



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO**  
**ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA**  
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA -**  
**CASMA, 2019**

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

**AUTORA**

**ROSALES HIDALGO, GRACIANA KAROLAY**

**ORCID: 0000-0002-6506-7172**

**ASESORA**

**MGTR. SOLIS VILLANUEVA, AMELIA NELLY**

**ORCID: 0000-0003-4488-5085**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2020**

**CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO  
ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA  
– CASMA, 2019**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Rosales Hidalgo Graciana Karolay

ORCID: 0000-0002-6506-7172

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado

Chimbote, Perú

### **ASESORA**

Solís Villanueva, Amelia Nelly

Código ORCID: 0000-0003-4488-5085

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad Ciencias de la  
Salud

Escuela Profesional de Obstetricia, Chimbote, Perú

### **JURADO**

Aguirre Espinoza Carmen Rosa

Código ORCID: 0000-0002-3341-802X

Aguilar Alayo Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Loyola Rodríguez Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-1566-7591

## **FIRMA DE JURADO Y ASESOR**

---

Mgr. Aguirre Espinoza Carmen Rosa

Presidente

---

Mgr. Aguilar Alayo Matilde Ysabel

Miembro

---

Mgr. Loyola Rodríguez Melva Raquel

Miembro

---

Solís Villanueva Nelly Amelia

Asesora

## AGRADECIMIENTO

*A Dios por su gracia inmerecida en  
mi vida que me permitió llegar hasta acá  
y las muestras de bendiciones cada día*

*A mi amada mamá María, quien  
con su amor incondicional siempre  
estuvo a mi lado apoyándome*

*A mi querido padre porque a pesar de  
la distancia, siempre se esforzó por no  
dejarnos y proveer para el hogar*

## **DEDICATORIA**

*A Dios, por su amor y fidelidad,  
a pesar de mis múltiples pecados,  
sus cuerdas de amor nunca me  
soltaron y sé que nunca lo harán*

***A mi madre y mi hermana:***

*María y Alexandra, quienes  
siempre con sus ánimos y  
exhortaciones fueron de medicina  
para mi alma, para no olvidar sus  
enseñanzas.*

***A mi familia y amigos:***

*Mis abuelos, tíos, cuñado y a mi amado  
sobrino Iosef, quienes me apoyaron de  
diferentes maneras para poder culminar esta etapa*

## RESUMEN

El embarazo en adolescente continúa siendo uno de los más grandes problemas dentro de la sociedad; aunque en la actualidad se haya implementado medidas de prevención con la distribución gratuita de los métodos anticonceptivos, los adolescentes continúan siendo vulnerables ante esta situación por la falta de información y educación. La presente investigación tuvo como **objetivo** determinar el conocimiento sobre embarazo adolescente en estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga, Casma, 2019. Se utilizó una **metodología** de tipo cuantitativa, nivel descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal. La población lo constituyeron 250 estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga; con una muestra de 150 estudiantes, que fueron seleccionados por muestreo probabilístico y según criterios de inclusión y exclusión. La técnica que se utilizó para la recolección de datos, fue la encuesta; el instrumento fue un cuestionario con 14 preguntas abiertas. Los **resultados** que se obtuvieron con respecto al conocimiento del embarazo en adolescente fueron, el 27,0% tienen un conocimiento bueno, el 57,0% posee un conocimiento regular y el 16,0% un conocimiento malo. Respecto al conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos como prevención del embarazo, el 43,0% de los estudiantes tienen un conocimiento bueno, 56,0% un conocimiento regular y el 1,0% un conocimiento malo. Se **concluyó** que el mayor porcentaje de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga conocen de manera regular sobre el embarazo en adolescente, el cual los convierte en una población de riesgo.

**Palabras claves:** conocimiento, embarazo adolescente, estudiantes.

## ABSTRACT

Teen pregnancy continues to be one of the biggest problems in society; Although prevention measures such as the free distribution of contraceptive methods have been implemented at present, adolescents continue to be vulnerable to this situation due to both lack of information and education. The main **objective** of this research was to determine the knowledge that fifth-grade high school students at Mariscal Luzuriaga School, Casma, 2019 have about teenage pregnancy. The **methodology** used was of the quantitative type, with a descriptive level, non-experimental design and cross-sectional. The population was 250 students from the 5th grade of secondary school at the Mariscal Luzuriaga school; with a sample of 150 students, who were selected by probability sampling and according to inclusion and exclusion criteria. The technique used for data collection was the survey; the instrument was a questionnaire of 14 open questions. The **results** obtained with regard to the knowledge of pregnancy in adolescents were that 27.0% have good knowledge, while 57.0% have regular knowledge and 16.0% poor knowledge. Regarding the use of contraceptive methods such as pregnancy prevention, 43.0% of students have good knowledge, 56.0% have regular knowledge and 1.0% have bad knowledge. With this information, it was **concluded** that the highest percentage of fifth-year high school students at the Mariscal Luzuriaga Educational Institution regularly know about teenage pregnancy, which makes them a high-risk population.

**Key words:** knowledge, adolescent pregnancy, students.



# ÍNDICE

TÍTULO DE LA TESIS	i
EQUIPO DE TRABAJO	ii
HOJA DE FIRMA DEL JURADO	iii
HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA	iv
RESUMEN Y ABSTRAC	vi
CONTENIDO	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS	ix
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISIÓN DE LA LITERATURA</b>	<b>7</b>
2.1. Antecedentes	7
2.2. Bases teóricas de la investigación	10
<b>III. HIPÓTESIS</b>	<b>15</b>
<b>IV. METODOLOGÍA</b>	<b>16</b>
4.1. Diseño de la investigación	16
4.2. Población y muestra	16
4.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores	18
4.4. Técnica e instrumento de recolección de datos	21
4.5. Plan de análisis	22
4.6. Matriz de consistencia	24
4.7. Principios éticos	26
<b>V. RESULTADOS</b>	<b>27</b>
5.1. Resultados	27
5.2. Análisis de resultados	30
<b>VI. CONCLUSIONES</b>	<b>32</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>36</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>40</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Distribución porcentual de los estudiantes del 5to año de secundaria según Conocimiento global sobre el embarazo en adolescentes, Institución Educativa Mariscal Luzuriaga Casma, 2019.	26
Tabla 2	Distribución porcentual de los estudiantes del 5to año de secundaria, según Conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos como prevención del embarazo en adolescente, Institución Educativa Mariscal Luzuriaga Casma, 2019.	27
Tabla 3	Distribución porcentual según Características Sociodemográficas y sexuales de los estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga – Casma, 2019.	28

## ÍNDICE DE FIGURA

Figura 1	Distribución porcentual según Conocimiento global sobre el embarazo en adolescentes en los estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga, Casma, 2019.	33
Figura 2	Distribución porcentual según Conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos como prevención del embarazo en los estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga, Casma, 2019.	34

## I. INTRODUCCIÓN

El embarazo precoz, es definido como aquel que se produce en una mujer entre el comienzo de la edad fértil y el final de la etapa adolescente. La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece la adolescencia al tiempo de vida comprendido entre los 10 a 19 años. Durante este periodo el ser humano adquiere nuevas funciones biológicas, psicológicas y sociales; siendo la capacidad de reproducción el primer evento que se produce <sup>(1)</sup>.

En el mundo el embarazo adolescente va en aumento y a su vez se presenta en edades más tempranas. Cada año dan a luz 16 millones de adolescentes entre 15 a 19 años y un aproximado de 1 millón menores de 15 años. Existen unas variaciones sobre la prevalencia en los casos de embarazo adolescente. Según algunos datos estadísticos el continente africano presenta el mayor porcentaje de prevalencia de embarazos adolescente con un 45%. Los países en vías de desarrollo, como Guatemala, Nicaragua, El Salvador, Panamá y República Dominicana presentan entre un 15% a 25%. Estados Unidos con una prevalencia de 12.8% del total de embarazos adolescente <sup>(2,3)</sup>.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) en coordinación con el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Fondo Población de las Naciones Unidas (UNFPA) mostraron un reporte de las tasas mundiales del embarazo precoz, a inicios del año 2018 en la que ésta ocupaba el segundo lugar en el mundo por casos de embarazos en adolescentes, siendo las regiones de América

Latina, el Caribe y América del Sur, quienes encabezaban la lista , entre ellos, los países de Guatemala, Nicaragua, Panamá, República Dominicana, Guyana, Bolivia y Venezuela. África Subsahariana ocupa el primer lugar en el mundo con un promedio de 27% de casos de embarazo adolescente. Por otro lado, Estados Unidos y Canadá, son los países que presentan menores tasas de fecundidad en adolescente, ubicándolas en el último puesto <sup>(4)</sup>.

El Perú no se encuentra ajeno a esta situación; algunos estudios realizados por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el año 2017 mostraron resultados de un incremento de los casos de embarazo precoz de 12,7% a 13,4% durante el periodo de los años 2016 a 2017. Así mismo cerca de 193 000 adolescentes ya eran madres o se encontraban en su primera gestación, de las cuales está representado por el 10.6% y el 2.9% respectivamente <sup>(5,6)</sup>.

De acuerdo a las estadísticas realizadas por la encuesta de demografía y salud familiar (ENDES), desde el año 1986 hasta el 2015 se ha podido observar una disminución de la tasa global de fecundidad (TGF) en las mujeres jóvenes de edades de entre 20 a 24 años (37.5%) y en mujeres jóvenes entre 25 a 29 años (40.7%) de embarazos. Aunque en mujeres adolescentes de entre 15 a 19 años la disminución de las tasas específicas de fecundidad (TEF), ha sido mínimo (17.7%), siendo las mujeres de áreas rurales con más porcentaje que las mujeres de áreas urbanas <sup>(7)</sup>.

Las causas del embarazo en adolescentes están vinculadas a un sin número de circunstancias que se distinguen según su cultura o costumbres, grupos al que pertenecen y a la misma condición psicológica del adolescente, con sus características y actitudes. En este tiempo, los adolescentes están iniciando su primera relación sexual, con la mínima idea de conocimientos sobre sexualidad. Existe una abismal disimilitud entre lo que los padres y educadores pueden ofrecer a los adolescentes respecto al mensaje sexual o también llamado consejos, que lo que la sociedad, como los amigos o medios de comunicación masiva, les ofrece, sin dejar de lado las redes sociales <sup>(8,9)</sup>.

En consecuencia a esta situación se planteó la interrogante: ¿Cuál es el conocimiento sobre embarazo adolescente en estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa. Mariscal Luzuriaga en el periodo setiembre – diciembre, 2019?; por lo cual se ha planteado como objetivo general: determinar el conocimiento sobre embarazo adolescente en estudiantes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga en el periodo setiembre – diciembre, 2019.

Para poder obtener el objetivo general, se planteó los siguientes objetivos específicos: (1) Describir el conocimiento sobre embarazo adolescente en los estudiantes en estudio (2) Identificar el conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos como prevención del embarazo adolescente (3) Describir las características socio demográficas y principales prácticas sexuales de los estudiantes en estudio.

El presente estudio se justifica porque contribuirá con aspectos teóricos a nivel local, cada vez existen estudios en Casma muy incipientes, así también será un aporte para la sociedad en la medida que los resultados son significantes para el abordaje preventivo de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes; los beneficiarios directos serán los estudiantes provenientes del 5to año de secundaria de la I.E. Mariscal Luzuriaga, así mismo sirve de base para estudios posteriores, finalmente es una contribución con el área de la I. E. Mariscal Luzuriaga, quienes podrán tomar la información del presente estudio e implementar estrategias de mejora a partir del estudio.

El presente trabajo de investigación fue realizado en la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga, que se encuentra ubicada en el distrito de Casma; la cual cuenta con 8 aulas en su plantel. La población estuvo conformada por 250 estudiantes del 5to año de secundaria; siendo la información obtenida por la secretaria de la Institución Educativa. Es por ello que se llevó a cabo un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal. Se obtuvo una muestra probabilística para aplicar la encuesta que será instrumento con la cual se evaluará el conocimiento.

Se obtuvieron los principales hallazgos: el 27,0% de los estudiantes tienen un conocimiento bueno sobre el embarazo en adolescentes, mientras que el mayor porcentaje posee un conocimiento regular o malo. Respecto al conocimiento sobre el

uso de métodos anticonceptivos como prevención del embarazo, el 43,0% de los estudiantes tiene un conocimiento bueno, mientras que la mayor parte tiene un conocimiento regular o malo.

Se concluyó que los estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga tienen un conocimiento entre regular y malo sobre el embarazo en adolescentes y que solo un mínimo porcentaje posee un buen conocimiento; lo cual los vuelve vulnerable ante esta situación. Respecto al uso de métodos anticonceptivos como prevención del embarazo, se concluye que los estudiantes tienen un conocimiento regular 56%; así mismo se observó el 1% presenta un mal conocimiento. Respecto a las características sociodemográficas el 63.3% tienen 16 años de edad, la mayoría de sexo masculino 51.3%, el 65.3% provienen de una familia nuclear, el 72,6% no inició su vida sexual, mientras que el 27,3% sí lo hizo, este último porcentaje hasta el momento en que fueron encuestados, tenían de 1 a 2 parejas sexuales.

El informe se ha estructurado en seis capítulos, capítulo I: se describe la situación de la problemática, los objetivos y la estructura en la que está constituida el informe. El capítulo II: se presenta la revisión de la literatura, así como los antecedentes nacionales e internacionales, las bases teóricas y conceptuales. El capítulo III: se describe la hipótesis, pero este trabajo por ser de nivel descriptivo, no correlacional, no declara hipótesis. El capítulo IV: se redacta la metodología de la investigación, considerando el tipo, nivel y diseño de la investigación; la población y muestra, de



las unidades de análisis, también se menciona la técnica, instrumento y plan de análisis utilizados para el estudio. El capítulo V: redacta los resultados y el análisis de los resultados. El capítulo IV: se determinó las conclusiones a las que se llegó con la investigación.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. A nivel nacional.

**Cruzalegui G.** <sup>(10)</sup> en Chimbote 2016, realizó una investigación sobre Factores sociales, económicos y culturales y su relación con la adolescente embarazada, con el objetivo de determinar los factores sociales, económicos y culturales y su relación con la adolescente embarazada, utilizando la metodología cuantitativa, descriptiva, correlacional y de corte transversal, trabajando con una muestra de 29 adolescentes embarazadas, encontró: el 72.4% eran madres solteras, el 93.1% sólo presentaba un nivel educativo secundario, el 72.4% eran provenientes de hogares disfuncionales; el 62.1% tenían un sueldo mínimo, el 79.3% no tenían una profesión, sólo se dedicaban a su hogar, el 79.3% eran procedentes de zonas urbanas, el 65.5% desconocían sobre la salud sexual y reproductiva. Concluyó su investigación en que los factores sociales, económicos y culturales, no presenta una relación estadística  $p>0,05$ .

**Velásquez T, De la Cruz S.** <sup>(11)</sup> en Huancayo 2016, realizaron una investigación sobre Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes gestantes del Centro de Salud Chilca, con el objetivo de determinar de evaluar los factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes, utilizando la metodología prospectiva, descriptiva y de corte transversal, trabajando con una muestra de 30 adolescentes, encontraron: el 50% presento la menarquia en la edad habitual, el 73,3% pertenecientes de familias disfuncionales y el 60% no presentaban conocimientos sobre el embarazo

adolescente. Concluyeron se investigación en que los factores personales más influyente en las adolescentes embarazadas son la menarquia y el inicio de las relaciones sexuales. No tenían un adecuado conocimiento sobre el embarazo adolescente.

**Garnica J.** <sup>(12)</sup> en Lima 2016; realizó una investigación sobre Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del quinto año de secundaria de la I.E. Santa Rosa, cuyo objetivo era determinar los conocimientos y prácticas sobre la prevención del embarazo, utilizando la metodología observacional, descriptiva, de corte transversal. Encontró: el 20% de los estudiantes tenía un alto nivel de conocimiento, el 62% un conocimiento medio y el 18% un conocimiento bajo. Así mismo, presentaban una adecuada actitud sobre los métodos anticonceptivos y en cuanto a las prácticas era retrasar el inicio de las relaciones sexuales 73,3%, tener una pareja sexual 16,7%, uso del preservativo 18,7%. Concluyo su investigación en que los conocimientos eran buenos, las actitudes adecuadas, y las prácticas eran retrasar el inicio de las relaciones sexuales.

**Pastor K, Sánchez S.** <sup>(13)</sup> en Trujillo 2019; realizó una investigación sobre Conocimiento, aceptación del embarazo y prácticas de autocuidado en gestantes adolescentes, cuyo objetivo fue establecer la relación que existe entre el nivel de conocimientos y aceptación del embarazo con las prácticas de autocuidado en gestantes adolescentes, cuya metodología es de tipo cuantitativo, descriptivo – correlacional, encontró que el 57.1% de las encuestadas conoce muy bien del tema, el 51.4% expresan rechazo hacia su embarazo, el 54.3% tiene un mal autocuidado. Concluyó su investigación que 57.1% de las adolescentes gestantes tuvo un nivel de

conocimiento alto, 51.4% sentían rechazo ante su embarazo, 54.3% tienen una práctica de autocuidado inadecuado.

### **2.1.2. A nivel internacional.**

**Choc G.** <sup>(14)</sup> en Guatemala 2016; realizó una investigación sobre la relación entre el desconocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y embarazos, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el desconocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos con el embarazo precoz, cuya metodología es de tipo relacional, cuantitativo y cualitativo de corte transversal, encontró: el 73% manifestaron no tener ningún conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos. Concluyó en que el desconocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos es una de las causas por lo cual se eleva las tasas de embarazo adolescente.

**Carbajal B, Valencia H, Rodríguez M.** <sup>(15)</sup> en Colombia en el año 2017; elaboraron un estudio sobre los factores que se están asociados al embarazo adolescente, con la finalidad de identificar los factores más importantes asociados al embarazo, su metodología fue analítica, prospectiva, contando con una población de 316, encontraron: la edad promedio de las adolescentes era 15 años, el 10% se embarazaron durante el estudio, la edad de inicio de relaciones sexuales de 14 años y el 67,7% no usaron anticonceptivo. Concluyeron en que los factores de riesgo y la prevención de embarazo no deseado no solo era responsabilidad de los adolescentes, también involucra los servicios de salud y la familia.

## **2.2. Bases teóricas de la investigación**

### **2.2.1. Teoría del conocimiento.**

Podemos definir conocimiento como: el acto o efecto consciente e intencional para aprender. También lo define como: la capacidad que posee el ser humano para comprender mediante la razón los fenómenos relacionados con la naturaleza. El cual surge como relación entre el sujeto y el objeto involucrando un proceso cognitivo. Dentro de los tipos de conocimiento, tenemos: Conocimiento vulgar o empírico, también puede ser llamado conocimiento común; ya que este se adquiere a través de las experiencias vividas, este conocimiento puede ser transmitido por generaciones. Conocimiento científico, Este conocimiento se adquiere a través de medios metódicos “método científico” con el fin de explicar los hechos de la naturaleza. Este tipo de conocimiento es metódico y verificable. Conocimiento filosófico, es el conocimiento que se adquiere a través del razonamiento analítico, crítico e histórico (16).

### **2.2.2. Adolescencia.**

Es el periodo de vida que marca el paso de la niñez a la etapa adulta, durante esta etapa se adquiere una madurez física, emocional, cognoscitiva y la capacidad reproductiva. En el Perú, según la Resolución Ministerial N° 538-2009/MINSA, la adolescencia es la etapa comprendida desde los 12 años hasta los 17 años. La OMS define adolescencia a la etapa comprendida entre los 10 y 19 años, clasificándola en dos etapas: temprana y tardía. Se clasificación la adolescencia, como: Adolescencia temprana, la cual abarca de los 10 años hasta los 14 años, se producen cambios

corporales y funcionales (menarquia), una pérdida de interés por los padres, mayores amistades con personas de la misma edad y una reocupación por su apariencia física. Adolescencia tardía, la cual abarca de los 14 años hasta los 19 años, acepta su imagen corporal, tiene una mejor relación con los padres y desarrollan sus propios valores <sup>(17,18)</sup>.

### **2.2.3. Embarazo Adolescente.**

El embarazo adolescente es uno de los mayores problemas de salud pública. Se define al embarazo adolescente como aquel que se produce entre los 10 a 19 años.

El embarazo es un proceso fisiológico en el cual ocurren diversos cambios en la mujer. Este inicia con la fecundación, que es la unión de los gametos femenino y masculino: espermatozoide y óvulo, este proceso se lleva a cabo en la ampolla de la trompa de Falopio; y finaliza con la expulsión del producto; tiene una duración aproximada de 40 semanas. Es por ello que las complicaciones son mayores en las adolescentes, dado que el sistema reproductor se encuentra aún en desarrollo <sup>(19, 20)</sup>.

**2.2.3.1. Ciclo menstrual.** El ciclo menstrual se divide en dos partes el ciclo ovárico y el ciclo uterino. Ciclo ovárico, tenemos dos fases, la fase lútea, en la que se produce el desarrollo de un folículo, el cual deberá estar listo para la ovulación, la cual ocurre alrededor del día 14 del ciclo menstrual, denominándose estos días como los días fértiles, en el cual una mujer tiene alta probabilidad que quedar embarazada, este ciclo varía entre 10 a 14 días; así mismo se encuentra la fase folicular, este es un período entre la ovulación y el inicio de la menstruación. Ciclo menstrual, un ciclo

menstrual regular varía de entre 21 a 25 días, en este período se produce una pérdida sanguínea de aproximadamente 20 a 60 ml <sup>(21)</sup>.

#### ***2.2.3.2. Causas del embarazo en adolescentes.***

Dentro de las diversas causas, podemos encontrar las causas individuales, en las cuales enmarca el tema de la menarquia precoz, así mismo el inicio temprano de las relaciones sexuales, la ausencia de aspiraciones académicas y la falta de habilidad para una planificación familiar. También encontramos que se presenta en adolescentes provenientes de familias disfuncionales, familias en las cuales la madre tiene antecedentes de embarazo precoz, o por la pérdida de un integrante significativo. Así mismo, el embarazo en adolescente se presenta de manera recurrente en personas de bajo nivel socioeconómico, dado que en su mayoría se encuentran involucrados en el pandillaje, alcoholismo o drogadicción, éstos adolescentes no tienen en claro su identidad como personas y siguen mitos sobre la sexualidad, predominando el romanticismo en los adolescentes <sup>(22)</sup>.

#### ***2.2.3.3. Consecuencias del embarazo en adolescentes.***

Dentro de las consecuencias encontramos que durante la gestación en una adolescente es más probable el padecer de hipertensión, como también la anemia; en el momento del parto las complicaciones que pueden presentarse son los partos pretérminos, el bajo peso al nacer, con ello aumentando la morbimortalidad materno – infantil. Así mismo, no solo encontramos consecuencias en el tema de salud física, sino también en lo psicológico, como los problemas familiares, la falta de interés de

la pareja propio de la inmadurez que los caracteriza como adolescentes, la falta de economía, y el rechazo de la sociedad ante la situación <sup>(23)</sup>.

#### **2.2.4. Métodos anticonceptivos en adolescentes.**

La alternativa del método anticonceptivo debería de ser decisión de pareja, tanto de la mujer como del hombre, para disfrutar de una vida sexual sin impedimentos. Sin embargo, encontramos que en la adolescente existen otros problemas, como el embarazo precoz, y/o el aborto. Está dicho que el conocimiento sobre fertilidad en adolescentes es mínimo, y esto ha de relacionarse con el uso de algún método anticonceptivo. Los métodos más usados en adolescentes son los de barrera, seguidos por los hormonales, y los métodos naturales <sup>(24)</sup>

El condón masculino, se coloca cuando el pene está erecto para evitar el que ingrese el semen a la cavidad uterina. También tiene otra función, sirve de barrera contra las ITS/VIH, estos son contraindicados en personas con reacción alérgica al latex. Condón femenino, diferencia del condón masculino, este preservativo está hecho a base de poliuretano que se colocan a las paredes de la vagina, mide unos 15 cm. De largo y 7 cm. De ancho. Su mecanismo de acción es impedir el contacto del semen con el ovulo, evitando un embarazo. También tiene la función de evitar las ITS que se adquieren a través del contacto con la piel vulvar (herpes, condilomas, etc.) El diafragma es un aro metálico flexible envuelto por una capa de goma. Es introducida en la vagina antes del contacto sexual y para que aumente su eficacia se puede usar



con los espermicidas. Los espermicidas tienen una forma química de actuar, impidiendo que el espermatozoide entre a la cavidad uterina <sup>(25)</sup>.

Anticonceptivos orales, las hormonas que contienen provocan un efecto sobre el hipotálamo, inhibiendo la ovulación, y así impidiendo que se produzca una fecundación. Las contraindicaciones son para mujeres que se encuentren en una gestación, con un sangrado vaginal anormal, mujeres con hepatitis, o con antecedentes de cáncer de mama <sup>(25)</sup>.

Método del ritmo, consiste en determinar y conocer el día fértil del ciclo menstrual, y abstenerse de relaciones coitales durante esos días, que son denominados “días de peligro”. Método del moco cervical, consiste en conocer las características del moco cervical y el cambio de éstas en cada etapa del ciclo menstrual. Método de la temperatura basal, nuestra temperatura corporal varía en todo el ciclo menstrual, este método consiste en tomarse la temperatura cada mañana, antes de algún esfuerzo a realizar, y conocer cuál es su basal, la temperatura aumentará en los días fértiles, es decir el día de ovulación, y se abstendrá de relaciones coitales durante ese tiempo. Coitos interruptus, consiste en interrumpir el coito antes de la eyaculación, pero no es un método seguro, tiene muchas tasas de falla, ya que en la pre-eyaculación también pueden estar presentes los espermatozoides. Estos métodos naturales, son contraindicados en mujeres que no son regulares, en las que no pueden practicar la abstinencia, y las que padecen de problemas psiquiátricos <sup>(26, 27)</sup>.

### **III. HIPÓTESIS**

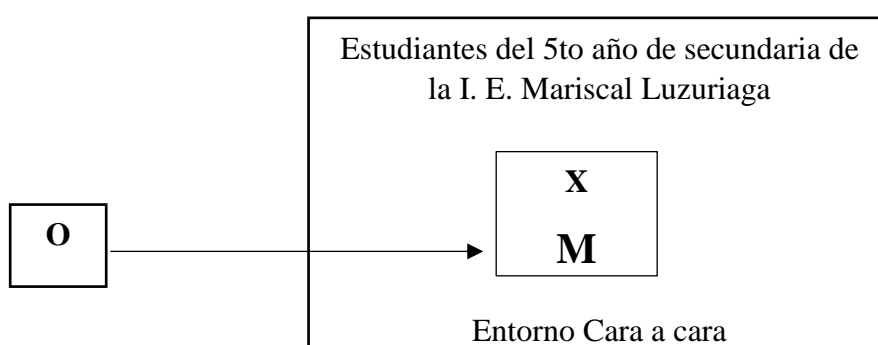
El presente estudio de investigación no declara Hipótesis, ya que no es un trabajo correlacional. Sin embargo es un estudio descriptivo, pero no predicen un hecho <sup>(28)</sup>.

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Diseño de la investigación

Ya que los datos fueron ingresados en una base de datos, el trabajo de investigación es cuantitativo. De nivel descriptivo, en consecuencia de que solo se describieron las características. De corte transversal, porque la investigación fue realizada en un determinado tiempo. No experimental, ya que las variables no fueron manipuladas (29).

**Esquema:**



**P:** población total de estudiantes del 5to de secundaria de la I.E. Mariscal Luzuriaga.

**M:** muestra de estudiantes del 5to año de secundaria de la I.E. Mariscal Luzuriaga.

**X:** Conocimiento sobre el embarazo en adolescentes.

**O:** Figura lo que se observa.

## **4.2.Población y muestra**

### **Población**

La población estuvo compuesta por 250 estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga, Casma, durante el periodo setiembre – diciembre del 2019.

### **Muestra**

Utilizando la fórmula de proporción poblacional, la muestra fue probabilística, conformada por 150 estudiantes del 5to año de secundaria, conforme criterios de inclusión.

Para establecer el número de participantes se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple, empleando la siguiente fórmula estadística:

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

### **Dónde:**

n: Es la muestra

N: Lo constituye el tamaño poblacional

Z: Coeficiente del 95% confidencialidad (1.96)

p: La proporción de estudiantes que conocen sobre embarazo adolescente (0.5)

q: Constituye la proporción de estudiantes quienes desconocen sobre embarazo adolescente (0.5)

e: Margen de error mínimo tolerable (0.05)

### **Unidad de análisis**

Lo formó cada estudiante del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga.

### **Criterios de exclusión e inclusión**

#### **Inclusión**

- Alumnos hombres y mujeres
- Estudiantes quienes pertenecen al 5to año de secundaria

#### **Exclusión**

- Estudiantes de otros años
- Estudiantes quienes ya son madres
- Estudiantes que estén en un proceso de gestación
- Estudiantes quienes cuentan con habilidades diferentes
- Estudiantes que rehúsen participar

### **4.3. Definición y Operacionalización de variables**

#### **4.3.1. Definición de las variables.**

#### **Variables Principales**

##### **1. Conocimiento sobre embarazo en adolescente**

Es todo el conocimiento sobre el embarazo en adolescente que poseen los estudiantes encuestados, quienes pertenecen al 5to año de secundaria.

**1.1. Conocimiento sobre embarazo:** Todo conocimiento el cual poseen los estudiantes acerca del embarazo adolescente.

**1.2. Métodos anticonceptivos en adolescentes:** Referido al conocimiento que poseen los estudiantes con respecto a los métodos anticonceptivos como prevención del embarazo en adolescente.

### **Variables Intervinientes**

#### **Características Sociodemográficas**

- Lugar de residencia: Donde actualmente viven o se encuentra su domicilio.
- Religión: la religión que cada uno profesa.
- Inicio de las relaciones sexuales: Si inició su actividad sexual.

#### **Variables de Control**

- Edad: tiempo de vida de cada estudiante.
- Sexo: condición que distingue al hombre y a la mujer.

#### 4.3.2. MATRIZ OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE CONOCIMIENTOS SOBRE EMBARAZO EN ADOLESCENTE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre el embarazo en adolescente	Conjunto de ideas, conceptos y enunciados que los estudiantes del 5to año de secundaria poseen con respecto al embarazo en adolescente.	Conocimiento sobre embarazo en adolescentes	Se evaluará según los criterios:  Bueno: más de 13 a más puntos Regular: de 8 a 12 puntos Malo: menos de 7 puntos	Bueno Regular Malo	Cualitativa	Ordinal
		Métodos anticonceptivos en adolescentes	Se evaluará según los siguientes criterios:  Bueno: más de 12 puntos Regular: de 8 a 12 puntos Malo: menos de 7 puntos	Bueno Regular Malo	Cualitativa	Ordinal

#### **4.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos**

##### **4.4.1. Técnica**

El presente estudio de investigación utilizó la encuesta, la cual se define como técnica que sirve de utilización en las investigaciones, la cual ha pasado a ser una actividad cotidiana en las que todos en algún momento participaremos. <sup>(30)</sup>

##### **4.4.2. Instrumentos**

Se utilizó el cuestionario validado en la investigación de Garnica J. <sup>(12)</sup>, en su investigación Correlación entre el desconocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y embarazos en adolescentes que asisten al centro de salud de Cobán, Alta Verapaz; la cual consta de 22 Ítems, distribuidos en: 8 datos generales, 6 ítems en conocimientos y 8 ítems en prevención. Cuyos rangos fueron establecidos de la siguiente manera:

Bueno: más de 12 puntos

Regular: de 8 a 12 puntos

Malo: menos de 7 puntos

Los instrumentos fueron aplicados a los estudiantes del 5to de secundaria de la I.E. Mariscal Luzuriaga que conforman la muestra.

##### **Validación**

El cuestionario se sometió a juicio de expertos, con la evaluación de 6 jueces, conocedores en el tema de investigación. Para lo cual se le proporcionó a cada Juez una ficha de validación la cual se procesó mediante la prueba binomial, esta facilitó la



evaluación de las recomendaciones de cada juez y que fueron tomadas en cuenta en la corrección del cuestionario.

### **Confiabilidad**

Se realizó una prueba piloto tomando 30 estudiantes que cumplían con los criterios de exclusión, los resultados obtenidos se analizaron y cuya confiabilidad fue evaluada mediante el Kuder- Richardson el cual resultó excelente confiabilidad con un puntaje de 0.72 y el alfa de Cronbach dando un resultado con un puntaje de 0.95 lo que nos indica excelente confiabilidad de los instrumentos.

#### **4.4.3. Procedimiento**

Se le pidió la aprobación del proyecto de investigación, resolución. Después obtuvimos el permiso del director de la institución educativa para aplicar la encuesta. Aplicamos el consentimiento informado.

Se entregó a el cuestionario a cada estudiante, con una previa información general sobre el porqué de su aplicación, y especificando las normas para responderlas anónimamente.

Para iniciar se pidió el consentimiento de los estudiantes para su participación en el estudio. Una vez obtenido el consentimiento, se aplicó a los participantes los objetivos de la investigación y su participación voluntaria. La encuesta se realizó en el centro de estudio.

#### **4.5. Plan de análisis**

Para el análisis de los resultados se empleó la Bioestadística, los datos fueron codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa Office Excel 2010, luego transferidos a una matriz y guardados en archivos. 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 frecuencias relativas porcentuales, presentándose gráficos estadísticos: histogramas y gráficas circulares.

#### 4.6. Matriz de consistencia

### CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO EN ADOLESCENTE EN ESTUDANTES DEL 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. MARISCAL LUZURIAGA

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA	PROBLEMA/MUESTRA
<p>¿Cuál es el conocimiento sobre embarazo en adolescente en los estudiantes del 5to año de secundaria de la I.E. Mariscal Luzuriaga en el periodo setiembre – diciembre del 2019?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar el conocimiento sobre embarazo adolescente en los estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga, Casma, setiembre – diciembre, 2019</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Describir el conocimiento global sobre embarazo adolescente en los estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga Casma. Determinar el conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos como prevención del embarazo en adolescentes en los estudiantes del 5to año de secundaria de la I.E. Mariscal Luzuriaga Casma. Describir las características socio</p>	<p>Conocimiento sobre embarazo en adolescente</p>	<p><b>Tipo de investigación</b> Cuantitativo</p> <p><b>Nivel de investigación</b> Nivel descriptivo.</p> <p><b>Diseño de la investigación</b> Diseño no experimental, de corte transversal</p> <p><b>Técnica de recolección de datos</b> Se utilizó la encuesta.</p> <p><b>Instrumentos</b> Cuestionario</p>	<p><b>Población</b> El ámbito geográfico es la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga del distrito de Casma, provincia de Casma y región Ancash. La población estuvo constituida por 250 estudiantes</p> <p><b>Muestra</b> Utilizando la fórmula de proporción poblacional, la muestra fue probabilística, conformada por 150 estudiantes del 5to año de secundaria, conforme criterios de inclusión.</p> <p><b>Unidad de análisis</b> La unidad de análisis será cada estudiante del 5to año de secundaria de la I.E. Mariscal Luzuriaga.</p>

	demográficas y principales prácticas sexuales en los estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga, Casma.			
--	---	--	--	--

#### **4.7. Principios éticos <sup>(31)</sup>**

En todo momento de la investigación se tuvo en cuenta los Principios Éticos para la Investigación Médica en seres humanos:

- 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.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados

Tabla 1

*Distribución porcentual de los Estudiantes de secundaria según, Conocimiento sobre embarazo en adolescentes, Institución Educativa Mariscal Luzuriaga Casma, 2019.*

<b>Conocimiento</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Bueno	41	27,0%
Regular	85	57,0%
Malo	24	16,0%
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>100,0%</b>

*Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes del 5to año de secundaria*

En la tabla 1, se evidencia la distribución porcentual de los estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa. Mariscal Luzuriaga, según su conocimiento sobre embarazo en adolescentes, donde 16,0% posee un conocimiento malo con respecto a los días fértiles, los factores predisponentes y consecuencias del embarazo adolescente, así mismo el 57,0% de estos estudiantes, suman a la cifra anterior, teniendo un conocimiento regular, esto indica la existencia de brechas para lograr los niveles óptimos; sólo un 27% demostró tener un conocimiento bueno sobre el embarazo en adolescentes.

Tabla 2

*Distribución porcentual de los estudiantes de secundaria, según Conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos como prevención del embarazo en adolescente, Institución Educativa Mariscal Luzuriaga Casma, 2019.*

<b>Prevención del embarazo</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Bueno	65	43%
Regular	84	56%
Malo	1	1%
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes del 5to año de secundaria*

La tabla 2, hace evidente el conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos como prevención del embarazo en adolescente, observándose la mayor proporción (56,0%) de estudiantes con un conocimiento regular, lo cual significa que respondieron afirmativamente solo 5 a 7 reactivos, colocándolos dentro del grupo que desconoce las formas más seguras de evitar un embarazo, añadiéndose a este grupo (1,0%) quienes tienen un conocimiento malo, demostrando que no conocen el mecanismo de acción de los anticonceptivos ni las contraindicaciones; se rescata que el 43,0% tuvo conocimiento bueno.

Tabla 3

*Distribución porcentual según Características Sociodemográficas y sexuales de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga – Casma, 2019.*

<b>Características sociodemográficas</b>		<b>N°</b>	<b>%</b>
Edad	16	95	63.3
	17	55	36.6
Sexo	Femenino	73	48.6
	Masculino	77	51.3
Procedencia	Casma	128	85.3
	Otros	22	14.6
Religión	Católico	80	53.3
	Evangélico	23	15.3
	Otro	47	31.3
Núcleo familiar	Nuclear	98	65.3
	Monoparental	25	16.6
	Extensa	17	11.3
	Otros	10	6.6
Principales prácticas sexuales		N°	%
	Si	41	27.3
Inicio de relaciones sexuales	No	109	72.6
	Ninguna	109	72.6
Parejas sexuales	1 a 2	29	19.3
	3 a 4	7	4.6
	5 a más	5	3.3

**Fuente:** Cuestionario aplicado a los estudiantes del 5to año de secundaria

En la tabla 3, se evidencia que el 63.3% de los estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga, tienen 16 años, el 51.3% son de sexo masculino, un 85.3% proceden de la misma ciudad de Casma, el 53.3% profesan la



religión católica, el 65.3% provienen de una familia nuclear, el 72.6% optaron por la abstinencia sexual, mientras que el 27.3% ya dieron inicio a su vida sexual, de estos últimos, el 19.3% han tenido de 1 a 2 parejas sexuales.

## **5.2. Análisis de Resultados**

Los embarazos adolescentes han llegado a un promedio de 16 millones, y cerca de 1 millón de adolescentes menores de 15 años ya son madres, esta situación es muy recurrente en los países en vías de desarrollo y de recursos muy bajos. El embarazo en adolescente continúa siendo uno de los más grandes problemas dentro de la sociedad; aunque en la actualidad se haya implementado medidas de prevención con la distribución gratuita de los métodos anticonceptivos, los adolescentes continúan siendo vulnerables ante esta situación por la falta de información y educación <sup>(9)</sup>. Situación que no dista de la realidad casmeña, toda vez que los resultados del estudio evidencian que el 57% de la población en estudio tienen un conocimiento de nivel regular sobre embarazo en adolescentes (tabla 1), resultados semejantes al estudio de Pastor K, Sánchez S. <sup>(13)</sup> quienes en el año 2019, encontraron que un 43% tenían un conocimiento regular. Sin embargo, difiere del estudio de Velásquez T, De la Cruz S. <sup>(11)</sup> en el año 2016, donde el 60% de los adolescentes tenían un conocimiento inadecuado.

Se infiere que estas similitudes con el estudio de Pastor K, Sánchez S. están reflejadas a través de las respuestas emitidas por los adolescentes, en temas de conocimiento de los días fértiles del ciclo menstrual, quienes no respondieron

adecuadamente que ésta se da alrededor del día 14, no respondieron que un embarazo puede ocurrir al tener relaciones sexuales sin protección durante los días fértiles, que la falta o inadecuada información acerca de la sexualidad viene a ser un factor que predispone al embarazo adolescente. Por lo cual, se ve en la necesidad de optar por actividades que ayuden a los adolescentes a adquirir no sólo una educación sobre sexualidad, sino también un conocimiento claro acerca del tema. Para que así los adolescentes puedan tener un estilo de vida sexual más saludable.

Al sondear el conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos como prevención, encontramos que el 56% de los estudiantes tiene un conocimiento regular, y el 43% un buen conocimiento sobre el tema (tabla 2), los resultados se asemejan a los de Garnica J. <sup>(12)</sup> en el año 2016, quien encontró que el conocimiento fue regular en un 62%, y un buen conocimiento sólo el 20%. Sin embargo, difiere del estudio de Choc G. <sup>(14)</sup> en el año 2016, donde obtuvo que el 73% de los adolescentes desconocían sobre el uso de métodos como prevención del embarazo.

Se deduce las semejanzas con el estudio de Garnica J. porque ambos estudios se realizan en el mismo ámbito nacional, y también son dirigidos a una población similar, adolescentes de 5to año de secundaria. Sin embargo, mi estudio difiere con la investigación de Choc G. en Guatemala con resultados distintos, ya que el ámbito nacional tiene ciertas variaciones, aunque ambos concuerden en su poca inversión en salud, existen diferencias socioculturales. Es por ello que es sumamente importante

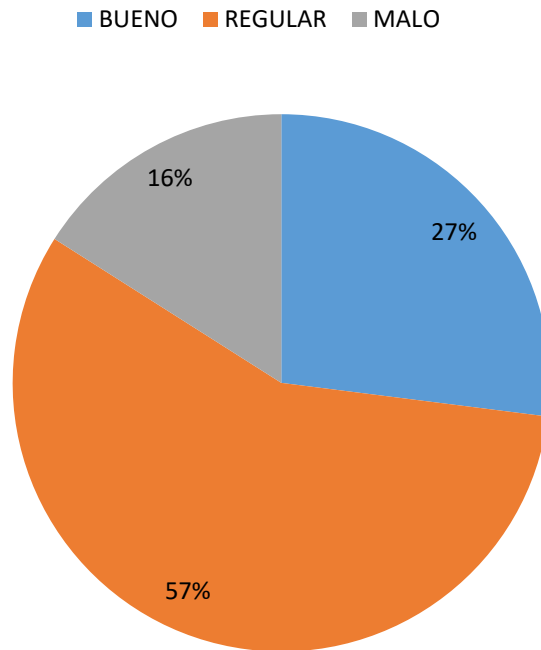
realizar charlas sobre sexualidad enfatizando en el uso de los métodos anticonceptivos como prevención del embarazo.

Se tomó una población de 5to año de secundaria, donde evidencia en la tabla 3 que el mayor porcentaje (63.3%) de los adolescentes tienen 16 años; el 51.3% son de sexo masculino; el mayor índice de porcentaje procede de la ciudad de Casma; y en su mayoría fueron de religión católica; se identifica también que el 65.3% vive con papá/mamá, hermanos, esto es, una familia nuclear; teniendo conocimiento que uno de los factores que predispone al embarazo en adolescente es la disfunción familiar, por separación o pérdida de algún integrante, vemos reflejados en los siguientes resultados, que el mayor porcentaje de los estudiantes decidieron por la abstinencia sexual, siendo solo el 27.3% quienes ya habían iniciado su vida sexual; estos resultados se asemejan con la investigación de Garnica J. <sup>(12)</sup> en el año 2016, quien encontró que sólo el 26.7% había iniciado su vida sexual, obteniendo un porcentaje alto de quienes han optado por la abstinencia sexual. De los adolescentes que iniciaron su vida sexual, el mayor porcentaje ha tenido de 1 a 2 parejas sexuales.

## VI. CONCLUSIONES

1. La mayoría de los estudiantes (57%) conoce de manera regular sobre el conocimiento global del embarazo en adolescente, siendo el 27% quienes tienen un buen conocimiento, y el 16% un mal conocimiento. Esto indica que la mayoría de los estudiantes no cuenta con un adecuado conocimiento, llevándoles a la mirilla ante esta problemática.
2. En cuanto al conocimiento sobre uso de los métodos anticonceptivos como prevención del embarazo en adolescentes, se evidenció que la población encuestada conoce de manera regular un 56%, el 43% tiene un buen conocimiento, y solo el 1% un mal conocimiento. Aunque en este punto existe un mayor porcentaje de estudiantes quienes poseen un buen conocimiento; aún hay un número de estudiantes quienes ignoran sobre este tema, convirtiéndoles en una población vulnerable ante esta situación.
3. Las características sociodemográficas de los adolescentes en estudio se encontraron que el 63.3% tenían 16 años de edad, 51.3% de sexo masculino. El 85.3% procede de la ciudad de Casma; un 53.3% profesaban la religión católica; se identifica también que el 65.3% proceden de una familia nuclear; el 72.6% de los estudiantes decidieron por la abstinencia sexual, siendo solo el 27.3% quienes ya habían iniciado su vida sexual, y al momento de ser evaluados han tenido de 1 a 2 parejas sexuales.

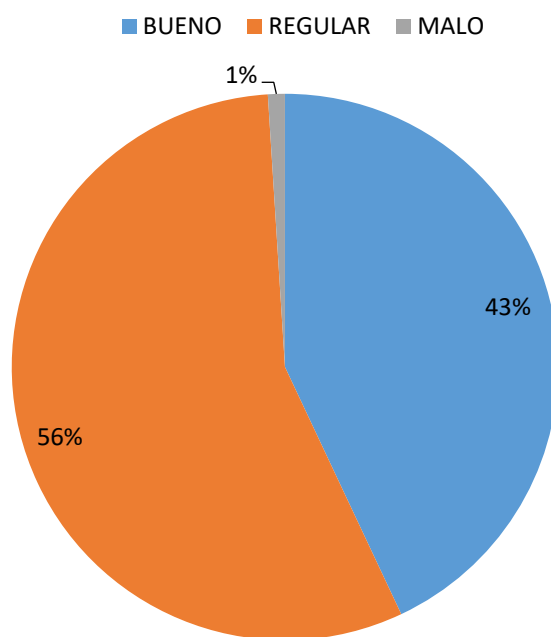
## Aspectos complementarios



Fuente Instrumento aplicado a los estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga

*Figura 1* gráfico circular por distribución porcentual del conocimiento global sobre embarazo en adolescente en estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga.

Figura 1 nos muestra el conocimiento sobre el embarazo en adolescente los estudiantes del 5to año de secundaria, donde se evidencia que el 27,0% tiene un conocimiento bueno, el 57,0% un conocimiento regular, mientras que el 16,0% tiene un conocimiento malo.



Fuente Instrumento aplicado a los estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga

*Figura 2* gráfico circular por distribución porcentual del conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos como prevención del embarazo en estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga.

Figura 2 nos muestra el conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos como prevención del embarazo en los estudiantes del 5to año de secundaria, donde se evidencia que el 43,0% tiene un conocimiento bueno, el 56,0% un conocimiento regular, mientras que el 1,0% tiene un conocimiento malo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. [Internet]. Organización Mundial de la Salud. ©2018 [Citado el 22 de setiembre del 2018]. Disponible en: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)
2. OMS. [Internet]. Organización Mundial de la Salud. ©2020 [Citado el 28 de abril del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. ONU. [Internet]. Organización de las Naciones Unidas. ©2018 [Citado el 23 de setiembre del 2018]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2018/02/1428071>
4. OPS. [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. Washington: América Latina y el Caribe tienen la segunda más alta tasa de embarazos adolescentes en el mundo; ©2018 [citado el 25 de setiembre del 2018]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es)
5. Mesa de concentración para la lucha contra la pobreza. Un problema de salud pública, de derechos y oportunidades para las mujeres y de desarrollo para el país. [Internet] [Citado el 28 de setiembre del 2018]. Disponible en: [https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta\\_embarazo\\_en\\_adolescentes\\_aumento\\_junio\\_2018.pdf](https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta_embarazo_en_adolescentes_aumento_junio_2018.pdf)
6. INEI. Perú: Fecundidad adolescente síntesis estadística. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2016.
7. MINSA. Documento técnico: Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú 2017. Lima: MINSA; 2017
8. Fernández M. El embarazo adolescente: Un problema psicosocial que se mantiene vigente en el Perú. Rev. Cultura. 2015. 29: 59-87.

9. Llanos R. Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en la Microred Pueblo nuevo Chincha, diciembre 2016. [Tesis para optar el título de Enfermería]. Chincha. Universidad Privada San Juan Bautista; 2017.
10. Cruzalegui G. Factores sociales, económicos y culturales y su relación con la adolescente embarazada que acude al Puesto de Salud Garatea, Nuevo Chimbote. 2015. [Tesis de Maestría en Salud Pública]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.
11. Velásquez T. De la Cruz S. Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes gestantes del Centro de Salud Chilca 2016. [Tesis para optar la licenciatura de obstetra]. Huancayo: Universidad Peruana del Centro; 2016.
12. Garnica J. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nacional Santa Rosa 6094. Chorrillos, 2016. [Tesis para optar el título de obstetra]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.
13. Pastor K. Sánchez S, Conocimiento, aceptación del embarazo y prácticas de autocuidado en gestantes adolescentes. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2019.
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 [Tesis para optar el título de trabajadora social a nivel intermedio] Cobán: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2016.
15. Carvajal R. Valencia H. Rodríguez R. Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de Buenaventura, Colombia. Rev. Univ. Santander Salud. 2017; 49(2): 290-300.
16. Fidias A. El proyecto de investigación Introducción a la metodología científica. 6° Ed. Caracas: Episteme; 2012. Pág. 13 – 14.



17. Ministerio de Salud. Documento técnico: situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú. 1º Ed. Lima: Ministerio de Salud; 2017. Pág. 13.
18. Osorio R. Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital de apoyo María Auxiliadora, 2013. [Tesis para optar el título de médico cirujano]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.
19. Luna S. López L. Factores asociados al embarazo adolescente en las gestantes que acuden al hospital San Juan de Lurigancho, 2014 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Lima: Universidad Wiener; 2014.
20. Sadler T. Primera semana del desarrollo: de la ovulación a la implantación. En: Lagman Embriología Médica. 13º Ed. Barcelona: Wolters Kluwer. 2016. p. 39.
21. Ponce T. Rivera J. Conocimientos y conductas sobre sexualidad de la Institución Educativa Mariscal Castilla – Huancayo 2015. [Tesis para optar el título de enfermera]. Huancayo: Universidad Nacional de Centro del Perú; 2015.
22. Chacón O. Cortes A. Álvarez A. Sotomayor G. Embarazo en la adolescente, su repercusión familiar y en la sociedad. Rev. Cubana Obstet Ginecol. 2015. 41(1): 50-58.
23. Bendezú G. Espinoza D. Torres J. Huamán R. Características y riesgos de gestantes adolescentes. Rev. Peru ginecol obstet. 2016. 62 (1): 13- 18.
24. Moreno A. Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y su prevención en los adolescentes de la I.E José Faustino Sánchez Carrión, 2014. [Tesis para optar el título de trabajadora social]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2015.
25. MINSA. Norma técnica de planificación familiar. Lima: Ministerio de Salud; 2017.
26. Jiménez D. Vilchis E. Nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense [Tesis para

obtener el grado de licenciado en enfermería]. Toluca: Universidad autónoma del estado de México; 2016.

27. Del pino D. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del “Centro de salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján” febrero – abril 2015 [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en obstetricia] Lima: Universidad nacional mayor de San Marcos; 2015.
28. Fernández R. Metodología de la investigación. Ed. 6ª. México. 2014.
29. Domínguez B. Metodología de la investigación científica. Ed. 3°. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015.
30. Roldan P. y Fachelli S. Metodología de la Investigación Social Cuantitativa. Universidad Autónoma de Barcelona. Capítulo II. 3º edición. 2015. Disponible en: <http://ddd.uab.cat/record/163567>
31. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. 2018 [citado 9 de junio de 2019]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

# **ANEXOS**

### ANEXO 3

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA – CASMA, 2019**

Descripción: Su menor hijo(a) ha sido invitada a participar en una investigación sobre el Conocimiento sobre embarazo en adolescente Esta investigación es realizada por Graciana Karolay Rosales Hidalgo. El propósito de esta investigación es Determinar el conocimiento sobre el embarazo en adolescente que tienen los estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Luzuriaga, Casma, durante el periodo setiembre – diciembre, 2019.

Usted ha sido seleccionada para participar en esta investigación, ya que se le evaluará el conocimiento que tiene sobre el embarazo adolescente y se preguntará sobre sus prácticas de prevención del embarazo y deberá contestar una serie de preguntas de manera clara, precisa y verás. La participación de su hijo(a) es completamente voluntaria y puede decidir no continuar con el estudio en cualquier momento. Lo que no producirá ninguna penalidad contra su hijo o usted.

Si firma este documento significa que ha dado la autorización a su menor para que participe, después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento.

---

DNI:

**CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO  
ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA MARISCAL LUZURIAGA**

**DATOS GENERALES**

1. Edad:
2. Sexo:
3. Año escolar:
4. Procedencia: \_\_\_\_\_
5. Religión: \_\_\_\_\_
6. ¿Con quienes vives actualmente? ( ) padre/madre/hermanos ( ) padre/madre ( ) solo con madre ( ) solo con los abuelos ( ) otros familiares ( ) \_\_\_\_\_
7. ¿Has tenido relaciones sexuales? ( ) SI ( ) NO
8. ¿Cuántas parejas sexuales has tenido? \_\_\_\_\_

**CONOCIMIENTOS:**

Conceptos generales acerca del embarazo adolescente

1. ¿En qué período del ciclo menstrual se encuentra los días fértiles?
  - a) Durante el período menstrual o regla
  - b) Unos días antes de que baje la regla
  - c) Alrededor del día 14 del ciclo menstrual
2. ¿Cómo ocurre un embarazo?
  - a) Al tener relaciones sexuales sin protección durante los días fértiles
  - b) Al tener relaciones sexuales cuando la mujer esta con la menstruación
  - c) Al tener relaciones sexuales cuando la mujer está usando un método anticonceptivo
3. Los adolescentes frente a un embarazo precoz se encuentran:
  - a) Preparados físicamente y psicológicamente
  - b) Lo asumen con completa responsabilidad
  - c) Se encuentran asustados ante el embarazo

4. Es un factor predisponente frente a un embarazo adolescente:
  - a) Falta o inadecuada información acerca de la sexualidad
  - b) Pobreza
  - c) Uso de método anticonceptivo
  
5. ¿Qué estimula a tener relaciones sexuales inconscientemente?
  - a) Consumir alcohol o drogas
  - b) Tener amigos irresponsables
  - c) Tener confianza en los padres
  
6. ¿Cuáles son las consecuencias de un embarazo adolescente?
  - a) Bajo peso al nacer
  - b) Prematuridad
  - c) Problemas familiares, abandono escolar, desilusión, peligro de muerte
  - d) Todas las anteriores

**PREVENCIÓN SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTE:**

7. Los métodos anticonceptivos sirven para:
  - a) Prevenir embarazos
  - b) Favorecer el embarazo
  - c) Interrumpir el embarazo
  
8. El uso del preservativo evita:
  - a) La ovulación
  - b) La producción de espermatozoides
  - c) El embarazo y las infecciones de transmisión sexual
  
9. Las píldoras anticonceptivas:
  - a) No pueden usar las mujeres jóvenes
  - b) Se toman todos los días
  - c) Son abortivas
  
10. Las formas más seguras de evitar un embarazo son:

- a) Tener muchas parejas sexuales
- b) No usar protección
- c) No tener relaciones sexuales

11. Existe mayor riesgo de que el hijo de una adolescente nazca con:

- a) Con malformaciones
- b) Bajo normal
- c) Peso excesivo

12. Una madre adolescente puede:

- a) Sufrir complicaciones antes y después del parto
- b) No tener ningún problema durante el parto
- c) No tener ningún problema después del parto

13. Un padre o una madre adolescente implica:

- a) Poder estudiar sin problemas
- b) Tienen dinero suficiente para vivir
- c) Problema económicos y por lo tanto conyugales

14. Una mujer puede embarazar con tener:

- a) Una relación sexual
- b) De dos a cinco relaciones sexuales
- c) De cinco a más veces



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"

Chimbote, 28 de junio del 2019

**OFICIO N° 0394-2019-DIR-EPO-FCCS-ULADECH Católica**

Señor  
**WHION TUYA LEON**  
**DIRECTOR DE LA I.E. MARISCAL LUZURIAGA**

Presente.-

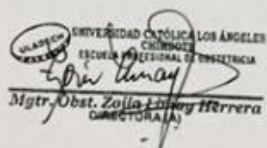
Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y a la vez hacer de su conocimiento que en cumplimiento al Plan Curricular de la Carrera Profesional de Obstetricia de la ULADECH Católica, los estudiantes realizarán actividades comprendidas en la asignatura de Taller de investigación II, en lo siguiente:

- **TITULO DEL PROYECTO:** Conocimiento sobre embarazo en adolescentes en los estudiantes del 5to año de secundaria de la I.E. Mariscal Luzuriaga – Casma, 2019.

Razón por la cual solicito a usted, autorizar el ingreso al Estudiante ROSALES HIDALGO GRACIANA KAROLAY a la Institución Educativa que usted representa, a fin de cumplir con la encuesta para el proyecto de investigación en mención; quedando para el día que se estime conveniente.

Sin otro particular, agradezco a usted la atención que brinde al presente, no sin antes de reiterar a usted mi consideración y estima personal.

Atentamente,

  
Mgtr. Obst. Zolita Lidia Herrera  
DIRECTORA (A)

ZLH  
C.c. Archivo





# INFORME ROSALES HIDALGO

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

0%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE  
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 4%

Excluir bibliografía

Activo