

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

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

Para optar el título profesional de: Obstetra

Autoras:

- **Bach. Yandiry Sintia HUAMAN LOPEZ**
- **Bach. Eliana Margot MONAGO ZACARIAS**

Asesor:

- **Mg. Jheysen Luís BALDEÓN DIEGO**

Cerro de Pasco – Perú - 2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

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

Sustentado y aprobado ante los miembros del jurado:

Mg. Cesar Ivon TARAZONA MEJORADA
PRESIDENTE

Mg. Raquel Flor De María TUMIALAN HILARIO
MIEMBRO

Mg. William ESTRELLA URETA
MIEMBRO

DEDICATORIA

Dedicamos esta investigación con amor y gratitud a nuestros abnegados padres. Por su apoyo constante, para obtener nuevos conocimientos en nuestra formación profesional.

RECONOCIMIENTO

A Dios Nuestro Señor; por darnos la vida y todo cuanto hemos logrado hasta hoy.

A nuestros padres; por darnos el ser, por confiar en nosotros, por brindarnos lo mejor y por su apoyo incondicional.

A los docentes; quienes han colaborado con la asesoría de esta investigación, asesor:

INDICE

PRIMERA PARTE

ASPECTOS TEÓRICOS

CAPÍTULO I

PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN

1.1 Identificación y planteamiento del Problema	14
1.2 Delimitación de la Investigación.....	17
1.3 Formulación del Problema	17
1.3.1 Problema General	
1.3.2 Problemas Específicos	
1.4 Formulación de Objetivos	18
1.4.1 Objetivo General	
1.4.2 Objetivos Específicos	
1.5 Justificación de la Investigación	18
1.6 Limitaciones de la Investigación.....	20

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio	21
2.2 Bases Teóricas – Científicas	25
2.3 Definición de términos	47
2.4 Formulación de Hipótesis	48
2.4.1 Hipótesis General	
2.5 Identificación de Variables	48
2.6 Operacionalización de variables	49

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1 Tipo de Investigación	50
3.2 Método de Investigación	50
3.3 Diseño de Investigación	51
3.4 Población y muestra	51

3.5 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	51
3.6 Técnicas de procesamiento de análisis de datos	51
3.7 Selección y validación de los instrumentos de investigación	53

SEGUNDA PARTE

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Descripción del trabajo de campo	58
4.2 Presentación, análisis e interpretación de resultados obtenidos en el trabajo de campo	59
4.3 Prueba de Hipótesis	67
4.4 Discusión de Resultados	69

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

BIBLIOGRAFÍAS

ANEXOS

RESUMEN

En los últimos años ha ocurrido un incremento y una mayor precocidad del inicio de la actividad sexual juvenil, provocando un aumento de la incidencia del embarazo adolescente, considerado actualmente un serio problema médico-social. Su prevalencia varía a nivel mundial y nacional. Estos embarazos tienen un riesgo mayor para la madre y para el bebé que los embarazos de mujeres mayores de 20 años. El embarazo precoz incrementa el riesgo de aborto espontáneo o nacimiento prematuro del bebé.

El embarazo en adolescente o **embarazo precoz** se produce cuando ni su cuerpo ni su mente están preparados para ello; entre la adolescencia inicial o pubertad –comienzo de la edad fértil– y el final de la adolescencia, que la OMS establece en los 19 años. La mayoría de los embarazos en adolescentes son embarazos no planificados y no deseados. En estas edades, el embarazo puede ser producto de violencia física, simbólica, psicológica y económica. El riesgo de morir por causas relacionadas al embarazo, parto y postparto se duplica si las niñas quedan embarazadas antes de los 15 años de edad.

La evidencia empírica indica que entre los factores asociados a la maternidad precoz se encuentran las características del hogar de la adolescente: el ingreso económico de sus progenitores, sus niveles de educación y la condición de pobreza del hogar. Pero también hay factores contextuales relevantes, como el acceso a una educación sexual integral,

a los distintos métodos de planificación familiar y, sobre todo, a la garantía del ejercicio de sus derechos. Asimismo, en el embarazo y la maternidad adolescentes influyen un conjunto de representaciones culturales en torno al género, a la maternidad, al sexo, la adolescencia, la sexualidad y las relaciones de pareja.

Adolescentes en la edad cada vez más temprana viven el drama de la maternidad no deseada, con visos de tragedia frente al escándalo de la institución educativa, el rechazo de los padres y el desprecio o la indiferencia de los demás. Sin preparación alguna para la maternidad llegan a ella las adolescentes, y esa imprevista situación desencadenan una serie de frustraciones sociales y personales.

El objetivo del trabajo de investigación fue 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 Andrés Avelino Cáceres de Tarmatambo – Junín 2017. El Tipo de Investigación fue Básica porque se amplió el ámbito de los conocimientos fundamentales respecto a los embarazos precoces. Y el Nivel de Investigación fue el Correlacional por que se examinó el grado de relación entre las variables. Concluyendo que más de la mitad 55% de los adolescentes investigados en la Institución Educativa de nivel secundario tienen alto nivel de conocimiento y positiva actitud frente a un embarazo precoz.

Palabras claves: Embarazo precoz, adolescente, nivel de conocimiento.

SUMMARY

In recent years there has been an increase and greater precocity of the beginning of juvenile sexual activity, causing an increase in the incidence of teenage pregnancy, currently considered a serious medical-social problem. Its prevalence varies worldwide and nationally. These pregnancies have a greater risk for the mother and for the baby than the pregnancies of women older than 20 years. Early pregnancy increases the risk of spontaneous abortion or premature birth of the baby.

Teen pregnancy or early pregnancy occurs when neither your body nor your mind are prepared for it; between the initial adolescence or puberty - beginning of the fertile age - and the end of adolescence, which the WHO establishes at 19 years of age. The majority of teenage pregnancies are unplanned and unwanted pregnancies. At these ages, pregnancy can be the product of physical, symbolic, psychological and economic violence. The risk of dying from causes related to pregnancy, childbirth and postpartum is doubled if girls become pregnant before they are 15 years old.

The empirical evidence indicates that the factors associated with early motherhood include the characteristics of the adolescent's household: the economic income of her parents, their levels of education and the condition of household poverty. But there are also relevant contextual factors, such as access to comprehensive sexual education, different methods of family planning and, above all, the guarantee of the exercise of their rights. Likewise, adolescent pregnancy and motherhood are influenced by a set of

cultural representations around gender, motherhood, sex, adolescence, sexuality and relationships.

Adolescents in the increasingly early age live in the drama of unwanted motherhood, with signs of tragedy in the face of the scandal of the educational institution, the rejection of parents and the contempt or indifference of others. Without preparation for motherhood, adolescents arrive there, and this unforeseen situation triggers a series of social and personal frustrations.

The aim of the research work was to identify the relationship between the level of knowledge and attitude of adolescents in the face of early pregnancy in the Educational Institution of the Andrés Avelino Cáceres Secondary Level of Tarmatambo - Junín 2017. The Research Type was Basic because it was extended the field of fundamental knowledge regarding early pregnancies. And the Research Level was the Correlational because the degree of relationship between the variables was examined. Concluding that more than half 55% of the adolescents investigated in the secondary Educational Institution have a high level of knowledge and positive attitude towards an early pregnancy.

Keywords: Early pregnancy, teens, level of knowledge.

INTRODUCCIÓN

La sexualidad constituye un aspecto de mucha importancia en la vida de todas las personas, el mismo que se expresa en las formas de sentir, pensar y actuar. El elemento fundamental del ser humano es que necesita un compromiso y un interés de nuestra sociedad en su sexualidad. Una problemática actual en el mundo es la mortalidad materna como el embarazo adolescente y la violencia sexual.

Existe un número alto de embarazos en adolescentes, las condiciones actuales de vida favorecen las tempranas relaciones sexuales de los jóvenes. No obstante, la escuela y la familia hacen muy poco por la educación sexual de los niños y adolescentes. La tónica general es el silencio o el disimulo. Ni padres ni maestros hablan sobre el tema Los jóvenes buscan información en otras fuentes sobre todo entre los amigos o

en lecturas poco serias y nada alentadoras.

Adolescentes en la edad cada vez más temprana viven el drama de la maternidad no deseada, con visos de tragedia frente al escándalo de la institución educativa, el rechazo de los padres y el desprecio o la indiferencia de los demás. Sin preparación alguna para la maternidad llegan a ella las adolescentes, y esa imprevista situación desencadenan una serie de frustraciones sociales y personales.

Las creencias normas y valores de una sociedad, el contexto socio histórico y cultural han estado siempre ligados a la consideración que se hace sobre los aspectos de la realidad humana, incluida la sexualidad.

El trabajo de investigación se divide en dos partes. La primera parte consta del capítulo I, II, III y la segunda parte del capítulo IV.

PRIMERA PARTE

ASPECTOS TEÓRICOS

CAPÍTULO I

PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN

1.1 Identificación y planteamiento del Problema

Las Instituciones Educativas es el lugar en que los adolescentes están la mayor parte de su vida, siendo un espacio muy importante donde pueden recibir información, a la vez ser clarificadas y discutidas las preguntas referentes a la sexualidad. Es una institución de gran significado, que proporciona al adolescente la experiencia de la información de su identidad más allá de la familia, La escuela o colegio debe ser interpretado como el espacio de formación e información, aclarando dudas motivando la reflexión y promoviendo la sensibilización de los adolescentes para contribuir a la formación de seres humanos con capacidad de realizar opciones conscientes y tomar decisiones responsables. En la mayoría de las escuelas los profesores no permiten

espacios para la discusión sobre sexualidad, no hay una discusión dialógica franca y abierta sobre las ansiedades y preocupaciones sexuales; pues hay el temor de despertar aún más el deseo sexual en el adolescente como si en ese momento no fuera un proceso natural de la adolescencia, desencadenada por la activación de las hormonas. O incluso por no sentirse cómodo para tratar se esos asuntos o no saber responder con eficacia con las preguntas a los adolescentes.

Según la OMS, en México viven 1.1 millones de jóvenes, de los cuales hay 584 mil mujeres y 553 mil hombres. Los cuales a los 14.2 años en promedio es la edad a la que los jóvenes tienen su primera relación sexual y 29.3 % de los jóvenes de 15 a 19 años se convierten en padres. Por la edad el sector más vulnerable en la adolescencia es de un rango de 13 a 14 años. Donde esto se debe a múltiples situaciones psicosociales y uno de ellos es el conocimiento y la actitud que tiene la adolescente de la sexualidad.

Los seres humanos deben poseer actitudes favorables para mejorar sus estilos de vida con mayor énfasis en los adolescentes como una **posibilidad de contestación a alguien o a algo aprendida** y aunque relativamente permanente, el ser humano es capaz de modificarlas, para cambiar el rumbo de su vida, ya que la actitud, es una característica muy importante del ser, solo hace falta transformar el punto de vista que se tiene de determinadas cosas o acciones.

La tutoría juega un rol fundamental en la tarea de brindar una formación integral a los estudiantes, que los prepare para la vida como personas y miembros de una comunidad. Tiene por ello un carácter formativo y preventivo.

El embarazo en las adolescentes se ha convertido en un problema social importante, debido a que básicamente son las condiciones socioculturales las que han determinado un aumento considerable en su prevalencia, aconteciendo con mayor frecuencia en sectores socioeconómicos bajos.

Este trabajo de investigación se elaboró pensando en los estudiantes de la Institución educativa del nivel secundario Andrés Avelino Cáceres de Tarmatambo del distrito de Tarma porque se observa que las adolescentes se presentan con embarazo en situaciones inesperadas.

Por la naturaleza social y cultural del centro poblado, hay factores que favorecen al embarazo en adolescentes, entre ellas se encuentra falta de docentes en las instituciones educativas en materia de sexualidad, el desempleo, la pobreza, desunión familiar, la soledad e incompreensión de una población que mal entiende a los adolescente, la mala interpretación de libertad y en especial de las jóvenes que muchas veces no asumen las acciones erróneas encontrándonos en poco tiempo las consecuencias; por ello nos hacemos la siguiente interrogante:

¿Cuáles será la 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?

1.2 Delimitación de la Investigación

El trabajo de investigación se desarrolló en el Centro Poblado de Tarmatambo, Distrito de Tarma del Departamento de Junín, en la Institución

Educativa de Nivel Secundario Estatal Andrés Avelino Cáceres de Tarmatambo. El Distrito está ubicado en la parte Central del Perú, tiene un nivel socio-económico medio bajo, bajo, y extrema pobreza.

1.3 Formulación del Problema

1.3.1 Problema General

- ¿Cuáles será la 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?

1.3.2. Problemas Específicos:

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre embarazo precoz en adolescentes de la Institución Educativa del Nivel Secundario Andrés Avelino Cáceres de Tarmatambo – Junín 2017?
- ¿Cuál es la actitud frente al embarazo precoz en adolescentes de la Institución Educativa del Nivel Secundario Andrés Avelino Cáceres de Tarmatambo – Junín 2017?
- ¿Cuál es la frecuencia de cumplimiento del manual de tutoría y orientación educativa en adolescentes de la Institución Educativa del Nivel Secundario Andrés Avelino Cáceres de Tarmatambo – Junín 2017?

- ¿El tutor estará capacitado en talleres de sexualidad en la Institución Educativa del Nivel Secundario Andrés Avelino Cáceres de Tarmatambo – Junín 2017?

1.4 Formulación de Objetivos

1.4.1 Objetivo General

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

1.4.2 Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre embarazo precoz en adolescentes.
- Identificar la actitud frente a un embarazo precoz en adolescentes.
- Describir la frecuencia que el tutor realiza las sesiones educativas de sexualidad en adolescentes.

1.5 Justificación de la Investigación

El conocimiento es el requisito fundamental para la forma de pensar de las personas, en este caso el conocimiento y las actitudes que tienen las adolescentes sobre la sexualidad es difícil de percibir, las mujeres que habitan en este lugar empiezan a tener relaciones sexuales a temprana edad entre los 12 años sin tener información lo que es una sexualidad responsable y cuáles son las consecuencias de contraer enfermedades de transmisión sexual tales como la gonorrea, sífilis y el VIH o que también pueden llegar a un embarazo precoz la cual limita la oportunidad de seguir estudiando o de querer crecer como persona

porque cuando se encuentra embarazada tiene que preocuparse por el hijo que se encuentra en el vientre desafortunadamente los padres no apoyan al hombre con el que concibió el niño muchas veces se niega aceptar culpándola de todo a la mujer motivo por el cual muchas llegan a la interrupción del embarazo y/o continuar con ello en otros sin mediar otras complicaciones así como son emocionales espirituales de lo que ya se ha identificado como un " síndrome post parto" sintiéndose culpable deprimida bajo autoestima, insomnio pesadillas etc.

Muchas veces estos embarazos llegan a los abortos que son provocados en lugares clandestinos o centros particulares llegando a 29 casos siendo la incidencia de casos entre los 16 y 19 años como hay datos estadísticos de adolescentes de 12 a 17 años escolares tienen relaciones sexuales no responsables.

El embarazo adolescente se ha convertido en un problema de salud pública importante, debido a que básicamente son las condiciones socioculturales las que han determinado un aumento considerable en su prevalencia, acontecido con mayor frecuencia en sectores socioeconómicos muy disminuidos, aunque se presentan en todos los estratos económicos de la sociedad. Actualmente el embarazo en adolescentes constituye una causa frecuente de consulta en los establecimientos de salud. Los estudios demuestran que la adolescente embarazada se expone al riesgo obstétrico y están asociados a factores sociales como pobreza.

1.6 Limitaciones de la Investigación

- La Institución Educativa del Nivel Secundario Andrés Avelino Cáceres de Tarmatambo- Junín está organizado por la parte administrativa por lo que se tenía que pedir autorización.
- Apoyo limitado de los directivos y profesores al trabajo de investigación. Se superó con mucho diálogo y concertamos con ellos en el beneficio que podría traer este trabajo y que además no harían gastos económicos por parte de los alumnos, padres o docentes, entre otros aspectos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del estudio

A. Moreno, S. León, M. Becerra, L. “Conducta sexual, conocimiento sobre embarazo y necesidades percibidas con relación a educación sexual, en adolescentes escolarizados” Con el objetivo de determinar cuál es la conducta sexual de los adolescentes. Metodología: Descriptivo transversal; los resultados: existe una cantidad poco significativa de adolescentes escolarizados que probablemente hayan iniciado el ejercicio de la función sexual, solo el 11,2 % de los adolescentes admitieron haber tenido relaciones sexuales coitales, de los cuales 4 alumnas son madres adolescentes. El nivel de conocimiento de los adolescentes escolarizados sobre

definiciones de método anticonceptivo tiende a ser desfavorable. La mayoría de los adolescentes sienten la necesidad de recibir educación sexual, más aún cuando consideran que sus conocimientos sobre sexualidad, fertilidad, y métodos anticonceptivos son incompletos. Los resultados también sugieren que es importante considerar las características, necesidades y preocupaciones de los adolescentes en materia de sexualidad y desarrollo personal, a fin de poder abordar estos aspectos en el diseño de la intervención educativa. (4)

B. Villera Trujillo, ME. Gonzales Osorio, A. Chavez Roque, M. Santana Serrano, C. "Intervención educativa sobre el conocimiento de factores de riesgo del embarazo en la adolescencia en Camalote 2007 al 2008". Con el objetivo de incrementar los conocimientos sobre los factores de riesgo en las gestantes adolescentes de Camalote del 2007 al 2008. Método: Se realizó un estudio de intervención educativa en Camalote, Guaimaro, ¡se aplicó un cuestionario antes y después de! Programa educativo con las variables conducta sexual, inicio de las relaciones sexuales, edad del primer parto. Resultados: El 79,41 % pertenecieron al grupo de 15 a 16 años, con la aplicación de intervención se logró incrementar el conocimiento de todos los factores de riesgo estudiados. Conclusión: Se demostró la utilidad del estudio realizado a través del incremento del conocimiento. (5)

C. Gonzales Fernández, F. "Dificultades y riesgos que existen en una adolescente al rato del parto o nacimiento de un nuevo ser, Guaranda 2009". Con el objetivo de Implementar una estrategia educativa para elevar el nivel de conocimiento en las adolescentes embarazadas sobre los riesgos y complicaciones que trae consigo el embarazo a esta edad. Método: Se realizó un estudio experimental en 8 adolescentes embarazadas en marzo del 2009, a las cuales se les aplicó una estrategia educativa para elevar el nivel de conocimiento sobre los riesgos y complicaciones que trae como consecuencia el embarazo en esta edad. Conclusiones: el embarazo en adolescentes hoy en día es un problema de salud pública, no solo asociado a los trastornos orgánicos propios de la juventud materna, sino porque están implicados factores socioculturales y económicos que comprometen el binomio madre e hijo.

Como la adolescencia es una etapa en la cual ocurren un conjunto de cambios fisiológicos, sociales y emocionales; dependiendo de la edad de la adolescente y del tiempo que ha transcurrido entre su desarrollo y el embarazo puede haber más o menos complicaciones; si la adolescente tiene menos de 15 años se ha observado mayor riesgo de aborto, parto pre término o parto por cesárea por inmadurez fisiológica.

Si es mayor de 15 años, la embarazada tiene el mismo riesgo que una paciente adulta, excepto si está mal alimentada, o si se encuentra en situación de

abandono por parte de su pareja o familia, por otro lado es posible que la adolescente no esté preparada para asumir emocionalmente el compromiso de un bebé o necesite mayor apoyo. (6)

D. Villar Portuguez, JG. "Factores que influyen en el embarazo de las adolescentes Provincia de Cañete 2010". Objetivo: Determinar cómo algunos factores influyen en el embarazo en adolescentes de la Provincia de Cañete 2010. Método: Descriptivo porque así permite dar a conocer explícitamente la degradable realidad que hay sobre este tema, de manera explícita para esclarecer con un análisis la información que ofrecen las fuentes bibliográficas, y por último de forma transaccional por ser la investigación corta en el tiempo.

Conclusión: Las adolescentes inician su vida sexual a temprana edad como lo demuestra los datos obtenidos por falta de información como en este caso proponemos que sea virtual por cuanto las adolescentes tienen mayor acceso pero lo interesante es que la información le darán adolescentes capacitadas para orientarles virtualmente.

Según se establecen los resultados necesitan información por lo que es de vital importancia dar información virtual de parte de las adolescentes para disminuir la incidencia de embarazos precoces. Las adolescentes no tienen apoyo de su familia. (7).

E. Viveros Díaz, L. De la Cruz Romero, A. Sánchez Pedroza, BT.
"Conocimiento y actitudes sobre sexualidad entre estudiantes de la secundaria Netzahualcóyotl de Taxco de Alarcón Guerrero. Cuba 2010". Con el objetivo de Identificar los conocimientos y actitudes sobre la sexualidad en estudiantes de la secundaria Netzahualcóyotl, en Taxco de Alarcón. Método: Tipo de estudio transversal, descriptivo, exploratorio. Resultados: Los estudiantes no tienen conocimiento sobre sexualidad y tienen interés en conocer, Las actitudes que demuestran los estudiantes de secundaria son equivocadas en 80 % debido a la forma equivocada de pensar sobre sexualidad (8).

2.2 Bases Teóricas – Científicas

2.2.1. Conocimiento

El conocimiento es la sumatoria de las representaciones abstractas que se poseen sobre un aspecto de la realidad. Todos los procesos de aprendizaje a los que una persona expone durante su vida. En la actualidad aquel conocimiento más valorado por la sociedad es el llamado "científico", en tanto guarda una cercanía más estrecha con lo representado; para esta cercanía lo relevante es que puedan hacerse sobre aquella materia sobre lo que trata el saber. (9)

- **Conocimiento, Verdad y Cultura:**

Los conocimientos se adaptan a los propósitos:

- A la acumulación de experiencias,

- El conocimiento de la lengua,
- Las leyendas costumbres o ideas y creencias de una cultura particular, con especial relevancia de las creencias religiosas y morales,
- El conocimiento que los individuos tienen de su propia historia.
- El saber hacer en la artesanía y en la técnica,
- El saber artístico,
- La ciencia
- El conocimiento intuitivo de todas las cosas,
- El conocimiento escolar; todos esos conocimientos se desarrollan en un entorno o campo de cultivo común: la cultura basada en la tradición de una sociedad dada; en cada momento se generan información, sin embargo, la cantidad de conocimientos humano es necesariamente limitada, sujeta a condiciones, y siempre quedarán problemas para los cuales el conocimiento de una sociedad o un individuo no son suficientes.
- Los Filósofos Griegos, asumen que la verdad es un descubrimiento o desvelamiento del ser, por el sólo hecho de no mostrarse como fenómeno primario. Esta postura es un intuicionismo extremo, que también ha estado presente en otros pensadores como modo de captación de lo verdadero, entre ellos Bergson que sostenía la posibilidad de

la intuición intelectual, distinta de todo trato racional o de inferencias deductivas, en todo caso la verdad aparece como realidad; y plantea Mauricio Beuchot, lo que inevitablemente hace de la verdad el "ser historia", además de construirse como "hecho histórico" en todos los aspectos de su realización en tanto que verdad conocida, realidad como actualización de posibilidades de lo real (10).

El conocimiento científico es un saber crítico (fundamentado), metódico verificable, sistemático, unificado, ordenado, universal, objetivo, comunicable (por medio del lenguaje científico), racional, provisorio y que explica y predice hechos por medios de leyes.

- El conocimiento científico es crítico porque trata de distinguir lo verdadero de lo falso. Se distingue por justificar sus conocimientos, por dar pruebas de sus verdades, y por eso es fundamentado.
- Se fundamenta a través de métodos de investigación y prueba el investigador sigue procedimientos, desarrolla su tarea basándose en un plan previo.
- Su verificación es posible mediante la aprobación del examen de la experiencia.

Las técnicas de la verificación evolucionan en el transcurso del tiempo.

- Es sistemático porque es una unidad ordenada, los nuevos conocimientos se integran al sistema relacionándose con los que ya existían. Es ordenado porque no es un agregado de informaciones aisladas, sino un sistema de ideas conectadas entre sí.
- Es un saber unificado porque no busca un conocimiento de lo singular lo concreto, sino el conocimiento de lo general a lo abstracto, o sea de lo que las cosas tienen de idéntico y de permanente.
- Es universal porque es válido para todas las personas sin reconocer fronteras ni determinaciones de ningún tipo, no varía con las diferentes culturas.
- Es objetivo porque es válido para todos los individuos. Es de valor general y no de valor singular o individual. Pretende conocer la realidad tal como es, la garantía de esta objetividad son sus técnicas y sus métodos de investigación y su prueba.
- Es comunicable mediante el lenguaje científico, que es preciso y unívoco, comprensible para cualquier sujeto capacitado, quien podrá obtener los elementos necesarios para comprobar la invalidez de las teorías en sus aspectos lógicos y verificables.
- Es racional porque la ciencia conoce las cosas mediante el uso de la inteligencia de la razón.
- El conocimiento científico es provisorio porque la tarea de la ciencia no se detiene prosigue sus Investigaciones con el fin de comprender mejor la realidad.

La búsqueda de la verdad es una tarea abierta. (10)

i. Origen del conocimiento:

A) Racionalismo: Se denomina racionalismo a la doctrina epistemológica que sostiene que la causa principal del conocimiento reside en el pensamiento, en la razón. Afirma que un conocimiento solo es realmente tal, cuando posee necesidad lógica y validez universal. El planteamiento más antiguo del racionalismo aparece en Platón. Él tiene la íntima convicción de que el conocimiento verdadero debe distinguirse por la posesión de las notas de la necesidad lógica y de la validez universal.

B) El empirismo: Frente a la tesis del racionalismo, el pensamiento, la razón, es el único principio del conocimiento, el empirismo (del griego Empereimía = experiencia) opone la antítesis: La única causa del conocimiento humano es la experiencia. Según el empirismo, no existe un patrimonio a priori de la razón. La conciencia cognoscente no obtiene sus conceptos de la razón, sino exclusivamente de la experiencia. El espíritu humano, por naturaleza, está desprovisto de todo conocimiento.

El racionalismo es guiado por la idea determinada, por el conocimiento ideal, mientras que el empirismo, se origina en los hechos concretos.

Los racionalistas casi siempre surgen de la matemática; los defensores del empirismo, según lo prueba su historia,

frecuentemente vienen de las ciencias naturales. Esto se entiende sin esfuerzo. La experiencia es el factor determinante en las ciencias naturales.

En ellas, lo más importante es la comprobación exacta de los hechos por medio de una cuidadosa observación. El investigador depende totalmente de la experiencia. Suelen distinguirse dos clases de experiencia: una interna y otra externa. El fundamento de un conocimiento válido, no se encuentra en la experiencia, sino en el pensamiento.

C) Apriorismo: En la historia de la Filosofía existe también un segundo esfuerzo de intermediación entre el racionalismo y el empirismo: el apriorismo. El cual también considera que la razón y la experiencia son a causa del conocimiento. Pero se diferencia del intelectualismo porque establece una relación entre la razón y la experiencia, en una dirección diametralmente opuesta a la de éste. En la tendencia de apriorismo, se sostiene que nuestro conocimiento posee algunos elementos a priori que son independientes de la experiencia. Esta afirmación también pertenece al racionalismo. Si relacionáramos el intelectualismo y el apriorismo con los dos extremos contrarios entre los cuales pretenden mediar, inmediatamente descubriríamos que el intelectualismo tiene afinidad con el empirismo, mientras que el apriorismo, se acerca al racionalismo. El intelectualismo forma sus conceptos de la

experiencia; el apriorismo rechaza tal conclusión y establece que el factor cognoscitivo procede de la razón y no de la experiencia.

ii. Tipos de conocimiento

A) Conocimiento Sensible: El conocimiento sensible consiste en captar un objeto por medio de los sentidos tal es el caso de las imágenes captadas por medio de la vista. Gracias a ella podemos almacenar en nuestra mente las imágenes de las cosas, con color, figura y dimensiones. Los ojos y los oídos son los principales sentidos utilizados por el ser humano. Los animales han desarrollado poderosamente el olfato y el tacto.

B) Conocimiento Conceptual: El conocimiento conceptual, que consiste en representaciones invisibles, inmateriales, pero universales y esenciales. La principal diferencia entre el nivel sensible y el conceptual reside en la singularidad y universalidad que caracteriza, respectivamente, a estos dos tipos de conocimiento. El conocimiento sensible es singular y el conceptual universal. Por ejemplo, puedo ver y mantener la imagen de mi padre; esto es conocimiento sensible, singular. Pero además, puedo tener el concepto de padre, que abarca a todos los padres; es universal. El concepto de padre ya no tiene color o dimensiones; es abstracto. La imagen de padre es singular, y representa a una persona con dimensiones y figura concretas. En cambio, el concepto de padre es universal {padre es el ser que da vida a otro ser). La imagen de padre

sólo se aplica al que tengo en frente. En cambio, el concepto de padre se aplica a todos los padres. Por esto decimos que la imagen es singular y el concepto es universal.

C) Conocimiento Holístico: El conocimiento holístico (también llamado intuitivo, con el riesgo de muchas confusiones, dado que la palabra intuición se ha utilizado hasta para hablar de premoniciones y corazonadas). En este nivel tampoco hay colores, dimensiones ni estructuras universales como es el caso del conocimiento conceptual. Intuir un objeto significa captarlo dentro de un amplio contexto, como elemento de una totalidad, sin estructuras ni límites definidos con claridad. La palabra holístico se refiere a esta totalidad percibida en el momento de la intuición (holos significa totalidad en griego). La principal diferencia entre el conocimiento holístico y conceptual reside en las estructuras. El primero carece de estructuras, o por lo menos, tiende a prescindir de ellas. El concepto en cambio, es un conocimiento estructurado. Debido a esto, lo percibido a nivel intuitivo no se puede definir, (definir es delimitar), se capta como un elemento de una totalidad, se tiene una vivencia de una presencia, pero sin poder expresarla adecuadamente. Aquí está también la raíz de la dificultad para dar ejemplos concretos de este conocimiento. Intuir un valor, por ejemplo, es tener la vivencia o presencia de ese valor y apreciarlo como tal, pero con una escasa probabilidad de poder expresarla y comunicarla a los demás. (10)

2.2.2. Embarazo en adolescente

Según la OMS, el embarazo en adolescente es el periodo de amenorrea que se produce entre los 11 y los 19 años. Por lo tanto, es considerado de alto riesgo por ser la principal causa de mortalidad de jóvenes, ya sea por complicaciones del parto o debido a abortos practicados en condiciones de inseguridad.

i. Epidemiología:

Frecuencia del embarazo global: 13 millones por año. La tasa de embarazo entre chicas de 10 a 17 años fue de 6,3 por mil en 2013. Se produjeron 10,700 embarazos en adolescentes, con un total de 4,400 nacimientos y 6273 abortos de menores de 18 años.

Hay más de mil millones de adolescentes, en los países en desarrollo. Más de la mitad ha tenido relaciones sexuales antes de los 16 años. Existen más de 111 millones de casos nuevos de infecciones por VIH, más de 7000 por día ocurren en jóvenes.

La violación o incesto ocurre en 7 a 34 % en niñas y 3 a 29 % en niños. El 10 % de los partos ocurre en adolescentes. La muerte materna es 2 a 5 veces más alta en mujeres menores de 18 años que en las de 20 a 29 años.

Hay 4,4 millones de abortos inducidos la mayoría en condiciones de riesgo. Un tercio de las hospitalizaciones son por complicaciones de aborto.

ii. Embarazo en Adolescentes:

El embarazo en la adolescencia surge como consecuencia de:

Inexperiencia en materia de sexualidad, Problemas familiares, Problemas biológicos, Problemas socioculturales, Problemas psicológicos, por lo tanto teóricamente tiene un origen multifactorial.

A) Riesgos asociados al embarazo en la adolescencia:

- Riesgos físicos materiales
 - Abortos
 - Déficit nutricional
 - Enfermedad hipertensiva y obesidad
 - Infecciones perinatales
 - Parto prematuro
 - Restricción de crecimiento intrauterino
- Riesgos psicosociales
 - Abandono de la Escuela o colegio,
 - Maltrato psicológico físico
 - Negligencia de atención hacia el niño
 - Dificultad para formar y mantener una pareja estable
 - Interrupción prematura del proceso de adolescencia
 - Dificultades para independizarse económicamente
 - Dificultades laborales
- RIESGOS PARA EL NIÑO
 - Aumento de la Mortalidad
 - Aumento de la morbilidad
 - Bajo peso

- Malformaciones
- Problemas emocionales y de conducta

iii. Abordaje inicial a la embarazada adolescente:

- Historia clínica completa
- Factores de riesgo
- Cálculo de la edad gestacional
- Exploración física
- Tamízaje
- Valoración psicológica inicial
- Educación nutricional y dietética

iv. Atención a la adolescente embarazada:

A) Periodo Prenatal: Incluye todo el periodo del embarazo.

- Control del embarazo normal
- Detección de factores de riesgo
- Detección de patologías obstétrica y no obstétrica
- Detección de la patología de salud mental y social
- Detección de problemas de extrema irregularidad
- Desarrollo de técnicas educativas adecuadas
- Desarrollo de técnicas de trabajo en familia
- Desarrollo de técnicas de orientación de la pareja adolescente

B) Periodo natal: Comprende desde el inicio del trabajo del parto hasta el 3° o 4° día post parto o el momento del alta de la maternidad si el parto es atendido en una institución:

- Control del trabajo de parto

- Educación individual post parto
- Inicio del proceso de adopción

C) Periodo Post Natal: Se extiende desde los 19 años o en algunos programas hasta el próximo embarazo si la adolescente es menor de 18 años:

- Control y seguimiento de la adolescente, pareja y familia
- Control de la salud del hijo
- Rehabilitación e integración al medio social y familiar
- Estímulo a completar la institución regular

v. Prevención del embarazo en adolescente:

A) Medidas destinadas a evitar el embarazo:

- Educación reproductiva
- Medios de comunicación
- Fomentar la comunicación entre los padres e hijos
- Entrenamiento de las personas con contacto prolongado con adolescentes
- Reinserción social y educación.

B) Medidas a tomar cuando la adolescente está embarazada:

- Programas de atención al adolescente
- Asistencia al padre de la criatura
- Información y apoyo psicológico a la joven si decide entregar al hijo en adopción

c) Acciones que atenderán al control de la evolución del niño y sus jóvenes padres:

- Vigilancia del vínculo madre- hijo, padre-hijo
- Promoción de la reinserción laboral del padre y de la madre
- Seguimiento médico integral del padre
- Asesoramiento adecuado a ambos progenitores para que puedan regular su fertilidad. (11)

2.2.3. Sexualidad

La sexualidad es algo constitutivo de la historia de cada sujeto y de las vicisitudes del complejo de Edipo. Quiere decir en primer lugar que la anatomía sexual que cada uno porta en tantos seres humanos, no define nuestra sexualidad. Esto es lo mismo que plantear que no es una cuestión necesaria que por ser del sexo femenino elegiremos sujetos del sexo masculino y viceversa. Para Freud la sexualidad es de cada ser humano y de su ambiente de cómo vivirá su sexualidad con mucha deficiencia contando así con errores irreversibles.

2.2.3.1 La sexualidad en la adolescencia: La adolescencia tiene como característica una serie de transformaciones en los varios aspectos y contextos de la vida del adolescente. Es una fase de descubrimientos y desafíos, vivencias y expectativas diversas que influyen en la forma de actuar y pensar de este ser en construcción y que ahora se prepara para la vida de adulto, de nuevas responsabilidades.

La sexualidad es un proceso vital humano que no se inicia con la adolescencia, sino que es un elemento inherente al ser humano

desde el nacimiento hasta la muerte. La sexualidad constituye un todo con la vida misma y es un elemento integrante fundamental de la personalidad. Es la función que más repercute y está influida por el contexto social en el que se desarrolla. La sexualidad es parte integral de nuestras vidas y debe ser considerada dentro del contexto del desarrollo humano.

La sexualidad del adolescente se expresa en sus relaciones con padres, la sociedad en general y también con el adolescente mismo. Particularmente en la adolescencia cobra gran significación por los múltiples y complejos cambios físicos, cognitivos y psicosociales que ocurren en esta etapa, los que determinan significados y formas de expresión diferentes de la sexualidad. Como consecuencia, la sexualidad influye significativamente en el modo de vida de los adolescentes y repercute en la problemática de salud que puede aparecer en ese momento o en las sucesivas etapas del ciclo vital. Resulta impostergable, por lo tanto, considerar la sexualidad en el contexto de la salud integral de los adolescentes, por la repercusión que tiene en el estilo de vida, e incorporar como estrategia de intervención la educación de la sexualidad tempranamente y en el marco de la promoción y prevención continua de salud a través del ciclo vital.

2.2.3.2. Perspectiva biológica de la sexualidad: El sexo desde la biología, está constituido por una serie de características principalmente físicas que están determinadas genéticamente y que

hacen que un individuo se considere como hombre o mujer. Se trata entonces de describir y estudiar a fondo lo relacionado con los órganos genitales su funcionamiento y estructura así como el destacado papel que juegan las hormonas dentro del desarrollo de tales estructuras.

La sexualidad siendo un aspecto determinado desde los genes constituye una realidad que sería imposible modificar. En este sentido cualquier intento por alterar la capacidad reproductiva, alguna decisión sobre el comportamiento sexual o sobre la apariencia externa de un individuo, no implica que la persona cambie de sexo.

2.2.3.3 Aspecto psicosocial de la sexualidad: En todas las sociedades existen una serie de ideas acerca de la apariencia y comportamiento ideales para hombres y mujeres. Se trata de un conjunto de significados, aptitudes y valores que se transmiten de generación en generación y que moldean a los seres humanos. Antes de la concepción de una persona los padres y demás sujetos que rodean al pequeño expresan de manera explícita o en sus fantasías privadas cuestiones relacionadas con el futuro de esta nueva persona. Es así como se constituyen expectativas, deseos, planes y proyectos que son diferentes para cada género; desde el color de la ropa que usarán en sus primeros meses, los nombres que llevarán, los juguetes que preferirán hasta las labores que

escogerán, etc. todo está enmarcado dentro de normas culturales y sociales que atraviesa el comportamiento sexual de un individuo.

¡La asignación de un rol sexual a un a nuevo ser humano se da principalmente a partir de la apariencia externa de sus órganos genitales, lo anterior es posible desde el momento del nacimiento. Entonces este nuevo sujeto entra a formar parte de uno de los dos géneros: Masculino o femenino.

Estos patrones que funcionan como normas sociales son siempre diferentes en mayor o menor grado a aquellos poseídos por el sujeto. Se presenta entonces una suerte de conflicto ante las expectativas sociales relacionadas al género y lo que para cada persona constituiría ser hombre o ser mujer. Aquella teoría del psicoanálisis anotaría que el niño luego de resolver el complejo de Edipo, se identifica principalmente con el padre del mismo sexo, (los niños con el padre y las niñas con la madre), asumiendo así a ley moral de un determinado papel sexual que le exige buscar a la pareja (del sexo opuesto) lejos del núcleo familiar y según ciertas características que están íntimamente relacionadas con su deseo y el de sus padres. Esa norma que en un principio se prescribía como ajena y externa, es asimilada y experimentada como propia (identificación), ya que permanece ahora como una estructura mental y psíquica que funcionará desde allí toda la vida. El enfoque psicológico del aprendizaje considera que el individuo adquiere patrones de conducta sexualmente tipificados. Es decir la conducta

de los valores masculinos y femeninos es determinada por su aprendizaje de la misma forma que aprenden cualquier otro comportamiento. Ciertos comportamientos son entonces característicos de personas del sexo femenino y deben ser adquiridos por mujeres.

Los psicólogos cognoscitivos piensan que la identidad sexual se adquiere principalmente a partir de la imagen de sí mismo ya sea como hombre o como mujer a partir de esta clasificación se asumen actitudes y valores correspondientes a cada género, en dependencia íntima con la etapa del desarrollo intelectual en la cual se encuentre el sujeto. (12)

2.2.4. **ACTITUD**

Una **actitud** es una **posibilidad de contestación a alguien o a algo aprendida** y aunque relativamente permanente, el ser humano es capaz de modificarlas, para cambiar el rumbo de su vida, ya que la actitud, es una característica muy importante del ser, solo hace falta transformar el punto de vista que se tiene de determinadas cosas o acciones.

Se trata de una continuidad de afirmaciones, de conductas hacia las personas, de emociones, ideales, temas explícitos, aprendidos a través de la experiencia y del grado educativo que posea cada individuo. Los factores genéticos también cumplen un rol importante en las actitudes de la persona.

Si se utiliza el sentido más general de la palabra actitud, se pueden distinguir solo tres clases de las mismas; la **actitud positiva**, la **neutral** y la **negativa**. Existe una cantidad significativa de actitudes que utilizan las personas, en diferentes ámbitos de su vida. Se distinguen: optimismo, gratitud, autoridad, tolerancia, sinceridad, satisfacción, hostilidad, desconfianza, constancia, entre otras. Existen diferentes tipos de actitudes que describimos a continuación:

Actitud desinteresada: la persona que posee esta cualidad de moverse en la realidad, no se impacienta por el beneficio que pueda traerle tal hecho o actividad a su vida; su eje de orientación se distingue dirigido a la otra persona, con total empatía, que no pasa a considerarla una herramienta, sino una conclusión. Las cualidades necesarias para que se de este tipo de actitud, son la solicitud y aprobación, la apertura, y encontrarse en servicio disponible.

Actitud manipuladora: se refiere a personas que no consiguen progresar por sus propios medios; por esta razón buscan a otro, lo utilizan como un instrumento, de modo que el cuidado que se le confiere, desde un principio tuvo como fin: la investigación para su propio beneficio.

Actitud emotiva: se produce cuando las personas en cuestión, conocen de una manera más personal al individuo, por esto su trato es afectuoso, rozando la franja emocional de ambos. El afecto, el cariño, el enamoramiento, son emociones más fuertes y más íntimas

o particulares, que se hallan ensambladas a una condición de generosidad.

Actitud interesada: cuando un individuo quiere llegar a un fin determinado, y posee este tipo de actitud, lo confirmadamente factible es que se beneficie de los lazos que tiene con diferentes personas como una táctica para conseguir su objetivo.

Actitud integradora: con ésta se pretende conseguir la unión de las personas, a través de la comunicación que se origina entre individuos, buscando con esto, concebir su universo íntimo y su bien.

Se pueden distinguir actitudes para o en el trabajo:

Satisfacción en el trabajo: hace referencia a la forma global en que la persona se encuentra enfocada hacia la labor que ejecuta. Si se conoce que el sujeto se considera satisfecho con el compromiso que perpetra, manifestará una clara manera positiva de referirse hacia el mismo.

Compromiso con el trabajo: se trata del nivel en que un individuo se identifica con el trabajo que se encuentra cometiendo. Esto lo manifiesta, trabajando de forma activa, denotando un evidente interés por la ocupación que desempeña. Empleados con estas características engloban una menor porción de ausentismo y sobretodo de renuncia.

Compromiso organizacional: con esto se quiere entender en qué grado un empleado se equilibra con una organización determinada y

con las metas a realizar, asimismo, se pone en juego también la ambición por permanecer en ella como parte de sus integrantes.

Además, se utiliza una clasificación, para encasillar a las personas según se desarrollen de manera:

Proactiva: este tipo de actitud se observa en un individuo motivado en concretar el propósito de alcanzar los objetivos anhelados, tanto en el ámbito laboral, como en relación a sus objetivos personales. Siempre encuentra soluciones a inconvenientes, nada lo frena. Esta motivación lo lleva a tomar iniciativa y realizar acciones sin que nadie se lo tenga que comunicar (ej. un jefe).

Negativa: absolutamente todas las actividades o labores que efectúan o plantean, se encuentran (según esta actitud) rociados de desperfectos, que este tipo de personas son expertas en descubrir.

Reactiva: a este tipo de sujetos les encanta seguir reglas predeterminadas, por lo que realizan su trabajo como mejor lo consiguen, pero siempre están a la expectativa de aceptar mandatos con instrucciones explícitas. Tienen muy poca capacidad de seguridad e iniciativa, asumiendo como consumación de sus tareas, la limitación instaurada por él mismo de solo limitarse a desempeñar trabajo para lograr su objetivo y la sensación de sentirse útil como persona.

Colaboradora: se lo conoce como una persona que siempre se encuentra motivada y dispuesta a ayudar, en lo que sea necesario para conseguir la conclusión de sus objetivos, desde el primer

momento que se le presente. Se la observa en un plano más alejado, siempre detrás de un empleado principal, en un plano de tipo secundario.

Pasiva: dentro de un grupo es fácil de identificar, siempre prefiere pasar desapercibida, sin realizar ningún tipo de esfuerzo que signifique alcanzar algún fin.

2.2.5. TUTORIA Y ORIENTACION EDUCATIVA.

La labor de tutoría es una respuesta a las necesidades, en la que los tutores desempeñan un rol muy importante, dedicándose de manera especial a brindar orientación a los estudiantes de la sección a cargo y a facilitar que los estudiantes puedan conocerse, dialogar e interactuar entre sí. El campo de estudio que se interesa por el desarrollo de la orientación en las instituciones educativas se denomina Orientación Educativa. La idea de implementar y perfeccionar estrategias para dar respuesta a las necesidades de orientación de los estudiantes.

La tutoría juega un rol fundamental en la tarea de brindar una formación integral a nuestros estudiantes, que los prepare para la vida como personas y miembros de una comunidad. Tiene por ello un carácter formativo y preventivo. Si bien la labor de orientación es inherente a todo docente, la complejidad del proceso de desarrollo y de las necesidades de los estudiantes llevó, históricamente, a concebir diferentes estrategias para intentar abordarla. La tutoría es una de las formas más innovadoras para asegurar que todos los

estudiantes reciban orientación, involucrando directamente a los profesores, por eso su práctica se encuentra muy extendida alrededor del mundo. La presunción básica de la tutoría es que cada estudiante necesita de un “adulto cercano” en la escuela, que lo conozca, en quién confíe y que se preocupe personalmente por él. A grandes rasgos, podemos decir que consiste en que los profesores (que reúnen las características) sean asignados como tutores de los distintos grupos-clase; responsabilidad que significa tanto realizar sesiones de tutoría grupal (la hora de tutoría), como dar apoyo individual a cada estudiante y mantener contacto con los padres de familia de su grupo-clase. Ya que todo docente ejerce una función orientadora, además del apoyo y orientación que los profesores brindan en sus clases y fuera de ellas, la tutoría asegura que los estudiantes cuenten con una persona (el tutor) y un espacio (la hora de tutoría) especialmente dedicados a su orientación y acompañamiento. Al sumarse, nuestra labor como tutores y profesores contribuye de manera más efectiva al desarrollo pleno de los estudiantes. Esta tarea conjunta de los docentes, para acompañar y orientar a los estudiantes, tiene como horizonte la intencionalidad educativa expresada en el currículo, y contribuye a la consecución de los logros educativos planteados en él.

2.3. Definición de términos

- **Conocimiento:** El conocimiento es la sumatoria de las representaciones abstractas que se poseen sobre un aspecto de la realidad. Todos los procesos de aprendizaje a los que una persona expone durante su vida.
- **Nivel de conocimiento de embarazo precoz:** Es el conocimiento que tiene la escolar; y todos esos conocimientos se desarrollan en un entorno o campo de cultivo común: la cultura basada en la tradición de una sociedad dada; y que tramite el conocimiento sobre embarazo precoz.
- **Nivel de conocimiento alto:** Es el conocimiento que tiene la adolescente sobre embarazo precoz. Se demuestra con el puntaje de 18 a 20 puntos.
- **Nivel de conocimiento medio:** Es el conocimiento que tiene la adolescente sobre embarazo precoz. Y acumula un puntaje de 15 a 17.9.
- **Nivel de conocimiento bajo:** Es el conocimiento que tiene la adolescente sobre embarazo precoz. Y acumula un puntaje menor a 14.9.
- **Adolescencia:** Es una etapa fundamental dentro del proceso de construcción de la personalidad y el tránsito hacia la edad adulta.
- **Adolescente:** Es la persona que experimenta una serie de cambios en su cuerpo y en el aspecto psicológico.

- **Actitud:** Es el comportamiento que tiene una persona en diversas circunstancias de la vida cotidiana.
- **Actitud frente a la sexualidad:** Es el comportamiento de la persona según el género puede ser femenino a masculino, este comportamiento está sujeto a las normas sociales y culturales donde vive la persona.
- **Tutor:** Rol muy importante, dedicándose de manera especial a brindar orientación a los estudiantes de la sección a cargo y a facilitar que los estudiantes puedan conocerse, dialogar e interactuar entre sí.

2.4 Formulación de Hipótesis

2.4.1 Hipótesis General

- A mayor nivel de conocimiento de los adolescentes, habrá mayor comprensión frente a un embarazo precoz en la Institución Educativa del Nivel Secundario Andrés Avelino Cáceres de Tarmatambo - junio 2017.

2.5 Identificación de Variables

- **Variable Independiente:**
 - Nivel de conocimiento de los adolescentes.
- **Variable Dependiente:**
 - Actitud en embarazo precoz.

2.6 Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
V 1: Nivel de conocimiento de los adolescentes.	<ul style="list-style-type: none"> • CONOCIMIENTO ALTO • CONOCIMIENTO MEDIO • CONOCIMIENTO BAJO 	Educación sexual Inexperiencia en materia de sexualidad. Problemas familiares Problemas socioculturales Problemas psicológicos Los riesgos físicos y materiales Abortos Déficit nutricional Enfermedad hipertensiva y obesidad Infecciones perinatales Parto prematuro Restricción de crecimiento intrauterino Riesgos psicosociales Abandono de la Escuela o colegio. Maltrato psicológico físico
V 2: Actitud frente al embarazo precoz	POSITIVO NEGATIVO	Cultura y costumbres de la familia, pueblo sobre sexualidad. Edad de inicio de las relaciones sexuales. Comportamiento sexual Motivo de inicio de las relaciones sexuales. Uso de algún método anticonceptivo. Las consecuencias de las relaciones sexuales

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1 Tipo de Investigación

Es Básica porque se preocupó de recoger información de la realidad para enriquecer el conocimiento teórico científico de los embarazos precoces en adolescentes de la Institución Educativa del Nivel Secundario Andrés Avelino Cáceres de Tarmatambo. Y el Nivel de Investigación fue Correlacional porque tuvo como propósito medir el grado de relación que existe entre dos o más conceptos o variables.

3.2 Método de Investigación

Se utilizó el método analítico, porque el investigador describe situaciones y eventos como se manifiesta los determinados fenómenos. Permite medir o evaluar con precisión diversos aspectos del fenómeno investigado.

3.3 Diseño de Investigación

El Diseño utilizado fue el no experimental ya que no se manipuló ninguna variable y se relaciona dos variables.

3.4 Población y muestra

- **Población:** Son los adolescentes de la Institución Educativa del Nivel Secundario Andrés Avelino Cáceres de Tarmatambo.
- **Muestra:** estuvo constituida por 40 adolescentes entre 12 a 17 años, mujeres de la Institución Educativa del Nivel Secundario Andrés Avelino Cáceres de Tarmatambo.

3.5 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

- **Entrevista** una interacción que involucrará al investigador y las adolescentes de familia. Las preguntas se formularán en persona, durante la entrevista, se harán preguntas para obtener información detallada sobre el participante acerca del tema en estudio. Las preguntas pueden ser similares a las formuladas en una encuesta.
- **Cuestionario** es un instrumento de investigación que consiste en una serie de preguntas y otras indicaciones con el propósito de obtener información de los consultados. Aunque a menudo están diseñados para poder realizar un análisis estadístico de las respuestas. Es un conjunto de preguntas elaboradas, para la recolección de datos aplicadas a través de una encuesta directa a los adolescentes.

3.6 Técnicas de procesamiento de análisis de datos

Para el procesamiento de los datos se utilizó los modelos

estadísticos y gráficos de tipo descriptivo, de análisis e interpretación de datos estadísticos obtenidos después de aplicados los instrumentos, elaboración del cuadro general de seguimiento y tabulación de datos cuantitativos y porcentuales.

Métodos de análisis de datos

Método estadístico, con el uso del programa de Excel.

TABLA N° 1

Fórmulas Estadísticas a usar.

Nº	Estadígrafos	Formulas Estadísticas	Símbolos
1	Media aritmética de datos agrupados	$\bar{X} = \frac{\sum f \cdot x}{n}$	\bar{X} = Media aritmética X = Valor central o punto medio de cada clase. f = Frecuencia en cada clase. $\sum fX$ = Sumatoria de los productos de las frecuencias en cada clase multiplicada por el punto medio de ésta. n = Número total de frecuencias.
2	Desviación estándar muestral para datos agrupados	$s = \sqrt{\frac{\sum fX^2 - \frac{(\sum fX)^2}{n}}{n-1}}$	s = Desviación estándar muestral X = Punto medio de una clase f = Frecuencia de clase n = Número total de observaciones en la muestra.

Para la Validación Estadística se aplicó la PRUEBA DE KARL PEARSON con la Fórmula siguiente para el cálculo de la correlación y la distribución de ji cuadrado.

COEFICIENTE DE CORRELACIÓN DE KARL PEARSON

$$r = \frac{(\sum XY) - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{[n(\sum X^2) - (\sum X)^2] [n(\sum Y^2) - (\sum Y)^2]}}$$

PARA LOS CÁLCULOS DE **JI CUADRADO**, se emplea la siguiente fórmula:

$$\chi^2 = \sum \frac{[fo - fe]^2}{fe}$$

Dónde:

fo = es la frecuencia observada en una categoría específica.

fe = es la frecuencia esperada en una categoría específica.

3.7 Selección y validación de los instrumentos de investigación

VALIDEZ

Con la finalidad de dar consistencia a la investigación de carácter científico, los instrumentos propuestos deben ser confiables y válidos, por ello la validez es una forma de dar seguridad por ello debe ser sometido a evaluación.

Bajo los fundamentos de validez de Shadish, Cook y Campbell (2001), (51) quienes fundamentan que todo instrumento antes de aplicarlos debe ser sometidos a un proceso de validación, asimismo mencionan que la validez es un concepto unitario y propone que

deben reunirse distintas evidencias para construirlo y describen una serie de amenazas potenciales a las conclusiones de la investigación; amenazas que permiten especificar los criterios de inclusión en estos apartados fundamentales. Las partes iniciales del informe, propias del nivel teórico-conceptual, vendrán marcadas fundamentalmente por la validez de constructo, esto es, las razones por las que pueden ser incorrectas las inferencias sobre los constructos que caracterizan las operaciones del estudio.

Así la investigación encontró la validez en los siguientes procedimientos:

- a. Validación de constructo: los instrumentos responden a los procedimientos de operacionalización de las variables desagregadas en dimensiones, indicadores y los reactivos correspondientes.
- b. Los instrumentos responden al objetivo de la investigación dado que este busca 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 Andrés Avelino Cáceres de Tarmatambo – Junín 2017
- c. Validación de expertos. En este procedimiento se citó a docentes expertos de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión.

- d. Las observaciones que se emitieron los expertos facilitaron el mejoramiento de las dimensiones, indicadores e ítems para la construcción final de los instrumentos.
- e. Las calificaciones indican una alta consistencia y se puede catalogar como bueno y muy bueno con lo que se considera aplicable para la investigación, quedando incluidos en el cuestionario los ítems donde hubo el 100% de coincidencia favorable entre los expertos, así como se eliminaron los ítems donde hubo el 100% de coincidencia desfavorable

CONFIABILIDAD.

Para Montero y León (2002) (52) la confiabilidad es la capacidad del instrumento para producir resultados consistentes cuando las características que se miden no cambian, y estos tienen la posibilidad de medir algo en forma consistente o confiable, de un test para demostrar consistencia y estabilidad en las puntuaciones, de manera que la comprensión del fenómeno se va haciendo más precisa y comienzan a emerger los datos resaltantes de la situación, y la teoría comienza a ser fundamentada.

Para lograr, la validez el instrumento se sometió a una prueba piloto, a un conjunto de adolescentes de otra Institución Educativa cercana, quienes no participaron de la investigación, los datos fueron recolectados mediante la aplicación del test utilizado, estos datos se tabularon y se procesaron mediante la aplicación de los procedimientos estadísticos cuyos resultados alcanzaron un alfa de

0.87 lo que indica consistencia para su aplicabilidad en la investigación.

SEGUNDA PARTE

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Descripción del trabajo de campo

El trabajo de investigación se desarrolló en el Centro Poblado de Tarmatambo, Distrito de Tarma del Departamento de Junín, en la Institución Educativa de Nivel Secundario Estatal Andrés Avelino Cáceres de Tarmatambo. El Distrito está ubicado en la parte Central del Perú, tiene un nivel socio-económico medio bajo, bajo, y extrema pobreza.

4.2 Presentación, análisis e interpretación de resultados obtenidos en el trabajo de campo

Cuadro N° 01

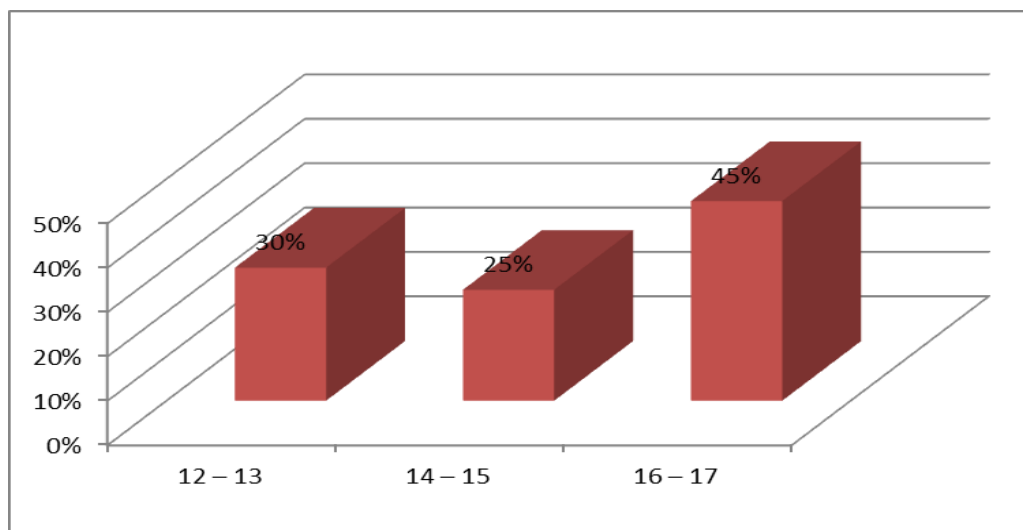
CONOCIMIENTO DE LAS ADOLESCENTES SOBRE EMBARAZO PRECOZ SEGÚN EDAD

EDAD	FRECUENCIA	PORC
12 – 13	12	30,0
14 – 15	10	25,0
16 – 17	18	45,0
TOTAL	40	100,0

Fuente: Ficha del Cuestionario

Gráfico N° 01

CONOCIMIENTO DE LAS ADOLESCENTES SOBRE EMBARAZO PRECOZ SEGÚN EDAD



INTERPRETACIÓN:

En el presente cuadro se observa que de un total de 40 adolescentes encuestadas están cursando 1º, 2º, 3º, 4º y 5º de educación secundaria el 45,0% (18) tienen de 16 a 17 años, el 30,0% (12) del total de la muestra mencionan que tienen de 12 a 13 años y el 25% (10) se encuentran entre las edades de 14 a 15 años.

Podemos mencionar que las adolescentes a menor edad su conocimiento sobre embarazo precoz es relativo y a mayor edad el conocimiento es más amplio.

Cuadro N° 02

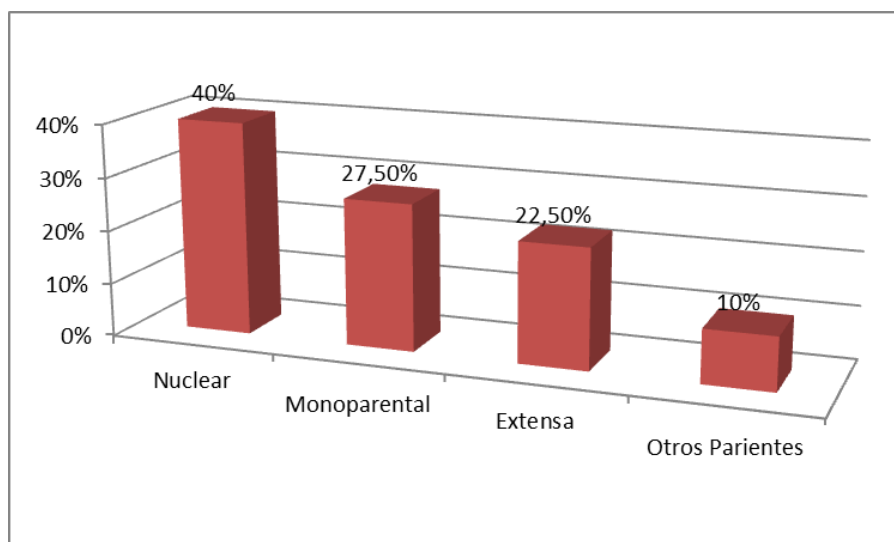
**CONOCIMIENTO DE LAS ADOLESCENTES SOBRE EMBARAZO PRECOZ
SEGÚN ESTRUCTURA FAMILIAR**

TIPO DE FAMILIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Nuclear	16	40,0
Monoparental	11	27,5
Extensa	9	22,5
Otros Parientes	4	10,0
TOTAL	40	100,0

Fuente: Ficha del Cuestionario

Gráfico N° 02

**CONOCIMIENTO DE LAS ADOLESCENTES SOBRE EMBARAZO PRECOZ
SEGÚN ESTRUCTURA FAMILIAR**



INTERPRETACIÓN:

De las 40 adolescentes observamos que la familia nuclear es constante, este tipo de familia corresponde el 40% (16). Sin embargo, la familia monoparental representa el 27,5% (11). Un 22,5%(9) de los alumnos vive

en familia extensa y el restante 22,5% (9) pertenece a familias de tipo extensa amplia o familia compuesta.

En los estudios realizados sobre el tema de embarazo precoz en los adolescentes se asevera que la estructura familiar no es una variable que permita establecer diferencias estadísticamente significativas.

Cuadro N° 03

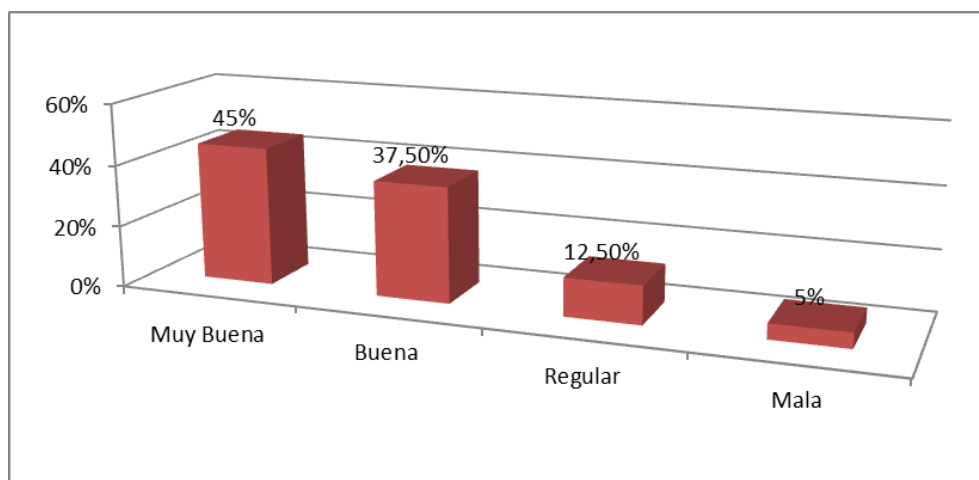
**CONOCIMIENTO DE LAS ADOLESCENTES SOBRE EMBARAZO PRECOZ
SEGÚN RELACIONES FAMILIARES**

RELACIONES FAMILIARES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy Buena	18	45,0
Buena	15	37,5
Regular	5	12,5
Mala	2	5,0
TOTAL	40	100,0

Fuente: Ficha del Cuestionario

Gráfico N° 03

**CONOCIMIENTO DE LAS ADOLESCENTES SOBRE EMBARAZO PRECOZ
SEGÚN RELACIONES FAMILIARES**



INTERPRETACIÓN:

Las adolescentes definen su relación con las personas que viven como muy buena el 45% (18), frente a un 37,5% (15) que califica su relación como buena, el 12,5% (5) de adolescentes definen la relación con sus familiares como regular, mientras que el 5% (2) considera que es mala.

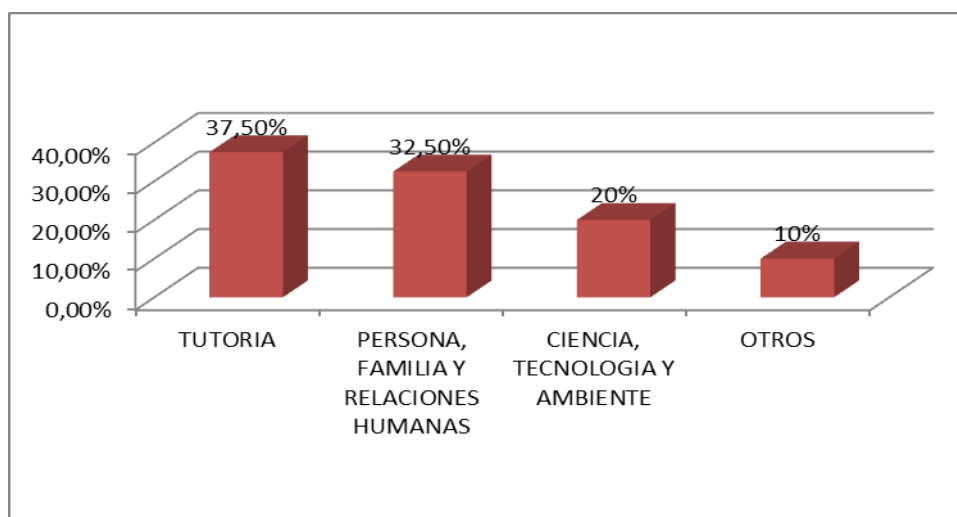
Cuadro N° 04
CONOCIMIENTO DE LAS ADOLESCENTES SOBRE EMBARAZO PRECOZ
SEGÚN ÁREAS ACÁDEMICAS

ÁREAS ACÁDEMICAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
TUTORIA	15	37,5
PERSONA, FAMILIA Y RELACIONES HUMANAS	13	32,5
CIENCIA, TECNOLOGIA Y AMBIENTE	8	20,0
OTROS	4	10,0
TOTAL	40	100,0

Fuente: Ficha del Cuestionario

Gráfico N° 04

GRADO DE CONOCIMIENTO DE LAS ADOLESCENTES SOBRE EMBARAZO PRECOZ SEGÚN ÁREAS ACÁDEMICAS



INTERPRETACIÓN:

De un total de 40 adolescentes refieren que reciben orientación e información sobre embarazo precoz, prevención, consecuencias, etc, el

37,5% (15) en el área de Tutoría, el 32,5% (13) en el área de Persona, Familia y Relaciones Humanas, el 20,0% (8) en el área de Ciencia, Tecnología y Ambiente y solo el 10,0% (4) recibieron información en otras áreas.

Cuadro N° 05

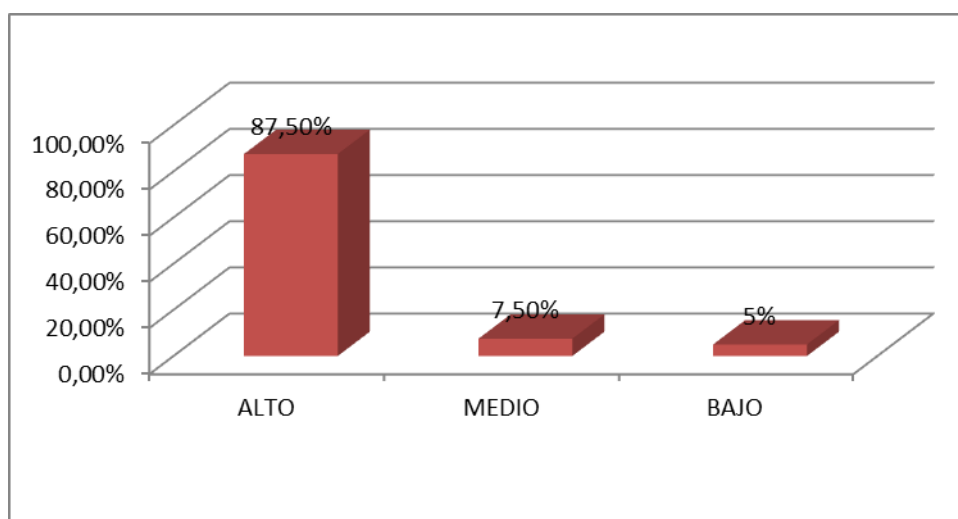
CONOCIMIENTO DE LAS ADOLESCENTES SOBRE EMBARAZO PRECOZ

CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ALTO	35	87,5
MEDIO	3	7,5
BAJO	2	5,0
TOTAL	40	100,0

Fuente: Ficha del Cuestionario

Gráfico N° 05

CONOCIMIENTO DE LAS ADOLESCENTES SOBRE EMBARAZO PRECOZ



INTERPRETACIÓN:

En el presente cuadro se observa que, de un total de 40 adolescentes encuestadas, el 87,5% (35) tienen un nivel de conocimiento alto, el 7,5% (3) tienen un nivel de conocimiento medio y solo el 5,0% (2) del total de la muestra tienen un nivel de conocimiento bajo.

El grado de conocimiento sobre embarazo precoz es importante ya que va a influir significativamente en las adolescentes para prevenir las consecuencias de un embarazo no deseado.

Cuadro N° 06

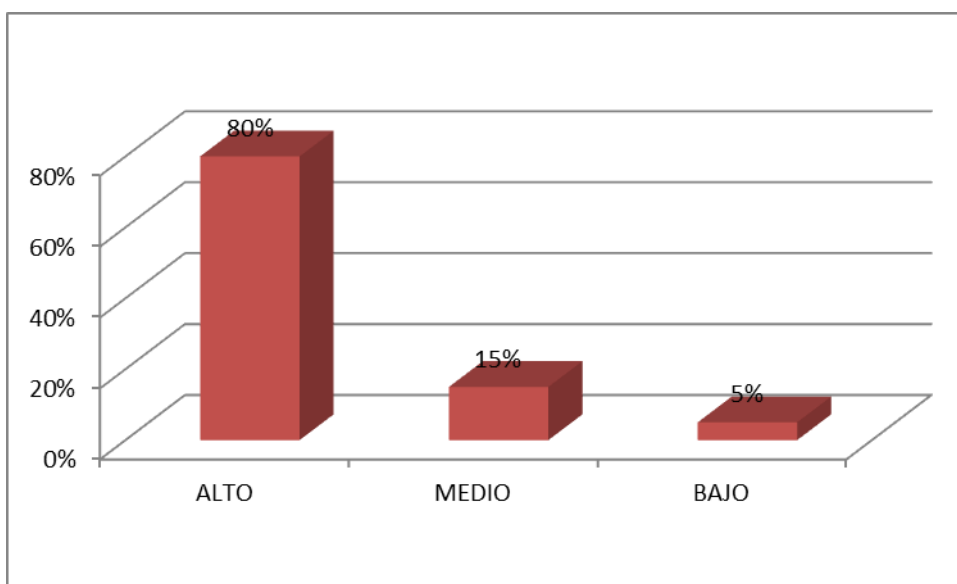
CONOCIMIENTO DE LAS ADOLESCENTES SOBRE PREVENCION DEL EMBARAZO PRECOZ

CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ALTO	32	80,0
MEDIO	6	15,0
BAJO	2	5,0
TOTAL	40	100,0

Fuente: Ficha del Cuestionario

Gráfico N° 06

CONOCIMIENTO DE LAS ADOLESCENTES SOBRE PREVENCION DEL EMBARAZO PRECOZ



INTERPRETACIÓN:

En el presente cuadro se observa que de un total de 40 adolescentes encuestadas, el 80,0% (32) tienen un nivel de conocimiento alto sobre

prevención del embarazo precoz, el 15,0% (6) tienen un nivel de conocimiento medio y solo el 5,0% (2) del total de la muestra tienen un nivel de conocimiento bajo.

Cuadro N° 07

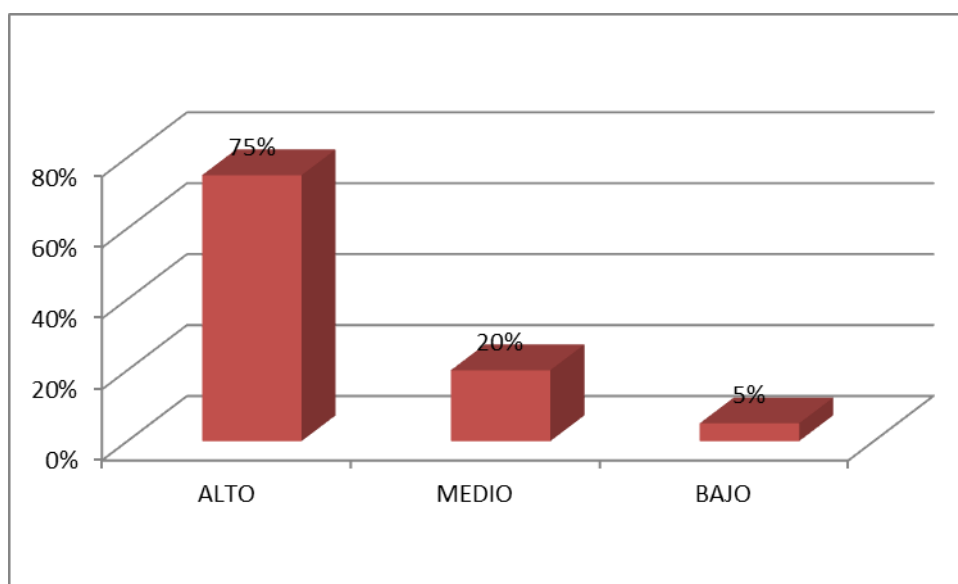
CONOCIMIENTO DE LAS ADOLESCENTES SOBRE CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO PRECOZ

CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ALTO	30	75,0
MEDIO	8	20,0
BAJO	2	5,0
TOTAL	40	100,0

Fuente: Ficha del Cuestionario

Gráfico N° 07

CONOCIMIENTO DE LAS ADOLESCENTES SOBRE EMBARAZO PRECOZ



INTERPRETACIÓN:

En el presente cuadro se observa que, de un total de 40 adolescentes encuestadas, el 75,0% (30) tienen un nivel de conocimiento alto sobre las consecuencias del embarazo precoz, el 20% (8) tienen un

nivel de conocimiento medio y solo el 5,0% (2) del total de la muestra tienen un nivel de conocimiento bajo.

Cuadro N° 08

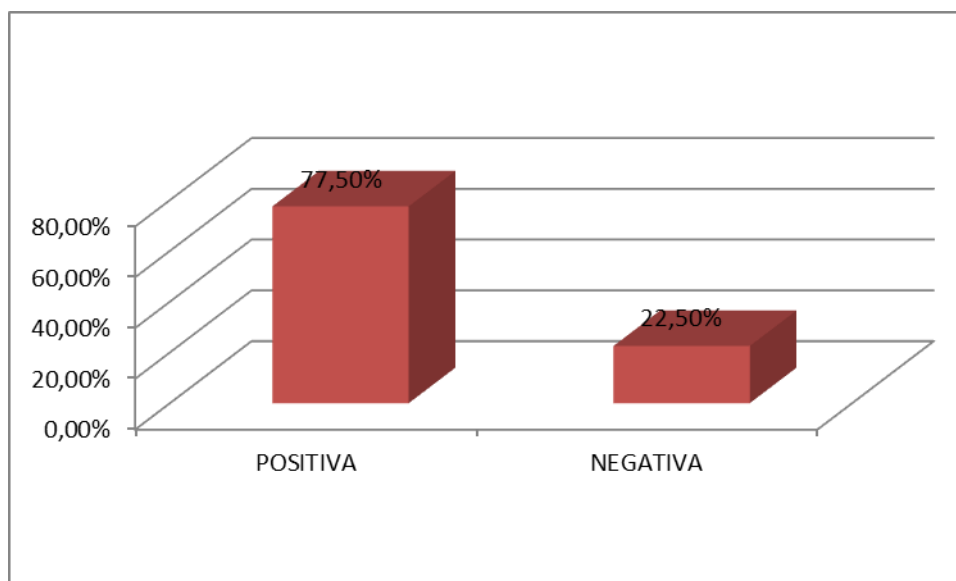
ACTITUD DE LAS ADOLESCENTES SOBRE EMBARAZO PRECOZ

ACTITUD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
POSITIVA	31	77,5
NEGATIVA	9	22,5
TOTAL	40	100,0

Fuente: Ficha del Cuestionario

Gráfico N° 08

ACTITUD DE LAS ADOLESCENTES SOBRE EMBARAZO PRECOZ



INTERPRETACIÓN:

En el presente cuadro se observa que, de un total de 40 adolescentes encuestadas, el 77,5% (31) demuestran actitudes positivas frente a una situación de embarazo precoz mientras que el 22,5% (9) demuestran actitudes negativas frente a esta situación.

4.3 Prueba de Hipótesis

Cuadro N° 09

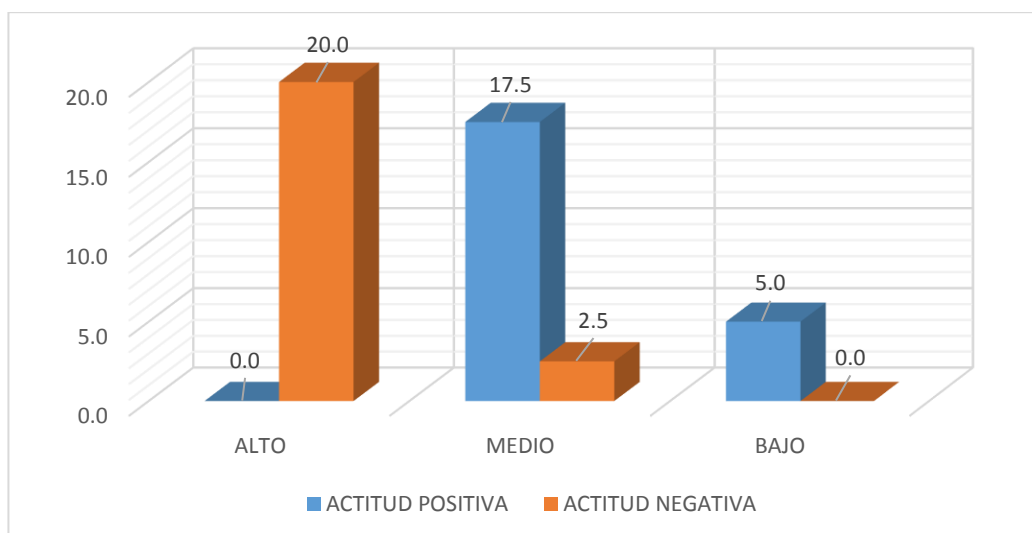
RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES FRENTE A UN EMBARAZO PRECOZ EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL NIVEL SECUNDARIO

CONOCIMIENTO	ACTITUD				TOTAL	
	POSITIVA		NEGATIVA			
	F	%	F	%	F	%
ALTO	22	55,0	8	20,0	30	75,0
MEDIO	7	17,5	1	2,5	8	20,0
BAJO	2	5,0	0	0,0	2	5,0
TOTAL	31	77,5	9	22,5	40	100,0

Fuente: Ficha del Cuestionario

Cuadro N° 09

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES FRENTE A UN EMBARAZO PRECOZ EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL NIVEL SECUNDARIO



Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	45,758 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	52,132	2	,000
Asociación lineal por lineal	35,038	1	,000
N de casos válidos	40		

Hipótesis

H = A mayor nivel de conocimiento de las adolescentes, habrá mayor comprensión frente a un embarazo precoz en la Institución Educativa del Nivel Secundario Andrés Avelino Cáceres de Tarmatambo - junio 2017.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Estadística de prueba: chi cuadrado

$$\chi^2 = \frac{\sum(O - E)^2}{E}$$

	Valor	Sig. aproximada
Phi Nominal por nominal	,058	,600
V de Cramer	,058	,600
N de casos válidos	40	

Medidas simétricas

El coeficiente Phi nos permite evaluar el grado de asociación entre dos variables, oscila entre 0 y 1.

La V de Cramer oscila entre 0 y 1 (valores cercanos a 0 indican no asociación y los próximos a 1 fuerte asociación).

INTERPRETACIÓN:

En el Cuadro, se presenta la prueba de hipótesis para probar la relación significativa entre el grado de conocimiento de las adolescentes, habrá mayor comprensión frente a un embarazo precoz en la Institución Educativa del Nivel Secundario Andrés Avelino Cáceres de Tarmatambo. La prueba resultó ser significativa ($p < 0.05$). Por lo que se sostiene que hay Relación entre dichas variables.

4.4 Discusión de Resultados

- **Según Villera Trujillo, ME. Gonzales Osorio, A. Chavez Roque, M. Santana Serrano, C. "Intervención educativa sobre el conocimiento de factores de riesgo del embarazo en la adolescencia en Camalote 2007 al 2008"**. Con el objetivo de incrementar los conocimientos sobre los factores de riesgo en las gestantes adolescentes de Camalote del 2007 al 2008. Método: Se realizó un estudio de intervención educativa en Camalote, Guaimaro, se aplicó un cuestionario antes y después del Programa educativo con las variables conducta sexual, inicio de las relaciones sexuales, edad del primer parto. Resultados: El 79,41 % pertenecieron al grupo

de 15 a 16 años, con la aplicación de intervención se logró incrementar el conocimiento de todos los factores de riesgo estudiados. Conclusión: Se demostró la utilidad del estudio realizado a través del incremento del conocimiento. (5). Y en el trabajo de investigación se encontró que de un total de 40 adolescentes encuestadas están cursando 1º, 2º, 3º, 4º y 5º de educación secundaria el 45,0% (18) tienen de 16 a 17 años, el 30,0% (12) del total de la muestra mencionan que tienen de 12 a 13 años y el 25% (10) se encuentran entre las edades de 14 a 15 años. Así tenemos en nuestro estudio que los adolescentes investigados en la Institución Educativa de nivel secundario encontramos el nivel de conocimiento es alto y la actitud es positiva frente a un embarazo precoz en más de la mitad 55%. Hay evidencia para rechazar H_0 , puesto que $p \text{ sig.} < 0,05$ ($0,00 < 0,05$), por tanto, existe significancia estadística, lo que atribuye la relación de las variables nivel de conocimiento y actitud de los adolescentes frente a un embarazo precoz.

- **Según Moreno, S. León, M. Becerra, L. “Conducta sexual, conocimiento sobre embarazo y necesidades percibidas con relación a educación sexual, en adolescentes escolarizados”**

Con el objetivo de determinar cuál es la conducta sexual de los adolescentes. Metodología: Descriptivo transversal; los resultados: existe una cantidad poco significativa de adolescentes escolarizados que probablemente hayan iniciado el ejercicio de la función sexual,

solo el 11,2 % de los adolescentes admitieron haber tenido relaciones sexuales coitales, de los cuales 4 alumnas son madres adolescentes. El nivel de conocimiento de los adolescentes escolarizados sobre definiciones de método anticonceptivo tiende a ser desfavorable. La mayoría de los adolescentes sienten la necesidad de recibir educación sexual, más aún cuando consideran que sus conocimientos sobre sexualidad, fertilidad, y métodos anticonceptivos son incompletos. Los resultados también sugieren que es importante considerar las características, necesidades y preocupaciones de los adolescentes en materia de sexualidad y desarrollo personal, a fin de poder abordar estos aspectos en el diseño de la intervención educativa. (4). Y en el trabajo de investigación se encontró que de un total de 40 adolescentes según el nivel de conocimiento de las adolescentes sobre embarazo en adolescentes el 87,5% (35) tienen un nivel de conocimiento alto, el 7,5% (3) tienen un nivel de conocimiento medio y solo el 5,0% (2) del total de la muestra tienen un nivel de conocimiento bajo. El 80,0% (32) tienen un nivel de conocimiento alto sobre prevención del embarazo precoz, el 15,0% (6) tienen un nivel de conocimiento medio y solo el 5,0% (2) del total de la muestra tienen un nivel de conocimiento bajo. El 75,0% (30) tienen un nivel de conocimiento alto sobre las consecuencias del embarazo precoz, el 20% (8) tienen un nivel de conocimiento medio y solo el 5,0% (2) del total de la muestra tienen un nivel de conocimiento bajo.

- **Villar Portuguez, JG. "Factores que influyen en el embarazo de las adolescentes Provincia de Cañete 2010"**. Objetivo: Determinar cómo algunos factores influyen en el embarazo en adolescentes de la Provincia de Cañete 2010. Método: Descriptivo porque así permite dar a conocer explícitamente la degradable realidad que hay sobre este tema, de manera explícita para esclarecer con un análisis la información que ofrecen las fuentes bibliográficas, y por último de forma transaccional por ser la investigación corta en el tiempo.
- Conclusión: Las adolescentes inician su vida sexual a temprana edad como lo demuestra los datos obtenidos por falta de información como en este caso proponemos que sea virtual por cuanto las adolescentes tienen mayor acceso pero lo interesante es que esa información le darán adolescentes capacitadas para orientarles virtualmente. Y en el trabajo de investigación se encontró que de un total de 40 adolescentes refieren que reciben orientación e información sobre embarazo precoz, prevención, consecuencias, etc , el 37,5% (15) en el área de Tutoría, el 32,5% (13) en el área de Persona, Familia y Relaciones Humanas, el 20,0% (8) en el área de Ciencia, Tecnología y Ambiente y solo el 10,0% (4) recibieron información en otras áreas.
- Según **Gonzales Fernández, F. "Dificultades y riesgos que existen en una adolescente al rato del parto o nacimiento de un nuevo ser, Guaranda 2009"**. Con el objetivo de Implementar una estrategia educativa para elevar el nivel de conocimiento en las

adolescentes embarazadas sobre los riesgos y complicaciones que trae consigo el embarazo a esta edad. Método: Se realizó un estudio experimental en 8 adolescentes embarazadas en marzo del 2009, a las cuales se les aplicó una estrategia educativa para elevar el nivel de conocimiento sobre los riesgos y complicaciones que trae como consecuencia el embarazo en esta edad. Conclusiones: el embarazo en adolescentes hoy en día es un problema de salud pública, no solo asociado a los trastornos orgánicos propios de la juventud materna, sino porque están implicados factores socioculturales y económicos que comprometen el binomio madre e hijo. Y en el trabajo de investigación se encontró que el 75,0% (30) tienen un nivel de conocimiento alto sobre las consecuencias del embarazo precoz, el 20,0% (8) tienen un nivel de conocimiento medio y solo el 5,0% (2) del total de la muestra tienen un nivel de conocimiento bajo.

- **Viveros Díaz, L. De la Cruz Romero, A. Sánchez Pedroza, BT.** "Conocimiento y actitudes sobre sexualidad entre estudiantes de la secundaria Netzahualcóyotl de Taxco de Alarcón Guerrero. Cuba 2010". Con el objetivo de Identificar los conocimientos y actitudes sobre la sexualidad en estudiantes de la secundaria Netzahualcóyotl, en Taxco de Alarcón. Método: Tipo de estudio transversal, descriptivo, exploratorio. Resultados: Los estudiantes no tienen conocimiento sobre sexualidad y tienen interés en conocer, Las actitudes que demuestran los estudiantes de secundaria son equivocadas en 80 % debido a la forma equivocada de pensar sobre

sexualidad (8). Y en el trabajo de investigación se encontró que, de un total de 40 adolescentes encuestadas, el 77,5% (31) demuestran actitudes positivas frente a una situación de embarazo precoz mientras que el 22,5% (9) demuestran actitudes negativas frente a esta situación.

CONCLUSIONES

- De un total de 40 adolescentes encuestadas están cursando 1º, 2º, 3º, 4º y 5º de educación secundaria el 45,0% (18) tienen de 16 a 17 años, el 30,0% (12) del total de la muestra mencionan que tienen de 12 a 13 años y el 25% (10) se encuentran entre las edades de 14 a 15 años.
- De un total de 40 adolescentes según el nivel de conocimiento de las adolescentes sobre embarazo en adolescentes el 87,5% (35) tienen un nivel de conocimiento alto, el 7,5% (3) tienen un nivel de conocimiento medio y solo el 5,0% (2) del total de la muestra tienen un nivel de conocimiento bajo.
- El 80,0% (32) tienen un nivel de conocimiento alto sobre prevención del embarazo precoz, el 15,0% (6) tienen un nivel de conocimiento medio y solo el 5,0% (2) del total de la muestra tienen un nivel de conocimiento bajo.
- El 75,0% (30) tienen un nivel de conocimiento alto sobre las consecuencias del embarazo precoz, el 20% (8) tienen un nivel de conocimiento medio y solo el 5,0% (2) del total de la muestra tienen un nivel de conocimiento bajo.
- De un total de 40 adolescentes refieren que reciben orientación e información sobre embarazo precoz, prevención, consecuencias, etc., el 37,5% (15) en el área de Tutoría, el 32,5% (13) en el área de

Persona, Familia y Relaciones Humanas, el 20,0% (8) en el área de Ciencia, Tecnología y Ambiente y solo el 10,0% (4) recibieron información en otras áreas.

- El 75,0% (30) tienen un nivel de conocimiento alto sobre las consecuencias del embarazo precoz, el 20,0% (8) tienen un nivel de conocimiento medio y solo el 5,0% (2) del total de la muestra tienen un nivel de conocimiento bajo.
- De un total de 40 adolescentes encuestadas, el 77,5% (31) demuestran actitudes positivas frente a una situación de embarazo precoz mientras que el 22,5% (9) demuestran actitudes negativas frente a esta situación.
- Más de la mitad 55% de los adolescentes investigados en la Institución Educativa de nivel secundario encontramos el nivel de conocimiento alto y la actitud positiva frente a un embarazo precoz.

RECOMENDACIONES

- 1.** En las actividades intramurales el personal de Obstetricia debe sensibilizar a las adolescentes sobre embarazos precoces, sus causas y consecuencias.
- 2.** Crear programas educativos de prevención y promoción de la salud sobre el Embarazo precoz.
- 3.** Realizar actividades extramurales y visitar a las Instituciones Educativas del nivel secundario para realizar talleres con los adolescentes sobre diversos temas de interés para ellos.
- 4.** La DIRESA JUNIN debe dotar personal calificado y eficaz a los establecimientos de salud para que cumplan actividades preventivas promocionales disminuyendo la incidencia de morbi mortalidad de la población.

BIBLIOGRAFIA

1. Villanueva Solís Nelly, Sexualidad en adolescente. Revista Peruana Citado en Línea Junio 2010. Scielo.ph.
2. Organización Mundial de la Salud. "Educando la sexualidad". EE.UU 2009.
3. Instituto Materno Perinatal, "Adolescencia y Salud Reproductiva" Lima 2009.
4. Moreno S, León M, Becerra L, investigación "Conducta sexual, conocimiento sobre embarazo y necesidades percibidas con relación a educación sexual, en adolescentes escolarizados. En la Universidad de los Andes, Venezuela, 2010".
5. Villera Trujillo M.E, Gonzales Osorio A., Chávez Roque M, Santana Serrano C; investigaron sobre "Intervención educativa sobre el conocimiento de factores de riesgo del embarazo en la adolescencia en Cama lote 2007 al 2008".
6. Gonzales Fernández F.; investigó "Dificultades y riesgos que existen en una adolescente al rato del parto o nacimiento de un nuevo ser, Universidad Estatal de Bolívar Guaranda 2009"
7. Jocelyn Geraldine, Villar Portuguez; investigación "Factores que influyen en el embarazo de la adolescentes Provincia de Cañete 2010".
8. Laura Viveros Díaz, Amadeo De la Cruz Romero, Brayan Triniti

Sánchez Pedroza; Tesis: "Conocimiento y actitudes sobre sexualidad entre estudiantes de la secundaria Netzahualcóyotl de Taxo de Alarcón Guerrero. Cuba 2010".

9. [http://www.definidonabc.com/ciencia/conocimiento.DhD.setiembre 2014.](http://www.definidonabc.com/ciencia/conocimiento.DhD.setiembre2014)
10. Fuente: <https://www.tiposde.org/ser-humano/790-tipos-de-actitudes/#ixzz5NFm7hjjf>
11. Mario Bunge "Filosofía del Conocimiento", Editorial GEDISA, Argentina 2009.
12. MINISTERIO DE SALUD. Manual de Atención de embarazo en Adolescente. Lima Perú 2002.
13. Ministerio de Salud del Perú, Instituto Materno Perinatal; "Sexualidad Humana", Cuerpo Médico, Lima, 2013.
14. CARRASCO DIAZ S. Metodología de la investigación científica. Editorial San Marcos. Perú 2008.
15. POLIT D. Investigación científica en ciencias de la salud. 4ta. Edición Editorial INTERAMERICANA. México 2006.
16. HERNANDEZ S. y otros. Metodología de la investigación. 4ta. Edición. Editorial MCGRAW HILL. 2010.

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION

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

Estamos realizando un estudio con la finalidad de obtener información acerca de la **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**

Este cuestionario es anónimo y las respuestas solo serán de uso para la investigación, asegurándole la confiabilidad, agradeciéndole anticipadamente la veracidad de sus respuestas por ser muy importante su opinión.

Instrucciones: A continuación, encontraras preguntas con alternativas, lee cuidadosamente cada una de ellas y marca solo una alternativa por pregunta con un aspa (x) Edad: _____

Marque con una x la respuesta de su elección según corresponda.

CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO:

1. ¿El embarazo dura 9 meses

SI

NO

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

SI

NO

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

SI

NO

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

SI

NO

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

SI

NO

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

SI

NO

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

SI

NO

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

SI

NO

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

SI

NO

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

SI

NO

CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCION DE EMBARAZO:

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

SI

NO

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

SI

NO

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

SI

NO

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

SI

NO

CONOCIMIENTO SOBRE CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO:

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

SI

NO

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

SI

NO

18. ¿La mujer está preparada para ser madre desde que es adulta?

SI

NO

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

SI

NO

20. ¿El embarazo en adolescente puede tener como consecuencias el parto con cesárea, anemia y sangrado excesivo?

SI

NO

21. ¿Las mujeres de 16 años o menos corren el riesgo de tener un bebé prematuro?

SI

NO

GRACIAS