

UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD Y EMBARAZO ADOLESCENTE EN
ESTUDIANTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA COLEGIO MAGDALENA
SOFÍA, CHICLAYO 2024**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

Autor:

BACH. OBST. MOGOLLÓN SILVA, MARÍA ELENA

Asesor

MG. VÍLCHEZ PIEDRA, CAROLA BEATRIZ

Código ORCID: 0000-0003-1984-0918

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Materna

CHICLAYO – Perú

AÑO 2024



DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **Mg. Carola Beatriz Vilchez Piedra**, asesora del Programa/Escuela de OBSTETRICIA; he realizado el debido control de originalidad de la investigación, el mismo que está dentro de los porcentajes establecidos para el nivel de pregrado/posgrado, según la Directiva de similitud vigente en la UDCH; además certifico que la versión que hace entrega es la versión final del informe cuyo Título es: **CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD Y EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA COLEGIO MAGDALENA SOFÍA, CHICLAYO 2024**; presentado por la estudiante

MARÍA ELENA MOGOLLÓN SILVA

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del **16%**, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud **TURNITIN** de la Universidad Particular de Chiclayo.

Por lo que se concluye que, cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre el nivel de similitud de productos acreditables de investigación vigente.

Pimentel, 28 de noviembre del 2024



Mg. Carola Beatriz Vilchez Piedra
OBSTETRA ESPECIALISTA
C.O.P. 6187 R.N.E. 323-811

FIRMA DEL ASESOR



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISION DE GRADOS Y TITULOS



ACTA DE SUSTENTACIÓN PARA TITULO PROFESIONAL

Siendo las 05:00 p.m. del miércoles 11 de diciembre del año 2024, ante el Jurado constituido por:

PRESIDENTE (A) : DRA. NORMA TATIANA MILIAN LIZA DE ESCOBAR

SECRETARIO (A): MG. FILOMELA NUÑEZ CABRERA

VOCAL : MICROBIOLÓGA ASCENCIÓN CARMEN LILIANA MORENO DE LA CRUZ

La Bachiller : **MOGOLLON SILVA MARIA ELENA**

El título de la Tesis a sustentar es: **CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD Y EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA COLEGIO MAGDALENA SOFIA, CHICLAYO 2024**

Para optar el Título de **OBSTETRA**, obteniendo el siguiente calificativo de unanimidad.

DRA. NORMA TATIANA MILIAN LIZA DE ESCOBAR
Presidente (a)

MG. FILOMELA NUÑEZ CABRERA
Secretario (a)

MICROBIOLÓGA ASCENCIÓN CARMEN LILIANA MORENO DE LA CRUZ
Vocal

DEDICATORIA

Está tesis va dedicada a mis padres Juan Miguel Mogollón Benites y María Del Pilar Silva Solórzano, que gracias a sus esfuerzos día a día en una ciudad lejana y desconocida, pudieron sacarme adelante que, a pesar de la distancia, la necesidad de estar juntos me brindó su apoyo incondicional.

MOGLLÓN SILVA

MARÍA ELENA

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradezco a Dios padre celestial por darme la vida y la salud para seguir luchando por mis sueños.

A Roly Yoel Uriarte Torres, mi compañero de vida, gracias por ayudarme a seguir adelante incondicionalmente.

A mis padres Juan Miguel Mogollón Benites y María del Pilar Silva Solórzano, gracias por su esfuerzo, por criarme fuerte y guerrera ya que así no puedo rendirme fácilmente, por estar en cada momento de mi vida y nunca dejarme caer, ustedes han ayudado a construir y forjar la persona que ahora soy.

A mi hermana María Sthefanye Mogollón Silva, gracias por tus consejos y tus frases de aliento para nunca rendirme.

A mis dos sobrinos Saúl Steffano Ordóñez Mogollón y Angely del Pilar Ordóñez Mogollón, que fueron mi motivación en salir adelante.

A mis Abuelos, Valentín Mogollón Roque, Anita Benites Rebolledo, José María Silva Urbina y Martha Elena Solórzano de Silva, gracias por inculcarme la palabra Amor ya que gracias a eso Amo mi carrera y entrego todo por ello, ustedes son mi ejemplo a seguir.

LA AUTORA

Índice de Contenidos

Carátula.....	i
Índice de Contenidos.....	ii
Índice de Tablas.....	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. DESARROLLO	6
III. METODOLOGÍA.....	17
Tipo de investigación.....	17
Diseño de investigación	17
Variables y operacionalización.....	17
Población, muestra y muestreo.....	17
Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	18
Procedimiento de recolección de datos e informaciones	19
Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	19
Consideraciones Éticas.....	20
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	21
V. CONCLUSIONES.....	42
VI. RECOMENDACIONES.....	43
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	46
ANEXOS	53

Índice de Tablas

Tabla 1 Relación entre conocimientos sobre sexualidad y embarazo adolescente ..	21
Tabla 2 Relación entre los conocimientos sobre sexualidad y los conocimientos y percepciones sobre el embarazo.....	22
Tabla 3 Relación entre los conocimientos sobre sexualidad y las actitudes y creencias sobre la maternidad / paternidad.....	23
Tabla 4 Relación entre los conocimientos sobre sexualidad y el impacto social y educacional del embarazo adolescente.....	24
Tabla 5 Relación entre los conocimientos sobre sexualidad y el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva	25
Tabla 6 Relación entre los conocimientos sobre sexualidad y las estrategias de prevención y educación.....	26
Tabla 7 Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra	27
Tabla 8 Relación entre conocimientos sobre sexualidad y embarazo adolescente ..	28
Tabla 9 Relación entre los conocimientos sobre sexualidad y los conocimientos y percepciones sobre el embarazo	29
Tabla 10 Relación entre los conocimientos sobre sexualidad y las actitudes y creencias sobre la maternidad / paternidad.....	30
Tabla 11 Relación entre los conocimientos sobre sexualidad y el impacto social y educacional del embarazo adolescente.....	31
Tabla 12 Relación entre los conocimientos sobre sexualidad y el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva	32
Tabla 13 Relación entre los conocimientos sobre sexualidad y las estrategias de prevención y educación.....	33

Resumen

El estudio de investigación tuvo como objetivo principal determinar el nivel de relación entre conocimientos sobre sexualidad y embarazo adolescente en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria I.E. Santa Magdalena Sofía, Chiclayo 2024, fue de tipo básico, de enfoque cuantitativo, de nivel correlacional con diseño no experimental y de corte transversal, con una población muestral de 120 estudiantes, se utilizó la encuesta como técnica y se usó el cuestionario herramienta que sujetó las interrogantes cerradas que se aplicaron a los participantes. Los principales resultados demostraron que para el primer objetivo específico se mostró correlación positiva de 0.435; para el segundo objetivo específico se evidenció correlación positiva de 0.344; para el tercer objetivo específico se demostró correlación positiva de 0.298; para el cuarto objetivo específico se comprobó correlación positiva de 0.435 y para el quinto objetivo específico se justificó correlación positiva de 0.353. Se concluye, que el valor de coeficiente de correlación es positiva moderada igual a 0.459, por lo tanto, existe relación entre la primera y segunda variable, con significancia bilateral de $0.001 < 0.05$, lo cual permitió aceptar la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Palabras clave: Conocimientos, sexualidad, embarazo, adolescente.

Abstract

The main objective of the research study was to determine the level of relationship between knowledge about sexuality and adolescent pregnancy among 4th and 5th-year high school students at I.E. Santa Magdalena Sofía, Chiclayo 2024. The study was basic, with a quantitative approach, correlational level, non-experimental design, and cross-sectional nature, with a sample population of 120 students. A survey was used as the technique, and a questionnaire with closed-ended questions was applied to the participants. The main results showed a positive correlation of 0.435 for the first specific objective; a positive correlation of 0.344 for the second specific objective; a positive correlation of 0.298 for the third specific objective; a positive correlation of 0.435 for the fourth specific objective; and a positive correlation of 0.353 for the fifth specific objective. It was concluded that the correlation coefficient value is a moderate positive 0.459, indicating that there is a relationship between the first and second variables, with a bilateral significance of $0.001 < 0.05$, which allowed the acceptance of the alternative hypothesis and the rejection of the null hypothesis.

Keywords: Knowledge, sexuality, pregnancy, adolescent.

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, abordar el tema de los conocimientos acerca de la sexualidad y embarazo adolescente en estudiantes del 4to y 5to de secundaria es fundamental por diversas razones fundamentales: por salud y bienestar integral; la educación sexual proporciona a los jóvenes investigación precisa y adecuada, esto incluye evitar embarazos no planeados, la correcta utilización en métodos anticonceptivos, la prevención de las transmisiones sexuales (ITS); además ayuda a romper tabúes y mitos que pueden rodear estos temas, permitiendo a los jóvenes desarrollar una visión más informada y positiva de su propia sexualidad; así como también al educar a los estudiantes sobre la importancia de posponer la maternidad hasta que estén preparados emocional, física y económicamente, se fortalece su capacidad para construir vidas más estables y exitosas. Esto no solo beneficia individualmente a los jóvenes, sino que también tiene un impacto positivo en sus familias y comunidades, originando una mejora más equitativa a gran escala.

En lo que respecta a la realidad problemática, el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva es fundamental el bien en los jóvenes en el mundo, sin embargo, existió una brecha significativa en la comprensión de estos temas entre los jóvenes, la limitación de la educación sexual integral y escasa información precisa pueden poseer resultados graves, como el embarazo no planificado y riesgos psicosociales, en ese contexto, es crucial explorar cómo los estudiantes adquieren y aplican conocimientos sobre sexualidad y embarazo, así como identificar estrategias para mejorar la educación sexual y reducir los riesgos asociados.

En el año 2023 en África, en el artículo “Formación integral en sexualidad: Para alumnos, concedores y empoderados” se indica que el conocimiento y educación sexual proporcionaron a los jóvenes los métodos para prevenir gestaciones no planeados, así como las infecciones de transmisión sexual, además, favoreció las relaciones equitativas y sanas, y permitió reducir la violencia, el acoso y las discriminaciones por razones de género, correctamente enseñada, la educación

integral en sexualidad empoderó a las juventudes en tomas de decisiones basadas en lo que concierne a las relaciones, en los avances obtenidos y las acciones relacionadas con el derecho a la educación y al embarazo, ya sean protectoras o restrictivas, generalmente se encuentran en políticas y planes, en lugar de leyes explícitas claras, de esta manera fue fundamental abordar esta problemática a nivel global para garantizar una educación sexual integral y efectiva (1).

La OMS en el 2023, en “Instrucción sexual completa” consideró fundamental abordar la salud sexual y reproductiva en chicos, la ESI proporcionó información precisa y apropiada para su edad, abarcando temas como técnicas anticonceptivas, prevención de enfermedades transmitidas por sexo y relaciones saludables, además, la OMS promovió prevenir estos embarazos mediante la reducción en matrimonios antes de los 18 años y aumento de la utilización en métodos conceptivos, asimismo, destacó la importancia de que las adolescentes comprendan a nivel global, los riesgos asociados con las relaciones sexuales sin protección, incluyendo el riesgo de embarazo y la transmisión de VIH/SIDA (2).

Asimismo en el año 2024 en Perú el “Aumento del embarazo en jóvenes en Perú obtuvo el 9.2%: carencia de la enseñanza sexual completa en las instituciones educativas se empeora el problema”, abordado por el Ministerio de Salud (MINSA) ha alertado sobre un significativo repunte en los indicadores de embarazo adolescente, que alcanzó el 9.2%, este incremento afectó hondamente la vida de miles de mujeres adolescentes y niñas, interrumpiendo sus metas proyectos de vida, perpetuando las situaciones de pobreza, las autoridades emplearon los planes Multisectoriales y prevenir embarazos jóvenes, que se consiguió bajadas importantes minimizando en un 8.9%, este declive no se conservó, la tasa volvió a incrementar en un 9.2% y acrecentó considerablemente en los sitios rurales en un 15.6% en el año 2022, el plan incluyó en métodos como los anticonceptivos, así como también capacitación de la educación sexual, pero todos estos no se llegaron a concretar, específicamente, la formación sexual de los colegios fue uno de los compendios clave que no se realizó completamente, impactando en este problema, la falta de las oportunidades para que

los adolescentes vivan su sexualidad de manera saludable y estén protegidos es un desafío que se busca abordar (3).

Además en el 2022, en Lima, en la nota de prensa “Embarazos en la escolaridad: la situación que afrontaron los adolescentes que interrumpen sus estudios de secundaria”, diario La República enfatizó como las adolescentes que enfrentaron embarazos durante la secundaria se vieron afectadas por prejuicios, estigmas sociales y discriminación, aunque hay la Ley de Reinserción Educativa por Embarazo en Perú, estos jóvenes a menudo abandonaron sus estudios debido a estos desafíos, pese a las iniciativas del MINEDU que brindaron su apoyo, la decisión de dejar la educación secundaria fue influenciada por la discriminación que enfrentaron en los centros educativos así como la sociedad en su conjunto, falta de educación sexual integral y el embarazo adolescente siguió siendo una preocupación importante en el país, por lo tanto fue fundamental abordar estos problemas desde una perspectiva educativa y social (4).

En el año 2019 la Defensoría del Pueblo del Perú, indicó en los años 2017 al 2019, se registró 44 temas en adolescentes con gestación o maternidad en 12 instituciones educativas de la región Lambayeque, sin embargo, ninguna de estas instituciones implementó las disposiciones establecidas en la Ley N° 29600, buscó fomentar la reinserción del alumna embarazada, además, no se han tomado medidas para flexibilizar el período de asistencia a clases de las estudiantes, ni se han establecido lineamientos o protocolos para la intervención del Estado en conjunto con establecimiento de salud, DEMUNA y CEM, la falta de educación sexual integral y la discriminación también fueron evidentes en los planes de trabajo de los tutores, a pesar de estos desafíos, la supervisión su objetivo fue garantizar la estabilidad en servicio educacional de los estudiantes embarazadas, promoviendo su inclusión sin discriminación alguna (5).

Para la investigación se planteó como problema general: ¿Cuál es el nivel de relación entre conocimientos sobre sexualidad y embarazo adolescente en estudiantes

de 4to y 5to año de secundaria I.E. Santa Magdalena Sofía, Chiclayo durante el año 2024?; y como problemas específicos, se ha considerado los siguientes: ¿Cómo se evalúa la relación de los conocimientos sobre sexualidad y los conocimientos y percepciones sobre el embarazo, en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria?, ¿Cómo se relacionan los conocimientos sobre sexualidad y las actitudes y creencias sobre la maternidad / paternidad, en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria?, ¿Cómo se relacionan los conocimientos sobre sexualidad y el impacto social y educacional del embarazo adolescente, en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria?, ¿Cómo se relacionan los conocimientos sobre sexualidad y el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria?, ¿Cómo se relacionan los conocimientos sobre sexualidad y las estrategias de prevención y educación, en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria?

El estudio se justificó teóricamente, en la necesidad de comprender y abordar adecuadamente los desafíos relacionados con la formación sexual y la gestación en jóvenes, así como la desinformación precisa y la prevalencia de embarazos no planificados en esta población requirieron una exploración profunda de los saberes, posturas y comportamientos de los alumnos en torno con sexualidad y la prevención del embarazo, además, se buscó identificar posibles brechas para mejorar, fortalecer sobre conocimiento.

También se justificó de manera práctica, debido a la urgente necesidad de abordar los desafíos relacionados a la formación sexual y el prenatal en edad de pubertad, a pesar en los avances en la prevención y el acceso a métodos anticonceptivos, fueron ocurriendo embarazos no planificados en esta población, estos embarazos pueden tener consecuencias significativas para el bienestar de las madres en edad juvenil y limitar oportunidades de desarrollo personal, además, la limitada educación completa sobre sexualidad en los establecimientos educativos es un factor clave que debe abordarse para reducir la incidencia de embarazos adolescentes, por lo tanto, esta investigación buscó identificar brechas del discernimiento.

Asimismo, se justificó metodológicamente, como estudio básico, cuantitativo, correlacional, no experimental, transversal, se ejecutó un análisis el cual involucró utilizar métodos de análisis estadístico para los resultados, así como encuestas a estudiantes para obtener datos sobre los conocimientos de sexualidad y embarazo adolescente, también una revisión sistemática de tesis, revistas indexadas, artículos científicos, publicaciones en diarios, y documentos históricos con la finalidad de determinar una posible correlación entre las variables estudiadas.

Como objetivo general fue: Determinar el nivel de relación entre conocimientos sobre sexualidad y embarazo adolescente en estudiantes de 4to y 5to año de educación secundaria; en tanto que los objetivos específicos son: Evaluar la relación entre los conocimientos sobre sexualidad y los conocimientos y percepciones sobre el embarazo; determinar la relación entre los conocimientos sobre sexualidad y las actitudes y creencias sobre la maternidad / paternidad; examinar la relación entre los conocimientos sobre sexualidad y el impacto social y educacional del embarazo adolescente; determinar la relación entre los conocimientos sobre sexualidad y el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva; Identificar la relación entre los conocimientos sobre sexualidad y las estrategias de prevención y educación.

II. DESARROLLO

La realización del estudio implicó la búsqueda de diversas referencias bibliográficas, las cuales se describen a continuación:

A nivel internacional, Barrera en el 2021 en Colombia, en su investigación, tuvo como objetivo buscar equilibrio y bienestar integral en el plan de vida en edad de la pubertad, especialmente aquellos que quedan en embarazo y enfrentan desafíos educativos y sociales, los resultados se basan en principios constitucionales y normas relacionadas con la niñez, la infancia, la adolescencia y garantizar derechos sexuales y reproductivos, en conclusión del estudio resaltó la importancia de este programa que se centró en la prevención del embarazo adolescente (6).

Angulo et al. en el 2021, en Colombia, en su investigación, tuvo como objetivo examinar los orígenes multidimensionales que faltan en la gestación y maternidad adolescente en el barrio Nueva Colombia, ubicado en Barranquilla, los resultados identificaron factores multidimensionales que influyeron en el embarazo adolescente y aunque posee información sobre técnicas de los anticonceptivos, algunas adolescentes no pudieron acceder a ellos. La conclusión indicó desplegar técnicas reflexivas con los adolescentes acerca de educación sexual, control de sus vidas y autorrealización y crear programas específicos en barrios vulnerables con altas tasas de embarazo adolescente, estos programas deben facilitar servicios de proyección familiar accesibles e instituir pautas clínicas para el uso efectivo de técnicas anticonceptivas (7).

Álvarez en 2021 en Colombia, en su investigación, su objetivo investigó la probabilidad del embarazo en adolescentes sexualmente activas que conocieron ciertas técnicas anticonceptivos en comparación con aquellos que no trajeron ningún método, los resultados indicaron que las adolescentes que saben de los métodos como el DIU, el condón y la inyección tienen una mínima probabilidad de quedar embarazadas en clases socioeconómicas muy bajas en comparación con aquellas que no conocen. La conclusión del estudio destacó la calidad del conocimiento y uso de

técnicas anticonceptivos para minimizar la fecundidad adolescente en Colombia y originar la educación sexual y el acceso a estas técnicas pudiendo contribuir elocuentemente a prevenir embarazos no deseados en esta localidad (8).

García en 2021 en México, en su estudio, analizó la noción de anticoncepción en la juventud, destacando la calidad de reflexionar los tipos propios del perfeccionamiento biopsicosocial de jóvenes, como también las particularidades en los establecimientos y expertos que ofrecieron atención en salud, los resultados describieron diferentes métodos anticonceptivos, sus indicaciones y contraindicaciones. Se enfatizó en aquellos métodos más dignos para jóvenes sin patologías crónicas o escaseces especiales en salud. La conclusión indicó fundamental optimizar la eficacia sobre la utilización adecuada de técnicas anticonceptivos en la población joven (9).

Díaz & Girón en el 2022 en Colombia, en su investigación, el objetivo fue igualar los conocimientos acerca de la sexualidad de jóvenes desde 14 y 18 años de los grados de la institución, los hallazgos revelaron que un 64.2% de los adolescentes entrevistados tuvieron juicio alto sobre parte sexual, el 54.2% tuvieron conocimiento sobre cómo prevenir el embarazo. Conclusión del estudio subrayó que fue fundamental seguir promoviendo una educación sexual efectiva y oportuna para los adolescentes, abordando temas como métodos anticonceptivos, prevención de infecciones y respeto hacia la sexualidad (10).

A nivel nacional, Flores en el 2022, en Amazonas, su estudio en su objetivo fue crear la conexión del saber sobre sexualidad y la actitud sexual en un Centro de educación estatal Alejandra Sanchez Arteaga N°16210 de mi Perú”, en el año 2022, los resultados mostraron que el 86% de los jóvenes mostraron una alta comprensión sobre sexualidad, mientras que un 14% tuvo una comprensión regular. La conclusión corroboró la hipótesis alterna, manifestando una correlación estadísticamente demostrativa del conocimiento sexual y actitud sexual de los jóvenes (11).

Montoya en el 2023 en La Libertad, cuyo objetivo fue cotejar el nivel de comprensión antes y después de una intervención pedagógica acerca de sexualidad y técnicas anticonceptivos los resultados evidenciaron gran diferencia en el nivel de comprensión posteriormente de la intervención educativa, lo que sugiere que este enfoque pueda elevar el conocimiento para informar el embarazo adolescente. La conclusión de la mediación pedagógica hacia la transformación de habilidades acerca del preventivo del embarazo en los adolescentes; acerca de la implementación de programas educativos específicos pudo poseer un impacto positivo en la comprensión del adolescente sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo; siempre y cuando estos programas se hayan sido ejecutados (12).

Mejía & Paricoto en el 2020 en Huaraz, en la investigación, tuvo como objetivo establecer niveles de conocimientos acerca del preventivo en el embarazo adolescente en el centro educativo, el estudio fue descriptivo, cuantitativo y no experimental; con población de 350 alumnos del 3er al 5to secundario, los resultados manifestaron la totalidad de los estudiantes en el cual mostraron un conocimiento medio (42,2%). Respecto a los factores fisiológicos, un elevado porcentaje (95,3%) no conoce los días de fertilidad. En relación con los elementos de riesgo, el 70,3% reconoce la desinformación acerca de la sexualidad. Respecto a las repercusiones del embarazo, la mayoría no las tiene claras. La conclusión de la investigación subrayó la relevancia de continuar fomentando la instrucción sexual y sensibilización acerca de la salud reproductiva en jóvenes para evitar embarazos precoces y asegurar su bienestar. (13).

Soncco en el 2019 en Puno, en su trabajo, tuvo como objetivo establecer nivel de conocimiento sobre la sexualidad y actitudes sexuales. Los resultados manifestaron que la totalidad de los alumnos demostró un alto nivel en conocimiento sobre la sexualidad, en particular, el 85.7% poseían conocimientos sólidos acerca de la fisiología y reproductivo. En conclusión, la investigación fortificó que el estudio protege la idea de que la educación sexual fue esencial para fomentar sapiencias sólidas y actitudes saludables entre los alumnos (14).

Pin en el 2019 en Piura, en su estudio, arrojaron los resultados consintieron crear un índice de relación entre dimensiones de la educación sexual y sus secuelas psicosociales en la prenatalidad precoz en estudiantes del 10mo año. La conclusión es que hace reflexión a la actitud de los hogares familiares, frente a los diferentes cambios biofísicos y la sexualidad tienen un papel importante en los adolescentes y cómo ven su propio progreso (15).

A nivel local, Guerrero & Reyes en el 2022 en Lambayeque, el estudio, tuvo la metodología cuantitativa, no experimental, transversal, descriptivo, los resultados incluyeron 142 alumnos adolescentes de secundaria, con una muestra de 122 alumnos de un Centro educacional. La herramienta que usaron fue la encuesta y el cuestionario con 20 interrogantes. Con el coeficiente de alfa de Cronbach de 0.76. Concluye que recomienda el diseño estratégico comunitario que orientó a optimizar el conocimiento del embarazo en las juventudes (16).

Cubas en el 2023, en Chiclayo, en su trabajo, los resultados confirmaron que el 52.0% son adolescentes, 44% posee educación primaria, que un 42% procede de familias incompletas, que un 38% residen en las áreas urbanas y el 48% tenía un buen nivel; además se ha descubierto que los factores socioculturales están vinculados con la administración en el embarazo adolescente. La conclusión de la investigación es que la mayoría de los elementos socioculturales presentes en los adolescentes; tiene una relación significativa como se enfrenta al embarazo durante la etapa de la adolescencia inicial (17).

Abad & Pajares en el 2024 en Chiclayo en su trabajo, en resultados indicaron que la gestación adolescente continuó siendo un reto considerable en Chiclayo, con un porcentaje alarmante de gestantes joven que fueron atendidas en el Nosocomio durante la etapa de estudio. La conclusión subrayó la calidad de talleres de gestantes en temprana edad, el fomento de ambientes familiares saludables para tratar el embarazo adolescente en Chiclayo. (18).

Pardo en el 2022, en Lambayeque, en su estudio, los resultados indicaron que la investigación fue cuantitativa, con un diseño no experimental y correlacional, dado que se llevó a cabo sin alterar las variables, la población fue de 57 adolescentes perteneciente al centro educativo. Concluye que la mayoría de los adolescentes encuestados posee baja en conocimientos y prevención acerca de los padecimientos de transmisión sexual VIH/SIDA, posiblemente los hallazgos se deben a la ausencia de formación sexual (19).

Tingal en el 2021, en Chiclayo en su estudio, los hallazgos señalaron que un 56,0% las jóvenes gestantes en el Nosocomio, recurre a alguna forma de proyección, y el 82,0% no ha programado ningún suceso antes como medida de protección en las relaciones sexuales. La conclusión señaló que los elementos y rasgos sociodemográficos que indican que la gestación temprana son la aplicación de metodologías de planificación, la utilización de anticonceptivos, y la utilización de técnicas de planificación si hay relaciones sin protección (20).

A partir de los fundamentos teóricos que sustentaron la investigación, se presenta el marco conceptual para comprender el fenómeno estudiado:

Referente a Sexualidad, se refiere a que las personas vivieron y manifestaron sus instintos y sentimientos vinculados con la atracción hacia otros seres, es una componente natural de la existencia humana que se ve presumido por diversos factores como la crianza, genética y las posturas culturales; las reglas y posturas en relación al comportamiento sexual pueden fluctuar considerablemente entre distintas culturas y sociedades (21).

Las características de la sexualidad, se definen como la complementariedad y comunión, mediante la cual existió la voluntad de diálogo con otras personas; además que debe haber relación entre amor y procreación como resultado entre el hombre y la fémica para procrear a un hijo con el debido cuidado y formación; así como debe haber una vinculación afectiva como término de sentimiento entre personas que se

conocen y se estiman, lo cual conlleva aceptarse libremente y amarse; de manera que haya amor sin tener un carácter egoísta (22).

Como sustento teórico a la variable conocimientos sobre sexualidad aborda la complejidad de la educación sexual en seres humanos, especialmente durante la adolescencia, a pesar de las normativas existentes sobre Educación Sexual Integral (ESI), esta continuó siendo un asunto poco tratado en la mayoría de los centros educativos, los autores presentan un modelo educativo, que incluye análisis de la sociedad, teorías sustentadoras, variables estudiadas y una propuesta con fases, habilidades metodológicas y fundamentación científica para fortificar la ESI en las escuelas, la ESI buscó empoderar a los adolescentes con culturas, habilidades y valores para toma decisiones informadas sobre su salud y derechos sexuales (23).

En cuanto a la primera variable conocimientos sobre sexualidad, en su libro “Derecho a la formación sexual integral en adolescentes” menciona que la complejidad de la educación sexual en seres humanos, especialmente durante la adolescencia, a pesar de las normativas existentes sobre Educación Sexual Integral (ESI), es un tema insuficientemente abordado en la gran mayoría de las instituciones educativas, los autores presentan un modelo educativo, que incluye análisis de la sociedad, teorías sustentadoras, variables estudiadas y una propuesta con fases, habilidades metodológicas y fundamentación científica para fortalecer la ESI en las escuelas, la ESI busca empoderar a los adolescentes con destrezas, conocimientos para toma de decisiones informadas acerca de su salud y derechos sexuales. (24).

De este estudio se seleccionó las dimensiones de análisis para la variable conocimiento sobre sexualidad: como primera dimensión, abordan la dimensión de análisis conceptos básicos sobre sexualidad, lo cual es esencial para el bienestar de los adolescentes, esto implica educar a los jóvenes sobre técnicas anticonceptivos, prevención de contagios de transmisión sexual (ITS) y relaciones respetuosas, además, se deben abordar factores de riesgo, como el inicio sexual temprano, las

prácticas sin protección e integrar la perspectiva de género también mejora la seguridad y salud de los adolescentes. (25)

Como segunda dimensión, abordan prevención de riesgos y salud sexual, el propósito es proporcionar a las juventudes sobre sapiencias, habilidades, valores y actitudes que faciliten vivir sanos, dignidad y bienestar, la ESI aborda la sexualidad desde un aspecto positivo, destaca el valor como respeto, la no discriminación, la empatía y equidad; además, fortalece valores saludables y positivos acerca del organismo, las relaciones, la pubertad, y el sexo (26).

Como tercera dimensión, analizan aspectos sociales y culturales de la sexualidad, de manera que las juventudes logren prevenir gestaciones no deseados e infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH, además, fomenta relaciones equitativas y saludables, y contribuye a reducir la violencia, el acoso y las discriminaciones basadas en género, la formación en sexualidad fortalece a chicos de temprana edad a potenciar las habilidades, competencias y comunicación que son vitales, asegurando su salud y bienestar en aspectos relacionados con su sexualidad, derechos humanos, valores y relaciones con otros. (27)

Como cuarta dimensión, analizan mitos y creencias erróneas, es crucial que los jóvenes obtengan una formación completa en sexualidad antes de convertirse en sexualmente activos de fuentes fiables como la familia y los centros educativos para prevenir información incorrecta, esto les permite resguardarse en gestaciones no planeados y fomenta valores de tolerancia, respeto recíproco y no violencia en las relaciones. Mediante la ESI, los jóvenes aprenden a reconocer la violencia hacia los niños y mujeres. (28).

Como quinta dimensión, analiza educación sexual integral como asunto curricular que abarca las emociones, los aspectos cognitivos, sociales y físicos de la sexualidad, la cual fortifica valores saludables y positivos acerca del organismo, la adolescencia, las relaciones, el sexo y la vida familiar, si se aplica adecuadamente, la

ESI capacita a las juventudes para tomar decisiones fundamentales en temas de relaciones y sexualidad, en un universo donde la violencia género, los embarazos no planeados y la violencia sexual son frecuentes. (29).

El embarazo viene a ser la etapa fisiológica en una mujer que se inició con la procreación y da paso al desarrollo del feto hasta el alumbramiento; el cual fue conformado por 40 semanas, haciendo un aproximado de 280 días; pudiendo el mismo suceder antes o después de dicho período (30).

En consecuencias del embarazo, se consideró un embarazo adolescente cuando la mujer logra embarazarse con anterioridad a los 19 años, el cual es pasible de consecuencias para la mamá; así como también para el bebé de tipo físico, psicológico, así como también socioeconómico; por lo tanto, existió consecuencias físicas cuando la mujer no se encuentra preparada físicamente, conllevando a afrontar el parto en forma prematura ocasionando en ciertos casos abortos y otros problemas del embarazo, siendo motivado por el nivel cultural, económico y dificultad para acceder a utilizar anticonceptivos; además existieron consecuencias psicológicas teniendo en cuenta que la mujer no se está preparada en forma emocional; lo que podría producir depresión durante o después del embarazo conllevando a una baja autoestima y sentimientos afectivos entre mamá y bebé; causando la adopción en los bebés o que sean cuidados por familias evitando acceso maternal; de igual manera existieron consecuencias socioeconómicas; toda vez que la madre opte por trabajo antes que el estudio; creyendo no realizar las dos cosas o en todo caso que las organizaciones empresariales no lo contraten, además dicho embarazo se consideró de alto riesgo para el bebé; requiriendo la atención del especialista (31).

Como sustento teórico a la variable embarazo adolescente, el dilema que enfrentaron las adolescentes cuando se ven sorprendidas por un embarazo, no solo se centró en un el aspecto en la salud, desde una perspectiva psicosocial, también se examinaron las alternativas disponibles para los adolescentes en este contexto y los diversos factores asociados a cada uno de estas oportunidades; asimismo se

presentaron ejemplos o relatos de jóvenes embarazadas y sus parejas, proporcionando datos cruciales para diseñar estrategias de lucha contra el embarazo temprano (32).

De este estudio se seleccionaron las siguientes dimensiones análisis para la variable embarazo adolescente: como primer dimensión, abordan conocimientos y percepciones sobre el embarazo como una situación que determina el entendimiento de los sentimientos conflictivos ante una experiencia no planificada, se detallan reacciones de ambivalencia, aprobación o rechazo, predominan las evaluaciones negativas, como el temor, la incapacidad y los embarazo no deseado, sin embargo, también se hallaron percepciones positivas, como la aceptación, la responsabilidad y la activación del rol materno, el embarazo en los jóvenes es una fase de transición que conlleva transformaciones físicas, mentales, sociales y morales, y su comprensión es fundamental para la salud pública. (33)

Como segunda dimensión, abordan actitudes y creencias sobre la maternidad/paternidad adolescente, como algo fundamental para comprender el embarazo adolescente, desde una perspectiva de género, se ha observado que las percepciones sobre atribuciones a la masculinidad y feminidad influyen en la paternidad adolescente, por ejemplo, los adolescentes que sostienen que la participación activa en la sexualidad es característica de los hombres, aquellos que visualizan el primordial rol de las mujeres como el cuidado de los hogares y quienes certifican la violencia contra las mujeres tienen una mayor probabilidad de ser padres jóvenes, además, es crucial profundizar en investigaciones que traten la maternidad en la vida diaria, considerando las acciones coherentes con la educación de los hijos jóvenes, la comprensión de estas actitudes y creencias es esencial para diseñar estrategias efectivas de prevención y apoyo dentro del marco de la salud reproductiva en los jóvenes. (34)

Como tercera dimensión, abordan impacto social y educacional del embarazo adolescente en varios aspectos, las adolescentes embarazadas a menudo enfrentan

dificultades para continuar con su educación, lo que restringe oportunidades y puede reproducirse en el ciclo de pobreza, además, estigmatización y discriminación que enfrentan afecta su bienestar emocional y social, el embarazo temprano también reduce las posibilidades de obtener un trabajo decente en el futuro, lo que puede tener consecuencias económicas a largo plazo, en resumen, abordar el embarazo adolescente requiere políticas y programas que protejan el derecho a la educación y reduzcan los resultados socioeconómicos negativos para sus hijos. (35)

Como cuarta dimensión, abordan a la salud como algo fundamental en garantizar la salud y bienestar de todas las personas, esto implica testificar que las féminas obtengan acceso efectivo a un cuidado integral en el proceso de reproducción, esto incluye atención obstétrica humanizada, competente y corporativo en el embarazo; asimismo, se deben proporcionar servicios de salud de calidad para la mujer, así como acceso universal a técnicas de fertilización asistida, es esencial que los sistemas de salud incluyan la detención del embarazo en casos que la norma contemple, promoviendo una atención respetuosa, libre de discriminación y basada en los derechos humanos. (36)

Como quinta dimensión, abordan estrategias de prevención y educación para promover la salud reproductiva en los jóvenes, para lograrlo, deben implementar diversas estrategias efectivas, En primer lugar, es crucial avalar que los niños de temprana edad tengan acceso a datos completos acerca de la reproducción y de la salud sexual, así como los servicios médicos amigables, esto incluye educación sobre anticonceptivos y mecanismos de protección social en temas de violencia, además, es importante abordar la prevención desde una perspectiva de derechos y género, promoviendo la igualdad y el respeto, la educación sexual integral en las escuelas también desempeña un papel fundamental, enseñando conceptos como derechos sexuales, sexualidad, género, relaciones afectivas, y enseñar sobre métodos anticonceptivos son otras estrategias clave. (37)

CONCEPTOS DE LAS VARIABLES

Conocimiento sobre sexualidad: El conocimiento sobre sexualidad implica la comprensión que una persona posee acerca de los aspectos biológicos, emocionales, sociales y culturales vinculados a la sexualidad humana. (38)

Embarazo adolescente: Es la condición en la que una persona joven, generalmente entre 10 y 19 años, queda embarazada, este fenómeno implica desafíos adicionales debido a la madurez emocional y física aún en desarrollo, y puede perturbar la salud de la mamá, así como también del bebé. (39)

III. METODOLOGÍA

Tipo de investigación

De tipo básica, fundamental como primer paso en la investigación científica y proporcionó la base para investigaciones posteriores (40).

Tuvo enfoque cuantitativo, ya que se concentró en recopilar y examinar información numérica para describir y prever fenómenos relacionados a las variables de estudio, se destacó por su imparcialidad y su habilidad para medir y establecer conexiones empíricas, empleando herramientas estadísticas para verificar hipótesis.

Nivel correlacional, porque buscó demostrar interacción en las variables de análisis.

Diseño de investigación

Fue no experimental, porque se centró en la observación y análisis de fenómenos tal como ocurren en su argumento natural, sin la manipulación intencional de variables (41).

Es de corte transversal ya que el recojo de datos se ejecutó en un momento determinado y corto periodo de tiempo.

Variables y operacionalización

Las variables de la presente investigación fueron:

Variable independiente: Conocimiento sobre sexualidad.

Variable dependiente: Embarazo adolescente.

Población, muestra y muestreo

En la investigación, se consideró una población de 1,000 de la institución del I.E. Santa Magdalena Sofía, Chiclayo.

Como criterio de inclusión, delimitó a los estudiantes que estuvieron en el 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Santa Magdalena Sofía y como criterio de exclusión, no se consideraron a los estudiantes del 1ero, 2do y 3er año de secundaria.

La muestra es un subconjunto representativo de una población estadística y desempeñó un papel fundamental en el estudio de datos y la elaboración de conclusiones aplicables al conjunto completo, para efectos del estudio se seleccionó a 120 estudiantes de 4to y 5to año de Secundaria de la I.E. Santa Magdalena Sofía, Chiclayo.

Muestreo no probabilístico por conveniencia, de esta manera el autor tuvo la apertura de preferir la características y cantidad de los colaboradores en el estudio según su enfoque particular.

Unidad de análisis, estudiantes de 4to y 5to año de Secundaria de la I.E. Santa Magdalena Sofía, Chiclayo.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se usó la encuesta como herramienta y se aplicó como instrumento el cuestionario, esta técnica sujetó las incógnitas cerradas que emplearon a los partícipes.

Validez y confiabilidad:

El cuestionario fue validado por 3 expertos, y la confiabilidad del instrumento fue evaluada con el programa de Alfa de Cronbach.

Se elaboró el cuestionario de las variables con preguntas cerradas que permitirá obtener información de cada una de sus dimensiones. Consta de dos cuestionarios, el primero relacionado con la variable conocimiento sobre sexualidad que consta de 15 preguntas que se encuentran en una escala de Likert de 5 alternativas (1) Totalmente en desacuerdo, (2) En desacuerdo, (3) Neutral, (4) De acuerdo y (5) Totalmente de

acuerdo, y se encuentra dividido en las dimensiones a) Conceptos básicos sobre sexualidad, b) Prevención de riesgos y salud sexual, c) Aspectos sociales y culturales de la sexualidad, d) Mitos y creencias erróneas, e) Educación sexual integral; en relación a la segunda variable embarazo adolescente que consta de 15 preguntas que se encuentran en una escala de Likert de 5 alternativas (1) Totalmente en desacuerdo, (2) En desacuerdo, (3) Neutral, (4) De acuerdo y (5) Totalmente de acuerdo, y se encuentra dividido en las dimensiones a) Conocimientos y percepciones sobre el embarazo, b) Actitudes y creencias sobre la maternidad / paternidad, c) Impacto social y educacional del embarazo adolescente, d) Acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, e) Estrategias de prevención y educación.

Procedimiento de recolección de datos e informaciones

Fue elaborado en Excel, luego se creó un formulario de Google para vaciar la información y fue distribuido para su llenado a través de diversos canales de comunicación por internet.

Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Como herramienta se utilizó la estadística, lo cual nos permitió describir datos recogidos de manera objetivo y sistemático, además mediante la herramienta fue posible obtener métricas como desviación estándar, media, mediana, moda, por categoría, este análisis se realizó a través del software IBM SPSS Statistics, así como también se usó el factor de correlación de Spearman que definió niveles de relación de las variables (42).

La estadística inferencial, nos permitió realizar publicaciones sobre la población de investigación, partiendo de la muestra de antecedentes, se utilizó la estadística inferencial para experimentar las hipótesis de análisis, y obtener conclusiones, además se empleó el coeficiente correlación Rho de Spearman.

Consideraciones Éticas

En cuanto a los principios éticos, podemos decir que respecto a la credibilidad o valor de verdad nos referimos al acto de justificar un argumento de investigación, también decimos que la auditabilidad trata de respaldar la información del registro y los datos de la investigación, permitirá que otros investigadores utilicen los resultados obtenidos como referencia; los mismos que se consideraron mediante los datos recopilados y lineamientos del Consejo Organizacional Ciencias Médicas Internacionales (CIOMS) Este estudio considerará el principio de no maleficencia, para disminuir cualquier peligro o daño que pueda surgir de la investigación continua, el cuidado y el respeto a las medidas de consentimiento informado.

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Posteriormente de ejecutar el procesamiento de datos se logró los resultados de acuerdo con cada objetivo, observándose las siguientes tablas:

Tabla 1

Relación entre conocimientos sobre sexualidad y embarazo adolescente

Conocimientos sobre sexualidad	Embarazo adolescente						Total	
	Bajo		Medio		Alto		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Bajo	48	40.0	2	1.7	0	0.0	50	41.7
Medio	35	29.2	28	23.3	3	2.5	66	55.0
Alto	2	1.7	2	1.7	0	0.0	4	3.3
Total	85	70.8	32	26.7	3	2.5	120	100.0

Análisis:

En la Tabla 1, los conocimientos sobre sexualidad son bajo en un 41.7 %, mientras el embarazo adolescente es de 40.0 % en el nivel bajo, 1.7 % en el nivel medio. Además, los conocimientos sobre sexualidad son de nivel medio en un 55.0 %, mientras el embarazo adolescente es de nivel medio en un 23.3 % y nivel alto con un 2.5 %. También, los conocimientos sobre sexualidad son alto en un 3.3 %, mientras los conocimientos sobre sexualidad son de nivel bajo en un 1.7 % y nivel medio en un 1.7 %. En conclusión, en cualquier los niveles al 100 % de conocimientos sobre sexualidad en relación con la variable embarazo adolescente demuestra los porcentajes, con un nivel bajo 70.8 %, nivel medio 26.7 % y nivel alto 2.5 %.

Tabla 2

Relación entre los conocimientos sobre sexualidad y los conocimientos y percepciones sobre el embarazo

Conocimientos sobre sexualidad	Conocimientos y percepciones sobre el embarazo							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Bajo	47	39.2	3	2.5	0	0.0	50	41.7
Medio	35	29.2	28	23.3	3	2.5	66	55.0
Alto	2	1.7	2	1.7	0	0.0	4	3.3
Total	84	70.0	33	27.5	3	2.5	120	100.0

Análisis:

En la Tabla 2, los conocimientos sobre sexualidad son en un nivel bajo de 41.7 %, mientras los conocimientos y percepciones sobre el embarazo es de 39.2 % en el nivel bajo y de 2.5 % en el nivel medio. Asimismo, los conocimientos y percepciones sobre el embarazo es medio en un 55.0 %, mientras los conocimientos sobre sexualidad son de nivel bajo en un 29.2 %, nivel medio de 23.3 y nivel alto de 2.5 %. Además, los conocimientos sobre sexualidad son alto en un 3.3 %, mientras los conocimientos y percepciones sobre el embarazo son de nivel bajo en un 1.7 % y nivel medio de 1.7 %. En conclusión, en cualquier los niveles al 100 % de conocimientos sobre sexualidad en relación con la dimensión conocimientos y percepciones sobre el embarazo nos demuestra los siguientes porcentajes, con nivel bajo de 70.0 %, nivel medio de 27.5 % y nivel alto 2.5 %.

Tabla 3

Relación entre los conocimientos sobre sexualidad y las actitudes y creencias sobre la maternidad / paternidad

Conocimientos sobre sexualidad	Actitudes y creencias sobre la maternidad / paternidad							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Bajo	50	41.7	0	0.0	0	0.0	50	41.7
Medio	53	44.2	10	8.3	3	2.5	66	55.0
Alto	2	1.7	2	1.7	0	0.0	4	3.3
Total	105	87.5	12	10.0	3	2.5	120	100.0

Análisis:

En la Tabla 3, los conocimientos sobre sexualidad son baja en un 41.7 %, mientras las actitudes y creencias sobre la maternidad / paternidad es de 41.7 % en el nivel bajo. Asimismo, las actitudes y creencias sobre la maternidad / paternidad y percepciones es media en un 55.0 %, mientras los conocimientos sobre sexualidad es nivel bajo en un 44.2 %, nivel medio en un 8.3 % y nivel alto en un 2.5 %. También, los conocimientos sobre sexualidad son alta en un 3.3 %, mientras las actitudes y creencias sobre la maternidad / paternidad y percepciones sobre el embarazo es de nivel bajo en un 1.7 % y nivel medio en un 1.7 %. En conclusión, en cualquier de niveles al 100 % de conocimientos sobre sexualidad en relación con la dimensión actitudes y creencias sobre la maternidad / paternidad y percepciones sobre el embarazo muestra siguientes porcentajes, con un nivel bajo de 87.5 %, nivel medio de 10.0 % y nivel alto de 2.5 %.

Tabla 4

Relación entre los conocimientos sobre sexualidad y el impacto social y educacional del embarazo adolescente

Conocimientos sobre sexualidad	Impacto social y educacional del embarazo adolescente							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Bajo	50	41.7	0	0.0	0	0.0	50	41.7
Medio	50	41.7	14	11.7	2	1.7	66	55.0
Alto	4	3.3	0	0.0	0	0.0	4	3.3
Total	104	86.7	14	11.7	2	1.7	120	100.0

Análisis:

En la Tabla 4, los conocimientos sobre sexualidad son bajo en un 41.7 %, mientras el impacto social y educacional del embarazo adolescente es de nivel bajo en un 41.7 %. Asimismo, el impacto social y educacional del embarazo adolescente es medio en un 55.0 %, mientras los conocimientos sobre sexualidad son de nivel bajo en un 41.7 %, nivel medio de 11.7 % y nivel alto de 1.7 %. También, los conocimientos sobre sexualidad son alto en un 3.3 %, mientras el impacto social y educacional del embarazo adolescente es de nivel bajo en un 3.3 %. Conclusión, en cualquier de niveles al 100 % de conocimientos sobre sexualidad con relación a la dimensión nos demuestra siguientes porcentajes, estando a un 86.7 % en el nivel bajo, 11.7 % en el nivel medio y 1.7 % en el nivel alto.

Tabla 5

Relación entre los conocimientos sobre sexualidad y el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva

Conocimientos sobre sexualidad	Acceso a servicios de salud sexual y reproductiva							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Bajo	47	39.2	3	2.5	0	0.0	50	41.7
Medio	35	29.2	28	23.3	3	2.5	66	55.0
Alto	2	1.7	2	1.7	0	0.0	4	3.3
Total	84	70.0	33	27.5	3	2.5	120	100.0

Análisis:

En la Tabla 5, los conocimientos sobre sexualidad son bajo en un 41.7 %, mientras el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva es de 39.2 % en un nivel bajo y 2.5 % en un nivel medio. Asimismo, el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva es medio a 55.0 %, mientras los conocimientos sobre sexualidad son de nivel bajo en un 29.2 %, nivel medio de 23.3 % y nivel alto de 2.5 %. También, los conocimientos sobre sexualidad son alto en 3.3 %, mientras el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva es de nivel bajo en un 1.7 % y nivel medio en un 1.7%. Conclusión, en cualquier de los niveles al 100 % de conocimientos sobre sexualidad con relación a la dimensión acceso a servicios de salud sexual y reproductiva nos muestra los siguientes porcentajes, siendo 70.0 % en el nivel bajo, 27.5 % nivel medio y 2.5 % nivel alto.

Tabla 6

Relación entre los conocimientos sobre sexualidad y las estrategias de prevención y educación

Conocimientos sobre sexualidad	Estrategias de prevención y educación						Total	
	Bajo		Medio		Alto		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Bajo	47	39.2	3	2.5	0	0.0	50	41.7
Medio	43	35.8	20	16.7	3	2.5	66	55.0
Alto	2	1.7	2	1.7	0	0.0	4	3.3
Total	92	76.7	25	20.8	3	2.5	120	100.0

Análisis:

En la Tabla 6, los conocimientos sobre sexualidad son bajo en un 41.7 %, mientras las estrategias de prevención y educación es de 39.2 % en un nivel bajo y de 2.5 % en el nivel medio. Asimismo, las estrategias de prevención y educación son medio en un 55.0 %, mientras los conocimientos sobre sexualidad son nivel baja a un 35.8 %, a nivel medio 16.7 % y nivel alto de 2.5 %. También, los conocimientos sobre sexualidad son alta en un 3.3 %, mientras las estrategias de prevención y educación con nivel bajo de 1.7 y nivel medio de 1.7%. Conclusión, cualquiera de los niveles que se encuentren al 100 % de conocimientos sobre sexualidad en relación con la dimensión estrategias de prevención y educación nos muestra los sucesivos porcentajes, siendo de 76.7 % en un nivel bajo, 20.8 % en un nivel medio y 2.5 % en un nivel alto.

Estadística Inferencial:

Prueba Paramétrica:

Tabla 7

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra

		Conocimientos sobre sexualidad	Embarazo adolescente
N		120	120
Parámetros normales ^{a,b}	Media	1.62	1,32
	Desv.		
	Desviación	.553	,518
Máximas diferencias extremas	Absoluto	.339	,438
	Positivo	.284	,438
	Negativo	-.339	-,271
Estadísticos de prueba		.339	,438
Sig. asintótica(bilateral)		<,001 ^c	<,001 ^c

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

Análisis:

0.000 < 0.005

0.000 < 0.005

Las pruebas paramétricas no son normales por lo que se utilizó el coeficiente Rho de Spearman.

Hipótesis general:

Ha: Hay relación entre conocimientos sobre sexualidad y embarazo adolescente.

Ho: No existe relación entre conocimientos sobre sexualidad y embarazo adolescente.

Tabla 8

Relación entre conocimientos sobre sexualidad y embarazo adolescente

			Conocimientos sobre sexualidad	Embarazo adolescente
Rho de Spearman	Conocimientos sobre sexualidad	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 120	,459** <,001 120
	Embarazo adolescente	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,459** <,001 120	1,000 . 120

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

Análisis:

En la Tabla 8, se observó que el valor de coeficiente de correlación es positivo moderada igual 0.459; por consiguiente, hay relación en las variables, con significancia bilateral de $0.001 < 0.05$, el cual admitió la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis Específica 1:

Ha: Existe relación entre los conocimientos sobre sexualidad y los conocimientos y percepciones sobre el embarazo.

Ho: No existe relación entre los conocimientos sobre sexualidad y los conocimientos y percepciones sobre el embarazo.

Tabla 9

Relación entre los conocimientos sobre sexualidad y los conocimientos y percepciones sobre el embarazo

			Conocimientos sobre sexualidad	Conocimientos y percepciones sobre el embarazo
Rho de Spearman	Conocimientos sobre sexualidad	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000	,435**
		N	120	120
	Conocimientos y percepciones sobre el embarazo	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	,435**	1,000
		N	120	120

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

Análisis:

En la Tabla 9, se observó que el valor de coeficiente de correlación es positiva moderada igual 0.435, de forma que hay relación entre la dimensión reacción y la variable, con significancia bilateral de $0.001 < 0.05$, lo cual accedió a la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis Específica 2:

Ha: Existe relación entre los conocimientos sobre sexualidad y las actitudes y creencias sobre la maternidad / paternidad.

Ho: No existe relación entre los conocimientos sobre sexualidad y las actitudes y creencias sobre la maternidad / paternidad.

Tabla 10

Relación entre los conocimientos sobre sexualidad y las actitudes y creencias sobre la maternidad / paternidad

			Conocimientos sobre sexualidad	Actitudes y creencias sobre la maternidad / paternidad
Rho de Spearman	Conocimientos sobre sexualidad	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000	,344**
		N	120	120
	Actitudes y creencias sobre la maternidad / paternidad	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	,344**	1,000
		N	<,001	.
		N	120	120

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

Análisis:

En la Tabla 10, se observó que el valor de coeficiente de correlación es positivo bajo igual 0.344, por lo tanto, hay relación entre la dimensión aprendizaje y la segunda variable, con significancia bilateral de $0.001 < 0.05$, lo cual admitió la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis Específica 3:

Ha: Existe relación entre los conocimientos sobre sexualidad y el impacto social y educacional del embarazo adolescente.

Ho: No existe relación entre los conocimientos sobre sexualidad y el impacto social y educacional del embarazo adolescente.

Tabla 11

Relación entre los conocimientos sobre sexualidad y el impacto social y educacional del embarazo adolescente

			Conocimientos sobre sexualidad	Impacto social y educacional del embarazo adolescente
Rho de Spearman	Conocimientos sobre sexualidad	Coefficiente de correlación	1,000	,298**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	120	120
	Impacto social y educacional del embarazo adolescente	Coefficiente de correlación	,298**	1,000
		Sig. (bilateral)	<,001	.
		N	120	120

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

Análisis:

En la Tabla 11, se observó que el valor de coeficiente de correlación es positivo bajo igual 0.298, por tanto, hay relación entre la dimensión comportamiento y la segunda variable, con significancia bilateral de $0.001 < 0.05$, lo cual accedió la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis Específica 4:

Ha: Existe relación entre los conocimientos sobre sexualidad y el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva.

Ho: No existe relación entre los conocimientos sobre sexualidad y el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva.

Tabla 12

Relación entre los conocimientos sobre sexualidad y el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva

			Conocimientos sobre sexualidad	Acceso a servicios de salud sexual y reproductiva
Rho de Spearman	Conocimientos sobre sexualidad	Coefficiente de correlación	1,000	,435**
		Sig. (bilateral)	.	<,001
		N	120	120
	Acceso a servicios de salud sexual y reproductiva	Coefficiente de correlación	,435**	1,000
		Sig. (bilateral)	<,001	.
		N	120	120

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

Análisis:

En la Tabla 12, se observó que el valor de coeficiente de correlación es positiva moderada igual a 0.435, de modo que hay relación entre la dimensión resultado y la segunda variable, con significancia bilateral de $0.001 < 0.05$, lo cual admitió la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis Específica 5:

Ha: Existe relación entre los conocimientos sobre sexualidad y las estrategias de prevención y educación.

Ho: No existe relación entre los conocimientos sobre sexualidad y las estrategias de prevención y educación.

Tabla 13

Relación entre los conocimientos sobre sexualidad y las estrategias de prevención y educación

			Conocimiento sobre sexualidad	Estrategias de prevención y educación
Rho de Spearman	Conocimientos sobre sexualidad	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000	,353**
		N	120	120
	Estrategias de prevención y educación	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	,353**	1,000
		N	120	120

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

Análisis:

En la Tabla 13, se observó que el valor del coeficiente de correlación es positivo bajo igual 0.353, de modo que existe relación entre la dimensión resultado y la segunda variable, con una significancia bilateral de $0.001 < 0.05$, lo cual accedió la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El objeto del estudio fue establecer el nivel de relación entre el conocimiento sobre sexualidad y embarazo adolescente en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria colegio Magdalena Sofía, Chiclayo 2024. Cabe destacar que la investigación logró los resultados que se esperaban.

Por lo tanto, se enfatiza en lo que respecta al objetivo general en la Tabla 1 que los conocimientos sobre sexualidad son de nivel medio en un 55.0%, mientras que en el embarazo adolescente es de un 23.3 % en el nivel medio. Esto evidencia que la mayor incidencia se presenta en la dimensión de los conceptos básicos sobre sexualidad, la cual juega un papel clave en mejorar las percepciones sobre el embarazo y, probablemente, en fomentar una mayor conciencia sobre la prevención.

Por ende, de acuerdo con los resultados de la Tabla 8, se pudo observar que el coeficiente presenta una relación moderadamente positiva moderada a 0.459 en las dos variables. El hallazgo señaló que hay correlación relevante en ambas, con nivel significativo bilateral de $0.001 < 0.05$, lo que posibilitó la aceptación de la hipótesis alterna y rechazó de hipótesis nula; de igual forma, la investigación de Angulo et al. en el 2021, Colombia, en su estudio “La problemática multidimensional del embarazo y la maternidad adolescente en el barrio Nueva Colombia”, los hallazgos equilibraron factores multidimensionales que afectaron el embarazo en los jóvenes. En conclusión, reveló la implementación de técnicas reflexivas con las jóvenes en torno a la educación sexual.

Del mismo modo, Preciado et al en el 2023, como sustento teórico a la variable conocimientos sobre sexualidad: Abordó la complejidad de la educación sexual en seres humanos, especialmente durante la adolescencia, a pesar de las normativas existentes sobre Educación Sexual Integral (ESI), esta continuo siendo un asunto poco tratado, en los hallazgos resultados indican que a través de los indicadores de salud, se observa un aumento en embarazos tempranos, la violencia de género y otros

factores como el abandono escolar en adolescentes; por lo que, se elaboró una propuesta con etapas, estrategias metodológicas y base científica para fortificar la ESI en las escuelas.

Además, referente al objetivo específico 1, según la Tabla 2 se observó relación entre los conocimientos sobre sexualidad y conocimientos y percepciones sobre el embarazo, alcanzando un nivel medio de 55.0 %, respecto a la dimensión se determina un nivel medio en un 23.33 %, lo que evidencia que la mayor incidencia se presenta en la dimensión de los aspectos sociales y culturales de la sexualidad. Esto se debe a que estas áreas están relacionadas con actitudes más abiertas e informadas sobre la maternidad y la paternidad, lo que sugiere que la educación sexual podría promover una comprensión más amplia y matizada de estos conceptos.

En referencia al objetivo específico 1, según hallazgos logrados de la Tabla 9, mostró el coeficiente de correlación es positiva moderada igual a 0.435; de manera que, hay relación con la primera variable y dimensión de la segunda variable, con una significancia bilateral de $0.001 < 0.05$, lo cual admitió la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Por su parte nacional, Flores en el 2022, en Amazonas, en su estudio C”, tuvo como objetivo principal instituir la correlación entre el saber sobre sexualidad y la actitud sexual en la Institución educativa estatal Alejandra Sánchez Arteaga N° 16210 de mi Perú”, durante el año 2022, los hallazgos revelaron que el 86 % de los jóvenes mostraron un conocimiento elevado sobre sexualidad, mientras que el 14 % mostro un conocimiento regular. La conclusión, confirmó que la hipótesis alternativa, está evidenciando una correlación estadísticamente relevante entre el entendimiento de la sexualidad y la actitud sexual de los jóvenes.

Por consiguiente, Montoya en el 2023 en La Libertad, los hallazgos mostraron una notable mejora en el grado de conocimiento tras la intervención educativa, lo que indica que este método podría incrementar el conocimiento para prevenir el embarazo

en jóvenes. La conclusión de la Intervención educativa para modificar el conocimiento sobre la prevención de la gestación adolescentes; es que la puesta en marcha de programas educativos específicos pudo influir positivamente en el entendimiento conocimiento de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos y prevención del embarazo; siempre que los programas se hayan llevado a cabo.

Según, Mejía & Paricoto en el 2020 en Huaraz, el estudio se llevó a cabo como descriptivo, prospectivo, cuantitativo y no experimental; contó con una población de 350 estudiantes de tercer a quinto año de secundaria, los hallazgos revelaron que la mayoría de los alumnos mostraron un nivel medio de conocimiento (42,2 %). Respecto a los factores fisiológicos un elevado porcentaje (95,3 %) no conoce sus días fértiles, con relación a los factores de riesgo, un 70,3 % reconoce que es principalmente debido a la falta de información adecuada acerca de la sexualidad. Respecto a las repercusiones del embarazo, la mayoría no las tiene claras. Concluyen en el estudio que resaltó la relevancia de continuar fomentando la educación sexual y la sensibilización acerca de la salud reproductiva entre la temprana edad de jóvenes

Por último, Matzumura, et al. (2022) nos señalan que el entendimiento de las emociones conflictivas frente a una experiencia no planificada, se describen respuestas de ambivalencia, aprobación o rechazo, predominando las percepciones negativas, como el temor la incapacidad y las planeaciones de embarazo no deseado; no obstante, en los hallazgos se involucraron 508 alumnos, con una edad media de $20 \pm 3,9$ años, en relación a las creencias: 240 damas y 157 hombres comprenden que la concepción es el momento en el que el espermatozoides y el óvulo se pegan en el sistema reproductor femenino, esta respuesta está vinculada con el sexo de los alumnos ($p = 0,03$), respecto a las actitudes: 41,7 % y los conocimientos: 33,7 % indicaron que utilizarían la anticoncepción de emergencia en las 72 horas, lo que significa que el 25,6 % lo aplicaría dentro de las 24 horas.

De esta manera en el objetivo específico 2, según resultados en la Tabla 3, surge que la primera variable de nivel medio en un 55.0 % y la dimensión de la segunda

variable, es de nivel medio en un 8.3 %. Esto pone de manifiesto que la mayor incidencia se presenta en la dimensión de prevención de riesgos y salud sexual. Se evidencia que, debido a su conocimiento limitado, muchas personas no logran reconocer la importancia o gravedad de este impacto. Por otro lado, aquellos con un mayor conocimiento sobre sexualidad parecen ser menos conscientes de las consecuencias de este fenómeno.

En el objetivo específico 2, los resultados logrados en a Tabla 10, se observó el valor de coeficiente de correlación es positiva baja igual a 0.344; por lo tanto, hay relación en la variable y dimensión, con una significancia bilateral de $0.001 < 0.05$, lo cual consintió admitir la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Soncco en el 2019 en Puno, en su trabajo, los resultados demostraron la totalidad de los estudiantes manifestaron un alto nivel de conocimiento de la sexualidad, en particular, el 85.7 % tenía conocimientos sólidos sobre anatomía y fisiología sexual y productiva. La conclusión del estudio reforzó que el estudio respalda la idea de que la educación sexual fue fundamental para fomentar conocimientos sólidos y actitudes saludables entre los estudiantes.

Aguirre & Maldonado (2021) nos dicen que para comprender el embarazo adolescente, desde una perspectiva de género, se ha observado que las percepciones sobre atribuciones a la masculinidad y feminidad influyen en la paternidad adolescente, es decir, aunque los adolescentes creen que el papel activo en la sexualidad corresponde a los hombres, aquellos que perciben la función principal de las mujeres como el cuidado del hogar y aquellos que respaldan la violencia contra la mujer, tienen mayor posibilidad de convertirse en padres muy jóvenes; además, en los hallazgos encontramos que los encargados de familia afirmar brindar educación sexual a sus hijos; se detectó una actitud cercana a una mentalidad abierta, los hallazgos nos indican la importancia de robustecer la enseñanza de la sexualidad desde una representación holística y de derechos humanos para los alumnos.

De esta manera en el objetivo específico 3, según resultados en la Tabla 4, surge que la primera variable es de nivel medio en un 55.0 % y la dimensión de la segunda variable, es de nivel medio en un 11.7 %. Esto demuestra que la mayor incidencia se presenta en la dimensión de educación sexual integral, lo que resalta la importancia de esta educación para mejorar el acceso y el uso adecuado de los servicios de salud sexual y reproductiva.

En el objetivo específico 3, los resultados logrados en a Tabla 11, se observó que el valor de coeficiente de correlación es positiva baja igual a 0.298; de esta manera, hay relación entre la dimensión comportamiento y la segunda variable, con significancia bilateral de $0.001 < 0.05$, lo cual permitió la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Por su parte, Guerrero & Reyes en el 2022 en Lambayeque, se llevó a cabo a través del método cuantitativo, no experimental, transversal, descriptivo, los hallazgos incluyeron 142 alumnos de 1ero a 5to de secundaria, con una muestra de 122 alumnos provenientes de una institución educativa. El método utilizado fue la encuesta utilizada como herramienta un cuestionario de 20 preguntas de autoría de Vásquez N. con una fiabilidad de alfa de Cronbach de 0.76; la conclusión sugirió la creación de una habilidad comunitaria centrada en potenciar la percepción del embarazo adolescente en los alumnos.

Asimismo, Corona (2021) señala que el Impacto Social y Educativo del Embarazo Adolescente en varios aspectos, las adolescentes embarazadas a menudo enfrentan dificultades para continuar con su educación, esto restringe sus futuras oportunidades y logra perpetuar el ciclo de la pobreza, además, la estigmatización y discriminación que enfrentan afecta su bienestar emocional y social, el embarazo temprano también reduce las posibilidades de obtener un trabajo decente en el futuro, lo que puede tener consecuencias económicas a largo plazo; respecto a los resultados el embarazo adolescente en Venezuela ocurre como consecuencia de una combinación de normas sociales, tradiciones y limitantes económicas.

De esta manera en el objetivo específico 4, según resultados en la Tabla 5, surge que la primera variable es de nivel medio en un 55.0 % y la dimensión de la segunda variable, es de nivel medio en un 23.3 %. Esto pone de manifiesto que la mayor incidencia se presenta en la dimensión de mitos y creencias erróneas, lo que subraya la necesidad de mejorar la educación y la capacitación en prevención y educación sexual para optimizar la efectividad de las estrategias empleadas.

En el objetivo específico 4, los resultados logrados en la Tabla 12, se observó que el valor de coeficiente de correlación es positiva moderada a 0.435; por lo que hay relación entre la dimensión resultado y la segunda variable, con significancia bilateral de $0.001 < 0.05$, lo cual admite la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Cubas en 2023, en Chiclayo, en su trabajo, los resultados confirmaron saber que el 52.0 % son jóvenes de edad anticipada, 44 % poseen grado de educación primaria, el 42 % procede de familia no completa, el 38% vive en la ciudad y el 48 % tuvo un nivel socioeconómico no pobre, también se, así como también se descubrió que los factores socioculturales están vinculados con el manejo del embarazo en la adolescencia. La conclusión del estudio es que la mayoría de los factores socioculturales que existieron en adolescentes; están significativamente relacionados con la forma en que enfrenta el embarazo dado en la adolescencia temprana.

Por su parte, Vargas (2021) afirmó que las mujeres posean acceso seguro a un cuidado integral durante el proceso reproductivo, incluye vigilancia obstétrica, capacitada e institucional en el embarazo, parto y puerperio, además, se deben proporcionar productos óptimos de salud para las señoras, así como acceso universal a técnicas de fertilización asistida; en lo que, refiere a los resultados el acceso en el uso de técnicas anticonceptivas para la proyección familiar el 55.6 % de las féminas utilizan métodos modernos.

De esta manera en el objetivo específico 5, según resultados en la Tabla 6, surge que la primera variable es de nivel medio en un 55.0 % y la dimensión de la segunda variable, es de nivel medio en un 16.7 %. Esto indica que la mayor incidencia se encuentra en la dimensión de prevención de riesgos y salud sexual, ya que las personas con conocimientos medios sobre sexualidad tienden a tener una visión predominantemente enfocada en esta área.

En el objetivo específico 5, los resultados logrados en la Tabla 13, se observó que el valor coeficiente de correlación es positiva baja a 0.353; por tanto, hay relación entre la dimensión resultado y la segunda variable, con significancia bilateral de $0.001 < 0.05$, el cual admitió la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Abad & Pajares en el 2024 en Chiclayo, los hallazgos señalaron que la gestación de los adolescentes continúa siendo un reto considerable en Chiclayo, con porcentaje alarmante de mujeres embarazadas que se atienden en el nosocomio de Salud primario en el período de estudio. Se concluye que el estudio subrayó que la relación entre factores sociales y el embarazo adolescente fue mínima, se identificó el impacto de factores sociales en este anómalo, los resultados subrayaron la importancia de programas de educación sexual integral, el fenómeno de ambientes familiares saludables y la puesta en marcha de políticas de equidad educativa y económica para tratar el embarazo adolescente en Chiclayo.

Por otro lado, Morales (2021) dice que las Estrategias de Prevención y Educación en promover la salud sexual y productiva en adolescentes, para lograrlo, se deben implementar diversas estrategias efectivas, En primer lugar, es crucial garantizar que los adolescentes dispongan de información integral acerca de la salud sexual y reproductiva, además de servicios médicos amigables, esto incluye educación sobre anticonceptivos y mecanismos de protección social en temas de violencia, además, es importante abordar la prevención desde una perspectiva de derechos y género, promoviendo la igualdad y el respeto, la educación sexual integral en las escuelas también desempeña un papel fundamental, enseñando conceptos como derechos

sexuales, sexualidad, género y relaciones afectivas, fomentar el atraso en el comienzo de relaciones sexuales y enseñar sobre métodos anticonceptivos son otras estrategias clave; en lo que respecta los resultados, la problemática del embarazo en los adolescentes es asunto de gran importancia social y de salud pública, las diversas habilidades que se han dado en marcha en México no han logrado resolver esta circunstancia.

V. CONCLUSIONES

En relación con el objetivo general de esta investigación, se ha encontrado que existe una correlación positiva moderada ($r = 0.459$) entre el conocimiento sobre sexualidad y el embarazo adolescente en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria. Este hallazgo indica que a medida que los adolescentes adquieren un mayor conocimiento sobre sexualidad, se reduce la probabilidad de que experimenten embarazos a una edad temprana. La significancia estadística obtenida ($p < 0.000$) respalda la relevancia de esta relación, sugiriendo que el fortalecimiento de la educación sexual puede ser un factor clave en la prevención del embarazo adolescente.

En cuanto al primer objetivo específico, se estableció que hay relación entre los conocimientos y percepciones sobre el embarazo con los conocimientos sobre sexualidad, esto evidenció a través del efecto logrado en la prueba de Rho Spearman, mostrando correlación positiva a 0.435.

Con respecto al segundo objetivo específico, se estableció relación de actitudes y creencias sobre la maternidad / paternidad adolescente con los conocimientos sobre sexualidad, la relación se evidenció con el análisis de Rho Spearman, indicando correlación positiva a 0.344.

Referente al tercer objetivo específico, se determinó que existe relación entre impacto social y educacional del embarazo adolescente con los conocimientos sobre sexualidad, esto se evidenció con el análisis de Rho Spearman, lo que indicó correlación positiva a 0.298.

En el cuarto objetivo específico, se determinó relación al acceso a servicios de salud sexual y reproductiva con conocimientos sobre sexualidad, se evidenció mediante análisis de Rho Spearman, indicando correlación positiva a 0.435.

Respecto al quinto objetivo específico, se determinó que hay relación entre impacto social y educación de embarazo adolescente con los conocimientos sobre sexualidad, se evidenció mediante el análisis estadístico de Rho Spearman, el cual indicó una correlación positiva a 0.353.

VI. RECOMENDACIONES

Se sugiere formar alianzas estratégicas con el sector salud para desarrollar programas educativos integrales sobre sexualidad, que incluyan talleres interactivos, charlas en grupo y actividades recreativas. Estos programas deben cubrir no solo los aspectos biológicos del embarazo, sino también las dimensiones emocionales, sociales y éticas de la sexualidad, con el fin de empoderar a los adolescentes a tomar decisiones conscientes y responsables sobre su salud reproductiva.

Es esencial desarrollar programas de educación sexual integral que aborden de manera completa los aspectos biológicos, psicológicos, sociales y culturales de la sexualidad. Dichos programas deben ser inclusivos, participativos y basados en evidencia científica, promoviendo la igualdad de género y el respeto por la diversidad en todas sus manifestaciones.

Es esencial desafiar y cambiar las normas sociales que favorecen la maternidad temprana, promoviendo estilos de vida que prioricen la educación y el crecimiento personal y profesional de las adolescentes. Asimismo, es importante fomentar la participación activa de los hombres en la prevención del embarazo adolescente y en la promoción de relaciones sanas y equitativas.

Es fundamental garantizar el acceso a información científica y actualizada sobre salud sexual y reproductiva, que incluya métodos anticonceptivos, prevención de ITS y atención prenatal. Además, es necesario crear servicios de salud que sean accesibles y adecuados para los adolescentes, proporcionando atención integral, confidencial y acorde a sus necesidades.

Apoyar el bienestar emocional de las adolescentes embarazadas, proporcionando servicios de salud mental especializados y reforzando las redes de apoyo social. Además, se deben poner en marcha programas de prevención del suicidio y de promoción de la salud mental positiva dirigidos a este grupo.

Incluir al profesional de obstetricia en la creación e implementación de programas educativos sobre sexualidad y embarazo adolescente. La intervención de un obstetra en estas actividades facilitará la transmisión de información precisa y actualizada sobre los aspectos fisiológicos, emocionales y sociales del embarazo. Además, el obstetra podrá establecer un ambiente de confianza entre los estudiantes, brindando orientación especializada sobre la prevención del embarazo adolescente y favoreciendo una toma de decisiones informada y responsable en cuanto a la salud reproductiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Educación integral en sexualidad: Para educandos sanos, informados y empoderados [Internet]. Zambia. UNESCO, 2023 [consultado 3 julio 2024].
Disponible en: <https://www.unesco.org/es/health-education/cse>
2. Educación sexual integral [internet]. Organización Mundial de la Salud, 2023 [consultado 3 julio 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>
3. Valdivia, D. Incremento del embarazo adolescente en Perú alcanza el 9.2%: falta de educación sexual integral en colegios agrava el problema. Infobae. 3 junio 2024 [consultado 3 julio 2024]. Disponible en:
<https://www.infobae.com/peru/2024/06/03/incremento-del-embarazo-adolescente-en-peru-alcanza-el-92-falta-de-educacion-sexual-integral-en-colegios-agrava-el-problema/>
4. Ferrer P. Embarazos escolares: la realidad que afrontan las adolescentes que dejan sus estudios secundarios. La República [Internet]. 6 de noviembre del 2022 [consultado: 3 julio 2024]. Disponible en:
<https://larepublica.pe/sociedad/2022/11/05/embarazos-adolescentes-en-colegios-que-realidad-enfrentan-quienes-dejan-sus-estudios-secundarios-minedu>
5. Defensoría del Pueblo. [Internet]. Lima: PTE; 2019 [consultado 3 de julio 2024].
Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/deunavezportodas/532-2/>
6. Barrera I. Análisis de los programas públicos Conpes Social 147 y la Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos para la prevención del embarazo adolescente en Colombia [trabajo de grado]. Bogotá: Universidad Pedagógica Nacional; 2021. 50 p. [consultado el 4 de julio del 2024].
Disponible en:
<http://upnblib.pedagogica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12209/13552/An%c3%a1lisis%20de%20los%20programas%20p%c3%bablicos%20Conpes%20Social%20147%20y%20la%20Pol%c3%adtica%20Nacional%20de%20Sexualidad.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

7. Angulo Y. Esther D. & Margarita G. La problemática multidimensional del embarazo y la maternidad adolescente en el barrio Nueva Colombia [trabajo de investigación]. Barranquilla: Universidad Simón Bolívar; 2021. 6 p. [consultado el 4 de julio del 2024]. Disponible en:
<https://bonga.unisimon.edu.co/items/03fd6e72-db91-4366-9cc2-d873188fd62a>
8. Álvarez C. Uso y Conocimiento de Métodos Anticonceptivos: Un estudio descriptivo de las características de la fertilidad adolescente en Colombia [trabajo de grado]. Colombia: Universidad de los Andes; 2021. 38 p. [consultado el 4 de julio del 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uniandes.edu.co/entities/publication/a40621d1-1428-4bff-a6fa-c09c182f223f>
9. García E. *Conocimiento sobre el uso de anticonceptivos en pacientes adolescentes* [tesis de grado]. México: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2021. 50 p. [consultado el 4 de julio del 2024]. Disponible en:
<http://eprints.uanl.mx/22748/>
10. Diaz L. & Girón D. Conocimientos sobre sexualidad en estudiantes de los grados 10° y 11° en una institución educativa de la ciudad de Ibagué [trabajo de grado]. Guerrero: MD UNIMINUTO; 2022. 122 p. [consultado el 4 de julio del 2024].
Disponible en: <https://repository.uniminuto.edu/handle/10656/16104>
11. Flores, J. *Conocimiento sobre sexualidad y actitud sexual en adolescentes, institución educativa estatal, Utcubamba, 2023* [tesis de licenciatura]. UPN. [consultado en el 2022 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/33119/Flores%20Zavala%20c%20Jennifer%20Romana.pdf?sequence=1>
12. Montoya C. *Intervención educativa para la modificación de conocimientos sobre la prevención del embarazo adolescente*, [tesis para título]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2023. 57 p. [consultado el 4 de julio del 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/131712>
13. Mejía C. & Paricoto F. Nivel de conocimiento sobre prevención de embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 19 Huaraz - Ancash

- 2019, [tesis de licenciatura]. Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2020. 98 p. [consultado el 4 de julio del 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/4310>
14. Soncco N. Nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en los estudiantes del cuarto grado de la Institución Educativa Secundaria Industrial 32, [tesis de licenciatura]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2020. 104 p. [consultado el 4 de julio del 2024]. Disponible en:
<https://www.aacademica.org/hugo.neptali.cavero.aybar/12>
15. Pin J. *La educación sexual y el embarazo precoz en adolescentes de décimo año básico de la escuela Eleodoro González cantón Jipijapa 2018*, [tesis de grado]. Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2019. 68 p. [consultado el 4 de julio del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/38806>
16. Guerrero M. & Reyes E. *Estrategia comunitaria para mejorar la percepción sobre el embarazo adolescente en una institución educativa de Mórrope Lambayeque 2020*, [tesis de licenciatura]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2022. 81 p. [consultado el 4 de julio del 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9781>
17. Cubas M. *Factores socioculturales y su relación con el afrontamiento en el embarazo adolescente Chiclayo – 2020*, [tesis de licenciatura]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2023. 60 p. [consultado el 4 de julio del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10952>
18. Abad J. & Pajares P. *Factores socioculturales asociados al embarazo adolescente en gestantes atendidas en un Centro de Salud Primario de Chiclayo*, 2024, [tesis para título]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2024. 37 p. [consultado el 4 de julio del 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/12283>
19. Pardo K. *Conocimiento y prevención sobre enfermedades de transmisión sexual VIH/Sida en adolescentes de la institución educativa San Martín Lambayeque 2020*, [tesis licenciatura]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2022. 54 p. [consultado el 4 de julio del 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9697>

20. Tingal V. *Factores influyentes y características sociodemográficas en el embarazo precoz en adolescentes del centro de salud San Antonio – Chiclayo 2019*, [tesis licenciatura]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2021. 64 p. [consultado el 4 de julio del 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9115>
21. Brown G. *Introducción a la sexualidad* [Internet]. MD, East Tennessee State University: Manual MSD; 2023 [consultado el 4 de julio del 2024]. Disponible en:
<https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/temas-especiales/sexualidad/introducci%C3%B3n-a-la-sexualidad>
22. Arias L. Factores que influyen en la sexualidad de adolescentes que estudian medicina en una universidad privada, Cochabamba Factors that influence the sexuality of adolescents studying medicine at a private university, Cochabamba *Scielo Revista Científica de Salud UNITEPC* [Internet] 2022 [consultado 4 de julio 2024]; 9 (2): 29-37. Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2520-98252022000200029
23. Preciado, Anita; Aliaga, Frisa. y Diaz, Carmen. *Derecho a la educación sexual integral en adolescentes. Propuesta de modelo educativo para su efectiva realización*. Google Libros [Internet]. 2023 [consultado el 7 de julio del 2024]; Disponible en:
https://www.google.com.pe/books/edition/Derecho_a_la_educaci%C3%B3n_sexual_integral/OkraEAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0
24. Carrión, I.; Bravo, S.; Izquierdo, Sebastián. & Marrero, Elizabeth. *Conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios*, Cañar 2020. 4(4). *Recimundo revista*. [Internet]. Disponible en:
<https://recimundo.com/index.php/es/article/view/931>
25. De Andrade, R. *Sexualidad del adulto mayor*. *Revista científica UPAP*. 2021 [Internet]. 1(1). Disponible en:
<https://revistacientifica.upap.edu.py/index.php/revistacientifica/article/view/18>
26. Madrid, M.; Mesías, E. & Méndez, M. *Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes*. *Revista*

- Conecta Libertad*. 4(1). 2020 [Internet]. Disponible en: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/125>
27. Finlay, C. Sexualidad y características biológicas, psicoafectivas y sociales en mujeres climatéricas. Sexuality and biological, psycho-affective and social characteristics in climacterics women. *Scielo Revista Cubana de Medicina*. 50(2). 2021. [Internet]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-65572021000200010&script=sci_arttext&lng=en
28. Murray, C. & Calderón, C. Mitos de violación, creencias que justifican la violencia sexual: una revisión sistemática. *Scielo Revista*. 63(2). 2020. [Internet]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1794-31082021000200115&script=sci_arttext
29. Gonzales, C. Transversalizar una perspectiva: voces, espacios y tiempos de la Educación Sexual Integral. *Revista del IICE*. 47. 2020. [Internet]. Disponible en: <http://revistascientificas.filo.uba.ar/index.php/iice/article/view/9646>
30. Cerdán C. ¿Qué es el embarazo? [Internet]. España: Topdoctors; 2023 [consultado el 5 de julio del 2024]. Disponible en: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/embarazo>
31. Grupo Rededor [Internet]. Brasil: Tua Saude; 2022 [consulta el 5 de julio del 2024]. Disponible en: <https://www.tuasaude.com/es/embarazo-adolescente/>
32. Rodríguez, A. & Safora Ormayda. Embarazo en la adolescencia. Dos caras de una moneda. 2019. [Internet]. Disponible en:
c
33. Matzumura, J.; Gutiérrez, H. & Ruiz, R. Creencias, actitudes y conocimientos sobre la anticoncepción de emergencia en estudiantes universitarios de medicina. Beliefs, attitudes, and knowledge about emergency Contraception among university medicine students. *Scielo Revista de Obstetricia*. 82(3). 2022. [Internet]. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S0048-77322022000300350&script=sci_arttext
34. Aguirre, M. & Maldonado J. La educación sobre la sexualidad: opiniones de las y los responsables de familia en Chihuahua. *Revista Iberoamericana de*

- Investigación en Educación*.2(4). 2021. [Internet]. Disponible en: <https://www.riied.org/index.php/v1/article/view/37>
35. Corona, J. Adolescencia y embarazo adolescente: Una mirada desde la problemática social y de salud pública en Venezuela. *Revista Sexología y Sociedad*. 27(2). 2021. [Internet]. Disponible en: <https://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/587>
36. Vargas, L. El derecho a la salud sexual y reproductiva en la pandemia del COVID-19 y la violencia estructural de género. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal*. 6(3). 2021. [Internet]. Disponible en: <https://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/186>
37. Morales, M. Una revisión narrativa del embarazo adolescente y los determinantes sociales en salud de México. *Revista Salud y Bienestar Social*. 5(1).2021. [Internet]. Disponible en: <https://www.revista.enfermeria.uady.mx/ojs/index.php/Salud/article/view/109>
38. Centro Integral de Psicología. La Importancia de la Educación Sexual: Rompiendo Tabúes. Página web. 2022. [Internet]. Disponible en: <https://centrointegraldepsicologia.com/la-importancia-de-la-educacion-sexual-rompiendo-tabues/>
39. Sedicias, S. Embarazo adolescente: causas, consecuencias y cómo evitar. 2024. [Internet]. Disponible en: <https://www.tuasaude.com/es/embarazo-adolescente/>
- UNFPA. Datos clave sobre la situación del embarazo y la maternidad adolescente en el Perú. 2020. [Internet]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/pdfunfpa23.pdf>
40. Hernández Sampieri, R. Metodología de la investigación. Google libros. 2018. [Internet]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books/about/METODOLOG%C3%8DA_DE_LA_INVESTIGACI%C3%93N.html?id=5A2QDwAAQBAJ&redir_esc=y
41. Nick, J. ¿Qué es un diseño de investigación? Definición, tipos, métodos y ejemplos. Ideascale. 2023. [Internet]. Disponible en: <https://ideascale.com/es/blogs/que-es-el-diseno-de-la-investigacion/>

42. Peña, Carlos; Márquez, Carlos. Estadística descriptiva y probabilidad. Libros Ebook. 2019 [Internet]. Disponible en:

https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=YubhDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA13&dq=estad%C3%ADstica+descriptiva+e+inferencial&ots=_3QawgeVIZ&sig=H03Zoq2Lak0koISQFzJDHwZSoQc#v=onepage&q=estad%C3%ADstica%20descriptiva%20e%20inferencial&f=false

ANEXOS

Anexo N° 01: Matriz de Consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	RANGOS
GENERAL	GENERAL	GENERAL			Capacidad para definir términos clave como contracepción, consentimiento sexual, ITS, etc.	Escala de Likert: 1. Totalmente en desacuerdo. 2. En desacuerdo. 3. Neutral. 4. De acuerdo. 5. Totalmente de acuerdo	Bajo Medio Alto
¿Cuál es el nivel de relación entre conocimientos sobre sexualidad y embarazo adolescente en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria Colegio Magdalena	Determinar el nivel de relación entre conocimientos sobre sexualidad y embarazo adolescente en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria Colegio Magdalena	Existe relación entre conocimientos sobre sexualidad y embarazo adolescente en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria Colegio Magdalena	Conocimientos sobre sexualidad	Conceptos Básicos sobre Sexualidad	Conocimiento de los métodos anticonceptivos disponibles y su efectividad.		
					Comprender la anatomía sexual básica y la reproducción.		
				Prevención de Riesgos y Salud Sexual	Conocimiento de prácticas sexuales seguras y prevención de infecciones de		

Sofia, Chiclayo 2024?	Sofia, Chiclayo 2024.	Sofia, Chiclayo 2024.			transmisión sexual (ITS).		
					Comprensión de las consecuencias físicas y emocionales del embarazo adolescente.		
					Familiaridad con servicios de salud sexual disponibles y acceso a ellos.		
					Conciencia de normas sociales y culturales relacionadas con la sexualidad y el embarazo adolescente.		
				Aspectos Sociales y Culturales de la Sexualidad	Entendimiento de los derechos sexuales y reproductivos.		

					Conocimiento de la influencia de los medios de comunicación y la educación familiar en la percepción de la sexualidad.		
				Mitos y Creencias Erróneas	Identificación de mitos comunes sobre la sexualidad y el embarazo adolescente.		
					Capacidad para distinguir entre información precisa y rumores infundados.		
					Actitudes hacia la sexualidad basadas en creencias personales y culturales.		
				Educación Sexual Integral	Valoración de la importancia de la		

					educación sexual en la prevención del embarazo adolescente.		
					Evaluación de la calidad y suficiencia de la educación sexual recibida.		
					Actitudes hacia la inclusión de la educación sexual en el currículo escolar.		
ESPECÍFICO	ESPECÍFICO	ESPECÍFICO					
¿Cómo se relacionan los conocimientos sobre sexualidad y los conocimientos y percepciones sobre el embarazo?	Determinar la relación entre los conocimientos sobre sexualidad y los conocimientos y percepciones	Existe relación entre los conocimientos sobre sexualidad y los conocimientos y percepciones	Embarazo adolescente	Conocimientos y percepciones sobre embarazo	Nivel de comprensión sobre las causas y factores de riesgo del embarazo en la adolescencia. Percepción de la importancia del uso de métodos	Escala de Likert: 1. Totalmente en desacuerdo. 2. En desacuerdo. 3. Neutral. 4. De acuerdo. 5. Totalmente de acuerdo	Bajo Medio Alto

	sobre el embarazo.	sobre el embarazo.			anticonceptivos y su influencia en la prevención del embarazo.		
					Conocimiento sobre los servicios de salud disponibles para el manejo del embarazo adolescente.		
¿Cómo se relacionan los conocimientos sobre sexualidad y las actitudes y creencias sobre la maternidad / paternidad?	Determinar la relación entre los conocimientos sobre sexualidad y las actitudes y creencias sobre la maternidad / paternidad.	Existe relación entre los conocimientos sobre sexualidad y las actitudes y creencias sobre la maternidad / paternidad.		Actitudes y creencias sobre la maternidad / paternidad	Actitudes hacia la capacidad de los adolescentes para asumir responsabilidades parentales.		
					Creencias sobre las repercusiones emocionales, sociales y económicas del embarazo adolescente.		
					Percepciones sobre el apoyo		

					social y familiar para los adolescentes embarazados.		
¿Cómo se relacionan los conocimientos sobre sexualidad y el impacto social y educacional del embarazo adolescente?	Determinar la relación entre los conocimientos sobre sexualidad y el impacto social y educacional del embarazo adolescente.	Existe relación entre los conocimientos sobre sexualidad y el impacto social y educacional del embarazo adolescente.		Impacto social y educacional del embarazo adolescente	Conocimiento sobre las consecuencias educativas y profesionales del embarazo durante la adolescencia.		
					Percepción del impacto del embarazo adolescente en las oportunidades de desarrollo personal y social.		
					Entendimiento de las implicaciones sociales y culturales del embarazo adolescente en la comunidad.		

¿Cómo se relacionan los conocimientos sobre sexualidad y el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva?	Determinar la relación entre los conocimientos sobre sexualidad y el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva.	Existe relación los conocimientos sobre sexualidad y el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva.		Acceso a servicios de salud sexual y reproductiva	Acceso y utilización de servicios de salud sexual y reproductiva antes, durante y después del embarazo.		
					Conocimiento sobre la disponibilidad y accesibilidad de métodos anticonceptivos y pruebas de embarazo.		
					Percepción de las barreras físicas, económicas y sociales para acceder a la atención médica relacionada con el embarazo.		
¿Cómo se relacionan los	Determinar la relación entre	Existe relación entre los			Evaluación de programas de		

conocimientos sobre sexualidad y las estrategias de prevención y educación?	los conocimientos sobre sexualidad y las estrategias de prevención y educación.	conocimientos sobre sexualidad y las estrategias de prevención y educación.		Estrategias de prevención y educación	prevención de embarazos adolescentes implementados en el colegio y la comunidad. Participación en actividades educativas relacionadas con la salud sexual y reproductiva. Conocimiento y uso de estrategias de prevención de embarazos no planificados.		
DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA		TÉCNICAS E INSTRUMENTOS		MÉTODO DE ANÁLISIS DE DATOS		
TIPO: Básica. ENFOQUE: Cuantitativo. NIVEL: Correlacional. CORTE: Transversal. DISEÑO: No Experimental.	POBLACIÓN: 1,000 estudiantes. MUESTRA: 120 estudiantes. MUESTREO: No probabilístico por conveniencia.		TECNICA: Encuesta. INSTRUMENTO: Cuestionario de elaboración propia. VALIDEZ: Juicio de 3 expertos. CONFIABILIDAD: Alfa de Cronbach.		ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA: Se usará para el análisis de datos de manera sistemática mediante el software IBM SPSS. ESTADISTICA INFERENCIAL: Se usará para probar la		

			hipótesis y sacar conclusiones generales sobre la población establecida.
--	--	--	--

Anexo N° 02: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD

Los enunciados que presentan a continuación tuvieron como finalidad recoger información para la realización de un trabajo de investigación, tiene carácter anónimo y por tanto se pide a usted que conteste con la mayor veracidad posible:

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

N°	DESCRIPCIÓN	NIVELES				
		1	2	3	4	5
DIMENSIÓN 01: Conceptos básicos sobre sexualidad		1	2	3	4	5
1	¿Entiendes la importancia de la contracepción, consentimiento sexual e infecciones de transmisión sexual (ITS)?					
2	¿Crees que los diferentes métodos anticonceptivos son efectivos para prevenir un embarazo?					
3	¿Crees que la educación sexual es fundamental para comprender la anatomía y la reproducción?					
DIMENSIÓN 02: Prevención de riesgos y salud sexual		1	2	3	4	5
4	¿Consideras que es importante educarse continuamente sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual?					
5	¿Consideras que el embarazo adolescente puede provocar estrés emocional y desafíos psicológicos significativos para la madre joven?					
6	¿Crees que se tiene la suficiente información sobre dónde y cómo acceder a los servicios de salud sexual?					
DIMENSIÓN 03: Aspectos sociales y culturales de la sexualidad		1	2	3	4	5
7	¿Consideras que las normas culturales pueden influir en la percepción de la sexualidad en los adolescentes?					

8	¿Crees que la educación sobre derechos sexuales y reproductivos contribuye a la prevención de embarazos no deseados?					
9	¿Consideras que los medios de comunicación influyen en la interpretación de la sexualidad en los adolescentes?					
DIMENSIÓN 04: Mitos y creencias erróneas		1	2	3	4	5
10	¿Crees que es un mito que usar métodos anticonceptivos solo cuando se tiene relaciones sexuales frecuentes es suficiente para prevenir embarazos?					
11	¿Crees que se pueda verificar si una información sobre salud sexual es precisa o un rumor infundado?					
12	¿Consideras que las creencias culturales influyen en las actitudes hacia la sexualidad en una comunidad?					
DIMENSIÓN 05: Educación sexual integral		1	2	3	4	5
13	¿Consideras que la educación sexual es parte fundamental para prevenir un embarazo no deseado en la adolescencia?					
14	¿Crees que se puede evaluar si la educación sexual proporcionada es suficiente para las necesidades de los adolescentes?					
15	¿Consideras que la actitud común que puedan tener los padres con respecto a la inclusión de la educación sexual es importante?					

CUESTIONARIO DE EMBARAZO ADOLESCENTE

Los enunciados que presentan a continuación tuvieron la finalidad de recoger información para la realización de un trabajo de investigación, tiene carácter anónimo y por tanto se pide a usted que conteste con la mayor veracidad posible:

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

N°	DESCRIPCIÓN	NIVELES				
DIMENSIÓN 01: Conocimientos y percepciones sobre el embarazo		1	2	3	4	5
1	¿Crees que la falta de educación sexual adecuada puede aumentar el riesgo de embarazo en la adolescencia?					
2	¿Consideras que es importante el uso de métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados?					
3	¿Consideras que se pueden obtener servicios de salud relacionados con el embarazo adolescente en nuestra comunidad?					
DIMENSIÓN 02: Actitudes y creencias sobre la maternidad / paternidad		1	2	3	4	5
4	¿Crees que un adolescente está preparado para ser padre o madre y proporcionar un entorno estable y seguro para un hijo/a?					
5	¿Consideras que el embarazo adolescente puede causar una gran cantidad de estrés emocional en la joven madre?					
6	¿Crees que el estigma social puede afectar el apoyo que recibe un adolescente embarazado de su comunidad?					
DIMENSIÓN 03: Impacto social y educacional del embarazo adolescente		1	2	3	4	5
7	¿Consideras que el embarazo adolescente puede afectar las perspectivas profesionales futuras de una persona?					
8	¿Consideras que el embarazo adolescente puede afectar el desarrollo personal de una joven?					

9	¿Crees que el embarazo adolescente puede afectar la percepción cultural de la familia en una comunidad?					
DIMENSIÓN 04: Acceso a servicios de salud sexual y reproductiva		1	2	3	4	5
10	¿Consideras que los servicios de salud sexual y reproductiva pueden apoyar a una adolescente durante el embarazo?					
11	¿Crees que la educación sobre métodos anticonceptivos juega un papel importante en la prevención de embarazos no deseados?					
12	¿Consideras que las barreras sociales pueden impactar el acceso a la atención médica durante el embarazo?					
DIMENSIÓN 05: Estrategias de prevención y educación		1	2	3	4	5
13	¿Crees que un programa de prevención de embarazos adolescentes puede evaluar su efectividad en la comunidad?					
14	¿Consideras que las actividades educativas pueden ser efectivas para aumentar el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva entre adolescentes?					
15	¿Crees que la educación sobre métodos anticonceptivos puede contribuir a la prevención de embarazos no planificados?					

Anexo N° 03: Evaluación por Juicio de Expertos

EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

"Conocimientos sobre sexualidad y embarazo adolescente en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria Colegio Magdalena Sofía, Chiclayo 2024"

Cuestionario: Conocimientos sobre sexualidad y embarazo adolescente.

Nombre del experto: Kelvin Manuel Torres Zavaleta

Profesión: Ingeniero de Sistemas

Grado académico / Mención: Maestría en Gestión Pública

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

Introducción: Luego de analizar y cotejar el instrumento de investigación le solicitamos que, en base a su criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación utilizando una numeración de 1 al 4, según el siguiente cuadro.

Suficiencia	Nivel de Calificación	Puntaje Obtenido
Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	1. No cumple con el criterio	4
	2. Bajo Nivel	
	3. Moderado Nivel	
	4. Alto Nivel	
Claridad	Nivel de Calificación	Puntaje Obtenido
El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	4
	2. Bajo Nivel	
	3. Moderado Nivel	
	4. Alto Nivel	
Coherencia	Nivel de Calificación	Puntaje Obtenido
El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. No cumple con el criterio	4
	2. Bajo Nivel	
	3. Moderado Nivel	
	4. Alto Nivel	
Relevancia	Nivel de Calificación	Puntaje Obtenido
El ítem es esencial e importante, es decir, debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	4
	2. Bajo Nivel	
	3. Moderado Nivel	
	4. Alto Nivel	

Aporte y sugerencia para mejorar el instrumento:



Kelvin Manuel Torres Zavaleta
DNI: 43830430

EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

"Conocimientos sobre sexualidad y embarazo adolescente en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria Colegio Magdalena Sofia, Chiclayo 2024"

Cuestionario: Conocimientos sobre sexualidad y embarazo adolescente.

Nombre del experto: Teresa Del Milagro Llontop Silva

Profesión: Licenciada en Administración

Grado académico / Mención: Maestría en Gestión Pública

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

Introducción: Luego de analizar y cotejar el instrumento de investigación le solicitamos que, en base a su criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación utilizando una numeración de 1 al 4, según el siguiente cuadro.

Suficiencia	Nivel de Calificación	Puntaje Obtenido
Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	1. No cumple con el criterio	4
	2. Bajo Nivel	
	3. Moderado Nivel	
	4. Alto Nivel	
Claridad	Nivel de Calificación	Puntaje Obtenido
El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	4
	2. Bajo Nivel	
	3. Moderado Nivel	
	4. Alto Nivel	
Coherencia	Nivel de Calificación	Puntaje Obtenido
El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. No cumple con el criterio	4
	2. Bajo Nivel	
	3. Moderado Nivel	
	4. Alto Nivel	
Relevancia	Nivel de Calificación	Puntaje Obtenido
El ítem es esencial e importante, es decir, debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	4
	2. Bajo Nivel	
	3. Moderado Nivel	
	4. Alto Nivel	

EVALUACION POR JUICIO DE EXPERTOS

“Conocimientos sobre sexualidad y embarazo adolescente en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria colegio magdalena Sofia, Chiclayo 2024”

Cuestionario: conocimientos sobre sexualidad y embarazo adolescente.

Nombre del experto: Giovana Larrain Tavera

Profesión: Licenciada en Enfermería

Grado académico/ Mención: Doctorado en Enfermería

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

Introducción: luego de analizar y cotejar el instrumento de investigación le solicitamos que, en base a su criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación utilizando una numeración de 1 al 4, según el siguiente cuadro.

SUFICIENCIA	NIVEL DE CALIFICACIÓN	PUNTAJE OBTENIDO
Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	1. No cumple con el criterio	3
	2. Bajo Nivel	
	3. Moderado Nivel	
	4. Alto Nivel	
CLARIDAD	NIVEL DE CALIFICACIÓN	PUNTAJE OBTENIDO
El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	4
	2. Bajo Nivel	
	3. Moderado Nivel	
	4. Alto Nivel	
COHERENCIA	NIVEL DE CALIFICACIÓN	PUNTAJE OBTENIDO
El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que esta midiendo.	1. No cumple con el criterio	4
	2. Bajo Nivel	
	3. Moderado Nivel	
	4. Alto Nivel	
RELEVANCIA	NIVEL DE CALIFICACIÓN	PUNTAJE OBTENIDO
El ítem es esencial e importante, es decir, debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	3
	2. Bajo Nivel	
	3. Moderado Nivel	
	4. Alto Nivel	

Aporte y sugerencia para mejorar el instrumento:


GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
MICRORED REGUE - LAGUNAS
Dra. Enf. Gloria Larrain Távora
C.E.P. 38378
GERENTE

FIRMA DEL EXPERTO



Institución Educativa:
"Santa Magdalena Sofía"
- Chiclayo -

Código Modular : 0453597
Código Local : 276107

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

AUTORIZACION

El Director de la I.E. "Santa Magdalena Sofía" de esta ciudad que suscribe:

AUTORIZA:

A la Señorita; María Elena Mogollón Silva, con D.N.I. N° 72279383, egresada de la facultad de Obstetricia de la Universidad de Chiclayo; para que realice su investigación con el Título de "Conocimientos sobre sexualidad y embarazo adolescente en estudiantes de 4to y 5to Año de secundaria Colegio Santa Magdalena Sofía Chiclayo 2024".

Investigación que se realizara con el apoyo de la profesora Yesenia Saavedra Ordoñez - Coordinadora de TOE II Turno.

Se extiende la presente autorización; de acuerdo al expediente N° 2458-2024/T.D.I.E."SMS", para fines de investigación.

Chiclayo, 12 de agosto del 2024.--

 I.E. SANTA MAGDALENA SOFIA
DIRECCIÓN
CHICLAYO

Dr. José Luis Aleantara Velásquez
DIRECTOR



*AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA
INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS
BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO

Expediente N°515469127-0

CARTA DE AUTORIZACION N°0167

REALIZAR PROYECTO DE TESIS

Srta. **María Elena Mogollón Silva.**
Escuela Profesional de Obstetricia
Universidad Particular de Chiclayo.

Es grato dirigirme a usted y expresarle mi cordial saludo y atendiendo a lo requerido mediante expediente de la referencia, comunicarle que la Oficina de Capacitación de esta Gerencia Regional de Salud Lambayeque **AUTORIZA** realizar su proyecto de investigación titulado **"CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD Y EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA COLEGIO MAGDALENA SOFIA, CHICLAYO 2024"**, aprobado con Memorando N° 054-2024-CI-OBS-FCS de fecha 04 de Abril del 2024, en mérito al Convenio Marco Interinstitucional firmado entre su Universidad y nuestra Gerencia Regional de Salud.

A realizarse en el Colegio Santa Magdalena Sofía a partir del:

Del: 02 de Agosto del 2024

Al : 02 de Setiembre del 2024

Solicitando al jefe del establecimiento de salud brindar las facilidades para la realización del proyecto de investigación, respetando la privacidad espacios y tiempos. El resultado de dicha investigación deberá ser alcanzado en un ejemplar a la Oficina de Capacitación al email: capacitacion.geresa@gmail.com

Chiclayo 01 de Agosto del 2024

RLVV/mypn
cc: Archivo

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Dña. Rosa Luz Willo Pacheco, MSc. Psicóloga
Jefa de la Oficina de Capacitación Recursos Humanos