



UNID

UNIVERSIDAD INTERAMERICANA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**Conocimiento y embarazo precoz en estudiantes de 5to de secundaria en
un colegio de Lima-Norte, 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

Autores:

Bach. Gricelda Archi Cajahuaman (ORCID: 0009-0001-3539-069X)

Bach. Magaly Dominguez Aguirre (ORCID: 0009-0007-7006-1043)

Asesor:


Mg. Marco Antonio Alvarado Figueroa (ORCID: 0000-0002-2892-362X)

Línea de Investigación:

Enfermería

LIMA – PERÚ

2023

UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO EXPONENCIAL - UNID				
RESULTADOS DE SIMILITUD				
NOMBRE DEL PROYECTO	Concomiento y embarazo precoz en estudiantes de 5to de secundaria en un colegio de Lima-Norte, 2023			
FACULTAD	ENFERMERIA			
FECHA DEL INFORME	28/08/2023			
INTEGRANTES	<table border="1"> <thead> <tr> <th>APELLIDOS Y NOMBRES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ARCHI CAJAHUAMAN GRICELDA</td> </tr> <tr> <td>DOMINGUEZ AGUIRRE MAGALY</td> </tr> </tbody> </table>	APELLIDOS Y NOMBRES	ARCHI CAJAHUAMAN GRICELDA	DOMINGUEZ AGUIRRE MAGALY
APELLIDOS Y NOMBRES				
ARCHI CAJAHUAMAN GRICELDA				
DOMINGUEZ AGUIRRE MAGALY				
RESULTADO DE SIMILITUD	<table border="1"> <thead> <tr> <th>RESULTADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Aprobado</td> </tr> </tbody> </table>	RESULTADO	Aprobado	
RESULTADO				
Aprobado				
21%				
	 <p>RECTOR</p>			

Dedicatoria

A nuestros familiares, profesores, amigos que siempre me dieron un aliento en el momento que lo necesitaba, a los compañeros de trabajo por apoyarnos en el horario de trabajo, que nos permitió conseguir este logro.

Agradecimiento

Agradecemos a Dios, a pesar de tantas cosas que han pasado, estamos vivos, a nuestros familiares por la motivación.

Índice General

Portada	i
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice general	v
Índice de Tablas	vii
Índice de Figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	1
CAPITULO I.....	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.1 Descripción de la realidad problemática	3
1.2 Formulación del problema	4
1.2.1 Problema general.....	4
1.2.2 Problemas específicos	4
1.3 Objetivos de la investigación.....	5
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivo específico.....	5
1.4 Justificación	5
1.4.1 Justificación teórica	5
CAPITULO II.....	7
FUNDAMENTOS TEÓRICOS	7
2.1 Antecedentes de la investigación	7
2.1.1 Antecedentes nacionales.....	7
2.1.2 Antecedentes Internacionales.....	8
2.2 Bases Teóricas de la investigación	10
2.2.1 Conocimiento empírico.	10
2.2.2 Adolescencia	11
2.2.3 Embarazo en la Adolescencia	11
2.2.4 Métodos anticonceptivos	11
2.3 Marco Conceptual	13
2.4 Hipótesis	15
2.4.1 Hipótesis general	15

2.4.2 Hipótesis específica	16
2.5 Operacionalización de variables e indicadores	16
2.5.1 Variable independiente:	16
2.5.2 Variable dependiente:	16
2.5.3 Operacionalización de variables e indicadores	17
CAPITULO III.....	19
METODOLOGÍA	19
3.1 Método de la Investigación	19
3.2. Tipo y nivel de investigación.....	19
3.2.1. Tipo	19
3.2.2. Nivel	19
3.3. Descripción del método y diseño de la investigación	19
3.4. Población y muestra de estudio.....	19
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
3.5.1. Técnica	20
3.5.2. Instrumento	20
3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	20
CAPITULO IV.	22
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	22
4.1 Presentación de resultados.....	22
4.2 Prueba de hipótesis	29
CAPITULO V	34
CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES	34
5.1 Conclusiones.....	34
5.2 Recomendación.....	35
ANEXO 01 - MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	38
ANEXO 02 - INSTRUMENTO 1.....	39
ANEXO 03 – DATA DE CONSOLIDADO DE RESULTADOS.....	42
Anexo 4: Juicio de expertos	43
Anexo 5: Confiabilidad del instrumento: Coeficiente alfa de Cronbach	50
Anexo : Consentimiento informado	52

Índice de Tablas

Tabla 1 Características de la muestra de estudio por sexo	22
Tabla 2 Conocimientos sobre embarazo precoz en estudiantes de 5to secundaria en el colegio Lima Norte.....	24
Tabla 3 - Conocimiento y prevención del embarazo precoz en estudiantes de 5to secundaria Lima Norte.....	26
Tabla 4 - Prueba Chi-cuadrado de nivel de conocimiento y prevención de embarazo.....	28
Tabla 5 - Prueba de Correlación de Rho Spearman de la incidencia y conocimiento embarazo precoz.....	29
Tabla 6 - Prueba de Correlación de Rho Spearman de la Incidencia y Edad del adolescente	31
Tabla 7 - Prueba de Correlación de Rho Spearman de la Incidencia y Métodos de prevención	32
Matriz de consistencia	38

Índice de Figuras

Gráfico 1 - Población de muestreo	23
Gráfico 2 - Conocimiento y prevención.....	25
Gráfico 3 - Conocimiento y prevención en el adolescente y medidas de prevención	27

RESUMEN

Introducción: En nuestra investigación el objetivo es analizar el conocimiento y el embarzamiento precoz en los estudiantes del 5to de secundaria de un colegio. La metodología es de tipo básico descriptivo y correlacional, con un enfoque cualitativo transversal y se empleó técnicas las técnicas como las encuestas y como instrumento se usó los cuestionarios, test de conocimiento y entrevistas usando Google form; La población es de 200 alumnos del colegio de Lima norte y la muestra usando la fórmula es de 74 alumnos. Resultado se analizaron entre el conocimiento de los estudiantes sobre métodos anticonceptivos y su embarazo precoz, representa un 93.58% con un nivel de conocimiento entre “alto” y “medio” y el 6.42% de estudiantes encuestados, presentan un nivel “bajo”. Conclusión: la presente investigación muestra que el conocimiento y los métodos preventivos del embarzamiento precoz en jóvenes; es por falta de políticas del estado y el entorno familiar, así mismo las normativas y políticas de educación y salud no permiten una adecuada fluidez de la información sobre la libertad del campo sexual en los adolescentes que pasan a una edad de fecundación.

Palabras clave: Conocimiento, métodos anticonceptivos, embarazo precoz.

ABSTRACT

Introducción: En nuestra investigación el objetivo es analizar el conocimiento y el embarazo precoz en los estudiantes del 5to de secundaria de un colegio. La metodología es de tipo básico descriptivo y correlacional, con un enfoque cualitativo transversal y se empleó técnicas como las encuestas y como instrumento se utilizaron los cuestionarios, test de conocimiento y entrevistas usando Google form; La población es de 200 alumnos del colegio de Lima norte y la muestra usando la fórmula es de 74 alumnos. Resultado se analizó entre el conocimiento de los estudiantes sobre métodos anticonceptivos y su embarazo precoz, representa un 93.58% con un nivel de conocimiento entre “alto” y “medio” y el 6.42% de estudiantes encuestados, presentan un nivel “bajo”. Conclusión: la presente investigación muestra que el conocimiento y los métodos preventivos del embarazo precoz en jóvenes; es por falta de políticas del estado y el entorno familiar, así mismo las normativas y políticas de educación y salud no permiten una adecuada fluidez de la información sobre la libertad del campo sexual en los adolescentes que pasan a una edad de fecundación.

Keywords: Knowledge, contraceptive methods, early pregnancy.

INTRODUCCION

El problema del conocimiento es de mucho interés y su análisis en la sociedad, la filosofía y la academia. A lo largo de la historia, se ha cuestionado cómo adquirimos, procesamos y utilizamos el conocimiento para comprender el mundo que nos rodea. Uno de los ámbitos en los que el problema del conocimiento adquiere particular relevancia es en el estudio de fenómenos sociales y de salud pública, como el embarazamiento precoz en adolescentes en edad escolar.

El embarazamiento precoz en adolescentes es un fenómeno complejo que plantea desafíos significativos tanto para las jóvenes afectadas como para la sociedad en general. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el embarazo en la adolescencia se refiere a la gestación que ocurre entre los 10 a los 19 años de edad. A nivel global, el embarazo precoz en adolescentes presenta implicaciones médicas, sociales y educativas, lo que lo convierte en un tema multidimensional que requiere un enfoque integral para su comprensión y abordaje.

El Problema del Conocimiento en el Contexto del Embarazo Precoz, es esencial considerar cómo se construye y difunde el conocimiento sobre este tema. Las perspectivas de los jóvenes alumnos, familiares, profesionales de la salud y educadores influyen en la forma en que se comprende y se aborda este fenómeno. El conocimiento sobre el embarazamiento precoz en los jóvenes estudiantes no solo se basa en evidencia científica, sino que también está influenciado por factores culturales, sociales y personales que moldean las percepciones y actitudes hacia esta cuestión.

En el contexto académico y de investigación, numerosos estudios han explorado las causas, consecuencias y hay riesgos asociados al embarazamiento precoz en adolescentes. Según Smith y Jones (2019), factores como la falta de educación sexual integral, el acceso por falta de dinero a la salud reproductiva y las presiones sociales pueden contribuir al aumento de los casos de embarazamiento precoz. Estos casos ilustran cómo el conocimiento sobre el embarazamiento precoz en adolescentes se construye a partir de una combinación de datos empíricos y elementos socioculturales.

Por tal motivo, realizamos un estudio de investigación no experimental, con el objetivo general de analizar el conocimiento y embarazamiento precoz, en los alumnos del 5to año de secundaria de un colegio de Lima – Norte.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

En el mundo el embarazo precoz es una problemática en general debido a que actualmente las adolescentes empiezan a temprana edad sus experiencias sexuales, de acuerdo a OPS y UFPA (2018), en LATAM es la región en donde el embarazo entre los 12 y 16 años tiende a ser muy riesgosos de muerte a los embarazos entre los 20 y 30 años en una relación de 4 a 1, se debe tomar en cuenta también que de los 46 bebés que nacen son de 1000 niñas en edad escolar.

En un estudio en Etiopía, sobre los problemas de salud sexual en relación a estudiantes de escuelas nocturnas de 16 escuelas, de 1428 de 15 a 24 años de edad han experimentado violencia sexual, enfermedades venéreas, embarazo adolescente, embarazo no deseado, matrimonio a temprana edad, aborto y la falta de conocimiento en salud sexual reproductiva (Mihretie et al., 2023).

En otro estudio en Tanzania, se determinó como problema grave en salud reproductiva, así como las actitudes y comportamientos hacia el embarazo precoz (Hirose et al., 2023).

En Latinoamérica se han desarrollado políticas y normativas para evitar el embarazamiento precoz, sin embargo, no ha cumplido con su objetivo (Santamaría-Vargas, 2023; Tamayo, 2022).

En el Perú de acuerdo a la ley 28704, que protege la salud sexual y reproductiva de los jóvenes estudiantes de acuerdo a nuestra problemática, sin embargo, se han olvidado de adoptarlas adecuadamente tanto en su difusión, accesibilidad bajo el criterio de cumplir con los derechos humanos (González, 2020)

La promoción de la salud prenatal en nuestro país no incluye el suministro de información basada en evidencia y habilidades prácticas para optimizar los resultados negativos de los embarazos precoces. Cada vez más, una educación prenatal es necesaria que sea impartida tanto por profesionales de la salud como por educadores, en clases y/o programas de extensión específicos y módulos en línea (Soucy et al., 2023).

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es el conocimiento y la relación con el embarazamiento precoz, en los estudiantes del 5to de secundaria de un colegio de Lima- Norte, 2023?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es el conocimiento sobre embarazo precoz en los estudiantes de 5to de secundaria en un colegio de Lima-Norte, 2023?

¿Cuál es el conocimiento con el embarazo precoz, en los alumnos del 5to de secundaria de un colegio de Lima-Norte, 2023?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Analizar el conocimiento y embarazamiento precoz, en los estudiantes del 5to de secundaria de un colegio de Lima-Norte.

1.3.2 Objetivo específico

Buscar la relación entre el conocimiento sobre embarazamiento precoz en los estudiantes de 5to de secundaria de un colegio de Lima - Norte.

Determinar el conocimiento sobre prevención del embarazamiento precoz, en los estudiantes del 5to de secundaria de un colegio de Lima- Norte.

1.4 Justificación

1.4.1 Justificación teórica

El embarazo precoz no deseado, en estos últimos tiempos es una problemática social que se encuentra activa en nuestra sociedad, y esto se debe principalmente a la evidente inmadurez psicosexual y afectiva que presentan los escolares, debido a la falta de políticas - normativas de salud sexual por parte del Estado, generando así; situaciones especiales, como el embarazo precoz de alto riesgo para la madre adolescente y su hijo.

La investigación se enfocará en los conocimientos que permitan prever el embarazo no deseado de los estudiantes en edad adolescente; para que comprendan lo importante que es desarrollarse como persona de bien para la sociedad y con un futuro profesional y familiar, útil para nuestra economía social, y que para la decisión de formar una familia sea una alternativa y no una opción obligada por las circunstancias del desconocimiento de prevención del embarazo en adolescentes.

Esta investigación experimental, sirven para evaluar el contexto donde están ubicados cualitativamente la mayoría de los jóvenes estudiantes de colegios estatales y del sector privado, ya que el embarazo adolescente no deseado, disminuye las capacidades y actitudes de los jóvenes, frente a su futuro como persona dentro de su familia y la sociedad.

Es conocido que la educación sexual saludable debe ser impartida tanto en el colegio como en la comunidad, que permita o entregue herramientas para que tomen decisiones los escolares en estos casos donde puedan encontrarse con relaciones a temprana edad, de tal forma que sean mas responsables con sus decisiones y puedan elegir libremente su practica en sus vidas (UNICEF, 2014)

CAPITULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes nacionales

Niño (2021) en su estudio embarazo adolescente en el Perú: características y factores asociados, según la encuesta demográfica y de salud familiar, realizó un estudio cuantitativo, básico con adolescentes entre los 15 a 19 años, su población fue 3742 jóvenes nulíparas, como resultado obtuvo que 2.7% fueron embarazadas y la mayor parte son de la selva, se concluyó que tener una pareja estable, vivir en una zona rural contribuye al embarazo precoz.

Mendoza y Gracia (2013) Perú, en su trabajo “El embarazo adolescente en el Perú: situación actual e implicancias para las políticas públicas”. Su objetivo es analizar el nivel de conocimiento de las medidas de prevención del embarazo precoz, en las escuelas nacionales, se contextualiza y describe las tendencias últimas con énfasis de inequidades, hay prevalencias no modificadas, en el área rural se bajó el porcentaje mínimamente, pero persiste el embarazo precoz, esto genera consecuencias en los niños nacidos bajo esta índole, generándoles problemas como una cadena de vida.

Okumura y Javier (2015), realizaron la investigación titulada “Embarazo adolescente como factor de riesgo para complicaciones obstétricas y

perinatales en un hospital de Lima, Perú”. En el estudio se vio el riesgo de las implicancias obstétricas, el análisis es retrospectivo y como resultado hay mayor riesgo en las cesáreas que son generadas por muchos casos mismos de su propia edad al no estar preparadas para este acontecimiento lo que genera complicaciones y problemas futuros en los niños producto de este embarazo.

Contreras (2013) investigó las “Características de la violencia durante el embarazo en adolescentes de Lima, Perú”. El estudio es transversal, con una población de 292 madres en edad adolescente, donde la mayor parte se embarazo en un 97.3% consentida y violación el 2.7%, sin embarazo más del 90% no planificado. En conclusión, la violencia en el proceso de dar a luz hubo violencia generando problemas psicológicos también.

2.1.2 Antecedentes Internacionales

Correoso et al. (2012) en su investigación titulada, “Prevención del embarazo en adolescentes”, este estudio fue descriptivo, transversal y observacional, la población es de 125 adolescentes, como resultado obtuvo que las relaciones iniciaron cuando tenían 14 y 16 años, así mismo se determinó que tuvieron problemas durante el periodo de embarazo y su parto también tuvo complicaciones.

Mendoza et al. (2016), en su investigación Titulada “Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia”. El inicio del acto sexual temprana, esta problemática a nivel nacional genera complicaciones, así

como también a contraer enfermedades venéreas y económicamente, socialmente aísla a estos adolescentes porque ya no pueden llevar una vida normal sino con responsabilidades que hacen que no se puedan desarrollar y tengan que dejar de lado sus vidas para cuidar a sus niños, se concluye que para disminuir estos riesgo de embarazo precoz una educación sexual desde la casa, escuelas y por parte del gobierno permitiría disminuir los índices de emborrazamientos precoz.

Moreno y Ontano (2018), en su investigación titulada “Determinación del nivel de conocimientos y actitudes sobre hábitos sexuales en adolescentes, Hospital Matilde Hidalgo”. Este es un estudio cuantitativo de tipo exploratorio y descriptivo, con una población de 297 jóvenes, la mayoría inicio su vida sexual de forma temprana, el 44.1% tiene bajo conocimiento sobre el embarazo y sus consecuencias a temprana edad, la gran mayoría de estos adolescentes no conocían los métodos anticonceptivos ni sus consecuencias, sin embargo el 34.5% indico que alguna vez acudieron a los centro de saluda de sus zonas a adquirir algún conocimiento de planificación familiar.

Lianne et al. (2019), en su artículo científico titulado “Técnicas participativas para prevenir el embarazo precoz en las Escuelas Pedagógicas”, en este estudio descriptivo, permitió conocer sobre los conocimientos, características, actitud que permitan determinar sus conductas sexuales de los adolescentes para evidenciar sus conductas sexuales para la prevención del embarazamiento precoz.

2.2 Bases Teóricas de la investigación

2.2.1 Conocimiento empírico.

El conocimiento se transmite de forma natural y social, usando actualmente la tecnología esta comunicación se hace más integral y globalizada, incluso las conductas, el lenguaje, creencias culturales se transmiten de una forma de herencia entre diferentes edades. Los investigadores se plantean diferentes hipótesis en la parte biológica se transmite de forma vertical por los genes, los rasgos se transmiten de tres formas, padres e hijos, entre individuos de forma horizontal es decir de la misma generación, y finalmente los individuos no parientes de forma filial (Cavalli-Sforza y Feldman, 1981).

El conocimiento empírico se basa en la experiencia directa y la observación. En el contexto de la salud sexual y reproductiva, el conocimiento empírico se refiere a la información que los adolescentes adquieren a través de su experiencia personal, interacciones con sus pares y exposición a fuentes de información como amigos, familiares y medios de comunicación (Smith, 2015).

Características del conocimiento empírico.

El conocimiento puede dividirse en tres categorías: conocimiento declarativo, conocimiento procesal y conocimiento condicional (Anderson et al., 2001). El conocimiento declarativo implica hechos y conceptos. El conocimiento procesal se relaciona con la comprensión de cómo hacer algo. El conocimiento condicional implica saber cuándo y por qué aplicar ciertos conocimientos o habilidades.

2.2.2 Adolescencia

La adolescencia es una etapa del desarrollo humano que se extiende desde la infancia hasta la adultez temprana, generalmente entre los 10 y los 19 años (Sawyer et al., 2018). Durante esta etapa, los adolescentes experimentan cambios físicos, emocionales y cognitivos significativos, lo que afecta su toma de decisiones y comportamientos relacionados con la salud.

2.2.3 Embarazo en la Adolescencia

El embarazamiento en la adolescencia se refiere a la gestación que ocurre en mujeres de 10 a 19 años (World Health Organization, 2018). Este fenómeno puede tener importantes implicaciones para la salud física, emocional y social de la adolescente, así como para el futuro del niño. Prevenir el embarazo en la adolescencia es un objetivo clave de la salud pública.

2.2.4 Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son recursos diseñados para prevenir el embarazo y/o reducir el riesgo de infecciones de transmisión sexual (ITS) durante las relaciones sexuales (World Health Organization, 2019).

Existen varios tipos de métodos anticonceptivos, que incluyen métodos hormonales (píldoras anticonceptivas, parches), dispositivos intrauterinos (DIU), barreras físicas (condones masculinos y femeninos), métodos de control de la natalidad naturales y métodos permanentes de esterilización (ligadura de trompas y vasectomía).

Tipos de Anticonceptivos:

Métodos Hormonales: Incluyen píldoras anticonceptivas orales, parches y dispositivos intrauterinos liberadores de hormonas (DIU hormonal).

Estos métodos regulan el ciclo menstrual y previenen la ovulación.

Dispositivos Intrauterinos (DIU): Son pequeños dispositivos que se insertan en el útero y pueden ser hormonales o de cobre. Previenen el embarazo al alterar el ambiente uterino y dificultar la fertilización.

Métodos de Barrera: Los condones masculinos y femeninos son ejemplos de métodos de barrera que evitan que el espermatozoides llegue al óvulo. Son altamente efectivos y también proporcionan protección contra las ITS.

Métodos de Control de la Natalidad Natural: Estos métodos se basan en la observación del ciclo menstrual para determinar los días fértiles y abstenerse de tener relaciones sexuales durante esos días.

Métodos Permanentes de Esterilización: Incluyen la ligadura de trompas en las mujeres y la vasectomía en los hombres. Estos métodos son irreversibles y destinados a quienes desean una anticoncepción permanente.

Teoría de Enfermería.

La teoría de la enfermería es un marco conceptual que proporciona las bases para la práctica de la enfermería y guía la toma de decisiones clínicas. Estas teorías están diseñadas para mejorar la atención al paciente, fomentar la calidad de la asistencia y definir el papel de la enfermería en el sistema de atención médica. A lo largo de la historia de

la enfermería, se han desarrollado numerosas teorías, cada una con su enfoque particular y aplicaciones en la práctica.

2.3 Marco Conceptual

Adolescencia Temprana, Intermedia y Tardía:

La adolescencia se divide en tres etapas: temprana (10-13 años), intermedia (14-17 años) y tardía (18-19 años) (Sawyer et al., 2018). Cada una de estas etapas presenta características distintivas en términos de desarrollo físico, emocional, social y cognitivo.

Anticonceptivos:

Los anticonceptivos son métodos y dispositivos utilizados para prevenir el embarazo y/o reducir el riesgo de infecciones de transmisión sexual (ITS) durante las relaciones sexuales (World Health Organization, 2019). Pueden ser hormonales, de barrera, naturales o permanentes.

Comunicación:

La comunicación efectiva entre padres e hijos es esencial para abordar temas relacionados con la sexualidad y la prevención del embarazo en adolescentes (DiClemente et al., 2017). La apertura y la calidad de la comunicación influyen en el conocimiento y la toma de decisiones de los adolescentes.

Conocimiento Adecuado e Inadecuado:

El conocimiento adecuado implica una comprensión precisa de la sexualidad, métodos anticonceptivos y riesgos relacionados con el

embarazo en la adolescencia. El conocimiento inadecuado, por otro lado, refleja malentendidos o información errónea sobre estos temas.

Embarazo Precoz:

El embarazo en la adolescencia se considera precoz cuando ocurre en jóvenes de 10 a 19 años (Ganchimeg et al., 2014). Puede tener consecuencias significativas para la salud y el bienestar de la madre adolescente y el bebé.

Familia:

La familia juega un papel crucial en la vida de los adolescentes, incluyendo su educación sexual y la prevención del embarazo precoz. La influencia de la familia puede ser determinante en la adquisición de conocimientos y actitudes relacionadas con la sexualidad (Dilorio et al., 2010).

Inicio de la Actividad Sexual:

El inicio de la actividad sexual varía entre los adolescentes y puede estar influenciado por factores personales, familiares, culturales y sociales. El momento en que un adolescente inicia su actividad sexual afecta su exposición a riesgos como el embarazo precoz y las ITS.

Conocimiento sobre los Embarazos Adolescentes:

El conocimiento de los adolescentes sobre los embarazos en su grupo demográfico puede influir en sus percepciones y comportamientos. Un mayor conocimiento sobre los riesgos y las consecuencias del embarazo adolescente puede ser un factor de prevención (Kirby et al., 2014).

Prevención:

La prevención del embarazo en la adolescencia implica el uso de métodos anticonceptivos, la educación sexual, la promoción de comportamientos saludables y la toma de decisiones informadas por parte de los adolescentes. También incluye la comunicación abierta y el apoyo de padres, educadores y profesionales de la salud (Santelli et al., 2017).

Sexualidad:

La sexualidad abarca aspectos físicos, emocionales y sociales relacionados con la identidad de género, la orientación sexual, las relaciones íntimas y la reproducción. La comprensión saludable de la sexualidad es esencial para tomar decisiones informadas sobre la actividad sexual y la prevención del embarazo (World Health Organization, 2010).

2.4 Hipótesis

2.4.1 Hipótesis general

H1: El conocimiento en prevención del embarazamiento precoz, en los estudiantes de quinto de secundaria del colegio de Lima Norte, 2023.

2.4.2 Hipótesis específica

Hipótesis específicas 01

H1. Relación de conocimientos en embarzamiento precoz en los adolescentes de quinto de secundaria de Lima Norte 2023, teniendo en cuenta el embarazo no deseado en adolescentes.

Hipótesis específicas 02

H2. Relación de conocimiento en los estudiantes de quinto de secundaria de colegio de Lima norte 2023, teniendo en cuenta la prevención del embarazo precoz.

2.5 Operacionalización de variables e indicadores

2.5.1 Variable independiente:

prevención del embarzamiento precoz

2.5.2 Variable dependiente:

Conocimiento del Embarzamiento precoz

2.5.3 Operacionalización de variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN ORDINAL
VARIABLE DEPENDIENTE	conocimiento en embarazamient o precoz	Duración del embarazo	¿El tiempo del embarazo entre adolescente y adulto es igual? ¿Sabes qué tiempo dura el embarazo?	Alto = 08 - 10 Medio= 04 - 07 Bajo= 00 - 03
		Características del embarazo	¿Qué cambios físicos en el embarazo de las adolescentes?	
		Embarazo en la adolescencia	¿Crees que solo la mujer es responsable del embarazo? ¿Has tenido información sobre prevención de embarazo? ¿De quién?	
		Factores de riesgos del embarazamiento adolescente	¿Conoces los riesgos del embarazamiento en el colegio? ¿Sabes las consecuencias de un embarazamiento en el colegio?	

VARIABLE INDEPENDIENTE	prevención del embarazamient o precoz	Los métodos anticonceptivos	¿Cree Ud. que los métodos anticonceptivos son 100% seguros? ¿Cree Ud. que es valioso el uso de los métodos anticonceptivos? ¿Sabes quién debe usar el método anticonceptivo? ¿Cómo define Ud. métodos anticonceptivos?	Desconocen = 00 - 05 Conocen = 06 - 10
		Acceso de la educación sexual	¿Ha recibido Ud. Información sobre métodos anticonceptivos? ¿Quién o quiénes, considera Ud. que son los responsables del embarazo en adolescentes? ¿Sabes a que se llama días fértiles?	
		Abstinencia sexual o relaciones sexuales.	¿Sabes qué es la abstinencia?	

Tabla 1 - Operacionalización de Variables

CAPITULO III

METODOLOGÍA

3.1 Método de la Investigación

El método de investigación es de forma cuantitativa debido a que se plantea una hipótesis que será comprobada y observada de forma descriptiva.

3.2. Tipo y nivel de investigación

3.2.1. Tipo

Es una investigación con características básicas debido a que se usa conceptos que ya fueron usados y creados y nos permite definirlo en esta investigación.

3.2.2. Nivel

El nivel es correlacional, debido que buscamos ese relacionamiento de forma independiente entre las variables de estudio que hemos presentado.

3.3. Descripción del método y diseño de la investigación

El presente estudio es un diseño no experimental porque no se realizó cambios en las variables estudiadas, y se levantó información a partir de los instrumentos construidos que nos permite operacionalizar la variable de acuerdo a las hipótesis planteadas. Lo primero que se hizo se pasó la encuesta y luego se realizó un análisis cuantitativo en Excel, para luego pasar al SPSS para realizar mediciones probabilísticas.

3.4. Población y muestra de estudio

El universo del estudio estuvo conformado por 200 estudiantes de ambos sexos, del quinto grado de secundaria del colegio de Lima Norte, 2023. La Muestra estará formada por 74 estudiantes que equivale al 37% de la población total.

Muestreo: será de tipo probabilístico, por conveniencia; porque la población es finita es decir definida y se cuenta con la lista completa, que corresponde al grupo de estudiantes que conforman la población escolar del Instituto Educativo.

Los integrantes de la muestra se eligieron por sorteo al azahar aplicándolos criterios de inclusión, hasta completar el número de integrantes de la muestra.

Criterio de Inclusión:

- Estudiante con sexo M y F..
- Aceptan voluntariamente participar en la investigación.
- Los padres firman el consentimiento informado.
- Los estudiantes cumplen con asistencia regular todo el año.
- Los estudiantes en etapa de adolescencia tardía.

Criterio de Exclusión:

- Estudiante que no pertenecen al 5to de secundaria.
- Estudiantes que no aceptan libremente su participación en la investigación.
- Padres del alumno que no firmaron el consentimiento.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.5.1. Técnica

La técnica fue la encuesta que estuvo formada por las variables de estudio y sus respectivas dimensiones de acuerdo a lo que se realizó en la operacionalización de las variables.

3.5.2. Instrumento

Fue el cuestionario que tuvo varias divisiones que permitieron medir las dimensiones con sus respectivos indicadores de cada una de las variables.

3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Primero, una vez aprobado el proyecto de investigación, la Universidad Interamericana le proporcionó una carta de presentación dirigida al director del colegio de Lima Norte, Perú; a fin de que le diera su autorización para realizar el estudio.

Segundo, teniendo la autorización de parte del director de la institución, seguidamente se inscribió el proyecto de investigación en la Oficina de Docencia e Investigación, para que hagan las posibles correcciones del caso para su aprobación y dar paso a la ejecución.

Tercero, aprobado la autorización e inscrito el estudio, se coordinó con el director del colegio de Lima Norte, 2023; para establecer el cronograma de recogida de datos para la evaluación On-line, de los participantes del estudio.

Cuarto, se usó las direcciones de correos, WhatsApp y Teléfonos y dirección domiciliarios de los participantes del proyecto de investigación; previo a su consentimiento informado de los padres de familia de los alumnos participantes.

Para llevar a cabo el análisis de datos o las situaciones encontrados del presente estudio de investigación fueron manejados cuantitativamente con la estadística y representados en tabla y gráfica, que permitieron analizar con el uso del programa Microsoft Excel 2019 y el Programa Estadístico SPSS versión 26.0; luego se hizo el análisis de acuerdo al conocimiento del marco teórico y antecedentes para la discusión, conclusiones y recomendaciones; asimismo, se determinó los puntajes por cada variable de estudio se utilizó el Baremo, mediante la utilización de la Escala de Stanones para dar puntuaciones a los rangos o niveles

CAPITULO IV.

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1 Presentación de resultados.

La investigación, posterior a la recolección y procesamiento de datos son presentados para analizar e interpretar los datos.

Explicamos los resultados por cada indicador y dimensión

TABLA N°1

CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA DE ESTUDIO POR SEXO

SEXO	CANTIDAD	PORCENTAJES
FEMENINO	44	59.46%
MASCULINO	30	40.54%
TOTAL	74	100%

Tabla 1 Atributos de la muestra de estudio por sexo

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes quinto de secundaria del colegio de Lima Norte, 2023.

GRAFICO N°1

Población de muestreo

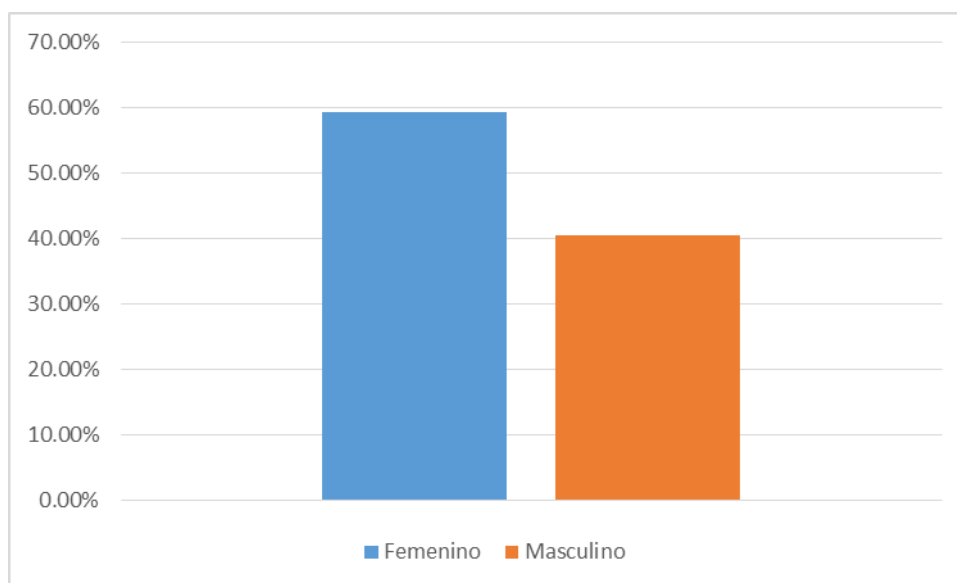


Gráfico 1 - Población de muestreo

Fuente: Instrumento aplicado a los colegiales de secundaria del colegio de Lima Norte 2023

Interpretación:

En el gráfico N°1 y en la tabla N°1, se puede apreciar que el muestreo del estudio, está constituida por la cantidad de estudiantes del sexo femenino en 44 alumnas (59.46%) y del sexo masculino con 30 alumnos (40.54%), haciendo un total de la muestra de 74 alumnos.

RESULTADOS DE LA DIMENSIÓN N° 01:

CONOCIMIENTOS SOBRE EMBARAZAMIENTO EN ADOLESCENTES

TABLA N° 2

CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO PRECOZ, DE LOS ESTUDIANTES DE
5TO DE SECUNDARIA EN EL COLEGIO DE LIMA NORTE 2023

CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZAMIENTO	FREC	PORCEN
ALTO	53	71.62%
MEDIO	17	22.97%
BAJO	4	5.41%
TOTAL	74	100%

Tabla 2 - conocimiento sobre embarazamiento en adolescentes

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes quinto de secundaria de un colegio de Lima Norte, 2023

GRÁFICO N°2

conocimiento sobre prevención del embarazamiento

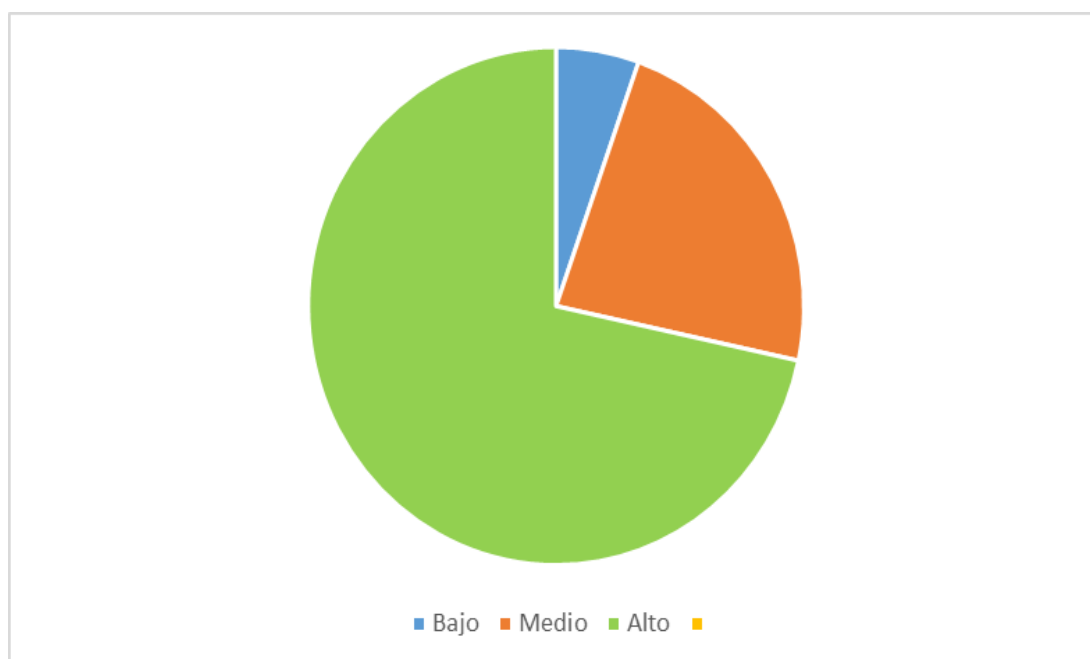


Gráfico 2 - conocimiento sobre prevención del embarazamiento

Fuente: Instrumento aplicado a los colegiales de secundaria de los escolares de Lima Norte, 2023

Interpretación:

En la Tabla 2 y en el Gráfico 2, el conocimiento sobre prevención del embarazo precoz presenta un nivel de conocimientos bajo de 5.41% (4 alumnos), medio 22.97% (17 alumnos) y alto 71.62% (53 alumnos).

RESULTADOS SEGÚN LA DIMENSIÓN N° 02:

CONOCIMIENTOS Y PREVENCIÓN DEL EMBARAZAMIENTO PRECOZ

TABLA N°3

CONOCIMIENTOS Y PREVENCIÓN DEL EMBARAZAMIENTO PRECOZ, EN COLEGIALES DE QUINTO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO LIMA NORTE 2023

NIVEL DE CONOCIMIENTO	EMBARAZO ADOLESCENTE		PREVENCIÓN DE EMBARAZO	
	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ALTO	53	71.62%	54	72.97%
MEDIO	17	22.97%	18	24.32%
BAJO	4	5.41%	2	2.70%
TOTAL	74	100%	74	100%

Tabla 3 - conocimiento sobre métodos de prevención y embarazamiento precoz en estudiantes del colegio de Lima Norte 2023

GRÁFICO N°3

CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE EMBARAZAMIENTO

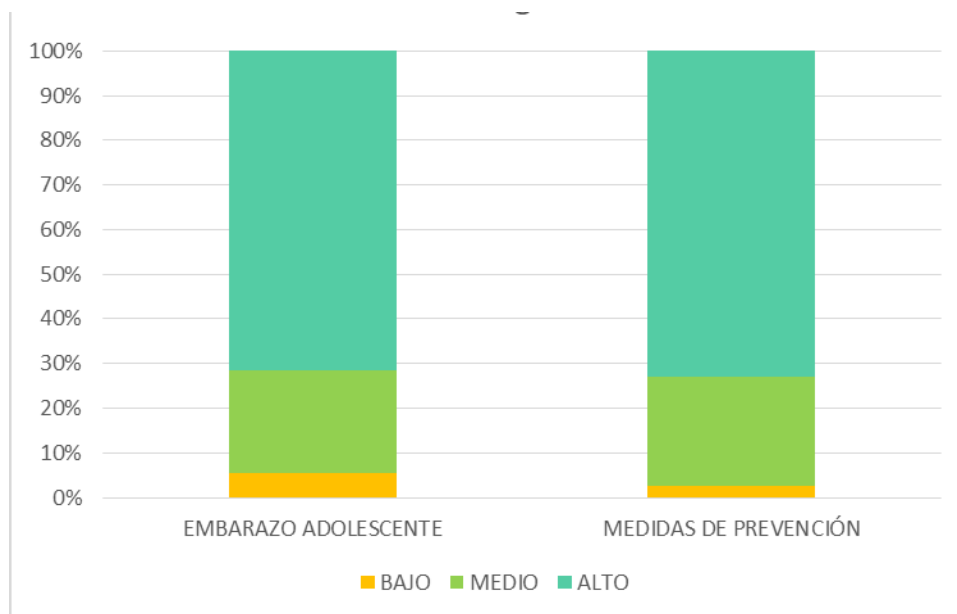


Gráfico 3 - conocimiento sobre prevención de embarazo adolescente y medidas de prevención

Fuente: Herramienta aplicado a los estudiantes quinto de secundaria del colegio Lima Norte, 2023

Interpretación:

En el gráfico N°3 el conocimiento según dimensión, el nivel de conocimientos sobre embarazo adolescente nivel bajo es 5.41% (4 alumnos), medio 22.97 % (17 alumnos) y alto 71.62% (53 alumnos) y en la dimensión conocimiento en prevención de embarazamiento: nivel bajo es 2.70% (2 alumnos), medio 24.32% (18 alumnos) y alto 72.97% (54 alumno).

TABLA N°4

Pruebas de chi-cuadrado entre conocimiento y la prevención de embarazamiento en los estudiantes de 5to de secundaria del colegio Lima Norte, 2023.

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	16,339 ^a	9	,060
Razón de verosimilitud	16,612	9	,021
Asociación lineal por lineal	4,645	1	,031
N de casos validos	74		

Tabla 4 - Prueba Chi-cuadrado conocimiento y prevención de embarazo**Interpretación:**

Con una significancia del 5% liberado al 9 según la tabla de valores de chi tengo limitado a 16.92 y según el diagnóstico realizado tenemos el valor de chi cuadrado del 16.339, encontrándose en el área de rechazo de la hipótesis nula, es decir existe una relación significativa entre el conocimiento y prevención del embarazamiento precoz. Y según el criterio de p valor que fue $0,009 < 0,05$ confirma nuestra hipótesis alterna.

4.2 Prueba de hipótesis

Hipótesis general

H0 Hipótesis nula: No existe relación significativa al determinar el conocimientos de los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Lima Norte 2023, que tienen conocimientos sobre embarazo precoz, en relación con la prevención del embarazo.

H1 Hipótesis alternativa: Existe relación significativa al determinar el conocimiento de los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Lima Norte 2023, que tienen conocimientos sobre embarazo precoz, en relación con la prevención del embarazo.

Se tomo el $\alpha = 0,05$, como nivel de significancia de margen de error, y como regla de decisión $p \geq \alpha$, nos permitirá la aceptación de la hipótesis H_0 y si $p < \alpha$, se aceptará la hipótesis H_1

Prueba de Correlación de Spearman de la incidencia y conocimientos embarazo precoz

			Conocimientos de Embarazo precoz
Rho de Spearman	Nivel de conocimientos	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,992 ,000 98

Tabla 5 - Prueba de Correlación de Rho Spearman de la incidencia y conocimiento embarazo precoz

Interpretación:

De acuerdo a la Prueba de Correlación de Rho Spearman de 0.992, con un p-valor de 0.000 es menor al valor de alfa que es 0.05. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alternativa; existe relación significativa al determinar el nivel de conocimientos de los estudiantes del 5° año de secundaria del colegio Lima Norte 2023, que tienen conocimientos sobre embarazo precoz, en relación con la prevención del embarazo.

Hipótesis específica 1

H0. Hipótesis nula: No existe Relación significativa de conocimientos en embarazo precoz en los adolescentes de 5to de secundaria del colegio Lima Norte, 2023, teniendo en cuenta la edad del embarazo no deseado en adolescentes.

H1. Hipótesis alterna: Existe Relación significativa del nivel de conocimientos en embarazo precoz en los adolescentes de 5to de secundaria del Del colegio Lima Norte, 2023, teniendo en cuenta la edad del embarazo no deseado en adolescentes.

Se tomo el $\alpha = 0,05$, como nivel de significancia de margen de error, y como regla de decisión $p \geq \alpha$, nos permitirá la aceptación de la hipótesis H_0 y si $p < \alpha$, se aceptará la hipótesis H_1

Prueba de Correlación de Rho Spearman de la Incidencia y Edad del adolescente

		Edad del adolescente
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	,966
de Incidencia de edad del adolescente	Sig. (bilateral)	,000
	N	98

Tabla 6 - Prueba de Correlación de Rho Spearman de la Incidencia y Edad del adolescente

Interpretación:

De acuerdo a la Prueba de Correlación de Rho Spearman de 0.966, con un p-valor de 0.000 que es menor al valor de alfa que es 0.05. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alternativa; existe relación significativa del nivel de conocimientos en embarazo precoz en los adolescentes de 5to de secundaria del del colegio Lima Norte, 2023, teniendo en cuenta la edad del embarazo no deseado en adolescentes.

Hipótesis específica 2

H0 Hipótesis nula: No existe relación del nivel de conocimientos, en los estudiantes de 5to de secundaria del del colegio Lima Norte, 2023 teniendo en cuenta la prevención del embarazo precoz

H1 Hipótesis alternativa: Existe relación del nivel de conocimiento, en los estudiantes de 5to de secundaria del del colegio Lima Norte 2023, teniendo en cuenta la prevención del embarazo precoz.

Se tomo el $\alpha = 0,05$, como nivel de significancia de margen de error, y como regla de decisión $p \geq \alpha$, nos permitirá la aceptación de la hipótesis H_0 y si $p < \alpha$, se aceptará la hipótesis H_1

Prueba de Correlación de Rho Spearman de la Incidencia y Métodos de prevención

		Métodos de Prevención	
Rho de Spearman	Métodos de Prevención	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	,888 ,000
		N	98

Tabla 7 - Prueba de Correlación de Rho Spearman de la Incidencia y Métodos de prevención

Interpretación:

De acuerdo a la Prueba de Correlación de Rho Spearman de 0.888, con un p-valor de 0.000 que es menor al valor de alfa que es 0.05. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alternativa; existe relación significativa del nivel de conocimiento, en los estudiantes de 5to de secundaria del del colegio Lima Norte 2023, teniendo en cuenta los métodos de prevención del embarazo precoz.

4.3 Discusión de los resultados

Los problemas actuales en nuestro país, cuyos casos aumentan cada año. El personal de salud en este caso los Licenciados en Enfermería tiene que trabajar de la mano con las instituciones educativas con programas de promoción y educación sobre temas de salud enfocados a la prevención del embarazo con el fin de educar a los adolescentes en el tema.

En varios estudios se llega a la conclusión de que la falta de conocimiento permite a los adolescentes a explorar la sexualidad sin tener conocimiento de los problemas que les aquejara durante el embarazo temprano que deformara su formación social, económica, sin embargo, en los estudios no se muestra una política de gobiernos tanto locales, regionales y central que tome seriamente este problema que aqueja a la adolescencia.

CAPITULO V

CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Después de haber desarrollado este presente estudio podemos concluir lo siguiente:

Primera

Los conocimientos de mayor predominio, es de nivel alto sobre métodos de prevención con un 90% de los colegiales adolescentes, mientras que solo el 10% de colegiales adolescentes, representa un alto nivel de conocimientos sobre prevención de embarazo precoz.

Segunda

La prevención sobre el embarazamiento del adolescente de los estudiantes con respecto al conocimientos es numéricamente superior el porcentaje que se evidencio en el nivel de conocimientos.

Tercera

En las hipótesis se rechazaron las hipótesis nulas, sin embargo, se debe tomar en cuenta que se deben seguir realizando estudios que permita conocer de una forma mas cualitativa las razones porque el comportamiento de los adolescentes es muy complejo y depende de su entorno formativo.

5.2 Recomendación

Primera

Promover una educación integral en sexualidad desde una edad temprana es esencial. Esto debe incluir información precisa sobre la anatomía, fisiología, métodos anticonceptivos y prevención de infecciones de transmisión sexual. Las escuelas, los padres y cuidadores, y los profesionales de la salud deben colaborar para ofrecer esta educación de manera adecuada a la edad y culturalmente sensible.

Segunda

Fomentar un ambiente de comunicación abierta entre padres, cuidadores y adolescentes es clave. Los adolescentes deben sentirse cómodos discutiendo temas de sexualidad y salud reproductiva con adultos de confianza. Los padres deben estar dispuestos a escuchar, responder preguntas y ofrecer orientación sin juzgar. Esto ayuda a asegurar que los adolescentes obtengan información precisa en lugar de depender de fuentes incorrectas o incompletas.

Tercera

Garantizar que los adolescentes tengan acceso a servicios de salud sexual y reproductiva es esencial. Esto incluye la disponibilidad de clínicas de salud amigables para adolescentes donde puedan obtener asesoramiento sobre anticonceptivos, pruebas de embarazo, asistencia prenatal y apoyo psicológico. También es importante que estos servicios sean confidenciales para alentar a los adolescentes a buscar ayuda sin temor al estigma.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Hirose, N., Sanmei, C., Okamoto, M., Madeni, F. E., Madeni, N., Teshima, A., Ando, Y., Takahama, K., Yoshikawa, M., Kunimoto, Y., & Shimpuku, Y. (2023). Associated factors for multidimensional attitudes and behaviors of reproductive health toward pregnancy among early and late adolescents in Tanzania: a cross-sectional study. *Reproductive Health*, 20(1), 1–12. <https://doi.org/10.1186/s12978-023-01583-2>
- Mihretie, G. N., Goshu, Y. A., Gebrehana Belay, H., Tassew, H. A., Ayalew, A. B., Beshah, H., & Muche, T. L. (2023). Sexual and reproductive health issues and associated factors among female night school students in Amhara Region, Ethiopia: an institution-based cross-sectional study. *BMJ Open*, 13, 66244. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2022-066244>
- Smith, A., & Jones, B. (2019). Exploring the Factors Influencing Early Pregnancy in Adolescents. *Journal of Adolescent Health*, 65(3), S16-S22. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2019.06.021>
- Santamaría-Vargas, J. (2023). Políticas, saberes y relatos de Educación Sexual: una revisión de la literatura latinoamericana 2000-2022. *Educación y Ciudad*, (45), e2870-e2870.
- Tamayo, M. J. (2022). Prevención de embarazo en adolescentes (Master's thesis, La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2022)
- González, J. R. (2020). Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el Perú. Pontificia Universidad Católica Del Perú, 2–49. <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/10153>
- Soucy, N. L., Terrell, R. M., Chedid, R. A., & Phillips, K. P. (2023). Best practices in prenatal health promotion: Perceptions, experiences, and recommendations of Ottawa, Canada, prenatal key informants. *Women's Health*, 19. <https://doi.org/10.1177/17455057231158223>
- Anderson, J. R., Corbett, A. T., Koedinger, K. R., & Pelletier, R. (2001). Cognitive tutors: Lessons learned. *The Journal of the Learning Sciences*, 10(4), 361-408.
- Sawyer, S. M., Azzopardi, P. S., Wickremarathne, D., & Patton, G. C. (2018). The age of adolescence. *The Lancet Child & Adolescent Health*, 2(3), 223-228.
- Smith, M. L. (2015). Theoretical framework for teaching and learning concepts of complexity science. *The Journal of the Learning Sciences*, 24(3), 367-375.
- World Health Organization. (2018). Adolescent Pregnancy. [<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>].

- World Health Organization. (2019). Family planning/Contraception. [<https://www.who.int/news-room/q-a-detail/family-planning-contraception>].
- DiClemente, R. J., Salazar, L. F., & Crosby, R. A. (2017). Health Behavior Theory for Public Health: Principles, Foundations, and Applications. Jones & Bartlett Learning.
- Dilorio, C., Pluhar, E., & Belcher, L. (2010). Parent-child communication about sexuality: A review of the literature from 1980-2002. *Journal of HIV/AIDS & Social Services*, 3(1), 7-32.
- Ganchimeg, T., Ota, E., Morisaki, N., Laopaiboon, M., Lumbiganon, P., Zhang, J., ... & Vogel, J. P. (2014). Pregnancy and childbirth outcomes among adolescent mothers: a World Health Organization multicountry study. *BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology*, 121(Suppl 1), 40-48.
- Kirby, D. B., Laris, B. A., & Roller, L. A. (2014). Sex and HIV education programs: Their impact on sexual behaviors of young people throughout the world. *Journal of Adolescent Health*, 40(3), 206-217.
- Sawyer, S. M., Azzopardi, P. S., Wickremarathne, D., & Patton, G. C. (2018). The age of adolescence. *The Lancet Child & Adolescent Health*, 2(3), 223-228.
- World Health Organization. (2010). Standards for Sexuality Education in Europe. [<https://www.euro.who.int/en/publications/abstracts/standards-for-sexuality-education-in-europe>].

ANEXO 01 - MATRIZ DE CONSISTENCIA

Nivel de conocimiento y prevención del embarazo precoz, en estudiantes del 5to de secundaria del Colegio de Lima Norte 2023.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	TIPO DE INVESTIGACIÓN
<p>General: ¿Cuál es el nivel de conocimiento y la prevención del embarazo precoz, en los estudiantes del 5to de secundaria del colegio Lima Norte, 2023?</p> <p>Específico: ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre embarazo precoz en los estudiantes de 5to de secundaria del colegio Lima Norte, 2023? ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo precoz, en los estudiantes del 5to de secundaria del colegio Lima Norte, 2023?</p>	<p>General: Identificar el nivel de conocimientos y la prevención del embarazo precoz, en los estudiantes del 5to de secundaria del colegio Lima Norte, 2023</p> <p>Específico: Establecer el nivel de conocimientos sobre embarazo precoz en los estudiantes de 5to de secundaria del colegio Lima Norte, 2023. Señalar el nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo precoz, en los estudiantes del 5to de secundaria del colegio Lima Norte, 2023</p>	<p>General: H1: El nivel conocimientos y prevención del embarazo precoz en los estudiantes de 5to de secundaria del colegio Lima Norte, 2023</p> <p>Específico: Identificar el nivel de conocimientos en la prevención de embarazo precoz en los estudiantes de 5to de secundaria del colegio Lima Norte, 2023 teniendo en cuenta el embarazo no deseado en adolescentes.</p>	<p>DEPENDIENTE</p> <p>Nivel de conocimiento en embarazo precoz.</p> <p>INDEPENDIENTE</p> <p>Nivel de conocimiento en prevención de embarazo precoz.</p>	<p>No experimental, básica de diseño descriptivo.</p> <p>Tipo Por su finalidad realizada es básica.</p> <p>Por su alcance temporal es seccional.</p> <p>Nivel; el nivel de esta investigación es descriptivo.</p> <p>El diseño es descriptivo, no experimental y de corte transversal.</p>
INSTRUMENTOS	MARCO TEÓRICO	POBLACIÓN Y MUESTRA	JUSTIFICACIÓN	ALCANCES Y LIMITACIONES
<p>Cuestionario y Test de conocimiento: Entrevistas vía On-line</p>	<p>1. Antecedentes Existen trabajos de investigación tanto nacionales como extranjeros.</p> <p>2. Revisión de la literatura</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sobre prevención de embarazo. - Conocimiento sobre métodos de planificación de familiar - Métodos de prevención de embarazo. 	<p>POBLACIÓN</p> <p>N = 200 Estudiantes.</p> <p>MUESTRA 37%</p> <p>n = 74 estudiantes</p>	<p>PEDAGÓGICA: Los resultados hallados servirán como fuente para corregir y superar las exigencias de educación sexual en cuanto a prevención de embarazo y métodos anticonceptivos que requieren los adolescentes. Por otro lado, los docentes de nivel secundario puedan utilizar la información como recurso en el proceso de enseñanza</p>	<p>La existencia de pocas investigaciones al respecto en el medio de una Pandemia de Covid-19, a nivel mundial.</p> <p>Los resultados primero tienen alcance para la población estudiada, luego para otras instituciones del nivel primario y secundario.</p> <p>Reducido número de participantes y estar dirigido a una sola institución educativa.</p>

Tabla 2 - Matriz de consistencia

ANEXO 02 - INSTRUMENTO 1
CUESTIONARIO

CUESTIONARIO

I. PRESENTACIÓN (Este cuestionario es totalmente confidencial).

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad Interamericana y estoy realizando un estudio sobre Conocimiento y embarazo precoz en estudiantes de 5to de secundaria en un colegio de Lima-Norte, 2023.

II. ASPECTOS GENERALES:

Grado de Estudios: 5to Secundaria - Edad: Sexo:

III. CONTENIDO: (Por favor marcar con "X" donde corresponda)

1. ¿El tiempo del embarazo entre adolescente y adulto es igual?
() No () Si
2. ¿Sabes que tiempo dura el embarazo?
() 36 Semanas () 09 meses () 248 días () Desconozco
3. ¿Sabes cuáles son los cambios físicos en el embarazo de las adolescentes?
() Si () No
4. ¿Crees que solo la mujer es responsable del embarazo?
() Si () No
5. ¿Has tenido información sobre prevención de embarazo? ¿De quién?
() No () Si.....() Padres – () amigos – () familiares – () maestros
– () otros
6. ¿Conoces los riesgos del embarazo adolescente?
() Si () No
7. ¿Sabes cuáles son las consecuencias de un embarazo adolescente?
() Si () No

8. ¿Cree usted que se deba iniciar la práctica de las relaciones sexuales, siendo aún menor de edad?

() Si () No

9. ¿Cree Ud. que los métodos anticonceptivos son 100% seguros?

() Si () No

10. ¿Cree Ud. que es importante el uso de los métodos anticonceptivos?

() Si () No

11. ¿Sabes quién debe usar el método anticonceptivo?

() Hombre () Mujer () Ambos

12. ¿Cómo define Ud. métodos anticonceptivos?

() Es la protección necesaria contra embarazos no deseado

() Es la protección ideal para evitar enfermedad ETS

() Son todas las anteriores

() Desconozco

13. ¿Cuáles son los días fértiles en que la mujer puede quedar embarazada?

() Días anteriores o posteriores a la ovulación

() Durante la menstruación

() Todas las anteriores

() Desconozco

14. ¿Ha recibido Ud. Información sobre métodos anticonceptivos? ¿De quién?

() No () Si.....() Padres – () amigos – () Personal de salud – () maestros – () otros

15. ¿Quién o quienes, considera Ud. que son los responsables del embarazo en adolescentes?

() Solamente la mujer

() Solamente el hombre

() Ambos como pareja en conjunto

Desconozco

16. ¿Sabes a que se llama días fértiles?

Si No

17. ¿Sabes qué es la abstinencia?

Si No

ANEXO 03 – DATA DE CONSOLIDADO DE RESULTADOS

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Conocimien...	Númérico	8	2	Conocimiento sobre embarazo precoz	Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
2	Conocimien...	Númérico	8	2	Conocimiento sobre prevención de embarazo	Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

	Descripción	Cantidad	Precio											
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														
31														
32														
33														
34														
35														
36														
37														
38														
39														
40														
41														
42														
43														
44														
45														
46														
47														
48														
49														
50														

Anexo 4: Juicio de expertos

Validez de Contenido: Juicio de Expertos

Lima de de 2022

Señor/a

Mg.

Presente

Asunto: Validación de Instrumentos de Recolección de datos

Es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestro saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo Bachilleres de Enfermería, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos los datos necesarios para desarrollar nuestra investigación, para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería, por lo que solicitamos su valiosa opinión sobre los instrumentos que adjuntamos.

El título de nuestro proyecto de investigación es: “Conocimiento y embarazo precoz en estudiantes de 5to de secundaria en un colegio de Lima-Norte, 2023” y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes expertos en las diferentes especialidades de Enfermería o en investigación, hemos considerado conveniente recurrir a Usted, para solicitarle tenga a bien emitir su opinión sobre la pertinencia y claridad de nuestro instrumento de recolección de datos que adjuntamos.

El expediente de validación que se le hace llegar contiene:

- Carta de solicitud de su opinión.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Instrumento de validación de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración, nos despedimos de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

Archi Cajahuaman, Gricelda

Dominguez Aguirre, Magaly

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

I.1 Apellidos y nombres del experto:

I.2 Grado académico:

I.3 Cargo e institución donde labora:

I.4 Título de la Investigación: Conocimiento y embarazo precoz en estudiantes de 5to de secundaria en un colegio de Lima-Norte, 2023

I.5 Autor del instrumento: Archi Cajahuaman, Gricelda, Dominguez Aguirre, Magaly

I.6 Nombre del instrumento: Ficha de Validación UNID 2022

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.					
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					

8. COHERENCIA	Entre las Variables, dimensiones e indicadores,					
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) :

VALORACION CUALITATIVA :

OPINIÓN DE APLICABILIDAD :

Lugar y fecha: Lima ----- 2022

Apellidos y Nombres

Experto 1

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				✓	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				✓	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				✓	
8. COHERENCIA	Entre las Variables, dimensiones e indicadores,				✓	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				✓	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.			✓		
SUB TOTAL						
TOTAL				40%	60%	
				40%	60%	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 50%

VALORACION CUALITATIVA : BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA

Lic. Carmen Victoria Viquez Portugal
 ENFERMERA
 NEUROFISIOLÓGICA
 CIEP 50927 RNE 019350

Lugar y fecha: Lima febrero 2022

MAGISTER EN DOCENCIA
 UNIVERSITARIA

Apellidos y Nombres


Experto 2

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.			✓		
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				✓	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				✓	
8. COHERENCIA	Entre las Variables, dimensiones e indicadores,					✓
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					✓
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				✓	
SUB TOTAL				40%	60%	80%
TOTAL				40%	60%	80%

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 50%

VALORACION CUALITATIVA : BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA


 Patricia Ojeda Reyes
 ENFERMERA ESPECIALISTA
 NEONATOLOGIA
 CEP. 72386. RNE 20587

Lugar y fecha: Lima febrero 2022

PROFESOR EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

Apellidos y Nombres

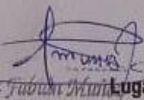
Experto 3

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				✓	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				✓	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				✓	
8. COHERENCIA	Entre las Variables, dimensiones e indicadores,				✓	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				✓	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				✓	
SUB TOTAL					60%	
TOTAL					60%	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) :

VALORACION CUALITATIVA :

OPINIÓN DE APLICABILIDAD :


 Griselda Liz Fabiani
 Lic. en Enfermería
 C.E.P. 55895

Lugar y fecha: Lima 25 Mayo 2022

MAGISTER DOCENCIA UNIVERSITARIA

Apellidos y Nombres

Resumen de calificación de jueces

	Juez 1	Juez 2	Juez 3	TOTAL
Valoración cuantitativa	68%	72%	90%	76.67%
Valoración cualitativa	Bueno	Bueno	Bueno	BUENO
Opinión de aplicabilidad	Aplica	Aplica	Aplica	APLICA

Los 3 jueces valoraron cuantitativamente la validez del instrumento en un nivel entre 68% y 90%, cuyo promedio general fue 76.67%. La valoración cualitativa fue unánime y esta fue BUENO. Asimismo, la opinión de aplicabilidad fue "APLICA" por todos los jueces. Por lo tanto, el instrumento se considera válido para su aplicación.

Anexo 5: Confiabilidad del instrumento: Coeficiente alfa de Cronbach

Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,870	16

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,840	30

Anexo : Consentimiento informado

“Conocimiento y embarazo precoz en estudiantes de 5to de secundaria en un colegio de Lima-Norte, 2023”

Propósito del Estudio: Lo estamos invitando a participar en un estudio con la finalidad de determinar la relación entre Conocimiento y embarazo precoz en estudiantes de 5to de secundaria en un colegio de Lima-Norte, 2023.

Procedimientos: Si usted acepta participar en este estudio se le consultaran algunos datos personales (edad, estado civil, entre otros) y se aplicaran dos cuestionarios para medir su conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y la actitud frente al amamantamiento.

Riesgos y Beneficios: No existirá riesgo alguno respecto a su participación en esta investigación. Asimismo, su participación no producirá beneficio alguno, ni remuneración y/o pago de ningún tipo.

Confidencialidad: No se divulgará su identidad en ninguna etapa de la investigación, pues toda la información que Ud. brinde será usada solo con fines estrictos de estudio. En caso este estudio fuese publicado se seguirá salvaguardando su confidencialidad, ya que no se le pedirá en ningún momento sus nombres ni apellidos.

Se pone en conocimiento que Ud. puede decidir retirarse de este estudio en cualquier momento sin perjuicio alguno.

Acepto voluntariamente participar en este estudio luego de haber discutido los objetivos y procedimientos de la investigación con el investigador responsable.

Participante

Investigadora