



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO
ADOLESCENTE EN LAS ESTUDIANTES DE LA I.E
SANTÍSIMA CRUZ DE MAYO, N° 88330,
VINZOS-CHIMBOTE, 2020.**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN
OBSTETRICIA**

AUTORA

ALEJOS CORALES, LLUBITZA KATIUSHKA

ORCID: 0000-0003-4054-8196

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA-PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Alejos Corales, Llubitza Katiushka

ORCID: 0000-0003-4054-8196

Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Estudiante De Pregrado, Piura-Perú.

ASESORA

Vasquez Saldarriaga, Flor De Maria

ORCID: 0000-0003-2445-9388

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud,
Escuela Profesional de Obstetricia, Piura-Perú.

JURADO

Vasquez Ramirez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

VASQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

Presidente

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

Miembro

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios, por haberme dado la vida, bendecido, guiado, acompañado y darme la fortaleza durante todo este camino de estudio de mi carrera, cumplir mis metas y seguir adelante en todo lo que me he propuesto.

A mi familia, a mis padres y hermanos por su comprensión, apoyo incondicional, moral y económico que me brindaron y estuvieron conmigo guiando mis pasos para mi formación como futura profesional. **A la señorita**, Nicole Chapoñan Armas por siempre brindarme su ayuda, afecto y apoyo en todos los momentos de mi vida, tanto académico como personal.

A mis docentes, por su dedicación y constancia a lo largo de toda mi carrera universitaria, por todo su trabajo de enseñanza y así trasmitirme cada día sus conocimientos para ser una buena profesional.

LLUBITZA ALEJOS

DEDICATORIA

Este proyecto de investigación se la dedico a mis abuelitos maternos, a mis padres y hermanos a quienes amo con toda mi alma ellos son quienes me inspiran y me dan fuerzas para seguir luchando, de esta manera agradecer todo el esfuerzo y sacrificio que hacen por mí, siempre voy a dar lo mejor de mi para hacerlos sentir orgullosos.

LLUBITZA ALEJOS

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general determinar el conocimiento sobre el embarazo adolescente en las estudiantes de la I.E Santísima Cruz de Mayo, N° 88330, Vinzos-Chimbote, 2020. Fue de tipo cuantitativo, observacional, nivel descriptivo de diseño no experimental, de corte transversal. La población muestral fueron 70 adolescentes mujeres, para el recojo de la información se utilizó como instrumento un cuestionario pertinente de preguntas cerradas para evaluar los conocimientos, previamente estructurado y validado, hacia el Embarazo adolescente y sus características sociodemográficas sexuales y reproductivas. Entre los resultados se demostró que el 61.00% de las adolescentes no conocen acerca del tema en mención y un 39.00% manifestó conocimiento. Se determina en relación a las características sociodemográficas, que en su totalidad sus edades oscilan entre 12 a 17 años; un 67.00% de las encuestadas no tiene enamorado; un 89.00% profesan la religión católica, refieren que un 99.00% manifiesta como preferencia sexual la heterosexualidad, un 99.00% aún no ha tenido su primera relación coital. Se concluye que las mujeres adolescentes no conocen acerca del Embarazo adolescente.

Palabras Clave: Adolescentes, conocimientos, embarazo

ABSTRACT

The present research work had as general objective to determine the knowledge about adolescent pregnancy in the students of the EI Santísima Cruz de Mayo, N ° 88330, Vinzos-Chimbote, 2020. It was quantitative, observational, descriptive level of non-experimental design , cross-sectional. The sample population consisted of 70 adolescent women. To collect the information, a pertinent questionnaire with closed questions was used as an instrument to evaluate the previously structured and validated knowledge about adolescent pregnancy and its sociodemographic sexual and reproductive characteristics. Among the results, it was shown that 61.00% of the adolescents do not know about the subject in question and 39.00% expressed knowledge. It is determined in relation to the sociodemographic characteristics, that in their entirety their ages range from 12 to 17 years; 67.00% of those surveyed do not have a lover; 89.00% profess the Catholic religion, they report that 99.00% manifest heterosexuality as sexual preference, 99.00% have not yet had their first intercourse. It is concluded that adolescent women do not know about adolescent pregnancy.

Key Words: Adolescents, knowledge, pregnancy

CONTENIDO

1.- Título de la investigación.....	i
2.-Equipo de trabajo.....	ii
3.-Firma de Jurado y Asesor.....	iii
4.-Agradecimiento.....	iv
5.-Dedicatoria.....	v
6.-Resumen y Abstract.....	vi
7.-Contenido.....	viii
8.-Índice de Tablas.....	ix
9.-Índice de Figuras.....	x
10.-Índice de Cuadros.....	xi
I.Introducción.....	1
II.Revisión de la Literatura.....	8
2.1 Antecedentes.....	8
2.1.1. Antecedentes Locales.....	8
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	10
2.1.3. Antecedentes Internacionales.....	11
2.2. Bases Teóricas.....	12
2.3. Marco Conceptual.....	14
III. Metodología.....	24
3.1. Diseño de la investigación.....	24
3.2. Población y Muestra.....	24
3.2.1. Población.....	25
3.2.2. Muestra.....	26
3.3. Definición operacional.....	27
3.4. Técnica e Instrumento.....	28
3.4.1. Técnica.....	29
3.4.2. Instrumento.....	30
3.5. Plan de Análisis.....	33
3.6. Matriz de Consistencia.....	34
3.7..Principios Éticos.....	36
IV. Resultados.....	37
4.1. Resultados.....	37
4.2. Análisis de Resultados.....	41
V. Conclusiones.....	44
Aspectos Complementarios.....	45
Referencias Bibliográficas.....	47
ANEXOS.....	51

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. Conocimiento global sobre el embarazo adolescente en las estudiantes de la I.E Santísima Cruz de Mayo, N° 88330, Vinzos-Chimbote, 2020	38
TABLA 2. Conocimiento sobre el embarazo adolescente según dimensiones en las estudiantes de la I.E Santísima Cruz de Mayo, N° 88330, Vinzos-Chimbote, 2020	39
TABLA 3. Características sociodemográficas de las adolescentes de la I.E Santísima Cruz de Mayo, N° 88330, Vinzos – Chimbote, 2020	40

ÍNDICE DE GRÁFICOS

FIGURA 1. Conocimiento global sobre el embarazo adolescente en las estudiantes de la I.E Santísima Cruz de Mayo, N° 88330, Vinzos-Chimbote, 2020 46

FIGURA 2. Conocimiento sobre el embarazo adolescente según dimensiones en las estudiantes de la I.E Santísima Cruz de Mayo, N° 88330, Vinzos-Chimbote, 202047

ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO 1. Matriz de Operacionalización de la Variable Conocimiento hacia el Embarazo Adolescente... ..	28
CUADRO 2. Matriz de Operacionalización de las Características Sociodemográficas.....	29
CUADRO 3. Matriz de consistencia.....	34

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como un periodo de crecimiento y desarrollo que se produce después de la niñez y antes de la adultez, entre los 10 y 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida, donde se confrontan cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales, pero el cambio más evidente durante esta etapa es físico y depende de factores genéticos, socioculturales, nutricionales y económicos. (1)

Cabe decir, que el embarazo adolescente es un problema mundial que altera la salud física, emocional, educativa y económica de los futuros padres y afecta también al producto de la gestación. Esto no es un hecho planeado o deseado, ya que es difícil de aceptar por la pareja, aunque es más notorio en la futura madre, quien se expone a diversos riesgos como al someterse a un aborto clandestino, se puede caer en adicciones, prostitución y delincuencia. (2)

Internacionalmente, el embarazo en adolescentes está aumentando, estadísticamente México está ocupando el primer lugar de nacimientos de adolescentes entre 15 y 19 años. En el 2016 un 63% de adolescentes quedaron embarazadas, puesto a que sufrieron un episodio de violación física. Por ello el peligro de muerte materna se duplica en madres más adolescentes de 15 años en países subdesarrollados (3). El embarazo en la adolescencia es uno de los dilemas médicos, problema social más importantes derivados de la conducta sexual de los

adolescentes, como resultado de la precocidad en las relaciones sexuales, el uso inadecuado de los anticonceptivos; lo cual aumenta considerablemente los embarazos en las últimas décadas. Esto puede afectar profundamente la salud de las adolescentes durante el transcurso de su vida, en lo cual no sólo bloquea su desarrollo psicosocial, sino que se relaciona con resultados deficientes en la salud. Cada año dan a luz unos 16 millones de adolescentes entre 15 y 19 años lo que supone aproximadamente un 11% de todos los nacimientos registrados en el mundo (3).

Asimismo, América Latina y el Caribe, tienen la segunda mayor tasa de embarazo adolescente en el mundo, es ahí donde se sugiere más educación sexual y un mayor uso de anticonceptivos para disminuirla. Alrededor de 2 millones de niños nacen cada año de madres adolescentes, se destaca que el embarazo en menores de 20 años está relacionado a un mayor peligro de muerte materna y a más probabilidades de problemas de salud en los hijos y una vida en la pobreza. En la región, el 15% de los embarazos anuales ocurre en menores de 20 años. Mientras que en la tasa mundial de embarazos adolescentes se evalúa 46 nacimientos por cada 1000 madres de entre 15 y 19 años, que equivale a un 67% por 1 000 madres adolescentes (4).

Por otro lado, el embarazo no planeado es una amenaza de alto riesgo, donde la mortalidad materna es una de las principales causas de muerte en las adolescentes de 15 a 20 años en la región de las Américas. Por ejemplo, en el 2016

fallecieron alrededor de 1,900 adolescentes debido a los problemas de salud durante el embarazo, el parto y el postparto (5). Por otro lado, el Ministerio de Salud (MINSA) nos advierte, particularmente a los adolescentes, que el comienzo de las relaciones sexuales a temprana edad aumenta el riesgo de un embarazo no deseado. Los especialistas de MINSA atraen la atención sobre esto, básicamente debido a la falta de aprendizaje, los adolescentes se inclinan por estas amenazas que trae como consecuencia el aborto (5).

Referente a la Encuesta de Demografía y Salud Familiar (ENDES 2015), nos indica que solo el 10% de las adolescentes entre los 15 y 19 años previnieron un embarazo utilizando preservativo masculino. En Perú, el nivel de embarazos en adolescentes es del 14%, de los cuales el 11% son madres y el 3% están embarazadas por primera vez. Por otra parte, las Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) más relevante es el síndrome de flujo vaginal anormal en las mujeres entre 15 y 19 años (6).

Por otro lado, en el Perú, el embarazo en adolescentes también es uno de los principales problemas, por lo que una adolescente embarazada presenta síntomas muy peligrosos. Uno de los principales síntomas es la ausencia del período menstrual, este es un buen signo para determinar si es que una mujer se encuentra embarazada o no. Por consiguiente, tenemos al rechazo y descarte de algunos alimentos que pueden producir náuseas y vómitos frecuentes, por otro lado, se da el aumento y la sensibilidad de las mamas, debido a los cambios hormonales que

sufre el cuerpo de la mujer. Por último, el cansancio, las ganas de dormir, el cambio de humor y la sensibilidad también están ligados a los síntomas del embarazo. (7)

En la región Ancash, en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón en Nuevo Chimbote, 256 embarazos adolescente se atendió en el 2017, un centenar de casos más en comparación con 2016. Por lo tanto, se les recomendó a los padres que tengan más comunicación con sus hijos para evitar que sigúan transmitiendo más casos de menores gestantes porque exponen partos de alto riesgo obstétrico (ARO) (8).

Las causas o factores para que ocurra un embarazo adolescente, tiende a ser el comienzo temprano de las relaciones sexuales, la falta de información, el mal uso de los métodos anticonceptivos y además el consumo de alcohol, se dice que anteriormente las relaciones sexuales comenzaban entre 18 y 19 años a comparación con la actualidad en donde cada vez más adolescentes tienen relaciones sexuales antes de cumplir los 16 años haciendo un mal uso de los métodos anticonceptivos ya sea por falta de orientación e información o porque simplemente no desean usarlo, sin darse cuenta que luego les traerá consigo consecuencias como es un embarazo no deseado. Por todo esto, es importante que los padres hablen de manera abierta con sus hijos(as) sin ocultarles información respecto a la sexualidad para así ayudar a que los adolescentes se encuentren preparados para iniciar las relaciones sexuales con responsabilidad (8).

Para ello, se debe tomar en cuenta que la inducción de los medios de comunicación y la tecnología han despertado el interés precoz por vivir su sexualidad, con un desconocimiento total o parcial de la misma, conllevándolos en la mayoría de los casos a iniciar relaciones cóitales precozmente con las consecuencias de embarazos no deseados, abortos provocados, entre otros, y se agrava más aún cuando practican las relaciones cóitales sin protección.

En la I.E Santísima Cruz de Mayo N° 88330 ubicado en el pueblo de Vinzos, en la zona costa de Ancash, en el distrito de Santa, provincia del Santa alberga a un grupo importante de adolescentes que viven con serios problemas que afectan su salud sexual y reproductiva, de allí es que partimos ésta probable problemática, la población referencial para el año 2020 de dicha I.E es de 500 alumnos tanto del nivel primario y secundario de los cuales 150 alumnos son adolescentes, 70 son sólo mujeres. Sin embargo, no es el único pueblo que enfrenta serios problemas relacionados con los conocimientos y actitudes hacia la sexualidad.

Ante lo anteriormente mencionado se planteó el siguiente problema de investigación: ¿Qué conocimiento sobre embarazo adolescente tienen las estudiantes del nivel secundaria de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N° 88330 Vinzos – Chimbote, 2020?

Para dar respuesta al problema, se formuló el siguiente objetivo general: Determinar el Conocimiento sobre embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundaria de la I.E Santísima Cruz de Mayo N° 88330 Vinzos – Chimbote, 2020.

Para poder lograr el objetivo general se han planteado los siguientes objetivos específicos: a) Identificar el conocimiento global sobre embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundaria del ámbito de estudio. b) Describir el conocimiento sobre embarazo adolescente según las dimensiones en estudiantes del ámbito ya mencionado. c) Describir las características sociodemográficas y sexuales de las estudiantes del nivel secundaria del ámbito en estudio.

El embarazo no deseado constituye un riesgo para la salud reproductiva de la adolescente ya que se somete a varios cambios para los que no está preparada, así mismo lleva dificultades de tipo socioeconómicas y emocionales en ellas, en sus hijos y su entorno familiar a este cuadro se le conoce como el síndrome del fracaso. El efecto causado por el embarazo en la adolescencia es psicosocial y se traduce en deserción escolar, mayor número de hijos, desempleo como también se da el fracaso en la relación con la pareja. Por ellos las instituciones de salud deben asumir una posición de liderazgo que se extienda desde la producción de información necesaria sobre las necesidades de información y atención en salud sexual y reproductiva hasta la propuesta y ejecución de intervenciones (9).

Con este estudio se espera aportar material teórico para otras investigaciones que profundicen en temas relacionados con el embarazo adolescente. Asimismo, tiene la finalidad de contribuir el mejoramiento de información sobre embarazo adolescente a las Instituciones Educativas, a partir de esta realidad como es en una institución educativa de Chimbote, ya que la difusión de los resultados de esta

investigación debe compartirse en favor que las autoridades sanitarias y educativas reorienten sus estrategias en la promoción de prácticas sexuales saludables en estos adolescentes. Otra contribución es proporcionar información fresca sobre este problema a Línea de Investigación Científica de la Carrera Profesional de Obstetricia- pre y pos grado que permita hacer de manejo de otros estudiantes de la carrera.

Para finalizar, la investigación fue de tipo cuantitativo, observacional, nivel descriptivo de diseño no experimental, de corte transversal, se trabajó con una población muestral de 70 adolescentes mujeres de la I.E Santísima Cruz de Mayo N° 88330 Vinzos - Santa, para el recojo de la información se utilizó como instrumento un cuestionario pertinente de preguntas cerradas para evaluar los conocimientos, previamente estructurado y validado, hacia el Embarazo adolescente y sus características sociodemográficas sexuales y reproductivas.

Los resultados demostraron, en relación al conocimiento global hacía en embarazo adolescente el 61.00% de las féminas encuestadas desconoce acerca del tema en mención. Se determinó, en relación a las características sociodemográficas, que en su totalidad sus edades oscilan entre 12 a 17 años; en su estado civil un 67.00% de las encuestadas no tiene pareja; un 89.00% profesan la religión católica, refieren que un 99.00% manifiesta como preferencia sexual la heterosexualidad, un 99.00% aún no ha tenido su primera relación coital. Se concluye que las mujeres adolescentes desconocen acerca del tema en estudio.

II. REVISIÓN LITERARIA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Caballero L. (10) en Chimbote 2015, realizó un estudio sobre “Contexto sociodemográfico, condiciones y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas del Puesto de Salud Magdalena Nueva” cuyo objetivo fue determinar el Contexto sociodemográfico, condiciones y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas del Puesto de Salud Magdalena Nueva, la metodología utilizada fue de tipo descriptivo, diseño simple de una sola casilla de corte transversal, con una muestra de 25 adolescentes embarazadas, obteniendo como resultado: el 80% de adolescentes iniciaron su relación sexual entre los 14 y 16 años, el 72% omitieron el uso de los MAC en su primera vez. En conclusión, las adolescentes embarazadas del Pueblo Magdalena no cuentan con información sobre prevención del embarazo y métodos anticonceptivos.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Saavedra D, Saavedra H. (11) En Perú 2017, realizó un estudio sobre “Políticas de salud anticonceptivas a nivel de conocimiento sobre embarazo adolescente en la I.E. 81003 César Abraham Vallejo”, cuyo objetivo fue determinar si las políticas de salud anticonceptiva mejoran el nivel de conocimiento sobre embarazo adolescente en la I.E. 81003 César Abraham Vallejo, Trujillo. La metodología utilizada fue de tipo cuantitativo y de corte

transversal, con una muestra de 142 estudiantes adolescentes, obteniendo los siguientes resultados: un 51% no tenía información sobre métodos anticonceptivos y un 49% la recibió en el colegio. Se concluye que las políticas de salud anticonceptivas en el Perú no son buenas, por lo tanto, no se mejora el conocimiento para evitar el embarazo adolescente.

Granda P. (12) en Perú 2016, realizó un estudio sobre “conocimientos sobre educación sexual y características sociodemográficas de madres adolescentes de una zona rural”, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de educación sexual y características sociodemográficas de las madres adolescentes de una zona rural de Lambayeque. La metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y corte transversal, considerando una población no probabilística; con una muestra de 101 madres adolescentes, obteniendo los siguientes resultados: el 44% de las adolescentes presentan un conocimiento medio sobre embarazo adolescente, el 29% tiene poca información y el 28% cuenta con un alto conocimiento sobre embarazo adolescente. Se concluyó que, las adolescentes tienen regular conocimiento sobre embarazo adolescente.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Cotes K. (13) en Colombia 2017, realizó un estudio sobre el “nivel de conocimiento frente a la sexualidad que tienen las adolescentes”, cuyo objetivo fue Implementar el programa Psicoeducativo que fomente el aumento del nivel de conocimiento sobre sexualidad como método de prevención contra el abuso y embarazo precoz que brinden alternativas a los niños, niñas y adolescentes de la comunidad de los Trupillos de la Ciudad de Barranquilla para el mejoramiento de la calidad de vida de esta población. La metodología fue de tipo descriptivo y de corte transversal con una muestra de 90 adolescentes a quienes se le aplicó una encuesta. Obteniendo como resultados: 25% tienen conocimiento sobre sexualidad, mientras que el 75% no tienen conocimiento. En conclusión, se encontró que se ha implementado poca información sobre sexualidad a las adolescentes.

Choc G. (14) en Guatemala 2016, realizó una investigación sobre “Correlación entre el desconocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y embarazos en adolescentes que asisten al centro de salud de Coban”, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el desconocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos con el embarazo precoz, la metodología usada fue de tipo relacional, cuantitativo y cualitativo de corte transversal, obteniendo como resultado: del 100%, el 73% manifestaron no tener ningún conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos. Llegando a la conclusión de que el

desconocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos es una de las causas por el cual las tasas de embarazo adolescente se elevan cada vez más.

Masabanda P. (15) en Ecuador 2015, realizó un estudio sobre “nivel de conocimientos relacionados con los riesgos del embarazo en adolescentes en las alumnas de bachillerato matriculadas en las instituciones educativas fiscales”, cuyo objetivo fue Determinar el nivel de conocimiento de las adolescentes que cursan el bachillerato en Instituciones Educativas Fiscales de la Parroquia de Chillogallo en relación con los riesgos del embarazo en una madre adolescente, la metodología fue de tipo descriptivo y de corte transversal, con una muestra de 270 adolescentes, obteniendo los siguientes resultados: el 50% ya son madres o están embarazadas por primera vez y el otro 50% desconocen los riesgos del embarazo. En conclusión, la mayoría de las encuestadas, no tiene clara la definición sobre los riesgos del embarazo en adolescentes.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Definición del Conocimiento (16)

Es un conjunto de representaciones dinámicas que se almacenan mediante la comprensión y adquisición de conocimientos mediante la observación. Así mismo es un proceso del cual la realidad se refleja y reproduce en el pensamiento humano.

Por otro lado, es el aprendizaje lógico que no solo debe ser exclusivamente válido y consistente desde la perspectiva coherente, sino debe ser verificado mediante el método científico o experimental. Es la encargada de estudiar los distintos tipos de conocimientos que pueden lograrse y el posible problema de la creación de ellos.

2.2.1.1 Tipos de conocimiento

Existen tres principales tipos de conocimiento a lo que a esta rama se refiere:

- **Proposicional:** como su mismo nombre lo indica, notifica a la información que se afirman a través de proposiciones. A partir de esta ciencia, sabemos que ciertas definiciones son ciertas, por ejemplo, que la luz de la luna es un reflejo del sol.
- **Directo:** se les llama así a todas las ideas que se pueda conseguir por medias entidades. Esto es algo que se puede esclarecer cuando

decimos, por ejemplo, que conocemos Londres o que conocemos un libro en especial.

- **Práctico:** esto se refiere a la información que nos sirven para hacer algunas acciones o tareas, como por ejemplo el hecho de aprender a conducir un auto, cocinar un pastel o resolver un problema matemático.

2.3 Marco conceptual

2.3.1 Definición de adolescencia (16,17)

La OMS nos dice que la adolescencia transcurre entre los 11 y 19 años, en donde se presentan cambios en el aspecto fisiológico, anatómico y modificación en el perfil psicológico y de la personalidad que varía de acuerdo a las características individuales y de grupo, considera dos fases, la adolescencia temprana (12-14 años) y la adolescencia tardía (15-19 años).

Según la UNICEF, la adolescencia es una etapa única de cambios positivos, así mismo es un momento de vulnerabilidad en el proceso de su desarrollo tanto físico como cerebral. Debido a ello esta etapa se divide en dos períodos: la adolescencia temprana (10-14 años) y la adolescencia tardía (15-18 años).

2.3.1.1 Cambios en la adolescencia (17)

- **Cambios físicos:**

En el varón: los cambios suceden por aumento de una hormona llamada testosterona. Crecimiento de la estatura, desarrollo muscular y ensanchamiento de la espalda y hombros, aparición de espinillas, cambio de la voz, vello en distintas partes del cuerpo, sudor más intenso y fuerte, crecimiento de los testículos, próstata y pene, eyaculación.

En la mujer: Los cambios suceden porque en los ovarios se iniciará la producción de estrógenos; ensanchamiento de caderas, crecimiento de las mamas, afinidad de la voz, crecimiento de vello en distintas partes del cuerpo, secreciones vaginales claras y la primera menstruación.

- **Cambios psicológicos:**

Estos cambios se producen mayormente durante la adolescencia y son los siguientes:

- **Invencibilidad:** explora sus propios límites, tanto físicos como de sus posibilidades y cree que no corre peligro o que puede controlarlo todo.

- **Egocéntricos:** en donde el adolescente suele centrarse en sí mismo sintiéndose que es el centro de atención y que no hay nada más importante en ese momento.
- **Imaginación:** el adolescente siempre está nervioso, se siente observado por los propios cambios que está viviendo, es ahí en donde aparece el miedo a hacer el ridículo.
- **Apoyo en el Grupo:** el adolescente se siente confundido, para ello adquiere la confianza de su propio grupo o amigos.
- **Deseo sexual:** los adolescentes tienen pensamientos confusos sobre el sexo, es ahí en donde necesita información adecuada sobre ITS o la Salud Sexual y Reproductiva.

2.3.1.2 Tipos de adolescencia (18)

Según la OMS

- **Adolescencia temprana (10-14 años):** es el período donde se generan los cambios físicos, que normalmente se inicia con una súbita aceleración del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales. Estos cambios son frecuentemente muy notorios y pueden ser motivo

de ansiedad como de entusiasmo para los adolescentes cuyos cuerpos están sufriendo la transformación.

- **Adolescencia tardía (15-19 años):** es el período donde se ha tenido los cambios más importantes, sin embargo, el cuerpo y el cerebro siguen desarrollándose, debido a ello ven la vida de una manera más social y liberal, se dan los conflictos con la familia y la sociedad, pueden centrarse en conceptos morales más que en consideraciones egocéntricas.

2.3.2 Definición de embarazo (19)

Es el proceso después de la concepción y por el cual se desarrolla un embrión, esta etapa dura cuarenta semanas normalmente, sin embargo, hay casos en los que la expulsión del bebé se da con anticipación, empieza a transcurrir ya desde que el espermatozoide fecundo al óvulo. Durante el desarrollo, el embrión se establece a medida que pasa el tiempo, la mujer lleva cambios morfológicos, que van de acuerdo al crecimiento del feto.

2.3.2.1. Tipos de Embarazo

- **Embarazo Intrauterino:** ocurre cuando el óvulo se implanta correctamente en el interior del útero y se desarrolla normalmente, sin ningún cambio. Tiene una duración de unas 40-42 semanas. Todo esto depende de

las condiciones de salud de la mujer al momento de embarazarse, se puede hablar de embarazos de bajo riesgo o de alto riesgo.

- **Embarazo de bajo riesgo:** embarazo controlado de una mujer con buena salud. Ocurre en mujeres entre 19 y 35 años de edad, pero en donde también hay enfermedades que ponen en peligro la vida de la madre o el desarrollo y crecimiento del feto.
- **Embarazo de alto riesgo:** se da cuando el embarazo no está controlado. Sucede en mujeres adolescentes menores de 18 años y mayores de 35 años. Sin embargo, pueden llegar a un feliz término por ello es de suma importancia que reciban el debido cuidado y control médico.
- **Embarazo Extrauterino:** es la dificultad del descenso del embrión por la trompa de Falopio y no es capaz de llegar al útero. En donde el embrión se implanta en un lugar inadecuado impidiendo su desarrollo, esto es muy riesgoso para la vida de la madre y no ofrece ninguna posibilidad para el feto.

2.3.3 Embarazo Adolescente (20)

El embarazo adolescente se define como la gestación que ocurre durante los primeros años reproductivos de la mujer. Actualmente, los países en vías de desarrollo son los primeros que presentan este dilema. El embarazo a una temprana edad interrumpe en la vida de las adolescentes en momentos en que todavía no alcanza la madurez física y mental, a veces en circunstancias adversas como son las creencias nutricionales u otras enfermedades y en un medio familiar generalmente poco receptivo para aceptarlo y protegerlo.

2.3.3.1. Factores predisponentes para un embarazo en la adolescencia (21, 22)

- **Factor médico:**

- Las adolescentes no cuentan con todos los nutrientes necesarios para contribuir con el buen desarrollo del bebé por ende sus cuerpos no están preparados para llevar un embarazo saludable.
- Las adolescentes de 16 años o menos, tienen alto riesgo de sufrir preeclampsia y eclampsia o que el bebé pueda nacer con malformaciones congénitas.
- Las probabilidades de mortalidad materna y neonatal son mucho mayores.

- **Factor psicológico:**

- Los bebés están más expuestos a contraer enfermedades y a tener problemas durante su desarrollo.
- Las madres adolescentes toman la decisión de dar en adopción a su bebé, esto les puede generar depresión.
- Las madres adolescentes sufren rechazo por los familiares
- Las madres adolescentes no desean hacerse cargo del bebé.
- El fracaso escolar ya que es en donde los problemas de aprendizaje aparecen y las adolescentes deciden abandonar sus estudios.

- **Factor Familiar:** se refiere al tipo de educación y trato de los padres hacia los adolescentes, por ende, se clasifica en:

- **Rígida:** quiere decir que el adolescente vive con temor, frustración o la desconfianza inadecuada de padre a hijo y viceversa.
- **Tolerante:** se desarrolló en un ambiente no adecuado basado en el cariño y preocupación por los hijos.

- **Adecuada:** se realizó en un clima de mucha confianza, amor, respeto y el adecuado desarrollo de su personalidad.

2.3.4 Prevención de embarazo adolescente (22)

- Tener relaciones sexuales es de mucha responsabilidad, por ello lo ideal es abstenerse hasta tener la madurez suficiente afrontando así las consecuencias.
- Es importante que los padres proporcionen información adecuada sobre el sexo, embarazo, forma de prevenirlo y las ITS.
- Si comienzan su vida sexual, es obligatorio el uso del condón o cualquier método anticonceptivo elegido.
- Orientar a los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos, ITS y planificación familiar.
- El uso de alcohol y drogas ayudan a tomar decisiones inadecuadas e irresponsables sobre la sexualidad
- Es fundamental desarrollar valores personales, como el respeto a nuestro cuerpo, a la vida y las decisiones de los demás.

2.3.5 Anatomía y Fisiología sexual y Reproductiva (23,24)

2.3.5.1 Anatomía de los órganos femeninos: Los órganos sexuales femeninos se suelen clasificar en externos e internos:

- **Órganos externos:**

- **Monte de Venus:** es de forma triangular y está constituida en su interior por mucho tejido graso y en su exterior por una piel que cubre el vello púbico a partir de la pubertad.
- **Labios mayores:** son pliegues carnosos cubiertos de vello, localizados a cada lado de la vagina.
- **Labios menores:** son dos pliegues sin vello que están localizados por dentro de los mayores, situados al borde de la entrada de la vagina.
- **Clítoris:** es el único órgano eréctil que puede responder a estimulaciones sexuales táctiles destinado al placer, se encuentra situado en la parte superior de la vulva, por debajo de los labios mayores y entre los repliegues de los labios menores.
- **Meato urinario:** es un pequeño agujero por donde sale la orina. Se ubica entre el clítoris y el orificio vaginal.

- Órganos internos

- **La vagina:** tiende a ser el órgano del aparato genital femenino que conecta el útero con el exterior del cuerpo. Está formada por una vía recubierta de membranas mucosas que mantienen la humedad y la acidez, protegen frente a posibles infecciones y su orificio está situado entre la uretra y el ano.
- **El Útero:** es un órgano con forma de una pera invertida, tiene un orificio inferior que se llama cuello uterino (cérvix), una capa de tejido llamado endometrio quien tiene muchos vasos sanguíneos, este se desprende durante la menstruación y produce el flujo menstrual. Tiene como función el alojamiento y nutrición del feto en su desarrollo.
- **Trompas de Falopio:** son dos conductos musculares que conectan los ovarios y el útero. Durante la ovulación un óvulo sale de uno de los ovarios y es ahí donde es fecundado por un espermatozoide si hubo relación sexual., si esto no pasara el óvulo será eliminado con la menstruación.
- **Ovarios:** son las glándulas sexuales femeninas que se ubican en la parte baja del abdomen, son las que producen y almacenan los óvulos. Estos también producen las hormonas femeninas estrógeno y progesterona.

2.3.5.2. Fisiología Sexual y Reproductiva (25)

- Ciclo ovárico

También llamado ciclo menstrual, es el proceso de maduración de los óvulos, quienes son secretadas por los ovarios. Tiene una duración de 28 días y aproximadamente a los 14 días del inicio de la menstruación se produce la ovulación, en donde el folículo se llena de grasa y se transforma en el cuerpo amarillo, que segrega estrógenos y progesterona. En el caso de no haber fecundación esta se degenera antes de la siguiente menstruación y da lugar al cuerpo albicans.

- La Fecundación

También llamada Concepción, es un proceso complejo donde se da la fusión de un ovocito y un espermatozoide para así dar lugar a un embrión, permitiendo así la unión de los genes de ambas células (23 cromosomas de cada uno), para formar el cigoto del futuro ser humano con 46 cromosomas.

- Menarquia

Es la primera menstruación de toda mujer, este período dura de tres a siete días, en donde se liberan dos hormonas (estrógenos y progesterona). Además, desde esta etapa la mujer ya es

considerada fértil y con la capacidad de reproducirse pudiendo así quedar embarazada en caso de no tomar precauciones.

III. METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la Investigación

Diseño no experimental, de corte transversal

ESQUEMA:



Donde:

M= Muestra estudiada

X= Conocimiento.

O= Representa lo que observamos.

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población:

El ámbito geográfico de la investigación es la I.E Santísima Cruz de Mayo N° 88330, Vinzos, del distrito de Santa, provincia de Santa, región Ancash. La población estuvo constituida por 70 adolescentes mujeres del 1° al 5° grado de secundaria en el año 2020 y que cumplieron con todos los criterios de inclusión. La cantidad de estudiantes mujeres fueron cuantificadas de las matriculas de cada una de ellas en la I.E.

3.2.2 Muestra:

Por ser una población manejable la muestra estuvo constituida por 70 adolescentes mujeres matriculadas en la I.E Santísima Cruz de Mayo N° 88330, Vinzos, 2020 conforme a criterios de inclusión.

Unidad de Análisis:

La unidad de análisis fueron las adolescentes de la I.E Santísima Cruz de Mayo N° 88330.

➤ Criterios de inclusión y exclusión para el estudio:

- **Inclusión:**
 - Mujeres adolescentes de la I.E Santísima Cruz de Mayo – Vinzos.
 - Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en el estudio.
 - Aceptación escrita de participar del estudio

- **Exclusión**
 - Adolescentes embarazadas.
 - Adolescentes con dificultad para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con el permiso al director de la institución educativa el cual fue aceptado. Se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos. Luego, se le brindó información

general al docente y a los estudiantes sobre los objetivos de la investigación y especificando las normas para responderlas anónimamente, también se solicitó su participación voluntaria y previamente un consentimiento firmado por sus padres, para que así puedan participar y responder al cuestionario. Finalmente, se procedió con la aplicación del cuestionario a cada estudiante el cual será autoadministrado, con un tiempo de 30 minutos aproximadamente. Para esto en todo momento de la investigación se tuvo en cuenta los Principios Éticos.

3.3. Definición y operacionalización de variables:

CUADRO 1. Matriz de Operacionalización de la Variable Conocimiento hacia el Embarazo Adolescente

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre embarazo adolescente.	Conjunto de ideas, conceptos y enunciados sobre embarazo adolescente, según esto podemos afirmar que el acto de conocer es enfrentar la realidad. (26)	Definiciones y conceptos básicos del embarazo adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> - Conocen las causas y consecuencias del embarazo adolescente - Riesgos en el embarazo adolescente. 	<p style="text-align: center;">Conoce Desconoce</p>	Cualitativa	Nominal
		Anatomía y fisiología sexual y reproductiva	<ul style="list-style-type: none"> - Órganos internos y externos - Menarquia - Fecundación - Ciclo ovárico 	<p style="text-align: center;">Conoce Desconoce</p>	Cualitativa	Nominal
		Medidas para prevenir el embarazo adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> - Utilizar métodos anticonceptivos. - Tener en cuenta la abstinencia. - Tener una buena comunicación con sus padres. 	<p style="text-align: center;">Conoce Desconoce</p>	Cualitativa	Nominal

CUADRO 2. Matriz de Operacionalización de la Variable Características Socio-Demográficas y de Control

VARIABLE	SUB VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Características sociodemográficas	Religión	Son características sociodemográficas, como la religión, ocupación, si tiene enamorado, si ya se ha iniciado sexualmente y a los cuantos años.	Se le preguntó a la adolescente sobre la religión que profesa al momento de aplicar la encuesta.	Evangélico	Cualitativa	Nominal
	Ocupación			Católico		
	Tiene enamorado(a)		Se le preguntó al adolescente si tiene enamorado(a) al momento de aplicar la encuesta.	Si No	Cualitativa	Nominal
	Se ha iniciado sexualmente		Se le preguntó al adolescente si ya había iniciado relaciones sexuales al momento de aplicar la encuesta.	Si No	Cualitativa	Nominal
	A los cuántos años fue su primera vez		Se le preguntó al adolescente la edad de la primera relación coital al momento de aplicar la encuesta.	10 -19	Cuantitativa	Nominal
Características de control	Edad	Son las características sociodemográficas, de la edad y el género de los adolescentes.	Se preguntó al adolescente la edad según años cumplidos al momento de aplicar la encuesta.	-Adolescencia Temprana: 10 -14 años -Adolescencia Tardía: 15-19 años	Cuantitativa	Nominal

3.4. Técnicas e Instrumento de Medición:

3.4.1. Técnica

La encuesta.

3.4.2. Instrumento

El instrumento utilizado para la recopilación de información será en base al cuestionario sobre conocimiento del embarazo adolescente, consiste en un conjunto de preguntas cerradas, teniendo en cuenta la problemática. Fue tomado de la tesis de **Pareja E. y Sanchez A. (27)**, valido y estructurado. (ANEXO 1)

El instrumento está constituido como:

- 6 preguntas de Anatomía y Fisiología Sexual y Reproductiva.
- 6 preguntas de Ciclo de Respuesta Sexual Humana.
- 5 preguntas sobre Prevención de ITS
- 9 preguntas de Métodos Anticonceptivos como Alternativa de Prevención del Embarazo.

El instrumento fue aplicado a las mujeres adolescentes de la I.E.

Santísima Cruz de Mayo N° 88330, Vinzos.

Confiabilidad:

El instrumento que corresponde a conocimiento sobre embarazo adolescente, de la presente investigación se sometió a una prueba preliminar, que se efectuó en una muestra de 20 estudiantes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo, N° 88330, Vinzos-Chimbote, 2020. (ANEXO 2)

$$r_{KR20} = \frac{K}{K-1} \left| 1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right|$$
$$r_{KR20} = \frac{26}{26-1} \left| 1 - \frac{3.428}{1.788} \right| = 1.04 * |1 - 1.917| = 0.954$$

La Confiabilidad es buena, lo cual significa que las preguntas están relacionadas entre sí y tienen consistencia interna.

Validez:

El instrumento utilizado fue validado por 3 jueces expertos quienes acreditaron experiencia en el área de investigación, ellos emitieron juicio y modificaron el instrumento para que sea mucho más comprensible para el entrevistado.

Se determinó que el instrumento a utilizar para este estudio es confiable ya que existe un 78% de confiabilidad en base a 26 preguntas del cuestionario. (ANEXO 2.1)

3.5. Plan de Análisis

Para el análisis de los resultados se empleará la estadística descriptiva y los datos serán codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa Office Excel 2016, luego transferidos a una matriz. Asimismo, se utilizó estadígrafos o indicadores numéricos de localización: media aritmética o promedio y mediana. Para la presentación de los resultados obtenidos se utilizó tablas estadísticas de distribución de frecuencia, de doble entrada, con frecuencias absolutas y frecuencias relativas porcentuales, presentándose gráficos estadísticos: histogramas y gráficas circular.

3.6. Matriz de Consistencia

CUADRO 3.

Título: Conocimiento Sobre El Embarazo En Las Adolescentes De La I.E Santísima Cruz De Mayo, N° 88330, Vinzos 2020.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>¿Qué conocimiento sobre embarazo adolescente tienen las estudiantes del nivel secundaria de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N° 88330 Vinzos – Chimbote, 2020?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar el Conocimiento sobre embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundaria de la I.E Santísima Cruz de Mayo N° 88330 Vinzos – Chimbote, 2020.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el conocimiento global sobre embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundaria del ámbito de estudio. • Describir el conocimiento sobre embarazo adolescente según las dimensiones en estudiantes del ámbito ya mencionado. • Describir las características sociodemográficas y sexuales de las estudiantes del nivel secundaria del ámbito en estudio. 	<p>Conocimiento sobre embarazo.</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>Fue tipo cuantitativo y observacional.</p> <p>Nivel de investigación</p> <p>Nivel, descriptivo.</p> <p>Diseño de la investigación</p> <p>Diseño no experimental, de corte transversal.</p>	<p>Población</p> <p>Estuvo compuesta por 70 adolescentes mujeres del 1° al 5° grado de secundaria.</p> <p>Muestra</p> <p>Constituida por 70 adolescentes mujeres de la I.E Santísima Cruz de Mayo N° 88330.</p>

TECNICA INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Técnica</p> <p>La encuesta</p> <p>Instrumento</p> <p>El instrumento utilizado para la recopilación de información será en base al cuestionario sobre conocimiento del embarazo adolescente, consiste en un conjunto de preguntas cerradas.</p> <p>El instrumento está constituido como:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 6 preguntas de Anatomía y Fisiología Sexual y Reproductiva. - 6 preguntas de Ciclo de Respuesta Sexual Humana. - 5 preguntas sobre Prevención de ITS - 9 preguntas de Métodos Anticonceptivos como Alternativa de Prevención del Embarazo. 	<p>Se empleará la estadística descriptiva y los datos serán codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa Office Excel 2016, luego transferidos a una matriz. Asimismo, se utilizó estadígrafos o indicadores numéricos de localización: media aritmética o promedio y mediana.</p>

3.6. Principios Éticos

- Se informó los objetivos y propósitos de la investigación científica de manera clara y precisa, absolviendo todas las preguntas y dudas acerca de la misma.
- Se garantizó la confiabilidad de la información.
- Se respetó los derechos humanos: derechos individuales, a la integridad física, mental y sobre su personalidad y derecho a la intimidad
- La participación fue voluntaria e informada y no coaccionada.
- Se informó el derecho a abstenerse de participar en la investigación y de retirar su consentimiento en cualquier momento, sin riesgo a represalia.

- **Anonimato:**

Se les aplicó el cuestionario previa indicación a las estudiantes que la investigación será anónima y que la información que se obtuvo fue para fines de investigación.

- **Privacidad:**

Toda la información que se obtuvo en el presente estudio se mantuvo en absoluto secreto evitando ser expuesto, para así respetar la intimidad de los estudiantes, siendo útil para fines del proyecto de investigación.

- **Honestidad**

Se les informó a los estudiantes sobre los fines de la investigación, cuyos resultados se encontró en el presente estudio.

- **Consentimiento:**

Solo se trabajó con las estudiantes que han aceptado voluntariamente a participar en la investigación.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

TABLA 1. Conocimiento global sobre el embarazo adolescente en las estudiantes de la I.E Santísima Cruz de Mayo, N° 88330, Vinzos-Chimbote, 2020.

NIVEL	N	%
DESCONOCE	43	61,00
CONOCE	27	39,00
TOTAL	70	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado a las estudiantes de la I.E Santísima Cruz de Mayo N° 88330, Vinzos, Setiembre-Diciembre 2020.

Se evidenció en las estudiantes que participaron del estudio que un 61,00% forman parte de un grupo de riesgo debido a que no muestran conocimiento global hacia el tema en estudio, por lo tanto, no reconocen como prevenir, ni las consecuencias que puede traer un embarazo adolescente. Por otro lado, un 39,00% manifestó conocimiento de como evitar un embarazo adolescente.

TABLA 2. Conocimiento sobre el embarazo adolescente según las dimensiones en las estudiantes de la I.E Santísima Cruz de Mayo, N° 88330, Vinzos-Chimbote, 2020.

DIMENSIONES	DESCONOCE	DESCONOCE	CONOCE	CONOCE
	N	%	N	%
ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA SEXUAL Y REPRODUCTIVA	62	30,00	8	19,00
CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA	66	37,00	4	9,00
PREVENCIÓN DE ITS	55	16,00	15	20,00
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO	54	17,00	16	26,00
TOTAL		100,00		100,00

Fuente: Cuestionario aplicado a las estudiantes de la I.E Santísima Cruz de Mayo N° 88330, Vinzos, 2020.

Se presenta el conocimiento sobre el embarazo adolescente según dimensiones en las estudiantes, en donde se puede observar y apreciar que un 17,00% tienen desconocimiento acerca de los métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo, así mismo en un 17,00% desconoce sobre prevención de ITS. De la misma manera un 30,00% desconocen sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva. Por último, un 37,00% mostró desconocimiento hacia el ciclo de respuesta sexual humana.

TABLA 3. Características sociodemográficas de las adolescentes de la I.E Santísima Cruz de Mayo, N° 88330, Vinzos – Chimbote, 2020.

EDAD	N°	%
Adolescencia temprana (10-14)	45	64,00
Adolescencia tardía (15-19)	25	36,00
Total	70	100,0
TIENE ENAMORADO		
Si	23	33,00
No	47	67,00
Total	70	100,0
HA TENIDO RELACIONES SEXUALES		
Si	1	1,00
No	69	99,00
Total	70	100,0
ORIENTACIÓN SEXUAL		
Heterosexual	69	99,00
Homosexual	1	1,00
Bisexual	0	0
Total	70	100,0
RELIGIÓN		
Católico	62	89,00
Evangélico	8	11,00
Total	70	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a las estudiantes de la I.E Santísima Cruz de Mayo N° 88330, Vinzos, 2020.

Se evidenció que el 67,00% si tiene enamorado mientras que 33,00% niega tener pareja, por otro lado, en la adolescencia temprana un 64,00% y en la tardía un 36,00%; el 99,00% de las participantes manifestó no haber tenido relaciones coitales, mientras que 1,00% dijo si haber tenido. El 89,00% de las estudiantes profesa la religión católica, el 11,00% es evangélico. En la opción sexual, las estudiantes manifiestan que en su preferencia sexual son heterosexuales con un 99,00%, un 1% es homosexual y no tienen ninguna preferencia bisexual.

4.2. Análisis de resultados

El embarazo adolescente en la actualidad es un problema de salud pública que no sólo está relacionado a los trastornos psicológicos de la madre adolescente, sino que también están implicados a los factores socioculturales y económicos, el cual va a comprometer tanto a madre como a hijo. Por todo ello, es de suma importancia crear programas para de esta manera fomentar la información adecuada y todos aquellos servicios requeridos por los adolescentes, así lograr concientizarlos y que ellos lleven una sexualidad responsable. Cabe recalcar que el embarazo adolescente es más frecuente de lo que la sociedad cree o quisiera aceptar, esto es un suceso que definitivamente afecta la salud integral tanto del padre como de la madre y por supuesto la del niño. Por todo lo anteriormente mencionado, es importante identificar los conocimientos sobre el embarazo adolescente de las estudiantes, cuyos resultados podemos observar en la presente investigación. (28)

El conocimiento es conocido como un conjunto de pensamiento o aprendizajes que se adquieren mediante el tiempo o la experiencia que vive e individuo. El conocimiento es definido como el mérito o valor por la sociedad que es representado como ciencia. El embarazo adolescente presenta un gran impacto en el futuro de ellos, pero en especial en las mujeres, si bien es cierto este impacto es de suma implicancia económica, social, educativa y de prioridad para la salud pública. Al referirse sobre embarazo precoz se relaciona

entre la edad temprana y el riesgo de las consecuencias hostiles sociales y para la salud de la madre y su bebe. (29)

En la tabla 1. En relación al conocimiento global sobre el embarazo adolescente un 61,00% de las estudiadas no conocen acerca del tema mientras, que un 39,00% manifestó conocimiento de cómo evitar un embarazo adolescente. Resultados que son similares a los que encontró Choc G. (14), en Guatemala 2016, en su estudio denominado Correlación entre el desconocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y embarazo en adolescente que asisten al centro de salud de Coban, en donde el 73,00% manifestaron no tener ningún conocimiento.

Estos significativos resultados referentes al conocimiento global probablemente se presenten desfavorables debido a la poca información que reciben, y se fundamenta en el “conocimiento proposicional” ya que esto nos indica que se trata de notificar a la información que se afirman a través de proposiciones. Porque, aunque los padres y profesores se encarguen de aconsejar y convencer al adolescente que deben vivir su etapa con calma y que deben postergar la maternidad por situaciones profesionales, sociales y económicos, el embarazo adolescente sigue siendo un problema muy serio el cual está afectando a todos, sin distinguir raza o condición social. Pues este problema viene siendo extendido de generación en generación, ya que como bien se sabe años y décadas atrás los padres se casaban y tenían hijos muy jóvenes, es por eso que actualmente los adolescentes no toman muy en cuenta

lo consejos de ellos. Ante esa situación, lo que los padres deberían hacer es brindarles su comprensión, confianza y apoyo, no prohibiendo que no tengan relaciones sexuales ya que hoy en día se sabe que ese consejo no lo tomarán en cuenta. Por el contrario, llevándolos a un centro obstétrico, para que un obstetra les de la orientación correcta y necesaria, si es que ellos no se sienten con la capacidad de darles una buena información

En la tabla 2. Se refleja el conocimiento según dimensiones sobre el embarazo adolescente, en donde se puede observar y apreciar que un 17,00% tienen desconocimiento acerca de los métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo, así mismo en un 17,00% desconoce sobre prevención de ITS. De la misma manera un 30,00% desconocen sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva. Por último, un 37,00% mostró desconocimiento hacia el ciclo de respuesta sexual humana. Resultados que no coinciden con los Saavedra D, Saavedra H. (11) En Perú 2017, en su estudio sobre “Políticas de salud anticonceptivas a nivel de conocimiento sobre embarazo adolescente en la I.E. 81003 César Abraham Vallejo”, en donde un 51% no tenía información sobre métodos anticonceptivos y un 49% la recibió en el colegio. Se concluye que las políticas de salud anticonceptivas en el Perú no son buenas, por lo tanto, no se mejora el conocimiento para evitar el embarazo adolescente.

Estos resultados posiblemente muestren que la población estudiada, ven la sexualidad como un juego ya que no tienen la información necesaria sobre estos temas que en la adolescencia es de mucha curiosidad e interés, se basa

en el “conocimiento directo” se les llama así a todas las ideas que se pueda conseguir por medias entidades, porque así conocemos de diferentes personas, diferentes conceptos, diferentes pensamientos. El embarazo adolescente es una situación compleja en donde se encuentran factores de riesgo relacionados con la crianza directamente a las madres adolescentes, este es un problema biopsicosocial tanto para la madre como para el bebé, lo que nos puede dar altas tasas de morbimortalidad.

Las características sociodemográficas son atributos que distinguen a cada persona. En la tabla 3. Se pudo demostrar en la muestra estudiada que un 100% sus edades oscilan entre 12 – 17 años, un 67% no tienen enamorado mientras que un 33% si tienen pareja, por otro lado, un 99% no ha tenido su primera relación coital, mientras que el 1% si ha tenido, un 89% profesan la religión católica, el 11% son evangélicos, finalmente; en su preferencia sexual un 99% dijo ser heterosexual, mientras que el 1% es homosexual. Estos resultados no coinciden a los de Caballero L. (10) en Chimbote 2015, en su estudio sobre “Contexto sociodemográfico, condiciones y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas del Puesto de Salud Magdalena Nueva” en donde el 80% de adolescentes iniciaron su relación sexual entre los 14 y 16 años, el 72% omitieron el uso de los MAC en su primera vez. En conclusión, no cuentan con información sobre prevención del embarazo y métodos anticonceptivos.

Como se puede evidenciar en los estudios los adolescentes han comenzado su vida sexual a temprana edad, sin tener la madurez y responsabilidad suficiente para afrontar las consecuencias que trae consigo tener relaciones sexuales sin protección, esto nos lleva a que todos en conjunto, tanto personal de salud, padres y maestros debemos de concientizar de manera que nuestros adolescentes nos lleguen a entender, buscar medidas y formas adecuadas de que las consejerías y orientaciones que les brinda no es para ponernos en contra de ellos, sino para ayudarlos a llevar un vida sexual con mucha responsabilidad, que tener un bebé a su edad trae consigo graves consecuencias, como el retraso en sus estudios, en sus metas, anatómicamente sus cuerpo no se encuentra preparado para un proceso de gestación, llegando esto a tener patologías como malformaciones y muerte tanto para bebé como para la madre.

V. CONCLUSIONES

1. En relación al tema el 61,00% de las estudiantes de la I.E Santísima Cruz de Mayo, no tienen conocimiento global, lo que indica que no tienen información correcta, ni reconocen como prevenirlo y mucho menos las consecuencias que trae un embarazo adolescente.
2. Relación al tema de estudio, se pudo apreciar en las estudiantes, que un 30,00% desconocen sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva, así como un 37,00% mostró desconocimiento hacia el ciclo de respuesta sexual humana. Finalmente, un 17,00% tienen desconocimiento acerca de los métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo, así mismo en un 17,00% desconoce sobre prevención de ITS.
3. En relación a las características sociodemográficas y sexuales se encontró que un 64,00% sus edades oscilan entre 10 y 14 años (adolescencia temprana) y el 89,00% profesa la religión católica. Por otro lado, en relación a las características sexuales, refieren que un 67,0000% si tiene enamorado, mientras que un 99,00% aún no ha tenido su primera relación coital y manifiestan que en su opción sexual tienen preferencia hacia la heterosexualidad.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

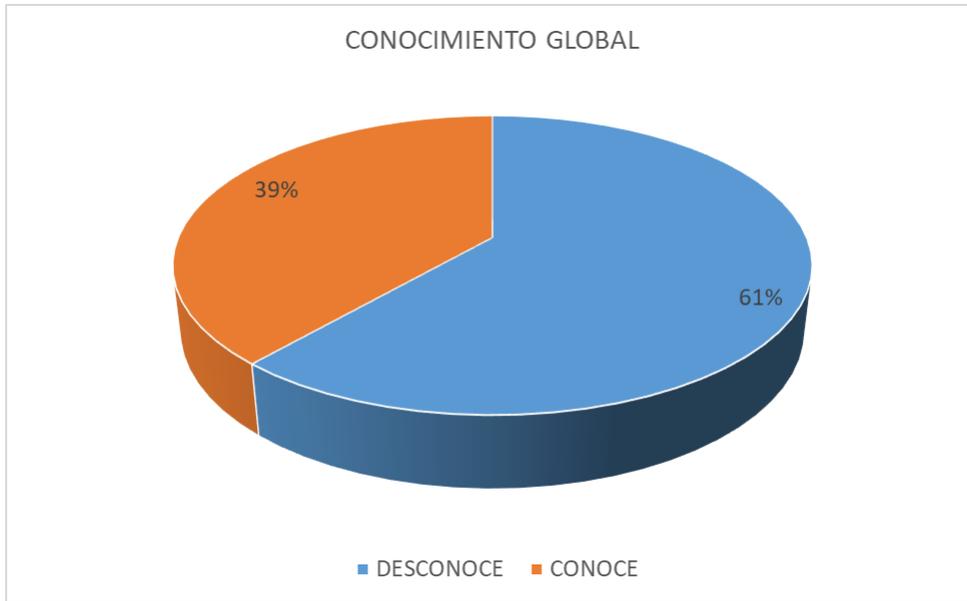


FIGURA 1. Gráfico de torta del Conocimiento global sobre el embarazo adolescente en las estudiantes de la I.E Santísima Cruz de Mayo, N° 88330, Vinzos-Chimbote, 2020.

Fuente: TABLA 1.

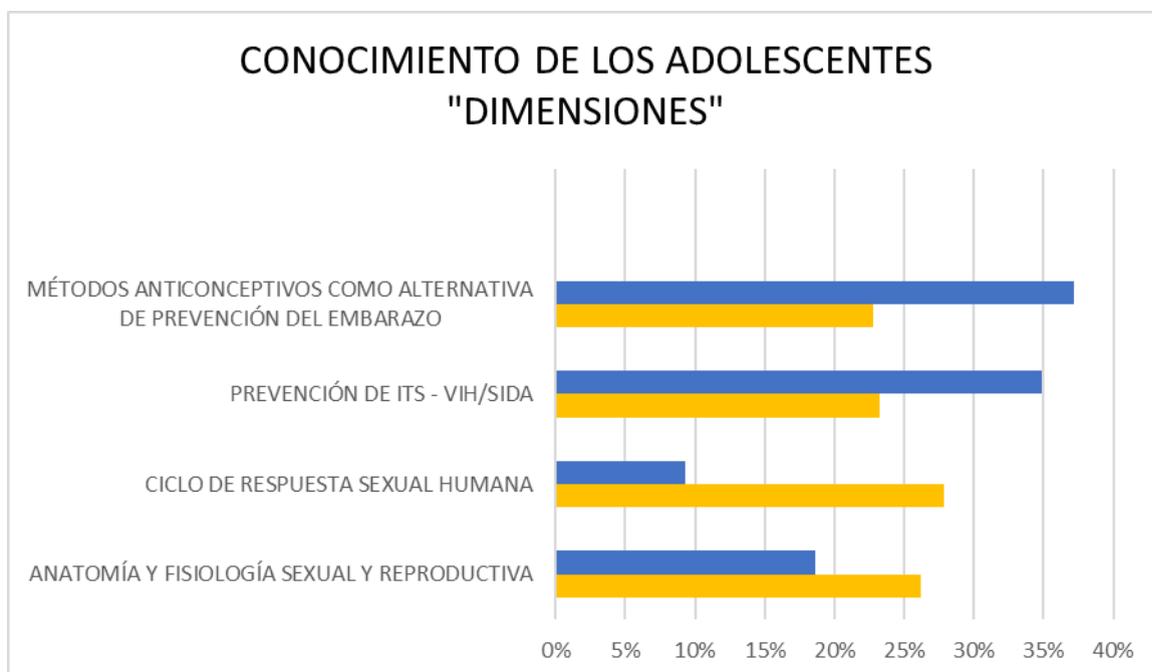


FIGURA 2. Gráfico de barras sobre el embarazo adolescente según dimensiones en las estudiantes de la I.E Santísima Cruz de Mayo, N° 88330, Vinzos-Chimbote, 2020.

Fuente: TABLA 2.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. OMS. El embarazo en la adolescencia [Internet]. 2015 [citado 2020 mayo 13]. Disponible en:
<http://origin.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>
2. Abdalá, A. Campuzano E., Casas A., González J., Gutiérrez C. Embarazo adolescente, causas y repercusiones. (internet) [actualizado en 2015, 20 de noviembre, citado el 25 mayo 2020] Disponible en:
<http://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2017/im172o.pdf>
3. Equipo de Seguimiento Concertado a las Políticas de Salud Sub Grupo. Embarazo en Adolescentes Peruanas Aumentó. Versión aprobada por el CEN de la MCLCP. Perú. 2018. [internet]. (citado, octubre del 2020). Disponible en:
https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta_embarazo_en_adolescentes_aumento_junio_2018.pdf
4. Hernandez J. Embarazo adolescente. Perú. 2016. [internet]. (citado, octubre 2020). Disponible en:
<https://es.scribd.com/document/312716543/JUSTIFICACION-DE-TEMA-EMBARAZO-ADOLECENTE-docx>
5. Ministerio de Salud MINSA. Iniciar las relaciones sexuales a temprana edad aumenta el riesgo de contagio del VIH.2015 [Internet] [actualizado 11 de febr 2017; citado 02 jul 2020] Disponible en:
<http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=22354>

6. Encuesta Demográfica y Salud Familiar ENDES. Embarazo Adolescente en el Perú. 2015, [Internet] [actualizado en 2017; citado 28 oct 2020]. Disponible en: <http://www.unfpa.org.pe/WebEspeciales/2016/MAY/Endes2015/Nota1.html>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI. Maternidad en la Adolescencia. 2014, [internet] [actualizado en 2013, citado 15 de oct 2020]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1367/libro.pdf
8. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF. Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. 2014. [internet]. [actualizado 2014; citado 06 jun 2020] Disponible en: [https://www.unicef.org/panama/spanish/EmbarazoAdolescente_ESP\(1\).pdf](https://www.unicef.org/panama/spanish/EmbarazoAdolescente_ESP(1).pdf)
9. Camacllanqui A. Hijo de madre adolescente riesgos, morbilidad y mortalidad neonatal. Hospital Nacional Hipolito Unanue. Universidad Ricaldo Palma. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. 2016.
10. Caballero L. Contexto Sociodemográfico Y Condiciones de Vida en Adolescentes Embarazadas-Puesto De Salud Magdalena-Chimbote, 2015. Universidad Católica los Angeles de Chimbote. [Tesis Para Optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. 2015. [citado el 9 de mayo del 2020]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5405/Adolescentes_Condicion_Fisica_Caballero_Velasquez_Leyli_Tatiana.pdf?sequence=1&isAllowed=y

11. Saavedra D., Saavedra H. Políticas de salud anticonceptivas a nivel de conocimiento sobre embarazo adolescente en la I.E. 81003 César Abraham Vallejo, Trujillo 2017. [Tesis Para Obtener El Grado Académico De Maestro En Gestión Pública]. Universidad Cesar Vallejo. [citado en 30 de octubre 2020] Disponible en:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/11815/saavedra_vd.pdf
12. Granda P. Conocimientos sobre educación sexual y características Sociodemográficas de madres adolescentes de una Zona Rural de Lambayeque 2016. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Lima. Universidad Ricardo Palma, 2016 [citado en 30 de octubre 2020]
13. Cotes K. Nivel de conocimiento sobre sexualidad de los niños, niñas y adolescentes del barrio Barranquilla – Atlántico. Universidad Nacional a Distancia. Escuela de Ciencias Sociales Artes Y Humanidades. 2017 [tesis para obtener el diplomado en desarrollo humano y familia] [citado en 30 de octubre 2020] Disponible en:
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/13091>
14. Choc G. Correlación entre el desconocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y embarazos en adolescentes que asisten al centro de salud de cobán, alta Verapaz. Universidad De San Carlos De Guatemala Centro

Universitario Del Norte Carrera De Trabajo Social. [Trabajo para obtener la graduación] [citado el 30 de octubre 2020]. Disponible en:

http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/17/17_0457.pdf#sequence

15. Masabanda, P. Nivel de conocimientos relacionados con los riesgos del embarazo en adolescentes, alumnas de bachillerato matriculadas en las instituciones educativas fiscales en el distrito de Quito-Parroquia Urbana Chillogallo. Universidad Central del Ecuador. 2015. [Tesis previa a la obtención del Título de Especialidad, o grado Académico de Magister en Salud Sexual y Reproductiva] [citado en 30 de octubre 2020]. Disponible en:

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4717/1/T-UCE-0006-99.pdf>

16. Charca V. Nivel de conocimiento y actitud sobre embarazo en adolescentes del nivel secundario de la I.E. Federico Barreto. 2015. Disponible en:

http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2163/688_2015_charca_mamani_vl_facs_obstetricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Lopez L. Definición de Embarazo y Adolescencia según la OMS y la UNICEF. 2014. [Internet] [actualizado 2013, cited octubre 2020].

<https://es.scribd.com/document/280296129/definicion-de-embarazo-y-adolescencia-segun-la-oms-y-la-unicef>

18. Organizacion Mundial de la Salud. OMS. El embarazo en la adolescencia [Internet]. 2015 [citado 2020 mayo 13]. Disponible en:

<http://origin.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>

19. Calatrava C. Embarazo Precoz Perú. Síntomas del embarazo, [página en internet] [actualizado 20 agos, 2014; citado 06 jun 2020] Disponible en:

<https://www.embarazo-precoz.com/sintomas>

20. Lifeder. Embarazo en la Adolescencia: Causas, Consecuencias y Cómo Afrontarlo, Perú 2016, [página en internet]. [actualizado 2015; citado 06 jun 2020] Disponible en:

<https://www.lifeder.com/embarazo-en-la-adolescencia/>

21. Castillo Valdés, Ivon E. Psicología. Conducta. Factores psicológicos. Adolescentes. Proyecto de investigación, 2015 [internet] [actualizado el 2014, citado el 5 de noviembre del 2020]

22. Tena A. Ginecología y obstetricia. México, D.F.: Editorial Alfil, S. A. de C. V. 2015. [citado el 5 de noviembre del 2020] Disponible en:

<https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?ppg=1&docID=3221625&tm=154187145350>

23. Totorá J. Grabowski S. Reynolds. Principios de Anatomía y Fisiología, 9ª edición, 20015 [internet] [actualizado en 2013, citado en 30 de octubre 2020]

24. MuniSalud. Embarazo en la adolescencia. Guatemala. 2012. [internet] [actualizado en 2014, citado en 30 de octubre 2020] Disponible en:

http://munisalud.muniguatemala.com/2012/09oct/estilos_saludables03.php

25. Arana C. Rosario R. Rosales C. Factores que predisponen los embarazos en adolescentes. Universidad Nacional de Cuyo. [tesis para obtener la licenciatura en enfermería] 2016. [citado en 30 de octubre 2020]. Disponible en:

http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5987/aranacarina.pdf
<http://www2.esmas.com/salud/sexualidad/660937/prevencion-del-embarazo/>

26. ConceptoDefinición. Definición de Conocimiento. [internet] [actualizado el 2016, citado el 5 de noviembre del 2020] Disponible en:
<http://conceptodefinition.de/conocimiento/>
27. Pareja E. y Sanchez A. Nivel De Conocimiento y Actitudes Sexuales en Adolescentes de 14 a 17 Años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. 2016. [citado el 20 de noviembre del 2020]
28. Salud. Prevención del Embarazo, 6 de diciembre del 2015. [internet] [actualizado en 2016, citado, octubre 2020]. Disponible en:
<http://www2.esmas.com/salud/sexualidad/660937/prevencion-del-embarazo/>
29. Charca V. Nivel de conocimiento y actitud sobre embarazo en adolescentes del nivel secundario de la I.E. Federico Barreto. 2015. Disponible en:
http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2163/688_2015_charca_mamani_v1_facsobstetricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS



ANEXO 1



INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE ULADECH – CATOLICA

Estimadas jóvenes:

Esta encuesta tiene como propósito determinar: CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO ADOLESCENTE EN LAS ESTUDIANTES DE LA I.E SANTÍSIMA CRUZ DE MAYO, N° 88330, VINZOS-CHIMBOTE, 2020.No se le pregunta su nombre, ni su dirección para que usted este seguro que esta información no será divulgada, y pueda responder con plena sinceridad y confianza a las preguntas que se le presentan. Agradecemos de antemano su valiosa cooperación.

Instrucciones: A continuación, encontrarás preguntas con alternativas, lee cuidadosamente cada una de ellas y marca solo una alternativa por pregunta con un aspa (x). todos los datos que se obtengan serán totalmente confidenciales.

DATOS GENERALES		
1. Edad:Años	3. Grado y Sección:	2. Iniciales de sus nombres:
4. Tiene enamorado(a) 1. Si ()	2. No ()	5. Has tenido relaciones sexuales alguna vez: 1. Si () 2. No ()

ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE	SI	NO
Los genitales externos de la mujer están conformados por: los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina.		
¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo?		
¿El embarazo comienza con la fecundación?		
¿Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas?		
¿Las trompas de Falopio transportan el ovulo hacia el útero?		
Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual +/- 3 días?		
CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA	SI	NO
La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal: la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual)		
Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar		
¿Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la Sexualidad?		
Son manifestaciones de madurez sexual: menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto.?		
El comportamiento sexual abarca los: besos, abrazos, caricias, masturbación.		
¿Es la propia persona quien controla su comportamiento sexual?		

PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SI	NO
¿El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA?		
Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales		
Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.		
La sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal: ¿Son infecciones de transmisión sexual?		
¿El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS?		
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO	SI	NO
¿En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada?		
¿Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales?		
¿La píldora, los inyectables, son métodos anticonceptivos?		
¿Para usar la T de cobre la mujer debe ir al médico u obstetra?		
¿El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer?		
¿El preservativo es un método de planificación familiar?		
¿Son métodos de barrera los preservativos masculinos y femeninos?		
¿Son métodos hormonales la píldora, los inyectables?		
Los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente son: el preservativo, el diafragma, las píldoras, los inyectables, el DIU.		

ANEXO 2

Reporte de validación y confiabilidad del cuestionario de Conocimiento sobre embarazo adolescente

Confiabilidad:

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO: CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO ADOLESCENTE EN LAS ESTUDIANTES DE LA I.E SANTÍSIMA CRUZ DE MAYO, N° 88330, VINZOS-CHIMBOTE, 2020

CONTROL DE CALIDAD DE DATOS.

- **PRUEBA PILOTO**

El instrumento que corresponde a conocimiento sobre embarazo adolescente, de la presente investigación se sometió a una prueba preliminar, que se efectuó en una muestra de 20 estudiantes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo, N° 88330, Vinzos-Chimbote, 2020.

- **CONFIABILIDAD**

Para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó mediante la técnica de Kuder Richardson, (véase en anexo), el cual arrojó el siguiente resultado:

$$r_{KR20} = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right]$$

$$r_{KR20} = \frac{26}{26 - 1} \left| 1 - \frac{3.428}{1.788} \right| = 1.04 * |1 - 1.917| = 0.954$$

La Confiabilidad es buena, lo cual significa que las preguntas están relacionadas entre sí y tienen consistencia interna.

Anexo:

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

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

VALORES PARA EL CÁLCULO DE LA CONFIABILIDAD

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	
Nº	C1-1	C1-2	C1-3	C1-4	C1-5	C1-6	C2-1	C2-2	C2-3	C2-4	C2-5	C2-6	C3-1	C3-2	C3-3	C3-4	C3-5	C4-1	C4-2	C4-3	C4-4	C4-5	C4-6	C4-7	C4-8	C4-9	TOTAL		
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	22		
2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	22	
3	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	22	
4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	19	
5	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	20	
6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	22		
7	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	18	
8	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	21	
9	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	19	
10	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	22	
11	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	19	
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	23	
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	20	
14	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	20	
15	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	20	
16	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	22	
17	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	20	
18	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	
19	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	21	
20	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	
	16	20	20	12	12	16	11	20	20	19	16	20	17	17	18	11	12	16	16	20	16	7	13	17	18	15	1.788	= σ^2	
p	0.8	1	1	0.6	0.6	0.8	0.6	1	1	1	0.8	1	0.9	0.9	0.9	0.6	0.6	0.8	0.8	1	0.8	0.4	0.7	0.9	0.9	0.8			
q	0.2	0	0	0.4	0.4	0.2	0.5	0	0	0.1	0.2	0	0.2	0.2	0.1	0.5	0.4	0.2	0.2	0	0.2	0.7	0.4	0.2	0.1	0.3			
p*q	0.2	0	0	0.2	0.2	0.2	0.2	0	0	0	0.2	0	0.1	0.1	0.1	0.2	0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.2	0.2	0.1	0.1	0.2	3.428	= $\sum pq$	
K=26																													

ANEXO 2.1

Validación de jueces expertos:



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

**TÍTULO: “CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO ADOLESCENTE EN
LAS ESTUDIANTES DE LA I.E SANTÍSIMA CRUZ DE MAYO, N° 88330,
VINZOS-CHIMBOTE, 2020.”**

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Aguirre Espinoza Carmen
Rosa

1.2. Grado Académico: Magister Licenciada en Obstetricia

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: Maternidad de María

1.5. Cargo que desempeña: Función Asistencial

Denominación del instrumento: “Conocimiento Sobre el Embarazo Adolescente en
las Estudiantes de la I.E Santísima Cruz de Mayo, N° 88330, Vinzos-Chimbote,
2020.”

1.6. Autor del instrumento: Alejos Corales Llubitza Katiushka

1.7. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA SEXUAL Y REPRODUCTIVA							
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	x		x		x		
5	X		X		X		
6							
Dimensión 2: CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA							
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12							
Dimensión 3: PREVENCIÓN DE ITS							
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
Dimensión 3: MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO							

18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		
26	X		X		X		


 UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
 CHIMBOTE
 ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

 Mg. Obst. Aguirre Espinoza Carmen
 DIRECTORA

Firma

DNI N° 9040071



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR
JUICIO DE EXPERTOS**

**TÍTULO: “CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO ADOLESCENTE
EN LAS ESTUDIANTES DE LA I.E SANTÍSIMA CRUZ DE MAYO, N°
88330, VINZOS-CHIMBOTE, 2020.”**

DATOS GENERALES:

- 2.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):** Matilde Ysabel Aguilar Alayo
- 2.2. Grado Académico:** Magister en obstetricia con mención en Salud Sexual y Reproductiva
- 2.3. Profesión:** Obstetra
- 2.4. Institución donde labora:** Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón”
- 2.5. Cargo que desempeña:** Obstetra asistencial
- 2.6. Denominación del instrumento:** “Conocimiento Sobre el Embarazo Adolescente en las Estudiantes de la I.E Santísima Cruz de Mayo, N° 88330, Vinzos-Chimbote, 2020.”
- 2.7. Autor del instrumento:** Alejos Corales Llubitza Katiushka
- 2.8. Carrera:** Obstetricia

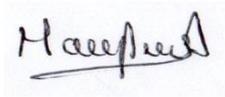
III. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento: Conocimiento sobre el embarazo adolescente.

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA SEXUAL Y REPRODUCTIVA							
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	x		x		x		
5	X		X		X		
6							
Dimensión 2: CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA							
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12							
Dimensión 3: PREVENCIÓN DE ITS							
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
Dimensión 3: MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO							
18	X		X		X		

19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		
26	X		X		X		

Otras observaciones generales:



Firma
Matilde Ysabel Aguilar Alayo



**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR
JUICIO DE EXPERTOS**

**TÍTULO: “CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO ADOLESCENTE EN
LAS ESTUDIANTES DE LA I.E SANTÍSIMA CRUZ DE MAYO, N° 88330,
VINZOS-CHIMBOTE, 2020.”**

IV. DATOS GENERALES:

4.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Gamarra Callupe Emperatriz

4.2. Grado Académico: Magister en Obstetricia.

4.3. Profesión: Obstetra

4.4. Institución donde labora: Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón”

4.5. Cargo que desempeña: Obstetra asistencial

4.6. Denominación del instrumento: “Conocimiento Sobre el Embarazo Adolescente en las Estudiantes de la I.E Santísima Cruz de Mayo, N° 88330, Vinzos-Chimbote, 2020.”

4.7. Autor del instrumento: Alejos Corales Llubitza Katiushka

4.8. Carrera: Obstetricia

V. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA SEXUAL Y REPRODUCTIVA							
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		

4	X		X		X		
5	X		X		X		
6							
Dimensión 2: CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA							
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12							
Dimensión 3: PREVENCIÓN DE ITS							
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
Dimensión 3: MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO							
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		
26	X		X		X		



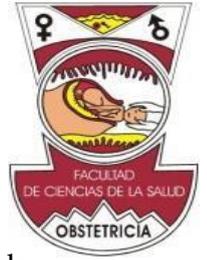
Gamarra Callupe Emperatriz

DNI: 32841588



ANEXO 3:

FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.



Consentimiento informado el padre de familia Sr. Padre

familia: La presente investigación científica titulada:

Conocimiento Sobre el Embarazo Adolescente en las Estudiantes de la I.E Santísima Cruz de Mayo, N° 88330, Vinzos-Chimbote, 2020. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que no puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.

Obsta. Flor de María Vázquez S.
Docente tutor investigador

Alejos Corales Llubitza Katiushka

Anexo 3.1

Consentimiento informado del participante

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada Conocimiento Sobre el Embarazo Adolescente en las Estudiantes de la I.E Santísima Cruz de Mayo, N° 88330, Vinzos-Chimbote, 2020, siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación. Que he recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido. **MANIFIESTO:** Que habiendo comprendido y estando satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para que me sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento. Y, para que así conste, firmo el presente documento.

Firma del Participante

Fecha:

TURNITIN FINAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

0%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

Excluir citas

Activo

Excluir bibliografía

Activo

Excluir coincidencias < 4%