



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO PRECOZ EN
ESTUDIANTES DEL 5° AÑO DE SECUNDARIA EN LA I.E.
SAN PEDRO CHIMBOTE 2018**

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

AUTOR:

CHUNGA CALDERON FIORELLA DE LOS ANGELES

ORCID: 0000-0002-3776-849X

ASESOR:

PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA

ORCID: 0000-0002-5501-8959

CHIMBOTE - PERÚ

2019

**CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO PRECOZ EN
ESTUDIANTES DEL 5° AÑO DE SECUNDARIA EN LA I.E.
SAN PEDRO CHIMBOTE 2018**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Chunga Calderón, Fiorella de los Ángeles

ORCID: 0000-0002-3776-849X

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Chimbote Perú

ASESOR

Peralta Iparraguirre, Ana Vilma

ORCID: 0000-0002-5501-8959

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Obstetricia, Escuela
Profesional de Obstetricia, Chimbote, Perú

JURADO

Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

ORCID: 0000-0002-3341-7802X

Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID: 0000,0003-2969-1813

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-12556

FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Mgr. Aguirre Espinoza Carmen Rosa

Presidente

Mgrt. Aguilar Alayo Matilde Ysabel

Miembro

Mgrt Loyola Rodríguez Melva Raquel

Miembro

Dra. Peralta Iparraguirre Ana Vilma

Asesor

AGRADECIMIENTO:

A Dios, por la sabiduría y el esfuerzo que me dio, a poder sobrellevar esta carrera profesional, y sobre todo a la capacidad de poder afrontar cualquier problema que se me presento en todo el transcurso de esta carrera.

A mis padres y hermana, porque ellos son el motivo más grande para seguir luchando por mis objetivos, y así poder demostrarles la admiración que tengo hacia ellos, así mismo el gran apoyo que me brindaron para poder culminar esta carrera y por siempre confiar en mí.

*A mi **Dr. Ana Peralta**, por el gran apoyo y paciencia que me tuvo, y sobre todo los consejos y recomendaciones que en todo el transcurso de la investigación me enseñó.*

DEDICATORIA:

*A Dios por darme sabiduría y guiarme
siempre en este camino tan difícil,
porque él siempre estuvo ahí para
cuidar mis pasos.*

*A mis Padres y Hermana, porque gracias
a ellos hoy eh llegado a culminar mi gran
objetivo, ya que ellos son mi gran
inspiración para salir adelante.*

*A mi Dr. Ana Peralta, por su enseñanza
y paciencia que tuvo conmigo durante
todo el transcurso de esta investigación.*

*A l colegio San Pedro; porque fueron amables
y me brindaron su apoyo, pero sobre todo a
los estudiantes que dieron un momento de su
tiempo para que esta investigación pueda
salir exitosa.*

RESUMEN

El embarazo precoz es un problema de salud pública que afecta tanto a los países de ingresos con nivel alto, como a los países de ingresos bajos, ya que presenta un gran impacto en el futuro de los adolescentes, 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. El presente proyecto tiene como **objetivo general:** determinar el conocimiento sobre el embarazo precoz en estudiantes del 5° año de secundaria en la I. E. San Pedro en el distrito de Chimbote 2018. **La metodología** de la investigación es de nivel descriptivo, de tipo prospectiva y cuantitativa. **El instrumento** de recolección de información fueron dos cuestionarios, el primero ya validado por Campesano Y, y el segundo por Solís N. La institución emblemática San Pedro” cuenta con 4 aulas de 5to grado de secundaria conformado por 80 estudiantes. **Los resultados** que se obtuvo demostraron que el 85 % de las estudiantes tienen conocimiento global sobre embarazo precoz, por otro lado, en las dimensiones del embarazo precoz se demostró que el (80%) tiene conocimiento sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva. Así mismo el (94%) tienen conocimiento sobre la dimensión de embarazo precoz, y por último el (91%) conoce como prevenir y las consecuencias que puede contraer un embarazo precoz. **Llegando a la conclusión:** que los estudiantes del 5 año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro si tienen conocimiento sobre embarazo precoz.

Palabras claves: Adolescente, conocimiento, embarazo

ABSTRACT

Early pregnancy is a public health problem that affects both high-income countries and low-income countries, as it has a great impact on the future of adolescents, but especially women, if it is true that this impact is of great economic, social, educational and priority importance for public health. The present project has as a general objective: to determine the knowledge about early pregnancy in students of the 5th year of secondary school at IE San Pedro in the district of Chimbote 2018. The research methodology is descriptive, prospective and quantitative. The information collection instrument was two questionnaires, the first one already validated by Campesano Y, and the second one by Solís N. The emblematic institution San Pedro "has 4 classrooms in the 5th grade of secondary school made up of 80 students. The results obtained showed that 85% of students have global knowledge about early pregnancy, on the other hand, in the dimensions of early pregnancy it was shown that (80%) have knowledge about sexual and reproductive anatomy and physiology. Likewise (94%) have knowledge about the dimension of early pregnancy, and finally (91%) knows how to prevent and the consequences that an early pregnancy can get. Coming to the conclusion: that the students of the 5 year of high school of the San Pedro Educational Institution do have knowledge about early pregnancy.

Keywords: Adolescent, knowledge, pregnancy

CONTENIDO

1. Título de tesis	
2. Equipo de Trabajo	i
3. Hoja de firma del jurado y asesor	ii
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria	iii
5. Resumen y Abstract	vi
6. Contenido	viii
7. Índice de gráficos, tablas y cuadros	ix
I. Introducción	1
II. Revisión de Literatura	7
III. Hipótesis	23
IV. Metodología	23
4.1 Diseño de la Investigación	23
4.2 Población y muestra	24
4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores	25
4.1 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	30
4.2 Plan de análisis	31
4.3 Matriz de consistencia	32
4.4 Principios éticos	34
V. Resultados	35
5.1 Resultados	35
5.2 Análisis de resultados	39
VI. Conclusiones	41
Aspectos complementarios	42
Referencias Bibliográficas	45
Anexos	50

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Conocimiento global sobre embarazo precoz en los estudiantes del 5 año de secundaria en la Institución Educativa San Pedro, Chimbote, 2018.	35
Tabla 2	Conocimiento en las dimensiones sobre embarazo precoz en los estudiantes del 5 año de secundaria en la Institución Educativa San Pedro, Chimbote, 2018.	36
Tabla 3	Características sociodemográficas en los estudiantes del 5 año de secundaria en la Institución Educativa San Pedro, Chimbote, 2018.	37

INDICE DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico circular del Conocimiento Global sobre el Embarazo precoz en los estudiantes del 5 año de la I.E. San Pedro Chimbote, 2018.	42
Figura 2	Gráfico circular de conocimiento en las dimensiones sobre el embarazo precoz en los estudiantes del 5 año de la I. E. San Pedro Chimbote, 2018.	43

I. INTRODUCCIÓN

El presente trabajo “Conocimiento sobre el embarazo precoz en estudiantes del 5° año de secundaria en la I E San Pedro Chimbote, setiembre- diciembre 2018”, se encuentra ubicado en la línea de investigación de la carrera de obstetricia - estudios sobre intervención del obstetra en la salud sexual y reproductiva en grupos de riesgo situado en el área de investigación, salud comunitaria y el rol del obstetra en la salud sexual y reproductiva.

La adolescencia es un proceso en el ciclo de vida, que se da entre la niñez y la etapa adulta, este proceso se inicia por cambios puberales que se caracteriza por transformaciones biológicas, sociales y psicológicas está marcado por crisis, contradicciones y conflictos, no solamente es un periodo de adaptación a ciertos cambios hormonales y físicos, si no que se manifiesta como una fase de grandes dependencias psicológicas y sociales. La adolescencia es una etapa q se da entre los 10 y 19 años de edad⁽¹⁾.

El embarazo precoz y no planificado (EPNP) es un problema de salud pública que afecta tanto a los países de ingresos con nivel alto, como a los países de ingresos bajos, ya que presenta un gran impacto en el futuro de los adolescentes, 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, por otro lado, el término no planificado se refiere a embarazos inesperados o no deseados ⁽²⁾ .

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización de las Naciones Unidas (ONU) informan que existe más de 1 000 millones de adolescentes en el mundo, y que 83% de ellos pertenece a países subdesarrollados. Sin embargo, este fenómeno no descarta a los países industrializados, como Estados Unidos donde el 70 % de los adolescentes que manifiestan tener un hijo confiesan no haberlo deseado. Por otro lado, estas adolescentes son las primeras víctimas que presentan enfermedades sexuales transmisibles, cuya numerosa cantidad de casos es de 300 millones cada año, además el 1 y dos tercios de las jóvenes reciben menos de 5 años de educación básica ⁽³⁾.

En el Perú quienes son madres adolescentes o están embarazadas representan un porcentaje de 14%, y de estas el 11% ya son madres mientras que el 3,5 % están engendrando por primera vez, así mismo según los datos encontrados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2016) está determinada cifra se manifiesta en grupos que tienen evidencias de desventaja social, como situaciones socio económico poco estable o el solo hecho de pertenecer a grupos poblacionales como los grupos indígenas, y también niveles de escolaridad bajos. En algunas regiones y grupos sociales el embarazo precoz forma parte como patrón cultural, pero en las ciudades grandes generalmente estos niños no son planificados y muchas veces se dan en parejas que no

habían iniciado su vida en particular, lo que particularmente, termina con el abandono de la mujer y del hijo ⁽⁴⁾ .

La OMS la clasificación de la adolescencia son tres, la primera es la adolescencia temprana que se da a partir de los 10 a 13 años, en segundo lugar, la adolescencia media que está determinada entre los 14 a 16 años y por último la adolescencia tardía de 17 a 19 años. Para una niña adolescente (de 10 a 19 años de edad), vivir una experiencia de embarazo mientras aún está en el colegio, significa poder enfrentar duras sanciones sociales y tomar sus propias decisiones difíciles que tienen consecuencias para toda su vida. Quedar embarazada a esta temprana edad podría causarle muchos problemas como por ejemplo la expulsión del colegio y el enfrentamiento en el hogar; ser humilladas y difamadas por los miembros de su comunidad, familiares y amigos, mayor peligro a la violencia; y dificultades económicas. Mientras que para los adolescentes varones, el hecho de ser padres a una temprana edad también puede conducirlos al abandono escolar y a atravesar duras limitaciones de buenas oportunidades en la vida⁽⁵⁾ .

Las principales causas que se manifiesta en la sociedad y que generalmente predominan en una adolescente para que esta queden embarazadas son, en primer lugar el inicio precoz de su relación sexual pues no tienen la madurez para utilizar un método anticonceptivo apropiado; la necesidad de afecto insatisfecha por los padres de la joven impulsándola a tener relaciones sexuales aun no habiendo vinculo de amor; el bajo nivel educativo ya que

tienen un pensamiento propio en su etapa, que las llevan a pensar que no quedaran embarazadas porque no lo quieren tener, pero aun así comienzan su actividad sexual sin protección, y por último la falta de información, puesto que no reciben una adecuada información sobre la sexualidad y el uso correcto de los métodos de prevención ⁽⁶⁾

Muchos de los embarazos en las adolescentes pueden llevarla a la finalización prematura del embarazo más conocido como un aborto propiamente provocado, y los riesgos que se presentan llegan a ser perjudiciales, sobre todo cuando estos se realizan en condiciones médicas inadecuadas y en forma ilegal, así mismo menor sea su edad de igual modo serán menos las probabilidades de asumir su embarazo y de criar a su hijo puesto que tienen que encargarse de él todo el tiempo y alejarse del estilo de vida que llevaba anteriormente. El embarazo puede intervenir tanto en la vida de estas muchachas en etapas en donde todavía no logran desarrollar su madurez mental y física, y en situaciones adversas como ausencia nutricional o enfermedades, y en un medio familiar donde no quieran aceptar y proteger a su niño, también puede conllevarla a trastornos psicológicos y biológicos, principalmente si tiene una edad de 15 años ⁽⁷⁾

Este panorama no es ajeno a nuestra realidad por lo que se ha creído necesario realizar este estudio en una institución educativa emblemática como es la I. E. San Pedro.

Debido a ello se planteó el siguiente problema:

¿Qué conocimiento sobre el embarazo precoz tienen los estudiantes del 5° año de secundaria de la I. E. San Pedro Chimbote setiembre- diciembre 2018?

Con el resultado del enunciado se valoró el siguiente objetivo general: determinar el conocimiento sobre el embarazo precoz en estudiantes del 5° año de secundaria en la I. E. San Pedro Chimbote setiembre- diciembre 2018. Con sus respectivos objetivos específicos: (1) Describir el conocimiento global sobre el embarazo precoz en los estudiantes del 5° año de secundaria en la I. E. San Pedro Chimbote setiembre- diciembre 2018. (2) Describir el conocimiento en las dimensiones según conocimiento de embarazo precoz, prevención y consecuencias del embarazo y anatomía y fisiología reproductiva en los estudiantes del 5° año de secundaria en la I. E. San Pedro Chimbote setiembre- diciembre 2018. (3) Describir los datos sociodemográficos en los estudiantes del 5° año de secundaria en la I E San Pedro Chimbote Setiembre- diciembre 2018.

Por ello, este estudio es importante en el sentido de que el embarazo precoz, en los últimos años ha demostrado ser un problema que afecta en el ámbito social y en cualquier nivel de escolaridad de los adolescentes; principalmente por el inicio de una vida sexual activa cada vez más temprana, el dominio y poder de los amigos, el predominio de los medios de comunicación, así como familias desunidas e incomprensibles. El tema de investigación nos permitirá ampliar el conocimiento de este problema en nuestra localidad, así mismo esta investigación aportara nuevos conocimientos debido a que la universidad cumple con el rol de generador de conocimiento, además las difusiones de los

resultados deben alcanzar al colegio San Pedro para que puedan tomar medidas preventivas y también al puesto de salud que pertenece esta I E para que pueda promocionar la salud sexual responsable.

La metodología de la investigación es de nivel descriptivo, de tipo prospectiva y cuantitativa. El instrumento de recolección de información es la encuesta. La institución emblemática San Pedro” cuenta con una población de 80 estudiantes en 5to grado de secundaria, es un centro que se fundó el 5 de mayo de 1942, brinda con una formación de calidad y praxis en valores, así mismo estimula al conocimiento la cultura, y los artes en bases fundamentales para el progreso humano, es una institución privilegiada formando así parte de la identidad de Chimbote ⁽⁸⁾. Los resultados fueron, en la tabla 1 se observó que el (85%) tienen conocimiento global sobre el conocimiento de embarazo precoz, mientras el (15%) no tienen conocimiento global sobre dicho tema. En la tabla 2 se demostró que el (80%) tiene conocimiento sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva. Así mismo el (94%) tienen conocimiento sobre la dimensión de embarazo precoz, y por último el (91%) conoce como prevenir y las consecuencias que puede contraer un embarazo precoz. En la tabla 3 se demostró que el (65 %) de los estudiantes de 5 año tienen 16 años de edad, así mismo el (18 %) tienen 15 años, el (11%) 17 años y solo el (6%) tienen una edad de 18 años. La religión que la mayoría profesa es católica (60%), el 16% no profesa ninguna religión, el (13%) es ateo, y el (11%) es evangélico. Con respecto a si los estudiantes tienen enamorado la mayoría contesto que no tienen enamorado(a) (61 %) y el (39%) si tiene enamorado(a). Por consiguiente, con respecto a

con quien viven los estudiantes la mayoría contesto que viven con padre/madre/hermano (61%) y solo el (3%) vive solo con hermanos.

El siguiente informe está compuesto por seis capítulos: El capítulo I, considero la descripción del contexto, objetivos, alcance y estructura de la investigación. El capítulo II, nos presenta la revisión de la literatura, mencionando los respectivos antecedentes internacionales y nacionales, las bases teóricas y conceptuales de la investigación. El capítulo III, nos presenta la hipótesis de la investigación. El capítulo IV, describió el tipo y nivel de estudio, la población y muestra, la técnica e instrumentos que se utilizó. El capítulo V, muestra los resultados y análisis de resultados respondiendo a los objetivos específicos. Por ultimo en el capítulo VI, se llegó a concretar las conclusiones de la investigación.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA:

A continuación, se relata los antecedentes tanto internacionales y nacionales.

2.1 Antecedentes:

A nivel internacional

Zavala J, Zavala J.⁽⁹⁾ en La libertad-Ecuador 2013; su investigación “Nivel de conocimientos sobre embarazo en adolescentes, cuyo objetivo general fue evaluar los conocimientos sobre embarazo en los adolescentes, fue de tipo descriptivo, con una población de 127 estudiantes; y una muestra de 29 adolescentes, demostró que el 79% manifestaron desconocer el significado de adolescencia, el 52% nunca tuvieron información sobre sexualidad humana, el 52 % no tiene conocimiento sobre las

consecuencias del embarazo precoz, el 48% respondieron que la edad adecuada para asumir un embarazo es de 18 años, El 73% desconoce el uso correcto y beneficios de los métodos anticonceptivos, llegando a la conclusión que los adolescentes no tienen conocimiento suficiente sobre el embarazo adolescente.

Idania A, Acevedo A. ⁽¹⁰⁾en Maracaibo-Venezuela 2014; su estudio “Conocimientos sobre embarazo precoz y métodos anticonceptivos en adolescentes”, Su objetivo fue establecer los conocimientos sobre embarazo precoz y métodos anticonceptivos en adolescentes, con una metodología de tipo descriptiva, y una población de 250 estudiantes, demostró que del 56% no presentaba antecedentes de embarazo precoz, el 77% no presentaba actividad sexual activa, y el 70% no lo había experimentado aun, su edad de inicio de su relación sexual fue a los 15 años, el 29% manifiestan cuidarse con métodos anticonceptivos, el 24% utiliza condón, el 100% lo utilizan correctamente, el 90% tienen como finalidad que la prevención del embarazo es a través de los métodos anticonceptivos, llegando a la conclusión determino que existe falta de conocimiento sobre el embarazo precoz y las consecuencias que este puede traer.

Guillén A. ⁽¹¹⁾en Quito-Ecuador 2015; su estudio “ Nivel de conocimiento y percepción de los y las adolescentes de 14 a 18 años sobre el uso de métodos anticonceptivos frente a la prevención del embarazo no deseado”, Su objetivo general fue establecer el nivel de conocimiento y percepción sobre del uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años para la prevención de un embarazo no deseado, con una metodología de

tipo descriptivo, Su población fue de 250 estudiantes y una muestra de 80 alumnos, se demostró que el 87% estuvieron de acuerdo que el embarazo no planificado es símbolo como consecuencia de no recibir una buena información sobre el uso adecuado de los métodos de prevención, el 44% utilizan el método preventivo masculino, el 16% los métodos hormonales, el 60% manifestaron que a veces no emplean los métodos preventivos por no saber controlar sus impulsos, así mismo el 27% manifiestan que el preservativo es un elemento que reduce la confianza y sensibilidad a su relación con su pareja, el 87% han considerado que averiguando el uso correcto de los métodos preventivos se puede prevenir un embarazo no planificado, llegando a la conclusión que los adolescentes sienten rechazo a los métodos anticonceptivos pero si tienen en cuenta que se deben utilizar para prevenir un embarazo adolescente.

A nivel nacional

Aguirre E, Velásquez S.⁽¹²⁾ Huancayo 2016; su investigación “ Nivel de conocimiento sobre embarazo, prevención y consecuencias en gestantes adolescentes que acudieron al hospital regional docente materno infantil el Carmen de Huancayo 2016. Su objetivo general fue identificar el nivel de conocimiento sobre embarazo, prevención y consecuencias en gestantes adolescentes que acudieron al Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen”, cuya metodología fue de tipo básico, nivel descriptivo, de corte transversal, con una población de 60 adolescentes refieren que el 98% tienen conocimientos sobre un embarazo general, el 77% sabe cómo prevenirlo, asimismo, el 95% conocen sobre las consecuencias del embarazo. Llegando a la conclusión que la

mayoría de los adolescentes conoce sobre el embarazo precoz, sabe cómo prevenirlo y sobre las consecuencias que puede contraer.

Garnica J.⁽¹³⁾ Lima 2016; su estudio “ Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Nacional Santa Rosa, su objetivo general fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa nacional “Santa Rosa 6094”, fue de tipo observacional, con una población de 150 alumnos refiere que el 20% obtuvo un alto conocimiento sobre la prevención de embarazo, mientras que 62% obtuvo un conocimiento medio, y el 18% un conocimiento bajo, así mismo los estudiantes tienen una actitud favorable ante la necesidad de conocer el uso correcto de métodos anticonceptivos, el 67% estuvo de acuerdo sobre la responsabilidad que implica ser madre y padre de forma precoz, el 18 % prefiere usar métodos anticonceptivos, se llegó a la conclusión que tiene conocimiento de métodos anticonceptivos.

Guevara L, Reyna S.⁽¹⁴⁾ Chimbote 2016; en su estudio sobre “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes escolares, su objetivo general fue conocer la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las prácticas sexuales en adolescentes escolares, su metodología fue de tipo descriptivo, con una muestra de 53 estudiantes, el 52% de los estudiantes hombres

tienen relaciones sexuales, a diferencia de las estudiantes mujeres donde el 92% refieren no haber tenido relaciones sexuales, el 39 % tienen bajo conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos mientras que el 60% si tiene conocimientos sobre los métodos anticonceptivo, el 61% presentaron un nivel de conocimiento bueno, y un 39% un nivel de conocimiento malo; llegando a la conclusión que los estudiantes tienen conocimiento sobre el embarazo precoz.

2.2 Bases teóricas de la Investigación:

2.2.1 Conocimiento:

Es el conjunto de una información adquirida tanto científica o empírica. Partiremos desde el punto que se dice que conocer es captar o aprender con inteligencia las entidades y así poder convertirlos en unos objetos con un acto de conocimiento. Todo aquel acto de conocimiento a una relación o una referencia mutua entre un sujeto u objeto. Conocer en la filosofía significa aprender hipotéticamente los objetos sus modos, sus cualidades, su relación entre una palabra que posee la verdad o por lo menos tener interés en buscarla. Al conjunto de conocimientos probables o ciertos que son obtenidos de una manera verificable y metódica con la realidad, son llamados como ciencia ⁽¹⁵⁾

2.2.2 Teoría de conocimiento:

Según Aristóteles define el “conocimiento como: el conocimiento es aquel acto que posee intencionalmente el objeto conocido”⁽¹⁶⁾

El conocimiento es conocido como el mérito o valor por la sociedad que es representado como ciencia. Lo relevante es que el propio método científico es un método de investigación que se utiliza generalmente en lo que conlleva el conocimiento en las ciencias, para así estimar el valor de la proximidad en el espacio o en el tiempo relevante que puedan hacerse ya sean anuncios o avisos previos de aquella materia sobre lo que trata el saber. En efecto, de las etapas que suelen constituir el diseño o planificación de una teoría que generalmente sucede contrastación que se consideran como los procedimientos más persistentes para construir un saber acertado en el proceso de una representación en sí mismo.⁽¹⁷⁾

2.2.3 Tipos de Conocimiento:

- **El conocimiento filosófico** este tipo de conocimiento parte de la reflexión y la introspección sobre lo que es real y las ciertas circunstancias que rodean al mundo y a nosotros, en ocasiones particularmente se basa en lo que es la experiencia dada por las observaciones directas de diminutos fenómenos sociales o naturales⁽¹⁸⁾
- **El conocimiento empírico** es uno de los tipos de conocimiento que se basa directamente al observar. Si bien es cierto se considera como conocimiento empírico

todo aquello que se va aprendiendo en el medio mediante en la experiencia personal
(18)

- **El conocimiento científico:** Es similar al conocimiento empírico ya que parte de la observación real y se basa generalmente en fenómenos demostrativos, en esta situación estamos ante uno de los tipos de conocimiento en los que se basa para realizar un análisis crítico de lo que conlleva a la realidad a partir de la comprobación, para así poder describir conclusiones que sean válidas⁽¹⁸⁾

2.2.4 Adolescencia:

La adolescencia es un periodo de desarrollo y crecimiento, que tiende a tener una adquisición de nuevas funciones en la esfera social, psicológica y biológica. Estos cambios no suelen influenciar de manera simultánea, siendo su capacidad reproductiva el primer acontecimiento que se produce. Son funciones de la maternidad, la edad adulta y la paternidad independientemente de cuánto pueda durar o cuáles de estas puedan ser características de la adolescencia en una determinada cultura. Como resultado de este tema en la maduración de las diferentes esferas ya sea psíquico, social y biológico, una adolescente tiene toda la posibilidad de quedar embarazada a en una etapa temprana sin haber adquirido todas las tareas del adolescente en su vida para llegar a la adultez⁽¹⁹⁾

2.2.5 Tipos de adolescencia:

- **La temprana de 10 a 14 años** en esta etapa hablamos de la pubertad que se relaciona con sus caracteres sexuales secundarios, se manifiestan los cambios físicos en estos adolescentes, la capacidad reproductiva, adaptación al cuerpo nuevo, una imagen corporal, la interacción con pares del mismo sexo, los caracteres sexuales secundarios, comienza la separación de la familia, crecimiento rápido⁽²⁰⁾
- **La adolescencia tardía de 15 a 19 años** comienza la maduración biológica completa, definen su vocación y lo necesario para poder lograrlo. Sus parejas son más estables, Aceptan su imagen corporal, así mismo comienzan adquirir mejor confianza y lucidos en su entidad y el hecho de dar su propia opinión ante los demás. ⁽²⁰⁾.

2.2.6 Anatomía y fisiología reproductiva:

1. Aparato Genial Femenino:

a) Genitales Externos Femeninos:

- **Los labios mayores:** Estos son 2 pliegues cutáneos longitudinales que están ligeramente pigmentados, y suelen estar cubiertos de vello. En la parte anterior está conformado por la región llamado monte de Venus, cubierto de vello también ⁽²¹⁾
- **Monte de venus:** es una sección de tejido graso, este suele aparecer en la pubertad y está cubierto de vello, sirve como protección para los genitales internos de la mujer ⁽²¹⁾.

- **Glándulas de bartolino:** Son dos glándulas que están ubicados en cada lado de la vagina, secretan un líquido que ayudan a la lubricación de los labios vaginales durante la actividad sexual ⁽²¹⁾
- **El clítoris** es una de las zonas más importantes como elemento en la excitación sexual de toda mujer. Presenta un cuerpo y una cabeza o mejor llamado glande, esta es la parte que está más expuesta y la que prácticamente tiene más terminaciones nerviosas, desde ahí parte su gran excitación sexual ⁽²¹⁾.

b) Genitales Internos femeninos:

- **La vagina:** La vagina mide entre 8 a 12 cm aproximadamente, este es un órgano encargado de la menstruación, donde se produce las relaciones sexuales, y el parto. Recubierto por membranas mucosas que sirven para mantenerla humedad y acida y así evitar posibles infecciones ⁽²²⁾
- **El útero:** este es el órgano característico de la gestación; que se encuentra situado en la parte central de la pelvis, entre el recto y la vejiga urinaria. Tiene forma de pera y está ubicado por encima de la vagina ⁽²²⁾
- **Las trompas uterinas o trompas de Falopio** Son 2 composiciones tubulares, que miden entre 10 y 12 cm, ubicadas en la parte superior de un órgano llamado útero, cada una se encuentra a cada lado. Su función consta de transportar un óvulo desde los ovarios hasta la cavidad uterina, donde se implantará si es que este es fecundado ⁽²²⁾.

- **Los ovarios** Son órganos que están encargados de cada de liberar un ovulo cada mes. Están situados en el extremo lateral de cada trompa de falopio y que además de producir óvulos, tienen la capacidad de producir las hormonas sexuales femeninas, como los estrógenos y la progesterona, estos son esenciales para que se pueda producir la ovulación, los caracteres sexuales secundarios, y el ciclo menstrual femenino ⁽²²⁾.

2. Aparato Genital Masculino:

a) Genitales externos masculinos:

- **Escroto:** Encargado de cubrir los testículos y membranas por envolturas de piel ⁽²²⁾.
- **Pene:** Es un órgano sexual o también llamado copulador y además está encargado de expulsar la orina ⁽²²⁾.

b) Genitales internos masculinos

- **Testículos:** Se encuentran dos en cada lado del pene, son encargado de la reproducción de espermatozoides y andrógenos ⁽²²⁾.
- **Epidídimo:** Tienen forma de coma, se encuentran situadas en la superficie superior de cada testículo, encargado de almacenar los espermatozoides para su maduración. ⁽²²⁾.
- **Conducto Deferente:** esta es la parte intermedia que conecta al epidídimo con el conductor eyaculador ⁽²²⁾.

- **Próstata:** Tiene forma de nuez, situado en la base de la vejiga, realiza una producción de secreción que beneficia aportando compuestos al semen ⁽²²⁾.
- **Uretra:** Es un canal por donde se expulsa hacia el exterior la orina ⁽²²⁾.

2.2.7 Fisiología sexual y reproductiva:

a) Menarquia:

La menarquia es conocida como la primera menstruación de una mujer en su vida. A partir que esta mujer comienza a menstruar es el momento donde se inicia su etapa fértil por lo que es factible que sucedan los embarazos. La edad media de la etapa de la menarquía se manifiesta generalmente a partir de los 11 años, aunque esta cifra suele variar según el peso y el origen étnico, el promedio de edad de la menarquia ha ido disminuyendo y hasta el momento lo sigue haciéndolo. El adelanto más temprano de la fecundidad ha permitido la aparición de muchos embarazos a edades muy precoces y por ende depende no solo de factores biológicos que influyan sino también de los factores personales y sociales ⁽²³⁾

b) Fases del ciclo menstrual:

- **Fase folicular:** Esta fase es la primera del ciclo menstrual, aquí aumenta la producción de la hormona folículo estimulante, esta hormona es encargada de la maduración del ovulo manifestándose así mucha más cantidad de estrógeno ⁽²⁴⁾.
- **Fase ovulatoria:** En esta fase ocurre la liberación del ovulo, generalmente se da en el día 14 del ciclo menstrual, una vez liberado este ovulo viaja por la trompa de Falopio hasta poder llegar al útero, el ovulo puede vivir 1 día ⁽²⁴⁾.

- **Fase lútea:** En esta fase hay aumento de progesterona, y si es que no hubo fecundación este folículo se va contraer dentro del ovario, así mismo tienden a disminuir la producción de estrógenos y progesterona, de tal manera que hay eliminación del revestimiento del útero, dando inicio a la próxima menstruación (24).

c) Fecundación:

La fecundación es un proceso muy complejo en el cual se manifiesta por la unión dos gametos o células sexuales para crear un nuevo ser vivo, el proceso de la fecundación ocurre así, la célula sexual femenina genera la reacción acrosómica precisa para la fecundación, al momento de activar el metabolismo del gameto masculino, el cual, a su vez, este suele responder activando el metabolismo que la célula sexual femenina necesita para poder expulsar el último cuerpo polar, iniciándose así el desarrollo, esta fecundación tiene dos importantes objetivos, la sexualidad, tienen interacción entre los dos seres vivos, la reproducción, es la encargada de crear un nuevo organismo (25)

2.2.8 Embarazo precoz:

El EPNP presenta un gran impacto en el futuro de los adolescentes, 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, por otro lado, el término no planificado se refiere a embarazos inesperados o no deseados (1).

El embarazo en la adolescencia es uno de los problemas en salud reproductiva que más ha impactado a la sociedad mundial, un aproximado de 15 millones de adolescentes dan a luz cada año, la gran mayoría de estas adolescentes viven en países que están en desarrollo, por ejemplo, en América Latina y el Caribe, a pesar del número de nacimientos entre las mujeres de todas las edades ha descendido, la que más aumentado son las adolescentes. Por otro lado, en Latinoamérica las adolescentes que tienen menos de 15 años tienen un aproximado de 70.000 niños por año. Generalmente se considera que las adolescentes no presentan aún una maduración y preparación psicológica y fisiológica para poder enfrentar la maternidad ⁽²⁶⁾

Las de adolescentes que han empezado su actividad sexual antes de los 19 años, han demostrado haber obtenido un aumento progresivo en los años setenta. Hoy en día, más de la mitad de las adolescentes mujeres y casi el 75% de los adolescentes varones han tenido empezando sus relaciones sexuales antes de cumplir 19 años. Los adolescentes que experimentan comportamientos de alto riesgo, como es el acto sexual no protegido, tienen mayor riesgo de quedar embarazadas y contraer enfermedades por transmisión sexual, en algunas ocasiones es incluido el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) ⁽²⁷⁾

2.2.9 Antecedentes de motivaciones de la actividad sexual precoz:

Se ha demostrado que la actividad sexual es la medida de experimentar y explorar para la gran mayoría de los adolescentes. Las niñas cuyas vidas carecen de afecto y orientación, tienen mayor de manda de probabilidad para iniciar su relación sexual de forma precoz, que aquellas adolescentes que si presentan una guía de atención por parte de sus padres.

La edad promedio del inicio de actividad sexual en los adolescentes se ha ido disminuyendo, pero la habilidad para poder evitar el embarazo precoz y las enfermedades de transmisiones sexuales no acompañan a este comportamiento, más allá de la información que puedan manejar los jóvenes respecto a lo anticoncepcional, el embarazo adolescente es un tema mucho más complejo, donde también en ciertos criterios se ve involucrado el deseo de poder tener algo propio ⁽⁷⁾

2.3 Causas del embarazo precoz:

Las causas que influyen en el embarazo precoz como la marginación y la pobreza socioeconómica son los principales determinantes para este hecho. Así mismo la falta de acceso a poder obtener servicios de calidad de salud sexual y reproductiva (SSR), los bajos niveles de educación, además las relaciones sexuales sin uso de anticonceptivos, el abuso sexual y la violación también suelen aumentar las probabilidades de este hecho, por otro lado algunas de las ciertas normas culturales sobre la abstinencia hasta el día del matrimonio no están siendo reconocidas ya que una proporción alta de adolescentes comienza tu actividad sexual antes del matrimonio entonces por se es recomendable que tengan acceso a los servicios de SSR ⁽¹⁾.

2.3.1 Consecuencias del embarazo adolescente

- **Consecuencias biológicas** : esta nos habla sobre lo tan importante poder hacer notar que en muchos de los embarazos de estas adolescentes han llevado a la joven a provocarse un aborto y mayormente de los casos los riesgos han sido perjudiciales, principalmente cuando se realiza en condiciones médicas inadecuadas y en forma ilegal, así mismo menor sea su edad también serán

menores las posibilidades de aceptar el embarazo y de criar a su hijo puesto que tienen que hacerse cargo de él todo el tiempo y abandonar su estilo de vida anterior al embarazo⁽²⁸⁾

- **Las consecuencias psicosociales**, nos dice que mientras más menor sea su edad también serán menores las posibilidades de aceptar el embarazo y de criar a su hijo puesto que tienen que hacerse cargo de él todo el tiempo y abandonar su estilo de vida anterior al embarazo. El embarazo interviene en la vida de las adolescentes en etapas en que todavía no alcanzan su madurez mental y física ⁽²⁸⁾

2.3.2 Factores que predisponen en el embarazo precoz:

Familiares

- Generalmente los adolescentes que conviven con ambos padres suelen tener riesgos menores a tener sexo no protegido y llegar a tener un embarazo no deseado. Cuando la adolescentes tiene una familia no unida más conocida como disfuncional, uniparental o con consumo de drogas, en la que generalmente no se mantiene el dialogo.⁽²⁹⁾

Grupo de amigos

- **Cuando el nivel educativo del adolescente es bajo:** Los adolescentes que suelen tener un bajo nivel educativo o rendimiento escolar, pueden tomar al embarazo como una salida o satisfacción dentro del ámbito escolar ⁽²⁹⁾.
- **Por ignorancia y actitud ante los riesgos:** desdeñan el uso de métodos de planificación familiar porque se sienten invulnerables y dudan de la efectividad de

los mismos, creyendo que tienen efectos secundarios, o bien que utilizar los métodos es una falta de respeto con la otra persona a la que quieren, antes que nada, complacer⁽²⁹⁾.

- **En muchos casos, el uso de los anticonceptivos es inadecuado:** La falta de experiencia al usar el condón o que por la falta de conciencia se olviden de tomar las píldoras anticonceptivas, o debido a que estos métodos preventivos no son totalmente efectivos, se les recomienda a realizar la abstinencia⁽²⁹⁾.
- **La baja autoestima** Por falta de confianza de sus capacidades, suele asociarse con problemas de salud, como por ejemplo la depresión, anorexia, suicidio, conducta de riesgo sexual entre otros⁽²⁹⁾.

2.3.4 Prevención del embarazo adolescente⁽³⁰⁾:

- Lo más apropiado para poder reducir o prevenir un embarazo adolescente es la educación desde el entorno del hogar ya que es ahí donde se ejercen los valores y la comunicación que pueden tener hacia al adolescente sobre sus dudas que en esta etapa tienen y el deseo de querer experimentar a iniciar su vida sexual.
- Orientando a los jóvenes a que puedan alcanzar la madurez apropiada para poder asumir este tipo de responsabilidades.
- Incentivar a ejercer el uso de métodos anticonceptivos ya que muy aparte de evitar un embarazo estarían protegiendo su salud sexual ante una posible enfermedad transmisible
- Otra manera de prevenir un embarazo es aplicando la abstinencia.

III. HIPÓTESIS:

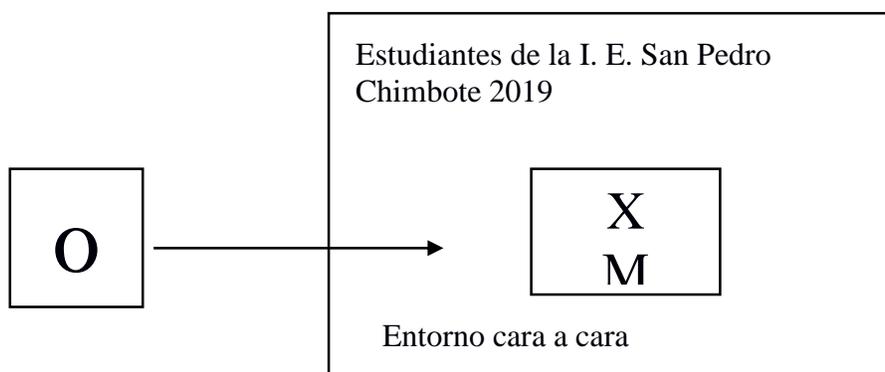
El presente trabajo no declara hipótesis porque es de tipo descriptivo.

IV. METODOLOGÍA:

4.1 Diseño de la investigación:

El estudio de la investigación fue de tipo cuantitativo porque se cuantificaron o midieron las variables estudiadas con el uso de la estadística. De nivel descriptivo porque se describieron las variables y de tipo prospectivo. El diseño de la investigación fue descriptiva simple de una casilla de corte transversal.⁽³¹⁾

Esquema:



M: Estudiantes del 5 año de secundaria de la I E San Pedro.

X: Conocimiento.

O: Representa lo que se observa.

4.2 El universo o población:

4.2.1. Población:

El ámbito de la investigación estuvo compuesto por 80 estudiantes del 5° año de secundaria de la I E San Pedro pertenecientes al distrito Chimbote, provincia de Santa, región Ancash en el periodo de estudio setiembre-diciembre 2018, y correspondieron a 4 aulas.

4.2.2 Muestra:

Por ser una población pequeña la muestra fue igual al tamaño de la población compuesto por 80 estudiantes durante el periodo de estudio setiembre diciembre 2018.

Unidad de análisis

La unidad de análisis fue cada uno de los estudiantes del 5° año de secundaria que residieron en la I. E. San Pedro, Chimbote.

4.2.3 Criterios de Inclusión y Exclusión:

Inclusión:

- Estudiantes hombres y mujeres de 15 a 19 años cumplidos.
- Aceptación escrita firmada por sus padres para participar en el estudio.
- Estudiantes hombres y mujeres matriculados en la I E San Pedro.

Exclusión:

- Edad menor de de 15 años y mayor de 19 años.

- Estudiantes hombres y mujeres que no tengan aprobación de sus padres.
- Estudiantes visitantes.
- Estudiantes que hayan pertenecido a un programa sobre paternidad responsable.

4.3 Definición de variables operacionalización de variables

4.3.1 Definiciones de variables:

- **Dimensión de conocimiento:** ⁽¹⁶⁾

Es el conocimiento que tiene el adolescente conocido como el mérito o valor por la sociedad que es representado como ciencia. Lo relevante es que el propio método científico es un método de investigación que se utiliza generalmente en lo que conlleva el conocimiento en las ciencias, para así estimar el valor de la proximidad en el espacio o en el tiempo relevante que puedan hacerse ya sean anuncios o avisos previos de aquella materia sobre lo que trata el saber.

- **Dimensión de embarazo precoz:** ⁽¹⁾

Referida al conocimiento que presenta la adolescente acerca del embarazo precoz, sus causas y consecuencias que le podría ocasionar si se presenta en esta temprana edad:

- **Dimensión de anatomía y fisiología reproductiva** ⁽²²⁾

Referida a los conocimientos que tiene la adolescente sobre anatomía de los órganos reproductores internos y externos, la fecundación y la menarquia, Fecundación se refiere al conocimiento que tiene el adolescente del proceso de fecundación, se da cuando un espermatozoide de ingresa dentro un óvulo. La menarquia es conocida como la primera menstruación de una mujer en su vida. A partir que esta mujer comienza a menstruar es el momento donde se inicia su etapa fértil por lo que es factible que sucedan los embarazos.

4.3.2 Variables Intervinientes

4.5.2.1 Características Sociodemográficas:

- Lugar de residencia: Es el sitio donde está situado la casa o domicilio del encuestado.
- Tiene enamorado: Si el estudiante tiene enamorado o no
- Religión: Tipo de creencia religiosa que profesa.
- Con quien vive actualmente: Con quien vive actualmente ya sea madre, padre, abuelos, etc.

4.3.3 MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO PRECOZ

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	SUB VARIABLE	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	TIPO DE VARIABLE
Conocimiento sobre embarazo precoz	El conocimiento de los estudiantes sobre el embarazo precoz que se produce en niñas adolescentes, y que afecta tanto a hombres como mujeres, se da a partir de su pubertad, donde experimentan cambios físicos que hacen que estos adolescentes tomen el rol	Es el conocimiento del embarazo precoz en las sub variables definiciones, conceptos básicos, anatomía y fisiología reproductiva, medidas preventivas y consecuencias evaluado a través de 24 preguntas con respuestas	Conocimiento sobre embarazo precoz	Conoce Desconoce	Nominal	Cuantitativo
			Conoce 6-10 puntos Desconoce: 0-5 puntos			
			Conocimiento de prevención y consecuencias del embarazo precoz	Conoce Desconoce	Nominal	Cuantitativo
			Conoce :5-8 puntos Desconoce: 0-4 puntos			

	de adulto pero aun así esto no significa que están preparados para ser padres ⁽¹⁾ .	multivariadas que expresan los estudiantes del 5 año de secundaria	Anatomía y fisiología Reproductiva Conoce: 4-6puntos Desconoce:0-3puntos	Conoce Desconoce	Nominal	Cuantitativo
--	--	--	--	---------------------	---------	--------------

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINION OPERACIONAL	SUB VARIABLE S	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	TIPO DE VARIABLE
Características Sociodemográficas de los estudiantes.	Son características sociodemográficas, datos de los estudiantes.	15-16-17-18	Edad	Edad	Cualitativa Nominal	Cuantitativa
		Evangelico Católico Ateo Ninguno	Religión	Religión	Cualitativa Nominal	Cuantitativa
		Si No	¿Tienes enamorado?	Si tiene enamorado	Cualitativa Nominal	Cuantitativa
		Padre/Madre/hermano Padre/madre Solo con padre Solo con madre Solo con hermanos Solo con abuelos Otros familiares	Con quien vive actualmente	Con quien vive actualmente	Cualitativa Nominal	Cuantitativa

4.4 Técnicas e instrumentos de medición:

4.4.1 Técnica

Se utilizó la encuesta como técnica para la recolección de los datos para así obtener la información.

4.4.2 Instrumentos

Para llevar a cabo este estudio, se realizó un cuestionario ya validado por **Campesano Y (32)** sobre **Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes gestante** que consto de 18 Ítems distribuidas en: el primero consta de 10 preguntas acerca de conocimiento sobre embarazo precoz en adolescentes , el 2do consta de 8 preguntas relacionadas al conocimiento de prevención y consecuencias embarazo precoz en adolescentes. El 2 cuestionario ya validado por **Solís N (33)** sobre **Conocimientos y actitudes de sexual en adolescentes** que consto de 6 preguntas sobre anatomía y fisiología ANEXO 1. El instrumento está redactado en 3 partes:

- **Cuestionario de Datos Sociodemográficos:**

Para la recogida de los datos socio demográfico, se empleó un cuestionario donde se identifica las variables si ha tenido enamorado grado de instrucción, también incluye la edad y el sexo del adolescente.

- **Anatomía y fisiología reproductiva.**

Para poder recoger estos datos se empleó un cuestionario donde se podrá identificar el conocimiento de los estudiantes sobre anatomía y fisiología reproductiva, distribuida por 6 preguntas donde sus respuestas se identificarán de acuerdo a lo que marquen V o F.

- **Conocimientos sobre el embarazo precoz.**

Para poder identificar los datos se empleó un cuestionario de 18 preguntas sobre embarazo precoz, donde los estudiantes podrán marcar la respuesta según sea su criterio, estos ítems abarcan sobre el embarazo, como prevenir un embarazo, consecuencias, sobre su menarquia, etc.

ANEXO 2:

Ficha de consentimiento informado del participante.

Firma de consentimiento informado de los padres.

4.4.3 Procedimientos

Para poder realizar la encuesta se hizo llegar con anticipación una solicitud de consentimiento para ser firmado por los padres y así autoricen la participación de estos estudiantes en el estudio, el cuestionario obtuvo datos con fines estadísticos, se le ofreció a cada estudiante el formulario con los cuestionarios, a la vez se le otorgó información sobre el porqué de su aplicación, y sobre todo especificando las normas para responderlas anónimamente, siendo ya capacitados por el investigador, se realizó en el aula previa coordinación con la institución educativa, estos encuestadores fueron estudiantes del 5 año de secundaria de la I. E. San Pedro Chimbote

4.4.4 Plan de análisis

Para poder realizar el análisis de los resultados se empleó la estadística descriptiva, estos datos serán ingresados en una hoja del programa office Excel 2010, para luego ser transferidos a la matriz y guardado en un archivo. Para el análisis de los resultados se procederá a la codificación de datos y luego ingresados en una hoja de cálculo del programa office Excel (matriz), usando las funciones de suma, resta, promedio porcentaje. Así mismo para la elaboración de cuadros y gráficos estadísticos, así como también para la interpretación y posterior discusión de resultados.

4.5 Matriz de consistencia:

CONOCIMIENTO SOBRE EL EMBARAZO PRECOZ EN ESTUDIANTES DEL 5° AÑO DE SECUNDARIA EN LA I.E. SAN PEDRO CHIMBOTE SETIEMBRE-DICIEMBRE 2018.

Enunciado del problema	Objetivos	Metodología	Variable	Indicadores
<p>¿Qué conocimiento sobre el embarazo precoz tienen los estudiantes del 5° año de secundaria de la I.E. San Pedro Chimbote, setiembre- diciembre 2018?</p>	<p>General: Determinar el conocimiento sobre el embarazo precoz en estudiantes del 5° año de secundaria en la I.E. San Pedro Chimbote setiembre-diciembre 2018.</p> <p>Específicos: - Describir el conocimiento global del embarazo precoz en los estudiantes del 5° año de secundaria en la I.E. San Pedro Chimbote setiembre- diciembre 2018.</p> <p>Describir el conocimiento en las</p>	<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Nivel: descriptivo prospectivo</p> <p>Diseño: Descriptiva simple de una casilla de corte transversal.</p> <p>Población y muestra: El ámbito de la investigación está compuesto por 80 estudiantes mujeres del 5° año de secundaria de la I.E. San</p>	<p>Conocimiento sobre embarazo precoz.</p> <p>Características Sociodemográficos</p>	<p>Conoce Desconoce</p> <p>-Edad -Tiene enamorado -Religión -Con quien vive actualmente</p>

	<p>dimensiones del embarazo precoz en los estudiantes del 5° año de secundaria en la I. E. San Pedro Chimbote setiembre- diciembre 2018.</p> <p>-Describir los datos sociodemográficos en los estudiantes del 5° año de secundaria en la I E San Pedro Chimbote setiembre- diciembre 2018.</p>	<p>Pedro en el periodo de estudio y corresponden a 4 aulas, con fines de representatividad la muestra será el total de la población.</p> <p>Técnicas Encuesta</p> <p>Instrumentos Cuestionario</p> <p>Análisis de datos: Se empleará la bioestadística, estos datos serán ingresados en una hoja del programa Office Excel 2010, asimismo para la elaboración de cuadros y gráficos estadísticos, así como también para la interpretación y posterior discusión de resultados</p>		
--	--	--	--	--

4.6 Principios éticos (34)

En investigación se ha respetado los derechos de los participantes de acuerdo a la declaración de Helsinki:

- La investigación médica está sujeta a normas éticas que sirven para promover y asegurar el respeto a todos los seres humanos y para proteger su salud y sus derechos individuales.
- Aunque el objetivo principal de la investigación médica es generar nuevos conocimientos, este objetivo nunca debe tener primacía sobre los derechos y los intereses de la persona que participa en la investigación
- Es el deber del investigador proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación. La responsabilidad de la protección de las personas que toman parte en la investigación debe recaer siempre en un profesional de la salud y nunca en los participantes en la investigación, aunque hayan otorgado su consentimiento.

V. RESULTADOS:

Tabla 1 *Distribución porcentual de los Adolescentes según el conocimiento global sobre el embarazo precoz en la Institución Educativa San Pedro Chimbote 2018.*

Conocimiento	N°	%
Conoce	68	85%
Desconoce	12	15%
Total	80	100%

Fuente: Encuesta aplicada en la I.E. San Pedro.

La tabla 1 Nos muestra el conocimiento global que tienen los estudiantes del 5 año de la institución Educativa San Pedro, donde podemos observar que la mayoría (85%) conocen sobre el embarazo precoz, en el cual nos indica que estos estudiantes forman parte de una buena formación y reconocen como prevenir y las consecuencias que puede traer un embarazo precoz. Sin embargo, el (15%) no tienen conocimiento global sobre embarazo precoz, por lo tanto, estos estudiantes forman parte de un grupo de riesgo donde no saben cómo prevenir un embarazo precoz.

Tabla 2 Distribución porcentual de los Adolescentes según las dimensiones sobre el embarazo precoz en la Institución Educativa San Pedro Chimbote 2018.

Dimensiones de embarazo precoz	Conoce		Desconoce	
	N°	%	N°	%
Embarazo Precoz	73	94%	7	6%
Prevención y consecuencias de embarazo precoz	75	91%	5	9%
Anatomía y fisiología sexual y reproductiva	64	80%	16	20%

Fuente Encuesta aplicada en la I.E. San Pedro.

Tabla 2 Nos presenta el conocimiento según las dimensiones sobre embarazo precoz de los estudiantes de la Institución Educativa San Pedro-Chimbote, donde podemos apreciar que la mayoría de los estudiantes (80%) tiene conocimiento sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva. Así mismo el (94%) tienen conocimiento sobre la dimensión de embarazo precoz, y por último el (91%) conoce como prevenir y las consecuencias que puede contraer un embarazo precoz.

Tabla 3 *Distribución porcentual de los adolescentes, Datos sociodemográficos de los estudiantes en la Institución Educativa San Pedro. Chimbote 2018.*

Indicador		N°	%
Edad	15	14	18%
	16	52	65%
	17	9	11%
	18	5	6%
Religion	Evangelico	9	11%
	Católico	48	60%
	ateo	10	13%
	ninguno	13	16%
Tienes enamorado?	Si	31	39%
	No	49	61%
Con quienes vives actualmente?	Padre/Madre/hermanos	49	61%
	Padre/Madre	4	5%
	Solo con padre	2	3%
	Solo con Madre	15	19%
	Solo con hermanos	2	3%
	Solo con abuelos	3	4%
	Otros familiares	4	5%

Fuente Encuesta aplicada en la I.E. San Pedro.

La Tabla 3, nos muestra que el (65 %) de los estudiantes de 5 año tienen 16 años de edad, así mismo el (18 %) tienen 15 años, el (11%) 17 años y solo el (6%) tienen una edad de 18 años. La religión que la mayoría profesa es católica (60%), el (16%) no profesa ninguna religión, el (13%) es ateo, y el (11%) es evangélico. Con respecto a si los estudiantes tienen enamorado la mayoría contestó que no tienen enamorado(a) (61 %) y el (39%) si tiene enamorado. Por consiguiente, con respecto a con quien viven los estudiantes la mayoría contestó que viven con Padre/madre/hermano (61%) y solo el (3%) vive solo con hermanos

5.1 Análisis de resultados:

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 conocido como el mérito o valor por la sociedad que es representado como ciencia. El Embarazo precoz presenta un gran impacto en el futuro de los adolescentes, 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. ⁽¹⁾

En la primera tabla se ha podido demostrar que los estudiantes del 5 año de secundaria presentaban un porcentaje de (85%) en el cual nos indica que la mayoría de los estudiantes si tienen conocimiento sobre embarazo precoz. Sin embargo, el (15%) no tienen conocimiento global sobre embarazo precoz, donde se evidenciaron resultados similares como el **Guevara L, Reyna S**⁽¹⁴⁾ Chimbote 2016; en su estudio sobre Nivel de conocimiento sobre embarazo precoz, métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes escolares, el 61% presentaron un nivel de conocimiento bueno, y un 39% un nivel de conocimiento malo; llegando a la conclusión que los estudiantes tienen conocimiento sobre el embarazo precoz.

Por otro lado una investigación que obtuvo resultados diferentes fue el de **Zavala J, Zavala J** ⁽⁹⁾ donde demostró que el 79% manifestaron desconocer el significado de adolescencia, el 52 % no tiene conocimiento sobre las consecuencias del embarazo precoz,

el 48% respondieron que la edad adecuada para asumir un embarazo es de 18 años, El 73% desconoce el uso correcto y beneficios de los métodos anticonceptivos, llegando a la conclusión que los adolescentes no tienen conocimiento suficiente sobre el embarazo adolescente.

En la segunda tabla referente a las dimensiones del embarazo precoz se obtuvo que el (80%) tiene conocimiento sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva. Así mismo el (94%) tienen conocimiento sobre la dimensión de embarazo precoz, y por último el (91%) conoce las consecuencias y como prevenir un embarazo precoz, resultados similares encontró **Aguirre E, Velásquez S** ⁽¹²⁾ en su investigación se obtuvo que el 77% sabe cómo prevenir un embarazo precoz, asimismo, el 95% conocen sobre las consecuencias del embarazo y llegó a la conclusión que la mayoría de los adolescentes conoce sobre el embarazo precoz y sus riesgos. Así mismo otro resultado similar se encontró en **Garnica J.** ⁽¹³⁾ en su investigación refiere que el 20% obtuvo un alto conocimiento sobre la prevención de embarazo, mientras que 62% conocimiento medio, el 67% estuvo de acuerdo sobre la responsabilidad que implica ser madre y padre de forma precoz, el 18 % prefiere usar métodos anticonceptivos, se llegó a la conclusión que tiene conocimiento de cómo prevenir un embarazo precoz y de cómo utilizar los métodos anticonceptivos. Y también **Guillén A** ⁽¹¹⁾ demostró que el 87% estuvieron de acuerdo que el embarazo no planificado es símbolo como consecuencia de no recibir una buena información sobre el uso adecuado de los métodos de prevención, así mismo el 27% manifiestan que el preservativo es un elemento que reduce la confianza y sensibilidad a su relación con su pareja, el 87% han considerado que averiguando el uso correcto de los

métodos preventivos se puede prevenir un embarazo no planificado, llegando a la conclusión que los adolescentes sienten rechazo a los métodos anticonceptivos pero si tienen en cuenta que se deben utilizar para prevenir un embarazo adolescente.

Con respecto a las características sociodemográficas se obtuvo (65 %) de los estudiantes de 5 años tienen 16 años de edad, así mismo el (18 %) tienen 15 años, el (11%) 17 años y solo el (6%) tienen una edad de 18 años. La religión que la mayoría profesa es católica (60%), el 16% no profesa ninguna religión, el (13%) es ateo, y el (11%) es evangélico. Con respecto a si los estudiantes tienen enamorado la mayoría contestó que no tienen enamorado(a) (61 %) y el (39%) si tiene enamorado. Por consiguiente, con respecto a con quien viven los estudiantes la mayoría contestó que viven con Padre/madre/hermano (61%) y solo el (3%) vive solo con hermanos.

VI. Conclusiones:

1. Los estudiantes del 5 año de secundaria de la I. E. San Pedro tienen un conocimiento global sobre el embarazo precoz (85%) en el cual nos indica que estos estudiantes forman parte de una buena formación y reconocen como prevenir y las consecuencias que puede traer un embarazo precoz.

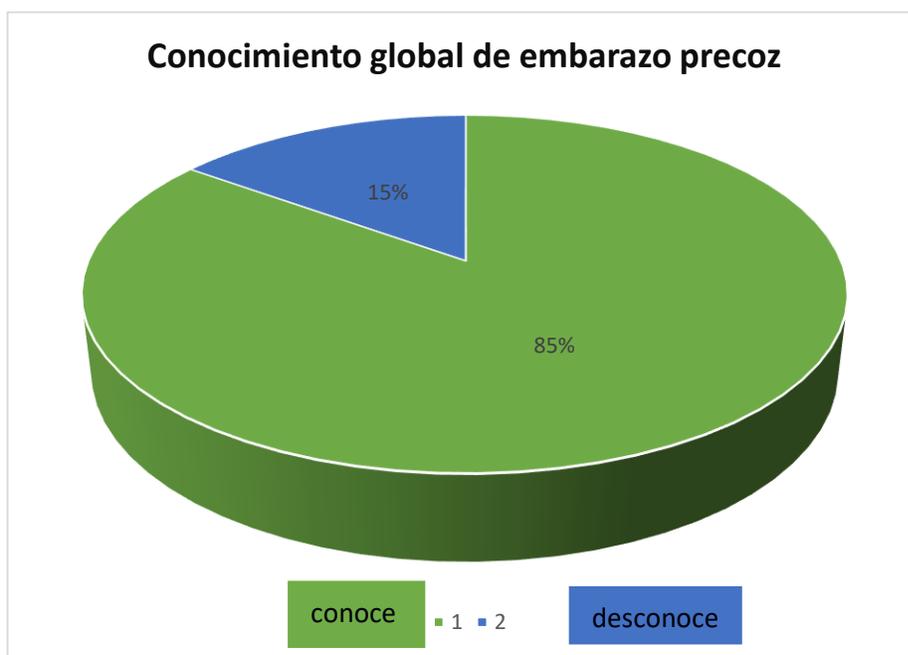
2. Con respecto a las dimensiones las dimensiones sobre embarazo precoz de los estudiantes de la Institución Educativa San Pedro-Chimbote, donde podemos apreciar que la mayoría de los estudiantes (80%) tiene conocimiento sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva. Así mismo el (94%) tienen conocimiento sobre la dimensión de embarazo precoz, y por último el (91%) conoce como prevenir y las consecuencias que puede contraer un embarazo precoz.

3. En las características sociodemográficas de los estudiantes se encontró que (65 %) de los estudiantes de 5 año tienen 16 años de edad, así mismo el (18 %) tienen 15 años, el (11%) 17 años y solo el (6%) tienen una edad de 18 años. La religión que la mayoría profesa es católica (60%), el 16% no profesa ninguna religión, el (13%) es ateo, y el (11%) es evangélico. Con respecto a si los estudiantes tienen enamorado la mayoría contesto que no tienen enamorado(a) (61 %) y el (39%) si tiene enamorado. Por consiguiente, con respecto a con quien viven los estudiantes

la mayoría contestó que viven con Padre/madre/hermano (61%) y solo el (3%) vive solo con hermanos.

Aspectos Complementarios:

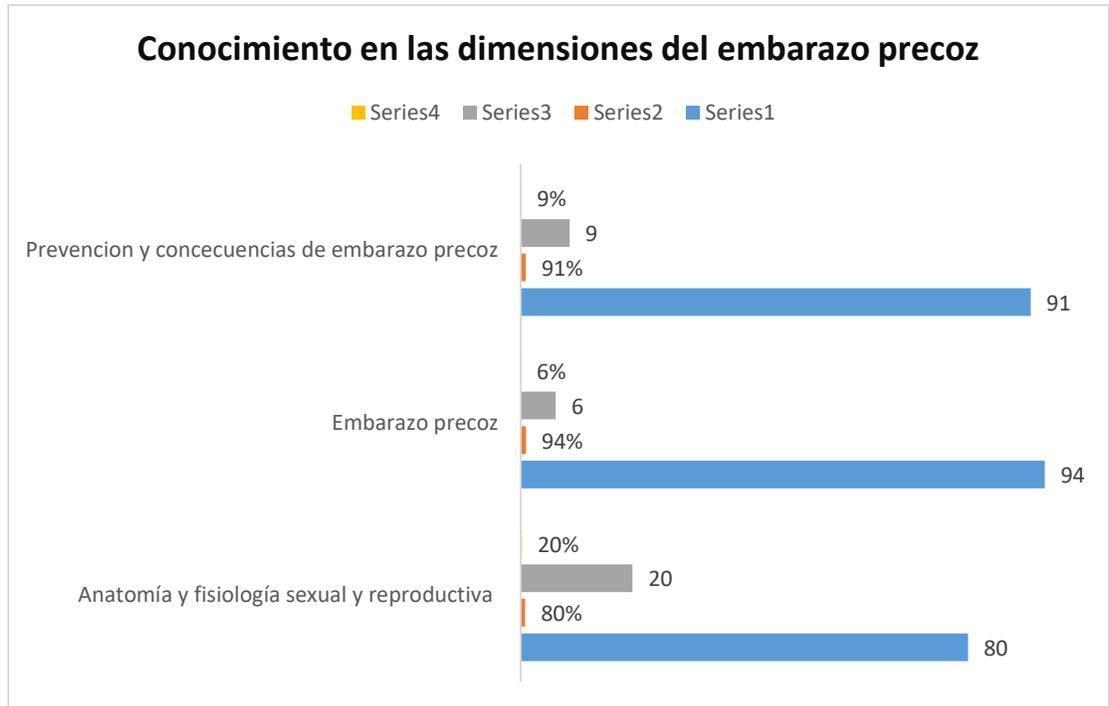
Figura 1



Fuente Instrumento aplicado en estudiantes de la I.E. San Pedro Chimbote 2018.

Figura 1 Gráfico circular del conocimiento global sobre embarazo precoz de los estudiantes del 5 año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro, Chimbote, 2018.

Figura 2



Fuente Instrumento aplicado en estudiantes de la I.E. San Pedro Chimbote 2018.

Figura 1 Gráfico de barras del conocimiento global sobre embarazo precoz de los estudiantes del 5 año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro, Chimbote, 2018.

VII. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Hidalgo M. Adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. 2014.
Available from: <http://www.apcontinuada.com>
2. Sector de Educación. Embarazo precoz y no planificado y el sector de la educación [Internet]. Francia. 2017.
Available from: <http://unesdoc.unesco.org/images/0025/002515/251509S.pdf>
3. Menéndez G, Hidalgo J. El embarazo y sus complicaciones. Vol. 38. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. 2013.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0138600x2012000300006
4. Ministerio de Salud. Prevención de embarazo adolescente. 2014..
http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2014/adolescentes/_cont.asp?pg=1
5. Ponce M, Malaver P, Académico G. Desarrollo normal del adolescente. Lima. 2015
https://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/3962_03ponce.pdf
6. Barrozo M. Embarazo Adolescente entre 12 y 19 años. San Martín. 2014.
Available from:
http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5989/barrozo-mariela.pdf
7. Blaquez M. Embarazo adolescente. Vol. 3. Mexico. 2013.
http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/williamsoler/embarazo_adolescente_2013.pdf
8. Colegio San Pedro. Chimbote. Página web. 2017.

https://www.google.com/search?ei=AJauW8jsN8W5kwX4vICADw&q=servicio+dechimbotecolegiosanpedro&oq=servicio+de+chimbote+colegio+san+pedro&gs_l=psyab.3..33i22i29i30k1.3816.7546.0.7718.20.13.0.0.0.602.2629.2-1j2j1j2.6.0....0...1c.1.64.psy-ab

9. Zavala J, Zavala J. Conocimiento, actitudes y practicas sobre embarazo en adolescentes [Tesis para Obtener Licenciado en Enfermería]. La Libertad. 2013.
http://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/882/1/TESISZAVALAPANCHA_NAJOHANNA.pdf
10. Idania A. Acevedo A. Conocimientos sobre embarazo precoz y métodos anticonceptivos en adolescentes [Para Optar Al Título De Especialista En Pediatría]. Ecuador.2014
http://tesis.luz.edu.ve/tde_arquivos/152/TDE-2015-10-02T11:04:39Z6107/Publico/acevedo_atencio_idania_de_los_angeles.pdf
11. Guillen A. Nivel de conocimiento y percepción de los y las adolescentes de 14 a 18 años sobre el uso de métodos anticonceptivos frente a la prevención del embarazo no deseado [Tesis para optar por el título de magister en salud sexual y reproductiva] Quito. 2015
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4734/1/T-UCE-0006-49.pdf>
12. Aguirre E. Velásquez S. Nivel de conocimiento sobre embarazo, prevención y consecuencias en gestantes adolescentes [Tesis para optar el título profesional de obstetricia]. Huancayo-Perú. 2016

[http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/roosevelt/39/niveldec
onocimientosobreembarazo%2cprevenciónyconsecuenciasengestantesadolescent
esqueacudieronalhospitalregionaldocentematerno](http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/roosevelt/39/niveldec
onocimientosobreembarazo%2cprevenciónyconsecuenciasengestantesadolescent
esqueacudieronalhospitalregionaldocentematerno)

13. Garnica J. Conocimiento, actitudes y practicas sobre embarazo, prevención y consecuencias en gestantes adolescentes [Tesis para optar título profesional de Obstetricia. Huancayo-Perú; 2016.

[http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/roosevelt/39/niveldec
onocimientosobreembarazo%2cprevenciónyconsecuenciasengestantesadolescent
esqueacudieronalhospitalregionaldocentematerno](http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/roosevelt/39/niveldec
onocimientosobreembarazo%2cprevenciónyconsecuenciasengestantesadolescent
esqueacudieronalhospitalregionaldocentematerno)

14. Guevara L, Reyna S. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote-Peru; 2016.

[http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2607/42701.pdf?sequence=1
&isAllowed=y](http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2607/42701.pdf?sequence=1
&isAllowed=y)

15. Cheesman S. Conceptos Básicos en Investigación. Mexico. 2014

Available from: <http://www.dicciomed.es/>

16. Villor L. El Conocimiento. Madrid. 2013

[https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=321
2350&query=conocimiento](https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=321
2350&query=conocimiento)

17. Moreno A. La adolescencia. Barcelona. 2015

[https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=47
35114&query=adolescencia](https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=47
35114&query=adolescencia)

18. González R. Filosofía del conocimiento. 2ed. España. 2016.

<https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=5045356&query=conocimiento>

19. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La adolescencia una época de oportunidades. Estados Unidos. 2015

www.unicef.org/lac

20. Blanquet M. Fisioterapia en las disfunciones sexuales femeninas. Ecuador. 2013.

<https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3215011&query=genitales>

21. Pallares M, Molero F. Sexo y Salud. 2012.

<https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3225768&query=genitale>

22. Carnejo R. Caracterización sobre los conocimientos de los factores de riesgo del embarazo en adolescentes pertenecientes al CMF. Córdoba .2016

<https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=4946108&query=menarquia>

23. Saldarriaga W. Embriología humana integrada. Universidad del Valle. 2015

<https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=4760804&query=fecundacion>

24. Morgado. Embriología en la periferia: las ciencias del desarrollo en la España de la II República y el franquismo. Editorial CSIC Consejo Superior de Investigaciones Científicas. Madrid. 2016.

<https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=4849718&query=embriologia>

25. Hospital universitario de Ceuta. Guía de cuidados en el embarazo. Madrid. 2017.
Available from: <http://publicacionesoficiales.boe.es>
26. Monterrosa A. Causas e implicaciones médico-sociales del embarazo en la adolescencia. Cartagena. 2013
Available from:
<https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/viewFile/1078/1217>
27. Blaquez M. Embarazo Adolescente. 2012
http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/williamsoler/embarazo_adolescente_2012.pdf
28. Rodríguez A. Factores que influyen en el embarazo en adolescentes. Hhuancayo.2016
http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/68/1/T102_47799237_T.pdf
29. Martínez V, Romero L, Sharon S. Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes gestantes del centro de salud chilca 2016. [tesis presentada por los bachilleres] Chilca. 2016
http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/115/1/T102_48068812_T.pdf
30. Minsalud. Prevención del embarazo en la adolescencia. Bogota. 2019
<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Prevencion-del-embarazo-en-la-adolescencia.aspx>
31. Domínguez J. Manuel de metodología de la investigación científica. 2015
<https://campus.uladech.edu.pe/mod/folder/view.php?id=968110>

32. Aguirre E. Nivel de conocimiento sobre embarazo, prevención y consecuencias en gestantes adolescentes [Tesis para optar el título profesional de obstetricia]. Huancayo-Perú. 2016
<http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/roosevelt/39/niveldec onocimientosobreembarazo%2cprevenciónyconsecuenciasengestantesadolescent esqueacudieronalhospitalregionaldocentematerno>
33. Adrián E. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Cáceres de aramayo. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. 2016
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/836/actitud_adoles centes_adrian_bobadilla_elizabeth_paola.pdf?sequence=1&isallowed=y
34. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki.
<https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

ANEXO 1

ENCUESTA

INSTRUCCIONES: Lea atentamente cada una de las preguntas planteadas a continuación,

se le presentará a modo de alternativas que usted responderá según criterio. La entrevista tendrá una duración de 15 minutos. Si usted tiene alguna duda puede pedir la aclaración respectiva. Le agradeceremos nos brinde información verdadera para favorecer el éxito del estudio.

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

I. DATOS GENERALES

Edad: _____

Religión:

Evangelico () Católico () Ateo () Ninguno ()

¿Tienes enamorado?

() Si () No

¿Con quienes vive actualmente?

() Padre/ madre/ hermanos () Padre/ Madre () Solo con padre

() Solo con madre () Solo con hermanos () Solo con

abuelos

() Otros familiares _____

II. CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO:

1. ¿El embarazo dura 9 meses

SI NO

2. ¿El embarazo es cuanto el óvulo es fecundado por el espermatozoide?

SI NO

3. ¿El embarazo en adolescente es aquel que se produce entre los 10 y los 19 años de edad?

SI NO

4. ¿El embarazo es la ausencia de la menstruación?

SI NO

5. ¿Las adolescentes se embarazan a temprana edad por tener escasa información?

SI NO

6. ¿Las adolescentes se embarazan a temprana edad por tener relaciones sexuales sin protección?

SI NO

7. Lo primero que debe hacer una adolescente al enterarse que está embarazada es comunicar a sus padres o tutores

SI NO

8. ¿Una causa de embarazo en la adolescencia es la falta de acceso a la educación sexual y/o disfunción familiar?

SI NO

9. ¿Una causa de embarazo en la adolescencia es la disfunción familiar?

SI NO

10. ¿Para quedar embarazada es necesario tener relaciones sexuales?

SI NO

III. CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCION Y CONCECUENCIAS DEL EMBARAZO:

11. ¿Una opción para disminuir los embarazos en la adolescencia es el mayor acceso a la educación sexual?

SI NO

12. ¿Una opción para disminuir los embarazos en la adolescencia es el retardo de la primera relación sexual?

SI NO

13. El embarazo se previene a través de la abstinencia sexual o relaciones sexuales.

SI NO

14. Las relaciones sexuales deben iniciarse cuando asuma la responsabilidad de mis acciones

SI NO

15. ¿Los métodos anticonceptivos nos permiten evitar que la mujer se embarazo?

SI NO

16. ¿La Responsabilidad de orientar sexualmente es de los padres, maestros y personal de salud (en ese orden)

SI NO

17. ¿La buena comunicación con los padres es fundamental para evitar un embarazo a temprana edad?

SI NO

18. ¿Las consecuencias de un embarazo precoz es generalmente la deserción escolar, complicaciones con la madre y el niño?

SI NO

IV. ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA:

1. Los genitales externos de la mujer está conformado por: Marque con una X la respuesta correcta: Los labios mayores y menores (), el clítoris (), orificio de la uretra ()y la abertura de la vagina () Todos ()
Escriba V o F:
2. El embarazo comienza con la fecundación. ()
3. Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas. ()
4. Los genitales externos del hombre está conformado por : El pene, los testículos y las bolsas escrotales. ()
5. ¿El glande es el extremo final (la punta) del pene? ()
6. ¿Las trompas de Falopio trasportan el ovulo hacia el útero? ()

ANEXO 2

FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Yo, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, EXPONGO: Que he sido debidamente INFORMADA por los responsables de realizar la presente investigación científica, quedando entendido la importancia de mi participación en la encuesta para contribuir al mencionado trabajo de investigación. Que he recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también hemos tenido ocasión de aclarar las dudas que nos han surgido.

MANIFIESTO:

Que habiendo comprendido y estando satisfecha de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, OTORGO MI CONSENTIMIENTO para participar de la encuesta. Y, para que así conste, firmo el presente documento.

Firma de la encuestada

Fecha: _____

FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Descripción:

Su menor hija o apoderada ha sido invitada a participar en una investigación sobre el nivel de conocimientos sobre el embarazo precoz. El propósito de esta investigación es determinar los conocimientos sobre el embarazo precoz en estudiantes del 5 año de secundaria de la I E San Pedro. Chimbote 2018. La participación de su hijo 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.

Riesgos y beneficios:

Los riesgos asociados a este estudio son mínimos puesto que no afectará la integridad física de los participantes, más puede causar incomodidad por indagar en la vida íntima del estudiante, por ende, para darles seguridad no se consignarán los nombres y apellidos de los mismos. El desarrollo de este estudio beneficiará a la comunidad científica puesto que obtendremos información sobre los conocimientos acerca del embarazo adolescente

Derechos:

Si ha leído este documento y ha decidido dar su autorización para que su menor hija o apoderado participe, debe saber que ésta es completamente voluntaria y que su hija podrá abstenerse de participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalidad. También tiene derecho a no contestar alguna pregunta en particular.

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.

Nombre del participante

Firma

Fecha

CHUNGA_CALDERON_FIORELLA_DE_LOS_ANGELES-BACH-DESC.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

2% EN

INDICE DE SIMILITUD

2%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

clinicaltrials.gov

Fuente de Internet

2%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado