

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN-TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Obstetricia

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EMBARAZO
EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA
I.E. FEDERICO BARRETO DE TACNA EN EL 2015**

TESIS

Presentada por:

Bach. Vilma Liliana Charca Mamani

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN OBSTETRICIA

TACNA - PERÚ

2015

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN TACNA

Facultad De Ciencias De La Salud

Escuela Académico Profesional de Obstetricia.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. FEDERICO BARRETO
DE TACNA EN EL 2015**

TESIS

PRESENTADO POR:

BACH. VILMA LILIANA CHARCA MAMANI

Aprobado por UNANIMIDAD , ante el siguiente jurado:



**Mgr. NÉRIDA PÉREZ CABANILLAS
PRESIDENTA**



**LIC. OBSTA. EDITH GODOY GONZALES
JURADO**



**Mgr. JUANA BARREDA GRADOS
JURADO**



**DRA. RINNA PILCO VELASQUEZ
ASESORA DE TESIS INTERNA**

AGRADECIMIENTOS

A dios por darme la vida, salud y la maravillosa familia que tengo.

A la Dra. Rinna Pilco Velásquez quien me apoyo en la tutoría de este estudio, de forma generosa e incondicional.

A los alumnos que colaboraron con el llenado de las encuestas para que sea posible este estudio.

DEDICATORIA

A mis padres por ser fuente de superación, comprensión de cada día. Y sobre todo por el apoyo incondicional.

A mis hermanos en especial a José por darme alegría y ser motivo de superación para lograr ser una persona de éxito.

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción del problema	3
1.2. Formulación del problema	5
1.3. Justificación e importancia	5
1.4. Objetivos de investigación	6
1.4.1. Objetivo general	6
1.4.2. Objetivo específico	6
1.5. Hipótesis	7
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del problema	8
2.1.2. A nivel internacional	8

2.1.3.	A nivel nacional	9
2.1.4.	A nivel local	11
2.2.	Base teórica	12
2.2.1.	Conocimientos	12
2.2.2.	Adolescencia	13
2.2.3.	Embarazo en adolescentes	18
2.2.4.	Conocimientos	21
2.2.5.	Actitud	21

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

3.1.	Tipo de investigación	23
3.2.	Diseño de la investigación	23
3.3.	Población y muestra	23
3.3.1.	Población	23
3.3.2.	Muestra	23
3.4.	Técnicas e instrumento de recolección de datos	24
3.4.1.	Plan de análisis e interpretación	25
3.4.2.	Procedimientos de recolección de datos	25
3.4.3.	Variables de estudio y operacionalización de las variables	26

CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Análisis e interpretación de resultados 29

CONCLUSIONES 50

RECOMENDACIONES 51

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 52

ANEXOS 58

INDICE DE TABLAS

TABLA 01	DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA SEGÚN EL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E FEDERICO BARRETO DE TACNA EN EL 2015	29
TABLA 02	DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA SEGÚN EL SEXO DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. FEDERICO BARRETO DE TACNA EN EL 2015	31
TABLA 03	DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA SEGÚN LA EDAD DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. FEDERICO BARRETO DE TACNA EN EL 2015	33
TABLA 04	DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA SEGÚN EL GRADO DE INSTRUCCIÓN Y EL SEXO DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. FEDERICO BARRETO DE TACNA EN EL 2015	35
TABLA 05	DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. FEDERICO BARRETO DE TACNA EN EL 2015	37

TABLA 06	NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN LA EDAD DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. FEDERICO BARRETO DE TACNA SOBRE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN EL 2015	39
TABLA 07	NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN EL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. FEDERICO BARRETO DE TACNA SOBRE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN EL 2015	41
TABLA 08	NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN EL SEXO DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. FEDERICO BARRETO DE TACNA SOBRE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN EL 2015	43
TABLA 09	ACTITUD DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. FEDERICO BARRETO SOBRE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN EL 2015	45

INDICE DE GRÁFICOS

- GRÁFICO 01 DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA SEGÚN EL 29
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ALUMNOS
DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E FEDERICO
BARRETO DE TACNA EN EL 2015
- GRÁFICO 02 DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA SEGÚN EL 31
SEXO DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL
SECUNDARIO DE LA I. E. FEDERICO BARRETO
DE TACNA EN EL 2015
- GRÁFICO 03 DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA SEGÚN LA 33
EDAD DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL
SECUNDARIO DE LA I. E. FEDERICO BARRETO
DE TACNA EN EL 2015
- GRÁFICO 04 DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA SEGÚN EL 35
GRADO DE INSTRUCCIÓN Y EL SEXO DE LOS
ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.
FEDERICO BARRETO DE TACNA EN EL 2015

GRÁFICO 05	DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. FEDERICO BARRETO DE TACNA EN EL 2015	37
GRÁFICO 06	NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN LA EDAD DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. FEDERICO BARRETO DE TACNA SOBRE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN EL 2015	39
GRÁFICO 07	NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN EL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. FEDERICO BARRETO DE TACNA SOBRE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN EL 2015	41
GRÁFICO 08	NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN EL SEXO DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. FEDERICO BARRETO DE TACNA SOBRE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN EL 2015	43
GRÁFICO 09	ACTITUD DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. FEDERICO BARRETO SOBRE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN EL 2015	45

RESUMEN

TITULO: Nivel de conocimiento y actitud sobre embarazo en adolescente del nivel secundario de la institución educativa Federico Barreto de Tacna en el 2015.

DESCRIPCIÓN: El presente estudio se centró en determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre embarazo en adolescentes del nivel secundario de la I.E. Federico Barreto de Tacna, se trató un estudio observacional, retrospectivo, transversal, analítico no experimental, la muestra estuvo compuesta por 200 estudiantes.

RESULTADOS: El nivel de conocimiento de los adolescentes del nivel secundario de la I.E. Federico Barreto es de un nivel medio con un 59% y la actitud es desfavorable con un 49.5%.

CONCLUSIONES: El nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescente en los alumnos del nivel secundario de I.E. Federico Barreto de Tacna es de nivel medio.

PALABRAS CLAVES: Embarazo en adolescentes, conocimiento, actitud y adolescentes.

ABSTRACT

TITLE: Level of knowledge and attitude about teen pregnancy in the secondary level of the institution educative Federico Barreto of Tacna in 2015.

DESCRIPTION: This study focused on determining the level of knowledge and attitude about teen pregnancy in secondary level EI Federico Barreto of Tacna, treated an observational, retrospective, transversal, no experimental analytical study sample consisted of 200 students.

RESULTS: The level of knowledge among adolescents of secondary EI Federico Barreto is a medium level of 59% and an unfavorable attitude is 49.5%.

CONCLUSIONS: The level of knowledge about adolescent pregnancy in the students of secondary level of IE Federico Barreto de Tacna is average.

KEYWORDS: Teenage pregnancy, knowledge, attitude and adolescents.

INTRODUCCIÓN

La 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" y fija sus límites entre los 10 y 20 años.

El embarazo de la adolescente puede ser un fenómeno natural en una sociedad agrícola-rural y un problema social en una sociedad industrializada o en desarrollo; puede ser una manifestación temprana de la capacidad reproductiva, adolescente.

Este trabajo presenta los siguientes capítulos:

En el capítulo I: se describe, se formula el problema y sus objetivos detalladamente.

En el capítulo II: se abordan los antecedentes del problema, los aspectos teóricos relacionados al nivel de conocimiento y actitud sobre embarazo en adolescentes.

El capítulo III: se aborda la metodología, según el problema y los objetivos planteados, la investigación planteada es de tipo prospectivo de corte transversal. La muestra lo constituyeron alumnos del nivel secundario del I.E. Federico Barreto de Tacna en el 2015, se utilizó como herramienta la encuesta.

En el capítulo IV: se ofrece la discusión y la interpretación de los resultados, finalmente se presentan las conclusiones y recomendaciones de esta tesis.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

Las estadísticas mostradas por la encuesta demográfica y de salud familiar- ENDES 2012, en el Perú del total de adolescentes de 15 a 19 años el 13,2 % ya estuvo alguna vez embarazada, de estas el 10,8% eran madres y el 2,4% estaban gestando por primera vez, estos resultados difieren muy ligeramente de los obtenidos en la ENDES 2009.

La falta de conocimiento y concientización acerca de los factores de riesgo y protectores nos conlleva a prevalecer con la problemática de embarazo no deseado y abortos siendo estos en la actualidad problemas de salud pública. ⁽¹⁾

Los jóvenes en la actualidad viven en una sociedad en donde los medios de comunicación brindan mucha información acerca de lo que podríamos denominar revolución sexual.¹

Actualmente, los adolescentes viven en un periodo de intranquilidad, desorganización y de rápido cambio cultural, todo lo cual tiende a aumentar las tasas de conducta inadaptativa, también se ha hallado fuerte asociación en el consumo de alcohol y otras drogas.

Según las estadísticas mostradas por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), en el Perú 13 de cada 100 adolescentes mujeres entre 15 y 19 años de edad ya son madres o están embarazadas por primera vez. En diez años casi no se ha movido esta cifra. ⁽¹⁾

Las y los adolescentes tienen relaciones sexuales cada vez a menor edad, sin información y orientación sobre su sexualidad ni acceso a servicios de salud sexual y reproductiva de acuerdo con sus necesidades reales y sentidas, expone a las adolescentes a embarazos no planeados, un incremento en las ITS, abortos, además el embarazo en la adolescencia “puede perturbar el acceso a la educación y a otras oportunidades de la vida”. ⁽²⁾

1.2. Formulación del problema

Lo anteriormente expuesto nos conlleva a plantearnos la siguiente interrogante:

¿Cuáles son los conocimientos y actitudes sobre embarazo en adolescentes del nivel secundario de la institución educativa, Federico Barreto de Tacna en el 2015?

1.3. Justificación e importancia

Continúa siendo de gran preocupación el índice de embarazos en adolescentes. En la región de Tacna en marzo del 2015, se da a conocer que el 5% de las adolescentes están embarazadas de acuerdo a las estadísticas de la Dirección Regional de Salud (Diresa) de Tacna.

Es necesario identificar las necesidades de información y conocimiento en materia sexual y reproductiva que tienen los adolescentes, al igual que la forma de sentir y expresar la sexualidad a través de sus actitudes.

Este contexto, motiva realizar el presente estudio aplicado a escolares adolescentes de la I.E. Federico Barreto por estar ubicado en zona urbano - marginal ya que es considerado una

zona de mayor riesgo que predominan y ponen en riesgo el bienestar del adolescente, con el propósito de conocer la magnitud del problema de Tacna y en especial que sea una referencia importante para el diseño y la fundamentación de estrategias educativas que permitan 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. Objetivos de investigación

1.4.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento, actitud sobre embarazo en adolescentes del nivel secundario de la institución educativa, Federico Barreto de Tacna en el 2015.

1.4.2. Objetivo específico

- a) Determinar el nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes del nivel secundario de la institución educativa, Federico Barreto de Tacna en el 2015.
- b) Establecer la actitud frente al embarazo en adolescentes de los alumnos del nivel secundario de la institución educativa, Federico Barreto de Tacna en el 2015.

1.5. Hipótesis

Hi: El nivel de conocimiento sobre el embarazo en adolescentes de los alumnos de la I.E Federico Barreto de Tacna es bajo.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del problema

2.1.1. A nivel internacional

Gonzales, F. (2004). Realizó la siguiente investigación: **“Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en jóvenes entre 14 y 25 años de edad de estratos 1 y 2 del SISBEN de un municipio de un departamento de Cundinamarca”.** Colombia. Cuyo objetivo fue conocer cuáles son los comportamientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en jóvenes entre 14 y 25 años de edad. Este estudio es de tipo descriptivo, analítico, de campo y transversal en el cual se utilizó muestreo polietápico con una muestra de 425 sujetos de un municipio del departamento de Cundinamarca. El instrumento empleado fue la encuesta “Recreando nuestra sexualidad” diseñado por la secretaria para el

Desarrollo social de la gobernación de Cundinamarca, una de sus conclusiones fue: “Se denota inconsistencias entre los conocimientos, actitudes y prácticas sexuales de los y las encuestadas, lo que puede estar incidiendo en una vivencia riesgosa de sexualidad incrementando los problemas asociados con la misma” (10)

2.1.2. A nivel nacional

El siguiente estudio de investigación: **“Conocimientos de sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar, en adolescentes de instituciones educativas nacionales del distrito de el Agustino, Lima-Perú 2007”**, presentado por: Salazar A, Santa María A, Solano I, Lázaro K y otros (9). Los conocimientos sobre sexualidad son calificados como malo en un 50% y muy malo 15,5%. El inicio de la vida sexual activa fue 17,9%, con una edad promedio de 14,5 años, de los cuales el 83% han tenido relaciones sexuales de riesgo (sin protección de “preservativo”). La comunicación familiar global entre progenitores y adolescentes fue 19,4% mala y 76% muy mala.

En el estudio de investigación **“Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del pueblo joven El Porvenir Sector II - Chimbote, 2011”**, presentado por Loja Castillo K. (11). El 83% de adolescentes de forma global desconocen las dimensiones básicas de la sexualidad y el 85% presenta actitudes desfavorables hacia la vivencia de una sexualidad responsable y gratificante. La edad promedio de entrevistados fue de 16,13 años, siendo 72% estudiantes, 46% mantenía una relación afectiva al momento de la encuesta, habiendo iniciado el 32% su actividad sexual, con un rango de edad mayoritario de 15 a 19 años (87%). Conclusión: Los adolescentes del pueblo joven El Porvenir Sector II de Chimbote en su mayoría desconocen su sexualidad y presentan actitudes desfavorables para una vida sexualmente responsable y segura.

El estudio **“Conocimiento y actitudes de los adolescentes sobre la salud sexual y reproductiva en la institución educativa nacional “Francisco Javier de Luna Pizarro del distrito de Miraflores 2010”**, presentado por Peralta Zúñiga L. Los adolescentes objeto de estudio,

manejan bajos niveles de información sobre sexualidad, poseen grandes complejos y tabúes sobre el tema, la inadecuada información que se brinda junto con la falta de coordinación y educación sexual distorsionan el normal desarrollo de la sexualidad de los adolescentes, por lo tanto, su salud reproductiva se encuentra en alerta de peligro y es vulnerable a un embarazo no deseado o alguna enfermedad venérea. Por esta razón es necesario que se aplique una metodología de enseñanzas que permita darle un valor agregado al conocimiento, mediante la implementación de un taller de afectividad y sexualidad, el cuál posibilitará la difusión de conocimiento y de conductas preventivas en los adolescentes, brindándoles mayor seguridad en su desarrollo integral como persona.

2.1.3. A nivel local

Se realiza el estudio denominado **“Conocimientos sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales de escolares de Tacna, Perú 2004”**. Realizado por: Catacora F., Villanueva J. (13). El nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales fue regular para la mayoría de adolescentes

(46,4%). El inicio de relaciones sexuales fue a los 14 años en los varones y 15 años en las mujeres. Uno de cada tres varones refirió haber tenido relaciones sexuales; de éstos 30% manifestó no haber usado preservativos en sus relaciones sexuales. La información sobre VIH/SIDA es recibida principalmente de folletos (69,4%), televisión (64,2%) y de sus profesores (62,2%). Y se llega a la conclusión: que el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de los escolares de Tacna es regular, con inicio precoz de relaciones sexuales y uso limitado de preservativos, mostrando riesgo de contraer la infección a temprana edad.

2.2. Base teórica

2.2.1. Conocimientos

El conocimiento puede definirse con una determinación del sujeto por el objeto. El sujeto se conduce receptivamente frente al objeto, esto no significa pasividad al contrario puede hablarse de una actividad y espontaneidad del sujeto en el conocimiento. Al determinar el sujeto al objeto se muestra trascendente a él.

Los objetos se dividen en reales e irreales. Real es todo lo que queremos es dado en la experiencia externa, interna o inherente a ella. Irreal son los objetos ideales meramente pensados.

El conocimiento es la representación o la imagen o la estructura objetiva, necesaria, universal, fundamentada, de las cualidades características de un objeto.

Según Mario Bunge (2007) el conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto, clasificándolo en:

- **Conocimiento Científico**, el cual es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia.
- **Conocimiento Vulgar** es vago, inexacto limitado por la observación.

2.2.2. Adolescencia

La 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" y fija sus límites entre los 10 y 20 años.

El interés por la salud del adolescente se ha ido incrementado rápidamente en los últimos años centrando la atención sobre todo en el grupo de 11 a 15 años. Entre los aspectos específicos más importantes está lo que respecta a su sexualidad, tanto en su desarrollo evolutivo como en los problemas asociados a ella. La identidad genérica, el rol genérico, la orientación y la conducta sexuales se van modificando paulatinamente en la adolescencia temprana, intermedia y avanzada hasta plasmarse al final del desarrollo adolescencia. Otro de los puntos de interés por la salud del adolescente son los problemas asociados a conflictos emocionales, las ETS, el abuso, y el embarazo, siendo este último considerado el más importante.⁽¹³⁾

a) Clasificación:

Adolescencia Temprana (10 a 13 años)

Biológicamente, es el periodo peri puberal, con grandes cambios corporales y funcionales como la menarca. Psicológicamente el adolescente comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo. Intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales. Personalmente se preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física.

Adolescencia media (14 a 16 años)

Es la adolescencia propiamente dicha; cuando ha completado prácticamente su crecimiento y desarrollo somático. Psicológicamente es el período de máxima relación con sus padres, compartiendo valores propios y conflictos con sus padres. Para muchos, es la edad promedio de inicio de experiencia y actividad sexual; se

sienten invulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgo.

Muy preocupados por la apariencia física, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiestan fascinados con la moda.

Adolescencia tardía (17 a 19 años)

Casi no se presentan cambios físicos y aceptan su imagen corporal; se acercan nuevamente a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; adquieren mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de pares va perdiendo jerarquía; desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales.

b) Problemas más frecuentes en la adolescencia:

Adolescencia, momento de la vida donde se pueden sentir tormentos y fuertes emociones así como frecuentes enfrentamientos entre las generaciones jóvenes y la de los adultos. Es importante tener en cuenta que cada sujeto se desarrolla a un ritmo diferente. Además del rápido desarrollo físico, se producen grandes cambios emocionales que

aunque son positivos, a veces pueden ser confusos e incómodos para los adultos y para el propio sujeto. Entre los problemas más frecuentes en la adolescencia se encuentran: Problemas de alimentación; donde el adolescente puede sufrir de anorexia, bulimia nerviosa u obesidad. Problemas emocionales; donde el adolescente puede presentar alteraciones de los procesos afectivos. Problemas de conductas; manifestándose principalmente por el descontrol frente a ideas contrarias entre sus progenitores. Problemas académicos; ocasionados por el déficit de concentración y los procesos cambiantes biopsicosociales. Problemas sexuales, embarazo adolescente y enfermedades de transmisión sexual; en relación a esto los adolescentes están preocupados por su físico y esto lleva a que no realicen preguntas acerca del sexo a sus mayores; en otras oportunidades pueden recibir información errónea de sus amigos y compañeros.

Para todos los problemas mencionados es primordial que el adolescente mantenga un diálogo fluido y permanente con el personal profesional especializado para la ayuda

correspondiente. Para ello es preciso que se sientan escuchados y no criticados. ⁽¹⁴⁾

2.2.3. Embarazo en adolescentes

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.

El embarazo de la adolescente puede ser un fenómeno natural en una sociedad agrícola – rural y un problema social en una sociedad industrializada o en desarrollo; puede ser una manifestación temprana de la capacidad reproductiva, adolescente. Es consecuencia de falta de acceso a información en planificación familiar, salud sexual y reproductiva, los factores socioculturales que juegan un papel importante debido al tabú de las relaciones prematrimoniales de los adolescentes, por consiguiente están temerosos de encontrarse familiares, vecinos o amigos en los servicios de salud.

El embarazo en la adolescencia es una crisis que se sobrepone a la crisis de la adolescencia. El embarazo irrumpe en la vida de las adolescentes en momentos en que todavía no alcanzan la madurez física y mental, y a veces en circunstancias adversas como son las carencias nutricionales u otras enfermedades, y en un medio familiar generalmente poco receptivo para aceptarlo y protegerlo. ⁽¹⁵⁾

a) Causas del Embarazo Adolescente:

El embarazo adolescente tiene orígenes multicausales y por ello requiere múltiples soluciones. Las causas del embarazo en adolescentes:

- El inicio, cada vez más precoz de las relaciones sexuales.
- No utilización de método anticonceptivo eficaz.
- Limitado conocimiento sobre sexualidad.
- Deficiente manejo de habilidades sociales en el adolescente.
- Otros.

b) Consecuencias del Embarazo Adolescente:

El embarazo no planeado en una adolescente puede provocarle serios trastornos biológicos, repercusión en su esfera social, e interrupción de su proyecto educativo. La censura social sobre la adolescente y su familia se hacen evidentes, se desencadenan matrimonios apresurados que generalmente no duran con las subsiguientes repercusiones sociales, económicas personales y sobre la salud de los hijos. Las madres adolescentes son responsables del 10% de los partos del mundo, pero no todos esos embarazos son indeseados. Independientemente de ser deseado o no, el embarazo precoz en una joven puede poner su salud en peligro.

Según la OMS, la edad más segura para quedar embarazada es de 20 a 24 años de edad, ya que el crecimiento del esqueleto no se completa sino hasta los 18, mientras que el canal del parto puede que no madure antes de los 20 ó 21 años de edad. Entre las complicaciones figura la anemia, las infecciones bacterianas graves, el parto prematuro, el parto obstruido y prolongado debido a que la

pelvis es muy pequeña, la muerte del feto, las fístulas, entre otros. La mortalidad relacionada con el embarazo y el parto es de dos a cinco veces más alta entre las mujeres menores de 18 años de edad que entre las de 20 a 29 años. ⁽¹⁶⁾

2.2.4. Conocimientos

Para Muñoz Seca y Riverola (1997) el “conocimiento es la capacidad de resolver un determinado conjunto de problemas con una efectividad determinada”. 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 (Davenport y Prusak, 1998).

2.2.5 Actitud

La Real Academia Española menciona tres definiciones de la palabra actitud, un término que proviene del latín *actitudo*. De acuerdo a la RAE, la actitud es el estado del ánimo que se expresa de una cierta manera (como una actitud conciliadora). Las otras dos definiciones hacen referencia a la postura: del cuerpo de una persona (cuando transmite algo de manera eficaz o cuando la postura se halla asociada a la disposición anímica) o de un animal (cuando logra concertar atención por alguna cuestión).

La actitud también ha sido definida como un estado de la disposición nerviosa y mental, que se organiza a partir de las vivencias y que orienta o dirige la respuesta de un sujeto ante determinados acontecimientos.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación

Se realizó un estudio no experimental, retrospectivo, transversal y analítico.

3.2. Diseño de la investigación

Se trató de un diseño epidemiológico, no experimental.

3.3. Población y muestra

3.3.1. Población

Para el presente trabajo de investigación la población de estudio estuvo constituida por 215 estudiantes I.E Federico Barreto - Tacna del 2015.

3.3.2. Muestra

Lo constituyeron 200 alumnos del nivel secundario de la I.E. Federico Barreto de Tacna del 2015.

- **Tipo de muestreo:** No probabilístico consecutivo.
- **Unidad de análisis:** adolescentes que asistan a la I.E. Federico Barreto presentes en las clases académicas.
- **Criterios de inclusión y exclusión:**
 - ✓ **Criterio de inclusión:** adolescentes que comprendan entre 10 a 20 años de edad.
 - ✓ **Criterios de exclusión:** Adolescentes de 10 a 20 años de edad que padecen de algún trastorno en el discernimiento que le impida completar el cuestionario. Adolescentes que no desean participar.

3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos

Los instrumentos que se utilizaron para la recolección de datos fueron un cuestionario compuesto por 10 preguntas de alternativas múltiples (Ver Anexo) y una escala de tipo Likert conformada por 20 ítems de cinco alternativas de respuesta (Ver Anexo), con el objetivo de determinar el Nivel de Conocimientos y Actitudes hacia Embarazo en el Adolescentes.¹²

3.4.1. Plan de análisis e interpretación

Una vez recolectado los datos, estos fueron procesados en forma mecánica a través de una tabla matriz, utilizando además los patrones de respuestas y o valoraciones respectivas, como fue el caso de la categorización de la variable conocimiento, en Bajo (0 – 7pts), Medio (08 -13pts) y Alto (14 -20pts) y en las actitudes, en muy Desfavorable (0-25pts), Desfavorable (25-50pts) y Favorable (50 - 75pts) (Ver Anexo). Todo ello para el procesamiento continuo de los datos presentados. Por otro lado, se emplearon recursos estadísticos como el programa SPSS19 en los posteriores procesamientos de datos.

3.4.2. Procedimientos de recolección de datos

Para la recolección de datos se realizó las respectivas coordinaciones con el director de la Institución Educativa y los tutores de cada sección con la finalidad de contar con la completa aceptación de los responsables generales de la institución educativa, así mismo se contó con la autorización de cada estudiante para su participación.

Se realizó la aplicación de los instrumentos a los adolescentes, utilizando cuestionarios, ambos auto administrados para ello se les dio las instrucciones de la forma como tenían que marcar las alternativas que crean conveniente, los cuales fueron respondidos por los adolescentes en forma voluntaria, teniendo una duración de 20 minutos aproximadamente.

Para el procesamiento de la información se procedió a ordenar, codificar y elaborar la base de datos mediante el programa SPSS, para el procesamiento estadístico, la validez, la confiabilidad del instrumento.

3.4.3. Variables de estudio y operacionalización de las variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADOR	TIPO DE VARIABLES	NIVEL DE MEDICIÓN	CATEGORIA
VARIABLES DEPENDIENTES					
Conocimiento	Nivel de conocimiento	Conocimiento del embarazo en adolescentes	Cualitativo	ordinal	Nivel bajo Nivel medio Nivel alto
Actitud	Nivel de actitud	Actitud frente al embarazo en adolescentes	Cualitativo	escala	Muy desfavorable Favorable Desfavorable
VARIABLES INTERVINIENTES	Edad	Años cumplidos a la fecha	Cuantitativa	Discreta	- 12 años - 13 años - 14 años - 15 años - 16 años - 17 años - 18 años
	Grado de instrucción	Grado escolar que cursa	Cualitativo	Ordinal	- 1er año - 2do año - 3er año - 4to año - 5to año
	Sexo	Genero	Cualitativa	Nominal	- Masculino - Femenino

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Análisis e interpretación de resultados

TABLA 01

DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA SEGÚN EL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E FEDERICO BARRETO DE TACNA EN EL 2015

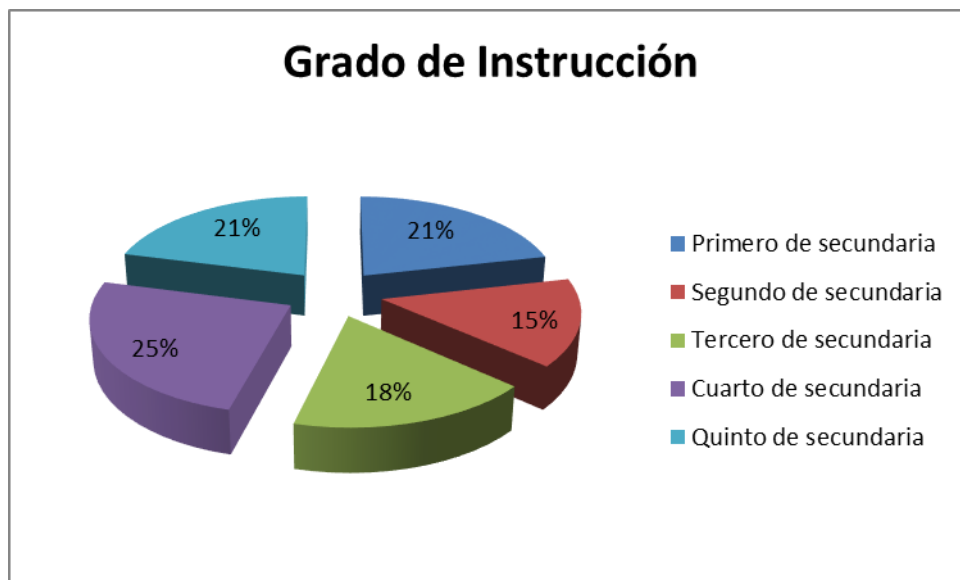
NIVEL DE INSTRUCCIÓN		
GRADO DE INSTRUCCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Primero de secundaria	43	21.50%
Segundo de secundaria	30	15.00%
Tercero de secundaria	35	17.50%
Cuarto de secundaria	50	25.00%
Quinto de secundaria	42	21.00%
TOTAL	200	100.00%

Fuente: cuestionario de conocimiento y actitud -Tacna 2015

INTERPRETACIÓN.- En la tabla 01 se observa que el 25% representa a los alumnos del cuarto año de secundaria, teniendo la mayoría de alumnos (50) y el segundo de secundaria cuenta con el 15% de alumnos que cuenta con la menor cantidad de alumnado.

GRÁFICO 01

DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA SEGÚN EL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E FEDERICO BARRETO DE TACNA EN EL 2015



Fuente: cuestionario de conocimiento y actitud -Tacna 2015

TABLA 02

**DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA SEGÚN EL SEXO DE LOS
ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. FEDERICO
BARRETO DE TACNA EN EL 2015**

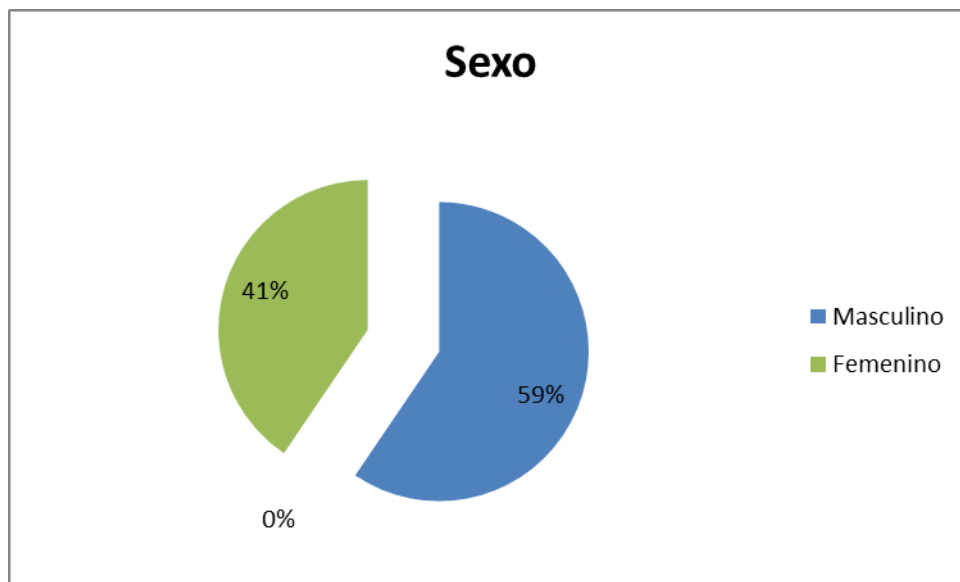
SEXO	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	119	59,5%
Femenino	81	40,5%
Total	200	100,0%

Fuente: cuestionario de conocimiento y actitud -Tacna 2015

INTERPRETACIÓN.- En la tabla 02 se observa que el mayor porcentaje es de 59,5 %, con una frecuencia de 119 adolescentes del sexo masculino y la menor frecuencia es de 40,5 % del total representa al sexo femenino.

GRÁFICO 02

DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA SEGÚN EL SEXO DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. FEDERICO BARRETO DE TACNA EN EL 2015



Fuente: cuestionario de conocimiento y actitud - Tacna 2015

TABLA 03

**DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA SEGÚN LA EDAD DE LOS
ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. FEDERICO
BARRETO DE TACNA EN EL 2015**

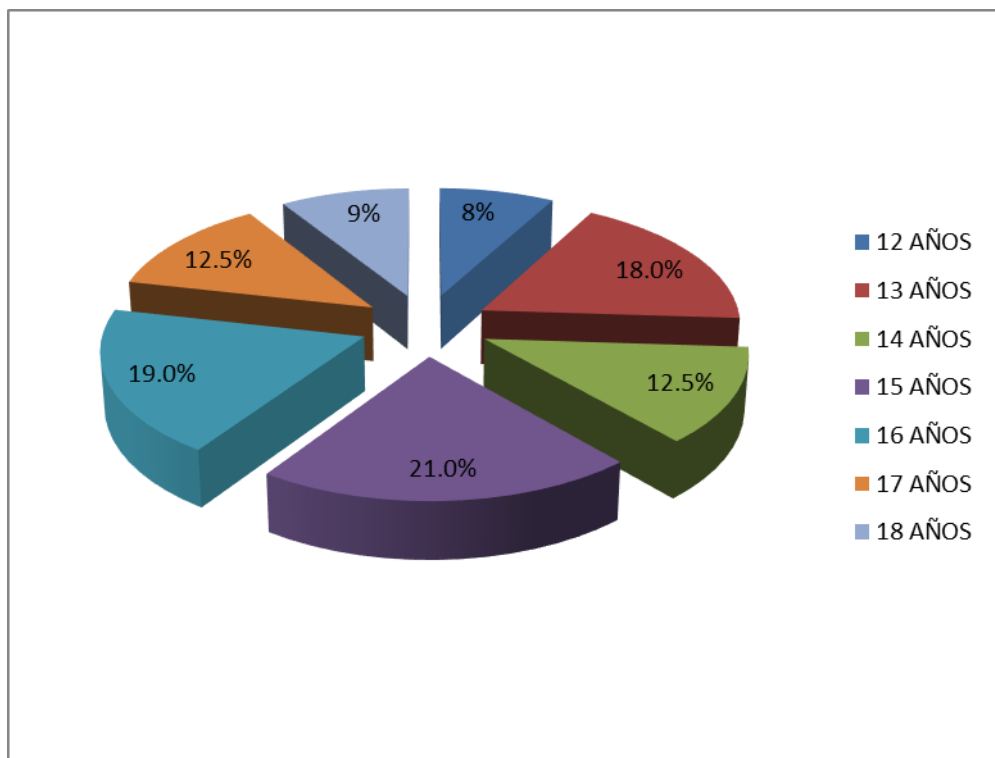
EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
12	16	8,0%
13	36	18,0%
14	25	12,5%
15	42	21,0%
16	38	19,0%
17	25	12,5%
18	18	9,0%
TOTAL	200	100,0%

Fuente: cuestionario de conocimiento y actitud -Tacna 2015

INTERPRETACIÓN.- En la tabla 03 se observa que la mayor frecuencia es de 21% que representa adolescentes de 15 años y la menor frecuencia es de 8,0% que representa adolescentes de 12 años.

GRÁFICO 03

DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA SEGÚN LA EDAD DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. FEDERICO BARRETO DE TACNA EN EL 2015



Fuente: cuestionario de conocimiento y actitud -Tacna 2015

TABLA 04

DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA SEGÚN EL GRADO DE INSTRUCCIÓN Y EL SEXO DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. FEDERICO BARRETO DE TACNA EN EL 2015

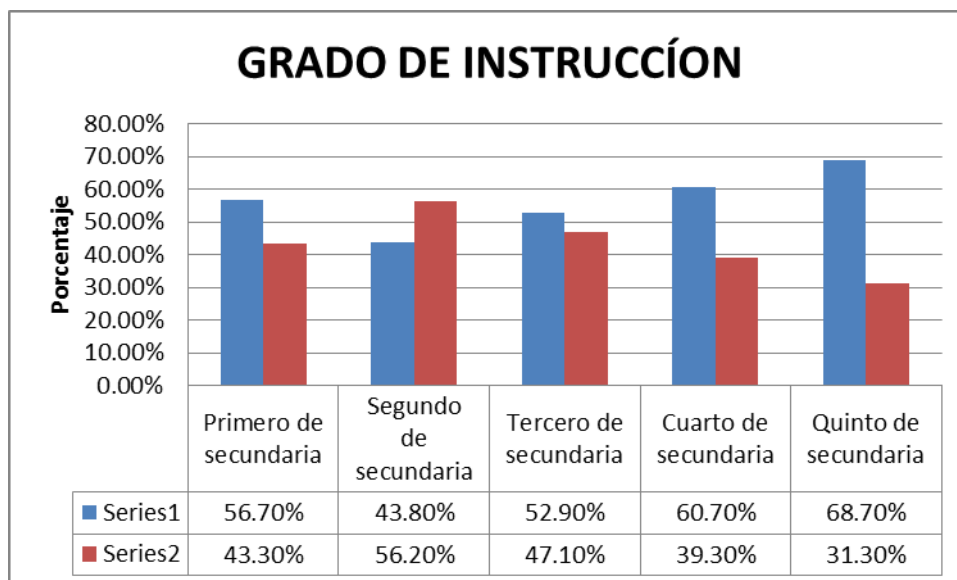
GRADO DE INSTRUCCIÓN	SEXO		TOTAL
	MASCULINO	FEMENINO	
Primero de secundaria	56,7%	43,3%	100,0%
Segundo de secundaria	43,8%	56,2%	100,0%
Tercero de secundaria	52,9%	47,1%	100,0%
Cuarto de secundaria	60,7%	39,3%	100,0%
Quinto de secundaria	68,7%	31,3%	100,0%
Total	57,7%	42,3%	100,0%

Fuente: cuestionario de conocimiento y actitud -Tacna 2015

INTERPRETACIÓN.- En la tabla 04 se observa que en el quinto año de secundaria el mayor porcentaje de adolescentes es de sexo masculino (68%), mientras que en el segundo año de secundaria tiene el mayor porcentaje de sexo femenino (56%). En cuanto al menor porcentaje es de los adolescentes del segundo de secundaria de sexo masculino (43.8%), y en los adolescentes del sexo femenino es de 31,3% correspondiente al quinto de secundaria.

GRÁFICO 04

DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA SEGÚN EL GRADO DE INSTRUCCIÓN Y EL SEXO DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. FEDERICO BARRETO DE TACNA EN EL 2015



Fuente: cuestionario de conocimiento y actitud -Tacna 2015

TABLA 05

**DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA SEGÚN EL NIVEL DE
CONOCIMIENTOS DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE
LA I.E. FEDERICO BARRETO DE TACNA EN EL 2015**

NIVEL DE CONOCIMIENTO		
MEDIDA	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	19	9,5%
MEDIO	118	59,0%
ALTO	63	31,5%
Total	200	100,0%

Fuente: cuestionario de conocimiento -Tacna 2015

INTERPRETACIÓN.- En la tabla 05 se observa que el 59% de los alumnos del nivel secundario de la institución educativa Federico Barreto tienen un nivel medio, mientras el 9.5% es de nivel bajo, y solo el 31.5% tiene un nivel alto.

GRÁFICO 05

DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. FEDERICO BARRETO DE TACNA EN EL 2015



Fuente: cuestionario de conocimiento -Tacna 2015

TABLA 06

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN LA EDAD DE LOS ALUMNOS DEL
NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. FEDERICO BARRETO DE TACNA
SOBRE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN EL 2015**

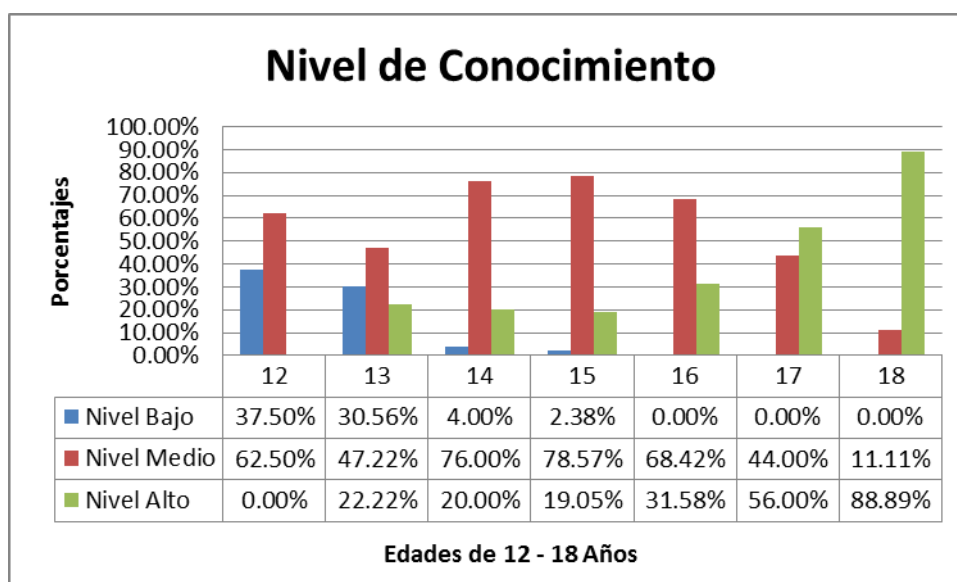
EDAD	NIVEL DE CONOCIMIENTO							
	BAJO		MEDIO		ALTO		Total	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
12	6	37.50%	10	62.50%	0	0.00%	16	100%
13	11	30.56%	17	47.22%	8	22.22%	36	100%
14	1	4.00%	19	76.00%	5	20.00%	25	100%
15	1	2.38%	33	78.57%	8	19.05%	42	100%
16	0	0.00%	26	68.42%	12	31.58%	38	100%
17	0	0.00%	11	44.00%	14	56.00%	25	100%
18	0	0.00%	2	11.11%	16	88.89%	18	100%
Total	19	9.50%	118	59.00%	63	31.50%	200	100%

Fuente: cuestionario de conocimiento -Tacna 2015

INTERPRETACIÓN.- En la tabla 06 se observa que los adolescentes de dieciocho años tienen un alto nivel con 88.89% con una frecuencia de 16 adolescentes, como también se observa que los adolescentes de 12 años no tienen un nivel alto, en cuanto al nivel bajo el 30.56% tienen los adolescentes de 13 años con una frecuencia de 11 adolescentes.

GRÁFICO 06

NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN LA EDAD DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. FEDERICO BARRETO DE TACNA SOBRE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN EL 2015



Fuente: cuestionario de conocimiento -Tacna 2015

TABLA 07

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN EL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE
LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. FEDERICO
BARRETO DE TACNA SOBRE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN
EL 2015**

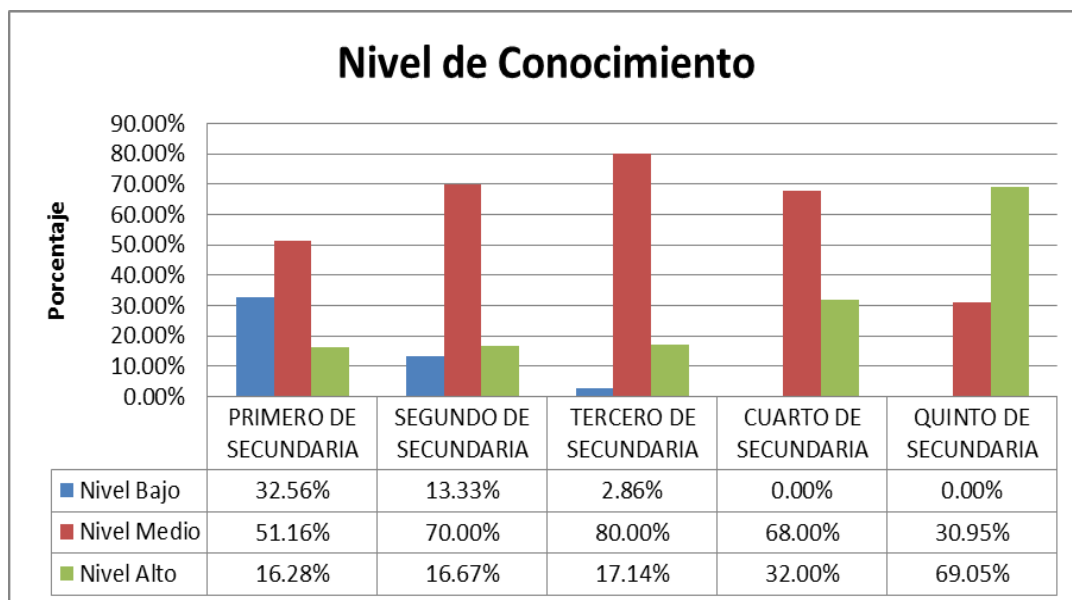
GRADO DE INSTRUCCIÓN	NIVEL DE CONOCIMIENTO							
	BAJO		MEDIO		ALTO		Total	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
PRIMERO DE SECUNDARIA	14	32.56%	22	51.16%	7	16.28%	43	100%
SEGUNDO DE SECUNDARIA	4	13.33%	21	70.00%	5	16.67%	30	100%
TERCERO DE SECUNDARIA	1	2.86%	28	80.00%	6	17.14%	35	100%
CUARTO DE SECUNDARIA	0	0.00%	34	68.00%	16	32.00%	50	100%
QUINTO DE SECUNDARIA	0	0.00%	13	30.95%	29	69.05%	42	100%
Total	19	9.50%	118	59.00%	63	31.50%	200	100%

Fuente: cuestionario de conocimiento -Tacna 2015

INTERPRETACIÓN.- En la tabla 07 se observa que los adolescentes de quinto año de secundaria obtuvieron el nivel más alto con 69.05% con una frecuencia de 29 adolescentes, mientras que los adolescentes del primero de secundaria obtuvo el nivel bajo 32.56% con una frecuencia de 14 adolescentes.

GRÁFICO 07

NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN EL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. FEDERICO BARRETO DE TACNA SOBRE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN EL 2015



Fuente: cuestionario de conocimiento -Tacna 2015

TABLA 08

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN EL SEXO DE LOS ALUMNOS
DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. FEDERICO BARRETO DE
TACNA SOBRE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN EL 2015**

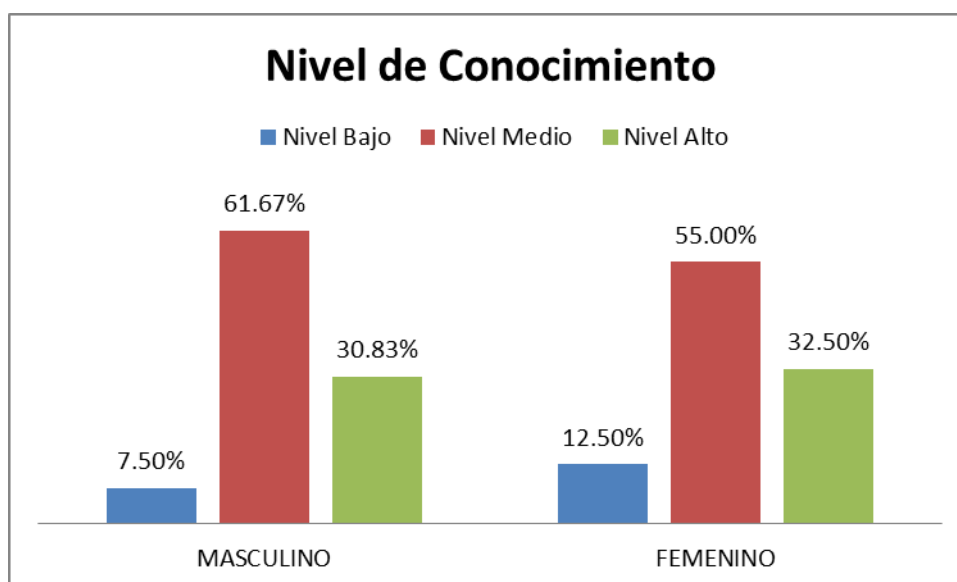
SEXO	NIVEL DE CONOCIMIENTO							
	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
MASCULINO	9	7.50%	74	61.67%	37	30.83%	120	100%
FEMENINO	10	12.50%	44	55.00%	26	32.50%	80	100%
Total	19	9.50%	118	59.00%	63	31.50%	200	100%

Fuente: cuestionario de conocimiento - Tacna 2015

INTERPRETACIÓN.-En la tabla 08 se observa que el mayor porcentaje es 61.67% de un nivel medio con una frecuencia de 74 adolescentes del sexo masculino, en el sexo femenino con un 55.00% y con una frecuencia de 44 adolescentes en el nivel medio.

GRÁFICO 08

NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN EL SEXO DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I. E. FEDERICO BARRETO DE TACNA SOBRE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN EL 2015



Fuente: cuestionario de conocimiento -Tacna 2015

TABLA 09

**ACTITUD DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.
FEDERICO BARRETO SOBRE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN
EL 2015**

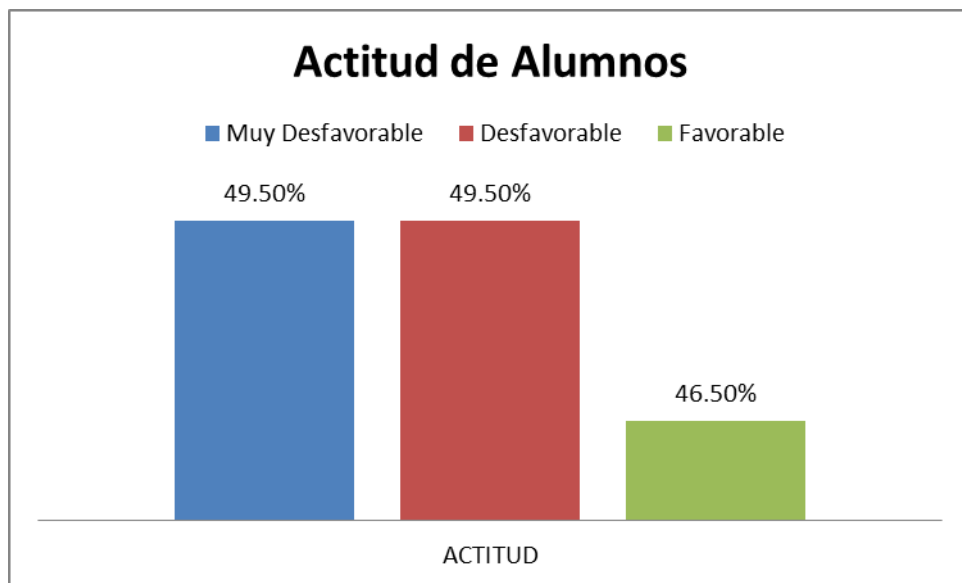
ACTITUD	Frecuencia	Porcentaje
muy desfavorable	8	4,0%
desfavorable	99	49,5%
favorable	93	46,5%
Total	200	100,0%

Fuente: cuestionario de actitud -Tacna 2015

INTERPRETACIÓN.-En la tabla se observa que la frecuencia más alta es el 49,5% que representa una actitud desfavorable, seguido del 46.5% que corresponde a aquellos que tienen una actitud favorable y la frecuencia inferior es de 4.0% que representa a una actitud muy desfavorable.

GRÁFICO 09

ACTITUD DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. FEDERICO BARRETO SOBRE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN EL 2015



Fuente: cuestionario de actitud -Tacna 2015

DISCUSIÓN

El embarazo en la adolescencia es un gran problema de la sociedad que aún no se termina de desarrollar, siendo uno de sus causas el nivel de conocimiento. En la tabla 1, 2, 3 y 4 nos muestra las características de los adolescentes encuestados, en el cual encontramos que la mayoría presento 16 años de edad, con un promedio de 19% con una frecuencia de 38 adolescentes.

El nivel de conocimientos de nuestros estudiantes ha sido nivel medio siendo solo el 59% de ellos aprobaron, esto demuestra que hay factores importantes que determinan en el aprendizaje de los alumnos, este resultado se asemeja con un estudio hecho en los jóvenes del pueblo joven en Chimbote en donde el 85% de ellos presentan un nivel medio de conocimientos sobre embarazo en adolescentes, a diferencia de otro estudio en la cual se desarrolló en la I.E. José Granda en Lima en dónde se encontró que más de la mitad tuvo conocimiento alto esto podría deberse a la centralización, factores sociodemográficos, familia constituida entre otros. Un trabajo realizado sobre el conocimiento de VIH/SIDA en nuestra región muestra que la casi la mitad de los jóvenes escolares presentaron un nivel de conocimiento regular con un 46,4%.

Sobre la actitud de nuestros alumnos mencionan que la poca información es un factor muy importante para desencadenar el embarazo en los adolescentes en un 27,3%. El estudio realizado en los jóvenes de Chimbote nos muestra que presentaron actitudes desfavorables para una vida sexualmente responsable y segura. También los alumnos nos afirman que la mayoría refiere que la mejor edad para iniciarse sexualmente es entre los 15 a 17 años, esto se asemeja en el estudio realizado en Chimbote en la cual mencionan que la mayoría se inició a los 16 años. Con respecto a las razones del porque ocurren relaciones sexuales entre adolescentes la mayoría refiere que se da por curiosidad con 47,3%, en el estudio realizado en un colegio de lima, nos muestra que la mayoría también lo hace por curiosidad en un 58%.

El amor y la responsabilidad son lo que declararon los jóvenes en la pregunta ¿Que valores morales conservas para el inicio de tu actividad sexual?. En el estudio realizado en un colegio del agustino en Lima los jóvenes declararon que en un 46,3% tiene una relación afectiva donde la fidelidad es la característica para el éxito en una relación de pareja. Sobre lo que el joven considera que ocasiones el embarazo en la adolescencia mencionaron en su mayoría que es la deserción escolar en un 40%, en el estudio pasado también nos muestra que la consecuencia más frecuente es perdida del año escolar con el 68%. Dentro de las medidas para evitar

efectivamente el embarazo mencionaron en su mayoría tener un embarazo no deseado, este estudio se asemeja a resultados encontrados en un estudio realizado en jóvenes de Bogotá-Colombia en el que el 89% declara que el embarazo no deseado es el principal motivo por no tener relaciones sexuales. Asimismo la forma de evitar efectivamente un embarazo es usando métodos anticonceptivos naturales declararon nuestros alumnos siendo un dato que se diferencia de un estudio realizado en los universitarios de Chile en el 2010 en la cual mencionan que la abstinencia es el método más eficaz de evitar un embarazo en un 78,3%

La edad se relaciona con el nivel de conocimiento siendo en mayor frecuencia los alumnos que tuvieron más edad, esto podría ser por la madurez alcanzada, así mismo el estudio realizado en jóvenes de Colombia nos muestra que los que presentaban mayores edades tuvieron nivel de conocimiento alto y una buena actitud. El género no presenta relación con el nivel de conocimiento no encontramos mucha deferencia en frecuencia en ambos sexo.

CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento y la actitud sobre embarazo en adolescentes es de nivel medio y desfavorable respectivamente en los alumnos del nivel secundario I. E. Federico Barreto de Tacna en el 2015.
2. El nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes es de nivel medio con 118 alumnos que equivale a un 59% de alumnos del nivel secundario de I.E. Federico Barreto- 2015.
3. La actitud de los adolescentes del nivel secundario sobre embarazo en adolescentes es desfavorable con un 49.5%., seguido del 46.5% que corresponde a aquellos que tienen una actitud favorable y el 4.0% que tiene una actitud muy desfavorable.

RECOMENDACIONES

En base a los resultados obtenidos, se recomienda:

1. El desarrollo de programas de educación sexual y desarrollo humano como parte de currículos académicos en escuelas públicas y privadas; y dentro de una estrategia conjunta de los sectores de salud y educación.
2. A los profesionales de salud, aprovechar cualquier consulta para informar y educar sobre planificación familiar y las consecuencias de un embarazo en la adolescencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud. Necesidad de salud de los adolescentes. Serie informes técnicos. Ginebra:oms 1977.
2. Cabrera del castillo MA, Martín días J, Luque Ajuria A, Oruetas Anchez López castro f. conocimientos, actitudes y comportamiento sobre sexualidad en dos colectivos de jóvenes adolescentes.centro de salud 1996;4:297-302.
3. ENCUESTA DEMOGRAFICA Y DE SALUD FAMILIAR 2012 (ENDES IV)Instituto de Estadística e Informática Lima-Perú, mayo 2012 p.15-34
4. Fanaroff A, Martín R. Enfermedades del feto y del recién nacido. Hijo de madre diabética. La Habana: Ed. Científico-Técnica, 1985:1026; vol 2.
5. Diccionario Terminológico de las Ciencias Médicas. Editorial Científico Técnico. Ciudad de la Habana, 1978.
6. Moreno S, León M, Becerra L. Conducta sexual, conocimientos sobre embarazo y necesidades percibidas con relación a educación sexual,

en adolescentes escolarizados. Maracaibo, Venezuela: Asociación Venezolana de sociología octubre-diciembre 2006, Vol. 15: 787-803.

7. Ríos P. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Sexualidad en adolescentes escolarizados de 11 a 19 años de edad del cantón San Miguel de los Bancos y sus factores determinantes (Tesis). Quito, Ecuador: Universidad San Francisco de Quito; 2008.
8. Gámez A, García J, Martínez J. Factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes de 14 a 17 años, RevFacMed UNAM Vol.50 No.2 Marzo-Abril, 2007.
9. Avendaño A. Actitudes, prejuicios y nivel de conocimientos hacia la masturbación de acuerdo a género en un grupo de adolescentes (Tesis). Lima, Perú: Pontificia Universidad Católica el Perú ;2009
10. Quispe W, Quispe A, Quispe G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en la población adolescente del distrito de Mollepata - Cusco. SITUA 2003, 13:49-55.
11. Álvarez S, Laguna J, Escalante k, Zimic L, Luna C, Echazu D, Salazar C. Acceso a páginas pornográficas en Internet y Comunicación familiar sobre sexualidad en adolescentes del distrito de "El Agustino", Lima - Perú 2006- 2007. Revista Horizonte Médico 2006-2007. Volumen 8: 35.

12. Sandra M. Gutiérrez Chávez, Efectividad del Programa Educativo "Exprésate" en el nivel de conocimientos y actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa "Peruano Suizo", Comas 2011.
13. Master, W., Johnson, V., Kolodny, R. (1987). Sexualidad humana. 2a. ed., vol. 2. Barcelona: Grijalbo.
14. Silbar, Tomás. Manual de Medicina de la adolescencia. 2da ed. 1992.
15. Krauskopf, D. Adolescencia y educación, 2a. ed., 2a. reimpresión. Costa Rica: Editorial Universidad Estatal a Distancia. 1997.
16. Secretaría de Salud. La perspectiva de género en la salud reproductiva. México: Dirección General de Salud Reproductiva. 1996.
17. Carreón VJ, Mendoza SH, Pérez HC, Gil AI, Soler HE, González SR. Factores socioeconómicos asociados al embarazo en adolescentes. Archivos de medicina Familiar 2004; 6 (supl 3): 70 - 73.
18. Urbina, C, Pacheco, J. Embarazo en adolescentes. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. Vol. 52. 2006.

19. Buil Rada, Carlos; Lete Lasa, Iñaki; col. Manual de Salud Reproductiva en la Adolescencia. Aspectos básicos y clínicos. 1ª edición. España. 2001
20. Cáceres Carrasco, J. Prevención de embarazos no deseados en la adolescencia: Papel de las habilidades sociales. Infancia y Sociedad, 24, 99 – 116. 1994
21. Beltrán Molina, Luz. Embarazo en adolescentes. Escuela de Gerencia Social. Ministerio del poder popular para la planificación y desarrollo.
22. Marcelo Mallqui, Danny Daniel. Actitudes de los adolescentes hacia la prevención del embarazo no deseado en la I.E 2085 "San Agustín". Comas. Universidad Nacional Mayor De San Marcos Facultad De Medicina. 2008. Lima – Perú.
23. Colomer, J. (2003): "Prevención de embarazo no deseado e infecciones de transmisión sexual en adolescentes". PrevInfad (Grupo de trabajo AEPap/ PAPPS sem FYC).
24. Giommi, R. & Perrotta, M. Programa de educación sexual. 15 / 18 años. León: Everest. 1999

25. Manual de la salud reproductiva en la adolescencia. Aspectos básicos y clínicos. Zaragoza, Sociedad Española de Contracepción: 705- 28.103
26. MINSA. ¿Cómo prevenir el embarazo en adolescentes, promoviendo el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos? La respuesta de cuatro buenas prácticas peruanas. Lima. Perú. 2010
27. Monroy de Velasco, A. y Cols. (1988). Fecundidad en la adolescencia. Causas riesgos y opciones (Cuaderno técnico N° 12) Washington, D.C: OPS/OMS
28. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. (1996). Promoción del crecimiento y desarrollo integral de niños y adolescentes. Módulo del facilitador. Washington, D.C.: OPS/OMS.
29. UNICEF. Teenage Births in rich nations. UNICEF Innocenti ResearchCentre, Florence. 3, July 2001.
30. Bausela Herreras, Esperanza. Diseño de un programa de prevención de embarazos no deseados centrado en el desarrollo de las habilidades sociales y de autoestima dirigido a alumnos de

educación secundaria obligatoria. Revista de Psicodidáctica. Año
2005. Volumen 10. Nº 1. Págs 103-120

ANEXOS

CUESTIONARIO

Estimado amigo (a):

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.

DATOS GENERALES

Año de estudios..... Sección.....

Edad.....sexo.....

CONOCIMIENTOS SOBRE EMBARAZO EN ADOLESCENTES

Instrucciones: Debe marcar la respuesta correcta en cada una de las preguntas de acuerdo a la alternativa que Ud. crea correcto.

CONTENIDO

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 mayoría de las personas.
- c) Entre los 10 a 15 años caracterizándose por solo cambios psicológicos profundos.
- d) No se.

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
- d) No se.

3. Indique cuales son las causas del embarazo adolescente:

- Tener varios enamorados(as). ()
- Inicio precoz de las relaciones sexuales. ()
- Deficiente manejo de habilidades sociales. ()
- Inicio precoz del consumo de drogas. ()
- Formar parte de pandillas estudiantiles. ()
- No utilización de métodos anticonceptivo eficaz. ()
- Presentar bajas condiciones socioeconómicas. ()
- Limitado conocimiento sobre sexualidad.()

4. Indique cuales son las consecuencias del embarazo adolescente:

- Maternidad en soltería. ()
- Muerte paterna.()
- Ausentismo escolar. ()
- Estabilidad económica.()
- Muerte materna. ()
- Discriminación racial. ()
- Abortos. ()
- Disminución de carga social.()
- Desequilibrio emocional.()

5. ¿Cuáles de los métodos es 100%seguro para prevenir el embarazo?

- a) El condón
- b) El método del ritmo
- c) La abstinencia constante
- d) No se

6. El condón es el único método anticonceptivo que protege contra el VIH / SIDA y las enfermedades de Transmisión Sexual (ETS):

- a) Si
- b) No
- c) No se.

7. ¿Qué es para usted la abstinencia constante?

- 1) Tener relaciones sexuales esporádicamente pero con protección.
- 2) No tener relaciones sexuales ni juegos sexuales de ningún tipo.
- 3) No tener relaciones sexuales en mi periodo menstrual.
- 4) No sé.

8. Lea los enunciado y marque verdadero (V) o falso (F) según crea conveniente:

- a) La primera menstruación o menarquia ocurre frecuentemente entre los 8 y los 16 años. ()
- b) La menarquía indica el inicio de la capacidad reproductiva. ()
- c) Las hormonas que intervienen en el ciclo menstrual son: la hormona foliculoestimulante (FSH) y la hormona luteinizante (LH). ()
- d) La menarquía sucede a pesar de presentarse un sistema reproductivo femenino inmaduro. ()

9. Señale verdadero (V) o falso (F) según crea conveniente:

- a) En la etapa tardía de la adolescencia se producen cambios biológicos intensos.()
- b) El embarazo precoz es uno de los problemas que se presenta en la etapa adolescente. ()
- c) El adolescente cambia de pensamiento concreto a pensamiento abstracto. ()
 - d) La aceleración del crecimiento corporal se presenta en la adolescencia intermedia.()

10. Lea los enunciado y marque verdadero (V) o falso (F) según crea conveniente:

- a) La fecundación es la unión del óvulo con el espermatozoide. ()
- b) El enamoramiento es una forma de vivir la sexualidad. ()
- c) Existe respuesta sexual durante el sueño. ()
- d) La masturbación es mala para la salud ya que produce alteraciones físicas y psicológicas. ()

ESCALA TIPO LIKERT

ACITUD FRENTE AL EMBARAZO ADOLESCENTE

Responda a las siguientes afirmaciones de la forma que mejor refleje su verdadera opinión. A continuación se presentan una serie de ítems con cinco alternativas de respuesta, las cuales se muestran de la siguiente forma:

TD: Totalmente en desacuerdo.

D: Desacuerdo.

I: Indiferente.

A: Acuerdo.

TA: Totalmente de acuerdo.

Elige para cada ítem solo una respuesta

N°	ITEM	TD	D	I	A	TA
1	Le preocupan los cambios físicos y psicológicos que está Presentando.					
2	Considera que la adolescencia es una etapa importante para el Desarrollo humano.					
3	Una pareja adolescente debe tener todos los hijos que Dios le mande.					
4	El embarazo en la adolescencia provoca una alteración emocional en la pareja.					
5	Es difícil que una adolescente quede embarazada en la primera Relación sexual.					
6	El embarazo es una gran responsabilidad.					
7	Se puede evitar el embarazo por diferentes métodos.					
8	Tiene derecho a decidir en qué momento desea tener hijos.					
9	Los adolescentes deben evitar utilizar métodos anticonceptivos.					
10	Si se conoce bien a la persona no es necesario usar Anticonceptivos.					
11	Si la pareja adolescente está protegida en el momento de tener Relaciones sexuales, el riesgo de presentar embarazo disminuye.					

12	Los adolescentes que usan métodos anticonceptivos son "fáciles".					
13	Está preparado(a) para tener relaciones sexuales.					
14	Respetar mis deseos y los de mi pareja me permite tener una buena relación con él/ella.					
15	Las caricias y los besos pueden dar tanto placer como tener intimidad con mi pareja, sin riesgo de embarazo.					
16	La abstinencia sexual constante es el mejor método para prevenir el embarazo.					
17	La mujer es quién debe tomar medidas para no quedar embarazada.					
18	Le daría mucha vergüenza decirle a su pareja que use un Anticonceptivo para tener relaciones sexuales.					
19	Utilizar algún método anticonceptivo permite tener unas relaciones sexuales más seguras y placenteras.					
20	El uso de anticonceptivos es inseguro porque fallan mucho.					

¡MUCHAS GRACIAS POR SU TIEMPO!