



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN SOBRE EL
EMBARAZO ADOLESCENTE EN LAS ESTUDIANTES,
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA LIBERTAD -
CHIMBOTE - 2019**

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

AUTORA

RUIZ RAMIREZ, DORIS DEMIA

ORCID: 0000-0001-9072-6873

ASESORA

SOLIS VILLANUEVA, AMELIA NELLY

ORCID: 0000-0003-4488-5085

CHIMBOTE – PERÚ

2021

**CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN SOBRE EL EMBARAZO
ADOLESCENTE EN LAS ESTUDIANTES, INSTITUCIÓN
EDUCATIVA LA LIBERTAD - CHIMBOTE - 2019**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Ruiz Ramirez, Doris Demia

ORCID: 0000-0001-9072-6873

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

ASESORA

Solis Villanueva, Amelia Nelly

ORCID: 0000-0003-4488-5085

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

JURADO

Mgr. Briones Gonzales, María Alicia

ORCID ID: 0000-0001-5368-8636

Mgr. Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID ID 0000-0003-2969-1813

Mgr. Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID ID 0000-0002-4794-2586

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Mgtr. Briones Gonzales, María Alicia

Presidente

Mgtr. Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

Miembro

Mgtr. Loyola Rodríguez, Melva Raquel

Miembro

Mgtr. Solís Villanueva, Amelia Nelly

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme salud y fuerzas necesarias para seguir adelante para cumplir mis metas a pesar de los obstáculos que se me presentan en mí camino.

A mis padres, por brindarme su apoyo y amor incondicional, me supieron educar y aconsejar para formarme como futura profesional.

A la universidad por darme esta oportunidad de pertenecer a este grupo. **A mis docentes**, por su guía y apoyo a lo largo de nuestra investigación y tener una finalidad satisfactoria.

A mi pareja, Axil Silvestre por brindarme siempre su ayuda, apoyo y afecto en todos los momentos de mi vida, tanto académico y personal.

Ruiz Ramírez Doris

RESUMEN

A nivel mundial el embarazo en adolescentes se convierten un problema para la salud por el incremento de embarazos no deseados, el inicio de relaciones sexuales a temprana edad, que está generando consecuencias en el proyecto de vida del adolescente. **Objetivo general:** Determinar el conocimiento sobre el embarazo adolescente y prevención en las estudiantes de la Institución Educativa La Libertad - Chimbote, septiembre - diciembre 2019. **Metodología:** estudio tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental de corte trasversal. La población de 110 adolescentes mujeres, utilizando la técnica de la encuesta e instrumento el cuestionario para la recopilación de datos. **Resultados:** el 82,0% de las adolescentes tienen conocimiento adecuado sobre el embarazo en adolescentes, con el conocimiento de prevención bajo un 59,0% acerca del tema en mención. En cuanto a las características sociodemográficas, en los aspectos personales el 54,0% de las adolescentes las edades oscilan entre 11- 14 años, 99,0% su aparición de su menstruación entre los 11 – 14 años y 83,0% no han inician su actividad sexual. En los aspectos educativos el 95,0% de las adolescentes solo estudian, todas cursan nivel secundario, 88,0% “siempre” asisten a clases. Por ultimo en el aspecto familiar el 60,0% viven con ambos padres, 63,0% tienen una familia nuclear, los miembros que conforman su hogar de 3 a 5 personas (39,0%), el 44,0% el papá es el jefe del hogar, 45,0% tienen secundaria completa y 36,0% amas de casa. **Conclusión:** Se observó que la mayoría de las adolescentes encuestadas tienen un nivel de conocimiento adecuado lo que nos indicaría que tienen una información correcta sobre el tema y donde no saben cómo prevenir un embarazo adolescente, las causas y consecuencias.

Palabras claves: adolescentes, conocimiento, embarazo, prevención.

ABSTRACT

Worldwide, adolescent pregnancy becomes a health problem due to the increase in unwanted pregnancies, the initiation of sexual relations at an early age, which is generating consequences in the adolescent's life project. **Course objective:** To determine the knowledge about adolescent pregnancy and prevention in the students of the La Libertad Educational Institution - Chimbote, September - December 2019. **Methodology:** quantitative type study, descriptive level, non-experimental cross-sectional design. The population of 110 female adolescents, using the survey technique and the questionnaire instrument for data collection. **Results:** 82.0% of the adolescents have adequate knowledge about adolescent pregnancy, with 59.0% knowledge of prevention about the subject in question. Regarding the sociodemographic characteristics, in the personal aspects 54.0% of the adolescents ages ranged between 11-14 years, 99.0% their appearance of their menstruation between 11-14 years and 83.0% did not have they initiate their sexual activity. In the educational aspects, 95.0% of the adolescents only study, all attend secondary level, 88.0% "always" attend classes. Finally, in the family aspect, 60.0% live with both parents, 63.0% have a nuclear family, the members who make up their household from 3 to 5 people (39.0%), 44.0% the father is the head of the household, 45.0% have completed secondary school and 36.0% are housewives. **Conclusion:** It was observed that most of the surveyed adolescents have an adequate level of knowledge, which would indicate that they have correct information on the subject and where they do not know how to prevent an adolescent pregnancy, the causes and consequences.

Keywords: adolescents, knowledge, pregnancy, prevention.

CONTENIDO

1.	Título de la investigación	ii
2.	Equipo de trabajo	iii
3.	Hoja de firma del jurado y asesor	iv
4.	Hoja de agradecimiento	v
5.	Resumen	vi
6.	Abstract	vii
7.	Contenido	viii
8.	Índice de tablas	x
9.	Índice de gráficos	xi
10.	Índice de cuadros	xii
I.	Introducción	1
II.	Revisión de literatura	5
2.1	Antecedentes	5
2.1.1	Antecedentes nacionales	5
2.1.2	Antecedentes internacionales	8
2.2	Bases teóricas de la investigación	9
2.2.1	Definición del conocimiento	9
2.2.1.1	Teorías del conocimiento	9
2.2.2	Conocimiento sobre el embarazo adolescente	9
2.2.3	Conocimiento sobre prevención del embarazo	9
2.2.4	Características sociodemográficas	10
2.3	Marco conceptual	11
2.3.4	Definición de adolescencia	11
2.3.4.1	Tipos de adolescencia	11
2.3.4.2	Cambios en la adolescencia	12
2.3.2	Embarazo	12
2.3.3	Embarazo adolescente	13
2.3.4	Causas del embarazo adolescente	13
2.3.5	Consecuencias del embarazo adolescente	13
2.3.6	Riesgo y complicaciones	14
2.3.7	Prevención del embarazo adolescente	15
2.3.7.1	Prevención de las infecciones de transmisión sexual	15
2.3.8	Tipos de métodos anticonceptivos	15
III.	Hipótesis	18
IV.	Metodología	19
4.1	El tipo y nivel de la investigación	19
4.2	Diseño de la investigación	19
4.3	Población y muestra	19
4.4	Definición y operacionalización de las variables	21
4.5	Técnica e Instrumento	25

4.6 Plan de análisis	26
4.7 Matriz de consistencia	27
4.8 Principios éticos	29
V. Resultados	30
5.1 Resultados	30
5.2 Análisis de resultados	35
VI. Conclusiones	39
6.1 Conclusiones	39
Aspectos complementarios	40
Referencias bibliográficas	41
Anexos	46
Anexo 1: Instrumento de recolección de datos	47
Anexo 2: Validación	53
Anexo 3: Consentimiento informado	56
Anexo 4: Autorización	58

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Conocimiento global sobre el embarazo adolescente en las estudiantes de la Institución Educativa La Libertad - Chimbote, septiembre - diciembre 2019.	30
Tabla 2	Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en las estudiantes de la Institución Educativa La Libertad - Chimbote, septiembre - diciembre 2019.	31
Tabla 3	Características sociodemográficas de las estudiantes de la Institución Educativa La Libertad - Chimbote, septiembre - diciembre 2019.	32

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1	40
Gráfico circular de Conocimiento global sobre el embarazo adolescente en las estudiantes de la Institución Educativa La Libertad - Chimbote, septiembre - diciembre 2019.	
Figura 2	40
Gráfico circular de Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en las estudiantes de la Institución Educativa La Libertad - Chimbote, septiembre - diciembre 2019.	

ÍNDICE DE CUADROS

		Pág.
Cuadro 1	Matriz de operacionalización de las variables de conocimiento y prevención sobre el embarazo adolescente	21
Cuadro 2	Matriz de operacionalización de las características sociodemográficas	23
Cuadro 3	Matriz de consistencia	27

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala a la adolescencia como un periodo de crecimiento y desarrollo del ser humano que evoluciona posteriormente de la infancia y antes de la edad adulta, alrededor de los 10 y 19 años. Se trata de las etapas de cambios primordiales de la vida donde se torna a diversas alteraciones de procesos psicológicos, emocionales, físicos y sociales (1).

El embarazo adolescente es un problema mundial que altera la salud emocional, educativa, física y económica de los futuros padres, de esta manera también al producto de la gestación. Esto no es un suceso planeado o deseado, es difícil aceptar por la pareja, aunque así es notorio por la futura madre, quien se expone a diferentes riesgos como a inducirse un aborto clandestino, puede caer en la prostitución, delincuencia y adicciones (2).

A nivel mundial se considera que aproximadamente 16 millones de adolescentes entre los 15 a 19 años de edad, alrededor del 11% de todos los nacimientos que suceden son en países con recursos bajos y medios el 95% (3). El embarazo en adolescente ha sido estimado en la salud pública a nivel mundial, tal cual en Latinoamérica por demostrar riesgos en la salud y consecuencias que se ha ocasionado a nivel biológico, social y psicológico de las adolescentes (4).

En América Latina y el Caribe, tienen la segunda tasa más alta en el mundo, donde se recomienda la educación sexual y el uso de anticonceptivos para disminuirla, alrededor de 2 millones de niños nacen cada año de madres de 15 y 19 años, está relacionado a mayor riesgo de muerte materna y probabilidad de problemas de salud en los hijos. En la región nos indica que un 15% de los embarazos cada año se dan en

menores de 20 años. Asimismo, se estima que la tasa mundial de embarazos es de 46 nacimientos cada 1000 niñas (5).

En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2017), en el Perú las adolescentes salen embarazadas anualmente 13.4% entre los 15 a 19 años cerca de 200 mil mujeres (6). Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) 2016-2017, nos indica el aumento de embarazos en adolescentes entre 15 a 19 años (12.7% a 13.4%), en la zona urbana de 9.8% a 10.7% y en zona rural de 22.7% a 23.2%. En los departamentos del país también se ha visualizado el aumento: Lima metropolitana (6.2% a 9.6%), Moquegua (6.8 a 8.6%), Amazonas (19.9% a 23.8%), Ayacucho (14.6% a 16.8%) y en La Libertad (14.8% a 16.8%), por lo cual Loreto tiene la tasa más alta donde se registró 30.4% de embarazo en adolescentes (7).

En la región Ancash se a conocer el 18% de las madres menores de 13 años de edad se registró con alto índice de casos en la provincia de Yungay, en Chimbote donde la Microred El Progreso muestra la elevada incidencia de cuarto y quinto año de secundaria en adolescentes; en el año 2016 se registró 265 embarazos adolescentes, de tal manera que en el 2017 aumento a 378 casos (8).

En la Institución Educativa La Libertad está ubicado en La Libertad, en la zona de Ancash, en el distrito de Chimbote, provincia del Santa. La dicha institución educativa cuenta con más de 250 alumnos nivel secundario, de las cuales 110 solo son mujeres. Para lo antes expuesto se planteó el siguiente enunciado: ¿Cuál es el conocimiento y prevención sobre el embarazo adolescente en las estudiantes de la Institución Educativa La Libertad – Chimbote, septiembre - diciembre 2019? Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general: Determinar el conocimiento sobre el embarazo adolescente y prevención en las estudiantes de la

Institución Educativa La Libertad - Chimbote, septiembre - diciembre 2019, del mismo modo se planteó los objetivos específicos: a) Identificar el conocimiento global sobre el embarazo adolescente en las estudiantes de la Institución Educativa La Libertad - Chimbote, septiembre-diciembre 2019, b) Identificar el conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en las estudiantes de la Institución Educativa La Libertad - Chimbote, septiembre-diciembre 2019, c) Identificar las características sociodemográficas de las estudiantes de la Institución Educativa La Libertad - Chimbote, septiembre-diciembre 2019.

En la presente investigación se da a conocer la justificación donde la realidad sobre incremento del porcentaje de embarazo en adolescentes es uno de los principales problemas en la salud pública, porque se da el inicio de relaciones sexuales a una edad temprana, es por ello que el objetivo es fomentar una orientación de salud sexual y reproductiva, donde se debe realizar consejerías sobre la sexualidad para evitar embarazos no planificados, abortos u obtener infecciones de transmisión sexual (ITS), dado así que hay situaciones relevantes con la sífilis, VIH/SIDA, Virus de Papiloma Humano (VPH), clamidia y otras enfermedades; todo esta información se encuentra de manera gratuita en los centros de salud. Para poder disminuir y prevenir un embarazo debe participar el personal de salud, los profesores como también los padres de familia ya que muchos de ellos aún tienen creencias y tabús.

La metodología fue tipo cuantitativo y nivel descriptivo, de diseño no experimental de corte trasversal; la una población estuvo conformada de 110 mujeres adolescentes; para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta y también se aplicó como instrumento el cuestionario para evaluar el conocimiento.

De los resultados obtenidos demostraron que el 82,0% de las adolescentes tienen conocimiento adecuado sobre el embarazo en adolescentes y conocimiento de prevención bajo un 59,0% acerca del tema en mención. En cuanto a las características sociodemográficas, en los aspectos personales el 54,0% las edades oscilan entre 11-14 años, 99,0% su aparición de su menstruación fue entre los 11 – 14 años y 83% no han inician su actividad sexual. En los aspectos educativos 95% de las adolescentes estudian y cursan nivel secundario, 88,0% “siempre” asisten a clases. Por ultimo en el aspecto familiar el 60,0% viven con ambos padres, 63,0% conformada por una familia nuclear; miembros de su hogar constituida por 3 a 5 personas (39,0%), el 44,0% el papá es el jefe del hogar, 45,0% tienen secundaria completa y 36,0% amas de casa.

El presente estudio está organizado en 6 capítulos, el capítulo I, se plantea la introducción dejando claro la caracterización del problema, planteamiento y formulación de los objetivos, así mismo se sustenta la justificación del estudio. El capítulo II, está conformado por la revisión de literatura los cuales se dividen en antecedentes nacionales e internacional, seguido de las bases teóricas de las variables que están en estudio.

El capítulo III, describe la hipótesis, no pudo presentarse por ser un estudio descriptivo; capítulo IV detalla la metodología empleada para el estudio. En el capítulo V, se graficaron y detallaron los resultados que se encontraron a través de tablas siguiendo el orden de los objetivos específicos planteados, y así realizar el análisis de los resultados. Por último, en el capítulo VI, se detallan las conclusiones de la investigación asimismo las referencias bibliográficas y anexos.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

El presente capítulo que demuestra la revisión de la literatura, ofrece información sobre los principales hallazgos encontrados según autores que desarrollaron sus investigaciones, clasificando en nacionales e internacionales, bases teóricas y marco conceptual, extrayendo y recopilando de fuentes útiles para la elaboración del tema en estudio.

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes nacionales.

Diestra L. (9), Chimbote (2015); quien realizo una investigación sobre, Contexto sociodemográfico, condiciones de vida en adolescentes embarazadas-Puesto de Salud San Pedro-Chimbote,2015; teniendo como objetivo general, determinar el contexto sociodemográfico, condiciones, y proyecto de vida de las adolescentes embarazadas del Puesto de Salud San Pedro, periodo Abril – Agosto 2015, utilizando una metodología de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño simple de una sola casilla de cohorte transversal, la población total estuvo formada por 150 adolescentes embarazadas. Teniendo en cuenta los resultados: 50% de las jóvenes gestantes indica entre los 11 – 14 años de edad y 50% dentro de 15 – 19 años, un 56.7% son solteras, así un 73.3% del comienzo de su menarquía entre los 11-14 años, las jóvenes inician su primera relación coital un 60% dentro de las edades de 14-16 años, su ocupación de ellas 43.3% que estudian, 56.7% tienen un nivel de instrucción secundaria, acuden a clases “a veces” 76.7%, al analizar sobre el nivel educativo del jefe de hogar tienen secundaria completa 43.3%, y de este modo 50% del empleo del jefe de familia es

obrero. Se concluye, las adolescentes embarazadas no cuentan con información sobre prevención del embarazo y métodos anticonceptivos.

Chapoñan L. (10), Chimbote (2020); realizó la investigación, Contexto sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas del Centro de Salud Florida, 2020; obtuvo como objetivo general, determinar la relación que existe entre el contexto sociodemográfico y proyecto de vida, en las adolescentes embarazadas del Centro de Salud Florida, durante el periodo Julio-Agosto 2020". La metodología de la investigación fue tipo cuantitativo, diseño descriptivo correlacional, el universo estuvo constituido por 50 adolescentes embarazadas. Para procesar datos obtenidos se utilizó el programa SPSS versión 22.0. Los resultados: En su aspecto educativo de las adolescentes, el 76% estudian, el 84% tienen nivel de estudio secundario y 56% asisten a clases siempre. En su contexto familiar el 74% viven con ambos padres, siendo una familia nuclear y el 70% es el padre quien asume como jefe del hogar. Se concluye que si existe relación significativa entre las variables (0,520), rechazando la hipótesis nula, aceptando la hipótesis alternativa.

Mejía M. y Pariacoto F. (11), Huaraz (2020); quienes realizaron una investigación, nivel de conocimiento sobre prevención de embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 19 Huaraz - Ancash 2019; tiene como objetivo general, determinar el nivel de conocimientos sobre prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 19 Huaraz-Ancash 2019. La metodología fue descriptiva, prospectiva, cuantitativa no experimental; una población de 350 adolescentes de 3ro a 5to de secundaria. Los resultados fueron: 50.3% de adolescentes poseen regular conocimientos sobre prevención de embarazo en adolescentes 31.1% posee buenos conocimientos y 18.6% deficientes

conocimientos. En conclusión, se determinó que el mayor porcentaje de adolescentes posee regulares conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente.

Aguirre E, y Velásquez S. (12), Huancayo (2016); quienes realizaron una 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; teniendo como objetivo general, identificar el nivel de conocimiento sobre embarazo, el nivel de conocimiento sobre prevención de embarazo y el nivel de conocimiento sobre consecuencias del embarazo en adolescentes que acudieron al Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo en el 2016; su metodología realizada tipo básico, nivel descriptivo, de corte transversal, fueron un total de 120 y una muestra de 60 pacientes adolescentes. Los resultados que se encontraron fue que el nivel de conocimiento sobre embarazo el 97% conocen. Concluimos con respecto a conocimiento, prevención y consecuencias del embarazo se rechazó la hipótesis nula según los datos estadísticos trabajados en spss.

Garnica J. (13), Lima (2016); realizó un 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 6094. Chorrillos, 2016; tuvo como objetivo general, 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”. Chorrillos, 2016”. La metodología fue de tipo observacional, con diseño descriptivo y de corte transversal, con una muestra de 150 alumnos de quinto año de educación secundaria. Los resultados obtenidos: 20% de los alumnos tienen un nivel de conocimiento alto sobre la prevención del embarazo adolescente, el 62% un

conocimiento medio y el 18% un conocimiento bajo. En conclusión, los conocimientos sobre la prevención del embarazo adolescente en los estudiantes fueron de medio (62%) a alto (20%).

Chávez C. (14), Piura (2018); quien realizó la investigación, conocimientos, actitudes y prácticas en prevención del embarazo en adolescentes en dos colegios de Chulucanas Piura – 2018; tiene como objetivo general, identificar el nivel de conocimientos actitudes y prácticas de adolescentes en prevención del embarazo no deseado en dos colegios de Chulucanas- Piura”. La metodología fue prospectivo, analítico, de corte transversal, correlacional; población fue de 1140 estudiantes de 12 a 19 años, con una muestra de 250 estudiantes. Los resultados obtenidos: el 58.80% tuvieron conocimientos de nivel bajo sobre embarazo adolescente. En conclusión, el nivel de conocimientos de los estudiantes sobre embarazo en adolescentes es bajo.

2.1.2 Antecedente Internacional.

Padilla M. (15), Loja – Ecuador (2019); realizo la investigación, nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja enero – julio 2019; planteó como objetivo general, establecer el nivel de conocimiento y la actitud que tienen los estudiantes de 15 a 19 años de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo hacia el embarazo adolescente. La metodología fue tipo descriptivo – transversal; la muestra estuvo conformado por 248 alumnos. Teniendo como resultados determinar que 39.9% tienen nivel de conocimiento alto; 34.3% que poseen un conocimiento bajo. Conclusión en cuanto al nivel de conocimiento sobre embarazo adolescente se determinó que un grupo de jóvenes poseen un nivel alto frente al tema; pero no muy distante también se demuestra que existe un nivel bajo de conocimiento.

2.2 Bases teóricas de la investigación

2.2.1 Definición del conocimiento.

Es un grupo dicha comunicación que se refleja a sus costumbres, asimismo en la evolución del pensamiento de los seres humanos (16).

2.2.1.1 Teorías del conocimiento.

Según Platón nos dicen que el conocimiento es verdadero (episteme). El conocimiento es de origen sensitivo, luego del entendimiento y la razón; es decir que el conocimiento es el proceso cognitivo entre el sujeto y un objeto. Aristóteles define el conocimiento como indeterminado, una parte de esto está basado en la experiencia donde se mantiene enlazado entre la percepción y el conocimiento, de tal manera que la herramienta es la práctica (17).

2.2.2 Conocimiento sobre embarazo adolescente.

Conjunto de conocimiento que tiene la adolescente sobre el embarazo, referidas a definición, causas, factores de riesgo y complicaciones. Se clasifica en dos tipos: conocimiento adecuado es cuando las adolescentes están informadas sobre el embarazo en la etapa de la adolescencia. Conocimiento inadecuado es cuando las adolescentes desconocen del tema (18).

2.2.3 Conocimiento sobre prevención del embarazo.

El conocimiento sobre prevención del embarazo es un conjunto de pensamientos acumulados donde las personas tienen para poder prevenir un embarazo no planificado (11).

Se han reconocido variables directamente accesibles en las intervenciones preventivas y otras más difíciles dentro de ello tenemos, bajo la percepción del riesgo

que hay posibilidad de contraer infección de transmisión sexual sin ninguna medida de protección por la falta de conocimiento de los métodos anticonceptivos. Para proteger las necesidades de educar se debe prestar los servicios de salud a las(los) adolescentes para que los facilitadores de los servicios, puedan desarrollar sus habilidades y redes necesarios para poder enfrentar los problemas donde impiden las estrategias (12).

2.2.4 Características sociodemográficas.

Es todo aquello que comprende el entorno físico, simbólico de una población determinada, con respecto a su entorno personal, social, estructural y general. Asimismo, se da en tres dimensiones (9).

2.2.4.1 Aspectos personales: Es la comprensión como factor de auto identificación que conduce a la identidad personal para el estudio, son (10):

- Edad: Nos dice que es de acuerdo a los años que vive una persona.
- Estado civil: Hace referencia a la condición marital que es caracterizado de una persona y de acuerdo a las leyes.
- Menarquía: Es el inicio del ciclo menstrual, donde empieza la capacidad reproductiva.
- Ocupación: Está relacionado con el entorno en que labora, es la acción beneficiosa por lo cual se va cobrar un sueldo o de lo contrario que no recibe, como estudiar, trabajar y estudiar al mismo tiempo.

2.2.4.2 Aspectos educativos: Esto se entiende como el reconocimiento cultural, medido en el proceso de socialización de y los antecedentes educativos. La educación es la herencia que nos pueden brindar nuestros padres y lo cual dejaremos a nuestros hijos; es necesario saber que la adolescente el nivel educativo, o con qué

frecuencia asiste a clases, porque podemos determinar si es por falta de interés o metas trazadas a futuro y de esta manera va desempeñar en cualquier trabajo (10).

2.2.4.3 Aspecto familiar: La familia se entiende como una institución formada por un sistema de individuos en interacción abierta que se mide en las diversas relaciones entre las adolescentes y la familia (9).

- Tipo de familia: Tenemos varios tipos de familia, dentro de ellos está la familia nuclear conformado por la madre, padre y su progenitor y la familia extensa no solo está conformado por los padres y los hijos, sino también familiares que incluyen los tíos, abuelos, primos, entre otros (16).

2.3 Marco conceptual

2.3.1 Definición de adolescencia.

La OMS nos describe que la adolescencia está entre los 10 y 19 años de edad, es una fase de proceso que se alcanza posteriormente de la niñez y antes de la vida adulta, por lo cual demuestra varios cambios biológicos, psicológicos, físicos, intelectuales y sociales (19).

2.3.1.1 Tipos de adolescencia.

Según la UNICEF se considera en dos fases de la adolescencia:

a) *Adolescencia temprana.* (10-14 años): En esta etapa se origina cambios físicos donde inicia con el crecimiento y funciones como la primera menstruación y los sueños húmedos en hombres. En lo psicológico comienzan a no tomar importancia de sus padres y tienen más interés en los amigos (20).

b) *Adolescencia tardía.* (15-19 años): Es la fase donde hay cambios físicos más notorios, es aquí que empiezan a aceptar su imagen y logran cercanía de

su familia. Se demuestra más desarrollo síquico para elegir por cierta carrera que le impresione (20).

2.3.2.2 Cambios en la adolescencia.

Los cambios biológicos señalan el comienzo de la adolescencia, donde se caracteriza los cambios psicológicos y sociales.

2.3.2.2.1 Cambios biológicos.

Es cuando se va desarrollando el aparato reproductor de la mujer y varón. La mujer inicia con su ciclo menstrual, desarrollan las mamas y pezones, desarrollo de las vellosidades axilar, genitales. Los varones inician con el agrandamiento de los testículos, desarrollan las vellosidades en las partes de su cuerpo, se desarrolla el pene, la voz más gruesa, brota las vellosidades del rostro (bigote y barba) y el inicio de las eyaculaciones (21).

2.3.2.2.2 Cambios psicológicos y sociales.

Es el progreso del desarrollo que intercambia los pensamientos y cambios físicos, lo cual es importante para su personalidad. En el ámbito social se promueve los derechos, la autoestima y la salud, fortaleciendo el apoyo social mediante actividades para sentirse que pueden realizar una vida tranquila (21).

2.3.2 Embarazo.

Es el proceso desde que el óvulo es fecundado por el espermatozoide y se desarrolla un embrión durante las cuarenta semanas aproximadamente, es donde ahí que el cuerpo de la mujer produce cambios físicos y psicológicos destinados a acoplarse a la nueva etapa (17).

2.3.3 Embarazo adolescente.

Ocurre en los primeros años de la edad fértil de la adolescente, donde comienza el ciclo menstrual y aun depende de su familia. El embarazo a una edad temprana interrumpe su vida de las adolescentes en el que todavía no tienen la madurez mental y física para asumir su responsabilidad. Una adolescente en el embarazo puede llegar a los 9 meses completos, lo cual conlleva a realizar el nacimiento o entrar a un aborto inducido o espontáneo (19).

2.3.4 Causas del embarazo adolescente.

En diferentes sociedades, la unión matrimonial a edad precoz y el rol de género que representa a la mujer, son causas importantes en altas tasas de embarazo en el adolescente. Existen diversas causas, pero lo importante es por la falta de educación sexual. Los padres de familia en muchas ocasiones evitan la responsabilidad y dejan a cargo de los docentes. Entre diferentes causas se encuentran en la falta de información que tienen acerca de la sexualidad y métodos anticonceptivos, la falta de madurez, en algunos casos violación, el miedo de conversar o preguntar, falta de interés por parte de los padres, baja autoestima, falta de cultura sexual y carencia afectiva (17).

2.3.5 Consecuencias del embarazo adolescente.

Las complicaciones que suceden en el embarazo y el parto es la segunda causa de muerte entre 15 a 19 años a nivel mundial. La mayoría de las adolescentes por miedo a perder lo que creen tener en la búsqueda de afecto, se encuentran en relaciones donde hay maltrato; en diferentes casos en menores de 14 años, la consecuencia del embarazo es el abuso sexual, dado la mayor parte sucede por su padre (17, 23). La

madre cuando se embaraza a una edad muy precoz hay mayor riesgo para el bebé, asimismo que pueda nacer con bajo peso o tenga un parto prematuro.

Las consecuencias socio-económicas es cuando las adolescentes embarazadas dejan de estudiar, limitando sus oportunidades en el futuro. Tiene muy pocas posibilidades para encontrar trabajo, debido a la falta de educación ya sea secundaria, técnica o profesional, de tal manera que el sueldo es muy bajo y no llegan a satisfacer las necesidades básicas (17).

2.3.6 Riesgos y complicaciones.

a) *Riesgos biológicos:*

Es muy habitual que las adolescentes por que no conocen los síntomas del embarazo, los ciclos menstruales son irregulares a esa edad, por miedo, vergüenza, culpa o por diferentes razones que no asisten a su control prenatal, pero si lo hacen es cuando ya el embarazo está avanzado.

Algunos problemas que a menudo se presenta en el embarazo adolescente es la toxemia que es caracterizado por la presión alta, hinchazón de manos y pies, desechando proteínas por la orina, si en caso la toxemia no se detecta precozmente o se controla a tiempo puede llevar a convulsionar o hasta morir después del parto. La adolescente también puede estar anémica durante el embarazo y es por falta de hierro y por eso puede provocar serios problemas como partos prematuros (cuando el parto sucede antes de las 37 semanas de embarazo) y el bajo peso al nacer con menos de 2.500 kg y extremadamente bajo 1.500 kg (17).

2.3.7 Prevención del embarazo adolescente.

La organización de las naciones unidas (ONU) da una serie de sugerencias para disminuir el embarazo en adolescentes, deben tomar medidas que prohíban la unión civil antes de los 19 años de edad, ayudar a los programas a prevenir embarazos donde abarcan las comunidades y que trabajen con grupos en riesgo, aumentar a que usen métodos anticonceptivos donde lo puedan adquirir en los centros de salud gratuito, evitar las relaciones sexuales bajo presión y disminuir la suspensión de gestaciones en riesgo (23).

2.3.7.1 Prevención de las infecciones de transmisión sexual.

Existen grupo sociales más expuestos al contagio, esto no debería ser categorizado con grupo de riesgo, si no como conductores de la práctica porque incrementan la posibilidad de adquirir una ITS. La medida preventiva para este interés asociado sería el condón porque es un método anticonceptivo que tiene doble función uno que protege de cualquier ITS y a la vez de embarazos no deseados (25).

a. Infecciones de transmisión sexual: Son enfermedades infecciosas, de tal manera que su vía de trasmisión es a través de las relaciones sexuales, ya sea vaginal, oral o anal; algunos son perjudicados como las mujeres y recién nacidos, que son transmitidas de los hombres hacia las mujeres o a la inversa. Las ITS más conocidas son la sífilis, herpes genital, virus del papiloma humano (VPH), VIH, hepatitis b y entre otros (25).

2.3.8 Tipos de métodos anticonceptivos: Es una medida de prevención en la que se va evitar el embarazo, abstenerse a las relaciones sexuales durante el periodo fértil de su ciclo menstrual.

2.3.8.1 Método de barrera: Es aquel que impide la entrada del esperma al útero, previniendo la unión del óvulo con el espermatozoide. Presenta una efectividad rápida, se considera que no es un costo excesivo y está al alcance de los usuarios, previene de las ITS/VIH (26). Se clasifican en:

a) El preservativo masculino: Es un dispositivo de látex que impide al semen que llegue a fecundar con el óvulo (26).

b) El preservativo femenino: Está compuesto por 2 anillos flexibles, funda de plástico de poliuretano, ayuda a asegurarse el preservativo en el interior de la cavidad vaginal. Evita la unión del espermatozoide con el óvulo (26).

c) El diafragma: Es una goma cubierta que se introduce dentro de la cavidad vaginal horas antes de tener relaciones sexuales y de esta manera tapa el cuello uterino evitando el paso de los espermatozoides (26).

2.3.8.2 Anticonceptivos naturales.

a) Abstinencia: Este método se basa en abstenerse a mantener actividad sexual, en el periodo fértil de la mujer de esta manera podrá prevenir embarazos no deseado, debido a esto puede alterar cambios físicos y emocional de tal manera que puede llegar al interrumpir el embarazo o de infectarse de cualquier enfermedad que es transmitida sexualmente (18).

b) Método de ritmo: Es un método de no tener actividad sexual durante los días de peligro de la mujer donde puede estar presente la ovulación; este método solo puede utilizar mujeres que tengan ciclos regulares que dure de 27 a 30 días y calculado por un mínimo de 6 meses consecutivos (18).

2.3.8.3 Anticonceptivos hormonales.

a) Anticonceptivos orales: Son pastillas que se administra vía oral y actúa sobre el ciclo menstrual e imposibilita la ovulación; hay dos tipos de anticonceptivos orales donde contiene progesterona y estrógeno (combinadas), y solo progesterona. En los anticonceptivos orales combinados hay píldoras de baja y alta dosis, según el estrógeno (26).

b) La píldora del día siguiente: Es un anticonceptivo de emergencia, la mujer debe tomar la píldora dentro de las 72 horas luego de haber tenido la relación sexual sin ninguna protección y después tomar la siguiente píldora 12 horas más tardes; esto va depender en que ciclo menstrual que se encuentre la mujer, esta píldora impide la ovulación (26).

c) Inyecciones de progesterona: Se coloca en el tejido muscular en la parte superior de la nalga cada tres meses que solo contenga progesterona (21).

d) Inyección combinada: Basado en hormonas de estrógeno y progesterona. Se coloca una vez al mes de la cual evita la ovulación cada mes y se vuelve denso el moco cervical obstaculizando los espermatozoides al útero (26).

2.3.8.4 Anticonceptivos quirúrgico voluntario (26)

a) Ligadura de las trompas de Falopio: Es la oclusión de las trompas de Falopio, lo cual impide la unión del espermatozoide con el óvulo al nivel de la trompa.

b) Vasectomía: El procedimiento consiste en cortar los conductos deferentes al nivel del escroto.

III. HIPÓTESIS

Por tratarse de un estudio de investigación de tipo descriptivo, no requirió hipótesis (27).

IV. METODOLOGÍA

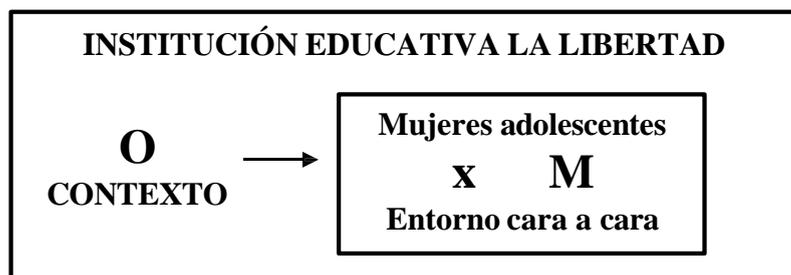
4.1 El tipo y nivel de la investigación

La investigación fue de tipo cuantitativo porque el proceso y estudio de los datos investigados fueron expresados en números, se utilizó pruebas estadísticas y dando respuesta al problema de la investigación y nivel descriptivo, porque se describió los datos obtenidos de la población (27).

4.2 Diseño de la investigación

Es de diseño de corte trasversal no experimental, porque no se realizó ninguna manipulación de las variables, se desarrolló en una población específica y en un momento determinado (27).

Esquema:



M: Mujeres adolescentes de la Institución Educativa La Libertad

X: Conocimiento y prevención

O: Representa lo que se observa.

4.3 Población y muestra

Población

La población estuvo constituida por 110 mujeres adolescentes de la Institución Educativa La Libertad, Chimbote.

Muestra

La muestra estuvo conformada por 110 mujeres adolescentes. La cantidad de estudiantes mujeres fueron cuantificadas de las matrículas de cada una de ellas de dicha institución, teniendo en cuenta los criterios de inclusión.

Unidad de análisis

La unidad de análisis lo conformaron las estudiantes a través de los criterios exclusión e inclusión de la Institución Educativa La Libertad.

Criterios de inclusión y exclusión

❖ Criterios de inclusión

- Mujeres adolescentes que estaban matriculadas regularmente.
- Mujeres adolescentes que deseaban realizar el llenado de la encuesta.

❖ Criterios de exclusión

- Adolescentes embarazadas.
- Adolescentes con dificultades para comunicarse.
- Adolescentes con habilidades diferentes.

4.4 Definición y operacionalización de variables

Matriz de operacionalización de las variables de conocimiento y prevención sobre el embarazo adolescente

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	RANGO
Conocimiento sobre el embarazo adolescente	Conjunto de conocimientos que tiene el adolescente sobre el embarazo, referidas a definición, causas, factores de riesgo y complicaciones (18).	Está comprendida por los conceptos generales sobre el embarazo en adolescente.	Definición, causas, factores de riesgo y complicaciones sobre el embarazo en adolescentes.	Conocimiento sobre embarazo en adolescente.	1, 2, 3, 7, 8 y 16	Cualitativo	Nominal	<p>Adecuado: Cuando las adolescentes, alcanzaron a responder de 15 puntos que equivalen igual o mayor del 70 % del total de preguntas consideradas en el instrumento.</p> <p>Inadecuado: Cuando las adolescentes alcanzaron a responder menos de 14 puntos (menor de 70%) del total de preguntas consideradas en el instrumento.</p>
				Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescente.	4, 10, 14 y 17			
				Conocimiento sobre riesgos en el embarazo en adolescente	5 y 6			
				Conocimiento sobre consecuencias del embarazo en adolescente	11, 13 y 15			
				Conocimiento sobre métodos anticonceptivos del adolescente	19, 20			

<p>Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente</p>	<p>El conocimiento es considerado como acúmulo de información, es decir, grado de conocimiento que adquieren las estudiantes sobre el embarazo a tan temprana edad (28).</p>	<p>Es toda información almacenada, de saberes que adquieren las estudiantes de secundaria de prevención sobre el embarazo en adolescentes desarrollando el contexto de los métodos anticonceptivos</p>	<p>Métodos anticonceptivos y ciclo menstrual.</p>	<p>Clasificación de los métodos anticonceptivos.</p> <p>Método anticonceptivo para evitar el embarazo y las infecciones de transmisión sexual.</p> <p>Ciclo menstrual</p> <p>Abstinencia sexual</p>	<p>Ítems del 1 al 4</p>	<p>Cuantitativo</p>	<p>Ordinal</p>	<p>Alto: > 2 Medio: 1 -2 Bajo: < 1</p>
---	--	--	---	---	-------------------------	---------------------	----------------	--

Matriz de Operacionalización de variable de las características sociodemográficas

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB-VARIABLES	ESCALA DE MEDICIÓN
Características sociodemográficas	Es aquello que comprende el entorno físico, simbólico de una población determinada, con respecto a su entorno personal, social, estructural y general (15).	Todo aquello que rodea a la adolescente, desde la dimensión, aspecto personal, educativo y familiar, evaluada a través de 13 preguntas.	Aspectos personales	Edad	11 a 14 años 15 a 19 años	Ordinal
				Estado civil	Soltera Casada Conviviente	Nominal
				Menarquia	11 a 14 años 15 a 19 años	Nominal
				Inicio de actividad sexual	11 a 13 años 14 a 16 años 17 a 19 años Aun no	Nominal
				Condición laboral	Estudias Estudias y trabajas Trabajos domésticos	Nominal
			Aspectos educativos	Grado de instrucción	Secundaria Superior no universitario	Nominal
				Frecuencia en que asiste a clases	Siempre Nunca A veces	Nominal
			Aspecto familiar	Persona con la que vive	Con ambos padres Con la madre Con el padre Con tu pareja Con otro familiar Con la familia de mi pareja	Nominal
				Tipo de familia	Nuclear Extensa	Nominal

				N° de personas que viven en el hogar	1 a 3 persona 3 a 5 personas 5 a 8 personas De 8 en adelante	Nominal
				Quien es el jefe del hogar	Mamá Papá Abuela Suegra	Nominal
				Nivel educativo del jefe del hogar	Primaria completa Primaria incompleta Secundaria completa Secundaria incompleta Técnico no universitario completo Técnico no universitario incompleto Universitario completo Universitario incompleto	Nominal
				Ocupación laboral del jefe del hogar	Obrero Ama de Casa Comerciante Profesional	Nominal

4.5 Técnica e instrumento de recolección de datos

La técnica que se realizó es la encuesta para la recolección de datos sin alterar las variables de estudio, ni modificar el entorno de la muestra, con la finalidad de obtener las medidas sobre los conceptos del problema de investigación (29). El instrumento que se utilizó fue un cuestionario que fue tomado de la tesis de Rodríguez A., Ruiz D., Soplín R. y Chávez D. (17, 28), que fue adaptada por la investigadora del presente estudio: lo cual consta de 3 partes. En la primera parte destaco el conocimiento sobre embarazo adolescentes con 20 preguntas cerradas, el rango es adecuado cuando las adolescentes, alcanzaron a responder de 15 puntos que equivalen igual o mayor del 70% del total de preguntas e inadecuado cuando las adolescentes alcanzaron a responder menos de 14 puntos (menor de 70%) del total de preguntas, en la segunda parte detalla acerca de conocimiento de prevención sobre embarazo adolescentes con 4 preguntas cerradas, donde se categorizo: Alto = >2, medio = 1 – 2 y Bajo = <1 y culminando con respecto a las características sociodemográficas que constó de 13 preguntas agrupada según dimensiones: aspectos personales (5 preguntas), aspectos educativos (2 preguntas) y aspectos familiares (6 preguntas).

✓ **Validez:**

El instrumento fue validado por 3 juicios expertos quienes acreditaron experiencia en el área de investigación. (Anexo 2)

4.6 Plan de análisis

Para el análisis de la recolección de resultados, se empleó la estadística descriptiva, de tal manera que los datos fueron codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa Office Excel 2010, después fueron transferidos a una matriz y guardados en archivos. Luego para la presentación de los resultados obtenidos se utilizó tablas estadísticas de distribución en porcentajes y en gráficos circulares.

4.7 Matriz de consistencia

Título: CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN SOBRE EL EMBARAZO ADOLESCENTE EN LAS ESTUDIANTES, INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA LIBERTAD – CHIMBOTE -2019.

ENUNCIADO DE PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>¿Cuál fue el conocimiento y prevención sobre el embarazo adolescente en las estudiantes de la Institución Educativa La Libertad - Chimbote, septiembre - diciembre 2019?</p>	<p>Objetivo General: Determinar el conocimiento sobre el embarazo adolescente y prevención en las estudiantes de la Institución Educativa La Libertad - Chimbote, septiembre - diciembre 2019.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el conocimiento global sobre el embarazo adolescente en las estudiantes de la Institución Educativa La Libertad - Chimbote, septiembre-diciembre 2019. - Identificar el conocimiento de prevención sobre el embarazo en adolescentes en las estudiantes de la Institución Educativa La Libertad - Chimbote, septiembre-diciembre 2019. - c) Identificar las características sociodemográficas de las estudiantes de la Institución Educativa La Libertad - Chimbote, septiembre-diciembre 2019. 	<p>Por tratarse de un estudio de investigación de tipo descriptivo, no requirió hipótesis.</p>	<p>Conocimiento sobre el embarazo adolescente</p> <p>Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente</p> <p>Variable secundaria: Características sociodemográficas</p>

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLÁN DE ANÁLISIS
<p>Tipo Cuantitativo</p> <p>Nivel Descriptivo</p> <p>Diseño Corte trasversal no experimental</p> <p>Esquema:</p> <div data-bbox="226 703 757 943" style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;">INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA LIBERTAD</p> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 10px 0;"> <div style="text-align: center; margin-right: 10px;"> <p>O CONTEXTO</p> </div> <div style="font-size: 24px; margin-right: 10px;">→</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Mujeres adolescentes X M Entorno cara a cara</p> </div> </div> </div> <p>M: Mujeres adolescentes de la Institución Educativa La Libertad</p> <p>X: Conocimiento y prevención</p> <p>O: Representa lo que se observa.</p>	<p>Población La población estuvo constituida por 110 mujeres adolescentes de la Institución Educativa La Libertad, Chimbote.</p> <p>Muestra La muestra estuvo conformada por 110 mujeres adolescentes. La cantidad de estudiantes mujeres fueron cuantificadas de las matrículas de cada una de ellas de dicha institución, teniendo en cuenta los criterios de inclusión.</p>	<p>Técnica Encuesta</p> <p>Instrumento Cuestionario:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sobre el embarazo adolescente - Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente 	<p>Para el análisis de la recolección de resultados, se empleó la estadística descriptiva, de tal manera que los datos fueron codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa Office Excel 2010, después fueron transferidos a una matriz y guardados en archivos. Luego para la presentación de los resultados obtenidos se utilizó tablas estadísticas de distribución en porcentajes y en gráficos circulares.</p>

4.8 Principios éticos

La presente investigación se tomó en consideración como los principios éticos que nos brinda la ULADECH – católica, además la Declaración de Helsinki (30), previa autorización y consentimiento informado verbal (Anexo 3) y escrito al apoderado de la adolescente para su participación en el estudio de I.E La Libertad, bajo el compromiso de confiabilidad y manejo ético de la información brindada.

Protección de la persona: La seguridad y bienestar de las personas de toda la investigación, se debe proteger su dignidad, diversidad sociocultural, identidad, confidencialidad, privacidad, creencia y religión, también de libre participación y el derecho a estar informado, beneficencia y no maleficencia, la justicia e integridad científica (31).

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 para la investigación científica de forma clara y precisa, absolviendo sus dudas sobre la misma.
- Se garantizó la confiabilidad de la información.
- Se respetó los derechos humanos de los encuestados, derecho a la integridad física, mental e intimidad y sobre su personalidad.
- La participación fue voluntario, informada y no coaccionada.
- Se informó el derecho a abstenerse a ser parte de la investigación y de retirar su consentimiento en cualquier momento, antes durante o después de la aplicación del instrumento, sin riesgo a represalia (21).

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla 1. *Distribución porcentual en las estudiantes según el conocimiento global sobre el embarazo adolescente de la Institución Educativa La Libertad - Chimbote, septiembre - diciembre 2019.*

Conocimiento	N°	%
Adecuado	90	82,0
Inadecuado	20	18,0
Total	110	100,0

Fuente: Instrumento aplicado a las estudiantes de la Institución Educativa La Libertad

En la tabla 1, se evidenció, que la mayoría el 82,0% de las estudiantes de la Institución Educativa La Libertad tienen un nivel de conocimiento adecuado sobre embarazo adolescente, indicando que saben sobre el concepto, causas, factores de riesgo y complicaciones sobre el embarazo, mientras que el 18,0% tienen un nivel de conocimiento inadecuado, ubicándolos en el grupo de riesgo.

Tabla 2. *Distribución porcentual en las estudiantes según el conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente de la Institución Educativa La Libertad - Chimbote, septiembre - diciembre 2019.*

Prevención	N°	%
Alto	13	12,0
Medio	32	29,0
Bajo	65	59,0
Total	110	100,0

Fuente: Instrumento aplicado a las estudiantes de la Institución Educativa La Libertad

En la tabla 2, se visualiza que el 59,0% de las estudiantes de dicha Institución Educativa tiene un nivel de conocimiento bajo sobre prevención en el embarazo adolescente, indicando que no conocen los aspectos básicos, de cómo prevenir un embarazo, una ITS o acerca de los métodos anticonceptivos, poniendo en riesgo su vida sexual, mientras que el 29,0% tiene conocimiento medio y el 12,0% alto.

Tabla 3. *Distribución porcentual de las estudiantes según las características sociodemográficas de la Institución Educativa La Libertad - Chimbote, septiembre - diciembre 2019.*

Características sociodemográficas		
Aspectos personales	N°	%
Edad		
11 - 14 años	59	54,0
15 a 19 años	51	46,0
Total	110	100,0
Estado civil		
Soltera	110	100,0
Casada	0	0,0
Conviviente	0	0,0
Total	110	100,0
1° Menstruación		
11 a 14 años	109	99,0
15 a 19 años	1	1,0
Total	110	100,0
IRS		
Aun no	92	83,0
11 a 13 años	3	3,0
14 a 16 años	13	12,0
17 a 19 años	2	2,0
Total	110	100,0
Dedicación		
Estudias	105	95,0
Estudias y trabajas	5	5,0
Trabajos domésticos	0	0,0
Total	110	100,0
Aspectos educativos		
Nivel de estudio		
Secundaria	110	100,0
Superior no universitario	0	0,0
Total	110	100,0
Asistencia		
Siempre	97	88,0
A veces	13	12,0
Nunca	0	0,0
Total	110	100,0
Continúa...		

Aspecto familiar		
Vives		
Ambos padres	66	60,0
Madre	29	26,0
Padre	10	9,0
Pareja	0	0,0
Otro familiar	3	3,0
Familia de mi pareja	2	2,0
Total	110	100,0
Tipo de familia		
Nuclear	69	63,0
Extensa	41	37,0
Total	110	100,0
N° de personas que viven en hogar		
1 a 3 personas	20	18,0
3 a 5 personas	43	39,0
5 a 8 personas	33	30,0
De 8 a más personas	14	13,0
Total	110	100,0
Jefe del hogar		
Mamá	44	40,0
Papá	48	44,0
Abuela	18	16,0
Suegra	0	0,0
Total	110	100,0
Nivel educativo del jefe del hogar		
Primaria completa	7	6,0
Primaria incompleta	7	6,0
Secundaria completa	50	45,0
Secundaria incompleta	20	18,0
Técnico no universitario completo	6	6,0
Técnico no universitario incompleto	2	2,0
Universitario completo	12	11,0
Universitario incompleto	6	6,0
Total	110	100,0
Ocupación laboral del jefe del hogar		
Obrero	36	33,0
Ama de casa	40	36,0
Comerciante	23	21,0
Profesional	11	10,0
Total	110	100,0

Fuente: Instrumento aplicado a las estudiantes de la Institución Educativa La Libertad

En la tabla 3, se evidencia las características sociodemográficas, en los aspectos personales de las estudiantes el 54,0% del total oscilan entre los 11- 14 años de edad, el total son solteras, 99,0% tuvieron por primera vez su menstruación entre los 11-14 años, así aún no inician su actividad sexual un 83,0%. En los aspectos educativos hace referencia que el 95,0% de las estudiantes solo se dedican a estudiar, por lo tanto, están cursando su nivel de estudio secundaria y 88,0% “siempre” asisten a clases. Por último, en el aspecto familiar, donde el 60,0% viven con ambos padres, 63,0% tienen una familia nuclear, constituida por 3 a 5 personas un 39,0%, donde el jefe del hogar es asumido por el padre (44,0%), un 45,0% poseen nivel de educación secundaria completa y asimismo el 36,0% de la ocupación del jefe del hogar son amas de casa.

5.2. Análisis de resultados

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala a la adolescencia como un periodo de progreso y desarrollo del ser humano que evoluciona posteriormente de la infancia y antes de la edad adulta, alrededor de los 10 y 19 años (1). El embarazo adolescente es un problema mundial que altera la salud emocional, educativa, física y económica de los futuros padres, de esta manera también al producto de la gestación (2).

Teóricamente el conocimiento es un grupo dicha comunicación se refleja a sus costumbres y en la evolución del pensamiento de los seres humanos, es decir que el conocimiento es el proceso cognitivo entre el sujeto y el objeto; una parte de esto está basado en la experiencia (16), sin embargo el 82,0% de las estudiantes de la Institución Educativa La Libertad tienen un nivel de conocimiento adecuado sobre embarazo adolescente, indicando que saben sobre el concepto, causas, factores de riesgo y complicaciones sobre el embarazo, mientras que el 18,0% tienen un nivel de conocimiento inadecuado, ubicándolos en el grupo de riesgo. Resultados se asemeja al estudio de Aguirre E. y Velásquez S. (12), Huancayo 2016, quienes encontraron que las pacientes tienen el nivel de conocimiento sobre embarazo fue un 97% si conocen, mientras que difiere del estudio de Chávez C. (14), Piura 2018, quien reportó 58.80% tuvieron conocimientos de nivel bajo sobre embarazo adolescente y por último en Padilla M. (15), Loja-Ecuador 2019, se encontraron que el 39.9% tienen nivel de conocimiento alto y 34.3% conocimiento bajo sobre embarazo adolescente.

Concluyendo que en la población estudiada tiene un buen conocimiento sobre el embarazo adolescente lo que garantiza las posibilidades de evitar embarazos no deseados, abortos provocados, entre otros; de esta manera se va prevenir

oportunamente los problemas del embarazo que atraviesa por concebir a temprana edad o sumir su maternidad. Ante esta situación los padres deberían demostrarle su apoyo, que siguen contando con ellos para que así las adolescentes puedan establecer una confianza mutua. En la actualidad tienen mayor accesibilidad a informarse por los medios de comunicación y las tecnologías avanzadas, también asistiendo a un centro de salud donde les puedan brindar las charlas educativas sobre salud sexual y reproductiva donde el personal de salud “la obstetra” les oriente de manera adecuada para poder disminuir a tiempo la tasa de embarazo en adolescentes ya que sigue siendo un problema muy serio en el cual está afectando a todos, sin distinguir raza o condición social.

El conocimiento sobre prevención de embarazo es un conjunto de pensamientos acumulados donde las personas tienen para poder prevenir un embarazo no planificado, donde se han reconocido variables directamente accesibles en las intervenciones preventivas y otras más difíciles dentro de ello tenemos, bajo la percepción del riesgo que hay posibilidad de contraer infección de transmisión sexual sin ninguna medida de protección (12), donde se visualiza que el 59,0% de las estudiantes de dicha Institución Educativa tiene un nivel de conocimiento bajo sobre prevención en el embarazo adolescente, indicando que no conocen los aspectos básicos, de cómo prevenir un embarazo, una ITS o acerca de los métodos anticonceptivos, poniendo en riesgo su vida sexual, mientras que el 29,0% tiene conocimiento medio y el 12,0% alto. Los resultados se difieren con el estudio de Garnica J. (13), Lima 2016, el 20% de los alumnos tienen un nivel de conocimiento

alto sobre la prevención del embarazo adolescente, el 62% un conocimiento medio y el 18% un conocimiento bajo y tal manera que en la investigación de Mejía M. y Pariacoto F. (11), Huaraz 2020, el 50.3% de adolescentes poseen regular conocimientos sobre prevención de embarazo en adolescentes, 31.1% posee buenos conocimientos y 18.6% deficientes conocimientos.

Concluyendo que la estudiante nos muestra que estamos frente a una población vulnerable ya que el mayor porcentaje no conocer sobre las medidas preventivas del embarazo, hecho que no les va permitir asumir con responsabilidad su sexualidad y teniendo en cuenta sus decisiones inoportunas. De tal manera que se debe seguir haciendo hincapié en realizar un programa preventivo dando accesibilidad a informarse a través de dípticos, rota folios, charlas educativas, orientación por parte del profesional de salud, servicios que brinda el colegio y haciendo visitas domiciliarias.

Las características sociodemográficas es todo aquello que comprende el entorno físico, simbólico de una población, de acuerdo a su entorno personal, social, estructural y general (9), se evidencia en los aspectos personales de las estudiantes el 54,0% del total oscilan entre los 11- 14 años de edad, el total son solteras, 99,0% tuvieron por primera vez su menstruación entre los 11-14 años, así aún no inician su actividad sexual un 83,0%. En los aspectos educativos hace referencia que el 95,0% de las estudiantes solo se dedican a estudiar, por lo tanto, están cursando su nivel de estudio secundaria y 88,0% “siempre” asisten a clases. Por último, en el aspecto familiar, donde el 60,0% viven con ambos padres, 63,0% tienen una familia nuclear, constituida por 3 a 5 personas un 39,0%, donde el jefe del hogar es asumido por el

padre (44,0%), un 45,0% poseen nivel de educación secundaria completa y asimismo el 36,0% de la ocupación del jefe del hogar son amas de casa. Los resultados se asemejan al estudio de Diestra L. (9), Chimbote 2015, hace mención que el 50% de las jóvenes gestantes indica entre los 11 – 14 años de edad, un 56.7% son solteras, así un 73.3% del comienzo de su menarquía entre los 11-14 años, las jóvenes inician su primera relación coital un 60% dentro de las edades de 14-16 años, su ocupación de ellas 43.3% que estudian, 56.7% tienen un nivel de instrucción secundaria, acuden a clases “a veces” 76.7%, al analizar sobre el nivel educativo del jefe de hogar tienen secundaria completa 43.3%, y de este modo 50% del empleo del jefe de familia es obrero. Asimismo, en la investigación de Chapoñan L, (10), Chimbote 2020, en su aspecto educativo de las adolescentes, el 76% estudian, el 84% tienen nivel de estudio secundario y 56% asisten a clases siempre. En su contexto familiar el 74% viven con ambos padres, siendo una familia nuclear y el 70% es el padre quien asume como jefe del hogar.

Los resultados que podemos observar es que las adolescentes están en una adolescencia temprana, ellas aun no inician su actividad sexual donde se debe aplicar los programas de educación sexual para la abstinencia con el fin de que el adolescente tarde en iniciar su actividad sexual, hasta que estén preparados y maduras; las adolescentes solo se dedican a estudiar por lo cual no afecta su proyecto de vida y pueden llegar a tener alguna profesión, donde todo lo expuesto se evidencia que aún siguen siendo dependiente de los padres.

VI. CONCLUSIONES

- En relación al tema el 82,0% de las estudiantes de la Institución Educativa La Libertad tiene conocimiento adecuado sobre el embarazo adolescentes lo que nos indica que tienen información correcta, mientras que el 18,0% tienen conocimiento inadecuado, evidenciando que una mínima parte le falta fortalecer la información sobre el tema.
- Respecto al conocimiento sobre la prevención, se pudo apreciar en las estudiantes que el 59,0% tiene conocimiento bajo sobre el embarazo adolescente, por lo tanto, están expuestos a un embarazo no deseado y a contraer infecciones de transmisión sexual.
- Respecto a las características sociodemográficos se encontró, en los aspectos personales que el 54,0% de las edades es entre los 11- 14 años (adolescencia temprana), todas refieren ser solteras, el 99,0% de su primera menstruación fue entre los 11 – 14 años y 83,0% de las estudiantes aún no inician su actividad sexual. En los aspectos educativos el 95,0% de las adolescentes estudian; asimismo todas cursa el nivel secundario, 88,0% “siempre” asisten a clases. Por ultimo en el aspecto familiar se evidencia que el 60,0% refiere vivir con ambos padres, 63,0% tiene una familia nuclear, conforman su hogar de 3 a 5 personas un 39,0%, el 44% jefe del hogar es el padre, 45,0% tienen secundaria completa y su ocupación son amas de casa 36,0%.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

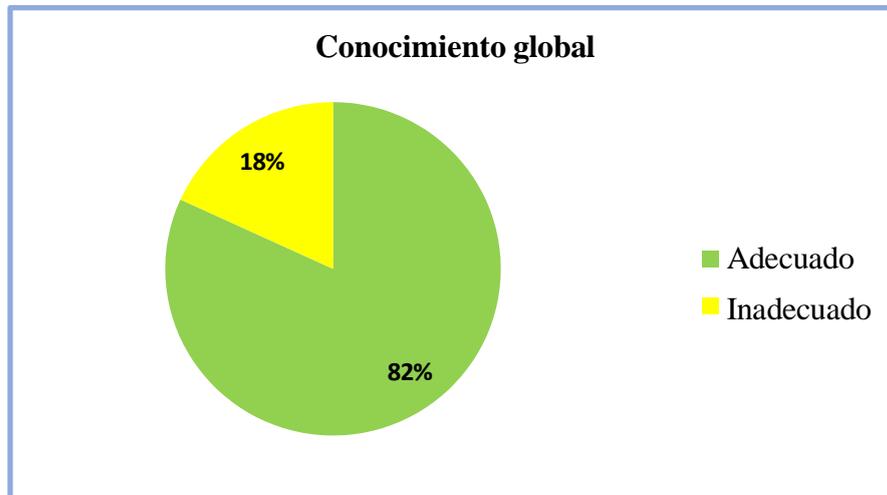


FIGURA 1. Gráfico circular de Conocimiento global sobre el embarazo adolescente en las estudiantes de la Institución Educativa La Libertad - Chimbote, septiembre - diciembre 2019.

Fuente: Tabla 1

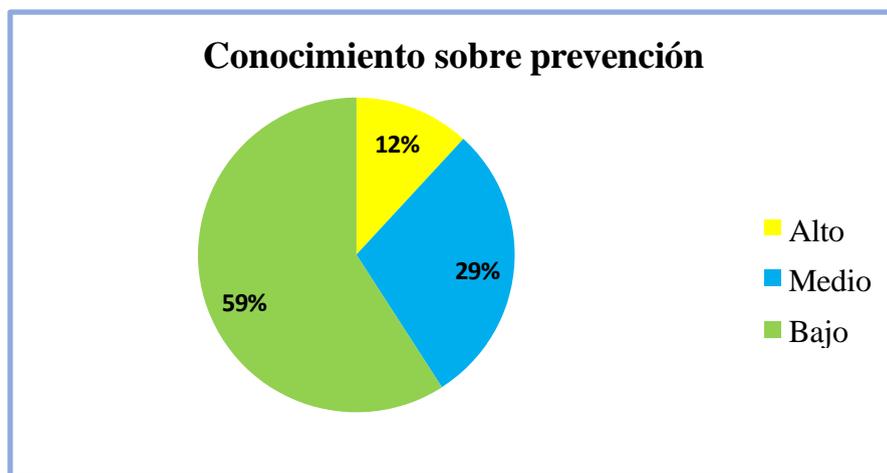


FIGURA 2. Gráfico circular de Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en las estudiantes de la Institución Educativa La Libertad - Chimbote, septiembre - diciembre 2019.

Fuente: Tabla 2

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Organización Mundial de la Salud. OMS. El embarazo en la adolescencia [Internet]. 2021. Disponible en: <http://origin.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>
2. Abdalá, A. Campuzano E., Casas A., González J., Gutiérrez C. Embarazo adolescente, causas y repercusiones. (internet) [actualizado en 2015, 20 de noviembre, citado el 25 mayo 2020]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2017/im172o.pdf>
3. Organización mundial de la salud. [internet]. Embarazo en la adolescencia. © 2018 WHO. (Actualizada 23 febrero 2018, citado 17 agosto). Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
4. Organización de las Naciones Unidas para la educación, la ciencia y la cultura. Embarazo precoz y no planificado y el sector de la educación revisión de la evidencia y recomendaciones. Francia. Unesco. 2017. Disponible en: https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000251509_spa
5. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF. Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. 2018. [internet]. [citado 22 sep 2021]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/news/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-m%C3%A1s-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mund-1>
6. Ministerio de Salud. El embarazo adolescente incrementa el riesgo de mortalidad materna y del niño por nacer. [internet]. 2018. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19292-minsa-el-embarzoadolescente-incrementa-el-riesgo-de-mortalidad-materna-y-del-nino-por-nacer>
7. INEI/ ENDES. Equipo de Seguimiento Concertado a las Políticas de Salud Sub Grupo “Prevención del Embarazo en Adolescente”. [internet]. 2018. Disponible en: https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta_embarazo_en_adolescentes_aumento_junio_2018.pdf
8. Andina. Expertos tratarán mañana en Áncash sobre embarazo adolescente. [internet]. Perú. Agencia Peruana de Noticias. Editora Perú. [actualizado 18 dic 2019; citado el 15 may de 2021]. 2017. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-expertos-trataran-manana-ancash-sobre-embarazo-adolescente-778743.aspx>
9. Diestra L. Contexto Sociodemográfico y Condiciones de vida en adolescentes embarazadas puesto de Salud San Pedro-Chimbote, 2015. [Tesis para optar el Título

- Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Perú. Universidad Católica Los Ángeles
Chimbote. 2018. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5403/ADOLESCENTES_CONDICIONES_DIESTRA_MIRANDA_LUZ_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Chapoñan L. Contexto sociodemográfico y proyecto de vida en adolescentes embarazadas del Centro de Salud Florida, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Chimbote-Perú. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. 2020. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21055/ADOLESCENTES_CONTEXTO_SOCIODEMOGRAFICO_PROYECTO_DE_VIDA_CHAPONAN_REYES_LEYDY_BRIGITH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Mejía M., Pariacoto F. Nivel de conocimiento sobre prevención de embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 19 Huaraz - Ancash 2019. [Tesis para optar el título de: licenciada en enfermería]. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo. Huaraz-Perú. 2020. Disponible en:
<http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/4310>
12. Aguirre E, Velásquez S. Nivel de conocimiento sobre embarazo, prevención y consecuencias en gestantes adolescentes que acudieron al Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen de Huancayo 2016. [Tesis para optar el Título Profesional 51 e Obstetricia]. Perú. Universidad Privada de Huancayo. 2016. Disponible en:
<https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/39>
13. Garnica J. 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. Chorrillos, 2016. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Perú. Universidad Nacional Mayor De San Marcos. 2016. Disponible en:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5681/Garnica_nj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Chávez C. Conocimientos, actitudes y prácticas en prevención del embarazo en adolescentes en dos colegios de Chulucanas Piura – 2018. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Perú. Universidad Privada Antenor Orrego. 2020. Disponible en:
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6044/1/REP_MEHU_CHAVEZ.CRUIZ.CLAUDIA.ALEJANDRA_CONOCIMIENTOS.ACTITUDES.PR%3%81CTICAS.PREVENCI%3%93N.EMBARAZO.ADOLESCENTES.COLEGIOS.CHULUCANAS.PIURA.2018.pdf

15. Padilla M. Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja enero – julio 2019. [Tesis previa a la obtención del título de licenciada en enfermería]. Ecuador. Universidad de Loja. 2019. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22275/1/TESIS%20ENFERMERIA%20MIRIAN%20MIRELA%20PADILLA%20PALMA.pdf>
16. Rojas I. Nivel de Conocimiento sobre el Aborto en adolescentes del 5° secundaria del Colegio Nacional de Iquitos: noviembre 2017. [Tesis para optar el título de Obstetra]. Perú. Universidad Científica Del Perú. 2017. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/346/ROJAS-1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Rodríguez A., Ruiz D., Soplín R. Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes gestantes, Puesto De Salud I-2 Masusa Punchana, 2014. [Optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Perú. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. Iquitos. 2014. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/3558/Alexia_Tesis_Titulo_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Hirsch L. La abstinencia sexual. [internet]. TeensHealth. 2019. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/teens/abstinence.prt-es.html>
19. Valle I. Disminuyendo los casos de embarazos en adolescentes de la Microred Yugoslavia_Nuevo Chimbote, 2017. [Trabajo académico para obtener el título de segunda especialidad en Gerencia en Servicios de Salud]. Perú. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3141/EMBARAZO_ADOLESCENTES_VALLE_SALVATIERRA_IRENE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Velásquez R. Disminuyendo los embarazos adolescentes en la Urb. El Carmen del Puesto de Salud Túpac Amaru – Chimbote, 2018. [Para obtener el Título de segunda especialidad en salud familiar y comunitaria]. Perú. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8859/DISMINUYENDO_EMBARAZO_VELASQUEZ_GUERRERO_ROSMERY_SILVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. García M. Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Ricardo Palma de Villa Casagrande La Arena -Piura,2018.

- [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura- Perú. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8856/ACTITUD_ADOLESCENTES_GARCIA_FIESTAS_MANUELA_LISBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Velázquez T., y De la Cruz S. Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes gestantes del Centro de Salud Chilca 2016. [Para optar el título profesional de obstetra]. Huancayo. Universidad Peruana del Centro. 2016. Disponible en: http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/115/1/T102_48068812_T.pdf
23. Del castillo N., Nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescente del 5to de secundaria de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, Huancayo 2017. [Para optar el título de especialidad en emergencias y alto riesgo obstétrico]. Huancayo. Universidad Nacional de Huancavelica. 2018. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2026/TESISOBST2018DEL%20CASTILLO%20GUTIERREZ%20NORFA%20E..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Águila K. Fortaleciendo Las estrategias para la prevención del embarazo adolescente en la jurisdicción del Centro de Salud Progreso – Chimbote, 2018. [Optar el título de segunda especialidad en salud familiar y comunitaria]. Perú. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10778/FORTALECIENTO_ESTRATEGIAS_AGUILA_ALDANA_KEYLA_FANNY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Puestas P. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes del asentamiento humano Túpac Amaru Catacaos-Piura, 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en obstetricia]. Perú. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6673/ACTITUDES_ADOLESCENTES_PUESCAS_APAESTEGUI_PAULA_MANUELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Cusiquispe Y., Pultay Y. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en obstetricia]. Lima-Perú. Universidad María Auxiliadora. 2019. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/178>

27. Hernández, Fernández, Baptista. Metodología de la investigación. 6ta edición. México D.F. McGraw-Hill/Interamericana Editores S.A. DE CV. [Internet]. 2017. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
28. Chávez D. "Efecto de una intervención educativa en enfermería en el conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo en una institución educativa privada, independencia. 2017". [Tesis para obtener el título profesional de enfermería]. Perú. Trujillo Universidad Cesar Vallejo. 2017. Disponible En: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/22847>
29. López. Fachelli. Metodología de la Investigación Social Cuantitativa. 1º Edición. España: Diposit Digital de Documents, Universitat Autònoma Barcelona. [Internet]. 2016. [Citado 30/04/2021]. Disponible en : http://ibdigital.uib.es/greenstone/collect/portal_social/import/masterMiso/10987/miso10987_005.pdf
30. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM: Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]; 2018 [citado 2018 Nov 21]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
31. Comité Institucional de Ética en Investigación, Código de ética para la investigación, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Internet] Chimbote 2019 [Citado el 27 de marzo del 2021] Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>

ANEXOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Instrucciones:

- a) No escriba su nombre en ninguna parte del cuestionario.
- b) Marque con una "X" en el casillero.
- c) Recuerde que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas.
- d) Por favor, no deje ninguna pregunta sin contestar.
- e) Responda a las afirmaciones de forma individual. Por favor, no consulte con nadie.

DATOS GENERALES:

Año de estudios

1 ^{ro}	2 ^{do}	3 ^{ro}	4 ^{to}	5 ^{to}
-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------

I. CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTE

1. ¿Qué es el embarazo?

- a. Es la ausencia de la menstruación
- b. Cuando el óvulo es fecundado por el espermatozoide
- c. Es tener relaciones sexuales sin protección

2. ¿Qué es embarazo adolescente?

- a. Es aquel embarazo que se da entre los 7 a 9 años
- b. Es aquel embarazo que se da entre los 10 a 19 años
- c. Es aquel embarazo que se da entre los entre 20 a 25 años

3. ¿Por qué cree que las adolescentes se embarazan a temprana edad?

- a. Por tener escasa información sexual y/o por relaciones sexuales-coitales- sin protección

- b. Por tener escasa información sexual y/o por relaciones sexuales-coitales- con protección
- c. Por tener adecuada información sexual y/o porque ya están preparadas para ser madres

4. ¿Cómo se previene un embarazo adolescente?

- a. A través de la abstinencia sexual o relaciones sexuales coitales con protección
- b. A través de la abstinencia sexual o relaciones sexuales coitales con una sola pareja
- c. A través de la abstinencia sexual o relaciones sexuales coitales múltiples parejas

5. ¿Cuándo existe más riesgo de quedar embarazada?

- a. Una semana antes de la fecha de inicio de la menstruación
- b. Una semana después de la fecha de inicio de la menstruación
- c. Durante la menstruación

6. ¿Cuándo deben iniciarse las relaciones sexuales?

- a. Cuando se tiene deseo sexual
- b. Cuando empiece a asumir mis acciones con responsabilidad
- c. Cuando hay presión de los amigos
- d. Cuando se tiene 20 años

7. ¿Cuántas relaciones sexuales coitales sin protección son necesarias para quedar embarazada?

- a. Una vez
- b. De vez en cuando
- c. Con frecuencia

8. ¿Quiénes cree usted que deben orientar a los adolescentes sobre el embarazo?

- a. Los padres, maestros y/o personal de salud
- b. Los amigos, tíos o maestros
- c. Los abuelos, maestros o los amigos

9. ¿Considera usted que la comunicación con los padres es fundamental para evitar un embarazo a temprana edad?

- a. Si
- b. No

c. A veces

10. ¿Quién está realmente preparada para asumir el rol de la maternidad?

- a. La adolescente
- b. La mujer adulta
- c. Lo abuela

11. ¿Cuáles son las consecuencias que generalmente produce un embarazo adolescente?

- a. Deserción escolar, complicaciones para la madre y el niño
- b. Aborto, complicaciones para la madre, lograr con éxito sus estudios
- c. Complicaciones para el niño, lograr con éxitos sus estudios

12. ¿Qué complicaciones trae el embarazo adolescente en la madre?

- a. Aumento de peso y manchas en la piel
- b. Partos por cesárea, anemia, y hemorragia uterina
- c. Dolores de cabeza y malestar estomacal

13. ¿Qué complicaciones puede traer el embarazo adolescente en el niño?

- a. Nacer antes de tiempo, sufrimiento fetal e inmadurez de los órganos vitales
- b. Náuseas, vómitos y fatiga
- c. Presión alta y muerte

14. ¿Cómo se puede prevenir un nuevo embarazo?

- a. Teniendo relaciones sexuales de vez en cuando
- b. No se puede prevenir
- c. Con los métodos anticonceptivos

15. ¿Qué es lo primero que debe hacer una adolescente al enterarse que está embarazada?

- a. Comunicar a sus padres o tutores.
- b. Asumir el embarazo y/o quedarse callada.
- c. Abortar y/o salir de casa

16. ¿Cuál cree Ud. ¿Qué son las principales causas de un embarazo en la adolescencia?

- a. La falta de acceso a educación sexual, problemas económicos y/o disfunción familiar y la baja autoestima.

- b. Antecedentes de embarazo adolescente en el entorno familiar, el alcohol y las drogas.
- c. Todas las anteriores.

17. ¿Cuál cree Ud. que es la mejor opción para disminuir los embarazos en la adolescencia?

- a. Mayor acceso de los adolescentes a la educación sexual integral y/o abstinencia de los adolescentes al inicio de las relaciones sexuales.
- b. Mayor participación de los padres y de los medios de comunicación en la educación sexual hacia los adolescentes.
- c. Todas las anteriores.

18. ¿Crees que una adolescente embarazada pueda llegar a culminar sus estudios y realizarse profesionalmente?

- a. Si
- b. No

19. ¿Qué son para usted los métodos anticonceptivos?

- a. Son medidas que permiten evitar el embarazo no deseado
- b. Son métodos que permiten que la mujer no sufra de cáncer
- c. Son medios que permiten evitar contagiarse del SIDA

20. ¿Qué métodos anticonceptivos conoce Ud.?

- a. Regla o calendario, método-interruptus
- b. Condón, Píldoras e Inyectables
- c. Ninguno
- d. Todos

II. CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO

1. Los métodos anticonceptivos se clasifican en:

- a. Temporales y definitivos
- b. Temporales y parciales
- c. N.A.

2. ¿Con qué método anticonceptivo se puede evitar al mismo tiempo el embarazo y las infecciones de transmisión sexual?

- a. Preservativo
- b. Método de ritmo

c. T de cobre

3. ¿En qué días del ciclo menstrual la mujer puede quedar embarazada?

- a. Al siguiente día de terminada la menstruación
- b. Durante la menstruación
- c. Días anteriores y posterior a la menstruación

4. ¿Qué es para usted la abstinencia sexual?

- a. Tener relaciones sexuales esporádicamente, pero con protección
- b. No tener relaciones sexuales en mi periodo sexual
- c. No tener relaciones sexuales ni juegos sexuales de ningún tipo

III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1. ¿Cuántos años tiene?

- a. 11 – 14 años
- b. 15 a 19 años

2. ¿Cuál es tu estado civil?

- a. Soltera
- b. Casada
- c. Conviviente

3. ¿A qué edad vino tu primera menstruación?

- a. 11 a 14 años
- b. 15 a 19 años

4. ¿A qué edad iniciaste tu primera actividad sexual?

- a. 11 a 13 años
- b. 14 a 16 años
- c. 17 a 19 años
- d. Aun no

5. ¿A qué te dedicas?

- a. Estudias
- b. Estudias y trabajas
- c. Trabajos domésticos

6. ¿Si estudias especifica el año o nivel de estudio?

- a. Secundaria
- b. Superior no universitario

7. ¿Frecuencia con que asiste a clases?

- a. Siempre
- b. Nunca
- c. A veces

8. ¿Con quién vives?

- a. Con ambos padres
- b. Con la madre
- c. Con el padre
- d. Con tu pareja
- e. Con otro familiar
- f. Con la familia de mi pareja

9. Tipo de familia

- a. Nuclear
- b. Extensa

10. N° de personas que viven el hogar

- a. 1 a 3 personas
- b. 3 a 5 personas
- c. 5 a 8 personas
- d. De 8 a delante

11. ¿Quién es el jefe del hogar?

- a. Mamá
- b. Papá
- c. Abuela
- d. Suegra

12. Nivel educativo del jefe del hogar

- a. Primaria completa
- b. Primaria incompleta
- c. Secundaria completa
- d. Secundaria incompleta
- e. Técnico no universitario completo
- f. Técnico no universitario incompleto
- g. Universitario completo
- h. Universitario incompleto

13. Ocupación Laboral del jefe del hogar

- a. Obrero
- b. Ama de casa
- c. Comerciante
- b. Profesional



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN SOBRE EL EMBARAZO
ADOLESCENTE EN LAS ESTUDIANTES, INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA
LIBERTAD -CHIMBOTE -2019

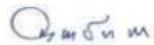
FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN
DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto de investigación, a los cuales se calificará con la puntuación 1 o 0 de acuerdo a su criterio:

1. El instrumento persigue los fines del objetivo general (1)
2. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos (1)
3. El número de los ítems que cubre a cada dimensión es correcto (1)
4. Los ítems despiertan ambigüedades en el encuestado (0)
5. El número de ítems (preguntas) es adecuado para su Aplicación (1)
6. Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente
Formuladas. (claros y entendibles) (1)
7. La estructura del instrumento es adecuado (1)
8. El instrumento a aplicarse llega a la comprobación de la hipótesis (1)

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1
ED: En desacuerdo 0


Mg. Obst. Gloria Isabel Villalta Mecca
DNI 09634534



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN SOBRE EL EMBARAZO
ADOLESCENTE EN LAS ESTUDIANTES, INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA
LIBERTAD -CHIMBOTE -2019

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

A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto de investigación, a los cuales se calificará con la puntuación 1 o 0 de acuerdo a su criterio:

9. El instrumento persigue los fines del objetivo general (1)
10. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos (1)
11. El número de los ítems que cubre a cada dimensión es correcto (1)
12. Los ítems despiertan ambigüedades en el encuestado (0)
13. El número de ítems (preguntas) es adecuado para su Aplicación (1)
14. Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente
Formuladas. (claros y entendibles) (1)
15. La estructura del instrumento es adecuado (1)
16. El instrumento a aplicarse llega a la comprobación de la hipótesis (1)

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1
ED: En desacuerdo 0

 MINISTERIO DE SALUD
Luzmila V. V. V.
Mgtr. Luzmila V. V. V.
OBSTETRA - COP 3807



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN SOBRE EL EMBARAZO
ADOLESCENTE EN LAS ESTUDIANTES, INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA
LIBERTAD -CHIMBOTE -2019

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

A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto de investigación, a los cuales se calificará con la puntuación 1 o 0 de acuerdo a su criterio:

17. El instrumento persigue los fines del objetivo general (1)
18. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos (1)
19. El número de los ítems que cubre a cada dimensión es correcto (1)
20. Los ítems despiertan ambigüedades en el encuestado (0)
21. El número de ítems (preguntas) es adecuado para su Aplicación (1)
22. Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente
Formuladas. (claros y entendibles) (1)
23. La estructura del instrumento es adecuado (1)
24. El instrumento a aplicarse llega a la comprobación de la hipótesis ()

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1
ED: En desacuerdo 0

Silvia H. Tejeda Espinosa
OBSTETRA
COP 6125



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr. Padre de Familia:

La presente investigación científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Departamento Académico de Metodología de la Investigación Científica, Escuela Profesional de Obstetricia, titulada: **Conocimiento y prevención sobre el embarazo adolescente en las estudiantes de la Institución Educativa La Libertad - Chimbote - 2019**. Tiene como finalidad describir los conocimientos y prevención sexuales que tienen los adolescentes. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hija adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente; Doris Demia Ruiz Ramírez. **Responsable de investigación.**

ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Yo como padre de familia, he sido informado(a) de las características propias y beneficios que podría obtener del presente estudio de investigación sobre “CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN SOBRE EL EMBARAZO ADOLESCENTE EN LAS ESTUDIANTES, INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA LIBERTAD - CHIMBOTE - 2019”. Entiendo que ello significa que debo comprometerme a que mi menor hija responda las preguntas relacionadas al tema para la investigación. Soy consciente de que no habrá ningún beneficio económico.

Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser contactado fácilmente.

He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme del estudio en cualquier momento sin que eso me afecte de ninguna manera.

Tomando ello en consideración, otorgo mi consentimiento a la Srta Doris Demia Ruiz Ramírez para que participe mi menor hija en su investigación y la información que obtenga sea utilizada para el logro de sus objetivos.

Y, para que así conste, firmo el presente documento.

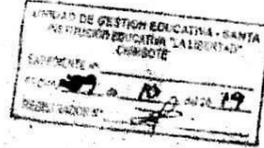
.....

Firma del padre de familia

.....

Firma de la participante

Anexo 4: Autorización



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

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

Chimbote, 06 de Octubre del 2019

OFICIO N° 0625-2019-DIR-EPO-FCCS-ULADECH Católica

Señora
PILAR ORDÓÑEZ FLORES
DIRECTORA DE I.E LA LIBERTAD

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:

- **Título del proyecto:** Conocimiento y prevención sobre el embarazo en adolescentes de secundaria de la I.E La Libertad – Chimbote - 2019

Razón por la cual solicito a usted, autorizar el ingreso a la Estudiante RUIZ RAMIREZ DORIS DEMIA en la Institución Educativa que usted representa a fin de cumplir con la aplicación de encuestas para el proyecto de investigación en mención de Setiembre a Noviembre.

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,


Mg. Obst. Lucía Villanueva Vásquez
DIRECTORA

LVV / ygr
C.c. Archivo

Av. Perú Nro. 4199 - A.H. San Juan
Chimbote, Perú
Telf: (043) 352146
www.uladech.edu.pe

TALLER INVESTIGACION IV GRUPO B

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.unh.edu.pe

Fuente de Internet

4%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 4%

Excluir bibliografía

Apagado