

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO “FRANKLIN ROOSEVELT”**

**"FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD"**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**TESIS**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE AL TEMA  
EMBARAZO EN ADOLESCENTES, EN ESTUDIANTES DEL 4° Y 5°  
GRADO DEL COLEGIO “NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN” DE JAUJA  
AÑO 2018**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
OBSTETRA**

**PRESENTADO POR:  
Bach. GUTIERREZ INGAROCA, MILAGROS**

**ASESOR:  
Mg. CESAR AUGUSTO MALDONADO GOMEZ**

**HUANCAYO – PERÚ  
2019**

**TITULO:**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE AL TEMA EMBARAZO EN  
ADOLESCENTES, EN ESTUDIANTES DEL 4° Y 5° GRADO DEL COLEGIO  
“NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN” DE JAUJA AÑO 2018**

**ASESOR:**

**Mg. CESAR AUGUSTO MALDONADO GOMEZ**

## **DEDICATORIA**

*A mis padres por el apoyo que me brindan y a mi asesor por brindarme técnicas y guías para realizar un buen trabajo.*

## **AGRADECIMIENTO**

*A la universidad Franklin Roosevelt, en especial a la dirección del centro académico Huancayo por la oportunidad que me dieron para formarme como profesional de la salud.*

*Al asesor MG. CESAR AUGUSTO MALDONADO GOMEZ, por su constante apoyo en el desarrollo de mi investigación.*

*A mi familia, en especial a mis queridos padres por su apoyo incondicional y el amor recibido en todo este camino de formación profesional. A ellos, que iniciaron mi espíritu de superación y triunfo.*

## ÍNDICE

	<i>Pág.</i>
<b>Dedicatoria</b>	4
<b>Agradecimiento</b>	5
<b>Índice</b>	6
<b>Resumen</b>	8
<b>Introducción</b>	10

### CAPÍTULO I

#### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema	13
1.2. Formulación del problema	16
1.3. Objetivo de la investigación	17
1.3.1. Objetivo General	17
1.3.2. Objetivos específicos	17
1.4. Justificación de la investigación	18
1.5. Limitación de la investigación	19

### CAPÍTULO II

#### MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes	20
2.1.1. Internacionales	20
2.1.2. Nacionales	23
2.2. Bases teóricas de la investigación	27
2.3. Marco conceptual	44
2.4. Hipótesis	49
2.5. Variables	49
2.5.1. Matriz de Operacionalización de variables	50

### **CAPÍTULO III METODOLOGÍA**

3.1. Método de la investigación	51
3.2. Tipo y nivel de investigación	52
3.3. Diseño de la investigación	52
3.4. Población de estudio	53
3.5. Muestra	53
3.5.1. Criterio de inclusión	53
3.5.2. Criterio de exclusión	53
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	53
3.7. Técnica de procesamiento de la investigación	54

### **CAPÍTULO IV RESULTADOS**

4.1. Características sociodemográficas	56
4.2. Nivel de conocimiento	57
4.3. Actitud frente a la prevención del embarazo adolescente	58
<b>Discusión</b>	<b>78</b>
<b>Conclusiones</b>	<b>80</b>
<b>Recomendaciones</b>	<b>81</b>
<b>Referencias bibliográficas</b>	<b>83</b>
<b>Anexos</b>	<b>88</b>

## RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre el embarazo adolescente de los estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la institución educativa Nuestra Señora del Carmen de Jauja en el 2018. El estudio fue de tipo observacional, de corte transversal, descriptivo, con diseño descriptivo simple, la población de estudio estuvo constituida por 300 estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, se empleó el tipo de muestra no probabilístico por conveniencia, la técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario con preguntas abiertas. Teniendo como resultados que el 73% de los estudiantes tienen un nivel medio de conocimientos, mientras el 17% es de nivel alto, y solo el 10% tiene un nivel bajo. Asimismo, el 73.7% de los estudiantes tienen una actitud favorable, mientras el 26.3% tienen una actitud desfavorable respecto a la prevención del embarazo adolescente. Llegando a la siguiente conclusión que el nivel de conocimiento y la actitud sobre embarazo adolescente es de nivel medio y favorable respectivamente en los estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la institución educativa Nuestra Señora del Carmen de Jauja en el 2018.

### **Términos clave:**

Embarazo, Nivel de conocimiento, Actitudes, Embarazo adolescente.

## **ABSTRACT**

The objective of the present investigation was to determine the level of knowledge and attitudes about the teenage pregnancy of the students of the fourth and fifth grade of secondary school of the educational institution Nuestra Señora del Carmen de Jauja in 2018. The study was observational, from cross section, descriptive, with a simple descriptive design, the study population consisted of 300 students from the fourth and fifth grades of secondary school at IE Nuestra Señora del Carmen, the non-probabilistic sample type was used for convenience, the technique of collecting Data was the survey and the instrument was the questionnaire with open questions. Taking as a result that 73% of the students have a medium level of knowledge, while 17% are of high level, and only 10% have a low level. Likewise, 73.7% of students have a favorable attitude, while 26.3% have an unfavorable attitude towards the prevention of teenage pregnancy. Reaching the following conclusion that the level of knowledge and attitude about teenage pregnancy is medium and favorable, respectively, in the fourth and fifth grade students of the Nuestra Señora del Carmen de Jauja educational institution in 2018.

**Key:** Pregnancy, Level of knowledge, Attitudes, Teen pregnancy.

## INTRODUCCIÓN

El embarazo en adolescentes es un problema de salud pública, a nivel mundial representado del 15 al 25% del total de embarazos. La mayoría de los países con las tasas más elevadas de fecundidad adolescente están en América Central, encabezados por Guatemala, Nicaragua y Panamá. América Latina y el Caribe es la segunda región del mundo con la tasa más alta de embarazos adolescentes, con 66,5 nacimientos por cada 1,000 chicas de entre 15 y 19 años, solo superada por África subsahariana, así lo indica un informe publicado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). En el Caribe, son República Dominicana y Guyana los que tienen los índices más elevados; y en América del Sur, Ecuador con una tasa de incidencia de 35%, Brasil con un promedio de 26,2%, Argentina con 26%, Bolivia con un promedio de 23,5%, Colombia sobre pasa el 22,4% y Chile 18.6%. Cada año quedan embarazadas en el mundo 16 millones de adolescentes de 15 a 18 años y dos millones menores de 15 años (1).

El Perú como todo país en vías de desarrollo, se caracteriza por tener una población predominante joven, incrementando constantemente el grupo de adolescentes y dentro de

ellas las que quedan embarazadas; constituyendo gestaciones de alto riesgo, siendo la mayoría embarazos no deseados, no planificados.

La falta de apoyo, información y orientación en materia de salud reproductiva, orientación y educación sexual para niñas y adolescentes, ha ocasionado que el índice de embarazos en esta etapa de la vida se consolide como un problema de salud pública muy importante. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha señalado que anualmente alrededor de 16 millones de niñas entre 15 y 19 años dan a luz. En países semejantes al nuestro como México, en particular, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) arrojó que para el 2011 por cada 1.000 mujeres, 37 eran adolescentes; situación que se ha incrementado en comparación con el 2005, año en que, por cada 1.000 mujeres, 30 correspondían a niñas adolescentes (2).

La adolescencia en sí es una etapa muy compleja de atravesar en el ser humano, aunque cuenta con elementos suficientes para conocer y entender cómo es el mundo que le rodea, el organismo atraviesa por muchos cambios tanto físicos como mentales, los cuales en muchas ocasiones no son comprendidos. Entre dichos cambios se encuentra el despertar y querer iniciar una vida sexual activa, para lo cual hay distintas opciones de acuerdo a la educación brindada en el hogar, la escuela o de acuerdo a la presión social en la cual se desenvuelva la adolescente.

En este sentido la interrogante a investigar fue ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitudes sobre el embarazo adolescente de los estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la institución educativa Nuestra Señora del Carmen de Jauja en el 2018?, siendo el objetivo general determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre el embarazo adolescente de los estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la institución educativa Nuestra Señora del Carmen de Jauja en el 2018.

La presente investigación pertenece a la línea de investigación: Salud Sexual y Reproductiva en la población adolescente, siendo el embarazo en adolescentes un problema de salud pública, esto debido a que se incrementa la incidencia de patologías y complicaciones materno perinatales, encontrándose entre las más frecuentes el síndrome hipertensivo del embarazo y el parto prematuro.

El presente informe de investigación está organizado por la siguiente estructura: en el Capítulo I referente a el planteamiento del problema se presenta la descripción y formulación del problema, objetivos de la investigación, además se sustenta la justificación del estudio y las limitaciones; en el Capítulo II referente al Marco Teórico, donde se describe los antecedentes relacionado al tema, las bases teóricas y el marco conceptual, asimismo se presenta la hipótesis y las variables de la investigación; en el Capítulo III referente a la Metodología se presenta el tipo, nivel y diseño de investigación, la población y muestra de estudio, las técnicas e instrumentos de recolección de datos y las técnicas de procesamiento de datos; en el Capítulo IV se presentan los resultados y la discusión de los mismos, las conclusiones y finalmente las recomendaciones de la investigación.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. Descripción del problema**

El embarazo infantil y adolescente se ha convertido en unos de los principales problemas sociales en el Perú, por el riesgo que implica para la salud de las adolescentes y el recién nacido, así como por el impacto en el entorno inmediato y en la sociedad en general (3).

De acuerdo a la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), solo entre el 2016 y 2017, el porcentaje de adolescentes embarazadas incrementó de 12,7 a 13,4%. Esta situación se repite en niñas y adolescentes menores de 15 años. Los reportes anuales del Seguro Integral de Salud (SIS) señalan que los establecimientos de salud atienden al año alrededor de dos mil partos en menores de 15 años. Esto quiere decir que cuatro menores de 15 años quedan embarazadas diariamente. (4).

Asimismo, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) de 2018, se registra un alto porcentaje de este problema en las regiones de la selva del país. Loreto (32 %), San Martín (23 %), Amazonas (21,2 %), Ucayali (20,2 %), y Cajamarca

(19,9%). La región Junín registra una tasa de embarazo en adolescentes del 12.1% después de Huancavelica con el 15.1% y Pasco con un 12.6% en la zona centro del Perú (5).

Por otra parte, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha clasificado el embarazo adolescente como de mayor riesgo para la salud de la adolescente y la de su hijo/a, lo que amerita en esa etapa los máximos cuidados movilizándolo los recursos económicos y financieros y así disminuir las posibilidades de que se presenten complicaciones o la muerte durante el embarazo, parto y puerperio.

El embarazo adolescente es una condición que mundialmente se encuentra en aumento por múltiples factores determinantes. En lo biológico se observa un descenso en la edad de la menarquia, lo que le permite a la adolescente ser madre en edades más tempranas, existiendo en el mundo evidencias que algunos niños y niñas comienzan a tener relaciones sexuales desde los 10 a los 14 años. La madurez psicosocial, en cambio, tiende a desplazarse a edades más avanzadas debido al largo proceso de preparación, que requiere una adolescente para adquirir independencia y autonomía (6).

Comprende profundos cambios corporales, psicosociales y acentuación de conflictos no resueltos anteriormente. Generalmente no es planificado, por lo que la adolescente puede adoptar diferentes actitudes que dependerán de su historia personal, del contexto familiar y social. Así mismo, trae consigo consecuencias sociales y económicas tales como menor acceso a la educación y menor posibilidad de acceder a un empleo. En ocasiones, las adolescentes están expuestas a matrimonios forzados, a tener más hijos de los deseados; y a vivir y subsistir en la pobreza (6).

Debido a que la adolescencia es una etapa clave para producir cambios culturales de largo plazo, los cuales pueden cambiar el perfil epidemiológico del Perú, así como la forma de construir el futuro. Invertir en la salud de los adolescentes no es solo detectar daños y curar las enfermedades de esta población, implica el desarrollo de capacidades y la promoción del capital humano y social que se ha venido cuidando y protegiendo desde la infancia. El objetivo es generar y restablecer capacidades físicas, psíquicas y sociales, involucrando para ello a toda la comunidad peruana en la protección y promoción de la salud adolescente y a los mismos adolescentes como protagonistas del cambio (7).

Dependiendo del entorno - legal, social y familiar - donde se desenvuelve el individuo, se desarrollarán o no comportamientos sexuales y reproductivos, que podrían terminar en un embarazo no planeado. En este periodo se manifiesta un especial interés por el sexo, se adquieren conocimientos, se configuran actitudes y percepciones sobre la salud sexual y reproductiva. Las decisiones y comportamientos que adopten las y los adolescentes en el ámbito de la sexualidad, serán diferentes según las oportunidades económicas, laborales, educativas, la oferta de métodos anticonceptivos, la situación socioeconómica, las características personales, las normas legales y la influencia del medio o contexto social en que viven y crecen (8).

La prevalencia del embarazo en adolescentes se concentra en grupos que presentan rasgos de desventaja social, tales como niveles de escolaridad bajos, situaciones socioeconómicas precarias o el hecho de pertenecer a grupos poblacionales con características de marginación históricas como los grupos indígenas (9). Dicha situación ubica al embarazo en adolescente como un problema de salud pública y

derechos humanos por varias razones: el incremento del riesgo en la salud de las adolescentes madres y del recién nacido, la reproducción de familias tempranas, la prevalencia de bajos niveles educativos en las mujeres, la reproducción de la pobreza, así como el impacto en el entorno inmediato y en la sociedad en general.

Las adolescentes que enfrentan un embarazo no planeado afrontan un número importante de en la dimensión individual, familiar y social como son: el abandono de sus parejas, la imposibilidad de concluir sus estudios escolares (que limita sus planes de vida y el acceso a oportunidades de desarrollo), el incremento de los riesgos en la morbilidad de la adolescente embarazada y su bebé, la limitada capacidad de la adolescente madre para cuidar y criar al niño/a. El inicio a temprana edad de las relaciones sexuales sin protección a su vez coloca a los y las adolescentes en riesgo de adquirir infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH y SIDA (9).

En la provincia de Jauja se puede apreciar que los jóvenes aún tienen mucho desconocimiento sobre este tema, y de acuerdo con revisión bibliográfica no se halló investigaciones similares. Por lo que se busca en este trabajo de investigación determinar el nivel de conocimiento y actitudes frente al embarazo en adolescentes, ya que se debe crear nuevos sistemas educativos para abordar de manera escrupulosa este tema de salud pública.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitudes sobre el embarazo adolescente de los estudiantes del cuarto y quinto grado del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja en el año 2018?

### **1.2.2. Problemas Específicos**

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el embarazo adolescente de los estudiantes del cuarto y quinto grado del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja en el año 2018?
2. ¿Cuáles son las actitudes frente al embarazo adolescente de los estudiantes del cuarto y quinto grado del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja en el año 2018?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivos generales**

Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre el embarazo adolescente de los estudiantes del cuarto y quinto grado del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja en el año 2018.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

1. Identificar el nivel de conocimiento sobre el embarazo adolescente de los estudiantes del cuarto y quinto grado del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja en el año 2018.
2. Identificar las actitudes frente al embarazo adolescente de los estudiantes del cuarto y quinto grado del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja en el año 2018.

#### **1.4. Justificación de la investigación**

El embarazo en adolescentes es un problema de salud pública, esto debido a que existe mayor incidencia de patologías, encontrándose entre las más frecuentes el síndrome hipertensivo del embarazo, anemia, Infección del Tracto Urinario y el parto prematuro, con el embarazo surgen exigencias adaptativas psicosociales, para las cuales la adolescente no está preparada; además, a menudo, el embarazo es no deseado.

La falta de apoyo, información y orientación en materia de salud reproductiva, orientación y educación sexual para adolescentes, ha ocasionado que el índice de embarazos en esta etapa de la vida se consolide como un problema de salud pública muy importante. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha señalado que anualmente alrededor de 16 millones de niñas entre 15 y 19 años dan a luz. En la región Junín de acuerdo a las estadísticas de la Dirección Regional de Salud (DIRESA) aproximadamente el 5% de las adolescentes están embarazadas. Es por estos motivos que la presente investigación se justifica en:

##### **1.4.1. Justificación Teórica**

Esta investigación permite aportar al acervo científico existente los niveles de conocimiento y las actitudes que tienen las adolescentes sobre el embarazo, así como las estadísticas referentes a estas variables que se producen en la población de estudiantes de secundaria del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja. Asimismo, con esta investigación se busca generar y colaborar para la construcción de nuevos conocimientos sobre este tema a nivel regional.

#### **1.4.2. Justificación Práctica:**

Esta investigación se realiza porque existe la necesidad de identificar las necesidades de información y conocimiento que tienen los adolescentes en materia sexual y reproductiva en específico el conocimiento sobre el embarazo, al igual que la forma de sentir y expresar la sexualidad a través de sus actitudes.

El presente estudio es de importancia porque permite fortalecer e incrementar con información actualizada a las autoridades del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja acerca del conocimiento y las actitudes que tienen las adolescentes sobre la sexualidad, para que sirva como marco de referencia a fin de formular estrategias e incorporar programas encaminados a la prevención de las consecuencias probables de un inicio precoz de relaciones sexuales así como en la disminución de embarazos no deseados en adolescentes.

#### **1.4.3. Justificación Metodológica:**

Los instrumentos empleados para la recolección de la información ya que fueron demostrados su validez y confiabilidad podrán servir de base para otras investigaciones.

### **1.5. Limitación de la investigación**

- La directora del colegio Nuestra Señora del Carmen no se encontraba en la institución.
- Algunos docentes no daban la autorización para que las alumnas realicen la guía de cuestionario por cuestión de tiempo.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes**

##### **2.1.1. Internacionales**

En Ecuador en el 2019, Padilla realizo una investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja enero - julio 2019”, con el objetivo de 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, el estudio fue de tipo descriptivo transversal, con una muestra conformada de 248 estudiantes; en cuyos resultados se observa que en cuanto al nivel de conocimientos sobre el embarazo adolescente, se determinó que el 39.9% poseen un nivel de conocimiento alto ; el 34.3% un nivel de conocimiento bajo y el 25.8% mantienen un nivel de conocimiento medio, con respecto a las actitudes que poseen los estudiantes se puede mencionar que el 47.2% mantiene una actitud indiferente frente al tema; el 27% actitudes negativas y las positivas en un menor porcentaje (10).

En Ecuador en el 2017, Morocho y Tacuri realizaron su investigación titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas del adolescente frente al embarazo en la Unidad Educativa “Daniel Hermida” Santa Ana” con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes frente al embarazo, estudio de tipo descriptiva, cuantitativa transversal, se realizó la investigación en una muestra de 73 adolescentes; encontrando en sus resultados que el 52% de los adolescentes encuestados no han recibido información sobre el embarazo, se evidencian que el nivel de conocimientos que tienen los adolescentes es bajo, la actitud ante la noticia del embarazo y la paternidad el 56% tuvieron una respuesta negativa y un 44% refieren que es positiva. Al concluir la investigación se identifica que los adolescentes tienen conocimientos básicos sobre métodos anticonceptivos, existe falta de información por parte de la familia y la sociedad sobre la paternidad, asimismo los adolescentes encuestados presentan actitudes desfavorables con respecto a la paternidad (11).

En Nicaragua en el 2013, Planck en su estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas en las y los adolescentes relacionados al embarazo en la adolescencia”, con el objetivo de analizar los conocimientos, actitudes y prácticas de la población adolescentes, realizó un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, utilizando un muestreo no probabilístico por conveniencia, en una muestra de 66 adolescentes; cuyos resultados fueron que el 86.4% de los adolescentes saben que un embarazo ocurre durante una relación coital durante los días fértiles sin uso de un método anticonceptivo. Sin embargo, un 13.6% creen que un embarazo resulta al tener relaciones sexuales durante la menstruación o unos días antes de que inicia un periodo menstrual. Se concluye que solo la mitad de los adolescentes tiene un nivel satisfactorio de

conocimientos referente a la temática; las actitudes desfavorables en relación al embarazo durante la adolescencia, como por ejemplo el hecho de no usar un método anticonceptivo en una relación sexual para agradar a la pareja o por presión de la pareja, así como abandonar a la pareja si esta saliese embarazada, favorecen el incremento de los embarazos en este grupo etario (12).

En Ecuador en el 2014, Guillén en su investigación titulada “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 en la Institución Educativa Ludoteca”, con el objetivo de determinar 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, estudio de tipo observacional descriptivo transversal, en una muestra de 80 estudiantes de primero, segundo y tercero bachillerato; encontrando en sus resultados que el 87,5% estuvieron muy de acuerdo que el embarazo no deseado es consecuencia de no tener información sobre el uso de los métodos anticonceptivos, el 44% utilizan el preservativo masculino, los métodos hormonales el 16%, el 60% respondieron que a veces no utilizan los métodos anticonceptivos, por la falta de control de los impulsos, el 27,2% consideran al preservativo como un elemento que resta sensibilidad a la relación con su pareja, el 87,50%, respondieron que conociendo el uso correcto de los métodos anticonceptivos se puede prevenir embarazos. Se concluye que los adolescentes sienten rechazo al uso de los métodos anticonceptivos pero, están conscientes en que se debe utilizar, basado en una educación con información efectiva y adecuada para evitar a que se expongan a un riesgo elevado de embarazos no deseados (13).

### **2.1.2. Nacionales**

En Tacna en el 2015, Charca en su investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitud sobre embarazo en adolescentes del nivel secundario de la I.E. Federico Barreto de Tacna”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre embarazo en adolescentes del nivel secundario de la institución educativa, Federico Barreto de Tacna en el 2015, realizó un estudio de tipo retrospectivo, transversal y analítico, el diseño de la investigación fue un diseño descriptivo, en una muestra de estudio de 200 estudiantes del nivel secundario, en cuyos resultados se observó que con respecto nivel de conocimiento el 59% de los estudiantes tienen un nivel medio, mientras el 9.5% es de nivel bajo, y solo el 31.5% tiene un nivel alto, por otro lado con respecto a la actitud de los alumnos sobre el embarazo en adolescentes el 49,5% presenta una actitud desfavorable, seguido del 46.5% con una actitud favorable y el 4% una actitud muy desfavorable. Se concluye que el nivel de conocimiento y la actitud sobre embarazo en adolescentes es de nivel medio y desfavorable respectivamente en los estudiantes del nivel secundario de la I. E. Federico Barreto de Tacna en el año 2015 (14).

En Lima en el 2016, Garnica en su investigación titulada “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”, con el objetivo de 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”, realizó un estudio de tipo observacional, con diseño descriptivo y de corte transversal, que contó con una muestra de 150 alumnos de quinto año de educación secundaria, en cuyos resultados se observó que el 20% de los alumnos del quinto año de educación secundaria tuvo un nivel de conocimiento alto sobre la prevención del embarazo

adolescente, el 62% un conocimiento medio y el 18% un conocimiento bajo. Se concluye que los conocimientos sobre la prevención del embarazo adolescente en los estudiantes fueron de medio (62%) a alto (20%), las actitudes fueron favorables hacia la responsabilidad de ser padres, conocer el uso de métodos anticonceptivos y la comunicación en la familia y las prácticas principales fueron no iniciar relaciones sexuales, usar preservativo en la relación sexual y recibir información (15).

En Trujillo en el 2018, Agreda presento su investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes en una institución educativa pública urbana y rural de la provincia de Trujillo”, con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo entre los adolescentes en una Institución Educativa Pública Urbana y Rural de la provincia de Trujillo, la investigación fue de tipo no experimental y diseño descriptivo comparativo correlacional, en una muestra de 70 estudiantes del área urbano y 17 del área rural, en cuyos resultados se observaron que con respecto al nivel de conocimiento sobre el embarazo en adolescentes urbanos el 48.6% tienen un nivel alto, de igual manera el 48.6% tienen un nivel medio y solo el 2.8% nivel bajo de conocimiento; con respecto a las actitudes sobre prevención del embarazo predomina el nivel inadecuado con un 51.4%, el nivel insuficiente con un 48.6% y ninguno con el nivel adecuado. Se concluye que el nivel de conocimiento y la actitud sobre embarazo en adolescentes es de nivel alto e inadecuado respectivamente en los estudiantes del nivel secundario de la institución educativa urbana (16).

En Huánuco en el 2018, Pulido realizó una investigación titulada “Conocimiento y actitud para prevenir el embarazo en las adolescentes de cuarto y quinto de secundaria. I.E. Julio Benavides Sanguinetti provincia de Ambo - Huánuco, abril - julio 2018”, con el objetivo de analizar el nivel de conocimiento y la actitud en la prevención

del embarazo en las adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, el estudio fue de tipo prospectivo transversal, de diseño descriptivo correlacional, en una muestra de 35 adolescentes del 4° y 5° año de secundaria, en cuyos resultados se observa que con respecto al nivel de conocimiento de las adolescentes sobre la prevención del embarazo el 77.1% tienen un nivel de conocimiento bueno y el 22.9% un nivel de conocimiento malo; con respecto a las actitudes el 100% de las adolescentes indicaron tener una actitud positiva frente a la prevención del embarazo. Concluyendo que la mayoría de las adolescentes estudiadas presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre la prevención del embarazo y una actitud positiva frente a la prevención del embarazo (17).

En Pasco en el 2019, Huamán y Monago presentaron su investigación titulada “Relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los adolescentes frente a un embarazo precoz en la institución educativa del nivel secundario Andrés Avelino Cáceres de Tarmatambo – Junín 2017”, con el objetivo de identificar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los adolescentes frente a un embarazo precoz en la Institución Educativa del Nivel Secundario, el estudio fue de tipo de básica, de diseño correlacional, la muestra estuvo constituida por 40 adolescentes mujeres de entre 12 a 17 años, de la Institución Educativa del Nivel Secundario Andrés Avelino Cáceres de Tarmatamb, en cuyos resultados con respecto al nivel de conocimiento de las adolescentes sobre embarazo en adolescentes el 87.5% tuvieron un nivel de conocimiento alto, el 7.5% un nivel de conocimiento medio y solo el 5% un nivel de conocimiento bajo; por otra parte con respecto a las actitudes el 77.5% demuestran actitudes positivas frente a una situación de embarazo precoz mientras que el 22.5% demuestran actitudes negativas frente a esta situación. Se concluye que la mayoría más de la mitad de los adolescentes investigados en la Institución Educativa de nivel

secundario presentan un nivel de conocimiento alto y una actitud positiva frente al embarazo adolescente (18).

En Lima en el 2014, Hurtado en su tesis titulada “Conocimiento y actitudes hacia el embarazo precoz en estudiantes de una institución educativa estatal”, el objetivo fue: Determinar la relación entre nivel de conocimiento y la actitud hacia la prevención del embarazo precoz en estudiantes de la Institución Educativa Estatal Toribio de Luzuriaga y Mejía N°132 en San Juan de Lurigancho-Lima. Estudio de enfoque cuantitativo, diseño descriptivo correlacional de corte transversal, realizado en una muestra no probabilística de 100 adolescentes; se utilizó como técnica de recolección de datos la encuesta y como instrumento un cuestionario estructurado constituido de tres partes: adolescencia, embarazo precoz y prevención; los datos fueron recolectados por la investigadora en el centro educativo durante junio y julio/2014; para el análisis de datos se utilizó la estadística descriptiva. Se llegó a concluir que el nivel de conocimientos en los adolescentes fue medio en un 46% y bajo en el 33%, mientras que la actitud fue indiferente con 52% y la relación entre variable no fue significativa pero tuvo una clara tendencia (19).

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

### **2.2.1 El embarazo en adolescentes**

El embarazo en la adolescencia, se define como aquel que se produce en una mujer entre el comienzo de la edad fértil y el final de la etapa adolescente. La OMS establece la adolescencia entre los 10 y los 19 años (20).

Un embarazo en adolescente genera cambios en la joven, en el joven y en quienes los rodean; puede presentarse desde un drama familiar por la adaptación a la nueva situación, hasta la transformación en forma sustancial de todo el panorama (21).

Según la OMS, el embarazo adolescente se define como “aquel embarazo que se produce entre los 10 y los 19 años de edad”, independientemente del grado de madurez biológica o psicológica y/o independencia de la y el adolescente en relación con su núcleo familiar de origen.

Representa un problema de salud pública y trae consigo un número elevado de complicaciones para la salud de la madre y de su hijo. El embarazo durante la adolescencia es un problema multicausal, en el que se han encontrado factores internos y externos que influyen para su aparición, tales como:

Factores internos: Inicio de la actividad sexual sin contar con información y recursos preventivos a su alcance; resistencia al uso de los métodos anticonceptivos; la edad de menarquia como marcador para el inicio de la actividad sexual; sentimiento de omnipotencia característico de la adolescencia; carencia de interés en la escuela, familia o actividades comunitarias; escape de grupos familiares disfuncionales (con problemas); influencia del alcohol y otras drogas, que limitan el control de los impulsos; inexistencia de un proyecto de vida; percepción de pocas o ninguna

oportunidad para el éxito y falta de expectativas diferentes a la maternidad; cumplimiento de asignaciones de género construidas en su contexto; vivir en comunidades (como el medio rural) o escuelas donde los embarazos tempranos son comunes y se consideran como algo natural; crecer en condiciones empobrecidas; y ser hija de madre adolescente (22).

Factores externos (contexto, cultura): Escasos o inadecuados programas de educación sexual; insuficientes servicios de orientación y atención en salud del adolescente; mitos y estigmas acerca del uso de anticonceptivos; poca o ausente oferta de métodos anticonceptivos; asignaciones de género fundamentadas en un rol femenino de dependencia y servicio a los hombres (incluso en el plano sexual) y centrado en la reproducción y en las funciones domésticas; estimulación del contexto para tener relaciones sexuales, especialmente por parte de los medios de comunicación (televisión, cine, música, videos, revistas, etc.), de los padres o compañeros y de los modelos culturales predominantes; presiones, acoso sexual o amenazas de abandono por parte del hombre; violación sexual, delincuencia y alcoholismo (22).

Cabe destacar que dentro de los factores mencionados se encuentra la actividad sexual que es muy común entre los adolescentes, y su frecuencia varía de acuerdo al sexo y a la condición socioeconómica. En encuestas de Salud Reproductiva, se reporta que, entre los jóvenes de América Latina, la primera relación sexual se da entre los 13 y 16 años para los varones y entre los 16 y 18 para las mujeres. La edad varía de una región a otra y la impresión actual es que los y las jóvenes comienzan la actividad sexual a más temprana edad, aunque en un ambiente desfavorable y carente de información acerca de sus posibles repercusiones y de las formas para evitarlas, incrementando la aparición del embarazo adolescente (22).

Dos son las principales características del embarazo en adolescentes en el Perú:

- 1) La fecundidad en adolescentes que no ha disminuido con igual intensidad que la fecundidad global.
- 2) El porcentaje de embarazo adolescente que se mantiene en la misma proporción, con un ligero incremento según ENDES 2012.

A ello, se suman otras características que hacen que el embarazo en la adolescencia sea considerado un problema de salud pública en el país:

- a) Afecta en mayor grado a mujeres con bajo nivel educativo. Tiene mayor prevalencia entre las mujeres adolescentes con educación primaria, el 30,8% ya es madre y el 4,1 % está embarazada del primer hijo.
- b) Afecta en mayor grado a mujeres que residen en la Selva. El 22,6% de mujeres que reside en la Selva ya son madres y el 4,9% está embarazada del primer hijo. Son cinco los departamentos que tienen la mayor prevalencia de embarazo en adolescentes en el Perú, todos son de la región de la Selva.
- c) Afecta en mayor grado a mujeres adolescentes del quintil de riqueza inferior. El 21,3% de las adolescentes que pertenecen al quintil inferior ya es madre y el 4,8% está embarazada de su primer hijo.
- d) Afecta en mayor grado a las adolescentes que residen en el área rural. El 17,9% de adolescentes que reside en zonas rurales ya es madre y el 3,6% está embarazada de su primer hijo. Sin embargo, zonas metropolitanas del país como Lima, Callao, Piura y Trujillo presentan cifras al alza en los últimos años.

Estas características dan cuenta de la vulnerabilidad en la que se desarrollan las adolescentes que pertenecen a los quintiles inferiores, tienen bajo nivel educativo y residen en zonas rurales o en zonas urbano-marginales de las áreas urbanas del

país. Tal situación se explica por diversos factores asociados a determinantes socioeconómicos y determinantes contextuales.

### **Maduración sexual**

La maduración sexual consiste en el proceso por el que el cuerpo va adquiriendo la capacidad de reproducirse, y se presentan los Caracteres sexuales primarios y los Caracteres sexuales secundarios. Los Estadios de Tanner permiten evaluar los cambios de los caracteres sexuales secundarios.

### **Caracteres sexuales femeninos primarios**

En la adolescencia se produce el crecimiento de los órganos sexuales reproductivos internos (el útero, las trompas de Falopio, la vagina y los ovarios). Los ovarios inician su maduración posibilitando la ovulación.

**Útero:** La forma del útero es similar a la de una pera invertida, y cuando completa su desarrollo puede medir de 6 a 7 cm de largo por 4 a 5 cm de ancho aproximadamente. Se comunica en la parte superior con las trompas de Falopio y en la región inferior con la vagina. La parte inferior del útero mide aproximadamente de 2.5 a 3 cm y se denomina cuello o cérvix. La función principal del útero es anidar al óvulo fecundado y proveerle de las condiciones necesarias para que se implante en una de sus paredes y crezca hasta conformar a un nuevo ser humano.

**Trompas de Falopio:** Son dos órganos cilíndricos con una luz de 1 a 3 mm de ancho que se localizan en la parte superior del útero. Su función es atrapar al óvulo expulsado a través de las fimbrias (o dedos) y transportarlo hasta el útero. Es en el tercio externo de las trompas donde generalmente se produce la fecundación.

**Ovarios:** Son dos órganos que se localizan debajo y cerca de cada uno de los extremos de las trompas de Falopio y que contienen los óvulos. Tienen forma de avellana de color blanco nacarado y miden aproximadamente 3 a 4 cm de largo. Los ovarios cumplen dos funciones: la maduración folicular (hasta producir la ovulación) y la producción de las hormonas femeninas (estrógenos y progesterona, las cuales provocan cambios secundarios durante la adolescencia, y preparan al útero para la fecundación y a las mamas para la lactancia).

**Ovulación:** Es un proceso que comienza entre los 8 y 14 años y termina entre los 45 y 50; pudiendo iniciarse antes y terminar después. En este proceso, los folículos ováricos crecen y, al madurar, liberan un óvulo en la mitad del ciclo menstrual (aproximadamente el día 14 o 15). La ovulación se produce por estímulos hormonales. Estas hormonas preparan también al útero para un posible embarazo. Si este óvulo se une con un espermatozoide se produce la fecundación y luego se produce la implantación, iniciándose el embarazo. Si la mujer no queda embarazada se producirá la menstruación, para luego iniciarse nuevamente el ciclo madurándose otro óvulo, el cual quedará listo a los 14 o 15 días después de la última menstruación o regla.

**Menstruación:** Si el óvulo no es fertilizado descienden los niveles de progesterona, lo que provoca la descamación o desprendimiento del endometrio. Así el endometrio se descama fuera del cuerpo a través de la vagina.

**Vagina:** Es un conducto muscular cubierto por una membrana mucosa que comunica el útero con la vulva.

### **Caracteres sexuales masculinos primarios**

Durante la adolescencia crecen y se desarrollan los testículos, epidídimos, las vesículas seminales, la próstata, los conductos deferentes y el pene.

**Testículos:** Son dos glándulas en forma de huevo que están localizadas en una bolsa llamada escroto que los mantiene fuera del cuerpo, porque los testículos necesitan una temperatura más baja para funcionar adecuadamente. Su función es doble, producir la hormona testosterona y las células fecundantes masculinas (espermatozoides). El tamaño del testículo se incrementa desde el principio de la adolescencia hasta que ésta culmine llegando aproximadamente a unos 3 cm de largo por 2 cm de ancho. (Es el signo más notorio del crecimiento masculino).

**Epidídimo:** Se encuentran en la parte superior y rodeando a los testículos. En ellos terminan de madurar los espermatozoides, almacenándose hasta el momento de la eyaculación. Si no salen en la eyaculación, los espermatozoides son absorbidos por el tejido que los rodea.

**Vesículas seminales:** Son dos bolsas alargadas de aproximadamente unos 4 cm que se encuentran situadas detrás de la vejiga, a los lados de la próstata. Poseen una capa muscular y otra secretora. Sus funciones son almacenar y nutrir a los espermatozoides.

**Próstata:** Es una glándula que se encuentra rodeando a la uretra, debajo y delante de la vejiga. Está formada por tejido glandular y es atravesada por los conductos eyaculadores. Su función es producir un líquido alcalino, claro y lechoso, que nutre a los espermatozoides y los protege de la acidez de la uretra producida por la orina. Esta secreción, junto con el líquido de las vesículas seminales, forma el semen.

**Conductos deferentes:** Existe un conducto por cada testículo; su función es conducir a los espermatozoides desde el epidídimo hasta la vesícula seminal.

**Pene:** Órgano sexual masculino, en cuyo interior pasa la uretra, conducto por donde sale tanto la orina como el semen. Está formado por dos cuerpos cavernosos que se llenan de sangre para la erección y un cuerpo esponjoso por debajo que aloja la uretra. En la punta del pene el cuerpo esponjoso se ensancha para formar el glande y su corona.

### **Caracteres sexuales secundarios**

Estos caracteres están asociados a los efectos hormonales que producen modificaciones corporales que sirven de índices de masculinidad y feminidad. De tal manera que entre estos caracteres se encuentra el crecimiento del vello, los cambios de voz, etc.

### **Caracteres sexuales femeninos secundarios**

Se conforma la pelvis, se ensanchan las caderas, crecen y se desarrollan las mamas y aparece el vello púbico y axilar, así como el cambio en la forma del cuerpo, acumulando más grasa en las caderas.

### **Caracteres sexuales masculinos secundarios**

En la adolescencia aparece el vello púbico, axilar y facial, así como cambios en la voz, tono muscular y aumento del tamaño de los genitales. El vello aparece primero en el pubis, luego en la axila y finalmente en la cara, empezando por el bigote, además la línea de nacimiento del pelo de la frente experimenta un retroceso. La voz y el desarrollo pectoral son caracteres sexuales secundarios que se completan hacia el final de la adolescencia.

## **Estadios o Grados de Tanner**

Una manera de medir el nivel de maduración sexual es usando los Estadios de Tanner, también denominados Grados de Tanner. Esta escala usa el crecimiento de vello púbico (VP o P), mamas (M o GM) y genitales (G) para establecer el grado de desarrollo sexual del y de la adolescente. La escala va del 1 al 5, según el menor o mayor grado de desarrollo, donde el 1 representa el menor grado y el 5 el mayor nivel de desarrollo. Indistintamente se utilizan los números ordinales o romanos (ejemplo 1, 2, 3... o I, II, III).

## **1.- FACTORES PRÓXIMOS**

### **• Inicio de las relaciones sexuales**

Según la ENDES 2012, un 8,5% de las mujeres de 25-49 manifestó haber tenido relaciones sexuales antes de cumplir los 15 años y un 41,0% antes de los 18 años, en la actualidad en el Perú los y las adolescentes comienzan la actividad sexual a más temprana edad, aunque en un ambiente desfavorable y carente de información acerca de las posibles repercusiones y de las formas para evitar estas. Otro factor determinante de riesgo de embarazos es la iniciación sexual bajo coerción - tipificada como delito en el Código Penal - la cual tiene consecuencias en la salud mental, en la vivencia de una sexualidad saludable y placentera y en la vida reproductiva de la adolescente al darse sin protección anticonceptiva.

### **• Edad del adolescente ante el primer embarazo**

El embarazo a cualquier edad es un evento psicosocial sumamente importante y muchas veces se ve matizado de situaciones adversas que pueden atentar contra las embarazadas y el embarazo mismo. Es importante subrayar el hecho de que el embarazo en una mujer menor de 20 años es considerado por la

Organización Mundial de la Salud como un embarazo de riesgo en el que se afecta la salud tanto de la madre como del embrión en desarrollo. Además, cuando el embarazo ocurre en una adolescente con desnutrición se incrementa significativamente la morbilidad y mortalidad materna.

Las complicaciones que presentan los hijos de madres adolescentes están relacionadas más a factores sociales que a determinantes biológicos. Es necesario reconocer que las adolescentes de los estratos económicamente más vulnerables tienen menos probabilidades de acceso a información y atención prenatal o de recibir estas será tardíamente. Estas circunstancias se empeoran en el área rural.

- **Uso de métodos anticonceptivos**

Los datos de la ENDES 2012, señalan que el uso actual de métodos anticonceptivos modernos entre las adolescentes sexualmente activas es de 61,5% siendo el condón masculino el más requerido (42,4%). En el grupo de adolescentes actualmente unidas el 50,6% usa métodos modernos; a diferencia del grupo anterior, el método moderno más usado en este grupo son los inyectables (29,2%). Esta diferencia entre ambos grupos poblacionales puede explicarse por las barreras legales que impiden la entrega de métodos anticonceptivos por parte del profesional de salud a las adolescentes sexualmente activas no unidas.

## **2.- CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO ADOLESCENTE**

En cuanto a las consecuencias, el embarazo adolescente trae repercusiones para la madre, para el hijo, para el padre y para la familia, como:

### **Consecuencias Fisiológicas para la madre:**

**A corto plazo:** anemia, prematuridad, hipertensión gestacional, infecciones de transmisión sexual, preeclampsia-eclampsia, infecciones urinarias, mal

nutrición materna, hemorragias con afecciones placentarias, rotura prematura de membranas, desproporción céfalo-pélvica, cesárea, aborto, trabajo de parto prolongado, lesiones durante el parto y mortalidad materna.

**A largo plazo**, baja estatura (frena el crecimiento), tienen mayor probabilidad de presentar obesidad e hipertensión en etapas posteriores.

#### **Consecuencias Psicológicas y sociales para la madre:**

- Mayor número de hijos no deseados.
- Mayor inestabilidad con la pareja (solo el 20% de las casadas permanece con el padre de su hijo a largo plazo).
- Escaso nivel educativo o fracaso escolar.
- Menor ingreso económico que sus padres.
- Mayor prevalencia de depresión y otros síntomas psiquiátricos.
- Distanciamiento de sus pares que genera aislamiento social.
- Estrecha relación con su familia (para la supervivencia de su hijo).

#### **Consecuencias Fisiológicas para el hijo:**

- ✓ Bajo peso al nacer.
- ✓ Prematuridad.
- ✓ Mayor incidencia de muerte súbita.
- ✓ Traumatismo e intoxicaciones accidentales.
- ✓ Infecciones agudas menores.
- ✓ Desnutrición.

#### **Consecuencias Psicológicas y sociales para el hijo:**

- ❖ Mayores problemas de conducta en edad escolar.
- ❖ Obtienen más bajos puntajes en pruebas intelectuales.
- ❖ Repiten el año escolar.

- ❖ Maltrato y abandono por parte de la madre.
- ❖ Mayor frecuencia por uso de drogas.
- ❖ Mayor tasa de embarazo en la adolescencia.

## **PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE**

Existen 3 niveles de prevención del embarazo adolescente:

**1.- Prevención Primaria:** Se refiere a un conjunto de medidas destinadas a evitar el embarazo en la adolescencia. Supone la base de la prevención y procura actuar sobre los factores de riesgo que favorecen u originan la aparición del problema.

Entre estas medidas destacan:

- ❖ Información sobre fisiología reproductiva, gradual y continuada en todos los ámbitos y no solo destinada al ámbito escolar
- ❖ Utilización adecuada de los medios de comunicación.
- ❖ Estimulación de los jóvenes a la reflexión grupal, sobre los problemas relacionados con cada etapa de la adolescencia.
- ❖ Fomento de la comunicación entre padres o adultos responsables y los jóvenes en lugares comunes que sirvan de foro de discusión.
- ❖ Entrenamiento de las personas que tienen contacto prolongado con adolescentes para la atención de aquellos adolescentes en situación de alto riesgo.
- ❖ Captación, por personal entrenado, de los jóvenes que no asisten a establecimientos educacionales ni trabajan, para su reinserción social y educación.
- ❖ Programas de educación sexual y accesibilidad de los jóvenes a los métodos anticonceptivos.

**2.- Prevención Secundaria:** Se refiere a las medidas que se toman cuando la adolescente está embarazada.

- ✓ Asistencia del embarazo, parto y recién nacido en programas de atención de adolescentes, por personal motivado y capacitado en éste tipo de atención.
- ✓ Asistencia al padre, favoreciendo su participación y ayudándolo a asumir su rol.
- ✓ Información y apoyo psicológico a la joven, si decide entregar al hijo en adopción.

**3.- Prevención terciaria:** Está orientada a:

- Programas que disminuyan el impacto a corto, mediano y largo plazo de la maternidad adolescente.
- Asesoramiento adecuado para que las madres adolescentes continúen sus estudios y formación, así como el apoyo para el cuidado de los hijos de tal manera que ellas puedan continuar su proyecto de vida.
- Asesoramiento adecuado a ambos padres para que puedan regular su fertilidad, evitando la reiteración compulsiva de los embarazos con intervalo intergenésico corto.
- Creación de pequeños hogares maternos para las jóvenes sin apoyo familiar, que además de alojarlas las capaciten para enfrentar la situación de madre soltera y la prevención de un nuevo embarazo no deseado.

### **2.2.2 Adolescencia**

Según la Organización mundial de la salud (OMS) es “el periodo comprendido entre los 10 y 19 años durante el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socioeconómica”; sin embargo, es importante considerar que no se puede hablar de los adolescentes como un grupo homogéneo ya que este concepto también está influenciado por la cultura, clase social e historia familiar (23).

La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos. No es solamente un periodo de adaptación a los cambios corporales sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social (23).

Se considera la adolescencia como la etapa donde se presentan los mayores cambios físicos y psicológicos del individuo, donde se completan los rasgos propios de identidad, base para el logro de la personalidad; por esta razón se divide en tres estadios: adolescencia temprana, media y tardía : 1. La adolescencia temprana se considera entre los 10 y 13 años, se caracteriza por grandes cambios a nivel físico y coincide con la pubertad; 2. La adolescencia intermedia va entre los 14 a 16 años, y se caracteriza por una independencia creciente de los padres y de la familia, la deserción escolar y el embarazo temprano; 3. La adolescencia tardía se considera entre los 17 y 19 años de vida; esta etapa se caracteriza porque el adolescente busca reafirmar su relación de pareja y piensa en aspectos como el económico (23) .

Por otra parte, para la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases: la adolescencia temprana (10 a 14 años) y la adolescencia tardía (15 a 19 años).

**Adolescencia temprana (10-13 años).**- Esta etapa se caracteriza por el crecimiento y desarrollo somático acelerado, inicio de los cambios puberales y de los caracteres sexuales secundarios. Preocupación por los cambios físicos, torpeza motora, marcada curiosidad sexual, búsqueda de autonomía e independencia, por lo que los conflictos con la familia, maestros y otros adultos son más marcados. Es también frecuente el inicio de cambios bruscos en su conducta y emotividad (23).

**Adolescencia media (14-16 años).**- Ahora es cuando tienen mayor lugar los cambios a nivel psicológico y se desarrolla el pensamiento abstracto, los adolescentes comienzan a pensar en las implicaciones futuras y están en la búsqueda de su propia identidad, construyendo una imagen de sí mismos para proyectar a los demás. Es normal esperar que se vuelvan algo egocentristas y la relación con los padres se torne muy complicada, pues la necesidad de pertenecer a un grupo social y la independencia de los padres aumentan. En esta etapa, es cuando más suelen ser vulnerables a ciertos comportamientos de riesgo para su salud, como las drogas, el alcohol, el tabaco o el sexo sin protección (23).

**Adolescencia tardía (17-19 años).**- En esta fase se ha culminado gran parte del crecimiento y desarrollo, el adolescente va a tener que tomar decisiones importantes en su perfil educacional y ocupacional. Se ha alcanzado un mayor control de los impulsos y maduración de la identidad, inclusive en su vida sexual, por lo que está muy cerca de ser un adulto joven (23) .

### **2.2.3 Conocimiento**

Comúnmente, entendemos por conocimiento al proceso mental, cultural e incluso emocional, a través del cual se refleja y reproduce la realidad en el pensamiento, a partir de diversos tipos de experiencias, razonamientos y aprendizajes. En este concepto puede incluirse uno o varios de los siguientes elementos (24):

- ❖ Hechos o informaciones que aprendidos por alguien y comprendidos a través de la experiencia, la educación, la reflexión teórica o experimental.
- ❖ La totalidad del contenido intelectual y de los saberes que se tienen respecto a un campo específico de la realidad.

- ❖ La familiaridad y la consciencia que se obtiene respecto a un evento determinado, luego de haberlo vivenciado.
- ❖ Todo aquello que puede pensarse empleando las preguntas “¿cómo?”, “¿cuándo?”, “¿dónde?” y “¿por qué?”.

### **A. Elementos del conocimiento**

Se reconocen usualmente cuatro elementos del conocimiento, que son los que intervienen en la adquisición o formulación de un saber cualquiera (24):

- **Sujeto.** Todo conocimiento es adquirido por un sujeto, es decir, forma parte del bagaje mental o intelectual de un individuo.
- **Objeto.** Los objetos son todos los elementos reconocibles de la realidad, que sirven al sujeto para formar conocimientos, es decir, para formularse ideas, entender relaciones, fabricar pensamientos. El sujeto solo, aislado de todo y de todos, no puede obtener conocimiento.
- **Operación cognoscitiva.** Se trata de un proceso neurofisiológico complejo, que permite establecer el pensamiento del sujeto en torno al objeto, o sea, permite la interacción entre sujeto y objeto y su formulación intelectual en el conocimiento.
- **Pensamiento.** El pensamiento es difícil de definir, pero en este ámbito podemos comprenderlo como la “huella” psíquica que el proceso cognoscitivo deja en el sujeto respecto de su experiencia con el objeto. Es una representación mental del objeto, inserta en una red de relaciones mentales y que permiten la existencia del conocimiento como tal.

## B. Tipos de conocimiento

Hay muchas formas de clasificar el conocimiento, atendiendo a su área específica del saber (por ejemplo: conocimientos médicos, químicos, biológicos, matemáticos, artísticos, etc.), o a su naturaleza y su forma de adquirirse. Según esto último, tendríamos (24):

- **Conocimientos teóricos.** Aquellos que provienen de una interpretación de la realidad o de experiencias de terceros, o sea, indirectamente, o a través de mediaciones conceptuales como libros, documentos, filmes, explicaciones, etc. De este tipo son los conocimientos científicos, filosóficos e incluso las creencias religiosas.
- **Conocimientos empíricos.** Se trata de aquellos que obtenemos directamente, a partir de nuestra vivencia del universo y de los recuerdos que de ella nos quedan. Este tipo de conocimiento constituye el marco básico de “reglas” sobre cómo opera el mundo, que en algunos casos pueden llegar a ser intransmisibles, como son el conocimiento espacial, abstracto y el vinculado con las percepciones.
- **Conocimientos prácticos.** Se trata de los que permiten obtener un fin o realizar una acción concreta, o que sirven para modelar la conducta. Suelen ser aprendidos por imitación o bien teóricamente, pero sólo pueden realmente incorporarse cuando son llevados a la práctica. Es el caso de los conocimientos técnicos, éticos o políticos.

Finalmente, puede hablarse también de conocimientos formales: los que provienen del curso de una institución de enseñanza, como son la escuela, la universidad, etc.; y conocimientos informales: los que se adquieren sobre la marcha, en la vida, sin que involucren una dinámica de enseñanza particular (24).

### **C. Niveles de conocimiento.**

Mediante el conocimiento, el hombre penetra las diversas áreas de la realidad para tomar posesión de ella, y la propia realidad presenta niveles y estructuras diferentes en su constitución. Así, a partir de un ente, hecho o fenómeno aislado, se puede ascender hasta situarlo dentro de un contexto más complejo, ver su significado y función, su naturaleza aparente y profunda, su origen, su finalidad, su subordinación a otros entes, en fin, su estructura fundamental (25).

- Alto: Logro previsto, cuando el estudiante evidencia el logro de los aprendizajes previstos en el tiempo programado.
- Regular: En proceso, cuando el estudiante está en camino de lograr los aprendizajes previstos, para lo cual requiere acompañamiento durante un tiempo razonable para lograrlo.
- Bajo: En inicio, cuando el estudiante está empezando a desarrollar los aprendizajes previstos o evidencia dificultades para el desarrollo de éstos, necesitando mayor tiempo de acompañamiento e intervención del docente de acuerdo a su ritmo y estilo de aprendizaje.

#### **2.2.4 Las actitudes**

Las actitudes forman parte de nuestra vida y de nuestro comportamiento. Presentamos múltiples actitudes, ya sea a favor o en contra, las cuales son aprendidas y las adquirimos en el transcurso de nuestra interacción social, a través de las distintas formas de socialización (26).

Al ser aprendidas son susceptibles de modificación, lo cual no significa que todas las actitudes se modifican, ya que muchas de ellas son bastante estables y van a mantenerse, o se pueden presentar pequeños cambios, a lo largo de nuestra existencia, sin embargo, otras van a variar. La exposición a otra información, a otros grupos o nuestra experiencia personal pueden cambiar nuestras actitudes, así como proporcionamos otras nuevas (26).

La manera de conocer las actitudes es a través de nuestras opiniones, creencias y comportamientos. Así pues, las actitudes se definen como formas de motivación que predisponen a la acción de un individuo hacia determinados objetivos o metas.

Respecto a las actitudes frente al embarazo adolescente, en un estudio realizado por Planck, se observó que las actitudes desfavorables en relación al embarazo durante la adolescencia, como por ejemplo el hecho de no usar un método anticonceptivo en una relación sexual para agradar a la pareja o por presión de la pareja, así como abandonar a la pareja si esta saliese embarazada, favorecen el incremento de los embarazos en este grupo etario, lo cual puede modificarse con la asesoría necesaria a este grupo de gran vulnerabilidad (26).

#### **A. Tipos de actitudes.**

- **Actitud Favorable**

Uno de los tipos de actitud más favorecedores es la actitud positiva, a través de la cual se visualiza la situación o exposición a un estímulo de manera que se favorece la interpretación positiva y optimista independientemente de que se afronten dificultades, acercando al sujeto a la estimulación o acción y a la búsqueda de la consecución de los objetivos de manera sana, confiada y generalmente disciplinada. Suele ser contagiosa.

- **Actitud Desfavorable**

Tipo de actitud que genera una visión negativa y pesimista de la realidad, generalmente maximizando la experiencia aversiva y dando poco valor o directamente no viendo los aspectos positivos de la situación. Suele generar una evitación de la actuación o una conducta quejumbrosa más allá de lo racional, haciendo difícil la consecución de metas. Al igual que la positiva suele ser contagiosa.

## **2.3. Marco conceptual**

### **Adolescencia**

Según la Organización Mundial de la Salud, es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años y que incluye dos fases, la adolescencia temprana de 10 a 14 años y la adolescencia tardía de 15 a 19 años. El Ministerio de Salud, bajo la Resolución Ministerial N° 538-2009/ MINSA, determina el nuevo rango de edades para definir la etapa de vida adolescente de los 12 a los 17 años, 11 meses y 29 días (27).

La adolescencia en sí es una etapa muy compleja de atravesar en el ser humano, ya que si bien ya se cuenta con elementos suficientes para conocer y entender como es el mundo que les rodea, su organismo atraviesa por muchos cambios tanto físico como mentales, los cuales en muchas de las ocasiones no comprenden al 100%; entre dichos cambios se encuentra el despertar y querer iniciar una vida sexual activa, y para lo cual hay distintas opciones de acuerdo a la educación que se le dé en el hogar, la escuela o de acuerdo a la presión social en la cual se desenvuelva la adolescente (28).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define como adolescencia al "período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los

patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio – económica" (29).

### **Embarazo en adolescente**

Es aquel que se produce en mujeres adolescentes, se clasifica en:

- Embarazo en la adolescencia temprana, es aquel que ocurre en menores de 15 años.
- Embarazo en la adolescencia tardía, es aquel que ocurre en las adolescentes de 15 años a más.

La OMS define al embarazo en la adolescencia como el que ocurre dentro de los dos años de edad ginecológica, entendiéndose por tal al tiempo transcurrido desde la menarca y/o cuando la adolescente es aún dependiente de su núcleo familiar de origen (29).

### **Conocimientos**

Es aquel producto final que queda guardado en el sistema cognitivo, principalmente en la memoria, después de ser ingresado por medio de la percepción, acomodado y asimilado a las estructuras cognitivas y a los conocimientos previos con los que el sujeto cuenta.

Es la capacidad de resolver un determinado conjunto de problemas con una efectividad determinada" (30). El conocimiento es un conjunto integrado por información, reglas, interpretaciones y conexiones puestas dentro de un contexto y de una experiencia, que ha sucedido dentro de una organización, bien de una forma general o personal. El conocimiento sólo puede residir dentro de un conocedor, una persona determinada que lo interioriza racional o irracionalmente. Existen múltiples definiciones de conocimiento, desde las clásicas y fundamentales como una creencia cierta y justificada, a otras más recientes y pragmáticas como una mezcla de

experiencia, valores, información y “saber hacer” que sirve como marco para la incorporación de nuevas experiencias e información, y es útil para la acción (31).

### **Actitud**

La actitud es una organización relativamente estable de las creencias, sentimientos y tendencias hacia algo o alguien, el objeto de la actitud...entre las creencias se encuentra los hechos, las opiniones, y el conocimiento general del objeto. Los sentimientos abarcan el amor, el odio, la simpatía, la aversión y sentimientos afines. Las tendencias conductuales se refieren a nuestras inclinaciones por ciertas acciones relacionadas con el objeto: acercarnos a él, evitarlo etc.

Es la tendencia o predisposición aprendida, más o menos generalizada y de tono afectivo, a responder de un modo bastante persistente y característico, por lo común positiva o negativamente (a favor o en contra), con referencia a una situación, idea, valor, objeto o clase de objetos materiales, o a una persona o grupo de personas” (32).

### **Prevención Primaria**

Supone la base de la prevención y procura actuar sobre los factores de riesgo que favorecen y originan la aparición del problema. Una vez analizadas las causas del embarazo adolescente, y conscientes de que hay factores difíciles de modificar, se propone una actuación dirigida a implementar los programas de educación sexual, sexualidad, habilidades sociales y mejorar la información y accesibilidad de los jóvenes a los métodos anticonceptivos. De los anterior, hablar de prevención primaria en el embarazo adolescente incluye lo siguiente; actuar sobre los factores condicionantes descritos; educación temprana apropiada en el hogar y la escuela; incentivar los factores protectores, tales como: la proyección a futuro con convicción y metas firmes, porque eso reducirá el riesgo de cualquier factor que lo afecte, sea

drogas, violencia o sexualidad irresponsable; favorecer la reflexión y la toma de decisiones; inculcar los valores y la autoestima; así como la espiritualidad y religiosidad que han demostrado ser un factor protector importante; propiciar la estabilidad familiar; vigilar la calidad del grupo de amigos; entre otros (33).

### **Educación sexual**

Hace referencia al conjunto de actividades relacionadas con la enseñanza, la difusión y la divulgación acerca de la sexualidad humana en todas las edades del desarrollo, el aparato reproductor femenino y masculino, la orientación sexual, las relaciones sexuales, la planificación familiar y el uso de métodos anticonceptivos, el sexo seguro, la reproducción y, más específicamente, la reproducción humana, los derechos sexuales y los derechos reproductivos, los estudios de género y otros aspectos de la sexualidad humana, con el objetivo de alcanzar una satisfactoria salud sexual y reproductiva.

### **Programa Educativo**

Es un instrumento curricular donde se organizan las actividades de enseñanza – aprendizaje, que permite orientar al docente en su práctica con respecto a los objetivos a lograr, las conductas que deben manifestar los alumnos, las actividades y contenidos a desarrollar, así como las estrategias y recursos a emplear con este fin. Los programas educativos en salud son un conjunto de actividades de aprendizaje cuyo proceso y estilos de vida saludables, propugna los cambios ambientales necesarios para facilitar sus objetivos (34).

### **Genero**

Comprende las características psicológicas, sociales y culturales, socialmente asignadas a las personas, son propias de una cultura, son históricas, se van

transformando con y en el tiempo. Genera actitudes, comportamientos, valores, símbolos y expectativas diversas, según grupos sociales.

### **Complicaciones**

Las complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte entre las muchachas de 15 a 19 años en todo el mundo. Sin embargo, desde el año 2000 se han registrado descensos considerables en el número de muertes en todas las regiones, sobre todo en Asia Sudoriental, donde las tasas de mortalidad se redujeron de 21 a 9 por 100 000 muchachas. Cada año se practican unos 3 millones de abortos peligrosos entre muchachas de 15 a 19 años, lo que contribuye a la mortalidad materna y a problemas de salud prolongados (35).

### **Riesgo**

La probabilidad que tiene un individuo o un grupo de individuos de sufrir en el futuro un daño en su salud. Según la Organización Mundial de la Salud no todas las personas, familias y las comunidades tienen la misma probabilidad o riesgo de enfermar y morir, sino que para algunos esta probabilidad es mayor que para otros. Asimismo, afirma que la procreación prematura aumenta el riesgo tanto para las madres como para los recién nacidos. En los países de ingresos bajos y medianos, los bebés de madres menores de 20 años se enfrentan a un riesgo un 50% superior de mortalidad prenatal o de morir en las primeras semanas de vida que los bebés de mujeres de 20 a 29 años. Cuanto más joven sea la madre, mayor el riesgo para el bebé. Además, los recién nacidos de madres adolescentes tienen una mayor probabilidad de registrar peso bajo al nacer, con el consiguiente riesgo de efectos a largo plazo (35).

## 2.4. Hipótesis

Hipótesis General.

- Los estudiantes del 4° y 5° grado del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja tienen un conocimiento bajo sobre embarazo adolescente y tienen actitudes desfavorables.

Hipótesis Específicos.

- Los estudiantes del 4° y 5° grado del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja tienen un conocimiento bajo sobre embarazo adolescente.
- Los estudiantes del 4° y 5° grado del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja tienen actitudes desfavorables.

## 2.5. Variables

- **Variables**

- Nivel de conocimiento sobre el embarazo adolescente
- Actitudes sobre el embarazo adolescente.

- **Dimensiones**

- a. Nivel de Conocimiento

- Alto
- Medio
- Bajo

- b. Actitud

- Favorable
- Desfavorable

### 2.5.2. Matriz de Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDIDA
<b>VARIABLES DE ESTUDIO:</b>  <b>Nivel de conocimiento y actitudes sobre el embarazo adolescente</b>	<b>Nivel de conocimiento</b>	El nivel de conocimiento sobre el embarazo adolescente está comprendida por los conceptos generales sobre el embarazo adolescente por parte de las adolescentes.	Alto Medio Bajo	Ordinal
	<b>Actitudes</b>	Las actitudes sobre prevención del embarazo en adolescente están comprendidas por los pensamientos, sentimientos y conductas sexuales de las adolescentes que incluyen las opiniones respecto a la prevención del embarazo.	Favorables Desfavorables	Nominal

## **CAPÍTULO III METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de la investigación**

#### **3.1.1. Método general:**

Se empleó el método científico, debido a que orienta el proceso global de la investigación científica, mediante un conjunto de procedimientos que van desde la observación, formulación y verificación de hipótesis, hasta la solución de problemas de investigación, además está constituido por una base filosófica-teórica-científica, por reglas metodológicas, técnicas, procedimientos e instrumentos de investigación (36).

#### **3.1.2. Método específico:**

Como método específico se empleó el método descriptivo como proceso de obtención, representación, simplificación, análisis, interpretación de las variables de una investigación para una mejor comprensión de la realidad, y el método estadístico como una secuencia de procedimientos para el manejo de los datos cuantitativos de la investigación mediante la Recolección, Recuento, Presentación, Síntesis y Análisis de los datos (37).

### 3.2. Tipo y nivel de investigación

#### 3.2.1. Tipo de investigación:

La presente investigación fue de tipo observacional, de corte transversal, descriptivo. Fue observacional porque no existió intervención del investigador los datos se observan sin en el control de los mismos, fue transversal porque los datos se obtuvieron en un periodo único de tiempo y fue descriptivo porque su propósito fue describir las variables y analizarlas en un momento dado (38).

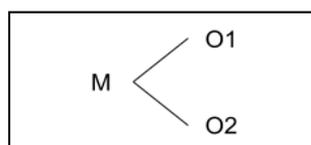
#### 3.2.1. Nivel de investigación:

El presente estudio de investigación fue de nivel descriptivo, debido a que se describe el comportamiento de la variable en forma independiente, es decir se buscó especificar las propiedades, las características de la variable de investigación (39).

### 3.3. Diseño de la investigación

En la presente investigación se utilizó un diseño de Investigación no experimental, específicamente el diseño de la investigación fue un diseño descriptivo, este tipo de diseño buscan determinar las categorías o niveles de una o más variables en una población, son estudios puramente descriptivos. (40).

Esquema del diseño:



Donde:

M: Adolescentes del cuarto y quinto grado de secundaria del colegio Nuestra Señora del Carmen en el año 2018.

O1: Observación de la variable nivel de conocimientos sobre el embarazo adolescente

O2: Observación de la variable actitudes sobre el embarazo adolescente

### 3.4. Población de estudio

La población estuvo conformada por 300 estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria del colegio Nuestra Señora del Carmen matriculadas en el año 2018.

### 3.5. Muestra

El total de la muestra fue de 300 estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria. Se empleó una muestra no probabilística que según Cuesta y Herrero (41) el muestreo no probabilístico es una técnica de muestreo donde las muestras se recogen en un proceso que no brinda a todos los individuos de la población iguales oportunidades de ser seleccionados. Los sujetos en una muestra no probabilística generalmente son seleccionados en función de su accesibilidad o a criterio personal e intencional del investigador.

El tipo de muestreo fue por conveniencia es decir que la muestra se configura de acuerdo a la conveniencia del investigador. La unidad o elemento de muestreo se será seleccionado con base en su fácil disponibilidad (41). Según el siguiente cuadro:

Sección	4° Grado	5° Grado
A	30	30
B	30	30
C	30	30
D	30	30
E	30	30
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>150</b>

*Fuente: Registro de matrículas 2018 I.E Nuestra Señora del Carmen.*

### **3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.6.1. Técnica**

La técnica empleada fue la encuesta, esta técnica permite dar respuestas a problemas tanto en términos descriptivos como de relación de variables, tras la recogida de información sistemática, según un diseño previamente establecido que asegure el rigor de la información obtenida (42).

#### **3.6.2. Instrumento**

El instrumento fue la guía de cuestionario con preguntas abiertas y cerradas, que permitió medir la variable de estudio. Se utilizó la validez de contenido basado en el marco teórico y operacionalización de variables, con la validación de 3 expertos que se consideraron adecuado.

#### **Procedimiento de recolección de datos**

Para la recolección de datos se tuvo en cuenta los siguientes pasos:

1. Se solicitó la autorización de la Directora del colegio Nuestra Señora del Carmen para realizar la aplicación del instrumento de recolección de datos.
2. Se aplicó el instrumento de recolección.
3. Se realizó la tabulación y codificación de los resultados obtenidos para su respectivo análisis estadístico.

### **3.7. Técnicas de procesamiento de datos**

Para el procesamiento de los datos se elaboró una tabla matriz a fin de tener una vista panorámica de los datos, luego fueron ingresados en el programa estadístico SPSS versión 23, para ser procesados y dónde determinaron los estadísticos descriptivos correspondientes.

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS**

En este capítulo se presentan los resultados en relación al conocimiento y actitudes sobre el embarazo adolescente de los estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja en el 2018. Para análisis estadístico descriptivo se emplearon tablas de frecuencias y figuras (barras y tortas).

#### 4.1. Características sociodemográficas

**Tabla N° 1.** Características sociodemográficas de las adolescentes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.

<b>Características sociodemográficas</b>	<b>n = 300</b>	<b>%</b>
<b><i>Edad (en años)</i></b>		
14 años	48	16.0%
15 años	159	53.0%
16 años	72	24.0%
17 años	21	7.0%
<b><i>Persona con quien vive</i></b>		
Ambos padres	241	80.3%
Padre o Madre	48	16.0%
Otro familiar	11	3.7%
<b><i>Zona de residencia</i></b>		
Urbano	228	76.0%
Rural	72	24.0%

Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.

#### **INTERPRETACIÓN:**

En la **Tabla N° 1**, se describen las características sociodemográficas de las adolescentes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, se observa con respecto a la edad de las adolescentes que la mayor frecuencia es de 53% que representa adolescentes de 15 años, el 24% a los de 16 años, el 16% a los de 14 años y el 7% a adolescentes de 17 años de edad.

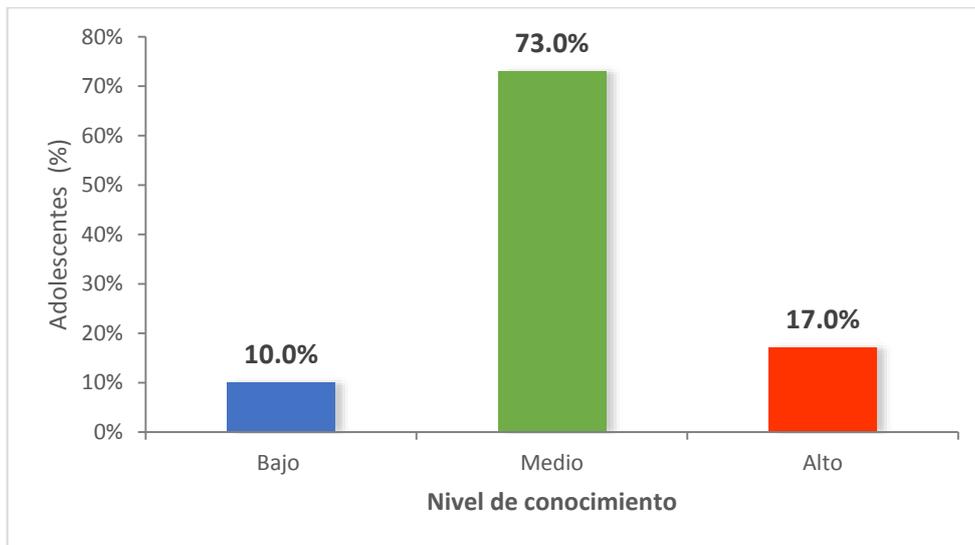
Con respecto a la Persona con quien vive la adolescente se puede observar que la mayoría el 80.3% afirma vivir con ambos padres, el 16% solo vive con alguno de ellos ya sea madre o padre y el 3.7% vive con alguno otro familiar.

Finalmente, con respecto a la zona de residencia se observa que el 76% viven en una zona urbana y el 24% de las adolescentes viven en una zona rural.

## 4.2. Nivel de conocimientos sobre el embarazo adolescente

**Gráfico N° 1.**

Nivel de conocimientos sobre el embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.



*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

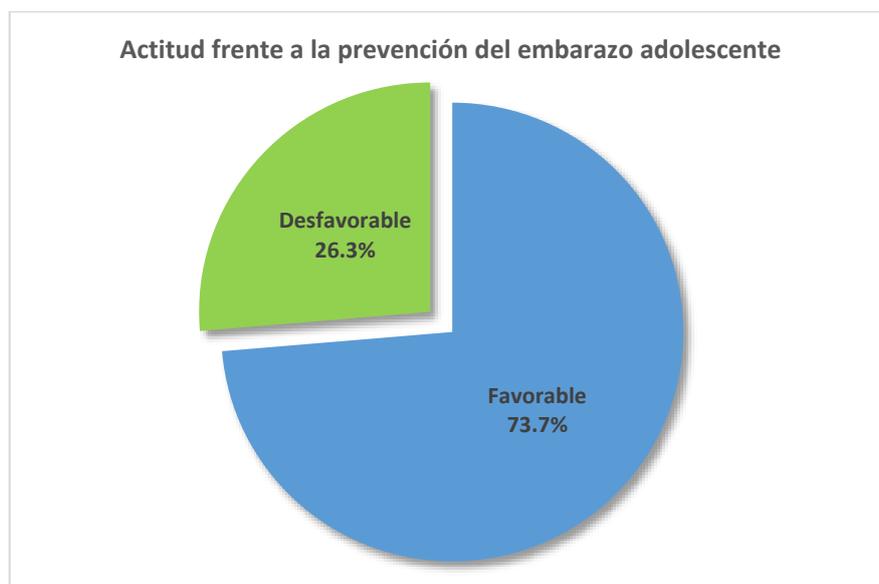
### **INTERPRETACIÓN:**

En el **Gráfico 1** se describe el nivel de conocimientos sobre el embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, se observa que el 73% de los estudiantes tienen un nivel medio, mientras el 17% es de nivel alto, y solo el 10% tiene un nivel bajo de conocimientos.

### 4.3. Actitud frente a la prevención del embarazo adolescente

**Gráfico N° 2.**

Actitud frente a la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.



*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

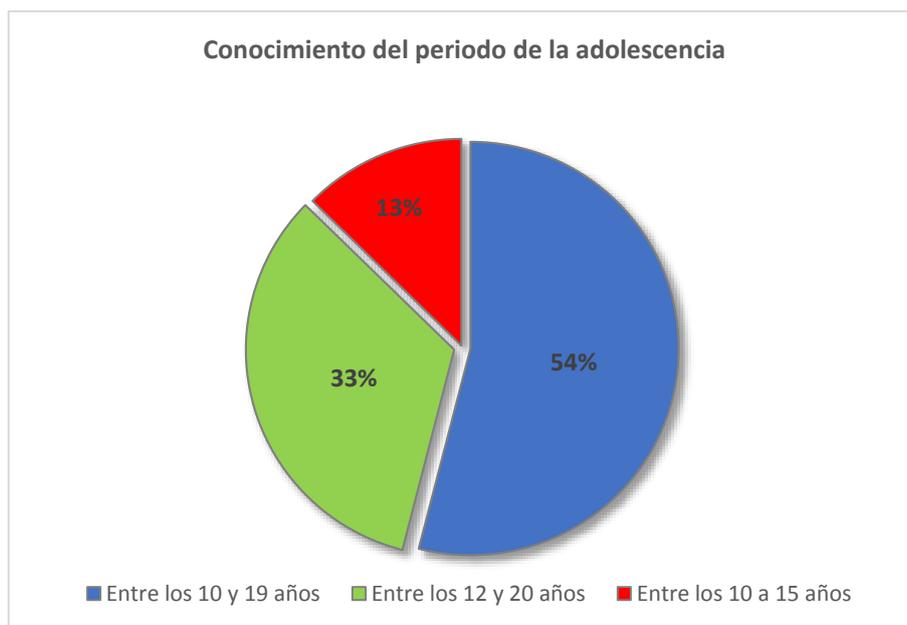
#### **INTERPRETACIÓN:**

En el **Gráfico N° 2** se describe la Actitud frente a la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, se observa que el 73.7% de los estudiantes tienen una actitud favorable, mientras el 26.3% tienen una actitud desfavorable respecto a la prevención del embarazo adolescente.

#### 4.4. Conocimiento del periodo de la adolescencia

**Gráfico N° 3.**

Conocimiento del Periodo de la Adolescencia en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.



*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

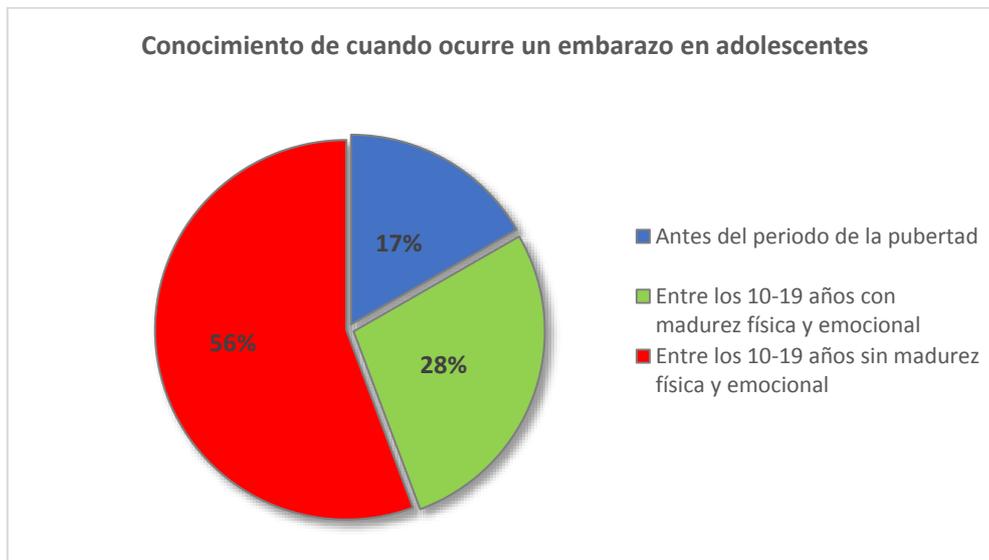
#### **INTERPRETACIÓN:**

El **Gráfico N° 3** nos muestran los porcentajes sobre conocimiento del periodo de la adolescencia donde a la pregunta: ¿La adolescencia es el periodo de vida que se da?, el 54% respondieron “Entre los 10 y 19 años”, el 33% respondieron “Entre los 12 y 20 años” y el 13% respondieron “Entre los 10 a 15 años”.

#### 4.5. Conocimiento de cuando ocurre un embarazo en adolescentes.

**Gráfico N° 4.**

Conocimiento de cuando ocurre un embarazo en adolescentes de los estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.



*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

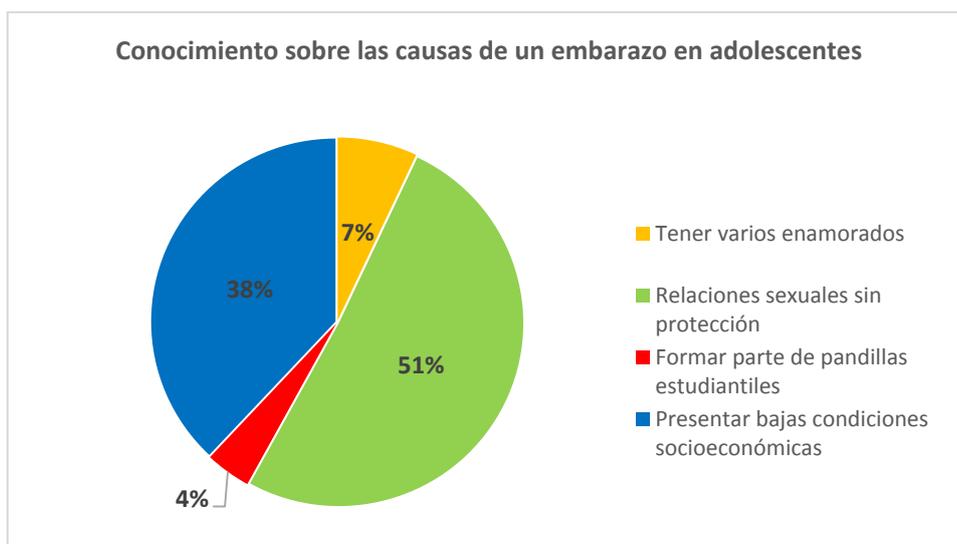
#### **INTERPRETACIÓN:**

En el **Gráfico N° 4** nos muestran los resultados para las frecuencias y porcentajes sobre conocimiento de cuando ocurre un embarazo en adolescentes donde a la pregunta: ¿El embarazo adolescente es el que ocurre?, el 56% respondieron “Entre los 10-19 años sin madurez física y emocional”, el 28% respondieron “Entre los 10-19 años con madurez física y emocional” y el 17% respondieron “Antes del periodo de la pubertad”.

#### 4.6. Conocimiento sobre las causas de un embarazo en adolescentes

**Gráfico N° 5.**

Conocimiento sobre las causas de un embarazo en adolescentes de los estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.



Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.

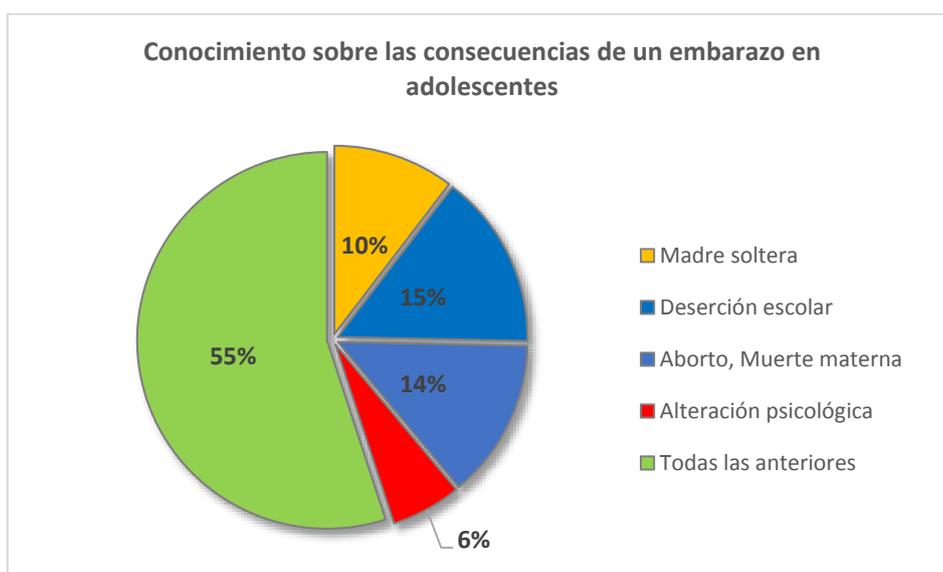
#### **INTERPRETACIÓN:**

En el **Gráfico N° 5** nos muestran los resultados para las frecuencias y porcentajes del conocimiento sobre las causas de un embarazo en adolescentes donde a la pregunta: ¿Cuáles son las causas de un embarazo en adolescentes?, el 51% respondieron “Relaciones sexuales sin protección”, el 38% respondieron “Presentar bajas condiciones socioeconómicas”, el 7% respondieron “Tener varios enamorados” y el 4% respondieron “Formar parte de pandillas estudiantiles”.

#### 4.7. Conocimiento sobre las consecuencias de un embarazo en adolescentes

**Gráfico N° 6.**

Conocimiento sobre las consecuencias de un embarazo en adolescentes, en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.



*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

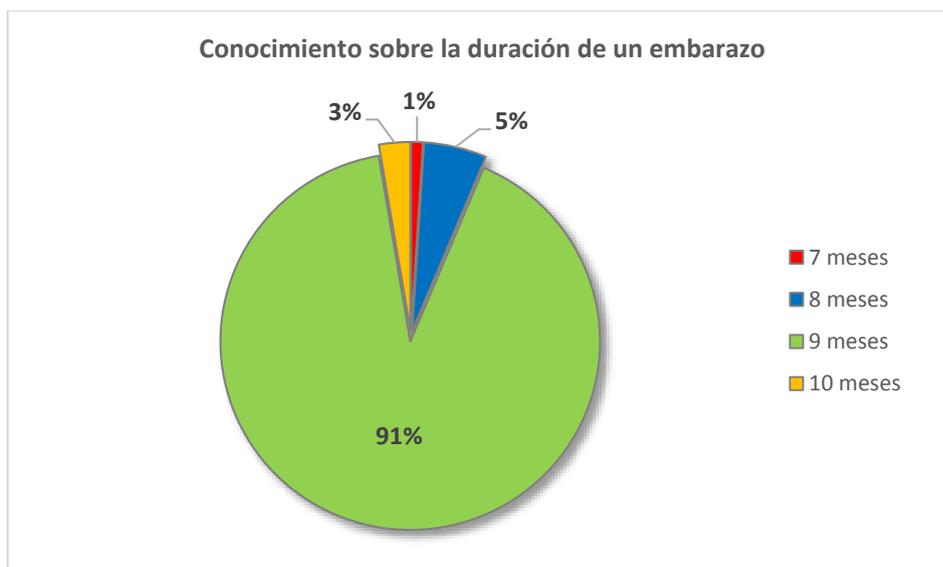
#### **INTERPRETACIÓN:**

En el **Gráfico N° 6** se muestran los resultados para las frecuencias y porcentajes del conocimiento sobre las consecuencias de un embarazo en adolescentes donde a la pregunta: ¿Cuáles son las consecuencias de un embarazo en adolescentes?, el 55% respondieron “Todos los ítems anteriores”, el 15% respondieron “Deserción escolar”, el 14% respondieron “Aborto, Muerte materna”, el 10% respondieron “Madre soltera” y el 6% respondieron “Alteración psicológica”.

#### 4.8. Conocimiento sobre la duración de un embarazo.

**Gráfico N° 7.**

Conocimiento sobre la duración de un embarazo en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.



*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

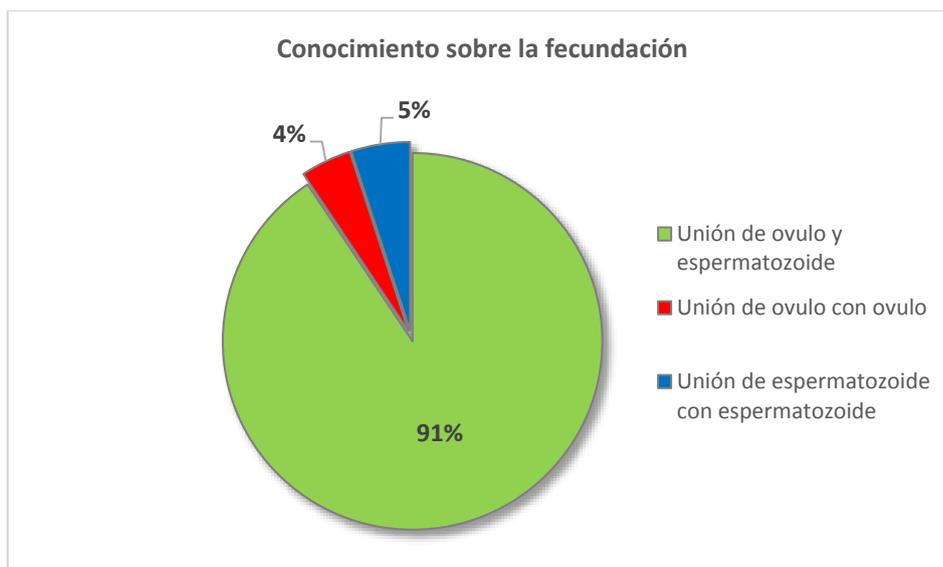
#### **INTERPRETACIÓN:**

En el **Gráfico N° 7** se muestran los resultados para las frecuencias y porcentajes del conocimiento sobre la duración de un embarazo donde a la pregunta: ¿La duración del embarazo es de?, el 91% respondieron “9 meses”, el 5% respondieron “8 meses”, el 3% respondieron “10 meses” y el 1% respondieron “7 meses”.

#### 4.9. Conocimiento sobre la fecundación.

**Gráfico N° 8.**

Conocimiento sobre la fecundación en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.



*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

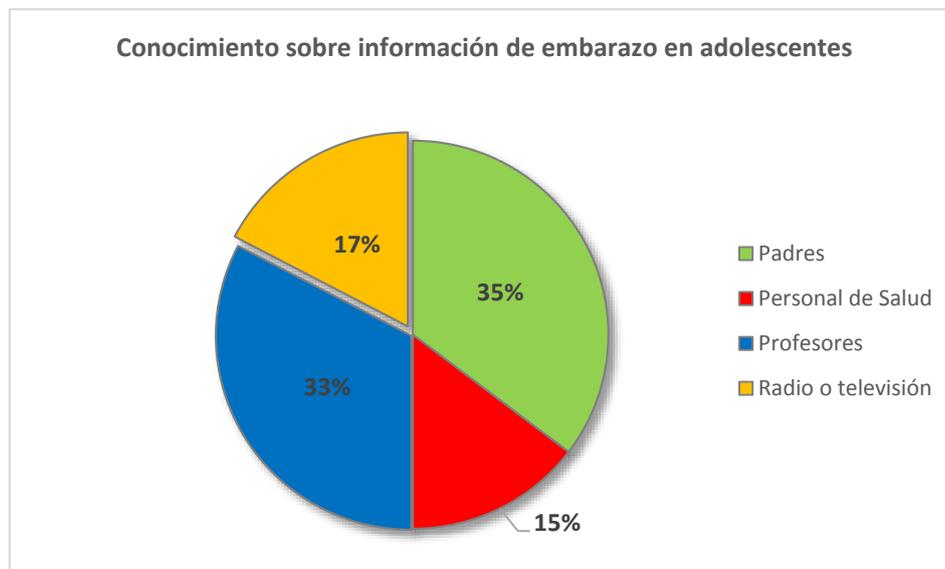
#### **INTERPRETACIÓN:**

En el **Gráfico N° 8** se muestran los resultados para las frecuencias y porcentajes del conocimiento sobre fecundación donde a la pregunta: ¿La fecundación se da?, el 91% respondieron “Unión de ovulo y espermatozoide”, el 5% respondieron “Unión de espermatozoide con espermatozoide”, y el 4% respondieron “Unión de ovulo con ovulo”.

#### 4.10. Conocimiento sobre información de embarazo en adolescentes

**Gráfico N° 9.**

Conocimiento sobre información de embarazo en adolescentes en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.



*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

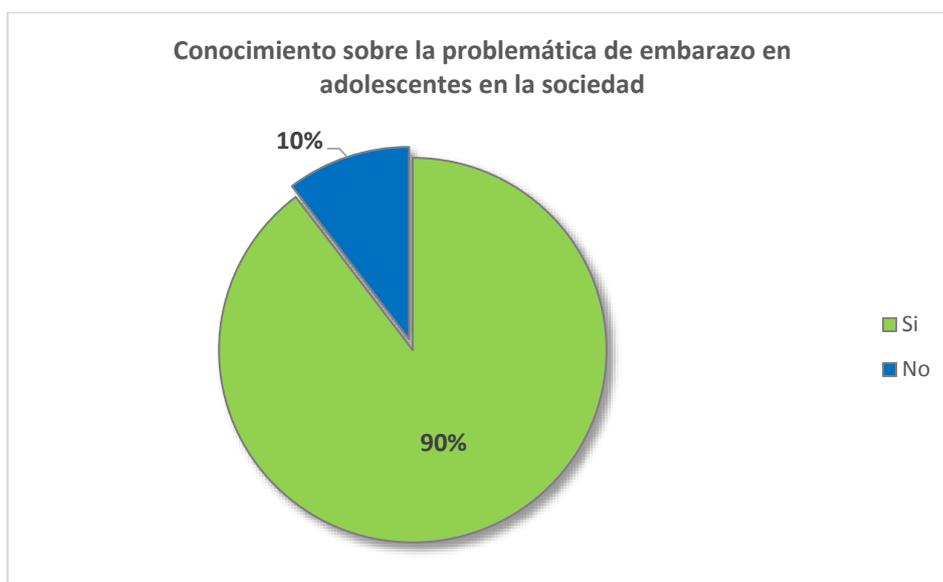
#### **INTERPRETACIÓN:**

En el **Gráfico N° 9** se muestran los resultados para las frecuencias y porcentajes del conocimiento sobre información de embarazo en adolescentes donde a la pregunta: ¿De cuál de estas alternativas recibes información de embarazo en adolescentes?, el 35% respondieron “de los Padres”, el 33% respondieron “Profesores”, el 17% respondieron “Radio o televisión” y el 15% respondieron “Personal de Salud”.

#### 4.11. Conocimiento sobre la problemática de embarazo en adolescentes en la sociedad.

**Gráfico N° 10.**

Conocimiento sobre la problemática de embarazo en adolescentes en la sociedad en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.



*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

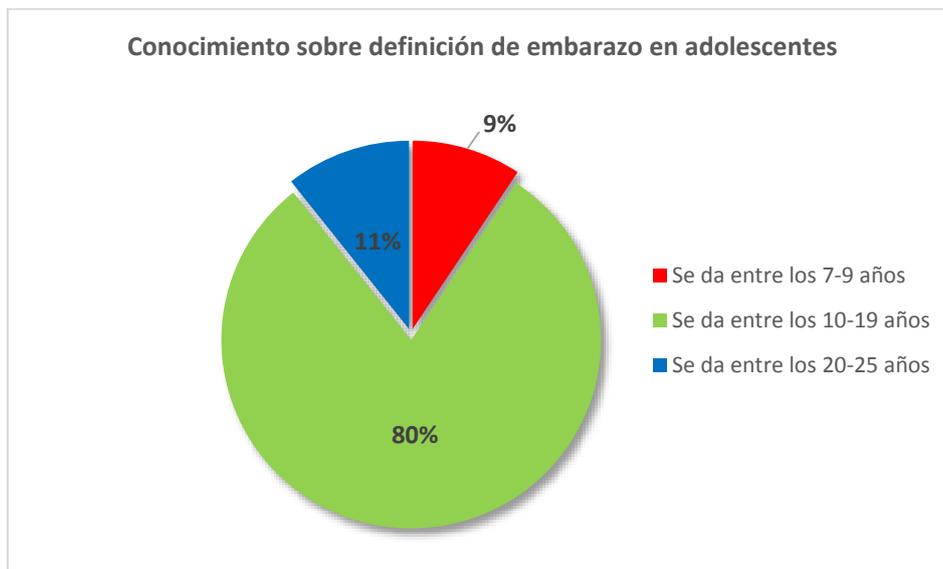
#### **INTERPRETACIÓN:**

En el **Gráfico N° 10** se muestran los resultados para las frecuencias y porcentajes del conocimiento sobre la problemática de embarazo en adolescentes en la sociedad donde a la pregunta: ¿El embarazo en adolescentes es uno de los problemas en la sociedad?, el 90% respondieron si consideran un problema en la sociedad y el 10% respondieron que no es un problema.

#### 4.12. Conocimiento sobre la definición de embarazo en adolescentes

**Gráfico N° 11.**

Conocimiento sobre la definición de embarazo en adolescentes en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.



*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

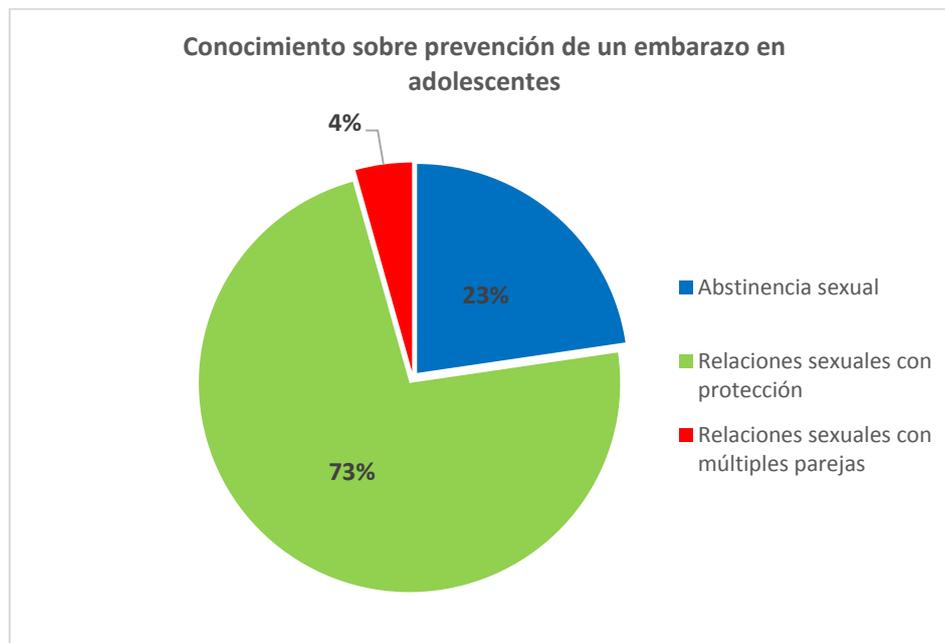
#### **INTERPRETACIÓN:**

En el **Gráfico N° 11** se muestran los resultados para las frecuencias y porcentaje del conocimiento sobre definición de embarazo en adolescentes donde a la pregunta: ¿Qué es embarazo adolescente?, el 80% respondieron “Se da entre los 10-19 años”, el 11% respondieron “Se da entre los 20-25 años” y el 9% respondieron “Se da entre los 7-9 años”.

#### 4.13. Conocimiento sobre prevención de un embarazo en adolescente

**Gráfico N° 12.**

Conocimiento sobre prevención de un embarazo en adolescente en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.



*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

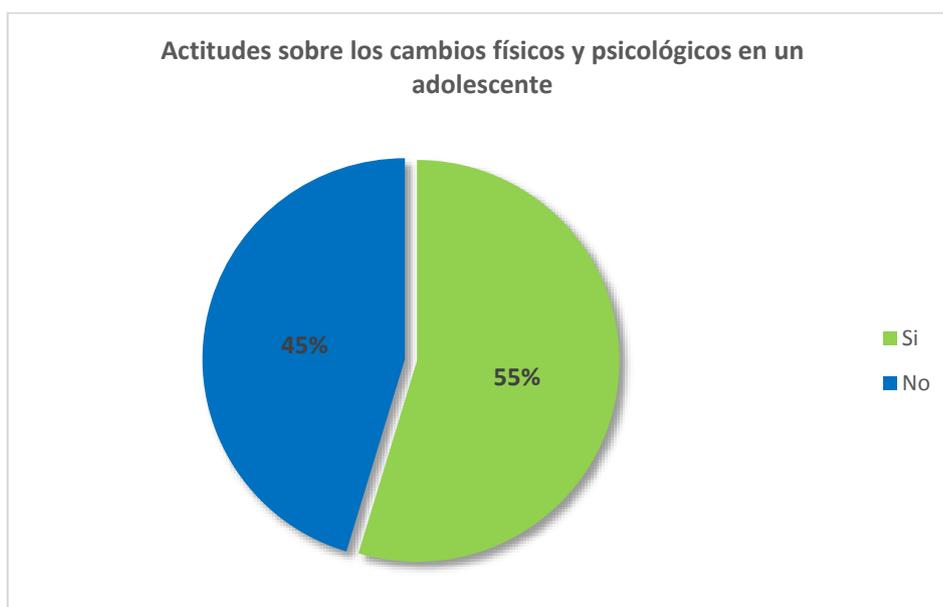
#### **INTERPRETACIÓN:**

En el **Gráfico N° 12** se muestran los resultados para las frecuencias y porcentaje del conocimiento sobre prevención de un embarazo en adolescente en donde a la pregunta: ¿Cómo se previene un embarazo adolescente?, el 73% respondieron “Relaciones sexuales con protección”, el 23% respondieron “Abstinencia sexual” y el 4% respondieron “Relaciones sexuales con múltiples parejas”.

#### 4.14. Actitudes sobre los cambios físicos y psicológicos en un adolescente.

**Gráfico N° 13.**

Actitudes sobre los cambios físicos y psicológicos en un adolescente en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.



*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

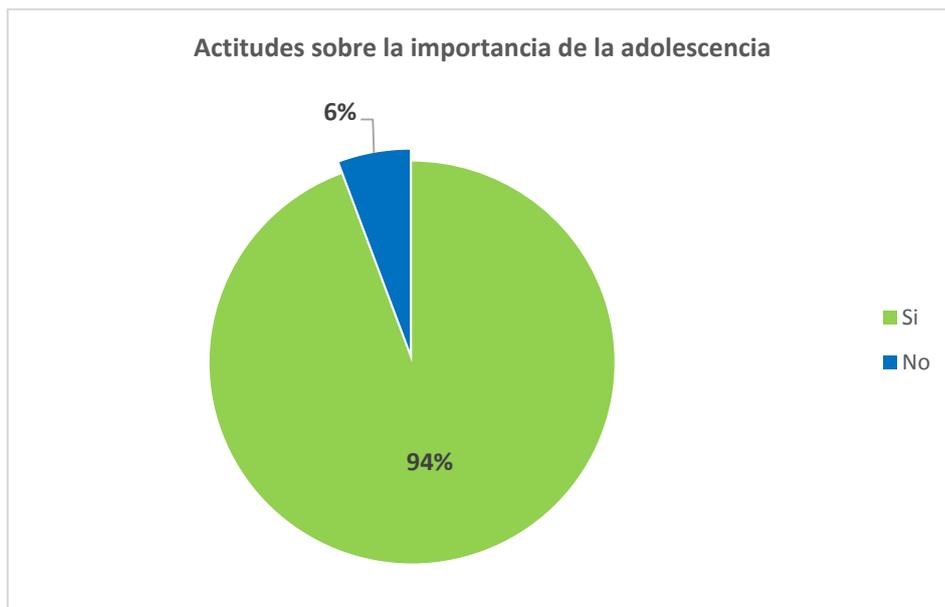
#### **INTERPRETACIÓN:**

En el **Gráfico N° 13** se muestran los resultados para las frecuencias y porcentaje de las actitudes sobre los cambios físicos y psicológicos en un adolescente en donde a la pregunta: ¿Le preocupan los cambios físicos y psicológicos que está presentando?, el 55% respondieron si preocuparles y el 45% que no les preocupan.

#### 4.15. Actitudes sobre la importancia de la adolescencia.

**Gráfico N° 14.**

Actitudes sobre la importancia de la adolescencia en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.



*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

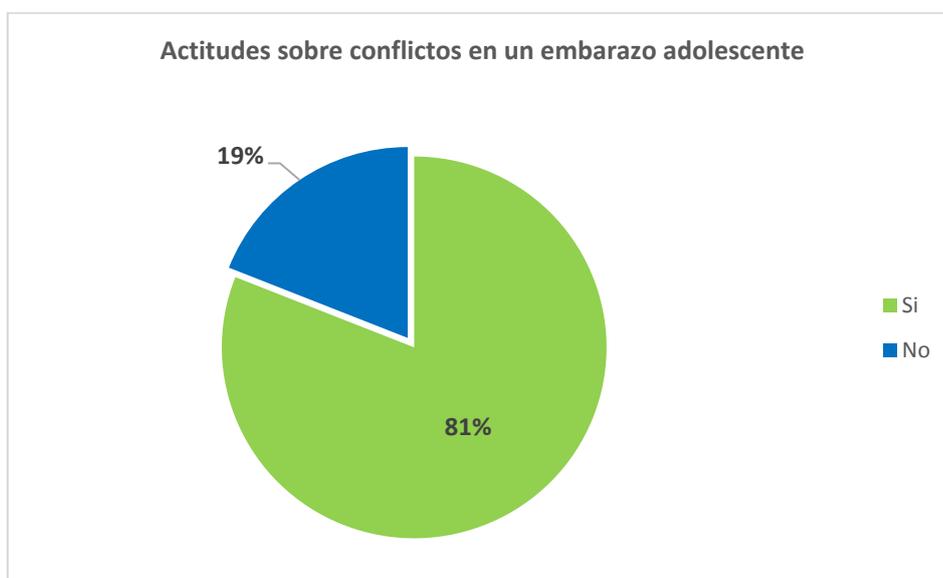
#### **INTERPRETACIÓN:**

En el **Gráfico N° 14** se muestran los resultados para las frecuencias y porcentaje de las actitudes sobre los cambios físicos y psicológicos en un adolescente en donde a la pregunta: ¿Considera que la adolescencia es una etapa importante para el desarrollo humano?, el 94% respondieron que si es importante esta etapa y un 6% que no.

#### 4.16. Actitudes sobre conflictos en un embarazo adolescente.

**Gráfico N° 15.**

Actitudes sobre conflictos en un embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.



*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

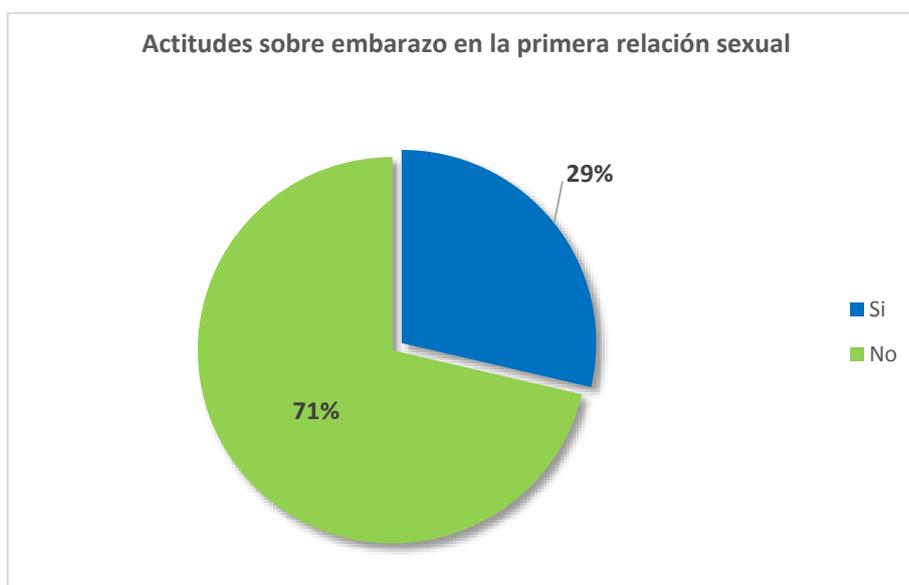
#### **INTERPRETACIÓN:**

En el **Gráfico N° 15** se muestran los resultados para las frecuencias y porcentaje actitudes sobre conflictos en un embarazo adolescente en donde a la pregunta: ¿El embarazo en la adolescencia provoca conflictos en la pareja?, el 81% respondieron que si existen conflictos en la pareja y un 19% que no existe conflicto en la pareja.

#### 4.17. Actitudes sobre embarazo en la primera relación sexual.

**Gráfico N° 16.**

Actitudes sobre embarazo en la primera relación sexual en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.



*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

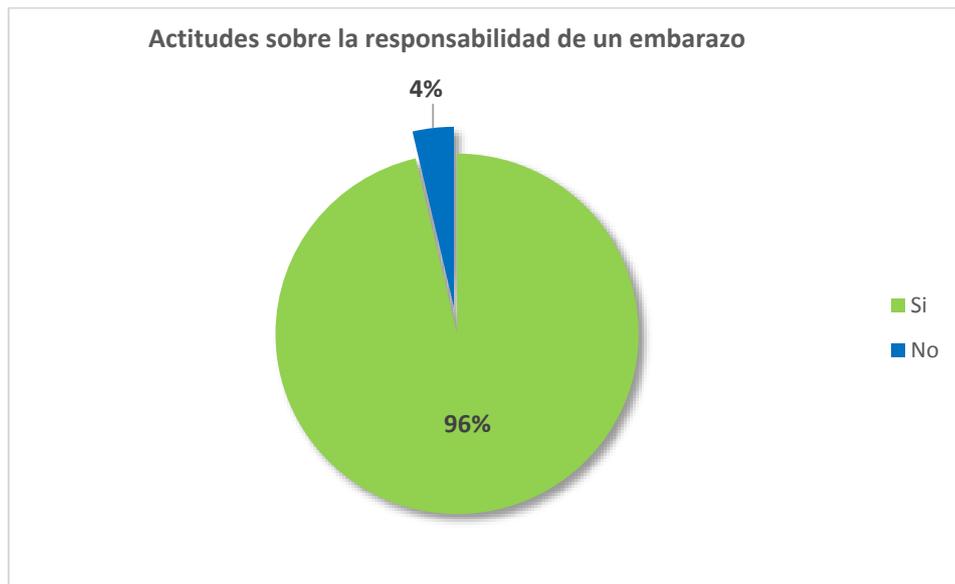
#### **INTERPRETACIÓN:**

En el **Gráfico N° 16** se muestran los resultados para las frecuencias y porcentaje actitudes sobre actitudes sobre embarazo en la primera relación sexual en donde a la pregunta: ¿Es difícil que una adolescente quede embarazada en la primera relación sexual?, el 71% respondieron que no se puede quedar embarazada en la primera relación sexual y el 29% que si se puede quedar embarazada.

#### 4.18. Actitudes sobre la responsabilidad de un embarazo.

**Gráfico N° 17.**

Actitudes sobre la responsabilidad de un embarazo en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.



*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

#### **INTERPRETACIÓN:**

En el **Gráfico N° 17** se muestran los resultados para las frecuencias y porcentaje actitudes sobre la responsabilidad de un embarazo en donde a la pregunta: ¿El embarazo es una gran responsabilidad?, el 96% respondieron que si existe una gran responsabilidad y un 4% que no.

#### 4.19. Actitudes sobre métodos anticonceptivos.

**Gráfico N° 18.**

Actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.



*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

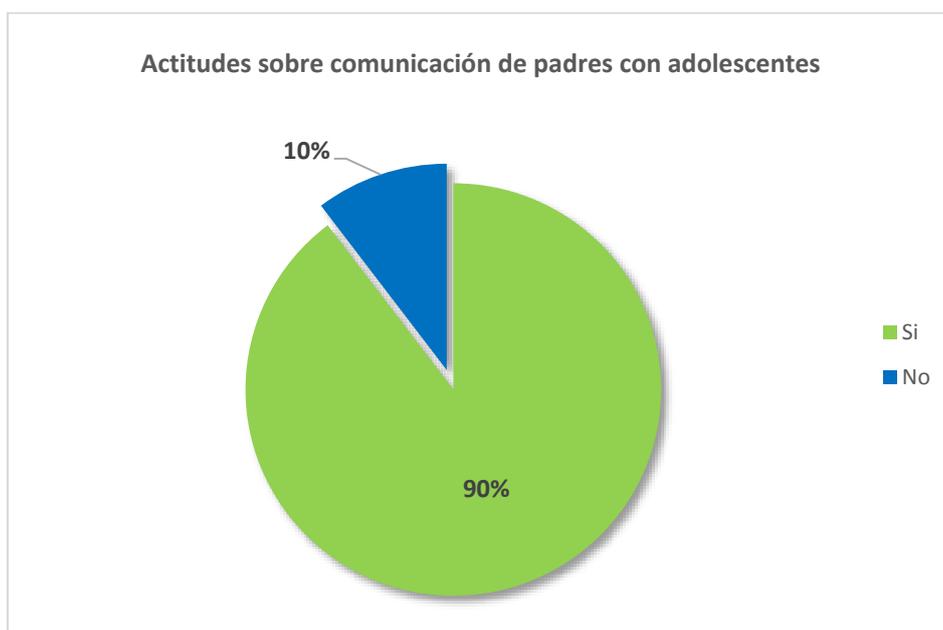
#### **INTERPRETACIÓN:**

En el **Gráfico N° 18** se muestran los resultados para las frecuencias y porcentaje actitudes sobre métodos anticonceptivos en donde a la pregunta: ¿Los adolescentes deben utilizar métodos anticonceptivos?, el 88% respondieron que si deben utilizar métodos anticonceptivos y un 12% que no deben utilizar métodos anticonceptivos.

#### 4.20. Actitudes sobre comunicación de padres con adolescentes.

**Gráfico N° 19.**

Actitudes sobre comunicación de padres con adolescentes en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.



*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

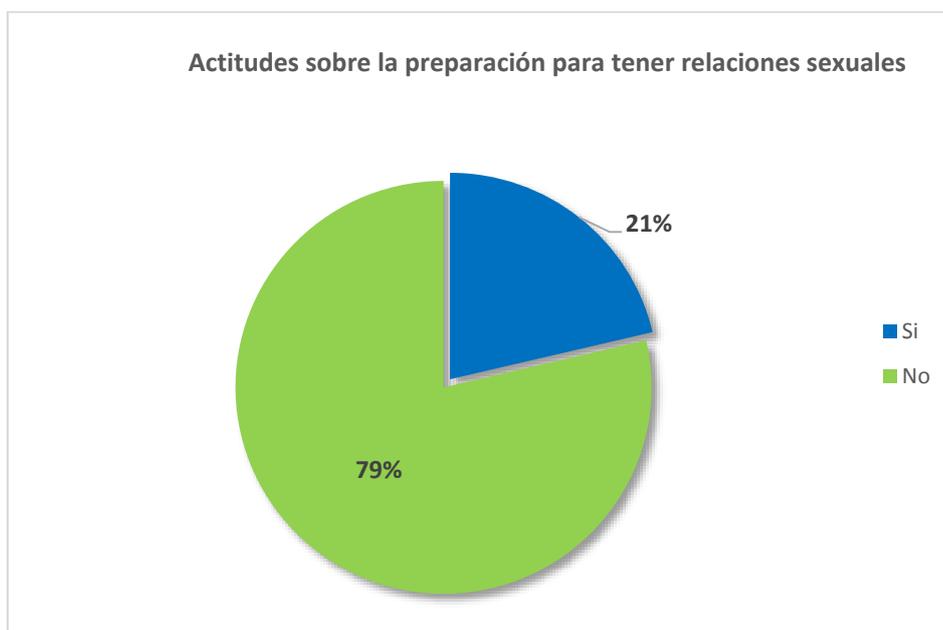
#### **INTERPRETACIÓN:**

En el **Gráfico N° 19** se muestran los resultados para las frecuencias y porcentaje actitudes sobre comunicación de padres con adolescentes en donde a la pregunta: ¿Considera usted que la comunicación con los padres es fundamental para evitar un embarazo en adolescentes?, el 90% respondieron que si es importante la comunicación de padres-adolescentes y un 10% que no es importante.

#### 4.21. Actitudes sobre la preparación para tener relaciones sexuales.

**Gráfico N° 20.**

Actitudes sobre la preparación para tener relaciones sexuales en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.



*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

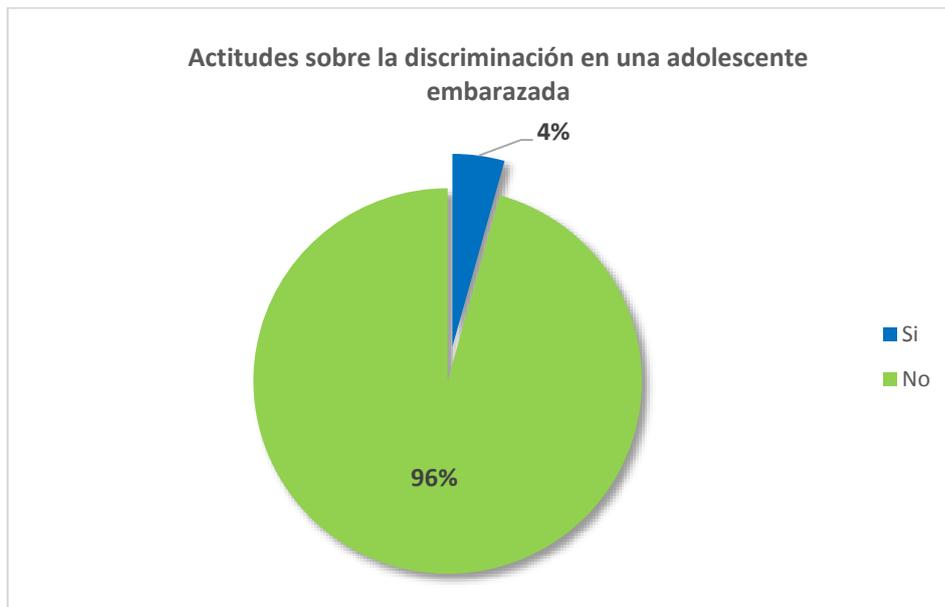
#### **INTERPRETACIÓN:**

En el **Gráfico N° 20** nos muestran los resultados para las frecuencias y porcentaje actitudes sobre la preparación para tener RS en donde a la pregunta: ¿Estas preparada para tener relaciones sexuales?, el 79% respondieron que no se sienten preparadas para tener relaciones sexuales y un 21% dieron como respuesta que si están preparadas.

#### 4.22. Actitudes sobre la discriminación en una adolescente embarazada.

**Gráfico N° 21.**

Actitudes sobre la discriminación en una adolescente embarazada en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.



*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

#### **INTERPRETACIÓN:**

En el **Gráfico N° 21** se muestran los resultados para las frecuencias y porcentaje actitudes sobre la discriminación en una adolescente embarazada en donde a la pregunta: ¿Si una de tus amigas estuviera embarazada la discriminarías?, el 96% de estas dieron como respuesta que no discriminarían a su amiga y un 4% que si.

## 5. DISCUSIÓN

El embarazo en la adolescencia es un problema de la sociedad debido a la falta de apoyo, información y orientación en materia de salud reproductiva, orientación y educación sexual, todo esto ha ocasionado que el índice de embarazos en esta etapa de la vida se consolide como un problema de salud pública muy importante, siendo uno de sus causas el bajo nivel de conocimiento. En la tabla 1, se muestra las características de los adolescentes encuestados, en el cual encontramos que la mayoría el 53% presento 15 años de edad, el 80.3% viven con ambos padres y el 76% habitan en una zona urbana.

Al respecto, en la investigación de **Padilla** (10) la edad promedio de los adolescentes encuestados fue de 15.3 años, además el 93,7 % de ellos vivían con su familia de primer grado es decir con ambos padres, asimismo **Planck** (12) demostró que el 80% de los adolescentes provienen de una zona urbana, resultados similares a los encontrados en la presente investigación. Sin embargo en el estudio de **Guillén** (13) se encontró que la edad predominante fue a los 12 años con el 88.8%, de igual manera en estudios nacionales como el de **Huamán y Monago** (18) el 45,0% de los adolescentes tuvieron una edad de entre 16 a 17 años, el 40% pertenece a una familia nuclear; y en el estudio de **Pulido** (17) el 54.3% de las adolescentes estudiadas pertenecen a las edades entre 14 a 15 años, el 91.4% afirmaron vivir en zonas urbanas. Estas diferencias encontradas con respecto a las características sociodemográficas manifiestan que la edad, la familia y lugar de residencia interfiere en tener o no conocimiento en salud sexual o reproductiva, aun así, es necesario ahondar más en el estudio sobre estas características en la población adolescente.

Con respecto al nivel de conocimientos sobre el embarazo adolescente en los estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen el 73% tienen un nivel medio de conocimientos, resultados que se asemejan a los encontrados por **Charca** (14) en Tacna donde el 59% de los estudiantes tuvieron un nivel de conocimiento medio, de igual manera en el estudio de **Agreda** (16) en Trujillo el 48.6% tuvieron un nivel de conocimiento medio **Pulido** (17) en Huánuco el 77.1% tienen un nivel de conocimiento regular a bueno, esto demuestra que los conocimientos sobre el embarazo adolescente en la población estudiantil de un nivel medio, más aun sabiendo que el conocimiento es adquirido en el trayecto de la vida de un ser humano desde su nacimiento y que Según Piaget en la fase de operaciones formales del desarrollo cognitivo (12 años y más), la adolescencia es una etapa de la vida donde se gana la capacidad para utilizar la lógica para llegar a conclusiones abstractas, pero por ser una etapa de descubrimiento y cambio corporal, los adolescentes están más expuestos al cambio de ideas u opiniones sobre la sexualidad.

Con respecto a las Actitudes frente a la prevención del embarazo en los estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen el 73.7% tienen una actitud favorable, resultados que se asemejan a los encontrados por **Huamán y Monago** (18) en Pasco donde el 77.5% demostraron actitudes positivas, de igual manera **Pulido** (17) en Huánuco el 100% de las adolescentes indicaron tener una actitud positiva, en porcentajes un poco menores **Charca** (14) en Tacna reporto que la mayoría de los adolescentes el 46.5% presentaron una actitud favorable, esto demuestra que a diferencia del conocimiento la actitud es una virtud que se desarrolla en el trayecto de la vida, se puede ver afectada o apoyada para reflejar una actitud positiva o negativa en la salud sexual, esta es cambiante de acuerdo a los factores donde se encuentre el adolescente..

## 6. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento es medio y la actitud es favorable sobre embarazo adolescente respectivamente en los estudiantes del cuarto y quinto grado del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja en el año 2018.
2. El nivel de conocimiento sobre el embarazo adolescente de los estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria del colegio Nuestra Señora del Carmen, los resultados arrojaron que el 73% de los estudiantes tienen un nivel medio, mientras el 17% es de nivel alto, y solo el 10% tiene un nivel bajo; por lo tanto, es opuesto a la hipótesis planteada.
3. La actitud frente al embarazo adolescente de los estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria del colegio Nuestra Señora del Carmen, los resultados arrojaron que 73.7% de los estudiantes tienen una actitud favorable, mientras el 26.3% tienen una actitud desfavorable respecto a la prevención del embarazo adolescente.

## 7. RECOMENDACIONES

1. La Obstetra realizaría capacitaciones a docentes y auxiliares en el área de educación sexual y salud reproductiva en forma periódica a fin de que brinden una adecuada información a los adolescentes. Asimismo, la participación de la obstetra en talleres sobre educación sexual y sesiones individuales con adolescentes en riesgo en forma trimestral a nivel de centros educativos no solo a nivel urbano sino a nivel rural.
2. La Directora del colegio implementaría los consultorios de familia y adolescente en dicho colegio dirigido por una obstetra para consejería y consultoría así mismo con el equipo de salud.
3. La Directora del colegio implementaría la biblioteca con material en educación sexual y reproductiva fácil de entender (libros, videos, etc.).
4. Los docentes crearían una página web sobre áreas de educación sexual y salud reproductiva dirigida solo adolescentes y que esta página este a cargo de una obstetra.
5. La Obstetra implementaría un sistema de fono llamadas de consulta y ayuda que se brinde a adolescentes que lo requieran en el centro educativo.
6. La Directora instauraría como parte del currículo educativo el curso de educación sexual y reproductiva y desarrollo del adolescente; que englobe temas relacionados a la sexualidad, prevención de embarazo y proyectos de vida entre otros, asimismo con creación de talleres y participación de diferentes profesionales que brinden una adecuada orientación al adolescente en diferentes aspectos de su desarrollo.

7. La Obstetra junto con los docentes realizarían talleres interactivos con padres de familia haciendo uso de diferentes tácticas (medios audiovisuales, presentación de casos, obras teatrales, etc.) sobre temas relacionados a la educación sexual del adolescente, permitiéndoles interiorizar la importancia de la educación sexual y reproductiva en los adolescentes y búsqueda de ayuda profesional cuando lo requiera.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL)/Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). América Latina y el Caribe a 30 años de la aprobación de la Convención sobre los Derechos del Niño. Santiago: UNICEF; 2018.
2. Sociedad Colombiana de Pediatría (SCP). Embarazo en Adolescentes Problema de Salud Pública Creciente en Colombia. 2013. [citado 2020 Enero 21]. Disponible en: <https://scp.com.co/editorial/embarazo-en-adolescentes-problema-de-salud-publica-creciente-en-colombia/>.
3. Ministerio de Salud - MINSA. ¿Cómo prevenir el embarazo en adolescentes, promoviendo el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos? La respuesta de cuatro buenas prácticas peruanas. Lima: Ministerio de Salud (MINSA); 2010.
4. RPP Noticias. RPP.pe Web Site. [Online].; 2018 [citado 2019 Octubre 7]. Disponible en: <https://rpp.pe/peru/actualidad/embarazo-precoz-se-incremento-de-13-a-14-en-el-peru-noticia-1162737>.
5. Mesa de Concertación para la lucha contra la Pobreza. Embarazo en Adolescentes Peruanas Aumentó. “Un Problema de Salud Pública, de Derechos y Oportunidades para las Mujeres y de Desarrollo para el País”. Lima: Comité Ejecutivo Nacional de la MCLCP; 2018.
6. Ministerio de Salud - MINSA. Norma Técnica de Salud para la Atención Integral y Diferenciada de la Gestante Adolescente durante el Embarazo, Parto y Puerperio. Lima: MINSA; 2017.
7. Ministerio de Salud - MINSA. Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo en Adolescentes 2013 - 2021. Lima: MINSA; 2014.
8. Flórez CE. Factores socioeconómicos y contextuales que determinan la actividad reproductiva de las adolescentes en Colombia. Rev Panam Salud Publica. 2005

- Septiembre [citado 2019 Octubre 7]; 18(6): p. 388–402. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2005.v18n6/388-402/es>.
9. Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue. Diagnóstico de situación del embarazo en la adolescencia en la subregión andina. Lima: ORAS-CONHU; 2017.
  10. Padilla Palma MM. Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja. [Tesis]. Loja Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2019. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/22275>.
  11. Morocho Ortega M, Tacuri Panamá K. Conocimientos, actitudes y prácticas del adolescente frente al embarazo en la Unidad Educativa “Daniel Hermida” Santa Ana. Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca; 2017. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27293/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>.
  12. Planck A. Conocimientos, actitudes y prácticas en las y los adolescentes relacionados al embarazo en la adolescencia. [Tesis]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2013. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/7096/1/t607.pdf>.
  13. Guillén Terán 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 en la Institución Educativa Ludoteca. [Tesis]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2015. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4734/1/T-UCE-0006-49.pdf>.
  14. Charca Mamani VL. Nivel de conocimiento y actitud sobre embarazo en adolescente del nivel secundario de la institución educativa Federico Barreto de Tacna. [Tesis]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2015. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2163>.

15. Garnica Núñez 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. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/5681>.
16. Agreda Rodríguez JL. Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes en una institución educativa pública urbana y rural de la provincia de Trujillo. [Tesis]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/9948>.
17. Pulido Palacios JE. Conocimiento y actitud para prevenir el embarazo en las adolescentes de cuarto y quinto de secundaria. I.E. "Julio Benavides Sanguinetti" provincia de Ambo - Huánuco, abril - julio 2018. [Tesis]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/4326>.
18. Huaman Lopez Y, Monago Zacarias E. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los adolescentes frente a un embarazo precoz en la institución educativa del nivel secundario Andrés Avelino Cáceres de Tarmatambo – Junín. [Tesis]. Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2019. Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/900>.
19. Hurtado Totocayo O. Conocimiento y actitudes hacia el embarazo precoz en estudiantes de una institución educativa estatal. [Tesis]. Lima : Universidad Ricardo Palma; 2014. Disponible en: [http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/358/Hurtado\\_0.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/358/Hurtado_0.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
20. Organización Mundial de la Salud (OMS). Salud para los adolescentes del mundo: Una segunda oportunidad en la segunda década. Ginebra: OMS; 2014.

21. Romero M, Maddaleno M, Silber T, Munist M. Salud Reproductiva. In Manual de Medicina de la Adolescencia. Washington DC: OPS y OMS; 1992. p. 473-518.
22. Gómez PI. Factores relacionados con el embarazo y la maternidad en menores de 15 años en América Latina y el Caribe. Lima: Promsex; 2011.
23. Organización Mundial de la Salud (OMS). Incidencia mundial de parto prematuro: revisión sistemática de la morbilidad y mortalidad maternas. 2010. [citado 2018 Diciembre 22]. Disponible en: <https://www.who.int/bulletin/volumes/88/1/08-062554.pdf?ua=1>.
24. Raffino ME. Concepto.de Web Site. [Online].; 2019 [citado 2019 Octubre 7]. Disponible en: <https://concepto.de/conocimiento/>.
25. Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. CIENCIA ergo-sum. 2017 [citado 2020 Enero 12]; 1(1): p. 24-1. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5888348>.
26. Kagan J. Reflexión impulsividad: La generalidad y la dinamica conceptual de tiempo. En Psicología. .
27. Organización Mundial de la Salud (OMS). La salud de los jóvenes: un desafío para la sociedad. Ginebra: OMS; 2000.
28. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Adolescencia: Una etapa fundamental. Nueva York: UNICEF; 2002.
29. Organización Mundial de la Salud (OMS). Adolescent pregnancy: issues in adolescent health and development. Geneva - Switzerland: OMS; 2004.
30. Muñoz B, Riverola J. Del buen pensar y mejor hacer. Mejora permanente y gestión del conocimiento. España: Mc Graw-Hill/Interamericana; 2013.
31. Estrada V, Benítez F. La gestión del conocimiento. Pedagogía Universitaria. 2006 [citado 2019 Diciembre 13]; 2(11): p. 1-9.

32. Ajzen I, Fishbein M. Comprender las actitudes y predecir el comportamiento social. New Jersey: Prentice-Hall, Inc; 1980.
33. Buil C, Lete I, Ros R, Pablo J. Manual de salud reproductiva en la adolescencia. Primera ed. España: Wyeth-Lederle; 2001.
34. Palmar Santos AM. Métodos educativos en Salud. Barcelona, España: Elsevier España; 2014.
35. Organización Mundial de la Salud (OMS). Family planning: a health and development issue, a key intervention for the survival of women and children. Ginebra: OMS; 2012.
36. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la Investigación. Bogotá: Ediciones de la U; 2014.
37. Bernal C. Metodología de la investigación. Tercera ed. Bogotá: Pearson Educación; 2010.
38. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. Sexta ed. México: Mcgraw Hill Interamericana Editores; 2014.
39. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. Sexta ed. México D.F.: Mcgraw Hill Interamericana Editores; 2014.
40. Carrasco S. Metodología de la investigación científica. Primera ed. Lima: Editorial San Marcos; 2006.
41. Cuesta M, Herrero F. Introducción al muestreo.: Universidad de Ovideo; 2010.
42. Buendía L, Colás P, Hernández F. Métodos de investigación en psicopedagogía. Madrid: McGraw-Hill; 2005.

## **ANEXOS**

1. Matriz de consistencia
2. Matriz de operacionalización de variables
3. Instrumentos de investigación

### Anexo 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitudes sobre el embarazo adolescente de los estudiantes del cuarto y quinto grado del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja en el año 2018?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p> <p>1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el embarazo adolescente de los estudiantes del cuarto y quinto grado del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja en el año 2018?</p> <p>2. ¿Cuáles son las actitudes frente al embarazo adolescente de los estudiantes del cuarto y quinto grado del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja en el año 2018?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre el embarazo adolescente de los estudiantes del cuarto y quinto grado del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja en el año 2018.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <p>1. Identificar el nivel de conocimiento sobre el embarazo adolescente de los estudiantes del cuarto y quinto grado del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja en el año 2018.</p> <p>2. Identificar las actitudes frente al embarazo adolescente de los estudiantes del cuarto y quinto grado del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja en el año 2018.</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b></p> <p>-Los estudiantes del 4° y 5° grado del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja tienen un conocimiento bajo sobre embarazo adolescente y tienen actitudes desfavorables.</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICOS.</b></p> <p>-Los estudiantes del 4° y 5° grado del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja tienen un conocimiento bajo sobre embarazo adolescente.</p> <p>-Los estudiantes del 4° y 5° grado del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja tienen actitudes desfavorables.</p>	<p><b>VARIABLE:</b></p> <p>Nivel de conocimiento y actitudes frente al embarazo adolescente.</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>a) Nivel de Conocimiento</p> <p>-Alto -Medio -Bajo</p> <p>b) Actitud</p> <p>- Favorable - Desfavorable</p>	<p><b>Método de la investigación</b> El método general a utilizarse es el científico</p> <p><b>Tipo de Investigación</b> Observacional, de corte transversal, descriptivo</p> <p><b>Nivel de investigación</b> Descriptivo</p> <p><b>Diseño de la investigación</b> Diseño descriptivo</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD     M --- O1     M --- O2             </pre> </div> <p>Donde: M: Adolescentes del cuarto y quinto grado de secundaria del colegio Nuestra Señora del Carmen, 2018. O: Observación de la variable Nivel de conocimientos y actitudes sobre el embarazo adolescente</p> <p><b>Población de estudio</b> La población estuvo conformada por 300 estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria del colegio Nuestra Señora del Carmen matriculadas en el año 2018.</p> <p><b>Muestra</b> Muestra es muestra no probabilística por conveniencia, lo constituyeron las 300 estudiantes</p> <p><b>Técnica e instrumento de recolección de datos</b></p> <p><b>Técnica</b> Encuesta.</p> <p><b>Instrumento</b> Guía de cuestionario con preguntas abiertas y cerradas</p>

**Anexo 2: Matriz de operacionalización de variables**

VARIABLES	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDIDA
<b>VARIABLE DE ESTUDIO:</b>  <b>Nivel de conocimiento y actitudes sobre el embarazo adolescente</b>	<b>Nivel de conocimiento</b>	El nivel de conocimiento sobre el embarazo adolescente está comprendida por los conceptos generales sobre el embarazo adolescente por parte de las adolescentes.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alto</li> <li>- Medio</li> <li>- Bajo</li> </ul>	Ordinal
	<b>Actitudes</b>	Las actitudes sobre prevención del embarazo en adolescente están comprendidas por los pensamientos, sentimientos y conductas sexuales de las adolescentes que incluyen las opiniones respecto a la prevención del embarazo.	<p align="center">Favorable Desfavorables</p>	Nominal

**Anexo 3:  
INSTRUMENTOS**

**CUESTIONARIO**

Estimada amiga este es un cuestionario anónimo, únicamente debes contestar las preguntas con la verdad y con toda franqueza. No es un examen, por lo que no habrá calificaciones. Por favor contesta todas las preguntas de acuerdo a tu expectativa y opinión propia. Se agradece tu valiosa participación en esta investigación.

**1. La adolescencia es el periodo de vida que se da:**

- a) Entre los 10 y 19 años caracterizándose por cambios biológicos y psicológicos
- b) Entre los 12 y 20 años caracterizándose por cambios biológicos en la de las personas.
- c) Entre los 10 a 15 años caracterizándose por solo cambios psicológicos profundos

**2. El embarazo adolescente es el que ocurre:**

- a) Antes del periodo de la pubertad y cuando el adolescente no ha adquirido independencia social ni madurez.
- b) Entre los 10 y 19 años y cuando el adolescente ha alcanzado la madurez física y emocional para afrontar la situación.
- c) Entre los 10 y 19 años y antes de que la adolescente haya alcanzado la suficiente madurez física y emocional

**3. Indique cuales son las causas del embarazo adolescente:**

- a) Tener varios enamorados.
- b) Relaciones sexuales sin protección.
- c) Formar parte de pandillas estudiantiles.
- d) Presentar bajas condiciones socioeconómicas.

**4. Indique cuales son las consecuencias del embarazo adolescente:**

- a) Madre soltera.
- b) Deserción escolar.
- c) Aborto, muerte materna.
- d) Alteración psicológica.
- e) Todas las anteriores.

**5. La duración del embarazo es de:**

- a) 8 meses            b) 7 meses            c) 9 meses            d) 10 meses

**6. La fecundación se da:**

- a) Con la unión del ovulo y el espermatozoide.  
b) Con la unión de ovulo con ovulo.  
c) Con la unión de espermatozoide con espermatozoide.

**7. De cuál de estas alternativas recibes información de embarazo en adolescentes? :**

- a) Padres    b) Personal de salud    c) Profesores    d) Radio o televisión

**8. El embarazo en adolescentes es uno de los problemas en la sociedad:**

- a) Si                            b) No

**9. ¿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 20 a 25 años.

**10. ¿Cómo se previene un embarazo adolescente?**

- a) Abstinencia sexual.  
b) Relaciones sexuales con protección.  
c) Relaciones sexuales con múltiples parejas.

**11. Le preocupan los cambios físicos y psicológicos que está Presentando.**

- a) Si                            b) No

**12. Considera que la adolescencia es una etapa importante para el Desarrollo humano.**

- a) Si                            b) No

**13. El embarazo en la adolescencia provoca conflictos en la pareja.**

- a) Si                            b) No

**14. Es difícil que una adolescente quede embarazada en la primera Relación sexual.**

- a) Si                            b) No

**15. El embarazo es una gran responsabilidad.**

- a) Si                            b) No



**Anexo 4:  
VALIDACION DEL INSTRUMENTOS**



FORMATO: A

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION POR JUICIO DE  
EXPERTO**

**TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE AL TEMA  
EMBARAZO EN ADOLESCENTES, EN ESTUDIANTES DEL 4° Y 5°  
GRADO DEL COLEGIO "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN" DE JAUJA  
AÑO 2018.**

**Investigadora:** Milagros Gutiérrez Ingaroca.

**Indicacion:** Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los items del cuestionario de encuesta respecto al NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE AL TEMA EMBARAZO EN ADOLESCENTES que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación.

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 donde:

1=muy deficiente	2=deficiente	3=regular	4=bueno	5=muy bueno
------------------	--------------	-----------	---------	-------------

**NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE AL TEMA EMBARAZO EN  
ADOLESCENTES, EN ESTUDIANTES DEL 4° Y 5° GRADO DEL COLEGIO  
"NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN".**

VARIABLES	N°	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACION				
			1) MUY DEFICIENTE	2) DEFICIENTE	3) REGULAR	4) BUENA	5) MUY BUENA
	1	<b>La adolescencia es el periodo de vida que se da:</b> a) Entre los 10 y 19 años caracterizándose por cambios biológicos y psicológicos b) Entre los 12 y 20 años caracterizándose por cambios biológicos en la de las personas.					X

NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE AL TEMA EMBARAZO EN ADOLESCENTES		c) Entre los 10 a 15 años caracterizándose por solo cambios psicológicos profundos					
	2	<b>El embarazo adolescente es el que ocurre:</b> a) Antes del periodo de la pubertad y cuando el adolescente no ha adquirido independencia social ni madurez. b) Entre los 10 y 19 años y cuando el adolescente ha alcanzado la madurez física y emocional para afrontar la situación. c) Entre los 10 y 19 años y antes de que la adolescente haya alcanzado la suficiente madurez física y emocional					X
	3	<b>Indique cuales son las causas del embarazo adolescente:</b> a) Tener varios enamorados. b) Relaciones sexuales sin protección. c) Formar parte de pandillas estudiantiles. d) Presentar bajas condiciones socioeconómicas.				X	
	4	<b>Indique cuales son las consecuencias del embarazo adolescente:</b> a) Madre soltera. b) Deserción escolar. c) Aborto, muerte materna. d) Alteración psicológica. e) Todas las anteriores.					X
	5	<b>La duración del embarazo es de :</b> a) 8 meses b) 7 meses c) 9 meses d) 10 meses				X	
	6	<b>La fecundación se da :</b> a) Con la unión del ovulo y el espermatozoide. b) Con la unión de ovulo con ovulo. c) Con la unión de espermatozoide con espermatozoide.					X
	7	<b>De cuál de estas alternativas recibes información de embarazo en adolescentes? :</b> a) Padres b) Personal de salud c) Profesores d) Radio o televisión					X
	8	<b>El embarazo en adolescentes es uno de los problemas en la sociedad:</b> a) Si b) No					X
	9	<b>¿Qué es embarazo adolescente?</b> a) Es aquel embarazo que se da entre los 7 a9 años. b) Es aquel embarazo que se da entre los 10 a19 años. c) Es aquel embarazo que se da entre los entre20a25 años.				X	
	10	<b>¿Cómo se previene un embarazo adolescente?</b> a) Abstinencia sexual. b) Relaciones sexuales con protección. c) Relaciones sexuales con múltiples parejas.					X

ACTITUDES FRENTE AL TEMA EMBARAZO EN ADOLESCEN TES	11	Le preocupan los cambios físicos y psicológicos que está Presentando.					X
	12	Considera que la adolescencia es una etapa importante para el Desarrollo humano.					X
	13	El embarazo en la adolescencia provoca conflictos en la pareja.			X		
	14	Es difícil que una adolescente quede embarazada en la primera Relación sexual.					X
	15	El embarazo es una gran responsabilidad.					X
	16	Los adolescentes deben utilizar métodos anticonceptivos.					X
	17	Una adolescente aún no está preparada para ser madre.					X
	18	¿Considera usted que la comunicación con los padres es fundamental para evitar un embarazo en adolescentes?					X
	19	Estas preparada para tener relaciones sexuales.			X		
	20	Si una de tus amigas estuviera embarazada la discriminarías.			X		

RECOMENDACIONES:

.....  
 .....

PROMEDIO DE VALORACION

103

OPINION DE APLICABILIDAD

- a) Deficiente    b) Baja    c) Regular    d) Buena    e) Muy buena

Nombres y Apellidos: Elva Idalia Ambrosio Salvador.  
 D.N.I : 41218007    Teléfono/Celular: 962606082  
 Dirección domiciliaria: Av. Ricardo Palma s/n Sepallanga.  
 Título Profesional : Obstetra  
 Grado Académico : Magister  
 Mención : Administración y Gerencia en Salud.

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE  
 MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"  
  
Atendida por el Dr. Elva I.  
 OBSTETRA  
 COP N° 23594

LUGAR Y FECHA: Huarayo 05 Diciembre 2013.

**FORMATO: B**

**FICHAS DE VALIDACION DEL INFORME DE OPINION POR JUICIO DE EXPERTO**

**I. DATOS GENERALES**

1.1. Título de la Investigación:

Nivel de conocimiento y actitudes frente al tema embarazo en adolescentes, en estudiantes del 4° y 5° grado del colegio "Nuestra Señora del Carmen" de Jauja año 2018.

1.2. Nombre del instrumento motivo de evaluación:

Cuestionario sobre el nivel de conocimiento frente al tema Embarazo en Adolescentes

**II. ASPECTOS DE VALIDACION:**

Indicadores	Criterios	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA			
		5	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8	9	9	1
		0	5	0		5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado																				X
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables.																			X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica.																			X	
4. Organización	Existe una organización lógica.																			X	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.																				X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación.																				X
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos.																			X	
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores.																				X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.																			X	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación.																				X

PROMEDIO DE VALORACION

100

OPINION DE APLICABILIDAD

b) Deficiente      b) Baja      c) Regular      d) Buena      e) Muy buena

Nombres y Apellidos: Elva Idalia Ambrosio Salvador

D.N.I. 41218007      Teléfono/Celular: 962606082

Dirección domiciliaria: Av. Ricardo Palma s/n Sapallanusa

Título Profesional : Obstetra

Grado Académico : Magister

Mención : Administración y Gerencia en Salud.

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE  
MATERNIDAD INFANTIL "SANTO DOMINGO"  
Elva Idalia Ambrosio Salvador  
Ambrosio Salvador Elva I  
COP N° 23594  
FIRMA  
LUGAR Y FECHA: Humacayo 05 Diciembre 2018.

## VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION POR JUICIO DE EXPERTO

**TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE AL TEMA  
EMBARAZO EN ADOLESCENTES, EN ESTUDIANTES DEL 4° Y 5°  
GRADO DEL COLEGIO "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN" DE JAUJA  
AÑO 2018.**

**Investigadora:** Milagros Gutiérrez Ingaroca.

**Indicacion:** Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de encuesta respecto al NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE AL TEMA EMBARAZO EN ADOLESCENTES que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación.

**NOTA:** Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 donde:

1=muy deficiente	2=deficiente	3=regular	4=bueno	5=muy bueno
------------------	--------------	-----------	---------	-------------

### NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE AL TEMA EMBARAZO EN ADOLESCENTES, EN ESTUDIANTES DEL 4° Y 5° GRADO DEL COLEGIO "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN".

VARIABLES	N°	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACION				
			1) MUY DEFICIENTE	2) DEFICIENTE	3) REGULAR	4) BUENA	5) MUY BUENA
	1	La adolescencia es el período de vida que se da: a) Entre los 10 y 19 años caracterizándose por cambios biológicos y psicológicos b) Entre los 12 y 20 años caracterizándose por cambios biológicos en la de las personas.					X





**FORMATO: B**

**FICHAS DE VALIDACION DEL INFORME DE OPINION POR JUICIO DE EXPERTO**

**I. DATOS GENERALES**

1.1. Título de la Investigación:

Nivel de conocimiento y actitudes frente al tema embarazo en adolescentes, en estudiantes del 4° y 5° grado del colegio "Nuestra Señora del Carmen" de Jauja año 2018.

1.2. Nombre del instrumento motivo de evaluación:

Cuestionario sobre el nivel de conocimiento frente al tema Embarazo en Adolescentes

**II. ASPECTOS DE VALIDACION:**

Indicadores	Criterios	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				
		5	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8	9	9	1	
		0	5	0		5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado																					X
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables.																				X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica.																				X	
4. Organización	Existe una organización lógica.																				X	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.																					X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación.																					X
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos.																				X	
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores.																					X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.																				X	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación.																					X

PROMEDIO DE VALORACION

100

OPINION DE APLICABILIDAD

b) Deficiente    b) Baja    c) Regular    d) Buena     e) Muy buena

Nombres y Apellidos: Virginia Angelica Quiroz Alarcón

D.N.I : 09654125    Teléfono/Celular: 954822883

Dirección domiciliaria: Profa. Julio Sumar 141

Título Profesional : Obstetra

Grado Académico : Magister

Mención : Salud Pública y Gestión Sanitaria

  
FIRMA  
LUGAR Y FECHA: Huancayo 07 - Diciembre 2018

FORMATO: A

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION POR JUICIO DE  
EXPERTO**

**TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE AL TEMA  
EMBARAZO EN ADOLESCENTES, EN ESTUDIANTES DEL 4° Y 5°  
GRADO DEL COLEGIO "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN" DE JAUJA  
AÑO 2018.**

**Investigadora:** Milagros Gutiérrez Ingaroca.

**Indicacion:** Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los items del cuestionario de encuesta respecto al NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE AL TEMA EMBARAZO EN ADOLESCENTES que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación.

**NOTA:** Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 donde:

1=muy deficiente	2=deficiente	3=regular	4=bueno	5=muy bueno
------------------	--------------	-----------	---------	-------------

**NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE AL TEMA EMBARAZO EN  
ADOLESCENTES, EN ESTUDIANTES DEL 4° Y 5° GRADO DEL COLEGIO  
"NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN".**

VARIABLES	N°	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACION				
			1) MUY DEFICIENTE	2) DEFICIENTE	3) REGULAR	4) BUENA	5) MUY BUENA
	1	<p><b>La adolescencia es el periodo de vida que se da:</b></p> <p>a) Entre los 10 y 19 años caracterizándose por cambios biológicos y psicológicos</p> <p>b) Entre los 12 y 20 años caracterizándose por cambios biológicos en la de las personas.</p>				X	



ACTITUDES FRENTE AL TEMA EMBARAZO EN ADOLESCEN TES	11	Le preocupan los cambios físicos y psicológicos que está Presentando.				X	
	12	Considera que la adolescencia es una etapa importante para el Desarrollo humano.				X	
	13	El embarazo en la adolescencia provoca conflictos en la pareja.				X	
	14	Es difícil que una adolescente quede embarazada en la primera Relación sexual.				X	
	15	El embarazo es una gran responsabilidad.				X	
	16	Los adolescentes deben utilizar métodos anticonceptivos.				X	
	17	Una adolescente aún no está preparada para ser madre.				X	
	18	¿Considera usted que la comunicación con los padres es fundamental para evitar un embarazo en adolescentes?				X	
	19	Estas preparada para tener relaciones sexuales.				X	
	20	Si una de tus amigas estuviera embarazada la discriminarías.				X	

RECOMENDACIONES:

.....  
 .....

PROMEDIO DE VALORACION

86

OPINION DE APLICABILIDAD

- a) Deficiente      b) Baja      c) Regular      **d) Buena**      e) Muy buena

Nombres y Apellidos: LUISA MODESTA VALCADO VEGA

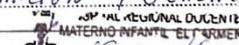
D.N.I: 19845437      Teléfono/Celular: 964716507

Dirección domiciliaria: Ara 1083 - OF 201

Título Profesional: OBSTETRA

Grado Académico: MAESTRO

Mención: ADMINISTRACIÓN Y GERENCIA en SALUD

  
  
 LUISA Valero Vega  
 FIRMA 187c

LUGAR Y FECHA: Hjo. 28 de Noviembre del 2018

**FORMATO: B**

**FICHAS DE VALIDACION DEL INFORME DE OPINION POR JUICIO DE EXPERTO**

**I. DATOS GENERALES**

1.1. Título de la Investigación:

Nivel de conocimiento y actitudes frente al tema embarazo en adolescentes, en estudiantes del 4° y 5° grado del colegio "Nuestra Señora del Carmen" de Jauja año 2018.

1.2. Nombre del instrumento motivo de evaluación:

Cuestionario sobre el nivel de conocimiento frente al tema Embarazo en Adolescentes

**II. ASPECTOS DE VALIDACION:**

Indicadores	Criterios	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA			
		5	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8	9	9	1
		0	5	0	5	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado																	X			
2. Objetividad	Esta expresado en conducta: observables.																	X			
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica.																	X			
4. Organización	Existe una organización lógica.																	X			
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.																	X			
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación.																	X			
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos.																	X			
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores.																	X			
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.																	X			
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación.																	X			

PROMEDIO DE VALORACION

85

OPINION DE APLICABILIDAD

b) Deficiente    b) Baja    c) Regular    d) Buena    e) Muy buena

Nombres y Apellidos: LISA ROBERTA VALERIO VEGA

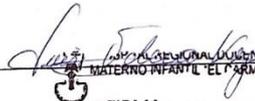
D.N.I                    19845437                    Teléfono/Celular: 964716507

Dirección domiciliaria: Ceal 1083 - OF 201

Título Profesional    : OBSTETRA

Grado Académico    : MAGISTER

Mención                : ADMINISTRACION Y GERENCIA en SALUD

  
~~REGIONAL UCUMBI~~  
~~MATERNIDAD INFANTIL "EL TERNER"~~  
FIRMA  
Lisa Valerio Vega  
CIP 1679  
LUGAR Y FECHA: Hjo 28 de Noviembre del 2018

**Anexo 5:  
GRÁFICOS Y TABLAS**

**Tabla N° 2.** Distribución del nivel de conocimientos sobre el embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.

Nivel de conocimiento	n	%
Bajo	30	10.0%
Medio	219	73.0%
Alto	51	17.0%
<b>Total</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

**Tabla N° 3.** Distribución de la Actitud frente a la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.

Actitud frente a la prevención del embarazo adolescente	n	%
Favorable	221	73.7%
Desfavorable	79	26.3%
<b>Total</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

**Tabla N° 04.** Distribución del conocimiento del periodo de la adolescencia en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.

Conocimiento del Periodo de la Adolescencia	n	%
Entre los 10 y 19 años	162	54%
Entre los 12 y 20 años	100	33%
Entre los 10 a 15 años	38	13%
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

**Tabla N° 05.** Conocimiento de cuando ocurre un embarazo en adolescentes de los estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.

<b>Conocimiento de cuando ocurre un embarazo en adolescentes</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Antes del periodo de la pubertad	50	17%
Entre los 10-19 años con madurez física y emocional	83	28%
Entre los 10-19 años sin madurez física y emocional	167	56%
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

**Tabla N° 06.** Conocimiento sobre las causas de un embarazo en adolescentes de los estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.

<b>Conocimiento sobre las causas de un embarazo en adolescentes</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Tener varios enamorados	21	7%
Relaciones sexuales sin protección	153	51%
Formar parte de pandillas estudiantiles	12	4%
Presentar bajas condiciones socioeconómicas	114	38%
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

**Tabla N° 07.** Conocimiento sobre las consecuencias de un embarazo en adolescentes, en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018.

<b>Conocimiento sobre las consecuencias de un embarazo en adolescentes</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madre soltera	31	10%
Deserción escolar	45	15%
Aborto, Muerte materna	41	14%
Alteración psicológica	18	6%
Todas las anteriores	165	55%
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

**Tabla N° 08.** Conocimiento sobre la duración de un embarazo en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018

Conocimiento sobre la duración de un embarazo	n	%
7 meses	3	1%
8 meses	16	5%
9 meses	273	91%
10 meses	8	3%
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

**Tabla N° 09.** Conocimiento sobre la fecundación en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018

Conocimiento sobre la fecundación	n	%
Unión de ovulo y espermatozoide	272	91%
Unión de ovulo con ovulo	13	4%
Unión de espermatozoide con espermatozoide	15	5%
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

**Tabla N° 10.** Conocimiento sobre información de embarazo en adolescentes en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018

Conocimiento sobre información de embarazo en adolescentes	n	%
Padres	106	35%
Personal de Salud	44	15%
Profesores	98	33%
Radio o televisión	52	17%
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

**Tabla N° 11.** Conocimiento sobre la problemática de embarazo en adolescentes en la sociedad en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018

Conocimiento sobre la problemática de embarazo en adolescentes en la sociedad	n	%
Si	269	90%
No	31	10%
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

**Tabla N° 12.** Conocimiento sobre la definición de embarazo en adolescentes en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018

Conocimiento sobre definición de embarazo en adolescentes	n	%
Se da entre los 7-9 años	28	9%
Se da entre los 10-19 años	240	80%
Se da entre los 20-25 años	32	11%
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

**Tabla N° 13.** Conocimiento sobre prevención de un embarazo en adolescente en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018

Conocimiento sobre prevención de un embarazo en adolescentes	n	%
Abstinencia sexual	68	23%
Relaciones sexuales con protección	219	73%
Relaciones sexuales con múltiples parejas	13	4%
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

**Tabla N° 14.** Actitudes sobre los cambios físicos y psicológicos en un adolescente en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018

Actitudes sobre los cambios físicos y psicológicos en un adolescente	n	%
Si	164	55%
No	136	45%
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

**Tabla N° 15.** Actitudes sobre la importancia de la adolescencia en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018

Actitudes sobre la importancia de la adolescencia	n	%
Si	283	94%
No	17	6%
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

**Tabla N° 16.** Actitudes sobre conflictos en un embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018

Actitudes sobre conflictos en un embarazo adolescente	n	%
Si	243	81%
No	57	19%
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

**Tabla N° 17.** Actitudes sobre embarazo en la primera relación sexual en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018

Actitudes sobre embarazo en la primera relación sexual	n	%
Si	86	29%
No	214	71%
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>	<b>100%</b>

Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.

**Tabla N° 18.** Actitudes sobre la responsabilidad de un embarazo en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018

Actitudes sobre la responsabilidad de un embarazo	n	%
Si	289	96%
No	11	4%
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>	<b>100%</b>

Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.

**Tabla N° 19.** Actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018

Actitudes sobre métodos anticonceptivos	n	%
Si	263	88%
No	37	12%
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>	<b>100%</b>

Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.

**Tabla N° 20.** Actitudes sobre comunicación de padres con adolescentes en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018

Actitudes sobre comunicación de padres con adolescentes	n	%
Si	269	90%
No	31	10%
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>	<b>100%</b>

Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.

**Tabla N° 21.** Actitudes sobre la preparación para tener relaciones sexuales en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018

<b>Actitudes sobre la preparación para tener relaciones sexuales</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	64	21%
No	236	79%
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

**Tabla N° 22.** Actitudes sobre la discriminación en una adolescente embarazada en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E Nuestra Señora del Carmen, 2018

<b>Actitudes sobre la discriminación en una adolescente embarazada</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	13	4%
No	287	96%
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud - 2018.*

Anexo 5:  
FOTOGRAFIAS







