



UNIVERSIDAD  
**AUTONOMA**  
DE ICA

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

**TESIS**

**“CONOCIMIENTO EN EDUCACIÓN SEXUAL EN ALUMNAS DE 4TO  
AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “NUESTRA  
SEÑORA DE LAS MERCEDES”, 2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

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

Presentado por:

**Ana Cecilia Cornejo Huerto**

Tesis desarrollada para optar el Título Profesional  
Licenciada en Obstetricia

Docente asesor:

**Mg. Rocio Magali Chanco Hernández**

Código ORCID N° 0000-0003-1155-5549

Chincha, Ica, 2022

**Asesora**

MG. ROCIO MAGALI CHANCO HERNANDEZ

**Miembros del jurado**

- Dr. Edmundo Gonzales Zavala
- Dr. Fernando Luis Tam Wong
- Dr. Elio Javier Huamán Flores

## **Dedicatoria**

A mi hijita Angelique, por su paciente espera de mi regreso de cada guardia, por su inmenso cariño y comprensión.

A mi madre, por su apoyo constante desde el inicio de mi carrera, por ser mi ejemplo con su dedicación y entrega en su trabajo.

A mi padre, por su motivación para que culmine mis estudios, por los valores que me ha enseñado y que hoy me guían.

Y a mi hermano, por preocupación por mis estudios y estar pendiente que no me falte nada.

## **Agradecimientos**

A la Universidad Autónoma de Ica por brindarme la oportunidad de poder sacar mi título profesional.

A la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” por haberme permitido realizar mi investigación en su centro de estudios.

A la Coordinadora Zonia Limaco por ayudarme a motivar a los padres y alumnas a participar de la investigación.

A las docentes del área de inglés por su constante seguimiento de las alumnas para completar el total de las participantes requeridas.

A mi asesora, la mg. Rocio Magali Chanco Hernández por su tiempo, por sus ideas y su conocimiento, que me han guiado en la elaboración de mi tesis.

## **RESUMEN**

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento en educación sexual en alumnas del 4to año de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes”,2021.

**Material y método:** Estudio de tipo básico y nivel descriptivo, la muestra fue 100 del total de las adolescentes pertenecientes a 4to año de secundaria de la Institución Educativa, quienes respondieron a una encuesta con variables de caracterización y un instrumento tipo escala de 20 preguntas para la variable conocimiento en educación sexual. Los resultados fueron presentados descriptivamente

**Resultados:** Se determinó que el nivel de conocimiento sobre Educación Sexual en las alumnas es alto en un 19% y medio en un 81%. Además, el 25% refirió tener enamorado y el 11% haber tenido relaciones sexuales por primera vez. La dimensión con un mayor porcentaje de alto nivel de conocimiento fue el de las complicaciones en embarazo adolescente con un 72%.

**Conclusión:** Se determinó que el nivel de conocimiento sobre Educación Sexual en las alumnas del 4to de secundaria de las Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes”, es medio en un 81%.

**Palabras clave:** conocimientos, educación sexual, salud pública.

## **ABSTRACT**

**Objective:** To determine the level of knowledge in sexuality education in students of the 4th year of secondary school of the Educational Institution “Nuestra Señora de las Mercedes”, 2021.

**Material and method:** Study of a basic type and descriptive level, the sample was 100 out of the total of the adolescents to the 4th year of secondary school of the Educational Institution, who responded to a survey with characterization variables and a scale-type instrument of 20 questions for the variable knowledge in sex education. The results were presented descriptively.

**Results:** It was determined that the level of knowledge about Sex Education in female students is high in 19% and medium in 81%. Additionally, 25% reported having had a lover and 11% having had sex for the first time. The dimension with the highest percentage of high level of knowledge was that of complications in adolescent pregnancy with 74%.

**Conclusion:** It was determined that the level of knowledge about Sexual Education in the students of the 4<sup>th</sup> year of secondary school of the Educational Institution “Nuestra Señora de las Mercedes”, it is 81% medium.

**Keywords:** knowledge, sex education, public health.

## ÍNDICE GENERAL

Nombre de la Tesis.....	iii
Resumen / Abstract.....	v
Palabras claves.....	v

Índice general.....	vii
Índice de figuras y cuadros.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
2.1. Descripción del Problema.....	13
2.2. Pregunta de Investigación General.....	16
2.3. Preguntas de Investigación Específicas.....	16
2.4. Objetivo General.....	16
2.5. Objetivos Específicos.....	16
2.6. Justificación e importancia.....	17
2.7. Alcance y limitaciones.....	18
III. MARCO TEÓRICO	
3.1. Antecedentes.....	19
3.2. Bases teóricas.....	23
3.3. Identificación de las variables.....	32
IV. METODOLOGÍA	
4.1. Tipo y nivel de la investigación.....	33
4.2. Diseño de la investigación.....	33
4.3. Operacionalización de variables.....	34
4.4. Hipótesis de la investigación.....	35
4.5. Población y muestra.....	35
4.6. Técnicas e instrumentos: Validación y confiabilidad.....	36
4.7. Recolección de datos.....	37
4.8. Técnica de análisis e interpretación de datos.....	37
V. RESULTADOS	
5.1. Presentación de Resultados Descriptivos.....	38
VI. ANALISIS DE LOS REULTADOS	
6.1. Análisis de los resultados.....	43

6.2. Comparación de los resultados con los antecedentes.....	43
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
Conclusiones.....	46
Recomendaciones.....	47
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	48
<b>ANEXOS</b>	
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	54
Anexo 2: Matriz de Operacionalización de Variable.....	56
Anexo 3: Instrumento de recolección de datos.....	58
Anexo 4: Ficha de validación de instrumentos de medición.....	63
Anexo 5: Base de datos SPS.....	67
Anexo 6: Documentos administrativos.....	69
Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud.....	73
Anexo 8: Tomas fotográficas de la recolección de datos.....	75



## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Gráfico 1.</b> Características generales de las adolescentes.....	38
<b>Gráfico 2.</b> Nivel de conocimiento sobre Educación Sexual.....	39
<b>Gráfico 3.</b> Nivel de conocimiento en salud sexual.....	39
<b>Gráfico 4.</b> Nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos.....	40
<b>Gráfico 5.</b> Nivel de conocimiento en infecciones de transmisión sexual.....	41
<b>Gráfico 6.</b> Nivel de conocimiento en complicaciones en embarazo adolescente.....	41

## ÍNDICE DE CUADROS

<b>Cuadro 1.</b> Características generales de las adolescentes.....	38
<b>Cuadro 2.</b> Nivel de conocimiento sobre Educación Sexual.....	39
<b>Cuadro 3.</b> Nivel de conocimiento en salud sexual.....	40
<b>Cuadro 4.</b> Nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos.....	
<b>Cuadro 5.</b> Nivel de conocimiento en infecciones de transmisión sexual.....	40
<b>Cuadro 6.</b> Nivel de conocimiento en complicaciones en embarazo adolescente.....	41
	42

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), considera al embarazo adolescente un problema de salud pública, que se incrementa en los últimos años, ocasionando un obstáculo en su desarrollo social, adelantando etapas y roles que no les corresponde. Los estudios internacionales nos muestran que existe relación entre el embarazo adolescente y el nivel de conocimiento que se tiene en educación sexual.

La encuesta demográfica y de salud familiar realizada en el año 2017 en Perú reveló que el 13.4% de adolescentes entre 15 a 19 años quedaron embarazadas por primera vez, mostrando una elevación de 0.7% con respecto al año 2016. <sup>[1]</sup>

La investigación fue relevante puesto que ayudó a determinar el nivel de conocimiento en educación sexual de las alumnas de 4to grado de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” de Ica, fortaleciendo los datos que se tenían sobre el tema y contribuyendo a tener un mejor enfoque con el objetivo de mejorar la salud sexual de las alumnas.

Pese a que actualmente existen programas y charlas educativas enfocadas en el tema, los adolescentes no asimilan en su totalidad los conocimientos sobre sexualidad y métodos. Por lo cual, es importante enfocar un objetivo que ayude a prevenir embarazos en las alumnas.

El presente plan de trabajo de investigación, se estructuró considerando el esquema propuesto por la Dirección de Investigación y Producción Intelectual de la Universidad Autónoma de Ica, el cual consta de los siguientes capítulos:

En el capítulo I, cuenta con la introducción del estudio.

En el capítulo II, se aborda la descripción de la realidad problemática, la formulación del problema general y los problemas específicos, la justificación del estudio, así como los objetivos generales y específicos propuestos para el estudio, alcances y limitaciones.

En el capítulo III, en este apartado se encuentran los antecedentes de investigación, correspondientes a los niveles internacional, nacional,

regional y/o local, así como las bases teóricas y la identificación de variables.

En el capítulo IV, la cual comprende la descripción metodológica del estudio: enfoque, tipo, nivel y diseño de investigación elegido para el estudio, así mismo, las hipótesis, variable de estudio, la matriz de operacionalización de las variables, la descripción de la población, muestra y muestreo de estudio, las técnicas e instrumentos a emplearse para el recojo de la información y las técnicas de análisis e interpretación de los datos.

En el capítulo V, se plantea el cronograma de actividades a seguir para el desarrollo y culminación de la investigación.

En el capítulo VI, se detalla el presupuesto de la investigación, detallando los recursos y materiales a disponer para el desarrollo del estudio.

En el capítulo VII, termina con las referencias bibliográficas y los anexos.

*Ana Cecilia Cornejo Huerto.*

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del Problema

En el mundo el embarazo en la adolescencia se ha considerado como un problema de salud. Cada vez aumenta más el número de embarazos en esta etapa de la vida, tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo. En la adolescencia se produce un proceso de reestructuración, de cambios endocrinos y morfológicos, como son, la aparición de los caracteres sexuales secundarios, la transformación y crecimiento de los genitales, la aparición de la menarquía en la niña y la eyaculación en el varón; además, surgen nuevas formas de relación con los adultos, nuevos intereses, actividades de estudio, cambios en la conducta y en la actitud ante la vida.

En el año 2017 en Estados Unidos, el 56% de las mujeres adolescentes habían tenido relaciones sexuales, mientras que la cifra de varones corresponde a un 73%, como consecuencia de esto, el país ocupa el primer lugar en embarazos adolescentes, dentro de los países desarrollados, a pesar que en los países europeos la actividad sexual comienza en edades más tempranas. El índice de embarazos en muchachas de entre 15 y 19 años, del 2017 en Estados Unidos de Norteamérica es de 9,8%, en Canadá es de 4,9% y en Países Bajos de 1,4%. Esta situación afecta principalmente a las naciones en vías de desarrollo en las que se informa que 17% de todos los partos ocurren en la etapa adolescente. <sup>[2]</sup>

De los países europeos, Inglaterra es el país que tiene la más alta incidencia de embarazo en la adolescencia. Por otro lado, en América Latina y el Caribe se presenta la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo, estimadas en 66.5% nacimientos por cada 1,000 niñas de entre 15 y 19 años, siendo superadas sólo por las de África subsahariana. La tasa mundial

de embarazo adolescente en el 2017 se estimó en 46 nacimientos por cada 1.000 niñas. [2]

En Perú, el Censo 2017 mostró que, del total de adolescentes de 15 años, el 2.1% son madres y que esta cifra aumenta con la edad, llegando a 21.5% a los 19 años. [3]

Durante el 2018 se mostró un incremento con respecto al año anterior, del total de adolescentes de 15 años, el 3,0% son madres y de 19 años hasta un 25,8%. Del total, el 12,6% estuvieron embarazadas alguna vez, el 9,3% ya eran madres y el 3,3% se embarazaban por primera vez. [4]

En el 2017 en Ica el porcentaje de madres adolescentes de entre 15 a 19 años fue de 11.3% del total de mujeres, equivalente a 3812 adolescentes. [3]

Esto se asocia al entorno familiar, a la sociedad en la que viven, al comportamiento que presentan, la falta de conocimiento, sus creencias sobre el matrimonio, el consumo de alcohol a temprana edad, el uso de drogas, antecedentes maternos adolescentes y abuso relativo. La mayoría de los embarazos en adolescentes ocurren en el período escolar, por eso se observa el incremento de escolares embarazadas, especialmente en áreas pobres o extremadamente pobres.

El inicio de las relaciones sexuales adolescentes, en los diversos contextos sociales y/o culturales, suele darse en lugares y momentos no planificados, siendo el enamoramiento el factor clave ante la necesidad de dar y recibir placer, expresando su sexualidad de manera a través de las relaciones íntimas.

Actualmente la mayoría de adolescentes han tenido experiencias sexuales y muchos de ellos mantienen una vida sexual activa, pero son pocos los que están plenamente informados o tienen conocimientos de los riesgos que corren y de qué manera pueden protegerse de las infecciones de transmisión sexual (ITS), el VIH o embarazos no deseados. Los adolescentes se creen y sienten que son invulnerables ante cualquier vivencia de riesgo y por eso no se preocupan por su salud. [5]

Prevenir un embarazo a edad temprana es la prioridad para el sistema de salud pública de cada país, por las complicaciones y consecuencias que eso conlleva, por ende, desarrollan diferentes acciones orientadas como: no permitir el matrimonio antes de los 18 años, aumentar la promoción y el uso de anticonceptivos por parte de los adolescentes, además de impartir charlas informativas sobre educación sexual en centros educativos y centros de salud. [6]

Pese a la información brindada en los centros educativos sobre educación sexual y las medidas preventivas tomadas para evitar los embarazos a temprana edad, estas no resultan ser suficientes, ya que, en algunas familias el tema sexual sigue siendo un tabú y por ello no existe un diálogo con el adolescente que refuerce la información que recibe. Por otro lado, en las instituciones el tiempo se limita a las clases de tutoría para impartir las charlas y tratar de resolver varios problemas a la vez, uno de los cuales es la salud sexual de los estudiantes, considerando también que, por vergüenza de hacer preguntas sobre sexualidad o temor a las burlas de sus compañeros, se limitan a escuchar sin aclarar sus dudas.

Sumándole a ello la situación actual que viene atravesando el mundo, la cual no solo limita a los adolescentes a realizar sus estudios desde su casa sorteando las complicaciones por las desventajas socioeconómicas de las familias, sino que además dificulta las medidas ya tomadas para la prevención del inicio temprano de su vida sexual.

Con las cifras y datos mencionados anteriormente se afirma la necesidad de realizar una evaluación para determinar el nivel de conocimiento que mantiene sobre educación sexual y verificar la efectividad de la información a la hora de decidir tener relaciones sexuales.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Cuál es el conocimiento sobre educación sexual en alumnas del 4to año de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” 2021?

## **2.3. Pregunta de investigación específica**

- ¿Cuál es el conocimiento sobre salud sexual en alumnas de 4to año de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” 2021?
- ¿Cuál es el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en alumnas de 4to año de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” 2021?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Trasmisión Sexual en alumnas de 4to año de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” 2021?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las complicaciones en embarazo adolescente en alumnas de 4to año de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” 2021?

## **2.4. Objetivo General**

Determinar el nivel de conocimiento sobre educación sexual en alumnas del 4to año de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” 2021.



## **2.5. Objetivos Específicos**

- Determinar el nivel de conocimiento sobre salud sexual en alumnas de 4to año de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” 2021.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en alumnas del 4to año de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” 2021.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Trasmisión Sexual en alumnas del 4to año de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” 2021.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre las complicaciones en el embarazo adolescente en alumnas del 4to año de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” 2021.

## **2.6. Justificación e Importancia**

### **▪ Justificación**

El presente estudio se justificó ya que existe un gran número de temas que hacen referencia a la adolescencia, ellos consideran que la transición del niño hacia la edad adulta es un fenómeno trascendental, único e irrepetible que se inicia con los cambios puberales y se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos.

En esta etapa se abre a los adolescentes un amplio campo de descubrimientos y a la vez de confusión, aparecen intereses y sentimientos nunca antes experimentados y se despierta la curiosidad por temas desconocidos, sobre todo los relacionados con la sexualidad, por lo que tienen que enfrentar conflictos para los cuales no están preparados, son incapaces de analizar las consecuencias de su comportamiento en ese sentido y de tomar decisiones sensatas, puesto que no han alcanzado el nivel de desarrollo cognitivo y emocional necesario para establecer una conducta sexual responsable. [7]

El conocimiento sobre el tema contribuyó en el entendimiento de una problemática en la salud del adolescente, fortaleció los datos que se tienen sobre el tema para tener un mejor enfoque y una adecuada intervención con objeto de mejorar la salud sexual de las alumnas.

- **Importancia**

El estudio tuvo como importancia determinar el nivel de conocimientos que tiene las alumnas de 4to año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Ica, puesto que a pesar de contar con un área en educación sexual que les brinda información constante, cada año siguen presentándose casos de embarazo; la adolescencia es una fase de descubrimiento de identidad sexual, es necesario verificar y reforzar los conocimientos para evitar riesgos innecesarios.

## **2.7. Alcance y Limitaciones**

El presente estudio se llevó a cabo con el fin de verificar el nivel de conocimientos de las adolescentes sobre educación sexual.

La investigación abarca únicamente a las alumnas del 4to año de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” de Ica.

Pese a que las alumnas de la Institución cuentan con un área de consejería en educación sexual, de la cual reciben charlas de manera constante, estas no se asimilan en su totalidad.

Por otro lado debido a la pandemia que atravesamos actualmente, la educación de manera presencial se ha visto interrumpida y el medio de comunicación con las alumnas se ha vuelto limitado.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

##### 3.1.1. Antecedentes Internacionales

**López N., Aveiga M. y Castro N. (ECUADOR-2020).** Su investigación se tituló “Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes”. El objetivo se basó en analizar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. Siendo un estudio de nivel descriptivo y corte transversal. Aplicado a 212 adolescentes de entre 13 y 19 años en la Parroquia de Huachi Grande. Se pudo identificar que a nivel de conocimiento un 70% deficiente y solo un 30% bueno. Las fuentes de información sobre salud sexual y reproductiva en general según los adolescentes, provienen de mayor medida del internet (36%), seguido de su institución educativa (24%), igual que de los padres (24%), seguido de los amigos (12%) y la más escasa recibida de otros familiares (4%).<sup>[8]</sup>

**Armoa C., Méndez J., Martínez P. y Estigarribia G. (PARAGUAY-2018).** Su investigación se tituló “Conocimientos, actitudes y practicas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del Distrito. El objetivo se basó en determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del Distrito de R.I. 3 Corrales, durante el año 2018. Siendo un estudio de nivel descriptivo de corte transversal. Aplicado a 200 estudiantes del primer al tercer curso de cuatro colegios del Distrito Corrales del Departamento de Caaguazú. Se observó que el 54,77% refiere haber tenido relaciones sexuales, el 71,94% tiene conocimiento sobre el preservativo y el 47% de ellos lo utilizaron en el primer contacto sexual. El conocimiento fue bajo en un 48%, la actitud

desfavorable en un 56% y las prácticas incorrectas en un 54% de los casos. <sup>[9]</sup>

**Hernández D. (MÉXICO-2018).** Su investigación se tituló “Evaluación de conocimientos sobre sexualidad de los estudiantes de nivel básico (primaria)”. El objetivo se basó en evaluar los conocimientos de los alumnos en materia de sexualidad para conocer las deficiencias que existen en el nivel de educación básica. Siendo un estudio de tipo básico, nivel descriptivo y corte transversal. Aplicado a la totalidad de alumnos de 4° a 6° año de primaria, además se entrevistó a maestros con diferentes licenciaturas, de la misma escuela. Encontrándose en esta investigación que los alumnos tienen una información incompleta y deficiente, sumándole a esto que muchos de los maestros carecen de estrategias para transmitir de manera adecuada la información que poseen sobre sexualidad. <sup>[10]</sup>

### **3.1.2. Antecedentes Nacionales**

**Salazar Y. (CHIMBOTE-2021).** Su investigación llevo el título de “Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez”. El objetivo se basó en describir el conocimiento y actitudes sexuales de los adolescentes de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez – Nuevo Chimbote, de abril a junio del 2021. Siendo un estudio de nivel descriptivo y corte transversal. Aplicado a 138 adolescentes de un total de 215; la muestra obtenida se realizó a través de muestreo aleatorio simple. Obteniéndose que el 65,2% tienen conocimiento sobre sexualidad, el 56,5% presenta actitudes desfavorables. <sup>[11]</sup>

**Castellano G. (PUCALLPA-2018).** Su investigación se tituló “Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en los

adolescentes de la Institución Educativa Nueva Requena, Pucallpa”. El objetivo se basó en determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre la sexualidad en los adolescentes de la Institución Educativa Nueva Requena. Siendo un estudio de nivel descriptivo, corte transversal y de diseño no experimental. Aplicado a 83 adolescentes de entre 12 a 19 años de la Institución Educativa. Observándose que el 51.8% tenía entre 14 a 15 años y que el 51.2% tenían pareja sexual. El nivel de conocimiento de sexualidad fue alto en un 85.7%, así como en sus dimensiones: anatomía y fisiología, sexual y reproductiva en un 57.8%, ciclo de respuesta sexual en un 70%, prevención de las ITS VIH en 53.7% y en los métodos anticonceptivos en un 57.8%. En relación con la actitud fue favorable en un 95.2%. [12]

**Castillo N. (HUANCAYO-2017).** Su investigación se tituló “Nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes del 5to de secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui”. El objetivo se basó en determinar el nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes de las estudiantes del 5to de secundaria. Siendo un estudio de nivel descriptivo, prospectivo, transversal y no experimental. Aplicado a 49 estudiantes de 297 estudiantes del 5to año. Observándose que el 51% tenían 16 años; el 46.9% no había iniciado sus relaciones sexuales mientras que el 20% lo hizo a los 15 años; el 75.3% refieren conocer sobre embarazo adolescente mientras que el 74% refieren conocer la prevención del embarazo; finalmente, el 83,7% conocen sobre los métodos anticonceptivos. [13]

### **3.1.3. Antecedentes Locales**

**Céspedes C. (CHINCHA-2019).** Su investigación se tituló “Nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en escolares”. El objetivo se basó en determinar el nivel de conocimiento sobre

salud sexual y reproductiva de 3°, 4°, 5° de la Institución Educativa de Mujeres Santa Ana de Chincha. Siendo un estudio de nivel descriptivo, correlacional y un diseño no experimental. Aplicado a 286 de una población de 1,118 estudiantes que cursan los grados mencionados. Observándose con respecto a la salud sexual y reproductiva, el 84% de las adolescentes poseen un nivel alto de conocimiento y el 16% tienen un nivel medio de conocimiento, así mismo; el 44% tienen un nivel alto de conocimiento sobre fisiología reproductiva, y el 55% tienen un nivel alto de conocimiento sobre infecciones de trasmisión sexual. [5]

**Martínez K. (ICA-2018).** Su investigación se tituló “Nivel de conocimiento y actitudes frente a la sexualidad en los adolescentes del C.P. San Isidro”. El objetivo se basó en determinar el nivel de conocimiento y actitudes frente a la sexualidad. Siendo un estudio de tipo básico, cualitativo-cuantitativo, transversal y nivel prospectivo. Aplicado a 145 adolescentes de entre 14 a 17 años del Centro Poblado San Isidro. Obteniéndose que el 48,2% presentaron un bajo nivel de conocimiento y el 26,8% un alto nivel; además de poseer una actitud negativa el 62,5% y una positiva en un 37,5%. [14]

**Salcedo J. (ICA-2016).** Su investigación se tituló “Conocimientos y actitudes sobre sexualidad de los alumnos de 5to año de secundaria de la Institución Educativa José María Arguedas, Parcona, Ica, 2016. El objetivo se basó en determinar el grado de conocimiento y actitudes que tienen los alumnos de 5° año. Siendo un estudio de tipo básico, nivel descriptivo, diseño no experimental. Aplicada a 75 alumnos del total que conforman los tres salones, de edades entre 15-17 años. Teniendo como resultado que el 69% tienen pareja, el 16% tuvo relaciones coitales y el 11% intento dar inicio a su vida sexual. A nivel de conocimiento sobre sexualidad, un 40% presenta un nivel bajo y un 23% uno alto. En el tema de métodos anticonceptivos solo el

17% presenta un nivel alto de conocimiento, mientras que el 48% presenta un nivel bajo. [15]

## **3.2. Bases Teóricas**

### **3.2.1. Definición de Conocimiento**

Definimos la palabra conocimiento como la agrupación de datos, conceptos e información que obtenemos a base de experiencia que nos va mostrando el mundo que nos rodea y que se almacena en cada persona de formas diferentes. Tiene su origen en la percepción sensorial, seguido del entendimiento y finalizando en la razón.

Se puede clasificar de varias maneras; basándose en los tipos de conocimiento que son, el general que lo obtenemos de la vivencia cotidiana y el científico que lo obtenemos de hechos verificables y sustentados. También basándose en los niveles estos son el conocer, que es tener la información adecuada, coherente y/o correcta; y el no conocer, que es tener la información inadecuada, deficiente y/o incorrecta. [16]

### **3.2.2. Sexualidad**

La sexualidad se define como el aspecto principal central del ser humano, que está presente a lo largo de su vida. Esta puede incluir diversas dimensiones, mas no todas se viven o se pueden expresar y se debe afrontar de manera positiva respetando y protegiendo los derechos sexuales de cada persona.

Tres dimensiones de la sexualidad son la biológica, la social y la psicológica, que están presentes en cada persona, pero en diferente forma y ritmos según sus experiencias vividas. No se puede separar la sexualidad del resto de la personalidad de cada



individuo, ya que esto supone dividir al ser humano de su realidad vital y existencial. <sup>[17]</sup>

### **3.2.3. Educación Sexual**

Es un proceso de formación permanente que busca el desarrollo integral de los seres humanos y que contribuye con el desarrollo social, para esto es necesario analizar los fundamentos de los diversos modelos que nos proponen. La adquisición de las diversas nociones sexuales la obtenemos no solo de los centros educativos, lugares especializados en estos temas o nuestros padres; sino también formamos nuestra idea basándonos en la información que se nos brinda en internet, la televisión y en la mayoría de los casos de los amigos. De esta manera se construye la identidad de género de cada persona, incluyendo los conocimientos sobre las diferencias de género, las preferencias sexuales, los cambios psicológicos y afectivos, las diferencias anatómicas. <sup>[18]</sup>

La educación sexual responsable se basa en una formación rica en valores, conocimientos y comportamientos incluyendo la igualdad y el respeto tanto hacia los demás como a nosotros mismo. Esta formación se debe iniciar con los niños de primaria, enseñándoles sobre su cuerpo y como deben cuidarse, no permitiendo que los toquen, ni que los intimiden o les obliguen a guardar secretos que atenten contra su integridad. De igual forma a los adolescentes se debe brindar los conocimientos correctos para que puedan decidir sobre su vida, para que puedan tomar decisiones de manera segura, consciente y responsable. <sup>[19]</sup>

La salud sexual de cada persona es un estado de bienestar físico, emocional, mental y social que se vincula con la sexualidad; y requiere de un acercamiento positivo y que respete tanto las relaciones sexuales y la sexualidad que cada individuo, así como la posibilidad de obtener placer y experiencias sexuales seguras,

evitando situaciones no deseadas y por imposición, evitando las discriminaciones y la violencia. [20]

### **3.2.4. La adolescencia**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), la define como el periodo de crecimiento y desarrollo humano comprendido entre los 10 y los 19 años. Siendo la etapa en la que suceden los cambios importantes, se inician los procesos de maduración biológica, psicológica y social del individuo. Tratándose de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, se inicia biológicamente con la llegada de la pubertad; la cual se presenta de diferente manera entre niñas y niños. Por otro lado, el término de la adolescencia también varía entre individuos, como cuando se obtiene independencia y se asumen funciones de adultos; por eso a la finalización de esa etapa se le conoce como juventud, un término que se usa para personas que asumen derechos y responsabilidades de adultos para integrarse en la sociedad. [21]

La adolescencia se divide en tres etapas, clasificadas en:

#### **✓ Adolescencia Temprana (10 a 13 años)**

Es también conocida como pubertad, la etapa en que inician los cambios físicos, que se manifiesta con una repentina aceleración del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias, que son el crecimiento de vello púbico y axilar. En las mujeres se presenta la menarquia. Estos cambios externos son con generalmente muy notorios y pueden ser motivo de ansiedad y entusiasmo. Los cambios internos, son menos evidentes, pero igualmente profundos.

Los cambios de humor son variantes y constantes, a lo que ellos responden de manera impulsiva, sienten una necesidad mayor de

privacidad y los lazos de amistad con adolescentes de su mismo sexo se hacen más fuertes. [22]

#### ✓ **Adolescencia media (14 a 16 años)**

Los cambios físicos que comenzaron en la pubertad continúan durante esta etapa, aparece el acné. En los hombres es posible que se les quiebre la voz a medida que se les va agravando. En las mujeres es muy probable que los cambios físicos estén casi completos y que la mayoría presente menstruaciones regulares. Es en esta edad que surge el interés por los individuos del sexo opuesto, las relaciones románticas y sexuales llaman su atención. Probablemente se cuestionen su identidad sexual y la exploren, lo que podría resultar estresante si no tienen el apoyo de sus pares, de la familia o de la comunidad. Las discusiones con sus padres se vuelven constantes y más por la lucha por tener su espacio e independencia. Suelen pasar menos tiempo con la familia y más con los amigos, se sienten invulnerables y pueden presentar conductas de riesgo. [22]

#### ✓ **Adolescencia Tardía (17 a 19 años)**

En esta etapa por lo general ya completaron su desarrollo físico, su voz ya está definida, las discusiones con sus padres cesan y se acercan nuevamente, las relaciones íntimas adquieren mayor importancia, alcanzan su propia identidad tanto en lo personal como en lo social, sus ideas y valores presentan una perspectiva más adulta desarrollando así metas reales basándose en el futuro. [22]

### **3.2.5. Los métodos anticonceptivos**

Los métodos anticonceptivos son métodos usados para prevenir o reducir la posibilidad de un embarazo. Promover la prevención

de embarazos adolescentes forma parte de una sexualidad responsable.

Existen diferentes tipos de métodos, que se clasifican en:

➤ Temporales

- ✓ Métodos de abstinencia periódica.
  - Del ritmo o calendario.
  - Billings o moco cervical.
  - Del collar o días fijos.
  
- ✓ Método de lactancia materna (MELA).
  
- ✓ Métodos de barrera.
  - Preservativo o condón masculino.
  - Preservativo o condón femenino.
  
- ✓ Métodos hormonales.
  - Hormonales combinados.
  - Hormonales de progestágeno solo.
  - Hormonal de emergencia.
  
- ✓ Método de dispositivo intrauterino.

➤ Definitivos

- ✓ Bloqueo tubárico bilateral.
- ✓ Vasectomía. <sup>[23]</sup>

### **3.2.6. Infecciones de transmisión sexual**

Estas infecciones se propagan de persona a persona mediante el contacto sexual sin uso de protección alguna; no importando cual sea la vía (vaginal, oral y/o anal). No obstante, en algunos casos el contagio se puede dar por vía sanguínea, la madre lo puede

trasmitir al feto durante el embarazo o al momento del parto; o al estar en contacto con objetos punzocortantes contaminados. [24]

Entre algunas de ellas tenemos:

- ✓ Sífilis: causada por una bacteria, afectando tanto a mujeres y a hombres; el contagio se puede dar de 3 formas conocidas (contacto sexual, objetos punzocortantes contaminados y madre-feto). Se manifiesta en un inicio como una llaga pequeña e indolora, de no ser tratada aparecerán erupciones cutáneas en manos y/o pies más adelante.
- ✓ Gonorrea: al igual que la sífilis es causada por una bacteria y se contagia de la misma manera. En el caso de los hombres puede causar dolor al momento de orinar, además de producir secreción; y en las mujeres también puede presentarse una secreción inusual, generalmente no presentan síntomas.
- ✓ Clamidia: ocasionada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*, siendo muy común entre los jóvenes, especialmente en las mujeres. Los síntomas en las mujeres incluyen sensación de ardor al orinar, flujo vaginal anormal que puede tener olor y que genera dolor durante el acto sexual. En hombres incluye ardor o picazón en la abertura del pene, secreción en el pene y sensación de ardor al orinar.
- ✓ Herpes genital: es causado por el virus del herpes simple, se contagia por contacto sexual sin protección. Se presentan llagas en la zona por donde hubo el contacto, siendo ampollas que al romperse resultan muy dolorosas. Se presenta tanto en mujeres como en hombres.
- ✓ Virus del Papiloma Humano (VPH): al igual que las demás el contagio se da por vía sexual. Existen una gran variedad de tipos de VPH que generan problemas en la salud, se inicia con verrugas en la zona genital con forma de coliflor y se

complica pudiendo causar cáncer de cuello uterino, de vulva, de ano entre otros. [25]

- ✓ VIH/SIDA: el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) es una afección crónica que daña y debilita el sistema inmunológico, su etapa final es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), se transmite por contacto sexual; de madre a hijo en el embarazo, parto o lactancia; y por objetos punzo cortantes. No existe cura solo tratamiento retroviral. [26]

### **3.2.7. Embarazo adolescente**

El embarazo en adolescentes es considerado como uno de los principales factores de riesgo que contribuyen a la mortalidad materno infantil. Los adolescentes son considerados un grupo de alto riesgo reproductivo, ya que no solo su cuerpo no se encuentra completamente desarrollado para llevar este proceso, sino que psicológicamente y socialmente se encuentran inmaduros.

Una de las principales causas del aumento del embarazo en menores de 15 años sería el inicio cada vez más temprano de las relaciones sexuales.

En las Estadísticas Sanitarias Mundiales durante el año 2018 se observaba que, la tasa de natalidad entre las adolescentes de 15 a 19 años era de 49 nacimientos por 1000 muchachas. Las tasas nacionales fluctuaban por cada 1000 adolescentes, entre 1 a 299 nacimientos, siendo la más elevadas la pertenecientes a África Subsahariana. No ofrecer información sobre educación sexual a los adolescentes ni en hogares, escuelas o comunidades de los países en vías de desarrollo es algo que se da normalmente. [27]

Según el informe del año 2017 realizado por el INEI-ENDES, un dato que causa alarma en el país, es el incremento de embarazos en edades de 15 a 19 años, pasando de un 12.7% del año 2016 a un 13.4% en el siguiente año. Este incremento en las tasas se observa tanto en las zonas urbanas, pasando de 9.8% a 10.7% como en las zonas rurales, al pasando de 22.7% a 23.2%.

En las zonas rurales, se puede observar que 23 de cada 100 adolescentes entre 15 y 19 años de edad son madres o están embarazadas por primera vez; mientras en las zonas urbanas, se observa que 11 de cada 100 se encuentran en la misma situación, estas cifras nos demuestran que las adolescentes de las zonas rurales tienen dos veces mayor riesgo de quedar embarazadas que las que viven en zonas urbanas.

En el departamento de Loreto que presenta una población rural e indígena, tiene la más alta tasa de embarazos adolescentes de todo el país, allí 3 de cada 10 adolescentes entre 15 y 19 años de edad son madres o están embarazadas por primera vez. [28]

#### **3.2.7.1. Causas del embarazo en el adolescente**

Existe muchas causas, pero el inicio cada vez más temprano de las relaciones sexuales sería el causante de la mayoría de embarazos en menores de 14 años. Entre otras causas tenemos:

- Falta de madurez
- Desconocimiento o falta de cultura sexual
- Violación (en algunos casos)
- Presión por parte de los amigos
- Carencia de información
- Carencia afectiva
- Falta de control en sus impulsos
- Simplemente por curiosidad. [29]

#### **3.2.7.2. Complicaciones maternas y neonatales en el embarazo**

Riesgos maternos en un embarazo adolescente:

- Anemia
- Infecciones urinarias
- Bacteriuria asintomática

- Hipertensión gestacional
- Preeclampsia – eclampsia
- Hemorragias asociadas a la placenta
- Rotura prematura de membranas
- Parto prolongado o difícil
- Cesárea
- Mortalidad materna

Riesgos neonatales en un embarazo adolescente:

- Abortos espontáneos
- Bajo peso al nacer
- Partos pretérminos.
- Desproporción cefalopélvica
- Malformaciones congénitas
- Mortalidad neonatal <sup>[30]</sup>

### **3.2.7.3. Consecuencias en el embarazo adolescente**

El embarazo a temprana edad afecta psicológica y socialmente al adolescente; principalmente a la madre que se ve obligada a interrumpir sus estudios, debido a su corta edad tiene dificultades para la crianza del recién nacido y balancear su tiempo para realizar sus labores escolares, no haciéndose cargo de manera completa y responsable, relegando sus funciones a sus padres o familiares, generalmente a la abuela materna.

Además de enfrentarse a las críticas de la familia y en entorno en que viven; se suma a ello los constantes problemas, no solo emocionales sino también económicos que tienen con el padre, que en muchos casos resulta ser también un adolescente que opta por abandonar sus estudios para trabajar y más adelante abandona el trabajo por cansancio y aburrimiento incumpliendo con sus funciones. <sup>[31]</sup>



#### **3.2.7.4. Prevención del embarazo en adolescente:**

La Organización de las Naciones Unidas (ONU) propone diversas recomendaciones para disminuir el embarazo a temprana edad, las cuales involucran desde acciones para generar leyes y normas que amparan a los adolescentes, hasta trabajos que apoyan a los adolescentes ya sea individuales, familiares y/o comunitarios.

- Promover leyes y normas que no permitan el matrimonio y las uniones civiles de parejas menores de 18 años.
- Promover más charlas sobre educación sexual en los centros educativos que capten la atención de los adolescentes.
- Promover el uso de métodos anticonceptivos.
- Prevenir las situaciones que propicien lugar a las relaciones sexuales bajo coacción.
- Detectar si se está presentando violencia familiar o sexual en el entorno de los adolescentes.
- Incluir a las jóvenes en el diseño e implementación de los programas de prevención de embarazo adolescente.
- Crear y mantener un entorno que permita la igualdad entre ambos sexos, su salud y los derechos sexuales y los reproductivos de cada adolescente. <sup>[32]</sup>

### **3.3. Identificación de las variables**

Variable de principal:

- Nivel de conocimiento en educación sexual.

Dimensiones de la variable:

- ✓ Salud sexual
- ✓ Métodos anticonceptivos
- ✓ Infecciones de Trasmisión Sexual
- ✓ Complicaciones en embarazo adolescente

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Tipo y Nivel de la Investigación

De acuerdo al tipo de investigación se trató de un estudio básico, porque se originó dentro del marco teórico y permaneció en él. De acuerdo al nivel, se trató de una investigación descriptiva, porque describió fenómenos sociales y/o clínicos en una circunstancia temporal y geográfica determinada.

### 4.2. Diseño de Investigación

De acuerdo al diseño de investigación se trató de un estudio no experimental ya que no se manipuló la variable, sino que se tomó tal cual se presentó.

Esquema:



Dónde: M = Muestra  
O = Observación

### 4.3. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Valor final
Nivel de conocimiento sobre educación sexual	Conjunto de ideas, conceptos, perspectivas y experiencias que presenta el adolescente sobre la sexualidad.	Los conocimientos se medirán en 4 dimensiones, desglosadas en 20 preguntas y se expresará según las alternativas planteadas.	Salud Sexual	Conoce sobre su sexualidad.	Nominal	Alto: 31- 40 puntos  Medio: 11 – 30 puntos  Bajo: 0 – 10 puntos
				Conoce sobre salud sexual.	Nominal	
				Conoce la sexualidad responsable.	Nominal	
			Métodos Anticonceptivos	Conoce los diferentes métodos anticonceptivos	Nominal	
				Conoce como prevenir embarazos no deseados.	Nominal	
			ITS	Conoce las infecciones de transmisión sexual.	Nominal	
				Conoce como prevenir una infección de transmisión sexual	Nominal	
			Complicaciones en embarazo adolescente	Conoce las causas de un embarazo adolescente.	Nominal	
				Conoce las complicaciones de un embarazo adolescente.	Nominal	
Conoce las consecuencias de un embarazo adolescente.	Nominal					

#### **4.4. Hipótesis general y específica**

No se planteó hipótesis por ser un estudio descriptivo.

#### **4.5. Población - Muestra**

##### **4.5.1. Población**

La población estuvo conformada por 100 alumnas pertenecientes al 4to año de secundaria de las aulas “H”, “I”, “J” y “K” de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” de Ica.

##### **4.5.2. Muestra**

La muestra estuvo constituida por el total de la población, de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” de Ica.

##### **4.5.3. Criterios de inclusión y exclusión**

Criterios de inclusión:

- Adolescentes de 15 a 17 años de edad.
- Adolescentes que tenían el consentimiento de sus padres para participar en el estudio.
- Adolescentes que participan voluntariamente.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes no comprendidas en las edades de 15 a 17 años de edad.
- Adolescentes que no tenían el consentimiento de sus padres para participar en el estudio.
- Adolescentes que no desean participar.

#### **4.6. Técnicas e instrumentos, validación y confiabilidad.**

Para la recolección de datos del presente estudio se utilizará la encuesta basada en 20 preguntas de opción múltiple dividida en 4 dimensiones.

##### **Validación y confiabilidad:**

Para obtener la validación y el grado de confiabilidad del presente estudio del instrumento creado por la investigadora, este fue sometido a los siguientes procedimientos:

- **Validación por jueces o de Delfos.**

El instrumento de recolección fue sometido a evaluación por un grupo interdisciplinario de jueces integrado por:

1. Una profesional con la Especialidad de Ginecobstetricia, doctora en la clínica Virgen del Rosario de Ica.
2. Una profesional con Grado de Magister en Obstetricia, docente en la Universidad Autónoma de Ica
3. Una profesional con Grado de Magister en Obstetricia, es asesora internacional en Lactancia Materna.

Se les envió a los jueces una lista de cotejo, por la cual evaluaron las preguntas teniendo en cuenta su relevancia, coherencia, suficiencia y claridad, finalmente se elaboró una constancia de validación para que los jueces den fe del trabajo realizado.

- **Confiabilidad.**

Para calcular la confiabilidad del instrumento creado por la investigadora, se usó el Índice de Consistencia Interna de Alfa de Cronbach. El valor obtenido ( $\alpha = 0.730$ ) tratándose así de un instrumento fiable que hará mediciones estables y consistentes.

#### **4.7. Recolección de datos.**

La recolección de la información se llevó a cabo en los meses de septiembre a octubre del año 2021, mediante una encuesta virtual usando una encuesta elaborada en Google Forms. Previo a eso se solicitó el permiso a la Dirección de la Institución Educativa participante, contándose con el apoyo por parte de la coordinadora del turno tarde y las docentes del área de inglés. Utilizando los medios de comunicación como WhatsApp, correos institucionales y llamadas. Se informó además a los tutores, docentes de apoyo, padres y adolescentes el propósito de la investigación, haciéndoseles llegar el consentimiento informado para que las adolescentes puedan participar, se les envió también el cuestionario. Se les notificó a las adolescentes que debían completar 3 datos de información general y las 20 preguntas del cuestionario. Una vez disponible el instrumento, se les hizo un recordatorio semanal durante el transcurso de los 31 días del mes de octubre, tiempo que estuvo disponible el instrumento, fueron enviados además afiches y videos para motivar a las adolescentes a participar y se hizo seguimiento mediante las docentes de apoyo hasta lograr finalmente completar el total de participantes requeridas de la muestra.

#### **4.8. Técnica de análisis e interpretación de datos.**

El procesamiento de los datos recolectados, comprendió las siguientes etapas: Clasificación, codificación, tabulación y análisis e interpretación de datos, este último incluye.

Análisis estadístico descriptivo: Se realizó un análisis un variado de la variable.

- Para la variable cualitativa se describió en frecuencia absoluta (N) y frecuencia relativa (%).
- Para la variable cuantitativa se describió sus promedios, la moda, el mínimo, máximo, etc.

## V. RESULTADOS

### 5.1 Presentación de e interpretación de Resultados.

**Tabla 1.** Características generales de las adolescentes.

<b>Edades</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
15 años	64	64%
16 años	32	32%
17 años	4	4%

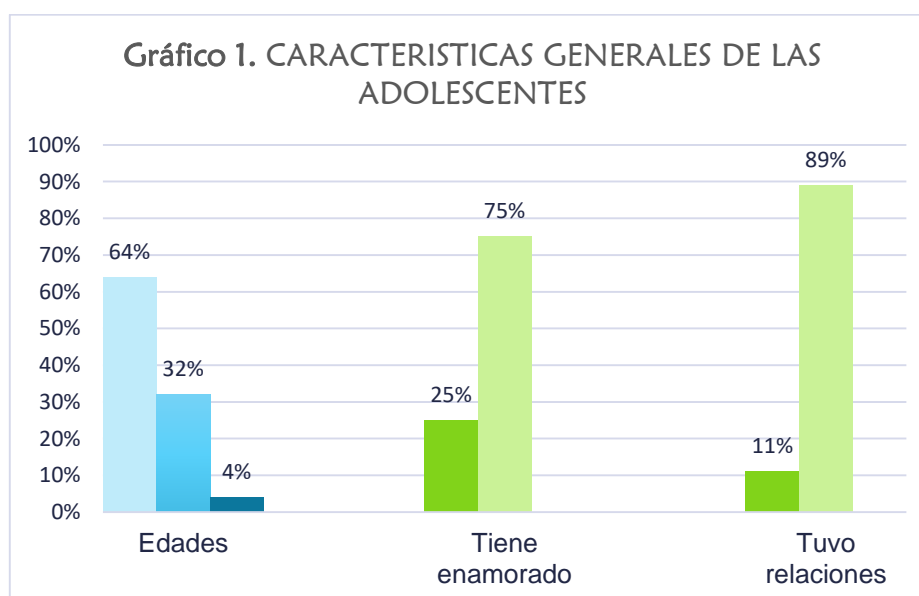
  

<b>Tiene enamorado</b>		
Si	25	25%
No	75	75%

<b>Tuvo relaciones</b>		
Si	11	11%
No	89	89%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

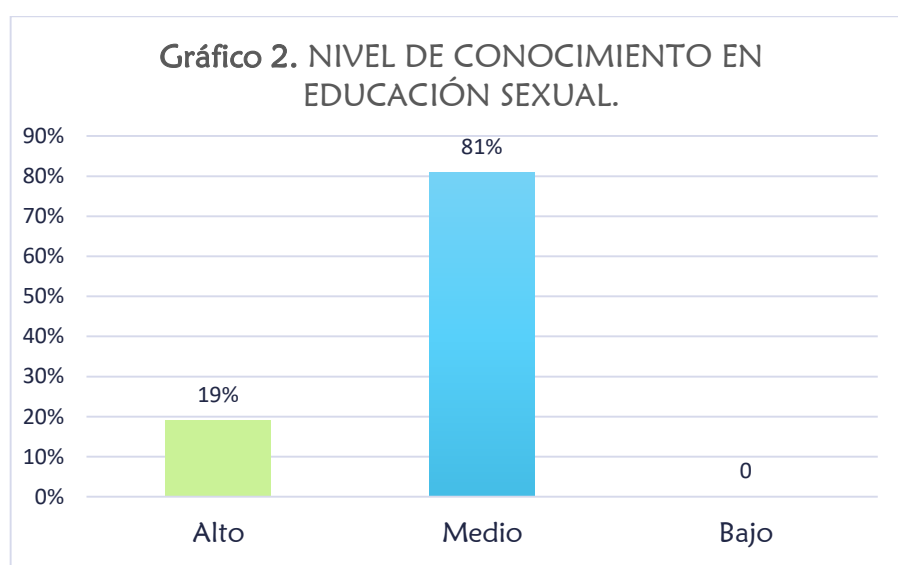


A nivel del rango de edad, se encontró que el 65% de las adolescentes tenía 15 años, el 32% tenía 16 años y el 4% tenía 17 años. Se observa también que el 25% refirió tener enamorado y el 75% refirió lo contrario. Además, el 11% refirió haber tenido relaciones sexuales por primera vez y el 89% refirió que no.

**Tabla 2.** Nivel de conocimiento en educación sexual.

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Alto	19	19%
Medio	81	81%
Bajo	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos.



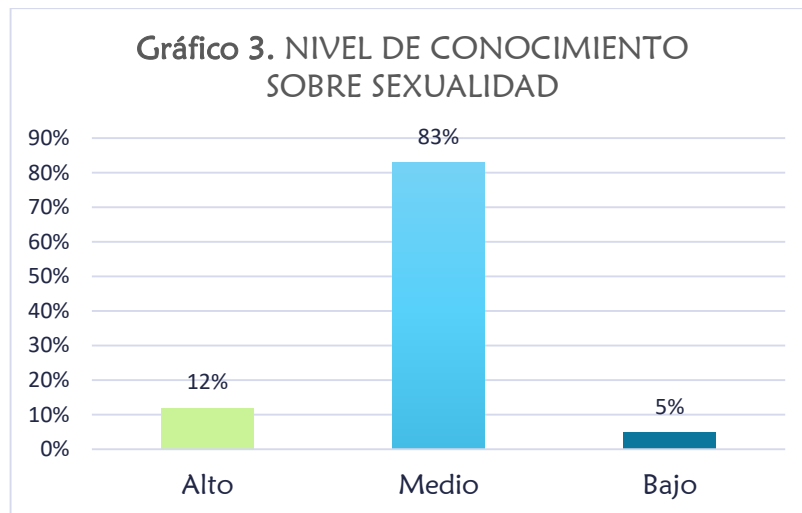
Se observa a nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, que el 19% presenta un nivel alto, el 81% uno medio y el 0% uno bajo.

**Tabla 3.** Nivel de conocimiento sobre sexualidad.

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Alto	12	12%
Medio	83	83%
Bajo	5	5%
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos.



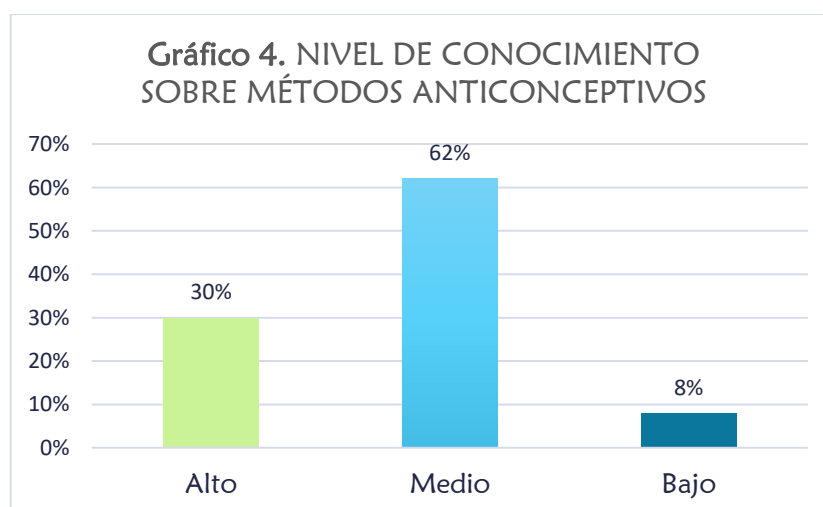


Se observa a nivel de conocimiento sobre sexualidad, que el 12% presenta un nivel alto, el 83% uno medio y el 5% uno bajo.

**Tabla 4.** Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Alto	30	30%
Medio	62	62%
Bajo	8	8%
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

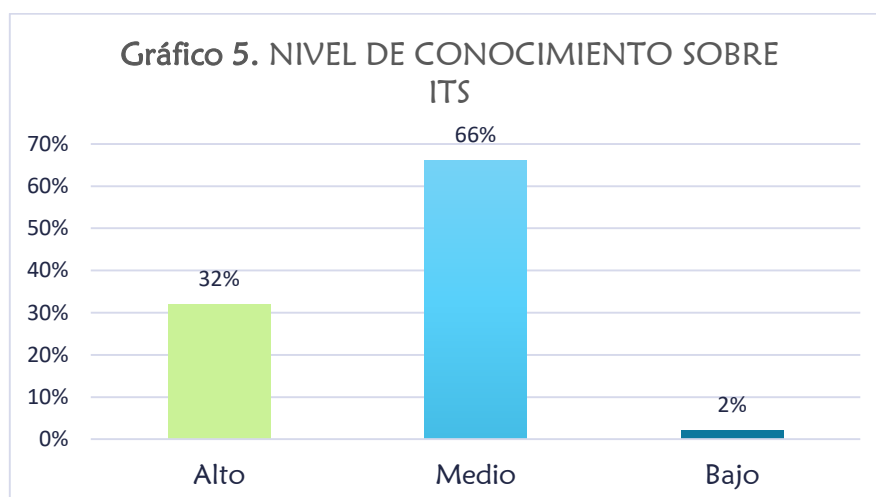


Se observa a nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, que el 30% presenta un nivel alto, el 62% uno medio y el 8% uno bajo.

**Tabla 5.** Nivel de conocimiento sobre ITS.

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Alto	32	32%
Medio	66	66%
Bajo	2	2%
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

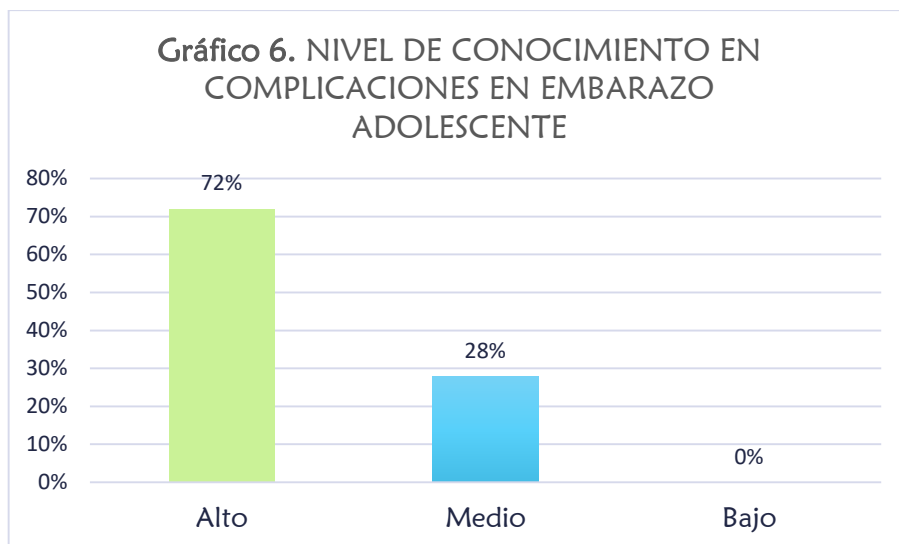


Se observa a nivel de conocimiento sobre ITS, que el 32% presenta un nivel alto, el 66% uno medio y el 2% uno bajo.

**Tabla 6.** Nivel de conocimiento complicaciones en embarazo adolescente.

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Alto	72	72%
Medio	28	28%
Bajo	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos.



Se observa a nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, que el 72% presenta un nivel alto, el 28% uno medio y el 0% uno bajo.

## **VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

### **6.1. Análisis de los resultados.**

No se planteó hipótesis por ser un estudio descriptivo.

### **6.2. Comparación de los resultados con los antecedentes.**

La intención de demostrar el nivel de conocimiento en educación sexual que tienen las alumnas pertenecientes al cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” de Ica en el presente año, motivo a que se realizase la investigación del presente trabajo, el cual dio como resultado en la primera tabla, que la mayoría de las adolescentes en un 64% tiene la edad de 15 años. Sin embargo, en la investigación de Castillo N. <sup>[13]</sup> en el 2017, mostró que el mayor porcentaje en un 51% pertenecía a la edad de 16 años, de igual forma en el estudio realizado por Salcedo J. <sup>[15]</sup> en el 2016, el mayor porcentaje en un 53% lo obtuvo el grupo de 16 años. En el aspecto sentimental vemos que el 75% no tiene enamorado; lo contrario que se da en la investigación de Salcedo J. <sup>[15]</sup> donde la cifra refleja que el 69% si tiene enamorado. De igual forma vemos en relación a su inicio sexual que, el 89% no ha tenido relaciones sexuales, cifra que se asemeja con la del estudio anterior <sup>[15]</sup> donde el porcentaje mas alto en un 73% corresponde al grupo que no ha tenido relaciones sexuales, contrario a lo encontrado en la investigación de Armoa C., Méndez J., Martínez P. y Estigarria G. <sup>[9]</sup> en Paraguay en el 2018, donde vemos que el 54.77% si ha tenido contacto sexual; al igual que en la de Salazar J. <sup>[11]</sup> en Chimbote del presente año con un porcentaje de 67.4%.

Se observa en la tabla 2, con respecto al nivel de conocimiento en educación sexual, que de las 100 alumnas que participaron del estudio, el 81% tiene un nivel de conocimiento medio, mientras que en los resultados obtenidos por Martínez K. <sup>[14]</sup> en el 2018, el

mayor porcentaje con un 48.5% pertenecería al grupo con nivel de conocimiento bajo, seguido de un 26.8% de nivel alto; en el primer caso que si bien el porcentaje no representa al nivel bajo se demuestra que la información brindada a las estudiantes no es aprovechada en su totalidad y que existen puntos a reforzar para garantizar su bienestar y salud sexual; y en el segundo caso la cifra refleja que el nivel de conocimiento de los adolescentes que participaron del estudio son insuficientes, lo cual los clasifica como un grupo de alto riesgo.

Los resultados obtenidos en la dimensión sobre sexualidad de la tabla 3 mostraron que, el 83% presenta un nivel de conocimiento medio, una cifra que al igual que la anterior nos indica que existen puntos y temas a reforzar; siendo contrario al estudio realizado por Salcedo J. <sup>[15]</sup> en el 2016, donde vemos que la mayor cifra en un 40% representa al grupo con un nivel de conocimiento bajo, seguida de un 37% con un nivel medio. Por otro lado, los estudios realizados por Salazar Y. <sup>[11]</sup> y Castellano G. <sup>[12]</sup> reflejaron, con cifras de 65.2% y 85.7% en Chimbote y Pucallpa respectivamente, el alto nivel de conocimiento que poseen los adolescentes que participaron del estudio.

Los resultados obtenidos en la tabla 4, de la dimensión sobre métodos anticonceptivos, mostraron que el 62% posee un nivel de conocimiento medio, seguido de un 30% con un nivel alto; siendo comparado con la investigación de Salcedo <sup>[15]</sup> donde el porcentaje más elevado con un 48%, lo obtuvo el grupo que tiene un bajo nivel de conocimiento. Siendo todo lo contrario en las investigaciones realizados por Castellano G. <sup>[12]</sup> y Castillo N. <sup>[13]</sup>, reflejando las cifras 57.8% en Pucallpa en el 2018 y 83.7%, en Huancayo en 2017 respectivamente, que representan un alto nivel de conocimiento.

Los resultados obtenidos en la dimensión sobre Infecciones de Trasmisión Sexual de la tabla 5 mostraron que, el 66% presenta un nivel de conocimiento medio, seguido de un 32% con un nivel alto; caso que se asemeja a la investigación realizada por

Céspedes C. <sup>[5]</sup> en Chincha en el año 2019, donde la cifra reflejada de 55% pertenece al grupo que posee un nivel el conocimiento alto; en ambos casos las cifras demuestran que la información que tienen los adolescentes sobre ITS necesitan reforzarse con mayor dedicación para mantener su salud sexual, puesto las infecciones de transmisión sexual se dan con mayor frecuencia en jóvenes y que tienen consecuencias graves, pudiendo dañarlos de manera irreversible.

Y para finalizar, los resultados de la investigación de la dimensión sobre las complicaciones en el embarazo adolescente de la tabla 6 que mostró, que el 72% presenta un nivel de conocimiento alto, seguido de un 28% con nivel de conocimiento medio; resultado similar a los que obtuvo Castillo N. <sup>[13]</sup> en su estudio en Huancayo en el 2017, donde el 75.3% presenta un alto nivel de conocimiento sobre embarazo adolescente y sus complicaciones.

## CONCLUSIONES

- En las características generales se determinó que, en el rango de edades, el 64% tiene 15 años, el 32% tiene 16 años y el 4% tiene 17 años. Además, el 25% refirió tener enamorado y el 11% haber tenido relaciones sexuales por primera vez.
- Se determinó que el nivel de conocimiento en Educación Sexual en las alumnas de 4to de secundaria de las Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes”, es medio en un 81%.
- En la dimensión conocimiento sobre salud sexual se determinó que, el 12% presenta un nivel alto, el 83% presenta un nivel medio y el 5% presenta un nivel bajo.
- En la dimensión conocimiento sobre métodos anticonceptivos se determinó que, el 30% presenta un nivel alto, el 62% presenta un nivel medio y el 8% presenta un nivel bajo.
- En la dimensión conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual se determinó que, el 32% presenta un nivel alto, el 66% presenta un nivel medio y el 2% presenta un nivel bajo.
- En la dimensión conocimiento sobre las complicaciones en embarazo adolescente se determinó que, el 72% presenta un nivel alto y el 28% presenta un nivel medio.

## RECOMENDACIONES

- A la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” se le recomienda, informar a sus docentes en general, de los temas que giran en torno a las adolescentes del plantel, permitiéndoles así interactuar con las ellas de mejor manera.
- Al comité de Tutoría y Orientación Educativa (TOE) de la Institución Educativa, se le sugiere organizar talleres de Educación Sexual enfocados a fortalecer la información que ya tienen las adolescentes y elevar más su nivel de conocimiento.
- Así mismo se recomienda realizar un control y seguimiento de las necesidades e intereses de las estudiantes, para formar grupos de acuerdo a sus afinidades, ideas y opiniones; creando así un ambiente favorable que les invite a participar en las sesiones educativas sobre su salud sexual y reproductiva.
- Al personal de salud del área de Obstetricia que brinda consejería en el colegio se sugiere, utilizar materiales didácticos que facilite su comprensión durante los talleres y que capte su atención; como el preservativo, las píldoras, los inyectables, la T de cobre, además de los folletos sobre los métodos anticonceptivos y las infecciones de transmisión sexual.
- Y por último, viendo que el porcentaje de nivel medio sobre las complicaciones de un embarazo adolescente es mínimo se sugiere, reforzar la información que tienen y resolver las dudas que presentan las estudiantes para que el pequeño porcentaje se convierta en nivel alto, ya que es el tema que domina la mayoría.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hernández W. Género en el Perú: nuevos enfoques, miradas interdisciplinarias [en línea]. Lima: Universidad de Lima. Fondo Editorial. Consorcio de Investigación Económica y Social. 2019. [Fecha de acceso 11 de agosto del 2021]. URL disponible en:  
[https://cies.org.pe/sites/default/files/files/otrasinvestigaciones/archivos/2018\\_-\\_genero\\_en\\_el\\_peru\\_.pdf](https://cies.org.pe/sites/default/files/files/otrasinvestigaciones/archivos/2018_-_genero_en_el_peru_.pdf)
2. Organización Panamericana de la Salud. Salud en las Américas [en línea]. Washington, D. C.: OPS. 2017. [Fecha de acceso 11 de agosto del 2021]. URL disponible en: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Censo Nacional 2017: XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas [en línea]. Lima. 2018. [Fecha de acceso 10 de octubre del 2021]. URL disponible en:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1596/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1596/libro.pdf)
4. Instituto Nacional de Estadística e Información. Encuesta Demográfica de Salud Familiar. Fecundidad [en línea]. Lima. 2019. [Fecha de acceso 11 de agosto del 2021]. URL disponible en:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Endes2019/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Endes2019/)
5. Céspedes C. Nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en escolares I.E. Santa Ana. Chíncha – 2019. (Tesis de pregrado). Perú-Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2020.
6. Membrilla L., Reche D. y Ureña S. Conocimientos en educación sexual y métodos anticonceptivos en adolescentes. Paraninfo Digital, 2018.

7. Educo. ChildFund Alliance. La importancia de la educación sexual durante la adolescencia. Blog. 2021. [Fecha de acceso 18 de agosto del 2021]. URL disponible en:  
<https://www.educo.org/blog/la-importancia-educacion-sexual-adolescentes>
8. Ramos A. Nivel de conocimiento de los riesgos del embarazo en adolescentes que asisten al Centro de Salud N°1. Ibarra, 2019. (Tesis de pregrado). Ecuador; 2019.
9. Armoa C, Méndez JM, Martínez P, Estigarribia G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del distrito de R. I. 3 Corrales, 2018. (Tesis de pregrado). Med. clín. Soc. Paraguay; 2020.
10. Hernández D. Evaluación de conocimientos sobre sexualidad de los estudiantes de nivel básico (primaria) 2018. (Tesis de pregrado). Nezahualcóyotl – México; 2018.
11. Salazar Y. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez – Nuevo Chimbote, 2021. (Tesis de pregrado). Chimbote – Perú; 2021.
12. Castellano G. Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en los adolescentes de la Institución Educativa Nueva Requena. (Tesis de pregrado). Pucallpa – Perú; 2018.
13. Castillo N. Nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes del 5to de secundaria de la institución educativas José Carlos Mariátegui, Huancayo 2017. (Tesis de pregrado). Huancavelica – Perú; 2018.
14. Martínez K. Nivel de conocimiento y actitudes frente a la sexualidad en los adolescentes del C.P. San Isidro (Tesis de pregrado). Chíncha – Perú; 2018.

15. Salcedo J. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad de los alumnos de 5° año de secundaria de la Institución Educativa José María Arguedas, septiembre – diciembre 2016 – Parcona – Ica. (Tesis de pregrado). Ica – Perú; 2016.
16. Pérez J. y Gardey A. Definición de conocimiento. Publicado: 2008. Actualizado: 2021. [Fecha de acceso 25 de agosto del 2021. URL disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/>
17. Arias C. Guía de aprendizaje: Aspectos de la sexualidad humana. Colegio Andrés Bello – Chiguayante. Departamento de Ciencias. Chile. 2020.
18. Barragán F. Programa de Educación Afectivo Sexual. Educación Secundaria: Sexualidad, educación sexual y género. Sevilla, España. [Fecha de acceso 25 de agosto del 2021. URL disponible en: <http://educagenero.org/ESJunta/Secundaria/tomo%20I%20general.pdf>
19. Novasalud. Global health. La importancia de la salud sexual. Febrero 2020. [Fecha de acceso 27 de agosto del 2021]. URL disponible en: <https://www.novalud.es/la-importancia-de-la-salud-sexual/>
20. OMS: Acerca de los jóvenes y la salud para todos en el año 2000. Ginebra 1986. [Fecha de acceso 30 de agosto del 2021].
21. OMS. Unicef. ¿Qué es la adolescencia? 2020 [Fecha de acceso 31 de agosto del 2021]. URL disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
22. Allen B. y Waterman H. HealthyChildren.org. Academia Americana de Pediatras. Etapas de la adolescencia. 2019. [Fecha de acceso 30 de agosto del 2021]. URL disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>

23. Ministerio de Salud. dirección General de Intervenciones Estrategias en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva. Norma Técnica de Salud de planificación Familiar. [Fecha de acceso 01 de setiembre del 2021]. URL disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
24. OMS. Infecciones de transmisión sexual. 2019. [Fecha de acceso 01 de setiembre del 2021]. URL disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
25. Biblioteca Nacional de Medicina de EE.UU. MedlinePlus. Información para la salud. [Fecha de acceso 01 de setiembre del 2021]. URL disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/acercade/>
26. Mayo Clinic. Atención al paciente e información médica. Enfermedades e infecciones. VIH/SIDA. 2020. [Fecha de acceso 02 de setiembre del 2021]. URL disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hiv-aids/symptoms-causes/syc-20373524>
27. OMS. El embarazo en la adolescencia. Datos y cifras. 2018. [Fecha de acceso 31 de agosto del 2021]. URL disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
28. MINSA. INEI-ENDES 2017. Proporción de adolescentes de 15 a 19 años de edad. Madres o embarazadas según ámbito geográfico. Perú 2017. [Fecha de acceso 31 de agosto del 2021] URL disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1525/pdf/cap013.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/pdf/cap013.pdf)
29. Salud180.com. causas del embarazo adolescente. [Fecha de acceso 02 de setiembre del 2021]. URL disponible en: [http://scielo.shttp://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-](http://scielo.shttp://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-)

[21252018000100005ld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252018000100005](http://21252018000100005ld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100005)

30. Velasteguí J. complicaciones perinatales asociadas al embarazo en adolescentes de Atacames. Revista cubana de medicina general integral. Ciudad de La Habana. 2018. [Fecha de acceso 02 de setiembre del 2021]. URL disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252018000100005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100005)
  
31. Plan Internacional. Consecuencias del embarazo en adolescentes. 2021. [Fecha de acceso 02 de setiembre del 2021]. URL disponible en: <https://www.planinternational.org.pe/blog/consecuencias-del-embarazo-en-adolescentes-creemosenlasninas-y-queremos-un-mejor-futuro-para-ellas>
  
32. OMS. El embarazo adolescente. Respuesta de la OMS. 2018. [Fecha de acceso 02 de setiembre del 2021]. URL disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es)

## **ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz de consistencia

Título de Tesis: Conocimiento en educación sexual en alumnas del 4to año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, 2021.

Investigadora: Ana Cecilia Cornejo Huerto

Pregunta de investigación	Objetivos (verbos infinitivos)	Variables	Dimensiones de las variables	Metodología
<p><b>Pregunta General:</b> ¿Cuál es el conocimiento en educación sexual en alumnas de 4to año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, 2021?</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre educación sexual en alumnas de 4to año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes, 2021.</p>	Nivel de conocimiento	Salud Sexual  Métodos Anticonceptivos	<p><b>Tipo de investigación:</b> Básico</p> <p><b>Nivel de investigación:</b> Descriptivo</p>
<p><b>Preguntas Específicas:</b> ¿Cuál es el conocimiento sobre salud sexual en alumnas de 4to año de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” 2021?</p>	<p><b>Objetivos Específicos:</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre salud sexual en alumnas de 4to año de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” 2021.</p>		Infecciones de Trasmisión Sexual	<p><b>Diseño de Investigación:</b> No experimental</p>
<p>¿Cuál es el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en alumnas del 4to año de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” 2021?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en alumnas de 4to año de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” 2021.</p>		Complicaciones en embarazo adolescente	<p><b>Población / muestra:</b> 100 alumnas de 4to año</p>
<p>¿Cuál es el conocimiento sobre ITS en alumnas del 4to año de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” 2021?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento sobre ITS en alumnas de 4to año de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” 2021.</p>			<p><b>Técnicas de recolección de datos:</b> Realización de encuestas.</p>
<p>¿Cuál es el conocimiento sobre las complicaciones en embarazo adolescente en alumnas del 4to año de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” 2021?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento sobre las complicaciones en embarazo adolescente en alumnas de 4to año de secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” 2021.</p>			<p><b>Instrumentos:</b> Encuesta de 20 preguntas.</p> <p><b>Técnicas de análisis e interpretación de datos:</b> Tablas de doble entrada Excel 2017, versión 26</p>



---

---

## Anexo 2: Operalización de variables

## Anexo 2: Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Valor final
Nivel de conocimiento sobre educación sexual	Conjunto de ideas, conceptos, perspectivas y experiencias que presenta el adolescente sobre la sexualidad.	Los conocimientos se medirán en 4 dimensiones, desglosadas en 20 preguntas y se expresará según las alternativas planteadas.	Salud Sexual	Conoce sobre su sexualidad.	Nominal	Alto: 31- 40 puntos  Medio: 11 – 30 puntos  Bajo: 0 – 10 puntos
				Conoce sobre salud sexual.	Nominal	
				Conoce la sexualidad responsable.	Nominal	
			Métodos Anticonceptivos	Conoce los diferentes métodos anticonceptivos	Nominal	
				Conoce como prevenir embarazos no deseados.	Nominal	
			ITS	Conoce las infecciones de transmisión sexual.	Nominal	
				Conoce como prevenir una infección de trasmisión sexual.	Nominal	
			Complicaciones en embarazo adolescente	Conoce las causas de un embarazo adolescente.	Nominal	
				Conoce las complicaciones de un embarazo adolescente.	Nominal	
				Conoce las consecuencias de un embarazo adolescente.	Nominal	

Anexo 3: Instrumento de recolección de datos.

**Conocimiento en Educación Sexual en alumnas del 4to año de  
secundaria de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las  
Mercedes” 2021.**

Edad: _____	¿Tienes enamorado? SI o NO	
	¿Has tenido relaciones sexuales?	SI o NO

1. ¿A qué llamas sexualidad?
  - a) Conjunto de órganos sexuales que diferencian al hombre y mujer.
  - b) La capacidad reproductora del hombre y la mujer.
  - c) Características físicas y psicológicas propias de cada sexo.
  - d) Todas son correctas.
  - e) Solo a y c son correctas.
  
2. ¿Qué es la Educación Sexual?
  - a) Un proceso continuo de información sobre sexualidad.
  - b) Tener conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.
  - c) Recibir información sexual de amigos.
  - d) Conocer las complicaciones de un embarazo precoz.
  - e) Todas las anteriores.
  
3. ¿Qué es Salud Sexual?
  - a) Estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad.
  - b) Acercamiento positivo y respetuoso hacia la sexualidad y las relaciones sexuales.
  - c) Posibilidad de obtener placer y experiencias sexuales seguras, libres de coacción, discriminación y violencia.
  - d) Solo b y c son correctas.
  - e) Todas las anteriores.
  
4. ¿A qué consideras una sexualidad responsable?
  - a) A decidir cuándo tener relaciones sexuales.
  - b) A estar informada solo sobre los métodos anticonceptivos.
  - c) A tener relaciones por la presión de tu pareja.
  - d) Usar el preservativo justo antes de la eyaculación.
  - e) Usar la píldora de emergencia como anticonceptivo regular.
  
5. ¿Cuál es tu fuente de información sexual?
  - a) De mi centro educativo
  - b) De mis padres
  - c) De mis amigos
  - d) Del internet
  - e) De la televisión

6. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?
- a) Son métodos usados para prevenir enfermedades.
  - b) Son métodos usados para prevenir infecciones.
  - c) Son métodos para prevenir embarazos.
  - d) Son métodos para interrumpir un embarazo.
  - e) Ninguna de las anteriores.
7. ¿Cuáles son los métodos de barrera?
- a) Los inyectables anticonceptivos.
  - b) El implante subdérmico (en el brazo).
  - c) El preservativo o condón.
  - d) Todas las anteriores.
  - e) Ninguna de las anteriores.
8. ¿Cuáles son los cuidados que se tienen antes de usar el condón?
- a) Verificar la fecha de vencimiento.
  - b) Guardarlo en la billetera.
  - c) Revisar que el empaque este sellado.
  - d) b y c son correctas.
  - e) a y c son correctas.
9. Las píldoras anticonceptivas son eficaces si:
- a) Antes de cada relación sexual.
  - b) Después de cada relación sexual.
  - c) Todos los días, de preferencia a la misma hora
  - d) Todos los días a cualquier hora.
  - e) Ninguna de las anteriores.
10. ¿Cuándo se usa la píldora de emergencia?
- a) En las primeras 72 horas (3 días) luego del acto sexual.
  - b) Solo dentro del primer día después de la relación sexual.
  - c) Cuando el condón se rompe durante la relación sexual.
  - d) Las adolescentes no deben tomar la píldora de emergencia.
  - e) a y c son correctas.
11. ¿Qué son las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)?
- a) Son infecciones que solo se contagian por sexo vaginal mas no anal.
  - b) Son infecciones que se contagian por sexo vaginal y anal.
  - c) Son infecciones que se transmiten por sexo oral.
  - d) a y c son correctas.
  - e) b y c son correctas.

12. ¿Qué síntomas se pueden presentar en una ITS?
- a) Secreción vaginal con mal olor y picazón.
  - b) Lesiones en los genitales como herias o ampollas.
  - c) Picazón y dolor al orinar.
  - d) a y b son correctas
  - e) b y c son correctas
13. ¿Cuáles son Infecciones de Trasmisión Sexual?
- a) Candidiasis, herpes genital y VIH.
  - b) Sífilis, gonorrea y hepatitis B.
  - c) Tricomoniasis, verrugas y ladillas.
  - d) Solo a y b son correctas.
  - e) a, b y c son correctas.
14. ¿Cuál es el método que te protege de una ITS?
- a) Las píldoras anticonceptivas.
  - b) El preservativo o condón.
  - c) La T de cobre.
  - d) Los inyectables trimestrales.
  - e) Todas las anteriores.
15. ¿Qué Infecciones de Trasmisión Sexual no tienen cura?
- a) El herpes genital y el virus de inmunodeficiencia humana (VIH).
  - b) La sífilis, la candidiasis y la vaginosis bacteriana.
  - c) El virus de Papiloma humano (VPH).
  - d) Solo a y c son correctas.
  - e) Todas son correctas.
16. ¿A qué se considera embarazo adolescente?
- a) Al embarazo que se produce de los 12 a los 15 años.
  - b) Al embarazo que se produce de los 10 a los 19 años.
  - c) Al embarazo que se produce después de los 14 años.
  - d) Al embarazo que se produce antes de los 15 años.
  - e) Ninguna de las anteriores.
17. ¿Cuáles son las causas de un embarazo adolescente?
- a) Falta de comunicación intrafamiliar.
  - b) Desconocimiento de los métodos anticonceptivos.
  - c) Uso incorrecto de los métodos anticonceptivos.
  - d) Inicio de actividad sexual a temprana edad.
  - e) Todas las anteriores.

18. ¿Cuáles son las complicaciones maternas en un embarazo adolescente?
- a) Riesgo de presentar anemia por una alimentación inadecuada.
  - b) Parto prolongado y difícil.
  - c) Hipertensión en el embarazo (presión alta).
  - d) Diabetes gestacional.
  - e) Todas las anteriores.
19. ¿Cuáles son las complicaciones del bebe en un embarazo adolescente?
- a) Desnutrición y bajo peso al nacer.
  - b) Abortos espontáneos.
  - c) Bebes prematuros (nacen antes de tiempo).
  - d) b y c son correctas.
  - e) Todas las anteriores.
20. ¿Cuáles son consecuencias sociales de un embarazo adolescente?
- a) Interrupción de los estudios y dificultad para criar al bebe.
  - b) Debido a su corta edad la madre no quiere hacerse responsable.
  - c) Abandono de la pareja y critica por parte de la familia.
  - d) Solo a y c son correctas.
  - e) Todas son correctas.



Anexo 4: Ficha de validación de instrumentos.

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

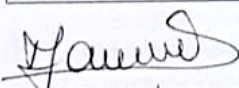
Título de la Investigación: "Conocimiento en educación sexual en alumnas del 4to año de secundaria de la I.E. Nuestra Señora de los Mercaderes"


Nombre del Experto: Dra. Maritza Lizaraso Chacón

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

### III. OBSERVACIONES GENERALES

  
 Nombre: Maritza Lizaraso Chacón  
 No. DNI: 21875664


 Dra. Maritza Lizaraso Chacón  
 MEDICO GINECO - OBSTETRA  
 C.M.P. Nº 41509 - RNE. Nº 21180

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimientos en educación sexual en alumnos del 4<sup>to</sup> año de secundaria de la Institución Educativa "Nuestra Señora de los Trájes" 2021

Nombre del Experto: Mg. Rocío Magali Chanco Miranda

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

### III. OBSERVACIONES GENERALES

Nombre:  
No. DNI:

  
Mg. Rocío M. Chanco Miranda  
OBSTETRA  
C.O.P. 31185

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: CONOCIMIENTO EN EDUCACION SEXUAL EN ALUMNAS DEL 4TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES" DE ICA.

Nombre del Experto: Juarez Alvear Buendía

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	_____
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	No cumple	Las 4 dimensiones deben ser equitativas
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	_____
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	No cumple	Especificar
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	_____
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	pero mejorar el puntaje de cada pregunta.
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	_____
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	No cumple	Las 20 preguntas deben ser equitativas
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	_____
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	_____

### III. OBSERVACIONES GENERALES

Las 4 dimensiones sean especificadas en la encuesta y equitativas, al igual con el puntaje.

Nombre: Juarez Alvear Buendía  
 No. DNI: 71479911

Mg. Juarez Alvear B.  
 OBSTETRA  
 C.O.P. 33141

Anexo 5: Base de datos SPSS.

## → Fiabilidad

### Escala: ALL VARIABLES

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	100	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	100	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,730	20

Anexo 6: Documentos administrativos.





# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Chincha Alta, 6 de setiembre del 2021

## **OFICIO N°280-2021-UAI-FCS**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA "NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES" ICA.  
OLGA CELINDA MENDOZA ANCHANTE.  
DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
AV. JOSÉ MATÍAS MANZANILLA 446, ICA 11002

PRESENTE.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.


La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan poder proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.

  
Mg. Giorgio A. Aquije Cárdenas  
DECANO (e)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA





# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

## CARTA DE PRESENTACIÓN

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


### Hace Constar:

Que, CORNEJO HUERTO ANA CECILIA, identificada con DNI 45525308 del Programa Académico de Obstetricia, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **"CONOCIMIENTO EN EDUCACIÓN SEXUAL EN ALUMNAS DEL 4TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES" 2021."**

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

Chincha Alta, 6 de setiembre del 2021



  
**Mg. Georgina A. Aquije Cárdenas**  
DECANO (e)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



**PERÚ**

Ministerio  
de Educación

Dirección Regional  
de Educación de Ica

Unidad de Gestión  
Educativa Local de Ica

Institución Educativa  
"Nuestra Señora de las Mercedes"



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA "NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"**

*¡Dios, Patria, Ciencia y Tecnología!*

**"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres 2018-2027"**

**"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"**

La Directora de la Institución Educativa "Nuestra Señora de las Mercedes" de Ica, que suscribe la presente:

## **CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN**

A la señorita: CORNEJO HUERTO ANA CECILIA con DNI N° 45525308 del programa académico de obstetricia, estudiante de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad AUTÓNOMA de Ica, tiene la autorización para realizar su estudio y recabar información para la realización de su tesis "CONOCIMIENTO EN EDUCACION SEXUAL EN ALUMNAS DEL 4TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES", 2021."Se expide la constancia para los fines que estimen conveniente.

Ica, 24 de noviembre de 2021

  
Mg. Olga Celsada Méndez Anchaute  
D.E. "Nuestra Señora de las Mercedes"  
DIRECTORA

Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud.

INFORME DE ORIGINALIDAD

**20%**

INDICE DE SIMILITUD

**20%**

FUENTES DE INTERNET

**3%**

PUBLICACIONES

**7%**

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://repositorio.autonoma.deica.edu.pe">repositorio.autonoma.deica.edu.pe</a> Fuente de Internet	6%
2	<a href="http://repositorio.unh.edu.pe">repositorio.unh.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	3%
4	<a href="http://scielo.sld.cu">scielo.sld.cu</a> Fuente de Internet	2%
5	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
6	<a href="http://www.powershow.com">www.powershow.com</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="http://repositorio.unu.edu.pe">repositorio.unu.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
9	<a href="http://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	1%
10	<a href="http://alicia.concytec.gob.pe">alicia.concytec.gob.pe</a> Fuente de Internet	1%
11	Submitted to Universidad Católica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	1%
12	<a href="http://www.dominiodelasciencias.com">www.dominiodelasciencias.com</a> Fuente de Internet	1%
13	<a href="http://www.medicinaclicaysocial.org">www.medicinaclicaysocial.org</a> Fuente de Internet	1%

Anexo 8: Tomas fotográficas de la recolección de datos.

