



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Programa de educación sexual para prevenir el embarazo precoz en
adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Mite Martínez, Martha Blanca (orcid.org/0000-0003-0974-6987)

ASESORES:

Mg. Velez Sancarranco, Miguel Alberto (orcid.org/0000-0002-5557-2378)

Mg. Merino Flores, Irene (orcid.org/0000-0003-3026-5766)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA- PERÚ

2023

DEDICATORIA

Quiero dedicar el presente trabajo de investigación a Dios por darme, sabiduría, fortaleza, oportunidad, mi madre Regina Martínez Paredes que me inculcó valores, amor incondicional, honestidad, justicia, respeto, tolerancia en cada paso de mi vida profesional. A mi hijo Israel Villanueva Mite por ser mi estímulo y mi esposo Jorge Aguirre Montero por ser el soporte incondicional en todo momento.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por permitirme cumplir una meta académica, por la sabiduría, por la paciencia que me ha permitido llegar hasta esta etapa y a mi familia por todo el apoyo que me ha brindado.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, VELEZ SANCARRANCO MIGUEL ALBERTO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA PREVENIR EL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DEL CANTÓN PAJÁN, ECUADOR 2023", cuyo autor es MITE MARTINEZ MARTHA BLANCA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 15.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 10 de Enero del 2024

| Apellidos y Nombres del Asesor: | Firma |
|---|---|
| VELEZ SANCARRANCO MIGUEL ALBERTO DNI: 09862773 ORCID: 0000-0001-9564-6936 | Firmado electrónicamente por: MVELEZS el 10-01- 2024 16:20:42 |

Código documento Trilce: TRI - 0729908



DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, MITE MARTINEZ MARTHA BLANCA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA PREVENIR EL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DEL CANTÓN PAJÁN, ECUADOR 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

| Nombres y Apellidos | Firma |
|--|--|
| MARTHA BLANCA MITE MARTINEZ PASAPORTE: A8221525 ORCID: 0000-0003-0474-6987 | Firmado electrónicamente por: MMITEMA169 el 08-01- 2024 17:12:06 |

Código documento Trilce: TRI - 0726271

ÍNDICE DE CONTENIDOS

| | |
|---|------|
| CARÀTULA | i |
| DEDICATORIA..... | ii |
| AGRADECIMIENTO..... | iii |
| DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR | iv |
| DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR | v |
| ÍNDICE DE CONTENIDOS | vi |
| ÍNDICE DE TABLAS | viii |
| ÍNDICE DE FIGURAS | ix |
| RESUMEN | x |
| ABSTRACT | xi |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. MARCO TEÓRICO..... | 4 |
| III. METODOLOGÍA..... | 12 |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación | 12 |
| 3.1.1. Tipo de investigación | 12 |
| 3.1.2. Diseño de investigación | 12 |
| 3.2. Variables y operacionalización..... | 13 |
| 3.3. Población, muestra y muestreo..... | 14 |
| 3.3.1. Población | 14 |
| 3.3.2. Muestra | 14 |
| 3.3.3. Muestreo | 14 |
| 3.3.4. Unidad de análisis..... | 15 |
| 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 15 |
| 3.5. Procedimientos | 15 |
| 3.6. Método de análisis de datos..... | 16 |

| | |
|---------------------------|----|
| 3.7. Aspectos éticos..... | 16 |
| IV. RESULTADOS..... | 17 |
| V. DISCUSIÓN..... | 24 |
| VI. CONCLUSIONES..... | 30 |
| VII. RECOMENDACIONES..... | 31 |
| REFERENCIAS..... | 32 |
| ANEXOS..... | 37 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1. Prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023, según pre y post test..... | 17 |
| Tabla 2. Dimensiones de la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023, según pre y post test | 18 |
| Tabla 3. Pruebas de normalidad de variable prevención del embarazo precoz ... | 19 |
| Tabla 4. Significancia de resultados del programa de educación sexual en la prevención del embarazo precoz en adolescentes | 20 |
| Tabla 5. Significancia de resultados del programa de educación sexual en la dimensión relaciones familiares de la prevención del embarazo precoz en adolescentes | 21 |
| Tabla 6. Significancia de resultados del programa de educación sexual en la dimensión conductas sexuales de riesgo de la prevención del embarazo precoz en adolescentes | 22 |
| Tabla 7. Significancia de resultados del programa de educación sexual en la dimensión uso de anticonceptivos de la prevención del embarazo precoz en adolescentes | 23 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|---|----|
| Figura 1. Diseño de investigación | 12 |
|---|----|

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la influencia del programa de educación sexual para la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023. El diseño metodológico fue pre experimental, aplicado y cuantitativo, se aplicó un pre y post test en 60 adolescentes, aplicando un cuestionario semiestructurado con una confiabilidad de Alfa de Cronbach (0,95) y validez con V de Aiken (0,87). Entre los resultados, en el pre test se destacó un nivel medio con el 76,7%, nivel bajo con el 12% y nivel alto con el 3,3%; mientras que en post test se obtuvo el nivel medio con el 66,7%, seguido del nivel alto con el 28,3% y nivel bajo con el 5,0%. Se concluyó que el programa de educación sexual influye en la prevención del embarazo a temprana edad (0,000).

Palabras clave: Educación sexual, embarazo precoz, adolescencia, prevención.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the influence of the sexual education program for the prevention of early pregnancy in adolescents from Cantón Paján, Ecuador 2023. The methodological design was pre-experimental, applied and quantitative, a pre and post test was applied to 60 adolescents, applying a semi-structured questionnaire with a reliability of Cronbach's Alpha (0.95) and validity with Aiken's V (0.87). Among the results, in the pre-test a medium level stood out with 76.7%, a low level with 12% and a high level with 3.3%; While in the post-test the medium level was obtained with 66.7%, followed by the high level with 28.3% and low level with 5.0%. It was concluded that the sexual education program influences the prevention of early pregnancy (0.000).

Keywords: Sexual education, early pregnancy, adolescence, prevention.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2022 manifestó que la gestación adolescente es una problemática mundial con causas identificables y repercusiones a nivel económico, sanitario y social. Esta organización reportó 21 millones de embarazos al año en niñas de 15 a 19 años en países de bajos ingresos, de ellos el 50% eran no deseados y ocurrieron en personas con un grado de instrucción bajo, además la concepción a edad temprana aumenta el riesgo de trastornos hipertensivos, infecciones sistémicas, endometritis puerperal, nacimiento prematuro y bajo peso al nacer; por ello la OMS colabora con asociados para promover la atención del embarazo en adolescentes, elaborar instrumentos de apoyo a los programas y políticas y orientar a los países para el abordaje de la gestación en menores de 19 años (OMS, 2022).

A nivel de Latinoamérica, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) indicó que en esta región persiste el índice elevado de neonatos hijos de adolescentes con 53,2 nacimientos por cada 1000 mujeres, además que el país con mayor incidencia es República Dominicana con 106 embarazos por 1000 adolescentes, seguido de 92 gestaciones por 1000 en Nicaragua, 84 por 1000 en Guatemala, 81 sobre 1000 en Venezuela, 77 por 1000 en Ecuador y 72 en base a 1000 adolescentes en Bolivia (OPS, 2021). En ese mismo año, El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) mencionó que existen algunos factores vinculados al número de embarazos a temprana edad como el matrimonio infantil, escasez de accesibilidad educativa, dificultad para adquirir métodos de planificación familiar, condición socioeconómica baja, temor a efectos secundarios, situaciones cambiantes de la vida y miedo al prejuicio del personal de salud (UNFPA, 2021).

En Ecuador, según las estadísticas vitales publicadas en el 2022 por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), se registraron 53,847 embarazos en niñas y adolescentes, de ellos 3,386 fueron de niñas de 10 a 14 años, mientras que 50,461 correspondían al rango de 15 a 19 años, estas cifras catalogan al embarazo juvenil como un grave inconveniente en el país, considerando que ellas deben abandonar las actividades propias de su edad para dedicarse a la maternidad; en la mayoría de casos, estas jóvenes no cuentan con el apoyo emocional o económico de su pareja o familia y la gestación fue producto de

abuso sexual, violencia intrafamiliar, desconocimiento sobre educación sexual y reproductiva, entre otros (INEC, 2022).

La problemática descrita anteriormente no se aleja a la realidad del cantón Paján, situado en la provincia de Manabí- Ecuador, según la Plataforma de Registro de Atención en Salud (PRAS) del Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP) en el 2020 en este cantón se reportaron 252 atenciones de embarazadas entre 12 a 19 años lo que representó el 37% de las gestantes atendidas en esta localidad, este suceso desencadenó deserción escolar y dificultades económicas (MSP, 2020). Sin embargo, a pesar de los esfuerzos realizados por el Sistema Nacional de Salud en la prevención del embarazo juvenil, todavía existen limitaciones para el acceso a intervenciones o estrategias de salud sexual y reproductiva debido a escasa comunicación en el hogar, ellas no acuden al subcentro más cercano a recibir asesoría para evitar conductas sexuales de riesgo. Por lo tanto, surge la pregunta: ¿Cómo influye el programa de educación sexual para prevenir el embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023?

La justificación teórica se basó en la revisión de referencias y teorías que aportan en la actualización de conocimientos sobre las variables, estos datos más recientes servirán para investigaciones académicas a futuro. Acerca de la justificación metodológica, se diseñó y aplicó un programa de salud sexual que sirve como antecedente para otros estudios de diseño preexperimental, también se elaboró un cuestionario para la medición de variables, el mismo que fue validado por expertos, el coeficiente V de Aiken y la prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach. En relación a la justificación práctica, la implementación del programa de salud sexual aportó en la prevención de la tasa elevada de embarazos a temprana edad mediante estrategias educativas; y en el ámbito social, la aplicación del programa benefició a las adolescentes para adoptar una conducta sexual responsable, mientras que a las adolescentes con embarazos previos les permitió una planificación familiar adecuada, evitar gestaciones recurrentes y repercusiones a corto, mediano y largo plazo.

Se planteó como objetivo general: Determinar la influencia del programa de educación sexual para la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023. Entre los objetivos específicos se tuvo: 1. Determinar

la influencia del programa de educación sexual en la dimensión relaciones familiares para la prevención del embarazo precoz; 2. Determinar la influencia del programa de educación sexual en la dimensión conductas sexuales de riesgo para la prevención del embarazo precoz; 3. Determinar la influencia del programa de educación sexual en la dimensión uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo precoz en adolescentes.

Así pues, se asume la hipótesis general: El programa de educación sexual tiene una influencia significativa en la prevención del embarazo precoz; entre las hipótesis específicas, 1. El programa de educación sexual tiene una influencia significativa en la dimensión relaciones familiares para la prevención del embarazo precoz en adolescentes; 2. El programa de educación sexual tiene una influencia significativa en la dimensión conductas sexuales de riesgo para la prevención del embarazo precoz en adolescentes; 3. El programa de educación sexual tiene una influencia significativa en la dimensión uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo precoz en adolescentes.

II. MARCO TEÓRICO

En este apartado se exponen algunos antecedentes referenciales sobre el tema abordado, obtenidos en fuentes primarias de la comunidad médico-científica, a continuación se describen los antecedentes más relevantes de Ecuador; León (2023) ejecutó un estudio en una unidad de salud del Guayas para determinar si el programa de salud sexual favorece la prevención del embarazo precoz con una metodología preexperimental empleando un pre y post test en 136 personas utilizando un cuestionario. Como resultados, se obtuvo que en la prueba pretest el 59,6% se encontraba en un nivel regular y el 40,4% deficiente; mientras que en la posterior prueba se obtuvo el 77,9% en nivel bueno y el 28,7% regular. Se concluyó que este programa favorece la prevención del embarazo a temprana edad con $\text{sig.}=0,001$.

Sánchez (2023) realizó un estudio en Pichincha para analizar la importancia de la implementación de un programa de educación y prevención del embarazo temprano en una unidad educativa, mediante una metodología cuantitativa. Se aplicó un cuestionario como instrumento en una muestra de 14 adolescentes de 10 a 19 años. Entre los resultados principales se obtuvo que los encuestados iniciaron su vida sexual entre los 14 a 17 años en el 65%, manifiestan que no tuvieron una educación adecuada sobre sexualidad en el 58% y señalaron que existen factores que conducen a las conductas de riesgo como el nivel económico bajo en el 80%, la disfuncionalidad familiar en el 73% y la carencia afectiva en el 61%. Las relaciones familiares representan un factor significativo dentro del programa, con una significancia de 0,001. Se concluyó que las adolescentes desconocen sobre sexualidad, estos temas no se tratan dentro del hogar, además que existen algunos factores que aumentan el riesgo de embarazo precoz como la carencia afectiva, la violencia intrafamiliar y la disfuncionalidad familiar.

Asimismo, Saeteros et al. (2019) en Riobamba realizaron un estudio con el propósito de valorar la efectividad de un programa de educación sexual dirigido a los adolescentes, empleando una metodología pre experimental y cuantitativa. Se aplicó un cuestionario pre y posprueba en 40 adolescentes. Se obtuvo como resultado principal que en el grupo de estudio antes y después de la intervención realizada en las categorías salud sexual y reproductiva, ITS, uso de preservativo,

estilo de vida y comportamientos sexuales existió diferencias estadísticas significativas con un valor de 0,000 empleando la prueba de Wilcoxon. Se concluyó que este programa es efectivo, entonces se sugiere emplearlo en contextos similares y condiciones reales para promover comportamientos sexuales saludables.

Por su parte, Camacho y Jordán (2019) realizaron una investigación en Guaranda para abordar la importancia de la educación sexual en la prevención del embarazo no deseado en adolescentes a través de una metodología observacional y descriptiva en 76 estudiantes de la Unidad Educativa Blanca Martínez, se obtuvo que el 88,2% no había iniciado su vida sexual, tuvieron su primera relación luego de los 12 años en el 10,5%, como principales causas se manifestó la deficiente educación sexual en el 51,3%, el desconocimiento de anticonceptivos en el 26,3% y el abuso sexual en el 15,8%. Se concluyó que dentro de las instituciones educativas y de salud se debe implementar programas sobre sexualidad fundamentado en el género, los derechos y el desarrollo personal.

A nivel internacional, se encontró el estudio de Vélez et al. (2023) en Perú cuyo objetivo fue determinar la efectividad del programa “Fortaleza” para la prevención del embarazo adolescente en un hospital público de Lima. El diseño metodológico fue pre experimental y descriptivo en 30 adolescentes. Se obtuvo como resultado que existía una diferencia de medias del pretest con 10,867 y el posttest con 15,900, es decir un contraste de 5,033, es decir que el programa Fortaleza fue efectivo. Los autores concluyeron que se debe continuar con estas intervenciones para mejorar el desarrollo de la población juvenil.

Aguirre et al. (2022) realizó una investigación en Chile para desarrollar un programa educativo basado en la prevención del embarazo juvenil con una metodología cuantitativa basada en actividades expositivas y lúdicas para la comprensión de uso del preservativo masculino y femenino, ITS y empleo de métodos de planificación familiar, se dispuso de 18 participantes. Entre los resultados se alcanzó los porcentajes esperados, superando el objetivo con valores positivos como la participación en el 39% y en la evaluación de resultados el 87% contestaron correctamente. Los autores concluyeron que el aprendizaje durante la intervención fue efectiva, a pesar de las diferencias socioeconómicas de las

adolescentes, ellos refirieron que debería fortalecerse la educación sexual dentro de las unidades educativas.

Asimismo, Muñoz et al. (2020) en una institución educativa de Perú realizó un estudio para evaluar la eficacia del programa “Exprésate” sobre el conocimiento del embarazo adolescente. El diseño investigativo fue cuasi experimental con 205 jóvenes, aplicando un pre-test y pos-test y la evaluación de los indicadores mediante la prueba de Wilcoxon. Se obtuvo como resultados que en el pre-test, el 24,5% tenía un nivel bajo, el 74,5% mediano y 0,9% con alto nivel; mientras que en pos-test, luego de la implementación del programa, se determinó un nivel medio con 23,9% y nivel alto con 76,1%; y con respecto a la variación de valores pre y postest fue significativa ($p < 0,001$). Se concluyó que el programa “Exprésate” fue eficaz en el conocimiento del embarazo precoz.

En España, Ruiz et al. (2020) realizó una investigación para evaluar la eficacia de un programa de intervención de educación sexual en adolescentes. El diseño fue cuasi-experimental con evaluación pretest y postest en 32 jóvenes de 15 a 17 años de una institución de Málaga. El programa estuvo conformado por cuatro sesiones con una duración de un mes, se caracterizó por su contenido teórico-práctico mediante dinámicas grupales, debates y charlas expositivas. Se analizaron los cambios tras la intervención mediante la prueba de t Student y Wilcoxon, obteniendo diferencias estadísticamente significativas en relaciones familiares ($T=18$; $z=-1.74$; $r= 0.23$; $p= 0.001$), conductas sexuales de riesgo ($T=20.5$; $z=-2.83$; $r= 0.46$; $p = 0.001$) y uso del preservativo ($T=29$; $z=-1.78$; $r= 0.29$; $p = < 0.05$). Se concluyó que el programa de educación sexual propuesto es una herramienta que mejora el conocimiento y actitudes sobre sexualidad en los adolescentes.

Luego de la revisión de antecedentes nacionales e internacionales asociados al tema, se realiza la descripción de las variables, fundamentos teóricos y sus respectivas dimensiones. Primero, se aborda la variable independiente Programa de educación sexual, este término corresponde al conjunto de acciones, estrategias o actividades para mejorar las problemáticas que afectan la salud de un grupo específico, al abordar la educación sexual se espera prevenir conductas sexuales de riesgo y fomentar el uso de métodos anticonceptivos (Barriuso et al., 2022). Según la OMS (2023), la educación sexual integral (ESI) brinda información

adecuada y precisa sobre salud sexual y reproductiva a los jóvenes lo que es fundamental para la supervivencia, aunque los programas de ESI no son iguales en todas partes, se desarrollaron en conjunto al Programa Conjunto de Naciones Unidas sobre VIH/Sida (ONUSIDA), el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la Entidad de la ONU para la Igualdad de Género y el Empoderamiento de la Mujer (ONU Mujeres), la Organización de Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) y UNFPA, se caracterizan por su fundamento confiable, la adaptación de acuerdo a las edades y el abordaje a varios temas sobre sexualidad.

Los programas de educación sexual cubren diversos temas que servirán de gran forma en la vida personal y familiar del adolescente, entre esos aspectos abordados se encuentran las relaciones con los padres, la autonomía corporal, el consentimiento, la pubertad, la menstruación, la planificación familiar, la maternidad adolescente y las patologías de transmisión sexual (ITS); se ha demostrado ampliamente que una educación de alta calidad facilita la obtención de resultados favorables en la salud porque los adolescentes suelen iniciar su vida sexual de forma tardía y en caso de tener relaciones sexuales aplican métodos seguros cuando disponen de la información correcta sobre sexualidad, además que los temas de educación sexual permiten que la adolescente se prepare ante los cambios emocionales y físicos propios de la edad (Mijatovic, 2020).

La elaboración del programa de educación sexual se realizó base a modelos teóricos que permiten entender la sexualidad, enseñarla y aprenderla, una de ellas fue propuesta por Morgade en el 2006 que predomina en la mayoría de programas de diferentes países, abordando el modelo biologista que considera que los temas sobre sexualidad sean sobre anatomía y fisiología reproductiva, en esta teoría se destaca que la sexualidad es sinónimo de reproducción o genitalidad, sugiriéndose su reforzamiento cuando los adolescentes se encuentran en la pubertad y los conocimientos o conceptos relevantes son de anatomía, se ignora el deseo, el placer y las relaciones humanas; y la teoría moralizante que se enfoca en cuestiones éticas para el ejercicio de la sexualidad, basado en que la práctica puede iniciarse a esta edad o existir abstinencia (Pilas y Peralta, 2019).

Otra teoría que direccionó el diseño del programa, fue el Modelo extendido de Triandis y de Maticka-Tyndale, estos autores se encargaron de evaluar el poder de las creencias de salud y la acción razonada para predecir la práctica de la sexualidad y reproducción responsable, este fundamento teórico consta de dos submodelos: uno de ellos enfocado en el uso de los preservativos y el otro la percepción del riesgo. Este modelo describe algunas condicionantes facilitadoras relacionadas al control, se considera que una persona puede controlar el uso o no del preservativo durante el coito, es posible aplicar la autoeficacia, es decir la persona se siente competente de utilizar preservativo y la percepción del conocimiento que se refiere cuando la persona siente que está informada sobre los métodos y conductas que ayudan a la disminución del riesgo de contagio de ITS, los derechos sexuales y reproductivos y los embarazos no planificados (León y Medina, 2014).

Así pues, el programa propuesto en este proyecto se desarrolla en base a las teorías descritas anteriormente y en la asesoría en salud sexual y reproductiva publicada en el manual del MSP Ecuador en 2017 que se orienta en garantizar el acceso a la salud sexual y de reproducción a todas las personas, se destaca la promoción y prevención reforzando el derecho a información publicada por la comunidad médica con datos oportunos y veraces, principalmente dirigida a los adolescentes de 10 a 19 años que conforman un grupo prioritario para el Estado. La asesoría dirigida a los adolescentes debe actualizar los conocimientos sobre sexualidad responsable con un mayor énfasis en la prevención de factores predisponentes de embarazos no planeados, entonces los jóvenes deben ser capaces de tomar decisiones libres, conocer sus derechos, además de fortalecer las relaciones familiares y de pareja (Ministerio de Salud Pública, 2017).

En base a lo descrito por el MSP, se desarrolla el programa con tres dimensiones: sexualidad y reproducción responsable, derechos sexuales y reproductivos y los factores de riesgo de embarazo adolescente. Se considera que la sexualidad y la reproducción responsable son aspectos esenciales del ser humano que abarca el sexo, la orientación sexual y las identidades que se expresan mediante fantasías, creencias, pensamientos, valores, comportamientos, actitudes, roles, relaciones y prácticas, cabe destacar que la sexualidad está influenciada por diversos factores psicológicos, sociales, económicos, políticos, éticos, legales y

culturales, por ello debe promoverse la educación integral de la sexualidad en que predomine la seguridad, la participación y el goce de los derechos (Aguirre y Maldonado, 2022).

Con respecto a la dimensión derechos sexuales y reproductivos, la Organización de Naciones Unidas (ONU) los define como algunos derechos reconocidos en leyes nacionales, informes internacionales y otros documentos aprobados en consenso, estas facultades o atribuciones se relacionan con la decisión libre de las personas sobre su sexualidad, el número de hijos, el lapso de tiempo entre los nacimientos, el acceso a la información y lograr el nivel máximo de salud sexual y reproductiva, también incluye que las decisiones tomadas sobre la reproducción no sean víctimas de discriminación o violencia (ONU, 2023).

Igualmente, se define a la tercera dimensión factores de riesgo de embarazo adolescente como las situaciones que predisponen a la gestación durante la adolescencia, es decir la edad comprendida entre los 10 y 19 años, dentro de esos determinantes se considera las dificultades en la dinámica familiar, los conflictos entre los padres, la idealización cultural de los roles de género, la ausencia de la figura paterna, la pobreza y la falta de oportunidades de escolaridad, por ello representa una problemática social inminente con mayor prevalencia en países en vías de desarrollo que a pesar de las intervenciones realizadas no ha decrecido de manera significativa (Castañeda y Santacruz, 2021).

Luego de describir la variable independiente, se empieza con la conceptualización y planteamiento de teorías sobre la variable dependiente Prevención del embarazo precoz en adolescentes. Según el MSP del Ecuador, la prevención de la gestación en niñas y adolescentes implica una acción conjunta entre los Ministerios de Salud Pública, Inclusión Económica, Educación y Derechos humanos para favorecer el acceso de los adolescentes a la educación integral sobre sexualidad y servicios de salud sexual y reproductiva, además de la toma libre de decisiones mediante el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos, implementando acciones y estrategias (MSP, 2022).

Al pasar del tiempo se han planteado varias teorías sobre el embarazo a edad temprana porque esta etapa presenta diversos cambios sociales, biológicos, psíquicos y educativos. Para esta variable se escogió el modelo teórico de la

fecundidad adolescente descrito por Monroy en 1988, este autor manifestó que los adolescentes cada vez empiezan su vida sexual de forma más temprana con un conocimiento deficiente sobre sexualidad, indica que en Latinoamérica existen grupos poblacionales con limitado acceso a la educación que se exponen a la sexualidad de forma riesgosa lo que conlleva al embarazo, el parto y el aumento de la mortalidad infantil, por ello necesitan una relación familiar adecuada dentro del hogar, la postergación de la reproducción evitando conductas sexuales de riesgo y el acceso a una educación para la vida sexual lo que implica el uso de métodos anticonceptivos (Fernández, 2015).

Asimismo, existe la teoría de los sistemas familiares elaborada por Bowen en 1978, este modelo considera a la familia como la unidad central y funcional de la sociedad. Según Bowen todas las personas provienen de una familia que otorga algunos comportamientos éticos, religiosos y morales, entonces los hijos adoptan actitudes de los padres lo que repercute en las decisiones sobre sexualidad. En caso de que las relaciones familiares sean adecuadas, es decir basadas en la comunicación, existirán conductas de responsabilidad y respeto en los adolescentes, pero si la familia es disfuncional en que reina la violencia familiar, el abuso sexual y el autoritarismo, los jóvenes tendrán un conflicto interno, se sienten desorientados y buscarán satisfacer sus necesidades emocionales en personas lejanas asumiendo conductas sexuales de riesgo como la falta de uso de anticonceptivos lo que desencadena embarazos tempranos (Bowen, 2020).

En base a la teoría de Monroy, se establecen tres dimensiones para la variable independiente: relaciones familiares, conducta sexual de riesgo y uso de anticonceptivos. Con respecto a las relaciones familiares, Arias manifestó que la sexualidad se construye desde el sistema familiar, por ello la familia y específicamente la comunicación con los padres podrían ayudar en la salud de los adolescentes mediante la prolongación del inicio de las relaciones sexuales y la práctica de conductas seguras, tanto así que algunos estudios reportan que los adolescentes que cuentan con sus dos padres biológicos tienen menos probabilidad de iniciar su vida sexual sin protección en comparación con adolescentes de familias monoparentales o con presencia de padrastros (Arias, 2022).

En relación a las conductas sexuales de riesgo, se conceptualizan como las implicaciones o peligros que comprometen la salud sexual, la salud reproductiva y el desarrollo social y psicológico, también se define como la exposición del individuo a situaciones que dañan su salud o la salud de otra persona, especialmente por contagio con ITS o embarazo no deseado, entre las principales conductas se describe el sexo sin protección, relaciones sexuales bajo el efecto de drogas, mantener sexo con varias parejas o con una persona con ITS (Alfonso et al., 2019).

Por último, el uso de anticonceptivos se refiere a la utilización de diversos tipos de anticoncepción para el control de la natalidad dependiendo de algunos factores como el estado de salud, la edad, el número de parejas sexuales, el deseo de tener hijos a futuro, los antecedentes patológicos familiares y la frecuencia de actividad sexual; asimismo, el acceso a estos métodos promueve los derechos humanos como derecho a la libertad de opinión y elección, derecho a la vida y el derecho al trabajo y la educación, además previene riesgos para la salud asociados a la gestación, principalmente en las adolescentes (OMS, 2023).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

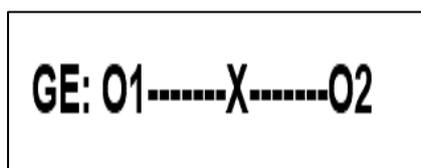
Aplicada, porque aborda posibles soluciones ante una problemática. Gerena (2018) manifestó que la investigación aplicada se encarga de mantener conocimientos y ejecutar los aspectos prácticos para mejorar alguna situación que afecta el diario vivir, es decir que este trabajo es aplicativo porque se plantea un programa de educación para la prevención del embarazo precoz. Por otro lado, es de enfoque cuantitativo porque se utilizó los datos para la demostración de hipótesis en base a la aplicación del análisis estadístico. De acuerdo con Tamayo (2019), la investigación cuantitativa se caracteriza porque se escoge una idea o teoría, se establecen preguntas de investigación relevantes, las hipótesis respectivas y se elaboran instrumentos para su medición por frecuencia a través del uso de métodos estadísticos.

3.1.2. Diseño de investigación

Es preexperimental, implica la aplicación de una intervención en modalidad de pretest-posttest, no existe grado de control y se trabajó con un solo grupo. Según Ramos (2021), el diseño preexperimental tiene el propósito de identificar relaciones causales mediante la manipulación de variables y evidenciar su efecto; además, Arias (2022) manifestó que en esta investigación se estudia un solo grupo antes y después de alguna estrategia o procedimiento. En el siguiente esquema se representa al diseño de estudio:

Figura 1

Diseño de investigación



Dónde;

GE: Muestra de estudio o grupo.

O1: Observaciones obtenidas en el pretest aplicado a la muestra.

X: Estímulo (Programa de educación sexual).

O2: Observaciones obtenidas en el posttest aplicado a la muestra.

3.2. Variables y operacionalización

Variable independiente: Programa de educación sexual.

- **Definición conceptual:** Ai et al. (2022) conceptualiza al programa de educación sexual como un conjunto de actividades organizadas y planeadas para minimizar la probabilidad de embarazo a temprana edad mediante módulos vivenciales y texto de uso frecuente que orienta la sexualidad en la adolescente.
- **Definición operacional:** El programa será implementado considerando tres dimensiones: información sobre sexualidad y reproducción responsable, derechos y factores de riesgo de embarazo adolescente; estas dimensiones se evaluarán según la aplicación del mismo. Esta intervención comprende aspectos humanos, técnicos, científicos y del entorno a aplicarse.
- **Indicadores:** Efectivo o no efectivo.
- **Escala de medición:** Nominal.

Variable dependiente: Prevención del embarazo precoz en adolescentes.

- **Definición conceptual:** Según el UNFPA, la prevención de la gestación temprana se realiza a través de programas enfocados en la socialización de conocimientos verídicos sobre sexualidad responsable y métodos anticonceptivos en edad fértil para evitar conductas de riesgo, contagio de infecciones como VIH y embarazos no planeados (UNFPA, 2021).
- **Definición operacional:** La variable prevención del embarazo adolescente será abordada en tres dimensiones (relaciones familiares, conducta sexual de riesgo y uso de anticonceptivos) que se evaluarán con un cuestionario conformado por 16 interrogantes, cuyas respuestas se encuentran en escala Likert (4. Siempre, 3. Casi siempre, 2. A veces, 1. Nunca).

- **Indicadores:** Cada dimensión cuenta con sus respectivos indicadores, la dimensión relaciones familiares con tres indicadores (comunicación con los padres, información sobre salud sexual, información sobre el cuidado del cuerpo), la dimensión conducta sexual de riesgo con tres indicadores (conciencia sobre riesgos en la sexualidad, conducta sexual riesgosa y derechos sexuales y reproductivos) y la última dimensión uso de anticonceptivos con dos indicadores (conocimientos sobre métodos anticonceptivos y experiencia con uso de anticonceptivos).
- **Escala de medición:** Ordinal.

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

Compuesta por 60 adolescentes de un establecimiento de Paján. Hernández et al. (2017) definió como población o universo a los elementos sobre una situación o hecho. Se consideran los siguientes criterios para determinar la población;

- **Criterios de inclusión:** adolescentes de un centro de salud de Paján, atendidas durante el año 2023 y que colaboraron de forma voluntaria en la aplicación del programa y el cuestionario pretest y postest.
- **Criterios de exclusión:** jóvenes fuera del rango de 10 a 19 años del centro de salud de Paján, fuera del periodo de estudio y que rechazaron su participación en la aplicación del cuestionario y el programa.

3.3.2. Muestra

Conformada por 60 adolescentes atendidas en un establecimiento de salud del cantón Paján, esta muestra fue establecida por conveniencia de la autora. Para Abadía y Aparicio (2019) la muestra es un subgrupo representativo de la población y la deliberación de los integrantes depende de algunos parámetros.

3.3.3. Muestreo

No probabilístico, entonces se trabajó con todos los casos o unidades para el levantamiento de información de manera eficaz y ágil. Según Iglesias (2019), el muestreo no probabilístico implica la selección de los sujetos de una muestra de

acuerdo a la accesibilidad y las cualidades o características establecidas por el investigador.

3.3.4. Unidad de análisis

Corresponde a las adolescentes atendidas en un centro de salud del cantón Paján, tal como lo describe Guevara et al. (2020) “La unidad de análisis son aquellos sujetos o cualidades que serán sometidos a medición dentro de un proyecto o estudio”.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se emplea la encuesta en 60 adolescentes atendidas en un centro de salud del cantón Paján. Según Iglesias (2019), la encuesta permite el levantamiento de datos de tipo cuantitativo a través de un instrumento basado en las variables de la temática.

Para las variables, se aplicará un cuestionario semiestructurado por la autora, este instrumento consta de 16 preguntas elaboradas de acuerdo a los objetivos del estudio y tres dimensiones: 1. Relaciones familiares, 2. Conducta sexual de riesgo y 3. Uso de anticonceptivos. Este instrumento se encuentra disponible en la sección de anexos, cabe destacar que fue valorado por un juicio de expertos y dos pruebas que permiten establecer la validez y confiabilidad, obteniendo Alfa de Cronbach (0,95) y V de Aiken (0,87).

3.5. Procedimientos

Dentro de los procedimientos se realiza en primer lugar, una carta de autorización del Director/a del centro de salud del cantón Paján para realizar la aplicación de la preprueba, el programa y la posprueba en la sala de espera de la unidad, luego se solicitó a los adolescentes que firmen el consentimiento informado para que sean partícipes del programa enfocado en la prevención del embarazo precoz en adolescentes. Se estableció un cronograma de fechas para la aplicación del pretest, las sesiones del programa y el postest para analizar la efectividad del mismo.

3.6. Método de análisis de datos

Los datos obtenidos por la recolección de datos se ingresan en SPSS versión 25 lo que facilita su análisis y exposición de resultados, aplicando en primer lugar la prueba de normalidad dependiendo el número de integrantes de la muestra (Kolmogorov Smirnow), este resultado permite establecer si corresponde a la estadística paramétrica o no paramétrica para reconocer la influencia del programa propuesto en la prevención del embarazo en adolescentes, emitir conclusiones y recomendaciones.

3.7. Aspectos éticos

Los principios éticos se asocian con la moralidad del ser humano, colocándolo como un elemento esencial de la ciencia, no existe discriminación por edad, sexo, raza o religión. Esta investigación se basa en alcanzar beneficios para las adolescentes y su bienestar evitando embarazos no planeados, por otro lado, los integrantes de la muestra tienen autonomía para decidir su participación en el programa y la aplicación de test. La responsable de la investigación debe garantizar que su trabajo respete la integridad de los participantes y se realice en función de los principios de ética de la declaración de Helsinki y Belmont.

IV. RESULTADOS

Estadística descriptiva

Tabla 1

Prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023, según pre y post test

| Variable | Prueba | Bajo | | Medio | | Alto | | Total | |
|--------------------------------|-----------|------|-------|-------|-------|------|-------|-------|--------|
| | | F | % | F | % | F | % | F | % |
| Prevención del embarazo precoz | Pre test | 12 | 20,0% | 46 | 76,7% | 2 | 3,3% | 60 | 100,0% |
| | Post test | 3 | 5,0% | 40 | 66,7% | 17 | 28,3% | 60 | 100,0% |

Fuente: Encuesta.

Interpretación:

Se reveló los resultados pre test, evidenciándose el predominio del nivel medio de prevención del embarazo precoz con el 76,7%, seguido del nivel bajo con el 20,0% y el nivel alto con el 3,3%. Sin embargo, después del programa, en el post test se destacó la mejora en la prevención del embarazo precoz, evidenciando un incremento en el nivel alto con el 28,3%, disminución del nivel medio con el 66,7% y el nivel bajo con el 5,0%.

Tabla 2

Dimensiones de la prevención del embarazo precoz, según pre y post test

| Dimensiones | Prueba | Bajo | | Medio | | Alto | | Total | |
|------------------------------|-----------|------|-------|-------|-------|------|-------|-------|--------|
| | | F | % | F | % | F | % | F | % |
| Relaciones familiares | Pre test | 7 | 11,7% | 50 | 83,3% | 3 | 5,0% | 60 | 100,0% |
| | Post test | 3 | 5,0% | 45 | 75,0% | 12 | 20,0% | 60 | 100,0% |
| Conductas sexuales de riesgo | Pre test | 3 | 5,0% | 56 | 93,3% | 1 | 1,7% | 60 | 100,0% |
| | Post test | 1 | 1,7% | 44 | 73,3% | 15 | 25,0% | 60 | 100,0% |
| Uso de anticonceptivos | Pre test | 4 | 6,7% | 56 | 93,3% | 0 | 0,0% | 60 | 100,0% |
| | Post test | 0 | 0,0% | 38 | 63,3% | 22 | 36,7% | 60 | 100,0% |

Fuente: Encuesta.

Interpretación:

Con respecto a las dimensiones, se evidenció en el pre test que el nivel medio predominó en las relaciones familiares con el 83,3%, las conductas sexuales de riesgo en el 93,3% y el uso de anticonceptivos en el 93,3%; pero se aprecia que en el post test, existió la disminución del nivel medio en las tres dimensiones y el aumento en el nivel alto de prevención, destacándose resultados significativos en el nivel alto de las relaciones familiares con el 20,0%, conductas sexuales de riesgo en el 25,0% y uso de anticonceptivos en el 36,7%.

Estadística inferencial

Tabla 3

Pruebas de normalidad de variable prevención del embarazo precoz

| | Kolmogorov-Smirnov ^a | | |
|--------------------------------|---------------------------------|----|-------|
| | Estadístico | gl | Sig. |
| Prevención del embarazo precoz | 0,789 | 60 | 0,002 |
| Relaciones familiares | 0,845 | 60 | 0,000 |
| Conducta sexual de riesgo | 0,852 | 60 | 0,001 |
| Uso de métodos anticonceptivos | 0,832 | 60 | 0,001 |

Decisión estadística: Valor $p = >0,05$ se confirma H_0 (Datos de forma normal)

Valor $p = \leq 0,05$ se rechaza H_0 (Datos sin normalidad)

Interpretación:

En la tabla #3, se evidenció los resultados de normalidad (Kolmogorov Smirnov), utilizando este procedimiento porque se contó con una muestra mayor de 50 personas, obteniendo un valor $<0,05$, es decir, se acepta la H_1 "Los datos no tienen distribución normal", por ello se utiliza estadística no paramétrica (U de Mann-Whitney).

Comprobación de Hipótesis

Hipótesis General

Hi: El programa de educación sexual tiene una influencia en la prevención del embarazo precoz en adolescentes.

Tabla 4

Significancia de resultados

| | Grupos | N | Rango promedio | Suma de rangos |
|--|-----------|----|----------------|----------------|
| Prevención del embarazo precoz en adolescentes | Pre Test | 60 | 29,70 | 2850 |
| | Post Test | 60 | 55,13 | 3700 |

| Significancia de prevención del embarazo precoz | |
|---|------------------------|
| | Estadísticos de prueba |
| U de Mann-Whitney | 405 |
| Z | -4,094 |
| Sig. asintótica (bilateral) | 0,000 |

Interpretación:

En el pretest se obtuvo un rango de 29.70, mientras que en el post test existió el incremento a 55.13. Se obtuvo una significancia de 0,000, que indica la aceptación de la Hi y el rechazo de la H0, por lo tanto el programa influye en la prevención del embarazo a temprana edad.

Hipótesis Específica 1

Hi: El programa de educación sexual tiene una influencia significativa en la dimensión relaciones familiares para la prevención del embarazo precoz en adolescentes.

Tabla 5

Significancia de resultados

| | Grupos | N | Rango promedio | Suma de rangos |
|-------------------------------|-----------------------------|----------|-----------------------|-----------------------|
| Relaciones familiares | Pre Test | 60 | 9,65 | 1250 |
| | Post Test | 60 | 19,50 | 1780 |
| Significancia de D1 | | | | |
| Estadísticos de prueba | | | | |
| | U de Mann-Whitney | | 316 | |
| | Z | | -1.881 | |
| | Sig. asintótica (bilateral) | | 0,002 | |

Interpretación:

En pretest, existió un promedio de 9.65, mientras que en el post test aumentó a 19.50. Se evidenció significancia de 0,002, al ser menor de 0,05 conlleva a la aceptación de Hi, entonces el programa mejora la dimensión relaciones familiares para la prevención del embarazo durante la adolescencia.

Hipótesis Específica 2

Hi: El programa de educación sexual tiene una influencia significativa en la dimensión conductas sexuales de riesgo para la prevención del embarazo precoz en adolescentes.

Tabla 6

Significancia de resultados

| | Grupos | N | Rango promedio | Suma de rangos |
|-------------------------------|-----------------------------|----------|-----------------------|-----------------------|
| Conductas sexuales de riesgo | Pre Test | 60 | 10,12 | 1102 |
| | Post Test | 60 | 19,28 | 2012 |
| Significancia de D2 | | | | |
| Estadísticos de prueba | | | | |
| | U de Mann-Whitney | | 312 | |
| | Z | | -0,460 | |
| | Sig. asintótica (bilateral) | | 0,000 | |

Interpretación:

En el pretest se apreció un valor de 10.12, mientras que en el post test existió un aumento a 19.28. Se evidenció significancia de 0,000, al ser menor de 0,05 conlleva a la aceptación de Hi, entonces el programa influye en las conductas sexuales de riesgo para la prevención del embarazo en este grupo prioritario.

Hipótesis Específica 3

Hi: El programa de educación sexual tiene una influencia significativa en la dimensión uso de anticonceptivos para la prevención del embarazo precoz en adolescentes.

Tabla 7

Significancia de resultados

| | Grupos | N | Rango promedio | Suma de rangos |
|--------------------------------|-----------------------------|----------|-----------------------|-----------------------|
| Uso de métodos anticonceptivos | Pre Test | 60 | 5,36 | 552 |
| | Post Test | 60 | 9,65 | 1102 |
| Significancia de D3 | | | | |
| Estadísticos de prueba | | | | |
| | U de Mann-Whitney | | 305 | |
| | Z | | -0,275 | |
| | Sig. asintótica (bilateral) | | 0,001 | |

Interpretación:

En el pretest se obtuvo un rango de 5.36, mientras que en el post test se apreció el ascenso a 9.65. Se evidenció significancia de 0,001, al ser menor de 0,05 conlleva a la aceptación de Hi, entonces el programa influye en el uso de anticonceptivos para la prevención del embarazo precoz.

V. DISCUSIÓN

El estudio tuvo como objetivo determinar la influencia del programa de educación sexual en la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023; para ello se aplicó un diseño pre experimental; obteniéndose que luego del pre test sobre el nivel de prevención del embarazo en 60 adolescentes de un establecimiento de salud, destacó el predominio del nivel medio de prevención del embarazo precoz con el 76,7%, seguido del nivel bajo con el 20,0% y el nivel alto con el 3,3%, sin embargo luego el programa se destaca el nivel alto con el 28,3%, disminución del nivel medio con el 66,7% y el nivel bajo con el 5,0%; además con la estadística inferencial se comprobó la hipótesis alternativa con una variación del pretest con 29.7 y 55.1 en el post test, y con la significancia de 0,000 se reconoce la influencia altamente significativa del programa en la prevención de la gestación juvenil.

Estos hallazgos obtenidos en base al objetivo general, concuerdan con el estudio de Muñoz et al. (2020) en un establecimiento de Perú, ellos emplearon un diseño cuasi-experimental en 205 adolescentes, se utilizó un pre y pos-test para valorar la efectividad del programa de educación sexual como prevención del embarazo adolescente, denominado “Exprésate”, estos autores manifestaron que en la aplicación del cuestionario antes de la intervención se presentó un nivel bajo en el 24,5%, mediano o bueno en el 74,5% y alto o excelente en el 0,9%; mientras que luego de aplicar las sesiones del programa, al volver a realizar el test se obtuvo un nivel alto en el 76,1% y el grado medio en el 23,9%; entonces existió una variación notoria, además que al utilizar la prueba de Wilcoxon se constató el impacto significativo estadísticamente del programa en la prevención de la problemática con un valor de $p=0,001$.

También el hallazgo obtenido sobre el objetivo general coincide con el estudio realizado por León (2023) en Ecuador cuya finalidad fue conocer el impacto del programa de salud sexual en un centro de salud de Guayas para la prevención del embarazo adolescente con un diseño preexperimental en 136 jóvenes, empleando el cuestionario IRENE; este autor concluyó que el programa influyó significativamente en la prevención del embarazo temprano, obteniendo un valor p menor a 0,05 (sig. 0,001). Así pues, el programa planteado se realizó en base al

modelo teórico propuesto por Morgade en 2006, porque es utilizado ampliamente en la mayoría de intervenciones de educación sexual integral, abordando la teoría biologista que considera la fisiología y la anatomía de la reproducción como temas esenciales en el desarrollo de programas, además sugiere que se refuercen estos conocimientos cuando las personas se encuentran en la pubertad, y la teoría moralizante fundamentada en la ética para la práctica de la sexualidad y la motivación del adolescente en ejercer abstinencia y explicar que la vida sexual puede empezar a esta edad pero con una conducta responsable y con acciones seguras para prevenir el contagio de ITS y embarazos no planeados (Pilas y Peralta, 2019).

En el contexto social, la prevención de la gestación a temprana edad es un aspecto fundamental, por lo tanto exige la búsqueda de estilos educativos efectivos para la formación de la personalidad de la población adolescente, que ellas puedan enfrentar los retos del diario vivir; en lo que corresponde a la personalidad, el adolescente debe cambiar su forma de pensar, actuar y sentir según su nivel de desarrollo y particularidades individuales, entonces el proceso educativo debe ser integral y la esfera psicosexual debe abordarse como una dimensión de su personalidad. Se ha descrito que las técnicas orientadas en la participación activa mediante reflexión y vivencias contribuyen al desarrollo de actitudes, conocimientos y capacidades para el comportamiento sexual de forma responsable y la prevención del embarazo juvenil, además los adolescentes logran conocer su propio cuerpo y eliminar los tabúes sobre la sexualidad (Mosqueda, 2020).

Con respecto al objetivo específico 1, se estableció la influencia del programa en la dimensión relaciones familiares para la prevención del embarazo temprano, con la aplicación de la prueba de hipótesis, se obtuvo en el pre test un promedio de 9.65, que luego en el post test se modificó, presentando 19.50; y se aprobó la H_1 por una significancia de 0,002, entonces la implementación del programa influye en la dimensión de relaciones familiares para la prevención de la gestación precoz. Estos resultados concuerdan con la investigación realizada en Pichincha-Ecuador por Sánchez (2023), cuyo propósito fue analizar el impacto de un programa sobre prevención del embarazo adolescente en un colegio de Cayambe, el autor utilizó un diseño cuantitativo y observacional, aplicando un cuestionario como instrumento en 14 adolescentes, obteniendo que las relaciones familiares representan un factor

significativo dentro del programa educativo (0,001), también se indicó que el tema de sexualidad no se trata dentro de los hogares, existe carencia afectiva, disfuncionalidad y violencia intrafamiliar lo que predispone al embarazo precoz. Asimismo, coincide con el estudio realizado en España por Ruiz et al. (2020) para establecer la eficacia de un programa de educación sexual en 32 adolescentes de 15 a 17 años de un colegio público de Málaga con un diseño cuasi-experimental, esta intervención estudio conformada por cuatro sesiones de actividades grupales, debates y exposiciones, obteniendo influencia en el post test en el ámbito de relaciones familiares ($T=18$; $z=-1.74$; $r= 0.23$; $p= 0.001$).

Esta dimensión es considerada dentro del modelo teórico de fecundidad adolescente fundamentado en 1988 por Monroy, este investigador manifestó que cada vez es más frecuente que los adolescentes inicien su vida sexual a corta edad, se destaca que en la mayoría de países latinos no existe un acceso pleno a la educación, entonces un número representativo de jóvenes practican la sexualidad de riesgo aumentando el índice de embarazos no planificados, abortos clandestinos y complicaciones durante el parto, entonces es muy relevante que exista una relación familiar adecuada, basada en comunicación y confianza de padres a hijos, que se explique la importancia de la postergación del embarazo y el uso de anticonceptivos, esta información fomentará a que el adolescente no abandone su plan de vida (Fernández, 2015).

La adolescencia es una etapa con varios cambios en el entorno biológico, social, psicológico, espiritual y cultural, es importante destacar la vulnerabilidad psicológica de las adolescentes, cuyas decisiones estarán influenciadas por su familia o sus amistades. El embarazo precoz se encuentra comprometido por la disfunción dentro del hogar, porque la familia es la unidad social en que interactúan unos con otros, desempeñando algunas funciones como la constitución del lazo emocional en el grupo, la viabilidad del lenguaje y la negociación entre sus integrantes. Así pues, se ha descrito ampliamente que las relaciones poco afectivas de padres a hijos y las dificultades en la comunicación familiar se asocian con el aumento del índice de embarazos en la adolescencia, entonces es importante que los padres e hijos mantengan un diálogo efectivo y una buena relación, los progenitores deben preparar a sus hijos sobre temas de sexualidad y reproducción; y dentro de esta medida de prevención, se involucra a los profesionales de salud

como apoyo de los padres en la promoción de conductas saludables sobre sexualidad en los jóvenes (Ochoa y Cuba, 2021).

En el segundo objetivo específico, se expuso determinar la influencia del programa de educación sexual en las conductas sexuales de riesgo para la prevención del embarazo precoz en adolescentes; mediante estadística inferencial, se comprobó resultados variables en el pre y post test, obteniendo un promedio de 10.12 en la prueba previo al programa, mientras que en el cuestionario luego de la intervención se registró el aumento a 19.28. Se comprobó la hipótesis alternativa mediante la significancia de 0,000, es decir el programa influyó significativamente en la dimensión conductas de riesgo para la prevención del embarazo adolescente. Estos hallazgos coinciden con el estudio realizado por Ruiz et al. (2020) en España con el propósito de evaluar la efectividad de un programa de intervención en 32 adolescentes de 15 a 17 años de un establecimiento público de Málaga, empleando un diseño cuasi- experimental, este programa estaba compuesto por cuatro sesiones realizadas en el lapso de un mes, basado en debates, charlas expositivas y dinámicas grupales, se destacó como principal resultado que hubo diferencia significativa en el pre y post test con respecto a la dimensión conductas sexuales riesgosas ($T=20.5$; $z=-2.83$; $r= 0.46$; $p = 0.001$).

Con respecto a la teoría que sustenta la dimensión conducta sexual de riesgo, se aborda el modelo de sistemas familiares de Bowen publicada en 1978, en que se menciona a la familia como unidad funcional de la sociedad, enfatizando que los adolescentes adoptan valores de acuerdo a lo impartido en el hogar, además que las decisiones tendrán influencia de sus progenitores o las personas que están a cargo de su crianza, cabe destacar que la población juvenil debe reconocer y estar conscientes que existen conductas sexuales de riesgo que pueden definirse como peligros que afectan la salud sexual y reproductiva y el desarrollo psicológico y social, entre esas conductas se describe a las relaciones sexuales bajo el efecto de todo tipo de drogas, la promiscuidad, la práctica de la sexualidad con una persona contagiada con ITS y el sexo sin protección (Alfonso et al., 2019).

Las conductas de riesgo son factores que influyen de gran manera en la presentación de embarazos precoces, estas acciones surgen por el desconocimiento; entonces, para fomentar la educación y generar un impacto

positivo en el comportamiento de los adolescentes, se considera importante la implementación de programas, planes e intervenciones sobre sexualidad integral, varios estudios han descrito el efecto favorable de estas acciones educativas, considerando que lograron el retraso de la vida sexual activa en este grupo y aumentaron la práctica de relaciones responsables y seguras. De acuerdo al objetivo que se pretende alcanzar con la educación sexual se han categorizado tres intervenciones: educativas con enfoque tradicional en que solo se fomenta el retraso del inicio del coito, educativas sobre promoción de anticoncepción que se centra en mejorar el conocimiento de la planificación familiar y el uso adecuado de los métodos y las intervenciones educativas mixtas que abordan ambas técnicas descritas anteriormente (Castillo et al., 2022).

Por último, en el tercer objetivo, se planteó determinar la influencia del programa de educación sexual en el uso de anticonceptivos para la prevención del embarazo precoz en adolescentes; para la comprobación y análisis de este objetivo, se aplicó U de Mann-Whitney, evidenciándose un rango promedio en el pretest de 5.36, mientras que existió variación en el post test con un promedio de 9.65, y se obtuvo una significancia de 0,001, lo que condujo a la comprobación de H_1 , entonces el programa diseñado e implementado en las adolescentes tuvo una significativa influencia en el uso de la planificación familiar para evitar el embarazo temprano.

Los resultados obtenidos en el objetivo específico 3, concuerdan con los hallazgos de Saeteros et al. (2019) que realizó en Riobamba- Ecuador, una investigación para evaluar la efectividad de un programa en 40 adolescentes, utilizando un diseño pre experimental y cuantitativo. Estos investigadores señalaron una influencia significativa del programa en la categoría salud sexual y reproductiva, uso de anticonceptivos, comportamientos sexuales, estilos de vida e ITS, en que se obtuvo un valor $p=0,000$ mediante la prueba de Wilcoxon; por otro lado, los hallazgos obtenidos por Ruiz et al. (2020) coinciden con los resultados de la presente investigación porque al realizar su estudio para evaluar la eficacia de un programa de educación sexual en 32 adolescentes de una institución pública de Málaga con un diseño cuasi-experimental, obtuvieron influencia significativa en la dimensión uso de preservativo ($T=29$; $z=-1.78$; $r= 0.29$; $p< 0.05$), concluyendo que la intervención educativa sobre educación en sexualidad mejora el conocimiento y fomenta el uso correcto de planificación familiar en adolescentes.

Una de las teorías empleadas en el diseño del programa propuesto en la investigación fue el modelo extendido de Triandis y Maticka-Tyndale, creado en 1998, estos autores evaluaron el poder la acción razonada y las creencias de salud en la práctica responsable de la sexualidad y la reproducción, básicamente se fundamentaba en 2 submodelos: percepción de riesgo y uso de preservativos. Este modelo teórico describe que existen algunas situaciones que pueden controlarse como ocurre cuando la persona decide o no utilizar algún preservativo o método anticonceptivo; por otro lado, la percepción del conocimiento se refiere a que la persona considera cuando se siente informada sobre las conductas y medidas que evitan el contagio de ITS, los embarazos a corta edad, las gestaciones no planeadas y los derechos sexuales y reproductivos (León y Medina, 2014).

La utilización de la planificación familiar facilita el control de la natalidad, dependiendo de algunos factores como el estado de salud, el número de parejas sexuales, los antecedentes patológicos familiares, la frecuencia de actividad sexual, la edad y el deseo de concebir a futuro; también el acceso a estos métodos promueve el derecho a la elección, la libertad de opinión, la educación y la vida, además que a través de ellos, las adolescentes pueden evitar embarazos a corta edad que interfieren en su entorno familiar, laboral y social, en la mayoría de casos se aprecia que las jóvenes al embarazarse, abandonan su unidad educativa y se dedican a la maternidad o luego buscan trabajo para mantener su hogar, situación que se vuelve difícil por su escasa preparación académica (OMS, 2023).

VI. CONCLUSIONES

1. Se determinó la influencia del programa de educación sexual en la prevención de la gestación adolescente con un valor de 0,000, lo que conllevó a la aceptación de la hipótesis alternativa.
2. Se comprobó con una significancia de 0,002 que el programa de educación sexual influye en las relaciones familiares para la prevención del embarazo juvenil.
3. Se estableció que el programa de educación sexual influye en la dimensión conductas sexuales de riesgo para la prevención del embarazo adolescente, mediante un valor de 0,000 que permitió comprobar la H_1 .
4. Se concluyó que el programa de educación sexual influye en la dimensión uso de anticonceptivos para la prevención del embarazo adolescente, al obtenerse una significancia de 0,001 lo que permitió la aceptación de la H_1 .

VII. RECOMENDACIONES

1. A los profesionales de salud, se sugiere el diseño y aplicación de programas sobre salud sexual y reproductiva dirigido a las adolescentes para que comprendan la importancia de la prevención del embarazo temprano, disminuir el contagio de ITS y fomentar el uso adecuado de métodos de planificación familiar.
2. A la familia, se sugiere fortalecer la comunicación sobre sexualidad con sus hijos/as a través de la adopción de comportamientos saludables en el hogar, esta relación padre-hijo puede ser orientada por los profesionales y los docentes de las escuelas o colegios.
3. A las autoridades del Sistema Nacional de Salud, se recomienda abordar la educación sexual como una política social, desarrollando programas y proyectos enfocados en la práctica integral de la sexualidad, estas acciones conducirán a la formación de adolescentes responsables, la creación de ambientes favorables y la ejecución de comportamientos sexuales más sanos.
4. A los adolescentes, realizar talleres teórico-prácticos sobre los diversos métodos anticonceptivos disponibles en la salud pública, además de gestionar su accesibilidad, explicando el uso correcto, las ventajas, las desventajas y la efectividad.

REFERENCIAS

- Aguirre, C., Garrido, D., Guajardo, M., Naser, V., y Sandoval, F. (2022). Aprende y previene el embarazo juvenil con educación sexual. *Confluencia*, 5(1), 103-108.
- Aguirre, M., y Maldonado, J. (2022). La educación sobre la sexualidad: Opiniones de las y los responsables de familia en Chihuahua. *RIIED*, 2(4). <https://www.riied.org/index.php/v1/article/view/37/69>
- Ai, Y., Khalilur, M., Newaz, S., e Issa, A. (2022). Determinants of patients' satisfaction and trust toward healthcare service environment in general practice clinics. *Frontiers*, 13. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.856750>
- Alfonso, L., Figueroa, L., García, L., y Soto, D. (2019). Abordaje teórico en el estudio de las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia. *Medigraphic*, 1-17.
- Aparicio, O., y Abadía, C. (2019). *La investigación en la educación*. 12(1), 229-251.
- Arias, J. (2022). *Capítulo VI Tipos, alcances y diseños de investigación*. <https://blogs.ugto.mx/mdued/wp-content/uploads/sites/66/2022/10/Tipos-alcances-y-disenos-de-investigacion-paginas-66-79.pdf>
- Arias, L. (2022). Influencia de los padres en la sexualidad de las adolescentes mujeres en familias de bajos ingresos de Bolivia. *MLS Health & NutritionResearch*, 1(1), 83-98.
- Barriuso, S., Heras, D., y Fernández, M. (2022). Análisis de programas de educación sexual para adolescentes en España y otros países. *Educare*, 26(2). <http://dx.doi.org/10.15359/ree.26-2.18>
- Bowen, M. (2020). Contribuições de Murray Bowen à terapia familiar sistêmica. *Pensando Familias*, 24(1). http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1679-494X2020000100007&script=sci_arttext
- Camacho, M., y Jordán, J. (2019). *La educación sexual como método de prevención de embarazos no deseados en el bachillerato*. 17(1). <https://enlace.ueb.edu.ec/index.php/enlaceuniversitario/article/view/46/90>
- Castañeda, J., y Santacruz, H. (2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enfermería Global*, 62, 109-119. <https://doi.org/10.6018/eglobal.438711>
- Castillo, J., Cevallos, A., Arpi, N., y López, S. (2022). Educación sexual en el sistema educativo para prevenir el embarazo adolescente: Estado del arte.

Revista Educación Las Américas, 12(1).
<https://doi.org/10.35811/rea.v12i1.182>

Fernández, M. (2015). El embarazo adolescente: Un problema psicosocial que se mantiene vigente en el Perú. *Revista Cultura*, 29(12).
https://revistacultura.com.pe/wp-content/uploads/2015/12/RCU_29_el-embarazo-adolescente-un-problema-psicosocial-que-se-mantiene-vigente-en-el-peru.pdf

Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2021). *Embarazo en adolescentes*.
<https://lac.unfpa.org/es/temas/embarazo-en-adolescentes>

Gerena, L. (2018). *Investigación aplicada*. Sites Google.
<https://sites.google.com/site/fiorellavinvestigacionaplicada/definicion-de-autores>

Guevara, G., Verdesoto, A., y Castro, N. (2020). *Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción)*. 4(3). <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/860>

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2017). *Metodología de la investigación* (6°). Mc Graw Hill Interamericana.
<http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

Iglesias, M. (2019). *Metodología de la Investigación Científica* (Primera).
<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=z39EEAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA143&dq=metodolog%C3%ADa+de+investigacion+cientifica&ots=0klxdAkJaP&sig=tez0MyJ-wugAwAbXqljjKuiTYvU#v=onepage&q=metodolog%C3%ADa%20de%20investigacion%20cientifica&f=false>

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2022). *Estadísticas vitales- Registro estadístico de nacidos vivos y defunciones vitales 2022*.
https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Nacimientos_Defunciones/Nacidos_vivos_y_def_fetales_2022/Presentacion_ENV_y_EDF_2022.pdf

León, J., y Medina, S. (2014). *Modelos explicativos de la psicología de la salud*. FUOC.
<https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/78524/7/Psicolog%C3%ADa%20>

de%20la%20salud%20y%20calidad%20de%20vida_M%C3%B3dulo%203_M
odelos%20explicativos%20de%20la%20psicolog%C3%ADa%20de%20la%20
salud.pdf

- León, M. (2023). *Programa en salud reproductiva para la prevención del embarazo precoz en adolescentes de un Centro de Salud Guayas, 2023* [Universidad César Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/120620/Leon_A MA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Mijatovic, D. (2020). *Una educación sexual integral protege a los niños y a las niñas, y ayuda a construir una sociedad más segura e inclusiva*.
<https://www.coe.int/es/web/commissioner/-/comprehensive-sexuality-education-protects-children-and-helps-build-a-safer-inclusive-society>
- Ministerio de Salud Pública. (2017). *Asesoría en salud sexual y reproductiva*. UNFPA Ecuador. <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/7503%20asesoria%20ss.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. (2020). *Rendición de cuentas 2020- Dirección Distrital 13D09 Paján- Salud*. https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/09/13D09_RC_2019.pdf
- Ministerio de Salud Pública. (2022). *Proyecto de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes*. Salud.gob.ec. <https://www.salud.gob.ec/proyecto-de-prevencion-del-embarazo-en-ninas-y-adolescentes-2/>
- Mosqueda, L. (2020). Educación sexual: Camino a la prevención del embarazo precoz. *EduSol*, 20(72).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-80912020000300160
- Muñoz, R., Clemente, L., Carbajal, C., y Toral, E. (2020). *Eficacia del programa educativo «Exprésate» sobre los conocimientos del embarazo adolescente en jóvenes de Huancavelica*. 5(3), 4-9. <https://doi.org/10.47784/rismf.2020.5.3.93>
- Ochoa, K., y Cuba, J. (2021). *Factores familiares que predisponen el embarazo adolescente en América Latina y El Caribe 2009-2019: Revisión sistemática*. 23.
- OMS. (2023). *Educación sexual integral*. <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality->

Tamayo, M. (2019). *Tipos de investigación*. WEEBLY.
https://trabajodegradoucm.weebly.com/uploads/1/9/0/9/19098589/tipos_de_investigacion.pdf

Vélez, M., y Aliaga, A. (2023). Intervención Educativa “Fortaleza” en el conocimiento de la prevención del embarazo en adolescentes en un Hospital Público de Lima-2022. *Ciencia Latina Internacional*, 7(3), 34-52.

ANEXOS

Anexo 1

Tabla de operacionalización de variables

| Variables de estudio | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición |
|--|---|--|--|--|----------------------------|
| Programa de educación sexual. (V. Independiente) | Conjunto de actividades organizadas y planeadas para minimizar la probabilidad de embarazo adolescente mediante módulos vivenciales y texto de uso frecuente (Ai et al., 2022). | El programa será implementado considerando tres dimensiones: información sobre sexualidad y reproducción responsable, derechos sexuales y reproductivos y factores de riesgo de embarazo adolescente; estos aspectos se evaluarán según la aplicación del mismo. | Información sobre sexualidad y reproducción responsable. | <ul style="list-style-type: none"> - Información sobre cuidado del cuerpo. - Información sobre sexualidad y reproducción. - Relaciones familiares con padres. | Nominal |
| | | | Derechos sexuales y reproductivos. | <ul style="list-style-type: none"> - Asesoría derechos sexuales. - Asesoría derechos reproductivos. | |
| | | | Factores de riesgo de embarazo adolescente. | <ul style="list-style-type: none"> - Información sobre riesgo de embarazo adolescente. - Conductas sexuales de riesgo. - Métodos anticonceptivos. | |
| Prevención del embarazo precoz en adolescentes. (V. Dependiente) | Se realiza a través de programas enfocados en la socialización de conocimientos verídicos sobre sexualidad responsable y métodos anticonceptivos en edad fértil para evitar conductas de riesgo, contagio de infecciones y embarazos no planeados (UNFPA, 2021) | La prevención del embarazo adolescente será abordada en tres dimensiones (relaciones familiares, conducta sexual de riesgo y uso de anticonceptivos) que se evaluarán con un cuestionario conformado por 16 interrogantes, cuyas respuestas se encuentran en escala tipo Likert. | Relaciones familiares | <ul style="list-style-type: none"> - Comunicación con los padres. - Información sobre salud sexual. - Información sobre cuidado del cuerpo. | Escala de Likert (Ordinal) |
| | | | Conducta sexual de riesgo | <ul style="list-style-type: none"> - Conciencia sobre riesgos en la sexualidad. - Conducta sexual riesgosa. - Derechos sexuales y reproductivos. | |
| | | | Uso de anticonceptivos | <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sobre métodos anticonceptivos. - Experiencia con uso de anticonceptivos. | |

Anexo 2

Instrumento de recolección de datos

Cuestionario

Estimado (a) colaborador (a):

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar la influencia del programa de educación sexual para la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023, la misma podrá responder con su consentimiento previo.

Edad: 10-13 años (), 14-16 años (), 17-19 años ()

Estado civil: Soltera (), Casada (), Unión libre (), Divorciada ().

Instrucciones: Marque con una "X" la alternativa de columna en cada uno de los enunciados según su percepción, de acuerdo a la siguiente escala:

| Nunca | A veces | Casi siempre | Siempre |
|-------|---------|--------------|---------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |

| N° | Ítems | | | | |
|----------------------------------|--|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 |
| RELACIONES FAMILIARES | | | | | |
| 1 | ¿Recibiste información de tus padres sobre los cambios físicos del cuerpo en la pubertad? | | | | |
| 2 | ¿Tus padres te explicaron el funcionamiento del aparato reproductor del hombre y la mujer? | | | | |
| 3 | ¿Conversaste con tus padres sobre la menstruación? | | | | |
| 4 | ¿Conversaste con tus padres sobre las relaciones sexuales? | | | | |
| 5 | ¿Tus padres te hablaron sobre el uso de preservativo en las relaciones sexuales? | | | | |
| 6 | ¿Tus padres te brindan información sobre los métodos anticonceptivos para evitar embarazo? | | | | |
| CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO | | | | | |
| 7 | ¿Empezaste tus relaciones sexuales entre los 10 a 15 años? | | | | |
| 8 | ¿Tienes relaciones sexuales con más de una persona? | | | | |
| 9 | ¿Crees que una mujer puede quedar | | | | |

| | | | | | |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|
| | embarazada luego de su primera relación sexual? | | | | |
| 10 | ¿Conoces los derechos sexuales y reproductivos que existen para proteger a los adolescentes? | | | | |
| 11 | ¿Crees que el embarazo precoz conlleva al abandono escolar? | | | | |
| 12 | ¿Te han brindado información sobre los riesgos del embarazo precoz en la casa, en el colegio o el centro de salud? | | | | |
| USO DE ANTICONCEPTIVOS | | | | | |
| 13 | ¿En tu primera relación sexual utilizarse preservativos? | | | | |
| 14 | ¿Para evitar embarazo utilizas pastillas, inyecciones, preservativos u otros métodos? | | | | |
| 15 | ¿Has presentado efectos secundarios por el uso de anticonceptivos? | | | | |
| 16 | ¿Tener relaciones sexuales durante la menstruación es un método seguro para evitar embarazo? | | | | |

Gracias por su colaboración.

Anexo 3

Ficha técnica del instrumento

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO- PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES

- **DATOS INFORMATIVOS:**

- .1. Denominación : **ENCUESTA**
- .2. Tipo de Instrumento : Cuestionario sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes.
- .3. Institución : Centro de Salud de Paján.
- .4. Fecha de Aplicación : Noviembre.
- .5. Autor : Mite Martínez Martha Blanca
- .6. Medición : Prevención del embarazo precoz en adolescentes.
- .7. Administración : Adolescentes.
- .8. Tiempo de Aplicación : 20 min.
- .9. Forma de Aplicación : Individual.

- **OBJETIVO:**

Evaluar la influencia del programa de educación sexual para la prevención del embarazo precoz en adolescentes y sus dimensiones.

- **CAPACIDADES ESPECÍFICAS A EVALUARSE:**

- .1. **Relaciones familiares:**
 - Comunicación con los padres.
 - Información sobre salud sexual.
 - Información sobre cuidado del cuerpo.
- .2. **Conducta sexual de riesgo:**
 - Conciencia sobre riesgos en la sexualidad.
 - Conducta sexual riesgosa.
 - Derechos sexuales y reproductivos.
- .3. **Uso de anticonceptivos:**
 - Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.
 - Experiencia con uso de anticonceptivos.

- **INSTRUCCIONES:**

- .1. El Cuestionario de Prevención del embarazo precoz en adolescentes, consta de 16 ítems, correspondiendo: Relaciones familiares 6 ítems (4 pts. c/ ítem), Conducta sexual de riesgo 6 ítems (4 pts. c/ ítem) y Uso de anticonceptivos 4 ítems (5 pts. c/ ítem).
- .2. Se han establecido tres niveles para describir las dimensiones investigadas: bueno, regular y malo. Si consideramos el sistema de calificación del cuestionario, el puntaje mínimo que se podía obtener, es 16 puntos y el máximo es 64 puntos, para las dimensiones 1, 2 y 3, la puntuación mínima es 4, mientras que la máxima 24.
- .3. Cada ítem tiene una valoración de Siempre (04), Casi siempre (03), A veces (02) y Nunca (01).
- .4. El resultado final es la suma de las tres dimensiones haciendo un total de 64 puntos.

- **MATERIALES:**

Cuestionario, lápices, lapiceros y borrador.

- **EVALUACIÓN:**

- .1. **Nivel para cada una de las dimensiones de Prevención del embarazo precoz en adolescentes:**
El puntaje parcial, se obtendrá sumando los ítems por cada dimensión, es decir, se obtendrá el nivel de cada una de las dimensiones.
- .2. **Nivel de Prevención del embarazo precoz en adolescentes:**
El puntaje final, se obtendrá sumando los puntajes parciales de cada una de las dimensiones, obteniéndose el nivel de Prevención del embarazo precoz en adolescentes.

Anexo 4

Matriz evaluación por juicio de expertos, formato UCV

Juicio de Expertos

| APELLIDOS Y NOMBRES | CI | ESPECIALIDAD |
|-------------------------------------|------------|--|
| Molina Velastegui Roberto Adolfo | 0916503014 | Mg. en Gestión de los servicios de salud. |
| Aviles Méndez Kerly Marisol | 0930211842 | Mg. en Gestión de los servicios de salud. |
| Quevedo Silva Mariajose Pierina | 0925852337 | Mg. en Gestión de los servicios de salud. |
| Castillo Torres Grace Jacqueline | 0924887144 | Mg. en Gestión de los servicios de salud. |
| Villamar Vásquez Guisella Isabel | 0926611161 | Mg. en Estadística aplicada. |



Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Programa de educación sexual para prevenir el embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a Partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

| | | | |
|---|-----------------------------------|--------------------|-----|
| Nombre del juez: | ROBERTO ADOLFO MOLINA VELASTEGUI | | |
| Grado profesional: | Maestría (X) | Doctor | () |
| Área de formación académica: | Clinica (X) Social | () | |
| | Educativa () | Organizacional () | |
| Áreas de experiencia profesional: | GESTIÓN DE INSTITUCIONES DE SALUD | | |
| Institución donde labora: | HOSPITAL IESS MILAGRO | | |
| Tiempo de experiencia profesional en el área: | 2 a 4 años (X) | | |
| | Más de 5 años () | | |
| Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde) | Ninguno | | |

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

| | |
|-----------------------|--|
| Nombre de la Prueba: | Cuestionario para la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023 |
| Autora: | Mite Martínez, Martha Blanca |
| Procedencia: | Elaboración propia |
| Administración: | Adolescentes de unidad operativa |
| Tiempo de aplicación: | 20 minutos |
| Ámbito de aplicación: | Evaluación |
| Significación: | Conformado por 16 preguntas, escala ordinal tipo Likert (Dimensiones: Relaciones familiares, Conducta sexual de riesgo y Uso de anticonceptivos). Relaciones familiares: ítems 1-6. Conducta sexual de riesgo: ítems 7-12. Uso de anticonceptivos: ítems 13-16. |

4. Soporte teórico

| Escala/ÁREA | Subescala (dimensiones) | Definición |
|---|-------------------------|--|
| Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del | Relaciones familiares | la sexualidad se construye desde el sistema familiar, por ello la familia y específicamente la comunicación con los padres podrían |



| | | |
|-----------------|---------------------------|--|
| Riesgo en Salud | | ayudar en la salud de los adolescentes mediante la prolongación del inicio de las relaciones sexuales y la práctica de conductas seguras. |
| | Conducta sexual de riesgo | Implicaciones o peligros que comprometen la salud sexual, la salud reproductiva y el desarrollo social y psicológico, también se define como la exposición del individuo a situaciones que dañan su salud o la salud de otra persona. |
| | Uso de anticonceptivos | Utilización de diversos tipos de anticoncepción para el control de la natalidad dependiendo de algunos factores como edad de la persona, estado de salud, número de parejas sexuales, deseo de tener hijos en el futuro, antecedentes patológicos familiares y frecuencia de actividad sexual. |

5. Presentación de Instrucciones para el juez:

A continuación a usted le presento el cuestionario "Programa de educación sexual para prevenir el embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023" elaborado por Mite Martínez, Martha Blanca en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

| Categoría | Calificación | Indicador |
|---|---|---|
| CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticas y semántica son adecuadas. | 1. No cumple con el criterio | El ítem no es claro. |
| | 2. Bajo Nivel | El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas. |
| | 3. Moderado nivel | Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. |
| | 4. Alto nivel | El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada. |
| COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo. | 1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio) | El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. |
| | 2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo) | El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión. |
| | 3. Acuerdo (moderado nivel) | El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo. |
| | 4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel) | El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo. |
| RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido. | 1. No cumple con el criterio | El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. |
| | 2. Bajo Nivel | El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste. |
| | 3. Moderado nivel | El ítem es relativamente importante. |
| | 4. Alto nivel | El ítem es muy relevante y debe ser incluido. |

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

| |
|-----------------------------|
| 1 No cumple con el criterio |
| 2. Bajo Nivel |
| 3. Moderado nivel |
| 4. Alto nivel |

Dimensiones del instrumento: RELACIONES FAMILIARES, CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO Y USO DE ANTICONCEPTIVOS.

- Primera dimensión: RELACIONES FAMILIARES.
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar las relaciones familiares como dimensión de la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023.

| INDICADORES | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|--------------------------------------|--|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Comunicación con los padres. | ¿Conversaste con tus padres sobre la menstruación? | 4 | 3 | 4 | |
| | ¿Conversaste con tus padres sobre las relaciones sexuales? | 4 | 4 | 4 | |
| Información sobre salud sexual. | ¿Tus padres te hablaron sobre el uso de preservativo en las relaciones sexuales? | 4 | 1 | 4 | |
| | ¿Tus padres te brindan información sobre los métodos anticonceptivos para evitar embarazo? | 4 | 4 | 3 | |
| Información sobre cuidado del cuerpo | ¿Recibiste información de tus padres sobre los cambios físicos del cuerpo en la pubertad? | 4 | 3 | 2 | |
| | ¿Tus padres te explicaron el funcionamiento del aparato reproductor del hombre y la mujer? | 4 | 4 | 4 | |

- Segunda dimensión: CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar la conducta sexual de riesgo como dimensión de la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023.

| INDICADORES | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|--|--|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Conciencia sobre riesgos en la sexualidad. | ¿Crees que una mujer puede quedar embarazada luego de su primera relación sexual? | 4 | 4 | 2 | |
| | ¿Crees que el embarazo precoz conlleva al abandono escolar? | 4 | 4 | 3 | |
| Conducta sexual riesgosa. | ¿Empezaste tus relaciones sexuales entre los 10 a 15 años? | 4 | 4 | 4 | |
| | ¿Tienes relaciones sexuales con más de una persona? | 4 | 1 | 4 | |
| Derechos sexuales y reproductivos | ¿Conoces los derechos sexuales y reproductivos que existen para proteger a los adolescentes? | 4 | 4 | 3 | |
| | ¿Te han brindado información sobre los riesgos del embarazo precoz en la casa, en el colegio o el centro de salud? | 4 | 3 | 4 | |

- Tercera dimensión: USO DE ANTICONCEPTIVOS
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar el uso de anticonceptivos como dimensión de la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023.

| INDICADORES | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|---|---|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Conocimiento sobre métodos anticonceptivos. | ¿Para evitar embarazo utilizas pastillas, inyecciones, preservativos u otros métodos? | 4 | 4 | 2 | |



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

| | | | | | |
|---|--|---|---|---|--|
| | ¿Tener relaciones sexuales durante la menstruación es un método seguro para evitar embarazo? | 4 | 4 | 3 | |
| Experiencia con uso de anticonceptivos. | ¿En tu primera relación sexual utilizarse preservativos? | 4 | 4 | 4 | |
| | ¿Has presentado efectos secundarios por el uso de anticonceptivos? | 4 | 3 | 4 | |

Firma del evaluador:



ROBERTO ADOLFO
MOLINA VELASTEGUI

DNI: 0916503014

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Programa de educación sexual para prevenir el embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a Partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

| | | |
|--|-----------------------------------|--------------------|
| Nombre del juez: | KERLY MARISOL AVILES MENDEZ | |
| Grado profesional: | Maestría (X) | Doctor () |
| Área de formación académica: | Clinica (X) | Social () |
| | Educativa () | Organizacional () |
| Áreas de experiencia profesional: | GESTIÓN DE INSTITUCIONES DE SALUD | |
| Institución donde labora: | HOSPITAL UNIVERSITARIO | |
| Tiempo de experiencia profesional en el área: | 2 a 4 años (X) | Más de 5 años () |
| Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde) | Ninguno | |

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

| | |
|------------------------------|--|
| Nombre de la Prueba: | Cuestionario para la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023 |
| Autora: | Mite Martínez, Martha Blanca |
| Procedencia: | Elaboración propia |
| Administración: | Adolescentes de unidad operativa |
| Tiempo de aplicación: | 20 minutos |
| Ámbito de aplicación: | Evaluación |
| Significación: | Conformado por 16 preguntas, escala ordinal tipo Likert (Dimensiones: Relaciones familiares, Conducta sexual de riesgo y Uso de anticonceptivos). Relaciones familiares: Ítems 1-6. Conducta sexual de riesgo: Ítems 7-12. Uso de anticonceptivos: Ítems 13-16. |

4. Soporte teórico

| Escala/ÁREA | Subescala (dimensiones) | Definición |
|---|-------------------------|--|
| Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud | Relaciones familiares | la sexualidad se construye desde el sistema familiar, por ello la familia y específicamente la comunicación con los padres podrían ayudar en la salud de los adolescentes mediante la prolongación del |



| | | |
|--|---------------------------|--|
| | | Inicio de las relaciones sexuales y la práctica de conductas seguras. |
| | Conducta sexual de riesgo | Implicaciones o peligros que comprometen la salud sexual, la salud reproductiva y el desarrollo social y psicológico, también se define como la exposición del individuo a situaciones que dañan su salud o la salud de otra persona. |
| | Uso de anticonceptivos | Utilización de diversos tipos de anticoncepción para el control de la natalidad dependiendo de algunos factores como edad de la persona, estado de salud, número de parejas sexuales, deseo de tener hijos en el futuro, antecedentes patológicos familiares y frecuencia de actividad sexual. |

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación a usted le presento el cuestionario "Programa de educación sexual para prevenir el embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023" elaborado por Mite Martínez, Martha Blanca en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

| Categoría | Calificación | Indicador |
|--|---|---|
| CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctico y semántica son adecuadas. | 1. No cumple con el criterio | El ítem no es claro. |
| | 2. Bajo Nivel | El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas. |
| | 3. Moderado nivel | Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. |
| | 4. Alto nivel | El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada. |
| COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo. | 1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio) | El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. |
| | 2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo) | El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión. |
| | 3. Acuerdo (moderado nivel) | El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo. |
| | 4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel) | El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo. |
| RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido. | 1. No cumple con el criterio | El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. |
| | 2. Bajo Nivel | El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste. |
| | 3. Moderado nivel | El ítem es relativamente importante. |
| | 4. Alto nivel | El ítem es muy relevante y debe ser incluido. |

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

| |
|-----------------------------|
| 1 No cumple con el criterio |
| 2. Bajo Nivel |
| 3. Moderado nivel |
| 4. Alto nivel |

Dimensiones del instrumento: RELACIONES FAMILIARES, CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO Y USO DE ANTICONCEPTIVOS.

- Primera dimensión: RELACIONES FAMILIARES.
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar las relaciones familiares como dimensión de la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023.



| INDICADORES | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|--------------------------------------|--|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Comunicación con los padres. | ¿Conversaste con tus padres sobre la menstruación? | 4 | 3 | 4 | |
| | ¿Conversaste con tus padres sobre las relaciones sexuales? | 4 | 4 | 4 | |
| Información sobre salud sexual. | ¿Tus padres te hablaron sobre el uso de preservativo en las relaciones sexuales? | 4 | 1 | 2 | |
| | ¿Tus padres te brindan información sobre los métodos anticonceptivos para evitar embarazo? | 4 | 4 | 4 | |
| Información sobre cuidado del cuerpo | ¿Recibiste información de tus padres sobre los cambios físicos del cuerpo en la pubertad? | 4 | 3 | 3 | |
| | ¿Tus padres te explicaron el funcionamiento del aparato reproductor del hombre y la mujer? | 4 | 4 | 3 | |

- Segunda dimensión: CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar la conducta sexual de riesgo como dimensión de la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023.

| INDICADORES | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|--|--|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Conciencia sobre riesgos en la sexualidad. | ¿Crees que una mujer puede quedar embarazada luego de su primera relación sexual? | 4 | 4 | 4 | |
| | ¿Crees que el embarazo precoz conlleva al abandono escolar? | 4 | 4 | 3 | |
| Conducta sexual riesgosa. | ¿Empezaste tus relaciones sexuales entre los 10 a 15 años? | 4 | 4 | 4 | |
| | ¿Tienes relaciones sexuales con más de una persona? | 4 | 1 | 4 | |
| Derechos sexuales y reproductivos | ¿Conoces los derechos sexuales y reproductivos que existen para proteger a los adolescentes? | 4 | 4 | 4 | |
| | ¿Te han brindado información sobre los riesgos del embarazo precoz en la casa, en el colegio o el centro de salud? | 4 | 3 | 4 | |

- Tercera dimensión: USO DE ANTICONCEPTIVOS
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar el uso de anticonceptivos como dimensión de la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023.

| INDICADORES | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|---|---|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Conocimiento sobre métodos anticonceptivos. | ¿Para evitar embarazo utilizas pastillas, inyecciones, preservativos u otros métodos? | 4 | 4 | 4 | |



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

| | | | | | |
|---|--|---|---|---|--|
| | ¿Tener relaciones sexuales durante la menstruación es un método seguro para evitar embarazo? | 4 | 4 | 3 | |
| Experiencia con uso de anticonceptivos. | ¿En tu primera relación sexual utilizarse preservativos? | 4 | 4 | 4 | |
| | ¿Has presentado efectos secundarios por el uso de anticonceptivos? | 4 | 3 | 4 | |

Firma del evaluador:



REPLY MARTÍNEZ
AVILES MENDEZ

DNI: 0916503014

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Programa de educación sexual para prevenir el embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a Partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| Nombre del juez: | GUISELLA ISABEL VILLAMAR VASQUEZ | |
| Grado profesional: | Maestría (X) | Doctor () |
| Área de formación académica: | Clinica () Social () | Educativa () Organizacional (X) |
| Áreas de experiencia profesional: | MAGISTER EN ESTADÍSTICA APLICADA GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SALUD DIPLOMADO SUPERIOR EN SALUD Y TERAPIAS INTEGRALES DIPLOMA SUPERIOR EN DESARROLLO LOCAL Y SALUD | |
| Institución donde labora: | HOSPITAL IESS MILAGRO | |
| Tiempo de experiencia profesional en el área: | 2 a 4 años () | Más de 5 años (X) |
| Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde) | Ninguno | |

2. **Propósito de la evaluación:**
Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

| | |
|------------------------------|--|
| Nombre de la Prueba: | Cuestionario para la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023 |
| Autora: | Mite Martínez, Martha Blanca |
| Procedencia: | Elaboración propia |
| Administración: | Adolescentes de unidad operativa |
| Tiempo de aplicación: | 20 minutos |
| Ámbito de aplicación: | Evaluación |
| Significación: | Conformado por 16 preguntas, escala ordinal tipo Likert (Dimensiones: Relaciones familiares, Conducta sexual de riesgo y Uso de anticonceptivos). Relaciones familiares: ítems 1-6. Conducta sexual de riesgo: ítems 7-12. Uso de anticonceptivos: ítems 13-16. |

4. Soporte teórico

| Escala/ÁREA | Subescala (dimensiones) | Definición |
|---|-------------------------|--|
| Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del | Relaciones familiares | la sexualidad se construye desde el sistema familiar, por ello la familia y específicamente la comunicación con los padres podrían |

| | | |
|-----------------|---------------------------|--|
| Riesgo en Salud | | ayudar en la salud de los adolescentes mediante la prolongación del inicio de las relaciones sexuales y la práctica de conductas seguras. |
| | Conducta sexual de riesgo | Implicaciones o peligros que comprometen la salud sexual, la salud reproductiva y el desarrollo social y psicológico, también se define como la exposición del individuo a situaciones que dañan su salud o la salud de otra persona. |
| | Uso de anticonceptivos | Utilización de diversos tipos de anticoncepción para el control de la natalidad dependiendo de algunos factores como edad de la persona, estado de salud, número de parejas sexuales, deseo de tener hijos en el futuro, antecedentes patológicos familiares y frecuencia de actividad sexual. |

5. **Presentación de Instrucciones para el juez:**

A continuación a usted le presento el cuestionario "Programa de educación sexual para prevenir el embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023" elaborado por Mite Martínez, Martha Blanca en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

| Categoría | Calificación | Indicador |
|--|---|---|
| CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctico y semántica son adecuadas. | 1. No cumple con el criterio | El ítem no es claro. |
| | 2. Bajo Nivel | El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas. |
| | 3. Moderado nivel | Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. |
| | 4. Alto nivel | El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada. |
| COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo. | 1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio) | El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. |
| | 2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo) | El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión. |
| | 3. Acuerdo (moderado nivel) | El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo. |
| | 4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel) | El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo. |
| RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido. | 1. No cumple con el criterio | El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. |
| | 2. Bajo Nivel | El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste. |
| | 3. Moderado nivel | El ítem es relativamente importante. |
| | 4. Alto nivel | El ítem es muy relevante y debe ser incluido. |

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

| |
|-----------------------------|
| 1 No cumple con el criterio |
| 2. Bajo Nivel |
| 3. Moderado nivel |
| 4. Alto nivel |

Dimensiones del instrumento: RELACIONES FAMILIARES, CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO Y USO DE ANTICONCEPTIVOS.

- Primera dimensión: RELACIONES FAMILIARES.
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar las relaciones familiares como dimensión de la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023.

| INDICADORES | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|--------------------------------------|--|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Comunicación con los padres. | ¿Conversaste con tus padres sobre la menstruación? | 4 | 3 | 4 | |
| | ¿Conversaste con tus padres sobre las relaciones sexuales? | 4 | 4 | 4 | |
| Información sobre salud sexual. | ¿Tus padres te hablaron sobre el uso de preservativo en las relaciones sexuales? | 4 | 3 | 4 | |
| | ¿Tus padres te brindan información sobre los métodos anticonceptivos para evitar embarazo? | 4 | 4 | 4 | |
| Información sobre cuidado del cuerpo | ¿Recibiste información de tus padres sobre los cambios físicos del cuerpo en la pubertad? | 4 | 3 | 4 | |
| | ¿Tus padres te explicaron el funcionamiento del aparato reproductor del hombre y la mujer? | 4 | 4 | 4 | |

- Segunda dimensión: CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar la conducta sexual de riesgo como dimensión de la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023.

| INDICADORES | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|--|--|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Conciencia sobre riesgos en la sexualidad. | ¿Crees que una mujer puede quedar embarazada luego de su primera relación sexual? | 4 | 4 | 4 | |
| | ¿Crees que el embarazo precoz conlleva al abandono escolar? | 4 | 4 | 3 | |
| Conducta sexual riesgosa. | ¿Empezaste tus relaciones sexuales entre los 10 a 15 años? | 4 | 4 | 4 | |
| | ¿Tienes relaciones sexuales con más de una persona? | 4 | 1 | 4 | |
| Derechos sexuales y reproductivos | ¿Conoces los derechos sexuales y reproductivos que existen para proteger a los adolescentes? | 4 | 4 | 4 | |
| | ¿Te han brindado información sobre los riesgos del embarazo precoz en la casa, en el colegio o el centro de salud? | 4 | 3 | 4 | |

- Tercera dimensión: USO DE ANTICONCEPTIVOS
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar el uso de anticonceptivos como dimensión de la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023.

| INDICADORES | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|---|---|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Conocimiento sobre métodos anticonceptivos. | ¿Para evitar embarazo utilizas pastillas, inyecciones, preservativos u otros métodos? | 4 | 4 | 2 | |
| | ¿Tener relaciones sexuales durante la menstruación es un | 4 | 4 | 3 | |



| | | | | | |
|---|--|---|---|---|--|
| | método seguro para evitar embarazo? | | | | |
| Experiencia con uso de anticonceptivos. | ¿En tu primera relación sexual utilizarse preservativos? | 4 | 4 | 4 | |
| | ¿Has presentado efectos secundarios por el uso de anticonceptivos? | 4 | 3 | 4 | |

Firma del evaluador:



FIRMA AUTOGRAFADA DEL
GUISSELLA ISABEL
VILLANAR VASQUEZ

DNI: 0916503014



Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Programa de educación sexual para prevenir el embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023".
La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a Partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico.
Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

| | | | |
|---|-----------------------------------|----------------|-----|
| Nombre del juez: | MARIAJOSE PIERINA QUEVEDO SILVA | | |
| Grado profesional: | Maestría (X) | Doctor | () |
| Área de formación académica: | Clinica (X) | Social | () |
| | Educativa () | Organizacional | () |
| Áreas de experiencia profesional: | GESTIÓN DE INSTITUCIONES DE SALUD | | |
| Institución donde labora: | HOSPITAL IESS MILAGRO | | |
| Tiempo de experiencia profesional en el área: | 2 a 4 años (X) | Más de 5 años | () |
| Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde) | Ninguno | | |

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

| | |
|-----------------------|--|
| Nombre de la Prueba: | Cuestionario para la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023 |
| Autora: | Mite Martínez, Martha Blanca |
| Procedencia: | Elaboración propia |
| Administración: | Adolescentes de unidad operativa |
| Tiempo de aplicación: | 20 minutos |
| Ámbito de aplicación: | Evaluación |
| Significación: | Conformado por 16 preguntas, escala ordinal tipo Likert (Dimensiones: Relaciones familiares, Conducta sexual de riesgo y Uso de anticonceptivos). Relaciones familiares: Items 1-6. Conducta sexual de riesgo: Items 7-12. Uso de anticonceptivos: Items 13-16. |

4. Soporte teórico

| Escala/ÁREA | Subescala (dimensiones) | Definición |
|---|-------------------------|--|
| Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud | Relaciones familiares | la sexualidad se construye desde el sistema familiar, por ello la familia y específicamente la comunicación con los padres podrían ayudar en la salud de los adolescentes mediante la prolongación del inicio de las relaciones sexuales y la práctica de conductas seguras. |



| | | |
|--|---------------------------|--|
| | Conducta sexual de riesgo | Implicaciones o peligros que comprometen la salud sexual, la salud reproductiva y el desarrollo social y psicológico, también se define como la exposición del individuo a situaciones que dañan su salud o la salud de otra persona. |
| | Uso de anticonceptivos | Utilización de diversos tipos de anticoncepción para el control de la natalidad dependiendo de algunos factores como edad de la persona, estado de salud, número de parejas sexuales, deseo de tener hijos en el futuro, antecedentes patológicos familiares y frecuencia de actividad sexual. |

5. Presentación de Instrucciones para el juez:

A continuación a usted le presento el cuestionario "Programa de educación sexual para prevenir el embarazo precoz en adolescentes del Cantón Palán, Ecuador 2023" elaborado por Mite Martínez, Martha Blanca en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

| Categoría | Calificación | Indicador |
|---|---|---|
| CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticay semántica son adecuadas. | 1. No cumple con el criterio | El ítem no es claro. |
| | 2. Bajo Nivel | El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas. |
| | 3. Moderado nivel | Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. |
| | 4. Alto nivel | El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada. |
| COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo. | 1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio) | El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. |
| | 2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo) | El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión. |
| | 3. Acuerdo (moderado nivel) | El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo. |
| | 4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel) | El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo. |
| RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido. | 1. No cumple con el criterio | El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. |
| | 2. Bajo Nivel | El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste. |
| | 3. Moderado nivel | El ítem es relativamente importante. |
| | 4. Alto nivel | El ítem es muy relevante y debe ser incluido. |

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

| |
|-----------------------------|
| 1 No cumple con el criterio |
| 2. Bajo Nivel |
| 3. Moderado nivel |
| 4. Alto nivel |

Dimensiones del instrumento: RELACIONES FAMILIARES, CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO Y USO DE ANTICONCEPTIVOS.

- Primera dimensión: RELACIONES FAMILIARES.
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar las relaciones familiares como dimensión de la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023.



| INDICADORES | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|--------------------------------------|--|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Comunicación con los padres. | ¿Conversaste con tus padres sobre la menstruación? | 4 | 3 | 4 | |
| | ¿Conversaste con tus padres sobre las relaciones sexuales? | 4 | 4 | 4 | |
| Información sobre salud sexual. | ¿Tus padres te hablaron sobre el uso de preservativo en las relaciones sexuales? | 4 | 3 | 4 | |
| | ¿Tus padres te brindan información sobre los métodos anticonceptivos para evitar embarazo? | 4 | 4 | 4 | |
| Información sobre cuidado del cuerpo | ¿Recibiste información de tus padres sobre los cambios físicos del cuerpo en la pubertad? | 4 | 3 | 4 | |
| | ¿Tus padres te explicaron el funcionamiento del aparato reproductor del hombre y la mujer? | 4 | 4 | 4 | |

- Segunda dimensión: CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar la conducta sexual de riesgo como dimensión de la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023.

| INDICADORES | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|--|--|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Conciencia sobre riesgos en la sexualidad. | ¿Crees que una mujer puede quedar embarazada luego de su primera relación sexual? | 4 | 4 | 3 | |
| | ¿Crees que el embarazo precoz conlleva al abandono escolar? | 4 | 4 | 3 | |
| Conducta sexual riesgosa. | ¿Empezaste tus relaciones sexuales entre los 10 a 15 años? | 4 | 4 | 4 | |
| | ¿Tienes relaciones sexuales con más de una persona? | 4 | 1 | 4 | |
| Derechos sexuales y reproductivos | ¿Conoces los derechos sexuales y reproductivos que existen para proteger a los adolescentes? | 4 | 4 | 4 | |
| | ¿Te han brindado información sobre los riesgos del embarazo precoz en la casa, en el colegio o el centro de salud? | 4 | 3 | 4 | |

- Tercera dimensión: USO DE ANTICONCEPTIVOS
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar el uso de anticonceptivos como dimensión de la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023.

| INDICADORES | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|---|---|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Conocimiento sobre métodos anticonceptivos. | ¿Para evitar embarazo utilizas pastillas, inyecciones, preservativos u otros métodos? | 4 | 4 | 4 | |
| | ¿Tener relaciones sexuales durante la menstruación es un | 4 | 4 | 3 | |

| | | | | | |
|---|--|---|---|---|--|
| | método seguro para evitar embarazo? | | | | |
| Experiencia con uso de anticonceptivos. | ¿En tu primera relación sexual utilizarse preservativos? | 4 | 4 | 4 | |
| | ¿Has presentado efectos secundarios por el uso de anticonceptivos? | 4 | 3 | 4 | |

Firma del evaluador:



MARIAJOSE PIERINA
QUEVEDO SILVA

DNI: 0925852337



Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Programa de educación sexual para prevenir el embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023".

La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a Partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico.

Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

| | | |
|---|-----------------------------------|----------------------------------|
| Nombre del juez: | GRACE JACQUELINE CASTILLO TORRES | |
| Grado profesional: | Maestría (X) | Doctor () |
| Área de formación académica: | Clinica (X) Social () | Educativa () Organizacional () |
| Áreas de experiencia profesional: | GESTIÓN DE INSTITUCIONES DE SALUD | |
| Institución donde labora: | HOSPITAL ONCOLÓGICO SOLCA | |
| Tiempo de experiencia profesional en el área: | 2 a 4 años (X) | Más de 5 años () |
| Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde) | Ninguno | |

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

| | |
|-----------------------|--|
| Nombre de la Prueba: | Cuestionario para la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023 |
| Autora: | Mite Martínez, Martha Blanca |
| Procedencia: | Elaboración propia |
| Administración: | Adolescentes de unidad operativa |
| Tiempo de aplicación: | 20 minutos |
| Ámbito de aplicación: | Evaluación |
| Significación: | Conformado por 16 preguntas, escala ordinal tipo Likert (Dimensiones: Relaciones familiares, Conducta sexual de riesgo y Uso de anticonceptivos). Relaciones familiares: Ítems 1-6. Conducta sexual de riesgo: Ítems 7-12. Uso de anticonceptivos: Ítems 13-16. |

4. Soporte teórico



| Escala/ÁREA | Subescala (dimensiones) | Definición |
|---|---------------------------|--|
| Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud | Relaciones familiares | la sexualidad se construye desde el sistema familiar, por ello la familia y específicamente la comunicación con los padres podrían ayudar en la salud de los adolescentes mediante la prolongación del inicio de las relaciones sexuales y la práctica de conductas seguras. |
| | Conducta sexual de riesgo | Implicaciones o peligros que comprometen la salud sexual, la salud reproductiva y el desarrollo social y psicológico, también se define como la exposición del individuo a situaciones que dañan su salud o la salud de otra persona. |
| | Uso de anticonceptivos | Utilización de diversos tipos de anticoncepción para el control de la natalidad dependiendo de algunos factores como edad de la persona, estado de salud, número de parejas sexuales, deseo de tener hijos en el futuro, antecedentes patológicos familiares y frecuencia de actividad sexual. |

5. Presentación de Instrucciones para el juez:

A continuación a usted le presento el cuestionario "Programa de educación sexual para prevenir el embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023" elaborado por Mite Martínez, Martha Blanca en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

| Categoría | Calificación | Indicador |
|--|---|---|
| CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctico y semántica son adecuadas. | 1. No cumple con el criterio | El ítem no es claro. |
| | 2. Bajo Nivel | El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas. |
| | 3. Moderado nivel | Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. |
| | 4. Alto nivel | El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada. |
| COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo. | 1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio) | El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. |
| | 2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo) | El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión. |
| | 3. Acuerdo (moderado nivel) | El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo. |
| | 4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel) | El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo. |
| RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es | 1. No cumple con el criterio | El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. |
| | 2. Bajo Nivel | El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste. |



| | | |
|--------------------------|-------------------|---|
| decir debe ser incluido. | 3. Moderado nivel | El ítem es relativamente importante. |
| | 4. Alto nivel | El ítem es muy relevante y debe ser incluido. |

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

| |
|-----------------------------|
| 1 No cumple con el criterio |
| 2. Bajo Nivel |
| 3. Moderado nivel |
| 4. Alto nivel |

Dimensiones del instrumento: RELACIONES FAMILIARES, CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO Y USO DE ANTICONCEPTIVOS.

- Primera dimensión: RELACIONES FAMILIARES.
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar las relaciones familiares como dimensión de la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023.

| INDICADORES | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|--------------------------------------|--|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Comunicación con los padres. | ¿Conversaste con tus padres sobre la menstruación? | 4 | 3 | 4 | |
| | ¿Conversaste con tus padres sobre las relaciones sexuales? | 4 | 4 | 4 | |
| Información sobre salud sexual. | ¿Tus padres te hablaron sobre el uso de preservativo en las relaciones sexuales? | 4 | 3 | 4 | |
| | ¿Tus padres te brindan información sobre los métodos anticonceptivos para evitar embarazo? | 4 | 4 | 4 | |
| Información sobre cuidado del cuerpo | ¿Recibiste información de tus padres sobre los cambios físicos del cuerpo en la pubertad? | 4 | 3 | 4 | |
| | ¿Tus padres te explicaron el funcionamiento del aparato reproductor del hombre y la mujer? | 4 | 4 | 4 | |

- Segunda dimensión: CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar la conducta sexual de riesgo como dimensión de la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023.

| INDICADORES | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|-------------|---|----------|------------|------------|--------------------------------|
| | ¿Crees que una mujer puede quedar embarazada luego de su primera relación sexual? | 4 | 4 | 3 | |



| | | | | | |
|--|--|---|---|---|--|
| Conciencia sobre riesgos en la sexualidad. | ¿Crees que el embarazo precoz conlleva al abandono escolar? | 4 | 4 | 3 | |
| Conducta sexual riesgosa. | ¿Empezaste tus relaciones sexuales entre los 10 a 15 años? | 4 | 4 | 4 | |
| | ¿Tienes relaciones sexuales con más de una persona? | 4 | 4 | 4 | |
| Derechos sexuales y reproductivos | ¿Conoces los derechos sexuales y reproductivos que existen para proteger a los adolescentes? | 4 | 4 | 4 | |
| | ¿Te han brindado información sobre los riesgos del embarazo precoz en la casa, en el colegio o el centro de salud? | 4 | 3 | 4 | |

- Tercera dimensión: USO DE ANTICONCEPTIVOS
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar el uso de anticonceptivos como dimensión de la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023.

| INDICADORES | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|---|--|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Conocimiento sobre métodos anticonceptivos. | ¿Para evitar embarazo utilizas pastillas, inyecciones, preservativos u otros métodos? | 4 | 4 | 2 | |
| | ¿Tener relaciones sexuales durante la menstruación es un método seguro para evitar embarazo? | 4 | 4 | 3 | |
| Experiencia con uso de anticonceptivos. | ¿En tu primera relación sexual utilizarse preservativos? | 4 | 4 | 4 | |
| | ¿Has presentado efectos secundarios por el uso de anticonceptivos? | 4 | 3 | 4 | |

Firma del evaluador:



GRACE JACQUELINE
CARTILLO TORRES

DNI: 0924887144

Anexo 5

Confiabilidad del instrumento de recolección de datos (Alfa de Cronbach)

Alfa de Cronbach

Para la evaluación de la confiabilidad del cuestionario se realizó una prueba piloto conformada por 20 participantes.

| | Pregunta1 | Pregunta2 | Pregunta3 | Pregunta4 | Pregunta5 | Pregunta6 |
|----|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 1 | A veces | Casi siempre | A veces | Siempre | Nunca | Nunca |
| 2 | Casi siempre | Nunca | Siempre | Nunca | Siempre | Casi siempre |
| 3 | Casi siempre | Casi siempre | A veces | Casi siempre | A veces | Siempre |
| 4 | A veces | Nunca | Nunca | Nunca | A veces | Casi siempre |
| 5 | Casi siempre | Nunca | A veces | Siempre | A veces | Nunca |
| 6 | A veces | Casi siempre | Casi siempre | Casi siempre | A veces | Siempre |
| 7 | Nunca | Nunca | A veces | Casi siempre | A veces | Casi siempre |
| 8 | A veces | A veces | Siempre | Casi siempre | Casi siempre | A veces |
| 9 | Nunca | Casi siempre | Siempre | A veces | Siempre | Casi siempre |
| 10 | Casi siempre | Casi siempre | Casi siempre | Siempre | A veces | A veces |
| 11 | A veces | Casi siempre | Siempre | A veces | A veces | A veces |
| 12 | Casi siempre | Siempre | Casi siempre | Siempre | Siempre | A veces |
| 13 | Casi siempre | Nunca | Casi siempre | Casi siempre | Casi siempre | A veces |
| 14 | Nunca | A veces | A veces | Casi siempre | A veces | Nunca |
| 15 | Siempre | A veces | Casi siempre | Nunca | Casi siempre | A veces |
| 16 | A veces | A veces | Casi siempre | Casi siempre | Nunca | Siempre |
| 17 | Casi siempre | Casi siempre | Nunca | A veces | A veces | A veces |
| 18 | Casi siempre | Siempre | Nunca | Siempre | Nunca | Casi siempre |
| 19 | A veces | Siempre | A veces | Casi siempre | Casi siempre | Siempre |
| 20 | A veces | Nunca | Casi siempre | A veces | Nunca | Nunca |

| | Pregunta7 | Pregunta8 | Pregunta9 | Pregunta10 | Pregunta11 | Pregunta12 |
|----|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 1 | A veces | Siempre | Siempre | Nunca | Casi siempre | Siempre |
| 2 | A veces | Nunca | Nunca | Casi siempre | Casi siempre | Casi siempre |
| 3 | A veces | A veces | Casi siempre | Casi siempre | A veces | Casi siempre |
| 4 | Nunca | Siempre | A veces | A veces | Nunca | Nunca |
| 5 | A veces | Nunca | Siempre | Casi siempre | Siempre | A veces |
| 6 | Siempre | A veces | A veces | Siempre | A veces | Casi siempre |
| 7 | Casi siempre | Nunca | Casi siempre | A veces | Nunca | Siempre |
| 8 | Casi siempre | Casi siempre | Casi siempre | A veces | A veces | A veces |
| 9 | Nunca | A veces | A veces | A veces | Casi siempre | Siempre |
| 10 | Nunca | Casi siempre | Casi siempre | Casi siempre | Casi siempre | Siempre |
| 11 | Casi siempre | Nunca | Siempre | Nunca | A veces | Casi siempre |
| 12 | Nunca | A veces |
| 13 | Casi siempre | Nunca | A veces | Nunca | A veces | Nunca |
| 14 | A veces | A veces | A veces | A veces | Casi siempre | A veces |
| 15 | Nunca | Nunca | A veces | Casi siempre | Siempre | Casi siempre |
| 16 | A veces | A veces | A veces | Nunca | Casi siempre | A veces |
| 17 | Casi siempre | Casi siempre | Siempre | A veces | A veces | A veces |
| 18 | A veces | Nunca | Casi siempre | Casi siempre | A veces | Casi siempre |
| 19 | Casi siempre | Siempre | Nunca | Siempre | Nunca | Casi siempre |
| 20 | A veces | Siempre | A veces | A veces | Siempre | A veces |

| | Pregunta13 | Pregunta14 | Pregunta15 | Pregunta16 |
|----|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 1 | A veces | A veces | A veces | Siempre |
| 2 | Casi siempre | Casi siempre | A veces | Nunca |
| 3 | Casi siempre | A veces | Siempre | Siempre |
| 4 | Nunca | Casi siempre | Casi siempre | Casi siempre |
| 5 | Nunca | Nunca | Siempre | Siempre |
| 6 | Casi siempre | A veces | Casi siempre | A veces |
| 7 | A veces | A veces | Casi siempre | Casi siempre |
| 8 | Nunca | A veces | A veces | Casi siempre |
| 9 | Casi siempre | Casi siempre | Siempre | Casi siempre |
| 10 | Nunca | Nunca | Siempre | A veces |
| 11 | Siempre | A veces | Casi siempre | Nunca |
| 12 | Nunca | Nunca | A veces | Nunca |
| 13 | A veces | Casi siempre | Casi siempre | A veces |
| 14 | A veces | A veces | Siempre | Casi siempre |
| 15 | Nunca | A veces | Siempre | A veces |
| 16 | A veces | Casi siempre | Siempre | Siempre |
| 17 | A veces | Nunca | A veces | Casi siempre |
| 18 | Siempre | Siempre | A veces | Casi siempre |
| 19 | Casi siempre | Nunca | Siempre | A veces |
| 20 | Casi siempre | Siempre | Siempre | Casi siempre |

| Nombre | Tipo | Anchura | Decimales | Etiqueta | Valores | Perdidos | Columnas | Alineación | Medida |
|------------|----------|---------|-----------|---|---------------|----------|----------|------------|----------|
| Pregunta1 | Numérico | 8 | 0 | ¿Recibiste información de tus padres sobre los cambios físicos del... | {1, Nunca}... | Ninguna | 8 | ≡ Derecha | 📏 Escala |
| Pregunta2 | Numérico | 8 | 0 | ¿Tus padres te explicaron el funcionamiento del aparato reproduct... | {1, Nunca}... | Ninguna | 8 | ≡ Derecha | 📏 Escala |
| Pregunta3 | Numérico | 8 | 0 | ¿Conversaste con tus padres sobre la menstruación? | {1, Nunca}... | Ninguna | 8 | ≡ Derecha | 📏 Escala |
| Pregunta4 | Numérico | 8 | 0 | ¿Conversaste con tus padres sobre las relaciones sexuales? | {1, Nunca}... | Ninguna | 8 | ≡ Derecha | 📏 Escala |
| Pregunta5 | Numérico | 8 | 0 | ¿Tus padres te hablaron sobre el uso de preservativo en las relacio... | {1, Nunca}... | Ninguna | 8 | ≡ Derecha | 📏 Escala |
| Pregunta6 | Numérico | 8 | 0 | ¿Tus padres te brindan información sobre los métodos anticoncept... | {1, Nunca}... | Ninguna | 8 | ≡ Derecha | 📏 Escala |
| Pregunta7 | Numérico | 8 | 0 | ¿Empezaste tus relaciones sexuales entre los 10 a 15 años? | {1, Nunca}... | Ninguna | 8 | ≡ Derecha | 📏 Escala |
| Pregunta8 | Numérico | 8 | 0 | ¿Tienes relaciones sexuales con más de una persona? | {1, Nunca}... | Ninguna | 8 | ≡ Derecha | 📏 Escala |
| Pregunta9 | Numérico | 8 | 0 | ¿Crees que una mujer puede quedar embarazada luego de su prim... | {1, Nunca}... | Ninguna | 8 | ≡ Derecha | 📏 Escala |
| Pregunta10 | Numérico | 8 | 0 | ¿Conoces los derechos sexuales y reproductivos que existen para... | {1, Nunca}... | Ninguna | 8 | ≡ Derecha | 📏 Escala |
| Pregunta11 | Numérico | 8 | 0 | ¿Crees que el embarazo precoz conlleva al abandono escolar? | {1, Nunca}... | Ninguna | 8 | ≡ Derecha | 📏 Escala |
| Pregunta12 | Numérico | 8 | 0 | ¿Te han brindado información sobre los riesgos del embarazo prec... | {1, Nunca}... | Ninguna | 8 | ≡ Derecha | 📏 Escala |
| Pregunta13 | Numérico | 8 | 0 | ¿En tu primera relación sexual utilizarse preservativos? | {1, Nunca}... | Ninguna | 8 | ≡ Derecha | 📏 Escala |
| Pregunta14 | Numérico | 8 | 0 | ¿Para evitar embarazo utilizas pastillas, inyecciones, preservativos... | {1, Nunca}... | Ninguna | 8 | ≡ Derecha | 📏 Escala |
| Pregunta15 | Numérico | 8 | 0 | ¿Has presentado efectos secundarios por el uso de anticonceptivos? | {1, Nunca}... | Ninguna | 8 | ≡ Derecha | 📏 Escala |
| Pregunta16 | Numérico | 8 | 0 | ¿Tener relaciones sexuales durante la menstruación es un método... | {1, Nunca}... | Ninguna | 8 | ≡ Derecha | 📏 Escala |

| Estadísticos de fiabilidad | | |
|----------------------------|--|----------------|
| Alfa de Cronbach | Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados | N de elementos |
| 0,953 | 0,921 | 16 |

Resultado: El instrumento cuantitativo obtuvo un valor aceptable de fiabilidad. El cuestionario para la evaluación pretest y postest presentó un alfa de Cronbach de 0,95.

Anexo 6

Validez del instrumento de recolección de datos (V de Aiken)

| PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----|-----------|-----------|
| | CLARIDAD | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P01 | P02 | P03 | P04 | P05 | P06 | P07 | P08 | P09 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 |
| EXPERTO 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| EXPERTO 2 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| EXPERTO 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| EXPERTO 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| EXPERTO 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| PROMEDIO | 3 | 3,8 | 4 | 3,8 | 4 | 4 | 3,6 | 4 | 4 | 3,6 | 3,6 | 3,8 | 4 | 4 | 4 | 3,8 |
| VDEAIKEN POR PREGUNTA | 0,6666667 | 0,9333333 | 1 | 0,9333333 | 1 | 1 | 0,8666667 | 1 | 1 | 0,8666667 | 0,8666667 | 0,9333333 | 1 | 1 | 1 | 0,9333333 |
| | COHERENCIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P01 | P02 | P03 | P04 | P05 | P06 | P07 | P08 | P09 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 |
| EXPERTO 1 | 3 | 2 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 |
| EXPERTO 2 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 |
| EXPERTO 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 |
| EXPERTO 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| EXPERTO 5 | 3 | 2 | 3 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 |
| PROMEDIO | 3,8 | 3,4 | 3,6 | 3,6 | 4 | 4 | 3,2 | 4 | 3,8 | 3,8 | 4 | 4 | 4 | 3,8 | 3,6 | 3,6 |
| VDEAIKEN POR PREGUNTA | 0,7333333 | 0,7333333 | 0,8666667 | 0,4666667 | 1 | 0,9333333 | 1 | 0,8 | 0,9333333 | 0,6 | 0,8666667 | 0,7333333 | 0,4666667 | 1 | 0,7333333 | 0,4 |
| | RELEVANCIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| | P01 | P02 | P03 | P04 | P05 | P06 | P07 | P08 | P09 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 |
| EXPERTO 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| EXPERTO 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| EXPERTO 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| EXPERTO 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| EXPERTO 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| PROMEDIO | 4 | 4 | 3,8 | 4 | 3,8 | 3 | 3,2 | 3,2 | 3,8 | 3,8 | 4 | 3,4 | 4 | 4 | 4 | 3,6 |
| VDEAIKEN POR PREGUNTA | 1 | 1 | 0,9333333 | 1 | 0,9333333 | 0,6666667 | 0,7333333 | 0,7333333 | 0,9333333 | 0,9333333 | 1 | 0,8 | 1 | 1 | 1 | 0,8666667 |

V de Aiken General: 0,87

Resultado: Instrumento cuenta con concordancia de validez (aceptable) entre los jueces en 0,87 o 87%.

Anexo 7

Modelo de consentimiento informado UCV

Consentimiento Informado

Título de la investigación: Programa de educación sexual para prevenir el embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023.

Investigador (a) (es): Mite Martínez, Martha Blanca

Propósito del estudio

Le invito a participar en la investigación titulada “Programa de educación sexual para prevenir el embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023”, cuyo objetivo es Evaluar la influencia del programa de educación sexual para la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023. Esta investigación es desarrollada por estudiante de posgrado) del programa Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo del campus, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Programa de educación sexual para prevenir el embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023”
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 20 minutos y se realizará en el ambiente de consulta externa del centro de salud. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin

embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador (a) Mite Martínez, Martha Blanca, email: marthamitem69@hotmail.com

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: _____

Fecha y hora: _____

Anexo 8

Resultado de reporte de similitud (Turnitin)



The screenshot shows the Turnitin feedback studio interface. At the top, the browser address bar displays the URL: ev.turnitin.com/app/carta/es/?u=1133799407&io=226568333&u=1&student_user=1&lang=es&ro=103. The page title is "MARTHA BLANCA MITE MARTINEZ Archivo TURNITIN Programa de educación sexual para prevenir el embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023". The main content area features the logo of Universidad César Vallejo and the text: "ESCUELA DE POSGRADO", "PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD", and "Programa de educación sexual para prevenir el embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023".

Archivo TURNITIN Programa de educación sexual para prevenir el embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|----------|---|---------------|
| 1 | Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante | 4% |
| 2 | repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet | 3% |
| 3 | repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet | 2% |
| 4 | es.scribd.com Fuente de Internet | 1% |
| 5 | www.clubensayos.com Fuente de Internet | <1% |
| 6 | www.coursehero.com Fuente de Internet | <1% |

Anexo 9

Autorización de aplicación del instrumento



17 de noviembre de 2023

Doctora:
Carmen Elisabeth Mero Gómez
DIRECTOR DISTRITAL 13D09 PAJAN-SALUD

Ciudad. –

ASUNTO: Solicitud de autorización para realizar Trabajo de investigación

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Yo, Martha Blanca Mite Martínez, con cedula No. 0913508768, Obstetra de Profesión con Registro No. 2970 y estudiante de la Universidad Cesar Vallejo de la ciudad Plura Perú, me dirijo a usted para solicitarle se me conceda autorización para recabar información mediante la aplicaciones de instrumento requerido como **encuestas**, en las diferentes Instituciones de Salud del Cantón Paján, las cuales me servirán como complemento del tema de tesis: **PROGRAMA EDUCACION SEXUAL PARA PREVENIR EL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DEL CANTÓN PAJÁN, ECUADOR 2023**, Ya que estoy desarrollando trabajo de investigación final para la obtención del título de **Magister en Gestión de los Servicios de salud**.

Agradeciendo de antemano su atención y colaboración.

Nota: Anexo cuestionario de preguntas.

Att/


Obstetra Martha Mite Martínez.
CC No. 091350876-8
REG. SANT. 2970



Oficio Nro. MSP-CZ4-13D09-DDSP-2023-0262-O

Paján, 20 de noviembre de 2023

Asunto: RESPUESTA A SOLICITUD AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ENCUESTAS

Doctor
Edwin Martin García Ramírez
Jefe UPG-UCV-Piura
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Martha Blanca Mite Martínez
En su Despacho

De mi consideración:

En respuesta a solicitud No. MSP-CZ4-13D09-UDVUAU-2023-0187-E, en el que solicita AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ENCUESTAS, que servirán como complemento del tema de tesis: Programa Educación sexual para prevenir el embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján Ecuador 2023.

Con este antecedente y en cumplimiento al Acuerdo Ministerial 0015 y 0038 – 202 Reglamento estudios observacionales a se procede a realizar el análisis de solicitud expuesta.

Considerando que la solicitud es de carácter Observacional como lo describe el Capítulo VII DE LOS REQUISITOS PARA LA APROBACIÓN DE INVESTIGACIONES OBSERVACIONALES Y ESTUDIOS DE INTERVENCIÓN EN SERES HUMANOS.

Art. 42.- Los estudios observacionales y de intervención en seres humanos definidos en el artículo 3 del presente Reglamento, deberán ser evaluados para su aprobación por los CEISH aprobados por el Ministerio de Salud Pública. Para tal efecto, los investigadores presentarán los siguientes requisitos al CEISH escogido para la aprobación del protocolo de investigación.

En el caso de estudios observacionales en seres humanos, serán necesarios como mínimo los siguientes requisitos:

1. Solicitud de evaluación del protocolo de investigación observacional en seres humanos (Anexo 1).
2. Formulario para la presentación de protocolos de investigaciones observacionales en seres humanos (Anexo 2).
3. Documento de consentimiento informado que se utilizará en sujetos de investigación mayores de edad. Para el caso de sujetos de investigación menores de edad, será necesario presentar el documento de consentimiento informado que suscribirá su o sus

Oficio Nro. MSP-CZ4-13D09-DDSP-2023-0262-O

Paján, 20 de noviembre de 2023

representantes legales y se deberá presentar adicionalmente, el documento de asentimiento informado que deberá estar dirigido a los menores de edad, según su capacidad cognitiva.

El mencionado documento deberá reflejar que se ha realizado la consulta previa libre e informada, en la que se expliquen todos y cada uno de los procedimientos que se realizarán para la ejecución de la investigación, sus derechos como sujetos participantes, los beneficios de la investigación para la comunidad, los riesgos a los que estarán expuestos los sujetos participantes, las formas de mitigar estos riesgos, los resultados que se esperan obtener, un plan de socialización de dichos resultado.

5. Todos los instrumentos que se utilizarán para la ejecución de la investigación observacional, por ejemplo: fichas técnicas, material de entrevistas, encuestas, instrucciones escritas, manuales, guías, entre otros. Este requisito es dependiente del tipo de investigación.

Con lo expuesto y al revisar los documentos esta Dirección Distrital concede la autorización a la Obst. Martha Blanca Mite Martínez, para la realización de las encuestas solicitadas, para el cual debe agregar el consentimiento informado de acuerdo lo estipula el Reglamento estudios observacionales del MSP.

Así también al realizar la tabulación de datos o consolidado deberá presenta datos obtenidos esta dirección Distrital, para la aprobación de su publicación.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Espc. Carmen Elizabeth Mero Gomez
DIRECTORA DISTRITAL 13D09 PAJÁN - SALUD

Referencias:
- MSP-CZ4-13D09-UDPCSS-2023-1541-M

Copia:
Señora Tecnóloga
Gina Betsabeth Baque Segura
Analista Distrital de Ventanilla Única



Anexo 10

Programa de educación sexual

Programa de educación sexual para prevenir embarazo precoz en adolescentes



Lugar de aplicación: Centro de Salud de Paján, Manabí- Ecuador

Autora: Mite Martínez Martha Blanca

Año: 2023

Objetivo del Programa: Promover la salud sexual y reproductiva en adolescentes para la prevención de embarazos no planeados mediante la toma de decisiones responsables.

Duración: 10 sesiones (semanales, de acuerdo a la disponibilidad).

Planificación de sesiones:

| Actividades | Semanas (Octubre- Noviembre) | | | | | | | | | | Responsable |
|---|------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|--|
| | S1 | S2 | S3 | S4 | S5 | S6 | S7 | S8 | S9 | S10 | |
| Elaboración del programa educativo. | X | | | | | | | | | | Mite Martínez Martha Blanca |
| Presentación del programa educativo al asesor para su aprobación. | X | | | | | | | | | | Mite Martínez Martha Blanca |
| Aprobación del programa educativo. | X | | | | | | | | | | Mg. Velez Sancarranco Miguel Alberto |
| Presentación y aprobación del programa educativo para su aplicación en unidad operativa | X | | | | | | | | | | Dra. Carmen Elizabeth Mero Gómez |
| Sesión 1 - Tema: Generalidades sobre el programa y socialización a los adolescentes - Metodología: Expositiva. - Charla educativa. - Aplicación pretest. | | X | | | | | | | | | Mite Martínez Martha Blanca |
| Sesión 2 - Tema: Anatomía y fisiología reproductiva - Metodología: Expositiva. - Taller educativo. | | X | | | | | | | | | Mite Martínez Martha Blanca |
| Actividad 3 Tema: Conductas sexuales de riesgo y su prevención. - Metodología: Expositiva. - Charla educativa. | | | X | | | | | | | | Mite Martínez Martha Blanca |
| Actividad 4 - Tema: Relación y comunicación con los padres. - Metodología: Expositiva. - Charla educativa. | | | | X | | | | | | | Mite Martínez Martha Blanca |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|--------------------------------|
| Actividad 5 - Tema: Relaciones saludables y fidelidad de pareja - Metodología: Expositiva. - Charla educativa. | | | | | X | | | | | | Mite Martínez Martha Blanca |
| Actividad 6 - Tema: Derechos sexuales y reproductivos. - Metodología: Expositiva. - Charla educativa. | | | | | | X | | | | | Mite Martínez Martha Blanca |
| Actividad 7 - Tema: Métodos anticonceptivos. - Metodología: Expositiva. - Taller educativo. | | | | | | | X | | | | Mite Martínez Martha Blanca |
| Actividad 8 - Tema: Prevención de infecciones de transmisión sexual - Metodología: Expositiva. - Charla educativa. | | | | | | | | X | | | Mite Martínez Martha Blanca |
| Actividad 9 - Tema: Riesgo del embarazo adolescente - Metodología: Expositiva. - Charla educativa. | | | | | | | | | X | | Mite Martínez Martha Blanca |
| Actividad 10 - Tema: Cierre del programa. - Metodología: Expositiva. - Charla educativa. - Aplicación postest. | | | | | | | | | | X | Mite Martínez Martha Blanca |

SESIÓN 1

- TEMA: GENERALIDADES SOBRE EL PROGRAMA Y SOCIALIZACIÓN A LOS ADOLESCENTES

| Contenidos | Actividades | Recursos | Metodología | Tiempo |
|---|--|--|--|-------------|
| <ul style="list-style-type: none">- Presentación del programa y responsable del mismo.- Establecimiento de normas de respeto y confidencialidad. | <ul style="list-style-type: none">- Presentaciones (Cada adolescente debe compartir su nombre, edad y algo interesante sobre ellos).- Búsqueda del tesoro (Se organiza la búsqueda en el área donde se realiza el programa, dividir las adolescentes en equipos y brindar pistas sobre salud sexual y reproductiva, al resolver las pistas se compartirá información importante sobre los temas). | <ul style="list-style-type: none">- Hojas de papel.- Trípticos.- Slides de proyección.- Afiches.- Rotafolio. | <p>Expositiva.</p> <ul style="list-style-type: none">- Charla educativa.- Aplicación pretest. | 45 minutos. |

Material:

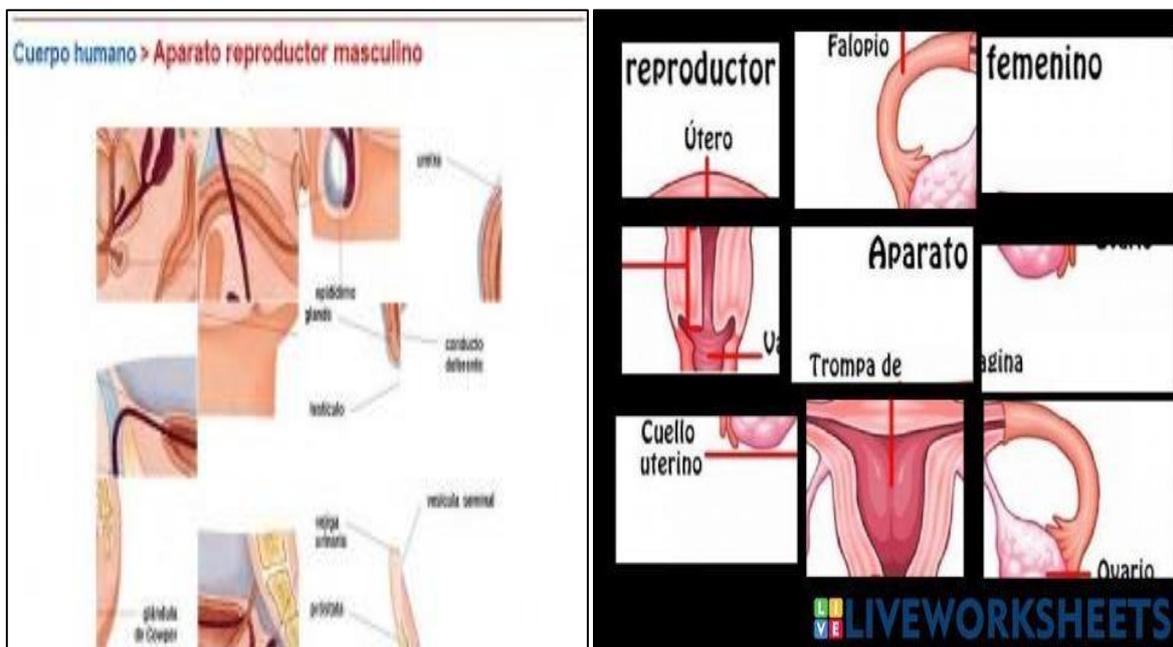


SESIÓN 2

-TEMA: ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA REPRODUCTIVA

| Contenidos | Actividades | Recursos | Metodología | Tiempo |
|--|--|---|---|-------------|
| <ul style="list-style-type: none"> - Educación sobre anatomía del sistema reproductor masculino y femenino. - Explicación sobre los cambios físicos y la pubertad. - Discusión sobre cambios emocionales y físicos durante la adolescencia. | <ul style="list-style-type: none"> - Rompecabezas del aparato reproductivo (Impresión del sistema reproductor y recortarlo en varias piezas para que los adolescentes puedan conformarlo y construirlo de forma adecuada). - Preguntas y respuestas (Organizar banco de preguntas sobre fisiología y anatomía reproductiva, dividir las adolescentes en equipos). - Visualización de vídeos o imágenes sobre la temática: https://www.youtube.com/watch?v=e2nGnrJqD5M&ab_channel=MARIOCARRE%C3%93N | <ul style="list-style-type: none"> - Hojas de papel. - Trípticos. - Slides de proyección. - Afiches. - Carteles. | Expositiva. <ul style="list-style-type: none"> - Taller educativo. | 45 minutos. |

Material:



SESIÓN 3

TEMA: CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO Y SU PREVENCIÓN.

| Contenidos | Actividades | Recursos | Metodología | Tiempo |
|---|--|---|------------------------------------|-------------|
| <ul style="list-style-type: none"> - Definición de conducta sexual de riesgo. - Experiencias sexuales asociadas al no uso de preservativo y otros factores de riesgo. - Prevención de contagio de ITS, consumo de drogas y promiscuidad. | <ul style="list-style-type: none"> - Presentación de argumentos (Repartición de temas a las adolescentes para su exposición en sus propias palabras y complementación por la responsable de la actividad a través de diapositivas y trípticos). | <ul style="list-style-type: none"> - Trípticos. - Slides de proyección. - Afiches. - Rotafolio. | Expositiva. - Charla educativa. | 45 minutos. |

Material:



SESIÓN 4

- TEMA: RELACIÓN Y COMUNICACIÓN CON LOS PADRES.

| Contenidos | Actividades | Recursos | Metodología | Tiempo |
|---|---|--|--|-------------|
| <ul style="list-style-type: none">- Comunicación familiar sobre sexualidad en la adolescencia.- Importancia de la relación con los padres para la prevención de embarazos no deseados. | <ul style="list-style-type: none">- Presentación de argumentos (Repartición de temas a las adolescentes para su exposición en sus propias palabras y complementación por la responsable de la actividad a través de diapositivas y trípticos) | <ul style="list-style-type: none">- Trípticos.- Slides de proyección.- Afiches.- Rotafolio. | <p>Expositiva.</p> <ul style="list-style-type: none">- Charla educativa. | 45 minutos. |

Material:



SESIÓN 5

- TEMA: RELACIONES SALUDABLES Y FIDELIDAD DE PAREJA

| Contenidos | Actividades | Recursos | Metodología | Tiempo |
|--|---|--|------------------------------------|-------------|
| <ul style="list-style-type: none"> - Características de relaciones respetuosas y saludables de pareja. - Signos de alarma de relación abusiva o coercitiva. - Importancia de fidelidad de pareja. | <ul style="list-style-type: none"> - Presentación de argumentos (Repartición de temas a las adolescentes para su exposición en sus propias palabras y complementación por la responsable de la actividad a través de diapositivas y trípticos) | <ul style="list-style-type: none"> - Trípticos. - Diapositivas. - Cartel. | Expositiva. - Charla educativa. | 30 minutos. |

Material:



SESIÓN 6

- TEMA: DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.

| Contenidos | Actividades | Recursos | Metodología | Tiempo |
|---|--|--|------------------------------------|-------------|
| <ul style="list-style-type: none"> - Reconocimiento de derechos sexuales. - Identificación de derechos reproductivos. | <ul style="list-style-type: none"> - Presentación de argumentos (Repartición de temas a las adolescentes para su exposición en sus propias palabras y complementación por la responsable de la actividad a través de diapositivas y trípticos). | <ul style="list-style-type: none"> - Slides de proyección. - Afiches. -Rotafolio. | Expositiva. - Charla educativa. | 45 minutos. |

Material:



SESIÓN 7

- TEMA: MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

| Contenidos | Actividades | Recursos | Metodología | Tiempo |
|--|--|--|------------------------------------|-------------|
| <ul style="list-style-type: none"> - Generalidades sobre métodos anticonceptivos. - Uso correcto de anticonceptivos. - Anticonceptivos ideales en la adolescencia. - Demostración práctica sobre uso adecuado de preservativo. | <ul style="list-style-type: none"> - Rompecabezas del aparato reproductivo (Impresión del sistema reproductor y recortarlo en varias piezas para que los adolescentes puedan conformarlo y construirlo de forma adecuada). - Preguntas y respuestas (Organizar interrogantes sobre mitos y verdades de los anticonceptivos, dividir las adolescentes en equipos). - Visualización de vídeos o imágenes sobre la temática: https://www.youtube.com/watch?v=2Sv20zNo5n8&ab_channel=ReinaMadre | <ul style="list-style-type: none"> - Trípticos. - Slides de proyección. - Afiches. - Carteles. - Rotafolio. | Expositiva. - Taller educativo. | 45 minutos. |

Material:



SESIÓN 8

- TEMA: PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

| Contenidos | Actividades | Recursos | Metodología | Tiempo |
|--|---|--|---|--------------------|
| <p>- Generalidades sobre las infecciones de transmisión sexual.</p> <p>- Medidas de prevención de ITS.</p> | <p>- Explicación de las infecciones de transmisión sexual más frecuentes, su cuadro clínico, manifestaciones y complicaciones de forma clara, precisa y comprensible a través de material educativo-comunicacional.</p> | <p>- Trípticos.</p> <p>- Slides de proyección.</p> <p>- Rotafolio.</p> | <p>Expositiva.</p> <p>- Charla educativa.</p> | <p>30 minutos.</p> |

Material:

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

QUE SON LAS ITS?

SON ENFERMEDADES INFECCIOSAS TRANSMITIDAS A TRAVES DE RELACIONES SEXUALES (VAGINAL, ANAL U ORAL)

SINTOMAS

- HERIDAS EN LA ZONA GENITAL
- SECRECIÓN DE PUS EN LOS GENITALES
- ARDOR AL ORINAR
- FLUJO GENITAL O ANAL

CÓMO PREVENIRLAS

- USO CORRECTO DEL CONDON
- ABSTINENCIA
- COMPORTAMIENTO SEXUAL SEGURO

TU ELIGES!

SEXUALIDAD SEGURA Y PLACENTERA

SESIÓN 9

- TEMA: RIESGO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

| Contenidos | Actividades | Recursos | Metodología | Tiempo |
|---|---|---|-----------------------------------|-------------|
| <ul style="list-style-type: none"> - Definición de embarazo adolescente. - Riesgos y complicaciones del embarazo a temprana edad. | <ul style="list-style-type: none"> - Explicación de los riesgos que implica el embarazo adolescente de forma clara, precisa y comprensible a través de material educocomunicacional. | <ul style="list-style-type: none"> - Trípticos. - Slides de proyección. - Rotafolio. | Expositiva. -Charla educativa. | 30 minutos. |

Material:

PLANIFICANDO CUIDO MI VIDA Y SALUD

VIVE

PIENSA

PLANIFICA

La sexualidad está presente en nuestras vidas, desde que nacemos, una de las formas en que se manifiesta es por el deseo de unirnos a una persona para compartir sentimientos y sensaciones agradables.

El método 100% seguro para evitar embarazos y enfermedades de transmisión sexual, es la abstinencia, ya que retrasa dicho acto y así puedes disfrutar de tu adolescencia.

¿SABIAS QUE?

Toda adolescente después de haber tenido su primera menstruación y tiene relaciones sexuales corre el riesgo de quedar embarazada!

Basta con una sola vez de realizar el acto sexual para quedar embarazada

PLANIFICAR LOS EMBARAZOS ES UN DERECHO DE TODAS LAS PERSONAS PARA TENER UNA VIDA SALUDABLE Y SIN RIESGOS.

SESIÓN 10

- TEMA: CIERRE DEL PROGRAMA.

| Contenidos | Actividades | Recursos | Metodología | Tiempo |
|---|--|---|---|-------------|
| - Resumen general de temas expuestos durante la primera a la novena sesión. | - Explicación de los aspectos de mayor relevancia de los temas abordados en el programa de manera comprensible a través de material didáctico. | - Trípticos. - Slides de proyección. - Rotafolio. | Expositiva. - Charla educativa. - Aplicación postest. | 30 minutos. |

Material:



Anexo 11

Base de datos (Pre y Post Test)

| DATOS RELACIONES FAMILIARES | DATOS CONDUCTAS SEXUALES | DATOS USO DE ANTICONCEPTIVOS | IDENTIFICACIÓN PRETEST Y POSTEST |
|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|--|
| 9 | 16 | 13 | Pretest |
| 12 | 13 | 15 | Pretest |
| 20 | 17 | 14 | Pretest |
| 23 | 1 | 13 | Pretest |
| 8 | 22 | 8 | Pretest |
| 23 | 12 | 12 | Pretest |
| 6 | 8 | 13 | Pretest |
| 21 | 8 | 12 | Pretest |
| 19 | 15 | 10 | Pretest |
| 8 | 21 | 7 | Pretest |
| 6 | 19 | 11 | Pretest |
| 7 | 16 | 6 | Pretest |
| 19 | 8 | 8 | Pretest |
| 12 | 17 | 12 | Pretest |
| 17 | 9 | 3 | Pretest |
| 22 | 21 | 4 | Pretest |
| 11 | 4 | 11 | Pretest |
| 15 | 11 | 15 | Pretest |
| 20 | 11 | 7 | Pretest |
| 21 | 2 | 5 | Pretest |
| 20 | 5 | 12 | Pretest |
| 2 | 9 | 14 | Pretest |
| 18 | 13 | 16 | Pretest |
| 8 | 19 | 14 | Pretest |
| 2 | 19 | 7 | Pretest |
| 23 | 10 | 13 | Pretest |
| 13 | 14 | 6 | Pretest |
| 24 | 20 | 12 | Pretest |
| 4 | 17 | 12 | Pretest |
| 1 | 17 | 13 | Pretest |
| 23 | 12 | 5 | Pretest |
| 2 | 16 | 14 | Pretest |
| 20 | 5 | 13 | Pretest |
| 12 | 3 | 10 | Pretest |
| 8 | 12 | 7 | Pretest |
| 1 | 7 | 4 | Pretest |
| 22 | 3 | 7 | Pretest |
| 12 | 8 | 12 | Pretest |
| 16 | 2 | 6 | Pretest |

| | | | |
|----|----|----|----------|
| 12 | 19 | 6 | Pretest |
| 14 | 10 | 10 | Pretest |
| 17 | 14 | 7 | Pretest |
| 19 | 14 | 10 | Pretest |
| 12 | 8 | 7 | Pretest |
| 2 | 16 | 16 | Pretest |
| 16 | 9 | 10 | Pretest |
| 19 | 12 | 5 | Pretest |
| 9 | 19 | 15 | Pretest |
| 23 | 7 | 7 | Pretest |
| 24 | 20 | 14 | Pretest |
| 7 | 24 | 7 | Pretest |
| 9 | 9 | 15 | Pretest |
| 13 | 13 | 9 | Pretest |
| 21 | 9 | 6 | Pretest |
| 21 | 12 | 6 | Pretest |
| 9 | 22 | 8 | Pretest |
| 5 | 5 | 9 | Pretest |
| 24 | 18 | 10 | Pretest |
| 24 | 1 | 6 | Pretest |
| 17 | 13 | 14 | Pretest |
| 6 | 4 | 3 | Posttest |
| 11 | 19 | 6 | Posttest |
| 8 | 12 | 12 | Posttest |
| 15 | 7 | 15 | Posttest |
| 17 | 4 | 9 | Posttest |
| 18 | 10 | 7 | Posttest |
| 5 | 5 | 6 | Posttest |
| 5 | 3 | 10 | Posttest |
| 4 | 21 | 13 | Posttest |
| 22 | 23 | 8 | Posttest |
| 8 | 23 | 4 | Posttest |
| 7 | 23 | 1 | Posttest |
| 10 | 18 | 14 | Posttest |
| 2 | 18 | 2 | Posttest |
| 13 | 17 | 13 | Posttest |
| 8 | 10 | 8 | Posttest |
| 3 | 18 | 5 | Posttest |
| 23 | 11 | 3 | Posttest |
| 8 | 23 | 5 | Posttest |
| 22 | 15 | 4 | Posttest |
| 18 | 2 | 8 | Posttest |
| 9 | 16 | 13 | Posttest |
| 23 | 4 | 6 | Posttest |

| | | | |
|----|----|----|----------|
| 9 | 3 | 14 | Posttest |
| 17 | 4 | 1 | Posttest |
| 6 | 24 | 7 | Posttest |
| 2 | 22 | 14 | Posttest |
| 13 | 7 | 2 | Posttest |
| 12 | 2 | 14 | Posttest |
| 8 | 12 | 11 | Posttest |
| 16 | 16 | 12 | Posttest |
| 11 | 16 | 12 | Posttest |
| 12 | 9 | 1 | Posttest |
| 5 | 5 | 2 | Posttest |
| 22 | 21 | 11 | Posttest |
| 19 | 10 | 11 | Posttest |
| 13 | 20 | 5 | Posttest |
| 12 | 18 | 6 | Posttest |
| 10 | 1 | 6 | Posttest |
| 10 | 15 | 5 | Posttest |
| 3 | 5 | 9 | Posttest |
| 17 | 5 | 15 | Posttest |
| 7 | 20 | 7 | Posttest |
| 11 | 16 | 2 | Posttest |
| 14 | 8 | 5 | Posttest |
| 16 | 10 | 4 | Posttest |
| 14 | 14 | 8 | Posttest |
| 10 | 4 | 7 | Posttest |
| 9 | 13 | 6 | Posttest |
| 14 | 23 | 15 | Posttest |
| 15 | 18 | 10 | Posttest |
| 4 | 8 | 10 | Posttest |
| 24 | 14 | 14 | Posttest |
| 8 | 23 | 16 | Posttest |
| 6 | 3 | 15 | Posttest |
| 22 | 23 | 7 | Posttest |
| 5 | 4 | 5 | Posttest |
| 20 | 11 | 13 | Posttest |
| 13 | 14 | 3 | Posttest |
| 14 | 21 | 7 | Posttest |