino es responsable de la producción de espermatozoides?				
	a.	Próstata	1	1	1	1
	b.	Uretra				
	c.	Vesículas seminales				
	d.	Testículos				
	8.	¿Cuál es una función del sistema reproductor masculino?				
a.	Producir, mantener y transportar esperma	1	1	1	1	
b.	Secretar hormonas sexuales femeninas					
c.	Proteger y nutrir al feto					
d.	Regular el ciclo menstrual					
9.	Cuál de las siguientes alternativas sobre "Erección" es correcta:					
a.	Es el resultado de una acumulación de orina en la vejiga.	1	1	1	1	
b.	Ocurre cuando los testículos producen hormonas sexuales.					
c.	Implica el llenado de los cuerpos cavernosos del pene con sangre, lo que resulta en un aumento del tamaño y rigidez del mismo.					
d.	Es causada por la contracción de los músculos del abdomen.					
10.	¿Qué es la menstruación?					
a.	Etapa donde la niña se convierte en mujer.					
b.	Es la eliminación del sangrado proveniente del útero.	1	1	1	1	
c.	Momento donde una mujer queda embarazada.					
d.	Proceso donde se acumula estrés.					
11.	¿Dónde se fabrica el óvulo?					
a.	Útero.	1	1	1	1	
b.	Ovarios.					
c.	Cerebro.					

		d. Trompas de Falopio.				
		12. ¿Qué función tiene el sistema reproductivo femenino?				
		a. Se efectúa la liberación del óvulo.	1	1	1	1
		b. Permite las relaciones sexuales, producción de hormonas, menstruación y la concepción.				
		c. Es donde se va a desarrollar el bebé.				
		d. Permite el desarrollo sexual.				
		13. Que es la masturbación:				
		a. Algo anormal que ocurre en todas las etapas de vida.	1	1	1	1
		b. Un momento normal y transitorio.				
		c. Una práctica inmoral y considerado pecado.				
		d. Es la actividad sexual donde se estimula el pene o el clítoris y permite alcanzar el orgasmo.				
		Conocimiento Psicológico	Comprensión de emociones	14. ¿Cómo puede afectar el estrés en la salud sexual y reproductiva?		
a. No tiene ningún efecto	1			1	1	1
b. Puede mejorar la función sexual						
c. Puede disminuir el deseo sexual y causar disfunción eréctil						
d. Puede aumentar la fertilidad						
Relaciones sociales			15. ¿Cuáles son los cambios psicológicos en los adolescentes?			
		a. Les gusta estar solos.	1	1	1	1
		b. Muestran mayor sensibilidad emocional.				
		c. Presentan confusión de las emociones y lloran sin razón.				
		d. Todas las anteriores				
		16. ¿Qué sueles hacer cuando quieres un consejo sobre salud sexual y reproductiva?				
		a. Hacer lo que digan mis amigos.	1	1	1	1
		b. Olvidar los consejos de padres/familia.				
		c. Considerar hacerle caso a la madurez, experiencia y consejo de los adultos.				
		d. Actúo por impulso				
		17. ¿Qué es la autonomía para ti?				
		a. No tengo idea.	1	1	1	1
		b. Hacer lo que uno quiere.				
		c. Irse de casa y no depender o aceptar las normas de los padres.				
		d. Capacidad de poder elegir y tomar decisiones y actuar con				

		libertad que no vayan en contra de mis principios.				
Diversidad sexual e identidad de género	18.	¿Qué se refiere al sexo biológico de una persona?				
	a.	El conjunto de características físicas y fisiológicas que definen a una persona como hombre o mujer.	1	1	1	1
	b.	El género con el que una persona se identifica.				
	c.	La atracción sexual de una persona.				
	d.	La expresión de género de una persona.				
	19.	¿Qué es el género?				
a.	El conjunto de características físicas y fisiológicas que definen a una persona como hombre o mujer.					
b.	La orientación sexual de una persona.	1	1	1	1	
c.	La identidad personal que una persona tiene, puede ser masculina, femenina, o de otro género.					
d.	La atracción emocional, romántica o sexual hacia otros.					
Autoestima	20.	¿Qué es la orientación sexual?				
	a.	La identidad de género de una persona.				
	b.	El género con el que una persona se identifica.	1	1	1	1
	c.	La atracción emocional, romántica o sexual hacia otros.				
d.	La expresión de género de una persona.					
21.	¿Qué es la autoestima?					
a.	La percepción de uno mismo basada únicamente en la opinión de los demás.					
b.	La valoración que una persona tiene sobre sí misma.	1	1	1	1	
c.	La capacidad de adaptarse a diferentes situaciones sociales.					
d.	La habilidad para ocultar las emociones negativas.					
22.	¿Cómo puede influir la autoestima en las decisiones relacionadas con la salud sexual y reproductiva?					
a.	No tiene ningún impacto en las	1	1	1	1	

		<p>decisiones.</p> <p>b. Puede promover una toma de decisiones consciente y saludable.</p> <p>c. Conduce a decisiones impulsivas sin considerar las consecuencias.</p> <p>d. Solo afecta la percepción de la propia imagen corporal.</p>	1	1	1	1
	Roles de género	<p>23. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor los roles de género?</p> <p>a. Son determinados únicamente por factores biológicos, como el sexo asignado al nacer.</p> <p>b. Son normas sociales y expectativas culturales sobre cómo deben comportarse, vestirse y relacionarse hombres y mujeres.</p> <p>c. Son roles fijos e inmutables que no cambian a lo largo del tiempo.</p> <p>d. Son exclusivamente determinados por la genética y no pueden ser influenciados por el entorno social.</p>	1	1	1	1
		<p>24. ¿Cuáles crees que estos conceptos sean adecuados?</p> <p>a. Solo los hombres deciden mientras se mantienen relaciones sexuales activas.</p> <p>b. Las mujeres deben ser las encargadas de llevar los métodos anticonceptivos porque sólo ellas se pueden embarazar.</p> <p>c. Las personas que mantienen relaciones sexuales sin casarse se les considera impuros.</p> <p>d. Ambos, hombres y mujeres son responsables de llevar una adecuada responsabilidad sexual que conlleva que ambos usen métodos anticonceptivos y que se realicen pruebas de detección de infección de transmisión sexual.</p>	1	1	1	1
Conocimiento legal	Derechos sexuales y reproductivos.	<p>25. ¿Qué son los derechos sexuales y reproductivos?</p> <p>a. Normas culturales que dictan cómo deben comportarse las personas en materia sexual.</p> <p>b. Principios éticos que sólo se aplican a ciertos grupos</p>	1	1	1	1

		<p>demográficos.</p> <p>c. Son un conjunto de derechos humanos relacionados con la capacidad de las personas para tomar decisiones autónomas sobre sus propia sexualidad y reproducción.</p> <p>d. Directrices médicas para la planificación familiar.</p>	1	1	1	1
		<p>26. ¿Qué implica el derecho a la salud sexual y reproductiva?</p> <p>a. Acceso a servicios médicos únicamente para mujeres.</p> <p>b. Acceso a información, educación y servicios de salud que permitan tomar decisiones libres e informadas sobre la sexualidad y la reproducción.</p> <p>c. La imposición de normas religiosas sobre la reproducción.</p> <p>d. Restricción del acceso a métodos anticonceptivos.</p>	1	1	1	1
	Planificación familiar	<p>27. ¿Sabes qué implica la planificación familiar?</p> <p>a. La exclusión de ciertos grupos demográficos de la atención médica.</p> <p>b. Un conjunto de prácticas para limitar el número de hijos.</p> <p>c. Un enfoque integral que permite a las personas decidir de manera libre e informada si desean tener hijos, cuándo y cuántos.</p> <p>d. Una práctica que solo se aplica en ciertos contextos culturales.</p>	1	1	1	1
		<p>28. ¿Cuál es el objetivo de la planificación familiar?</p> <p>a. Tomar decisiones informadas y conscientes.</p> <p>b. Asesorar a los adolescentes sobre métodos anticonceptivos.</p> <p>c. Acceso a los servicios de salud.</p> <p>d. Todas las anteriores.</p>	1	1	1	1
Conocimiento sobre salud y	Relaciones sexuales, sexo seguro.	<p>29. ¿Qué significa tener relaciones sexuales de manera segura?</p> <p>a. Abstenerse completamente de tener relaciones sexuales.</p>	1	1	1	1

bienestar		<p>b. Usar métodos anticonceptivos solo en ocasiones especiales.</p> <p>c. Tener relaciones sexuales sin considerar los riesgos.</p> <p>d. Usar métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual (ETS).</p>				
		<p>30. ¿Por qué es importante hablar con tu pareja sobre el uso de métodos anticonceptivos?</p> <p>a. Porque es una práctica inútil que no tiene ningún impacto en la prevención del embarazo o las ETS.</p> <p>b. Porque puede aumentar la intimidad y la confianza en la relación.</p> <p>c. Porque puede generar desconfianza y problemas en la relación.</p> <p>d. Porque es una obligación legal en algunas regiones.</p>	1	1	1	1
	Métodos anticonceptivos	<p>31. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?</p> <p>a. Medicamentos utilizados para tratar enfermedades de transmisión sexual.</p> <p>b. Son medicamentos, dispositivos o procedimientos capaces de prevenir el embarazo</p> <p>c. Prácticas religiosas relacionadas con la sexualidad.</p> <p>d. Técnicas para aumentar la fertilidad masculina.</p>	1	1	1	1
		<p>32. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor un método anticonceptivo de barrera?</p> <p>a. Implante subdérmico.</p> <p>b. Inyección anticonceptiva.</p> <p>c. Píldora anticonceptiva.</p> <p>d. Condón masculino o femenino.</p>	1	1	1	1
		<p>33. ¿Cuál es una ventaja del uso de métodos anticonceptivos hormonales, como la píldora anticonceptiva?</p> <p>a. Protección contra enfermedades de transmisión sexual (ETS).</p> <p>b. Reducción de los riesgos asociados con el ciclo menstrual, como el dolor y la irregularidad.</p>	1	1	1	1

		c. Reversibilidad inmediata después de la interrupción del uso.				
		d. Necesidad de una intervención quirúrgica para su colocación.				
		34. ¿Qué es la "pastilla del día siguiente"?				
		a. Un anticonceptivo de uso diario para prevenir el embarazo.				
		b. Un método anticonceptivo permanente que se coloca en el útero.	1	1	1	1
		c. Un medicamento que se toma después de una relación sexual sin protección para prevenir un embarazo no deseado.				
		d. Un tratamiento para enfermedades de transmisión sexual.				
		35. Ejemplos de métodos anticonceptivos:				
		a. Preservativo masculino y femenino, diafragma, DIU.	1	1	1	1
		b. Espermicidas, píldoras, parches.				
		c. Ligadura de trompas, vasectomía.				
		Todas las anteriores.				
	Prevención de enfermedades de transmisión sexual.	36. ¿Qué son las ETS o enfermedades de transmisión sexual?				
		a. Son enfermedades que atacan a personas que mantienen relaciones sexuales con distintas parejas.	1	1	1	1
		b. Se adquieren mediante vía sanguínea, piel a piel y por no usar condón.				
		c. Son enfermedades como: VIH, gonorrea, sífilis.				
		d. Todas las anteriores.				
		37. ¿Cuáles crees que son vías de contagio de las Enfermedades de Transmisión Sexual?				
		a. Vía sanguínea.				
		b. Relaciones sexuales sin protección.	1	1	1	1
		c. Transmisión de madre a hijo.				
		d. Todas las anteriores.				
		38. ¿Qué síntomas presenta una persona infectada por una ITS?				
		a. Pus que sale del pene o vagina de mal olor.				
		b. Aparición de granitos que se				

		c.	vuelven llagas. Ardor o picazón al momento de orinar.				
		d.	Todas las anteriores.				

Ficha de validación de juicio de experto

Nombre del instrumento	Cuestionario sobre nivel cognitivo sobre salud sexual y reproductiva.
Objetivo del instrumento	VALORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
Nombres y apellidos del Experto	MERCEDES NOEMI PORTERO RAMIREZ
Documento de identidad	03364302
Años de experiencia en el Área	25 AÑOS
Máximo Grado Académico	MAESTRIA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION
Nacionalidad	PERUANA
Institución	MINISTERIO DE SALUD UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO PIURA
Cargo	ASISTENTE DOCENTE
Número telefónico	968808455
Firma	 Mg. Noemi Portero Ramirez ENFERMERA CEP. 26937
Fecha	26 DE ABRIL DE 2024



PERÚ

Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria

Dirección de Registro y Reconocimiento
de Grados y Títulos e Información
Universitaria

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
PORTERO RAMIREZ, MERCEDES NOEMI DNI 03364302	MAESTRA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION CON MENCION EN INVESTIGACION Y DOCENCIA Fecha de diploma: 02/10/2014 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO PERU
PORTERO RAMIREZ, MERCEDES NOEMI DNI 03364302	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO PERU
PORTERO RAMIREZ, MERCEDES NOEMI DNI 03364302	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO PERU
PORTERO RAMIREZ, MERCEDES NOEMÍ DNI 03364302	TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL - ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA Fecha de diploma: 13/10/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 21/03/2016 Fecha egreso: 31/12/2016	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO PERU

**ANEXO 3: Formato para validación a criterio de expertos.
EVALUACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS**

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos (Cuestionario/Guía de entrevista) que permitirá recoger la información en la presente investigación: **“NIVEL COGNITIVO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E JOSE JACOBO CRUZ VILLEGAS, CATACAOS- PIURA 2024”** Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El/la ítem/pregunta pertenece a la dimensión/subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El/la ítem/pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El/la ítem/pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El/la ítem/pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Matriz de validación del cuestionario de entrevista de la
Variable: **“NIVEL COGNITIVO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E JOSE JACOBO CRUZ VILLEGAS, CATACAOS- PIURA 2024”**

Definición de la variable/categoría: El nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva se medirá utilizando una escala de evaluación estandarizada que consta de preguntas de opción múltiple relacionada a los aspectos biológicos, psicológicos, sociales, legales y bienestar de la salud sexual y reproductiva. Las respuestas correctas a estas preguntas se sumarán para obtener una puntuación total, que se utilizará para determinar el nivel de conocimiento del estudiante. Los rangos de puntuación se establecerán para categorizar los niveles de conocimiento como bajo, medio o alto.

Dimensión	Indicador	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia
Conocimiento biológico:	Anatomía sexual	1. ¿Cuáles de las siguientes partes del cuerpo conforman el sistema reproductor masculino EXTERNO?	1	1	1	1
		a. Próstata y vesículas seminales				
		b. Uretra y vejiga				
		c. Pene y testículos				
		d. Epidídimo y conducto deferente				
		2. ¿Cuáles de las siguientes partes del cuerpo conforman el sistema reproductor masculino INTERNO?	1	1	1	1
		a. Pene y escroto				
		b. Próstata y vesículas seminales				
		c. Testículos y epidídimo				
		d. Uretra y vejiga				
		3. ¿Cómo contribuye el conocimiento de la próstata en la salud del hombre?	1	1	1	1
		a. Mejora la visión				
		b. Previene la diabetes				
		c. Ayuda a detectar y prevenir enfermedades como el cáncer de próstata.				
		d. No tiene ningún beneficio				
4. ¿Qué partes del cuerpo conforman el sistema reproductivo femenino EXTERNO?	1	1	1	1		
a. Vagina, labios mayores y menores, clítoris						
b. útero y clítoris.						
c. Labios mayores y menores. ovarios y trompas de Falopio.						
d. ovarios y trompas de Falopio.						
5. ¿Qué partes del cuerpo conforman el sistema reproductivo femenino INTERNO?	1	1	1	1		
a. vagina, labios mayores y menores, clítoris						
b. útero, trompas de Falopio, ovarios.						
c. clítoris, útero, vagina.						
d. ovarios, útero y vagina.						

		6. ¿Cuál es la importancia de los órganos reproductores femeninos?				
		a. Reproducción, regular hormonas, identidad de género.	1	1	1	1
		b. Solo para concebir.				
		c. Solo para la satisfacción sexual.				
		d. No tienen ninguna importancia.				
	Fisiología sexual	7. ¿Qué parte del sistema reproductivo masculino es responsable de la producción de espermatozoides?				
		a. Próstata	1	1	1	1
		b. Uretra				
		c. Vesículas seminales				
		d. Testículos				
		8. ¿Cuál es una función del sistema reproductor masculino?				
a. Producir, mantener y transportar esperma		1	1	1	1	
b. Secretar hormonas sexuales femeninas						
c. Proteger y nutrir al feto						
d. Regular el ciclo menstrual						
9.Cuál de las siguientes alternativas sobre "Erección" es correcta:						
a. Es el resultado de una acumulación de orina en la vejiga.						
b. Ocurre cuando los testículos producen hormonas sexuales.	1	1	1	1		
c. Implica el llenado de los cuerpos cavernosos del pene con sangre, lo que resulta en un aumento del tamaño y rigidez del mismo.						
d. Es causada por la contracción de los músculos del abdomen.						
10. ¿Qué es la menstruación?						
a. Etapa donde la niña se convierte en mujer.						
b. Es la eliminación del sangrado proveniente del útero.	1	1	1	1		
c. Momento donde una mujer queda embarazada.						
d. Proceso donde se acumula estrés.						
11. ¿Dónde se fabrica el óvulo?						
a. Útero.	1	1	1	1		
b. Ovarios.						
c. Cerebro.						

		d. Trompas de Falopio.					
		12. ¿Qué función tiene el sistema reproductivo femenino?					
		a. Se efectúa la liberación del óvulo.	1	1	1	1	
		b. Permite las relaciones sexuales, producción de hormonas, menstruación y la concepción.					
		c. Es donde se va a desarrollar el bebé.					
		d. Permite el desarrollo sexual.					
		13. Que es la masturbación:					
		a. Algo anormal que ocurre en todas las etapas de vida.					
		b. Un momento normal y transitorio.	1	1	1	1	
		c. Una práctica inmoral y considerado pecado.					
		d. Es la actividad sexual donde se estimula el pene o el clítoris y permite alcanzar el orgasmo.					
Conocimiento Psicológico	Comprensión de emociones	14. ¿Cómo puede afectar el estrés en la salud sexual y reproductiva?					
		a. No tiene ningún efecto	1	1	1	1	
		b. Puede mejorar la función sexual					
		c. Puede disminuir el deseo sexual y causar disfunción eréctil					
			d. Puede aumentar la fertilidad				
			15. ¿Cuáles son los cambios psicológicos en los adolescentes?				
			a. Les gusta estar solos.				
			b. Muestran mayor sensibilidad emocional.	1	1	1	1
		c. Presentan confusión de las emociones y lloran sin razón.					
		d. Todas las anteriores					
	Relaciones sociales	16. ¿Qué sueles hacer cuando quieres un consejo sobre salud sexual y reproductiva?					
			a. Hacer lo que digan mis amigos.				
			b. Olvidar los consejos de padres/familia.	1	1	1	1
			c. Considerar hacerle caso a la madurez, experiencia y consejo de los adultos.				
		d. Actúo por impulso					
		17. ¿Qué es la autonomía para ti?					
		a. No tengo idea.					
		b. Hacer lo que uno quiere.					
		c. Irse de casa y no depender o aceptar las normas de los padres.	1	1	1	1	
		d. Capacidad de poder elegir y					

		libertad que no vayan en contra de mis principios.				
	Diversidad sexual e identidad de género	18. ¿Qué se refiere al sexo biológico de una persona?				
		a. El conjunto de características físicas y fisiológicas que definen a una persona como hombre o mujer.	1	1	1	1
		b. El género con el que una persona se identifica.				
		c. La atracción sexual de una persona.				
		d. La expresión de género de una persona.				
		19. ¿Qué es el género?				
	a. El conjunto de características físicas y fisiológicas que definen a una persona como hombre o mujer.					
	b. La orientación sexual de una persona.					
	c. La identidad personal que una persona tiene, puede ser masculina, femenina, o de otro género.	1	1	1	1	
	d. La atracción emocional, romántica o sexual hacia otros.					
	20. ¿Qué es la orientación sexual?					
	a. La identidad de género de una persona.					
	b. El género con el que una persona se identifica.	1	1	1	1	
	c. La atracción emocional, romántica o sexual hacia otros.					
	d. La expresión de género de una persona.					
	Autoestima	21. ¿Qué es la autoestima?				
		a. La percepción de uno mismo basada únicamente en la opinión de los demás.				
		b. La valoración que una persona tiene sobre sí misma.	1	1	1	1
	c. La capacidad de adaptarse a diferentes situaciones sociales.					
	d. La habilidad para ocultar las emociones negativas.					
	22. ¿Cómo puede influir la autoestima en las decisiones relacionadas con la salud sexual y reproductiva?					
	a. No tiene ningún impacto en las	1	1	1	1	

		<p>decisiones.</p> <p>b. Puede promover una toma de decisiones consciente y saludable.</p> <p>c. Conduce a decisiones impulsivas sin considerar las consecuencias.</p> <p>d. Solo afecta la percepción de la propia imagen corporal.</p>				
	Roles de género	<p>23. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor los roles de género?</p> <p>a. Son determinados únicamente por factores biológicos, como el sexo asignado al nacer.</p> <p>b. Son normas sociales y expectativas culturales sobre cómo deben comportarse, vestirse y relacionarse hombres y mujeres.</p> <p>c. Son roles fijos e inmutables que no cambian a lo largo del tiempo.</p> <p>d. Son exclusivamente determinados por la genética y no pueden ser influenciados por el entorno social.</p>	1	1	1	1
		<p>24. ¿Cuáles crees que estos conceptos sean adecuados?</p> <p>a. Solo los hombres deciden mientras se mantienen relaciones sexuales activas.</p> <p>b. Las mujeres deben ser las encargadas de llevar los métodos anticonceptivos porque sólo ellas se pueden embarazar.</p> <p>c. Las personas que mantienen relaciones sexuales sin casarse se les considera impuros.</p> <p>d. Ambos, hombres y mujeres son responsables de llevar una adecuada responsabilidad sexual que conlleva que ambos usen métodos anticonceptivos y que se realicen pruebas de detección de infección de transmisión sexual.</p>	1	1	1	1
Conocimiento legal	Derechos sexuales y reproductivos.	<p>25. ¿Qué son los derechos sexuales y reproductivos?</p> <p>a. Normas culturales que dictan cómo deben comportarse las personas en materia sexual.</p> <p>b. Principios éticos que sólo se aplican a ciertos grupos</p>	1	1	1	1

		<p>demográficos.</p> <p>c. Son un conjunto de derechos humanos relacionados con la capacidad de las personas para tomar decisiones autónomas sobre sus propia sexualidad y reproducción.</p> <p>d. Directrices médicas para la planificación familiar.</p>				
		<p>26. ¿Qué implica el derecho a la salud sexual y reproductiva?</p> <p>a. Acceso a servicios médicos únicamente para mujeres.</p> <p>b. Acceso a información, educación y servicios de salud que permitan tomar decisiones libres e informadas sobre la sexualidad y la reproducción.</p> <p>c. La imposición de normas religiosas sobre la reproducción.</p> <p>d. Restricción del acceso a métodos anticonceptivos.</p>	1	1	1	1
	Planificación familiar	<p>27. ¿Sabes qué implica la planificación familiar?</p> <p>a. La exclusión de ciertos grupos demográficos de la atención médica.</p> <p>b. Un conjunto de prácticas para limitar el número de hijos.</p> <p>c. Un enfoque integral que permite a las personas decidir de manera libre e informada si desean tener hijos, cuándo y cuántos.</p> <p>d. Una práctica que solo se aplica en ciertos contextos culturales.</p>	1	1	1	1
		<p>28. ¿Cuál es el objetivo de la planificación familiar?</p> <p>a. Tomar decisiones informadas y conscientes.</p> <p>b. Asesorar a los adolescentes sobre métodos anticonceptivos.</p> <p>c. Acceso a los servicios de salud.</p> <p>d. Todas las anteriores.</p>	1	1	1	1
Conocimiento sobre salud y	Relaciones sexuales, sexo seguro.	<p>29. ¿Qué significa tener relaciones sexuales de manera segura?</p> <p>a. Abstenerse completamente de tener relaciones sexuales.</p>	1	1	1	1

bienestar		b.	Usar métodos anticonceptivos solo en ocasiones especiales.				
		c.	Tener relaciones sexuales sin considerar los riesgos.				
		d.	Usar métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual (ETS).				
		30.	¿Por qué es importante hablar con tu pareja sobre el uso de métodos anticonceptivos?				
		a.	Porque es una práctica inútil que no tiene ningún impacto en la prevención del embarazo o las ETS.	1	1	1	1
		b.	Porque puede aumentar la intimidad y la confianza en la relación.				
		c.	Porque puede generar desconfianza y problemas en la relación.				
		d.	Porque es una obligación legal en algunas regiones.				
	Métodos anticonceptivos	31.	¿Qué son los métodos anticonceptivos?				
		a.	Medicamentos utilizados para tratar enfermedades de transmisión sexual.				
		b.	Son medicamentos, dispositivos o procedimientos capaces de prevenir el embarazo	1	1	1	1
		c.	Prácticas religiosas relacionadas con la sexualidad.				
		d.	Técnicas para aumentar la fertilidad masculina.				
		32.	¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor un método anticonceptivo de barrera?				
		a.	Implante subdérmico.	1	1	1	1
		b.	Inyección anticonceptiva.				
		c.	Píldora anticonceptiva.				
		d.	Condón masculino o femenino.				
		33.	¿Cuál es una ventaja del uso de métodos anticonceptivos hormonales, como la píldora anticonceptiva?				
		a.	Protección contra enfermedades de transmisión sexual (ETS).	1	1	1	1
		b.	Reducción de los riesgos asociados con el ciclo menstrual, como el dolor y la irregularidad				

		c. Reversibilidad inmediata después de la interrupción del uso.				
		d. Necesidad de una intervención quirúrgica para su colocación.				
		34. ¿Qué es la "pastilla del día siguiente"?				
		a. Un anticonceptivo de uso diario para prevenir el embarazo.				
		b. Un método anticonceptivo permanente que se coloca en el útero.	1	1	1	1
		c. Un medicamento que se toma después de una relación sexual sin protección para prevenir un embarazo no deseado.				
		d. Un tratamiento para enfermedades de transmisión sexual.				
		35. Ejemplos de métodos anticonceptivos:				
		a. Preservativo masculino y femenino, diafragma, DIU.	1	1	1	1
		b. Espermicidas, píldoras, parches.				
		c. Ligadura de trompas, vasectomía.				
		Todas las anteriores.				
	Prevención de enfermedades de transmisión sexual.	36. ¿Qué son las ETS o enfermedades de transmisión sexual?				
		a. Son enfermedades que atacan a personas que mantienen relaciones sexuales con distintas parejas.	1	1	1	1
		b. Se adquieren mediante vía sanguínea, piel a piel y por no usar condón.				
		c. Son enfermedades como: VIH, gonorrea, sífilis.				
		d. Todas las anteriores.				
		37. ¿Cuáles crees que son vías de contagio de las Enfermedades de Transmisión Sexual?				
		a. Vía sanguínea.	1	1	1	1
		b. Relaciones sexuales sin protección.				
	c. Transmisión de madre a hijo.					
	d. Todas las anteriores.					
		38. ¿Qué síntomas presenta una persona infectada por una ITS?				
		a. Pus que sale del pene o vagina de mal olor.	1	1	1	1
		b. Aparición de granitos que se				

Ficha de validación de juicio de experto

Nombre del instrumento	Cuestionario sobre nivel cognitivo sobre salud sexual y reproductiva.
Objetivo del instrumento	Valorar el nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva.
Nombres y apellidos del Experto	Ipanaguí Viquez Patricia Melissa.
Documento de identidad	42844850
Años de experiencia en el Área	15 años
Máximo Grado Académico	Maestra
Nacionalidad	Peruana
Institución	C.S. El Obrero
Cargo	Lic. en Enfermería
Número telefónico	945592690
Firma	
Fecha	26/04/2024



PERÚ

Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria

Dirección de Registro y Reconocimiento
de Grados y Títulos e Información
Universitaria

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
IPANAQUE VIERA, MATILDE MELISSA DNI 42844850	LICENCIADA EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 26/03/2008 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE <i>PERU</i>
IPANAQUE VIERA, MATILDE MELISSA DNI 42844850	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 31/08/2007 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE <i>PERU</i>
IPANAQUE VIERA, MATILDE MELISSA DNI 42844850	MAESTRO EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA Fecha de diploma: 13/05/23 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 20/02/2016 Fecha egreso: 18/11/2016	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE <i>PERU</i>

**ANEXO 4: Formato para validación a criterio de expertos.
EVALUACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS**

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de Datos (Cuestionario/Guía de entrevista) que permitirá recoger la información en la presente investigación: **“NIVEL COGNITIVO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E JOSE JACOBO CRUZ VILLEGAS, CATACAOS- PIURA 2024”** Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El/la ítem/pregunta pertenece a la dimensión/subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El/la ítem/pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El/la ítem/pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El/la ítem/pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Matriz de validación del cuestionario de entrevista de la
Variable: **“NIVEL COGNITIVO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E JOSE JACOBO CRUZ VILLEGAS, CATACAOS- PIURA 2024”**

Definición de la variable/categoría: El nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva se medirá utilizando una escala de evaluación estandarizada que consta de preguntas de opción múltiple relacionada a los aspectos biológicos, psicológicos, sociales, legales y bienestar de la salud sexual y reproductiva. Las respuestas correctas a estas preguntas se sumarán para obtener una puntuación total, que se utilizará para determinar el nivel de conocimiento del estudiante. Los rangos de puntuación se establecerán para categorizar los niveles de conocimiento como bajo, medio o alto.

Dimensión	Indicador	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia
Conocimiento biológico:	Anatomía sexual	1. ¿Cuáles de las siguientes partes del cuerpo conforman el sistema reproductor masculino EXTERNO? a. Próstata y vesículas seminales b. Uretra y vejiga c. Pene y testículos d. Epidídimo y conducto deferente	1	1	1	1
		2. ¿Cuáles de las siguientes partes del cuerpo conforman el sistema reproductor masculino INTERNO? a. Pene y escroto b. Próstata y vesículas seminales c. Testículos y epidídimo d. Uretra y vejiga	1	1	1	1
		3. ¿Cómo contribuye el conocimiento de la próstata en la salud del hombre? a. Mejora la visión b. Previene la diabetes c. Ayuda a detectar y prevenir enfermedades como el cáncer de próstata. d. No tiene ningún beneficio	1	1	1	1
		4. ¿Qué partes del cuerpo conforman el sistema reproductivo femenino EXTERNO? a. Vagina, labios mayores y menores, clítoris b. útero y clítoris. c. Labios mayores y menores. d. ovarios y trompas de Falopio.	1	1	1	1
		5. ¿Qué partes del cuerpo conforman el sistema reproductivo femenino INTERNO? a. vagina, labios mayores y menores, clítoris b. útero, trompas de Falopio, ovarios. c. clítoris, útero, vagina. d. ovarios, útero y vagina.	1	1	1	1

Fisiología sexual	6.	¿Cuál es la importancia de los órganos reproductores femeninos?				
	a.	Reproducción, regular hormonas, identidad de género.	✓	✓	✓	✓
	b.	Solo para concebir.				
	c.	Solo para la satisfacción sexual.				
	d.	No tienen ninguna importancia.				
	7.	¿Qué parte del sistema reproductivo masculino es responsable de la producción de espermatozoides?	✓	✓	✓	✓
	a.	Próstata				
	b.	Uretra				
	c.	Vesículas seminales				
	d.	Testículos				
	8.	¿Cuál es una función del sistema reproductor masculino?				
a.	Producir, mantener y transportar espermatozoides	✓	✓	✓	✓	
b.	Secretar hormonas sexuales femeninas					
c.	Proteger y nutrir al feto					
d.	Regular el ciclo menstrual					
9.	Cuál de las siguientes alternativas sobre "Erección" es correcta:					
a.	Es el resultado de una acumulación de orina en la vejiga.	✓	✓	✓	✓	
b.	Ocurre cuando los testículos producen hormonas sexuales.					
c.	Implica el llenado de los cuerpos cavernosos del pene con sangre, lo que resulta en un aumento del tamaño y rigidez del mismo.					
d.	Es causada por la contracción de los músculos del abdomen.					
10.	¿Qué es la menstruación?					
a.	Etapa donde la niña se convierte en mujer.					
b.	Es la eliminación del sangrado proveniente del útero.	✓	✓	✓	✓	
c.	Momento donde una mujer queda embarazada.					
d.	Proceso donde se acumula estrés.					
11.	¿Dónde se fabrica el óvulo?					
a.	Útero.	✓	✓	✓	✓	
b.	Ovarios.					
c.	Cerebro.					

		d. Trompas de Falopio.				
		12. ¿Qué función tiene el sistema reproductivo femenino? a. Se efectúa la liberación del óvulo. b. Permite las relaciones sexuales, producción de hormonas, menstruación y la concepción. c. Es donde se va a desarrollar el bebé. d. Permite el desarrollo sexual.	/	/	/	/
		13. Que es la masturbación: a. Algo anormal que ocurre en todas las etapas de vida. b. Un momento normal y transitorio. c. Una práctica inmoral y considerado pecado. d. Es la actividad sexual donde se estimula el pene o el clítoris y permite alcanzar el orgasmo.	/	/	/	/
		14. ¿Cómo puede afectar el estrés en la salud sexual y reproductiva? a. No tiene ningún efecto b. Puede mejorar la función sexual c. Puede disminuir el deseo sexual y causar disfunción eréctil d. Puede aumentar la fertilidad	/	/	/	/
Conocimiento Psicológico	Comprensión de emociones	15. ¿Cuáles son los cambios psicológicos en los adolescentes? a. Les gusta estar solos. b. Muestran mayor sensibilidad emocional. c. Presentan confusión de las emociones y lloran sin razón. d. Todas las anteriores	/	/	/	/
	Relaciones sociales	16. ¿Qué sueles hacer cuando quieres un consejo sobre salud sexual y reproductiva? a. Hacer lo que digan mis amigos. b. Olvidar los consejos de padres/familia. c. Considerar hacerle caso a la madurez, experiencia y consejo de los adultos. d. Actúo por impulso	/	/	/	/
		17. ¿Qué es la autonomía para ti? a. No tengo idea. b. Hacer lo que uno quiere. c. Irse de casa y no depender o aceptar las normas de los padres. d. Capacidad de poder elegir y tomar decisiones y actuar con	/	/	/	/

		libertad que no vayan en contra de mis principios.				
	Diversidad sexual e identidad de género	18. ¿Qué se refiere al sexo biológico de una persona?				
		a. El conjunto de características físicas y fisiológicas que definen a una persona como hombre o mujer.	1	1	1	1
		b. El género con el que una persona se identifica.				
		c. La atracción sexual de una persona.				
		d. La expresión de género de una persona.				
		19. ¿Qué es el género?				
	a. El conjunto de características físicas y fisiológicas que definen a una persona como hombre o mujer.	1	1	1	1	
	b. La orientación sexual de una persona.					
	c. La identidad personal que una persona tiene, puede ser masculina, femenina, o de otro género.					
	d. La atracción emocional, romántica o sexual hacia otros.					
	Autoestima	20. ¿Qué es la orientación sexual?				
		a. La identidad de género de una persona.	1	1	1	1
		b. El género con el que una persona se identifica.				
		c. La atracción emocional, romántica o sexual hacia otros.				
	d. La expresión de género de una persona.					
	21. ¿Qué es la autoestima?					
	a. La percepción de uno mismo basada únicamente en la opinión de los demás.	1	1	1	1	
	b. La valoración que una persona tiene sobre sí misma.					
	c. La capacidad de adaptarse a diferentes situaciones sociales.					
	d. La habilidad para ocultar las emociones negativas.					
	22. ¿Cómo puede influir la autoestima en las decisiones relacionadas con la salud sexual y reproductiva?					
	a. No tiene ningún impacto en las	1	1	1	1	

		<p>decisiones.</p> <p>b. Puede promover una toma de decisiones consciente y saludable.</p> <p>c. Conduce a decisiones impulsivas sin considerar las consecuencias.</p> <p>d. Solo afecta la percepción de la propia imagen corporal.</p>				
	Roles de género	<p>23. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor los roles de género?</p> <p>a. Son determinados únicamente por factores biológicos, como el sexo asignado al nacer.</p> <p>b. Son normas sociales y expectativas culturales sobre cómo deben comportarse, vestirse y relacionarse hombres y mujeres.</p> <p>c. Son roles fijos e inmutables que no cambian a lo largo del tiempo.</p> <p>d. Son exclusivamente determinados por la genética y no pueden ser influenciados por el entorno social.</p>	/	/	/	/
		<p>24. ¿Cuáles crees que estos conceptos sean adecuados?</p> <p>a. Solo los hombres deciden mientras se mantienen relaciones sexuales activas.</p> <p>b. Las mujeres deben ser las encargadas de llevar los métodos anticonceptivos porque sólo ellas se pueden embarazar.</p> <p>c. Las personas que mantienen relaciones sexuales sin casarse se les considera impuros.</p> <p>d. Ambos, hombres y mujeres son responsables de llevar una adecuada responsabilidad sexual que conlleva que ambos usen métodos anticonceptivos y que se realicen pruebas de detección de infección de transmisión sexual.</p>	/	/	/	/
Conocimiento legal	Derechos sexuales y reproductivos.	<p>25. ¿Qué son los derechos sexuales y reproductivos?</p> <p>a. Normas culturales que dictan cómo deben comportarse las personas en materia sexual.</p> <p>b. Principios éticos que sólo se aplican a ciertos grupos</p>	/	/	/	/

		c. demográficos. Son un conjunto de derechos humanos relacionados con la capacidad de las personas para tomar decisiones autónomas sobre sus propia sexualidad y reproducción.				
		d. Directrices médicas para la planificación familiar.				
	Planificación familiar	26. ¿Qué implica el derecho a la salud sexual y reproductiva?				
		a. Acceso a servicios médicos únicamente para mujeres.	↑	↑	↑	↑
		b. Acceso a información, educación y servicios de salud que permitan tomar decisiones libres e informadas sobre la sexualidad y la reproducción.				
		c. La imposición de normas religiosas sobre la reproducción.				
d. Restricción del acceso a métodos anticonceptivos.						
Planificación familiar	27. ¿Sabes qué implica la planificación familiar?					
	a. La exclusión de ciertos grupos demográficos de la atención médica.	↑	↑	↑	↑	
	b. Un conjunto de prácticas para limitar el número de hijos.					
Planificación familiar	c. Un enfoque integral que permite a las personas decidir de manera libre e informada si desean tener hijos, cuándo y cuántos.					
	d. Una práctica que solo se aplica en ciertos contextos culturales.					
	28. ¿Cuál es el objetivo de la planificación familiar?					
Planificación familiar	a. Tomar decisiones informadas y conscientes.	↑	↑	↑	↑	
	b. Asesorar a los adolescentes sobre métodos anticonceptivos.					
	c. Acceso a los servicios de salud.					
Planificación familiar	d. Todas las anteriores.					
	Conocimiento sobre salud y bienestar	29. ¿Qué significa tener relaciones sexuales de manera segura?				
		a. Abstenerse completamente de tener relaciones sexuales.	↑	↑	↑	↑
Conocimiento sobre salud y bienestar	Relaciones sexuales, sexo seguro.	b. Usar métodos anticonceptivos solo en ocasiones especiales.				

		<p>c. Tener relaciones sexuales sin considerar los riesgos.</p> <p>d. Usar métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual (ETS).</p>				
		<p>30. ¿Por qué es importante hablar con tu pareja sobre el uso de métodos anticonceptivos?</p> <p>a. Porque es una práctica inútil que no tiene ningún impacto en la prevención del embarazo o las ETS.</p> <p>b. Porque puede aumentar la intimidad y la confianza en la relación.</p> <p>c. Porque puede generar desconfianza y problemas en la relación.</p> <p>d. Porque es una obligación legal en algunas regiones.</p>	/	/	/	/
		<p>31. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?</p> <p>a. Medicamentos utilizados para tratar enfermedades de transmisión sexual.</p> <p>b. Son medicamentos, dispositivos o procedimientos capaces de prevenir el embarazo</p> <p>c. Prácticas religiosas relacionadas con la sexualidad.</p> <p>d. Técnicas para aumentar la fertilidad masculina.</p>	/	/	/	/
	Métodos anticonceptivos	<p>32. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor un método anticonceptivo de barrera?</p> <p>a. Implante subdérmico.</p> <p>b. Inyección anticonceptiva.</p> <p>c. Píldora anticonceptiva.</p> <p>d. Condón masculino o femenino.</p>	/	/	/	/
		<p>33. ¿Cuál es una ventaja del uso de métodos anticonceptivos hormonales, como la píldora anticonceptiva?</p> <p>a. Protección contra enfermedades de transmisión sexual (ETS).</p> <p>b. Reducción de los riesgos asociados con el ciclo menstrual, como el dolor y la irregularidad.</p> <p>c. Reversibilidad inmediata después de la interrupción del uso.</p>	/	/	/	/

		d. Necesidad de una intervención quirúrgica para su colocación.				
		34. ¿Qué es la "pastilla del día siguiente"?				
		a. Un anticonceptivo de uso diario para prevenir el embarazo.				
		b. Un método anticonceptivo permanente que se coloca en el útero.	1	1	1	1
		c. Un medicamento que se toma después de una relación sexual sin protección para prevenir un embarazo no deseado.				
		d. Un tratamiento para enfermedades de transmisión sexual.				
		35. Ejemplos de métodos anticonceptivos:				
		a. Preservativo masculino y femenino, diafragma, DIU.	1	1	1	1
		b. Espermicidas, píldoras, parches.				
		c. Ligadura de trompas, vasectomía. Todas las anteriores.				
Prevención de enfermedades de transmisión sexual.		36. ¿Qué son las ETS o enfermedades de transmisión sexual?				
		a. Son enfermedades que atacan a personas que mantienen relaciones sexuales con distintas parejas.	1	1	1	1
		b. Se adquieren mediante vía sanguínea, piel a piel y por no usar condón.				
		c. Son enfermedades como: VIH, gonorrea, sífilis.				
		d. Todas las anteriores.				
		37. ¿Cuáles crees que son vías de contagio de las Enfermedades de Transmisión Sexual?				
		a. Vía sanguínea.	1	1	1	1
		b. Relaciones sexuales sin protección.				
c. Transmisión de madre a hijo.						
d. Todas las anteriores.						
		38. ¿Qué síntomas presenta una persona infectada por una ITS?				
		a. Pus que sale del pene o vagina de mal olor.	1	1	1	1
		b. Aparición de granitos que se vuelven llagas.				
		c. Ardor o picazón al momento de				

Ficha de validación de juicio de experto

Nombre del instrumento	Cuestionario sobre nivel cognitivo sobre salud sexual y reproductiva.
Objetivo del instrumento	Valorar el Nivel de conocimientos sobre Salud Sexual y reproductiva
Nombres y apellidos del Experto	NANCY PATRICIA MENDOZA GIUSTI
Documento de identidad	03078536
Años de experiencia en el Área	12 años
Máximo Grado Académico	Maestría
Nacionalidad	Peruana
Institución	Hospital Santa Rosa - Piura
Cargo	Enfermera Asistencial Oncología H.S.R.
Número telefónico	94741774
Firma	 Mg. Nancy P. Mendoza Giusti ENFERMERA CEP. 12093 - REE. 7362
Fecha	20/04/24



PERÚ

Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria

Dirección de Registro y Reconocimiento
de Grados y Títulos e Información
Universitaria

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
MENDOZA GIUSTI, NANCY PATRICIA DNI 03678536	MAESTRO EN EPIDEMIOLOGIA Fecha de diploma: 27/10/2011 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. <i>PERU</i>
MENDOZA GIUSTI, NANCY PATRICIA DNI 03678536	SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA Fecha de diploma: 16/08/2007 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE <i>PERU</i>
MENDOZA GIUSTI, NANCY PATRICIA DNI 03678536	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 26/08/83 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO <i>PERU</i>
MENDOZA GIUSTI, NANCY PATRICIA DNI 03678536	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 01/07/83 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO <i>PERU</i>

**ANEXO 4: Formato para validación a criterio de expertos.
EVALUACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS**

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de Datos (Cuestionario/Guía de entrevista) que permitirá recoger la información en la presente investigación: **“NIVEL COGNITIVO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E JOSE JACOBO CRUZ VILLEGAS, CATACAOS- PIURA 2024”** Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El/la ítem/pregunta pertenece a la dimensión/subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El/la ítem/pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El/la ítem/pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El/la ítem/pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Matriz de validación del cuestionario de entrevista de la
Variable: **“NIVEL COGNITIVO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E JOSE JACOBO CRUZ VILLEGAS, CATACAOS- PIURA 2024”**

Definición de la variable/categoría: El nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva se medirá utilizando una escala de evaluación estandarizada que consta de preguntas de opción múltiple relacionada a los aspectos biológicos, psicológicos, sociales, legales y bienestar de la salud sexual y reproductiva. Las respuestas correctas a estas preguntas se sumarán para obtener una puntuación total, que se utilizará para determinar el nivel de conocimiento del estudiante. Los rangos de puntuación se establecerán para categorizar los niveles de conocimiento como bajo, medio o alto.

Dimensión	Indicador	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia
Conocimiento biológico:	Anatomía sexual	1. ¿Cuáles de las siguientes partes del cuerpo conforman el sistema reproductor masculino EXTERNO?				
		a. Próstata y vesículas seminales	1	1	1	1
		b. Uretra y vejiga				
		c. Pene y testículos				
		d. Epidídimo y conducto deferente				
		2. ¿Cuáles de las siguientes partes del cuerpo conforman el sistema reproductor masculino INTERNO?				
		a. Pene y escroto	1	1	1	1
		b. Próstata y vesículas seminales				
		c. Testículos y epidídimo				
		d. Uretra y vejiga				
		3. ¿Cómo contribuye el conocimiento de la próstata en la salud del hombre?				
		a. Mejora la visión	1	1	1	1
		b. Previene la diabetes				
		c. Ayuda a detectar y prevenir enfermedades como el cáncer de próstata.				
		d. No tiene ningún beneficio				
4. ¿Qué partes del cuerpo conforman el sistema reproductivo femenino EXTERNO?						
a. Vagina, labios mayores y menores, clítoris	1	1	1	1		
b. útero y clítoris.						
c. Labios mayores y menores. ovarios y trompas de Falopio.						
d.						
5. ¿Qué partes del cuerpo conforman el sistema reproductivo femenino INTERNO?						
a. vagina, labios mayores y menores, clítoris	1	1	1	1		
b. útero, trompas de Falopio, ovarios.						
c. clítoris, útero, vagina.						
d. ovarios, útero y vagina.						

Fisiología sexual	6.	¿Cuál es la importancia de los órganos reproductores femeninos?				
	a.	Reproducción, regular hormonas, identidad de género.	1	1	1	1
	b.	Solo para concebir.				
	c.	Solo para la satisfacción sexual.				
	d.	No tienen ninguna importancia.				
	7.	¿Qué parte del sistema reproductivo masculino es responsable de la producción de espermatozoides?	1	1	1	1
	a.	Próstata				
	b.	Uretra				
	c.	Vesículas seminales				
	d.	Testículos				
	8.	¿Cuál es una función del sistema reproductor masculino?				
a.	Producir, mantener y transportar esperma	1	1	1	1	
b.	Secretar hormonas sexuales femeninas					
c.	Proteger y nutrir al feto					
d.	Regular el ciclo menstrual					
9.	Cuál de las siguientes alternativas sobre "Erección" es correcta:					
a.	Es el resultado de una acumulación de orina en la vejiga.					
b.	Ocurre cuando los testículos producen hormonas sexuales.	1	1	1	1	
c.	Implica el llenado de los cuerpos cavernosos del pene con sangre, lo que resulta en un aumento del tamaño y rigidez del mismo.					
d.	Es causada por la contracción de los músculos del abdomen.					
10.	¿Qué es la menstruación?					
a.	Etapa donde la niña se convierte en mujer.					
b.	Es la eliminación del sangrado proveniente del útero.	1	1	1	1	
c.	Momento donde una mujer queda embarazada.					
d.	Proceso donde se acumula estrés.					
11.	¿Dónde se fabrica el óvulo?					
a.	Útero.	1	1	1	1	
b.	Ovarios.					
c.	Cerebro.					

Conocimiento Psicológico	Comprensión de emociones	d. Trompas de Falopio.				
		12. ¿Qué función tiene el sistema reproductivo femenino?				
		a. Se efectúa la liberación del óvulo.	1	1	1	1
		b. Permite las relaciones sexuales, producción de hormonas, menstruación y la concepción.				
		c. Es donde se va a desarrollar el bebé.				
		d. Permite el desarrollo sexual.				
		13. Que es la masturbación:				
		a. Algo anormal que ocurre en todas las etapas de vida.				
	b. Un momento normal y transitorio.	1	1	1	1	
	c. Una práctica inmoral y considerado pecado.					
	d. Es la actividad sexual donde se estimula el pene o el clítoris y permite alcanzar el orgasmo.					
	Relaciones sociales	Comprensión de emociones	14. ¿Cómo puede afectar el estrés en la salud sexual y reproductiva?			
a. No tiene ningún efecto			1	1	1	1
b. Puede mejorar la función sexual						
c. Puede disminuir el deseo sexual y causar disfunción eréctil						
d. Puede aumentar la fertilidad						
15. ¿Cuáles son los cambios psicológicos en los adolescentes?						
a. Les gusta estar solos.	1	1	1	1		
b. Muestran mayor sensibilidad emocional.						
c. Presentan confusión de las emociones y lloran sin razón.						
d. Todas las anteriores						
Relaciones sociales	Relaciones sociales	16. ¿Qué sueles hacer cuando quieres un consejo sobre salud sexual y reproductiva?				
		a. Hacer lo que digan mis amigos.	1	1	1	1
		b. Olvidar los consejos de padres/familia.				
		c. Considerar hacerle caso a la madurez, experiencia y consejo de los adultos.				
d. Actúo por impulso						
17. ¿Qué es la autonomía para tí?						
a. No tengo idea.	1	1	1	1		
b. Hacer lo que uno quiere.						
c. Irse de casa y no depender o aceptar las normas de los padres.						
d. Capacidad de poder elegir y						

		libertad que no vayan en contra de mis principios.				
Diversidad sexual e identidad de género	18.	¿Qué se refiere al sexo biológico de una persona?				
	a.	El conjunto de características físicas y fisiológicas que definen a una persona como hombre o mujer.				
	b.	El género con el que una persona se identifica.	1	1	1	1
	c.	La atracción sexual de una persona.				
	d.	La expresión de género de una persona.				
	19.	¿Qué es el género?				
	a.	El conjunto de características físicas y fisiológicas que definen a una persona como hombre o mujer.				
	b.	La orientación sexual de una persona.				
	c.	La identidad personal que una persona tiene, puede ser masculina, femenina, o de otro género.	1	1	1	1
	d.	La atracción emocional, romántica o sexual hacia otros.				
	20.	¿Qué es la orientación sexual?				
	a.	La identidad de género de una persona.				
b.	El género con el que una persona se identifica.	1	1	1	1	
c.	La atracción emocional, romántica o sexual hacia otros.					
d.	La expresión de género de una persona.					
Autoestima	21.	¿Qué es la autoestima?				
	a.	La percepción de uno mismo basada únicamente en la opinión de los demás.				
	b.	La valoración que una persona tiene sobre sí misma.	1	1	1	1
	c.	La capacidad de adaptarse a diferentes situaciones sociales.				
d.	La habilidad para ocultar las emociones negativas.					
22.	¿Cómo puede influir la autoestima en las decisiones relacionadas con la salud sexual y reproductiva?	1	1	1	1	
a.	No tiene ningún impacto en las					

		<p>decisiones.</p> <p>b. Puede promover una toma de decisiones consciente y saludable.</p> <p>c. Conduce a decisiones impulsivas sin considerar las consecuencias.</p> <p>d. Solo afecta la percepción de la propia imagen corporal.</p>				
	Roles de género	<p>23. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor los roles de género?</p> <p>a. Son determinados únicamente por factores biológicos, como el sexo asignado al nacer.</p> <p>b. Son normas sociales y expectativas culturales sobre cómo deben comportarse, vestirse y relacionarse hombres y mujeres.</p> <p>c. Son roles fijos e inmutables que no cambian a lo largo del tiempo.</p> <p>d. Son exclusivamente determinados por la genética y no pueden ser influenciados por el entorno social.</p>	1	1	1	1
	Roles de género	<p>24. ¿Cuáles crees que estos conceptos sean adecuados?</p> <p>a. Solo los hombres deciden mientras se mantienen relaciones sexuales activas.</p> <p>b. Las mujeres deben ser las encargadas de llevar los métodos anticonceptivos porque sólo ellas se pueden embarazar.</p> <p>c. Las personas que mantienen relaciones sexuales sin casarse se les considera impuros.</p> <p>d. Ambos, hombres y mujeres son responsables de llevar una adecuada responsabilidad sexual que conlleva que ambos usen métodos anticonceptivos y que se realicen pruebas de detección de infección de transmisión sexual.</p>	1	1	1	1
Conocimiento legal	Derechos sexuales y reproductivos.	<p>25. ¿Qué son los derechos sexuales y reproductivos?</p> <p>a. Normas culturales que dictan cómo deben comportarse las personas en materia sexual.</p> <p>b. Principios éticos que sólo se</p>	1	1	1	1

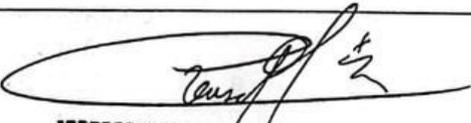
		<p>c. demográficos. Son un conjunto de derechos humanos relacionados con la capacidad de las personas para tomar decisiones autónomas sobre sus propia sexualidad y reproducción.</p> <p>d. Directrices médicas para la planificación familiar.</p>				
		<p>26. ¿Qué implica el derecho a la salud sexual y reproductiva?</p> <p>a. Acceso a servicios médicos únicamente para mujeres.</p> <p>b. Acceso a información, educación y servicios de salud que permitan tomar decisiones libres e informadas sobre la sexualidad y la reproducción.</p> <p>c. La imposición de normas religiosas sobre la reproducción.</p> <p>d. Restricción del acceso a métodos anticonceptivos.</p>	1	1	1	1
	Planificación familiar	<p>27. ¿Sabes qué implica la planificación familiar?</p> <p>a. La exclusión de ciertos grupos demográficos de la atención médica.</p> <p>b. Un conjunto de prácticas para limitar el número de hijos.</p> <p>c. Un enfoque integral que permite a las personas decidir de manera libre e informada si desean tener hijos, cuándo y cuántos.</p> <p>d. Una práctica que solo se aplica en ciertos contextos culturales.</p>	1	1	1	1
		<p>28. ¿Cuál es el objetivo de la planificación familiar?</p> <p>a. Tomar decisiones informadas y conscientes.</p> <p>b. Asesorar a los adolescentes sobre métodos anticonceptivos.</p> <p>c. Acceso a los servicios de salud.</p> <p>d. Todas las anteriores.</p>	1	1	1	1
Conocimiento sobre salud y	Relaciones sexuales, sexo seguro.	<p>29. ¿Qué significa tener relaciones sexuales de manera segura?</p> <p>a. Abstenerse completamente de tener relaciones sexuales.</p>	1	1	1	1

bienestar		b. Usar métodos anticonceptivos solo en ocasiones especiales.					
		c. Tener relaciones sexuales sin considerar los riesgos.					
		d. Usar métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual (ETS).					
		30. ¿Por qué es importante hablar con tu pareja sobre el uso de métodos anticonceptivos?					
	a. Porque es una práctica inútil que no tiene ningún impacto en la prevención del embarazo o las ETS.						
	b. Porque puede aumentar la intimidad y la confianza en la relación.	1	1	1	1		
	c. Porque puede generar desconfianza y problemas en la relación.						
	d. Porque es una obligación legal en algunas regiones.						
	Métodos anticonceptivos	31. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?	a. Medicamentos utilizados para tratar enfermedades de transmisión sexual.				
			b. Son medicamentos, dispositivos o procedimientos capaces de prevenir el embarazo	1	1	1	1
			c. Prácticas religiosas relacionadas con la sexualidad.				
			d. Técnicas para aumentar la fertilidad masculina.				
32. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor un método anticonceptivo de barrera?		a. Implante subdérmico.	1	1	1	1	
		b. Inyección anticonceptiva.					
		c. Píldora anticonceptiva.					
		d. Condón masculino o femenino.					
33. ¿Cuál es una ventaja del uso de métodos anticonceptivos hormonales, como la píldora anticonceptiva?	a. Protección contra enfermedades de transmisión sexual (ETS).	1	1	1	1		
	b. Reducción de los riesgos asociados con el ciclo menstrual,						

		c. Reversibilidad inmediata después de la interrupción del uso.				
		d. Necesidad de una intervención quirúrgica para su colocación.				
		34. ¿Qué es la "pastilla del día siguiente"?				
		a. Un anticonceptivo de uso diario para prevenir el embarazo.				
		b. Un método anticonceptivo permanente que se coloca en el útero.				
		c. Un medicamento que se toma después de una relación sexual sin protección para prevenir un embarazo no deseado.	1	1	1	1
		d. Un tratamiento para enfermedades de transmisión sexual.				
		35. Ejemplos de métodos anticonceptivos:				
		a. Preservativo masculino y femenino, diafragma, DIU.				
		b. Espermicidas, píldoras, parches.				
		c. Ligadura de trompas, vasectomía.	1	1	1	1
		Todas las anteriores.				
	Prevención de enfermedades de transmisión sexual.	36. ¿Qué son las ETS o enfermedades de transmisión sexual?				
		a. Son enfermedades que atacan a personas que mantienen relaciones sexuales con distintas parejas.				
		b. Se adquieren mediante vía sanguínea, piel a piel y por no usar condón.	1	1	1	1
		c. Son enfermedades como: VIH, gonorrea, sífilis.				
		d. Todas las anteriores.				
		37. ¿Cuáles crees que son vías de contagio de las Enfermedades de Transmisión Sexual?				
		a. Vía sanguínea.				
		b. Relaciones sexuales sin protección.	1	1	1	1
	c. Transmisión de madre a hijo.					
	d. Todas las anteriores.					
		38. ¿Qué síntomas presenta una persona infectada por una ITS?				
		a. Pus que sale del pene o vagina de mal olor.	1	1	1	1
		b. Aparición de granitos que se				

		vuelven llagas. c. Ardor o picazón al momento de orinar. d. Todas las anteriores.				
--	--	---	--	--	--	--

Ficha de validación de juicio de experto

Nombre del instrumento	Cuestionario sobre nivel cognitivo sobre salud sexual y reproductiva.
Objetivo del instrumento	Valorar el nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva.
Nombres y apellidos del Experto	Edwing Jonathan Reusche Talledo
Documento de identidad	44683533.
Años de experiencia en el Área	17.
Máximo Grado Académico	Doctor.
Nacionalidad	Peruano
Institución	UCV - Centro de Equilibrio Emocional de Promozada.
Cargo	Catedrático
Número telefónico	— 903 141707.
Firma	 Mg. E. JONATAN REUSCHE TALLEDO PSICOTERAPEUTA C.Ps.P. N° 16545
Fecha	29/04/2024.



PERÚ

Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria

Dirección de Registro y Reconocimiento
de Grados y Títulos e Información
Universitaria

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
REUSCHE TALLEDO, EDWING JHONATAN DNI 44683533	<p>LICENCIADO EN PSICOLOGIA</p> <p>Fecha de diploma: 11/12/2010 Modalidad de estudios: -</p>	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO PERU
REUSCHE TALLEDO, EDWING JHONATAN DNI 44683533	<p>BACHILLER EN PSICOLOGIA</p> <p>Fecha de diploma: 13/10/2010 Modalidad de estudios: -</p> <p>Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)</p>	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO PERU
REUSCHE TALLEDO, EDWING JHONATAN DNI 44683533	<p>MAESTRO EN PSICOLOGÍA CLÍNICA</p> <p>Fecha de diploma: 15/05/20 Modalidad de estudios: PRESENCIAL</p> <p>Fecha matrícula: 05/12/2014 Fecha egreso: 30/10/2015</p>	UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN S.A.C. PERU

Formato de registro de confiabilidad de loa evaluadores

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. Estudiante	
1.2. Título de proyecto de investigación	“Nivel cognitivo sobre salud sexual y reproductiva en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de una institución educativa en Catacaos- Piura 2024”,
1.3. Escuela Profesional	Enfermería
1.4. Tipo de instrumento	Cuestionario
1.5. Coeficiente de confiabilidad empleada	Alfa de Cronbach
1.6. Ficha de aplicación	24 de abril del 2024
1.7. Muestra aplicada	51 adolescentes

II. CONFIABILIDAD

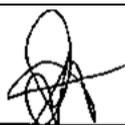
Índice de confiabilidad alcanzado	0,768
-----------------------------------	-------

III. DESCRIPCION BREVE DEL PROCESO

Se utilizó el alfa de Cronbach ya que es un índice usado para medir la confiabilidad del tipo consistencia interna de una escala. En otras palabras, el alfa de Cronbach es el promedio de las correlaciones entre los ítems que hacen parte de un instrumento.

Dicho resultado se considera positivo cuando es mayor a 0,7 por lo que se considera que el instrumento utilizado es aceptable para su uso.

Conclusión: Se ha concluido que el instrumento utilizado está dentro de los valores aceptables por lo que se puede confiar en el instrumento para su ejecución.



Estudiante: Ancajima Duque Gian Paul



Estudiante: Ruesta Ramos Sakichi Juan Francisco.




Estadístico
Lic. Eddy J. Zapata Zapata
COESPE N° 1211

ANEXO 4: Asentimiento informado.

Asentimiento Informado

Título de la investigación: "Nivel cognitivo sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de una institución educativa, Catacaos"

Investigadores: Ancajima Duque, Gian Paul; Ruesta Ramos, Sakichi Juan Francisco

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada "Nivel cognitivo sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de una institución educativa, Catacaos", cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria en una institución educativa de Catacaos. Esta investigación es desarrollada por estudiantes del programa de estudio Internado I de la escuela de enfermería, de la Universidad César Vallejo del campus Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución la I.E José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos- Piura

Este problema afecta directamente la salud y el bienestar de los estudiantes, exponiéndolos a riesgos como infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados debido a la falta de conocimiento adecuado. Además, puede impactar negativamente su desempeño académico, llevando a una mayor deserción escolar y limitando sus oportunidades futuras. La comunidad en general también se ve afectada, ya que una educación deficiente en salud sexual y reproductiva puede perpetuar ciclos de pobreza y problemas de salud pública.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará un cuestionario donde se recogerán datos personales y algunas preguntas
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizará en el ambiente de las aulas de quinto y cuarto de secundaria de la institución educativa José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria: Su menor hijo(a)/representado puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a que su hijo haya aceptado participar puede dejar de participar sin ningún problema.

Riesgo: La participación de su menor hijo(a)/representado en la investigación NO existirá riesgo o daño en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad a su menor hijo(a)/representado tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios: Mencionar que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad: Los datos recolectados de la investigación deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información recogida en la encuesta o entrevista a su menor hijo(a)/representado es totalmente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con los investigadores Ancajima Duque, Gian Paul. Email: gancajimadu28@ucvvirtual.edu.pe ;Ruesta Ramos, Sakichi Juan Francisco. Email: Sruestar@ucvvirtual.edu.pe

Asentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo que mi menor hijo(a)/representado participe en la investigación.

Nombre _____ y _____ apellidos:

Firma(s):

Fecha y hora: ____/____/____

Link de asentimientos informados:

Anexo 5: Reporte de similitud en software Turnitin

Feedback Studio - Google Chrome
e Turnitin.com/app/carta/es/?lang=es&o=2509266162&s=1&ro=103&u=1088032488

feedback studio SAKICHI JUAN FRANCISCO RUESTA RAMOS Nivel cognitivo sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de una in... /100 2 de 11

Resumen de coincidencias 17 %

Se están viendo fuentes estándar
Ver fuentes en inglés

Coincidencias

Número	Fuente	Porcentaje
1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2 %
2	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	2 %
3	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1 %
4	repositorio.ual.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %
6	es.scribd.com Fuente de Internet	1 %
7	revistas.cientifica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
8	repositorio.uladach.edu... Fuente de Internet	1 %
9	Orihuela Munive, Jenny... Publicación	1 %
10	www.gob.mx Fuente de Internet	<1 %
11	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %

Página: 1 de 33 Número de palabras: 9218 Versión solo texto del informe Alta resolución Activado 11:59 11/11/2024

Anexo 6: Confiabilidad de Alfa de Cronbach

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,768	38

DATA DE LA PRUEBA PILOTO:

<https://drive.google.com/drive/folders/119blkqHxd9aHuGOO5i9Aq5MqTsNpc9Lt?usp=sharing>

ANEXO 7: FORMULA PARA HALLAR LA MUESTRA

Se utiliza la siguiente fórmula para muestras finitas:

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

Dónde:

n	tamaño de la muestra.
N	Tamaño de la población, 225 estudiantes.
P	Probabilidad de éxito (0.5) 50%.
q	1-p Probabilidad de fracaso (0.5) 50%
Z	95% de confianza= 1.96.
E	Margen de error permisible= 0.05

Se obtiene el siguiente resultado:

Margen: 5%
Nivel de confianza: 95%
Poblacion: 225

Tamaño de muestra: 143

Ecuacion Estadistica para Proporciones poblacionales

n= Tamaño de la muestra
Z= Nivel de confianza deseado
p= Proporción de la población con la característica deseada (éxito)
q= Proporción de la población sin la característica deseada (fracaso)
e= Nivel de error dispuesto a cometer
N= Tamaño de la población

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

Link de calculadora de muestra: https://www.corporacionaem.com/tools/calc_muestras.php

ANEXO 8: Carta de presentación.

Solicitud de autorización para realizar la investigación en una institución

Piura, 15 de marzo de 2024

Señor (a): Rojas Neyra Flor de María

CARGO: Directora

NOMBRE DE LA EMPRESA: I.E José Jacobo Cruz Villegas

Presente. -

Es grato dirigirme a usted para saludarlo, y a la vez manifestarle que, dentro de mi formación académica en la experiencia curricular de investigación del 9no ciclo, se contempla la realización de una investigación con fines netamente académicos de obtención de nuestro título profesional al finalizar nuestra carrera.

En tal sentido, considerando la relevancia de su organización, solicito su colaboración, para que pueda realizar mi investigación en su representada y obtener la información necesaria para poder desarrollar la investigación titulada: "Nivel cognitivo sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de una institución educativa, Catacaos - Piura 2024"

En dicha investigación me comprometo a mantener en reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa, salvo que se crea a bien su socialización.

Se adjunta la carta de autorización de uso de información en caso que se considere la aceptación de esta solicitud para ser llenada por el representante de la empresa.

Agradeciéndole anticipadamente por vuestro apoyo en favor de mi formación profesional, hago propicia la oportunidad para expresar las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,

Ancajima Duque, Gian Paul



DNI N.º 71872483

Ruesta Ramos, Sakichi Juan Francisco



DNI N.º 77380740

ANEXO 8: Autorización de uso de información de la empresa.

AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA

Yo Flor de María Rojas Neyra
(Nombre del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)
identificado con DNI 02805779 en mi calidad de Directora
(Nombre del puesto del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)
del área de Dirección
(Nombre del área de la empresa)
de la empresa I. E. José Jacobo Ruiz Velasco
(Nombre de la empresa)
con R.U.C N° 20526171030 ubicada en la ciudad de Puno - Batallas

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

A los jóvenes: Ancajima Duque Gian Paul, Ruesta Ramos Sakichi Juan Francisco, Identificado(s) con DNI N° 71872483 y DNI N° 77380740 de la Carrera profesional de enfermería, para que utilice la siguiente información de la empresa:

Nombre de la institución: educación
.....
(Detallar la información a entregar)

con la finalidad de que pueda desarrollar su () Informe estadístico, () Trabajo de Investigación, () Tesis para optar el Título Profesional.

() Publique los resultados de la investigación en el repositorio institucional de la UCV.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

() Mantener en reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
() Mencionar el nombre de la empresa.



Mg. Flor De María Rojas Neyra
DIRECTORA

Firma y sello del Representante Legal

DNI: 02805779

El Estudiante declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Estudiante será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.

[Firma]
Firma del Estudiante

DNI: 77380740

[Firma]
Firma del Estudiante

DNI: 71872483

ANEXO 9: EVIDENCIAS

