

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**INFLUENCIA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL ESCOLAR EN
PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE
5TO GRADO DEL COLEGIO BELEN DE OSMA Y PARDO,
ANDAHUAYLAS 2024**

PRESENTADO POR:

Bach. FABIOLA AYMA DELGADO

**PARA OPTAR AL TÍTULO
PROFESIONAL DE OBSTETRA**

ASESORA:

Mgt. KARINA YASMIN SULCA
CARBAJO

ANDAHUAYLAS – PERÚ

2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

(Aprobado por Resolución Nro.CU-303-2020-UNSAAC)

El que suscribe, Asesor del trabajo de investigación/tesis titulada: INFLUENCIA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL ESCOLAR EN PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE 5TO GRADO DEL COLEGIO BELEN DE OSMÁ Y PARDO, ANDAHUAYLAS, 2024

presentado por: FABIOLA AYMA DELGADO con DNI Nro.: 74469537 presentado por: con DNI Nro.: para optar el título profesional/grado académico de OBSTETRA

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 2 veces, mediante el Software Antiplagio, conforme al Art. 6° del **Reglamento para Uso de Sistema Antiplagio de la UNSAAC** y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 4%.

Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No se considera plagio.	X
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las correcciones.	
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, quien a su vez eleva el informe a la autoridad académica para que tome las acciones correspondientes. Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	

Por tanto, en mi condición de asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y adjunto la primera página del reporte del Sistema Antiplagio.

Cusco, 26 de JUNIO de 2025



Firma

Post firma.....

Nro. de DNI 21578295

ORCID del Asesor 0000-0002-8167-2452

Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema Antiplagio: oid: 27259:469729568

FABIOLA AYMA DELGADO

INFLUENCIA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL ESCOLAR EN PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANT...

 Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::27259:469724568

Fecha de entrega

25 jun 2025, 2:11 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

25 jun 2025, 2:14 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

FABIOLA AYMA DELGADO, T.docx

Tamaño de archivo

4.2 MB

77 Páginas

16.684 Palabras

97.795 Caracteres

4% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 25 palabras)

Fuentes principales

- 3%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 1%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

PRESENTACIÓN

RECTOR DE LA TRICENTENARIA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO SR. ELEAZAR CRUCINTA UGARTE Y DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD SR: NERIO GONGORA AMAUT.

En cumplimiento del reglamento de grados y títulos de la Escuela Profesional de Obstetricia, Facultad de Ciencias de la Salud, perteneciente a la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, y con la finalidad de optar por el título profesional de obstetra, me permito presentar a vuestra consideración la tesis titulada:

“INFLUENCIA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL ESCOLAR EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE 5° GRADO DEL COLEGIO BELÉN DE OSMA Y PARDO, ANDAHUAYLAS 2024”.

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo principal aportar al conocimiento teórico y científico en el ámbito de la educación sexual y la prevención del embarazo adolescente. Los resultados obtenidos no solo están dirigidos a contribuir al aprendizaje y entendimiento de las personas interesadas en el tema, sino que también pretenden servir como referencia y antecedente tanto a nivel local como nacional e internacional para futuras investigaciones relacionadas con esta problemática social y educativa.

Espero que este esfuerzo académico sea de utilidad para fortalecer la comprensión y el abordaje de los desafíos vinculados a la salud sexual y reproductiva en contextos escolares.

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi sombra protectora, mi fortaleza y luz en cada paso de esta travesía.

A mis padres, Edith Delgado Morales y Mauro Ayma Luque, cuya fe inquebrantable, amor y sacrificio me han permitido llegar hasta aquí. Este logro es tanto mío como suyo.

A mi hermana, Cristel Grippo Delgado, por ser una fuente constante de ánimo y apoyo, recordándome siempre el valor del esfuerzo y la perseverancia.

A mi compañero de vida, José Ángel Uturnco Ñahui, por caminar a mi lado con amor, paciencia y fortaleza, compartiendo cada desafío y celebrac

AGRADECIMIENTO

A mis padres, Edith Delgado Morales y Mauro Ayma Luque, por su amor incondicional, su fe inquebrantable y su constante perseverancia, que han sido el motor para alcanzar mi realización como profesional. A mis hermanos, por su apoyo y compañía en cada paso de este camino.

A la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, por brindarme la oportunidad de formarme en esta noble profesión, y a mis docentes, quienes con su dedicación y compromiso me transmitieron conocimientos valiosos para mi desarrollo académico y personal. Un agradecimiento especial a mi asesora, Magister Karina Yasmin Sulca Carbajo, cuya paciencia, guía y apoyo constante fueron esenciales para la culminación de esta investigación; sus enseñanzas quedarán siempre en mi memoria.

A mis amigos de la universidad, quienes con su compañía y motivación compartieron este recorrido lleno de desafíos y aprendizajes, inspirándome a seguir adelante y alcanzar nuestras metas profesionales.

A todos, gracias por cada granito de arena que aportaron a mi formación profesional, dejando una huella imborrable en mi vida y contribuyendo a que este logro sea hoy una realidad.

INDICE GENERAL

RESUMEN	I
ABSTRACT	II
INTRODUCCION	III
1.1. Situación problemática	1
1.2. Formulación del problema	3
a) Problema general	3
b) Problemas específicos	3
1.3. Justificación de la investigación	3
a) Justificación teórica:	3
b) Justificación Metodológica:	4
c) Justificación practica:	4
d) Justificación Social:	4
1.4. Objetivos de la investigación	5
a) Objetivo general	5
b) Objetivos específicos	5
II. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	6
2.1. Antecedentes de la investigación	6
a) Antecedente internacional	6
b) Antecedente nacional	8
c) Antecedente regional	10
d) Antecedente local	10
2.2. BASES TEÓRICAS	11
a) Teorías	11
2.3. Marco conceptual	12
2.4. Definición de términos básicos	16
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	19
3.1. Hipótesis	19
a) Hipótesis general	19
b) Hipótesis específicas	19
3.2. Identificación de variables e indicadores	19
IV. METODOLOGÍA	23
4.1. Ámbito de estudio: Localización política y geográfica	23
4.2. Tipo y nivel de investigación	23

4.3. Unidad de análisis	24
4.4. Población de estudio	24
4.5. Tamaño de muestra.....	24
4.6. Técnicas de selección de muestra.....	24
4.7. Técnicas de recolección de información.....	25
4.8. Técnicas de análisis e interpretación de la información.....	26
4.9. Técnicas para demostrarla verdad o falsedad de las hipótesis planteadas	26
4.10. Aspectos éticos.....	26
V. RESULTADOS Y DISCUSION	28
5.1. Procesamiento, análisis, interpretación y discusión de resultados	28
5.2. Discusiones	33
VI. CONCLUSIONES	37
VII. RECOMENDACIONES.....	38
VIII. BIBLIOGRAFIA	39
IX. ANEXOS.....	48
A. Matriz de consistencia.....	48
B. Aprobación de solicitud para recojo de datos.....	51
C. Validación del instrumento por juicio de expertos	52
D. Instrumento de recolección de datos	57
E. Confiabilidad del instrumento	61

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Datos generales	28
Tabla 2 Edad y edad de inicio de relaciones sexuales	29
Tabla 3 Nivel de educación sexual escolar según los ítems 1 al 17 del cuestionario aplicado a estudiantes.	29
Tabla 4 Nivel de educación sexual escolar según los ítems 1 al 17 del cuestionario, en las dimensiones de conocimiento y contenido recibido.....	30
Tabla 5 Nivel de prevención de embarazo adolescente según los ítems 18 al 28 del cuestionario aplicado a estudiantes.....	30
Tabla 6 Nivel de prevención de embarazo adolescente según los ítems 18 al 28 del cuestionario, desagregado por las dimensiones de conocimientos y prácticas preventivas.	31
Tabla 7 Frecuencia de intervención de profesionales de salud en orientación sobre educación sexual.....	31
Tabla 8 Relación entre el nivel de educación sexual escolar y nivel de prevención del embarazo adolescente	32
Tabla 9 Relación entre la educación sexual escolar y la prevención del embarazo adolescente.....	33
Tabla 10 Prueba de confiabilidad – Coeficiente Alfa de Cronbach	61

RESUMEN

El presente estudio tuvo como **objetivo:** Evaluar la influencia de la educación sexual escolar en la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 5to grado del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas 2024. La **metodología:** Fue no experimental, básico, observacional, descriptivo y correlacional, con un enfoque cuantitativo y corte transversal. La muestra fue de 182 estudiantes de 5to grado del Colegio Belén de Osma y Pardo en Andahuaylas. Se utilizó la técnica de encuesta, aplicando un cuestionario estructurado validado por expertos. Los datos fueron procesados con el software SPSS 28. Los **resultados:** El 55,5% del alumnado presentó un nivel bajo de educación sexual, el 44,0% un nivel medio y solo el 0,5% alcanzó un nivel alto. En cuanto a la prevención del embarazo adolescente, el 73,6% mostró un nivel bajo, el 26,4% un nivel medio y ninguno alcanzó un nivel alto. En cuanto a las dimensiones, el 95,6% presentó niveles bajos de prácticas preventivas y el 54,4% demostró niveles bajos de conocimiento. Se encontró una relación positiva y estadísticamente significativa entre la educación sexual escolar y la prevención del embarazo adolescente ($p = 0,041$), con un coeficiente de correlación de Spearman de 0,243, lo que indica una asociación débil a moderada. **Conclusión:** Un mayor nivel de educación sexual escolar se asocia con una mayor probabilidad de adoptar conductas preventivas contra el embarazo adolescente. Sin embargo, la mayoría del alumnado mostró niveles bajos tanto de conocimiento como de práctica, lo que revela una educación sexual deficiente. Se recomienda fortalecer el contenido educativo y las estrategias pedagógicas para promover una prevención eficaz en el ámbito escolar.

Palabras clave: Educación sexual escolar, prevención del embarazo adolescente, adolescente.

ABSTRACT

The present study aimed to evaluate the influence of school sexuality education on the prevention of teenage pregnancy among fifth-grade students at Belén de Osma y Pardo School, Andahuaylas, 2024. The **methodology** was non-experimental, basic, observational, descriptive, and correlational, with a quantitative and cross-sectional approach. The sample consisted of 182 fifth-grade students from Belén de Osma y Pardo School in Andahuaylas. The survey technique was used, administering a structured questionnaire validated by experts. The data were processed with SPSS 28 software. **Results:** 55.5% of the students had a low level of sexuality education, 44.0% had a medium level, and only 0.5% reached a high level. Regarding teenage pregnancy prevention, 73.6% had a low level, 26.4% had a medium level, and none reached a high level. Regarding the dimensions, 95.6% presented low levels of preventive practices, and 54.4% demonstrated low levels of knowledge. A positive and statistically significant relationship was found between school sexuality education and adolescent pregnancy prevention ($p = 0.041$), with a Spearman correlation coefficient of 0.243, indicating a weak to moderate association. **Conclusion:** Higher levels of school sexuality education are associated with a greater likelihood of adopting preventive behaviors against adolescent pregnancy. However, the majority of students showed low levels of both knowledge and practice, revealing poor sexuality education. It is recommended that educational content and pedagogical strategies be strengthened to promote effective prevention in schools.

Keywords: School sexual education, teenage pregnancy prevention, adolescent.

INTRODUCCION

El embarazo adolescente sigue siendo uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial, especialmente en los países en desarrollo, donde su prevalencia sigue siendo alta. Las consecuencias del embarazo adolescente afectan no solo la salud física y emocional, sino también su futuro educativo, económico y social. En este contexto, la educación sexual impartida en el ámbito escolar se perfila como una estrategia clave para la prevención de embarazos no deseados, al brindar a los adolescentes conocimientos, habilidades y actitudes que les permiten tomar decisiones informadas y responsables sobre su sexualidad.

A pesar de los esfuerzos realizados por diversos gobiernos e instituciones, la realidad demuestra que muchas adolescentes aún carecen de una educación adecuada en temas de salud sexual y reproductiva, lo que aumenta su vulnerabilidad a situaciones de riesgo. Diversos factores, como el desconocimiento de los métodos anticonceptivos, la presión social, la falta de comunicación con los padres y el inicio temprano de las relaciones sexuales, contribuyen a este problema.

En América Latina y el Caribe, las tasas de fecundidad adolescente se encuentran entre las más altas del mundo. En Perú, si bien se han logrado avances en la reducción del embarazo adolescente, persisten tasas preocupantes, especialmente en regiones como Apurímac, donde las barreras socioeconómicas y culturales limitan el acceso a la educación sexual integral. En este contexto, las escuelas desempeñan un papel crucial al brindar la educación necesaria para prevenir el embarazo adolescente.

Este estudio busca analizar la relación entre la educación sexual escolar y la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 5.º grado de la Escuela Belén de Osma y Pardo Andahuaylas, 2024. Con base en los resultados obtenidos, el estudio busca contribuir al fortalecimiento de las políticas educativas y de salud pública mediante la promoción de estrategias pedagógicas más efectivas e inclusivas que fomenten el bienestar y el desarrollo integral de los adolescentes.

Capítulo I: Este capítulo presenta el contexto del embarazo adolescente a nivel internacional, nacional y local. También incluye la formulación del problema de investigación, la justificación del estudio, los objetivos de la investigación y el alcance y las limitaciones de la misma.

Capítulo II: Esta sección desarrolla el marco teórico, presentando estudios internacionales, nacionales, regionales y locales relacionados con la educación sexual escolar y la prevención del embarazo adolescente. También incluye las bases teóricas, el marco conceptual y la definición de términos clave.

Capítulo III: Este capítulo describe las hipótesis de investigación y la identificación de variables. También incluye la operacionalización de variable, que especifica las dimensiones, los indicadores, los ítems y las escalas de medición utilizadas en el estudio.

Capítulo IV: Esta parte describe los aspectos metodológicos de la investigación, incluyendo el tipo y nivel de estudio, el diseño, la población y la muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, y los procedimientos para el análisis estadístico.

Capítulo V: El capítulo final presenta los resultados obtenidos, acompañados de su interpretación y análisis. También incluye la discusión de los hallazgos basados en estudios previos, así como las conclusiones, recomendaciones, referencias y anexo.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Situación problemática

La educación sexual escolar es clave en la prevención del embarazo adolescente, ya que se enfoca en proporcionar conocimientos, actitudes y habilidades relacionadas con la sexualidad, abarcando aspectos como anatomía, identidad, orientación y relaciones interpersonales (1). El debut sexual suele ocurrir durante la adolescencia, aunque diversas investigaciones mencionan que el inicio de relaciones sexuales ocurre a edades más tempranas (2). Los adolescentes tienen que lidiar con las consecuencias de conductas sexuales poco saludables, incluidos embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual, así como experiencias de violencia sexual. Los adolescentes son conscientes de que necesitan más conocimientos para disfrutar de relaciones saludables, pero no reciben suficiente información por parte de los padres u otras fuentes formales que les permita desarrollar una experiencia más positiva y respetuosa de la sexualidad y las relaciones sexuales (3).

En la actualidad el embarazo adolescente sigue siendo un problema de salud pública que afecta tanto a la madre como al recién nacido y tiene consecuencias de largo alcance en el desarrollo social y económico (4). Reducir el embarazo adolescente es clave para cumplir con los Objetivos de Desarrollo Sostenible planteados para 2030 (5).

A nivel mundial, aproximadamente 21 millones de niñas de entre 15 y 19 años quedan embarazadas cada año. De estas, alrededor del 55 % (11,55 millones) no son planificadas y terminan en aborto. Alrededor del 50 % (12 millones) de los embarazos no planificados resultan en parto. Además, 1 de cada 20 niñas ha sufrido abuso sexual (6). En el mundo la educación sexual es de carácter obligatorio en el 68 % de los países a nivel de educación primaria y en el 76 % en el nivel secundario, lo que evidencia un compromiso creciente por parte de los sistemas educativos (7).

En América Latina y el Caribe, la tasa de natalidad en adolescentes alcanza 66,5 por cada 1.000 adolescentes de 15 a 19 años. Cada año, aproximadamente 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años y alrededor de un millón de niñas menores de 15 años dan a luz. Las complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa principal de muerte entre las adolescentes de 15 a 19 años (8). Solo el 20% de las naciones de América Latina y el Caribe posee una legislación que apoya de manera explícita la educación sexual integral, y solo el 39% cuenta con una política

nacional concreta en relación a este asunto. Además, 8 de cada 10 naciones brindan capacitación continua en servicio a los profesores (9).

En Perú, durante 2023, cada día 12 niñas de 10 a 14 años quedaron embarazadas y 4 culminaron en parto, mientras que cada hora 9 adolescentes de 15 a 19 años quedaron embarazadas y 5 se convirtieron en madres. En 2023, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables reportó y atendió más de 21,800 casos de niñas y adolescentes víctimas de violencia sexual. En el año 2023, el porcentaje de muertes maternas en adolescentes menores de 17 años aumentó a 8%, superando las cifras reportadas en años anteriores, que fueron de 6% en 2022 y 5.1% en 2021 (10). El 88% de los centros educativos está al tanto de que el Currículo Nacional contiene asignaturas sobre Educación Sexual Integral (ESI); no obstante, solo el 35% del equipo docente ha sido formado en este tema, y apenas el 7% indica que se ha implementado de manera completa en su entidad (11).

En Apurímac, durante el año 2021, se reportaron 1400 casos de embarazos por primera vez en adolescentes, lo que representa el 5,6% según la Encuesta Demográfica y de Salud. Asimismo, el Ministerio de Salud informó que 905 nacidos vivos correspondieron a madres adolescentes de 15 a 19 años, lo que representa el 36,2% del total de nacimientos en ese grupo de edad (12).

Esta problemática se presenta por una combinación de factores que interactúan y perpetúan la vulnerabilidad de las adolescentes (13), incluyendo la disminución de la edad de la menarquia, la falta de acceso a educación sexual integral, el limitado acceso a métodos anticonceptivos y la información sobre salud reproductiva (14). Además, el matrimonio precoz, la violencia de género, el abuso sexual y la falta de autonomía en la toma de decisiones exacerban este problema, especialmente en contextos de pobreza y desigualdad, donde existen menores oportunidades educativas y laborales (15).

El embarazo adolescente conlleva graves consecuencias, tanto para las adolescentes como para sus hijos. Las gestantes adolescentes tienen mayor riesgo de enfrentar complicaciones de salud, como desnutrición, hipertensión gestacional y partos prematuros, lo cual también afecta el desarrollo del recién nacido, incrementando las posibilidades de bajo peso al nacer y problemas de salud a largo plazo (16). Además,

el embarazo adolescente suele limitar las oportunidades educativas y laborales de las jóvenes, perpetuando ciclos de pobreza y vulnerabilidad social (17).

Si el problema del embarazo adolescente continúa sin intervenciones efectivas, las altas tasas de embarazos no planificados en adolescentes seguirán aumentando, especialmente en países en vías de desarrollo. Esto incrementará las complicaciones obstétricas, la mortalidad materna e infantil y limitará el desarrollo integral de las adolescentes, perpetuando ciclos de pobreza y exclusión social en sus comunidades y familias (18).

En este estudio la investigación pretende aportar sobre la educación sexual en adolescente que es clave para mejorar la calidad de la educación en este ámbito, influyendo en políticas educativas promoviendo la salud pública que contribuyan al bienestar integral de los adolescentes. A través de los hallazgos de la investigación se quiere mejorar la enseñanza de la sexualidad haciéndola más inclusiva, adecuada a las necesidades actuales y capaz de prevenir problemas de salud como embarazos no deseados y violencia sexual (19).

1.2. Formulación del problema

a) Problema general

- ¿Cómo se relaciona la educación sexual escolar con la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 5to grado del colegio Belen de Osma y Pardo, Andahuaylas 2024?

b) Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de educación sexual escolar que poseen los estudiantes de 5to grado del colegio Belen de Osma y Pardo, Andahuaylas 2024?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento y prácticas preventivas frente al embarazo adolescente en los estudiantes del colegio Belen de Osma y Pardo, Andahuaylas 2024?
- ¿Qué relación existe entre el nivel de educación sexual escolar y el nivel de prevención del embarazo adolescente en los estudiantes del colegio Belen de Osma y Pardo, Andahuaylas 2024?

1.3. Justificación de la investigación

a) Justificación teórica:

Desde una perspectiva teórica, la educación sexual integral durante la etapa escolar es fundamental para el desarrollo saludable de los adolescentes. Con base en teorías como la Teoría del Comportamiento Planificado, se entiende que el conocimiento y el control percibido influyen en la toma de decisiones responsable. Brindar información sobre anticoncepción, infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados ayuda a prevenir situaciones de riesgo y promueve el autocuidado. Además, fomenta la igualdad de género, el respeto mutuo y el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, contribuyendo así a una sociedad más informada, equitativa y saludable (20).

b) Justificación Metodológica:

Este estudio sigue un diseño cuantitativo y correlacional, ya que tiene como objetivo analizar la relación entre la educación sexual escolar y la prevención del embarazo adolescente. Se aplicará un cuestionario estructurado validado por expertos a los estudiantes en edad escolar. Esta metodología permitirá recolectar datos objetivos y relevantes para apoyar el desarrollo de intervenciones educativas y políticas públicas dirigidas a prevenir el embarazo adolescente.

c) Justificación práctica:

Desde un punto de vista práctico, la educación sexual es una herramienta clave para prevenir el embarazo adolescente. Al proporcionar conocimientos adecuados, apoya la toma de decisiones responsable, la autonomía y la atención de la salud reproductiva. Este estudio promueve la implementación de programas de educación sexual en las escuelas como estrategia para mejorar el bienestar físico, emocional y social de los adolescentes. Además, busca ofrecer recursos prácticos para docentes y profesionales de la salud, incluida la participación de obstetras, para desarrollar estrategias pedagógicas y comunicativas más efectivas (21).

d) Justificación Social:

El embarazo adolescente tiene consecuencias negativas para la salud, el desarrollo personal y el entorno social de las mujeres jóvenes, especialmente en regiones vulnerables como Apurímac. Este estudio representa un aporte socialmente relevante al promover el acceso a la educación sexual integral como medio para reducir desigualdades, mejorar la calidad de vida de los adolescentes y romper ciclos de pobreza, exclusión y vulnerabilidad (22).

1.4. Objetivos de la investigación

a) Objetivo general

- Determinar la relación entre la educación sexual escolar y la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 5to grado del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas, en el año 2024.

b) Objetivos específicos

- Identificar el nivel de educación sexual escolar que poseen los estudiantes de 5to grado del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas, en el año 2024.
- Determinar el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas frente al embarazo adolescente en los estudiantes del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas, en el año 2024.
- Determinar la relación entre el nivel de educación sexual escolar y el nivel de prevención del embarazo adolescente en los estudiantes del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas, en el año 2024.

II. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1. Antecedentes de la investigación

a) Antecedente internacional

Moreno S (23), realizó un estudio en el año 2024 titulado “la importancia de la educación sexual en la prevención del embarazo adolescente” Método: Se empleó un método cuantitativo, de tipo descriptivo no experimental, mediante una encuesta a 42 estudiantes. Resultado: Los estudiantes mostraron una tendencia a estar en desacuerdo con afirmaciones sobre sexualidad y cambios físicos (promedios entre 2 y 2.67), indicando un cierto desconocimiento en estos temas. La desviación estándar de 1.1 reflejó variabilidad en las respuestas, especialmente en áreas de relaciones de pareja y uso de anticonceptivos (promedios de 2.04 a 2.38). Conclusión: El conocimiento sobre prevención de embarazo aumenta conforme crecen la edad de inicio de vida sexual y la escolaridad, subrayando la importancia de desarrollar estrategias informativas accesibles e igualitarias sobre métodos anticonceptivos y salud sexual y reproductiva para ambos géneros.

Sánchez M (24), realizó una investigación en el 2024 titulada “Educación integral en sexualidad, conductas sexuales de riesgo y embarazo adolescente en estudiantes del estado de Oaxaca, México Materiales y métodos. Método: De enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo y analítico. Resultados: El 43,9% de los estudiantes recibió educación sexual integral. La prevalencia de embarazo adolescente fue del 10,1%, aumentando al 25% entre quienes habían tenido relaciones sexuales. La edad promedio de inicio sexual fue de 15 años. Más de la mitad de los estudiantes iniciaron relaciones sexuales sin que fuera su deseo principal. Los que buscaron información en redes sociales y amigos presentaron tres veces más probabilidad de inicio sexual. Solo el 46,2% reportó uso consistente de anticonceptivos. Conclusiones: La educación sexual integral, aunque limitada en cobertura, se asoció con un retraso en el inicio de relaciones sexuales, lo que podría ayudar a reducir el embarazo adolescente. La búsqueda de información en redes sociales se relacionó con conductas sexuales de riesgo.

Baque P (25), realizó una investigación en el 2024 titulado “Importance of Comprehensive Sex Education in the Prevention of Adolescent Pregnancy in the Sancan Community”. Método: La investigación fue de tipo descriptiva y

cuantitativa, con un enfoque causal para explorar las conexiones entre variables. Resultados: El 86% de los encuestados indicó que los adolescentes tienen derechos sexuales y reproductivos. Además, el 94% considera que la educación sexual de niños y adolescentes no es responsabilidad exclusiva de los profesores, y el 71% está de acuerdo con el uso de métodos anticonceptivos por adolescentes, mientras que el 29% no lo apoya. Conclusión: La Educación Sexual Integral (ESI) es fundamental en la prevención del embarazo adolescente en la comunidad de Sancan, promoviendo una sociedad informada y saludable. La implementación de programas educativos que aborden más allá de los aspectos biológicos se demostró como una estrategia clave para esta prevención.

Sisa L (26), realizó una investigación en el 2024, titulada conocimiento de educación sexual y embarazos en adolescentes de 13-16 años atendidas en el hospital universitario de guayaquil, periodo mayo-agosto 2024. Método y materiales: Se empleó el método inductivo-deductivo con un diseño no experimental, de tipo descriptivo, de campo, transversal y cuantitativo. La muestra incluyó a 40 adolescentes embarazadas. Resultados: Las participantes tenían en su mayoría 16 años (40%), nivel educativo de 1º de bachillerato (30%) y residían en áreas rurales (55%). El 52.5% no había recibido educación sexual en su institución educativa, el 65% desconocía el riesgo de embarazo tras la primera relación, y el 70% desconocía los métodos anticonceptivos. Un 30% creía que no existía riesgo en tener relaciones sin protección, y el 50% no percibía consecuencias físicas o de salud por el embarazo adolescente. Conclusión: Se observó un bajo nivel de conocimiento sobre educación sexual y embarazo en adolescentes de 13 a 16 años, reflejando la necesidad de mejorar la educación sexual en esta población.

Velez Z (27), realizó una investigación en el año 2023. Investigó educación sexual integral para la prevención del embarazo adolescente en el Centro de Salud San Bartolo. Método y materiales: Se realizó un estudio descriptivo con enfoque cuantitativo en una población de 25 adolescentes. Resultados: El 68% de las adolescentes embarazadas tenían entre 12 y 16 años, y el 84% eran estudiantes de bachillerato. Además, el 60% eran madres solteras. Aunque el 44% mencionó el uso de métodos anticonceptivos, el 56% no los usaba. Entre quienes los

utilizaban, los métodos más comunes eran el implante, píldoras anticonceptivas y las inyecciones. Conclusión: La promoción de la educación sexual continua es fundamental para prevenir el embarazo adolescente, ya que ayuda a evitar embarazos no deseados y empodera a los jóvenes a tomar decisiones informadas y saludables sobre su salud sexual y emocional.

b) Antecedente nacional

Peralta G (28), investigó tipos de educación sexual y conocimientos sobre prevención del embarazo no deseado en adolescentes, I.E José de San Martín Vinchos, 2023. Método y Material: Se empleó un método cuantitativo, de tipo descriptivo no experimental, mediante una encuesta a 42 estudiantes. Resultado: Los estudiantes mostraron una tendencia a estar en desacuerdo con afirmaciones sobre sexualidad y cambios físicos (promedios entre 2 y 2.67), indicando un cierto desconocimiento en estos temas. La desviación estándar de 1.1 reflejó variabilidad en las respuestas, especialmente en áreas de relaciones de pareja y uso de anticonceptivos (promedios de 2.04 a 2.38). Conclusión: El conocimiento sobre prevención de embarazo aumenta conforme crecen la edad de inicio de vida sexual y la escolaridad, subrayando la importancia de desarrollar estrategias informativas accesibles e igualitarias sobre métodos anticonceptivos y salud sexual y reproductiva para ambos géneros.

Huarancca de la C (29), realizó una investigación en el 2024. Educación sexual integral y prevención del embarazo en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Asháninca Yaviro-Pangoa 2023. Materiales y método: El estudio fue de tipo básico, con diseño no experimental, transversal-correlacional. La muestra incluyó a 49 estudiantes. Resultados: El 71,4% de los estudiantes tuvo un nivel medio de educación sexual integral, mientras que el 73,5% presentó un nivel inadecuado en la prevención del embarazo, con un p-valor de 0,800. Conclusión: No se encontró relación significativa entre la educación sexual integral y la prevención del embarazo en los adolescentes de la Institución Educativa Asháninca Yaviro–Pangoa en 2023.

Pizarro D (30), realizó una investigación en el año 2023. Investigo “el embarazo precoz y falta de educación sexual en adolescentes del distrito de Iquitos periodo

setiembre - diciembre 2022". Se utilizó un diseño cuantitativo descriptivo, no experimental, transversal y correlacional. La muestra estuvo compuesta por 79 adolescentes de 14 a 17 años. Los resultados mostraron una alta correlación positiva ($r = 0,731$) entre embarazo precoz y educación sexual. Se observó una baja correlación positiva ($r = 0,367$) entre embarazo precoz y nivel de conocimiento. Además, se encontró una alta correlación positiva ($r = 0,782$) entre embarazo precoz y factores influyentes.

Espinoza T (31), realizó una investigación en el año 2023. Investigo "educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de una institución educativa de imperial-cañete 2022" Método: Estudio cuantitativo, de diseño descriptivo, correlacional y no experimental. Resultados: Se observará que el 40,7% de los estudiantes tienen un nivel alto de conocimiento sobre los aspectos generales del embarazo, los riesgos del embarazo temprano y las consecuencias sociales para las adolescentes. Sin embargo, el 68% de los estudiantes reciben una educación sexual familiar considerada inadecuada. Dentro de este grupo, el 53,3% experimenta una predisposición inadecuada de los padres hacia la educación sexual, el 84,7% recibe información inadecuada sobre temas de educación sexual, y el 66,7% reporta una frecuencia inadecuada de orientación sexual en casa. Conclusión: Se concluye que existe una relación entre la educación sexual familiar y el nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de la IEP Nuestra Señora del Carmen, en Cañete.

Villavicencio S (32), realizo muna investigación en el año 2021, titulada: Educación sexual integral y su influencia en el embarazo adolescente en la zona urbana del distrito Bagua Grande, Utcubamba, 2021 Materiales y método: Esta investigación utilizó un diseño cuantitativo de alcance descriptivo correlacional. Resultados El 51.3% de los embarazos ocurrió en adolescentes de 15 a 17 años, el 84.6% convivía, y el 64.1% fueron no deseados, principalmente por falta de protección (38.46%). En el ámbito educativo, el 41.03% recibió información sobre planificación familiar en centros de salud, mientras que los conocimientos sobre métodos anticonceptivos (46.2%), ETS incurables (61.5%), complicaciones del embarazo (74.4%) y derechos sexuales y reproductivos (46.2%) se calificaron como "medios". Además, el 46.2% identificó un bajo conocimiento sobre ESI en

su entorno familiar. Conclusión: Se concluyó que la educación sexual integral tiene una relación significativa y directa con la reducción de embarazos adolescentes en la zona urbana de Bagua Grande, Utcubamba.

c) Antecedente regional

Moya C (33), realizó un estudio en el 2022. Titulada: Factores socioeconómicos y su relación con el embarazo en adolescentes en la comunidad de Huaccana - Apurímac en el periodo 2019-2020. Método y instrumento: Diseño básico, no experimental, descriptivo y correlacional, con una muestra de 53 encuestas aplicadas mediante una ficha de recolección de datos y utilizando la técnica de documentación. Los resultados mostraron que el 43,3% de los participantes calificaron como malos los factores socioeconómicos y tuvieron complicaciones en el embarazo, el 1,9% consideró que los factores eran regulares y tuvieron complicaciones, el 35,8% señaló factores regulares con complicaciones moderadas, el 5,7% indicó factores regulares sin complicaciones, el 1,9% consideró los factores buenos con complicaciones moderadas y el 11,3% calificó los factores como buenos y no presentaron complicaciones. Se concluyó que existe una relación significativa y positiva muy alta ($r = 0,935$) entre los factores socioeconómicos y el embarazo en adolescentes, con un nivel de significancia de $0,000 < 0,05$.

d) Antecedente local

Enriquez C (34), realizó un estudio en el 2024. Titulado: Impacto de las redes sociales en la educación sexual de los adolescentes del colegio Juan Espinoza Medrano, 2022. Método y resultados: El estudio fue de diseño no experimental, tipo básico, nivel descriptivo y enfoque cuantitativo, con una muestra de 285 adolescentes, utilizando como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario. Los resultados mostraron que el 26,3% de los adolescentes tienen 16 años, el 56,8% son masculinos, el 24,2% cursa quinto grado, el 63,5% proviene de zonas urbanas, el 75,4% se identifica como católico, el 83,9% vive con sus padres y el 97,2% tiene una cuenta de red social. En cuanto al impacto de las redes sociales en la educación sexual, el 54,4% indicó no percibir impacto alguno, el 92,6% no utiliza redes sociales para información sobre educación sexual, el 87,4% percibió aspectos negativos, el 52,6% encontró contenido sexualmente

explícito y el 49,1% reconoció aspectos positivos. La red más usada para consultar temas de sexualidad fue Facebook (69,8%). Se concluyó que no existe un impacto significativo de las redes sociales en la educación sexual de los adolescentes y que su contenido es percibido mayormente como negativo.

2.2. BASES TEÓRICAS

a) Teorías

Según la Teoría del Comportamiento Planificado, propuesta por Ajzen, las conductas humanas están determinadas por la intención de realizarlas, la cual depende de tres factores principales: las actitudes hacia el comportamiento, las normas subjetivas y el control conductual percibido. Las actitudes se refieren a las creencias sobre los beneficios o consecuencias de una acción; las normas subjetivas a la presión social percibida, y el control conductual percibido a la capacidad personal para ejecutar esa conducta. En el contexto de la educación sexual, esta teoría permite comprender cómo los adolescentes toman decisiones sobre su vida sexual, influenciados por su entorno social, sus creencias y su percepción de control. Cuanto más favorables sean estos tres factores, mayor será la probabilidad de adoptar conductas responsables, como el uso de anticonceptivos o el retraso del inicio de las relaciones sexuales (37).

La Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erik Erikson: Destaca que el desarrollo humano atraviesa ocho etapas de crecimiento psicológico, cada una con conflictos que fortalecen la identidad personal. En la adolescencia, el conflicto clave es la Exploración de la Identidad vs Difusión de Identidad, una etapa donde los jóvenes buscan definir quiénes son y cómo se relacionan con el mundo. En este contexto, la educación sexual escolar adquiere gran relevancia al ofrecer orientación y conocimientos esenciales sobre el cuerpo y las relaciones interpersonales. Esta formación puede prevenir el embarazo adolescente, ya que proporciona a los estudiantes herramientas para tomar decisiones informadas, fortalecer su identidad y evitar comportamientos de riesgo. Así, la educación sexual escolar no solo influye en la prevención de embarazos no deseados, sino que también contribuye al desarrollo de una identidad sólida en los adolescentes (36).

Teoría del Aprendizaje Social de Albert Bandura: Destaca que el aprendizaje es un proceso influenciado tanto por el entorno social como por la observación y la experiencia personal. Según Bandura, los individuos aprenden observando a otros y anticipando los resultados de sus acciones. Esto es especialmente relevante en el contexto de la educación sexual escolar, donde los estudiantes de secundaria pueden aprender comportamientos saludables y preventivos observando y comprendiendo las consecuencias de diferentes decisiones. Al proporcionar información precisa y ejemplos reales sobre sexualidad y relaciones, la educación sexual puede guiar a los adolescentes en la toma de decisiones informadas y en la construcción de expectativas realistas, lo que contribuye a la prevención del embarazo adolescente. Este enfoque fomenta en los estudiantes la capacidad de reflexionar sobre sus acciones y anticipar resultados sin depender exclusivamente de sus propias experiencias, haciendo del aprendizaje un proceso tanto social como cognitivo (37).

2.3. Marco conceptual

V1: Educación sexual: La educación sexual es un proceso educativo que proporciona conocimientos, habilidades y valores para desarrollar una sexualidad saludable y responsable. Aborda el bienestar físico, emocional, mental y social, promoviendo relaciones respetuosas, el reconocimiento de derechos sexuales y la prevención de riesgos. Incluye enfoques integrales que van más allá de la simple prevención de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual (38).

D1: Conocimiento: Es la relación entre un sujeto que conoce y un objeto que puede ser conocido. Se adquiere mediante la experiencia, el estudio o la interacción social, y puede clasificarse como empírico, teórico, popular o especializado. Diversas corrientes filosóficas, como el idealismo, el realismo y el modelo dialéctico, han abordado su naturaleza, destacando su valor para transformar la realidad y orientar la toma de decisiones (39).

En la prevención del embarazo adolescente, el conocimiento implica comprender la sexualidad, los métodos anticonceptivos y su uso adecuado. Su ausencia conlleva riesgos, mientras que factores como la edad y el nivel educativo influyen en su grado.

Brindar información clara y oportuna permite a los adolescentes tomar decisiones responsables y prevenir embarazos no planificados (40).

Conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos: Se entiende como el conjunto de información y comprensión que poseen los adolescentes sobre su salud sexual, el ejercicio de una sexualidad responsable y segura, el uso adecuado de los métodos anticonceptivos y la planificación familiar. Este conocimiento es clave para prevenir embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual, y está influenciado por factores como el acceso a la educación, la comunicación familiar, el entorno socioeconómico y la disponibilidad de servicios de salud reproductiva (41) (42) (43).

Percepción de riesgo y vulnerabilidad: Capacidad de reconocer situaciones que implican posibles riesgos, especialmente en la salud sexual y reproductiva. Incluye la conciencia de factores que aumentan la probabilidad de consecuencias negativas, como el consumo de alcohol, conductas sexuales de riesgo y la falta de claridad en la comunicación sobre consentimiento. Tener una percepción adecuada permite tomar decisiones informadas, identificar peligros y evitar situaciones que puedan afectar el bienestar. Permite a los adolescentes identificar los riesgos asociados a relaciones sexuales sin protección, comportamientos impulsivos y falta de comunicación sobre consentimiento, ayudándoles a tomar decisiones más responsables (44).

Amor relación de pareja y negación: El amor en la pareja implica apoyo mutuo y seguridad emocional, pero puede verse afectado por comportamientos abusivos. La negación en relaciones tóxicas dificulta reconocer abusos físicos, emocionales o económicos debido a la dependencia emocional o idealización. La regulación emocional es clave para identificar y enfrentar estas situaciones en los adolescentes para evitar embarazos no deseados (45).

Influencia de pares: Es un proceso en el que un individuo ajusta su comportamiento, actitudes o pensamientos mediante la interacción con personas de edad similar, generando cohesión grupal. Este cambio puede ser beneficioso o perjudicial, dependiendo de las dinámicas del grupo. Entre los efectos perjudiciales, puede llevar a la toma de decisiones que afecten negativamente al adolescente, como conductas de riesgo que aumenten la posibilidad de un embarazo no deseado. Se diferencia de

la presión de pares, que implica compulsión, y de la socialización, orientada a la adaptación (46).

Cambios en la adolescencia: Son las transformaciones fundamentales que experimenta una persona durante esta etapa de desarrollo en los ámbitos físico, neurológico, social y emocional. Físicamente, ocurre la pubertad con crecimiento y maduración hormonal. Neurológicamente, la remodelación cerebral impacta la toma de decisiones y el control de impulsos, estos cambios pueden llevar a decisiones impulsivas, como tener relaciones sexuales sin protección. Estos cambios son esenciales para el desarrollo integral, aunque también pueden presentar desafíos que requieren atención y apoyo adecuado (47).

D2: Contenidos recibidos: Conjunto de conocimientos, valores, actitudes y habilidades relacionadas con la sexualidad que los adolescentes adquieren principalmente a través de programas educativos formales e informales, impartidos tanto en instituciones escolares como por organizaciones externas. Su enfoque puede variar desde un enfoque biológico-reproductivo hasta la inclusión de dimensiones psicoemocionales, afectivas y de género. Estos contenidos se transmiten con diferentes niveles de calidad, profundidad y sistematicidad, dependiendo de factores como la formación docente, el enfoque curricular, las tradiciones culturales y el compromiso de las políticas públicas. Su correcta recepción es crucial para fortalecer la percepción de riesgos, la responsabilidad afectiva y la prevención de embarazos adolescentes (48).

Temas recibidos en educación sexual: El contenido impartido a adolescentes, dentro de un proceso estructurado y curricular, aborda los aspectos cognitivos, emocionales, físicos y sociales de la sexualidad, incluyendo conocimientos sobre métodos anticonceptivos, prevención de embarazos no planificados, prevención de infecciones de transmisión sexual, derechos sexuales y reproductivos, así como temas relacionados con la toma de decisiones informada, el uso del condón, la planificación familiar, el consentimiento y el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva. Estos temas se abordan en el marco de la Educación Integral en Sexualidad y buscan mejorar el bienestar sexual y reproductivo de los adolescentes (49).

V 2: Prevención del embarazo: El conjunto de acciones, estrategias y políticas orientadas a reducir la incidencia del embarazo en adolescentes, especialmente entre los 10 y 19 años, mediante el fortalecimiento de la educación sexual integral, el acceso

a métodos anticonceptivos, la promoción de conductas sexuales responsables, la mejora de las condiciones socioeconómicas, y la protección legal contra delitos sexuales. Estas medidas buscan disminuir los riesgos médicos, psicológicos, sociales y legales asociados al embarazo adolescente, garantizando el bienestar tanto de las menores como de sus hijos (50).

D3: Conocimiento en prevención: Se refiere al nivel de comprensión que tienen los adolescentes sobre las estrategias, políticas públicas, programas educativos y servicios de salud sexual y reproductiva diseñados para prevenir el embarazo en esta etapa de la vida. Este conocimiento incluye aspectos como el acceso a métodos anticonceptivos efectivos, la educación sexual integral, la planificación familiar, la atención prenatal y el uso adecuado de los servicios de salud. También implica comprender el papel de las agendas internacionales y nacionales en el establecimiento de políticas sostenibles adaptadas al contexto sociocultural, así como el impacto que estas acciones tienen en la reducción de los embarazos precoces y sus consecuencias sociales, educativas y económicas (51).

Reconocimiento de factores de riesgo: Se entiende como la capacidad de identificar y comprender las condiciones, antecedentes o situaciones que incrementan la probabilidad de desarrollar un problema de salud, como el embarazo adolescente. Este reconocimiento abarca la percepción de elementos físicos, emocionales, sociales, antecedentes familiares, o situaciones de vulnerabilidad que predisponen a un mayor riesgo durante la adolescencia. Implica la identificación de variables que, aunque no necesariamente son causales, están asociadas estadísticamente a la ocurrencia de eventos adversos, mediante medidas de frecuencia, correlación, asociación o efecto. Reconocer oportunamente estos factores permite implementar intervenciones tempranas y efectivas, orientadas a prevenir complicaciones y promover el bienestar integral de los adolescentes (52) (53).

Acceso a métodos anticonceptivos: Se refiere a la disponibilidad efectiva y al derecho de todas las personas en edad reproductiva a obtener y utilizar métodos de planificación familiar seguros, eficaces y apropiados sin enfrentar barreras económicas, sociales, culturales o geográficas. Según la Organización Mundial de la Salud, garantizar dicho acceso es esencial para satisfacer las necesidades de planificación familiar, promover los derechos humanos, mejorar la salud sexual y reproductiva y contribuir al logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. El acceso implica no solo la disponibilidad de diversos métodos (como la píldora, los dispositivos

intrauterinos, los preservativos, la esterilización, entre otros), sino también la calidad de los servicios, la ausencia de sesgos y la eliminación de obstáculos culturales, religiosos o de género que puedan limitar su disponibilidad y uso (54).

Conocimiento sobre el ciclo fértil: Se refiere a la capacidad de una mujer para identificar el inicio y el final de su período fértil en cada ciclo menstrual, con el objetivo de planificar o evitar el embarazo. Este conocimiento se basa en la naturaleza cíclica de la fertilidad femenina, que está limitada por la vida de los gametos: los espermatozoides (que sobreviven hasta cinco días en presencia de moco cervical) y el óvulo (cuya vida fértil no excede las 24 horas después de la ovulación). Para reconocer sus días fértiles, una mujer puede confiar en métodos como el cálculo del calendario, el registro de la temperatura corporal basal, la observación de las secreciones cervicales y los cambios en el cuello uterino. Este manejo consciente de la fertilidad permite modificaciones en el comportamiento sexual durante la fase fértil, ya sea mediante la abstinencia periódica o el uso de métodos de barrera, contribuyendo así a la planificación familiar natural (55).

D4: Prácticas en prevención: Conjunto de acciones y estrategias adoptadas por individuos o comunidades para prevenir la transmisión de infecciones, evitar embarazos no planificados y proteger la salud pública. Con base en recomendaciones de organizaciones internacionales como la Organización Mundial de la Salud (56). Estas prácticas incluyen la educación en salud sexual, la sensibilización sobre las vías de transmisión, la promoción del uso de métodos de protección durante las relaciones sexuales, el acceso a pruebas de detección voluntarias y la implementación de programas de educación sexual en instituciones educativas. Su propósito es fortalecer el conocimiento y la responsabilidad individual y colectiva, especialmente entre los adolescentes, para reducir la incidencia de enfermedades como el VIH/SIDA y el embarazo adolescente (57).

2.4. Definición de términos básicos

Adolescente: Persona en la etapa de transición entre la niñez y la adultez, caracterizada por cambios físicos, emocionales y sociales, y por la exploración y consolidación de su identidad personal. generalmente comprendida entre los 10 y los 19 años, según la definición de la Organización Mundial de la Salud (58).

Educación sexual: Enseñanza sobre temas relacionados con la sexualidad humana, que incluye información sobre prácticas sexuales seguras, consentimiento, relaciones saludables, y salud reproductiva. Una educación sexual inclusiva y integral debe ser

precisa, abierta y respetuosa de todas las identidades y orientaciones sexuales. Se busca superar las limitaciones de enfoques centrados solo en la abstinencia, que no abordan adecuadamente la diversidad sexual (59).

Salud sexual y reproductiva: Es el bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad y el sistema reproductivo. Va más allá de la ausencia de enfermedades y abarca aspectos como relaciones respetuosas, la capacidad de tener relaciones sexuales placenteras y seguras, y el acceso a la información y recursos necesarios para tomar decisiones informadas sobre la salud sexual. Para alcanzarla, es fundamental el empoderamiento sexual, que otorga a las personas el control sobre su sexualidad y decisiones reproductivas (60).

Entorno escolar: Factores y condiciones dentro y alrededor de una institución educativa que afectan el rendimiento académico de los estudiantes. Esto incluye aspectos como el apoyo de los maestros, las interacciones entre pares, la afiliación social, el clima de autonomía para los estudiantes, la estructura y dureza de la escuela (61).

Plataformas digitales: Son sistemas basados en tecnologías de la información que facilitan la interacción, intercambio y creación de valor entre múltiples usuarios o partes. Estas plataformas permiten la conexión entre productores y consumidores, facilitando el acceso a servicios o productos, y habilitando la creación de redes de colaboración, innovación y transacciones (62).

Prevención del embarazo: Acciones y estrategias diseñadas para evitar embarazos no deseados, especialmente en adolescentes. Esto incluye la educación sexual, el acceso a métodos anticonceptivos, programas de salud reproductiva, el fortalecimiento de derechos y el empoderamiento de las jóvenes, así como la promoción de decisiones informadas para reducir los riesgos asociados al embarazo temprano y sus consecuencias en la salud y el bienestar social (63).

Anticoncepción: Conjunto de métodos y prácticas utilizadas para prevenir un embarazo después de una relación sexual. Estos métodos incluyen opciones de barrera, hormonales, intrauterinos, entre otros. La mayoría de los métodos requieren prescripción médica, y su eficacia varía dependiendo del tipo y el uso adecuado (64).

debut sexual: Es la primera experiencia de actividad sexual de una persona. Este evento varía en su edad y contexto según factores culturales, sociales y personales, como las normas de género, el acceso a la educación sexual y las influencias

familiares o de pares. En adolescentes, el debut sexual puede influir en su desarrollo físico y emocional y está asociado con riesgos como infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados (65).

Profesionales de salud: Persona formada y capacitada para prevenir, diagnosticar, tratar y gestionar condiciones de salud, promoviendo el bienestar físico, mental y social. Estos profesionales trabajan en diversos contextos, como hospitales, clínicas, investigación y educación, empleando enfoques innovadores, para mejorar la enseñanza y el aprendizaje en su campo (66).

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

a) Hipótesis general

- H₁: Existe una relación significativa entre la educación sexual escolar y la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 5to grado del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas, 2024.
- H₀: No existe relación significativa entre la educación sexual escolar y la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 5to grado del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas, 2024.

b) Hipótesis específicas

- Los estudiantes de 5to grado del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas 2024, presentan un nivel significativo de educación sexual escolar.
- Los estudiantes del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas 2024, tienen un nivel alto de conocimiento y prácticas preventivas frente al embarazo adolescente.
- Existe relación significativa entre el nivel de educación sexual escolar y el nivel de prevención del embarazo adolescente en los estudiantes del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas 2024.

3.2. Identificación de variables e indicadores

Variable 1:

- Educación sexual

Indicadores:

- Conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos
- Percepción de riesgo y vulnerabilidad
- Amor relación de pareja y negación
- Influencia de pares
- Cambios en la adolescencia.
- Temas recibidos en educación sexual

Variable 2:

- Prevención del embarazo

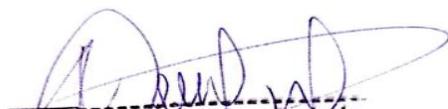
Indicadores:

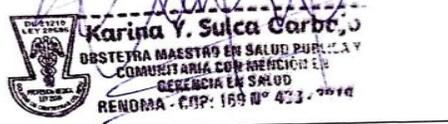
- Reconocimiento de factores de riesgo
- Acceso a métodos anticonceptivos
- Conocimiento sobre el ciclo fértil
- Prácticas en prevención

3.3. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
Educación sexual	Es el aprendizaje sobre la sexualidad, enfocada en temas como desarrollo, salud reproductiva, relaciones, prevención de ITS y embarazos no deseados. Busca promover decisiones responsables y basadas en información precisa, fomentando respeto, igualdad y consentimiento. Es clave para la salud y el bienestar.	Se mide mediante un cuestionario estructurado, a estudiantes de 5to de secundaria. La variable se operacionaliza mediante dos dimensiones conocimientos y contenidos recibidos.	Conocimiento	-Conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos -Percepción de riesgo y vulnerabilidad -Amor relación de pareja y negación -Influencia de pares -Cambios en la adolescencia.	De 1 a 13 ítems Nivel alto: 11 a 13 respuestas correctas Nivel medio: 7 a 10 respuestas correctas Nivel bajo: 0 a 6 respuestas correctas	Ordinal
			Contenidos recibidos	- Temas recibidos en educación sexual	De 14 a 17 ítems Nivel alto: 4 respuestas correctas Nivel medio: 2 a 3 respuestas correctas Nivel bajo: 0 a 1 respuesta correcta	Ordinal

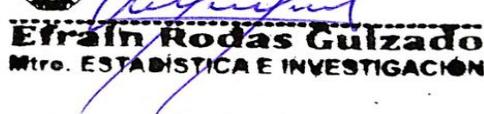
Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
Prevención del embarazo	Conocimientos, actitudes y prácticas orientadas a reducir la probabilidad de embarazos no planificados, especialmente en adolescentes, mediante el uso informado de métodos anticonceptivos, la educación sexual integral y la toma de decisiones responsables sobre la sexualidad.	Se evaluó mediante un cuestionario estructurado dirigido a estudiantes de 5to grado de secundaria. La variable se operacionalizó en dos dimensiones conocimiento y prácticas en prevención.	Conocimiento en prevención	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento de factores de riesgo - Acceso a métodos anticonceptivos - Conocimiento sobre el ciclo fértil 	De 18 a 24 ítems Nivel alto: 6 a 7 respuestas correctas Nivel medio: 3 a 5 respuestas correctas Nivel bajo: 0 a 2 respuestas correctas	Ordinal
			Prácticas en prevención	<ul style="list-style-type: none"> - Inicio sexual y acceso a educación sexual 	De 25 a 28 ítems Nivel alto: 3 a 4 respuestas correctas Nivel medio: 2 respuestas correctas Nivel bajo: 0 a 1 respuestas correctas	Ordinal




 Karina Y. Sulca Corbe,
 OBSTETRA MAESTRO EN SALUD PÚBLICA Y
 COMUNITARIA CON RESIDENCIA EN
 GERENCIA EN SALUD
 RENOMA - CIP: 169 0° 423, 2010

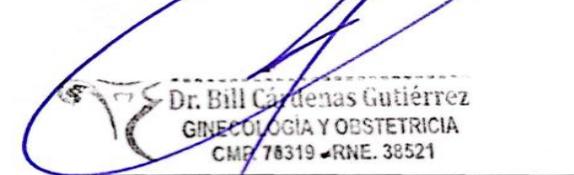
Firma de asesor




 UNIVERSIDAD NACIONAL
 JOSÉ MARÍA ARGUEDAS
 Efraín Rodas Gulzado
 Mtro. ESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN

Firma de estadístico




 Dr. Bill Cárdenas Gutiérrez
 GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
 CME 78319 - RNE. 38521

Firma de especialista

IV. METODOLOGÍA

4.1. Ámbito de estudio: Localización política y geográfica

El estudio se desarrolló en la Institución Educativa Belén de Osma y Pardo, ubicada en el distrito de Andahuaylas, uno de los diecinueve distritos que conforman la provincia homónima, en el departamento de Apurímac, al sur del Perú. Este distrito fue fundado el 21 de junio de 1825 por el Libertador Simón Bolívar.

Geográficamente, Andahuaylas limita al norte con el distrito de Pacucha, al sur con Tumay Huaraca y José María Arguedas, al este con San Jerónimo y al oeste con Turpo y Talavera. Cuenta con una población estimada de 142,477 habitantes y se encuentra situada a una altitud de 2,926 metros sobre el nivel del mar (67).

4.2. Tipo y nivel de investigación

Tipo de investigación: Básica con enfoque cuantitativo.

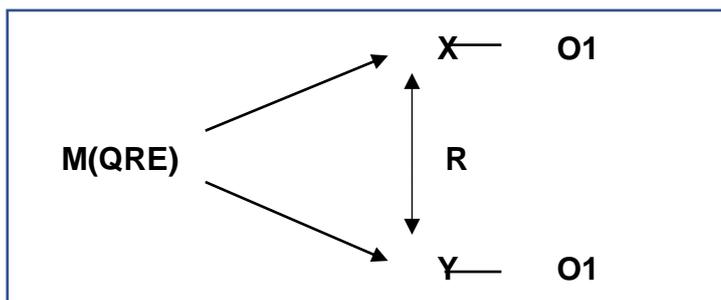
- **Básica:** La investigación tuvo como finalidad ampliar el conocimiento y la comprensión teórica de la educación sexual y la prevención del embarazo adolescente (68).
- **Cuantitativo:** La investigación busco, medir y analizar la relación entre dos variables (educación sexual escolar y la prevención del embarazo adolescente), (69).

Nivel de investigación: El nivel de investigación fue descriptivo correlacional.

- **Descriptivo:** El estudio pretendió describir la relación entre la educación sexual escolar recibida por los estudiantes y la prevención del embarazo adolescente (70).
- **Correlacional:** Se buscó analizar cómo se asociaban entre si ambas variables (71).

Diseño de investigación: Se empleó un diseño no experimental, transversal correlacional.

- **Diseño no experimental:** Porque las variables no fueron manipuladas deliberadamente, sino observadas en su contexto natural (72).
- **Transversal:** Porque los datos se recogieron en un solo momento (73).
- **Correlacional:** El estudio observó cómo se relacionaban las dos variables (educación sexual y prevención del embarazo) en ese punto específico sin manipular ninguna de las variables (71).



Donde:

X= Variable: Educación sexual

Y= Variable: Prevención de embarazo

O1= Observación 1

M (QRE)= Muestra-Cuestionario

R= Correlación entre dichas variables

4.3. Unidad de análisis

Estuvo conformado por estudiantes de quinto grado de secundaria del Colegio Belén de Osma y Pardo, ubicado en la ciudad de Andahuaylas. Estos estudiantes representaron el grupo objetivo al que se aplicó el instrumento de recolección de datos. El propósito de este estudio fue evaluar la influencia de la educación sexual escolar en la prevención del embarazo adolescente en 2024.

4.4. Población de estudio

La población estuvo constituida por los estudiantes de quinto grado del Colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas 2024, con un total de 182 estudiantes. Esta población resultó adecuada para el estudio, ya que se evaluó la influencia de la educación sexual escolar en este grupo de estudiantes de nivel secundario

4.5. Tamaño de muestra

En este estudio, no fue necesario aplicar una fórmula para el cálculo del tamaño de la muestra, ya que la investigación se realizó con toda la población accesible de 182 estudiantes de quinto año de secundaria del Colegio Belén de Osma y Pardo – Andahuaylas. Por lo tanto, se empleó un enfoque censal, lo que garantizó una recopilación exhaustiva de datos y una representación precisa de la población objetivo, lo que mejoró la fiabilidad de los hallazgos.

4.6. Técnicas de selección de muestra

No se aplicó ningún método de muestreo, ya que el estudio incluyó a todo adolescente que cursa el 5to grado de secundaria considerando los criterios de inclusión y exclusión, compuesta por 182 estudiantes del Colegio Belén de Osma y Pardo de

Andahuaylas. Este enfoque garantizó una representación completa y precisa del grupo de estudio, eliminando el sesgo de muestreo y reforzando la validez de los resultados.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de quinto grado del Colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas, en el año 2024.
- Estudiantes que hayan recibido educación sexual en el ámbito escolar.
- Estudiantes que no hayan recibido educación sexual en el ámbito escolar.
- Estudiantes cuyo consentimiento informado sea otorgado por ellos mismos y/o sus padres o tutores legales del Colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas, en el año 2024.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no deseen participar en el estudio y/o cuyos padres o tutores no otorguen el consentimiento informado del Colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas, en el año 2024.
- Estudiantes con condiciones que impidan su participación en el estudio (por ejemplo, problemas de salud graves que interfieran en la capacidad para responder a los cuestionarios).

4.7. Técnicas de recolección de información

- **Técnica:** Se utilizará una encuesta estructurada que permitirá obtener información directa y sistemática sobre la educación sexual y la prevención de embarazo adolescente.
- **Instrumento:** Será un cuestionario estructurado.

Cuestionario estructurado:

- Con preguntas cerradas para facilitar la cuantificación de la respuesta
- Con preguntas abiertas para captar opiniones o experiencias específicas sobre el tema

Secciones del cuestionario en relación a las variables educación sexual y prevención en el embarazo.

1. **Datos generales:** Sección, sexo, edad, procedencia, estado civil, religión.
2. **Conocimiento:** Conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, percepción de riesgo y vulnerabilidad, amor relación de pareja y negación. influencia de pares, cambios en la adolescencia.

3. Contenidos recibidos: Temas recibidos en educación sexual
 Conocimiento en prevención: Conocimiento de factores de riesgo, acceso a métodos anticonceptivos, conocimiento sobre el ciclo fértil

4. Prácticas en prevención: Inicio sexual y acceso a educación sexual

– **Validez:** La validez se estableció mediante juicio de expertos. Los instrumentos presentaron significativa concordancia entre evaluadores (suficiencia, claridad, coherencia y relevancia buena ($p < 0,05$) (anexo C)

– **Confiabilidad:** Los instrumentos se sometieron a prueba piloto, para su posterior evaluación mediante el coeficiente alfa de Cronbach, los cuales tuvieron resultados significativo para su aplicación (anexo E)

4.8. Técnicas de análisis e interpretación de la información

– Para la variable educación sexual escolar se aplicará un estadístico de frecuencia y porcentaje.

– Para la variable prevención del embarazo adolescente se aplicará el estadístico frecuencia y porcentaje. Para analizar la relación entre la educación sexual escolar y la prevención del embarazo adolescente, se utilizará la prueba de chi-cuadrado y la correlación de Spearman para evaluar la existencia, fuerza y dirección de la asociación.

4.9. Técnicas para demostrarla verdad o falsedad de las hipótesis planteadas

Hipótesis para probar	Hipótesis nula	Nivel de significancia	Estadístico de prueba	Regla de decisiones
Hipótesis alterna (H_1): Existe una relación significativa entre la educación sexual escolar y la prevención del embarazo adolescente.	Hipótesis nula (H_0): No existe una relación significativa entre la educación sexual escolar y la prevención del embarazo adolescente.	Se define un nivel de significancia estándar: $\alpha = 0.05$	Chi cuadrado	- Si el valor p asociado al coeficiente es menor que 0.05 ($p < 0.05$), se rechaza H_0 y se acepta que existe una correlación significativa. - Si $p \geq 0.05$, no se rechaza H_0 .

4.10. Aspectos éticos

Este estudio se realizó con un enfoque cuantitativo, utilizando encuestas estructuradas como instrumento principal de recolección de datos, aplicadas en un

único momento. No se manipularon las variables. Se respetaron los principios éticos fundamentales de confidencialidad, anonimato y participación voluntaria. El cuestionario incluyó preguntas generales y formativas sobre el contenido educativo y las conductas asociadas, formuladas estrictamente con fines académicos. No se recopiló información personal identificable, y los datos no pudieron utilizarse para rastrear la identidad de los participantes.

La participación fue voluntaria, tras una explicación clara de los objetivos del estudio y el carácter anónimo de las respuestas. Además, se obtuvo la autorización de la institución educativa para la aplicación del instrumento, garantizando la protección y el bienestar del alumnado en todo momento.

V. RESULTADOS Y DISCUSION

5.1. Procesamiento, análisis, interpretación y discusión de resultados

En esta sección se presentan los hallazgos obtenidos a partir del análisis de los datos recopilados en el estudio sobre la influencia de la educación sexual escolar en prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 5to grado del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas 2024.

Tabla 1 Datos generales

Sección	N	%
A	30	16.5
B	30	16.5
C	29	15.9
D	32	17.6
E	28	15.4
F	33	18.1
Total	182	100.0
Sexo	N	%
Femenino	97	53.3
Masculino	85	46.7
Total	182	100.0
Procedencia	N	%
Urbano	157	86.3
Rural	25	13.7
Total	182	100.0
Estado civil	N	%
Soltera	169	95.6
Conviviente	12	3.8
Casada	1	0.5
Total	182	100.0
Religión	N	%
Católico	91	50.0
Cristiano	48	26.4
Otros	43	23.6
Total	182	100.0

Interpretación: La tabla muestra que los adolescentes de 5^o de secundaria del Colegio Belén de Osma y Pardo se distribuye en seis secciones, la distribución es relativamente uniforme. En cuanto al género el 53.3% de estudiantes son femeninas, la mayoría de los estudiantes son de origen urbano 86.3%, Sobre el estado civil, la

mayoría de estudiantes están solteros 95.6%, La religión más frecuente es la católica 50.0%. Estos resultados nos dan un panorama demográfico de la población estudiada, mostrando que se trata principalmente de adolescentes solteros, urbanos y mayoritariamente mujeres, lo cual es relevante para entender el contexto en el que se aborda la educación sexual y la prevención del embarazo.

Tabla 2 Edad y edad de inicio de relaciones sexuales

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Desviación
Edad	182	15	19	17.40	1.15
Edad de inicio de relaciones sexuales	73	11	16	13.52	1.132

Interpretación: La tabla 2 detalla la edad actual de los estudiantes y la edad de inicio de las relaciones sexuales para un subgrupo. La edad promedio de los 182 estudiantes es de 17 años, con un rango que va desde los 15 hasta los 19 años. Para el grupo de 73 estudiantes que reportaron haber tenido relaciones sexuales, la edad promedio de inicio de relaciones sexuales fue de 13 años, con un mínimo de 11 y un máximo de 16 años. Estos resultados indican que, aunque la edad promedio de los estudiantes se encuentra en la adolescencia media o tardía, el inicio de las relaciones sexuales para una parte significativa de ellos ocurre a una edad considerablemente más temprana, alrededor de los 13 años.

Primer objetivo específico: Identificar el nivel de educación sexual escolar en los estudiantes de 5to grado del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas 2024

Tabla 3 Nivel de educación sexual escolar según los ítems 1 al 17 del cuestionario aplicado a estudiantes.

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	101	55.5
Nivel medio	80	44.0
Nivel alto	1	.5
Total	182	100.0

Interpretación: La tabla 3 muestra el nivel general de educación sexual escolar entre los 182 estudiantes. La mayoría de los estudiantes se encuentra en un nivel bajo (55.5%), seguido por un nivel medio (44.0%). Solo un porcentaje muy pequeño (0.5%) reportó tener un nivel alto de educación sexual escolar. Estos porcentajes revelan que la educación sexual escolar recibida por los estudiantes es predominantemente de nivel bajo a medio, lo que sugiere posibles deficiencias en la cobertura o efectividad de los contenidos impartidos en la escuela.

Tabla 4 Nivel de educación sexual escolar según los ítems 1 al 17 del cuestionario, en las dimensiones de conocimiento y contenido recibido.

	Conocimiento		Contenido recibido	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	106	58.2	124	68.1
Nivel medio	73	40.1	58	31.9
Nivel alto	3	1.6	0	0.0
Total	182	100.0	182	100.0

Interpretación: La tabla 4 desglosa el nivel de educación sexual escolar en dos dimensiones: Conocimiento y contenido recibido. En cuanto al contenido recibido, la gran mayoría se encuentra en un nivel bajo (68.1%), seguido por un nivel medio (31.9%), y ningún estudiante reportó haber recibido contenido en un nivel alto (0.0%). Respecto al conocimiento, el porcentaje más alto corresponde al nivel bajo (58.2%), seguido por el nivel medio (40.1%) y, finalmente, un pequeño porcentaje en el nivel alto (1.6%). Estos resultados indican que hay una limitación significativa tanto en el contenido de educación sexual que los estudiantes reportan haber recibido como en el nivel de conocimiento que poseen sobre el tema. La ausencia de estudiantes en el nivel alto de contenido recibido es particularmente notable y podría explicar los bajos niveles generales de educación sexual.

Segundo objetivo específico: Determinar el nivel de prácticas preventivas frente al embarazo adolescente en los estudiantes del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas 2024

Tabla 5 Nivel de prevención de embarazo adolescente según los ítems 18 al 28 del cuestionario aplicado a estudiantes.

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	134	73.6
Nivel medio	48	26.4
Total	182	100.0

Interpretación: La tabla 5 presenta el nivel general de prevención del embarazo adolescente. El porcentaje más alto corresponde al nivel bajo (73.6%), mientras que el (26.4%) se encuentra en un nivel medio. No se reportan estudiantes en un nivel alto de prevención. Estos resultados demuestran que la mayoría de los estudiantes tienen un bajo nivel de prácticas o conocimientos relacionados con la prevención del embarazo adolescente, lo que resalta la vulnerabilidad de esta población.

Tabla 6 Nivel de prevención de embarazo adolescente según los ítems 18 al 28 del cuestionario, desagregado por las dimensiones de conocimientos y prácticas preventivas.

	Conocimientos		Prácticas preventivas	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	99	54.4	174	95.6
Nivel medio	82	45.1	8	4.4
Nivel alto	1	.5	0	0.0
Total	182	100.0	182	100.0

Interpretación: La tabla 6 desglosa el nivel de prevención del embarazo adolescente en sus dimensiones de conocimientos y prácticas preventivas. En las prácticas preventivas, la mayoría de los estudiantes se encuentra en un nivel bajo (95.6%), con solo un 4.4% en el nivel medio y ningún estudiante en el nivel alto (0.0%). En cuanto a los conocimientos sobre prevención, aunque el porcentaje en nivel bajo es el más alto (54.4%), hay un porcentaje considerable en el nivel medio (45.1%) y un pequeño 0.5% en el nivel alto. Esta tabla pone de manifiesto una discrepancia notable entre el conocimiento y la práctica: aunque casi la mitad de los estudiantes tienen un nivel medio de conocimiento sobre prevención, la adopción de prácticas preventivas efectivas es extremadamente baja, con casi todos los estudiantes en el nivel bajo.

Tabla 7 Frecuencia de intervención de profesionales de salud en orientación sobre educación sexual.

Intervención de profesionales de salud	Frecuencia	Porcentaje
--	------------	------------

0 sesiones = Ninguna intervención	182	100.0
1-2 sesiones = Baja intervención	0	0.0
3-6 sesiones = Moderada intervención	0	0.0
> 7 sesiones = Alta intervención	0	0.0
Total	182	100.0

Interpretación: La tabla 7 muestra que el 100% de estudiantes respondió que los profesionales de la salud no visitan su institución para brindar orientación específica sobre educación sexual.

Tercer objetivo específico: Determinar la relación entre el nivel de educación sexual escolar y el nivel de prevención del embarazo adolescente en los estudiantes del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas, en el año 2024

Tabla 8 Relación entre el nivel de educación sexual escolar y nivel de prevención del embarazo adolescente

			Prevención de embarazo adolescente		Total	X ²
			Nivel bajo	Nivel medio		
Educación sexual escolar	Nivel	F	80	21	101	0.041
	bajo	%	59.7%	43.8%	55.5%	
	Nivel	F	53	27	80	
	medio	%	39.6%	56.3%	44.0%	
	Nivel	F	1	0	1	
	alto	%	0.7%	0.0%	0.5%	
Total		F	134	48	182	
		%	100.0%	100.0%	100.0%	

Interpretación: La tabla 8 muestra la distribución cruzada de los niveles de educación sexual escolar y los niveles de prevención del embarazo adolescente. Se observa que, dentro del grupo con nivel bajo de prevención, la mayoría (59.7%) también tiene un nivel bajo de educación sexual. Dentro del grupo con nivel medio de prevención, el porcentaje más alto (56.3%) corresponde a estudiantes con nivel medio de educación sexual. El valor p del chi-cuadrado es de 0.041, esto sugiere que, se acepta la hipótesis alterna que indica que existe relación significativa entre el nivel de educación sexual escolar y el nivel de prevención del embarazo adolescente en los estudiantes del colegio Belén de Osma y Pardo.

Objetivo general: Determinar la relación entre la educación sexual escolar y la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 5to grado del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas, en el año 2024.

Tabla 9 Relación entre la educación sexual escolar y la prevención del embarazo adolescente.

		Educación sexual escolar	Prevención del embarazo adolescente
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1.000	0.243
	Sig. (bilateral)		0.001
	N	182	182
	Coeficiente de correlación	0.243	1.000
	Sig. (bilateral)	0.001	
	N	182	182

Interpretación: La tabla 9 evalúa la relación entre la educación sexual escolar y la prevención del embarazo adolescente utilizando el coeficiente Rho de Spearman. Se encontró un coeficiente de correlación de 0.243, con una significación bilateral de 0.001. Este resultado indica una correlación positiva estadísticamente significativa (aunque de magnitud débil a moderada) entre ambas variables, por lo que se acepta la hipótesis alterna que indica que existe una relación significativa entre la educación sexual escolar y la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 5to grado del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas, es decir, a medida que aumenta la educación sexual escolar, tiende a aumentar también la prevención del embarazo adolescente.

5.2. Discusiones

El presente estudio de investigación se efectuó en el colegio Belén de Osma y Pardo, Institución ubicada en el distrito y provincia de Andahuaylas, perteneciente al departamento de Apurímac. Esta investigación tuvo como objetivo, determinar la relación entre la educación sexual escolar y la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 5to grado del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas, en el

año 2024. La muestra que se usó para esta investigación estuvo conformada por un total de 182 estudiantes adolescentes de 5to grado de secundaria.

A continuación, se presentará la discusión de la investigación. Donde se contrastará la información recolectada con investigaciones internacionales, nacionales, regionales y locales.

La presente investigación tuvo como objetivo general, que fue determinar la relación entre la educación sexual escolar y la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 5to grado del colegio Belen de Osma y Pardo, Andahuaylas, en el año 2024.

En cuanto a la relación entre la educación sexual escolar y la prevención del embarazo adolescente se encontró una correlación positiva y estadísticamente significativa entre la educación sexual escolar y la prevención del embarazo adolescente, con un coeficiente Rho de Spearman de 0,243 y un valor de significancia de 0,001. Este resultado indica que, a mayor nivel de educación sexual recibida en la escuela, mayor es la tendencia a prevenir el embarazo adolescente, aunque la fuerza de la relación es de débil a moderada. Estos resultados que guardan similitud con investigaciones a nivel internacional de Ramírez (2021) quien reporto que el 63 % de los adolescentes con acceso a educación sexual participaban en prácticas preventivas. A nivel nacional Gómez (2020) reporto que el 58 % de los estudiantes que recibieron educación sexual estructurada usaban métodos anticonceptivos de forma responsable. Así mismo Huamani (2022) reportó que el 69 % de los escolares con educación continua en sexualidad mostraron comportamientos orientados a la prevención del embarazo. Una educación sexual escolar adecuada no solo proporciona conocimientos, sino que también influye directamente en el desarrollo de prácticas responsables durante la adolescencia. Por ello, fortalecer este tipo de educación representa una estrategia efectiva para reducir los embarazos no planificados en este grupo etario.

Con respecto al primer objetivo específico, que fue identificar el nivel de educación sexual escolar que poseen los estudiantes de 5to grado del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas, en el año 2024.

En cuanto al nivel de educación sexual escolar, fue en su mayoría bajo (55.5%), seguido por un nivel medio (44.0%) y un nivel alto (0.5%). Datos que guardan similitud

con investigaciones a nivel nacional de Huarancca (2024), quien reportó que el 22.9% de los adolescentes tenía un nivel bajo, el 71.4% un nivel medio y el 5.7% un nivel alto. Así mismo, a nivel nacional, Peralta (2024) identificó que el 34.4% tenía un nivel bajo, el 56.3% medio y el 9.3% alto. Del mismo modo, el estudio de Vélez (2023) encontró que el 32% de las adolescentes tenía nivel bajo, el 64% medio y solo el 4% alto. La mayoría de los estudiantes presenta un nivel bajo de educación sexual escolar, en contraste con los antecedentes nacionales que muestran mayor presencia del nivel medio. Sin embargo, todos coinciden en que el nivel alto no supera el 10%, lo cual evidencia una necesidad urgente de fortalecer la implementación de estrategias educativas eficaces, consistentes y continuas en temas de sexualidad en la etapa escolar.

Con respecto al segundo objetivo específico, que fue determinar el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas frente al embarazo adolescente en los estudiantes del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas, en el año 2024.

En cuanto a la prevención del embarazo adolescente, el 73.6% de los estudiantes se ubican en un nivel bajo de prevención del embarazo adolescente, mientras que el 26.4% alcanzó un nivel medio, y ningún estudiante (0.0%) se ubicó en el nivel alto. Estos resultados guardan relación con investigaciones internacionales de Ramírez (2021) quien reportó que el 63% de adolescentes con acceso a educación sexual aplicaban medidas preventivas. A nivel nacional Huamani (2022) reportó que el 69% de escolares que recibieron formación sexual continua manifestaban prácticas orientadas a la prevención del embarazo. La ausencia total de estudiantes en un alto nivel de prevención del embarazo resalta una necesidad urgente de fortalecer la educación sexual en las escuelas, no sólo mejorando la información sino también promoviendo conductas, habilidades y valores que apoyen la toma de decisiones sexuales seguras y responsables.

En cuanto al nivel de dimensiones de la prevención de embarazo adolescente. En las prácticas preventivas, la mayoría de los estudiantes se encuentra en un nivel bajo (95.6%), con solo un 4.4% en el nivel medio y ningún estudiante en el nivel alto (0.0%). En cuanto a los conocimientos sobre prevención, aunque el porcentaje en nivel bajo es el más alto (54.4%), hay un porcentaje considerable en el nivel medio (45.1%) y un pequeño 0.5% en el nivel alto. Estos datos guardan similitud con estudio nacional

de Gómez (2020) reportó que el 58% de los estudiantes que recibieron educación sexual estructurada usaban métodos anticonceptivos responsablemente, demostrando coherencia entre conocimiento y práctica. La brecha entre el conocimiento y la práctica pone de manifiesto un gran desafío; si bien muchos estudiantes comprenden la prevención del embarazo, pocos la aplican. Esto exige enfoques educativos que vayan más allá de la información y promuevan un cambio de comportamiento real.

Con respecto al tercer objetivo específico, determinar la relación entre el nivel de educación sexual escolar y el nivel de prevención del embarazo adolescente en los estudiantes del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas, en el año 2024.

Con respecto a la relación entre el nivel de educación sexual escolar y nivel de prevención del embarazo adolescente, se halló una relación estadísticamente significativa entre el nivel de educación sexual escolar y el nivel de prevención del embarazo adolescente ($p = 0.041$). Específicamente, dentro del grupo con nivel bajo de prevención, el 59,7% también presentó un nivel bajo de educación sexual escolar. En contraste, el 56,3% de los estudiantes con un nivel medio de prevención correspondieron a un nivel medio de educación sexual. Estos resultados guardan similitud con estudios internacionales de Bravo (2022) reportó que el 82% de los estudiantes con una adecuada formación en educación sexual tenían un nivel alto de prevención del embarazo adolescente. Un mayor nivel de educación sexual se asocia directamente con una mayor capacidad de prevención del embarazo en adolescentes. Este hallazgo resalta la necesidad de reconsiderar las estrategias educativas actuales, enfatizando la importancia de una educación sexual integral y consistente. Cuando los estudiantes están adecuadamente informados, es más probable que tomen decisiones responsables respecto a su salud sexual y reproductiva. Por lo tanto, mejorar los programas escolares es un paso crucial para reducir las tasas de embarazo adolescente.

VI. CONCLUSIONES

Se concluyó que la mayoría de los estudiantes de 5.º grado de la Escuela Belén de Osma y Pardo tenían un nivel bajo de educación sexual (55,5%), y muy pocos alcanzaron un nivel alto (0,5%). Esto indica que el contenido impartido es insuficiente o no se enseña eficazmente para generar un aprendizaje significativo en temas de sexualidad.

Los estudiantes mostraron un nivel predominantemente bajo de prevención del embarazo adolescente (73,6%). Si bien un porcentaje significativo demostró un nivel medio de conocimientos (45,1%), las prácticas preventivas fueron alarmantemente bajas (95,6% en el nivel bajo), lo que indica una brecha crítica entre el conocimiento y práctica en prevención del embarazo adolescente.

Se encontró una relación positiva y estadísticamente significativa entre la educación sexual y la prevención del embarazo adolescente ($p = 0,041$). Esto significa que, a mayor nivel de educación sexual, mayor probabilidad de adoptar conductas preventivas, aunque la fuerza de la relación fue de débil a moderada.

VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda fortalecer la implementación de programas integrales de educación sexual que sean progresivos, contextualmente apropiados y adaptados a la realidad local, garantizando la participación activa del docente. Es fundamental incluir talleres de capacitación docente centrados en la educación sexual integral impartidos por un obstetra para mejorar la enseñanza en las instituciones educativas.

Se recomienda al obstetra desarrollar estrategias educativas prácticas que no solo proporcionen información, sino que también promuevan la toma de decisiones, la comunicación asertiva y el autocuidado para cerrar la brecha entre el conocimiento y practica dentro de la institución. Se sugiere incorporar actividades experienciales y situaciones reales que permitan a los adolescentes aplicar lo aprendido, fomentando el pensamiento crítico y la responsabilidad personal.

Se recomienda fortalecer el contenido curricular de la educación sexual y asegurar su implementación efectiva en todos los niveles educativos, con énfasis en los últimos años de secundaria. Asimismo, se debe promover la colaboración entre escuelas, padres y profesionales de la salud para reforzar los mensajes educativos y abordar la prevención del embarazo adolescente desde múltiples perspectivas.

VIII. BIBLIOGRAFIA

1. Goldfarb, E, Lieberman L. Three Decades of Research: The Case for Comprehensive Sex Education. *The Journal of adolescent health : official publication of the Society for Adolescent Medicine*. 2021 [Citado 15 de setiembre 2024]; 68(1), 13–27. Disponible: <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2020.07.036>
2. Sanni TA, Elegbede OE, Durowade KA, Adewoye K, Ipinnimo TM, Alabi AK, et al. Sexual debut, sexual education, abortion, awareness and prevalence of contraceptive among female undergraduate students in public and private universities in Ekiti State, Nigeria [Internet]. *Cureus*. 2022 Aug 21 [citado 22 de junio de 2025];14(8):e28237. Disponible en: <https://doi.org/10.7759/cureus.28237>
3. Lameiras-Fernández M, Martínez-Román R, Carrera-Fernández M, Rodríguez-Castro Y. Sex Education in the Spotlight: What Is Working? Systematic Review. *Int J Environ Res Public Health*. 2021[Citado 15 de setiembre 2024];18(5):2555. 2021. Disponible: [doi:10.3390/ijerph18052555](https://doi.org/10.3390/ijerph18052555)
4. Mann L, Bateson D, Black K. Teenage pregnancy. *Aust J Gen Pract*. 2020 [Citado 15 de setiembre 2024]; 49(6). Disponible: [doi: 10.31128/AJGP-02-20-5224](https://doi.org/10.31128/AJGP-02-20-5224).
5. Alukagberie M, Elmusharaf K, Ibrahim, Poix S. Factors associated with adolescent pregnancy and public health interventions to address in Nigeria: a scoping review. *Reproductive health*. 2023 [Citado 15 de setiembre 2024]; 20(1), 95. Disponible: <https://doi.org/10.1186/s12978-023-01629-5>
6. Organización Mundial de la Salud. Embarazo adolescente [Internet]. Ginebra: OMS; [Citado 15 setiembre 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
7. UNESCO: The Hindu. Only 20% countries have law, 39% have policy to address sexuality education: [Internet]. 2023 Mar 5 [citado 21 Jun 2025]. Disponible en: <https://www.thehindu.com/news/international/only-20-countries-have-law-39-have-policy-to-address-sexuality-education-unesco-report/article66583280.ece>
8. Moreno V, Santibáñez B. Educación sexual en América Latina: una revisión del estado del arte en Colombia, Chile, México y Uruguay. *Rev Educ Américas*. 2021 [Citado 16 de setiembre 2024]; 11(1). Disponible: <https://doi.org/10.35811/rea.v11i1.145>
9. UNESCO. Educación sexual integral 2023 [Internet]. París: Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura; 2023 [citado 22 de junio de 2025]. Disponible en: <https://education-profiles.org/themes/~comprehensive-sexuality-education>

10. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Cada día doce niñas quedan embarazadas en el Perú [Internet]. 2022 [citado 11 de junio de 2025]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/es/news/embarazoadolescenteperu2024?utm_source=chatgpt.com
11. Murguía Pardo C. ¿Qué está pasando en EIS en Perú? [Internet]. IntercambiEIS - Boletín digital de Educación Integral en Sexualidad para América Latina y el Caribe. Perú. [citado 21 de junio de 2025]. Disponible en: <http://legacy.flacso.org.ar/newsletter/intercambieis/13/esta-pasando-peru.html>
12. Fondo de Población de las Naciones Unidas. ¿Cómo estamos en embarazo y maternidad en niñas y adolescentes? [Internet]. Perú: 2025 [citado 01 de junio de 2025]. Disponible en: https://desarrollo.shinyapps.io/unfpa-mapa-ea/w_83a7d8b2694b49c79628ddc241d09faa/APUR
13. Diabelková J, Rimárová K, Dorko E, Urdzík P, Houžvičková A, & Argalášová L. Adolescent Pregnancy Outcomes and Risk Factors. *International journal of environmental research and public health*. 2023 [Citado 16 de setiembre 2024]; 20(5), 4113. Disponible: <https://doi.org/10.3390/ijerph20054113>
14. Chakole S, Akre S, Sharma K, Wasnik P, Wanjari M. Unwanted Teenage Pregnancy and Its Complications: A Narrative Review. *Cureus*. 2022 [Citado 16 de setiembre 2024]; 14(12) Disponible: <https://doi.org/10.7759/cureus.32662>
15. Amoada M, et al. Socio-cultural factors influencing adolescent pregnancy in Ghana: a scoping review. *BMC pregnancy and childbirth*. 2022 [Citado 16 de setiembre 2024]; 22(1), 834 Disponible; <https://doi.org/10.1186/s12884-022-05172-2>
16. Rowlands A, Juergensen E, Prescivalli A, Salvante K, Nepomnaschy P. Social and Biological Transgenerational Underpinnings of Adolescent Pregnancy. *International journal of environmental research and public health*. 2021 [Citado 16 de setiembre 2024]; 18(22), 12152. Disponible: <https://doi.org/10.3390/ijerph182212152>
17. Mezmur H, Assefa N, Alemayehu T. Teenage Pregnancy and Its Associated Factors in Eastern Ethiopia: A Community-Based Study. *International journal of women's health*. 2021 [Citado 16 de setiembre 2024]; 13, 267–278. Disponible: <https://doi.org/10.2147/IJWH.S287715>
18. Ramírez-Villalobos D, Monterubio-Flores E, Gonzalez-Vazquez T, Molina-Rodríguez, Ruelas-González M, Alcalde-Rabanal J. Delaying sexual onset: outcome of a comprehensive sexuality education initiative for adolescents in public schools. *BMC*

- public health. 2021 [Citado 16 de setiembre 2024]; 21(1), 1439 Disponible: <https://doi.org/10.1186/s12889-021-11388-2>
19. Myat S, et al. School-based comprehensive sexuality education for prevention of adolescent pregnancy: a scoping review. BMC women's health. 2024 [Citado 16 de setiembre 2024]; 24(1), 137. Disponible: <https://doi.org/10.1186/s12905-024-02963-x>
20. Sepeng N, Mulaudzi F, Mathivha P, Musie M, Seretlo R. Strategies to enhance sexual health education for prevention of teenage pregnancy in Vhembe District, Limpopo Province: different stakeholder's perspectives, a co-operative Inquiry qualitative protocol paper. Reprod Health. 2023 [citado 19 de noviembre de 2024] ;20(1):120. Disponible: <https://doi.org/10.1186/s12978-023-01669-x>.
21. Sepeng N, Mulaudzi F, Mathivha P, Musie M, Seretlo R. Strategies to enhance sexual health education for prevention of teenage pregnancy in Vhembe District, Limpopo Province: different stakeholder's perspectives, a co-operative Inquiry qualitative protocol paper. Reprod Health. 2023 [citado 19 de noviembre de 2024];20(1):120. Disponible: <https://doi.org/10.1186/s12978-023-01669-x>
22. Cevallos M, Moreira A, Burga S, Chiluisa M, Zamora A. Revisión sobre el embarazo adolescente e implicancias sociales. Rev Fac Med Hum. 2024 [citado de noviembre de 2024]; 24(2):156-165. Disponible: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1569522>
23. Moreno S, Santibáñez M. Educación sexual en América Latina: una revisión del estado del arte en Colombia, Chile, México y Uruguay. Rev Educ Américas [Internet]. 2021 [citado 19 de noviembre de 2024];11(1):57-77. Disponible: <https://doi.org/10.35811/rea.v11i1.145>
24. Sánchez N, Espinoza I. Comprehensive sexuality education, sexual risk behaviors and adolescent pregnancy in Oaxaca State students, Mexico. Horiz Sanit. 2024 [citado 2024 Nov 19];23(2):417-30. Disponible en: <https://doi.org/10.19136/hs.a23n2.5842>
25. Baque JA, Asunción SJ, Astudillo M. Importancia de la Educación Sexual Integral en la Prevención del Embarazo Adolescente en la comunidad Sancan. MQRInvestigar. 2024 [citado 2024 Nov 13];8(1):4970-84. Disponible en: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/1154>
26. Lumbi C, Sisa J. Conocimiento de educación sexual y embarazos en adolescentes de 13-16 años atendidas en el Hospital Universitario de Guayaquil, periodo mayo-agosto 2024 [tesis de pregado]. Ecuador: Universidad Técnica de Babahoyo; 2024. [citado 2024 Nov 13];71 p. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/17443>

27. Vélez M, Ubillus S. Educación sexual integral para la prevención del embarazo adolescente en el Centro de Salud San Bartolo. Rev Investig Educ Salud. 2023 [citado 2024 Nov 24];2(2):95-107. Disponible en: <https://revistas.unesum.edu.ec/salud/index.php/revista/article/view/34>
28. Peralta M, Mitacc L. Tipos de educación sexual y conocimientos sobre prevención del embarazo no deseado en adolescentes, I.E José de San Martín Vinchos, 2023 [tesis de grado]. Ayacucho, Perú: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2024. [citado 2024 Nov 13]; Disponible: <https://repositorio.unsch.edu.pe/handle/20.500.14612/6983>
29. Huarancca Y, Rojas T. Educación sexual integral y prevención del embarazo en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Asháninca Yaviro-Pangoa 2023 [tesis de grado]. Huancayo, Perú: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2024. [citado 2024 Nov 13]; Disponible: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/2165>
30. Mite M. Programa de educación sexual para prevenir el embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023 [tesis de maestría]. Piura, Perú: Universidad César Vallejo; 2023. [citado 2024 Nov 13]; 98 p. Disponible: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/138223/Mite_MMB-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Espinoza J, Vayadolid F. Educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de una Institución Educativa de Imperial-Cañete 2022 [tesis de grado]. Callao, Perú: Universidad Nacional del Callao; 2023. [citado 2024 Nov 13]; Disponible: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8223>
32. Villavicencio Sanchez N. Educación sexual integral y su influencia en el embarazo adolescente en la zona urbana del distrito Bagua Grande, Utcubamba, 2021 [tesis de licenciatura]. Lambayeque, Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Facultad de Ciencias Histórico Sociales y Educación, Escuela Profesional de Sociología; 2023. [citado 2024 Nov 13]; 112p. Disponible: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/11634>
33. Moya Cabrera CD. Factores socioeconómicos y su relación con el embarazo en adolescentes en la comunidad de Huaccana-Apurímac en el periodo 2019-2020 [tesis de maestría]. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2022. [citado el 30 de noviembre de 2024]. Disponible:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/96621/Moya_CCD-SD.pdf?sequence=10&isAllowed=y

34. Enríquez C. Impacto de las redes sociales en la educación sexual de los adolescentes del Colegio Juan Espinoza Medrano, 2022 [tesis de licenciatura]. Andahuaylas, Perú: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco. 2024. Disponible en: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/8800/253T20240313.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Sansom R. Theory of planned behavior [Internet]. Change Theories Collection. Brigham Young University; 2021 Mar 9 [citado 22 de junio de 2025]. Disponible en: https://ascnhighered.org/ASCN/change_theories/collection/planned_behavior.html
36. Regader B. La teoría del desarrollo psicosocial de Erik Erikson [Internet]. Psicología y Mente; 2015 mayo 29 [citado 22 de junio de 2025]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/teoria-del-desarrollo-psicosocial-erikson>
37. Triglia A. La teoría del aprendizaje social de Albert Bandura [Internet]. Psicología y Mente; 2015 mayo 30 [citado 22 de junio de 2025]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/social/bandura-teoria-aprendizaje-cognitivo-social>
38. Aragon A. Claves para una sexualidad saludable. psiquiatria.com [Internet]. 2024 [citado el 14 de nov de 2024]. Disponible en: <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/blog/claves-para-una-sexualidad-saludable>
39. Lameiras-Fernández M, Martínez-Román R, Carrera-Fernández M, Rodríguez-Castro Y. Sex education in the spotlight: What is working? Systematic review. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2021 [citado 19 de noviembre de 2024];18(5):2555. Disponible: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph18052555>.
40. Durán-Orta M. Conocimiento y tipos de conocimiento. Con-Ciencia Boletín Científico de la Escuela Preparatoria No. 3 [Internet]. 2022 ene 5 [citado 2025 abr 25];9(17):90-1. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/issue/archive>
41. Rodríguez-Vázquez N, Moreno-Monsiváis G, Gómez-Melasio D., Gómez-Rodríguez G, Apodaca-Armenta R. Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos. Horiz. sanitario [revista en la Internet]. 2022 Dic [citado 2025 Abr 25]; 21(3): 459-467. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592022000300459&lng=es.

42. Contreras-Landgrave Georgina, Ibarra-Espinosa Manuel Leonardo, Casas-Patiño Óscar Dónovan, Camacho-Ruiz Esteban Jaime, Velasco-Cañas Diego Fernando. El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios. *Hacia promoc. Salud* [Internet]. Diciembre de 2020 [consultado el 25 de abril de 2025]; 25(2): 70-83. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772020000200070&lng=en. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2020.25.2.9>.
43. Pérez-Blanco Aida, Sánchez-Valdivieso Enrique. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes rurales mexicanas. *Rev. chile. obstet. ginecólogo*. [Internet]. Octubre de 2020 [citado el 25 de abril de 2025]; 85(5): 508-515. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508>.
44. Schuster I, Tomaszewska P, Krahe B. Una intervención basada en la teoría para reducir los factores de riesgo y vulnerabilidad de la perpetración y victimización de agresiones sexuales en estudiantes universitarios alemanes. *J Sex Res* [Internet]. 2022 [citado 19 de noviembre de 2024];60(8):1206–21. Disponible: <https://doi.org/10.1080/00224499.2022.2105290>
45. Herdiani R, Hidayat D. Regulación emocional y relaciones tóxicas en la adolescencia tardía: ¿Con quién salgo? *KESANS: Rev Int Salud Cienc* [Internet]. 2023 [citado 18 de noviembre de 2024];3(1). Disponible: <https://doi.org/10.54543/kesans.v3i2.248>
46. Laursen B, Veenstra R. Hacia la comprensión de las funciones de la influencia de los pares: un resumen y síntesis de la investigación empírica reciente. *J Res Adolesc* [Internet]. 2021 [citado 19 de noviembre de 2024];31(4):889–907. Disponible: <http://dx.doi.org/10.1111/jora.12606>
47. Best O, Ban S. Adolescencia: cambios físicos y desarrollo neurológico. *Br J Nurs* [Internet]. 2021 [citado 19 de noviembre de 2024];30(5):272–5. Disponible: <http://dx.doi.org/10.12968/bjon.2021.30.5.272>.
48. Sotomayor-Garnica M. Influencia del conocimiento en educación sexual y salud reproductiva en la educación secundaria lima, Perú. *Paideia XXI* [Internet]. 28 de febrero de 2023 [citado 28 de abril de 2025];12(1):11-24. Disponible en: <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/Paideia/article/view/4384>
49. Myat SM, Thongkham D, Chen X, Do H, Ali M. School-based comprehensive sexuality education for prevention of adolescent pregnancy: a scoping review. *BMC Womens*

- Health. 2024;24(1):137 [citado 25 abr 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12905-024-02963-x>
50. Pietras J, Wójtowicz A, Kalinka J. Adolescent pregnancy – medical, legal and social issues. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2024;37(1):2391490 [citado 25 abr 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/14767058.2024.239149>
51. Estrada F, Romero-Pérez I, Campero L, Hubert C, Villalobos A. Public policy on the prevention of subsequent adolescent pregnancy: what type of policy prevails? *Cad Saude Publica.* 2022 Sep 26;38(9):e00025922. doi:10.1590/0102-311XEN025922 [citado 25 abr 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36169509>
52. Enríquez-Navascués JM, Aguirre-Allende I. Concepto de factor de riesgo como medida de asociación y efecto: tipos y utilización. *Cir Esp (Engl Ed)* [Internet]. 2022 [citado 25 abr 2025];100(10):652-5. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2021.10.003>
53. Agrawal I, et al. Risk factors of postpartum depression. *Cureus* [Internet]. 2022 Oct 31 [citado 25 abr 2025];14(10):e30898. doi: 10.7759/cureus.30898.
54. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar/métodos anticonceptivos [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [citado el 28 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
55. Barranco Castillo E. Conocimiento sobre la fertilidad [Internet]. Granada: Revistafertilidad.org; [citado 28 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.revistafertilidad.org/RecursosWEB/fertilidad/Fertil-SEC-Ponencias3.pdf>
56. Chura Quispe AB, Maldonado de Zegarra EA. Conocimiento y prácticas de prevención de infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de 5 años. *Investigación e Innovación.* 2021;1(2):128-138. [citado 28 de abril de 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.33326/27905543.2021.2.1230>
57. Barahona Arce PI. Conocimiento sobre prácticas preventivas asociadas a la transmisión de VIH/SIDA en adolescentes del colegio Horacio Zevallos-José Leonardo Ortíz 2019. *Rev Científica Curae.* 2020;3(1):10-16. [citado 28 de abril de 2025]. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0001-7289-6254>
58. Branje S. Adolescent identity development in context. *Curr Opin Psychol* [Internet]. 2022 [citado 23 de nov 2024];45(101286):101286. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.copsyc.2021.11.006>

59. Charley C, Tureson A, Wildenauer L, Mark K. Sex education for LGBTQ+ adolescents. *Curr Sex Health Rep* [Internet]. 2023 [citado 23 de nov 2024];15(3):180–6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s11930-023-00361-2>
60. Grose G, Chen S, Roof A, Rachel S, Yount M. Sexual and reproductive health outcomes of violence against women and girls in lower-income countries: A review of reviews. *J Sex Res* [Internet]. 2021 [citado 23 de nov 2024];58(1):1–20. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1080/00224499.2019.1707466>
61. Zysberg L, Schwabsky N. School climate, academic self-efficacy and student achievement. *Educ Psychol (Lond)* [Internet]. 2021 [citado 23 de nov 2024];41(4):467–82. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1080/01443410.2020.1813690>
62. Bonina C, Koskinen K, Eaton B, Gawer A. Digital platforms for development: Foundations and research agenda. *Inf Syst J* [Internet]. 2021 [citado 23 de nov 2024];31(6):869–902. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/isj.12326>
63. Effendi DE, Handayani Deceased L, Nugroho AP, Hariastuti I. Adolescent pregnancy prevention in rural Indonesia: a participatory action research. *Rural Remote Health* [Internet]. 2021 [citado 26 de nov 2024];21(3):6639. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22605/RRH6639>
64. Teal S, Edelman A. Contraception selection, effectiveness, and adverse effects: A review: A review. *JAMA* [Internet]. 2021 [citado el 29 de nov de 2024];326(24):2507–18. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2787541>
65. Millanzi C, Osaki M, Kibusi M. Attitude and prevalence of early sexual debut and associated risk sexual behavior among adolescents in Tanzania; Evidence from baseline data in a Randomized Controlled Trial. *BMC Public Health* [Internet]. 2023 [citado el 29 de noviembre de 2024];23(1):1758. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12889-023-16623-6>
66. Van J, Brouwer J, Schönrock-Adema J, Bouwkamp-Timmer T, Jaarsma C, Georgiadis R. Gamification of health professions education: a systematic review. *Adv Health Sci Educ Theory Pract* [Internet]. 2021 [citado el 29 de noviembre de 2024];26(2):683–711. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s10459-020-10000-3>
67. Gob.pe. [citado el 1 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://disachanka.gob.pe/wp-content/uploads/2024/02/ASIS-ANDAHUAYLAS-2021.pdf>

68. Castro J, Gómez K, Camargo E. La investigación aplicada sociedad del siglo XXI. *Tecnura* [Internet]. 2023 [citado el 1 de diciembre de 2024];27(75):140–74. Disponible en: <https://revistas.udistrital.edu.co/index.php/Tecnura/article/view/19171>
69. Vizcaíno I, Cedeño J, Maldonado A. Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Cienc Lat Rev Cient Multidiscip* [Internet]. 2023 [citado el 1 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658/11619>
70. Mosocco I, Cruz R, Aceituno C. Rompiendo paradigmas en la investigación científica [Internet]. *Primera Edición Digital*; 2022 [citado el 1 de diciembre de 2024]. Disponible en: [https://www.repalain.com/descargas/ROMPIENDO PARADIGMAS EN LA INVESTIGACION CIENTIFICA 2021.pdf](https://www.repalain.com/descargas/ROMPIENDO_PARADIGMAS_EN_LA_INVESTIGACION_CIENTIFICA_2021.pdf)
71. Starbuck C. Research design. In: *The Fundamentals of People Analytics*. Springer International Publishing; 2023. p. 51–57. [cited 2025 Jun 22]. Available from: https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-031-28674-2_4
72. Muguira A. Diseño de investigación. Elementos y características [Internet]. 2024 [citado el 1 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/disenio-de-investigacion/>
73. Maier C, Thatcher B, Grover V, Dwivedi K. Cross-sectional research: A critical perspective, use cases, and recommendations for IS research. *Int J Inf Manage* [Internet]. 2023 [citado el 1 de diciembre de 2024];70(102625):102625. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijinfomgt.2023.102625>

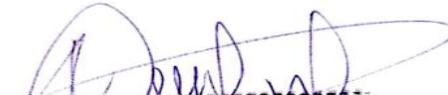
IX. ANEXOS

A. Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES INDICADORES ^E
<p>General:</p> <p>PG: ¿Cómo se relaciona la educación sexual escolar con la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 5to grado del colegio Belen de Osma y Pardo, Andahuaylas 2024?</p> <p>Específicos:</p> <p>PE 1: ¿Cuál es el nivel de educación sexual escolar que poseen los estudiantes de 5to grado del colegio Belen de Osma y Pardo, Andahuaylas 2024?</p> <p>PE 2: ¿Cuál es el nivel de conocimiento y prácticas preventivas frente al</p>	<p>General:</p> <p>OG: Determinar la relación entre la educación sexual escolar y la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 5to grado del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas 2024.</p> <p>Específicos:</p> <p>OE1: Identificar el nivel de educación sexual escolar en los estudiantes de 5to grado del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas 2024.</p> <p>OE 2: Determinar el nivel de conocimiento y las</p>	<p>General:</p> <p>HG: Existe una relación significativa entre la educación sexual escolar y la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 5to grado del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas, 2024.</p> <p>Específicas:</p> <p>HE1: Los estudiantes de 5to grado del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas 2024, presentan un nivel significativo de educación sexual escolar.</p> <p>HE2: Los estudiantes del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas 2024, tienen un nivel alto de conocimiento y</p>	<p>Variable 1: Educación sexual</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos - Percepción de riesgo y vulnerabilidad - Amor relación de pareja y negación - Influencia de pares - Cambios en la adolescencia. - Temas recibidos en educación sexual

<p>embarazo adolescente en los estudiantes del colegio Belen de Osma y Pardo, Andahuaylas 2024?</p> <p>PE 3: ¿Qué relación existe entre el nivel de educación sexual escolar y el nivel de prevención del embarazo adolescente en los estudiantes del colegio Belen de Osma y Pardo, Andahuaylas 2024?</p>	<p>prácticas preventivas frente al embarazo adolescente en los estudiantes del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas 2024.</p> <p>OE 3: Determinar la relación entre el nivel de educación sexual escolar y el nivel de prevención del embarazo adolescente en los estudiantes del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas 2024.</p>	<p>prácticas preventivas frente al embarazo adolescente.</p> <p>HE3: Existe relación significativa entre el nivel de educación sexual escolar y el nivel de prevención del embarazo adolescente en los estudiantes del colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas 2024.</p>	<p>Variable 2: Prevención de embarazo</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reconocimiento de factores de riesgo - Acceso a métodos anticonceptivos - Conocimiento sobre el ciclo fértil - Prácticas en prevención 	
DISEÑO METODOLÓGICO		POBLACIÓN Y MUESTRA		TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p>Nivel de investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Descriptivo: El propósito es describir las características de las dos variables en estudio (educación sexual escolar y prevención del embarazo adolescente) y presentar un panorama general de su relación. - Correlacional: El estudio busca analizar cómo estas dos variables se asocian, es decir, si existe una relación entre ellas, pero no establece causalidad. <p>Tipo de Investigación:</p>		<p>Población:</p> <p>N = 182 adolescentes</p> <p>Criterios de Inclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estudiantes de 5to grado del Colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas, en el año 2024. - Estudiantes que hayan recibido educación sexual en el ámbito escolar. - Estudiantes que no hayan recibido educación sexual escolar. 		<p>Técnica: Se utilizará una encuesta estructurada que permitirá obtener información directa y sistemática sobre la educación sexual y la prevención de embarazo adolescente</p>

<p>- Básica: El objetivo es ampliar el conocimiento teórico acerca de la relación entre la educación sexual escolar y la prevención del embarazo adolescente, sin buscar aplicaciones inmediatas.</p> <p>- Cuantitativa: Utiliza métodos que implican la recolección y análisis de datos numéricos para medir y establecer asociaciones entre variables.</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>- Transversal: Los datos se recopilan en un solo momento temporal, permitiendo observar la relación entre las variables en un tiempo específico.</p> <p>- Correlacional: Examina la asociación entre la educación sexual escolar y la prevención del embarazo adolescente sin manipular ninguna de las variables.</p>	<p>- Estudiantes cuyo consentimiento informado sea otorgado por ellos mismos y/o sus padres o tutores legales del Colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas, en el año 2024</p> <p>Criterios de exclusión:</p> <p>- Estudiantes que no deseen participar en el estudio o cuyos padres no otorguen el consentimiento informado del Colegio Belén de Osma y Pardo, Andahuaylas, en el año 2024.</p> <p>- Estudiantes con condiciones que impidan su participación en el estudio (por ejemplo, problemas de salud graves que interfieran en la capacidad para responder a los cuestionarios)</p> <p>N=: 182 (Población Objetiva)</p> <p>Muestra:182</p>	<p>Instrumentos: Sera el cuestionario</p>
--	--	--



Karina Y. Sulca Corbe
OBSTETRA MAESTRO EN SALUD PÚBLICA Y
COMUNITARIA CON MENCIÓN EN
GERENCIA EN SALUD
RENOMA - C.O.P. 169 Nº 423. 2018

Firma de asesor



Dr. Bill Cárdenas Gutiérrez
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
C.M.P. 78319 - R.N.E. 38521

Firma de especialista



UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ MARÍA ARGUEDAS
Efraín Rodas Gulzado
Mtro. ESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN

Firma de estadístico

B. Aprobación de solicitud para recojo de datos

Andahuaylas, 18 de noviembre 2024

NOTA N° 01

Srta.

FABIOLA AYMA DELGADO
BACHILLER EN OBSTETRICIA

ASUNTO: RESPUESTA A PETITORIO

REF: SOLICITUD S/N

Es grato dirigirme usted, con la finalidad de informarle respecto al documento de referencia considerando la autorización respectiva para acceder a la encuesta sobre la influencia de la educación sexual escolar en prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 5to grado de secundaria . se le acepta que realice su tesis en el colegio Belén de Osma y Pardo.

Sin otro particular me despido de usted reiterando mis consideraciones de estima personal

Atentamente,

 
Mg. Carmen A. Cabrerá Rosero
DIRECTORA GENERAL

C. Validación del instrumento por juicio de expertos

TITULO: INFLUENCIA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL ESCOLAR EN PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE 5TO GRADO DEL COLEGIO BELEN DE OSMA Y PARDO, ANDAHUAYLAS 2024.

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres generales: Vega Mamani Silvia Zeile
- 1.2 Cargo e institución donde labora: Magister - Unsaac
- 1.3 Tipo de experto: metodológico Especialista Estadístico
- 1.4 Nombre de instrumento: Cuestionario
- 1.5 Autor del instrumento: Fabiola Ayma Delgado

INFORME DE OPINION DEL EXPERTO

II. ASPECTOS DE VALIDACION

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1. ¿Cree usted que los items mencionados en el instrumento miden lo que se busca estudiar?					X
2. ¿Cree usted que el número de items mencionados en este instrumento son suficientes para tener un entendimiento acerca de lo estudiado?					X
3. ¿Cree usted, que los items plasmados en este instrumento son una muestra referencial del universo y materia de estudio?					X
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?				X	
5. ¿Cree usted que, si utilizamos en distintas oportunidades este instrumento a muestras parecidas, hallaremos datos también parecidos?					X
6. ¿Cree usted, que todos y cada uno de los items contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?					X
7. ¿Cree usted, que el lenguaje empleado en este instrumento mencionado es claro conciso y no se mal interpreta?					X
8. ¿Cree usted, que la organización utilizada en el instrumento es adecuada al tipo de población que se dara el instrumento?					X
9. Cree usted que el tipo de preguntas o items empleadas son adecuadas y apropiadas a los objetivos del presente estudio?					X

Nota: En la presente escala marque con un "X" la opción elegida, siendo el menor puntaje el 1 y el mayor puntaje el 5.

OBSERVACIONES:

VALIDACION: Aplica No aplica


 Silvia Z. Vega Mamani
 Mag. Salud Pública y Comunitaria
 REGISTRO: 178 COP: 67158

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

TITULO: INFLUENCIA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL ESCOLAR EN PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE 5TO GRADO DEL COLEGIO BELEN DE OSMA Y PARDO, ANDAHUAYLAS 2024.

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres generales: Torres Rúa Roberto

1.2 Cargo e institución donde labora: Magister UNSAAC

1.3 Tipo de experto: metodológico Especialista Estadístico

1.4 Nombre de instrumento: Cuestionario

1.5 Autor del instrumento: Fabiola Ayma Delgado

INFORME DE OPINION DEL EXPERTO

II. ASPECTOS DE VALIDACION

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
1. ¿Cree usted que los items mencionados en el instrumento miden lo que se busca estudiar?	1	2	3	4	5
2. ¿Cree usted que el número de items mencionados en este instrumento son suficientes para tener un entendimiento acerca de lo estudiado?	1	2	3	4	5
3. ¿Cree usted, que los items plasmados en este instrumento son una muestra referencial del universo y materia de estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	5
5. ¿Cree usted que, si utilizamos en distintas oportunidades este instrumento a muestras parecidas, hallaremos datos también parecidos?	1	2	3	4	5
6. ¿Cree usted, que todos y cada uno de los items contenidos en este instrumenta están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	5
7. ¿Cree usted, que el lenguaje empleado en este instrumento mencionado es claro conciso y no se mal interpreta?	1	2	3	4	5
8. ¿Cree usted, que la organización utilizada en el instrumento es adecuada al tipo de población que se dara el instrumento?	1	2	3	4	5
9. Cree usted que el tipo de preguntas o items empleadas son adecuadas y apropiadas a los objetivos del presente estudio?	1	2	3	4	5

Nota: En la presente escala marque con un "X" la opción elegida, siendo el menor puntaje el 1 y el mayor puntaje el 5.

OBSERVACIONES:

VALIDACION: Aplica No aplica


Roberto Torres Rúa
 OBTENIDA
 FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

TITULO: INFLUENCIA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL ESCOLAR EN PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE 5TO GRADO DEL COLEGIO BELEN DE OSMA Y PARDO, ANDAHUAYLAS 2024.

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres generales: Better Salazar Alexander
 1.2 Cargo e institución donde labora: Magister - UNSAAC
 1.3 Tipo de experto: metodológico Especialista Estadístico
 1.4 Nombre de instrumento: Cuestionario
 1.5 Autor del instrumento: Fabiola Ayma Delgado

INFORME DE OPINION DEL EXPERTO

II. ASPECTOS DE VALIDACION

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1. ¿Cree usted que los items mencionados en el instrumento miden lo que se busca estudiar?					X
2. ¿Cree usted que el número de items mencionados en este instrumento son suficientes para tener un entendimiento acerca de lo estudiado?					X
3. ¿Cree usted, que los items plasmados en este instrumento son una muestra referencial del universo y materia de estudio?				X	
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					X
5. ¿Cree usted que, si utilizamos en distintas oportunidades este instrumento a muestras parecidas, hallaremos datos también parecidos?					X
6. ¿Cree usted, que todos y cada uno de los items contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?					X
7. ¿Cree usted, que el lenguaje empleado en este instrumento mencionado es claro conciso y no se mal interpreta?					X
8. ¿Cree usted, que la organización utilizada en el instrumento es adecuada al tipo de población que se dara el instrumento?					X
9. Cree usted que el tipo de preguntas o items empleadas son adecuadas y apropiadas a los objetivos del presente estudio?					X

Nota: En la presente escala marque con un "X" la opción elegida, siendo el menor puntaje el 1 y el mayor puntaje el 5.

OBSERVACIONES: _____

VALIDACION: Aplica No aplica


Alexander Better Salazar
OBSTETRA
COP: 27280
 FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

TITULO: INFLUENCIA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL ESCOLAR EN PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE 5TO GRADO DEL COLEGIO BELEN DE OSMA Y PARDO, ANDAHUAYLAS 2024.

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres generales: Gómez Alcaraz Lina
 1.2 Cargo e institución donde labora: Magister UNSAAC
 1.3 Tipo de experto: metodológico Especialista Estadístico
 1.4 Nombre de instrumento: Cuestionario
 1.5 Autor del instrumento: Fabiola Ayma Delgado

INFORME DE OPINION DEL EXPERTO

II. ASPECTOS DE VALIDACION

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
1. ¿Cree usted que los items mencionados en el instrumento miden lo que se busca estudiar?	1	2	3	4 /	5
2. ¿Cree usted que el número de items mencionados en este instrumento son suficientes para tener un entendimiento acerca de lo estudiado?	1	2	3 /	4	5
3. ¿Cree usted, que los items plasmados en este instrumento son una muestra referencial del universo y materia de estudio?	1	2	3	4 /	5
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4 /	5
5. ¿Cree usted que, si utilizamos en distintas oportunidades este instrumento a muestras parecidas, hallaremos datos también parecidos?	1	2	3	4 /	5
6. ¿Cree usted, que todos y cada uno de los items contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	5 /
7. ¿Cree usted, que el lenguaje empleado en este instrumento mencionado es claro conciso y no se mal interpreta?	1	2	3	4 /	5
8. ¿Cree usted, que la organización utilizada en el instrumento es adecuada al tipo de población que se da el instrumento?	1	2	3	4	5 /
9. Cree usted que el tipo de preguntas o items empleadas son adecuadas y apropiadas a los objetivos del presente estudio?	1	2	3	4	5 /

Nota: En la presente escala marque con un "X" la opción elegida, siendo el menor puntaje el 1 y el mayor puntaje el 5.

OBSERVACIONES:

VALIDACION: Aplica No aplica



 FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

LISTA DE EXPERTOS

1. Magister Silvia Zoila Vega Mamani
2. Magister Roberto Torres Rúa
3. Magister Alexander Better Salazar
4. Magister Lina Gómez Alcarraz

D. Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO FILIAL ANDAHUAYLAS



“INFLUENCIA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL ESCOLAR EN PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE 5TO GRADO DEL COLEGIO BELEN DE OSMA Y PARDO, ANDAHUAYLAS 2024”.

CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES: Estimado estudiante, el presente cuestionario tiene como finalidad medir la educación sexual y embarazo adolescente en los adolescentes del quinto de secundaria del colegio Belen de Osma y Pardo, Andahuaylas 2024, cuyo fin es estrictamente académico, para lo cual se pide su colaboración. Por favor marque con una (X) la alternativa correcta según su criterio personal.

N° de encuesta

Fecha: .../.../....

Edad:

Sexo: Mujer () Varón ()

Procedencia: Rural () Urbano ()

Estado civil: Solera (o) () Conviviente () Casada (o) ()

Religión: Católico () Cristianismo () Otros ()

VARIABLE 1: EDUCACIO SEXUAL

N	Items: Conocimiento	Puntaje	
		1	0
	Nombre del 1° indicador: Conocimiento sobre sexualidad y uso de métodos anticonceptivos		
1	¿Sabes que una relación sexual responsable implica tomar decisiones informadas, usar métodos anticonceptivos, respetar a la pareja y cuidar tu salud física y emocional?	Si ()	No ()
2	¿Conoces al menos un método anticonceptivo y sabes cómo actúa para prevenir el embarazo?	Si ()	No ()
3	¿Sabes que el uso de preservativos ayuda a prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual?	Si ()	No ()
4	¿Conoces los diferentes métodos anticonceptivos?	Si ()	No ()
	Nombre del 2° indicador: Percepción de riesgo y vulnerabilidad		
5	¿Consideras que la educación sexual que recibes en tu colegio es limitada y no permite comprender adecuadamente los riesgos de la vida sexual?	Si ()	No ()
	Nombre del 3° indicador: Amor, relación de pareja y negación		
6	¿Consideras que estar enamorada (o) puede influir en las decisiones que tomas sobre tu vida sexual?	Si ()	No ()
7	¿Sabes que el amor no justifica iniciar una vida sexual sin considerar las consecuencias?	Si ()	No ()
8	¿Crees que una buena comunicación con tu pareja puede prevenir situaciones de riesgo sexual?	Si ()	No ()
9	¿Sabes que no debes ceder a presiones de tu pareja o amigos para tener relaciones sexuales antes de estar listo(a)?	Si ()	No ()
	nombre del 5° indicador: Influencia de pares		
10	¿Has tomado decisiones sexuales basadas en lo que tú consideras correcto, sin considerar la opinión de tus amigos?	Si ()	No ()
11	¿Consideras que tus amigos no están bien informados sobre temas de salud sexual y reproductiva?	Si ()	No ()
	Nombre del 6° indicador: Cambios en la adolescencia		
12	¿Crees que entiendes por qué ocurre los cambios en el cuerpo?	Si ()	No ()
13	¿Alguien te ha explicado cómo manejar los cambios físicos propios de la adolescencia?	Si ()	No ()

VARIABLE 2: PREVENCION DEL EMBARAZO

N°	Items: Contenidos recibidos	Puntaje	
		1	0
	Nombre del 7° indicador: Temas de educación sexual		
14	¿Has recibido educación sexual en tu colegio?	Si ()	No ()
15	¿Consideras que en el colegio no se abordan de manera adecuada los temas de educación sexual?	Si ()	No ()

16	¿Consideras que los temas de educación sexual se abordan de forma infrecuente en tu colegio?	Si ()	No ()
17	¿Te resulta útil que te hablen de educación sexual en el colegio?	Si ()	No ()

N°	Items: Conocimiento de prevención del embarazo	Puntaje	
		1	0
	Nombre del 16° indicador: Reconocimiento de factores de riesgo		
18	¿Iniciaste tu vida sexual cuando te sentiste preparado(a) y sin presiones?	Si ()	No ()
19	¿Rechazaste tener relaciones sexuales cuando no había protección?	Si ()	No ()
20	¿Consideras que mantener una sola pareja sexual es lo más adecuado durante la adolescencia?	Si ()	No ()
	Nombre del 16° indicador: Acceso a métodos anticonceptivos		
21	¿Sabes dónde conseguir anticonceptivos en caso de necesitarlos?	Si ()	No ()
22	¿Usas método anticonceptivo en cada relación sexual?	Si ()	No ()
23	¿Crees que el preservativo es uno de los métodos anticonceptivos más accesibles y fáciles de usar?	Si ()	No ()
	Nombre del 16° indicador: Conocimiento sobre el ciclo fértil		
24	¿Sabes en que momento del ciclo menstrual es más probable un embarazo?	Si ()	No ()

N°	Items: Practicas en prevención	ESCALA	
		Categoría de respuestas	Puntaje
	Nombre del 16° Inicio sexual y acceso a educación sexual		
25	¿A qué edad comenzaste a tener relaciones sexuales?		
26	¿Con que frecuencia recibes sesiones de educación sexual en el colegio?	0 sesiones = Ninguna intervención	0
		1-2 sesiones = Baja intervención	1
		3-6 sesiones = Moderada intervención	2
		>7 = Alta intervención	3
27	¿Con qué frecuencia los padres o tutores recibieron sesiones de educación sexual en el colegio?	0 sesiones = Ninguna intervención	0
		1-2 sesiones = Baja intervención	1

		3-6 sesiones = Moderada intervención	2
		>7 = Alta intervención	3
28	¿Con qué frecuencia profesionales de la salud visitan su institución para brindar orientación específica sobre educación sexual?	0 visitas = Ninguna intervención	0
		1-2 visitas = Baja intervención	1
		3-6 visitas = Moderada intervención	2
		> 7 visitas = Alta intervención	3

E. Confiabilidad del instrumento

Tabla 10 Prueba de confiabilidad – Coeficiente Alfa de Cronbach

Variable	Alfa de Cronbach	Ítems	Casos
Educación sexual escolar	0.835	17	182
Prevención del embarazo adolescente	0.809	11	180

Evidencias fotográficas



