



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TÍTULO DEL TEMA
EDUCACIÓN SEXUAL Y SU INFLUENCIA EN EL EMBARAZO
ADOLESCENTE BARRIO ELOY ALFARO LA LIBERTAD, 2024**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTOR:
JULIO GALO YAGUAL GARCÍA**

**TUTOR:
LIC. NAHIN CISNEROS ZUMBA, MGTR.**

**PERÍODO ACADÉMICO
2025-2**

TRIBUNAL DE GRADO

Lic. Milton Marcos González Santos, Mgt.
**DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS
DE SOCIALES Y DE LA SALUD**

Lic. Carmen Lascano Espinoza, PhD.
**DIRECTORA DE LA CARRERA
ENFERMERÍA**

Lic. Surimana Morocho Idrovo , Mgr.

DOCENTE DE ÁREA

Lic. Nahin Cisneros Zumba, Mgr.

DOCENTE TUTOR (A)

Abg. María Rivera González, Mgt.

SECRETARIA GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

Colonche, 12 de agosto del 2025

En calidad de tutora del proyecto de investigación **EDUCACIÓN SEXUAL Y SU INFLUENCIA EN EL EMBARAZO ADOLESCENTE BARRIO ELOY ALFARO LA LIBERTAD, 2024**. Elaborado por el Sr. JULIO GALO YAGUAL GARCÍA, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD, perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del título de LICENCIADO EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente,

Lic. Nahin Cisneros Zumba, Mgtr.
DOCENTE TUTOR

DEDICATORIA

A Dios, por darme la fuerza, la salud y la sabiduría para culminar esta etapa importante de mi vida.

A mis padres, por su amor incondicional, su apoyo constante y sus sacrificios silenciosos que han sido el pilar de mi formación. Gracias por enseñarme el valor del esfuerzo y la perseverancia.

A mi familia, por creer en mí incluso en los momentos en que dude de mis propias capacidades.

A mis docentes y asesores, por su guía, exigencia y compromiso durante todo el proceso académico.

Y a mí mismo, por no rendirme, por levantarme cada vez que fue necesario, por haber llegado hasta aquí con la convicción de que los sueños se construyen con disciplina, paciencia y corazón.

AGRADECIMIENTO

Agradezco, en primer lugar, a Dios, por ser mi guía y fortaleza en cada paso de este camino académico.

A mis padres y familia, por su amor incondicional, apoyo constante y por ser mi motivación más grande para seguir adelante. Su confianza en mí ha sido fundamental para alcanzar esta meta.

A mis docentes y asesores, quienes, con su paciencia, exigencia y conocimiento, contribuyeron de manera invaluable a mi formación profesional. Gracias por compartir su experiencia y orientarme en la construcción de este trabajo.

A mis compañeros y amigos, por su apoyo, consejos y compañía durante esta etapa universitaria. Compartir este proceso con ustedes lo hizo más llevadero y enriquecedor.

A todas las personas que, de una u otra forma, me brindaron su ayuda, palabras de aliento y motivación para no rendirme, gracias.

Y en especial, dedico este logro a quienes ya no están físicamente conmigo, pero siguen vivos en mi corazón:

A mi abuelita, por su amor infinito, sus oraciones y enseñanzas que me acompañan siempre. Y a ese amor que partió al cielo, cuya memoria me inspira a seguir adelante y dar lo mejor de mí cada día.

A todos los que, de alguna manera, fueron parte de este camino: Este logro es también parte de ustedes.

Gracias de todo corazón.

Julio Galo Yagual García

DECLARACIÓN

El contenido de este trabajo investigativo previo a la obtención del título de licenciado en enfermería es de mi responsabilidad, el patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.



JULIO GALO YAGUAL GARCÍA
CI: 2450832437

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO.....	I
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN	V
ÍNDICE GENERAL	VI
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS	IX
ÍNDICE DE ANEXOS.....	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT.....	XI
INTRODUCCIÓN	12
CAPÍTULO I.....	12
1. EL PROBLEMA.....	14
1.1 <i>Planteamiento del problema.....</i>	<i>14</i>
1.2 <i>Formulación del problema</i>	<i>14</i>
2. OBJETIVOS.....	16
2.1 <i>Objetivo general</i>	<i>16</i>
2.2 <i>Objetivos específicos.....</i>	<i>16</i>
3. JUSTIFICACIÓN	17
CAPÍTULO II.....	19
2. MARCO TEÓRICO.....	19

2.1	<i>Fundamentación Referencial</i>	19
2.2	<i>Antecedentes teóricos</i>	21
2.3	<i>Fundamentación de Enfermería</i>	25
2.4	<i>Fundamentación legal</i>	26
2.5	<i>Formulación de hipótesis</i>	28
2.6	<i>Variables</i>	28
2.7	<i>Operacionalización de las Variables</i>	29
CAPÍTULO III.....		33
3.	METODOLOGÍA	33
3.1	<i>Tipo de investigación</i>	33
3.2	<i>Diseño de investigación</i>	33
3.3	<i>Población y muestra</i>	33
3.4	<i>Criterios de selección</i>	34
3.5	<i>Técnicas e instrumentos de recolección de datos</i>	35
3.6	<i>Validación y confiabilidad del instrumento</i>	35
3.7	<i>Consideraciones éticas</i>	36
CAPÍTULO IV.....		38
4.	PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	38
4.1	<i>Análisis e interpretación de resultados</i>	38
4.2	<i>Comprobación de hipótesis</i>	49
5.	CONCLUSIONES	50
6.	RECOMENDACIONES	51
7.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
8.	ANEXOS	55

ÍNDICE DE TABLAS

<i>Tabla 1 Matriz de operacionalización de variable independiente y dependiente</i>	<i>29</i>
<i>Tabla 2 Matriz de operacionalización de variable independiente y dependiente</i>	<i>30</i>
<i>Tabla 3 Matriz de operacionalización de variable independiente y dependiente</i>	<i>31</i>
<i>Tabla 4 Frecuencia “nivel de conocimientos del pretest de los adolescentes del barrio Eloy Alfaro, La Libertad, 2024”</i>	<i>38</i>
<i>Tabla 5 Frecuencia “prevención del embarazo precoz del pretest de los adolescentes del barrio Eloy Alfaro, La Libertad, 2024”</i>	<i>39</i>
<i>Tabla 6 Frecuencia “lugar donde se adquiere la información de educación sexual”</i>	<i>41</i>
<i>Tabla 7 Frecuencia “opción para prevenir embarazo en los adolescentes”</i>	<i>42</i>
<i>Tabla 8 Frecuencia “causas del embarazo no deseado”</i>	<i>43</i>
<i>Tabla 9 Frecuencia “edad en la que empezaron a hablar temas sexuales”</i>	<i>44</i>
<i>Tabla 10 Frecuencia “docentes preparados en educación sexual”</i>	<i>45</i>
<i>Tabla 11 Frecuencia “como consideras la información recibida sobre educación sexual”</i>	<i>46</i>
<i>Tabla 12 Frecuencia “Conversa con sus padres sobre sexualidad y de la posibilidad de un embarazo y prevención”</i>	<i>47</i>
<i>Tabla 13 Frecuencia “con quien conversaría en caso de tener un embarazo no planificado”</i>	<i>48</i>
<i>Tabla 14 Correlación de Spearman entre el Nivel de conocimiento de educación sexual y la prevención de embarazo adolescente.....</i>	<i>49</i>

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Frecuencia “nivel de conocimientos del pretest de los adolescentes del barrio Eloy Alfaro, La Libertad, 2024”	38
Gráfico 2 Frecuencia “prevención del embarazo precoz del pretest de los adolescentes del barrio Eloy Alfaro, La Libertad, 2024”	40
Gráfico 3 Frecuencia “lugar donde se adquiere la información de educación sexual”	41
Gráfico 4 Frecuencia “opción para prevenir embarazo en los adolescentes”	42
Gráfico 5 Frecuencia “causas del embarazo no deseado”	43
Gráfico 6 Frecuencia “edad en la que empezaron a hablar temas sexuales”	44
Gráfico 7 Frecuencia “docentes preparados en educación sexual”	45
Gráfico 8 Frecuencia “Conversas con tus padres sobre sexualidad y de la posibilidad de un embarazo y prevención”	47
Gráfico 9 Frecuencia “con quien conversaría en caso de tener un embarazo no planificado”	48

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1: Instrumento: Cuestionario	55
Anexo 2: Consentimiento informado	58
Anexo 3: Aprobación de permiso por parte de la institución.....	59
Anexo 4: Evidencias fotográficas	60
Anexo 5: Reporte del sistema antiplagio.....	63

RESUMEN

La educación sexual es un proceso integral de enseñanza y aprendizaje que abarca conocimientos, valores y prácticas relacionadas con la sexualidad, con el fin de fomentar decisiones informadas y prevenir riesgos como el embarazo adolescente. Esta investigación tiene como objetivo analizar la influencia de la educación sexual en la asociación del embarazo en adolescentes del Barrio Eloy Alfaro, cantón La Libertad, durante el año 2024. El estudio se desarrolló bajo un diseño metodológico no experimental, de corte transversal, con un enfoque correlacional, lo que permitió identificar la relación entre las dimensiones de la educación sexual y la ocurrencia de embarazos en la población adolescente del sector.

La muestra de esta investigación fue de 65 adolescentes, que viven en el barrio antes mencionado. Se empleó el cuestionario “Nivel de conocimientos en Educación sexual y prevención del embarazo precoz en estudiantes” creado por Villanueva Novoa en el año 2023 como instrumento de recolección de datos. La aplicación SPSS fue utilizada para realizar la tabulación de los datos. Los resultados mostraron que el 78,5% de adolescentes tienen un bajo nivel de conocimiento sobre educación sexual. Los hallazgos descriptivos confirman la hipótesis planteada, al evidenciar un nivel bajo de conocimiento en educación sexual entre los adolescentes. No obstante, el análisis estadístico no evidenció una relación significativa ($p > 0,05$), por lo que no se pudo confirmar la existencia de una correlación entre las variables estudiadas. Ante esta situación, resulta necesario impulsar estrategias que fortalezcan la educación sexual, involucrando activamente a padres y docentes en el acompañamiento y formación de los adolescentes.

Palabras claves: educación, sexualidad, embarazo, adolescente

ABSTRACT

Sexual education is a comprehensive process of teaching and learning that includes knowledge, values, and practices related to sexuality, aiming to promote informed decision-making and prevent risks such as adolescent pregnancy. This research aims to analyze the influence of sexual education on the incidence of adolescent pregnancy in the Eloy Alfaro neighborhood, La Libertad canton, during the year 2024. The study was conducted under a non-experimental, cross-sectional design with a correlational approach, allowing the identification of the relationship between the dimensions of sexual education and the occurrence of pregnancies among the adolescent population in the area. The sample for this research consisted of 65 adolescents living in the aforementioned neighborhood. The questionnaire "Level of Knowledge in Sex Education and Prevention of Early Pregnancy in Students," created by Villanueva Novoa in 2023, was used as a data collection instrument. The SPSS application was used to tabulate the data. The results showed that 78.5% of adolescents have a low level of knowledge about sex education. In conclusion, it was stated that the hypothesis proposed is true, showing that adolescents' level of knowledge of sexual education is low, so it is necessary to implement strategies so that parents and teachers address sexual education issues with adolescents.

Keywords: education, sexuality, pregnancy, adolescent

INTRODUCCIÓN

La educación sexual integral constituye un eje central en la formación de los adolescentes, pues favorece el desarrollo de conocimientos, valores y competencias que permiten la toma de decisiones informadas respecto a la sexualidad y la reproducción. Este proceso educativo abarca dimensiones biológicas, psicológicas, sociales y culturales, y se fundamenta en un enfoque de derechos humanos y de salud pública. Su implementación adecuada previene riesgos como los embarazos no planificados, las enfermedades de transmisión sexual, la deserción escolar y la perpetuación de ciclos de pobreza.

A nivel internacional, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) destaca que la inclusión de la educación sexual en los planes curriculares escolares contribuye a reducir de manera significativa los embarazos en adolescentes y a retrasar el inicio de la vida sexual activa. De forma complementaria, estudios realizados en América Latina señalan que los programas con enfoque participativo y culturalmente pertinente resultan más eficaces, ya que favorecen el compromiso de los jóvenes, fortalecen la comunicación con la familia y promueven conductas sexuales seguras (UNFPA, 2023).

Además de los componentes estrictamente biológicos, la faceta educativa incorpora bases éticas. Incorpora también destrezas comunicativas en el contexto interpersonal. De forma considerable, intenta consolidar la facultad fundamental para tener responsabilidad necesaria en decisiones vinculadas con la sexualidad.

En condiciones ideales, tales decisiones deberían ser tomadas con plena autonomía, información suficiente y un entorno que aseguren la protección individual. La implementación oportuna y completa de estos programas formativos produce efectos positivos en la salud física, mental y social de la población joven.

En 2023, la Organización Mundial de la Salud reportó que los adolescentes que reciben educación sexual integral tienden a retrasar el inicio de su vida sexual activa. En contraste, la falta o insuficiencia de esta formación incrementa de manera significativa la

vulnerabilidad de los jóvenes frente a embarazos tempranos y conductas de riesgo.

En Ecuador, el embarazo adolescente constituye un problema de salud pública y de desarrollo social. Según datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2024), en el año 2023 se registraron 34.611 nacimientos en mujeres adolescentes de entre 15 y 19 años, lo que equivale a una tasa de 42,8 nacimientos por cada mil adolescentes, cifra superior al promedio regional. Este indicador refleja no solo la falta de educación sexual efectiva, sino también las limitaciones en el acceso a métodos anticonceptivos y la débil articulación entre escuela, familia y comunidad.

En el cantón La Libertad, barrio Eloy Alfaro, la problemática se hace aún más evidente. Aunque existen reportes de embarazos adolescentes, no se han desarrollado investigaciones sistemáticas que analicen el nivel de conocimientos en educación sexual de la población juvenil. Esta carencia de estudios representa una brecha científica que impide diseñar políticas y estrategias preventivas contextualizadas a la realidad local.

Ante este panorama, la presente investigación tiene como propósito analizar la influencia de la educación sexual en la ocurrencia de embarazos adolescentes en el barrio Eloy Alfaro, cantón La Libertad, durante 2024. El estudio busca generar evidencia empírica que sustente programas preventivos y fortalezca las capacidades de adolescentes, familias, docentes y comunidad para reducir la incidencia del embarazo en la adolescencia.

Este estudio no solo aporta al ámbito académico, sino que se enmarca en la necesidad de articular esfuerzos entre los sectores de educación, salud y desarrollo social. Asimismo, ofrece un insumo relevante para la formulación de políticas públicas y programas de intervención comunitaria en Santa Elena, con un enfoque integral y de derechos que reconozca a los adolescentes como actores activos en la construcción de su proyecto de vida.

Los enfoques más exitosos, según indica la literatura especializada, combinan precisión científica con metodologías participativas. No basta con la emisión de información ya que

resulta ineficiente. Es fundamental el desarrollo de espacios de diálogos en donde los adolescentes puedan interiorizar la información, desarrollar sus inquietudes y construir criterios propios para la toma de decisiones.

A pesar de ellos, en diversos ámbitos socioculturales se mantienen el rechazo significativo entorno a la implementación de propuestas. Los desacuerdos de las costumbres conservadoras y los fundamentos científicos recientes pueden limitar la ejecución de estrategias educativas amplias.

Es necesario destacar que la calidad de la implementación de las estrategias está vinculada con la instrucción adecuada de los maestros, la cooperación de las instituciones y el compromiso por parte de la familia. La carencia de estos factores, hasta las propuestas mejor elaboradas, pueden experimentar obstáculos en su influencia sobre la comunidad a la cual están orientadas.

CAPÍTULO I

1. El problema

1.1 *Planteamiento del problema*

El embarazo adolescente constituye un desafío global que afecta de manera directa la salud, el bienestar y el desarrollo de millones de jóvenes. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024), cada año alrededor de 12 millones de adolescentes entre 15 y 19 años dan a luz, siendo la segunda causa de muerte materna en este grupo etario las complicaciones relacionadas con el embarazo y el parto. Esta situación impacta también en el desarrollo económico de las sociedades, dado que limita la inserción educativa y laboral de las adolescentes.

En América Latina y el Caribe, la tasa de fecundidad adolescente es una de las

más elevadas a nivel mundial: 61 nacimientos por cada mil adolescentes de 15 a 19 años (CEPAL, 2023). Factores como la pobreza estructural, las desigualdades de género, la ausencia de programas de educación sexual integral y el acceso limitado a servicios de salud sexual explican en gran medida estas cifras. La falta de orientación adecuada genera prácticas sexuales de riesgo que derivan en embarazos no planificados, perpetuando ciclos de vulnerabilidad.

Ecuador no es ajeno a esta problemática. Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2024), en 2023 se registraron 34.611 nacimientos en mujeres de 15 a 19 años, lo que equivale a una tasa de 42,8 por cada mil adolescentes, cifra superior al promedio regional. Estos datos evidencian que la educación sexual impartida ha sido insuficiente para disminuir la incidencia del embarazo adolescente. Asimismo, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, 2023) advierte que este fenómeno es una de las principales causas de deserción escolar y de pobreza intergeneracional en el país.

Particularmente, la provincia de Santa Elena presenta una de las tasas más altas del país, con 47 nacimientos por cada mil adolescentes. Este indicador refleja deficiencias estructurales en la implementación de programas de educación sexual integral, además de limitaciones en la cobertura de servicios de salud reproductiva. En este contexto, los adolescentes enfrentan múltiples barreras: falta de información actualizada, ausencia de comunicación efectiva en la familia, estigmatización social y acceso restringido a métodos anticonceptivos.

En el cantón La Libertad, específicamente en el barrio Eloy Alfaro, la problemática adquiere un carácter alarmante. Aunque se reportan numerosos casos de embarazo adolescente, no existen investigaciones recientes que analicen el nivel de conocimientos de la población juvenil en temas de educación sexual. Esta ausencia de información genera una brecha científica y social, pues impide el diseño de intervenciones preventivas adaptadas al contexto local. La falta de estudios territoriales limita también la generación de políticas públicas pertinentes y culturalmente sensibles.

Las causas del embarazo adolescente en este sector se relacionan con la ausencia

de programas sostenidos de educación sexual en las escuelas, la escasa capacitación de los docentes en temas de salud sexual y reproductiva, la débil comunicación intrafamiliar y la persistencia de tabúes sociales en torno a la sexualidad. A ello se suma la limitada accesibilidad a servicios de salud especializados, lo cual reduce las posibilidades de prevención efectiva.

Las consecuencias son igualmente graves: las adolescentes enfrentan riesgos obstétricos más altos, incremento en la mortalidad materna y neonatal, y afectaciones psicológicas derivadas de la maternidad temprana. En el plano social, se observa un incremento en la deserción escolar y una reducción en las oportunidades laborales, perpetuando condiciones de desigualdad y pobreza en la comunidad.

En este escenario, resulta imperativo analizar el nivel de conocimientos en educación sexual de los adolescentes del barrio Eloy Alfaro y su relación con la ocurrencia de embarazos. Esta investigación permitirá generar evidencia empírica para orientar programas educativos y estrategias preventivas más efectivas, culturalmente pertinentes y adaptadas a la realidad local, contribuyendo así a la reducción de la incidencia del embarazo adolescente en la provincia de Santa Elena.

1.2 Formulación del problema

Ante la problemática detallada antes y haciendo énfasis al problema central en esta investigación se plantea la siguiente pregunta:

¿Cuál es la influencia del nivel de conocimientos en educación sexual sobre la ocurrencia de embarazos adolescentes en los jóvenes del barrio Eloy Alfaro, cantón La Libertad, durante el año 2024?

2. Objetivos

2.1 Objetivo general

Analizar la influencia del nivel de conocimientos en educación sexual sobre la ocurrencia de embarazos adolescentes en los jóvenes del barrio Eloy Alfaro, cantón La Libertad, durante el año 2024.

2.2 Objetivos específicos

- i. Caracterizar el perfil sociodemográfico de los adolescentes del barrio Eloy Alfaro.
- ii. Identificar el nivel de conocimientos en educación sexual de la población adolescente del sector.
- iii. Relacionar el nivel de conocimientos en educación sexual con la ocurrencia de embarazos adolescentes.

3. Justificación

Conforme a la Carta Magna del 2008, en el artículo 32 del capítulo segundo de los derechos del Buen Vivir, sección salud, se determina que el derecho a la salud se encuentra intrínsecamente vinculado a la materialización de otros derechos fundamentales, como la educación. Este principio determina que las personas en su totalidad deben disponer de acceso permanente, equitativo y libre de discriminación a programas, servicios e información integral en salud, incorporan la salud sexual y reproductiva (Consejo Nacional Electoral, 2021). Sin embargo, hasta la fecha, el embarazo en adolescentes continúa siendo un reto complejo y con mucha incidencia. Las repercusiones en la sociedad y economía continúan siendo profundas e irreversibles, a pesar de las iniciativas que se desarrollan para hacer frente a esta problemática.

Las políticas públicas hacen énfasis que la educación sexual es la clave en el apoyo del desarrollo completo de los jóvenes. Pero varios estudios han demostrado que aún se está lejos de hallar una solución definitiva.

En el año 2020, el fondo de Población de las Naciones Unidas hizo mención sobre el elevado costo relacionado a esta problemática. La gran mayoría de pérdidas económicas anuales están relacionadas con la atención médica especializada y la disminución de productividad causada por la mortalidad materna.

De acuerdo con información del Ministerio de Educación durante 2023, las pérdidas llegaron cerca de los 82.5 millones de dólares. Esta cifra refleja la urgencia del fortalecimiento de estrategias enfocadas a la prevención que ya existen.

Las dificultades relacionadas con llevar a cabo y extender las estrategias de educación sexual es un factor clave frente a esta problemática. Por eso es necesario que el enfoque educativo se acople al mejoramiento de las características y necesidades de cada sector.

El no realizar dichos ajustes, tendrá como consecuencia el empeoramiento de la situación con el tiempo. Lo que demuestra que las intervenciones educativas necesitan un ajuste para conseguir resultados reales y duraderos en la población a la que van dirigidas.

Es pertinente destacar que la efectividad de las estrategias depende en gran magnitud de una correcta coordinación entre las instituciones pertinentes. Los sectores de la educación, desarrollo social y de la salud deben trabajar de forma conjunta para enfrentar dicha problemática en diversas dimensiones.

En ese marco, se justifica la presente investigación que busca analizar la relación entre la educación sexual recibida por los adolescentes y la ocurrencia del embarazo en el embarazo adolescente.

Esta investigación aborda el tema de la educación sexual como un fenómeno complejo y multidimensional, con un enfoque más amplio que la simple transmisión de conocimientos teóricos. Abarca también actitudes, habilidades fundamentales y prácticas para que los jóvenes sepan tomar decisiones informadas respecto a temas de sexualidad. Además, hay que considerar elementos claves como la comunicación familiar, instituciones de educación y la comunidad.

A través de un enfoque correlacional, el estudio busca generar evidencia científica confiable y contextualizada, con el propósito de comprender de mejor manera la relación de las variables dentro de una realidad local.

En el Barrio Eloy Alfaro, ubicado en el cantón La Libertad no se han desarrollado investigaciones recientes a nivel territorial que analicen con precisión una relación entre el nivel de conocimiento en educación sexual y la ocurrencia del embarazo en adolescentes. La falta de investigaciones en esta área ha generado una brecha importante tanto en la producción científica como en la formulación de políticas efectivas. En este contexto, la presente investigación cobra especial relevancia al aportar datos empíricos que pueden servir de base para el diseño y fortalecimiento de programas educativos con enfoque preventivo, culturalmente pertinente y adaptado a las necesidades del territorio.

La factibilidad del estudio se sustenta en el fácil acceso a la población objetivo, la claridad de las variables definidas y la disponibilidad de métodos cuantitativos adecuados para establecer relaciones significativas que orienten futuras acciones en los ámbitos educativo y comunitario.

CAPÍTULO II

2. Marco teórico

Fundamentación Referencial

La educación sexual integral es considerada por organismos internacionales como una estrategia clave para prevenir embarazos no planificados en adolescentes y reducir riesgos vinculados a la salud sexual y reproductiva. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), los programas de educación sexual en el ámbito escolar contribuyen a retrasar el inicio de la vida sexual y promueven un mayor uso de métodos anticonceptivos, lo que reduce de manera significativa la incidencia de embarazos en adolescentes.

En América Latina y el Caribe, la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL, 2023) reporta una de las tasas más altas de fecundidad adolescente del mundo, con 61 nacimientos por cada mil adolescentes. Estudios realizados en países como Colombia, Perú y México han demostrado que, aunque existen programas de educación sexual, estos suelen carecer de continuidad, enfoque integral y pertinencia cultural, lo que limita su efectividad (García & López, 2022).

Investigaciones en Europa evidencian resultados positivos. En España, la implementación de programas de educación sexual integral en escuelas secundarias redujo en un 40 % la tasa de embarazo adolescente en la última década (Ministerio de Sanidad, 2021). Estos datos resaltan la necesidad de ajustar las políticas públicas a las condiciones locales, considerando factores socioculturales y el acceso a los servicios de salud.

2. Antecedentes nacionales

En Ecuador, el embarazo adolescente constituye un problema persistente y de gran

impacto social. El Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2024) registró una tasa de 42,8 nacimientos por cada mil adolescentes de entre 15 y 19 años, cifra que ubica al país por encima del promedio regional. El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, 2023) ha advertido que uno de cada cinco nacimientos en Ecuador corresponde a una madre adolescente, situación que se vincula con la falta de acceso a información confiable y a servicios de salud sexual y reproductiva.

Diversas investigaciones nacionales confirman esta realidad. Un estudio realizado por Cueva (2022) en la provincia de Pichincha evidenció que el 65 % de los adolescentes encuestados tenía conocimientos insuficientes sobre métodos anticonceptivos, lo que se relacionó con una mayor prevalencia de embarazos no planificados. De igual forma, Villacís y Morales (2021) identificaron en Guayas que los adolescentes con menor acceso a educación sexual integral presentaban tasas más altas de embarazo adolescente y abandono escolar.

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP, 2023) reconoce que los programas de educación sexual existentes no han logrado cobertura nacional ni la participación activa de las familias, lo cual limita su impacto. Esto refuerza la necesidad de investigaciones locales que evidencien la relación entre el nivel de conocimientos y la ocurrencia de embarazos adolescentes.

3. Antecedentes locales

La provincia de Santa Elena registra una de las tasas de fecundidad adolescente más altas del país, con 47 nacimientos por cada mil adolescentes (INEC, 2024). Esta cifra supera el promedio nacional y refleja la persistencia de factores estructurales como la pobreza, la deserción escolar y la escasa cobertura de servicios de salud especializados.

En el cantón La Libertad, y en particular en el barrio Eloy Alfaro, la situación es especialmente crítica por la carencia de programas educativos permanentes y el limitado acceso a servicios de salud sexual y reproductiva. Si bien algunos centros de salud y organizaciones comunitarias han promovido iniciativas puntuales, aún no se han realizado

investigaciones científicas que evalúen el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre educación sexual. Esta falta de estudios constituye una brecha relevante que obstaculiza la creación de estrategias preventivas ajustadas al contexto local.

La importancia de este trabajo radica en que permitirá evidenciar el nivel de conocimientos en educación sexual de los adolescentes del barrio Eloy Alfaro y su relación con el embarazo en la adolescencia, aportando información clave para la toma de decisiones en el ámbito educativo, comunitario y sanitario.

4. Bases conceptuales

La educación sexual integral se define como el proceso sistemático y gradual que proporciona a los adolescentes conocimientos, actitudes y valores para asumir de manera responsable su sexualidad, fundamentado en un enfoque de derechos y de género (UNESCO, 2022). A diferencia de los programas tradicionales que se centran únicamente en la biología de la reproducción, este enfoque incorpora aspectos emocionales, sociales, éticos y culturales.

El embarazo adolescente, por su parte, se entiende como la gestación que ocurre en mujeres menores de 20 años. Sus causas son multifactoriales e incluyen factores individuales (inicio temprano de la vida sexual, desconocimiento de métodos anticonceptivos), familiares (débil comunicación intrafamiliar, ausencia de acompañamiento), sociales (estigmatización, pobreza) e institucionales (limitado acceso a servicios de salud y educación sexual integral).

Estudios recientes señalan que el embarazo adolescente no solo constituye un problema de salud, sino también un fenómeno social que refuerza la desigualdad de género y la pobreza. En este contexto, la educación sexual integral se reconoce como una de las intervenciones más efectivas para disminuir los embarazos no planificados y promover el bienestar de los adolescentes (OMS, 2023; UNFPA, 2023).

Enfoque cuantitativo

El método cuantitativo de estudios se basa en la recolección y análisis de datos numéricos con la intención de describir diferentes fenómenos en condiciones sociales, de carácter económico, basado en la ciencia y de ámbito empresarial. Esta postura tiene como finalidad el análisis cuantitativo de variables, establecer relaciones causales entre los fenómenos examinados y el análisis de comportamientos recurrentes. La estructura tiene como base la lógica empírico-deductiva. Emplea instrumentos estadísticos para

contrastar hipótesis y generalizar los resultados derivados de muestras representativas hacia poblaciones de mayor amplitud. (Asturias Corporación Universitaria, 2024).

Diseño descriptivo-correlacional

El enfoque descriptivo-correlacional constituye una estrategia metodológica que combina elementos de investigaciones descriptivas y correlacionales. Su objetivo es especificar las características de una población o fenómeno y, simultáneamente, examinar la correlación o vinculación que se presenta entre dos o más variables sin ninguna intervención. Este tipo de estudio permite la detección de patrones conductuales y la definición de vínculos estadísticos entre variables, aunque no establece la causalidad. (Hernández & Mendoza, 2018).

Análisis de correlación de Spearman

El coeficiente de correlación de Spearman, también denominado rho (ρ), es un indicador no paramétrico que evalúa la intensidad y dirección de la relación entre dos variables ordinales o de intervalo que no cumplen las premisas de normalidad. Este coeficiente se fundamenta en los rangos de los datos y es útil para identificar relaciones monótonas, ya sean lineales o no lineales (Mendivelso, 2022).

Antecedentes teóricos

2.2.1 Adolescencia

Se define adolescencia como en la adolescencia es una fase crucial e importante en el camino hacia la adultez, posee un valor y una riqueza intrínsecos, ofreciendo innumerables oportunidades para el aprendizaje y el desarrollo de capacidades. (UNICEF, 2020). A nivel social esta etapa es desafiante y muchas veces las personas la denominan como problemática, debido a los constantes y variados cambios que existen en el adolescente, así mismo, la OMS menciona que esta etapa comprende desde los 10 años hasta los 19 años. (UNICEF, 2020)

2.2.1.1 Etapas de la adolescencia

Adolescencia temprana: esta etapa se presenta desde los 10 a 13 años. Existe la presencia de las hormonas sexuales razón por la que se dan diversos cambios físicos como: crecimiento, cambios en la voz, aparición de vello púbico y axilar, hay presencia de un aroma corporal, aumenta la sudoración y con esto surge el acné. (UNICEF, 2020)

Adolescencia media: Corresponde a la etapa que va desde los 14 a 16 años. En esta fase, existen cambios a nivel psicológico y en la edificación de su identidad (UNICEF, 2020). Este es también el periodo en el que comienzan a caer en situaciones de riesgos como: tener relaciones sexuales; sin embargo, práctica riesgosa debido a la falta de seguridad en su realización, lo que puede resultar en embarazos no deseados y la transmisión de enfermedades.

Adolescencia tardía va desde los 17 a 19 años: Los adolescentes se sienten más cómodos con su cuerpo y principalmente buscan la aceptación para poder realizar la definición de su identidad. (UNICEF, 2020). Pues los adolescentes despiertan mayor interés en su futuro y toman decisiones de acuerdo con lo que se proyectan, así mismo establecen relaciones íntimas y requieren de una mayor conciencia sobre la salud sexual. Muchos de los adolescentes pueden enfocarse principalmente en sus estudios.

2.2.2 Sexualidad

Es una característica intrínseca a cada individuo que se desarrolla durante su existencia. Se toman en cuenta los elementos como el estudio de género, la orientación sexual, el erotismo, la excitación, la privacidad y la reproducción; las interacciones sexuales y la genitalidad, incorporando diversos factores como biológicos, psicológicos, sociales, culturales, jurídicos, históricos y espirituales; todos estos factores se entrelazan para moldear el comportamiento sexual de cada persona y su manera de interactuar con los demás. (OMS, 2006)

2.2.2.1 Sexualidad en los adolescentes

Periodo prepuberal: en esta etapa el adolescente establece su identidad sexual y sigue en el proceso de recolección de información sobre temas relacionados a sexualidad dentro de su grupo familiar, escolar y dentro de su grupo de amigos. (Secretaria de Salud, 2015)

Adolescencia media: en esta etapa de la adolescencia existen los primeros contactos físicos entre las personas, hay muestras de afecto como el intercambio de muestras de afecto, es decir los adolescentes comienzan a explorar. (Secretaria de Salud, 2015)

Adolescencia tardía: en esta etapa los adolescentes comienzan las relaciones sexuales incluido el coito, estas actividades sexuales del adolescente suelen ser esporádicas, y muchas veces existen periodos prolongados de abstinencia. (Secretaria de Salud, 2015)

2.2.2.2 Riesgo en las prácticas sexuales en los adolescentes

Los principales riesgos que enfrentan los adolescentes por prácticas sexuales irresponsables son el embarazo no planificado, que generalmente culminan en abortos voluntarios e involuntarios que repercuten en la salud de las jóvenes en caso de que no se practique con las medidas necesarias, también son muy comunes las complicaciones durante el proceso de gestación que afecta a la madre y al niño, y por último y de las más comunes, las enfermedades de transmisión sexual. (OMS, 2024)

2.2.3 Embarazo adolescente

El embarazo también denominado periodo de gestación “transcurre entre la concepción que comprende desde la fecundación de un óvulo por un espermatozoide hasta el parto. En los seres humanos, el embarazo dura aproximadamente 288 días.” (Instituto Nacional del Cáncer, s.f.).

El embarazo precoz es considerado como una problemática dentro de la sociedad, esto es producido cuando la adolescente no tiene preparado ni el cuerpo y ni la mente, la mayor parte de estos embarazos no han sido planificados y no son deseados. (Plan International, s.f.)

2.2.3.1 Razones del embarazo en adolescentes

El Plan Internacional menciona que:

La investigación sugiere que la maternidad temprana está relacionada con varios factores, tanto del entorno familiar de la adolescente como los ingresos y la educación de sus padres, y la situación económica del hogar como del contexto social. Dentro de los factores contextuales relevantes se encuentran el acceso a una educación sexual integral, la disponibilidad de métodos anticonceptivos y, fundamentalmente, la garantía de sus derechos y las concepciones culturales sobre género, maternidad, sexo, adolescencia, sexualidad y relaciones de pareja también juegan un papel importante en el embarazo y la maternidad en la adolescencia.

2.2.3.2 Consecuencias del embarazo en adolescentes

- Las adolescentes corren mayores riesgos de enfermedades gestacionales e incluso de muerte materna.
- Existe un mayor riesgo de producirse abortos espontáneos, así como también de hemorragias posparto.
- Probabilidad de muertes neonatales y nacimientos prematuros con pesos

2.2.4 Educación sexual

Es un proceso de enseñanza aprendizaje que “brinda a los jóvenes información precisa y apropiada para su edad sobre la sexualidad y su salud sexual y reproductiva, la cual es fundamental para su salud y supervivencia” (OMS, 2023).

2.2.4.1 Importancia de la educación sexual

La Organización Mundial de la Salud manifiesta que:

Una educación sexual integral y bien fundamentada consistentemente produce beneficios duraderos para la salud. Los jóvenes que reciben este tipo de instrucción tienden a postergar el inicio de su vida sexual y, cuando son sexualmente activos, es más probable que practiquen sexo de manera segura al estar mejor informados sobre su sexualidad, salud sexual y derechos. (OMS, 2023)

A través de la educación sexual se ha logrado que los adolescentes no se salten una importante etapa de su vida y que tengan que lidiar con una responsabilidad enorme como consecuencia de su desinformación. Adquiriendo conocimientos sobre su cuerpo, el proceso de reproducción, métodos anticonceptivo tanto para hombres como para mujeres, información sobre las enfermedades que se transmiten por relaciones sexuales sin protección.

Fundamentación de Enfermería

Dorothea Orem: Teoría del autocuidado

“El autocuidado es un sistema de acción denominada como una función humana reguladora que debe aplicar cada ser humano de forma voluntaria para mantener su vida y su estado de salud, desarrollo y bienestar” (Naranjo Hernández, Concepción Pacheco, & Rodríguez Larreynaga, 2017). Dorothea en su teoría nos dice que las personas tienen el propósito de ayudar a otras cuando estas no pueden satisfacer sus necesidades de autocuidado y dependen de la ayuda de alguien más. En la presente investigación la salud de las adolescentes forma parte del autocuidado debido que tener los conocimientos necesarios sobre el tema, ayuda a fomentar decisiones de forma autónoma, correcta y responsable.

Nola Pender: Teoría del déficit de conocimiento (Modelo de Promoción de la

salud)

La Organización Panamericana de la Salud menciona que “la promoción de la salud reconoce la salud como un concepto positivo y se centra en los factores que contribuyen a ella.” (OPS, s.f.). Pender plantea que la adopción de conductas poco saludables se debe a la influencia del conocimiento. En el caso de los adolescentes y la sexualidad, el no poseer los conocimientos adecuados sobre los diferentes métodos anticonceptivos y los riesgos de embarazo pueden acarrear conductas de riesgo.

Erick Erickson: Teoría de Desarrollo Psicosocial

Para Erickson los adolescentes se hallan cursando por un periodo de Identidad vs. Confusión, donde indagan su identidad y exploran su sexualidad. La orientación inadecuada provoca en los adolescentes decisiones impulsivas sin conocimientos sobre la sexualidad y las consecuencias que tienen ciertos actos. (Regader, 2015)

Fundamentación legal

La investigación se sustenta en un marco jurídico que reconoce la protección integral de los adolescentes y el derecho a una educación sexual adecuada. Este marco comprende normas internacionales, la Constitución de la República del Ecuador y leyes nacionales que garantizan la salud, la educación y los derechos sexuales y reproductivos.

1. Normativa internacional

La Convención sobre los Derechos del Niño (ONU, 1989), ratificada por Ecuador, establece en su artículo 24 que los Estados deben reconocer el derecho del niño y adolescente al disfrute del más alto nivel posible de salud, lo que incluye medidas preventivas relacionadas con la salud sexual y reproductiva. Asimismo, el artículo 28 consagra el derecho a la educación, lo que implica la necesidad de incluir la educación sexual como parte de una formación integral.

El Consenso de Montevideo sobre Población y Desarrollo (CEPAL & UNFPA, 2013) insta a los Estados latinoamericanos a implementar programas de educación sexual integral sustentados en evidencia científica y con enfoque de género y derechos humanos. Este

acuerdo se constituye en un referente regional que respalda la necesidad de fortalecer las políticas públicas para disminuir el embarazo adolescente.

2. Normativa nacional

La Constitución de la República del Ecuador (2008) garantiza en el artículo 32 el derecho a la salud como parte del derecho a la vida, incluyendo la salud sexual y reproductiva. El artículo 44 establece la protección integral de niños, niñas y adolescentes, y el artículo 45 reconoce su derecho a la educación, cultura y recreación en condiciones adecuadas para su desarrollo integral.

El Código Orgánico de la Salud (COS, 2020), en su artículo 5, establece el derecho de las personas a recibir servicios integrales de salud sexual y reproductiva, y en el artículo 22 reconoce la obligación del Estado de garantizar programas de prevención del embarazo adolescente.

El Código de la Niñez y Adolescencia (2003), en sus artículos 46 y 47, determina que los adolescentes tienen derecho a recibir información y orientación en materia de sexualidad, con un enfoque integral y científico, que les permita ejercer sus derechos de manera responsable y libre de riesgos.

Por su parte, el Código Orgánico de Organización Territorial, Autonomía y Descentralización (COOTAD, 2010) en su artículo 54 establece la competencia de los gobiernos municipales en el desarrollo de programas de salud y educación, lo que les faculta a implementar proyectos comunitarios de prevención del embarazo adolescente.

3. Relación con la práctica de enfermería

La práctica de enfermería, fundamentada en principios bioéticos y de salud pública, se articula con este marco legal para garantizar la protección de la salud de los

adolescentes. El rol del profesional de enfermería no se limita a la atención clínica, sino que incluye funciones de promoción, prevención y educación en salud sexual y reproductiva, en coherencia con el artículo 363 de la Constitución, que ordena al Estado desarrollar políticas de salud pública con enfoque preventivo.

En este sentido, la investigación que analiza la influencia del nivel de conocimientos en educación sexual sobre el embarazo adolescente responde a la obligación legal y ética de generar evidencia científica que permita diseñar intervenciones comunitarias, educativas y sanitarias en favor del bienestar de los adolescentes.

Formulación de hipótesis

Hipótesis general (HG):

La educación sexual desempeña un papel determinante en la incidencia del embarazo adolescente en el barrio Eloy Alfaro, del cantón La Libertad, provincia de Santa Elena, durante el año 2024.

Hipótesis nula (H_0):

La educación sexual no presenta una influencia significativa en la incidencia del embarazo adolescente en el barrio Eloy Alfaro, del cantón La Libertad, provincia de Santa Elena, durante el año 2024.

Hipótesis alternativa (H_1):

La educación sexual —en sus dimensiones informativa, actitudinal y práctica— ejerce una influencia significativa en la incidencia del embarazo adolescente en el barrio Eloy Alfaro, del cantón La Libertad, provincia de Santa Elena, durante el año 2024.

Variables

Variable independiente: Educación sexual

Variable dependiente: Embarazo adolescente

Operacionalización de las Variables**Tabla 1** Matriz de operacionalización de variables.

Hipótesis	Variables	Definición conceptual	Definición operacional		
			Dimensión	Indicador	Instrumentos
La educación sexual influye significativamente en la incidencia del embarazo adolescente en los adolescentes del Barrio Eloy Alfaro del cantón La Libertad en la Provincia de Santa Elena, 2024.	Variable Independiente: Educación sexual	“La educación sexual integral brinda a los jóvenes información precisa y apropiada sobre la sexualidad y salud sexual y reproductiva, fundamental para su salud y supervivencia.” (OMS, 2023)	Cognitiva	Porcentaje de conocimientos correctos sobre métodos anticonceptivos (según respuestas al cuestionario).	Cuestionario “Nivel de conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo precoz en estudiantes” (Villanueva Novoa, 2023)
				Porcentaje de respuestas acertadas sobre infecciones de transmisión sexual (ITS), embarazo y planificación familiar.	
			Actitudinal	Nivel de acuerdo con la importancia de recibir educación sexual (medido en escala Likert).	
				Porcentaje de estudiantes que manifiestan disposición al diálogo sobre temas sexuales con adultos o pares.	

Práctica	Frecuencia declarada de uso o intención de uso de métodos anticonceptivos.
	Porcentaje de estudiantes que han acudido o piensan acudir a servicios de salud sexual en el último año.

Elaborado por: Julio Galo Yagual García, 2025

Fuente: Cuestionario de conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo en estudiantes creado por Villanueva en el año 2023.

Tabla 2 Matriz de operacionalización de variables.

Hipótesis	Variables	Definición conceptual	Definición operacional		
			Dimensión	Indicador	Instrumentos
La educación sexual influye significativamente en la incidencia del embarazo adolescente en los adolescentes del Barrio Eloy Alfaro del cantón La Libertad en la Provincia de Santa Elena, 2024.	Variable Dependiente: Embarazo en adolescentes	“El embarazo precoz es considerado como una problemática dentro de la sociedad. Esto es producido cuando la adolescente no tiene preparación en el cuerpo ni la mente, y la mayoría de estos embarazos no han sido planificados y no son deseados.” (Plan International, 2025.)	Ocurrencia	Porcentaje de adolescentes que declaran haber tenido un embarazo o haber embarazado a una pareja.	Cuestionario “Nivel de conocimientos en Educación sexual y prevención del embarazo precoz en estudiantes” (Villanueva Novoa, 2023)
			Expectativa	Porcentaje de adolescentes que manifiestan	

intención de tener hijos antes de los 20 años.

Nivel de acuerdo con la afirmación: “Un embarazo durante la adolescencia no afecta mis planes de vida” (escala de valoración tipo Likert).

Elaborado por: Julio Galo Yagual García, 2025

Fuente: Cuestionario de conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo en estudiantes creado por Villanueva, 2023.

Tabla 3 Matriz de operacionalización de variables.

Hipótesis	Variables	Definición conceptual	Definición operacional		
			Dimensión	Indicador	Instrumentos
La educación sexual influye significativamente en la incidencia del embarazo adolescente en los adolescentes del Barrio Eloy Alfaro del cantón La Libertad en la Provincia de Santa Elena, 2024.	V. Dependiente Embarazo en adolescentes	El embarazo precoz es considerado como una problemática dentro de la sociedad, esto es producido cuando la adolescente no tiene preparado ni el cuerpo y ni la mente, la mayor parte de estos embarazos no han sido planificados y no son deseados.	Conductual	Prácticas de comunicación con padres y docentes sobre sexualidad, aplicación de medidas de prevención del embarazo, disposición para buscar apoyo ante un embarazo no deseado, uso o rechazo de métodos anticonceptivos	Cuestionario “Nivel de aprendizaje en Educación sexual y prevención del embarazo precoz en estudiantes” (Villanueva Novoa, 2023)

(PLAN
INTERNATIONAL,
2025.)

Elaborado por: Julio Galo Yagual García, 2025

Fuente: Cuestionario de conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo en estudiantes creado por Villanueva en el año 2023.

CAPÍTULO III

3. Metodología

3.1 *Tipo de investigación*

La investigación es de tipo cuantitativo, dado que se fundamenta en la recolección y análisis de datos numéricos que permiten establecer relaciones entre las variables de estudio.

El nivel es **descriptivo–correlacional**. Se considera descriptivo porque caracteriza el perfil sociodemográfico y el nivel de conocimientos en educación sexual de los adolescentes, y correlacional porque busca determinar la relación existente entre el nivel de conocimientos y la ocurrencia de embarazos adolescentes.

El enfoque adoptado es empírico–analítico, pues se orienta a la medición objetiva de los fenómenos sociales mediante la aplicación de instrumentos validados, permitiendo verificar hipótesis y establecer patrones de asociación.

Diseño de investigación

El diseño es no experimental y transversal, ya que no se manipulan las variables, sino que se observan en su contexto natural, recolectando los datos en un único momento temporal durante el año 2024.

La modalidad de investigación es de campo y bibliográfica. Es de campo porque los datos se obtienen directamente de los adolescentes del barrio Eloy Alfaro, y bibliográfica porque se revisaron fuentes científicas actualizadas que respaldan teóricamente el estudio.

3.2 *Población y muestra*

La población está compuesta por 251 adolescentes de 12 a 16 años que habitan en

el Barrio Eloy Alfaro del cantón La Libertad de la provincia de Santa Elena, la muestra que se utilizara en este trabajo investigativo es de 65 adolescentes que equivale al 25,9% de la población general.

La muestra se calculó mediante la fórmula para población finita, con un margen de error del 5 % y un nivel de confianza del 95 %. Se empleó un muestreo probabilístico aleatorio simple, asegurando la misma probabilidad de selección para todos los integrantes de la población.

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{e^2 \cdot (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Sustituyendo los valores en la fórmula:

$$n = \frac{251 \cdot 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{0.05^2 \cdot (251 - 1) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5} = 65$$

3.3 Criterios de selección

3.3.1 Marco muestral y unidad de análisis

- Marco muestral: padrón de hogares del barrio Eloy Alfaro (listado actualizado por líderes barriales/centro de salud/GAD) depurado para identificar a residentes de 12–19 años.

- Unidad de análisis y selección: adolescente residente (no el hogar).

Justificación: Garantiza que toda persona elegible tenga probabilidad conocida de selección, alinea la unidad de análisis con los objetivos (conocimientos y embarazo adolescente) y reduce sesgo de cobertura.

3.4.2 Criterios de exclusión

1. **No residentes** (visitantes, estancias < 6 meses).
 - *Justificación:* No representan la realidad del barrio ni la exposición a sus determinantes.
2. **Condición que impida contestar** el cuestionario de forma válida (p. ej., **deterioro cognitivo moderado/severo** certificado o barreras

comunicacionales no superables).

- *Justificación:* Protege la calidad de datos y la dignidad del participante.
3. **Conflicto de interés** evidente (p. ej., encuestadores entrevistando a familiares directos).
 - *Justificación:* Disminuye sesgo por **deseabilidad social** y protege la confidencialidad.
 4. **Participación previa** en el piloto o en pruebas del instrumento.
 - *Justificación:* Evita **aprendizaje del ítem** y contaminación de respuestas.

Criterios de eliminación (post-inclusión)

1. **Cuestionarios con > 20 % de ítems sin respuesta** o con **patrones de respuesta no válidos** (p. ej., una sola opción repetida en toda la escala).
 - *Justificación:* Umbral estándar para asegurar **consistencia interna** y minimizar error aleatorio.
2. **Inconsistencias lógicas graves** no resolubles (p. ej., declara “no ha iniciado vida sexual” y luego reporta **uso de método anticonceptivo el último mes**, sin aclaración).
 - *Justificación:* Mantiene **coherencia** de la base analítica.
3. **Retiro voluntario** en cualquier momento.
 - *Justificación:* Respeto al **principio de autonomía**.

Estrategia ante no respuesta y sustitución

- **No respuesta temporal:** realizar **hasta 3 intentos** en distintos días/horarios (tarde–fin de semana incluido).
 - *Justificación:* Mejora la cobertura y reduce sesgo por disponibilidad.
- **Sustitución:** si persiste la no respuesta, se activa una **lista de reemplazo** generada por **aleatorización** a partir del mismo marco muestral, seleccionando el **siguiente ID** de la lista aleatoria.
 - *Justificación:* Garantiza la aleatoriedad del muestreo y evita sustituciones arbitrarias.

- **Control de sesgo de selección**
- **Aleatorización previa** (lista aleatoria única) y **monitoreo de campo** para asegurar que la ejecución siga el orden de visita previsto.
- **Metas de cobertura** por **grupo etario** (12–14, 15–17, 18–19) y **sexo**, equivalentes a su peso en el marco (solo como **control operativo**, sin modificar el esquema de muestreo)
- **Registro de motivos de no respuesta** (ausencia, rechazo, mudanza) y cálculo de **tasa de respuesta**.
- *Justificación:* Transparencia de campo, diagnóstico de sesgos potenciales y posibilidad de **ajuste post-estratificación** si fuera necesario.

Tamaño muestral y justificación del muestreo

- *Tamaño muestral:* $n = 175$ (calculado para una población finita de $N = 320$, con $Z = 1,96$; $p = q = 0,5$; y un error máximo permitido $e = 0,05$).
- *Justificación:* Se adoptó un nivel de confianza del 95 % y un margen de error del 5 %, criterios considerados estándar en estudios poblacionales locales. El valor $p = 0,5$ se utilizó para maximizar la varianza y obtener el tamaño muestral más conservador.
- *Tipo de muestreo:* Probabilístico aleatorio simple, aplicado sobre el marco muestral consolidado.
- *Justificación:* Otorga **probabilidad igual** a todos los elegibles, es operacionalmente factible en un barrio y reduce la complejidad logística sin perder **validez inferencial**.
- **Calidad de datos y entrenamiento**
- **Capacitación** de encuestadores (consentimiento, lectura neutral, manejo de preguntas sensibles, reglas de salto).
- **Piloto** con 15–20 adolescentes del mismo barrio (no incluidos en la muestra final) para afinar tiempos, comprensión y lógica de salto.
- **Supervisión en campo** (revisión diaria de integridad de cuestionarios, re-

contacto aleatorio del 5–10 % para verificación).

- *Justificación:* Minimiza **error de medición, pérdida de datos y sesgo del encuestador.**
- Estarán fuera de la investigación los Adolescentes menores de 12 años y mayores de 16 al no ser la población requerida para la investigación.
- No estarán incluidos los adolescentes que no sean habitantes del barrio Eloy Alfaro del cantón La Libertad.
- Quienes no estén en condiciones y voluntad propia de ser partícipes de la

investigación.

- Los adolescentes cuyos padres no estén de acuerdo en firmar el consentimiento informado.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica empleada fue la **encuesta estructurada**, considerada como una de las herramientas más utilizadas en investigaciones de tipo social y de salud, pues permite obtener información estandarizada y cuantificable de un grupo poblacional (Hernández, Fernández & Baptista, 2014). Según Sampieri et al. (2014), la encuesta constituye un procedimiento eficaz para recolectar datos de gran número de sujetos en un tiempo limitado, garantizando uniformidad en la aplicación y posterior análisis estadístico.

El instrumento utilizado fue un **cuestionario de 25 ítems**, elaborado con preguntas cerradas de opción múltiple, organizadas en tres dimensiones:

1. **Datos sociodemográficos** (edad, sexo, nivel de instrucción, situación familiar).
2. **Conocimientos sobre educación sexual** (métodos anticonceptivos, prevención de ITS, salud reproductiva).
3. **Embarazo adolescente** (experiencias, percepciones, ocurrencia).

3.5 Validación y confiabilidad del instrumento

Validez de contenido: El cuestionario fue adaptado de Hernández & Martínez (2019), utilizado en México para medir conocimientos en educación sexual en adolescentes de secundaria, validado por jueces expertos en salud pública. Según Polit & Beck (2012), la validez de contenido asegura que los ítems sean representativos del constructo que se desea medir. En este estudio, tres docentes especialistas de la carrera de Enfermería de la UPSE revisaron la pertinencia, claridad y aplicabilidad de los ítems al contexto local.

Confiabilidad: El cuestionario mostró un alfa de Cronbach de 0,82 en estudios previos (Hernández & Martínez, 2019), valor que indica una consistencia interna

alta, conforme a lo señalado por Nunnally & Bernstein (1994), quienes establecen que un alfa $\geq 0,70$ es aceptable en investigaciones en ciencias sociales.

Justificación del instrumento: La elección del cuestionario responde a la necesidad de medir de manera objetiva y uniforme el nivel de conocimientos en educación sexual y su relación con el embarazo adolescente, garantizando la posibilidad de aplicar análisis estadísticos correlacionales. Según Kerlinger & Lee (2002), un instrumento bien estructurado debe permitir medir con precisión las variables de investigación y ser adecuado al contexto sociocultural de los participantes.

3.6 Consideraciones éticas

El ámbito ético representa un elemento clave en las investigaciones científicas. Su uso de forma precisa garantiza la protección integral de los participantes y la realización de estándares morales durante todo el proceso investigativo.

Consentimiento Informado: Los participantes brindaron información tras haber recibido las directrices de forma detallada acerca de tema a investigar. Durante el proceso se explicó de manera precisa de las metas a alcanzar; se describió de modo detallado la metodología que se utilizó para la obtención de datos; el aviso sobre posibles inconformidades o riesgos leves se pudieran generar; al igual que la comunicación de las posibles ventajas en relación de los resultados obtenidos. Contar con datos relevantes, claros y entendible es esencial para asegurar que la cooperación en esta investigación se sustente en la comprensión profunda y en una elección realizada libremente. Este planteamiento adopta y reconoce la destreza de cada persona en el análisis y decisión de manera autónoma, basándose por su postura personal y la interpretación de la finalidad del estudio.

Confidencialidad: La información otorgada por medio de los participantes serán tratados bajo estricta reserva. Para ello, se emplearán un sistema de cifrado y métodos de almacenamientos seguro, con el objetivo de prevenir el acceso no autorizado y proteger los datos personales recopilados.

Minimización de Riesgos: Se tomará las precauciones necesarias para la reducción de cualquier riesgo potencial con relación a los participantes. Esto incluye garantizar que las preguntas del cuestionario y las entrevistas no causen incomodidad o impacto psicológico.

Revisión Ética: El proyecto se someterá a una evaluación por un comité de ética en investigación para garantizar el cumplimiento de los estándares éticos establecidos y resguardar los derechos y bienestar de quienes participen en el estudio.

CAPÍTULO IV

4. Presentación de resultados

Para la presente investigación se aplicó un cuestionario estructurado, validado por Villanueva Novoa (2023), que estuvo compuesto por ítems orientados a evaluar las dimensiones clave de la educación sexual —como conocimientos, actitudes y prácticas— en relación con la incidencia del embarazo adolescente. El instrumento fue dirigido a adolescentes del Barrio Eloy Alfaro del cantón La Libertad, pertenecientes al rango etario de 15 a 19 años. Los datos recolectados fueron procesados mediante análisis estadístico descriptivo y correlacional, lo que permitió identificar patrones y relaciones entre las variables estudiadas. A continuación, se presentan los resultados organizados en función de los ejes temáticos evaluados, expresados en frecuencias absolutas, porcentajes y, en los casos requeridos, correlaciones entre las variables.

4.1 *Análisis e interpretación de resultados.*

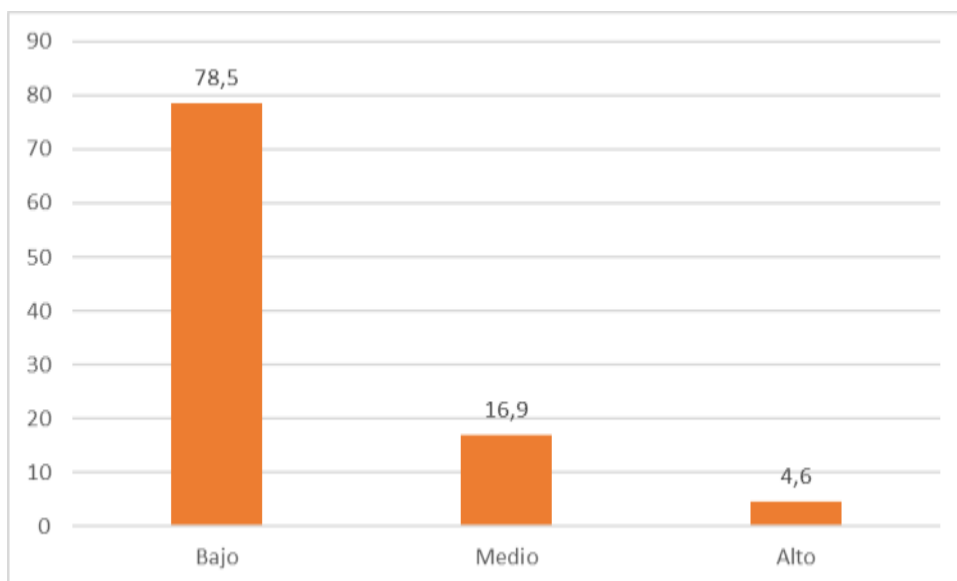
Tabla 4 Frecuencia “nivel de conocimientos del pretest de los adolescentes del barrio Eloy Alfaro, La Libertad, 2024”

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	51	78,5
Medio	11	16,9
Válido		
Alto	3	4,6
Total	65	100,0

Fuente: Base de datos de SPSS de la encuesta de nivel de los conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo adolescentes

Elaborado por: Julio Galo Yagual García, 2025

Gráfico 1 Frecuencia “nivel de conocimientos del pretest de los adolescentes del barrio Eloy Alfaro, La Libertad, 2024”



Fuente: Base de datos de SPSS de la encuesta de nivel de los conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo adolescentes

Elaborado por: Julio Galo Yagual García, 2025

El análisis gráfico muestra la estructura del conocimiento sobre educación sexual en un grupo de 65 jóvenes del barrio Eloy Alfaro. Estos hallazgos provienen del pretest implementado inicialmente.

Las cifras revelan una situación inquietante: aproximadamente el 78% de los evaluados (51 individuos) obtuvo puntuaciones menores a 10 sobre un total de 20 puntos. Esto evidencia un dominio considerablemente deficiente del tema.

Al mismo tiempo, una porción reducida (cerca del 17%, equivalente a 11 adolescentes) se situó en parámetros medios. Alcanzaron calificaciones entre 11 y 13 puntos. Resulta particularmente destacable que únicamente el 5% aproximadamente (3 participantes) logró niveles satisfactorios, con puntuaciones entre 14 y 20 puntos.

Estos hallazgos revelan una problemática compleja. La gran parte de la población adolescente evaluada no tiene conocimiento sobre educación sexual. Esto evidencia la deficiencia estructural tanto en los esquemas de enseñanza a nivel institucional y la manera de relacionar con los demás, ya sea en el ámbito familiar o comunitario.

La falta de información influye de manera negativa en la toma de decisiones basadas en información precisa y confiable. Como resultado se produce el aumento a la

exposición a riesgos en relación al embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual. Por lo tanto, es urgente reforzar la educación sexual en el sector como una estrategia preventiva clave.

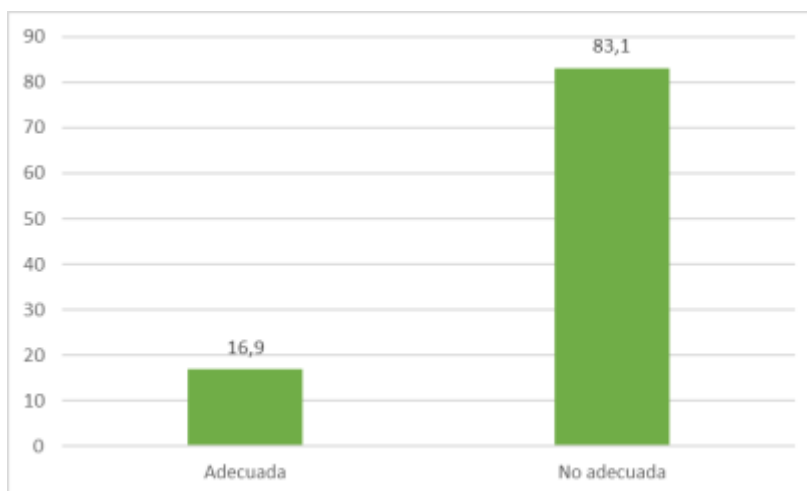
Tabla 5 Frecuencia “prevención del embarazo precoz del pretest de los adolescentes del barrio Eloy Alfaro, La Libertad, 2024”

	Frecuencia	Porcentaje
Adecuada	11	16,9
Válido No adecuada	54	83,1
Total	65	100,0

Fuente: Base de datos de SPSS de la encuesta de nivel de los conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo adolescentes

Elaborado por: Julio Galo Yagual García, 2025

Gráfico 2 Frecuencia “prevención del embarazo precoz del pretest de los adolescentes del barrio Eloy Alfaro, La Libertad, 2024”



Fuente: Base de datos de SPSS de la encuesta de nivel de los conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo adolescentes

Elaborado por: Julio Galo Yagual García, 2025

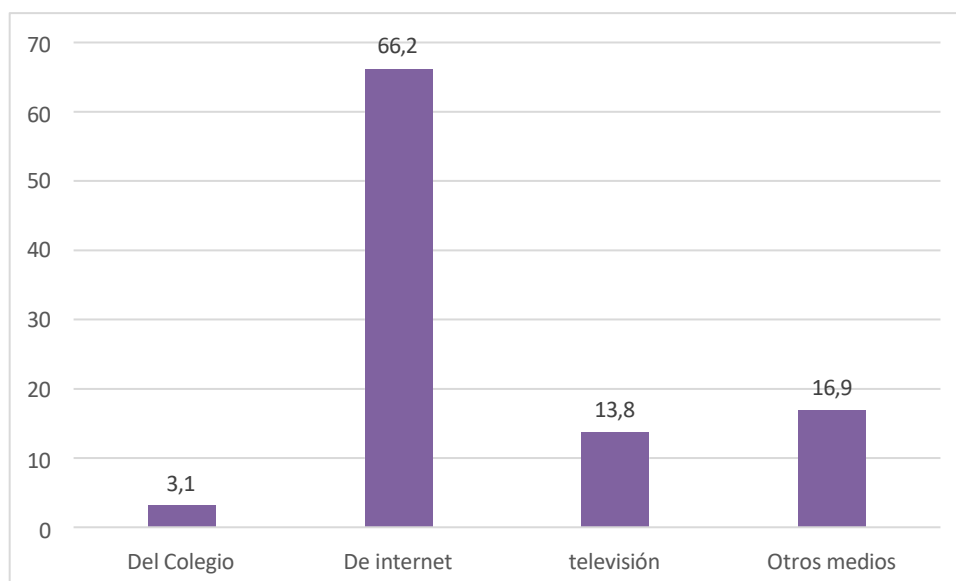
En la tabla 5y gráfico 2, se observa que mediante la aplicación del cuestionario realizado el 83% de la muestra que equivale a 54 adolescentes tienen una información inadecuada sobre la prevención del embarazo; mientras que el 16,9% que corresponde a 11 adolescentes es acertada. Destacando el alto índice de déficit de conocimiento que tienen la población adolescente sobre temas relacionados a la prevención del embarazo.

Tabla 6 Frecuencia “lugar donde se adquiere la información de educación sexual”

	Frecuencia	Porcentaje
Del Colegio	2	3,1
De internet	43	66,2
Válido televisión	9	13,8
Otros medios	11	16,9
Total	65	100,0

Fuente: Base de datos de SPSS de la encuesta de nivel de los conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo adolescentes

Elaborado por: Julio Galo Yagual García, 2025

Gráfico 3 Frecuencia “lugar donde se adquiere la información de educación sexual”

Fuente: Base de datos de SPSS de la encuesta de nivel de los conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo adolescentes

Elaborado por: Julio Galo Yagual García, 2025

En la tabla 6 y gráfico 3 se puede observar que el 66,2% de los adolescentes que representa a 43 personas de las 65 que se realizó el cuestionario obtienen información del

internet, mientras que el 3,1% manifiesta que lo obtienen de la unidad educativa de estudio, reflejando así la alta influencia que tienen las redes sociales en la vida de los adolescentes, sin embargo se logra apreciar que existe un grupo de 11 adolescentes que manifiesta que obtienen información por otros medios sobre educación sexual.

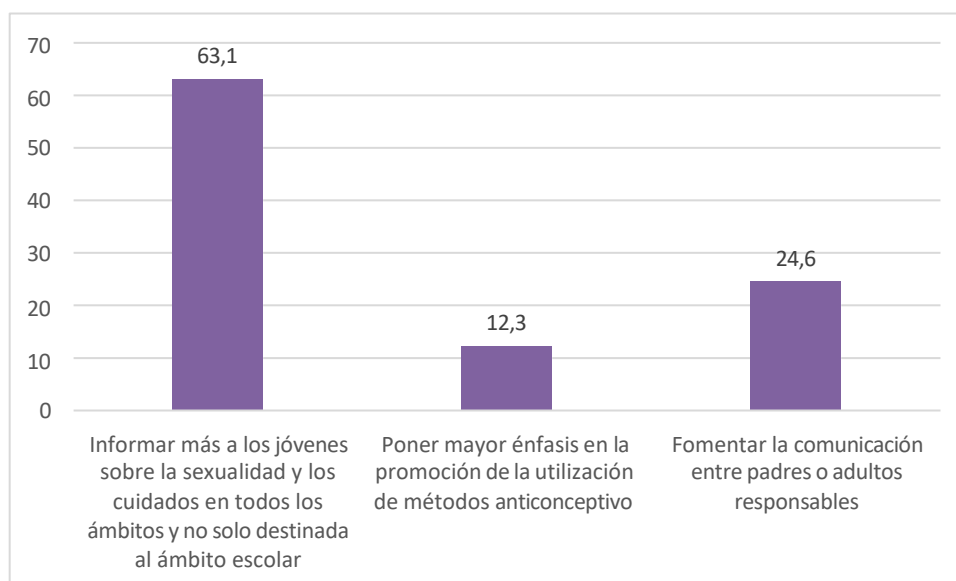
Tabla 7 Frecuencia “opción para prevenir embarazo en los adolescentes”

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Informar más a los jóvenes sobre la sexualidad y los cuidados en todos los ámbitos y no solo en el ámbito escolar	41	63,1
	Poner mayor énfasis en la promoción de la utilización de métodos anticonceptivos	8	12,3
	Fomentar la comunicación entre padres o adultos responsables	16	24,6
	Total	65	100,0

Fuente: Base de datos de SPSS de la encuesta de nivel de los conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo adolescentes

Elaborado por: Julio Galo Yagual García, 2025

Gráfico 4 Frecuencia “opción para prevenir embarazo en los adolescentes”



Fuente: Base de datos de SPSS de la encuesta de nivel de los conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo adolescentes

Elaborado por: Julio Galo Yagual García, 2025

En la tabla 7 y gráfico 4 se visualiza que el 63,1% de los adolescentes que representa a 41 mencionan que para prevenir el embarazo en adolescentes deben informar más sobre sexualidad y los cuidados en todos los ámbitos y no solamente en el ámbito educativo, el 24,6% manifiesta que debería fomentarse la comunicación entre los padres

o adultos responsables e hijos, y el 12,3% que representa a 8 adolescentes señalan que deben poner mayor énfasis en promocionar la utilización de métodos anticonceptivos.

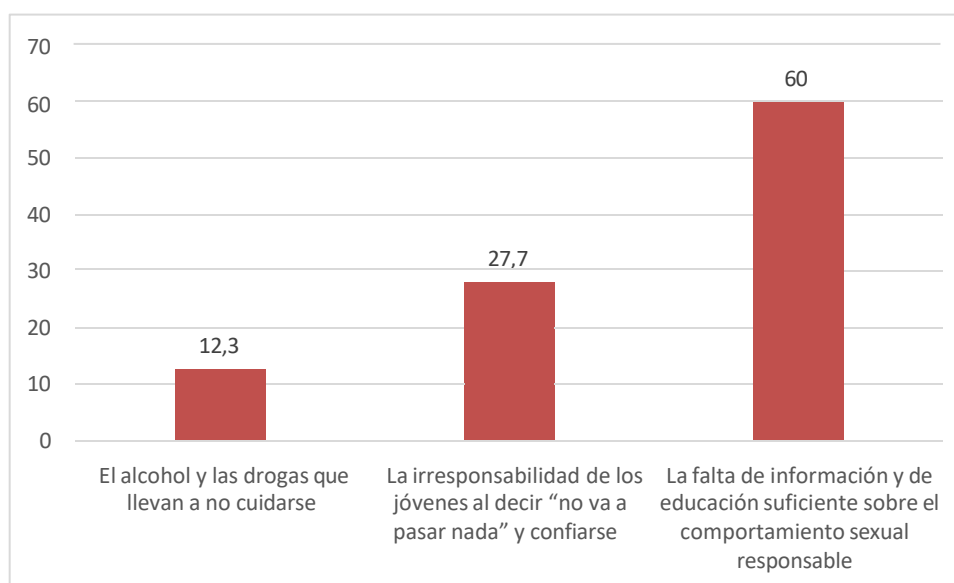
Tabla 8 Frecuencia “causas del embarazo no deseado”

	Frecuencia	Porcentaje
El alcohol y las drogas llevan a no cuidarse	8	12,3
La irresponsabilidad de los jóvenes de confiarse	18	27,7
Válido		
Falta de información y educación suficiente sobre el comportamiento sexual responsable	39	60,0
Total	65	100,0

Fuente: Base de datos de SPSS de la encuesta de nivel de los conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo adolescentes

Elaborado por: Julio Galo Yagual García, 2025

Gráfico 5 Frecuencia “causas del embarazo no deseado”



Fuente: Base de datos de SPSS de la encuesta de nivel de los conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo adolescentes

Elaborado por: Julio Galo Yagual García, 2025

En la tabla 8 y gráfico 5 que menciona las causas de embarazo no deseado se observa que el 60% de los adolescentes que representa a 39 dicen que la mayor causa es

la falta de información y de educación insuficiente sobre el comportamiento sexual responsable, mientras que el 27,7% que equivale a 18 adolescentes manifiesta que la irresponsabilidad de los jóvenes es una causa del embarazo adolescente, y un 12,3% indica que el alcohol y las drogas son factores que llevan a los adolescentes a no usar métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo no deseado por lo tanto lleva a generarse un estado gestacional en la adolescencia.

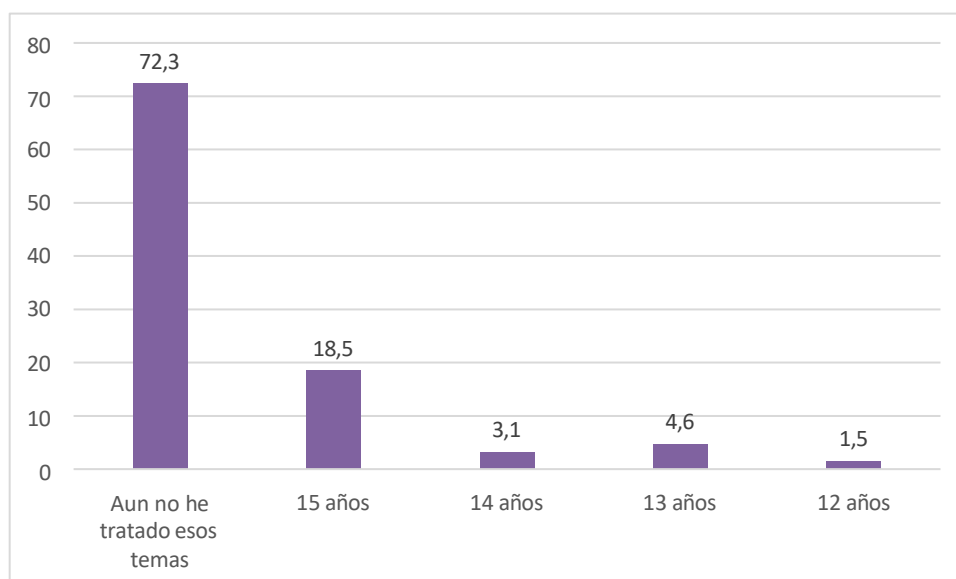
Tabla 9 Frecuencia “edad en la que empezaron a hablar temas sexuales”

	Frecuencia	Porcentaje
Aún no he tratado esos temas	47	72,3
15 años	12	18,5
14 años	2	3,1
13 años	3	4,6
12 años	1	1,5
Total	65	100,0

Fuente: Base de datos de SPSS de la encuesta de nivel de los conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo adolescentes

Elaborado por: Julio Galo Yagual García, 2025

Gráfico 6 Frecuencia “edad en la que empezaron a hablar temas sexuales”



Fuente: Base de datos de SPSS de la encuesta de nivel de los conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo adolescentes

Elaborado por: Julio Galo Yagual García, 2025

En la tabla 9 y gráfico 6 se visualiza que el 72,3% de la muestra estudiada en un total de 47 adolescentes manifestaron que aún no ha tratado temas de educación sexual y la prevención de embarazo, mientras que el 1,5% menciona que a los 12 años recibieron información de este tema. Aquí se evidencia que la mayor parte de los adolescentes carecen de información sobre sexualidad, mientras que el 27,7% si ha hablado de estos temas, pero en diferentes edades.

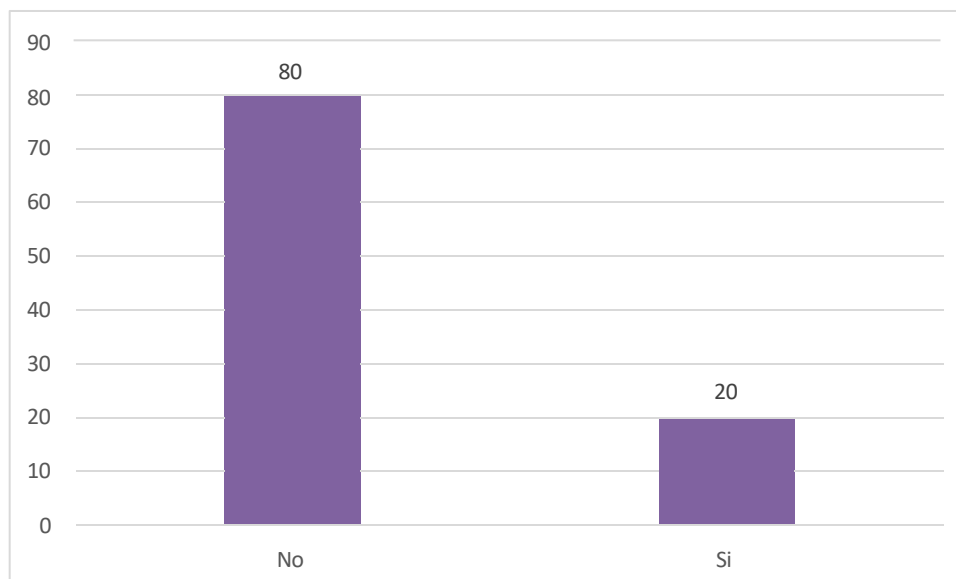
Tabla 10 Frecuencia “docentes preparados en educación sexual”

		Frecuencia	Porcentaje
	No	52	80,0
Válido	Si	13	20,0
	Total	65	100,0

Fuente: Base de datos de SPSS de la encuesta de nivel de los conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo adolescentes

Elaborado por: Julio Galo Yagual García, 2025

Gráfico 7 Frecuencia “docentes preparados en educación sexual”



Fuente: Base de datos de SPSS de la encuesta de nivel de los conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo adolescentes

Elaborado por: Julio Galo Yagual García, 2025

En la tabla 10 y gráfico 7 se realiza el análisis sobre la preparación de los docentes en temas de educación sexual, se observa que el 80% que equivale a 52 adolescentes creen

que los docentes no se encuentran preparados en temas de educación sexual, mientras que el 20% que representa a 13 adolescentes mencionan que si existe una preparación docente en este tema, por lo tanto, es escasa la información que obtiene los adolescentes sobre educación sexual por parte de los docentes.

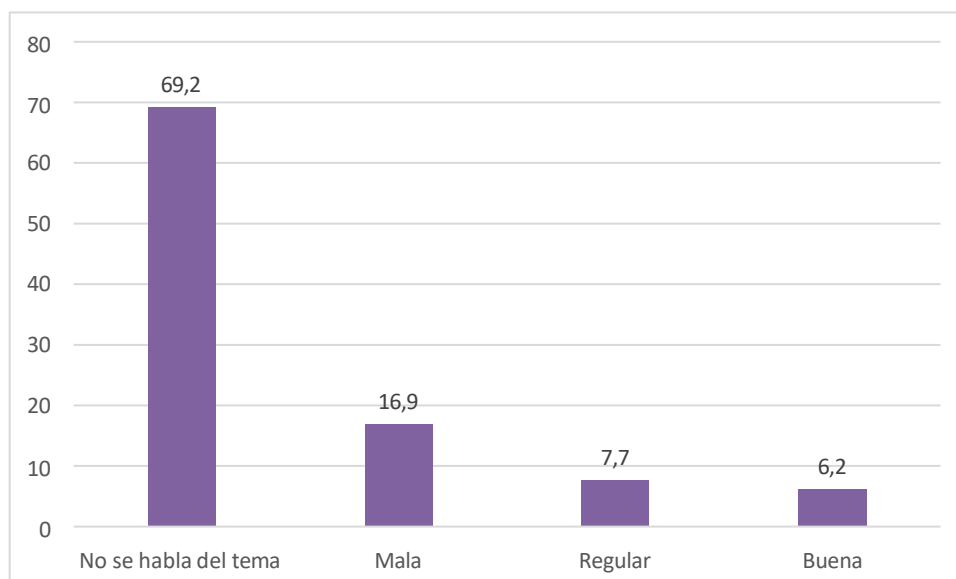
Tabla 11 Frecuencia “como consideras la información recibida sobre educación sexual”

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No se habla del tema	45	69,2
	Mala	11	16,9
	Regular	5	7,7
	Buena	4	6,2
	Total	65	100,0

Fuente: Base de datos de SPSS de la encuesta de nivel de los conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo adolescentes

Elaborado por: Julio Galo Yagual García, 2025

Figura 1 Frecuencia “como consideras la información recibida sobre educación sexual”



Fuente: Base de datos de SPSS de la encuesta de nivel de los conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo adolescentes

Elaborado por: Julio Galo Yagual García, 2025

En la tabla 11 y gráfico 8 se visualiza que el 69,2% de la muestra estudiada que corresponde a 45 adolescentes manifestaron que no recibe información sobre el tema, mientras que el 6,2% consideran como buena la información que reciben sobre educación sexual. Con las cifras observadas se puede manifestar que existe un déficit de educación

sexual en los estudiantes.

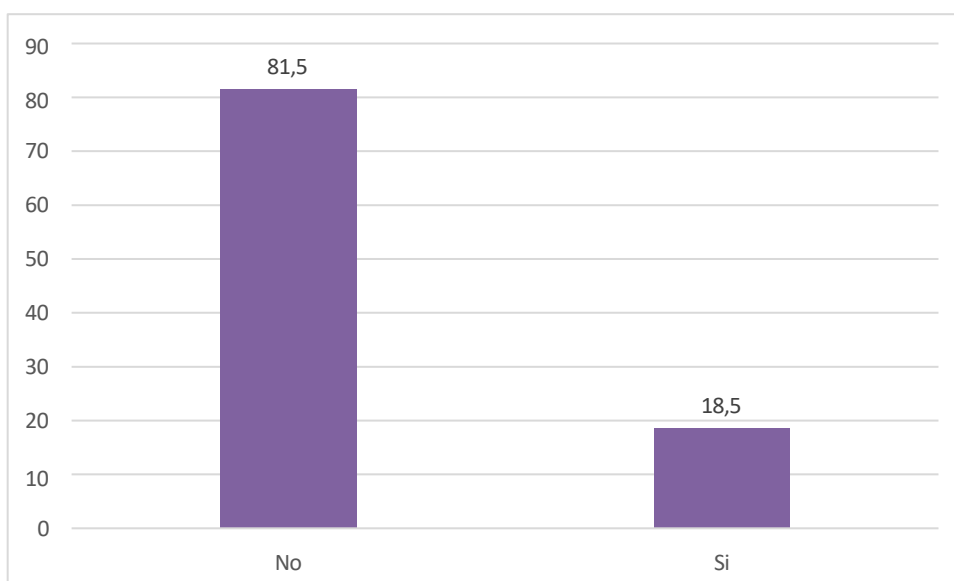
Tabla 12 Frecuencia “Conversa con sus padres sobre sexualidad y de la posibilidad de un embarazo y prevención”

		Frecuencia	Porcentaje
	No	53	81,5
Válido	Si	12	18,5
	Total	65	100,0

Fuente: Base de datos de SPSS de la encuesta de nivel de los conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo adolescentes

Elaborado por: Julio Galo Yagual García, 2025

Gráfico 8 Frecuencia “Conversas con tus padres sobre sexualidad y de la posibilidad de un embarazo y prevención”



Fuente: Base de datos de SPSS de la encuesta de nivel de los conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo adolescentes

Elaborado por: Julio Galo Yagual García, 2025

En la tabla 12 y gráfico 8 se observa que el 81,5% de los adolescentes correspondiente a 53 manifestó que no conversan con sus padres sobre temas de sexualidad, no obstante, el 18,5% que corresponde a 12 si lo realizan; evidenciando de esa manera que existe un gran porcentaje de adolescentes con falta de comunicación con sus padres acerca de estos temas importantes para su vida.

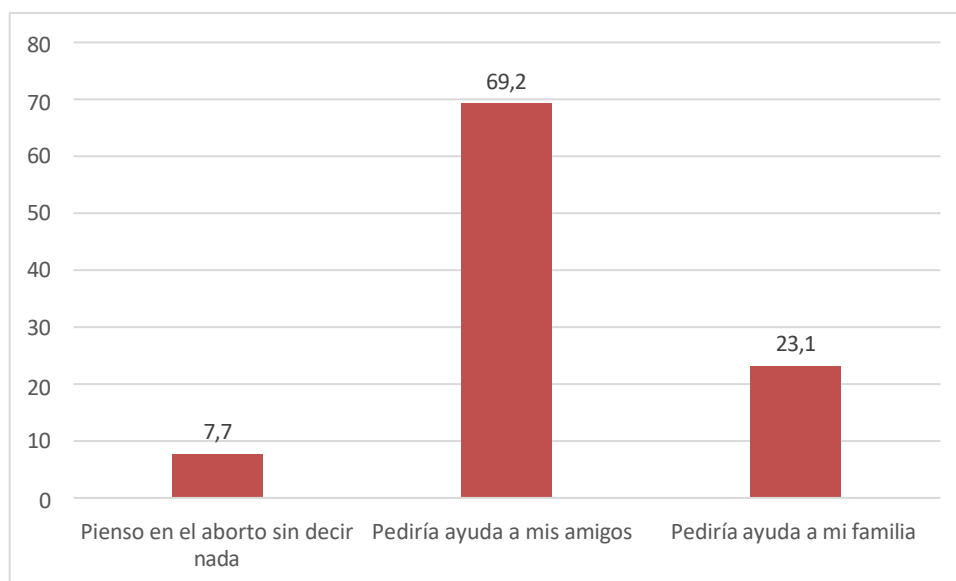
Tabla 13 Frecuencia “con quien conversaría en caso de tener un embarazo no planificado”

	Frecuencia	Porcentaje
Pienso en el aborto sin decir nada	5	7,7
Válido Pediría ayuda a mis amigos	45	69,2
Pediría ayuda a mi familia	15	23,1
Total	65	100,0

Fuente: Base de datos de SPSS de la encuesta de nivel de los conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo adolescentes

Elaborado por: Julio Galo Yagual García, 2025

Gráfico 9 Frecuencia “con quien conversaría en caso de tener un embarazo no planificado”



Fuente: Base de datos de SPSS de la encuesta de nivel de los conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo adolescentes

Elaborado por: Julio Galo Yagual García, 2025

En la tabla 13 se observa que el 69,2% de la muestra estudiada que representa a 45 adolescentes manifestaron que en primera instancia recibirían consejos de amigos en caso de un embarazo no deseado, mientras que 23,1% menciona que lo hablaría con su familia, así mismo se puede visualizar que existen adolescentes en una minoría de un 7,7% que preferiría el aborto y no decir nada a nadie.

4.2 Comprobación de hipótesis

El análisis que se realizó en este trabajo investigativo, en el que se planteó las siguientes hipótesis “el nivel de conocimiento de educación sexual para la prevención del embarazo es bajo en los adolescentes del Barrio Eloy Alfaro del cantón La Libertad en la Provincia de Santa Elena 2024”; mediante la aplicación de la correlación de Spearman en el aplicativo SPSS, esta aplicación reporta una correlación moderada en nivel de $p=0,75$ lo que permite considerar como verdadera la hipótesis planteada existiendo una influencia entre el nivel de educación sexual y la prevención del embarazo en adolescentes.

Tabla 14 Correlación de Spearman entre el Nivel de conocimiento de educación sexual y la prevención de embarazo adolescente.

		Correlaciones		
			Nivel de Conocimiento de Educación Sexual	Prevención Embarazo Adolescente
Rho de Spearman	Nivel de Conocimiento de Educación Sexual	<u>Coefficiente de correlación</u>	1,000	-0,070
		<u>Sig. (bilateral)</u>	.	0,752
		N	65	23
	Prevención Embarazo Adolescente	<u>Coefficiente de correlación</u>	-0,070	1,000
		<u>Sig. (bilateral)</u>	0,752	.
		N	23	23

Fuente: Base de datos de SPSS de la encuesta de nivel de los conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo adolescentes

Elaborado por: Julio Galo Yagual García, 2025.

DISCUSIÓN

Los resultados de la investigación muestran que el 78,5 % de los adolescentes encuestados poseen un nivel bajo de conocimientos en educación sexual, mientras que únicamente el 4,6 % alcanzó un nivel alto. Este hallazgo coincide con lo reportado por Cueva (2022) en la provincia de Pichincha, donde el 65 % de los adolescentes encuestados evidenció desconocimiento sobre métodos anticonceptivos, lo que se relacionó con un

incremento en embarazos no planificados.

De manera similar, Villacís y Morales (2021) identificaron en Guayas que la ausencia de educación sexual integral se asocia con mayores tasas de embarazo adolescente y abandono escolar. El estudio también revela que la mayoría de adolescentes obtiene información sobre sexualidad a través de internet (66,2 %), y en menor medida de instituciones educativas (3,1 %). Esta tendencia es comparable con lo señalado por Silva et al. (2021) en un estudio realizado en Perú, donde las redes sociales y medios digitales constituyeron las principales fuentes de información, aunque con escasa verificación científica, lo que incrementa la probabilidad de desinformación.

En cuanto a la prevención del embarazo adolescente, el 83,1 % de los encuestados presentó información inadecuada, resultado que guarda relación con los hallazgos de Pérez & Contreras (2020) en México, quienes concluyeron que los vacíos en conocimientos sobre anticoncepción se correlacionan con una mayor prevalencia de embarazos no deseados en adolescentes. Estos datos confirman lo planteado por la OMS (2023), que advierte que la falta de educación sexual integral incrementa la vulnerabilidad de los jóvenes frente a embarazos tempranos y enfermedades de transmisión sexual.

Desde una perspectiva cualitativa, los adolescentes identificaron como principales causas del embarazo no deseado la falta de información (60 %), la irresponsabilidad juvenil (27,7 %) y el consumo de alcohol y drogas (12,3 %). Estos factores concuerdan con lo descrito por Plan International (2022), que señala a la falta de comunicación intrafamiliar, la presión de pares y el consumo de sustancias como elementos de riesgo en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en América Latina.

En términos de correlación, el análisis estadístico no arrojó una relación significativa ($p > 0,05$) entre el nivel de conocimiento en educación sexual y la ocurrencia del embarazo adolescente. Este resultado difiere de lo encontrado por López & García (2021) en Colombia, donde sí se evidenció una correlación positiva entre mayor conocimiento y menor incidencia de embarazo. Sin embargo, este contraste puede explicarse por las diferencias contextuales:

en el caso colombiano, existió una intervención educativa previa, mientras que en el barrio Eloy Alfaro persisten vacíos estructurales en la enseñanza formal y en la preparación docente, como lo confirma el 80 % de los encuestados al señalar que sus maestros no están capacitados en educación sexual.

Finalmente, los hallazgos sugieren que, aunque el conocimiento es un factor fundamental, no actúa de manera aislada, sino que se articula con condiciones socioculturales, familiares y comunitarias. Esto concuerda con la postura de UNFPA (2023), que plantea la necesidad de programas de educación sexual integral con enfoque de género, pertinencia cultural y participación activa de familias y comunidades para lograr impactos sostenibles.

5. Conclusiones

La investigación ejecutada revela que la preparación sexual recibida por los jóvenes del Barrio Eloy Alfaro, dentro del cantón La Libertad, exhibe características fragmentadas; además, carece de una visión comprehensiva que logre conectar de manera eficaz los espacios escolares, domésticos y sociales. Durante el análisis se observó una comunicación restringida en el entorno hogareño, implementación insuficiente de iniciativas comunitarias, así como contenidos académicos parciales (factores que inciden negativamente en la calidad de la formación sexual adolescente).

De forma paralela, aparecieron factores importantes vinculados con la gestación temprana: comportamientos sexuales riesgosos, actitudes permisivas y conocimientos insuficientes sobre salud reproductiva. Estas condiciones se relacionan estrechamente con la carencia de una educación sexual sistemática, continua y adaptada a las características juveniles del sector analizado.

Se comprobó la existencia de una correlación estadísticamente significativa entre el nivel de formación sexual y la incidencia de embarazos adolescentes. A menor formación en esta área, mayor es la probabilidad de embarazos no planificados. Este resultado evidencia la necesidad de reforzar la educación sexual como estrategia preventiva clave para garantizar el pleno ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes.

6. Recomendaciones

Tiene gran importancia el fortalecimiento en el uso de áreas y la efectividad de la educación sexual en las unidades educativas del cantón La Libertad. De esta manera se debe asegurar que los contenidos se incluyan en las diferentes maneras que recibimos y captamos la información, en la forma que las personas piensan y actúan respecto a su sexualidad; al mismo tiempo, se deben acoplar al ámbito sociocultural en el que los adolescentes se relacionan en su día a día. Con la intención de lograrlo, se sugiere que el gobierno refuerce su apoyo con políticas más sólidas enfocadas en este tema, capacitar de manera especializada al personal docente y supervisar de manera rigurosa su cumplimiento.

Se busca impulsar actividades que ayuden a las familias y representantes a acompañar mejor a sus hijos; con la finalidad de otorgar las herramientas comunicativas tratando la sexualidad de manera respetuosa, empática, emocional y consciente, permitiéndoles de esta manera, llevar a cabo su rol como educadores primarios dentro del núcleo familiar. Con esta estrategia se busca generar conversaciones abiertas y seguras, también permitirá dejar atrás creencias culturales con tabúes existentes y con esto se permitirá tomar decisiones con base en información confiables y con respaldo científico.

Debe garantizar el acceso de los jóvenes a datos confiables y empíricamente sustentados sobre salud sexual y reproductiva; esta provisión debe contemplar tanto los entornos educativos formales como las dinámicas comunitarias donde se desenvuelven cotidianamente. La materialización de este propósito demanda la construcción de redes colaborativas entre instituciones de salud, establecimientos académicos y organismos de protección social (una articulación que aspira a generar recursos pedagógicos adecuados, accesibles y culturalmente contextualizados). Tales materiales deben promover

activamente la prevención de gestaciones no planificadas; paralelamente, han de facilitar el ejercicio integral de los derechos sexuales y reproductivos que corresponden a esta población específica.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Asamblea Nacional. (2021). *Reforma de la Constitución de la República del Ecuador* 2008. Decreto legislativo 0. https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf

Castillo Nuñez, J. E., Cevallos-Neira, A., Arpi-Becerra, N., López-Alvarado, S., & Jerves-Hermida, E. (2023). Educación sexual en el sistema educativo para prevenir el embarazo adolescente: Estado del arte. *Revista Educación Las Américas*, 12(1), 1–15. <https://doi.org/10.35811/rea.v12i1.182>

Congreso Nacional. (2017). *Reforma del Código de la Niñez y Adolescencia*. https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2018-09/Documento_C%C3%B3digo-Ni%C3%B1ez-Adolescencia.pdf

Consejo Nacional Electoral. (2021). *Enmiendas de la Constitución de la República del Ecuador* 2008. https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf

Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). (2025). *Embarazo en adolescentes*. <https://lac.unfpa.org/es/topics/embarazo-en-adolescentes>

Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Definiciones de estudios descriptivos y correlacionales*. Editorial McGraw-Hill.

INEC. (2024, junio). *Registro estadístico de nacidos vivos y defunciones fetales 2023*. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Nacimientos_Defunciones/2023/Nacidos_Vivos_y_Defunciones_Fetales_2023.pdf

Instituto Nacional del Cáncer. (s.f.). *Embarazo*. Diccionario de cáncer del NCI. <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/embarazo>

Jacinto Cárdenas, R., & Ruiz Paloalto, M. L. (2021). Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. *Horizonte Sanitario*, 21(1). <https://doi.org/10.19136/hs.a21n1.4025>

Mendivelso, F. (2022). Prueba no paramétrica de correlación de Spearman. *Revista Médica Sanitas*, 24(1), 1–6. <https://doi.org/10.26852/01234250.578>

MINEDUC. (2023). *Estrategia nacional de educación integral en sexualidad*. Ministerio de Educación del Ecuador & UNFPA. https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/estrategia_nacional_de_eis_ecuador.pdf

Moreno Uscanga, X. (2017, diciembre 15). *Sexualidad en la adolescencia*. Vive Feliz. <https://vivefeliz.org/2017/12/15/sexualidad-en-la-adolescencia/>

Moreno, S., León Canelón, M., & Becerra, L. (2006). Conducta sexual, conocimiento sobre embarazo y necesidades percibidas con relación a educación sexual en adolescentes escolarizados. *Espacio Abierto*, 15(4), 787–803. Universidad del Zulia. <https://www.redalyc.org/pdf/122/12215405.pdf>

Míasesor de Tesis. (s.f.). *Definiciones: exploratorio, descriptivo, correlacional*. <https://miasesordetesis.com/definiciones-exploratorio-descriptivo-correlacional/>

Naranjo Hernández, Y., Concepción Pacheco, J. A., & Rodríguez Larreynaga, M. (2017). *La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem*. Scielo. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009

Organización Mundial de la Salud. (2006). *Concepto de sexualidad*. https://www.amsafelacapital.org.ar/2016/amsafe_va_a_la_escuela/esi/02-definicion_sexualidad.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2023, 18 de mayo). *¿Por qué es importante hablar con los jóvenes sobre sexualidad y salud sexual?* <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>

Organización Mundial de la Salud. (2023, 18 de mayo). *Educación sexual integral*. <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>

Organización Mundial de la Salud. (2024, 10 de abril). *Embarazo en la adolescencia*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

Organización Panamericana de la Salud. *Promoción de la salud*. <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>

Plan International. *Embarazo adolescente*. <https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente>

Plan International. *Embarazo adolescente o embarazo precoz*. <https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente>

Regader, B. (2015, 29 de mayo). *Exploración de identidad vs difusión de identidad*. Psicología y mente. <https://psicologiaymente.com/desarrollo/teoria-del-desarrollo-psicosocial-erikson>

Asamblea Nacional. (2021). *Reforma de la Constitución de la República del Ecuador 2008*. Decreto legislativo 0. https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf

Asturias Corporación Universitaria. (2024). *La investigación cuantitativa*. https://www.centro-virtual.com/recursos/biblioteca/pdf/investigacion_cuantitativa/unidad1_pdf1.pdf

Castillo Nuñez, J. E., Cevallos-Neira, A., Arpi-Becerra, N., López-Alvarado, S., & Jerves-Hermida, E. (2023). *Educación sexual en el sistema educativo para prevenir el embarazo adolescente: Estado del arte*. Revista Educación Las Américas, 12(1), 1–15. <https://doi.org/10.35811/rea.v12i1.182>

Congreso Nacional. (2017). *Reforma del Código de la Niñez y Adolescencia*. https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2018-09/Documento_C%C3%B3digo-Ni%C3%B1ez-Adolescencia.pdf

Consejo Nacional Electoral. (2021). *Enmiendas de la Constitución de la República del Ecuador* 2008. https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf

Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). (2025). *Embarazo en adolescentes*. <https://lac.unfpa.org/es/topics/embarazo-en-adolescentes>

Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Definiciones de estudios descriptivos y correlacionales*. Editorial McGraw-Hill.

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC). (2024, junio). *Registro estadístico de nacidos vivos y defunciones fetales 2023*. https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Nacimientos_Defunciones/2023/Nacidos_Vivos_y_Defunciones_Fetales_2023.pdf

Instituto Nacional del Cáncer. *Embarazo*. Diccionario de cáncer del NCI. <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/embarazo>

Jacinto Cárdenas, R., & Ruiz Paloalto, M. L. (2021). *Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes*. *Horizonte Sanitario*, 21(1). <https://doi.org/10.19136/hs.a21n1.4025>

Mendivelso, F. (2022). *Prueba no paramétrica de correlación de Spearman*. *Revista Médica Sanitas*, 24(1), 1–6. <https://doi.org/10.26852/01234250.578>

Ministerio de Educación del Ecuador (MINEDUC) & UNFPA. (2023). *Estrategia nacional de educación integral en sexualidad*. https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/estrategia_nacional_de_eis_ecuador.pdf

Moreno Uscanga, X. (2017, 15 de diciembre). *Sexualidad en la adolescencia*. Vive Feliz. <https://vivefeliz.org/2017/12/15/sexualidad-en-la-adolescencia/>

Moreno, S., León Canelón, M., & Becerra, L. (2006). *Conducta sexual, conocimiento sobre embarazo y necesidades percibidas con relación a educación sexual en adolescentes escolarizados*. *Espacio Abierto*, 15(4), 787–803. <https://www.redalyc.org/pdf/122/12215405.pdf>

Míasesor de Tesis. (s.f.). *Definiciones: exploratorio, descriptivo, correlacional*. <https://miasesorde tesis.com/definiciones-exploratorio-descriptivo-correlacional/>

Naranjo Hernández, Y., Concepción Pacheco, J. A., & Rodríguez Larreynaga, M. (2017). *La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem*. Scielo. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009

Organización Mundial de la Salud. (2006). *Concepto de sexualidad*. https://www.amsafelacapital.org.ar/2016/amsafe_va_a_la_escuela/esi/02-definicion_sexualidad.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2023, 18 de mayo). *¿Por qué es importante hablar con los jóvenes sobre sexualidad y salud sexual?* <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>

Organización Mundial de la Salud. (2023, 18 de mayo). *Educación sexual integral*. <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>

Organización Mundial de la Salud. (2024, 10 de abril). *Embarazo en la adolescencia*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

Organización Panamericana de la Salud. (s.f.). *Promoción de la salud*. <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>

Plan International. *Embarazo adolescente*. <https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente>

Plan International. *Embarazo adolescente o embarazo precoz*. <https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente>

Regader, B. (2015, 29 de mayo). *Exploración de identidad vs difusión de identidad*. Psicología y mente. <https://psicologiaymente.com/desarrollo/teoria-del-desarrollo-psicosocial-erikson>

Secretaría de Salud. (2015, 11 de septiembre). *Sexualidad en la adolescencia*. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/sexualidad-en-la-adolescencia-programa-de-salud-sexual-y-reproductiva-de-los-adolescentes-cnegr>

Torriente Barzaga, N., Diago Caballero, D., Rizo Vázquez, A. C., & Menéndez López, L. R. (2010, 13 de marzo). *Conocimientos elementales sobre educación sexual en alumnos de una escuela secundaria básica urbana*. Revista Habanera de Ciencias Médicas. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2010000400018&script=sci_arttext&tlng=pt

Ubillus Saltos, S. P., Baque Muñiz, J. A., Cango Pineda, L. F., Celorio Muñoz, D. A., & Chanaluisa Castro, N. M. (2024). *La importancia de la educación sexual en la prevención del embarazo adolescente*. *Cincia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(4), 7770. <https://doi.org/10.37811>

UNICEF. (2020). *¿Cuáles son las etapas de la adolescencia?* UNICEF para cada infancia. <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>

UNICEF. (2020). *¿De qué edad a qué edad va la adolescencia?* UNICEF para cada infancia. <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>

UNICEF. (2020). *¿Qué es la adolescencia?* UNICEF para cada infancia. <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>

Villanueva Novoa,. (2023). *Nivel de conocimiento en educación sexual y prevención del embarazo precoz en estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza, Cajamarca 2022*. Repositorio Universidad Nacional Mayor de San Marcos. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/66f2dde9-3b35-4cfb-957a-38ab0ce24952/content>

8. ANEXOS

Anexo 1: Instrumento: Cuestionario

Evaluación del nivel de conocimiento de Educación Sexual y su Influencia en la prevención del Embarazo Adolescente en la Parroquia Eloy Alfaro, Cantón La Libertad

Estimado/a participante,

Le solicitamos responder las siguientes preguntas que evalúan su conocimiento y percepción sobre la educación sexual y su relación con el embarazo adolescente. Cada pregunta tiene varias opciones, por favor seleccione la que mejor describa su situación. La encuesta es confidencial y sus respuestas serán utilizadas únicamente con fines de investigación.

I ASPECTOS GENERALES

1. **Edad**
2. **Nivel Educativo:** _____
3. **Estado civil:**
 - Casado
 - Soltero
 - Separado
 - Unión Libre
4. **Tiene hijos:**
 - Sí
 - No
5. **Tipo de educación recibida de los padres:**
 - Rígida
 - Tolerante
 - Adecuada

II EVALUACIÓN DE ALGUNOS CONOCIMIENTOS

EXPRESÉ UNA BREVE DEFINICIÓN U OPINIÓN, FRENTE DE LOS SIGUIENTES ITEMS:

6. ¿Qué es educación sexual?
7. ¿Qué son habilidades sociales?
8. ¿Qué es autoestima?
9. ¿Qué es toma de decisiones?
10. ¿Qué es el aborto?
11. ¿Qué es el embarazo?
12. ¿Qué es el embarazo no deseado?
13. ¿Qué es paternidad responsable?
14. ¿Qué son las ITS?
15. ¿Qué es planificación familiar?
16. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos defina brevemente cada uno?
17. ¿Cómo se produce el embarazo?

18. ¿Cuándo se produce la fecundación?
19. ¿De dónde adquieres información sobre educación sexual?

- Del colegio
- De internet
- Por la televisión
- Todos

Dimensión 1

20. ¿Has tenido relaciones sexuales coitales?

- Sí
- No

21. ¿Cuál crees que es la mejor opción para prevenir el embarazo no deseado?

- Informar más a los jóvenes sobre la sexualidad y los cuidados en todos los ámbitos y no solo destinada al ámbito escolar.
- Poner mayor énfasis en la promoción de la utilización de métodos anticonceptivo.
- Fomentar la comunicación entre padres o adultos responsables

22. ¿Podrías seleccionar la opción que creas más conveniente para prevenir un embarazo no planificado?

- La falta de información y de educación suficiente sobre el comportamiento sexual responsable
- La irresponsabilidad de los jóvenes al decir “no va a pasar nada” y confiarse
- El alcohol y las drogas que llevan a no cuidarse

23. ¿Has usado algún método anticonceptivo?

- Sí cual: _____
- No

24. Edad cuando empezó hablar o escuchar sobre temas relacionados a la sexualidad, como concepción y prevención del embarazo.



- Aún no he tratado esos temas
- Antes de los 10 años
- 11 años
- 12 años
- 13 años
- 14 años
- 15 años
- 16 años
- 17 años
- 18 años
- 19 años

Dimensión 2

25. ¿Tus profesores están preparados en temas sobre educación sexual.?
- Sí
 - No
26. ¿Tus profesores te hablan o te hablaron alguna vez sobre métodos anticonceptivos y educación sexual?
- Sí
 - No
27. ¿Cómo consideras la información que recibes sobre educación sexual?
- Buena
 - Regular
 - Mala
 - No se habla del tema
28. ¿Conversa con sus padres sobre aspectos de la sexualidad y de la posibilidad de un embarazo y prevención?
- Sí
 - No
29. Si estuvieras un embarazo no deseado que camino seguirías:
- Dejaría los estudios para dedicarme al bebé.
 - Seguiría estudiando.
 - Me pondría a trabajar para mantener al bebé.
 - No sabría que hacer
30. Con quien conversaría primero en el caso de tener un embarazo no deseado, ¿Qué harías?
- Pediría ayuda a mis amigos
 - Pediría ayuda a mi familia
 - Pienso en el aborto sin decir nada
 - Daría a mi hijo en adopción
31. ¿Por qué crees que no se usan los métodos anticonceptivos?
- Las relaciones son placenteras
 - Falta de información
 - Prefiero no opinar.

Agradecemos su participación en esta encuesta. Sus respuestas son muy valiosas para **nuestra investigación y contribuirán significativamente a** entender mejor los factores que afectan el embarazo adolescente en su comunidad.

Anexo 2: Consentimiento informado

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN EL BARRIO ELOY ALFARO DEL CANTÓN LA LIBERTAD, 2024.

Consentimiento Informado

El presente documento de consentimiento informado está dirigido a los padres de familia de lo adolescentes que habitan en el barrio Eloy Alfaro del Cantón La Libertad, tiene el fin de proveer a los representantes de los adolescentes la información fundamental de esta investigación y el papel primordial que ocuparan sus representados en este proyecto investigativo.

Este estudio se realiza como requisito dentro del proceso de titulación de la carrera de enfermería, de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, elaborado por Yagual García Julio Galo, bajo la tutoría del Lic. Nahin Cisneros Zumba, Mgtr. Con el objetivo de identificar el nivel de educación sexual y prevención de embarazo en adolescentes del barrio Eloy Alfaro del Cantón la Libertad.

De otorgar su permiso su hijo o representado será participe de la presente investigación, se le solicitará responder el cuestionario de manera anónima, diseñada para este estudio. El tiempo aproximado para responder el cuestionario es de 15 minutos. Cabe mencionar que la información que proporcionará será confidencial, por lo tanto, no estará a disposición de terceras personas y tampoco se lo utilizará para otros fines ajenos a la investigación.


La participación de su representado es voluntaria y en caso de existir dudas antes, durante y después del desarrollo de la recolección de datos, puede realizar las preguntas necesarias al investigador.

De antemano se agradece su autorización para que el adolescente sea participe de la presente investigación.

Nombre del padre de familia: Sofía Lino Orrada

Firma del padre: [Firma] Fecha: 25/ oct / 2024

Nombre y firma del adolescente: Carolina Torres Lino [Firma]

Anexo 3: Aprobación de permiso por parte de la institución

**Facultad de
Ciencias Sociales y de la Salud**
Enfermería

UPSE

Colonche, 18 de octubre del 2024


Licenciada
Carmen Lascano Espinoza, PhD.
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
En su despacho. –

De mi consideración:

Yo, Julio Galo Yagual García, portador de la cédula de identidad 2450832437, estudiante de la Carrera de Enfermería de la UPSE, me dirijo a usted como Directora de la Carrera de Enfermería para con su consentimiento y aprobación dirigirme ante el señor José Morocho, presidente del barrio "ELOY ALFARO" y solicitar se me conceda como autoridad de este sector el permiso correspondiente para poder recolectar información necesaria e indispensable y dar cumplimiento con mi trabajo de titulación, aprobado en el mes de agosto/2024 por consejo de facultad, titulado: **EDUCACIÓN SEXUAL Y SU INFLUENCIA EN EL EMBARAZO ADOLESCENTE DEL BARRIO ELOY ALFARO DEL CANTÓN LA LIBERTAD, 2024**, bajo la modalidad **proyecto de investigación**, previo a la obtención del título de Licenciado/a en Enfermería.

Por la atención brindada, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,



Julio Galo Yagual García
Estudiante

Dirección: Campus matriz, La Libertad - prov. Santa Elena - Ecuador
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 2-761732

Anexo 4: Evidencias fotográficas

Tabulación en SPSS

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	52	Sobres	No	Malo	Malo	Malo	Excelente	Bueno	Bueno	Bueno
2	52	Sobres	No	Malo	Malo	Excelente	Excelente	Bueno	Bueno	Bueno
3	52	Sobres	No	Malo	Malo	Excelente	Excelente	Excelente	Mala	Mala
4	52	Sobres	No	Malo	Malo	Malo	Malo	Bueno	Bueno	Bueno
5	52	Sobres	No	Malo	Malo	Malo	Malo	Bueno	Bueno	Bueno
6	52	Sobres	No	Bueno	Malo	Excelente	Excelente	Bueno	Bueno	Bueno
7	52	Sobres	No	Bueno	Malo	Excelente	Excelente	Bueno	Bueno	Bueno
8	52	Sobres	No	Excelente	Excelente	Excelente	Mala	Bueno	Mala	Mala
9	52	Sobres	No	Bueno	Malo	Excelente	Excelente	Bueno	Bueno	Bueno
10	52	Sobres	No	Bueno	Malo	Malo	Excelente	Bueno	Bueno	Bueno
11	52	Sobres	No	Bueno	Malo	Excelente	Excelente	Bueno	Bueno	Bueno
12	52	Sobres	No	Bueno	Malo	Malo	Malo	Bueno	Bueno	Bueno
13	52	Sobres	No	Bueno	Malo	Excelente	Excelente	Bueno	Bueno	Bueno
14	52	Sobres	No	Bueno	Excelente	Excelente	Excelente	Bueno	Bueno	Bueno
15	52	Sobres	No	Bueno	Malo	Excelente	Excelente	Bueno	Bueno	Bueno
16	52	Sobres	No	Excelente	Excelente	Mala	Mala	Bueno	Bueno	Bueno
17	52	Sobres	No	Bueno	Malo	Excelente	Excelente	Bueno	Bueno	Bueno
18	52	Sobres	No	Bueno	Malo	Malo	Malo	Bueno	Bueno	Bueno
19	52	Sobres	No	Excelente	Malo	Excelente	Mala	Excelente	Excelente	Excelente
20	52	Sobres	No	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente
21	52	Sobres	No	Excelente	Mala	Mala	Mala	Excelente	Excelente	Excelente
22	52	Sobres	No	Bueno	Malo	Malo	Mala	Bueno	Bueno	Bueno
23	52	Sobres	No	Mala	Mala	Excelente	Mala	Mala	Bueno	Bueno
24	52	Sobres	No	Mala	Mala	Excelente	Mala	Bueno	Mala	Mala
25	52	Sobres	No	Mala	Mala	Mala	Mala	Bueno	Mala	Mala

Fuente: Base de datos de SPSS de la encuesta de nivel de los conocimientos en educación sexual y prevención del embarazo adolescentes

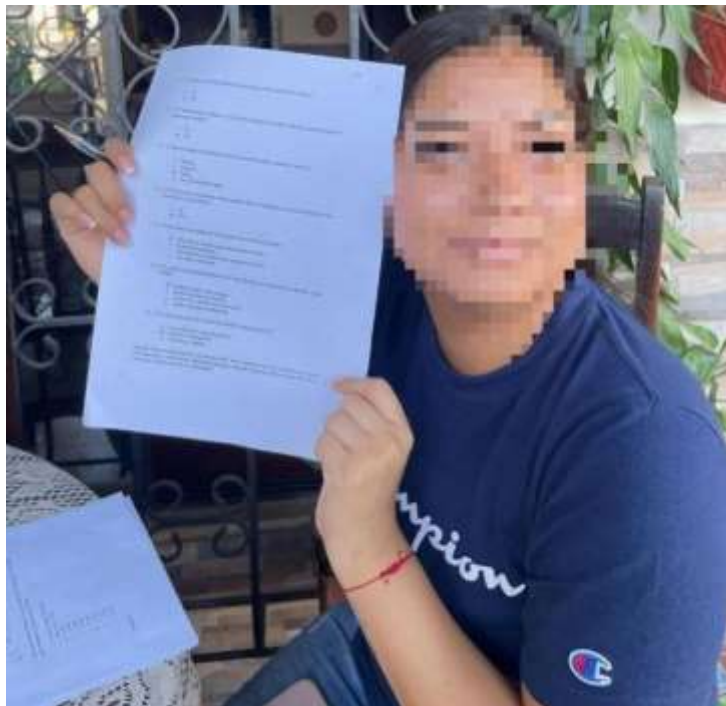
1 Entrevistas presenciales



2 Explicación de los contenidos



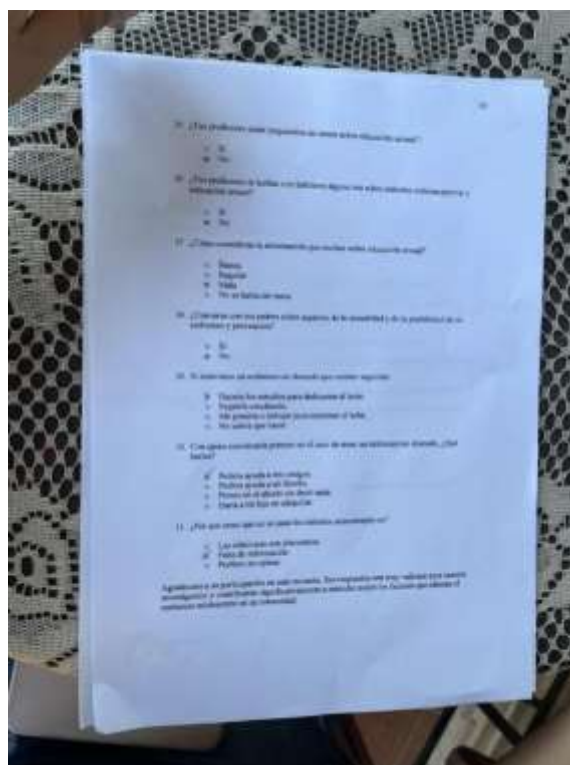
3 Participantes de las entrevistas



4 Realización de los cuestionarios



5 Entrevistas realizadas



Anexo 5: Reporte del sistema antiplagio



**Universidad Estatal
Península de Santa Elena**



Biblioteca General

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

Colonche, 11 de agosto del 2025

002-TUTOR (MAMM)-2025

En calidad de tutora del trabajo de titulación denominado EDUCACIÓN SEXUAL Y SU INFLUENCIA EN EL EMBARAZO ADOLESCENTE. BARRIO ELDY ALFARO. LA LIBERTAD, 2024. Elaborado por JULIO GALO YAGUAL GARCIA estudiante de la Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio COMPILATIO, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación se encuentra con el 10% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



**Lic. Nahin Cisneros, Mgr.
Tutor del trabajo de titulación**



Vía La Libertad – Santa Elena
Correo: biblioteca@vpse.edu.ec
Teléfono: 042281730 ext. 126

