

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“EDUCACIÓN SEXUAL FAMILIAR Y NIVEL DE CONOCIMIENTO  
SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022”**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN  
ENFERMERÍA

**AUTORES**

JENNY MILAGROS ESPINOZA TORRES

FRANK STRIKERS VAYADOLID ROJAS

**ASESOR**

MG. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:** SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA

Callao, 2023

PERÚ



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ACTA DE SUSTENTACIÓN PARA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL  
DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

ACTA N° 020/2023

Siendo las **16:00 horas del lunes 04 de setiembre del 2023** en las instalaciones del Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud, se inicia la sustentación de tesis en presencia de los miembros de Jurado de Sustentación de Tesis:

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Dra. ANA MARÍA YAMUNAQUÉ MORALES  | Presidenta |
| Dra. VILMA MARÍA ARROYO VIGIL     | Secretaria |
| Dra. ALICIA LOURDES MERINO LOZANO | Vocal      |

Previo lectura de la Resolución de Decanato N° 266-2023-D/FCS de fecha 21 de julio del 2023 y de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, Arts. 79° 80° y 81°, aprobado con Resolución de Consejo Universitario N° 099-2021-CU de fecha 30 de junio del 2021; se inicia el acto de sustentación, invitando a los bachilleres: **ESPINOZA TORRES JENNY MILAGROS Y VAYADOLID ROJAS FRANK STRIKERS**, a la sustentación de la tesis, titulada **“EDUCACIÓN SEXUAL FAMILIAR Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022”**, finalizada la exposición las bachilleres absolvieron las preguntas y observaciones formuladas por el Jurado Examinador con relación a la tesis; luego de deliberar se acordó: **APROBAR** con la escala de calificación cualitativa *1. Muy Buena* y calificación cuantitativa *Distinta (16)*.

Por consiguiente, los miembros de jurado acordaron declarar **APTO(A)** para optar el **Título Profesional de Licenciado en Enfermería** a los bachilleres **ESPINOZA TORRES JENNY MILAGROS Y VAYADOLID ROJAS FRANK STRIKERS**, culminando la ceremonia de Sustentación de Tesis a las ..... horas del mismo día.

Como constancia del acto, firman los miembros presentes.

  
.....  
Dra. ANA MARÍA YAMUNAQUÉ MORALES  
Presidenta

  
.....  
Dra. VILMA MARÍA ARROYO VIGIL  
Secretaria

  
.....  
Dra. ALICIA LOURDES MERINO LOZANO  
Miembro

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Callao, 04 de setiembre del 2023

Señora Doctora  
**ANA LUCY SICCHA MACASSI**  
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud  
Presente

**ASUNTO: INFORME FAVORABLE DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

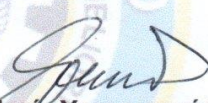
De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo, y a la vez, hacer de conocimiento en mi calidad de Presidenta de Jurado de Sustentación de Tesis, designada mediante Resolución de Decanato N° 266-2023-D/FCS de fecha 21 de julio del 2023, la sustentación de la tesis titulada **“EDUCACIÓN SEXUAL FAMILIAR Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022”**, presentado por los bachilleres: **ESPINOZA TORRES JENNY MILAGROS Y VAYADOLID ROJAS FRANK STRIKERS**, culminando la ceremonia de sustentación de tesis a las ..... horas, realizado el lunes 04 de setiembre del 2023.

Finalizada la sustentación, los miembros del jurado acuerdan por unanimidad aprobar la sustentación de tesis, dándose la respectiva conformidad que permite la continuidad del trámite para obtención del Título Profesional de Licenciados en Enfermería.

Agradeciendo su amable atención al presente, quedo de usted.

Muy atentamente,














**Dra. ANA MARÍA YAMUNAQUÉ MORALES**  
Presidenta de Jurado

C.c.: Miembros de Jurado  
Bachilleres

## Document Information

|                   |   |
|-------------------|---|
| Analyzed document | TESIS EDUCACION SEXUAL FAMILIAR Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZOS DE LAS ADOLESCENTES.docx (D173138078) |
| Submitted         | 8/26/2023 3:24:00 AM  |
| Submitted by      |   |
| Submitter email   | jennymilagrosespinozatorres@gmail.com   |
| Similarity        | 8%  |
| Analysis address  | fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com  |

## Sources included in the report

|           |  |  |
|-----------|--|--|
| <b>SA</b> | <b>Universidad Nacional del Callao / CASAS , QUISPE Y ROMERO.docx</b><br>Document CASAS , QUISPE Y ROMERO.docx (D172210590)<br>Submitted by: sorelycasasmazoniz@gmail.com<br>Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com  |  24   |
| <b>SA</b> | <b>Universidad Nacional del Callao / ORKUND TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL, MUÑOZ -AYQUIPA-MOLDALGO.docx</b><br>Document ORKUND TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL, MUÑOZ -AYQUIPA-MOLDALGO.docx (D172299488)<br>Submitted by: dannay_03@hotmail.com<br>Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com |  1  |
| <b>SA</b> | <b>Informe de tesis Fiorella.docx</b><br>Document Informe de tesis Fiorella.docx (D158276026)  |  5  |
| <b>SA</b> | <b>T3_TallerdeTesis2_VelayarceOcampoAlissonMargery.docx</b><br>Document T3_TallerdeTesis2_VelayarceOcampoAlissonMargery.docx (D149498621)  |  5  |
| <b>SA</b> | <b>T3_TESIS 2_JARA ADAN KELI RAMOS CARLOS ABIGAIL corregido.docx</b><br>Document T3_TESIS 2_JARA ADAN KELI_RAMOS CARLOS ABIGAIL corregido.docx (D150775853)  |  2  |
| <b>SA</b> | <b>Universidad Nacional del Callao / FLORES QUISPE MARIA NATALY - URKUND.docx</b><br>Document FLORES QUISPE MARIA NATALY - URKUND.docx (D171995890)<br>Submitted by: mnatay20@hotmail.com<br>Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com  |  2  |
| <b>SA</b> | <b>Examen Final_Tesis2_Huaman Chuquilin_Luz Adriana_Quispe Arce_Lizeth Anai.docx</b><br>Document Examen Final_Tesis2_Huaman Chuquilin_Luz Adriana_Quispe Arce_Lizeth Anai.docx (D151318614)  |  10 |
| <b>SA</b> | <b>TESIS - YORCKA SOTELO ESCOBEDO final.doc</b><br>Document TESIS - YORCKA SOTELO ESCOBEDO final.doc (D141336712)  |  3  |
| <b>SA</b> | <b>UNU_SALUD_2022_PT_INDALECIO-QUISPE_Vpdf.pdf</b><br>Document UNU_SALUD_2022_PT_INDALECIO-QUISPE_Vpdf.pdf (D143737062)  |  2  |
| <b>SA</b> | <b>Universidad Nacional del Callao / TESIS FINAL GRUPO 1 - urkund.docx</b><br>Document TESIS FINAL GRUPO 1 - urkund.docx (D171875597)<br>Submitted by: milialiagasilva@gmail.com<br>Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com   |  1  |
| <b>SA</b> | <b>TESIS CINTIA MARIELA CIEZA GUEVARA (2).docx</b><br>Document TESIS CINTIA MARIELA CIEZA GUEVARA (2).docx (D172557175)  |  1  |

## **INFORMACIÓN BÁSICA**

**FACULTAD:** CIENCIAS DE LA SALUD.

**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN:** ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.

**TÍTULO:** EDUCACIÓN SEXUAL FAMILIAR Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022.

**AUTORES:** JENNY MILAGROS ESPINOZA TORRES  
CÓDIGO ORCID: 0000-0002-9288-3351  
DNI: 44797890  
FRANK STRIKERS VAYADOLID ROJAS  
CÓDIGO ORCID: 0000-0002-7296-6563  
DNI: 72763837

**ASESOR:** MG. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES  
CÓDIGO ORCID: 0000-0002-5855-9750  
DNI: 15720103

**LUGAR DE EJECUCIÓN:** CAÑETE-LIMA.

**UNIDAD DE ANALISIS:** LAS ESTUDIANTES DEL COLEGIO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN-CAÑETE.

**TIPO/ENFOQUE/DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:** DESCRIPTIVO CORRELACIONAL/CUANTITATIVO /NO EXPERIMENTAL DE CORTE TRANSVERSAL.

**TEMA OCDE:** 3.03.03 ENFERMERÍA.

## **DEDICATORIA**

Ante todo, agradecemos a Dios por darnos la vida, vocación, paciencia y valentía de poder luchar y cumplir nuestras metas profesionales.

A nuestros padres de familia por acompañarnos en esta lucha a diario de ser mejores personas y buenos profesionales.

A nosotros mismos por el gran esfuerzo, compromiso y dedicación puestos durante nuestros periodos académicos pre-profesionales.

## **AGRADECIMIENTO**

Nuestros más sinceros agradecimientos a nuestra casa de estudios que es la universidad nacional del callao por su valiosa aportación temática pre-profesional.

A nuestro estimado y colaborador asesor, Mg. Braulio Pedro Espinoza Flores por su dedicación y compromiso en la elaboración de esta tesis.

A la honorable Institución Educativa Pública “Nuestra Señora del Carmen” Imperial, Cañete, por su colaboración durante el proceso de estudio de investigación.

A los docentes del plantel educativo por su apoyo durante el proceso de investigación.

A las estudiantes de la Institución Educativa, por su valiosa participación y veracidad en dicho proceso de investigación.



# INDICE

|   |    |
|---|----|
| INTRODUCCIÓN.....   | 14 |
| I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....  | 16 |
| 1.1. Descripción de la realidad problemática.....                             | 16 |
| 1.2. Formulación del problema.....  | 17 |
| 1.2.1. problema general.....  | 17 |
| 1.2.2. problemas específicos.....   | 17 |
| 1.3. Objetivos.....   | 18 |
| 1.3.1. objetivo general.....  | 18 |
| 1.3.2. objetivos específicos.....   | 18 |
| 1.4. Justificación.....   | 18 |
| 1.5. Delimitantes de la investigación.....                                    | 19 |
| 1.5.1. Delimitante teórica:.....  | 19 |
| 1.5.2. Delimitante temporal:.....   | 19 |
| 1.5.3. Delimitante espacial:.....   | 19 |
| II. MARCO TEORICO.....  | 20 |
| 2.1. Antecedentes del estudio.....  | 20 |
| 2.1.1. Internacionales.....   | 20 |
| 2.1.2. Nacionales.....  | 23 |
| 2.2. Bases teóricas.....  | 26 |
| 2.2.1. Teoría del autocuidado (Dorotea Elizabeth Orem).....                   | 26 |
| 2.2.2. Modelo de resiliencia en adolescentes (MRA).....                       | 28 |
| 2.2.3. Teoría psicoanalítica del desarrollo adolescente de Sigmund Freud..... | 31 |
| 2.2.4. Teoría del desarrollo psicosocial en adolescentes de Erik Erikson..... | 32 |
| 2.3. Marco conceptual.....  | 33 |
| 2.4. Definición de términos básicos.....                                      | 40 |
| III. HIPOTESIS Y VARIABLES.....   | 43 |
| 3.1. Hipótesis.....   | 43 |
| 3.1.1. Operacionalización de variables.....                                   | 44 |
| IV. METODOLOGIA DEL PROYECTO.....   | 46 |
| 4.1. Diseño metodológico.....   | 46 |
| 4.2. Método de investigación.....   | 46 |
| 4.3. Población y muestra.....   | 47 |

|   |    |
|---|----|
| 4.3.1. Población .....  | 47 |
| 4.3.2. Muestra .....  | 47 |
| 4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado .....                        | 48 |
| 4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información .....  | 48 |
| 4.5.1. Técnicas:.....   | 48 |
| 4.5.2. Instrumentos:.....   | 48 |
| 4.6. Análisis y procesamiento de datos .....                              | 49 |
| 4.7. Aspectos éticos en investigación.....                                | 50 |
| V. RESULTADOS.....  | 51 |
| 5.1. Resultados descriptivos.....   | 51 |
| 5.2. Resultados inferenciales.....  | 61 |
| VI. DISCUSION DE RESULTADOS .....   | 65 |
| 6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados..... | 65 |
| 6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.....    | 68 |
| 6.3. Responsabilidad ética .....  | 70 |
| VII. CONCLUSIONES.....  | 71 |
| VIII. RECOMENDACIONES .....   | 72 |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICA.....                                       | 73 |
| ANEXOS.....   | 77 |
| ANEXO N° 01 .....   | 78 |
| ANEXO N° 02 .....   | 80 |
| ANEXO N° 03 .....   | 90 |
| ANEXO N° 04 .....   | 91 |
| ANEXO N° 05 .....   | 93 |
| ANEXO N° 06 .....   | 98 |

## ÍNDICE DE TABLAS

|                      |  | Págs. |
|----------------------|--|-------|
| Tabla 5.1.1          | DATOS GENERALES DE LOS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022.  | 52    |
| Tabla 5.1.2          | DATOS GENERALES DE LOS PADRES DE LOS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022.  | 53    |
| Tabla 5.1.3          | EDUCACION SEXUAL FAMILIAR SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022.  | 54    |
| Tabla 5.1.4          | PREDISPOSICIÓN DE LOS PADRES A LA EDUCACIÓN SEXUAL SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022.                   | 55    |
| Tabla 5.1.5          | TEMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL OTORGADOS POR LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022         | 56    |
| Tabla 5.1.6          | FRECUENCIA DE ORIENTACIÓN SEXUAL DE LOS PADRES A LA EDUCACIÓN SEXUAL SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022. | 57    |
| Tabla 5.1.7          | CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022.   | 58    |
| Tabla y figura 5.1.8 | CONOCIMIENTO SOBRE LOS ASPECTOS GENERALES DEL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES.DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022.                                 | 59    |
| Tabla 5.1.9          | CONOCIMIENTO SOBRE LOS RIESGOS DEL EMBARAZO TEMPRANO PARA LA SALUD DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022.                     | 60    |
| Tabla 5.1.10         | CONOCIMIENTO SOBRE LAS CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO PARA EL DESARROLLO SOCIAL DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022.            | 61    |

|             |   |    |
|-------------|---|----|
| Tabla 5.2.1 | RELACION SOBRE EDUCACION SEXUAL FAMILIAR Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022.                                      | 62 |
| Tabla 5.2.2 | RELACION SOBRE LA PREDISPOSICIÓN DE LOS PADRES A LA EDUCACIÓN SEXUAL FAMILIAR Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022. | 63 |
| Tabla 5.2.3 | RELACION SOBRE LOS TEMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL FAMILIAR Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022.                         | 64 |
| Tabla 5.2.4 | RELACION SOBRE LA FRECUENCIA DE ORIENTACIÓN SEXUAL FAMILIAR Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022.                   | 65 |

## ÍNDICE DE FIGURAS

|               |  | Págs. |
|---------------|--|-------|
| Figura 5.1.3  | EDUCACIÓN SEXUAL FAMILIAR SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022.  | 54    |
| Figura 5.1.4  | PREDISPOSICIÓN DE LOS PADRES A LA EDUCACIÓN SEXUAL SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022.                   | 55    |
| Figura 5.1.5  | TEMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL OTORGADOS POR LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022         | 56    |
| Figura 5.1.6  | FRECUENCIA DE ORIENTACIÓN SEXUAL DE LOS PADRES A LA EDUCACIÓN SEXUAL SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022. | 57    |
| Figura 5.1.7  | CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022.   | 58    |
| Figura 5.1.8  | CONOCIMIENTO SOBRE LOS ASPECTOS GENERALES DEL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES.DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022.                                 | 59    |
| Figura 5.1.9  | CONOCIMIENTO SOBRE LOS RIESGOS DEL EMBARAZO TEMPRANO PARA LA SALUD DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022.                     | 60    |
| Figura 5.1.10 | CONOCIMIENTO SOBRE LAS CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO PARA EL DESARROLLO SOCIAL DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022.            | 61    |

## RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo: Establecer la relación que existe entre la educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de una I.E.P. Nuestra Señora del Carmen, Imperial-Cañete. El tipo de estudio fue cuantitativo de diseño descriptivo, correlacional y no experimental. No se contó con una muestra, se trabajó con la totalidad de estudiantes según los criterios aplicados en este estudio. La Técnica utilizada para ambas variables fue la encuesta; Para la variable Educación Sexual Familiar se utilizó un cuestionario de 20 preguntas con alternativas múltiples; para la variable Nivel de Conocimiento sobre el Embarazo de las Adolescentes, se elaboró un cuestionario de 13 preguntas con alternativas múltiples. Los datos obtenidos de los instrumentos fueron procesados en el programa Excel y SPSS versión 25. Los resultados demuestran que el 40,7% poseen un nivel de conocimiento Alto sobre los aspectos generales, riesgos del embarazo temprano y consecuencias del embarazo para el desarrollo social de las adolescentes. El 68% tienen una educación sexual familiar Inadecuada; de las cuales el 53,3% tienen un nivel inadecuado a la predisposición de los padres a la educación sexual, el 84,7% tiene un nivel Inadecuado frente a los temas de educación sexual otorgados por los padres de familia, el 66,7% tienen un nivel inadecuado en la frecuencia de orientación sexual. Se concluye que existe relación entre la educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora del Carmen, cañete.

**Palabras claves:** educación sexual, conocimiento, adolescente.

## **ABSTRACT**

The objective of the study was to: Establish the relationship that exists between family sexual education and the level of knowledge about pregnancy in adolescents from an I.E.P. Our lady of Carmel, Imperial-Cañete. The type of study of was quantitative with a descriptive, correlational and non-experimental design. Students according to the criteria applied in this study. The technique used for both variables was the survey; For the Family Sexual Education variable, a questionnaire of 20 questions with multiple alternatives was used; For the variable Level of Knowledge about Adolescent Pregnancy, a questionnaire with 13 questions with multiple alternatives was prepared. The data obtained from the instruments were processed in the Excel and SPSS version 25 program. The results show that: 40.7% have a high level of knowledge about the general aspects, risks of early pregnancy and consequences of pregnancy for the social development of the adolescents. The 68% have an inadequate family sexual education. Of which 53.3% have an inadequate level of parental predisposition to sexual education, 84.7% have an inadequate level regarding sexual education issues given by parents, 66.7 % have an inadequate level in the frequency of sexual orientation of parents to sexual education. It was concluding that if there is a relationship between family sexual education and the level of knowledge about adolescent pregnancy at the I.E.P. Our Lady of Mount Carmen.

**Keywords:** sexual education, knowledge, adolescent.

## INTRODUCCIÓN

La educación sexual es un proceso de enseñanza y aprendizaje de alta calidad acerca de una amplia variedad de temas relacionados con la sexualidad y la salud reproductiva, y a la vez ayuda a que las personas obtengan las herramientas necesarias para manejar su relación con ellas mismas, sus parejas, comunidades, y con su propia salud sexual.

A nivel mundial, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el concepto de salud sexual es «un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad que requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad, y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia». Para las mujeres, la salud reproductiva implica la capacidad y la libertad de decidir tener hijos o no, si quieren y cuando lo deseen. Según El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), en el año 2020 sostiene que el embarazo y la maternidad durante la adolescencia se han convertido en dos de los grandes desafíos de América Latina y el Caribe en términos de salud pública. La tasa de fecundidad en adolescentes de la región solo es superada por África, y es mucho mayor que el promedio mundial.

La desigualdad de género y el estancamiento del desarrollo se traducen en altas tasas de embarazos no intencionales.

La educación de la sexualidad constituye una problemática actual, influye directamente en lograr los objetivos del milenio, la familia es un factor decisivo para alcanzar este fin, en este sentido su preparación es determinante para que los adolescentes asuman conductas responsables para una sexualidad sana y placentera, basada en el respeto, la equidad, la no estigmatización y desempeño social.

En la actualidad, familia, escuela y sexualidad aparecen imbricadas dado los disímiles problemas sociales causados por factores como: la promiscuidad, embarazo, matrimonios tempranos y no deseados, crecimiento de las tasas de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), la propagación del Virus de inmunodeficiencia Humana SIDA, la pérdida de solidaridad humana y deserción



escolar.

En el Perú; según los registros administrativos del Ministerio de Salud, el número de partos en niñas menores de 15 años aumentó de 1,158 a 1,438 entre 2020 y 2021. Adicionalmente, cerca de la mitad de partos ocurridos en las adolescentes de 15 años. Es importante recalcar que el embarazo en niñas de 14 años o menos edad es en todos los casos consecuencia de una violación sexual, según lo establecido por el ordenamiento legal peruano. "Las niñas con menos recursos tienen cinco veces más posibilidades de quedar embarazadas; y ser madres profundiza esta situación, entrando así en un círculo vicioso de pobreza", declara Hugo González, Representante del UNFPA en Perú; y para seguir visibilizando lo invisible, en 2020 –durante la pandemia por la COVID -19; 24 niñas peruanas menores de 10 años se vieron forzadas a ser madres, según cifras preliminares del Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo del Ministerio de Salud en línea.

Según el INEI-ENDES reportó que en la región Lima-provincias; Cañete en el año 2016-2017, se encontraron adolescentes de (15-19 años) que ya eran madres o que estaban embarazadas por primera vez. con un 14%. Mientras que en el distrito de Imperial; según el reporte la Red de Salud Cañete-Yauyos, dentro de las actividades de la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, la cantidad de adolescentes gestantes de 12 a 17 años, en el 2020 fueron 192, mientras que en el 2021 fueron 274 y finalmente en el año del 2022 fueron 218.

Según la Directiva N°004-2022-R (Directiva para la elaboración de proyecto e informe final de investigación de pregrado, posgrado, equipos, centros e institutos de investigación) consta de 9 capítulos. Capítulo I Planteamiento del problema, capítulo II Marco teórico, capítulo III Hipótesis y Variables, capítulo IV Metodológica del proyecto, capítulo V Resultados, Capítulo VI Discusión de resultados, Capítulo VII Conclusiones, Capítulo VIII Recomendaciones, Capítulo IX Referencias bibliográficas y los Anexos.

## **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. Descripción de la realidad problemática**

La educación sexual es un proceso de enseñanza y aprendizaje de alta calidad acerca de una amplia variedad de temas relacionados con la sexualidad y la salud reproductiva, y a la vez ayuda a que las personas obtengan las herramientas necesarias para manejar su relación con ellas mismas, sus parejas, comunidades, y con su propia salud sexual. (1)

A nivel mundial, la tasa de embarazo adolescente se estimó en 46 nacimientos por cada 1.000 niñas, mientras que las tasas de embarazo adolescente en América Latina y el Caribe fueron las segundas más altas en el mundo, estimadas en 66.5 nacimientos por cada 1,000 niñas, y son sólo superadas por las de África subsahariana, indica el informe "Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe". (2)

En el Perú; Según la ENDES 2020-INEI, el embarazo y maternidad en adolescentes de 12 a 17 años de edad, el 2,3% estuvieron alguna vez embarazadas, de estas el 1,7% ya eran madres y el 0,6% estaban gestando por primera vez. La mayoría de las embarazadas vivieron en la zona rural con 3%; principalmente aquellas adolescentes que ya habían sido madres, y que representaron el 2,5%. (3). El Ministerio de Salud reporto 30 mil embarazos adolescentes en lo que va del 2022; Lo cual esta cifra supero a lo registrado en los años 2019, 2020 y 2021. Entre ellas se encontraron las ciudades de Lima, Loreto, Piura, La Libertad y Cajamarca que encabezaron la mayoría de casos. (4)

Según el reporte la Red de Salud Cañete-Yauyos, dentro de las actividades de la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, la cantidad de adolescentes gestantes de 12 a 17 años, en el 2020 fueron 192, mientras que en el 2021 fueron 274 y finalmente en el año del 2022 fueron 218. (5). Según el estudio realizado por Salvador S. (Cañete, 2021) "Conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente", evidenció que el 75.9% tenían nivel de conocimiento medio, mientras que el 12.7% demostraron nivel bajo de conocimiento sobre prevención del embarazo. (6)

A nivel del Colegio Nuestra Señora del Carmen, según el personal de psicología manifiesta que: “Hay casos de embarazos adolescentes”; mientras que la plana docente considera que se “debería” tratar temas de salud sexual en las estudiantes, dado que, en los grados mayores de 3, 4 y 5 de secundaria desconoce sobre el tema. Al mismo tiempo las estudiantes de estos grados muestran curiosidad por conocer sobre el tema, porque carecen de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva e implicancias del embarazo en la adolescencia; hecho que fue evidenciado durante el periodo de gestión para la autorización de la aplicación del instrumento. El establecimiento de salud de la jurisdicción no ha realizado actividades educativas en salud sexual y reproductivas debido a que los servicios de salud en épocas de pandemia de covid-19, los servicios estaban priorizadas a la emergencia sanitaria. además, los padres de familia de las estudiantes, influenciados por los aspectos culturales y religiosos tienen poca o escasa predisposición al abordaje de estos temas por considerar como tabú muy arraigados a los patrones familiares.

Este estudio permitió determinar la relación que existe entre la educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre embarazo de las adolescentes, de la IEP “Nuestra Señora del Carmen” Imperial-Cañete. Siendo a través de sus resultados obtenidos que dieron significado a los embarazos de estas adolescentes.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. problema general**

¿Cuál es la relación que existe entre la educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora del Carmen, distrito de Imperial-Cañete, 2022?

### **1.2.2. problemas específicos**

¿Cuál es la relación que existe entre la predisposición de los padres a la educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora del Carmen, distrito de Imperial-Cañete, 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre los temas de educación sexual otorgados por los padres de familia y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora del Carmen, distrito de Imperial-Cañete, 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre la frecuencia de orientación sexual y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora del Carmen, distrito de Imperial-Cañete, 2022?

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1. objetivo general**

Establecer la relación que existe entre la educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora del Carmen, distrito de Imperial-Cañete, 2022.

#### **1.3.2. objetivos específicos**

Determinar la relación que existe entre la predisposición de los padres a la educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora del Carmen, distrito de Imperial-Cañete, 2022.

Determinar la relación que existe entre los temas de educación sexual otorgados por los padres de familia y el nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora del Carmen, distrito de Imperial-Cañete, 2022.

Determinar la relación que existe entre la Frecuencia de orientación sexual y el nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora del Carmen, distrito de Imperial-Cañete, 2022.

### **1.4. Justificación**

Este estudio posee una justificación práctica, dado que, en el distrito de imperial, particularmente en la institución de estudio se reporta casos de embarazos en escolares. Por lo tanto, los resultados obtenidos permitirán tomar decisiones asertivas tanto por la institución educativa como por los padres de familia.

También tiene justificación teórica, porque los resultados permitirán incrementar los antecedentes del estudio, y a su vez contribuir en la información científica tanto para la disciplina como para futuras investigaciones.

Además, posee justificación social, ya que ayuda a incrementar una cultura sexual saludable y responsable, logrando disminuir la tasa de morbilidad materno infantil.

## **1.5. Delimitantes de la investigación**

**1.5.1. Delimitante teórica:** La presente investigación plantea estudiar la educación sexual impartida por la familia a los adolescentes y nivel de conocimiento sobre el embarazo temprano de las adolescentes. Por ello el desarrollo teórico se basó en lo siguiente: La Teoría de Dorothea Orem, el Modelo de resiliencia en adolescentes, y las Teorías de Sigmund Freud y Erik Erickson.

**1.5.2. Delimitante temporal:** Este estudio de investigación se desarrolló en los meses de julio del año 2022 hasta el mes de mayo del año 2023.

**1.5.3. Delimitante espacial:** El estudio de investigación se desarrolló en el colegio Nuestra Señora del Carmen, Imperial-Cañete del departamento de Lima.

## **II. MARCO TEORICO**

### **2.1. Antecedentes del estudio**

#### **2.1.1. Internacionales**

Arias L. (Bolivia, 2022) en su estudio “La Influencia de los padres en la sexualidad de las adolescentes mujeres en familias de bajos ingresos de Bolivia, 2022”. El objetivo general fue fomentar conductas sexuales más seguras de las adolescentes y ayudar a retrasar el inicio de la vida sexual. Su metodología fue de diseño etnográfico, dentro del paradigma interpretativo. La muestra fue de 20 adolescentes mujeres comprendidas entre los 10 a 14 años. Concluyó, que la composición familiar, papel de los padres, el abordaje de temáticas por la madre, comunicación y violencia domestica influyeron negativamente en la sexualidad y la salud sexual de las adolescentes mujeres. (7)

Pincay V, Rojas M, Pincay M, Alonso G, (Ecuador, 2021) en el estudio “Patrones culturales y su influencia en la sexualidad de los adolescentes Jipijapa”. El objetivo general de la investigación fue determinar los patrones culturales que influyen en la sexualidad de las y los adolescentes de la comunidad de Chade del cantón Jipijapa provincia de Manabí. El tipo de investigación fue descriptivo y analítico no experimental. la muestra fueron 30 adolescentes el instrumento fue la encuesta. Sus resultados fueron que los adolescentes son de religión católica con un 96.67%; 53.33% conocen que son los patrones culturales, que la sexualidad como características anatómicas fisiológicas emocionales afectivas y de conducta del ser humano. En referencia al conocimiento sobre sexualidad el 63.33% indicaron que sus padres si les han orientado y el 36.67 no han recibido educación por parte de los padres; el 53.33% considera que es bueno hablar con los padres sobre sexualidad ; el 16.67% que es interesante y prohibido hablar del tema en el hogar, el 76.67% prefieren hablar de sexualidad con sus padres, el 13.33% con familiares, y 80% indicó que los conocimientos adquiridos sobre sexualidad lo obtuvieron en los centros educativos y 3.33 % en las redes sociales. Sobre las causas de embarazos en adolescentes, el 50% indicó que hay desconocimiento, el 20% por amor a la pareja y el 16.66% por no utilizar métodos anticonceptivos. Sobre el conocimiento de los métodos anticonceptivos el 43.33% tienen idea sobre el preservativo, el 26.66% conocen

de los anticonceptivos inyectables porque sus madres lo utilizan. El 90% refiere que las infecciones de transmisión sexual se contagian por relaciones sexuales, sin embargo, un 43.33% piensa que sería adecuado no tener relaciones sexuales hasta el casamiento; y el 63.33% utiliza preservativo. Concluyeron, que los principales riesgos de los adolescentes es el bajo conocimiento, insuficiente participación de los padres en la educación sexual de sus hijos piensan que aún son muy pequeños para hablar de estos temas. Otro que una parte de los adolescentes si tienen conocimiento sobre los patrones culturales y la influencia en la sexualidad, sin embargo, existe un porcentaje significativo que no conoce mucho del tema, como: prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual utilizando métodos anticonceptivos para fortalecer la enseñanza y mejorar los patrones culturales de los y las adolescentes se proyectó una propuesta educativa. (8)

Avendaño O. (Venezuela, 2022) en su estudio “Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. Universidad Centro occidental Lisandro Alvarado Venezuela, julio 2022”. Su objetivo general de esta investigación fue explorar los conocimientos y actitudes acerca de la sexualidad de un grupo de adolescentes ingresadas a la unidad de estudio, Su estudio fue observacional del tipo descriptivo. La muestra fue de 42 madres adolescentes entre 10 a 19 años de edad, en los resultados El conocimiento sobre la anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente evidencia que sí conocen del tema ya que las respuestas se ubican con altos porcentajes desde un 74% hasta un 55%, en todas las preguntas los elevados porcentajes de las respuestas “no conoce” pasan desde un 69% hasta 45%; el 62% poseen un nivel de conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos. Concluyo que el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes en dimensión a anatomía, fisiología y reproductiva es alto, medios y bajos en referente al desconocimiento de algunos temas en cuanto a las ITS, métodos anticonceptivos, consecuencias del inicio temprano de la sexualidad y cambios en el desarrollo físico de su cuerpo. (9)

Saavedra C, García A, Hernández A. (Ecuador, 2021) en su estudio “inicio de la vida sexual y reproductiva en la adolescencia-unidad educativa UPSE”. El objetivo general fue determinar aspectos relacionados con el inicio de la vida sexual y reproductiva en adolescentes de la Unidad Educativa UPSE. La metodología de investigación fue cualitativa y cuantitativa, según su tipo de investigación fueron bibliográficas y descriptivas. La muestra fue de 549 jóvenes. sus resultados fueron el 99 % adolescentes de 15 a 19 años de edad, 97% conocen sobre métodos anticonceptivos, pero poseen poca conciencia sobre uso y responsabilidad para evitar embarazos precoces, el 46% tuvieron su primera relación sexual por curiosidad o desconocimiento, 50% usaron algún método de anticoncepción, el 58% inicio su primera relación sexual de 13 a 15 años de edad y el 38% inicio su vida sexual por curiosidad. Concluyeron que con el transcurrir de los años, los inicios de relaciones sexuales en adolescentes cada vez se presentan en edades temprana, atribuyéndose como motivo, la curiosidad sin medir las consecuencias que puedan traer. (10)

Simbaña E. (Ecuador, 2021) en su estudio “Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, de la comunidad san francisco de la rinconada, Otavalo, 2021” su objetivo general fue Determinar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, de la comunidad de San Francisco de la Rinconada, de la ciudad de Otavalo. su estudio fue de tipo descriptivo con diseño no experimental de corte transversal, su muestra estuvo conformado por 144 adolescentes de 14 a 19 años de edad su técnica fue la encuesta su instrumento el cuestionario virtual, concluyo que la mayoría de los adolescentes fueron mujeres y se encontraron en un promedio etario de 15 a 17 años, su comportamiento sexual de los adolescentes manifestaron tener pareja, haber usado métodos anticonceptivos de manera intermitente; más de la mitad creyeron haber sufrido de alguna enfermedad de transmisión sexual y en su mayoría afirmaron no haber visitado una unidad de salud se demuestra que los adolescentes poseen el mínimo interés en llevar una vida sexual y reproductiva saludable y en cuanto a conocimientos sobre la salud sexual y reproductiva, concluyo que en su mayoría desconocían sus derechos sexuales y reproductivos por otro lado una gran parte de los adolescentes desconocen sobre planificación



familiar y métodos anticonceptivos; en lo que respecta a enfermedades de transmisión sexual más de la mitad tuvieron un gran desconocimiento e identifican únicamente al VIH – Sida. (11)

### **2.1.2. Nacionales**

Mayta D, Poma K. (Huancayo, 2022) en su estudio “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. Virgen de Fátima, Huancayo – 2021” El objetivo general fue determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. Virgen de Fátima Huancayo-2021, La metodología fue de tipo descriptiva no experimental transversal. La muestra estuvo conformada por 63 estudiantes, Su técnica fue la encuesta e instrumento el cuestionario, su resultado indico que el 61.9% de los estudiantes tienen un nivel de conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos, El 58.7% tienen un conocimiento alto sobre los métodos anticonceptivos de barrera, El 73% tienen un nivel de conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos hormonales y el 66.7% tienen un nivel de conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos de larga duración. Concluyeron que del 100% de las adolescentes encuestadas (63) predomino el nivel de conocimiento medio en conocimiento sobre métodos anticonceptivos, métodos hormonales y métodos de larga duración y un nivel de conocimiento alto sobre los métodos de barrera. (12)

Obregón Y, Sarmiento J. (Lima, 2021) en el estudio “Nivel de conocimientos y prevención del embarazo precoz en estudiantes del 5to secundaria de la I.E. N° 7234 las palmeras” año 2021. El objetivo general fue identificar cual es el nivel de conocimiento subjetivo y el nivel de prevención del embarazo en adolescentes, el estudio fue de tipo básico con diseño descriptivo correlacional no experimental de corte transversal, la técnica fue la encuesta el instrumento cuestionario, la muestra estuvo conformado por 74 estudiantes adolescentes, los resultados fueron 71.62% tienen un nivel alto, 22.97% tienen un nivel medio y 5.41% tienen un nivel bajo en conocimiento sobre el embarazo precoz y prevención del embarazo. concluyeron que, respecto a conocimiento y prevención del embarazo precoz, los datos estadísticos indicaron que los adolescentes del quinto grado de secundaria se encuentran con un nivel de

conocimiento entre alto y medio, y 5.41% presentaron un nivel de conocimiento bajo. (13)

Vásquez X. (Lima, 2021) en su estudio “La ineficiente educación sexual en el Perú que genera un alto índice de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes de lima metropolitana” Su objetivo general fue Investigar el alto índice de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes de 14 a 17 años su metodología fue de tipo experimental su técnica fue la encuesta e instrumento la entrevista, su muestra fueron los adolescentes de 14 a 17 años, concluyo que el proyecto “Sin Paltas “ contribuirá positivamente fomentando una mejor educación sexual entre alumno y profesor usando la información correcta. (14)

Salvador S. (Cañete, 2021) en su estudio “Conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto grado de secundaria del colegio Eladio Hurtado Vicente 20147, Imperial – Cañete, 2021” Su objetivo general fue evaluar la relación entre conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto grado de secundaria. su estudio fue de tipo cuantitativo de corte transversal no experimental, su muestra conformo 80 alumnos, su técnica fue la encuesta y su instrumento el cuestionario, su resultados fueron 75.9% tuvo un nivel de conocimiento general medio, 12.7% tuvo un nivel bajo sobre prevención del embarazo adolescente , mientras que 50.6% tuvo una actitud positiva y 46.8% tuvo una actitud indiferente hacia la prevención del embarazo adolescente, concluyo que existió una relación significativa entre los conocimientos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto grado de secundaria del colegio Eladio Hurtado Vicente 20147, imperial cañete, 2021. (15)

Linares B, Mantilla L. (Cajamarca, 2021) en el estudio “Nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de 14 a 17 años del distrito de Cajamarca, 2021” El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de 14 a 17 años del distrito de Cajamarca, 2021. El estudio fue de tipo aplicado, el diseño fue no experimental; la muestra fueron 194 adolescentes con edades comprendidas

entre los 14 a 17 años; su instrumento fue a través de un cuestionario de la autoría de Acosta (2020). sus resultados fueron 55% del total de la muestra de estudio son mujeres, el 57.2% poseen conocimiento de nivel medio sobre salud sexual y reproductiva, el 71% tiene enamorado, el 60% ha tenido o tiene relaciones sexuales, el 70% son católicos y el 50% señala informarse sobre sexualidad a través de medios de comunicación. El 57.7% tuvo un nivel medio de conocimientos en anatomía, fisiología sexual y reproductiva, el 52.6% tuvo un nivel medio de conocimientos en prevención de infecciones de transmisión sexual, el 55.1% tuvo un nivel medio de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Concluyeron que los adolescentes de 14 a 17 años de edad del distrito de Cajamarca tuvieron un nivel de conocimiento medio en referencia con la salud sexual y reproductiva. (16)

## 2.2. Bases teóricas

### 2.2.1. Teoría del autocuidado (Dorothea Elizabeth Orem)

Dorothea E. Orem presenta su teoría del autocuidado como una teoría general compuesta por tres teorías relacionadas entre sí: Teoría de autocuidado, teoría del déficit autocuidado y la teoría de los sistemas de Enfermería.

Esta teórica refiere que el autocuidado debe aprenderse y aplicarse de forma deliberada y continúa en el tiempo, siempre en correspondencia con las necesidades que tienen los individuos en sus etapas de crecimiento y desarrollo, y estados de salud.

La teoría del déficit del autocuidado: representa para Orem un campo de conocimiento y práctica, propuesto para todos los individuos que necesiten regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida y salud.

Según la autora los factores condicionantes básicos: son los factores internos o externos que afectan sus capacidades para ocuparse de su autocuidado.

La teoría de los sistemas de Enfermería: son sistemas elaborados particularmente, según las necesidades del individuo apoyados en un sistema educativo para lograr el autocuidado.

#### **Metaparadigma:**

- **Persona:** Es el ser humano considerado como un organismo biológico, racional y pensante con capacidad para conocerse, comunicar, sobre su propia experiencia y hechos a fin de planear acciones de autocuidado dependiente.
- **Salud:** Significa un estado de integridad física, estructural y funcional; y la ausencia de defecto que implique el deterioro de la persona.
- **Enfermería:** Es el servicio humanístico, tecnológico e interpersonal, que presta a la persona a fin de fortalecer su capacidad de autocuidado.
- **Entorno:** lo considera como el conjunto de factores externos que van influir sobre la decisión de la persona de emprender los autocuidados o sobre su capacidad de ejercerlo.

El papel de la enfermera se limita a ayudar a tomar decisiones y a comunicar conocimientos y habilidades.

Un punto importante a considerar en esta teoría es la promoción y el fortalecimiento de la salud a través de acciones educativas, además de la capacidad del profesional de enfermería para definir en qué momento la persona puede realizar su propio autocuidado y cuando debe intervenir para que el mismo lo logre. (17)

### **2.2.2. Modelo de resiliencia en adolescentes (MRA)**

El MRA es uno de los primeros modelos teóricos desarrollados para el estudio de la resiliencia en los adolescentes, se dio para dar respuestas a cómo los adolescentes se adaptan a las situaciones difíciles. Este modelo propone una representación integral del proceso y resultado de resiliencia durante la etapa del desarrollo de la adolescencia. Además, este modelo permite su aplicación en intervenciones psicoeducativas para la prevención de las conductas sexuales de riesgo.

De acuerdo con este modelo se describen los supuestos y la relación de los conceptos elegidos para dar explicación al fenómeno de interés.

El modelo parte de los siguientes supuestos:

- a). El cambio en una persona puede ser observado a través de las etapas de desarrollo desde la primera infancia hasta la edad adulta, este cambio se acentúa durante la adolescencia;
- b). La adolescencia, vista como una etapa de desarrollo, ya que abarca cambios físicos en la pubertad.
- c). La persona posee recursos y fortalezas para gestionar con flexibilidad los factores de estrés y obtener resultados positivos.
- d). Los adolescentes no tienen respuestas específicas a la salud y la enfermedad.
- e). La familia y la sociedad son elementos muy importantes en cuanto a la protección de los adolescentes.

De acuerdo a este modelo el factor de riesgo individual comprende el riesgo exacerbado por los problemas de salud y las estrategias de afrontamiento defensivo empleados, cuando las personas responden a los acontecimientos estresantes.

Entre los factores de protección se dividen en:

- a). Protección familiar; que se encuentran dentro y fuera de la familia, siendo la fuente importante de protección contra problemas psicosociales para los adolescentes.
- b). Protección social; es el apoyo que recibe la persona por parte de sus amigos y proveedores de salud.
- c). Protección individual; Son las estrategias que proporcionan mayor capacidad de recuperación y permiten modificar los resultados adversos.

### **Riesgo relacionado con la etapa de la adolescencia**

El riesgo se relaciona con los cambios propios de la adolescencia que provocan incertidumbre. Estos cambios son de tipo físico, psicológico y social.

Durante la adolescencia las capacidades física, sexual, imaginativa, intelectual y crítica funcionan con mayor intensidad que en cualquier otro momento de la vida.

En esta etapa se observa ambivalencia, incertidumbre y contradicciones que hacen que esta etapa se convierta en un suceso estresante. La incertidumbre en la adolescencia es provocada por los cambios físicos, el despertar sexual y por la imagen corporal. Una de sus mayores preocupaciones se relaciona la imagen atractiva que desean tener. Según Figueroa; mencionan que la adolescencia es una etapa importante de constantes transformaciones en la cual se presentan cambios en la personalidad, se define la identidad y se realiza la elección de la pareja, lo que conlleva un riesgo y se explica en dos fases.

La primera es una fase de crisis, en la que se estructura la personalidad y se presentan grandes conflictos emocionales; la segunda, en la cual el adolescente presenta inestabilidad emocional producida por los cambios propios del proceso de crecimiento y desarrollo que serán paulatinamente resueltos.

### **Riesgo sexual**

Esta percepción de invulnerabilidad conlleva a comportamientos sexuales riesgosos, como las relaciones sexuales sin protección, que los ponen en riesgo de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual (ITS)-VIH/SIDA.

### **Protección familiar contra el riesgo sexual**

La protección de la familia es una fuente importante de apoyo contra problemas psicosociales para que el adolescente practique conductas sexuales seguras y responsables, ya que esta es culturalmente vista como apoyo.

### **Protección social contra el riesgo sexual**

Las personas que presentan mayor protección social tienen menos problemas físicos y psicológicos, y contrarrestan mejor el estrés.

### **Protección individual contra el riesgo sexual**

Según, Taylor-Seehafer y Rew; refieren que los factores protectores que contribuyen a disminuir la conducta sexual de riesgo son: los conocimientos sobre sexualidad, la autoestima y la autoeficacia. en la presente teoría de rango medio los factores protectores son considerados como amortiguadores del impacto de las conductas sexuales de riesgo e incluyen el afrontamiento positivo del riesgo sexual, conocimiento sobre la autoestima y autoeficacia para la conducta sexual segura y responsable.

Los conocimientos que adquiere el adolescente le ayudara a contrarrestar el riesgo sexual y permitirle tener la capacidad de identificar situaciones contextuales que lo ponen en peligro.

La autoestima también se considera un protector individual y se define como el grado en que el adolescente percibe a su persona de manera positiva o negativa. Este concepto se fundamenta en la convicción de un sentimiento de valía personal en el que el individuo se cree competente para manejar su vida y funcionar adecuadamente dentro del ambiente familiar y social en el que se encuentra.

Otro factor protector es la autoeficacia. Según Bandura, las personas que logran un control sobre los sucesos que perturban sus vidas y son capaces de tomar acciones futuras para evitar que vuelvan a suceder tienen un nivel elevado de autoeficacia. (18)



### **2.2.3. Teoría psicoanalítica del desarrollo adolescente de Sigmund Freud**

Esta teoría considera a la adolescencia como un periodo filogenético. Para Freud, los instintos sexuales se subordinan al objetivo de la reproducción.

A la etapa del desarrollo psicosexual Freud la denomina etapa génica que se manifiesta por 3 formas:

- a) Excitación genital.
- b) Tensión interna que provoca la necesidad sexual.
- c) La excitación psicológica.

En el desarrollo adolescente el despertar sexual del adolescente pone en riesgo su seguridad, haciendo difícil su adaptación. Por ello no es raro que un adolescente muestre síntomas psicopatológicos. Durante la adolescencia, según la teoría de Freud, el sentimiento de amor serio para un adolescente varón, es una mujer mayor que él y para una adolescente mujer, un hombre maduro, ya que ya que es producto de su alteración personal. Freud enfatiza que en la adolescencia se favorecen las relaciones sexuales con el sexo opuesto

Según la teoría psicoanalítica del desarrollo adolescente refiere que la tarea a lograr la acción tardía del objeto amor en los adolescentes. (19)

#### **2.2.4. Teoría del desarrollo psicosocial en adolescentes de Erik Erikson**

Esta teoría, se creó a partir de la reinterpretación de las fases psicosexuales desarrolladas por Sigmund Freud en las cuales enmarco aspectos sociales en sus 4 fases principales.

- Enfatizó la comprensión del 'yo', como una capacidad organizadora de la persona, así como de resolver las crisis derivadas del contexto genético, cultural e histórico de cada persona.
- Puso en relieve las etapas de desarrollo psicosexual de Freud.
- Propuso el concepto de desarrollo de la personalidad desde la infancia hasta la vejez.
- Investigó el impacto cultural, social e histórica del desarrollo en la personalidad.

Los estadios psicosociales de Erik Erikson se consideran epigenéticas y están consideradas en 8 etapas de vida que va desde la infancia hasta la vejez, siendo cada estadio más complejo que la anterior, siendo el resultado de diversos factores internos y externos que provocan alteraciones físicas psicológicas y social. Si la fase inicial se logra superar los demás estadios de vida se podrán desarrollar favorablemente y si no se pondrá en riesgo el estadio siguiente. Entre los estadios que propuso Erik Erikson, son los siguientes:

Confianza vs Desconfianza (nacimiento a 18 meses), Autonomía vs Vergüenza y duda (18 meses a 3 años), Iniciativa vs Culpa (3 a 5 años), Laboriosidad vs Inferioridad (6 a 12 años), Exploración de la Identidad vs Difusión de Identidad (12 a 20 años), Intimidad frente al Aislamiento (20 a 40 años), Generatividad frente al Estancamiento (40 a 60 años) e Integridad del yo frente a la Desesperación (60 años hasta la muerte).

La teoría de Erik Erikson, hace relevancia al estadio correspondiente a adolescencia que destaca la busca de identidad vs la confusión de roles, aquí los adolescentes buscan construir su propia identidad y las relaciones significativas con los demás ya que para ellos esta es una etapa muy difícil de sus vidas. Incluso minimizan la dependencia con sus padres. (20)

## 2.3. Marco conceptual

### EDUCACIÓN SEXUAL FAMILIAR

#### a) Definición

Es el proceso de enseñanza y aprendizaje de alta calidad que se brinda en el entorno familiar acerca de una amplia variedad de temas relacionados a adquirir conocimientos, prácticas y actitudes focalizado a la sexualidad y la salud reproductiva. (21)

#### b) Importancia

La educación sexual es de suma importancia porque ayuda a que las personas obtengan las herramientas necesarias para manejar sus relaciones intrapersonales, sus parejas, comunidades, y con su propia salud sexual. (21)

**c) Dimensiones.** Para la presente investigación esta variable estará compuesta por:

- **La predisposición de los padres a la educación sexual**

Muchos de los padres presentan deficiente y deformada información sexual para afrontar el tema de sexualidad con sus hijos e hijas, es decir, les resulta difícil iniciar la conversación respecto a este tema indicando que los progenitores no reconocen conductas de riesgo en sus hijos adolescentes, tales como inicio precoz de relaciones sexuales, promiscuidad y otros temas propios del adolescente. (22). Está conformado por los siguientes indicadores:

- **Las creencias religiosas sobre la sexualidad en la familia**

La religión y sexualidad implica una moral sexual, determinando restricciones al comportamiento sexual humano variándose entre una y otras creencias religiosas. Por ello las religiones tienen diferentes códigos de moral sexual; según el judaísmo el pecado original no es el sexo, sino el deseo de saber; para el cristianismo es un pecado, al no conducir a la procreación, y considerarse contraria a las intenciones de Dios para el sexo; para la Iglesia católica considera que el sexo es bueno si se da dentro del matrimonio y con fines reproductivos; las iglesias evangélicas alienta a los adultos jóvenes y las parejas solteras a

casarse temprano para vivir una sexualidad según la voluntad de Dios; en islam el acto sexual es agradable a los ojos de Dios, puesto que la sexualidad es algo que él puso en las criaturas. (23)

- **Cultura sexual familiar**

Los padres y madres en su mayoría mantienen una cultura educativa proveniente de su núcleo familiar por lo que dejan al azar la educación sexual de sus hijos, evitando asumir una posición proactiva e intencional delegando a la escuela y los medios de comunicación esta responsabilidad. Muchos de los padres piensan que, si el hijo asiste a la escuela no es necesario brindar educación sexual a sus hijos, es por ello necesario que el o la adolescente pueda contar con el apoyo, confianza, comprensión a sus dudas y conflictos que solo un canal de comunicación afectiva y efectiva entre padres e hijos lo pueda lograr. (24)

- **Nivel educativo familiar**

El nivel educativo de los padres es considerado un componente central en el capital cultural de los hijos, ya que este determinará las habilidades, valores y conocimientos de estos con respecto a la educación formal y en sus prácticas educativas; además de incrementar sus habilidades verbales, cognitivas y espaciales. Este componente mejorará la interacción entre los miembros de la familia. (25)

- **Conocimientos de los padres acerca de la sexualidad**

El bajo nivel educativo de los padres determina conocimientos escasos sobre la sexualidad. Es por ello que existe deficiente información sexual por parte de los padres para brindar a sus hijos. (26)

- **Temas de educación sexual otorgados por los padres de familia**

Es el conjunto de informaciones y habilidades necesarias para tomar decisiones saludables sobre su sexualidad y la salud reproductiva. Los temas en educación sexual contribuyen a esclarecer el conocimiento de los padres para compartir con sus hijos durante la educación sexual. (27) Está conformado por los siguientes indicadores:

- **Medidas de prevención del embarazo**

Son temas abordados por la familia, que a través del conocimiento se obtiene información para compartir sobre las medidas de prevención de un embarazo, por ello es necesario que el sector salud brinde información a los padres sobre contenidos primordiales como: actitud sexual libre y responsable, postergación de la actividad sexual, el uso correcto de métodos anticonceptivos y derecho de la salud sexual. (28)

- **Métodos anticonceptivos**

Los métodos anticonceptivos son medidas que evitan el embarazo. Entre estas encontramos los naturales: ritmo o calendario, temperatura basal corporal, coito interrumpido y moco cervical; métodos de barrera: los condones masculinos y femeninos, el diafragma, el capuchón cervical y la esponja anticonceptiva; métodos hormonales orales: encontramos los comprimidos combinados (estrógeno y progestágenos), comprimido de progestina, y método anticonceptivo de emergencia; métodos hormonales quirúrgicos: parches transdérmicos, anillos vaginales e implantes transdérmicos; métodos hormonales anticonceptivos inyectables; métodos anticonceptivos definitivos: ligadura de trompas y la vasectomía. Los padres deben orientar el uso con los métodos que estén de acorde a la edad del adolescente (29) Está conformado por los siguientes indicadores:

- **Riesgos del embarazo a temprana edad para la salud**

Los riesgos asociados al embarazo en adolescentes, son los siguientes: enfermedad hipertensiva, anemia, peso bajo al nacer, parto pretérmino, afectación psicológica y socioeconómicas. Por lo tanto, los padres deben orientar a los adolescentes sobre los riesgos del embarazo temprano en la salud del adolescente. (30)

- **Anatomía y fisiología sexual, y reproductiva**

La fisiología sexual y reproductiva; conocida también como la anatomía y fisiología sexual, y reproductiva está conformada por la estructura y función

sexual de cada uno de los órganos sexuales internos como externos de cada género. (31)

- **Frecuencia de orientación sexual**

La consejería en salud sexual y reproductiva, consiste en proporcionar información, orientación/consejería desde que empieza la adolescencia. Se realizará en todo momento cuando sea necesario; sin embargo, se recomienda a los padres brindar en espacios y horarios convenientes para el adolescente muestre confianza al tocar estos temas. (32)

## **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES**

### **a) Conocimiento**

#### **Definición**

La Real Academia de la Lengua Española define al conocimiento como: “es la acción y efecto de conocer de una ciencia natural”, a su vez el conocimiento se conceptualiza como el acto consciente e intencional para aprehender las cualidades del objeto y primariamente es referido al sujeto. Su desarrollo ha ido acorde con la evolución del pensamiento humano. (33)

### **b) Nivel de conocimiento**

Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad. (34) Los niveles de conocimiento son: Alto, medio y bajo.

### **c) El nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes**

según el estudio realizado en una Institución Educativa del Distrito de Imperial de la Provincia de Cañete predominó que este grupo etario se encuentra en un rango de nivel medio de conocimiento sobre dicho tema debido a un inadecuado manejo o deficiente abordaje sobre la educación sexual. (35)

## **Importancia**

El conocimiento es importante porque intenta comprender la naturaleza del conocimiento y a la vez alimenta a la ciencia fomentando la transparencia de mismo. (35)

**Dimensiones.** Para la presente investigación esta variable estará compuesta por:

- **Conocimiento sobre los aspectos generales del embarazo de las adolescentes.**

El embarazo adolescente puede encontrarse asociado a ciertas condiciones estructurales, como son la pobreza, el bajo nivel educativo, el área de residencia, es decir por el contexto socioeconómico en el que viven y crecen las mismas adolescentes. Las adolescentes sexualmente activas que no hacen uso de algún método anticonceptivo se encuentran en un escenario con riesgo tener embarazos no planeados, las adolescentes subestiman a menudo la posibilidad de quedar embarazadas y los adolescentes de causar un embarazo. Estas tienen más probabilidad de morir durante el embarazo y el parto. (36) Está conformada por los siguientes indicadores:

### **- El embarazo en la adolescencia**

Está comprendido antes de la edad adulta, es considerado un grupo de alto riesgo reproductivo, no sólo por las implicaciones sociales y psicológicas propias de la gestación, sino porque su cuerpo aún está en proceso de crecimiento y formación. (36)

### **- Métodos anticonceptivos para el adolescente**

El método elegido para cada adolescente en particular tiene que cumplir los siguientes requisitos: seguridad, confidencialidad, eficacia, reversibilidad y accesibilidad. Por ello los más recomendables son los métodos anticonceptivos de barrera como son los preservativos femeninos o masculinos, y los métodos anticonceptivos hormonales inyectables mensuales; estos a la vez no solo van

evitar un embarazo también evitar la adquisición de alguna infección de transmisión sexual. (37)

- **Conocimiento sobre los riesgos del embarazo temprano para la salud**

La maternidad en adolescentes constituye un riesgo potencial de alteraciones biológicas y psicosociales en tanto para la madre como para el feto pudiéndolos llevar incluso hasta la muerte, ya que existe la inexperiencia en el cuidado de los niños. Los modelos parenterales inadecuados y la posible existencia de disfunción familiar, ocasionaría riesgos. (38) Está conformada por los siguientes indicadores:

- **Riesgos físicos**

El embarazo no planeado en una adolescente puede provocarle serios trastornos biológicos como: anemia, infecciones urinarias, hipertensión gestacional, hemorragias y parto prematuro sobre todo en menores de 15 años. (39)

- **Riesgos psicológicos**

Un embarazo temprano no presencia la notoria alteración de la situación mental que atraviesa la adolescente, por lo cual este va propulsar a que se presentes ciertas enfermedades como: ansiedad, depresión posparto y temor a llevar la responsabilidad de ser madre. (39)

- **Riesgos sociales**

El embarazo en las adolescentes conlleva a que su perspectiva de vida se vea alterado lo cual producirá cambios no solo en su entorno familiar y amical, si no que traerá desproporción a nivel educativo, económico y en su salud. (39)

- **Conocimiento sobre las consecuencias del embarazo para el desarrollo social de las adolescentes**

Los adolescentes carecen sobre las consecuencias que implican el embarazo de las adolescentes estos son multidimensionales y violatorias a sus derechos



humanos afectando su proyecto de vida. (40) Está conformada por los siguientes indicadores:

**- Pobreza**

El embarazo de las adolescentes va condicionar una vida desfavorable económicamente para la nueva familia. (40)

**- Deserción escolar**

En un embarazo a temprana edad es mayor la cifra de que exista abandono escolar, y con ello ocasionar el bajo o deficiente nivel educativo de las adolescentes, así como la desproporción de oportunidades laborales. (40)

**- Familia disfuncional**

Un embarazo temprano trae en el futuro hogar muchas carencias emocionales y pobre comunicación familiar no solo para los padres adolescentes, sino también para los hijos fomenta la violencia de género, delincuencia juvenil, baja oportunidad de mejoras en el hogar, entre otros. (40)

## **2.4. Definición de términos básicos**

### **Abstinencia sexual**

consiste en decidir no mantener relaciones sexuales. (43)

### **Ciclo menstrual**

Es el proceso hormonal por el que pasa el organismo de una mujer en todos los meses para prepararse para un posible embarazo. (44)

### **Derecho sexual y reproductivo**

Todas las personas tienen derecho a vivir plenamente la sexualidad según sus propias opciones, a recibir una educación sexual de calidad y equidad, y a acceder a los servicios de salud sexual y reproductiva. (43)

### **Depresión posparto**

Es un trastorno mental afectivo severo durante los primeros 4 meses tras el nacimiento del niño (a). (43)

### **Familia funcional**

Es aquella familia con un adecuado proceso educativo, mantiene equilibrio entre autoridad y afecto, engendrando relaciones sanas y potenciando entre sus integrantes del hogar del adolescente; que influye en el desarrollo personal armónico y saludable. (43)

### **Familia disfuncional**

se caracterizan por la presencia de roles confusos, con límites no claros y pautas de comunicación inadecuadas, que entorpecen el bienestar de sus miembros y propiciando la aparición de trastornos emocionales en el grupo y en uno o varios de sus integrantes. (43)

### **La familia**

Constituye la unidad básica de la sociedad, donde se transmiten y se internalizan las pautas de socialización que caracterizan una cultura. En este caso la familia está constituido por el sistema en la cual se incluye las adolescentes. (43)

## **La adolescencia**

Según la norma técnica N° 1001-2019 MINSA, que describe al adolescente que viven en el Perú cuyas edades están comprendidas entre los 12 y 17 años, 11 meses y 29 días. (45)

## **Parto prematuro**

Si la expulsión del feto se realiza en el período viable antes del término de embarazo. (43)

## **Padres de familia**

Está generalizada tanto para el papá como para la mamá de las adolescentes participantes del estudio. (42)

## **Preceptos religiosos**

En la religión, los preceptos son mandamientos que se consideran como instrucciones de Dios o emanaciones de las leyes divinas. (42)

## **Salud sexual**

“Es un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad; no es meramente la ausencia de enfermedad, disfunción o debilidad en las estudiantes adolescentes. (41)

## **Salud reproductiva**

“Es un estado general de bienestar físico, mental y social, y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos. En consecuencia, la salud reproductiva entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuándo y con qué frecuencia”. (41)

**Sexualidad**

Es la conjugación de elementos biológicos, psicológicos y socio culturales relacionados con el sexo. La sexualidad es propia del ser humano, y se manifiesta a lo largo de toda su vida. (43)

**Sexo seguro**

Implica el mantenimiento de relaciones sexuales que no pongan en riesgo la salud de la propia persona y de otros. (43)

### **III. HIPOTESIS Y VARIABLES**

#### 3.1. Hipótesis

##### **General**

**HI:** Existe la relación significativa entre la educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de una I.E.P. Nuestra Señora del Carmen Distrito de Imperial-Cañete, 2022.

**HO:** No existe la relación significativa entre la educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de una I.E.P. Nuestra Señora del Carmen Distrito de Imperial-Cañete, 2022

##### **Específicos**

- Existe la relación significativa entre la predisposición de los padres a la educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de una I.E.P. Nuestra Señora del Carmen Distrito de Imperial-Cañete, 2022.
- Existe la relación significativa entre los temas de educación sexual otorgados por los padres de familia y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de una I.E.P. Nuestra Señora del Carmen Distrito de Imperial-Cañete,2022.
- Existe la relación significativa entre la frecuencia de orientación sexual y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de una I.E.P. Nuestra Señora del Carmen Distrito de Imperial-Cañete,2022.

### 3.1.1. Operacionalización de variables

| Variables                        | Definición Conceptual   | Definición Operacional  | Dimensiones  | Indicadores  | Ítems | Método y Técnica  |
|----------------------------------|---|---|--|--|-------|---|
| <b>EDUCACIÓN SEXUAL FAMILIAR</b> | La educación sexual es un proceso de enseñanza y aprendizaje de alta calidad acerca de una amplia variedad de temas relacionados con la sexualidad y la salud reproductiva, y a la vez ayuda a que las personas obtengan las herramientas necesarias para manejar su relación con ellas mismas, sus parejas, comunidades, y con su propia salud sexual. | Es el proceso de enseñanza y aprendizaje de alta calidad acerca de una amplia variedad de temas relacionados con la sexualidad y la salud reproductiva. Esta actividad de formación es de responsabilidad de los padres de familia y que debe iniciarse en el núcleo familiar a edades tempranas, enfatizando hasta la adolescencia en las estudiantes de una institución educativa pública Nuestra señora del Carmen, imperial-Cañete. | D1:<br>Predisposición de los padres a la educación sexual.         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Doctrinas religiosas sobre la sexualidad en la familia.</li> <li>• Cultura sexual familiar.</li> <li>• Nivel educativo de la familia.</li> <li>• Conocimiento de los padres acerca de la sexualidad.</li> </ul> | 1-7   | <p><b>Tipo de estudio</b> Básico, cuantitativo, prospectivo, nivel transversal. De diseño descriptivo correlacional no experimental.</p> <p><b>Técnica e instrumento</b><br/>La Técnica para ambas variables se utilizó la encuesta</p> |
|                                  |   |   | D2: Temas de educación sexual otorgados por los padres de familia. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prevención del embarazo.</li> <li>• Métodos anticonceptivos.</li> <li>• Riesgos de embarazo temprano para la salud.</li> <li>• Anatomía y fisiología sexual, y reproductiva.</li> </ul>                         | 8-19  |   |
|                                  |   |   | D3:<br>Frecuencia de orientación sexual.                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Siempre.</li> <li>• Casi siempre.</li> <li>• A veces.</li> <li>• Nunca.</li> </ul>  | 20    |   |

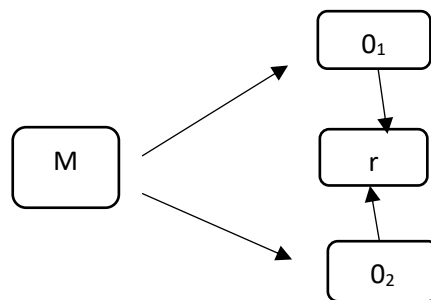
|  |   |  |   |  |       |  |
|--|---|--|---|--|-------|--|
| <b>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES</b> | Es el conjunto de conocimientos que tiene el adolescente sobre el embarazo precoz, en lo que respecta: conceptos, medidas de prevención, riesgos, consecuencias y métodos anticonceptivos | Es el conjunto de conocimientos que tienen las adolescentes de una Institución Educativa Pública Nuestra Señora del Carmen, Imperial-Cañete. En lo que respecta a aspectos generales, riesgos hacia la salud y las implicancias para su desarrollo social. | D1:<br>Conocimiento sobre los aspectos generales del embarazo de las adolescentes.                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• La adolescencia.</li> <li>• Embarazo en la adolescencia.</li> <li>• Métodos anticonceptivos del adolescente.</li> </ul> | 1-6   | El instrumento para ambas variables se utilizó los cuestionarios |
|  |   |  | D2:<br>Conocimiento sobre los riesgos del embarazo temprano para la salud.                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Riesgos físicos.</li> <li>• Riesgos psicológicos.</li> <li>• Riesgos sociales.</li> </ul>                               | 7-9   |  |
|  |   |  | D3:<br>Conocimiento sobre las consecuencias del embarazo para el desarrollo social de las adolescentes. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pobreza.</li> <li>• Deserción escolar.</li> <li>• Familia disfuncional.</li> </ul>                                      | 10-13 |  |

## IV. METODOLOGIA DEL PROYECTO

### 4.1. Diseño metodológico

El método de investigación es descriptivo-correlacional, no experimental transversal. Esto porque no hubo manipulación de las variables, asimismo fue de corte transversal: puesto que se evaluó en un solo momento la relación de la educación sexual familiar y el nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes. (46)

El diagrama representativo de este diseño es el siguiente:



#### Donde:

M = Estudiantes del Colegio Nuestra Señora del Carmen-Cañete.

O1 = Variable educación sexual familiar.

r = Correlación entre las variables.

O2 = Variable nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes.

### 4.2. Método de investigación

Se utilizó el método deductivo ya que no se descompuso del todo en sus partes, y se caracterizan porque contienen un análisis. El método deductivo sigue un curso descendente, que va de lo general a lo particular, o se mantiene en el plano de las generalizaciones. (46)



### 4.3. Población y muestra

#### 4.3.1. Población

La población de estudio estuvo conformada por 392 estudiantes en total, las cuales especifica en la siguiente tabla:

| <b>Grados</b> | <b>Sección</b> | <b>N°</b>  | <b>%</b>   |
|---------------|----------------|------------|------------|
| 1             | A              | 40         | 10.20      |
|               | B              | 38         | 9.69       |
|               | D              | 33         | 8.41       |
| 2             | A              | 27         | 6.88       |
|               | D              | 26         | 6.63       |
|               | E              | 26         | 6.63       |
| 3             | B              | 26         | 6.63       |
|               | C              | 26         | 6.63       |
|               | D              | 25         | 6.37       |
| 4             | B              | 19         | 4.84       |
|               | C              | 20         | 5.10       |
|               | D              | 20         | 5.10       |
| 5             | A              | 22         | 5.61       |
|               | C              | 26         | 6.63       |
|               | D              | 18         | 4.59       |
| <b>Total</b>  |                | <b>392</b> | <b>100</b> |

Fuente: registro de estudiantes matriculadas en el año 2022.

Por lo tanto:

N= 392 estudiantes.

#### 4.3.2. Muestra

No se aplicó la fórmula para calcular el tamaño de la muestra, porque de acuerdo a las características de la población, se trabajó con la totalidad de estudiantes cuyos padres de familia autorizaron la participación en el estudio. Los criterios aplicados fueron los siguientes:(46)

#### **a) Criterio de inclusión**

- Todos los estudiantes que contaron con autorización de los padres para participar en la investigación.
- Todos los estudiantes que estuvieron presentes en el momento de la ejecución de los instrumentos.
- Todos los estudiantes que se encontraron matriculados en el periodo académico 2022.

#### **b) Criterios de exclusión:**

- Todos los estudiantes que no contaron con autorización de los padres para participar en la investigación.
- Todos los estudiantes que no asistieron en el momento de la ejecución de los instrumentos.
- Todo estudiante que contaron con la autorización y no desearon participar en la investigación.

#### **4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado**

Este estudio de investigación se realizó en el Colegio Nuestra Señora del Carmen, Imperial Cañete del Departamento de Lima. El periodo de planificación y ejecución de la investigación se realizó en el año 2022.

#### **4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información**

**4.5.1. Técnicas:** Para ambas variables se utilizó la encuesta.

**4.5.2. Instrumentos:** ambas variables fueron elaborados por los tesisistas. La recolección de datos se realizó a través de los 2 instrumentos de manera presencial en las aulas de dicha institución educativa.

Para el primer instrumento: Educación Sexual Familiar, se elaboró 20 preguntas con alternativas múltiples. El análisis fue realizado utilizando las siguientes categorías: Inadecuado (1 a 10) y Adecuado (11a 20);

Para el segundo instrumento: Nivel de Conocimiento sobre el Embarazo de las Adolescentes, se elaboró 13 preguntas con alternativas múltiples. El análisis fue realizado utilizando las siguientes categorías: de 1 a 4 respuestas correctas,

conocimiento bajo; de 1 a 8 respuestas correctas, conocimiento medio y de 1 a 13 respuestas correctas, conocimiento alto.

Para la validación del instrumento de recolección de datos participaron 5 profesionales de la salud denominados jueces expertos experiencia profesional y similitud con los temas abordados en dicho instrumento.

Por tanto, presentamos aquí los resultados según la prueba binomial:

| ITEMS | N° DE JUEZ |   |   |   |   | P VALOR |
|-------|------------|---|---|---|---|---------|
|       | 1          | 2 | 3 | 4 | 5 |         |
| 1     | 1          | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.0156  |
| 2     | 1          | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.0156  |
| 3     | 1          | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.0156  |
| 4     | 1          | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.0156  |
| 5     | 1          | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.0156  |
| 6     | 1          | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.0156  |
| 7     | 1          | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.0156  |
| 8     | 1          | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.0156  |
| 9     | 1          | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.0156  |
| 10    | 1          | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.0156  |
| 11    | 1          | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.0156  |

#### 4.6. Análisis y procesamiento de datos

Culminado la obtención de recolección de datos se realizó el procesamiento de información creando un libro de códigos en el programa de Excel; Luego se elaboró la tabla matriz, en base a los instrumentos diseñados; utilizando el programa, SPSS versión 25 ya que cuenta con herramientas y funciones eficaces para el proceso de los datos obtenidos. Para el análisis descriptivo de los datos se empleó la estadística descriptiva; y para la prueba de hipótesis se utilizó la estadística inferencial.

#### **4.7. Aspectos éticos en investigación**

Para el desarrollo de la investigación se tuvo pleno conocimiento de todas las practicas que constituyen la conducta responsable del investigador(CRI) tales como, autoría responsable, publicación responsable, evitar el plagio entre otros. por tanto, se tomó en cuenta la aprobación y consentimiento del responsable de la Institución Educativa Publica “Colegio Nuestra Señora del Carmen y de los apoderados de las menores estudiantes; teniendo en cuenta los principios bioéticos. Además, fueron considerados los aspectos éticos desde la recolección de datos, el procesamiento de los datos y sus resultados.

## V. RESULTADOS

A continuación, se detallarán los resultados obtenidos de la aplicación del instrumento a los adolescentes de una institución educativa de Imperial-Cañete. Fueron 150 adolescentes quienes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

### 5.1. Resultados descriptivos.

**Tabla 5.1.1**

#### DATOS GENERALES DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022

| <b>EDAD</b>      | <b>N</b>   | <b>%</b>    |
|------------------|------------|-------------|
| 12 años          | 13         | 8.7         |
| 13 años          | 49         | 32.7        |
| 14 años          | 25         | 16.7        |
| 15 años          | 17         | 11.3        |
| 16 años          | 34         | 22.7        |
| 17 años          | 12         | 8.0         |
| <b>CARGO</b>     | <b>N</b>   | <b>%</b>    |
| AMBOS PADRES     | 34         | 22.7        |
| SOLO MADRE       | 54         | 36.0        |
| SOLO PADRE       | 31         | 20.7        |
| OTROS FAMILIARES | 31         | 20.7        |
| <b>RELIGION</b>  | <b>N</b>   | <b>%</b>    |
| CATOLICO         | 108        | 72.0        |
| EVANGELICO       | 16         | 10.7        |
| ADVENTISTA       | 4          | 2.7         |
| OTRO             | 6          | 4.0         |
| NINGUNO          | 16         | 10.7        |
| <b>TOTAL</b>     | <b>150</b> | <b>100%</b> |

**Fuente:** Elaboración propia.

#### **Descripción:**

En la tabla N° 5.1.1 se puede apreciar que del 100%(150) de las adolescentes encuestadas de una Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen, respecto a su edad el 32,7%(49) tienen 13 años, seguido de los de 16 años con el 22,7%(34), además de los de 14 años 16,7%(25) simultáneamente de los de 15 años con el 11,3%(17), a su vez los de 12 años con el 8,7%(13) y finalmente los de 17 años con el 8%(12). Según el cargo el 36%(54) se encuentran con solo mamá, a su vez el 20,7%(31) se encuentran con solo papá, de igual

resultado se encuentran con otros familiares, así mismo el 22,7%(34) se encuentran con ambos padres. Respecto a la religión el 72%(108) es católico, seguido del 10,7(16) es evangélico, a su vez el mismo resultado para los que no profesan ninguna religión, también el 4%(6) que tienen otra religión, para finalizar el 2,7%(4) es adventista.

**Tabla 5.1.2**

**DATOS GENERALES DE LOS PADRES DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022**

| <b>EDAD PADRE O APODERADO</b> | <b>N</b> | <b>%</b> |
|-------------------------------|----------|----------|
| 25 A 34 años                  | 69       | 46.0     |
| 35 a 42 años                  | 71       | 47.3     |
| 43 a 52 años                  | 10       | 6.7      |
| <b>ESTADO CIVIL</b>           | <b>N</b> | <b>%</b> |
| SOLTERO                       | 57       | 38.0     |
| CASADO                        | 8        | 5.3      |
| DIVORCIADO                    | 39       | 26.0     |
| CONVIVIENTE                   | 33       | 22.0     |
| VIUDO                         | 13       | 8.7      |
| <b>RELIGION PADRE</b>         | <b>N</b> | <b>%</b> |
| CATOLICO                      | 131      | 87.3     |
| EVANGELISTA                   | 14       | 9.3      |
| AVENTISTA                     | 3        | 2.0      |
| OTRO                          | 1        | 0.7      |
| NINGUNO                       | 1        | 0.7      |
| <b>NIVEL EDUCATIVO</b>        | <b>N</b> | <b>%</b> |
| SUPERIOR                      | 4        | 2.7      |
| SECUNDARIA                    | 95       | 63.3     |
| PRIMARIA                      | 42       | 28.0     |
| ILETRADO                      | 9        | 6.0      |

**Fuente:** Elaboración propia.

**Descripción:**

En la tabla N° 5.1.2 se puede apreciar que del 100%(150) de las adolescentes encuestadas de una Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen, respecto a la edad del padre o apoderado el 47,3%(71) tienen la edad de 35 a 42 años, seguido de los de 25 a 34 años con el 46%(69), además de los de 43 a 52 años con 6,7%(10). Según el estado civil el 38%(57) son solteros, a su vez

el 26%(39) divorciados, así mismo el 22%(33) son convivientes, a su vez el 8,7%(13) son casados, por otra parte, el 5,3%(8) son viudos. Respecto a la religión del padre o apoderado el 87,3%(101) son católicos, seguido del 9,3%(14) son evangélicos, por otro lado, el 0,7%(1) que tienen otra religión, de igual manera para los que no profesan ninguna religión. Referente al nivel educativo el 63,3%(95) tiene nivel secundario, del mismo modo el 28%(42) tiene nivel primario, en la misma línea 6%(9) son iletrados, por último, el 2,7%(4) tiene nivel superior.

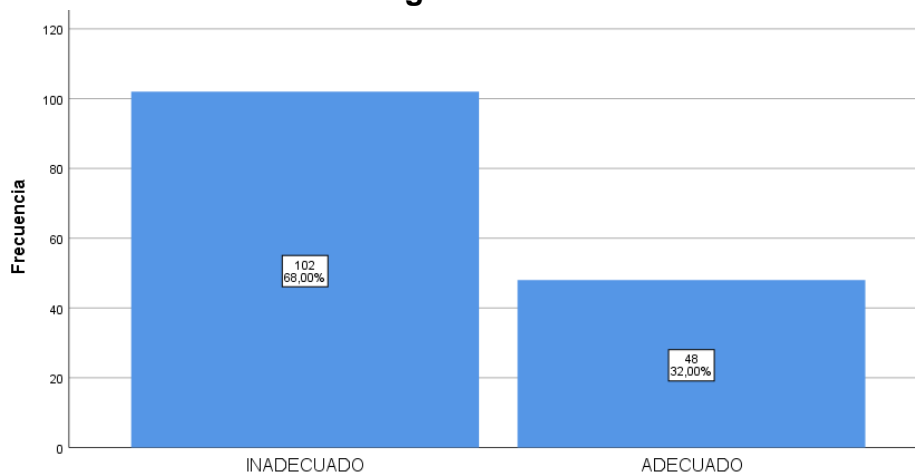
**Tabla 5.1.3**

**EDUCACION SEXUAL FAMILIAR SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022**

| NIVEL        | N          | %            |
|--------------|------------|--------------|
| INADECUADO   | 102        | 68.0         |
| ADECUADO     | 48         | 32.0         |
| <b>TOTAL</b> | <b>150</b> | <b>100.0</b> |

**Fuente:** Elaboración propia.

**Figura 5.1.3**



**Fuente:** Elaboración propia.

### Descripción:

En la tabla y figura 5.1.3. se puede apreciar que del 100%(150) de las adolescentes encuestadas de una Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen, el 68%(102) tienen un nivel Inadecuado y el 32% (48) tienen un nivel Adecuado frente a la educación sexual familiar sobre el embarazo de las adolescentes.

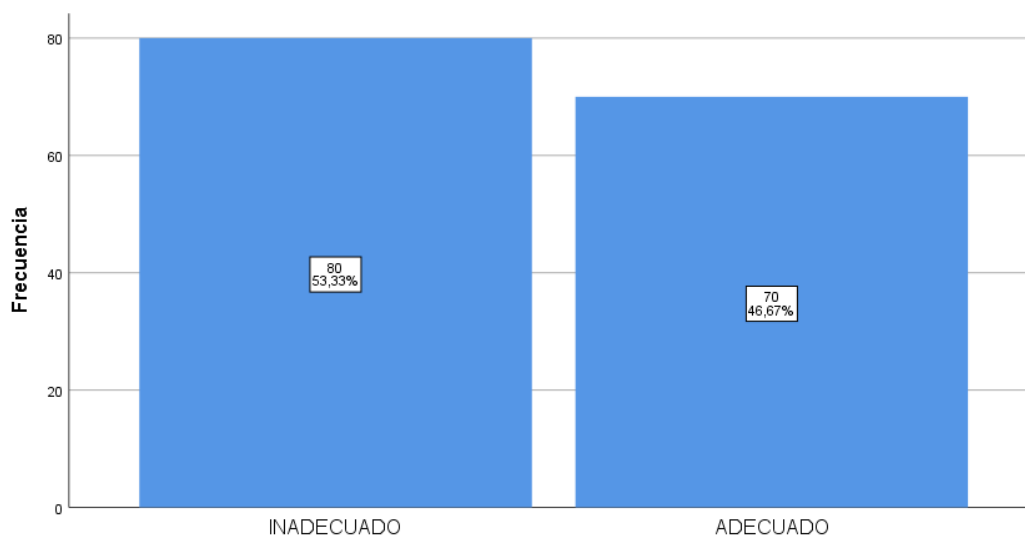
**Tabla 5.1.4**

DIMENSION PREDISPOSICIÓN DE LOS PADRES A LA EDUCACIÓN SEXUAL SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022

| <b>NIVEL</b> | N   | %     |
|--------------|-----|-------|
| INADECUADO   | 80  | 53.3  |
| ADECUADO     | 70  | 46.7  |
| Total        | 150 | 100.0 |

Fuente: Elaboración propia.

**Figura 5.1.4**



Fuente: Elaboración propia.



### Descripción:

En la tabla y figura 5.1.4. se puede apreciar que del 100%(150) de las adolescentes encuestadas de una Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen el 53,3%(80) tienen un nivel Inadecuado y el 46,7% (70) tienen un nivel Adecuado frente a la predisposición de los padres a la educación sexual sobre el embarazo de las adolescentes.

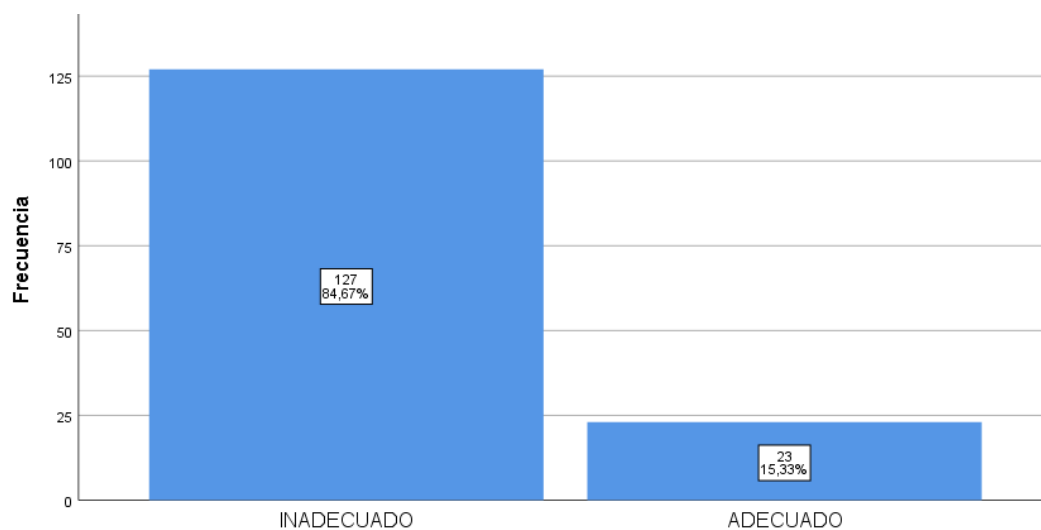
**Tabla 5.1.5**

DIMENSION TEMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL OTORGADOS POR LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022

| NIVEL      | N   | %     |
|------------|-----|-------|
| INADECUADO | 127 | 84.7  |
| ADECUADO   | 23  | 15.3  |
| Total      | 150 | 100.0 |

**Fuente:** Elaboración propia.

**Figura 5.1.5.**



**Fuente:** Elaboración propia.

**Descripción:**

En la tabla y figura 5.1.5. se puede apreciar que del 100%(150) de las adolescentes encuestadas de una Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen, el 84,7%(127) tienen un nivel Inadecuado y el 15,3% (23) tienen un nivel Adecuado frente a temas de educación sexual otorgados por los padres de familia sobre el embarazo de las adolescentes.

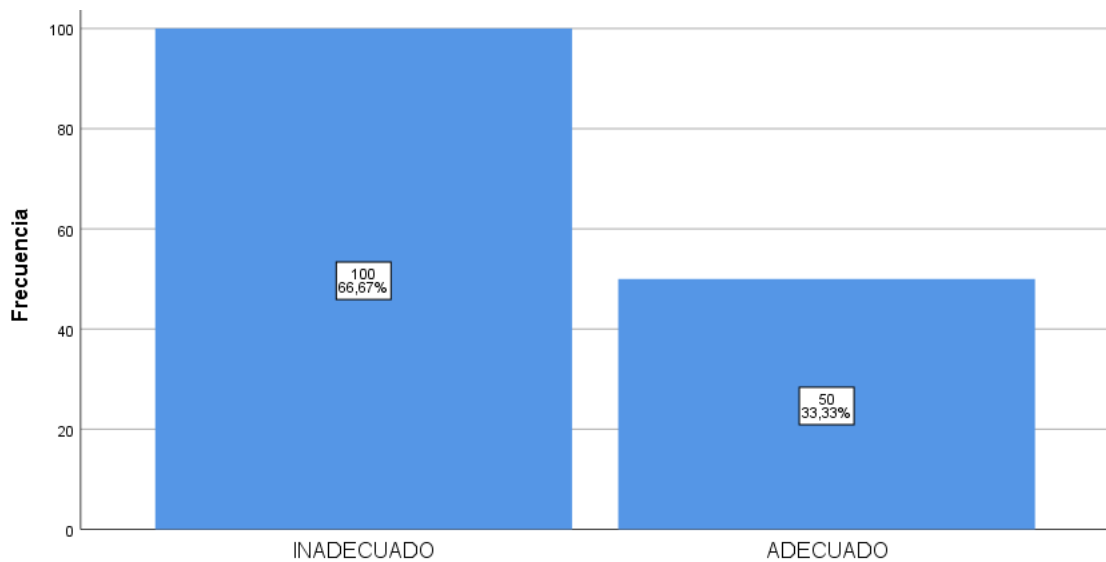
**Tabla 5.1.6**

DIMENSION FRECUENCIA DE ORIENTACIÓN SEXUAL DE LOS PADRES A LA EDUCACIÓN SEXUAL SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022

| <b>NIVEL</b> | <b>N</b> | <b>%</b> |
|--------------|----------|----------|
| INADECUADO   | 100      | 66.7     |
| ADECUADO     | 50       | 33.3     |
| TOTAL        | 150      | 100.0    |

Fuente: Elaboración propia.

**Figura 5.1.6.**



Fuente: Elaboración propia.

**Descripción:**

En la tabla y figura 5.1.6. se puede apreciar que del 100%(150) de las adolescentes encuestadas de una Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen, el 66,7%(100) tienen un nivel inadecuado y el 33,3% (50) tienen un nivel adecuado frente a la frecuencia de orientación sexual de los padres a la educación sexual sobre el embarazo de las adolescentes.

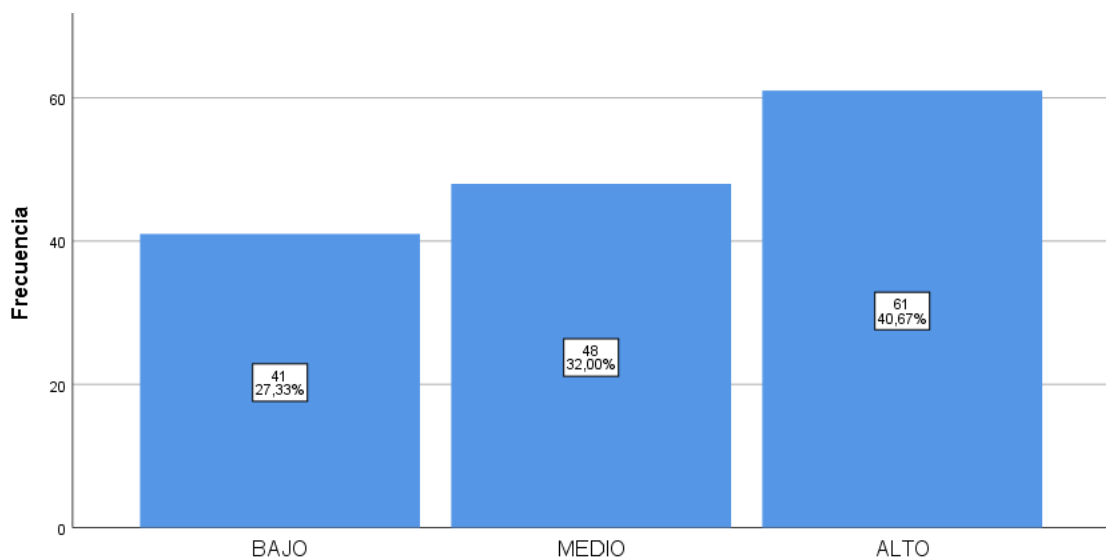
**Tabla 5.1.7**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022

| Nivel | N   | %     |
|-------|-----|-------|
| BAJO  | 41  | 27.3  |
| MEDIO | 48  | 32.0  |
| ALTO  | 61  | 40.7  |
| TOTAL | 150 | 100.0 |

**Fuente:** Elaboración propia.

**FIGURA 5.1.7**



**Fuente:** Elaboración propia.

### Descripción:

En la tabla 5.1.7. se puede apreciar que del 100%(150) de las adolescentes encuestadas de una Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen el 40,7%(61) tienen un conocimiento alto, seguido de un conocimiento medio con 32%(48), y finalmente un conocimiento bajo con 27,3% (41) sobre el embarazo de los adolescentes.

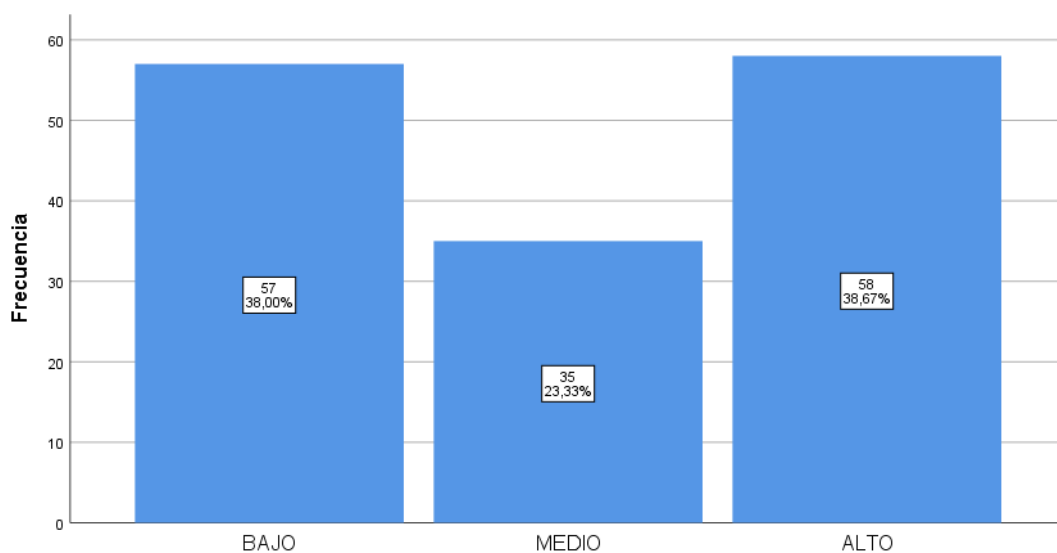
**Tabla 5.1.8**

DIMENSION CONOCIMIENTO SOBRE LOS ASPECTOS GENERALES DEL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES.DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022

| NIVEL | N   | %     |
|-------|-----|-------|
| BAJO  | 57  | 38.0  |
| MEDIO | 35  | 23.3  |
| ALTO  | 58  | 38.7  |
| Total | 150 | 100.0 |

Fuente: Elaboración propia.

**Figura 5.1.8.**



Fuente: Elaboración propia.

### Descripción:

En la tabla y figura 5.1.8. se puede apreciar que del 100%(150) de las adolescentes encuestadas de una Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen, el 38,7%(58) tienen un conocimiento alto, seguido de un conocimiento bajo con 38%(57), y finalmente un conocimiento medio con 23,3% (35) sobre los aspectos generales del embarazo de las adolescentes.

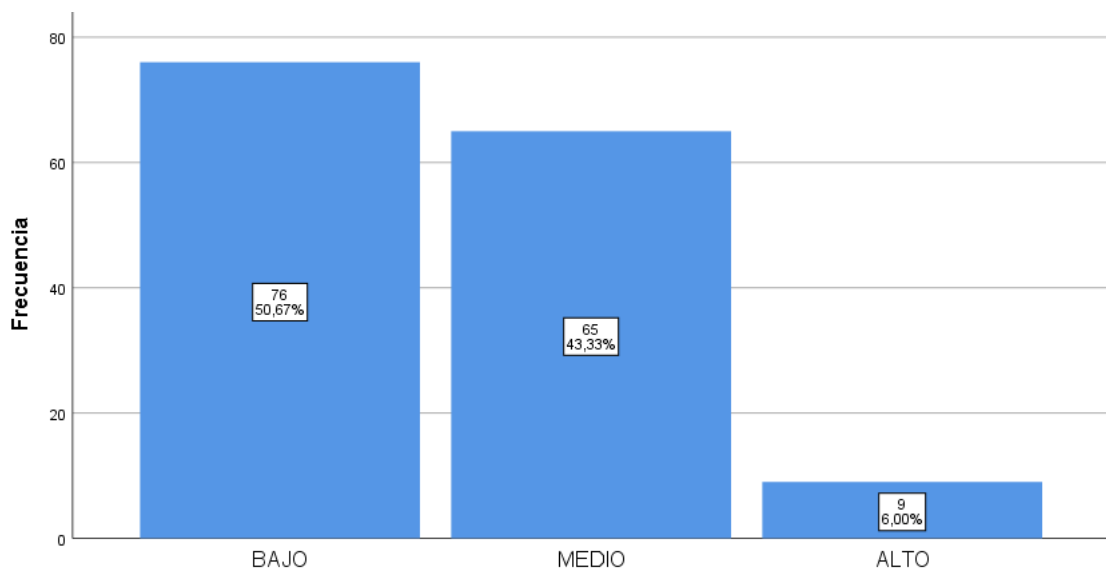
**Tabla 5.1.9**

DIMENSION CONOCIMIENTO SOBRE LOS RIESGOS DEL EMBARAZO TEMPRANO PARA LA SALUD DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022

| NIVEL | N   | %     |
|-------|-----|-------|
| BAJO  | 76  | 50.7  |
| MEDIO | 65  | 43.3  |
| ALTO  | 9   | 6.0   |
| TOTAL | 150 | 100.0 |

Fuente: Elaboración propia.

**Figura 5.1.9**



Fuente: Elaboración propia.

**Descripción:**

En la tabla y figura 5.1.9. se puede apreciar que del 100%(150) de las adolescentes encuestadas de una Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen, el 50,7%(76) tienen un conocimiento bajo, seguido de un conocimiento medio con 43,3%(65), y finalmente un conocimiento alto con 6% (9) sobre los riesgos del embarazo temprano para la salud de las adolescentes.

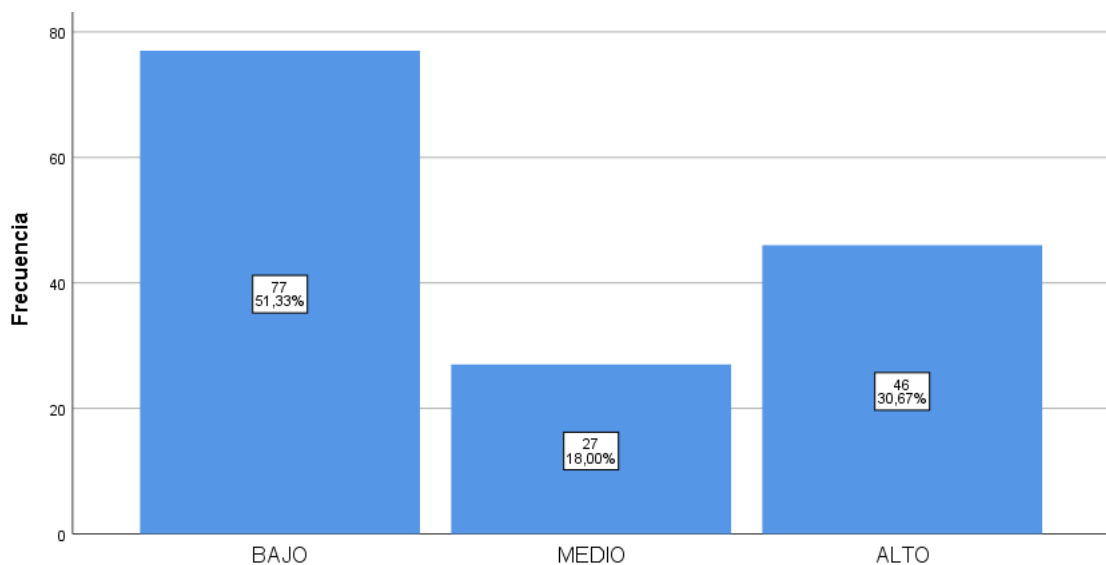
**Tabla 5.1.10**

DIMENSION CONOCIMIENTO SOBRE LAS CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO PARA EL DESARROLLO SOCIAL DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022

| NIVEL | N   | %     |
|-------|-----|-------|
| BAJO  | 77  | 51.3  |
| MEDIO | 27  | 18.0  |
| ALTO  | 46  | 30.7  |
| Total | 150 | 100.0 |

Fuente: Elaboración propia.

**FIGURA 5.1.10**



Fuente: Elaboración propia.

### Descripción:

En la tabla y figura 5.1.10. se puede apreciar que del 100%(150) de las adolescentes encuestadas de una Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen, el 51,3%(77) tienen un conocimiento bajo, seguido de un conocimiento alto con 30,7%(46), y finalmente un conocimiento medio con 18% (27) sobre las consecuencias del embarazo para el desarrollo social de las adolescentes.

### 5.2. Resultados inferenciales.

**Tabla 5.2.1**

RELACION SOBRE EDUCACION SEXUAL FAMILIAR Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022

|                                 |            | NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES |       |       |       |        |
|---------------------------------|------------|---|-------|-------|-------|--------|
|                                 |            |   | BAJO  | MEDIO | ALTO  | Total  |
| EDUCACION<br>SEXUAL<br>FAMILIAR | INADECUADO | Cant  | 34    | 43    | 25    | 102    |
|                                 |            | %   | 22.7% | 28.7% | 16.7% | 68.0%  |
|                                 | ADECUADO   | Cant  | 7     | 5     | 36    | 48     |
|                                 |            | %   | 4.7%  | 3.3%  | 24.0% | 32.0%  |
|                                 | TOTAL      | Cant  | 41    | 48    | 61    | 150    |
|                                 |            | %   | 27.3% | 32.0% | 40.7% | 100.0% |

**Fuente:** Elaboración propia.

|                              |                             | NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES |        |
|------------------------------|-----------------------------|---|--------|
| EDUCACION SEXUAL<br>FAMILIAR | Coefficiente de correlación |   | ,412** |
|                              | Sig. (bilateral)            |   | 0.000  |
|                              | N                           |   | 150    |

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

\* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

**Fuente:** Elaboración propia.

### Interpretación:

En la tabla 5.2.1. se puede apreciar que del 100%(150) en relación sobre educación sexual familiar y nivel de conocimiento de las adolescentes encuestadas de una Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen, el

28,7%(43) tienen un conocimiento medio y una educación sexual familiar inadecuada, seguido de un 24%(61) con conocimiento alto y educación sexual familiar adecuada, al mismo tiempo un 22,7%(34) tienen un conocimiento bajo y una educación sexual familiar inadecuada.

**Tabla 5.2.2**

RELACION SOBRE LA PREDISPOSICIÓN DE LOS PADRES A LA EDUCACIÓN SEXUAL Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022

|  |            | NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES |       |       |       |        |
|--|------------|---|-------|-------|-------|--------|
|  |            |   | BAJO  | MEDIO | ALTO  | Total  |
| PREDISPOSICIÓN DE LOS PADRES A LA EDUCACIÓN SEXUAL | INADECUADO | Cant  | 26    | 32    | 22    | 80     |
|  |            | %   | 17.3% | 21.3% | 14.7% | 53.3%  |
|  | ADECUADO   | Cant  | 15    | 16    | 39    | 70     |
|  |            | %   | 10.0% | 10.7% | 26.0% | 46.7%  |
| TOTAL  |            | Cant  | 41    | 48    | 61    | 150    |
|  |            | %   | 27.3% | 32.0% | 40.7% | 100.0% |

**Fuente:** Elaboración propia.

|  |                            | NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES |
|--|----------------------------|---|
| PREDISPOSICIÓN DE LOS PADRES A LA EDUCACIÓN SEXUAL | Coeficiente de correlación | ,249**  |
|  | Sig. (bilateral)           | 0.002   |
|  | N                          | 150   |

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

\* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

**Fuente:** Elaboración propia.

### Interpretación:

En la tabla 5.2.2. se puede apreciar que del 100%(150) en relación sobre la predisposición de los padres a la educación sexual y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes encuestadas de una Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen, el 26%(61) tienen un conocimiento alto y una predisposición adecuada, seguido de un 21,3%(32) con conocimiento



medio y una predisposición inadecuada, al mismo tiempo un 17,3%(26) tienen un conocimiento bajo y una predisposición Inadecuada.

**Tabla 5.2.3**

RELACION SOBRE LOS TEMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL OTORGADOS POR LOS PADRES DE FAMILIA Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022

|   |            | NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES |       |       | TOTAL |       |        |
|---|------------|---|-------|-------|-------|-------|--------|
|   |            | BAJO  | MEDIO | ALTO  |       |       |        |
| DIMENSION TEMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL OTORGADOS POR LOS PADRES DE FAMILIA | INADECUADO | Cant  | 29    | 39    | 59    | 127   |        |
|   |            | %   | 19.3% | 26.0% | 39.3% | 84.7% |        |
|   | ADECUADO   | Cant  | 12    | 9     | 2     | 23    |        |
|   |            | %   | 8.0%  | 6.0%  | 1.3%  | 15.3% |        |
|   |            |   | Cant  | 41    | 48    | 61    | 150    |
|   |            |   | %     | 27.3% | 32.0% | 40.7% | 100.0% |

**Fuente:** Elaboración propia.

|                                     |  | NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES |
|-------------------------------------|--|---|
| Coeficiente de correlación          |  | ,199 <sup>*</sup>   |
| DIMENSION TEMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL |  | Sig. (bilateral) 0.015                                      |
| N                                   |  | 150   |

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

\* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

**Fuente:** Elaboración propia.

### Interpretación:

En la tabla 5.2.3. se puede apreciar que del 100%(150) en relación con los temas de educación sexual otorgados por los padres de familia y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes encuestadas de una Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen, el 39,3%(59) tienen un conocimiento alto y los temas de educación sexual es inadecuada, seguido de un 26%(39) con conocimiento medio y los temas de educación es inadecuada,

al mismo tiempo un 19,3%(29) tienen un conocimiento bajo y los temas de educación es inadecuada.

**Tabla 5.2.4**

RELACION SOBRE LA FRECUENCIA DE ORIENTACIÓN SEXUAL Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022

|  |            | NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES |       |       |       |        |
|--|------------|---|-------|-------|-------|--------|
|  |            |   | BAJO  | MEDIO | ALTO  | Total  |
| DIMENSION FRECUENCIA DE ORIENTACIÓN SEXUAL | INADECUADO | Cant  | 32    | 34    | 34    | 100    |
|  |            | %   | 21.3% | 22.7% | 22.7% | 66.7%  |
|  | ADECUADO   | Cant  | 9     | 14    | 27    | 50     |
|  |            | %   | 6.0%  | 9.3%  | 18.0% | 33.3%  |
|  |            | Cant  | 41    | 48    | 61    | 150    |
|  |            | %   | 27.3% | 32.0% | 40.7% | 100.0% |

**Fuente:** Elaboración propia.

|  |  | NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES |        |
|--|--|---|--------|
| DIMENSION FRECUENCIA DE ORIENTACIÓN SEXUAL |  | Coefficiente de correlación                                 | ,298** |
|  |  | Sig. (bilateral)  | 0.000  |
|  |  | N   | 150    |

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

\* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

**Fuente:** Elaboración propia.

### **Interpretación:**

En la tabla 5.2.4. se puede apreciar que del 100%(150) en relación con la frecuencia de orientación sexual y nivel de conocimiento de las adolescentes encuestadas de una Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen el 22,7%(59) tienen un conocimiento alto y la frecuencia de orientación sexual es inadecuada, seguido de un 27,7%(39) con conocimiento medio y la frecuencia de orientación sexual es inadecuada, al mismo tiempo un 21,3%(32) tienen un conocimiento bajo y la frecuencia de orientación sexual es inadecuada.

## VI. DISCUSION DE RESULTADOS

### 6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.

#### **Hipótesis General**

**Relación:** Educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes.

H1: Existe la relación entre la educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes.

H<sub>0</sub>: No existe la relación entre la educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes.

Para comprobar la hipótesis general se utilizó Rho de Spearman. Se obtuvo el coeficiente de correlación 0,412 y el grado de relación entre variables, es decir el valor de significancia  $p = 0,00$  menor a 0,05. Analizado a partir de un nivel de confianza al 95% y con un margen de error es 5%. Lo que demuestra, que existe la correlación, es significativa entre ambas variables, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta hipótesis alterna. Queda demostrado que, existe una relación significativa entre la educación sexual familiar y el nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes.

Se presume que existen otros factores no considerados que se asocian a la actitud de la muestra.

#### **Conclusión:**

Existe la relación significativa entre la educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de una I.E.P. Nuestra Señora del Carmen.

#### **Hipótesis Específica 1:**

**Relación:** Predisposición de los padres a la educación sexual y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes.

H1: Existe la relación entre la predisposición de los padres a la educación sexual y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes.

H<sub>0</sub>: No existe la relación entre la predisposición de los padres a la educación sexual y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes.

Los resultados de Rho de Spearman demuestran el coeficiente de correlación

0,249 y el grado de relación entre la dimensión predisposición de los padres a la educación sexual familiar y la variable nivel de conocimiento, es decir el valor de significancia  $p= 0,002$  menor a 0,05. Analizado a partir de un nivel de confianza al 95% y con un margen de error es 5%. Lo que demuestra, que existe la correlación, es significativa entre ambas variables, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Queda demostrado que, existe una relación significativa entre la predisposición de los padres a la educación sexual familiar y el nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes.

Se presume que existen otros factores no considerados que se asocian a la actitud de la muestra.

**Conclusión:**

Existe la relación entre la predisposición de los padres a la educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora del Carmen, Imperial-Cañete, 2022.

**Hipótesis Especifica 2:**

**Relación:** Temas de educación sexual otorgados por los padres de familia y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes.

H1: Existe la relación significativa entre los temas de educación sexual otorgados por los padres de familia y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes.

H0: No Existe la relación significativa entre los temas de educación sexual otorgados por los padres de familia y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes.

Los resultados de Rho de Spearman demuestran el coeficiente de correlación 0,199 y el grado de relación entre variables, es decir el valor de significancia  $p= 0,015$  menor a 0,05. Analizado a partir de un nivel de confianza al 95% y con un margen de error es 5%. Lo que demuestra, que existe la correlación, es significativa entre ambas variables, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Queda demostrado que, existe una relación significativa entre los temas de educación sexual otorgados por los padres de

familia y el nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes.

Se presume que existen otros factores no considerados que se asocian a la actitud de la muestra.

**Conclusión:**

Existe la relación significativa entre los temas de educación sexual otorgados por los padres de familia y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de una I.E.P. Nuestra Señora del Carmen, Imperial-Cañete, 2022.

**Hipótesis Específica 3:**

**Relación:** Frecuencia de orientación sexual y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes.

H1: Existe la relación significativa entre la frecuencia de orientación sexual y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes.

H0: No Existe la relación significativa entre la frecuencia de orientación sexual y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes.

Los resultados de Rho de Spearman demuestra el coeficiente de correlación 0,298 y el grado de relación entre variables, es decir el valor de significancia  $p= 0,000$  menor a 0,05. Analizado a partir de un nivel de confianza al 95% y con un margen de error es 5%. Lo que demuestra, que existe la correlación, es significativa entre dimensión y variable, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Queda demostrado que, existe una relación significativa entre la frecuencia de orientación sexual y el nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes.

Se presume que existen otros factores no considerados que se asocian a la actitud de la muestra.

**Conclusión:**

Existe la relación significativa entre la frecuencia de orientación sexual y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de una I.E.P. Nuestra Señora del Carmen, Imperial-Cañete, 2022.

## **6.2. Contratación de los resultados con otros estudios similares.**

En la presente tesis titulada “Educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de una Institución Educativa de Imperial-Cañete 2022.”. A continuación, se presenta los resultados más significativos:

El 68%(102) tienen una educación sexual familiar inadecuada, de las cuales el 53,3%(80) tienen un nivel Inadecuado a la predisposición de los padres a la educación sexual, el 84,7%(127) tiene un nivel Inadecuado frente a los temas de educación sexual otorgados por los padres de familia, el 66,7%(100) tienen un nivel inadecuado en la frecuencia de orientación sexual de los padres a la educación sexual.

El 40,7%(61) poseen un nivel de conocimiento alto sobre los aspectos generales, riesgos del embarazo temprano y consecuencias del embarazo para el desarrollo social de las adolescentes.

Dentro los resultados similares encontramos a Arias L. (Bolivia, 2022) concluyó, que la composición familiar, papel de los padres, el abordaje de temáticas por la madre, comunicación y violencia domestica influyeron negativamente en la sexualidad y la salud sexual de las adolescentes mujeres. También Pincay V, Rojas M, Pincay M, Alonso G, (Ecuador, 2021) demostraron que el 36.67% no han recibido educación por parte de los padres. A su vez Avendaño O. (Venezuela, 2022) evidenció de forma general un nivel de conocimiento bajo con un 62 %. Además, Saavedra C, Et al (Ecuador, 2021) encontraron que un 97 % mantienen un nivel alto. Por otro lado, Simbaña E. (Ecuador, 2021) demostró que el 23.53% mantuvo conocimiento medio sobre la salud sexual y reproductiva, además del 50.80% no tenían conocimiento sobre métodos anticonceptivos, el 46.52% no tiene conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y el 51.87% no tiene conocimiento sobre la interrupción de embarazos. De igual forma Mayta D, Poma K. (Huancayo, 2022) evidenciaron que el 63% adolescente tuvo el nivel de conocimiento medio, y el 60% tenían conocimiento sobre métodos anticonceptivos; entre ellas los hormonales, de larga duración y de barrera. De forma similar Obregón Y, Sarmiento J. (Lima,

2021) encontraron que el 71.62% tenían nivel de conocimiento alto sobre el embarazo precoz y prevención de la misma. Así mismo Salvador S. (Cañete, 2021) identificó que el 89,5% mantuvieron conocimiento sobre la prevención del embarazo adolescente, En la misma línea Linares B, Mantilla L. (Cajamarca, 2021) precisaron que el 57.2 % poseían conocimiento de nivel medio en los aspectos de anatomía, fisiología sexual y reproductiva en adolescentes en el lugar de estudio.

### **6.3. Responsabilidad ética**

De acuerdo a los reglamentos vigentes, los autores de la investigación se responsabilizaron por la información emitida en el presente informe de investigación.

Para la autorización y aplicación de los instrumentos de recolección de datos se presentó una solicitud dirigida a la directora de la institución educativa “Nuestra Señora del Carmen”, obtenido la autorización del colegio, se procedió a solicitar el consentimiento informado a los padres de familia o apoderados de las estudiantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios), Luego, se procedió a la aplicación de los cuestionario a las estudiantes autorizadas, posteriormente se explicó a cada participante el propósito y la veracidad que se debe tener con respecto al desarrollo de los cuestionario.

La confidencialidad y la protección de los derechos de los participantes, se realizó en función de los diferentes principios bioéticos. La conducta ética de los investigadores se realizó mediante la práctica de la conducta responsable promovidas por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología.



## VII. CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados de la investigación titulada “Educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de una Institución Educativa de Imperial-Cañete 2022”, llegamos a las siguientes conclusiones.

- Existe relación significativa entre la educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de una I.E.P. Nuestra Señora del Carmen; dado que el coeficiente de correlación fue de 0,412 y el grado de relación entre variables, es decir el valor de significancia  $p= 0,00$  menor a 0,05.
- Existe relación entre la predisposición de los padres a la educación sexual y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de una I.E.P. Nuestra Señora del Carmen; dado que el coeficiente de correlación fue de 0,249 es decir el valor de significancia  $p= 0,002$  menor a 0,05.
- Existe relación entre los temas de educación sexual otorgados por los padres de familia y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de una I.E.P. Nuestra Señora del Carmen; dado que el coeficiente de correlación fue de 0,199 y el grado de relación entre variables, es decir el valor de significancia  $p= 0,015$  menor a 0,05.
- Existe relación entre la frecuencia de orientación sexual y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de una I.E.P. Nuestra Señora del Carmen; dado que el coeficiente de correlación fue de 0,298 y el grado de relación entre variables, es decir el valor de significancia  $p= 0,000$  menor a 0,05.

## **VIII. RECOMENDACIONES**

### **A los representantes responsables del Centro Materno Infantil “Ramos Larrea” y Centro de Salud Imperial.**

- Fomentar la visita de los profesionales de la salud especializados en la salud sexual y reproductiva para fortalecer la educación sexual familiar con programas y talleres educativos dirigidos a los padres. Estos programas pueden proporcionar información actualizada sobre temas relacionados con la sexualidad, métodos anticonceptivos, prevención de enfermedades de transmisión sexual y habilidades de comunicación abierta con los adolescentes.

### **Al director de la Institución Educativa de Imperial-Cañete**

- Sensibilizar y capacitar a los padres brindando las herramientas necesarias para abordar la educación sexual de manera efectiva. Se pueden realizar sesiones de capacitación y talleres para aumentar la conciencia sobre la importancia de la educación sexual en el hogar, superar posibles tabúes y proporcionar estrategias de comunicación abierta y constructiva con sus hijos adolescentes

### **A los padres de familia.**

- Otorgar calidad de tiempo para educar a sus hijas adolescentes sobre la importancia de la educación sexual, así como enfatizar la importancia de vivir de acuerdo con su etapa de desarrollo físico y emocional. Esto implica mantener conversaciones abiertas y honestas sobre la sexualidad, proporcionando información precisa sobre la salud sexual y reproductiva, los métodos anticonceptivos, las enfermedades de transmisión sexual y promoviendo una actitud positiva hacia el autocuidado y la toma de decisiones responsables.
- Establecer un entorno seguro y de confianza, donde las adolescentes puedan plantear preguntas, expresar preocupaciones y recibir orientación adecuada en su proceso de desarrollo.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICA

1. parenthood p. www.plannedparentood.org. [Online].; 2022 [cited 2022 agosto 15]. Available from: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/para-educadores/que-es-la-educacion-sexual#:~:text=La%20educaci%C3%B3n%20sexual%20es%20un,creencias%20relacionados%20con%20estos%20temas.>
2. unfpa. unfpa.org. [Online].; 2018 [cited 2022 agosto 17. Available from: <https://lac.unfpa.org/es/news/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-m%C3%A1s-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo-1#:~:text=La%20tasa%20mundial%20de%20embarazo,y%20son%20s%C3%B3lo%20superadas%20por.>
3. ENDES-INEI. Fecundidad. Encuesta Demografica y de Salud Familiar 2020. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática, Perú; 2020. Report No.: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_ENDES\\_2020.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf).
4. infobae. infobae.com. [Online].; 2022 [cited 2022 agosto 17. Available from: [https://www.infobae.com/america/peru/2022/08/14/minsa-registra-30-mil-embarazos-adolescentes-en-el-peru-en-lo-que-va-del-2022/.](https://www.infobae.com/america/peru/2022/08/14/minsa-registra-30-mil-embarazos-adolescentes-en-el-peru-en-lo-que-va-del-2022/)
5. Informática OGdEe. Reporte de actividades de la estrategia sanitaria nacional de salud sexual y reproductiva. Reporte estadístico. Cañete: Red de Salud Cañete Yauyos, Lima; 2020-2022. Report No.: ISSN.
6. Jhina SOS. Conocimientos y Actitudes sobre Prevención del Embarazo Adolescente. Tesis. Cañete-Imperial: Colegio Eladio Hurtado Vicente, Lima; 2021. Report No.: ISBN.
7. López LLA. influencia de los padres en la sexualidad de las adolescentes mujeres en familias de bajos ingresos de bolivia. MLS Health & Nutricion Research. 2022 mayo ; 1(1).
8. Rojas M PVPMAG. Patrones Culturales y su Influencia en la Sexualidad de los Adolescentes. Higía de la salud. 2021 Junio ; 4(1).
9. O. A. Nivel de Conocimiento y Actitudes sobre Sexualidad en Mujeres Adolescentes Hospital Central Universitario DR. Antonio Maria Pineda. Boletín Médico de Posgrado. 2022 Julio-Diciembre; 38(2).
- 10 Saavedra C GAHA. Inicio de la vida sexual y reproductiva en la adolescencia - Unidad Educativa UPSE. CEUS. 2021 Abril; 3(1).

- 11 E. S. Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, de la Comunidad . San Francisco de la Rinconada [Tesis].; 2021 [cited 2022 Septiembre 12. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11633>.
- 12 Mayta D PK. Nivel de conocimientos sobre metodos anticonceptivos en estudiantes del . quinto grado de secundaria de la I.E. Virgen de Fátima. Tesis. Huancayo: Educativa Virgen de Fátima, Huancayo; 2022 Febrero.
- 13 Obregon Y SJ. Nivel de conocimientos y prevencion del embarazo precoz en estudiantes . del 5to secundaria de la I.E. N° 7234 Las Palmeras. Tesis. Las Palmeras: Educativa N° 7234, Lima; 2021.
- 14 X. V. La Inficiente Educacion Sexual en el Perú que genera un alto indice de . enfermedades de transmision sexual en adolescentes de lima metropolitana. Tesis. Lima Metropolitana ;, Lima; 2021.
- 15 S. S. Conocimientos y actitudes sobre prevencion del embarazo adolescente en . estudiantes de quinto grado de secundaria del Colegio Eladio Hurtado Vicente 20147, Imperial-Cañete, 2021. Tesis. Cañete-imperial: Educativa Eladio Hurtado Vicente N°20147, Lima; 2021.
- 16 Linares B ML. Nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes . de 14 a 17 años del Distrito de Cajamarca. Tesis. , Cajamarca; 2022.
- 17 Dr. Naranjo Y DCJLRM. La Teoria Deficit de Autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. . Gaceta Medica Espirituana-Universidad de Ciencias Medicas. Sancti Spiritus. 2017 Noviembre; 19(3).
- 18 Castillo L BR. Modelo de Resiliencia Sexual en el Adolescente: Teoria de rango medio. . Scielo. 2012 Junio; 12(2).
- 19 La Guia-Psicología. Teoria psicoanalítica del desarrollo adolescente.; 2012 [cited 2022 . Septiembre 18. Available from: <https://psicologia.laguia2000.com/la-adolescencia/teoria-psicoanalitica-del-desarrollo-adolescente>.
- 20 Mente RBPY. La Teoria del Desarrollo Psicosocial de Erik Erikson. 2015 Mayo. .
- 21 Planned Parenthood. Planned Parenthood.org. [Online]. [cited 2022 Septiembre 20. . Available from: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/para-educadores/que-es-la-educacion-sexual#:~:text=La%20educaci%C3%B3n%20sexual%20es%20un,creencias%20relacionados%20con%20estos%20temas>.
- 22 E. C. Influencia de los padres en la educacion sexual de los adolescentes. Scielo. 2008 . Marzo; 12(40).

- 23 Wikipedia- la Enciclopedia Libre. Wikipedia.org. [Online]. [cited 2022 Septiembre 20].  
. Available from:  
[https://es.wikipedia.org/wiki/Religi%C3%B3n\\_y\\_sexualidad#:~:text=la%20iglesia%20cat%C3%B3lica%20ense%C3%B1a%20que,conyugal%20antes%20de%20estar%20casado.](https://es.wikipedia.org/wiki/Religi%C3%B3n_y_sexualidad#:~:text=la%20iglesia%20cat%C3%B3lica%20ense%C3%B1a%20que,conyugal%20antes%20de%20estar%20casado.)
- 24 E. C. Influencia de los padres en la educación sexual de los adolescentes. Scielo-Educere.  
. 2008 Marzo; 12(40).
- 25 Espejel M JM. Nivel educativo y ocupación de los padres. Scielo. 2020 Mayo; 10(19).  
.
- 26 Dr. Fadragas A, Dra. Deliz Y, Maure J. Scielo. 2015 Diciembre; 31(4).  
.
- 27 Educación 3.0. educaciontrespuntocero.com. [Online]. [cited 2022 Septiembre. Available  
. from: <https://www.educaciontrespuntocero.com/recursos/recursos-trabajar-educacion-sexual/>.
- 28 paho.org. Guía de prevención del embarazo en la adolescencia en Guatemala  
. [Documento]. [cited 2022. Available from:  
<https://www.paho.org/gut/dmdocuments/GUIA%20DE%20PREVENCION%20EMBARAZO.pdf>.
- 29 Plataforma digital única del estado peruano. www.gob.pe. [Online].; 2022 [cited 2022  
. Septiembre 21. Available from: <https://www.gob.pe/21781-metodos-anticonceptivos>.
- 30 Características y riesgos de gestantes adolescentes. Revista peruana de ginecología y  
. obstetricia. 2016 Marzo; 62(1).
- 31 UNFPA. Educación de la sexualidad y la salud sexual y reproductiva [Guía].; 2010 [cited  
. 2022 Septiembre 23. Available from:  
<https://venezuela.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Educacion%20SSR%20Guia%20Docentes.pdf>.
- 32 BVS-MINSA. Manual de orientación y consejería en salud sexual y reproductiva  
. [Manual].; 2006 [cited 2022 Septiembre 23. Available from:  
[http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1093\\_DGSP88.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1093_DGSP88.pdf).
- 33 Ciencia Digital. El conocimiento en el sistema de salud. 2019 Abril-Junio; 3(2).  
.
- 34 sanchez JG. Los niveles de conocimientos. Scielo. 2014 Mayo-Agosto; 14(65).  
.
- 35 S. S. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. Tesis.  
. Imperial: Educativa Eladio Hurtado Vicente 20147, Lima; 2021.

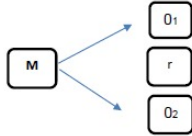
- 36 A. V. El embarazo en la adolescencia. Revista con-ciencia. 2013 Octubre; 1(1).
- 37 Laura C CJ. Anticoncepcion hormonal en adolescentes. Hospital Italiano Buenos Aires. . 2009 Junio; 29(1).
- 38 Dra. Vasquez A DGCDHVDCFDAA. Embarazo y adolescencia: Factores Biologicos Materno . Perinatal mas frecuentes. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecologia. 2001 Mayo-Agosto; 27(2).
- 39 Riesgos en el embarazo adolescente. 2006 Abril.
- 40 Minsa-Salvador. [Documento Estadistico].; 2015 [cited 2022 Septiembre 25. Available . from: [https://observadsdr.org/wp-content/uploads/2019/12/Causas\\_y\\_consecuencias\\_del\\_embarazo\\_adolescente.pdf](https://observadsdr.org/wp-content/uploads/2019/12/Causas_y_consecuencias_del_embarazo_adolescente.pdf).
- 41 Minsa-Chile. Consejeria en salud sexual y reproductiva para adolescentes [Guia . Práctica].; 2016 [cited 2022 Septiembre 26. Available from: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/09/CONSEJERIA-EN-SALUD-SEXUAL-Y-REPRODUCTIVA-PARA-ADOLESCENTES-2016.pdf>.
- 42 M. P. Definicion de preceptos.; 2013 [cited 2022 Septiembre 27. Available from: . <https://definicion.de/precepto/#:~:text=En%20la%20religi%C3%B3n%2C%20los%20preceptos,emanaciones%20de%20las%20leyes%20divinas>.
- 43 Medline Plus.gob. Relaciones sexuales con Precaucion. Medline Plus. .
- 44 A. C. Anatomia y fisiologia del aparato reproductor femenina [Seminario].; 2011 [cited . 2022 Septiembre 30. Available from: [https://www.chospab.es/area\\_medica/obstetriciaginecologia/docencia/seminarios/2011-2012/sesion20111102\\_1.pdf](https://www.chospab.es/area_medica/obstetriciaginecologia/docencia/seminarios/2011-2012/sesion20111102_1.pdf).
- 45 Norma tecnica de salud para la atencion integral de la salud de los adolescentes. . bvs.Minsa.gob.pe. [Online].; 2019 [cited 2022 Octubre 3. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5017.pdf>.

## **ANEXOS**

**ANEXO N° 01**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**EDUCACION SEXUAL FAMILIAR Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE, 2022**

| <b>PROBLEMA</b>   | <b>OBJETIVOS</b>  | <b>HIPÓTESIS</b>   | <b>VARIABLE</b>                         | <b>METODOLOGÍA</b>   |
|---|---|--|---|--|
| <b>Problema general:</b>  | <b>Objetivo general:</b>  | <b>Hipótesis general:</b>  |   |  |
| ¿Cuál es la relación que existe entre la educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora del Carmen, Imperial-Cañete, 2022? | Establecer la relación que existe entre la educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora del Carmen, Imperial-Cañete, 2022. | H1: existe la relación significativa entre la educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora del Carmen | <b>V1:</b><br>Educación sexual familiar | <p><b>TIPO DE ESTUDIO:</b> Básico, cuantitativo, prospectivo y de corte trasversal.</p> <p><b>DISEÑO:</b> Descriptivo correlacional no experimental y de nivel descriptivo.</p>  <pre> graph LR     M[M] --&gt; O1[O1]     M --&gt; O2[O2]     r[r]     </pre> <p>Donde:<br/> M: las estudiantes adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora del Carmen.<br/> O1= Variable educación sexual familiar.<br/> r = Correlación entre las variables<br/> O2= Variable nivel de conocimiento sobre embarazo de adolescentes.</p> |



| Problemas específicos  | Objetivos específicos:   | Hipótesis específicas  | Dimensiones  |  |
|--|--|--|--|--|
| <p>¿Cuál es la relación que existe entre la predisposición de los padres a la educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora del Carmen, Imperial-Cañete, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los temas de educación sexual otorgados por los padres de familia y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora del Carmen, Imperial-Cañete, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la frecuencia de orientación sexual y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora del Carmen, Imperial-Cañete, 2022?</p> | <p>Determinar la relación que existe entre la predisposición de los padres a la educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora del Carmen, Imperial-Cañete, 2022.</p> <p>Determinar la relación que existe entre los temas de educación sexual otorgados por los padres de familia y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora del Carmen, Imperial-Cañete, 2022.</p> <p>Determinar la relación que existe entre la frecuencia de orientación sexual y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora del Carmen, Imperial-Cañete, 2022.</p> | <p>Existe la relación significativa entre la predisposición de los padres a la educación sexual familiar y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora del Carmen, Imperial-Cañete, 2022</p> <p>Existe la relación significativa entre los temas de educación sexual otorgados por los padres de familia y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora del Carmen, Imperial-Cañete, 2022</p> <p>Existe la relación significativa entre la frecuencia de orientación sexual y nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora del Carmen, Imperial-Cañete, 2022</p> | <p>D1-Predisposición de los padres a la educación sexual.</p> <p>D2- Temas de educación sexual otorgados por los padres de familia</p> <p>D3-Frecuencia de orientación sexual.</p> | <p><b>POBLACIÓN:</b> Está conformado por 392 estudiantes adolescentes de la I.E.P. Nuestra señora del Carmen-Cañete.</p> <p><b>MUESTRA:</b> está conformada por 150 estudiantes adolescentes de la I.E.P. Nuestra señora del Carmen Imperial-Cañete.</p> <p><b>TÉCNICA E INSTRUMENTO:</b><br/>Técnica. Para ambas variables se utilizó la encuesta Instrumento. Para ambas variables se utilizó los 2 cuestionario con alternativas múltiples.</p> |

## ANEXO N° 02

### **Cuestionario sobre educación sexual familiar de las adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora Del Carmen.**

#### **Presentación:**

Estimadas estudiantes, estamos realizando nuestra tesis en su prestigiosa casa de estudios "I.E.P. Nuestra Señora del Carmen" Imperial-Cañete, con la finalidad de promover una cultura sexual saludable y responsable; en tal sentido agradeceremos contestar las preguntas que se formularán a continuación; recalcando que los datos recolectados serán procesados con total discreción.

#### **Instrucciones:**

Lea atentamente cada una de las preguntas del cuestionario, y complete los espacios en blanco, además de marcar con una (X) la respuesta que considere correcta. Solicitamos responder con total sinceridad a las preguntas formuladas con fines de investigación.

#### **I Datos generales:**

##### **1.1 Adolescentes:**

- a) Edad: \_\_\_\_\_
- b) A cargo de quien estás en tu hogar: \_\_\_\_\_
- c) En qué grado y sección se encuentra estudiando: \_\_\_\_\_
- d) Que religión profesa: \_\_\_\_\_

##### **1.2 Padres de familia o apoderado**

- a) Edad: \_\_\_\_\_
- b) Estado civil: \_\_\_\_\_
- c) Que religión profesa: \_\_\_\_\_
- d) Nivel educativo: \_\_\_\_\_

## **II. Datos específicos:**

### **Predisposición de los Padres a la Educación Sexual**

#### **1. Las doctrinas religiosas permiten hablar sobre temas de educación sexual solo a:**

- a) Solo a adolescentes de ambos sexos.
- b) Solo a niños de ambos sexos.
- c) Solo adultos de ambos sexos.
- d) A ninguna de las edades.

#### **2. Las doctrinas religiosas consideran una falta de respeto hablar sobre las relaciones sexuales porque:**

- a) Sí, porque no se debe incentivar al acto sexual, ya que este acto debe ser espontáneo y decisión de nuestro creador.
- b) No. Porque la religión lo considera como un aspecto educativo el conocer sobre sexualidad y educación sexual.
- c) Simplemente porque mi religión no permite hablar sobre temas de sexualidad y educación sexual.
- d) Las religiones no prohíben hablar sobre sexualidad y salud sexual.

#### **3. Tus padres o apoderados más allá de sus creencias y costumbres te deberían hablar sobre la importancia de la educación sexual**

- a) Sí, porque debemos estar preparados para cuidar de nuestra salud y futuro.
- b) No, porque que somos muy chicos para darnos a conocer cosas de adultos.
- c) No tengo padres, y mis apoderados no me hablan sobre esos temas.
- d) No tocan el tema porque no es de interés para nosotros.

#### **4. Los padres o apoderados que tienen varios hijos encontrándose en una situación económica baja indica que:**

- a) No tienen un conocimiento correcto sobre educación sexual y reproductiva.
- b) Es un deseo natural de nuestro creador.
- c) La familia debe estar conformada por varios hijos a excepción de su situación económica

d) No tiene ningún significado.

**5. Su nivel de estudios académicos de tus padres o apoderados influyen en la importancia de hablar de temas sobre salud sexual y reproductiva:**

- a) Si, por que no llegaron a terminar sus estudios básicos.
- b) No porque ellos decidieron tener sus familias muy jóvenes y dejar sus estudios.
- c) Si porque no terminaron sus estudios básicos y desconocían sobre la importancia de la sexualidad y educación sexual
- d) No tuvieron estudios académicos.

**6. ¿Consideras que tus padres deben utilizar métodos anticonceptivos para evitar un embarazo?**

- a) Si deben utilizar.
- b) No deben utilizar.
- c) A veces deben utilizar
- d) Desconozco si deben utilizar.

**7. ¿Qué enfermedades o infecciones trae el no utilizar métodos anticonceptivos?**

- a) Infecciones gastrointestinales.
- b) Infecciones de transmisión sexual.
- c) No trae ninguna enfermedad.
- d) Desconozco si trae alguna enfermedad.

**Temas de educación sexual otorgados por los padres de familia**

**8. ¿Cómo se previene un embarazo en adolescentes?**

- a) A través de la abstinencia sexual o relaciones sexuales coitales- con protección.
- b) A través de la abstinencia sexual o relaciones sexuales coitales- con una sola pareja.
- c) A través de la abstinencia sexual o relaciones sexuales coitales con múltiples parejas.
- d) N.A.

**9. ¿Qué medidas ayudaría para disminuir el embarazo en las adolescentes?**

- a) Teniendo mayor información sobre educación sexual integral y/o

abstinencia de los medios de comunicación masiva.

- b) Proponiendo a mis padres hablar sobre temas de educación sexual.
- c) Contando información sobre educación sexual integral y/o abstinencia del establecimiento de salud.
- d) Ninguna medida.

**10. De tener su pareja. ¿cuál es la conducta que consideras más apropiada antes de la relación sexual?**

- a) Solo tú pareja debe tener su condón para el momento del coito.
- b) Solo tú debes de tener tu condón para el momento del coito.
- c) Ambos deberíamos de tener nuestro condón para la relación sexual.
- d) Tener relaciones sexuales sin protección porque no me encuentro en mis días fértil.

**11. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?**

- a) Son formas que evitan el embarazo no deseado.
- b) Son formas que protegen de las infecciones de trasmisión sexual (ITS).
- c) Evitan el embarazo no deseado y las ITS.
- d) Son medicamentos para estar bien de salud.

**12. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos no dañino y más eficaces o seguros?**

- a) Preservativo o condón.
- b) Píldoras, ampollas o parches anticonceptivos.
- c) Píldoras de emergencia (“píldora del día siguiente”)
- d) “T” de cobre, y ligadura de trompas.

**13. ¿Qué riesgos trae un embarazo temprano en la salud de la adolescente?**

- a) Crecimiento y desarrollo inadecuado.
- b) Problemas en el sistema de defensa (inmunidad).
- c) Enfermedades y otras complicaciones.
- d) No existe ningún riesgo.

**14. ¿Qué riesgos trae un embarazo temprano para la salud del futuro bebe?**

- a) Aborto espontaneo.
- b) El nacimiento con alguna enfermedad.
- c) El nacimiento antes de los 9 meses o bajo peso al nacer.

d) No existe ningún riesgo.

**15. ¿Cuáles son los órganos reproductores femeninos?**

- a) Útero, ovarios, trompas de Falopio, cuello uterino y vagina.
- b) Vagina, vejiga, útero, trompas de Falopio y cuello uterino.
- c) Útero, vagina, labios mayores y menores, vulva, trompa de Falopio e himen.
- d) Ovarios, trompa de Falopio, útero y vagina.

**16. ¿Cuáles son los órganos reproductores masculinos?**

- a) Pene, testículo, epidídimo, conductos deferentes y vesículas seminales.
- b) Pene, escroto, testículo, epidídimo, conductos deferentes, próstata y vesículas seminales.
- c) Pene, testículo, conductos deferentes y vesículas seminales.
- d) Pene, conductos deferentes, próstata y vesículas seminales.

**17. ¿Cuántos días dura el ciclo menstrual?**

- a) Habitualmente de 28 días.
- b) Habitualmente entre 21 a 35 días
- c) Habitualmente entre 20 a 30 días.
- d) Habitualmente de 30 días.

**18. ¿Qué es la ovulación?**

- a) Es la liberación de un óvulo del ovario a la trompa de Falopio y permanece allí entre 3 y 5 días antes de cada periodo menstrual.
- b) Es la liberación de un óvulo del ovario a la trompa de Falopio y permanece allí entre 13 y 15 días antes de cada periodo menstrual.
- c) Es la liberación de un óvulo del ovario a la trompa de Falopio y permanece allí entre 5 y 15 días antes de cada periodo menstrual.
- d) Es la liberación de un óvulo del ovario a la trompa de Falopio y permanece allí entre 7 y 12 días antes de cada periodo menstrual.

**19. ¿Cuándo comienza el ciclo menstrual?**

- a) Con el primer día de ovulación y un día después del término de la menstruación.
- b) Con el primer día de la menstruación y un día después de la culminación del periodo menstrual.

- c) Con el primer día de menstruación y un día antes de la siguiente menstruación.
- d) Desde que comienza el proceso de ovulación.

### **Frecuencia de Orientación Sexual**

**20. ¿Con qué frecuencia los padres o apoderados deben hablar sobre la salud sexual?**

- a) Siempre.
- b) Casi siempre.
- c) A veces.
- d) Nunca.

Categorías de análisis:

Inadecuado de 1 a 10

Adecuado del 11 a 20

## **Cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre el embarazo de las adolescentes de la I.E.P. Nuestra Señora del Carmen**

### **Presentación:**

Estimadas estudiantes, estamos realizando nuestra tesis en su prestigiosa casa de estudios "I.E.P. Nuestra Señora del Carmen" Imperial-Cañete, con la finalidad de promover una cultura sexual saludable y responsable; en tal sentido agradeceremos contestar las preguntas que se formularán a continuación; recalcando que los datos recolectados serán procesados con total discreción.

### **Instrucciones:**

Lea atentamente cada una de las preguntas del cuestionario, y marque con una (X) la respuesta que considere correcta. Solicitamos responder con total sinceridad a las preguntas formuladas con fines de investigación.

### **Datos específicos:**

#### **Conocimiento sobre los aspectos generales del embarazo en adolescentes**

##### **1. ¿Qué características se presentan en la adolescencia?**

- a) Inicio de la actividad sexual y gran preocupación por su apariencia física.
- b) Actúan siempre con responsabilidad a la hora de hacer sus trabajos encomendados.
- c) Pierden el interés por su apariencia física.
- d) Manifiestan interés por sus padres antes que sus amigos.

##### **2. ¿Qué es el embarazo?**

- a) Es el periodo donde el óvulo es fecundado por el espermatozoide, este proceso tarda de 2 a 6 días para que ocurra el embarazo.
- b) Es el periodo donde el óvulo es fecundado por el espermatozoide, este proceso tarda de 2 a 3 semanas para que ocurra el embarazo.
- c) Es el periodo donde el óvulo es fecundado por el espermatozoide, este proceso tarda de 2 a 5 semanas para que ocurra el embarazo.
- d) Es el periodo donde el óvulo es fecundado por el espermatozoide, este proceso tarda de 5 a 7 días.

##### **3. ¿Qué es el embarazo en la adolescencia?**

- a) Es un embarazo que se da entre los 10 a 23 años de edad.



- b) Es el embarazo que se da entre los 9 a 18 años de edad.
- c) Es el embarazo que se da entre los 10 a 18 años de edad.
- d) Es el embarazo que se da entre los 12 a 17 años de edad.

**4. Teniendo en cuenta el periodo fértil ¿Cuántas relaciones sexuales crees que debería o deberías tener para quedar embarazada?**

- a) 1 sola vez.
- b) 2 veces.
- c) 3 veces.
- d) Más de 3 veces.

**5. ¿Cuándo es momento apropiado para quedar embarazada?**

- a) En la juventud.
- b) Tenga un trabajo estable de acuerdo a mis intereses económicas.
- c) Tenga una carrera técnica o universitaria culminada.
- d) Está segura de que es mi pareja ideal.

**6. ¿Qué método anticonceptivo debe utilizar el adolescente?**

- a) Método natural y hormonal.
- b) Método de barrera y hormonal.
- c) Método hormonal y quirúrgico.
- d) Método quirúrgico y de barrera.

**Conocimiento sobre los riesgos del embarazo temprano para la salud**

**7. ¿Cuáles son los posibles riesgos físicos durante el embarazo en la adolescencia?**

- a) Enfermedad hipertensiva (presión alta).
- b) Muerte materna o del niño.
- c) Parto antes de los 9 meses.
- d) Todas las anteriores.

**8. ¿Cuál de estos riesgos psicológicos es el más peligroso en el embarazo de la adolescente?**

- a) Depresión posparto.
- b) Temor a no saber cuidar al recién nacido.
- c) Rechazo hacia el recién nacido.
- d) No creo que exista riesgos psicológicos.

**9. ¿Cuál de estas alternativas pertenece a uno de los riesgos sociales del embarazo en la adolescencia?**

- a) Falta de apoyo familiar.
- b) Alejamiento por parte de tus amistades.
- c) Rechazo hacer madre.
- d) Todas las anteriores.

**Conocimiento sobre las consecuencias del embarazo para el desarrollo social de los adolescentes**

**10. ¿Qué consecuencias económicas trae un embarazo en la adolescencia?**

- a) Falta de dinero y condiciones inadecuadas para la salud de su nueva familia.
- b) Mayor posibilidad de conseguir trabajo.
- c) No acudir a solicitar ayuda económica.
- d) No tiene ninguna implicancia económica.

**11. ¿Qué consecuencias tiene un embarazo adolescente en su nueva familia?**

- a) Unión temprana y problemas en la pareja.
- b) Igualdad de sus derechos humanos.
- c) Problemas para la pareja y apoyo de los padres.
- d) Todas las anteriores.

**12. ¿Qué consecuencias tiene el embarazo en la educación?**

- a) Escaso abandono escolar.
- b) Abandono escolar y bajo nivel educativo.
- c) Retrasar tus proyectos de vida a raíz de la felicidad de tener un hijo.
- d) Todas las anteriores.

**13. ¿Cuáles son las consecuencias mayores que trae un embarazo en la adolescencia para la sociedad?**

- a) Delincuencia juvenil.
- b) Incremento de violencia de género y pobreza en el país.
- c) Familia con diversos problemas.
- d) Todas las anteriores.

### Categorías de análisis

De 1 a 4 correctas = conocimiento bajo.

De 5 a 8 correctas = conocimiento medio.

De 9 a 13 correctas = conocimiento alto.

GRACIAS POR SU PARTICIPACION

## ANEXO N° 03

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado padre de familia/apoderado(a), somos jóvenes Bachilleres de la Carrera Profesional de Enfermería. Tenemos el agrado de saludarlo cordialmente y a la vez comunicarle que su menor hija ha sido invitada a participar en el estudio titulado **“EDUCACIÓN SEXUAL FAMILIAR Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022”**, por esta razón es muy importante que conozca y entienda la información necesaria sobre el estudio de forma que permita tomar una decisión sobre su participación en el mismo. Cualquier duda o aclaración que surja respecto al estudio, le será aclarada por el investigador responsable. El estudio pretende: Identificar el nivel de conocimiento que tienen las adolescentes sobre la salud sexual y embarazo temprano y a la vez reforzar y contribuir en mejorar la situación de salud en esta etapa de vida.

Por medio de este documento se asegura y garantiza la total confidencialidad de la información suministrada por usted y el anonimato de su identidad. Queda explícito que los datos obtenidos serán de uso y análisis exclusivo del estudio de investigación con fines netamente académicos de titulación de licenciados en enfermería.

#### **DECLARACIÓN PERSONAL**

Mi hija / apodera ha sido invitada a participar en el estudio titulado **“EDUCACION SEXUAL FAMILIAR Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022”**, Me han explicado y he comprendido satisfactoriamente el propósito de la investigación, y se me han aclarado dudas relacionadas con la participación en dicho estudio. Por lo tanto, **AUTORIZO LA PARTICIPACIÓN** de manera voluntaria en el estudio, aportando la información necesaria para el estudio, y conozco mi derecho a terminar mi participación en cualquier momento.

Cañete 06 octubre del 2022

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/apoderado(a)  
DNI

## ANEXO N° 04

### BASE DE DATOS

|    | SUMA D3 FRE C. ORIE | SUM A.V. ARTI. | V2D 1 P. REGI. | V 2 D1 P. | V2D1 PREG 4Terri | V2D1 PR EG_5_Cu andossel. | V2 D1 P. | SUM A.D 1 V. | V2 D2 P. | V2D 2PR EGU. | V2D1 2 P. REGI. | SUMA D2 V 2. | V2D 3 P. REGI. | V2 D3 P. | V2 D3 P. | V2 D3 P. | SU MA D1 V. | SU MA V. V. E. | N V. E. | N V. E. | N V. E. | N V. E. | N V. E. | N V. E. | N V. E. | N V. E. | N V. E. | N V. E. | N V. E. |
|----|---------------------|----------------|----------------|-----------|------------------|---------------------------|----------|--------------|----------|--------------|-----------------|--------------|----------------|----------|----------|----------|-------------|----------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 1  | 4                   | 4              | 1              | 1         | 1                | 1                         | 0        | 5            | 0        | 1            | 0               | 1            | 1              | 1        | 1        | 0        | 3           | 9              | 1       | 3       | 1       | 2       | 0       | 3       | 2       | 3       |         |         |         |
| 2  | 3                   | 5              | 1              | 1         | 1                | 1                         | 0        | 4            | 1        | 0            | 1               | 2            | 0              | 1        | 1        | 0        | 2           | 8              | 2       | 3       | 2       | 1       | 0       | 3       | 2       | 2       |         |         |         |
| 3  | 2                   | 5              | 0              | 1         | 1                | 1                         | 0        | 3            | 0        | 1            | 0               | 1            | 1              | 1        | 1        | 0        | 3           | 7              | 2       | 3       | 2       | 2       | 0       | 2       | 2       | 3       |         |         |         |
| 4  | 2                   | 4              | 0              | 1         | 0                | 0                         | 1        | 0            | 2        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 2              | 1       | 2       | 1       | 2       | 0       | 2       | 1       | 1       |         |         |         |
| 5  | 4                   | 4              | 1              | 1         | 1                | 0                         | 0        | 3            | 0        | 1            | 1               | 2            | 1              | 1        | 1        | 1        | 4           | 9              | 1       | 3       | 2       | 1       | 0       | 2       | 2       | 3       |         |         |         |
| 6  | 3                   | 3              | 1              | 0         | 0                | 0                         | 0        | 1            | 1        | 0            | 0               | 1            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 2              | 1       | 2       | 1       | 2       | 0       | 1       | 2       | 1       |         |         |         |
| 7  | 3                   | 3              | 0              | 0         | 1                | 0                         | 0        | 1            | 0        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 1              | 1       | 1       | 1       | 2       | 0       | 1       | 1       | 1       |         |         |         |
| 8  | 1                   | 4              | 0              | 0         | 1                | 0                         | 0        | 1            | 0        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 1              | 1       | 1       | 2       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       |         |         |         |
| 9  | 4                   | 2              | 0              | 1         | 0                | 0                         | 0        | 1            | 0        | 0            | 1               | 1            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 2              | 1       | 2       | 1       | 1       | 0       | 1       | 2       | 1       |         |         |         |
| 10 | 3                   | 4              | 1              | 1         | 0                | 1                         | 1        | 4            | 0        | 1            | 1               | 2            | 1              | 1        | 1        | 1        | 4           | 10             | 1       | 3       | 2       | 1       | 0       | 3       | 2       | 3       |         |         |         |
| 11 | 1                   | 6              | 0              | 0         | 0                | 1                         | 0        | 1            | 0        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 1              | 1       | 1       | 1       | 2       | 1       | 1       | 1       | 1       |         |         |         |
| 12 | 2                   | 4              | 0              | 0         | 1                | 0                         | 0        | 1            | 0        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 1              | 1       | 1       | 2       | 1       | 0       | 1       | 1       | 1       |         |         |         |
| 13 | 4                   | 3              | 1              | 1         | 1                | 1                         | 1        | 0            | 5        | 1            | 1               | 3            | 1              | 1        | 1        | 0        | 3           | 11             | 1       | 3       | 2       | 1       | 0       | 3       | 3       | 3       |         |         |         |
| 14 | 3                   | 3              | 0              | 1         | 0                | 0                         | 0        | 1            | 0        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 1              | 1       | 1       | 2       | 1       | 0       | 1       | 1       | 1       |         |         |         |
| 15 | 2                   | 4              | 0              | 0         | 0                | 0                         | 0        | 1            | 1        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 1              | 1       | 1       | 2       | 1       | 0       | 1       | 1       | 1       |         |         |         |
| 16 | 4                   | 5              | 1              | 1         | 1                | 1                         | 1        | 1            | 0        | 5            | 0               | 1            | 1              | 1        | 1        | 1        | 3           | 10             | 2       | 3       | 2       | 2       | 0       | 3       | 2       | 3       |         |         |         |
| 17 | 3                   | 5              | 1              | 1         | 1                | 1                         | 0        | 1            | 5        | 0            | 1               | 2            | 1              | 1        | 0        | 1        | 3           | 10             | 2       | 3       | 2       | 1       | 0       | 3       | 2       | 3       |         |         |         |
| 18 | 3                   | 2              | 0              | 0         | 0                | 1                         | 0        | 0            | 1        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 1           | 2              | 1       | 2       | 2       | 1       | 0       | 1       | 1       | 2       |         |         |         |
| 19 | 2                   | 3              | 0              | 0         | 0                | 0                         | 0        | 1            | 1        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 1              | 1       | 1       | 1       | 1       | 0       | 1       | 1       | 1       |         |         |         |
| 20 | 4                   | 4              | 1              | 1         | 1                | 1                         | 0        | 0            | 4        | 0            | 1               | 0            | 1              | 1        | 1        | 0        | 2           | 7              | 1       | 3       | 1       | 2       | 0       | 3       | 2       | 2       |         |         |         |
| 21 | 4                   | 3              | 1              | 1         | 0                | 1                         | 1        | 0            | 4        | 1            | 1               | 0            | 2              | 1        | 1        | 0        | 1           | 3              | 9       | 1       | 3       | 1       | 1       | 0       | 3       | 2       | 3       |         |         |
| 22 | 3                   | 3              | 0              | 1         | 0                | 0                         | 0        | 1            | 1        | 0            | 0               | 1            | 1              | 0        | 0        | 0        | 1           | 3              | 1       | 2       | 1       | 1       | 0       | 1       | 2       | 2       |         |         |         |
| 23 | 4                   | 3              | 1              | 1         | 0                | 1                         | 1        | 0            | 4        | 1            | 1               | 0            | 2              | 1        | 1        | 1        | 0           | 3              | 9       | 1       | 3       | 1       | 1       | 0       | 3       | 2       | 3       |         |         |
| 24 | 1                   | 4              | 0              | 0         | 0                | 0                         | 0        | 0            | 0        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 0              | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       |         |         |         |
| 25 | 1                   | 4              | 0              | 0         | 1                | 0                         | 0        | 0            | 1        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 1              | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       |         |         |         |
| 26 | 3                   | 5              | 1              | 1         | 1                | 1                         | 0        | 1            | 5        | 1            | 1               | 0            | 2              | 1        | 1        | 1        | 0           | 3              | 10      | 2       | 3       | 2       | 1       | 0       | 3       | 2       | 3       |         |         |
| 27 | 2                   | 4              | 0              | 0         | 0                | 1                         | 0        | 0            | 1        | 1            | 0               | 0            | 1              | 0        | 0        | 0        | 0           | 2              | 1       | 2       | 2       | 1       | 0       | 1       | 2       | 1       |         |         |         |
| 28 | 4                   | 3              | 1              | 1         | 1                | 1                         | 1        | 0            | 5        | 0            | 1               | 2            | 1              | 1        | 0        | 0        | 2           | 9              | 1       | 3       | 1       | 1       | 0       | 3       | 2       | 2       |         |         |         |
| 29 | 2                   | 4              | 1              | 0         | 0                | 0                         | 0        | 1            | 2        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 2              | 1       | 2       | 2       | 1       | 0       | 2       | 1       | 1       |         |         |         |
| 30 | 3                   | 3              | 0              | 1         | 0                | 1                         | 0        | 0            | 2        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 2              | 1       | 2       | 2       | 1       | 0       | 2       | 1       | 1       |         |         |         |
| 31 | 2                   | 4              | 0              | 0         | 1                | 0                         | 0        | 0            | 1        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 1              | 1       | 1       | 1       | 2       | 0       | 1       | 1       | 1       |         |         |         |
| 32 | 4                   | 2              | 0              | 0         | 0                | 1                         | 0        | 0            | 1        | 1            | 0               | 0            | 1              | 0        | 0        | 0        | 0           | 2              | 1       | 2       | 1       | 1       | 0       | 1       | 2       | 1       |         |         |         |
| 33 | 1                   | 3              | 0              | 1         | 0                | 0                         | 1        | 0            | 2        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 2              | 1       | 2       | 1       | 1       | 1       | 2       | 1       | 1       |         |         |         |
| 34 | 4                   | 4              | 1              | 1         | 1                | 0                         | 1        | 0            | 4        | 1            | 1               | 0            | 2              | 1        | 1        | 0        | 1           | 3              | 9       | 1       | 3       | 2       | 1       | 0       | 3       | 2       | 3       |         |         |
| 35 | 3                   | 3              | 1              | 1         | 0                | 0                         | 0        | 0            | 2        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 1        | 0        | 0           | 1              | 3       | 1       | 2       | 1       | 2       | 0       | 2       | 1       | 2       |         |         |
| 36 | 1                   | 5              | 0              | 0         | 1                | 0                         | 0        | 0            | 1        | 0            | 0               | 0            | 1              | 0        | 0        | 1        | 2           | 3              | 2       | 2       | 1       | 2       | 1       | 1       | 1       | 2       |         |         |         |
| 37 | 4                   | 4              | 1              | 1         | 1                | 1                         | 0        | 1            | 5        | 1            | 1               | 0            | 2              | 1        | 1        | 0        | 2           | 9              | 1       | 3       | 1       | 2       | 0       | 3       | 2       | 2       |         |         |         |
| 38 | 3                   | 3              | 1              | 0         | 0                | 0                         | 0        | 0            | 1        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 1              | 1       | 1       | 1       | 1       | 0       | 1       | 1       | 1       |         |         |         |
| 39 | 2                   | 3              | 0              | 1         | 0                | 0                         | 0        | 0            | 1        | 1            | 0               | 0            | 1              | 0        | 0        | 0        | 0           | 2              | 1       | 2       | 1       | 2       | 0       | 1       | 2       | 1       |         |         |         |
| 40 | 3                   | 3              | 0              | 0         | 1                | 0                         | 1        | 0            | 2        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 2              | 1       | 2       | 1       | 1       | 0       | 2       | 1       | 1       |         |         |         |
| 41 | 4                   | 5              | 1              | 1         | 1                | 1                         | 0        | 1            | 5        | 1            | 1               | 0            | 2              | 1        | 1        | 1        | 0           | 3              | 10      | 2       | 3       | 1       | 2       | 0       | 3       | 2       | 3       |         |         |
| 42 | 2                   | 5              | 1              | 1         | 0                | 1                         | 1        | 1            | 5        | 1            | 1               | 0            | 2              | 1        | 1        | 1        | 0           | 3              | 10      | 2       | 3       | 2       | 1       | 0       | 3       | 2       | 3       |         |         |
| 43 | 3                   | 3              | 0              | 1         | 0                | 0                         | 0        | 0            | 1        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 1              | 1       | 1       | 1       | 1       | 0       | 1       | 1       | 1       |         |         |         |
| 44 | 1                   | 7              | 1              | 1         | 1                | 0                         | 1        | 1            | 5        | 1            | 1               | 0            | 2              | 1        | 1        | 0        | 0           | 2              | 9       | 2       | 3       | 2       | 2       | 1       | 3       | 2       | 2       |         |         |
| 45 | 1                   | 2              | 0              | 0         | 0                | 1                         | 0        | 0            | 1        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 1        | 0        | 1           | 2              | 1       | 2       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 2       |         |         |
| 46 | 3                   | 3              | 1              | 0         | 0                | 0                         | 0        | 1            | 2        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 2              | 1       | 2       | 1       | 2       | 0       | 2       | 1       | 1       |         |         |         |
| 47 | 2                   | 4              | 0              | 0         | 1                | 0                         | 0        | 0            | 1        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 1              | 1       | 1       | 1       | 2       | 0       | 1       | 1       | 1       |         |         |         |
| 48 | 4                   | 2              | 0              | 0         | 0                | 1                         | 0        | 0            | 1        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 1              | 1       | 1       | 1       | 1       | 0       | 1       | 1       | 1       |         |         |         |
| 49 | 2                   | 2              | 0              | 1         | 0                | 0                         | 1        | 0            | 2        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 2              | 1       | 2       | 1       | 1       | 0       | 2       | 1       | 1       |         |         |         |
| 50 | 4                   | 5              | 1              | 1         | 1                | 1                         | 1        | 0            | 5        | 1            | 1               | 1            | 3              | 1        | 1        | 1        | 4           | 12             | 2       | 3       | 2       | 2       | 0       | 3       | 3       | 3       |         |         |         |
| 51 | 2                   | 3              | 0              | 0         | 1                | 0                         | 1        | 0            | 2        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 2              | 1       | 2       | 1       | 1       | 0       | 2       | 1       | 1       |         |         |         |
| 52 | 2                   | 3              | 0              | 0         | 0                | 0                         | 0        | 0            | 0        | 0            | 1               | 0            | 1              | 0        | 0        | 0        | 0           | 1              | 1       | 1       | 2       | 1       | 0       | 1       | 2       | 1       |         |         |         |
| 53 | 4                   | 4              | 1              | 1         | 1                | 1                         | 0        | 0            | 4        | 1            | 1               | 0            | 2              | 1        | 1        | 0        | 1           | 3              | 9       | 1       | 3       | 2       | 1       | 0       | 3       | 2       | 3       |         |         |
| 54 | 3                   | 4              | 1              | 1         | 1                | 0                         | 1        | 0            | 4        | 1            | 0               | 1            | 2              | 1        | 1        | 0        | 0           | 2              | 8       | 1       | 3       | 2       | 1       | 0       | 3       | 2       | 2       |         |         |
| 55 | 2                   | 4              | 0              | 0         | 0                | 1                         | 0        | 0            | 1        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 1              | 1       | 1       | 1       | 2       | 0       | 1       | 1       | 1       |         |         |         |
| 56 | 4                   | 5              | 1              | 1         | 1                | 0                         | 1        | 0            | 4        | 1            | 1               | 0            | 2              | 1        | 1        | 1        | 0           | 3              | 9       | 2       | 3       | 2       | 2       | 0       | 3       | 2       | 3       |         |         |
| 57 | 2                   | 3              | 0              | 0         | 0                | 1                         | 0        | 0            | 1        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 1        | 0        | 1           | 2              | 1       | 2       | 1       | 2       | 0       | 1       | 1       | 2       |         |         |         |
| 58 | 3                   | 6              | 1              | 1         | 0                | 1                         | 1        | 0            | 4        | 1            | 1               | 0            | 2              | 1        | 1        | 1        | 0           | 3              | 9       | 2       | 3       | 2       | 2       | 0       | 3       | 2       | 3       |         |         |
| 59 | 1                   | 4              | 0              | 0         | 1                | 0                         | 0        | 0            | 2        | 0            | 0               | 1            | 1              | 0        | 0        | 0        | 0           | 3              | 1       | 2       | 2       | 1       | 1       | 2       | 2       | 1       |         |         |         |
| 60 | 2                   | 2              | 0              | 0         | 0                | 1                         | 0        | 1            | 2        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 2              | 1       | 2       | 1       | 1       | 0       | 2       | 1       | 1       |         |         |         |
| 61 | 3                   | 5              | 1              | 1         | 0                | 1                         | 1        | 0            | 4        | 1            | 0               | 1            | 2              | 1        | 1        | 1        | 0           | 3              | 9       | 2       | 3       | 2       | 2       | 0       | 3       | 2       | 3       |         |         |
| 62 | 1                   | 2              | 0              | 1         | 0                | 0                         | 1        | 0            | 2        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 2              | 1       | 2       | 1       | 1       | 1       | 2       | 1       | 1       |         |         |         |
| 63 | 4                   | 3              | 1              | 1         | 1                | 0                         | 0        | 1            | 4        | 1            | 1               | 1            | 3              | 1        | 0        | 1        | 1           | 3              | 10      | 1       | 3       | 1       | 1       | 0       | 3       | 3       | 3       |         |         |
| 64 | 2                   | 3              | 0              | 0         | 0                | 1                         | 1        | 0            | 2        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 2              | 1       | 2       | 1       | 1       | 0       | 2       | 1       | 1       |         |         |         |
| 65 | 3                   | 4              | 1              | 1         | 0                | 1                         | 1        | 1            | 5        | 1            | 0               | 1            | 2              | 1        | 0        | 1        | 1           | 3              | 10      | 1       | 3       | 2       | 1       | 0       | 3       | 2       | 3       |         |         |
| 66 | 1                   | 6              | 1              | 0         | 1                | 0                         | 0        | 0            | 2        | 0            | 0               | 1            | 1              | 0        | 0        | 0        | 0           | 3              | 2       | 2       | 2       | 2       | 1       | 2       | 2       | 1       |         |         |         |
| 67 | 2                   | 3              | 0              | 1         | 0                | 0                         | 0        | 0            | 1        | 0            | 0               | 0            | 0              | 0        | 0        | 0        | 0           | 1              | 1       | 1       | 1       | 1       | 0       | 1       | 1       | 1       |         |         |         |
| 68 | 4                   | 5              | 1              | 1         | 1                | 0                         | 1        | 1            | 5        | 1            | 1               | 0            | 2              | 1        | 1        | 1        | 0           | 3              | 10      | 2       | 3       | 2       | 1       | 0       | 3       | 2       | 3       |         |         |



## ANEXO 5

### Otros:

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

**TÍTULO:** "EDUCACION SEXUAL FAMILIAR Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022"

| Nº | PREGUNTA  | APRECIACIÓN |    | SUGERENCIA                 |
|----|---|-------------|----|----------------------------|
|    |   | SI          | NO |                            |
| 1  | ¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?                      | X           |    |                            |
| 2  | ¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?                     | X           |    |                            |
| 3  | ¿Los instrumentos de recolección de datos facilitarán el logro de los objetivos de la investigación?      | X           |    |                            |
| 4  | ¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables de estudio?                     | X           |    |                            |
| 5  | ¿Los instrumentos de recolección de datos presentan la cantidad de ítems apropiados?                      | X           |    |                            |
| 6  | ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?                                       | X           |    |                            |
| 7  | ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?       | X           |    |                            |
| 8  | ¿Del instrumento de recolección de datos, usted eliminaría algún ítem?                                    | X           |    | 1, 2, 3 sobre conocimiento |
| 9  | ¿Del instrumento de recolección de datos, usted agregaría algún ítem?                                     |             | x  |                            |
| 10 | ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?       | x           |    |                            |
| 11 | ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación? | x           |    |                            |

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

.....Mejoraría la redacción para el nivel de preparación de grupo de adolescentes.

Procede su ejecución:

Si (x)

No ( )

Fecha: 10/10/2022



Ruth Maritza Ponce Loyola  
Dra. En Ciencias de la Salud  
CEP 20359

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

**TÍTULO:** “EDUCACION SEXUAL FAMILIAR Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022”

| Nº | PREGUNTA  | APRECIACIÓN |    | SUGERENCIA   |
|----|---|-------------|----|--|
|    |   | SI          | NO |  |
| 1  | ¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?                      | X           |    |  |
| 2  | ¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?                     | X           |    |  |
| 3  | ¿Los instrumentos de recolección de datos facilitarán el logro de los objetivos de la investigación?      | X           |    |  |
| 4  | ¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables de estudio?                     | X           |    |  |
| 5  | ¿Los instrumentos de recolección de datos presentan la cantidad de ítems apropiados?                      | x           |    |  |
| 6  | ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?                                       |             | X  | En algunos casos se observa ambivalencia en las alternativas                         |
| 7  | ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?       | x           |    |  |
| 8  | ¿Del instrumento de recolección de datos, usted eliminaría algún ítem?                                    |             | X  |  |
| 9  | ¿Del instrumento de recolección de datos, usted agregaría algún ítem?                                     |             | X  |  |
| 10 | ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?       | x           |    | Sí, pero hay que ajustarlo a las sugerencias realizadas en los ítems y alternativas. |
| 11 | ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación? | x           |    | En algunos ítems se deben mejorar.   |

**Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:**

Realizar las modificaciones en la redacción y alternativas como se le sugiere en cada pregunta y alternativa a continuación:

Procede su ejecución:

Si (X)                      No ( )

Fecha: 07/10/2022

  
 Lic. Helen De La Cruz Lock  
 Psicóloga  
 C. Ps. P. 22129

Firma y sello



## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

**TÍTULO:** “EDUCACION SEXUAL FAMILIAR Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022”

| Nº | PREGUNTA  | APRECIACIÓN |    | SUGERENCIA |
|----|---|-------------|----|------------|
|    |   | SI          | NO |            |
| 1  | ¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?                      | X           |    |            |
| 2  | ¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?                     | X           |    |            |
| 3  | ¿Los instrumentos de recolección de datos facilitarán el logro de los objetivos de la investigación?      | X           |    |            |
| 4  | ¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables de estudio?                     | X           |    |            |
| 5  | ¿Los instrumentos de recolección de datos presentan la cantidad de ítems apropiados?                      | X           |    |            |
| 6  | ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?                                       | X           |    |            |
| 7  | ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?       | X           |    |            |
| 8  | ¿Del instrumento de recolección de datos, usted eliminaría algún ítem?                                    |             | X  |            |
| 9  | ¿Del instrumento de recolección de datos, usted agregaría algún ítem?                                     |             | X  |            |
| 10 | ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?       | X           |    |            |
| 11 | ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación? | X           |    |            |


Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

.....  
 .....

Procede su ejecución:

Si (X)                  No ( )

Fecha: 30/09/2022



Rosario Mirabal Contreras  
 DRA. EN SALUD PUBLICA  
 CEP. 5996

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

**TÍTULO:** "EDUCACION SEXUAL FAMILIAR Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022."

| Nº | PREGUNTA  | APRECIACIÓN |    | SUGERENCIA |
|----|---|-------------|----|------------|
|    |   | SI          | NO |            |
| 1  | ¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?                      | X           |    |            |
| 2  | ¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?                     | X           |    |            |
| 3  | ¿Los instrumentos de recolección de datos facilitarán el logro de los objetivos de la investigación?      | X           |    |            |
| 4  | ¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables de estudio?                     | X           |    |            |
| 5  | ¿Los instrumentos de recolección de datos presentan la cantidad de ítems apropiados?                      | X           |    |            |
| 6  | ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?                                       | X           |    |            |
| 7  | ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?       | X           |    |            |
| 8  | ¿Del instrumento de recolección de datos, usted eliminaría algún ítem?                                    |             | X  |            |
| 9  | ¿Del instrumento de recolección de datos, usted agregaría algún ítem?                                     |             | X  |            |
| 10 | ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?       | X           |    |            |
| 11 | ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación? | X           |    |            |

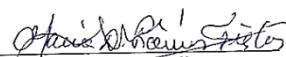
**Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:**

.....  
 .....

Procede su ejecución:

Si (X)                  No ( )

Fecha: 10/10/2022

  
 Firma y sello  
 DOCTORA EN SALUD PÚBLICA.  
 CEP4667

Dra. Maria Dolores Ramos Fiestas

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

**TÍTULO:** "EDUCACION SEXUAL FAMILIAR Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE IMPERIAL-CAÑETE 2022."

| Nº | PREGUNTA  | APRECIACIÓN |    | SUGERENCIA |
|----|---|-------------|----|------------|
|    |   | SI          | NO |            |
| 1  | ¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?                      | X           |    |            |
| 2  | ¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?                     | X           |    |            |
| 3  | ¿Los instrumentos de recolección de datos facilitarán el logro de los objetivos de la investigación?      | X           |    |            |
| 4  | ¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables de estudio?                     | X           |    |            |
| 5  | ¿Los instrumentos de recolección de datos presentan la cantidad de ítems apropiados?                      | X           |    |            |
| 6  | ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?                                       | X           |    |            |
| 7  | ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?       | X           |    |            |
| 8  | ¿Del instrumento de recolección de datos, usted eliminaría algún ítem?                                    |             | X  |            |
| 9  | ¿Del instrumento de recolección de datos, usted agregaría algún ítem?                                     |             | X  |            |
| 10 | ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?       | X           |    |            |
| 11 | ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación? | X           |    |            |

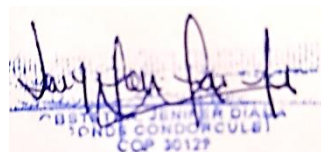
**Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:**

.....  
.....

Procede su ejecución:

Si (X)                  No ( )

Fecha: 10/10/2022



Obstetra Jennifer Diana Conde Condorcule  
Especialista en Emergencias Obstétrica  
COP 30129

## ANEXO N° 06

### OTROS: solicitud de autorización

"Año Del Fortalecimiento De La Soberanía Nacional"

**Solicito:** Autorización para el estudio de la Educación Sexual Familiar Y Nivel de Conocimiento Sobre el Embarazo en adolescentes 15 a 17 Años de edad de la I.E.P "Nuestra Señora del Carmen" Imperial-Cañete

Lic. Lucy Aracely Manco Ayala

Directora de la I.E.P. "Nuestra Señora Del Carmen" Imperial-Cañete

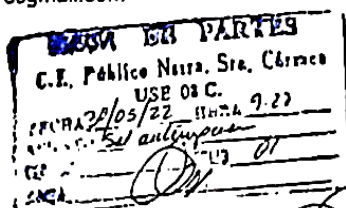
Nosotros doña, Jenny Milagros Espinoza Torres; Identificado con DNI 44797890, domicilio en Urb. Sindicato de choferes Mz: H - Lte: 38 San Vicente de cañete y don Frank Strikers Vayadolid Rojas Identificado con DNI 72763837, domicilio en UPIS San Cristobal M: A - Lte: 6 San Luis Cañete, Con grados académicos de bachiller en la carrera profesional de enfermería.

Tenemos el agrado de dirigirnos a usted para saludarle y a la vez; pedir su autorización para llevar a cabo el estudio de investigación aplicados a las estudiantes adolescentes de mencionado rango de edad y a sus padres de familia o tutor a cargo, con el fin de lograr el desarrollo de esta tesis propuesta que será una herramienta útil y beneficiosa tanto para la población estudiantil y sus familias, así como para la mejora de la situación de salud de esta etapa de vida tan crítica.

Por lo expuesto pido a usted acceder a mi petición por ser de justicia.

Por lo cual adjunto mi correo electrónico para cualquier comunicación:

jennymilagrosespinozatorresgmail.com



Martes 27 de mayo del 2022

Jenny Milagros Espinoza Torres  
Bachiller en Enfermería

Frank Strikers Vayadolid Rojas  
Bachiller En Enfermería

AUTORIZADO, tener presente la presentación  
previa de los instrumentos. 03-10-2022

An official circular stamp of the school with a handwritten signature over it. Below the signature, it reads "Prof. Lucy A. Manco Ayala" and "DIRECTORA".