



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

“Efectividad del Programa Educativo sobre el conocimiento de
sexualidad en gestantes del Centro de Salud de Sunampe
2024”

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de
salud

PRESENTADO POR:

Félix Ramos Cristina Antonella
Magallanes Huasasquiche Astrid Araceli

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE OBSTETRA**

DOCENTE ASESOR:

Mg. Bertha Apolaya Pareja
Código ORCID N°0000-0001-7379-0611

CHINCHA, 2024

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 20 de enero del 2025

Mg. José Jomil Pérez Gómez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que, Bach. FELIX RAMOS, CRISTINA ANTONELLA y MAGALLANES HUASASQUICHE, ASTRID ARACELI, de la Facultad de salud, del programa Académico de OBSTETRICIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

"EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE EL CONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD DE SUNAMPE 2024"

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,


MG. BERTHA ESTHER APOLAYA
PAREJA
OBSTETRA

CODIGO ORCID: 00000-0001-7379-0611000
DNI: 42508963

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

EDWIN VASQUEZ MACQUELL
ABOGADO NOTARIO
MANAGERIA SUR 20419
TELÉFONO (051) 944021 / 944022
SUNAMPE / CHINCHA

Yo, FELIX RAMOS CRISTINA ANTONELLA, identificado(a) con DNI N°75242358, y MAGALLANES HUASASQUICHE ASTRID ARACELI, IDENTIFICADO CON DNI N°71883045 en mi condición de Bachiller del programa de estudios de Obstetricia, de la Facultad de Ciencia de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE EL CONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD DE SUNAMPE 2024", declaro bajo juramento que:

- La investigación realizada es de mi autoría
- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas.
- Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el (la) investigador(a), no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad

12%

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 07 de ~~Noviembre~~ 2025


Apellidos y nombres
DNI N.º 75242358




Apellidos y nombres
DNI N.º 71883045



CERTIFICACION AL DORSO

Escaneado con CamScanner

CERTIFICO: QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN CORRESPONDEN A CRISTINA ANTONELLA FELIX RAMOS, IDENTIFICADA CON D.N.I. NRO. 75242358; ASTRID ARACELI MAGALLANES HUASASQUICHE, IDENTIFICADA CON D.N.I. NRO. 71883045, DOY FE. DE CONFORMIDAD CON EL ART. 108° DEL DECRETO LEGISLATIVO NRO. 1049, DEL NOTARIADO, SE LEGALIZAN LAS FIRMAS MAS NO EL CONTENIDO. CHINCHA, 07 DE MARZO DE 2025.



The image shows a handwritten signature in blue ink over a circular notary stamp. The stamp is green and contains the text 'COLEGIO DE NOTARIOS DE CHINCHA' around the perimeter and 'ABOCADO - NOTARIO' at the bottom. The signature is written in a cursive style.

DEDICATORIA

Nuestro trabajo lo dedicamos primero a Dios por darnos la fuerza de continuar y no rendirnos en el proceso deseado.

A nuestros padres por estar allí alentándonos siempre a no rendirnos gracias a ellos hemos logrado llegar hasta aquí

A todas las personas que nos apoyaron y no nos dejaron solas en este proyecto.

A mi hijo que es mi motivo por el cual sigo adelante para poder realizarme como profesional.

FELIX RAMOS CRISTINA
ANTONELLA

Dedico nuestro trabajo a Dios por darme la motivación que necesito para avanzar con todos mis deberes.

Dedico nuestro trabajo a mi mamá que me apoyan y me dan todas las herramientas para poder salir adelante con mi carrera.

A mis tíos por darme la enseñanza y valores para llegar cumplir con mis objetivos

MAGALLANES HUASASQUICHE
ASTRID ARACELI

Las Autoras

AGRADECIMIENTO

A nuestras familias, por darnos la oportunidad de formarnos en esta universidad y haber sido nuestro apoyo durante toda esta etapa académica.

De una manera grata y muy especial a mi tutora de tesis, por habernos guiado con mucha paciencia y sabiduría, no solo en la tesis, sino también a lo largo de nuestra carrera universitaria y habernos guiado siempre.

A nuestra casa de estudios, por habernos brindado oportunidades y enriquecernos en conocimiento.

A mi compañera, por ser perseverante y paciente en este trabajo y a pesar de todo seguir juntas en este nuevo camino como profesional.

RESUMEN

Objetivo.

Determinar la efectividad del Programa Educativo sobre el conocimiento sobre sexualidad en gestantes del Centro de Salud Sunampe, 2024

Metodología.

El estudio es un trabajo cuasi experimental, cuantitativo, correlacional. En donde se investigó a 109 gestantes del Centro de Salud Sunampe, mediante técnicas de encuesta e instrumentos de recolección como el cuestionario que después será recopilado en el programa SPSS v25. Se midió el nivel de conocimiento a través de un pretest antes y un post test después una intervención con un programa educativo sobre la sexualidad.

Resultados descriptivos.

Se mostró como resultados en los aspectos sociodemográficos que las edades menos de 22 años fue el 28,4% (31), con un estado civil en donde el 40,4% (44) son solteras, el grado de instrucción fue de 43,1% que tienen estudios secundarios y en ocupación tuvo el 37,6% (41) son dependientes. Los niveles de conocimiento sobre la sexualidad en el pretest dieron un nivel bajo con un 71,6% (78), un nivel medio con un 26,6% (29) y un nivel alto con tal solo 1,8% (2), en cambio el post test mostró una mejora con niveles de conocimiento alto 66,1% (72), nivel medio 33% (36) y un 0,9% (1) saber bajo después de la intervención del programa educativo sobre la sexualidad.

Conclusiones

Se concluye la efectividad de la intervención educativa para el incremento del conocimiento sobre sexualidad en gestantes.

Palabras claves:

Efectividad, Programa Educativo, Nivel de conocimiento, Sexualidad

ABSTRACT

Objective.

To determine the effectiveness of the Educational Program on knowledge about sexuality in pregnant women at the Sunampe Health Center, 2024.

Methodology.

The study is a quasi-experimental, quantitative, and correlational research. It involved 109 pregnant women from the Sunampe health center, using survey techniques and data collection instruments such as a questionnaire, which was later processed using SPSS v25. The level of knowledge was assessed through a pre-test before and a post-test after an intervention with an educational program on sexuality.

Descriptive results.

The results showed that, in the sociodemographic aspects, 28.4% (31) of the participants were under 22 years old, 40.4% (44) were single, 43.1% had a secondary education level, and 37.6% (41) were dependents. Regarding knowledge levels about sexuality, the pre-test revealed a low level in 71.6% (78), a medium level in 26.6% (29), and a high level in only 1.8% (2). In contrast, the post-test demonstrated an improvement, with 66.1% (72) achieving a high level, 33% (36) a medium level, and only 0.9% (1) remaining at a low level after the educational program intervention on sexuality.

Conclusions

The effectiveness of the educational intervention for increasing knowledge about sexuality in pregnant women is concluded.

Key words:

Effectiveness, Educational program, Knowledge level, Sexuality.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Caratula	I
Constancia de aprobación de investigación	II
Declaratoria de autenticidad de la investigación	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Resumen	VI
Abstract	VII
Índice general / índice de figuras y de cuadros	XIII
I. INTRODUCCIÓN	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
2.1 Descripción del Problema	13
2.2. Pregunta de investigación general	15
2.3 Preguntas de investigación específicas	15
2.4 Objetivo general	15
2.5 Objetivos específicos	15
2.6 Justificación e importancia	15
2.7 Alcances y limitaciones	17
III. MARCO TEÓRICO	18
3.1 Antecedentes	18
3.2 Bases Teóricas	21
3.3 Marco conceptual	26
IV. METODOLOGÍA	28
4.1 Tipo y Nivel de la investigación	28
4.2 Diseño de la investigación	28
4.3 Hipótesis general y específicas	29
4.4 Identificación de las variables	29
4.5 Matriz de operacionalización de variables	30
4.6 Población-muestra	31
4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	32
4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos	33

V. RESULTADOS	34
5.1 Presentación de Resultados	34
5.2 Interpretación de los Resultados	37
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	38
6.1 Análisis descriptivo de los resultados	38
6.2 Contrastación de hipótesis	40
6.3 Comparación de resultados con marco teórico	41
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	45
ANEXOS	52
Anexo 1: Matriz de consistencia	53
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos y Ficha de validación por juicio de expertos	54
Anexo 3: Base de datos o matriz de datos	59
Anexo 4: Validación de instrumento	72
Anexo 5: Consentimiento y/o asentimiento informado	75
Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud	76
Anexo 7: Prueba de confiabilidad de los instrumentos	77
Anexo 8: Constancia de aplicación de los instrumentos	78
Anexo 9: Carta de presentación	79
Anexo 10: Evidencia fotográfica	80
Anexo 11: Sesiones	84

INDICE DE TABLAS

Tabla N. ° 1:	Características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Sunampe, 2024	Pág. 34
Tabla N°2:	Nivel de conocimientos pre intervención educativa en sobre sexualidad en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Sunampe 2024.	Pág. 35
Tabla N.° 3:	Nivel de conocimientos post intervención educativa en sobre sexualidad en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Sunampe 2024.	Pág. 36
Tabla N° 4:	Prueba de normalidad	Pág. 39
Tabla N° . 5:	Contrastación de hipótesis	Pág. 40

INDICE DE FIGURAS

Figura N. º 1:	Porcentaje sobre el Nivel de conocimiento pre intervención educativa sobre sexualidad en gestantes atendidas en el Centro de Salud Sunampe 2024	Pág. 35
Figura N. º2:	Porcentaje sobre el nivel de conocimiento pre intervención educativa sobre sexualidad en gestantes atendidas en el Centro de Salud Sunampe 2024.	Pág. 36

I. INTRODUCCIÓN

Esta presente investigación pretende proponer una intervención educativa para incrementar el nivel de conocimiento de sexualidad por ello nosotras hemos creado un Programa sobre Sexualidad para poder saber que tan efectivo es y así hacer que las gestantes se sientan libre de poder manifestar su sexualidad sin sentirse cohibidas por el tabú que esta genera. La sexualidad como todos sabemos son caracteres que se refleja en el sexo de cada individuo, pues esto se basa en argumentos de la sexualidad natural y a eso se le incluye a las relaciones sexuales sin fin de procrear, y es por ello que vamos a dar un Programa Educativo a las gestantes sobre su sexualidad también hablaremos sobre los métodos de cuidado de algunas enfermedades de transmisión sexual como por ejemplo el preservativo luego de ello también mencionaremos como es un rol sexual, y la implementación de los métodos anticonceptivos va en aumento por toda Latinoamérica y Asia, y su nivel más decreciente se ve en el continente de África. Ante el bajo nivel sobre conocimiento en los beneficios frente a los anticonceptivos, esto conllevará a una mejor orientación por el personal de salud y con este estudio detallará con profundidad sobre el tema en mención.

Las características y causas de presentar se han evidenciado en el establecimiento de salud la mayoría de las gestantes no habla sobre su sexualidad o pues se queda callada y una de las causas principales es la vergüenza por qué piensan que es algo tabú o que no se puede hablar.

Para analizar esta problemática es necesario que nosotras al momento de brindar el Programa Educativo demos la confianza para que las gestantes se sientan seguras de poder contarnos sobre su sexualidad ya que su principal temor es que al momento que nos hablen quizás ellas piensen que sea motivo de burla pero no es así nosotras estamos para educarlas y lleven una mejor vida sexual es por ello que aplicaremos primero un pre test para saber cómo están en sus conocimientos sobre su sexualidad que tanto saben y en base a ello poder nosotras guiarnos y poder dar una buena consejería.

Nuestro interés por hacer esta investigación es que hemos observado que nadie habla sobre este tema por ello hemos decidido investigarlo y profundizarlo más.

Por otra parte, también es un interés académico ya que sabremos cuales son las estadísticas que manejaremos para obtener un buen resultado antes y después de la intervención educativa; en la parte metodológica se realizó un cuestionario con diversas preguntas para que la gestante pueda marcar.

Nuestro diseño es el cuasi experimental ya que vamos a alterar una de las variables es por ello que estamos haciendo primero un post test para luego aplicar un pre test.

Durante la investigación de campo del post test al principio se presentó un problema que las gestantes no tenían la confianza para llenar lo que le habíamos solicitado, pero luego de la breve explicación que dimos ellas lograron entender.

LAS AUTORAS

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

En la etapa del embarazo aparecen cambios fisiológicos y psicológicos lo que influye de manera significativa en la sexualidad de la mujer, dando repercusiones problemáticas en la pareja. Ante esto podría afectar en la calidad de vida de cada mujer, porque esta disminución de la función sexual ocasiona negativamente en la autoestima y las relaciones interpersonales¹. Por otra parte, durante los últimos años, se ha concientizado y dado gran importancia el educar a la población sobre la sexualidad, con la finalidad de brindarles conocimientos. Por eso mismo, al ser un tema con gran significado en la privacidad de las personas normalmente se generan prejuicios y actitudes negativas ante los programas de educación sexual por las creencias que aún mantiene las personas al ser un acto más de cultura, incluso en la actualidad aún se considera como tabú, y por consecuencia a ello la prevalencia a enfermedades sexuales, violencia de género y el embarazo juvenil aún mantienen un alto índice de casos a nivel mundial ².

A nivel internacional, se muestra la educación sexual en cuatro países como Colombia, Chile, México, Uruguay donde se implementaron programas educativos de educación sexual a inicio del siglo XXI y que en la actualidad no han generado resultados positivos en los últimos 5 años el desconocimiento sexual en adolescentes y madres gestantes que han ido en ascenso. Siendo América latina el segundo país en falta de orientación sexual, trayendo consigo conflictos familiares, embarazos no deseados y desconexión sexual de la pareja en la etapa del embarazo³.

En Colombia realizaron un estudio sobre el impacto de sexualidad en gestantes, donde al esperar sus resultados se define que las mujeres en estado de gestación presentan problemas de disfunción sexual muy relacionados a pensamientos arcaicos y sociodemográficos donde los programas de concientización a la sexualidad no son realizados, siendo

estos detonantes al desconocimiento de la sexualidad de las futuras madres
4.

A nivel nacional se realiza atenciones integrales con respecto a la salud materna en gestante, lo cual se observa mortalidades también debido a la mala orientación sexual, entre ellas se encuentra problemas como violencia familiar, violencia social y exclusión y embarazos de alto riesgo. Hubo un reporte de mortalidad materna hace media década atrás que nos dice que el 42% de la población que tiene como antecedente de no utilizar métodos anticonceptivos y según la encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) se reportó embarazos tempranos no planificados en un 12,6% y esto es un problema para la salud pública ante la mala orientación sobre la sexualidad temprana y en gestantes que desconocen el tema que les impide a disfrutar de su sexualidad de calidad⁵.

También se puede observar la función de los programas educativos porque se enfoca en concientizar a los jóvenes para prevenir no solo embarazos adolescentes, sino también infecciones de transmisión sexual, por eso mismo los programas son elaborados y ejecutados por educadores como los profesionales de salud quienes están altamente empapados en el tema de sexualidad. Brindado así información actualizada y estratégica, con el objetivo de concientizar a las jóvenes con información precisa⁶.

Actualmente se evidencio en el Centro de Salud de Sunampe, la poca información sobre sexualidad durante la atención prenatal, debido a que se considera un tema tabú por parte de las gestantes, las causas principales son la vergüenza, el mito, el temor de tener relaciones pueda causar algún daño al bebe por lo que ellas no prefieren tener algún contacto sexual con sus parejas. De ahí la importancia de esta investigación donde se brindará el acceso a la información respecto a la sexualidad de forma segura durante el embarazo eliminando estas barreras que pueden crear predisposición a conflictos con la pareja y a la presentación de nuevos casos de infecciones de transmisión sexual.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la efectividad del Programa Educativo sobre el conocimiento de sexualidad en gestantes del Centro de Salud de Sunampe, 2024?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1: ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las gestantes del Centro de Salud Sunampe 2024?

P.E.2: ¿Cuál es el nivel de conocimiento pre intervención educativa sobre sexualidad en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Sunampe 2024?

P.E.3: ¿Cuál es el nivel de conocimiento post intervención educativa sobre sexualidad en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Sunampe 2024?

2.4. Objetivo General

Determinar la efectividad del Programa Educativo sobre el conocimiento sobre sexualidad en las gestantes del Centro de Salud Sunampe 2024

2.5. Objetivos específicos.

O.E.1: Identificar las características sociodemográficas de las gestantes del Centro de Salud Sunampe 2024.

O.E.2: Identificar el nivel de conocimiento pre intervención educativa sobre sexualidad en gestantes del Centro de Salud de Sunampe 2024

O.E.3: Identificar el nivel de conocimiento post intervención educativa sobre sexualidad en gestantes del Centro de Salud de Sunampe 2024

2.6. Justificación e Importancia

Justificación

Teórico: Esta investigación tomo importancia por el hecho no haber ningún estudio regional tocando fondo sobre la sexualidad en gestantes

tanto en escala espacial como temporal que se desarrolló el estudio, esta investigación refuerza teóricamente como a otros programas de educación frente a las gestantes para cubrirlas.

Social: Esta investigación dio conciencia y aporte a las usuarias del Centro de Salud de Sunampe, sobre todo a las gestantes que necesiten más información sobre la sexualidad y los profesionales para saber orientar adecuadamente.

Metodológica: Esta investigación muestra un instrumento que permite identificar el alto o bajo nivel sexualidad de conocimiento para estimar y dar el aporte para una solución para bajar la prevalencia de embarazos no deseados, incluyendo las infecciones a través de programas de consejería y planificación.

Práctica: Se basa mucho en los objetivos de esta investigación para dar un aporte a futuras investigaciones, a la vez a la recopilación de información que dará pase a una adecuada intervención promocional. Lo que permitió expandir la información a la salud preventiva, a esto se llevará a coordinación con el centro de salud de este estudio para poder compartir los datos frente a la sexualidad y otros temas en hincapié.

Importancia

Este trabajo busca dar a conocer la efectividad del programa educativo sobre la sexualidad en gestantes y su relación que existe entre las variables. Lo cual podrá bajar la prevalencia de embarazos no deseados e infecciones por transmisión sexual que es considerado un problema dentro de la salud pública para todas las usuarias en el área de obstetricia en el distrito de Sunampe.

Ante este programa educativo, se estima que baje la incidencia de embarazos no deseados, problemas psicológicos e infecciones de transmisión sexual en las gestantes, lo cual determinará ante estos hallazgos a las autoridades del centro de salud a poder reconocer estos problemas con el tema de la sexualidad y tomar medidas para contrarrestarlas. Lo cual en el área de obstetricia cumpliría un rol importante en prevención y promoción.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Los alcances de la siguiente investigación comprendieron a todas las gestantes evaluadas en el Centro de Salud de Sunampe durante el periodo del año 2024. Es importante rescatar que esta información sobre las gestantes en cuanto a lo que pudimos analizar y captar el nivel de conocimiento sobre la sexualidad era demasiado bajo, pero ante la ayuda de la intervención del programa educativa veremos una mejoría en ellas.

Limitaciones

La limitación del trabajo fue la poca información que se tiene sobre el tema, lo cual implicó que la búsqueda de información conlleve un mayor tiempo. También una de las limitaciones fue la disponibilidad que contaban las gestantes a la hora de resolver el cuestionario.

Dificultad de las investigadoras en coincidir los horarios para la aplicación del instrumento.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Se desarrollo la revisión de fuente que tengan relación no directa para estimar las variables y dar un buen aporte:

Internacionales

Jiménez L. (2023) realizaron un estudio titulado “**Nivel de conocimiento sobre responsabilidad sexual y anticoncepción en la embarazadas de una secundaria básica**” para valorar los conocimientos sobre su responsabilidad sexual, emplearon un estudio metodológico descriptivo de corte transversal, tomando de muestra a 213 estudiantes de grado secundario de 12 a 15 años a quienes evaluaron mediante cuestionarios y dividieron por grupos etarios. Ante eso tuvieron como resultado que, el 100% de los estudiantes, mostraron conocimientos altos hacia la sexualidad responsable. Concluyendo así que su estudio y su población refieren saberes sobre su sexualidad y como llevarla de forma responsable a una temprana edad favoreciendo el prevenir de problemas como embarazos no deseados⁷.

López M. (2023) realizaron una investigación titulada “**Nivel de Conocimiento y Actitud sobre Sexualidad en Adultos Jóvenes de 18 a 24 años**” realizada para investigar el conocimiento de los jóvenes sobre su sexualidad, con un estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo de corte transversal no experimental. Con una población de 110 adolescentes a quienes les realizaron pruebas de conocimiento. Y como resultaron obtuvieron que el 5,5% presentaron un nivel deficiente en los conocimientos y posterior a eso el 58,1% presentaron conocimientos intermedios y un 36,4% altos niveles de conocimientos de la sexualidad. Concluyendo que tales jóvenes en edad adulta están presentes y con un muy alto nivel en sus conocimientos sobre la sexualidad dando un aporte favorable a su estudio⁸.

Dávila K. (2020) en su tesis titulada **“La calidad de educación sexual en adolescentes embarazadas que acuden al Servicio de Atención Integral para adolescentes (SAIA), del Hospital Gineco-Obstétrico “Isidro Ayora” de Quito, Ecuador, en el periodo septiembre – noviembre 2019”**, tomando en cuenta que un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversal y no experimente que entrevistó a 337 adolescentes embarazadas de 12-19 años con consentimiento informado y asistieron a servicios de atención integral para adolescentes. En resultado se vio que en los niveles de saber de la educación sexual fue medio de 37,98% y baja de 31,75%, el 25,8% tuvieron formación en institución educativa, 29,1% de la madre y 26,44% deseaban ser madres. A es esto se concluye que la consejería para motivar a las usuarias, dependen según su situación como refiere los modelos de integrales, para enfrentar y aceptar un embarazo no deseado. Tomando como recomendación a integrar un modelo de educación integral para la formación de las adolescentes durante todo su desarrollo y frente a situación de embarazo⁹.

Jacinto R. (2021) en su trabajo de investigación titulada **“Efectividad de los Programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes”** que como objetivo determinar Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes, lo cual se realizó una recopilación de datos a posteriores investigaciones, utilizando la Biblioteca Virtual en Salud en periodos del 2016-2019. Los hallazgos en la indagación aseguran la efectividad de los programas con apoyo de herramientas que tengan que ver con su sexualidad así fortaleciendo los conocimientos. Se prueba la necesidad de más indagación sobre la salud sexual y reproductiva donde se vea más la participación varonil, y se evalúen a extenso plazo los programas educativos. Concluyendo que el programa educativo lleva a una mejoría en conocimientos sobre estos temas¹⁰.

Nacionales

Villanueva S. (2022) en su tesis titulada “**Nivel de conocimiento en educación sexual y prevención del embarazo precoz en estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza, Cajamarca 2022**” con un enfoque prospectivo correlacional de diseño no experimental, de corte transversal y una población determinada por 66 estudiantes de quinto grado. Aplicaron evaluaciones que resultaron mostrar, que el conocimiento es deficiente en 47 estudiantes siendo el 71,2% de la población, mientras que el 18,2% mantiene conocimientos medios y solo el 10,6% manifiestan saberes altos con la educación sexual, por eso mismos, el 84,8% les reflejo una deficiente prevención de embarazo juvenil. Por lo que, se concluye que, bajo la deficiencia de conocimientos sexual de madres y gestantes, ello, influyo en los conocimientos hacia la prevención de un embarazo juvenil¹¹.

Mendoza J. (2022) en su tesis titulada “**Efecto del programa EDUSEX para fortalecer la educación sexual en estudiantes del tercer año de educación secundaria de la institución educativa Julio Armando Ruiz Vásquez, Huánuco – 2018**” como objetivo establecieron comprobar seguridad del programa, con un diseño pre experimental donde aplicaron cuestionarios en pre y posprueba a 33 alumnos de nivel secundaria como muestra. El estudio evaluó los cambios en los conocimientos antes y después del programa. Los resultados mostraron que el programa mejoró significativamente los conocimientos ($p < 0,0013$), con el 60,6% alcanzando un alto nivel, con efectos consistentes en ambos géneros. En conclusión, el programa fue efectivo para mejorar tanto los conocimientos como las actitudes hacia la sexualidad. En conclusión, el programa fue efectivo para mejorar tanto los conocimientos hacia la sexualidad, mostrando eficacia en la mejora de los conocimientos¹².

Preciado A. (2020) realizo una investigación “**Análisis de conocimientos y actitudes sobre educación sexual en adolescentes de la institución educativa “Algarrobos”- Piura: propuesta de modelo educativo**” el cual

en sus objetivos define los conocimientos de la educación sexual, en su pesquisa de tipo descriptiva prospectiva donde evaluó a una población y muestra de 95 alumnos, de lo cual tras el instrumento evaluativo hallaron el 58,95% de los estudiantes tienen desconocimiento sobre la sexualidad, mientras que el 41,05% presenta conocimientos altos sobre sexualidad. Tomando, así como conclusión que a pesar de que una parte de la población estudiantil conozca los temas de sexualidad la deficiencia de saberes en el área sexual sigue predominando por la mayoría de los estudiantes¹³.

Muñoz R. (2020) en su investigación “**Eficiencia del programa educativa “exprésate” sobre los conocimientos del embarazo adolescente en jóvenes de Huancavelica**” en la cual establecieron una estructura educativa con el objeto de deducir los conocimientos de los alumnos, con un diseño cuasi experimental y una muestra de 205 estudiantes tomaron una prueba piloto a 30 jóvenes para validar su pre y post test mediante el KR-20. Antes del programa educativo, el 24,55% tenía un nivel bajo de conocimientos, el 74,55% un nivel medio y solo el 0,90% alcanzó un nivel alto. Después del programa, los resultados mejoraron: el 23,90% mostró un nivel medio y el 76,10% logró un nivel alto. Esta mejora fue estadísticamente significativa ($p < 0,001$). Concluyendo así que el programa tuvo un efecto positivo en fortalecer los conocimientos de la muestra¹⁴.

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Variable 1: Conocimiento de Sexualidad en Gestantes

Definición de Conocimiento

Se describe el conocimiento se basa en la habilidad de interacción ante una información que entrará en un proceso y a la vez dará un resultado de respuesta ante la captación mental, es decir que se basa en el aprendizaje e inteligencia natural que desarrollará una lluvia de ideas que serán concisas y claras, pero a la vez pueden no ser tan exactas y un poco floja de ideas; y esto es debido a tipo de nivel de conocimiento que tiene cada individuo. Cada conocimiento dependerá de su tipo ya sea

empírico, cotidiano, precientífico, científico y teórico dependiendo al rasgo de las cosas en alrededor¹⁵.

Definición del nivel de conocimiento

Señalando que los niveles de conocimiento vienen en relación con la captación y determinación según evaluación del conocimiento asignado. Es decir, se terminará si es alto, regular, bajo y muy bajo, es decir que si vemos en el aspecto de nivel alto es porque ha desarrollado un aprendizaje sin ninguna dificultad, en niveles regulares es un aprendizaje promedio y previsto que requiere una adecuación en un tiempo determinado, en un nivel bajo se verá al evidenciado que necesita un tiempo programado para adecuarlo y en nivel muy bajo es que el aprendizaje necesita una adecuación y un mayor tiempo a través de herramientas para ayudarlo; es decir que cada nivel determinará si necesita de una intervención para adecuar su conocimiento con algún tema en específico¹⁶.

Definición de la Sexualidad

Es el cambio fisiológico según la madurez, conocimiento y experimentación en cantidades sentimientos que se expresara y que componen la atracción física por los demás. Existe múltiples conductas, como son en el deseo de placer sexual. También se ve en este aspecto de sexualidad en la conciencia de la personalidad viéndose reflejado socialmente a la afectividad, frente a otras culturas dan un significado algo espiritual ya yéndose por el acto sexual pero sumado a la sexualidad dan en aspectos como la satisfacción autónoma. Otro concepto de la sexualidad es que se considera un orden en la parte social y psicológica que vive el ser humano que da pase a poder interactuar y establecer desde un ángulo sexo – genérico. El comportamiento es algo difícil de entender a veces en el tema sexual ya que es a base de su cultura social e inteligencia y generalmente no los domina el instinto, pero a base de su cultura hace parecer que sí y a veces no se termina de saber con presión su comportamiento sexual, ya que se comprende tanto el impulso y satisfacción en varios aspectos de cada ser humano¹⁷.

Definición del cambio de actitudes sobre el sexo y la sexualidad

La actitud en aspectos sexuales varía en constancia por influencias socioculturales en la vida del personal debido a que sus ideologías y creencias, incluso en la actualidad la sexualidad sigue viéndose como como tabú en varios aspectos por la misma sociedad¹⁸.

Algunos de los aspectos de esta variación podrían ser:

Rol en la sexualidad: Se prescribe como aspecto donde ambos géneros cumplen un papel en específico durante su indagación de su intimidad, por lo que, este rol será influenciado por su educación y crianza durante su vida, que les ayudará a comprender su papel en la sexualidad¹⁹.

Etapas de la ovulación: es la primera etapa del ciclo menstrual, como punto se denomina pre ovulación, y posterior a eso viene la ovulación durante este proceso fisiológico el cuerpo femenino presenta alteraciones anatómicas y un aumento considerado de hormonas acompañado de cambios en el comportamiento, y al finalizar al no haber una fertilización inicia la etapa del sangrado²⁰.

Proceso de la fecundación: Podemos decir que la fecundación, es un proceso por el cual se inician por que el espermatozoide llega a penetrar la corona radiada y también la zona pelúcida, esta va a terminar mezclando cromosomas Y, cromosomas X, es allí cuando el espermatozoide ha penetrado en el ovulo. mezclándose una parte de la madre y una parte del padre es decir los cromosomas, dándose así lugar a un embarazo²¹.

Sexo en el embarazo: La sexualidad en gestantes afecta demasiado al padre del bebe y ello puede traer consecuencias en los deseos sexuales del hombre durante el embarazo de su esposa. Baja el deseo sexual del hombre en el embarazo, porque este tiene miedo a dañar al bebe y a veces la mujer también piensa lo mismo por el miedo no tiene relaciones sexuales por el mismo motivo o porque también se siente cansada y con sueño²².

El sexo anal y oral: El ano es una zona muy sensitiva de todas las personas algunos tienen relaciones sexuales anales. Existen tabúes y subjetivas como por ejemplo la vergüenza, a veces también la discriminación, y otros dicen que son gay haciendo ello. Para ello uno

debe protegerse con preservativo al momento de la penetración. En el sexo oral muchas personas lo disfrutan ya que para muchos es un placer²³.

Los juegos sexuales: Se es claro cuando se involucran dos personas directamente con el placer con el juego, pero notamos diferencia al creer que solo será sexo y pues no, a más cosas de la vida cotidiana. Algunas personas utilizan el consolador como un juguete sexual o quizás otro tipo de juguetes donde se sientan satisfechos sexualmente²³.

Problemas frente a la sexualidad: Al sentir estas emociones, surgen problemas a nuestra imagen en que la pareja puede causar daño a otra persona y ante ello la dependencia emocional que tendrá como método una valoración. Es decir, la imaginación sexual de algunos es común e implica la implementación de objetos inanimados, niños o adultos que no permiten, o el sufrimiento o la humillación de uno mismo o de la pareja (parafilias) pueden sentirse angustiados por la parafilia y buscar o ser derivados para avanzar un método. Los problemas relacionados como disfunción eréctil, inviabilidad para eyacular, o eyaculación precoz²³.

Masturbación: Antes se consideraba una perversión o un trastorno de la mente lo cual estuvo totalmente equivocado, la masturbación se considera una actividad sexual común durante toda la vida del sujeto ha experimentado en algún momento. Aunque la masturbación es una actividad común y una y otra vez²⁴.

Actividad sexual frecuente con distintas parejas

La promiscuidad es en numerosos heterosexuales y homosexuales, es un hábito corriente. Por lo que no se ha no se tiene una educación adecuada y suelen infectarse de enfermedades de ITS como el virus de papiloma humano y además puede suponer una dificultad para el establecimiento de colaboraciones íntimas duraderas ²⁵.

Sexualidad en la etapa de gestación

En gestantes las conductas sexuales conforman una imagen determinante, pero varían según cada persona si ha recibido o no una

orientación y es que a la vez se ven influidas ante una serie cambios fisiológicos a niveles hormonales, físicas y psicológicas. Debido a estos cambios suelen tener problemas con respecto a su vida marital con su pareja que pueden llegar a violencia familiar o separaciones y esto cambios surgen a inicios luego de la concepción, y esto también es influenciado por algunos mitos en referencia al coito que podrían tener problemas a su embarazo como son en las posiciones o posibles daños al bebe, y esto es debió ante la mala orientación o por recurrir a fuentes no confiables²⁶.

3.2.2. Variable 2: Efectividad del Programa Educativo:

Con respecto a la definición de del programa educativo se basa en una intervención y ejecución que será interactuada por personas o comunidades que necesitan aclarar sus ideas en un determinado tiempo y lugar sobre algún tema en específico de alta calidad para efectuar una efectividad. Esto dará a determinadas actividades en donde se prestará los servicios tomando algunos materiales didácticos para alcanzar resultados, ya que además de ser participativo, constará también de la motivación para poder llamar el interés del público y centralizar en lo más relevante del dicho tema²⁷.

Conceptualización de la educación

La educación consta de varios procesos humanos y culturales tiene como finalidad incluir al hombre y a la naturaleza para cada caso de particularidad, sobre la visión se apoya la posibilidad de la educación porque es importante como sustento y guía del lenguaje²⁸.

Definición de la efectividad

Quiere decir que si es efectivo de acuerdo con el Programa educativo sea en aumento de 50 por ciento o más. En caso de no llegar al índice esperado, se considera no efectivo²⁹.

Aserto de un Programa

Define como programa al conjunto, y estas van a estar planificadas y también orientadas para así poder llegar a unas metas como producto a las necesidades educativas de gestantes de un Centro de Salud²⁹.

Descripción de la ejecución

Es un procedimiento que realizaremos o cumpliremos en un día o mes establecido por cronograma. También es un efecto que realizaremos alguna actividad establecida²⁹.

3.3. Marco conceptual

Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad

Se conoce como la capacidad de comprender una serie de condiciones fisiológicas, psicológicas a nivel afectivo y anatómicas de los cuales ambos sexos expresan. Por ello el nivel de conocimiento define el comportamiento sexual de las personas pudiendo ser positivos o negativos³⁰.

Conocimiento sobre aspecto biológico

Las gestantes contarán con un concepto a base de la sexualidad y sus cambios a nivel físico como también hormonalmente, la menstruación, también sobre los riesgos que ocurren como ITS, Sida/VIH y sobre las medidas preventivas³¹.

Aspecto psicológico

Las gestantes se aceptarán autónomamente, independencia al seno familiar y una información correcta en salud y sexo³².

Aspecto sociocultural

Este concepto permitirá a las gestantes tener buenas normas donde los valores le darán un sentido claro de lo que está bien y lo que está mal³².

Vida sexual:

Hay un 100% de las personas que tienen tabú alguno frente a la vida sexual que mantienen. Esto perjudica su sexualidad como en pareja ya que no hablan sobre el tema y solo siguen ordenes de la pareja y ello no las hace sentir plenas como mujer³³.

Infecciones de transmisión sexual:

Las enfermedades de transmisión sexual son infecciones causadas por personas infectadas a causa de múltiples parejas sexuales. Se puede transmitir vaginal o anal, así como también puede ser por otro tipo de contacto en la intimidad³³.

Gestación

Las gestaciones no planificadas son el gran problema de la salud pública junto con la gestación a edades tempranas y que causan problemas a lo largo de su vida marital en pareja ante sus cambios fisiológicos producto del embarazo³³.

Planificación

Proceso por el cual se establece metas y también se decide con qué medios se trabaja para lograr alcanzar el objetivo propuesto³³.

Evaluación

Donde se reconoce las áreas más importantes, para evaluar puede ser preguntas o para marcar ³³.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de la investigación.

Es un estudio de tipo cuantitativo, ya que según Dávila G. (2015) Es de enfoque cuantitativo porque medirá y analizará a través de estadísticas. En el método cuantitativo los conceptos se convierten en variables clasificatorias y demostrables en su valides confiabilidad³⁴.

Será un estudio de nivel correlacional ya que según Niño V. (2018) es de nivel Correlacional, su finalidad es determinar el grado de relación que existe en sus variables. Este estudio medirá primero las dimensiones de cada variable para poder relacionarlas y aplicar técnicas estadísticas³⁵.

4.2. Diseño de Investigación

La investigación es de diseño cuasi experimental, ya que según Arias F. (2012) una muestra con algunas características y condiciones, sea estímulos o tratamientos (variable independiente), en donde se reflejó los efectos que ocasionará (Variable dependiente). Los cuasi experimentos sirven para aproximarse al fenómeno que se estudia, administrando un tratamiento o estímulo a un grupo para generar hipótesis y después medir una o más variables para observar sus efectos³⁶.



Donde:

X: Variable independiente

O1: Mediciones pretest de la variable independiente

O2: Mediciones post test de la variable

4.3. Hipótesis general y específicas.

4.3.1. Hipótesis general

El programa educativo es efectivo en el nivel de conocimiento sobre sexualidad en las gestantes del Centro de Salud de Sunampe 2024.

4.3.2. Hipótesis específicas.

H.E.1:

Las características sociodemográficas influyen en el nivel de conocimiento de las gestantes del Centro de salud de Sunampe 2024

H.E.2:

Nivel de conocimiento pre intervención sobre sexualidad es bajo en gestantes del Centro de Salud de Sunampe 2024

H.E.3:

Nivel de conocimiento post intervención sobre sexualidad es alto en gestantes del Centro de Salud de Sunampe 2024

4.4. Identificación de las variables.

Variable 1: Efectividad del Programa Educativo

Variable 2: Nivel de conocimiento sobre Sexualidad

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO	ESCALA DE MEDICIÓN
Efectividad del programa educativo	Efectividad del programa educativo: Es la aceptación de diferentes límites y confiabilidad, encaminada a que apoyen a hacer un ajuste en la calidad sexual y salud.	Capacidad de cumplir con el objetivo y ser aceptado con el programa educativo.	Ejecución	- Intervención educativa		Cuantitativa
Conocimiento de sexualidad en gestantes	Conocimiento de sexualidad: Es una orientación apropiada acerca de anticonceptivos, prevención de las infecciones de transmisión sexual, interacciones interpersonales sanas, orientación sexual e identidad de género e ingreso a servicios de cuidado de la salud.	Capacidad para determinar y orientar el conocimiento sobre la sexualidad en gestantes.	D.1: Aspectos básicos sobre Sexualidad	Alto = 13 - 20 Medio = 9 - 12 Bajo = 0 - 8	Cuestionario	
			D.2: Conocimiento sexualidad sobre		Cuestionario	
			D.3: Conocimiento sobre Infecciones de transmisión sexual		Cuestionario	

4.6. Población – Muestra

Población.

Para la investigación, estuvo compuesta por 153 usuarias gestantes que acuden al Centro de Salud de Sunampe 2024

Criterios de inclusión:

- Gestantes que acuden al Servicio de Obstetricia
- Gestantes que afirmaron participar en el estudio de forma voluntaria.
- Gestantes incluidas en todas las sesiones.

Muestra.

Se trabajo con una muestra probabilística aplicando la fórmula para población finita, teniendo como resultado a 109 gestantes.

Formula:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Leyenda:

n = Tamaño de la muestra buscado

N = Tamaño de la población o universo

Z = Parámetro estadístico que depende de Nivel de Confianza (NC)

p = Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito)

e = Error de estimación máximo aceptado

q = (1 – p) = probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

$$n = \frac{153 * 1.96 * 0.5 * 0.5}{0.5^2 * (153 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 109 \text{ gestantes}$$

Muestreo.

La técnica de muestreo empleado fue el no probabilístico el cual no depende de su probabilidad sino de la relación con los caracteres de la investigación³⁹.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Técnica

Para el análisis se manejó una encuesta. De acuerdo a Alvira F. (2011) con la información ya encontrada en una muestra significativa referente al estudio, mediante un análisis cuantitativo para la recolección de los datos y emplear su conclusión respectiva mediante la descripción de cada gestante en cuya encuesta se empleó la fuente primaria, primero se destinó el instrumento correctamente aprobado por profesionales, al personal de obstetricia del Centro de Salud de Sunampe³⁷.

Instrumento.

El instrumento que se utilizó fue un cuestionario. Y según García F (2012), el material señalado será medido según sus comportamientos y conocimientos con respecto a las variables, el instrumento cuestionario de 19 preguntas compuesto por tres aspectos: Sección Aspectos básicos de sexualidad (3 ítems), Conocimiento sobre sexualidad (6 ítems) y Conocimiento de infecciones de transmisión sexual (6 ítems) (ANEXO 2). Este se encuentra conformado por preguntas cerradas con sus respectivas preguntas de tipo dicotómica y politómicas³⁸.

Validación del Instrumento: Para la validación del instrumento se utilizó el siguiente proceso:

a) Jueces expertos: El instrumento (cuestionario) fue validado por 3 jueces expertos 3 Obstetras que validaron el constructo no teniendo pues ninguna observación de parte de los 3 Jueces Expertos así otorgando la validez que correspondía.

b) Prueba Piloto: La prueba Piloto dio como mínimo 18% en la muestra estuvo conformada por 20 gestantes, aplicándose en el Centro de Salud de Alto Larán y así se cumplió el criterio de selección. El tiempo de aplicación fue aproximadamente de 25 minutos y no se presentaron ningún inconveniente a las preguntas que se formularon siendo claras y legibles a los sujetos que participaron de los pilotos.

c) Confiabilidad

La confiabilidad se determina mediante la prueba estadística del coeficiente Alfa de Cronbach, aplicada a prueba piloto, se obtiene con 0,757; lo cual señala una confiabilidad aceptable en el instrumento.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.

Se empleo la estadística descriptiva que se realizó a través de una prueba piloto y mediante de ella se recolecto los datos con ayuda del instrumento y del programa Microsoft Excel 2016 lo cual esta va generar una base de datos que después de ser codificada, y analizado por el programa SPSS.v25. Para la validación del instrumento gracias a este programa estadístico se utilizó el Alpha de Cronbach que permite este procesamiento de datos.

Estadística inferencial se utilizó la prueba de normalidad de Kolmovo-ro Smirnof, que determino la normalidad de los datos, estableciendo la prueba de Wilcoxon para la demostración de la hipótesis de estudio.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

TABLA N° 1 CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD SUNAMPE, 2024

CARACTERISTICA		Recuento	% de N columnas
EDAD	Menos de 22 años	31	28,4%
	De 22 a 28 años	30	27,5%
	De 29 a 32 años	23	21,1%
	Más de 32 años	25	22,9%
	Total	109	100,0%
ESTADO CIVIL	Soltera	44	40,4%
	Casada	29	26,6%
	Conviviente	36	33,0%
	Total	109	100,0%
OCUPACION	Ama de casa	36	33,0%
	Dependiente	41	37,6%
	Independiente	32	29,4%
	Total	109	100,0%
GRADO DE INSTRUCCION	Inicial	38	34,9%
	Primaria	24	22,0%
	Secundaria	47	43,1%
	Superior incompleta	0	0,0%
	Total	109	100,0%

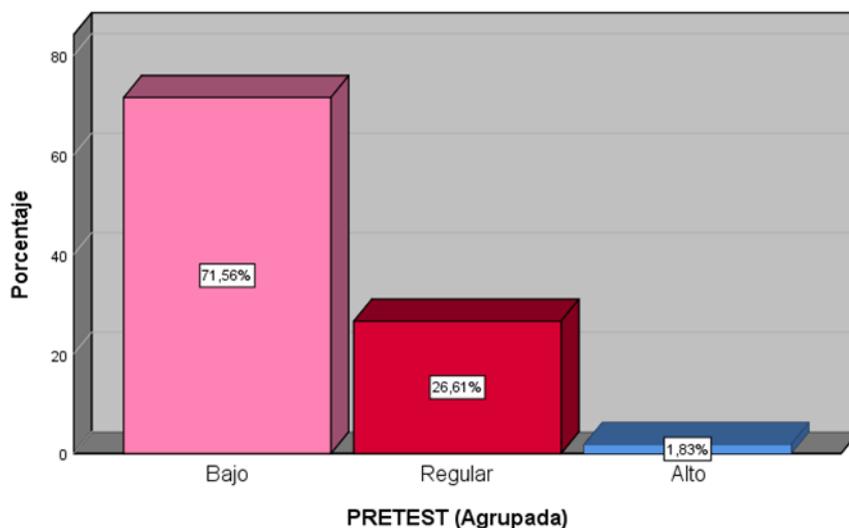
Fuente: Base de dato elaborada por el investigador

TABLA N° 2: NIVEL DE CONOCIMIENTOS PRE-INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN SOBRE SEXUALIDAD EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE SUNAMPE 2024

NIVEL DE CONOCIMIENTOS PRE-TEST SOBRE SEXUALIDAD EN GESTANTES				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	78	71,6%	71,6%
	Regular	29	26,6%	98,2%
	Alto	2	1,8%	100%
Total		109	100%	

Fuente: Base de dato elaborada por el investigador

FIGURA N° 1: PORCENTAJE SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO PRE INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SEXUALIDAD EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD SUNAMPE 2024



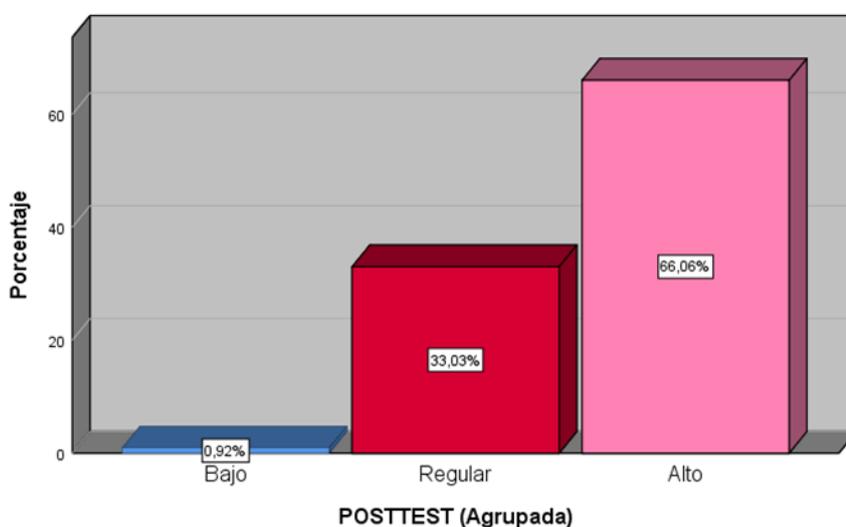
Fuente: Base de dato elaborada por el investigador

TABLA N° 3 NIVEL DE CONOCIMIENTOS POST INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN SOBRE SEXUALIDAD EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE SUNAMPE 2024

NIVEL DE CONOCIMIENTO POST TEST SOBRE SEXUALIDAD EN GESTANTES				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	1	0,9%	0,9%
	Regular	36	33%	33,9%
	Alto	72	66,1%	100%
Total		109	100,0	

Fuente: Base de dato elaborada por el investigador

FIGURA N° 2: PORCENTAJE SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO PRE-INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SEXUALIDAD EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD SUNAMPE 2024



Fuente: Base de dato elaborada por el investigador

Interpretación de los Resultados

En esta tabla N° 1 se observa en las 109 gestantes, los aspectos el rango de edad de menores de 22 años con un 28,4% (31), después le sigue las de 22 a 28 años con un 27,5% (30), 21,1% (23) entre rangos de 29 a 32 años y mayores de 32 años solo el 22,9% (25), en ocupación tuvo el 37,6% (41) son dependientes, 33% (36) amas de casa y 29,4% (32) independientes estados civiles en donde el 40,4% (44) son solteras, 33% (36) convivientes y el 26,6% (29) casadas. El grado de instrucción en el cual el 43,1% (47) tienen estudios secundarios, el 34,9% (38) estudios iniciales y 22% (24) estudios primarios, no hubo ninguna con estudios superiores incompletos.

En esta tabla N° 2 y Grafico N° 3 se observa el conocimiento de las gestantes que acudieron al centro de salud antes de la intervención educativa, con un total de muestra del 100% (109), se encontró que el nivel bajo con un 71,56% (78), un nivel medio con un 26,61% (29) y un nivel alto con tal solo 1,83% (2).

En esta tabla N° 3 y Grafico N°4 se observa el conocimiento de las gestantes que acudieron al centro de salud después de la intervención educativa, lo cual indica que el nivel alto con un 66,1% (72), después le sigue a un nivel medio con un 33% (36) y un nivel bajo con tal solo 0,9% (1).

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis descriptivo de los Resultados

En este capítulo se dio un análisis descriptivo de la variable dependiente y dimensiones tanto que se dio en los pre test y post test. Por ello se realizó la prueba de normalidad Kolmogoroc - Smirmov, por ser mayor de 50 participantes, en nuestro estudio estuvo conformado por 109 gestantes. Y ante esta prueba se dio procesamientos en SPSS v25, donde el resultado indico si lleva una distribución normal o no, es decir si es paramétrica o no paramétrica.

Tabla N° 4: Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
¿Quién te converso sobre la sexualidad?	,144	20	,200*	,910	20	,063
¿De dónde obtuvieron la información sobre la sexualidad	,159	20	,199	,883	20	,020
Si te brindo el personal de salud cual fue	,222	20	,011	,807	20	,001
Podemos decir que	,199	20	,037	,853	20	,006
la sexualidad						
Que sabemos de la menstruación	,177	20	,100	,863	20	,009
¿En qué momento se produce la ovulación?	,200	20	,036	,868	20	,011
El concepto de la fecundación es	,176	20	,103	,851	20	,006
Se da un Rol frente a la sexualidad:	,165	20	,160	,918	20	,089
Con respecto a la masturbación, se considera	,243	20	,003	,803	20	,001
Con respecto al embarazo, inicia cuando:	,188	20	,063	,852	20	,006
Son infecciones de ITS/VIH	,217	20	,014	,856	20	,007
El contagio de las relaciones sexuales se da por medio de	,206	20	,026	,850	20	,005
¿Cómo protegerse para la prevención de las infecciones sexuales?	,184	20	,075	,882	20	,019
En cuanto a los métodos conceptivos, se sabe que	,197	20	,040	,850	20	,005
En cuanto al uso del Condón:	,272	20	,000	,809	20	,001

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

La prueba de normalidad indica los puntos obtenidos en el cuestionario para ver los conocimientos sobre la sexualidad en gestantes. En esta variable indica que las preguntas del pre test y post test, no presentan una distribución normal ($p < 0,05$). Por lo tanto, se empleará la prueba no paramétrica de Wilcoxon.

6.2. Contrastación de hipótesis

Prueba de hipótesis:

- Ho: El programa educativo no es efectivo en el nivel de conocimiento sobre sexualidad en las gestantes del Centro de Salud de Sunampe 2024.
- H1: El programa educativo es efectivo en el nivel de conocimiento sobre sexualidad en las gestantes del Centro de Salud de Sunampe 2024.

Tabla N° 5: Contrastación de hipótesis

Rangos

		N	Rango promedio	Suma de rangos
POSTTEST - PRETEST	Rangos negativos	2 ^a	4,00	8,00
	Rangos positivos	103 ^b	53,95	5557,00
	Empates	4 ^c		
	Total	109		

a. POSTTEST < PRETEST

b. POSTTEST > PRETEST

c. POSTTEST = PRETEST

Estadísticos de prueba^a

	POSTTEST - PRETEST
Z	-8,881 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

- Nivel de Significancia (α) = 0.05
- Wilcoxon: -8,881
- p-valor = 0.000

La prueba no paramétrica de Wilcoxon dio como resultado (0,000) que es estadísticamente significativo $p < 0,05$. Por lo que indica una diferencia entre pre test y post test, lo que significaría una mejora en el conocimiento sobre la sexualidad después de la intervención en la muestra dada. A lo que se concluye que la prueba de Wilcoxon indica que "No se opone en aceptar la hipótesis alterna".

6.3. Comparación de los resultados con el marco teórico

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la efectividad del programa educativo sobre el conocimiento sobre sexualidad en las gestantes del Centro de Salud Sunampe 2024. De igual manera busca identificar los niveles de conocimiento durante el pre y la post intervención del programa educativa.

En cuanto a la pre evaluación se menciona que el nivel de conocimiento fue bajo 71,6% y medio 26,6% y solo el 1,8% con saberes altos durante el pre test, antes de la intervención educativa, esto indicando un conocimiento medio y bajo en la mayoría de las gestantes que fueron evaluadas. Claro ejemplo como el estudio de **Villanueva (2022)** en donde sus resultados en similitud con la presente investigación muestran que el 71,2% de su muestra de estudio se encuentra en conocimiento bajos y con un 18,2% en saberes medios¹¹, siendo semejantes a la investigación de **Muñoz (2020)** en donde su pre test sus evaluadas presentaron en mayoría conocimientos medio y bajo, mostrando en resultados que el 24,55% de la muestra es bajo y el 74%,55 medio¹⁴. Así mismo como los resultados nacionales de **Preciado (2020)** donde realizaron un análisis de los conocimientos a la sexualidad con un muestreo de 95 individuos el 58,95% presentan desconocimiento sobre la sexualidad¹³.

Y en la post evaluación se menciona que el nivel de conocimiento mejoró después de la intervención en el post test, con un nivel medio 66,1% y regular 33%, a esto se nota la mejoría en el conocimiento gracias al programa educativo sobre la sexualidad. Como en el estudio de **Mendoza (2022)** quien en su estudio aplico un programa de evaluación

dividió en pre y post test mostrando una mejora en su posprueba de donde su muestra alcanzo una mejoría de conocimientos en un 60,6%, un efecto positivo¹²; similar a la investigación de **Muñoz (2020)** donde en los resultados de su muestra estudiada el post test muestra un incremento en los conocimientos del 76,10% ¹⁴;

La prueba de Wilcoxon determina la efectividad que refiere la intervención educativa a través de una prueba de muestra relacionadas y con esto confirmar que hubo éxito en su desarrollo. En cuanto a la efectividad del programa educativo sobre el conocimiento de la sexualidad se verá significativamente ante la prueba estadística de Wilcoxon indicando que se queda con la hipótesis alterna. En estos resultados se determinaron información relevante, como un ejemplo en el estudio de **Muñoz (2020)** en donde se encontraron una similitud positiva en la aplicación de programas educativos en la mejoría de los conocimientos de los estudiantes¹⁴.

CONCLUSIONES

- Se concluye que el estudio participó 109 gestantes del Centro de salud de Sunampe, del cual la edad predominante fueron las de menos de 22 años, seguido por las que se encuentra en estado civil de soltera, así las de ocupación dependiente y grado de instrucción secundaria.
- Se concluye que en el programa educativo sobre el conocimiento hacia la sexualidad de las gestantes del Centro de Salud de Sunampe en la primera pre intervención el 71,6% de las embarazadas mostraron un bajo conocimiento hacia la sexualidad.
- Se concluye que en el programa educativo sobre el conocimiento hacia la sexualidad de las gestantes del Centro de Salud de Sunampe en la segunda intervención el post test mostro un 66,1% de las embarazadas mostraron un alto conocimiento hacia la sexualidad.
- Se concluye que al finalizar el programa educativo sobre sexualidad se realizó la prueba de Wilcoxon el cual muestra que existe una diferencia significativa entre el pretest y el post test y confirma que la intervención fue efectiva. Debido a que se obtuvo p valor < 0.05 .

RECOMENDACIONES

- Se recomienda a las obstetras del Centro de salud de Sunampe brindar atención integral a las gestantes, incorporando la sexualidad como parte de la consejería y promoción, así también continuar desarrollando programas educativos que fortalezcan sus conocimientos, respetando su derecho a una sexualidad segura y saludable.
- Se recomienda implementar una educación integral en planificación familiar, promoviendo valores y conocimientos responsables el cual se podría lograr mediante sesiones educativas dirigidas a todas las usuarias del Centro de Salud, con el objetivo de involucrarlas activamente y garantizarles una salud sexual segura y responsable.
- Se debe implementar el temario desarrollado en la intervención educativa sexual en el área de psicoprofilaxis y la atención prenatal en el Centro de Salud de Sunampe.
- Se recomienda a la jefatura de obstetricia del Centro de Salud de Sunampe a incentivar a las obstetras en el área a actualizar constantemente su conocimiento en la sexualidad con capacitación para que brinden una educación concisa a las gestantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Montenegro C, Cano S, Ramírez M, Rojas I. Conocimientos y prácticas en sexualidad en gestantes y madres adolescentes de una IPS de primer nivel. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. [Internet]. 2021.[Consultado el 12 de agosto de 2024]; 40(1): pp 62-67. Disponible en: <https://doi.org/zenodo.4662172>
2. Salvador S, Mayela L. Debates por la educación sexual y la formación de docentes normalistas, hoy. Rev. Debates por la historia. [Internet]. 2024.[citado el 17 de mayo de 2024]; 12(1); pp. 213-235. Disponible en: <https://doi.org/10.54167/debates-por-la-historia.v12i1.1373>
3. Moreno SP, Santibáñez M. Educación sexual en América Latina: una revisión del estado del arte en Colombia, Chile, México y Uruguay. Rev. Edu. Am.[Internet]. 2021.[Citado el 17 de mayo de 2024]; 11(1); pp. 0719-7128. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/248/2482275005/html/>
4. Cevallos M, Moreira A, Burga S, Chiluisa M, Zamora A. revisión sobre el embarazo adolescente e implicancias sociales, [Internet]. 2024. [Consultado el 01 de diciembre de 2024]; 24(2): 156-165. Disponible en: <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/6207>
5. Plan de trabajo estratégico sanitario salud sexual y reproductiva 2021, Red de salud Huaura Oyón [Internet]. Direcciones de Redes Integradas - Lima 2021.
6. Cuellar J. Efectividad del programa educativo preventivo “Dilo por dos” para las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de una institución educativa privada, Huánuco 2019. [Tesis de Médico Cirujano]. Universidad Nacional Hermilio Valdizan. 2021. [Consultado el 01 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13080/6388>
7. Jiménez LL, Porras A, Portela D. Nivel de conocimiento sobre responsabilidad sexual y anticonceptiva en las adolescentes de una

- secundaria básica. Rev. Columb. Med. [Internet]. 2023[citado el 17 de mayo del 2024].;2(2); pp.109.Disponible en: <https://revcolumnamedica.sld.cu/index.php/columnamedica/article/view/109/49>
8. Lopez MA, Castellano E, Méndez E, Carral B, Lorenzo JE, Salazar J. Nivel de Conocimiento y Actitud sobre Sexualidad en Adultos Jóvenes de 18 a 24 años. Rev. Mex Med Forense. [Internet].2023 [citado el 17 de mayo de 2024]; 8(1); pp. 93-106. Disponible en:<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=112329>
 9. Dávila K. y Toaquiza E. La calidad de educación sexual en adolescentes embarazadas que acuden al Servicio de Atención Integral para adolescentes (SAIA), del Hospital Gineco-Obstétrico “Isidro Ayora” de Quito. [Tesis para optar por el título de médico cirujano]. Ecuador: Universidad Central del Ecuador;2019. [Consultado el 01 de diciembre de 2024]. Disponible en:
 10. Jacinto R, Ruiz M. Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. Rev Sal Repro Adolesc. [Internet]. 2021. [Consultado el 01 de diciembre de 2024] ;21(1). Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-74592022000100129&script=sci_arttext
 11. Villanueva SN. Nivel de conocimiento en educación sexual y prevención del embarazo precoz en estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza, Cajamarca 2022. [Tesis para optar el título de licenciado en educación en la especialidad de biología]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023. [Citado el 17 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/19793>
 12. Mendoza JS. Efecto del programa “EDUSEX” para fortalecer la educación sexual en estudiantes del tercer año de educación secundaria de la

- institución educativa Julio Armando Ruiz Vásquez, Huanuco-2018.[Tesis para optar el grado de doctor en ciencias de la educación]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan;2022. [Citado el 17 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13080/7498>
13. Preciado AE. Analisis de conocimiento y actitudes sobre educación sexual en adolescentes de la institución educativa “Algarrobos” – Piura: propuesta de modelo educativo. [Tesis para obtener el grado académico de doctora en educación]. Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2020. [Citado el 17 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/51929>
 14. Muñoz R, Clemente L, Carbajal C, Toral E, Eficiencia del programa educativa “exprésate” sobre los conocimientos del embarazo adolescente en jóvenes de Huancavelica. Revista Internacional de Salud Materno Fetal. [Internet]. 2020. [Consultado el 28 de noviembre de 2024]; 5 (3): 4-9. Disponible en: <https://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/184>
 15. Infanzón A. Nivel de conocimiento y su asociación con la educación sexual en pacientes gestantes adolescentes en el hospital regional de Ica, durante el periodo diciembre 2020. [Tesis de licenciatura en Obstetricia].Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021. [Consultado el 28 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14441/1269>
 16. Munares O. Prácticas sexuales en gestantes peruanas. Investigación Materno Perinatal [Internet]. 2019 [Consultado el 22 de mayo de 2022];7(2):41–5. Disponible en: <https://doi.org/10.33421/inmp.2018117>
 17. Cercado V. y Castillo J. Efectividad del programa educativo conociendo mi sexualidad en el nivel de conocimientos sobre sexualidad en adolescentes. Huamachuco. [tesis de licenciatura en Enfermería]. Trujillo: Universidad nacional de Trujillo; 2019. [Consultado el 22 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/29530911-b5c8-49a9-8fca-123da2b577aa/content>

18. Günther MC, Prinsich GH. Actitudes hacia la sexualidad en jóvenes de 18 a 25 años de la ciudad de Panamá, Entre Ríos, Argentina. [Tesis para optar el título de licenciatura en psicología]. Argentina: Pontificia Universidad Católica Argentina. [Citado el 17 de mayo de 2024]. Disponible en: chrome-extension://efaidnbnmnnibpcajpcgclcfndmkaj/https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/17711/1/actitudes-sensualidad-jovenes.pdf
19. Villalobos AI. Percepción del rol educativo frente a las prácticas sexuales de riesgo adolescente. Rev. Horizonte de la ciencia.[Internet]. 2021. [Citado el 17 de mayo de 2024]; 12(22); pp. 233-252. Disponible en: 10.26490/uncp.horizonteciencia.2022.22.1082
20. Moreno E, Jauregui I. Variables emocionales y food craving: Influencia del ciclo menstrual. Rev. JONNPR. [Internet]. 2022.[Consultado el 17 de mayo de 2024];7(1);pp. 28-63. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/jonnpr/v7n1/2529-850X-jonnpr-7-01-28.pdf>
21. Temprano H. Aplicaciones Clínicas de la ventana fértil en los ciclos ovulatorios. Curso Presymposium. Bases y Aplicaciones de la fertilidad humana. Indicadores de la fertilidad. Diagrama Odeblad. Nov. 18, 2010. IX Simposio Internacional de Conciencia de Fertilidad Humana. La Coruña. Spain
22. Álvarez J. Mecanismos de Fecundación humana. Rev. Per Gineco Obstet. [Internet]. 2007. [Consultado el 17 de mayo de 2024]; 53(1): 45-52. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=323428183009>
23. Richard P. Sexualidad durante el embarazo. Clin Obstet Ginecol Norteam. [Internet]. 1984. [Consultado el 17 de mayo de 2024]; 3:904-16. Disponible en:
24. Julia Recchi LB, Edición, corrección y diseño Área de Comunicación de la Dirección de Sida y ETS, Ministerio de Salud de la Nación.

25. Ventura, L, La mujer placer, España, 2004. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/5173/tesis108.pdf?sequence=3>
26. Brown GR. Introducción a la sexualidad [Internet]. Manual MSD versión para público general. [citado el 21 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/temas-especiales/sexualidad/introducci%C3%B3n-a-la-sexualidad>
27. Santos, I, Sierra J, & Monge, F. S. Inventario de Actitudes Negativas hacia la Masturbación: Validez, Fiabilidad y una Propuesta de una Versión Reducida para Adolescentes. Rev Argent Clín Psicol. [Internet]. 2013. [Consultado el 28 de noviembre de 2024]; 22(1): 57-66. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2819/281930494007.pdf>
28. Leon A, Que es la educación, Red de Revistas Científicas de América Latina, [Internet]. 2007. [Consultado el 28 de noviembre de 2024]: 11(39): 595-604. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35603903>
29. Moore A., Paterson J., y Furstemberg F. Parental Attitudes and the Occurrence of the Early Sexual Activity.]: J. of Marriage and the Family. [Internet]. 1986. [Consultado el 28 de noviembre de 2024]; 48, 777-782. Disponible en:
30. Trillo CO. Nivel de conocimiento sobre sexualidad de los adolescentes que acuden al Centro de salud la libertad Huancayo 2019. [Tesis para optar el título de especialista en emergencia y alto riesgo obstétrico]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019. [Consultado el 17 de mayo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2638>
31. Canaza F. La gran estampida. Humanos caminando en la modernidad líquida. Revista de Ciencias Humanas, Teoría Social y Pensamiento Crítico. [Internet]. 2020. [Consultado el 17 de mayo de 2024] (12), 127–145. Disponible en: <https://doi.org/10.5281/zenodo.3951233>

32. Castillo E. Efectividad del Programa de Educación Sexual en el conocimiento sobre sexualidad de los padres de familia del nivel secundario de 1°-5° de la IE 0288 Pachilla, julio–diciembre 2017. [Tesis de licenciatura en Obstetricia]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2020[Consultado el 17 de mayo de 2024]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11458/3708>
33. Duarte K. Conocimiento y conductas sexuales de las mujeres gestantes. Salud Militar [Internet]. 2022 [citado el 30 de junio de 2022];41(1):301–301. Disponible en:
34. Dávila GG. Metodología de la investigación [Internet]. Grupo Editorial Patria; 2015 [citado 5 de octubre de 2022]. Disponible en:
35. Niño Rojas VM. Metodología de la Investigación: diseño y ejecución [Internet]. Ediciones de la U; 2011 [citado 8 de octubre de 2022].
36. Arias FG. El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica 2012. 6ta Fidiás G. Arias Odón [Citado 8 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://abacoenred.org/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf-1.pdf>
37. Alvira F. La encuesta: una perspectiva general metodológica. 2ª ed. Madrid: Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS). [Internet]. 2011. [Consultado el 28 de noviembre de 2024]; p. 7. Disponible en:
38. García F. Desarrollos teóricos y metodológicos recientes de los estudios de disponibilidad léxica. Rev. Rebrija de lingüística aplicada a la enseñanza de las lenguas. [Internet]. 2012. [Consultado el 28 de noviembre de 2024]; 11(6):51-68. Disponible en: <https://doi.org/10.26378/rnlael611177>
39. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Selección de muestra. e-uaem [Internet]. 2014. [Consultado el 28 de noviembre de 2024]; 6º ed.,pp. 170-191. Disponible en:

https://campus.ucsfvirtual.edu.ar/pluginfile.php/728335/mod_resource/content/1/HERNANDEZ%20SAMPLERI%20%281%29.pdf

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: “Efectividad del Programa Educativo sobre el conocimiento de sexualidad en gestantes del Centro de salud de Sunampe 2024”

Responsables: Félix Ramos Cristina Antonella – Magallanes Huasasquiche Astrid Araceli

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la efectividad del Programa Educativo sobre el conocimiento de sexualidad en gestantes del Centro de Salud de Sunampe, 2024?</p> <p>Problemas específicos P.E.1: ¿Cuáles son las características sociodemográficas en gestantes del Centro de Salud Sunampe 2024?</p> <p>P.E.2 ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre sexualidad en gestantes del Centro de Salud de Sunampe 2024 después del pre test?</p> <p>P.E.3 ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre sexualidad en gestantes del Centro de Salud de Sunampe 2024 después del post test? del Centro de Salud de Sunampe 2024?</p>	<p>Objetivo general Determinar la efectividad del Programa Educativo sobre el conocimiento sobre sexualidad en gestantes del Centro de Salud Sunampe, 2024</p> <p>Objetivos específicos: O.E.1 Determinar características sociodemográficas en gestantes del Centro de Salud Sunampe 2024</p> <p>O.E.2 Determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en gestantes del Centro de Salud de Sunampe 2024 después del pre test</p> <p>O.E.3 Determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en gestantes del Centro de Salud de Sunampe 2024 después del post test</p>	<p>Hipótesis general El programa educativo es efectivo en el nivel de conocimiento sobre sexualidad en las gestantes del Centro de Salud de Sunampe 2024.</p> <p>Hipótesis específicas: H.E.1 Las características sociodemográficas influyen en el nivel de conocimiento de las gestantes del Centro de salud de Sunampe 2024</p> <p>H.E.2 Nivel de conocimiento pre intervención sobre sexualidad es bajo en gestantes del Centro de Salud de Sunampe 2024</p> <p>H.E.3 Nivel de conocimiento post intervención sobre sexualidad es alto en gestantes del Centro de Salud de Sunampe 2024</p>	<p>Variable 1: Efectividad del programa educativo</p> <p>Dimensiones: Ejecución</p> <p>Variable 2: Conocimiento sobre sexualidad en gestantes</p> <p>Dimensiones: D1: Aspectos Básicos de sexualidad</p> <p>D2: Conocimiento sobre sexualidad</p> <p>D3: Conocimiento sobre Infecciones de transmisión sexual</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo Tipo de investigación: Correlacional Diseño: Cuasi Experimental</p> <p>Población: Para la investigación, estuvo compuesta por 153 usuarias gestantes que acuden al Centro de Salud de Sunampe 2024</p> <p>Muestra: Se trabajo con una muestra probabilística aplicando la fórmula para población finita, teniendo como resultado a 109 gestantes.</p> <p>Técnica e instrumentos: Técnica: La encuesta Instrumentos: Cuestionario</p> <p>Métodos de análisis de datos Se empleo la prueba de normalidad, el coeficiente de correlación y la prueba de hipótesis.</p>

Anexo 2: Instrumentos de investigación y Ficha de validación por juicio de expertos



EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE SEXUALIDAD EN GESTANTES CUESTIONARIO

Tengan un buen día, Somos estudiantes de Obstetricia de la Universidad Autónoma de Ica (UAI). El motivo de esto, es que estamos en proceso de un proyecto de investigación para conocer a las gestantes que asisten al establecimiento de salud de Sunampe acerca del tema sexualidad. Para ello realizaremos una serie de preguntas a través de un cuestionario que será totalmente confidencial.

ILUSTRACION:

Usted deberá marcar con (x) la respuesta que usted considera que es la correcta, lea atentamente las preguntas y complete.

I. INFORMACION GENERAL:

1.-Edad:

- 1.-18 a 23 años ()
- 2.-24 a 28 años ()
- 3.-29 a 34 años ()
- 4.-35 a más ()

2.-Grado de instrucción:

- 1.-Inicial ()
- 2.-Primaria ()
- 3.-Secundaria ()
- 4.-Superior Incompleto ()

3.-Ocupación:

- 1.-Ama de casa ()
- 2.-Dependiente()
- 3.- Independiente ()

4.-Estado Civil:

- 1.-Soltera ()
- 2.-Casada ()
- 3.-Conviviente ()

II.- ASPECTO BASICOS SOBRE SEXUALIDAD:

5.- ¿Quién te converso sobre la sexualidad?

- 1.-Mis papas.
- 2.-Mis docentes.
- 3.-Amistades.
- 4.-Obstetras.
- 5.-Otros.

6. ¿De dónde obtuvieron la información sobre la sexualidad?

- 1.-Televisión.
- 2.-Internet.
- 3.-Libros.
- 4.-Periódicos.
- 5.-Personal de salud

7. Si te brindo el personal de salud cual fue:

- 1.-Medico
- 2-Obstetra
- 3.-Técnico.
- 4.-Enfermera
- 5.-Otros

III.- CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD:

1. Podemos decir que la sexualidad:

- 1.-Se trata de solo sexo. ()
- 2.-Se enfoca en las relaciones coitales. ()
- 3.-Es la atracción hacia otra persona. ()
- 4.-Conjunto de características biopsicosocial. ()

5.- No sé del tema. ()

2. Que sabemos de la menstruación:

1.-Es una afección. ()

2.-Se expulsa un ovulo que con consiguió la fecundación. ()

3.-Es algo normal en cada mujer que ocurre mensualmente un sagrado en la vagina. ()

4.-Es algo anormal que pasa en cada mujer. ()

5.- No sé del tema. ()

3. ¿En qué momento se produce la ovulación?

1.-Dias antes de la menstruación ()

2.-Al final de cada ciclo menstrual. ()

3.-A mediados del ciclo menstrual. ()

4.-Da inicio con la menstruación. ()

5.- No sé del tema. ()

4. El concepto de la fecundación es:

1.-Cuando se tiene hijos. ()

2.- Es la unión del espermatozoide al ovulo. ()

3.-Es cuando el hombre eyacula en la vagina de la mujer ()

4. La implantación del ovulo en el útero. ()

5.- No sé del tema. ()

5. Se da un Rol frente a la sexualidad:

1.-Al tener relaciones coitales prematuramente. ()

2.-Es el comportamiento del sexo masculino o femenino. ()

3.-Es el hecho de tomar conciencia frente a la sexualidad de cada uno. ()

4.-Alcanzar el objetivo con nuestras normas. ()

5.- No sé del tema. ()

6. Con respecto a la masturbación, se considera:

1.-Suele pasar en todas las fases de tu vida. ()

2.-Es una reacción normal y transitoria. ()

3.-Es una enfermedad mental. ()

4.-Procedente de una locura. ()

5.- No sé del tema ()

7. Con respecto al embarazo, inicia cuando:

- 1.-Se tiene coito sin protección de algún método. ()
- 2.-Se da en el periodo de menstrual. ()
- 3.-Es la unión del espermatozoide al ovulo. ()
- 4.-No se cuida con métodos anticonceptivos. ()
- 5.- No sé del tema. ()

IV.-CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL:

8. Son infecciones de ITS/VIH:

- 1..-Clamidia – Diabetes Mellitus - Cáncer. ()
- 2.-TBC pulmonar – Herpes genital. ()
- 3.-Gonorrea – Sífilis - VIH. ()
- 4.-Papiloma humano – Presión Arterial. ()
- 5.- No sé del tema. ()

9. El contagio de las relaciones sexuales se da por medio de:

- 1..-Usando la misma ropa interior. ()
- 2.-Relaciones coitales sin protección. ()
- 3.-Dando beso a una persona infectada. ()
- 4.-Comer del mismo plato. ()
- 5.- No sé del tema ()

10. ¿Cómo protegerse para la prevención de las infecciones sexuales?

- 1.-Es imposible evitarlas. ()
- 2.-Evitando tener contacto con alguien con SIDA. ()
- 3.-Solo teniendo relaciones con una persona no infectadas. ()
- 4.-Evitando el uso de ropa ajena. ()
- 5.- No sé del tema. ()

:

1. En cuanto a los métodos conceptivos, se sabe que

- 1.-Hacen daño. ()
- 2.-Nos protege de enfermedades. ()
- 3.-Lo receta planificación familiar para evitar embarazos no planificados ()
- 4.-Se usa solo en varones. ()
- 5.- No sé del tema. ()

2. En cuanto al uso del Condón:

- 1.-Solo se usa en hombres. ()
- 2.-Es de uso único. ()
- 3.-Es reutilizable. ()
- 4.-Sin uso femenino. ()
- 5.- No sé del tema ()

Anexo 3: Base de datos

PRE TEST																				
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN					V1: CONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD EN GESTANTES															
DATOS PERSONALES					D1: ASPECTOS BASICOS SOBRE SEXUALIDAD			D2: CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD							D3 CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL					
N	EDA D	ESTA DO CIVIL	GRADO DE INSTRUCCI ÓN	OCUPACI ÓN	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	
1	24	1	1	1	2	2	2	0	0	1	0	1	1	1	2	0	1	0	0	
2	19	2	2	1	2	0	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	
3	20	3	3	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	
4	37	2	3	3	2	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	
5	22	1	3	3	2	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	
6	34	1	3	2	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	

7	32	1	1	2	2	2	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0
8	35	1	2	1	2	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
9	21	2	2	3	0	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2
10	21	3	1	1	2	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
11	25	3	1	2	2	2	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	2
12	20	3	1	1	2	2	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0
13	25	1	3	2	2	0	2	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	2
14	20	3	3	2	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	28	1	1	1	2	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
16	30	2	2	1	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
17	40	3	3	2	2	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
18	32	2	3	3	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	2
19	28	1	3	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	24	1	3	2	2	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2
21	30	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
22	31	1	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2

23	31	2	2	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	29	3	1	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
25	27	3	1	2	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
26	34	3	1	1	2	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
27	36	1	3	2	2	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0
28	21	3	3	2	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
29	22	3	1	2	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
30	34	2	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2
31	25	2	2	1	2	0	2	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0
32	28	3	3	2	2	2	2	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	2
33	35	2	3	3	2	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
34	21	1	3	3	2	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	2
35	19	1	3	2	2	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	2
36	22	1	1	2	2	0	2	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0
37	32	1	2	1	2	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	2
38	29	2	2	3	2	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0

39	33	3	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
40	37	3	1	2	2	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
41	24	3	1	1	2	2	2	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0
42	27	1	3	2	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2
43	28	3	3	2	2	2	2	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0
44	32	3	1	2	2	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
45	31	2	1	1	2	2	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0
46	34	2	2	1	2	2	2	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2
47	22	3	3	2	2	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
48	20	2	3	3	2	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0
49	18	1	3	3	2	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	2
50	25	1	3	2	2	2	2	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0
51	23	2	3	1	2	2	2	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0
52	32	3	1	3	2	2	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
53	22	1	3	3	2	0	2	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	2
54	28	1	3	1	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0

55	36	1	2	1	2	0	2	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0
56	19	3	2	2	2	0	2	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0
57	32	1	3	3	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
58	28	1	2	3	2	2	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0
59	32	1	1	3	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2
60	19	3	1	3	2	2	2	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0
61	18	3	2	3	2	2	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
62	23	2	3	1	2	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	2
63	27	2	1	3	2	2	2	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0
64	31	2	1	3	2	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0
65	28	1	1	2	2	2	2	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0
66	26	1	3	2	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
67	36	2	1	3	2	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
68	23	1	1	2	2	0	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
69	19	3	1	1	2	2	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0
70	20	3	3	1	2	0	2	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0

71	37	2	3	3	2	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0
72	22	1	3	3	2	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0
73	34	1	3	2	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
74	32	1	1	2	2	2	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0
75	35	1	2	1	2	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
76	21	2	2	3	0	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2
77	21	3	1	1	2	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
78	32	1	2	1	2	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	2
79	29	2	2	3	2	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
80	33	3	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
81	37	3	1	2	2	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
82	24	3	1	1	2	2	2	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0
83	27	1	3	2	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2
84	28	3	3	2	2	2	2	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0
85	22	3	3	2	2	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
86	20	2	3	3	2	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0

87	18	1	3	3	2	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	2
88	25	1	3	2	2	2	2	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0
89	23	2	3	1	2	2	2	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0
90	24	1	1	1	2	2	2	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0
91	19	2	2	1	2	0	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
92	20	3	3	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0
93	37	2	3	3	2	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0
94	34	1	3	2	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
95	32	1	1	2	2	2	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0
96	35	1	2	1	2	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
97	21	2	2	3	0	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2
98	40	3	3	2	2	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
99	32	2	3	3	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	2
100	28	1	3	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
101	24	1	3	2	2	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2

10 2	30	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
10 3	32	1	2	1	2	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	2
10 4	29	2	2	3	2	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
10 5	33	3	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
10 6	37	3	1	2	2	0	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
10 7	24	3	1	1	2	2	2	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0
10 8	34	2	2	1	2	2	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2
10 9	22	3	3	2	2	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0

POST TEST																					
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN					V1: CONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD EN GESTANTES																
DATOS PERSONALES					D1: ASPECTOS BASICOS SOBRE SEXUALIDAD			D2: CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD						D3 CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL							
N	EDAD	ESTADO CIVIL	GRADO DE INSTRUCCIÓN	OCUPACIÓN	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	TOTAL	
1	24	1	1	1	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	14	
2	19	2	2	1	2	0	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	13	
3	20	3	3	2	2	2	2	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	2	15	
4	37	2	3	3	2	2	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	2	13	
5	22	1	3	3	2	0	2	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	12	
6	34	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	13	
7	32	1	1	2	0	0	2	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	2	10	
8	35	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	2	16	
9	21	2	2	3	0	2	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	2	12	
10	21	3	1	1	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	13	
11	25	3	1	2	2	0	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	2	14	
12	20	3	1	1	2	2	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	11	

13	25	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2	18
14	20	3	3	2	2	2	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	2	12
15	28	1	1	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	9
16	30	2	2	1	2	0	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	16
17	40	3	3	2	2	2	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	9
18	32	2	3	3	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	7
19	28	1	3	3	2	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	2	15
20	24	1	3	2	2	0	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	2	12
21	30	1	1	2	2	0	2	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	9
22	31	1	2	1	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	16
23	31	2	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	2	17
24	29	3	1	1	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	12
25	27	3	1	2	2	0	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	2	14
26	34	3	1	1	2	2	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	2	12
27	36	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	15
28	21	3	3	2	2	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	2	10
29	22	3	1	2	2	2	2	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	2	14
30	34	2	1	1	2	2	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	2	11
31	25	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	13
32	28	3	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	2	16
33	35	2	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	19
34	21	1	3	3	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	2	12
35	19	1	3	2	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	2	14
36	22	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	14
37	32	1	2	1	0	2	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	2	11
38	29	2	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	14
39	33	3	1	1	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	12

40	37	3	1	2	2	2	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	2	15
41	24	3	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	16
42	27	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	12	
43	28	3	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17
44	32	3	1	2	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	2	11
45	31	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	2	17
46	34	2	2	1	2	2	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	2	15
47	22	3	3	2	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	12
48	20	2	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	2	18
49	18	1	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	2	16
50	25	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	16
51	23	2	3	1	2	0	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	12
52	32	3	1	3	2	2	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	2	12
53	22	1	3	3	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	16
54	28	1	3	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	14
55	36	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	15
56	19	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	14
57	32	1	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	15
58	28	1	2	3	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	2	14
59	32	1	1	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	2	17
60	19	3	1	3	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	12
61	18	3	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	2	17
62	23	2	3	1	2	0	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	16
63	27	2	1	3	2	2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	11
64	31	2	1	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	15
65	28	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	14
66	26	1	3	2	2	2	2	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	9

67	36	2	1	3	2	2	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	2	11
68	23	1	1	2	2	2	2	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	2	14
69	19	3	1	1	2	2	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	2	13
70	20	3	3	1	2	2	2	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	2	14
71	33	3	1	1	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	12
72	37	3	1	2	2	2	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	2	15
73	24	3	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	16
74	35	2	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	19
75	21	1	3	3	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	2	12
76	19	1	3	2	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	2	14
77	31	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	2	17
78	34	2	2	1	2	2	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	2	15
79	22	3	3	2	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	12
80	20	2	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	2	18
81	22	1	3	3	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	16
82	28	1	3	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	14
83	36	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	15
84	24	1	1	1	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	14
85	19	2	2	1	2	0	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	13
86	20	3	3	2	2	2	2	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	2	15
87	37	2	3	3	2	2	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	2	13
88	22	1	3	3	2	0	2	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	12
89	34	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	13
90	24	3	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	16
91	27	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	12
92	28	3	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17
93	28	1	2	3	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	2	14

94	32	1	1	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	2	17
95	19	3	1	3	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	12
96	23	2	3	1	2	0	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	16	
97	27	2	1	3	2	2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	11	
98	31	2	1	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	15	
99	28	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	14	
100	20	3	3	1	2	2	2	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	2	14
101	33	3	1	1	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	12
102	37	3	1	2	2	2	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	2	15
103	24	3	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	16
104	18	1	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	2	16	
105	25	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	16
106	23	2	3	1	2	0	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	12
107	32	3	1	3	2	2	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	2	12	
108	33	3	1	1	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	12	
109	37	3	1	2	2	2	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	2	15	

Anexo N° 4: Validación por expertos de instrumento

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Efectividad de un Programa Educativo sobre sexualidad en los docentes

Nombre del Instrumento: _____

Nombre del Experto: Magister en Obstetricia

Grado Académico: Mg. Brenda Lee Martínez Pérez

N° de celular: 950863543.

Correo Electrónico: brendavalentino76@gmail.com

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Brenda Lee Martínez Pérez
 Nombre y Apellido del Experto:
 No. DNI: 099116820



GOBIERNO REGIONAL DE ICA
 UNIDAD EJECUTIVA 401 SALUD CHINCHI
 CENTRO DE SALUD SUNAMPE
BRENDA L. MARTÍNEZ PÉREZ
 C.O.P. N° 15282

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Eficiencia del Programa Educativo sobre el Conocimiento de Sexualidad en Gestantes del Centro de Salud de Sumacampes 2024

Nombre del Instrumento: Sexualidad

Nombre del Experto: Moises Orundo Vergara

Grado Académico: Magister en Salud Pública y Comunitaria

N° de celular: 956664977

Correo Electrónico: moises.0509@yahoo.es

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos técnicos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

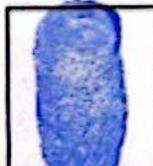
III. OBSERVACIONES GENERALES

GOBIERNO REGIONAL DE TACA
WAMBA & ECUATORIA - SALUD HUMANA
HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA


Mag. MOISES ORUNDO VERGARA

Nombre y Apellido del Experto:

No. DNI:



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Efectividad del Programa Educativo sobre el conocimiento de Sexualidad en Gestantes del Centro de Salud de Sumapate 20

Nombre del Instrumento: Sexualidad

Nombre del Experto: Alfonso Soldevilla Rocca

Grado Académico: Magister en Salud Pública y Comunitaria

N° de celular: 956-625406

Correo Electrónico: asoldr@hotmail.com

II ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Gobierno Regional de Los
Ríos
HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA

Alfonso Soldevilla Rocca
Nombre y Apellido del Experto.

No. DNI: _____





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Efectividad del Programa Educativo sobre el conocimiento de sexualidad en gestantes del Centro de Salud de Sunampe 2024”

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsables : Félix Ramos Cristina Antonella, Magallanes Huasasquiche Astrid A
Estudiantes del programa académico de Obstetricia

Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de determinar la relación el nivel de conocimiento de sexualidad en gestantes del Centro de Salud de sunampe. Al participar del estudio, deberá resolver una encuesta de 12 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar la encuesta de manera presencial denominado “**Efectividad del Programa Educativo sobre el conocimiento de sexualidad en gestantes del Centro de Salud de Sunampe 2024**” el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 10 minutos, dicha encuesta será entregada a través de hojas impresas llenadas por las gestantes.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, las responsables de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/las Investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Ica, de de 2024

Firma:

Apellidos y nombres:

DNI: ...

Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud

42. CRISTINA FELIX.docx

 2025
 2025
 Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega
tm:oid::3117422149445

88 Páginas

Fecha de entrega
20 ene 2025, 10:02 a.m. GMT-5

17,077 Palabras

Fecha de descarga
20 ene 2025, 10:30 a.m. GMT-5

74,302 Caracteres

Nombre de archivo
42. CRISTINA FELIX.docx

Tamaño de archivo
2.2 MB

12% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 11%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 10%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 11% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 10% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.autonomaedica.edu.pe	3%
2	Internet	www.repositorio.autonomaedica.edu.pe	2%
3	Trabajos entregados	Mountain Lakes High School on 2023-09-29	2%
4	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
5	Internet	www.dspace.uce.edu.ec	<1%
6	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ciudad Juárez on 2024-10-10	<1%
8	Publicación	Lucar Olivera, Yanina Viviana Ratto Bashi, Daniella Pierinna. "Programa "Mi beb..."	<1%
9	Internet	repositorio.unsaac.edu.pe	<1%
10	Internet	doaj.org	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2024-12-18	<1%



12	Internet	1library.co	<1%
13	Internet	www.coursehero.com	<1%
14	Internet	core.ac.uk	<1%
15	Trabajos entregados	Universidad Peruana Los Andes on 2021-03-12	<1%
16	Internet	slideplayer.es	<1%
17	Trabajos entregados	Universidad Politecnica Salesiana del Ecuador on 2022-08-28	<1%
18	Trabajos entregados	uncedu on 2024-12-20	<1%
19	Internet	hdl.handle.net	<1%
20	Internet	www.medigraphic.com	<1%
21	Internet	www.msmanuals.com	<1%



Anexo 7: Prueba de confiabilidad de los instrumentos

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,757	15

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			

La confiabilidad se determinó mediante la prueba estadística del coeficiente Alfa de Cronbach, aplicada a prueba piloto, se obtiene con 0,757; lo cual señala una confiabilidad aceptable en el instrumento

Anexo 8: Constancia de aplicación de los instrumentos



CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE TESIS

El Gerente del Centro de Salud de Sunampe:

Hace Constar:

Que en el Centro de Salud de Sunampe, la alumna Félix Ramos Cristina Antonella identificada con DNI 75242358, Magallanes Huasasquiche Astrid Araceli identificada con DNI 71883045, Alumnas del Programa Académico de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, han aplicado su Proyecto de Investigación de Tesis titulado: "EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE EL CONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD DE SUNAMPE 2024", la cual inicio el día 27 de Noviembre hasta el 20 de Diciembre del 2024 demostrando puntualidad y responsabilidad concerniente a la aplicación de instrumento de tesis en forma satisfactoria.

Se expide el presente documento para los fines que considere y estime conveniente.

Sunampe, 26 de Diciembre del 2024

Atentamente

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CHINCHA
CENTRO DE SALUD SUNAMPE


Lic. Enf. María del C. Talpe Huayra
C. E. P. 54582
GERENTE

JEFE DEL ESTABLECIMIENTO

ANEXO 9: CARTA DE PRESENTACION



CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **FELIX RAMOS, Cristina Antonella** identificada con código N°1191000048 y **MAGALLANES HUASASQUICHE, Astrid Araceli** identificada con código N°1171000136, ambas del Programa Académico de Obstetricia, quienes vienen desarrollando la tesis denominada: "EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE EL CONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD DE SUNAMPE 2024".

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a las estudiantes en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 27 de noviembre del 2024



Mag. Jose Yosil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Anexo 10: Evidencia fotográfica





Anexo 11

PROGRAMA EDUCATIVO: “Conocimientos sobre Sexualidad”.

I.- OBJETIVO GENERAL:

Las gestantes del Centro de Salud de Sunampe a fin de tener una calidad en su vida sexual a través de sesiones educativas por dos estudiantes de obstetricia de la Universidad Autónoma de Ica.

II.-OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Expositores:

- 2 Alumnas de la Universidad Autónoma de Ica.

Oyentes:

- Las gestantes del Centro de Salud de Sunampe.

III.- ASISTENTES:

Gestantes asistentes en planificación del Centro de Salud de Sunampe

IV.- METODOLOGIA:

- Expositoras - Audiencia.
- Aportación.
- Valorización.

V. – PARA OBTENER:

Licenciado en Obstetricia de la Universidad Autónoma de Ica (UAI).

VI.- INSTRUMENTAL:

- Cuestionario

VII.- EXPOSITORAS:

- Félix Ramos Cristina Antonella
- Magallanes Huasasquiche Astrid Araceli

VIII.- POBLACION:

Centro de salud de Sunampe

IX.- TIEMPO:

Ponencia de 45 minutos.

PROGRAMA EDUCATIVO “SEXUALIDAD SEGURA”

PRESENTACIÓN

Buenos días, somos internas de la Universidad Autónoma de Ica dada la ocasión vamos a dar una ponencia sobre “Sexualidad en gestantes”.

Motivo:

Labor en conjunto y participativo de las gestantes.

Se dará en 2 a 4 gestantes por grupos para los conceptos sobre la sexualidad.

SESIÓN EDUCATIVA:

Hablamos sobre algunos aspectos básicos sobre sexualidad como por ejemplo quien les brindo los conocimientos sobre sexualidad o quizás ellas mismas buscaron en internet, libros o quizás algún personal de salud les aclaro sus dudas.

Sesión 1: Introducción a la Sexualidad y Salud Reproductiva en el Embarazo

Objetivo: Brindar a las gestantes una comprensión básica sobre la sexualidad, salud sexual y reproductiva durante el embarazo, abordando mitos y realidades.

Contenidos:

- Definición de sexualidad y su importancia durante el embarazo.
- Mitos comunes sobre la sexualidad durante el embarazo.
- La importancia de la comunicación con la pareja sobre el tema.

Metodología:

- Presentación teórica breve.
- Dinámica grupal: Reflexión sobre mitos y realidades (preguntas y respuestas).
- Test de conocimientos inicial para evaluar el punto de partida.

Evaluación:

- Encuesta inicial sobre conocimientos previos de las participantes sobre sexualidad en el embarazo.
- Espacio de preguntas y respuestas.

Sesión 2: Cambios Físicos y Emocionales Durante el Embarazo y su Impacto en la Sexualidad

Objetivo: Se identifica y comprende los cambios físicos y emocionales que afectan la sexualidad de las gestantes, y cómo estos influyen en las relaciones de pareja.

Contenidos:

- Cambios hormonales y físicos que afectan la libido y el deseo sexual.
- Impacto emocional del embarazo en la sexualidad.
- Posiciones sexuales y prácticas seguras durante el embarazo.
- Se habla sobre ¿qué son ovarios? ¿Qué es menstruación? ¿Qué es ovulación? ¿Qué es fecundación?

Metodología:

- Charla participativa con ejemplos de situaciones comunes.
- Pequeños grupos para compartir experiencias y reflexionar sobre cómo los cambios en el embarazo afectan la sexualidad.
- Posiciones sexuales seguras.

Evaluación:

- Retroalimentación sobre cómo la información presentada cambia su comprensión sobre los cambios emocionales y físicos en la sexualidad durante el embarazo.

Sesión 3: Preservativo y Rol sexual

Objetivo: Proporcionar información sobre los riesgos y beneficios de la actividad sexual durante el embarazo, incluyendo situaciones en las que se debe evitar.

Contenidos:

- Beneficios de una sexualidad saludable durante el embarazo.
- Situaciones en las que se debe evitar la actividad sexual (complicaciones, riesgos de parto prematuro, infecciones).
- Prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) durante el embarazo.
- Uso del preservativo

Metodología:

- Debate sobre los beneficios y riesgos de la sexualidad en el embarazo, utilizando casos hipotéticos.
- Juegos de roles o dramatizaciones sobre cómo comunicar a la pareja las necesidades o preocupaciones sobre la sexualidad en el embarazo.
- Uso correcto del preservativo

Evaluación:

- Preguntas de reflexión grupal sobre los beneficios y riesgos discutidos.

Sesión 4: Planificación Postparto y Sexualidad: ¿Qué Esperar Después del Parto?

Objetivo: Educar a las gestantes sobre la sexualidad después del parto, abordando el proceso de recuperación, la planificación familiar y la importancia de la comunicación postparto.

Contenidos:

- Cambios en la sexualidad postparto: Físicos y emocionales.
- Cuando es seguro reanudar las relaciones sexuales después del parto.

Metodología:

- Charla educativa con énfasis en el proceso postparto.
- Discusión grupal sobre expectativas y preocupaciones sobre la sexualidad después del parto.

Evaluación:

- Cuestionario post programa para evaluar el conocimiento adquirido sobre la sexualidad