

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS:

**Tipos de educación sexual y conocimientos sobre prevención del
embarazo no deseado en adolescentes, I.E José de San Martín
Vinchos, 2023.**

Para optar el título profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

Bach. Milagros Aracely PERALTA GUTIERREZ

Bach. Laura MITACC PARIONA

ASESOR:

Dr. Manglio AGUIRRE ANDRADE

AYACUCHO - PERÚ

2024

DEDICATORIA

A Dios y a mis padres quienes me han brindado apoyo, educación y fortaleza, a mis abuelos por su sabiduría, calidez y amor. A mis maestros por sus enseñanzas y por ayudarme a perfilar mis habilidades y competencias.

Milagros A.

A Dios, a mis queridos papitos, cuyo sacrificio y amor han sido mi mayor inspiración. Asimismo, por su apoyo y comprensión en cada paso de este camino. A mis docentes por su invaluable orientación, compromiso y conocimientos compartidos, a ellos mi infinita gratitud.

Laura

AGRADECIMIENTO

Agradecemos profundamente al divino señor, por habernos guiado a lo largo de este viaje, a pesar de las dificultades encontradas.

A nuestra alma mater, la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, por ser el pilar esencial en nuestra formación profesional y por ofrecernos una educación de excelencia.

A la Facultad de Ciencias de la Salud, por su dedicación a la excelencia académica y el perfeccionamiento en el ámbito de la salud, destacándose en la formación de profesionales competentes.

A la Escuela Profesional de Enfermería y a sus docentes, por ser una parte integral en nuestra formación, compartiendo sus conocimientos y experiencias durante nuestra etapa universitaria.

A nuestro asesor, el Dr. Manglio Aguirre Andrade, por su dedicación y compromiso constante con este estudio, brindándonos una orientación invaluable, que ha permitido culminar este estudio satisfactoriamente.

A las autoridades de la Institución Educativa José de San Martín de Vinchos, por facilitarnos el acceso a los datos necesarios para el cumplimiento de este proyecto.

A nuestros familiares y amigos, por su confianza y apoyo brindado.

**TIPOS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y CONOCIMIENTOS SOBRE
PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN ADOLESCENTES, I.E
"JOSÉ DE SAN MARTÍN" VINCHOS, 2023.**

Milagros Aracely Peralta Gutierrez y Laura Mitacc Pariona

RESUMEN

El **objetivo** del estudio fue determinar la relación entre los tipos de educación sexual y el nivel de conocimientos sobre la prevención del embarazo no deseado, en los adolescentes de la Institución Educativa José de San Martín de Vinchos, Ayacucho 2023. **Materiales y métodos:** la investigación fue de tipo descriptiva, correlacional, de corte transversal; la población fue 145 estudiantes y el muestreo fue de tipo no probabilístico intencionado, constituida por 83 estudiantes. Para recabar la información se utilizó un cuestionario y un test para evaluar el conocimiento. **Resultados:** El 67.5% considera que la educación sexual que reciben es de nivel medio y el 13.3% nivel bajo. Mientras, el 53% poseen un nivel de conocimiento regular y el 38.6 % conocimiento deficiente sobre la prevención del embarazo no deseado (Rho de Spearman 0.127, P: >0.05). Por otro lado, el mayor porcentaje considera que la educación proporcionada por servicio de salud sobre la educación sexual es de nivel medio con 63.9%; seguido por área de Tutoría 54.2%; la familia 44.6% y de las redes sociales con 42.2%. En general todos los tipos de educación sexual no relacionan de forma significativa con el nivel de conocimientos (p: >0.05). **En conclusión:** El mayor porcentaje de los adolescentes señala que los tipos de educación sexual que se imparte es de nivel medio y bajo, no relacionándose con los conocimientos sobre la prevención del embarazo no deseado (Rho de Spearman 0.127, P: >0.05).

Palabra clave: Educación sexual y embarazo no deseado.

**TYPES OF SEXUAL EDUCATION AND KNOWLEDGE ABOUT
PREVENTION OF UNWANTED PREGNANCY IN ADOLESCENTS, I.E
"JOSÉ DE SAN MARTÍN" VINCHOS, 2023.**

Milagros Aracely Peralta Gutierrez and Laura Mitacc Pariona

ABSTRAC

The objective of the study was to determine the relationship between the types of sexual education and the level of knowledge about the prevention of unwanted pregnancy, in adolescents at the José de San Martín de Vinchos Educational Institution, Ayacucho 2023. Materials and methods: the research It was descriptive, correlational, cross-sectional; The population was 145 students and the sampling was intentional non-probabilistic, consisting of 83 students. To collect the information, a questionnaire and a test to evaluate knowledge were used. Results: 67.5% consider that the sexual education they receive is of a medium level and 13.3% considers it to be a low level. Meanwhile, 53% have a regular level of knowledge and 38.6% have poor knowledge about the prevention of unwanted pregnancy (Spearman's Rho 0.127, P: >0.05). On the other hand, the highest percentage considers that the education provided by the health service on sexual education is of a medium level with 63.9%; followed by Tutoring area 54.2%; the family 44.6% and social networks with 42.2%. In general, all types of sexual education do not relate significantly to the level of knowledge (p: >0.05). In conclusion: The highest percentage of adolescents indicate that the types of sexual education taught are of a medium and low level, not related to knowledge about the prevention of unwanted pregnancy (Spearman's Rho 0.127, P: >0.05).

Keyword: Sexual education and unwanted pregnancy.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
RESUMEN	iv
ABSTRAC	v
INTRODUCCIÓN	07
-CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO.	16
1.1. -ANTECEDENTES DE ESTUDIO	16
1.2. -BASE TEÓRICA	22
1.3. -VARIABLES DE ESTUDIO	36
-CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	39
2.1. -ENFOQUE DE ESTUDIO	39
2.2. -TIPO DE INVESTIGACIÓN	39
2.3. -TIPO DE DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	39
2.4. -AREA DE ESTUDIO	40
2.5. POBLACIÓN	40
2.6. -MUESTRA	41
2.7. -TECNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	41
2.8. -RECOLECCIÓN DE DATOS	45
2.9. -PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE DATOS	45
CAPITULO III: RESULTADOS	47
CAPITULO IV: DISCUSIÓN	52
CONCLUSIONES	59
RECOMENDACIONES	60
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICA	61
ANEXOS	78

INTRODUCCIÓN

El presente estudio está elaborado con la finalidad de comprender las condiciones que influyen en el embarazo de la adolescencia, desde la óptica de la educación sexual y el nivel de conocimientos para prevenir el embarazo en adolescentes en la Institución Educativa "José de San Martín" Vinchos, Ayacucho. Es evidente en la población adolescente, el incremento del embarazo precoz durante los últimos años, debido a diversos factores, entre los cuales encontramos: la disfuncionalidad familiar, deficiente información brindada por los padres, acceso a medios de comunicación, redes sociales con contenido inapropiado que influyen en el origen precoz de la actividad sexual.

Por otro lado, la Dirección Regional de Educación y Unidad de Gestión Educativa Local-Huamanga, vienen impulsando la Educación Sexual Integral, mediante la tutoría y orientación educativa, fortaleciendo las competencias de los docentes en temas de educación sexual, salud sexual, salud reproductiva, porque una información relevante y suficiente, ayudara a tomar decisiones correctas, en ese sentido se hace necesario evaluar su impacto (1).

El embarazo precoz es una cuestión de salud pública importante en nuestro país, afecta a las adolescentes más pobres; incrementa el nivel de vulnerabilidad en diferentes dimensiones, que retumba en el desarrollo integral. Además de ello, dificulta la finalización de los estudios académicos, disminuyendo el acceso a oportunidades laborales e incrementando las condiciones negativas para la crianza al niño. Por ello es importante la educación sexual, que garantice una información integral, clara y precisa, sobre todos los aspectos de la sexualidad, todo ello fomenta a tomar decisiones oportunas (2).

La OMS en el 2020, estima que 16 millones de niñas de 15 a 19 años llegaron a ser madres de forma prematura, la mayoría son de países bajos. Por otro lado, las complicaciones del embarazo y el parto son la segunda causa de muerte en esta edad.; asimismo, los recién nacidos son vulnerables de enfermar y morir (3). De igual modo de 2,2 a 4 millones de adolescentes recurren a un aborto no seguro en todo el mundo (4)(5).

La problemática según países difiere, en Argentina en el año 2021, se registró 69,803 adolescentes entre 15 y 19 años y 1,938 niñas menores de 15 años tuvieron un hijo, representando el 11,5% de los nacimientos anuales (6) . En Bolivia según el Ministerio de Salud, de enero a septiembre de 2021, se registraron cerca de 29,764 embarazos adolescentes (7). En Ecuador hasta octubre del 2021 se presentaron 111 embarazos adolescentes por cada 1000 niñas entre 15 a 19 años. El 78% de los embarazos adolescentes se registran entre 10 a 14 años; mientras en Colombia hasta septiembre del 2021 pasó de 5,795 a 5,378 nacimientos por cada 1000 mujeres de 15 a 19 años (8).

En el Perú en el 2021, los embarazos entre los 11 y 14 años ascendieron a 1,155; por otro lado, los embarazos entre 15 a 19 años, se incrementaron a 47,369. En su gran mayoría, estos embarazos se traducen en nacimientos prematuros (9). Según el Informe del Fondo de Población de las Naciones Unidas, en el 2022 más del 60% de los embarazos en adolescentes concluyeron en abortos lo que representa al 13% de la mortalidad materna. (10). Esto refleja la magnitud del problema, y hace necesario impulsar diversas estrategias como la educación sexual.

Según la Defensoría del Pueblo en el 2020 hubo un incremento de 12% de embarazo no deseados en Perú (8); de acuerdo al informe de ENDES en el 2021, el mayor porcentaje de adolescentes embarazadas fue en la zona rural con 12,4%; y en la urbana fue 6,9% esto refleja que en las zonas más alejadas del Perú existe mayor vulnerabilidad (10). Los porcentajes más altos según regiones son: Loreto 32%, San Martín 23%, Amazonas 21,2 %, Ucayali 20,2 %, Cajamarca 19,9 %, Huánuco 18,4 %, Tumbes 17,1%, Madre de Dios 16,3%, La Libertad 14,6% y Junín 13% (11) . Asimismo, en la región Ayacucho hasta el 30 de septiembre del 2021, se registró un 16.8% de madres entre 15 a 19 años (12) (13) . En el Perú en zonas rurales el MINSA, ha reportado un total de 30 mil embarazos en adolescentes para el año 2022 (14).

El Ministerio de salud detallo, a través de la Dirección de Salud Sexual y Reproductiva, que en el 2020 los adolescentes representaron al 10.8% de la población en el Perú, esta amerita un conjunto de intervenciones desde los diversos sectores como salud, educación y participación comunitaria, mediante la aproximación del servicio de salud reproductiva, educación para fortalecer la formación en valores, talleres y capacitaciones para el personal (15)

Por otro lado, en Ayacucho en el 2021 el 2,1% del total de adolescentes entre 15 a 19 años se encuentran embarazadas, mientras que el 7,9% ya son madres. Según la DIRESA en el año 2022, el distrito de Vinchos tenía un 8% de adolescentes embarazadas (16).

A nivel nacional los factores que desencadenan el embarazo en adolescentes, son residir en entornos de pobreza, situaciones de conflicto, inicio temprano de las relaciones sexuales, influencia de los medios de comunicación, acceso a las redes sociales, mayor nivel de desescolarización, relaciones desprotegidas disfunción

familiar, falta de acceso a los servicios de salud entre otros (17). A nivel regional las variables que incrementan el riesgo del embarazo precoz está el nivel educativo, socioeconómico bajo, abandono escolar, entorno familiar, asimismo, las barreras dentro de la familia y comunidad sobre el acceso a la educación sexual integral (18) .

A la fecha la educación sexual se constituye como uno de los medios más importantes para mejorar la salud del adolescente, esta reduce las conductas sexuales de riesgo, asimismo se mejora las capacidades para disminuir el riesgo de embarazo no planificado y las enfermedades venéreas. Debe remarcarse que la educación sexual integral permite a los jóvenes proteger y promover su salud y bienestar generando la capacidad de tomar decisiones responsables sobre su propio cuerpo. Se fundamenta en los derechos humanos y fomenta la igualdad de género (19) .

En nuestro país se evidencian diversos obstáculos para acceder a la Educación Sexual, su implementación es muy débil (20). La educación sexual en las instituciones educativas desde el MINEDU, se impulsa mediante la tutoría individual y grupal (21).

En las instituciones educativa se han implementado el curso de TOE-TUTORIA, mediante ello se imparte la educación sexual, coordinando de forma periódica con el sector salud; promoviendo desde allí charlas educativas sobre la educación sexual (22).

Motta A, et al 2017 (23) ; señalan que entre 97% de adolescentes y profesores consideran que la Educación Sexual Integral debería fortalecerse en el colegio; asimismo el 89% del total de padres está de acuerdo; es decir, la educación básica regular es un entorno clave para desarrollar la educación sexual, pero va depender de otras condiciones como el fomento de la salud reproductiva desde el sector salud, fortalecer la integridad familiar, entre otros.

Otro de los sectores que impulsa la educación sexual, es el MINSA, mediante la Promoción de la Salud, el servicio de planificación familiar; en este se brinda información, sobre los efectos que genera las conductas sexuales de riesgo, métodos para prevenir el embarazo no deseado, el impacto del embarazo en la adolescencia entre otros (24). Es necesario impulsar estrategias articuladas con diversos sectores para reducir el embarazo en la adolescencia, de esta manera hacerle llegar a los adolescentes la información completa y veras referente a la sexualidad, tener acceso a métodos anticonceptivos, programas sobre la prevención de embarazo, programas sobre la oportuna intervención en casos de violencia sexual.

La organización mundial de la salud sugiere limitar casarse antes de la mayoría de edad, fomentar el uso de anticonceptivos, evitar las relaciones coaccionadas, asimismo remarca que la educación sexual debe brindarse primero dentro de la familia, ellos deben explicar las complicaciones que esta situación traerá a sus vidas. (25).

Se evidencia que, en sectores marginales, la mayoría de los padres, no tienen la capacidad y experiencia para abordar sobre el tema de educación sexual; se advierte un clima de desconfianza en el seno familiar para poder dialogar con los hijos. Es importante que los padres aborden la salud reproductiva en la adolescencia, aclarando dudas, creando un buen clima de comunicación, sin imponer el diálogo, cultivar la confianza, saber escuchar y respetar opiniones sin juzgarles (26).

Una condición determinante en el desarrollo de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes, es el acceso a las redes sociales, medio que permite a la sociedad facilitar la interacción entre pares, grupos, interactuar y expresar opiniones en tiempo real. En la actualidad el acceso a la información mediante las redes sociales permite que

los jóvenes puedan recurrir a cualquier información con facilidad. Por otro lado, la utilización de redes sociales ha tenido consecuencias negativas y positivas, ha impactado negativamente, debido al incremento de la ciber pornografía, hostigamiento sexual, acoso sexual, entre otros (27) .

En el presente año, a nivel provincial la Dirección Regional de Educación de Ayacucho (DREA), así como la Unidad de Gestión Educativa Local Huamanga (UGEL), vienen implementando la gestión pedagógica en el área de tutoría y orientación educativa (TOE), con el fin de identificar y reconocer el buen desempeño y liderazgo pedagógico de docentes tutores y directivos de la jurisdicción (1) . A la fecha la frecuencia de la educación sexual integral (ESI), en las instituciones educativas de nivel secundario, es de dos horas a la semana, el cual está a cargo de docentes tutores y en ocasiones de especialistas invitados para impartir información en el curso de tutoría, el que abarca temas como educación sexual integral, drogadicción, aborto, ludopatía, técnicas de estudio, proyecto de vida y enfermedades infecto contagiosas.

Por otro lado, en la Región el 2020, Alarcón y Morales, realizaron un estudio, donde se identificó que el 41,3% de adolescentes tuvo deficiente nivel de conocimiento sobre anticoncepción. El 70,1% de adolescentes inicio su vida sexual y no utiliza algún tipo de anticonceptivo. El 22,7 % tuvo buen nivel medio de conocimiento sobre métodos anticonceptivos (28). A nivel distrital, en el Centro de Salud de Vinchos el año 2017, se registró un 27,8% de adolescentes embarazadas, de ellas el 88% recibió información sobre los métodos anticonceptivos, el 84% alguna vez utilizó como método anticonceptivo el preservativo, y el 52% iniciaron sus relaciones sexuales entre los 14 y 16 años (29).

El distrito de Vinchos, está ubicado en la zona norte del departamento de Ayacucho, y en el mismo distrito existe centro de salud que brinda atención primaria, atención de emergencia, consultas obstétricas y planificación familiar. Los servicios cuentan con profesional enfermería, obstetricia y equipos de personales de salud en otras áreas. Por otro lado, en la Institución Educativa José de San Martín de Vinchos se impulsa la educación sexual en el área de tutoría y orientación educativa de primero a quinto grado de secundaria. En general el distrito no es ajeno a la realidad actual, donde se reporta que, del total de embarazos, el 27,8% pertenece a las adolescentes entre 15 y 19 años (29).

Teniendo en consideración los antecedentes señalados se plantea la necesidad del problema de investigación: ¿Cuál es la relación que existe entre los tipos de educación sexual, con los conocimientos sobre la prevención del embarazo no deseado en los adolescentes de la Institución Educativa José de San Martín, Vinchos, Ayacucho 2023?, frente al problema el objetivo general del estudio fue: Determinar la relación que existe entre los tipos de educación sexual, con los conocimientos sobre la prevención del embarazo no deseado, en los adolescentes de la Institución Educativa José de San Martín de Vinchos, Ayacucho 2023; los objetivos específicos fueron:

- a. Establecer la relación de la tutoría de la educación sexual, con los conocimientos sobre la prevención del embarazo adolescente de la Institución Educativa José de San Martín de Vinchos, Ayacucho 2023.
- b. Identificar la relación de la educación sanitaria de los servicios de salud, con los conocimientos sobre la prevención del embarazo adolescente de la Institución Educativa José de San Martín de Vinchos, Ayacucho 2023.

- c. Identificar la relación de educación sexual de la familia, con los conocimientos sobre la prevención del embarazo adolescente de la Institución Educativa José de San Martín de Vinchos, Ayacucho 2023.
- d. Identificar la relación de educación sexual de las redes sociales, con los conocimientos sobre la prevención del embarazo adolescente de la Institución Educativa José de San Martín de Vinchos, Ayacucho 2023.

La hipótesis de investigación fue: “Existe relación entre los tipos de educación sexual y conocimientos sobre la prevención del embarazo no deseado en los adolescentes de la Institución Educativa José de San Martín Vinchos, Ayacucho 2023”; mientras la hipótesis nula fue “No existe relación entre los tipos de educación sexual y conocimientos sobre la prevención del embarazo no deseado en los adolescentes de la Institución Educativa José de San Martín Vinchos, Ayacucho 2023”.

El valor teórico del presente estudio de investigación es contrastar el problema actual con estudios anteriores, para evaluar su magnitud, enfocándose en la búsqueda y consolidación del conocimiento para su aplicación. El valor metodológico del presente estudio se orienta en el uso de técnicas, mediante la aplicación de instrumentos para determinar el nivel de conocimiento, sobre la prevención del embarazo en adolescentes, y otro referente a la implementación de la educación sexual en el entorno donde se desarrolla; a la vez entender la relación de ambas variables.

El presente estudio consta para determinar la relación que existe entre los tipos de educación sexual y conocimientos sobre la prevención del embarazo no deseado, en los adolescentes de la Institución Educativa José de San Martín de Vinchos, Ayacucho 2023. El estudio responde a un diseño de tipo descriptivo, correlacional, de corte

transversal; la población fue 145 estudiantes y el muestreo fue de tipo no probabilístico intencionado, constituida por 83 estudiantes. Para recabar la información se utilizó un cuestionario y un test para evaluar conocimientos. Resultados: El 67.5% considera que la educación sexual que recibe los adolescentes es de nivel medio y (13.3%) bajo; asimismo el 53% poseen un nivel de conocimiento regular y (38.6%) deficiente sobre la prevención del embarazo no deseado (Rho de Spearman 0.127, P: >0.05). Por otro lado, el mayor porcentaje considera que la tutoría sobre educación sexual, es de nivel medio (54.2%), asimismo de los servicios de salud (63.9%); de la familia (44.6%), así como de las redes sociales (42.2%); en general todos los tipos de educación sexual no relacionan de forma significativa con el nivel de conocimientos (p: >0.05). En conclusión, el mayor porcentaje de los adolescentes señala que los tipos de educación sexual que se imparte es de nivel medio y bajo, no relacionándose con los conocimientos sobre la prevención del embarazo no deseado (Rho de Spearman 0.127, P: >0.05).

La presente investigación presenta el siguiente contenido: Introducción, Capítulo I: Marco Teórico, Capítulo II: Materiales y Métodos, Capítulo III: Resultados, Capítulo IV: Discusión, conclusiones y recomendaciones.

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

1.1.ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

1.1.1. ANTECEDENTES A NIVEL INTERNACIONAL

Luque G, (30), el 2023 en España realizó un estudio para evaluar el impacto de la educación sexual y la atención de la sexualidad en un centro de formación educativa. Metodología responde a un enfoque mixto, para el efecto se utilizó la entrevista. Resultados: Se encontró diferencias marcadas sobre educación sexual en el hogar y en centro educativo, ambos entornos poseen ideologías similares, deben crear un entorno seguro. Por otro lado, se halló escasa y limitada atención por barreras, socioculturales, afectivas y emocionales. Conclusión: Existe la diferencia en ambos entornos de formación debido que comparten diferentes culturas.

Ortega C, et al (31), el 2022 realizaron el estudio en Colombia cuyo objetivo “Determinar el impacto de una intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución educativa”. La metodología responde a un diseño cuasi experimental de antes y después, interviniendo a 60 adolescentes, respecto a las herramientas de medición se usó una encuesta que previamente se validó por juicio de expertos. Entre los hallazgos el 82% ya inicio relaciones sexuales, 40% desconocían sobre salud sexual y reproductiva, 25% no utiliza un método de anticoncepción y con las sesiones educativas mejoró el conocimiento. Se concluye que los estudiantes tenían conocimientos inadecuados sobre anticoncepción, inicio temprano de relaciones sexuales.

Gutiérrez B, et al. (32) el 2021, realizó un análisis en Manabí, Ecuador con la finalidad de establecer la influencia de la educación sexual en la prevención de embarazo precoz en adolescentes. La metodología: responde a un estudio cuantitativo, de corte

transversal, con una muestra de 30 jóvenes de entre 15 y 20 años de la ciudad de Portoviejo, 15 varones y 15 mujeres. Utilizó como instrumento la encuesta. Resultados: El 77% considera que el embarazo adolescente está causado principalmente por la falta de conocimiento sobre educación sexual, 87% conocen las consecuencias que trae las relaciones sexuales, 13% no tienen idea; 93% consideran que se debe impartir clases de educación sexual a la nueva generación de jóvenes. Conclusiones: El embarazo en las adolescentes está causado principalmente por la falta de conocimiento sobre educación sexual.

Gayou U, et al, (33) el 2020 en México, realizaron un estudio con el fin de: “Identificar las características de la Educación Sexual Integral que se desarrolla en la escuela y localizar las principales fuentes de información para los adolescentes en temas de sexualidad”. La metodología se enmarca a un diseño no experimental de corte transversal. Se utilizó un cuestionario multipropósito, con tres dimensiones, aplicado a una muestra de 321 adolescentes. Resultados: La principal fuente de información sobre sexualidades fue la madre para 46,7% y para el 12,5% ha sido los contenidos de (ESI) que se han abordado en clases. Conclusión: La Educación Sexual integral aún es deficiente en la escuela.

Chacha V, el 2019 (34) realizó un estudio en Ambato, Ecuador con el objetivo: “Promover la importancia de la educación sexual para prevenir los embarazos no deseados en las estudiantes de la Unidad Educativa Pasa” Metodología fue de tipo descriptivo; la muestra fue 150 estudiantes, a quienes se administro una encuesta. Resultados: El 72% ya tuvieron relaciones sexuales; 66% hablan sobre sexualidad con sus amigos, 20% reciben por redes sociales y 14% reciben por el colegio o la escuela;

76% son conscientes de las consecuencias del embarazo a temprana edad. Conclusión, el desconocimiento sobre educación sexual desorienta la prevención de embarazo.

Camacho M y Jordán J(35), el 2018 en Ambato, Ecuador, realizó un estudio cuyo fin: “Analizar las causas que motivan el embarazo no deseado, fundamentando en la educación sexual”. Metodología: Enfoque mixto, de tipo descriptiva, utilizó el cuestionario como instrumento. La muestra fue 76 estudiantes del 1ro año. Resultados: El 11,80% iniciaron su vida sexual; el 88,20% no iniciaron y el 51,30% tienen deficiente educación sexual. El 86,8% considera que los padres deben impartir la educación sexual; el 3,9% Familiares; el 1,3% Amigos y el 7,9% Profesores. Conclusión, existe deficiente conocimiento sobre educación sexual.

Alberto X, el 2018 (36) realizó un estudio en El Alto, Bolivia cuyo objetivo: “Analizar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de 3° y 4° de secundaria respecto a educación sexual”. Metodología: Tipo de estudio no experimental y descriptiva de diseño transversal. La muestra fue 53 estudiantes, utilizó cuestionario de conocimientos, el instrumento consta de 10 ítems cada uno. Resultados: El 83% de los estudiantes tienen conocimiento sobre la sexualidad y embarazos no deseados y el 62% indica la falta de información sobre el tema. Conclusión: Los adolescentes de la institución tienen conocimiento medio sobre la educación sexual.

1.1.2. ANTECEDENTES A NIVEL NACIONAL

Villanueva S (37), el 2023 realizó un estudio en Lima cuyo fin: “Determinar la relación que existe entre nivel conocimientos sobre la educación sexual y la prevención del embarazo precoz en estudiantes de 5to grado de la Institución Educativa Rafael Loayza Guevara.” Metodología: Responde a un estudio descriptivo, prospectivo,

correlacional, de corte transversal; la muestra fue de 66 adolescentes. Resultados. Los estudiantes cuentan con un nivel de conocimiento bajo en un 71.2% y el 78.8% refiere que no se brinda información adecuada. Conclusiones. La educación sexual no se está brindando de la mejor manera debido a que los profesores no han sido capacitados en el tema.

Campos A (38), el 2023 efectuó un análisis en Lima con la finalidad de: “Determinar los factores que limitan al programa de ESI en el colegio Experimental de Aplicación de Lurigancho”. Metodología: Corresponde a un enfoque Mixto mediante un estudio de caso, aplicando las entrevistas, encuestas y observaciones directas de actividades. Resultados: Se evidenció una opinión negativa respecto a la capacitación que se brindó a los docentes encargados de impartir la ESI, a su vez deficiente calidad de las sesiones brindadas. Conclusión: las sesiones realizadas por el programa fueron deficientes, puesto que, no ayudo a reforzar sus competencias en el tema.

Sotomayor G(39), el 2022 realizó un estudio en Lima con la finalidad de: “Diagnosticar el conocimiento sobre sexualidad y salud reproductiva en docentes y estudiantes de la I.E Nuestra Señora de Guadalupe”. Metodología: El estudio responde a un diseño correlacional causal explicativa y transversal, para recabar la información se utilizó una encuesta con dos cuestionarios. La muestra fue 15 docentes y 243 alumnos. Resultados: Respecto a los profesores se evidenció que requieren mayor información sobre sexualidad mientras que los estudiantes el 79% no tienen conocimiento sobre sexualidad y salud reproductiva y el 62,6% no tiene información sobre experiencia sexual, Conclusión: los adolescentes poseen un nivel bajo de conocimientos sobre educación sexual.

Obregón E y Sarmiento J (40), el 2021 realizaron un estudio en Lima con la finalidad de: “Identificar el nivel de conocimiento sobre salud sexual, reproductiva y prevención del embarazo en adolescentes de la I.E. Las Palmeras”. Metodología: responde a un diseño descriptivo correlacional de corte transversal, para recabar los datos se utilizó un cuestionario y un test de conocimientos. La muestra fue 74 estudiantes de ambos. Resultados: El 5,41% tiene un nivel de conocimientos bajo sobre prevención del embarazo; 22,97% considera el nivel de conocimiento medio y el 71,62% considera alto. Conclusiones: El nivel de conocimientos sobre métodos de prevención del embarazo en adolescentes es alto.

Linares R y Mantilla C(41), el 2021 realizaron un estudio en Lima con la finalidad de “Determinar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes del distrito de Cajamarca.” Metodología: El estudio responde a un diseño descriptivo. La muestra fue 194 adolescentes, para recabar la información se utilizó un cuestionario. Resultados: El 60% ha tenido relaciones sexuales, el 50% recibe información mediante las redes sociales y el 57,7% tiene conocimiento regular sobre salud sexual y reproductiva. Conclusión: Se identificó el nivel de conocimiento medio sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes del distrito de Cajamarca.

Julca S (42), el 2019 realizó un estudio en Lima con la finalidad: “Determinar el efecto de una intervención educativa, en la prevención del embarazo en la I.E. Privada Nuestra Señora de Copacabana”. Metodología: Responde a un estudio cuantitativo, descriptivo, de corte longitudinal. Se aplicó un cuestionario, un pre-test y pos-test. La muestra fue 42 estudiantes. Resultados: Un 81% de adolescentes posee conocimientos deficientes sobre prevención del embarazo; 19% presenta nivel adecuado. Por otro lado, después de la intervención educativa realizada el 74% presentó un nivel adecuado

y 26% inadecuado. Conclusión: La capacitación ayudo a mejorar el nivel de conocimientos sobre prevención del embarazo.

Chura O (43), el 2019 realizó un estudio en Juliaca, Puno cuyo objetivo: “Realizar un diagnóstico de la educación sexual de los estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la I.E de Juliaca”. Metodología, responde a un estudio cuantitativo, transversal. La muestra fue 547 estudiantes, se aplicó un cuestionario de 32 ítems. Resultados: El 79.2% de los adolescentes no recibe información sobre sexualidad de parte de sus profesores y el 88% refiere que no enseñan sobre temas de sexualidad. Conclusión: los adolescentes no están recibiendo la información adecuada, puesto que no tienen las herramientas para sostener el diálogo

1.1.3. ANTECEDENTES A NIVEL REGIONAL

Ramos (44), el 2021 realizó un estudio en Tambo cuya finalidad: “Determinar el nivel de conocimiento sobre el embarazo y sus riesgos en adolescentes del Puesto de Salud Ccarhuapampa”. Metodología: Estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal. La muestra fue 70 estudiantes, a quienes se aplicó un cuestionario. Resultado: El 38,6% de los adolescentes poseen un nivel de conocimiento bajo; 54,3% nivel medio y el 7,1% nivel alto. Conclusión: La mayoría de los estudiantes posee un nivel de conocimientos medio.

Ayala T (45), el 2020 realizó un estudio en Ayacucho cuyo Objetivo fue: “Conocer las consecuencias del inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes del Colegio Emblemático San Ramón de Ayacucho”. Metodología: El estudio pertenece a un diseño prospectivo, transversal y analítico. En los hallazgos el 56.5% de adolescentes inició sus relaciones sexuales entre los 14 y 16 años. El 65,1% usa el Facebook como

medio de información sobre educación sexual, el 47.6% tienen comunicación con sus padres respecto a la educación sexual y 20% tiene problemas de embarazo. Se concluye que los adolescentes poseen deficiente información sobre la educación sexual.

Luya M (46), el 2018 realizó un estudio en Ayacucho cuyo objetivo fue: “Determinar el comportamiento sexual en adolescentes de la institución educativa pública San Juan”. Material y métodos: pertenece a un enfoque cuantitativo, descriptivo; la muestra fue 165 adolescentes de 3ro y 5to de secundaria. Como herramientas se usó un cuestionario. En los hallazgos el 55,2% inicio las relaciones sexuales a los 15 años, 41,8% tuvieron 2 parejas sexuales, 43,3%, tuvo antecedentes de embarazo. En conclusión, los adolescentes de la I.E. “San Juan” presentan un alto riesgo de tener embarazos no deseados.

1.2. BASE TEÓRICA:

1.2.1. EDUCACIÓN SEXUAL

A. Enfoque de la educación sexual

La salud sexual, es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, requiere un enfoque respetuoso, saludable, igualitario que fomente la responsabilidad en las relaciones afectivas y sexuales. Para que todas las personas alcancen y mantengan una buena salud sexual, segura, libre de coacción, discriminación y violencia (2). Su abordaje contempla de forma transversal los determinantes sociales, culturales, económicos y de género, así como los diferentes contextos de vulnerabilidad y diversidad (47).

La Salud Reproductiva, está relacionada con el sistema reproductivo sus funciones y procesos. Incluye poseer una sexualidad segura, satisfactoria y la posibilidad de escoger cuantos hijos desea tener. Está implícito al derecho a mantenerse informados con respecto a los métodos anticonceptivos seguros, aceptables, eficaces y asequibles (48).

De acuerdo al Currículo Nacional de Educación Básica, concibe la educación sexual, como la enseñanza y difusión de la sexualidad en todas las edades (49). Promueve valores, actitudes y conocimientos desde el ámbito académico, familiar y social (50). Por otro lado, la educación sexual promueve valores, sentimientos, vivencias tanto en la familia y la escuela. Todo ello aporta y favorece la identidad sexual (51) (52) .

Según el MINEDU la finalidad de la educación sexual es generar bienestar y desarrollo afectivo, social, pensamiento crítico, autocuidado, relaciones armoniosas libres de violencia y discriminación en los adolescentes para la contribución de los problemas que puede generar el embarazo precoz, las enfermedades venéreas y el acoso en las instituciones educativas (50).

La educación sexual tiene cuatro componentes (50):

El primer componente es la Identidad y corporalidad: que incluye la valoración y reconocimiento del cuerpo. Asimismo, fortalece el origen de la identidad, de forma social, cultural, étnica, sexual (50).

El segundo componente es la autonomía y autocuidado: Implica promover la toma de decisiones conscientes y responsables, de acuerdo a la etapa de desarrollo (50).

El tercer componente es el comportamiento ético y pensamiento crítico: comprende las acciones entorno a la vivencia de la sexualidad, para decidir en base a un fundamento respetando los principios éticos, y los derechos humanos (50).

El cuarto componente son las relaciones interpersonales y la afectividad: comprende el establecimiento de vínculos afectivos a lo largo de la vida, libres de violencia y estereotipos (50).

A la fecha la implementación de la educación sexual se da en forma formal e informal, en el primero se imparte la educación planificada y regulada por un sistema organizado y bajo un currículo, donde se establece según un calendario los temas y las horas impartidas sobre orientación sexual (51) (52).

En la educación sexual no formal, se imparte mediante la experiencia, la transmisión oral, comunicación casual, familiar y amical. Por medio de los padres, amigos, familia, escuela, comunidad y los medios de la comunicación; en este tipo de educación se valora el autoaprendizaje de los adolescentes, mediante la experiencia, la observación, la imitación, entre otros (51). Sus características principales son:

- La flexibilidad, comprende adquirir conocimientos y habilidades al ritmo propio del adolescente.
- Autodirigido, los adolescentes controlan su propio aprendizaje.
- Aprendizaje práctico, es la oportunidad de poner en práctica lo aprendido.
- Experiencia social, interacción entre adolescentes para compartir conocimientos que contribuyan al desarrollo de habilidades sociales (53).

B. TIPOS DE EDUCACIÓN SEXUAL

B.1. La tutoría de la educación sexual

La propuesta del MINEDU, se alinea con directrices orientados para promover y asegurar una educación con enfoque de género y programas de educación sexual integral. Esto presenta un avance considerable en comparación con situaciones anteriores, donde no había una normativa nacional con autoridad legal que respaldaba estas iniciativas, Siendo el programa “TUTORÍA” en el que se brinde información sobre sexualidad y temas ligados con la propia identidad, que son poco dialogados en nuestra sociedad (54).

La Tutoría, es un programa de apoyo académico que busca fomentar el desarrollo emocional e intelectual de los estudiantes. Está diseñado para satisfacer sus necesidades, intereses y expectativas, abordando de manera preventiva y formativa aspectos socioemocionales, fortaleciendo actitudes positivas hacia el aprendizaje, previniendo la vulneración de derechos y promoviendo la participación activa de los estudiantes. La tutoría se fundamenta en dos enfoques clave: la orientación y la prevención, asegurando un acompañamiento integral e inclusivo para el crecimiento personal y académico de los estudiantes. (55).

El responsable de área de Tutoría, elabora la propuesta para el año escolar, considerando los intereses y necesidades de los estudiantes con una perspectiva en la orientación y prevención, organiza, comparte y sugiere materiales y recursos que apoyen las actividades de Tutoría. Además, sistematiza las experiencias e implementar estrategias para vincular a las familias con la institución. El Tutor tiene la obligación de comunicar a los padres sobre los avances y desafíos que enfrentan sus hijos(55).

B.2. La educación sexual desde los servicios de salud

Según MINSA los servicios de salud y otras instituciones tienen la responsabilidad de promover acciones y fomentar educación sexual integral a los estudiantes de centros educativos para asegurar su desarrollo completo. Esto se realiza a través del programa de Educación Sexual Integral en primaria y secundaria, enfocando a la prevención. Esto abarca tres componentes: socioafectivo, biológico-reproductivo y ético-moral. El objetivo es que los adolescentes y jóvenes puedan mejorar sus habilidades y cualidades, facilitando una vida equilibrada en todas las áreas. (56).

Según el MINSA los lineamientos de política para la promoción de la salud sexual y reproductiva enfatizan la necesidad de establecer colaboraciones entre sectores y niveles institucionales para fortalecer estas áreas. Esto implica la articulación de redes sociales tanto a nivel comunitario como institucional, y la coordinación con municipios, escuelas y otras instituciones locales. Se busca asegurar que los adolescentes, las familias y las comunidades tengan acceso a información y recursos necesarios para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. Asimismo, se promueven acciones que fomenten el trabajo conjunto y consensuado entre diferentes entidades para mejorar continuamente las políticas y prácticas en este ámbito crucial.(57).

B.3. La educación sexual desde la familia

En la actualidad diversos estudios han identificado que la estructura y el funcionamiento familiar en adolescentes embarazadas son un factor clave, que evidencia siempre carencia de armonía familiar, cariño, afecto y comunicación, creando una predisposición a un embarazo no deseado. Las estadísticas muestran un 33% de disfunción familiar, 40 % riesgo biopsicosocial, ausencia de uno de los padres 85% existencia de violencia familiar 90%, la pobre comunicación con el padre 80%,

el no consultar a la madre sobre sexualidad 95%, la comunicación inapropiada con el padre y/o la madre sobre temas de sexualidad 95%, evidencian la necesidad de que el trabajo de prevención de embarazo en la adolescencia incluya a los padres como fuente principal (58).

B.4. La educación sexual desde las redes sociales

Las redes sociales, es un mundo virtual en la actualidad, donde existen diversas aplicaciones que operan, permitiendo el intercambio de información entre diferentes tipos de personas. En este medio existe aspectos positivos y negativos como la exposición pública que puede generar falsas expectativas entre los jóvenes. Por otro lado, les brinda la oportunidad de expresarse libremente y compartir experiencias significativas con diversos grupos sociales. Este medio ha sido controversial, debido que tiene diferentes contenidos y fácil acceso de todos. Mención especial en tema de la educación sexual y reproductiva, se ha asociado un incremento de inicio precoz de la actividad sexual y una reducida adopción de métodos de protección. Lo cual puede llevar a un incremento de embarazos no planeados (59) (60).

En la actualidad los adolescentes utilizan redes sociales para obtener información sobre los temas como la sexualidad, considerando estos espacios como ambientes donde pueden explorar libremente sin la supervisión de adultos, en la cual muchos de ellos acceden a red de pornografía. Esto produce una gran distorsión sobre la sexualidad en cuanto a la información buscada, debido que genera un mal concepto, esto tienden a tener actitudes sexuales más permisivas. Sin embargo, esta libertad también puede implicar riesgos, como la exposición a información incorrecta y posibles interacciones no seguras con desconocidos. Asimismo, están expuestos a tener riesgos, de sufrir acoso sexual y hostigamiento por internet (61).

Es importante, las plataformas que proporcionan información sobre salud sexual a adolescentes deben tener la capacidad de aumentar su entendimiento y fomentar conductas saludables. Esto implica no solo satisfacer su búsqueda de información, sino también presentarla de manera que sea relevante y atractiva. (62).

Actualmente, los medios sociales se han integrado a la sociedad desde sus inicios. Según estudios, los contenidos sobre salud sexual en plataformas digitales alcanzan una amplia audiencia global, como lo demuestra el elevado número de visitas relacionadas con síntomas de enfermedades de transmisión sexual. La mayoría de los espectadores, especialmente aquellos entre los 16 y 24 años, encuentran útiles los consejos y orientaciones que encuentran en estas plataformas, a menudo considerándolos más pertinentes que la educación sexual recibida en sus escuelas. Esto subraya la importancia de utilizar medios digitales para proporcionar información precisa y relevante sobre salud sexual, asegurando que sea accesible y efectiva para el público adolescentes. (63).

2.2.2. CONOCIMIENTOS PARA PREVENIR EL EMBARAZO

A. CONOCIMIENTO

El conocimiento le permite al ser humano, entender la naturaleza de las cosas que lo rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento, su origen es la percepción sensorial del entorno, que evoluciona hacia el entendimiento y culmina en la razón. Desde esta perspectiva el conocimiento es el conjunto de informaciones, conceptos, enunciados, experiencias, valores, percepciones, ideas acumuladas a través de observaciones para incorporar nuevos saberes (64).

Mario Bunge, argumenta el conocimiento como el resultado de una relación constante y esencial entre la capacidad cognitiva racional interna de los seres humanos y el entorno externo en el que viven, que abarca el espacio y el tiempo. Este proceso de construcción se basa en la facultad de razonar y comprender, dando lugar a conceptos, juicios y razonamientos que constituyen nuestras ideas sobre la realidad. En resumen, el conocimiento se compone fundamentalmente de las ideas que creamos acerca del mundo que nos rodea (65).

B. TIPOS DE CONOCIMIENTO

Según Durán, los tipos de conocimientos son:

Conocimiento empírico, surge principalmente por la experiencia y está ligado a percepciones abstractas, es comprobado a través de la práctica y la interacción activa con el entorno. Esta participación activa permite desarrollar un conjunto de reglas y principios fundamentales que facilitan una comprensión más profunda de cómo operan los fenómenos y sistemas en el mundo real.

Conocimiento popular o de divulgación, generalmente surge en la sociedad, son adquiridos directamente de la experiencia del mundo, costumbre, del diario vivir de la vida comunitaria. Es decir que se aprenden de manera espontánea, naturalizada. Este tipo de conocimiento se puede adquirir a través de los medios de comunicación como programas televisivos, radios, talleres y capacitaciones.

Conocimiento teórico, se fundamenta en principios científico, únicamente se basa en teorías y conceptos desarrollados a través de la investigación y el análisis académico. Es aquel que se obtiene de una manera analítica a través del entendimiento teórico sin necesariamente aplicarlo en la práctica.

Conocimiento científico, es adquirido mediante el método científico, caracterizado por la búsqueda constante de leyes y principios que rigen los fenómenos naturales, aspira a dar razón de todas sus afirmaciones. Los pasos del método científico son los siguientes: observación, inducción, hipótesis, experimentación, análisis y conclusión (66).

C. TÉCNICAS PARA MEDIR O EVALUAR EL CONOCIMIENTO:

Bloom, estableció criterios para evaluar los conocimientos. Para ello, analizó diferentes niveles de dominio y los organizó jerárquicamente los procesos cognitivos. Su propuesta tiene seis niveles de conocimiento; recordar, comprender, aplicar, analizar, evaluar y crear donde la adquisición de niveles superiores depende de los niveles inferiores. Bloom clasifica las habilidades de pensamiento en dos categorías. Los niveles más básicos se encuentran en grupo de orden inferior, mientras que los niveles más avanzados pertenecen al pensamiento de orden superior (67).

Según Manuel Caro (2018) entre las técnicas de evaluación se encuentra (68):

- Técnica de observación, son anotaciones de situaciones y hechos a través de la visualización que se produce en un campo de estudio, dentro de esta técnica los instrumentos son; guía de observación, registro anecdótico y escala de actitudes.
- Técnica de entrevista, permite adquirir información mediante una conversación directa entre dos individuos, se realiza con el fin de obtener datos. Los instrumentos son el debate, ensayo, pruebas orales y escritas como los cuestionarios.
- Técnica de encuesta, permite adquirir información a través de un cuestionario previamente diseñado, se puede obtener la opinión o evaluación del individuo

seleccionado en una muestra acerca de un tema determinado. El instrumento es un cuestionario cuenta con una estructura lógica y precisa (69).

- Técnica análisis, permite obtener esta información a través de entrevistas abiertas, grupos de discusión y grupos de observación, donde se analiza patrones en las observaciones durante toda la fase de recolección de datos. sus instrumentos son portafolio, rubrica, lista de cotejo.
- Técnica desempeño, se recoge la información con el fin de examinar detalladamente los avances y las áreas de oportunidad con la finalidad de mejorar el aprendizaje y la intervención. Sus instrumentos son organizadores gráficos, mapas mentales, redacción de ensayos, organización de debates (68).
- El Test es una herramienta que combina elementos de la entrevista y la encuesta, diseñada para recabar datos sobre diferentes aspectos de la personalidad, comportamiento, y otras características individuales o grupales como (inteligencia, interés, actitudes, aptitudes, rendimiento y memoria). Utilizando preguntas, actividades, que son analizadas y valoradas por el investigador (69).

D. DIMENSIONES DEL CONOCIMIENTO PARA PREVENIR EL EMBARAZO NO DESEADO EN LA ADOLESCENCIA

D.1. Salud sexual y salud reproductiva

La salud sexual permite conocer el propio cuerpo, el funcionamiento sexual, por lo cual requiere respeto, seguridad, confianza en el ámbito sexual. Por esta razón toda persona necesita tener información exhaustiva y precisa acerca de la sexualidad, además de tener la posibilidad de recibir atención profesional. Por otro lado, la salud reproductiva implica a conocer los métodos de barrera y utilizando con criterio.

Además de ello implica la planificación familiar y elegir el método anticonceptivo que se adapte a las necesidades de cada persona sin riesgos. Por ende, la decisión de cada persona es libre (70).

La importancia de este tema, nos permite educar y orientar a los niños y adolescentes acerca del uso de los métodos conceptivos, prevención de ITS con el fin de prevenir embarazos no deseados, discapacidades, abortos, muertes maternas y perinatales. Asimismo, consideramos necesario que todos debemos abrir este espacio para absolver las dudas y hacer conocer la realidad del tema a fin de tener mayor conocimiento y sepan tomar decisiones oportunas (71).

D.2. Prevención del embarazo no deseado

Hoy en día, la educación sexual enfrenta el desafío de prevenir el embarazo dentro del contexto educativo, proporcionando conocimientos basados en evidencia científica y libre de juicios facilitando a que las personas tomen decisiones responsables. Esto contribuye a solucionar inquietudes, dudas y tener información clara sobre la prevención del embarazo (72) (73) .

D.2.1. Estrategias de prevención:

Las estrategias de prevención tienen la finalidad de difundir y promover los programas de educación sexual, dar información adecuada y el acceso a los medios, que no afecten su salud. Para reducir la prevalencia del embarazo en adolescentes, se debe incrementar la atención integral de salud de la población adolescente (74). Dentro de este ámbito se encuentra las siguientes estrategias:

- Difusión sobre la promoción y educación en materia de salud sexual y reproductiva. (74).
- Realizar programas de prevención adecuados a la realidad de cada comunidad.

- Sensibilización a los adolescentes para que establezcan sus valores, objetivos personales y fortalezcan la autoconfianza (74).
- Impulsar una comunicación asertiva entre padres e hijos fortalece el desarrollo de su autoestima y los capacita para tomar decisiones responsables sobre su sexualidad (74).
- Esperar a tener un nivel suficiente de madurez física, psicológica y emocional antes de iniciar la actividad sexual. (74).
- Capacitar a docentes y padres familia para ofrecer una educación sexual de calidad.
- Cooperación con el sector educativo para integrar la educación sexual en el plan de estudios (75) .
- Promover el acceso equitativo a anticonceptivos de última generación (75).
- Sensibilización de profesionales de salud para promover la atención integral de la salud sexual mediante la incorporación de la historia sexual en los registros de la Atención Primaria (75).

D.2.2. Métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo no deseado

En la actualidad existen muchos métodos anticonceptivos entre ellos están (76) :

- ✓ El método calendario o ritmo, se lleva a través del conocimiento, donde la mujer lleva su registro del periodo menstrual y examina la secreción cervical para identificar los días fértiles. Durante el período de ovulación de cada mes, se abstiene tener relaciones sexuales (76).
- ✓ Espermicidas, están disponibles en gel, crema u óvulo, contienen nonoxinol-9 como principio activo, se introduce profundamente en la vagina antes del acto

sexual. Su tiempo de acción oscila entre 10 y 20 minutos y su eficacia dura de 1 a 3 horas. (76).

- ✓ Método de coito interrumpido, consiste en el retirar el pene de la vagina antes de la eyaculación para evitar el embarazo, sin embargo, tiene una alta probabilidad de fracaso.
- ✓ Condón masculino, es el método más común, disminuye considerablemente el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual y embarazo al actuar como una barrera contra el semen (76).
- ✓ La anticoncepción de emergencia, es un tratamiento hormonal que se administra por vía oral después de una relación sexual no protegida para prevenir un embarazo. Contiene levonorgestrel, disponible en dos tabletas de 0.75 mg y una tableta de 1.5 mg en una sola dosis; con intervalo de 12 horas. La OMS también la sugiere cuando se desintegra o desliza el condón (76).
- ✓ Los anticonceptivos hormonales en presentación de inyectables, incluyen valerianato de estradiol-enantato de noretisterona, cipionato de estradiol-acetato de medroxiprogesterona y algestona-estradiol. La administración de la dosis se aplica en los primeros dos días de ovulación y se repite mensualmente, cada 30 días.
- ✓ Anticonceptivos orales, se ingiere diariamente sin interrupción, preferiblemente a la misma hora. Su acción principal consiste en aumentar la densidad del moco cervical, sin interferir en la ovulación (76).
- ✓ El implante de etonogestrel, que proviene de la progestina desogestrel, tiene la forma de un cilindro que contiene 68 mg del anticonceptivo, con duración por 3 años. El efecto que realiza el método es suprimir la ovulación, adelgazar el endometrio y producir moco cervical (76).

D.3. Efectos del embarazo no deseado

Los efectos del embarazo no deseado a temprana edad se presentan durante la gestación y postparto en la madre y el bebé, estos son; eclampsia, anemia, mortalidad materna, bajo peso del bebe al nacer, nacimiento prematuro y afección neonatal (77) . Asimismo, respecto a lo social y económico, genera repercusiones negativas para la adolescente, familia y comunidad (78).

El aborto, es otro de los efectos del embarazo no deseado, es definida por la OMS como la interrupción tras la implantación del huevo fecundado cuando el feto aún no es viable fuera del vientre materno (79). Esto genera mayores riesgos de morbimortalidad materna y neonatal, aumenta el riesgo de hemorragia posparto e hipertensión (80).

La Depresión postparto, es aquella depresión que la madre atraviesa después del nacimiento del bebe hasta un año, esta involucra una combinación compleja de cambios físicos, emocionales y conductuales. Es frecuente en gestantes adolescentes, y repercute en el desarrollo tanto físico como neuropsicológico del recién nacido (81).

Las madres adolescentes, con edades entre 10 a 19 años, presentan un mayor riesgo de desarrollar endometritis puerperal e infecciones sistémicas en comparación con mujeres de 20 a 24 años. Asimismo, los recién nacidos de madres adolescentes enfrentan a tener mayor propensión de malformaciones y afecciones neonatales graves, además la mortalidad y morbilidad relacionadas con el embarazo son más frecuentes (82).

La deserción escolar, aborda una problemática, a consecuencia del embarazo y la maternidad temprana que representan un costo de oportunidad para las mujeres, y crea barreras para concluir la educación formal, lo cual afecta desfavorablemente en cuanto a la capacidad de encontrar empleos y ser productivos, además tiende a aumentar la vulnerabilidad ante la pobreza, la violencia y la exclusión social(83).

1.3. VARIABLES DE ESTUDIO:

1.3.1. Identificación de variables:

a. Variable independiente: Tipos de educación sexual.

b. Variable dependiente: Conocimientos sobre la prevención del embarazo adolescente.

1.3.2. Operacionalización de variables

Variables	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Tipos de educación Sexual	<p>Es un conjunto de actividades educativas que impulsa el desarrollo de conocimientos, actitudes y competencias para la toma de decisiones conscientes y críticas en relación al cuidado del propio cuerpo y sobre la sexualidad.</p> <p>La técnica que se va emplear es la encuesta y el instrumento será el cuestionario auto informado de tipo likert.</p>	<p>Educación sexual mediante la tutoría</p> <p>Educación sexual de los servicios de salud</p> <p>Educación sexual de la familia</p> <p>Educación sexual de las redes sociales.</p>	<p>Dominio del tema por parte de los tutores</p> <p>Frecuencia de la tutoría.</p> <p>Uso de metodología apropiadas. Uso de recurso didácticos.</p> <p>Dominio del tema por parte del personal de salud</p> <p>Frecuencia con que realiza sesiones educativas</p> <p>Uso de metodología apropiadas.</p> <p>Uso de recurso didácticos</p> <p>Dominio del tema por parte de los padres.</p> <p>Frecuencia en que los padres hablan de temas de sexualidad</p> <p>Veracidad de la información que brinda las redes sociales sobre temas de sexualidad</p> <p>Frecuencia del uso de las redes sociales</p> <p>Ciber pornografía.</p>	<p>Escala Ordinal:</p> <p>Nivel de educación sexual:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Baja (00-26) •Media (27-52) •Adecuado (53-78)

<p>Conocimientos sobre la prevención del embarazo.</p>	<p>Es el conocimiento sobre la prevención del embarazo se refiere al entendimiento y la información que las personas tienen acerca de cómo evitar un embarazo no planificado mediante métodos anticonceptivos, educación sexual y prácticas de salud reproductiva.</p> <p>La técnica que se va emplear es la encuesta y el instrumento será el cuestionario auto informado.</p>	<p>Conocimiento sobre Salud sexual y reproductiva</p> <p>Prevención del embarazo no deseado</p> <p>Efectos del embarazo no deseado</p>	<p>Define la salud sexual Define la salud reproductiva Diferencia entre SS Y SR</p> <p>Define el embarazo no deseado en adolescentes</p> <p>Identifica los métodos anticonceptivos.</p> <p>Describe la forma de uso de los métodos anticonceptivos.</p> <p>Identifica otros medios para la prevención del embarazo no deseado</p> <p>Identifica los efectos del embarazo no deseado</p> <p>Caracteriza los efectos del embarazo no deseado.</p> <p>Identifica las complicaciones del embarazo no deseado.</p>	<p>Escala ordinal</p> <p>Nivel de conocimiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deficiente (00-10) • Regular (11-14) • Bueno (15-20)
--	---	--	---	--

CAPITULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque de investigación:

Según Hernández, el presente estudio corresponde al enfoque cuantitativo, “se utiliza la recolección de datos para probar la hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población” (84) .

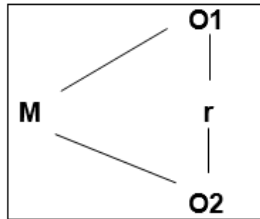
2.2. Tipo de investigación

Según Hernández, el estudio se enmarca en una investigación aplicada, orientada a la resolución de problemas prácticos, se caracteriza porque busca la aplicación y utilización de los conocimientos adquiridos. El uso del conocimiento y los resultados de investigación se da de forma precisa, organizada y sistemática para conocer la realidad (84).

2.3. Tipo de diseño de investigación:

El presente estudio corresponde a un diseño no experimental, descriptivo, correlacional y de corte transversal. Según Hernández y Morocho (84) (69), los diseños no experimentales descriptivos se caracterizan por realizar un estudio fundamentalmente en la observación, sin manipular deliberadamente las variables, describen los datos recolectados según su contexto natural. Mientras el diseño correlacional establece la relación que existe entre dos o más variables en un estudio. Esquema de un diseño correlacional.

V1



Donde:

n= muestra.

V1 (Independiente)= Tipos de educación sexual

V2 (Dependiente)= Conocimientos sobre prevención del embarazo no deseado

Educación sexual

R= Relación entre V1 y V2

Respecto al diseño de corte transversal, significa que la recolección de datos se dio en un solo periodo de tiempo (84).

2.4. Área de estudio

El proyecto de investigación ha sido realizado en la Institución Educativa José de San Martín de Vinchos, que brinda formación de nivel secundaria mixto, ubicado en el distrito de Vinchos de la provincia de Huamanga. La Institución cuenta con 09 secciones.

2.5. Población

La población de estudio estuvo constituida por los estudiantes de la IE. José de San Martín de Vinchos, que abarca un total de 145 estudiantes; para el efecto se tuvo en consideración los siguientes criterios:

Los criterios de inclusión fueron:

- Todos los estudiantes del Institución Educativa de ambos sexos, que asisten de forma regular a la institución educativa.
- Todos los estudiantes que cuentan con autorización de los padres y muestran disposición para formar parte del estudio.

Los criterios de exclusión Fueron:

- Todos los estudiantes de la Institución Educativa de ambos sexos, que no asisten de forma regular a la institución educativa.
- Todos los estudiantes que no cuentan con autorización de los padres y muestran predisposición para participar en el estudio.

2.6. Muestra:

Debido al tamaño y condiciones de factibilidad, se hace necesario abordar de una muestra, para lo cual se hizo uso de un muestro no probabilístico intencionado, el cual se precisa en la forma siguiente:

Sección	Cantidad
Tercer grado	28
Cuarto grado	33
Quinto grado	22
Total	83

2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

2.7.1 Técnica. - La técnica que fue empleado para recabar la información, ha sido la encuesta mediante el cuestionario auto informado, el cual consta de un procedimiento donde se entrega al participante para resolver y rellenar un cuestionario estructurado con preguntas y respuestas múltiples, previo a las indicaciones e instrucciones, el participante lee y responde las preguntas establecidas.

2.7.2 Instrumento de recolección de datos. - Entre los instrumentos aplicados fueron:

A. Cuestionario para evaluar la educación sexual

Propósito: El instrumento ha sido adaptado del estudio realizado por Ana Lucia Beltré Valencia, mayo, 2017, que tiene como propósito determinar el nivel de educación sexual, desde la percepción de los adolescentes.

Dimensiones se compone de:

- Educación sexual de los servicios de salud
- Educación sexual en la escuela
- Educación sexual de la familia
- Educación sexual de las redes sociales.

Criterio de administración:

Se elaboró el instrumento cuestionario para evaluar la educación sexual, el cual ha sido aplicado a los estudiantes de I.E. José de san Martín-Vinchos, mediante un cuestionario autoinformado. El instrumento fue diseñado tomando en cuenta la variable para obtener los objetivos de la investigación para ello el participante se tiene que responder las preguntas planteadas por el investigador de manera individual, de acuerdo a las especificaciones.

Resultado global:

Nivel de educación sexual (Puntuación de baremo):

- Baja (00-26)
- Media (27-52)
- Adecuado (53-78)

B. Test para evaluar el nivel de conocimiento.

Propósito: El instrumento ha sido adaptado del estudio realizado por Rodríguez Tello Alexia Yurasi (2014), cuyo propósito es identificar el nivel de conocimientos sobre la prevención del embarazo en los adolescentes de la institución educativa seleccionada.

Dimensiones:

Se compone de tres dimensiones: Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, Prevención del embarazo no deseado y efectos del embarazo no deseado. El instrumento consta de 20 preguntas de los cuales 7 preguntas sobre conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, 10 sobre prevención del embarazo no deseado y 4 corresponde sobre efectos del embarazo no deseado.

Resultado Global

Nivel de conocimiento

- Deficiente (00-10)
- Regular (11-14)
- Bueno (15-20)

Criterio de administración:

Para este estudio se elaboró el instrumento de Test para evaluar el nivel de conocimiento, el cual fue aplicado a los estudiantes de I.E. José de san Martín-Vinchos, mediante un cuestionario autoinformado. El instrumento fue elaborado por preguntas con sus respectivas alternativas para ello el participante tiene que responder las preguntas planteadas por el investigador de forma autónoma.

2.7.3. Criterios de validez y confiabilidad

El primer instrumento Cuestionario tipo Likert- Escala para medir la educación sexual fue adaptado del estudio realizado por Ana Lucía Beltré Valencia, “Diseño e implementación de un programa de intervención en educación sexual y prevención de

embarazos dirigido a adolescentes y docentes distrito educativo 01-03, municipio Barahona Mayo, 2017. (85) el cual fue evaluado por expertos y haber completado el estudio piloto, se determinó la confiabilidad utilizando el coeficiente alfa de Cronbach.

El segundo instrumento: Formato de cuestionario diseñado para determinar el nivel de conocimientos, fue adaptado del estudio realizado por Rodríguez Tello Alexia Yurasi del estudio “Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo precoz en estudiantes del primer ciclo de una universidad del norte del país Trujillo 2019” (86) el cual también fue evaluado por expertos y haber completado el estudio piloto, se determinó la confiabilidad utilizando el coeficiente alfa de Cronbach.

Los resultados del juicio de 05 expertos fueron evaluados mediante una prueba binomial, arrojando los resultados siguientes:

ITEMS	JUEZ 01	JUEZ 02	JUEZ 03	JUEZ 04	JUEZ 05	SUMA	PRUEBA BINOMIAL
CLARIDAD	1	1	1	1	1	5	0.031
OBJETIVIDAD	1	1	1	1	1	5	0.031
CONSISTENCIA	1	1	1	1	1	5	0.031
COHERENCIA	1	1	1	1	1	5	0.031
PERTINENCIA	1	1	1	1	1	5	0.031
SUFICIENCIA	1	1	1	1	1	5	0.031

Si $p < 0.05$, se considera que los ítems son coherentes según la opinión de cada experto, por lo tanto, los instrumentos son válidos.

Para determinar la fiabilidad del primer cuestionario, este fue sometido a un estudio piloto, se procedió a aplicar la prueba de alfa de Cronbach, consiguiendo los siguientes resultados:

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.71	20

En el segundo cuestionario se obtuvo el resultado siguiente:

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.88	27

2.8. Recolección de datos

El método utilizado para obtener la información se presentó de la siguiente manera:

- Inicialmente, se obtuvo una carta de presentación del Decano, luego se procedió con la solicitud de autorización a la institución educativa José de San Martín de Vinchos.
- En seguida se realizó la sensibilización para realizar la encuesta a los estudiantes de la institución educativa José de San Martín de Vinchos.
- Por último, se procedió a aplicar el instrumento de recolección de datos una vez obtenido el consentimiento informado de la población seleccionada.

Es importante destacar que el proyecto fue aprobado a finales de 2023 y se completó la recolección de datos en diciembre del mismo año, por lo tanto, los resultados son del año 2023.

2.9 Procesamiento y presentación de datos.

Durante el procesamiento de datos, se llevaron a cabo las siguientes acciones:

- Verificación del control de calidad de los instrumentos recolectados.
- Codificación de los ítems del instrumento.
- Establecer y estructurar la base de datos utilizando el Software SPSS 26.
- Introducir los datos en la base de datos configurada.
- Elaboración de la matriz tripartita.
- Generación de un base de datos final e interpretación.

2.9. Presentación y análisis de datos

Tras el procesamiento de la información, se mostraron los resultados en tablas de frecuencias simples y doble entrada, utilizando de gráficos para analizar mediante la interpretación. Previo a la contrastación de los resultados, se determinó la prueba de normalidad (Kolmogorov), de acuerdo a ello se utilizó la prueba estadística no paramétrica de Spearman, posteriormente, se llevó a cabo la interpretación y análisis necesarios.

CAPÍTULO III

RESULTADOS

Tabla N° 01: Educación sexual y conocimientos sobre la prevención del embarazo no deseado, en los adolescentes de la Institución Educativa José de San Martín de Vinchos, Ayacucho 2023.

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	EDUCACION SEXUAL						TOTAL	
	BAJA		MEDIA		BUENA		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
DEFICIENTE	6	7.2%	23	27.7%	3	3.6%	32	38.6%
REGULAR	5	6.0%	28	33.7%	11	13.3%	44	53.0%
BUENO	0	0.0%	5	6.0%	2	2.4%	7	8.4%
TOTAL	11	13.3%	56	67.5%	16	19.3%	83	100%

Fuente: Entrevista realizada a los adolescentes de la Institución Educativa.

Rho de Spearman 0.127, P: 0.254

En la tabla 01, el mayor porcentaje de los adolescentes percibe que el nivel de la educación sexual que se imparte en la institución educativa es de nivel medio (67.5%), seguido del nivel bueno (19.3%), mientras el 13.3% considera la educación sexual como bajo. En cuanto a los conocimientos sobre la prevención del embarazo adolescentes, el 53% ostenta un nivel regular, 38.6% insuficiente y 8.4% como bueno. En relación a los adolescentes que consideran que la educación sexual es de nivel bajo que representa el 13.3%, el mayor porcentaje (7.2%) muestra un nivel deficiente, regular (6%), es decir a menor nivel de educación sexual, prima el conocimiento regular a deficiente. La aplicación de la prueba de correlación de Spearman revela que, el nivel de educación sexual ofrecido en la institución educativa no guarda relación con el nivel de conocimientos. (Rho de Spearman 0.127, P: >0.05).

Tabla N° 02: Tutoría de la educación sexual y conocimientos sobre la prevención del embarazo adolescente de la Institución Educativa José de SanMartín de Vinchos, Ayacucho 2023.

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	TUTORIA DE LA EDUCACION SEXUAL						TOTAL	
	BAJA		MEDIA		BUENA		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
DEFICIENTE	4	4.8%	17	20.5%	11	13.3%	32	38.6%
REGULAR	3	3.6%	24	28.9%	17	20.5%	44	53.0%
BUENO	0	0.0%	4	4.8%	3	3.6%	7	8.4%
TOTAL	7	8.4%	45	54.2%	31	37.3%	83	100%

Fuente: Entrevista realizada a los adolescentes de la Institución Educativa.

Rho de Spearman 0.127, p: 0.502

En la tabla 02, la mayor parte de adolescentes percibe que el nivel de educación sexual que se imparte mediante la tutoría es de nivel medio (54.2%), seguido del nivel bueno (37.3%), mientras 8.4% considera la educación sexual como bajo. En los adolescentes que consideran que la educación sexual es de nivel medio (54.2%), el mayor porcentaje nuestra un nivel de conocimiento regular y deficiente (49.4%), ese mismo comportamiento ocurre, en el nivel educación sexual que se imparte mediante la tutoría es de nivel bajo y bueno.

En general, la aplicación de la prueba de correlación de Spearman demuestra que no existe relación entre el nivel de educación sexual que se imparte mediante la tutoría en y el nivel de conocimientos de los adolescentes. (Rho de Spearman 0.127, P: >0.05)

Tabla N° 03: Educación sexual de los servicios de salud y conocimientos sobre la prevención del embarazo adolescente de la Institución Educativa José de San Martín de Vinchos, Ayacucho 2023.

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	EDUCACION SEXUAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD						TOTAL	
	BAJA		MEDIA		BUENA		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
DEFICIENTE	6	7.2%	21	25.3%	5	6.0%	32	38.6%
REGULAR	7	8.4%	26	31.3%	11	13.3%	44	53.0%
BUENO	0	0.0%	6	7.2%	1	1.2%	7	8.4%
TOTAL	13	15.7%	53	63.9%	17	20.5%	83	100%

Fuente: Entrevista realizada a los adolescentes de la Institución Educativa.

Rho de Spearman 0.258, p: 0.19

En la tabla 03, el mayor porcentaje de los adolescentes perciben que la educación sexual proporcionada por los servicios de salud es de nivel medio que representa el mayor porcentaje (63.9%), seguido del nivel bueno (20.5%), mientras el 15.7% considera como bajo.

En cuanto a la educación sexual ofrecida por los servicios de salud, se considera de nivel bajo (15.7%), prima el conocimiento regular a deficiente, comportamiento similar en la educación sexual media y buena. En general, existe una correlación débil entre el nivel de la educación sexual que brinda los servicios de salud, con los conocimientos sobre la prevención del embarazo en adolescentes (Rho de Spearman 0.258, p: >0.05).

Tabla N° 04: Educación sexual de la familia y conocimientos sobre la prevención del embarazo adolescente de la Institución Educativa José de San Martín de Vinchos, Ayacucho 2023.

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	EDUCACION SEXUAL DE LA FAMILIA						TOTAL	
	BAJA		MEDIA		BUENA		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
DEFICIENTE	9	10.8%	16	19.3%	7	8.4%	32	38.6%
REGULAR	12	14.5%	19	22.9%	13	15.7%	44	53%
BUENO	2	2.4%	2	2.4%	3	3.6%	07	8.4%
TOTAL	23	27.7%	37	44.6%	23	27.7%	83	100%

Fuente: Entrevista realizada a los adolescentes de la Institución Educativa.

Rho de Spearman 0.133, p: 0.230

En la tabla 04 el mayor porcentaje de los adolescentes percibe que el nivel de la educación sexual de la familia es de nivel medio (44.6%), seguido del nivel bueno (27.7%) y bajo respectivamente (27.7%).

Entre aquellos que consideran que la educación sexual impartida por la familia es baja (27.7%), la mayoría tiene conocimientos regulares o deficientes sobre la prevención del embarazo, una situación que se repite cuando el nivel de educación sexual es moderado o alto. En general, se observa una correlación débil entre el nivel de educación sexual proporcionado por la familia y el conocimiento sobre la prevención del embarazo en adolescentes, según el coeficiente de correlación (Rho de Spearman 0.133, p: >0.05).

Tabla N° 05: Educación sexual de las redes sociales y conocimientos sobre la prevención del embarazo adolescente de la Institución Educativa José de San Martín de Vinchos, Ayacucho 2023.

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	EDUCACION SEXUAL DE LAS REDES SOCIALES						TOTAL	
	BAJA		MEDIA		BUENA		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
DEFICIENTE	15	18.1%	9	10.8%	8	9.6%	32	38.6%
REGULAR	14	16.9%	23	27.7%	7	8.4%	44	53.0%
BUENO	4	4.8%	3	3.6%	0	0.0%	7	8.4%
TOTAL	33	39.8%	35	42.2%	15	18.1%	83	100%

Fuente: Entrevista realizada a los adolescentes de la Institución Educativa.

Rho de Spearman -0.041, p: 0.712

En la tabla 05, respecto al nivel de educación sexual que los adolescentes reciben a través de las redes sociales, el mayor porcentaje de adolescentes (42.2%) lo considera de nivel medio, seguido del nivel bajo (39.8%), mientras el 18.1% considera como buena.

En los que consideran que el nivel de la educación sexual que se imparte mediante las redes sociales, que es de nivel bajo (39.8%), el mayor porcentaje posee conocimiento regular a deficiente sobre la prevención del embarazo (35%). Esta tendencia se observa de manera similar cuando el nivel de educación sexual es media y buena, es decir en todos prima el conocimiento regular a deficiente. En general, se muestra una correlación débil entre el nivel de educación sexual proporcionado por las redes sociales, con el conocimiento sobre la prevención del embarazo en adolescentes (Rho de Spearman -0.041, p: >0.05).

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

En la actualidad el embarazo en la adolescencia constituye un problema de salud pública a nivel mundial, por las diversas complicaciones y riesgos sobre la madre y el niño, asimismo más del 80% de estos embarazos son no deseados, sobre todo en poblaciones marginales. La educación sexual debe comenzar desde edades tempranas de la vida, para tomar acciones al respecto para su control ya que la tasa de embarazos en adolescentes se encuentra en ascenso: por este motivo es un deber de los ministerios de salud y educación, impulsar los programas de educación sexual integral con el propósito de mejorar conocimientos sobre la salud sexual y salud reproductiva, asimismo disminuir las conductas de riesgo.

El propósito principal de la presente investigación, consistió en determinar la relación que existe los tipos de educación sexual, y nivel de conocimientos acerca de la prevención del embarazo no deseado, en los adolescentes de la Institución Educativa José de San Martín de Vinchos, Ayacucho; de acuerdo con los resultados de la tabla 01, el porcentaje más alto de los adolescentes señala que el nivel de la educación sexual que se imparte en la institución educativa es de nivel medio (67.5%), seguido del nivel bueno (19.3%), mientras el 13.3% considera la educación sexual como bajo. En cuanto al conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente, el mayor porcentaje fue (53%) ostenta un nivel regular, (38.6%) deficiente y (8.4%) como bueno.

En relación a los adolescentes que consideran que la educación sexual es de nivel bajo (13.3%), el mayor porcentaje muestra un nivel de conocimiento regular y deficiente, condición que se asemeja cuando el grado de enseñanza sobre sexualidad que se

proporciona en la institución es de nivel medio y bueno, donde prima el conocimiento regular a deficiente.

Contrastando los resultados con los antecedentes, se identificó un estudio realizado a nivel nacional por Villanueva (37) en el 2023, en la Institución Educativa Rafael Loayza Guevara-Cajamarca, donde se determinó la relación entre el nivel de conocimiento en educación sexual y la prevención del embarazo adolescente, evidenciándose una proporción considerable de docentes que no poseen capacidad necesaria para poder ofrecer una educación sexual, a ello se añade que gran parte de los estudiantes no tienen una comunicación adecuada sobre la sexualidad a nivel de la familiar. De acuerdo al estudio realizado por Campos (38) en Lima durante el 2023, se identificó que hay dificultades para implementar en las instituciones educativas, el Programa de Educación Sexual Integral, evidenciado por la deficiente capacitación docente, impactando a nivel de estudiantes y padres de familia.

En el estudio realizado en Juliaca el 2019 por Chura O, (40), se determinó que la educación sexual en la I.E de Juliaca, no es adecuada; debido que carecen de los recursos necesarios para promover una comunicación abierta y continua, lo que lleva a que los adolescentes se sientan temor y burlas. En general en gran parte de los antecedentes se evidencia que la implementación de la educación sexual a nivel de las instituciones educativas es débil, lo que impacta en los conocimiento y conductas sexuales de riesgo, tal como se ve en la Institución Educativa José de San Martín de Vinchos, donde el mayor porcentaje presenta conocimiento regular a deficiente.

Al emplear la prueba de correlación de Spearman, se constata que la educación sexual proporcionada en la institución educativa no se relaciona con el nivel de conocimientos

sobre la prevención del embarazo (Rho de Spearman 0.127, P: >0.05), rechazándose de esta manera la hipótesis de investigación.

En el siguiente objetivo específico del estudio, fue evaluar la coherencia de educación sexual que se imparte en la tutoría, con el nivel de conocimiento de prevención del embarazo adolescente de la Institución Educativa José de SanMartín de Vinchos, los datos de la tabla 02 muestran que un alto porcentaje de adolescentes considera que la tutoría proporcionada es de nivel medio (54.2%), seguido del nivel bueno (37.3%), mientras 8.4% considera la educación sexual como bajo. En general en los adolescentes que consideran que la educación sexual es de nivel medio (54.2%), prima un nivel de conocimiento regular y deficiente (49.4%), similar tendencia se evidencia cuando la calidad de educación sexual que se imparte mediante el área de tutoría es de nivel bajo y bueno.

Al respecto en el estudio realizado por Camacho M y Jordán J, el 2018 (35) en una institución educativa de Blanca Martínez de Tinajero, se determinó que el 51,3% señala una deficiente educación sexual, pese a que el mayor porcentaje de estudiantes (73.7%) recibe durante la semana entre 1 a 2 horas de educación sexual, impactando en nivel de conocimiento sobre la salud sexual de los adolescentes. Por otro lado en el estudio desarrollado por Sotomayor G, el 2022 (39) en Lima en la I.E Nuestra Señora de Guadalupe, se logró determinar que el mayor porcentaje (84%) de los alumnos no contaron con la oportunidad de acceder a información acerca de la educación sexual, durante su formación, generando que el 79% no posee los conocimientos necesarios sobre sexualidad y salud reproductiva.

En el ámbito de los centros educativos, la educación sobre la sexualidad se implementa mediante en área de tutoría, que es una materia de apoyo creado para respaldar el desarrollo académico de los estudiantes, estructurado para promover el bienestar emocional e intelectual. Su propósito fundamental es satisfacer las carencias, intereses y expectativas de los adolescentes (55). La responsabilidad de desarrollar el plan de Tutoría anual es el docente encargado del área, quien debe tener en cuenta las particularidades y carencias de los adolescentes, también de brindar información a los padres sobre los avances y dificultades (55).

En general podemos evidenciar que la educación sexual que se imparte mediante la tutoría en las instituciones educativa, no logra sus metas establecidas, demostrándose a su vez, que, mediante el uso de la prueba de correlación de Spearman, se demostró que la calidad de educación sexual que se imparte mediante la tutoría en la institución educativa, no se relaciona con el nivel de conocimientos sobre la prevención del embarazo no deseado (Rho de Spearman 0.127, P: >0.05).

Otro de los objetivos específicos, fue identificar la asociación de la educación sanitaria en los servicios de salud, con el nivel de conocimiento sobre la prevención del embarazo adolescente de la Institución Educativa José de San Martín de Vinchos. Según los datos presentados en la tabla 03, el alto porcentaje de los adolescentes perciben que la calidad de educación sexual que brinda los servicios de salud se considera nivel medio que representa el mayor porcentaje (63.9%), seguido del nivel bueno (20.5%), mientras el 15.7% considera como bajo.

En relación a la educación sexual que brinda los servicios sanitarios, donde se considera de nivel bajo (15.7%), prima el conocimiento regular a deficiente, comportamiento similar en la educación sexual media y buena. En general se

demuestra una correlación débil entre el nivel de la educación sexual que brinda los servicios de salud, con los conocimientos sobre la prevención del embarazo en adolescentes (Rho de Spearman 0.258, p: >0.05)

Al respecto, en el estudio realizado a nivel nacional por Julca S, el 2019 (42) en el centro educativo privada Nuestra señora de Copacabana. Se determinó que el 74 % de los adolescentes presentaban un nivel de conocimiento adecuado después de la intervención de enfermería y el 26% inadecuado. Es decir, existe mayor porcentaje de los estudiantes que tienen conocimiento de nivel medio Por otro lado, en el estudio realizado a nivel regional por Ramos , el 2021 (44), los resultados muestran que los adolescentes atendidos en puesto de salud un 38,6% presentó un bajo nivel de conocimiento sobre el embarazo, el 54,3% tenían un conocimiento medio y el 7,1% alcanzó un alto nivel de conocimiento. Es decir que existen semejanza en la forma en que se aborda durante la atención en los servicios de salud debido que es una institución segura para brindar temas de sexualidad.

Los servicios de salud y otras instituciones encargadas cumplen el rol de proveer una educación integral en la salud sexual a los adolescentes para prevenir las acciones riesgosas, como contraer enfermedades de transmisión sexual, embarazos, violencia entre otros. La atención debe ser de acuerdo al contexto y la necesidad de cada adolescente, respetando la cultura y con ética profesional.

Por otro lado, en relación a la participación de la familia según los datos de la tabla 04, la mayoría de los adolescentes percibe que la calidad de educación sexual impartida de la familia es de nivel medio (44.6%), seguido del nivel bueno (27.7%) y bajo con el (27.7%).

Frente a ello en el estudio realizado por Gayou U, et al, el 2020 (33) se identificó que la fuente principal de información sobre la sexualidad fue la madre para 46,7% y para el 12,5% ha sido los contenidos de Educación sexual integral, abordados en la escuela. Por otro lado, en el estudio realizado por Luque 2023 (30), los resultados muestran que hay variaciones en el enfoque de la educación sexual tanto en ámbito familiar como en la escuela, sin embargo, ambos tienen un enfoque similar para proporcionar un ambiente seguro y respetuoso respecto a la sexualidad; en lo que respecta a la familia sus dificultades son principalmente por barreras espaciotemporales, socioculturales y afectivo emocionales.

La familia en la actualidad es el pilar fundamental para los hijos debido que tiene la responsabilidad de dialogar sobre temas afectivos, emocionales y sexualidad. Sin embargo, existe limitaciones para generar un clima de confianza, por ende, tienden a tomar conductas de riesgo.

El cuarto objetivo específico del proyecto fue identificar la asociación de la educación sexual en redes sociales, con el nivel de conocimientos sobre la prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa José de San Martín de Vinchos, existen discrepancias en cómo se trata la educación sexual en los medios sociales, conforme a los datos presentados de la tabla 05, la mayor parte de los adolescentes perciben que el nivel educación sexual que brinda los redes sociales es considerado nivel medio que representa el mayor porcentaje (42.2%), seguido del nivel bajo (39.8%), mientras el 18.1% considera como buena.

Respecto a la educación sexual que brinda las redes sociales, se considera de nivel medio. Esto indica una escasa asociación entre a la educación sexual que brinda las

redes sociales, con los conocimientos sobre la prevención del embarazo en adolescentes (Rho de Spearman -0.041 , $p: >0.05$).

De acuerdo al estudio realizado a nivel internacional por Chacha V, el 2019 en el centro educativo Pasa, determinó el 66% obtienen conocimientos sobre educación sexual a través de sus amistades y el 20% reciben por redes sociales. Por otro lado, en el estudio realizado a nivel nacional por Linares R y Mantilla el 2021 (41) en Cajamarca los adolescentes de 14 a 17 años, se logró determinar que el mayor porcentaje ha sido el (50%) afirma que obtiene información sobre salud sexual a través de las redes sociales. Asimismo, en el estudio realizado a nivel regional por Ayala T, el 2020 (45) en el colegio Emblemático San Ramón, se logró determinar según el resultado el 65,1% usa el Facebook como medio de información sobre la educación sexual.

Las redes sociales, actualmente son un medio de comunicación moderna debido que brinda diversas informaciones. Sin embargo, existe contenidos verídicas y falacias, por lo cual, se debe ingresar a paginas confiables que informan sobre temas de sexualidad de manera segura. Por otro lado, los adolescentes y personas en general tienden a utilizar las redes sociales de manera cotidiana, en ese sentido las informaciones sobre los temas de sexualidad deben ser correctas para no generar confusiones.

En general es evidente la necesidad de optimizar la calidad y accesibilidad en la educación sexual en diversos ámbitos con el fin de lograr un impacto significativo en los conocimientos y conductas para prevenir el embarazo no deseado en los adolescentes.

CONCLUSIONES

1. El mayor porcentaje de los adolescentes señala que la educación sexual que se imparte es de nivel medio (65.5%) y bajo (13.3%); asimismo poseen un nivel de conocimiento regular (53%) a deficiente (38.6%) sobre la prevención del embarazo no deseado, no relacionándose con la educación sexual (Rho de Spearman 0.127, $P > 0.05$).
2. El mayor número de adolescentes considera la educación sexual que se imparte mediante la tutoría es de nivel medio (54.2%), no relacionándose con el conocimiento, sobre la prevención del embarazo no deseado (Rho de Spearman 0.127, $P > 0.05$).
3. Los adolescentes consideran en su mayor porcentaje (63.9%), que la educación sexual de los servicios de salud es de nivel medio, relacionándose de forma débil con los conocimientos sobre la prevención del embarazo no deseado (Rho de Spearman 0.258, $p > 0.05$).
4. Los adolescentes señalan sobre educación sexual que brinda la familia es de nivel medio (44.6%) y bajo (27.7%), no relacionándose con el nivel de conocimientos sobre la prevención del embarazo (Rho de Spearman 0.133, $p > 0.05$).
5. El mayor porcentaje de los adolescentes consideran que educación sexual a través de las redes sociales es de nivel medio (42.2%) a bajo (39.8%), no relacionándose con el nivel de conocimientos sobre la prevención del embarazo (Rho de Spearman -0.041, $p > 0.05$).

RECOMENDACIONES

En base a los hallazgos obtenidos durante esta investigación se presentan las siguientes recomendaciones para mejorar la educación sexual y promover una mejor comprensión y aplicación de prácticas preventivas:

- a. Incorporar programas de educación sexual en las instituciones educativas que aborden temas de relaciones interpersonales, identidad de género, derechos sexuales y reproductivos, de acuerdo al contexto geográfico.
- b. Capacitaciones continuas a los docentes en temas de salud sexual y reproductiva, incluyendo métodos anticonceptivos para tratar los temas de manera efectiva.
- c. Organizar talleres y charlas informativas dirigido a los padres que les permita adquirir conocimientos sobre salud sexual y reproductiva para establecer un diálogo abierto y de confianza con sus hijos acerca de la sexualidad.
- d. Promover la sensibilización para recibir la atención en salud sexual y reproductiva, a los adolescentes y la población, utilizando medios de comunicación atractivos y accesible de manera segura.
- e. Fomentar la investigación en salud sexual adolescente y apoyar estudios que exploren nuevos enfoques educativos.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. UGELHGA/DREA. Unidad de Gestión educativa local. [Online]. Huamanga; 2023. Acceso 01 de Julio de 2023. Disponible en: <https://ugelhuamanga.gob.pe/oficio-multiple-n-176-2023-gra-gg-grds-drea-ugelhga-d-agp/>.
2. OMS. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. [Online].; 2018.. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
3. OMS. Embarazo en la adolescencia. [Online].; 2020.. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.
4. Alcolea Flores GM. Manual sobre prevención de embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual ITS y virus de inmunodeficiencia Humana VIH. Manual. España: Instituto Nacional de Gestión Sanitaria.
5. Ministerio de Educación. Resolución Viceministerial N° 169 -2021-Ministerio de Educación. Resolución Viceministerial. Lima: Ministerio de Educación.
6. UNFPA. UNFPA Argentina. [Online].; 2022.. Disponible en: <https://argentina.unfpa.org/es/news/casi-la-mitad-de-todos-los-embarazos-son-no-intencionales-una-crisis-mundial-0#:~:text=Seg%C3%BAAn%20las%20estad%C3%ADsticas%20m%C3%A1s%20recientes,de%20los%20nacimientos%20anuales%20en>.
7. UNFPA Bolivia. UNFPA Ayacucho. [Online].; 2023. Acceso 25 de Mayo de 2024. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/ayacucho-unfpa-presenta-el-mapa-sobre-el-embarazo-y-la-maternidad-en-ni%C3%B1as-y-adolescentes>.
8. Ministerio de salud de Ecuador. El embarazo adolescente en Ecuador. Ecuador: Ministerio de salud de Ecuador.
9. GESTIÓN. Perú triplicó en el 2020 las niñas menores de diez años forzadas a ser madres. [Online], Lima; 2021. Acceso 21 de Octubre de 2022. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/peru-triplico-en-el-2020-las-ninas-menores-de-diez-anos-forzadas-a-ser-madres-noticia/>.
10. UNO. Embarazos no deseados. [Online].; 2022. Acceso 21 de Octubre de 2024. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2022/03/1506472>.
11. Medina O. El embarazo no planeado en adolescentes. [Online]. Huancayo; 2021. Acceso 25 de Mayo de 2024. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/huancayo/juin-el-13-de-embarazos-son-de-adolescentes-en-la-region-noticia/>.
12. Escalante N. En Ayacucho registran incremento del embarazo adolescente. [Online]. Ayacucho; 2020. Acceso 25 de Marzo de 2024. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/ayacucho/ayacucho-en-ayacucho-registran-incremento-del-embarazo-adolescente-defensoria-del-pueblo-diresa-noticia/>.
13. INEI. Perú brechas de género 2019. Avances hacia la igualdad de hombres y mujeres. Informe. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática, Instituto Nacional de Estadística e Informática.

14. UNFPA Perú. Casi la mitad de todos los embarazos no son intencionales, una crisis mundial, afirma nuevo informe del UNFPA. Lima.
15. MINSA. Ministerio de Salud. [Online].; 2020. Acceso 08 de Mayo de 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/303880-en-el-peru-12-de-cada-100-adolescentes-estan-embarazadas-o-ya-son-madres>.
16. UNFPA. Fondo de Poblacion de las Naciones Unidas. [Online].; 2023.. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/ayacucho-unfpa-presenta-el-mapa-sobre-el-embarazo-y-la-maternidad-en-ni%C3%B1as-y-adolescentes>.
17. MINSALUD. Pontencia de la vida. [Online].; 2023.. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Embarazo-adolescente.aspx>.
18. Miquilena M, Lara E. Banco de desarrollo de América Latina y el Caribe. [Online].; 2021.. Disponible en: <https://www.caf.com/es/conocimiento/visiones/2021/01/desercion-escolar-a-causa-del-embarazo-adolescente/>.
19. UNFPA. Educación Sexual integral. [Online].; 2021. Acceso 25 de Mayo de 2024. Disponible en: <https://aa.unfpa.org/es/educaci%C3%B3n-sexual-integral>.
20. UNFPA; INPPARES. Embarazo en adolescentes y niñas en el Perú. Lima: Fondo de Población de las Naciones Unidas, Instituto Peruano de paternidad responsable.
21. MINEDU. "Lineamientos de educación sexual integral para la educación básica". Lima:, Ministerio de educación.
22. Motta , Keogh , Prada , Núñez Curto A, Konda , Stillman , et al. De la Normativa a la Práctica: la Política de Educación Sexual y su Implementación en el Perú..
23. al MAe. De la Normativa a la Práctica: la Política de Educación Sexual y su Implementación en el Perú y New York: Guttmacher Institute. Investigación..
24. MINSA. Minsa y Minedu lanzaron campaña para fortalecer educación sexual integral en colegios. Lima: Ministerio de Salud.
25. Organizacion Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes. Recomendaciones. Organizacion Mundial de la Salud.
26. Salgado Ruiz A. El papel de la familia em la educacion sexual. Informe. España: Universidad Pontificia de Salamanca, Facultad de Psicología.
27. RD REDES SOCIAIALES. Redes Sociales Station. [Online].; 2022.. Disponible en: <https://www.rdstation.com/es/redes-sociales/>.
28. Alarcón Vila PA, Morales Vasquez MM, Yance Arteaga. Nivel de conocimiento y prácticas sobre la anticoncepción en alumnas del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes. Ayacucho. Agosto - noviembre del 2019. tesis. Ayacucho : Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.
29. Quispe Cadenas N, Bautista Choquecahua M, Curi Flores M. "Factores personales asociados al embarazo en adolescentes - Centro de Salud distrito de Vinchos. Enero - mayo 2017.". Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Facultad Ciencias de la Salud.

30. Luque G. La familia y los/as profesionales en la atención y educación sexual de personas con diversidad funcional. Tesis. España: Universidad Pablo de Olavide de Sevilla, Educación y Psicología Social.
31. Ortega Arce C SCMPAYMMRMVB. Conocimientos en salud sexual y reproductiva en estudiantes de una Institución Educativa en Cali Colombia 2020-2021. Revista Digital de Ciencias Aplicadas al Deporte. 2022; 14(21): p. 114-125.
32. Gutiérrez Izurieta BN LBJFLLMSA. Los adolescentes y la educación en el uso de métodos anticonceptivos. Revista Higia de la salud. 2021; 5(2).
33. Gayou Esteva Ú MdLMNV, VBL. Panorama sobre Educación Sexual Integral, deseo y prospectiva de embarazo entre adolescentes de Querétaro. Dialogo sobre educación. 2020; 11(21).
34. VC CT. Importancia de la educación sexual para prevenir los embarazos en las estudiantes del Bachillerato de la Unidad Educativa "Pasa". Trabajo de investigación previo a la obtención del título de Magister en Innovación y Liderazgo Educativo. Ambato: Universidad Tecnológica Indoamerica, Dirección de Posgrado.
35. Camacho J. La educación sexual: Como método para la prevención de embarazos no deseados en el Bachillerato. Revista de Investigación Enlace Universitario. 2018; 17(1).
36. X. AC. Nivel de conocimientos sobre educación para la sexualidad para prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual. Estudio en estudiantes de 3 y 4 de secundaria de la Unidad Educativa Simón Bolívar. La Paz - Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés, Facultad de Humanidades.
37. Villanueva Novoa S. Nivel de conocimiento en educación sexual y prevención del embarazo precoz en estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza, Cajamarca. tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de educación.
38. Campos Barreda A. Analisis de factores que explican que el programa de educacion sexual integral no haya tenido un impacto positivo en la disminución de la tasa de emabarazos adolescentes en la institucion educativa colegio experimental de aplicación de Lurigancho-Chosica. Tesis. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú, Escuela de Posgrado.
39. Garnica S. Influencia del conocimiento en educación sexual y reproductiva en la educación secundaria Lima Perú. Revista de la Escuela de posgrado de la Universidad Ricardo Palma. 2022; 11(1).
40. Obregón Usurin YE SMJ. Nivel de conocimientos y prevención del embarazo precoz, en estudsiantes del 5to de secundaria de la I.E N° 7234 "Las Palmeras" 2021. Tesis para optar el titulo de licenciada en Enfermería. Lima: Universidad Interamericana, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Enfermería.
41. Linares Rodríguez BA MCL. Nivel de Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de 14 a 17 años del distrito de Cajamarca, 2021. tesis. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Facultad de Ciencias de la salud, Carrera Profesional de Enfermería.

42. SC JA. Efecto de una Intervención Educativa en Enfermería en el nivel de conocimiento de los Adolescentes sobre Prevención del Embarazo en la I.E.P Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabayllo. tesis para obtener el título profesional de Enfermería. Lima: Universidad César Vallejo, Facultad de ciencias médicas.
43. OM. CP. Educación sexual de estudiantes de secundaria en Juliaca: Dianostico y propuesta 2019. Revista Científica de Investigación Andina. 2020; 19(2).
44. Ramos Quispe A. Conocimiento sobre el embarazo y sus riesgos en adolescentes atendidos en el Puesto de salud Ccarhuapampa, Tambo Ayacucho. tesis. Tambo Ayacucho: Universidad Nacional de Huancavelica, Facultad de ciencias de la salud.
45. TJ. AM. Inicio temprano de relaciones sexuales y consecuencias en adolescentes. Colegio Emblemático San Ramón Ayacucho Marzo-2019. tesis. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Facultad de Ciencias de la Salud.
46. M. LE. Comportamiento sexual en adolescentes de la Institución Educativa Pública "San Juan". Título para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería. Ayacucho: Universidad Alas Peruanas, Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud.
47. ENSSR. Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Informe. Madrid: Minsiterio de Sanidad, Política Social e Igualdad.
48. OMS/OPS. [Online].; 2017. Acceso 11 de Julio de 2023. Disponible en: <https://salud.gob.ar/dels/entradas/salud-sexual-y-salud-reproductiva>.
49. Congreso Nacional de Investigación Educativa. Educación Sexual para todas y todos: La asignatura Urgente para el logro de la igualdad en México. México.
50. Ministerio de Educación. Guia para implementar la educacion sexual integral. Lima: Ministerio de Educación.
51. Méndez Mateo RE G,VMRTTF. Educación Sexual en la Formación de Alumnos de la Carrera Educación Media Mención Ciencias Sociales en Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD): Uso de las TIC para su enseñanza. Salamanca: Universidad de Salamanca, Facultad de Educación.
52. MINSA. Atención integral y diferencia de la gestante adolescente durante el embarazo, parto y puerperio. Norma Técnica. Lima: Ministerio de Salud, Salud sexual y Reproductiva.
53. La Universidad en Internet. Educación formal, no formal e informal. [Online].; 2023. Acceso 31 de Julio de 2023. Disponible en: <https://ecuador.unir.net/actualidad-unir/educacion-formal-no-formal-e-informal/>.
54. Rodríguez Reyes AL, Angélica Pease M. Creencias docentes: El enfoque de género en la educación y la educación sexual en secundaria. Revista Peruana de Investigacion Educativa. 2020; 6(12): p. 153 - 186.
55. Chero Nieves MJ. Análisis descriptivo del modelo de Tutoría de la JEC del Ministerio de Educación del Perú – 2019. Tesis para optar el Grado de Magíster

- en Educación con mención en Teorías y Práctica Educativa. Universidad de Piura, Facultad de Ciencias de la Educación.
56. MINSA. Minsa y Minedu lanzaron campaña para fortalecer educación sexual integral en colegios. Lima: Minsa.
 57. MINSA. Lineamientos de política de promoción de la salud. [Online].; 2015. Acceso 25 de Mayo de 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/42977-minsa-presentara-lineamientos-de-politica-de-promocion-de-la-salud>.
 58. Arnao Degollar VA, Vega Gonzales EO. Factores Familiares asociados al embarazo en adolescentes en un centro Materno infantil de Lima –Perú, 2014. Revista del Instituto Materno Fetal. 2020; 5(1): p. 18-23.
 59. Sánchez M, Pinochet G. El rol de las redes sociales virtuales en la difusión de información y conocimiento: estudio de casos. Universidad y empresa. 2017; 19(32).
 60. RD STATION. Redes sociales. [Online].; 2022.. Disponible en: <https://www.rdstation.com/es/redes-sociales/>.
 61. Fernández Velasco V. Influencia de internet en la educación sexual de los adolescentes y el papel de enfermería. Tesis. España: Universidad Complutense de Madrid, Facultad de Enfermería.
 62. Fernández Velasco V. Influencia de internet en la educación sexual de los adolescentes y el papel de enfermería. Tesis. , Enfermería.
 63. Semana. A la hora de educación sexual, los adolescentes le creen más a esta red social que a los colegios, según estudio. Semana..
 64. Alan Neil D, Cortés Suárez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. Machala. Ecuador: Universidad técnica de Machala.
 65. Prats J. Las ciencias sociales en el contexto del conocimiento científico. Barcelona: Universidad de Barcelona, Departamento de Didáctica de las ciencias sociales.
 66. Durán M. Conocimiento y tipos de conocimiento. Boletín Científico de la Escuela Preparatoria. 2022; 9(17).
 67. Cuenca AA, Álvarez M, Ontaneda LJ, Ontaneda EA, Ontaneda SE. La Taxonomía de Bloom para la era digital: actividades digitales docentes en octavo, noveno y décimo grado de Educación General Básica (EGB) en la Habilidad de «Comprender». Revista Espacios. 2021; 42(11).
 68. Manuel C. ¿De que formas se puede evaluar el conocimiento? MH Educación.
 69. Morocho V, et.al. Evaluación del uso de técnicas aplicadas en la investigación. Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias. 2018; 2(3).
 70. Mazarrasa Alvear GTS. Salud sexual y reproductiva. , Programa de Formación de Formadores/as en Perspectiva de Género y Salud; 2017..

71. OMS/OPS. Salud Sexual y reproductiva. [Online].; 2017. Acceso 01 de Marzo de 2022. Disponible en: <https://salud.gob.ar/dels/entradas/salud-sexual-y-saludreproductiva>.
72. Defensoría del Pueblo. Informe sobre la supervisión de intervenciones efectivas para la prevención del embarazo no deseado. Lima Perú: Defensoría del Pueblo.
73. Instituto Sonorense de la mujer. Manual de Modelo de Prevención del embarazo adolescente. Instituto Sonorense de la mujer en el marco de transversalidad.
74. Defensoría del Pueblo. Supervisión de intervenciones efectivas para la prevención del embarazo no planeado en adolescentes. Defensoría del Pueblo.
75. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Estrategia de salud sexual y reproductiva. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación.
76. Lira Plascencia , Iburgüengoitia Ochoa , Neyro JL. Opciones anticonceptivas para las adolescentes. Ginecol Obstet Mexico. 2020; 88(1): p. S74-S87.
77. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2022. Acceso 15 de Julio de 2023. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=Las%20madres%20adolescentes%20\(de%2010,prematur%20y%20afecci%C3%B3n%20neonatal%20grave](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=Las%20madres%20adolescentes%20(de%2010,prematur%20y%20afecci%C3%B3n%20neonatal%20grave).
78. Lampert MP. Interrupción voluntaria del embarazo. Definición, proyectos de ley y legislación extranjera. Chile: Biblioteca del Congreso Nacional.
79. Plan internacional. Embarazo adolescente o embarazo precoz. [Online].; 2020.. Disponible en: <https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente>.
80. Guifantil. Embarazo adolescente: riesgos y consecuencias. [Online].; 2020.. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/articulos/embarazo/embarazo-adolescente-riesgos-y-consecuencias/>.
81. Hellen CPM. Factores de la depresión postparto en adolescentes con recursos económicos bajos del centro de Salud Acomayo. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica, Salud Pública, Salud Ambiental y Satisfacción con los Servicios de Salud.
82. OMS. Embarazo en la adolescencia. [Online].; 2022.. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=Las%20madres%20adolescentes%20\(de%2010,prematur%20y%20afecci%C3%B3n%20neonatal%20grave](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=Las%20madres%20adolescentes%20(de%2010,prematur%20y%20afecci%C3%B3n%20neonatal%20grave).
83. Miquilena L. Deserción escolar a causa del embarazo adolescente. [Online].; 2021. Acceso 31 de Julio de 2023. Disponible en: <https://www.caf.com/es/conocimiento/visiones/2021/01/desercion-escolar-a-causa-del-embarazo-adolescente/>.
84. Henández. Metodología de Investigación. Metodología de la Investigación Hernández Sampieri 6a Edición. 2014;(376).
85. Beltré AL. Diseño e implementación de un programa de intervención en Educación sexual y prevención de embarazos dirigido a adolescente y docentes. Distrito educativo 01-03. tesis doctoral. Valencia: Universidad de Valencia, Facultad de Psicología.

86. Vázquez Álvarez LE. “Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo precoz en estudiantes del primer ciclo de una universidad del norte del país Trujillo 2019. tesis de maestría. Universidad César Vallejo, Escuela de Posgrado.
87. OMS. Micronutrientes múltiples en polvo para el enriquecimiento doméstico de los alimentos consumidos por niños de 6 a 23 meses..
88. MINSA. plan nacional para la reducción de desnutrición crónica infantil y la prevalencia de la anemia en el país 2014-2016. Lima:, Lima.
89. Elizabeth MDY. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 5 años de edad que asisten a la MICRO RED Jae- Puno, Setiembre - Octubre del 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Nutrición Humana. Puno: Universidad Nacional del Altiplano Facultad de CIENCIAS de la Salud Escuela Profesional de Nutrición Humana.
90. Caceda PE YRK. Nivel de conocimiento y prácticas del uso de multimicronutrientes administrados por madres a lactantes que acuden al Centro de Salud Unión - Trujillo 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Trujillo: Universidad privada Antenor Orrego Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería.
91. Motta K,P,NCAKKS,ea. De la Normativa a la Práctica: la Política de Educación Sexual y su Implementación en el Perú. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia.

ANEXOS

ANEXO N°01



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



FORMATO DE CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

Autor: Rodríguez Tello Alexia Yurasi (2014)

Modificado por: Peralta Gutierrez Milagros Aracely y Mitacc Pariona Laura (2023)

Estimados estudiantes, buenos días. Venimos de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; estamos realizando un estudio de investigación sobre **“TIPOS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN ADOLESCENTES DE I.E. “JOSÉ DE SAN MARTIN-VINCHOS”, AYACUCHO 2023”**. Estimada estudiante solicitamos su colaboración para responder a este cuestionario que es ANÓNIMO, con el objetivo de identificar los conocimientos sobre la prevención del embarazo en estudiantes del nivel secundario. Por esta razón se le solicita que responda con SINCERIDAD las siguientes preguntas que son muy personales. Marque con(x) la opción que se acerque más a su forma de actuar y pensar. Gracias por tu cooperación y confianza.

I. Datos Generales:

1. Edad:

2. Sexo:

Masculino () Femenino ()

3. Grado:.....Sección:.....

4. Lugar de procedencia:

Rural () Urbano marginal ()

5. Actualmente con quien vive con:

Mamá y Papá () solo Papá () solo mamá () con pareja () otros

6. Religión: católico () evangélico () otro () No profesa

II. Identificar los conocimientos sobre prácticas asociadas a la prevención del embarazo adolescente

DIMENSIÓN CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

1. ¿Qué es la salud sexual?
 - a) Es tener sexo seguro
 - b) No tener ninguna enfermedad sexual
 - c) Relación sexual libre de chantaje, discriminación y violencia
 - d) todas las anteriores
2. ¿Qué instituciones son responsables de brindar información sobre la educación sexual?
 - a) Familia
 - b) Redes sociales (Facebook, internet)
 - c) Colegio y posta
 - d) Toda las anteriores
3. ¿Qué es la salud reproductiva?
 - a) Abarca la función del sistema reproductivo
 - b) Implica el uso de métodos anticonceptivos y la planificación familiar.
 - c) Capacidad de la pareja para decidir cuándo y cuantos hijos tener.
 - d) Todas las anteriores
4. ¿Qué diferencia existe entre salud sexual y salud reproductiva?
 - a) La salud sexual enseña sobre métodos anticonceptivos y la salud reproductiva sobre el respeto a la sexualidad
 - b) La salud sexual permite tener una sexualidad satisfactoria y la salud reproductiva no implica el uso de métodos anticonceptivos
 - c) La salud sexual implica el sexo seguro y la salud reproductiva implica la planificación familiar y la prevención del embarazo.
 - d) Todas las anteriores
5. ¿Quién está realmente preparada para asumir el rol de la maternidad?
 - a) La adolescente
 - b) La mujer joven
 - c) La mujer adulta
 - d) La mujer adulta mayor

6. ¿A partir de qué edad la mujer está en condiciones de embarazarse?
- a) Los 20 años
 - b) Los 15 años
 - c) Los 30 años
 - d) Desde el inicio de la menstruación
7. ¿Cuál es la función principal de los métodos anticonceptivos durante relaciones sexuales?
- a) Aumentar el placer sexual.
 - b) Reducir el riesgo de embarazos no deseados
 - c) Mejorar la comunicación con la pareja
 - d) Toda las anteriores

DIMENSION PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO

8. ¿Qué es el embarazo?
- a) Es la ausencia de la menstruación
 - b) Cuando el óvulo es fecundado por el espermatozoide
 - c) Es tener relaciones sexuales sin protección
 - d) Todo los anteriores
9. ¿Qué es embarazo adolescente?
- a) Es aquel embarazo que se da entre los 8 a 9 años
 - b) Es aquel embarazo que se da entre los 10 a 19 años
 - c) Es aquel embarazo que se da entre los entre 20 a 25 años
 - d) Ninguna de las anteriores
10. ¿Cómo se previene un embarazo a temprana edad?
- a) A través de los métodos anticonceptivos
 - b) Teniendo relaciones sexuales de vez en cuando
 - c) Tener relaciones sexuales con una sola pareja
 - d) Tener relaciones sexuales con varias parejas
11. ¿A que le denominamos la abstinencia?
- a) A mantener relaciones sexuales solo de manera vaginal
 - b) Al dolor en las relaciones sexuales
 - c) A no mantener relaciones de tipo vaginal, oral u anal
 - d) Ninguna de las anteriores
12. ¿Cuándo existe más riesgo de quedar embarazada?
- a) Una semana antes de la fecha de inicio de la menstruación
 - b) Una semana después de la fecha de inicio de la menstruación.
 - c) Durante la menstruación.
 - d) Una semana después de tener relaciones sexuales

13. ¿Cuántas relaciones sexuales sin protección son necesarias para quedar embarazada?
- a) Una Vez
 - b) Mínimo 02 veces
 - c) De vez en cuando
 - d) Con frecuencia
14. ¿Cuál de los métodos es más seguro para evitar el embarazo?
- a) Método calendario
 - b) Condón, Píldoras e Inyectables
 - c) Tener relaciones sexuales de vez en cuando
 - d) Ninguno de las anteriores
15. ¿El uso de algún método anticonceptivo es la responsabilidad?
- a) De la Mujer
 - b) Del Hombre
 - c) De Ambos
 - d) De Amigos
16. ¿Cuáles son las principales causas de un embarazo a temprana edad?
- a) La falta de educación sexual
 - b) Difícil acceso de métodos de prevención
 - c) Consumo de alcohol y las drogas
 - d) Toda las anteriores

DIMENSION EFECTOS DEL EMBARAZO NO DESEADO

17. ¿Cuáles son las consecuencias que produce un embarazo a temprana edad?
- a) Deserción escolar, falta de oportunidades socioeconómicas, nacimiento del bebe antes de tiempo y con bajo peso
 - b) Aborto, falta de economía, depresión, rechazo de la familia, menos oportunidades laborales.
 - c) Complicaciones para la salud de la madre y del recién nacido.
 - d) Toda las anteriores
18. ¿Qué complicaciones trae el embarazo a temprana edad en la adolescente?
- a) Aumento de peso, estrías y manchas en la piel
 - b) Parto por cesárea, depresión posparto, anemia, hemorragia uterina y presión alta inducida por el embarazo
 - c) Bajar de peso, estrés, no tener relaciones sexuales.

- d) Toda las anteriores
19. ¿Qué complicaciones puede traer el embarazo adolescente en el recién nacido?
- a) Nacer antes de tiempo, bajo peso, sufrimiento fetal e inmadurez de los órganos vitales, muerte fetal/neonatal
 - b) Vómitos, sudoración, cansancio y fatiga
 - c) Succión débil y muerte
 - d) Ninguna de las anteriores
20. ¿Qué consecuencias trae el embarazo precoz en la familia del adolescente?
- a) Mayor gasto económico, preocupación y problemas para la familia
 - b) Genera estrés y conflictos para a familia
 - c) Violencia, desunión y rechazo en la familia
 - d) Ninguna de las alternativas

Nivel de conocimiento:

- Deficiente (00-10)
- Regular (11-14)
- Bueno (15-20)

Dimensiones

- Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva
- Prevención del embarazo no deseado
- Efectos del embarazo no deseado

Fuente: Adaptado de Rodríguez Tello, Alexia Yurasi (2014).

ANEXO N.º 02



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CUESTIONARIO PARA EVALUAR LOS TIPOS DE EDUCACIÓN SEXUAL



Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. No hay respuestas buenas o malas, todas son correctas si son sinceras. Responda de la siguiente forma:

- 3= Siempre
- 2= Casi Siempre
- 1= A Veces
- 0= Nunca

Nº	PREGUNTAS	3	2	1	0
EDUCACIÓN SEXUAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD					
01	¿Consideras que el personal de salud posee los conocimientos necesarios para realizar la educación sexual?				
02	¿El puesto de salud organiza capacitaciones sobre educación sexual y la prevención del embarazo en la adolescencia?				
03	¿El puesto de Salud de tu comunidad acude a la institución para brindar información sobre la educación sexual?				
04	¿El puesto de salud cuando realiza capacitaciones sobre educación sexual usa recursos didácticos adecuados?				
05	¿El puesto de salud con qué frecuencia realiza las capacitaciones sobre la salud sexual?				
06	¿El puesto de salud hace campañas masivas sobre la salud sexual?				
07	¿Cuándo acudes a los servicios de salud te brindan confianza y buen trato para brindar orientación sexual?				

EDUCACIÓN SEXUAL EN LA ESCUELA					
08	¿Consideras que los tutores de la escuela poseen los conocimientos necesarios para brindar información sobre educación sexual?				
09	¿Los docentes y tutores brindan la confianza necesaria para brindar información sobre educación sexual?				
10	¿Las actividades de tutoría sobre educación sexual en la escuela se realizan con frecuencia?				
11	¿El tutor utiliza material audiovisual que ayude al alumno a identificar diversas situaciones, en la que se previene el embarazo en la adolescencia?				
12	¿El tutor realiza actividades que le permitan al alumno describir los riesgos del embarazo en la adolescencia?				
13	¿El tutor organiza charlas con personas de la comunidad (padres, madres, entre otros) orientadas a prevenir del embarazo en la adolescencia y la educación sexual?				
14	¿Los docentes y tutores respetan tu opinión en materia de educación sexual?				
EDUCACIÓN SEXUAL DE LA FAMILIA					
15	¿Consideras que tus padres poseen los conocimientos necesarios para brindar información sobre educación sexual?				
16	¿Con que frecuencia hablan tus padres de temas relacionados con la sexualidad?				
17	¿Tiene algún familiar que con quien abordar la educación sexual?				
18	¿Tus padres se dan el tiempo necesario para abordar temas de educación sexual?				
19	¿Tus padres están atentos cuando abordan temas de educación sexual?				
20	¿Tus padres muestran preocupación de tus amistades y/o pareja?				
EDUCACIÓN SEXUAL DE LAS REDES SOCIALES					
21	¿Consideras que las redes sociales brindan información veraz sobre la sexualidad?				
22	¿En las redes sociales se encuentra información diversa sobre la prevención del embarazo?				
23	¿Con frecuencia hago uso de las redes sociales para informarme sobre temas de sexualidad?				

24	¿Veo con frecuencia videos, fotos en las redes sociales para informarme sobre temas de sexualidad?				
25	¿Si tengo dudas en la sexualidad hago uso de las redes sociales?				
26	¿Cuándo tengo problemas para prevenir el embarazo hago uso de las redes sociales?				

Autor: Ana Lucia Beltré Valencia, mayo, 2017

Modificado por: Peralta Gutiérrez, Milagros Aracely y Mitacc Pariona, Laura (2023)

Nivel de educación sexual:

- Baja (00-26)
- Media (27-52)
- Adecuado (53-78)

Dimensiones:

Educación Sexual De Los Servicios De Salud

- Baja (00-07)
- Media (08-14)
- Adecuado (15-21)

Educación Sexual En La Escuela

- Baja (00-07)
- Media (08-14)
- Adecuado (15-21)

Educación Sexual De La Familia

- Baja (00-07)
- Media (08-14)
- Adecuado (15-21)

Educación Sexual De Las Redes Sociales.

- Baja (00-06)
- Media (07-12)
- Adecuado (13-18)

Fuente: Beltré Valencia, Ana Lucia (2017).

ANEXO N° 03

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TIPOS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN ADOLESCENTES, I.E JOSÉ DE SAN MARTÍN VINCHOS, 2023.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	METODOLOGIA
<p>¿Cuál es la relación que existe entre los tipos de educación sexual y conocimientos sobre la prevención del embarazo no deseado en los adolescentes de la Institución Educativa “José de San Martín Vinchos, Ayacucho 2023”?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</p> <p>a. ¿Cómo la tutoría de la educación sexual, se relaciona con los conocimientos de prevención del embarazo adolescente de la Institución Educativa “José de San Martín” Vinchos, Ayacucho 2023?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar la relación que existe entre los tipos de educación sexual y conocimientos sobre la prevención del embarazo no deseado en los adolescentes de la Institución Educativa “José de San Martín” Vinchos, Ayacucho 2023.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <p>a. Identificar cómo la tutoría de la educación sexual influye con los conocimientos sobre la prevención del embarazo no deseado en los adolescentes de la Institución Educativa “José de San Martín” Vinchos, Ayacucho 2023.</p>	<p>Hi: Existe relación entre los tipos de educación sexual y conocimientos sobre la prevención del embarazo no deseado en los adolescentes de la Institución Educativa “José de San Martín” Vinchos, Ayacucho 2023.</p> <p>Ho: No existe relación entre los tipos de educación sexual y conocimientos sobre la prevención del embarazo no deseado en los</p>	<p>Variable dependiente:</p> <p>Conocimientos sobre la prevención del embarazo.</p> <p>Variable independiente</p> <p>: Tipos de educación sexual.</p>	<p>Estudio de tipo: Aplicada.</p> <p>Diseño: Descriptivo, no experimental, correlacional de corte transversal.</p> <p>Población: Adolescentes de la Institución Educativa “José de San Martín” Vinchos, Ayacucho 2023.</p> <p>Muestra: Muestreo no probabilístico intencionado.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuestionario para evaluar la educación sexual -Test para evaluar el nivel de conocimiento

<p>b. ¿Cómo la educación sanitaria de los servicios de salud, se relaciona con los conocimientos sobre la prevención del embarazo adolescente de la Institución Educativa "José de San Martín" Vinchos, Ayacucho 2023?</p> <p>c. ¿Cómo la educación sexual de la familia, se relaciona con los conocimiento sobre la prevención del embarazo adolescente de la Institución Educativa José de San Martín de Vinchos, Ayacucho 2023.</p> <p>d. ¿Cómo la educación sexual de las redes sociales se relaciona con los conocimientos sobre la prevención del embarazo adolescente de la Institución Educativa José de San Martín de Vinchos, Ayacucho 2023?</p>	<p>b. Identificar como la educación sanitaria de los servicios de salud influyen con los conocimientos sobre la prevención del embarazo no deseado en los adolescentes de la Institución Educativa "José de San Martín" Vinchos, Ayacucho 2023.</p> <p>c. Identificar cómo la educación sexual de la familia influye con los conocimientos la prevención del embarazo adolescente de la Institución Educativa José de San Martín de Vinchos, Ayacucho 2023.</p> <p>d. Identificar la relación de educación sexual de las redes sociales, con los conocimientos sobre la prevención del embarazo adolescente de la Institución Educativa José de San Martín de Vinchos, Ayacucho 2023.</p>	<p>adolescentes de la Institución Educativa "José de San Martín" Vinchos, Ayacucho 2023.</p>		
--	---	--	--	--

ANEXO N° 04

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):
..... José Antonio Estava Baca
- 1.2. Grado académico del experto:
..... Magister en Gestión Pública
- 1.3. Profesión del experto:
..... Enfermero
- 1.4. Institución donde labora el experto:
..... Puesto de Salud Mahuapugúo
- 1.5. Cargo que desempeña:
..... Jefe del establecimiento de salud
- 1.6. Denominación del Instrumento: Cuestionario autoinformado
- 1.7. Autor del instrumento: Beltré Valencia, Ana Lucia (2017) y Adaptado de Rodríguez Tello, Alexia Yurasi (2014).
- 1.8. Título de la tesis: "TIPOS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y CONOCIMIENTOS SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN ADOLESCENTES, I.E "JOSÉ DE SAN MARTÍN" - VINCHOS, 2023".

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

CRITERIOS	Indicadores de evaluación del instrumento	SI	NO	Observaciones
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	✓		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	✓		
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	✓		
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable	✓		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	✓		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	✓		

Observaciones:.....
.....

Ayacucho, Diciembre del 2023.



 José A. Estava Baca
 LIC. ENFERMERÍA
 FIRMA DEL EXPERTO

06 DIC. 2023

ANEXO N° 05

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):
Anita Sulca Contreras
- 1.2. Grado académico del experto:
Magister en Servicios de Salud
- 1.3. Profesión del experto:
Obstetra
- 1.4. Institución donde labora el experto:
Unidad Ejecutora Red de Salud San Francisco
- 1.5. Cargo que desempeña:
Coordinadora del Programa presupuestal Salud Materna Neonatal
- 1.6. Denominación del Instrumento: Cuestionario autoinformado
- 1.7. Autor del instrumento: Beltré Valencia, Ana Lucia (2017) y Adaptado de Rodríguez Tello, Alexia Yurasi (2014).
- 1.8. Título de la tesis: "TIPOS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y CONOCIMIENTOS SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN ADOLESCENTES, I.E "JOSÉ DE SAN MARTÍN" - VINCHOS, 2023".

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

CRITERIOS	Indicadores de evaluación del instrumento	SI	NO	Observaciones
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	✓		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	✓		
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	✓		
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable	✓		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	✓		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	✓		

Observaciones:.....
.....

Ayacucho, Diciembre del 2023.


COP: 29580
FIRMA DEL EXPERTO

07 DIC. 2023

ANEXO N° 06

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):
.....GUTIÉRREZ PARIJANA, MAURO.....
- 1.2. Grado académico del experto:
.....LICENCIADO EN EDUCACIÓN.....
- 1.3. Profesión del experto:
.....LICENCIADO EN EDUCACIÓN FÍSICA.....
- 1.4. Institución donde labora el experto:
.....I.E.P. "MARIS GAL CACERES".....
- 1.5. Cargo que desempeña:
.....PROFESOR POR HORAS EDUC. FÍSICA Y TUTORÍA.....
- 1.6. Denominación del Instrumento: Cuestionario autoinformado
- 1.7. Autor del instrumento: Beltré Valencia, Ana Lucia (2017) y Adaptado de Rodríguez Tello, Alexia Yurasi (2014).
- 1.8. Título de la tesis: "TIPOS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y CONOCIMIENTOS SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN ADOLESCENTES, I.E "JOSÉ DE SAN MARTÍN" - VINCHOS, 2023".

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

CRITERIOS	Indicadores de evaluación del instrumento	SI	NO	Observaciones
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	✓		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	✓		
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	✓		
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable	✓		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	✓		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	✓		

Observaciones:.....
.....

Ayacucho, Diciembre del 2023.

08 DIC. 2023



 38214526
 FIRMA DEL EXPERTO

ANEXO N° 07

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):
Carhuaman Ramos, Haydee
- 1.2. Grado académico del experto:
Licenciada en enfermería
- 1.3. Profesión del experto:
Licenciada en enfermería
- 1.4. Institución donde labora el experto:
Centro de salud "Putacca"
- 1.5. Cargo que desempeña:
Jefa del Servicio de enfermería
- 1.6. Denominación del Instrumento: Cuestionario autoinformado
- 1.7. Autor del instrumento: Beltré Valencia, Ana Lucia (2017) y Adaptado de Rodríguez Tello, Alexia Yurasi (2014).
- 1.8. Título de la tesis: "TIPOS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y CONOCIMIENTOS SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN ADOLESCENTES, I.E "JOSÉ DE SAN MARTÍN" - VINCHOS, 2023".

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

CRITERIOS	Indicadores de evaluación del instrumento	SI	NO	Observaciones
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles	X		
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría	X		
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable	X		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		

Observaciones: El instrumento desarrollado para este proyecto de investigación ha sido elaborado con precisión, es claro y comprensible.



 Haydee Carhuaman Ramos
 LIC EN ENFERMERIA
 CEP: 7617

Ayacucho, Diciembre del 2023.

08.DIC.2023

FIRMA DEL EXPERTO

ANEXO N° 08

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):
Lucy Lorena Fernandez Cuya
- 1.2. Grado académico del experto:
Licenciada en Obstetricia
- 1.3. Profesión del experto:
Licenciada en obstetricia
- 1.4. Institución donde labora el experto:
Centro de salud "Putacsa"
- 1.5. Cargo que desempeña:
Jefa del servicio de obstetricia
- 1.6. Denominación del Instrumento: Cuestionario autoinformado
- 1.7. Autor del instrumento: Beltré Valencia, Ana Lucia (2017) y Adaptado de Rodríguez Tello, Alexia Yurasi (2014).
- 1.8. Título de la tesis: "TIPOS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y CONOCIMIENTOS SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN ADOLESCENTES, I.E "JOSÉ DE SAN MARTÍN" - VINCHOS, 2023".

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

CRITERIOS	Indicadores de evaluación del instrumento	SI	NO	Observaciones
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	X		
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X		
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable	X		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		

Observaciones: *El cuestionario veniendo está elaborado según los variables de estudio, el lenguaje que lleva es entendible debido que está formulando con palabras sencillas*

Ayacucho, Diciembre del 2023.



Lucy Lorena Fernandez Cuya
OBSTETRA
 C.O.P. 5400

10/12/2023
10. DIC 2023

FIRMA DEL EXPERTO

ANEXO N°09

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda																
Visible: 61 de 61 variables																
	EDAD	SEXO	GRADO	PROCEDENCIA	VIVE	RELIGIÓN	CO1	CO2	CO3	CO4	CO5	CO6	CO7	CO8	CO9	
1	15	1	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	
2	14	1	3	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	
3	14	2	3	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	
4	14	2	3	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	
5	13	2	3	1	1	2	0	1	0	1	1	0	1	1	1	
6	13	2	3	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	
7	14	1	3	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	
8	14	2	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	
9	14	2	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	
10	14	2	3	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	
11	14	2	3	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	
12	14	1	3	1	3	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	
13	14	1	3	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
14	14	1	3	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	
15	14	1	3	1	3	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	
16	14	1	3	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
17	15	1	3	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	
18	15	1	3	1	1	3	0	0	0	1	1	1	1	1	1	
19	16	2	3	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	
20	15	2	3	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	
21	15	2	3	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	
22	14	1	3	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

ANEXO N° 10
MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado(a) Alumno (a)Realizamos una investigación que tiene por finalidad “Determinar la relación que existe entre los tipos de la educación sexual y el nivel de conocimientos sobre la prevención del embarazo no deseado en los adolescentes de la institución educativa “José de San Martín” Vinchos, Ayacucho 2023. Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial. La información será recolectada y procesada en forma anónima y manejada por la responsable de la investigación. A fin de proteger la privacidad de la información y datos obtenidos serán de conocimiento solo a la investigadora, nosotras guardaremos la información adquirida, si los resultados de esta investigación son publicados, no se mostrará identificación de los participantes, omitiendo nombre en todos los datos que puedan identificarte. Además, los datos personales no figurarán en ninguna publicación o informe que resulte de esta investigación, los datos sólo sirven para los fines establecidos en este estudio. Usted puede hacer todas las preguntas que desee antes de decidir si desea participar o no, nosotras las responderemos gustosamente. Si, una vez que usted ha aceptado participar, luego se desanima o ya no desea continuar, puede hacerlo sin ninguna preocupación y la atención será siempre la misma y con la calidad a la que usted está acostumbrado/a. Si Ud. tiene alguna duda puede pedir aclaraciones. ¿Desea participar en el proyecto de investigación? **SI () NO () Si la respuesta es sí :**
firma:.....

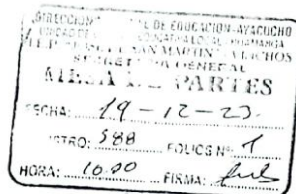
ANEXO N°11

AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCION EDUCATIVA



UNSCH

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Ayacucho, 13 de noviembre del 2023

OFICIO N° 105-2023-UNSCH-FCSA-D

SEÑOR:
Prof. ORLANDO VARGAS ILLANES
Director de la Institución Educativa José de San Martín-Vinchos

CIUDAD. -

ASUNTO: Autorización para recojo de información

De mi mayor consideración:
Es grato dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo a nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.

El motivo de la presente, es para hacer de su conocimiento que las estudiantes Milagros Araceli Peralta Gutiérrez y Laura Mitacc Pariona vienen desarrollando el proyecto de investigación "EDUCACIÓN SEXUAL Y CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN ADOLESCENTES, I.E. "JOSÉ DE SAN MARTÍN" VINCHOS 2023", para lo cual solicito a su despacho la autorización a los estudiantes en mención para el recojo de información.

Agradeciendo anticipadamente su aceptación, aprovecho la oportunidad, para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,

UNIVERSIDAD NACIONAL DE
SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
Facultad de Ciencias de la Salud
Dr. I. A. Yariquie Mujica
RUCANO

c.c Archivo
UH/maqg

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE
HUAMANGA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Correo institucional: fac.cssalud@unsch.edu.pe

ANEXO N° 12
FOTOS DE LA RECOLECCION DE DATOS



ANEXO N° 13

CARTA DE ASESORIA

Ayacucho, 27 de junio del 2024

Dr. ALEJANDRO YARLEQUE MUJICA
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud-UNSC

Sirva la presente para saludarle y a la vez comunicarle que se ha cumplido con la asesoría formal de la ejecución del Proyecto de Tesis titulado: **TIPOS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN ADOLESCENTES, I.E "JOSÉ DE SAN MARTÍN" VINCHOS, 2023**, así como en la elaboración del Informe final, perteneciente a PERALTA GUTIERREZ, Milagros Aracely y MITACC PARIONA, Laura; egresadas de la Escuela Profesional de Enfermería, en tal sentido se ha cumplido con las etapas y el rigor científico correspondiente, y a la vez le permita a las responsables del proyecto, lograr la obtención del Título Profesional, mediante la aprobación y sustentación de la tesis.

Es cuanto informo a Ud., para su conocimiento y siendo propicia la ocasión para testimoniar las muestras de mi alta estima y consideración especial.

Atentamente,

 Firmado digitalmente por
MANGLIO
AGUIRRE
ANDRADE
Fecha: 2024.06.27
20:43:52 -05'00'

DOCENTE ASESOR
DNI N° 28445164

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1029- 2024-UNSCH-FCSA-D

**BACHILLERES: MILAGROS ARACELY PERALTA GUTIERREZ
LAURA MITACC PARIONA**

En la ciudad de Ayacucho, siendo las quince horas con cinco minutos del día veintisiete de setiembre del dos mil veinticuatro, se reunieron en el auditorio de la Escuela Profesional de Enfermería los docentes miembros jurados evaluadores, para el acto de sustentación de trabajo de tesis titulado **TIPOS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN ADOLESCENTES, I.E. JOSÉ DE SAN MARTÍN VINCHOS, 2023.**

Presentado por los bachilleres: **MILAGROS ARACELY PERALTA GUTIERREZ y LAURA MITACC PARIONA**, para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería y, los miembros del Jurado de Sustentación conformados por:

Presidente : Prof. Lidia González Paucarhuanca (Delegada por el Decano)

Miembros : Prof. Héctor Huaraca Rojas

: Prof. Angélica Ramírez Espinoza

: Prof. Hugo Ayala Prado

Asesor : Prof. Manglio Aguirre Andrade

Secretario Docente: Prof. Wilber Augusto Leguía Franco

Con el quorum de reglamento, se dio por inicio la sustentación de tesis, la presidente de la comisión pide al secretario docente dar lectura a los documentos presentados por los recurrentes y, da algunas indicaciones a las sustentantes.

Acto seguido, se dan inicio a la exposición de los Bachilleres: **MILAGROS ARACELY PERALTA GUTIERREZ y LAURA MITACC PARIONA**. Una vez concluida, la presidente de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, las cuales fueron absueltas por las sustentantes.

La presidente invita a las sustentantes abandonar el auditorio para que los jurados evaluadores puedan proceder con la calificación.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

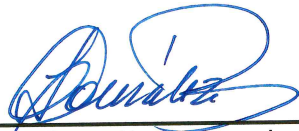
Bachiller: **MILAGROS ARACELY PERALTA GUTIERREZ**

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Lidia González Paucarhuanca	<i>18</i>	<i>18</i>	<i>18</i>	<i>18</i>
Prof. Héctor Huaraca Rojas	<i>18</i>	<i>18</i>	<i>18</i>	<i>18</i>
Prof. Angélica Ramírez Espinoza	<i>18</i>	<i>18</i>	<i>18</i>	<i>18</i>
Prof. Hugo Ayala Prado	<i>18</i>	<i>18</i>	<i>18</i>	<i>18</i>
Prof. Manglio Aguirre Andrade	<i>18</i>	<i>18</i>	<i>18</i>	<i>18</i>
PROMEDIO FINAL:		<i>18</i>		

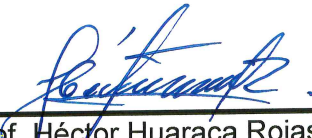
Bachiller: **LAURA MITACC PARIONA**

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Lidia González Paucarhuanca	18	18	18	18
Prof. Héctor Huaraca Rojas	18	18	18	18
Prof. Angélica Ramírez Espinoza	18	18	18	18
Prof. Hugo Ayala Prado	18	18	18	18
Prof. Manglio Aguirre Andrade	18	18	18	18
PROMEDIO FINAL:				18

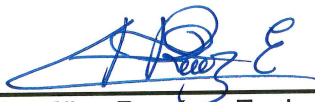
De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad a la Bachiller: **MILAGROS ARACELY PERALTA GUTIERREZ** con la nota de *dieciocho*.....(18) y aprobar por unanimidad a la Bachiller: **LAURA MITACC PARIONA** con la nota de *dieciocho*.....(18), para lo cual; los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente, siendo las dieciséis horas con *treinta* minutos se da por concluido el presente acto académico.



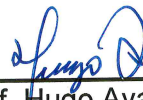
Prof. Lidia González Paucarhuanca
(Presidente)



Prof. Héctor Huaraca Rojas
(Miembro)



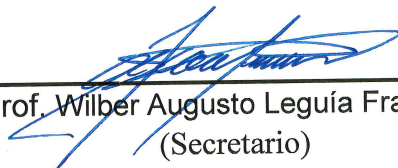
Prof. Angélica Ramírez Espinoza
(Miembro)



Prof. Hugo Ayala Prado
(Miembro)



Prof. Manglio Aguirre Andrade
(Miembro Asesor)



Prof. Wilber Augusto Leguía Franco
(Secretario)



UNSCH

FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

Nro: 056 – 2024

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS CON DEPÓSITO

LA QUE SUSCRIBE, DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA; (segunda instancia de verificación de la originalidad de los trabajos de investigación de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución N° 039-2021-UNSCH-CU),

DEJA CONSTANCIA:

Que:

Bach. Milagros Aracely Peralta Gutierrez

Bach. Laura Mitacc Pariona

Con el informe de tesis titulado: **Tipos de educación sexual y conocimientos sobre prevención del embarazo no deseado en adolescentes, I.E José de San Martín Vinchos, 2023.** ha sido verificado y sometido al sistema de análisis TURNITIN CON DEPOSITO mediante el cual se concluye que presenta un porcentaje de **12 % de similitud.**

Por lo que, se concede la Constancia de Originalidad con Depósito.

Ayacucho, 13 de septiembre de 2024.

Dra. Marizabel Llamocca Machuca

Adscripción: Departamento Académico de Enfermería


Dra. Marizabel Llamocca Machuca
DIRECTORA

Escuela Profesional ENFERMERÍA
Av. Independencia S/N. Ayacucho
Ciudad Universitaria - Pab. "U"
Correo: ep.enfermeria@unsch.edu.pe

Tipos de educación sexual y conocimientos sobre prevención del embarazo no deseado en adolescentes, I.E José de San Martín Vinchos, 2023.

por PERALTA GUTIERREZ, Milagros Aracely- MITACC PARIONA, Laura

Fecha de entrega: 11-sep-2024 10:42p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2451671727

Nombre del archivo: WORD_TESIS_MITACC.docx (6.93M)

Total de palabras: 18453

Total de caracteres: 103330

Tipos de educación sexual y conocimientos sobre prevención del embarazo no deseado en adolescentes, I.E José de San Martín Vinchos, 2023.

INFORME DE ORIGINALIDAD

12%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	3%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	< 1%
5	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	< 1%
6	education-profiles.org Fuente de Internet	< 1%
7	ojs.revistamaternofetal.com Fuente de Internet	< 1%
8	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	< 1%

9	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	< 1%
10	pirhua.udep.edu.pe Fuente de Internet	< 1%
11	peru.unfpa.org Fuente de Internet	< 1%
12	Submitted to Corporación Universitaria Iberoamericana Trabajo del estudiante	< 1%
13	Submitted to Universidad Nacional Hermilio Valdizan Trabajo del estudiante	< 1%
14	es.scribd.com Fuente de Internet	< 1%
15	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	< 1%
16	www.scielo.org.mx Fuente de Internet	< 1%
17	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	< 1%
18	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	< 1%
19	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	< 1%

20 revistas.ut.edu.co

Fuente de Internet

< **1** %

21 repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

< **1** %

22 Submitted to urjc

Trabajo del estudiante

< **1** %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 30 words

Excluir bibliografía

Activo