



# UNID

---

**UNIVERSIDAD INTERAMERICANA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ,  
EN ESTUDIANTES DEL 5to SECUNDARIA DE LA I.E. N° 7234 “LAS  
PALMERAS” AÑO 2021**

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

**Autores:**

**Bach. Obregón Usurin Yudy Elena**

**Bach. Sarmiento Mendoza Jackelin Alexandra**

**Asesor:**

**Dra. Nancy Gamboa Kan**

**LIMA – PERÚ**

**2021**

## **Dedicatoria**

Dedicamos infinitamente al Señor Divino por darnos la sabiduría suficiente para culminar exitosamente el estudio; asimismo, a nuestros adorados familiares, quienes fueron el artifice para lograr nuestras metas

## **Agradecimiento**

Mi profundo agradecimiento a nuestra Alma Mater, por brindarnos las herramientas necesarias para nuestra formación, de manera muy especial a nuestros maestros, por toda su enseñanza, buscando las estrategias para alcanzar el objetivo deseado, ya qué; con su perseverancia e ímpetu de sacarnos adelante, hacen de nosotros unos estudiantes egresados, preparados para dar lo mejor y dejarnos claro que cada día es una oportunidad para aprender nuevas cosas.

Al Dr. Jorge Arica Usurin, quien estuvo junto a nosotras en este proyecto.

A la Lic. Marely Laredo Reyes, por su gran apoyo comprensión y motivación

A nuestros esposos, padres, hijos, hermanos y familiares todos.

# Índice General

<b>Portada</b>	<b>i</b>
<b>Dedicatoria</b>	<b>ii</b>
<b>Agradecimiento</b>	<b>iii</b>
<b>Índice general</b>	<b>iv</b>
<b>Índice de Tablas</b>	<b>v</b>
<b>Índice de Figuras</b>	<b>vi</b>
<b>Resumen</b>	<b>vii</b>
<b>Introducción</b>	<b>viii</b>
CAPITULO I.....	1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	1
1.1 Descripción de la realidad problemática .....	1
1.2 Formulación del problema .....	3
1.2.1 Problema general.....	3
1.2.2 Problemas específicos .....	3
1.3 Objetivos de la investigación.....	3
1.3.1 Objetivo general .....	3
1.3.2 Objetivo específico.....	3
1.4 Justificación .....	3
1.4.1 Justificación teórica .....	3
CAPITULO II.....	5
FUNDAMENTOS TEÓRICOS .....	5
2.1 Antecedentes de la investigación .....	5
2.1.1 Antecedentes nacionales.....	5
2.1.2 Antecedentes Internacionales.....	6
2.2 Bases Teóricas de la investigación .....	8
2.2.1 Conocimiento empírico. ....	8
2.2.2 Adolescencia .....	10
2.2.3 Embarazo en la Adolescencia .....	11
2.2.4 Métodos anticonceptivos .....	13
2.3 Marco Conceptual .....	18
2.4 Hipótesis .....	19
2.4.1 Hipótesis general .....	19
2.4.2 Hipótesis específica.....	20

2.5 Operacionalización de variables e indicadores .....	20
2.5.1 Variable independiente: .....	20
2.5.2 Variable dependiente: .....	20
2.5.3 Operacionalización de variables e indicadores .....	21
CAPITULO III.....	23
METODOLOGÍA .....	23
3.1 Método de la Investigación .....	23
3.2. Tipo y nivel de investigación.....	23
3.2.1. Tipo .....	23
3.2.2. Nivel .....	23
3.3. Descripción del método y diseño de la investigación.....	23
3.4. Población y muestra de estudio.....	24
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	25
3.5.1. Técnica .....	25
3.5.2. Instrumento .....	25
3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	25
CAPITULO IV. ....	27
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....	27
4.1 Presentación de resultados.....	27
4.2 Prueba de hipótesis .....	34
CAPITULO V .....	39
CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES .....	39
5.1 Conclusiones.....	39
5.2 Recomendación.....	40
ANEXO 01 - MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	44
ANEXO 02 - INSTRUMENTO 1.....	45
ANEXO 03 – DATA DE CONSOLIDADO DE RESULTADOS.....	48
ANEXO 04.- CRONOGRAMA DEL PROGRAMA EXPERIMENTAL.....	49
ANEXO 05.- TESTIMONIO FOTOGRAFICO .....	51
ANEXO 06 - JUICIO DE EXPERTOS.....	54

## Índice de Tablas

Tabla 1 - Operacionalización de Variables .....	22
Tabla 2 Características de la muestra de estudio por sexo .....	27
Tabla 3 - - Nivel de conocimientos sobre embarazo en adolescentes.....	29
Tabla 4 - Nivel conocimiento sobre métodos de prevención y embarazo precoz en estudiantes de 5to secundaria IE Las PalmerasGRÁFICO N°3 .....	31
Tabla 5 - Prueba Chi-cuadrado de nivel de conocimiento y prevención de embarazo.....	33
Tabla 6 - Prueba de Correlación de Rho Spearman de la incidencia y conocimiento embarazo precoz .....	34
Tabla 7 - Prueba de Correlación de Rho Spearman de la Incidencia y Edad del adolescente .....	36
Tabla 8 - Prueba de Correlación de Rho Spearman de la Incidencia y Métodos de prevención .....	37
Tabla 9 - Matriz de consistencia .....	44

## Índice de Figuras

Gráfico 1 - Población de muestreo .....	28
Gráfico 2 - Nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo .....	30
Gráfico 3 - Nivel de conocimiento sobre prevención de embarazo adolescente y medidas de prevención.....	32

## RESUMEN

**Introducción:** El presente trabajo de investigación, tiene como **objetivo** identificar cual es el nivel de conocimiento subjetivo y el nivel de prevención del embarazo en adolescentes, así como el conocimiento de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. **La metodología** de este estudio fue del tipo básico, con un nivel descriptivo correlacional, de enfoque cualitativo, de corte transversal y las técnicas empleadas fueron las encuestas a través de instrumentos como los cuestionarios, tests de conocimientos y las entrevistas dirigidas de manera virtual; **La población** muestra del presente estudio, estuvo constituida por un grupo de los estudiantes adolescentes de ambos sexos del 5<sup>to</sup> año de secundaria, (en total 74 estudiantes), de una población universal de 200 alumnos del quinto grado de educación secundaria, de las cuatro secciones del I.E. N° 7234 “LAS PALMERAS”, de la ciudad de Lima, Perú.

**Los resultados** de la investigación, señala que se ha identificado que el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre los métodos de planificación familiar en adolescentes y su prevención del embarazo precoz, representa un 94.59% con un nivel de conocimiento entre “alto” y “medio” y el 5.41% de estudiantes encuestados, presentan un nivel “bajo”.

**Conclusiones:** Nuestro estudio confirma que, sobre el nivel de conocimientos de métodos de prevención y reproducción del embarazo en adolescentes; es responsabilidad del Estado y el Núcleo Familiar, quienes tienen mucho que ver con las políticas educativas y de salud pública, así como; el reconocimiento de la libertad de la sexualidad de los adolescentes en edad reproductiva.

Palabras clave: Estudiantes, adolescentes, embarazo precoz y conocimiento preventivo.



## **ABSTRACT**

The present research work aims to identify the level of knowledge and prevention of adolescent pregnancy as well as the knowledge of the sexual and reproductive health of adolescents. The study methodology was of a basic type, correlational descriptive level, qualitative approach, cross-sectional and the technique used was surveys through instruments such as questionnaires, knowledge tests and interviews conducted in a virtual way; The sample population of the present study was constituted by a group of adolescent students of both sexes from the 5th year of secondary school, (a total of 74 students), from a universal population of 200 students from the fifth grade of secondary education of the I.E "LAS PALMERAS" from the city of Lima, Peru.

In the results of the research, it has been identified that the level of knowledge of students about family planning methods in adolescents and their prevention of early pregnancy represents 94.59% with a level of knowledge between "high" and "medium" and 5.41% of students surveyed present a "low level.

Our study confirms that, regarding the level of knowledge of methods of prevention and reproduction of pregnancy in adolescents; It is the State and the Family Nucleus, who have a lot to do with educational and public health policies, as well as; on the freedom of sexuality of adolescents of reproductive age.

**Keywords:** Students, adolescents, early pregnancy and preventive knowledge.

## INTRODUCCION

Es una realidad, que por parte de nuestros adolescentes; exista un gran desconocimiento sobre los diferentes métodos de planificación familiar y sobre el riesgo del embarazo precoz; que es un grave problema de orden social y de políticas de salud a nivel nacional, que gira sobre los ejes de una correcta política de educación en reproducción sexual por parte del Estado, asimismo, integrar a las familias como el núcleo de la sociedad, para promover y difundir principios y valores morales en nuestros hijos, debido a que los adolescentes cada vez más precozmente, inician su actividad sexual.

Por tal motivo, realizamos un estudio de investigación no experimental, con el objetivo general de determinar el nivel de conocimiento y prevención de embarazo precoz, en los estudiantes del quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa N° 7234 "LAS PALMERAS", del distrito de Villa El Salvador en la provincia y departamento de Lima, Perú. Los resultados nos permiten proponer a los jóvenes, medidas para mejorar los conocimientos de los métodos de prevención y reproducción, en el embarazo precoz, mediante charlas y sesiones educativas, incrementando así su conocimiento en el tema.

El estudio contiene el planteamiento del problema donde se formula los problemas y se plantea los objetivos de investigación. Contiene también el marco teórico donde se menciona los antecedentes referentes al estudio tanto internacionales como nacionales, la base teórica, el marco conceptual, y las variables de estudio. Se da a conocer también la metodología que se usó para este estudio, así como los resultados, la discusión de los mismos para llegar a las conclusiones de la investigación.

# CAPITULO I

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1 Descripción de la realidad problemática

El embarazo no deseado en adolescentes, es un problema mundial de interés público principalmente en los países considerados tercermundistas, por su incidencia en el incremento de los problemas sociales y económicos que implica para el Estado la salud de las adolescentes y consecuentemente del recién nacido; así como por el impacto negativo en el entorno familiar de la sociedad, así como en las restricciones económicas y en el deterioro en la calidad de vida de las personas afectadas y como un problema general para la sociedad al aumentar la tasa de pobreza.

América Latina y el Caribe (ALC) es la segunda región del mundo por su elevada tasa de embarazo adolescente, las menores de 12 a 16 años corren un riesgo de muerte materna cuatro veces más alto que la mujer de 20 a 30 años. Si a escala mundial esta tasa es de 46 nacimientos por cada 1000 adolescentes, en América Latina y el Caribe (ALC), se la estima en 66,5/1000 nacimientos para el caso de adolescentes. (OPS y UNFPA 2018).

En los últimos años, tanto en la Región Andina como en el Perú se han desarrollado diversas iniciativas y acciones orientadas a prevenir el embarazo en la adolescencia. La revisión sistemática de las evidencias demuestra que la implementación paralela y sinérgica de intervenciones preventivas como aquellas educativas orientadas a generar habilidades para la vida, y las de promoción de comportamientos sexuales protegidos y acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, pueden reducir la prevalencia del embarazo en adolescentes. No obstante, se requiere también analizar, reflexionar y evaluar las propuestas y prácticas más locales a fin de identificar experiencias valiosas por ser innovadoras, significativas y eficientes.

En el caso peruano, la prevalencia del embarazo en adolescentes, se concentra de manera cada vez más clara, en grupos que presentan rasgos de desventaja social, tales como, niveles de escolaridad bajos, situaciones socioeconómicas precarias o el hecho de pertenecer a grupos poblacionales con características de marginación históricas, como los grupos indígenas.

Habiendo hallado que el nivel de Conocimientos de los Adolescentes es de nivel regular. Las actitudes de los Adolescentes en mayor porcentaje son indecisas, con Pensamientos Favorables hacia su sexualidad y el menor porcentaje de alumnos Conductas Indecisas. La gran mayoría de los Adolescentes, aún no tienen relaciones y un 30% ya las tiene, siendo el promedio de edad entre 15-16 años, donde predomina el sexo masculino. Los Adolescentes que tienen un nivel de Conocimiento de medio a bajo, tienen mayores prácticas sexuales. El sexo femenino en mayor porcentaje no se protege. El mayor porcentaje de Alumnos, refirieron que tener un hijo a temprana edad en primer lugar significa tener más responsabilidad y madurez en esa nueva etapa de su vida.

En este contexto la sistematización de buenas prácticas se constituye en una herramienta sumamente valiosa para transformar el conocimiento particular de cada experiencia en conocimiento colectivo que sea útil para diversos actores, tanto a nivel nacional como de otros países de la Región Andina con los cuales compartimos realidades similares.

Las cuatro buenas prácticas que les presentamos pretenden invitar a una reflexión sobre las mismas a partir del análisis de determinadas condiciones, entre las que se destaca la capacidad de garantizar los derechos humanos y especialmente los derechos reproductivos de los y las adolescentes; la necesidad de adecuarse a los diversos contextos socio-culturales en que transcurre la vida de los/as adolescentes; la disminución de las inequidades de acceso a la salud sexual y reproductiva; y la generación de nuevas interrogantes sobre las prácticas para el logro de una mejor salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes peruanos y de la Región Andina. Según la última ENDES (2009) el 13.7% de las adolescentes peruanas ha cursado un embarazo no deseado.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuál es el nivel de conocimiento y la prevención del embarazo precoz, en los estudiantes del 5to de secundaria del I.E. 7234“LAS PALMERAS” del año 2021?

### **1.2.2 Problemas específicos**

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre embarazo precoz en los estudiantes de 5to de secundaria I.E. 7234“LAS PALMERAS” del año 2021?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo precoz, en los estudiantes del 5to de secundaria del I.E. 7234“LAS PALMERAS” del año 2021?

## **1.3 Objetivos de la investigación**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimientos y la prevención del embarazo precoz, en los estudiantes del 5to de secundaria del I.E. 7234” LAS PALMERAS” del año 2021.

### **1.3.2 Objetivo específico**

Establecer el nivel de conocimientos sobre embarazo precoz en los estudiantes de 5to de secundaria I.E. 7234 “LAS PALMERAS” del año 2021.

Señalar el nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo precoz, en los estudiantes del 5to de secundaria del I.E. 7234 “LAS PALMERAS” del año 2021.

## **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 adolescentes en este periodo escolar, debido a la falta de políticas educativas y de salud por parte del Estado, generando así; situaciones especiales, como el embarazo precoz de alto riesgo para la futura madre y su hijo.

La investigación se enfocará en los niveles de conocimientos y prevención del 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 la situación problemática en la que se encuentran 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.

La educación sexual dentro y fuera del colegio, es reconocida como una importante estrategia de comunicación que permite a los adolescente y jóvenes entender y tomar decisiones libres y responsables sobre sus emociones y sentimientos, su sexualidad, salud sexual y reproductiva (UNIFEC,2014).

## CAPITULO II

### FUNDAMENTOS TEÓRICOS

#### 2.1 Antecedentes de la investigación

##### 2.1.1 Antecedentes nacionales

Mendoza Walter & Gracia Subiría (2013) Perú, en su artículo científico titulada “El embarazo adolescente en el Perú: situación actual e implicancias para las políticas públicas”. Con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento de las medidas de prevención del embarazo precoz, en las escuelas nacionales, se describen y analiza sus tendencias en los últimos años, enfatizando sus múltiples y persistentes inequidades. Registran las prevalencias que no se han modificado, a pesar de una leve baja en el área rural. Las tendencias son analizadas a la luz de sus determinantes próximos, incluyendo los cambios en la exposición al riesgo de embarazo no planificado. Además, se menciona el impacto de la situación sobre las adolescentes y sus hijos, así como sus consecuencias en lo laboral y económico. Se realiza una revisión de experiencias de países que aplican programas sociales parecidos a nuestro país.

Okumura y Javier A. (2015), realizaron la investigación titulada “Embarazo adolescente como factor de riesgo para complicaciones obstétricas y perinatales en un hospital de Lima, Perú”. El objetivo es analizar el riesgo de complicaciones obstétricas y perinatales en adolescentes embarazadas. El estudio es cohorte retrospectiva. Los resultados son mayor riesgo de cesárea (OR=1,28; IC95%=1,07-1,53) e infección puerperal (OR=1,72; IC95%=1,17-2,53) en las adolescentes menores de 15 años, así como mayor riesgo (OR=1,34; IC95%=1,29-1,40) de episiotomía en las adolescentes tardías. Se identificó un menor riesgo del embarazo adolescente para preclamsia (OR=0,90; IC95%=0,85-0,97), hemorragia de la 2da mitad del embarazo (OR=0,80; IC95%=0,71-0,92), ruptura prematura de membranas (OR=0,83; IC95%=0,79-0,87), amenaza de parto pretérmino (OR=0,87;

IC95%=0,80-0,94) y desgarro vaginal (OR= 0,86; IC95%=0,79-0,93). Se concluyó que el embarazo actúa como factor de riesgo para ciertas complicaciones obstétricas en las adolescentes.

Contreras Pulache, Hans (2013) realizaron la investigación titulada “Características de la violencia durante el embarazo en adolescentes de Lima, Perú”. El objetivo fue determinar las características de la violencia durante el embarazo en adolescentes. El estudio es de tipo transversal, muestra probabilística y un muestreo sistemático. La unidad de estudio fue toda adolescente hospitalizada después de la atención del parto y residente en Lima. Se realizó una entrevista semiestructurada. Los resultados fueron que 292 madres adolescentes. El motivo del embarazo fue por relación consentida en el 97,3% y por violación sexual en el 2,7%. El 90,1% de las madres adolescentes refirió no haber planificado el embarazo. El antecedente de violencia reportado fue en 48,1% de violencia verbal; 17,1% violencia física; 8,2% agresión directa, y 6,8% de violencia sexual. La conclusión es que la violencia durante el embarazo adolescente, es altamente resaltante en cualquiera de sus casos.

### **2.1.2 Antecedentes Internacionales**

Correoso Mayteé Vaillant, Caridad Dandicourt Thomas, and Yolaydys Mackensie Soria (2012) en su investigación titulada, “Prevención del embarazo en adolescentes” El objetivo es identificar los conocimientos de las adolescentes sobre la prevención del embarazo en esta etapa de la vida. El estudio es descriptivo, de tipo observacional, de corte transversal. La población es de 125 adolescentes que acudieron a la consulta, utilizando criterios de inclusión. Se utilizó un cuestionario. Los resultados: el mayor porcentaje de las adolescentes comenzó sus relaciones sexuales entre los 14 y 16 años. Los encuestados identifican las complicaciones en el embarazo o el parto como uno de los problemas que trae consigo el embarazo a edades tempranas.

Mendoza Tascón, Luis Alfonso, Diana Isabel Claros Benítez, and Claudia Bibiana Peñaranda Ospina (2016), en su investigación Titulada



“Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia”. El inicio del acto sexual temprana, es un problema de salud pública por las complicaciones que conlleva, como el embarazo precoz, el riesgo de contraer las Infecciones de Transmisión Sexual, la infección por HIV/SIDA y los problemas familiares, económicos y sociales que se generan. Los adolescentes son una población de alto riesgo en salud. La problemática ha hecho que esta población se vea enormemente afectada por morbilidades como las infecciones de transmisión sexual e infección por HIV/SIDA, con un mayor riesgo de morbilidad y mortalidad materna y peri-nata. La cual concluyen que la educación sexual en el hogar, escuelas y servicios de salud, unido a la estimulación de habilidades para la vida, la promoción de la abstinencia sexual y la prevención del embarazo y las infecciones de transmisión sexual, son las estrategias más eficaces.

Moreno y Margarita Ontano (2018), en su investigación titulada “Determinación del nivel de conocimientos y actitudes sobre hábitos sexuales en adolescentes, Hospital Matilde Hidalgo”. El objetivo es determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre hábitos sexuales de los adolescentes que acuden al consultorio del servicio de Adolescentes. El estudio es prospectivo, cuantitativo, exploratoria y descriptivo, se aplicó una encuesta. La población fue de 297 adolescentes, el requisito es que haya tenido alguna experiencia sexual. En el estudio participaron 85 menores de 16 años, hombres 63 y mujeres 134, que comenzaron su actividad sexual entre los 14 y 16 años en un 44.1%, sobre conocimientos de la anatomía y fisiología tiene bajos conocimientos en un 43.5%, en lo que se refiere a prevenir un embarazo nulos 24.3% , conocimientos a prevenir alguna ITS respondieron nulo en un 68%, que si conocían algún método anticonceptivo indicaron que necesitan información sobre planificación familiar en un 49.2% y que la información sobre sexualidad lo adquirieron en el centro de salud en un 34.5%.

Padrón Lianne Mosqueda, Yorlan José Rivas Ávila, and Manuel Antonio Mulet González (2019), en su artículo científico titulado Técnicas participativas para prevenir el embarazo precoz en las Escuelas

Pedagógicas” refiere al embarazo adolescente como un problema en el desarrollo del maestro en formación inicial de las escuelas pedagógicas y su objetivo es proponer técnicas participativas de carácter preventivo, consciente, cooperativo y motivante. Los métodos son de nivel teórico, empírico y matemático estadístico; estudio de los productos del proceso pedagógico, encuesta, entrevista, observación, completamiento de frase y composición; análisis porcentual. El estudio aporto a desarrollar capacidades, conocimientos y actitudes para evidenciar conductas sexuales responsables en la prevención del embarazo precoz.

## **2.2 Bases Teóricas de la investigación**

### **2.2.1 Conocimiento empírico.**

Es la “acción y efecto de conocer”; “entendimiento, inteligencia, razón natural; noción, saber o noticia elemental de algo”. (Real Academia Española, 2001).

Conocimiento empírico, o conocimiento no científico, es un tipo de conocimiento que se obtiene a través de la observación y experimentación de un fenómeno particular. Es decir, es lo que aprendemos después de percibir o interactuar con otros seres vivos, objetos o fenómenos.

El conocimiento empírico se caracteriza por basarse en la experiencia personal. Requiere el uso de nuestros sentidos y, por lo tanto, es subjetivo, ya que depende del individuo que perciba el fenómeno.

El conocimiento empírico es, también, práctico, porque nos permite aprender sobre el entorno que nos rodea sin necesitar de otro tipo de conocimiento.

Por ejemplo, cuando una persona toca una lija por primera vez puede percibir la textura rugosa a través del tacto. Lo que ha aprendido de esta experiencia (la sensación del material) forma parte de su conocimiento empírico.

El conocimiento empírico se diferencia del científico, en que es el resultado de la investigación y la experimentación con métodos verificables y cuantificables.

También se distingue del conocimiento filosófico, que son todos los saberes obtenidos a partir de la reflexión sobre temas subjetivos. O del conocimiento religioso, que son las creencias que componen una religión y que se consideran verdades incuestionables para los creyentes de esa fe.

### **Características del conocimiento empírico.**

El conocimiento empírico o no científico se caracteriza por basarse en la experiencia y se limita a lo que se puede percibir con los sentidos, entre otros rasgos distintivos que se detallan a continuación.

#### **Se basa en la experiencia**

Para poder adquirir conocimiento empírico es necesario experimentar el fenómeno, esto es, interactuar con aquello de lo que se desea aprender. Por ejemplo, para entender cómo se siente estar en el mar, hay que entrar en él.

#### **Está limitado a la percepción sensorial**

El conocimiento empírico solo puede experimentarse a través de los cinco sentidos, por lo tanto, la falta o alteración de alguno de ellos implica una limitación de la experiencia. Por lo tanto, el conocimiento empírico adquirido es limitado.

#### **Es subjetivo**

Como el conocimiento empírico depende de lo que cada individuo experimenta con sus sentidos, las experiencias dependen de lo que la persona perciba y cómo lo perciba, lo que le resta objetividad a la experiencia. Distintos individuos pueden tener experiencias diferentes expuestos al mismo fenómeno.

#### **No verificable**

El conocimiento empírico no se puede verificar ni medir. Por ejemplo, si una persona dice que experimentó un dolor muy intenso después de una caída, no hay forma de saber si lo que experimentó fue realmente tan doloroso como dice.

#### **Carece de método**

No existe un método empírico estandarizado para registrar ni medir las experiencias, todo está sujeto a lo que la persona registre con sus sentidos.

### **Las conclusiones son particulares**

El conocimiento empírico no se puede aplicar a todos los fenómenos. Por ejemplo, si una persona es alérgica a las flores es solo su experiencia. No se puede aplicar una conclusión general porque no todas las personas son alérgicas a las flores.

### **Es práctico**

El conocimiento empírico tiene aplicaciones en la vida cotidiana, permite entender fenómenos cotidianos según lo que percibimos con nuestros sentidos, pero no sirve para elaborar teorías ni generalizaciones.

## **2.2.2 Adolescencia**

La Organización Mundial de la Salud define a la adolescencia como el “período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio - económica” y fija sus límites entre los 10 y 19 años. Es considerada como un periodo de la vida libre de problemas de salud, pero desde el punto de vista de los cuidados de salud reproductiva, el adolescente es en muchos aspectos un caso especial.

### **Etapas de la adolescencia**

Rodríguez A. Ruiz D. y Soplín R. consideran tres etapas de la adolescencia, las que forman parte de este estudio.

- **Adolescencia Temprana** (10 a 13 años): biológicamente, es el periodo peri puberal, con grandes cambios corporales y funcionales como la menarquia. Psicológicamente el adolescente comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo. Intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se plantea metas vocales irreales. Personalmente se preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física.

- **Adolescencia Media** (14 a 16 años): es la adolescencia propiamente dicha; cuando ha completado prácticamente su conocimiento y desarrollo somático. Psicológicamente es el periodo de máxima relación con sus

pares, compartiendo valores propios y conflictos con sus padres. Para muchos, es la edad promedio de inicio de experiencia y actividad sexual; se sienten vulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgo. Muy preocupados por su apariencia física, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiestan fascinados con la moda.

- **Adolescencia Tardía** (17 a 19 años): casi no se presentan cambios físicos y aceptan su imagen corporal; se acercan nuevamente a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; adquieren mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de pares va perdiendo jerarquía, desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales.

Es importante conocer las características de etapas de la adolescencia, por las que todos pasan con sus variaciones individuales y culturales, para interpretar actitudes y comprender a los adolescentes especialmente durante un embarazo sabiendo que: “una adolescente que se embaraza se comportará como corresponde al momento de la vida que está transitando, sin madurar a etapas posteriores por el simple hecho de estar embarazada; en adolescentes embarazadas y no embarazadas muy jóvenes”.

### **2.2.3 Embarazo en la Adolescencia**

La OMS (Organización Mundial de la Salud), define el embarazo adolescente al que ocurre dentro de los 10 a 19 años de edad y refiriéndose por tal al tiempo transcurrido cuando la adolescente aún depende de su núcleo familiar de origen (OMS, 2017).

**Conocimiento sobre embarazo:** A partir del momento en que el óvulo es fecundado por un espermatozoide, comienzan a producirse, en el cuerpo de la mujer, una serie de cambios físicos y psíquicos importantes destinados a adaptarse a la nueva situación, y que continuarán durante los nueve meses siguientes. Esto es lo que conocemos como un embarazo.

**Duración del embarazo:** Hipócrates fue el primero en determinar la duración de la gestación en 280 días, 40 semanas o 9 meses lunares. Posteriormente Carus y después Naegele, en 1978, confirmaron estos datos. Si el cálculo lo realizamos desde la fecha de la concepción (el día en el que quedó embarazada), el embarazo duraría 38 semanas. Pero existe una gran variabilidad en cuanto a su duración debido a determinados factores de una mujer a otra, aunque lo más habitual es que el parto se desencadene en cualquier momento desde la semana 38 a la 42.

**Definición de embarazo adolescente:** Se llama embarazo adolescente o embarazo precoz a aquel embarazo que se produce en una mujer adolescente: entre la adolescencia inicial o pubertad, comienzo de la edad fértil, y el final de la adolescencia. La OMS establece la adolescencia entre los 10 y los 19 años. La mayoría de los embarazos en adolescentes son considerados como embarazos no deseados, provocados por la práctica de relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos. En general el término también se refiere a las mujeres embarazadas que no han alcanzado la mayoría de edad jurídica, variable según los distintos países del mundo, así como a las mujeres adolescentes embarazadas que están en situación de dependencia de la familia de origen.

El embarazo en una mujer adolescente puede llegar a término, produciéndose el nacimiento, o interrumpirse por aborto, ya sea este espontáneo o inducido, en este último caso de manera legal o ilegal dependiendo de legislación de cada país.

**Causas del embarazo en la adolescencia:** En algunas sociedades, el matrimonio a edades tempranas y el rol de género que tradicionalmente se asigna a la mujer, son factores importantes en las altas tasas de embarazo en la adolescencia. Pero en las sociedades como la nuestra donde el matrimonio con mujeres adolescentes es poco frecuente, la causa fundamental del embarazo en adolescentes es la práctica de las relaciones sexuales de las jóvenes sin métodos anticonceptivos por lo que estos embarazos pueden considerarse como embarazos no

planificados o embarazos no deseados. Existen muchas y variadas causas, pero la más importante es la falta de educación sexual. Los padres de familia, muchas veces evaden esta responsabilidad y la dejan a cargo de los maestros.

**Entre otras causas se encuentran también:**

- Insuficiente información acerca de la sexualidad y los métodos anticonceptivos.
- Falta de madurez emocional.
- Desconocimiento o falta de cultura y educación sexual.
- Violación (en algunos casos).
- El temor a preguntar y/o a platicar con las personas del entorno.
- Descuido por parte de los padres (negligencia).
- Carencia afectiva y emocional.
- Inseguridad por factores externos.
- Baja autoestima.
- Falta de control en sus impulsos sexuales.
- Simplemente por curiosidad.

#### **2.2.4 Métodos anticonceptivos**

Según el Ministerio de Salud (MINSA), evitar que la mujer quede embarazada además de ofrecer una buena planificación familiar, es una decisión personal, la mayoría de estos métodos son reversibles puesto que son a base de hormonas y son temporales.

##### **Preservativo o Condón de látex**

Es una funda cilíndrica delgada de látex, que antes de iniciar la relación sexual, se coloca externamente en el pene erecto, impidiendo de esta forma que el espermatozoide se una con el óvulo. Una vez terminado el coito, se retira el condón cuidando que no se introduzca el semen dentro de la vagina y descartar cualquier manipulación que ocasione ruptura del preservativo.

##### **Condón Femenino**

Es una funda cilíndrica amplia y delgada de material látex, con un anillo en cada extremo. Se coloca en la vagina antes de una relación sexual. Su eficacia es de 88% a 98% si se usa correctamente.

### **Píldoras**

Son métodos hormonales. Inhibe la ovulación y espesa el moco cervical. Dificultando el paso de los espermatozoides que eyacula el varón por el pene impidiendo la fecundación del ovulo. Tiene una eficacia del 99.7%, si se usa correctamente tomando las píldoras en las cantidades y espacios de tiempo que indique el laboratorio.

### **Inyectables**

Contiene las hormonas de estrógenos y de progestágeno que dura para un mes. También, existen los de solo progestágenos que se administran vía intramuscular y dura para tres meses. Inhibe la ovulación, espesa el moco cervical impidiendo el paso de los espermatozoides hacia el útero. Tiene una eficacia del 99.95% si se usa correctamente.

### **Implantes**

Es una pequeña varilla flexible que se coloca debajo de la piel, en la parte superior e interna del brazo. La duración de la protección para evitar un embarazo es de tres años. Libera lenta y constante progestágeno en el torrente sanguíneo. Tiene una eficacia de 99.9%.

### **Dispositivo Intrauterino (DIU)**

Es un pequeño dispositivo. Se inserta en el útero de la mujer por un profesional de la salud. La duración de la protección para evitar un embarazo es hasta 12 años. Tiene una eficacia de 99%. No interfiere con el acto sexual. No protege contra una infección de transmisión Sexual (ITS) y VIH.

### **Anticoncepción de Emergencia (AE)**



Se refiere al método que las mujeres pueden usar como una alternativa y horas después de la primera. Sin embargo, se recomienda tomar ambas pastillas juntas lo antes posible

### **Método de abstinencia periódica.**

Se toma en cuenta los últimos ciclos menstruales para el cálculo de días de la mujer. Implica evitar las relaciones sexuales durante los días fértiles que son los días de la ovulación. Es importante mencionar que solo funciona en mujeres con ciclo menstruales regulares.

### **Método de Billings o Moco cervical**

Se basa en la interpretación de las secreciones mucoides que se producen en el cuello uterino. En la fase de mayor fertilidad las secreciones se hacen claras, resbalosas, lubricantes, y se estiran en los dedos. Las parejas que desean evitar un embarazo se abstienen de las relaciones sexuales desde el inicio de las secreciones, hasta tres días después del último día de secreción. La tasa de fracaso es elevada y no protege contra las ITS/VIH-SIDA.

### **Método de la Lactancia Materna**

Basado en la infertilidad natural del posparto que inhibe la producción de las hormonas que se requieren para la ovulación. Debe cumplirse con los criterios de lactancia materna exclusiva, ausencia de reglas y solo durante los seis meses posparto. Requiere mucha motivación y capacidad de seguir las instrucciones no protege contra las ITS/VIH-SIDA.

### **Prevención primaria**

La prevención primaria supone la base de la prevención del embarazo y procura actuar sobre los factores que favorecen y originan la aparición del problema del embarazo precoz o no deseado. Una vez analizada las causas del embarazo adolescente, y conscientes de que hay factores difíciles de modificarse propone una actuación dirigida a implementar los programas de investigación sexual, sexualidad, habilidades sociales y

mejora la información y accesibilidad de los jóvenes a la metodología anticonceptivos.

De lo anteriormente dicho, hablar de prevención primaria en el embarazo adolescente incluye lo siguiente; debemos actuar sobre los factores descritos; educación sexual temprana y apropiada en el hogar y la escuela; incentivar los factores protectores de riesgo. Sea droga, violencia o sexualidad irresponsable; favorecen la reflexión y la toma de decisiones: inculcar los valores y la autoestima; así como la espiritualidad y religiosidad que han demostrado ser un factor protector importante; propiciar la estabilidad familiar; vigilar la calidad de grupo de amigos entre otros (Buil y Lete,2001).

### **Teoría de Enfermería.**

El presente proyecto de investigación descriptiva, se basa en la teoría del autocuidado de una de las más famosas teoristas Dorotea Orem. quien indica que el autocuidado es una actividad que cada persona aprende por el mismo y orientada hacia un objetivo, Es una conducta que se dan en situaciones concretas dirigidas por las personas sobre sí mismo, los demás o su entorno, para regular factores que afectan su desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar.

El embarazo en la adolescente es una situación muy especial, pues se tratan de madres que por su configuración anatómica y psicológica aún no han alcanzado la madurez necesaria para cumplir el rol de madre. Esto trae como consecuencia el aumento poblacional, y la posibilidad de que esta madre tenga una familia numerosa lo cual repercutirá en el desarrollo futuro de sus hijos.

- Desde el punto de vista social, el grupo de madres adolescentes es siempre dependiente y el embarazo profundiza la dependencia con los padres. En la región hispana de Latinoamérica los embarazos en adolescentes ocurren principalmente en las poblaciones de menor nivel socioeconómico.

- Consecuencias socio – económicas: las adolescentes embarazadas generalmente abandonan los estudios, frustrando y limitando de esta

manera, sus oportunidades para el futuro. Las posibilidades de empleo son pocas y cuando lo logran encontrar, debido a su falta de instrucción o formación técnica y profesional, los salarios que reciben son excesivamente bajos que no les permiten satisfacer las necesidades básicas.

- Consecuencias psicológicas: rechazo y abandono de sus familiares o pareja lo que conlleva a un fuerte asilamiento y pérdida de la autoestima. Matrimonios forzados que al poco tiempo van al fracaso por su inmadurez, lo que ocasiona una fuerte inestabilidad emocional. Sentimientos de culpa y vergüenza por haber fallado a sus padres, sentimientos que pueden llevar a la joven madre a manifestarlo en rechazo y maltrato a su hijo (a). Conflicto de identidad tanto para la madre y el hijo o hija al verse involucrado en una relación de madre – hermana – padres y abuelos en donde la autoridad la sumen la mamá y él papá de la adolescente.

- Consecuencias para la Adolescente: es frecuente el abandono de los estudios al confirmarse el embarazo o al momento de criar al hijo, lo que reduce sus futuras chances de lograr buenos empleos y sus posibilidades de realización personal al no cursar carreras de su elección. También le será muy difícil lograr empleos permanentes con beneficios sociales. Las parejas adolescentes se caracterizan por ser de menor duración y más inestables, lo que suele magnificarse por la presencia del hijo, ya que muchas se formalizan forzosamente por esa situación. En estratos sociales de mediano o alto poder adquisitivo, la adolescente embarazada suele ser objeto de discriminación por su grupo de pertenencia. Las adolescentes que son madres tienden a tener un mayor número de hijos con intervalos intergenésicos más cortos, eternizando el círculo de la pobreza.

- Consecuencias Para El Hijo De La Madre Adolescente: tienen un mayor riesgo de bajo peso al nacer, dependiendo de las circunstancias en que se haya desarrollado la gestación. También se ha reportado una mayor incidencia de "muerte súbita". Tienen un mayor riesgo de sufrir abuso físico, negligencia en sus cuidados, desnutrición y retardo del

desarrollo físico y emocional. Muy pocos acceden a beneficios sociales, especialmente para el cuidado de su salud, por su condición de "extramatrimoniales" o porque sus padres no tienen trabajo que cuenten con ellos.

- Consecuencias Para El Padre Adolescente: es frecuente la deserción escolar para absorber la mantención de su familia. También es común que tengan peores trabajos y de menor remuneración que sus padres, sometidos a un stress inadecuado a su edad. En general, todo ello condiciona trastornos emocionales que dificultan el ejercicio de una paternidad feliz.

### **2.3 Marco Conceptual**

Adolescencia: Es una etapa del crecimiento y desarrollo humano durante la cual el niño y la niña se transforman en adulto, está marcado por cambios interrelacionados del cuerpo, la mente, el espíritu y la vida social.

- 1) Adolescencia Temprana: comprende desde los 10 a 13 años.
- 2) Adolescencia Intermedia: es aquella que se encuentra entre los 14 a 16 años.
- 3) Adolescencia Tardía: es aquella que se encuentra entre los 17 a 19 años.
- 4) Anticonceptivos: Los anticonceptivos son todos aquellos métodos o técnicas que se utilizan para tener sexo seguro, para no contraer enfermedades venéreas o un embarazo no deseado.
- 5) Comunicación: Conjunto de medios, instrumentos y recursos que permite transmitir ideas, actitudes, imágenes y mensajes de una persona, generación o sociedad a otra.
- 6) Conocimiento Adecuado: Cuando las adolescentes, alcanzaron a responder el 50% del total de preguntas consideradas en un cuestionario de conocimiento de riesgo de embarazo.

7) Conocimiento Inadecuado: cuando las adolescentes alcanzaron a responder menos del 50% del total de preguntas consideradas en un cuestionario de conocimiento de riesgo de embarazo.

8) Embarazo precoz: Es cualquier embarazo en edades inferiores a la edad legal de mayoría de edad, incluye todos los embarazos hubieran o no llegado a concluir con un parto a término y/o con el nacimiento de un niño vivo.

9) Familia: Grupo de parentesco o matrimonio presente en todas las sociedades, idealmente la familia proporciona a sus miembros protección, compañía, seguridad y socialización.

10) Inicio de la actividad sexual: se considera la edad en que la adolescente tuvo su primera relación sexual o coito. Se evaluó a través de los siguientes índices:

11) Nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes gestantes: definido como el conjunto de conocimientos que tiene la adolescente gestante sobre el embarazo, en lo que respecta: definición, causas, factores de riesgo y complicaciones. Se midió a través de los siguientes indicadores:

12) Prevención: Se refiere a las medidas que se toman para que un suceso negativo no acontezca, o minimizar sus efectos dañinos si no puede impedirse.

13) Sexualidad: Comprende tanto el impulso sexual, dirigido al goce inmediato y a la reproducción, como los diferentes aspectos de la relación psicológica con el propio cuerpo y de las expectativas de rol social.

## **2.4 Hipótesis**

### **2.4.1 Hipótesis general**

**H1:** El nivel de conocimiento en prevención del embarazo precoz, en los estudiantes de 5to de secundaria del I.E. 7234“LAS PALMERAS” del año 2021.

## **2.4.2 Hipótesis específica**

### ***Hipótesis específicas 01***

**H1.** Relación del nivel de conocimientos en embarazo precoz en los adolescentes de 5to de secundaria del I.E.7234 “LAS PALMERAS” del año 2021, teniendo en cuenta el embarazo no deseado en adolescentes.

### ***Hipótesis específicas 02***

**H2.** Relación del nivel de conocimiento en los estudiantes de 5to de secundaria del I.E. 7234“LAS PALMERAS” del año 2021, teniendo en cuenta la prevención del embarazo precoz.

## **2.5 Operacionalización de variables e indicadores**

### **2.5.1 Variable independiente:**

Nivel de conocimiento en prevención de Embarazo precoz

### **2.5.2 Variable dependiente:**

Conocimiento de embarazo precoz

### 2.5.3 Operacionalización de variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN ORDINAL
<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b>	Nivel de conocimiento en embarazo 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	¿Sabes cuáles son los 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 embarazo adolescente	¿Conoces los riesgos del embarazo adolescente? ¿Sabes cuáles son las consecuencias de un embarazo adolescente?	

<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>	Nivel de Conocimiento en prevención del embarazo precoz	Los métodos anticonceptivos	¿Cree Ud. que los métodos anticonceptivos son 100% seguros? ¿Cree Ud. que es importante 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 fue ex post facto, pues en este método se plantea la validación de las hipótesis cuando el fenómeno ya ha sucedido.

#### **3.2. Tipo y nivel de investigación**

##### **3.2.1. Tipo**

Por su finalidad realizada es básica, porque mejora el conocimiento y comprensión de los fenómenos sociales, así mismo es el fundamento de toda investigación. Por su alcance temporal es seccional, por qué a investigación se refiere a un momento específico o tiempo único.

##### **3.2.2. Nivel**

El nivel de esta investigación es descriptivo porque describe la variable deduciendo un bien o circunstancia que se esté presentando; se aplica describiendo todas las dimensiones de la variable.

#### **3.3. Descripción del método y diseño de la investigación**

El diseño es descriptivo correlacional, no experimental y de corte transversal.

Es descriptivo, porque la investigación se centra en recolectar datos que describen la situación tal y como es.

No experimental, porque en esta investigación no se manipuló las variables ni se asignará aleatoriamente a los sujetos o a las condiciones. Donde no hay condiciones o estímulos a los cuales se expongan los sujetos del estudio.

Los sujetos son observados en su ambiente natural, y en su realidad social.

Y de corte transversal porque se medirá la variable una vez en el tiempo.

Esquemáticamente es expresada de esta forma.

## **MOV**

Dónde:

M= Muestra

OV= Observación de la variable.

### **3.4. Población y muestra de estudio**

La población universo del estudio estuvo conformada por 200 estudiantes de ambos sexos, del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa N° 7234 “LAS PALMERAS” de la ciudad de Lima – Perú, que se encuentran matriculadas y estudiando en el año escolar 2021.

La Muestra estará constituida por 74 estudiantes que equivale al 37% de la población total.

**Muestreo:** El 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.

La elección de los integrantes de la muestra, serán seleccionadas por sorteo al azar aplicándolos criterios de inclusión, hasta completar el número de integrantes de la muestra.

#### **Criterio de Inclusión:**

- Estudiante de ambos sexos del 5to año de secundaria.
- 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 de recopilación bibliográfica y recopilación estadística, mediante la encuesta que según Rodríguez A. Ruiz D. y Soplín R. es un proceso cognitivo de carácter intencional, definido como el empleo sistemático de nuestros sentidos en la búsqueda de datos que se necesitan para resolver un problema de investigación.

#### **3.5.2. Instrumento**

El instrumento a usar es el cuestionario que es un instrumento utilizado para recolectar datos, que consiste en un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir, teniendo en cuenta los problemas de la investigación.

### **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 Instituto Educativo del I.E. 7234“LAS PALMERAS”, de la ciudad de Lima - 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 Instituto Educativo del I.E. 7234“LAS PALMERAS”, de la ciudad de Lima - Perú; para establecer el cronograma de recolección de datos para la evaluación On-línea, de los participantes del estudio.

**Cuarto**, se llevó a cabo la revisión de las direcciones de correos, WhatsApp y Teléfonos y dirección domiciliarios de los participantes del proyecto de investigación; previa firma del consentimiento informado de los padres de familia de los alumnos participantes.

Para llevar a cabo el análisis de datos o hallazgos encontrados del presente estudio de investigación fueron tratados estadísticamente y presentados en tablas y/o gráficos, que se procesaron con ayuda del programa Microsoft Excel 2019 y el Programa Estadístico SPSS versión 26.0; y ahí se procedió a su posterior análisis e interpretación de acuerdo a la base teórica y antecedentes para su discusión, conclusiones y recomendaciones; asimismo, se determinó los rangos de 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.

Describimos la muestra de estudio y luego los resultados según dimensión.

TABLA N°1

#### CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA DE ESTUDIO POR SEXO

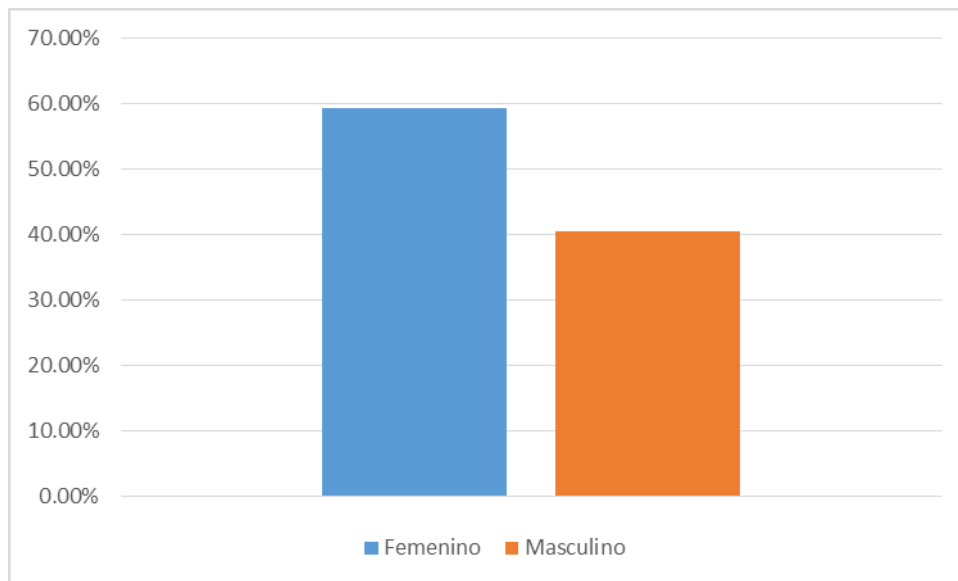
SEXO	CANTIDAD	PORCENTAJES
FEMENINO	44	59.46%
MASCULINO	30	40.54%
<b>TOTAL</b>	<b>74</b>	<b>100%</b>

**Tabla 2 Características de la muestra de estudio por sexo**

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes 5to de secundaria I.E. N° 7234  
"LAS PALMERAS" AÑO 2021

## GRAFICO N°1

### Población de muestreo



**Gráfico 1 - Población de muestreo**

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes 5to de secundaria I.E  
“LAS PALMERAS” del año 2021.

Interpretación:

En el gráfico N°1 y en la tabla N°1, se puede apreciar que la muestra del estudio, está conformada 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:

### NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EMBARAZO EN ADOLESCENTES

TABLA N° 2

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO PRECOZ, DE LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA I.E. N° 7234 “LAS PALMERAS” AÑO 2021

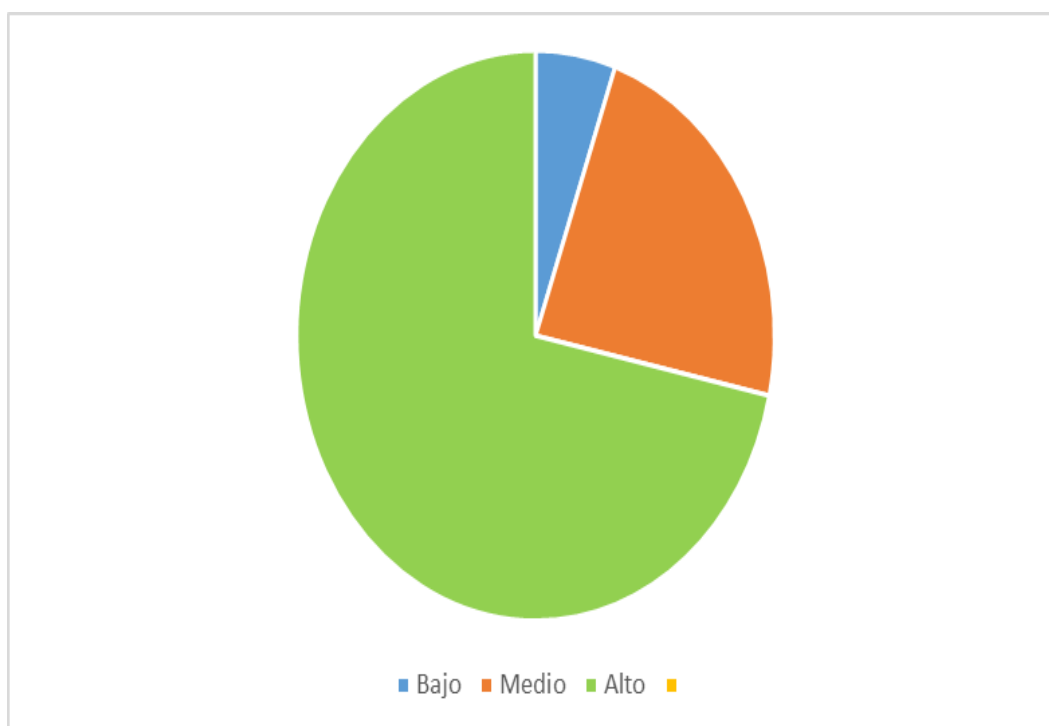
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ALTO	53	71.62%
MEDIO	17	22.97%
BAJO	4	5.41%
<b>TOTAL</b>	<b>74</b>	<b>100%</b>

**Tabla 3 - Nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes**

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes 5to de secundaria I.E N° 7234 “LAS PALMERAS” ” del año 2021

## GRÁFICO N°2

### Nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo



**Gráfico 2 - Nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo**

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes 5to de secundaria I.E N° 7234  
"LAS PALMERAS" del año 2021.

Interpretación:

En la Tabla N°2 y en el Gráfico N°2, el nivel de conocimientos 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:**

**EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ**

**TABLA N°3**

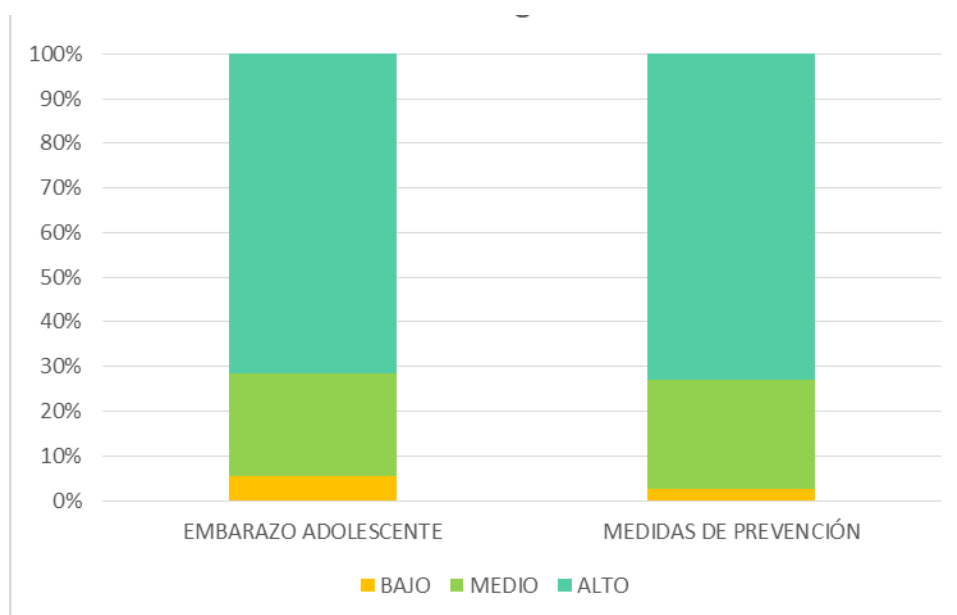
**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ,  
EN ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA I.E “LAS PALMERAS” DEL  
AÑO 2021**

<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO</b>	<b>EMBARAZO ADOLESCENTE</b>		<b>PREVENCIÓN DE EMBARAZO</b>	
	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
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 4 - Nivel de conocimiento sobre métodos de prevención y embarazo precoz en estudiantes de 5to secundaria IE Las Palmeras**

### GRÁFICO N°3

#### NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE EMBARAZO



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

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes 5to de secundaria I.E “LAS PALMERAS” del año 2021.

Interpretación:

En el gráfico N°3 el nivel de 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 nivel de conocimiento en prevención de embarazo: 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 nivel de conocimiento y la prevención de embarazo en los estudiantes de 5to de secundaria del I.E. 7234 "LAS PALMERAS" del año 2021.

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

**Tabla 5 - Prueba Chi-cuadrado del nivel de conocimiento y prevención de embarazo****Interpretación:**

Con un nivel de significancia del 5% con grados de libertad 9 según la tabla de valores de chi cuadrado tenemos un valor límite de 16.92 y según el análisis 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 nivel de conocimiento y prevención del embarazo 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 nivel de conocimientos de los estudiantes del 5° año de secundaria del I.E. 7234. "LAS PALMERAS", que tienen conocimientos sobre embarazo precoz, en relación con la prevención del embarazo. 2021

H1 Hipótesis alternativa: Existe relación significativa al determinar el nivel de conocimientos de los estudiantes del 5° año de secundaria del I.E. 7234. "LAS PALMERAS", que tienen conocimientos sobre embarazo precoz, en relación con la prevención del embarazo. 2021

**Nivel de significancia:**  $\alpha = 0,05 = 5\%$  de margen máximo de error

**Regla de decisión:**  $p \geq \alpha \rightarrow$  se acepta la hipótesis nula  $H_0$

$p < \alpha \rightarrow$  se acepta la hipótesis alterna  $H_1$

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

---

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

---

**Tabla 6 - 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 que 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 I.E. 7234. "LAS

PALMERAS”, que tienen conocimientos sobre embarazo precoz, en relación con la prevención del embarazo 2021.

### **Hipótesis específica 1**

**H0. Hipótesis nula:** No existe Relación significativa del nivel de conocimientos en embarazo precoz en los adolescentes de 5to de secundaria del I.E. 7234 “LAS PALMERAS” del año 2021, 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 I.E.7234 “LAS PALMERAS” del año 2021, teniendo en cuenta la edad del embarazo no deseado en adolescentes.

**Nivel de significancia:**  $\alpha = 0,05 = 5\%$  de margen máximo de error

**Regla de decisión:**  $p \geq \alpha \rightarrow$  se acepta la hipótesis nula  $H_0$

$p < \alpha \rightarrow$  se acepta la hipótesis alterna  $H_1$

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

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

**Tabla 7 - 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 Relación significativa del nivel de conocimientos en embarazo precoz en los adolescentes de 5to de secundaria del I.E.7234 “LAS PALMERAS” del año 2021, 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 I.E “LAS PALMERAS” del año 2021 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 I.E. 7234“LAS PALMERAS” del año 2021, teniendo en cuenta la prevención del embarazo precoz.

**Nivel de significancia:**  $\alpha = 0,05 = 5\%$  de margen máximo de error

**Regla de decisión:**  $p \geq \alpha \rightarrow$  se acepta la hipótesis nula  $H_0$

$p < \alpha \rightarrow$  se acepta la hipótesis alterna  $H_1$

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	,888
		Sig. (bilateral)	,000
		N	98

**Tabla 8 - 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 I.E. 7234“LAS PALMERAS” del año 2021, teniendo en cuenta los métodos de prevención del embarazo precoz.

**4.3 Discusión de los resultados**

El embarazo adolescente está considerado como uno de 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.

El presente estudio tiene como objetivo general determinar el nivel de conocimiento en prevención del embarazo adolescente en el colegio Las Palmeras, Villa El Salvador 2021. Los resultados de la presente investigación muestran que de un total de 74 adolescente que realizaron el estudio, 53 tuvieron un nivel de conocimiento alto, 17 tuvieron un nivel medio y solo 4 adolescentes tuvieron un nivel de conocimiento bajo, comprobado con el valor de  $p=0,009 < 0,05$  lo que rechaza la hipótesis nula y confirma nuestra hipótesis

alterna, lo que indica que hay un incremento significativo en el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre prevención de embarazo.

Para prevenir el embarazo adolescente se debe tener un comportamiento responsable en pareja, buscar información adecuada, por ello los colegios deben incluir en su malla curricular temas de sexualidad y métodos anticonceptivos y así dar un cambio pedagógico. A lo que concluye que se debe crear estrategias de promoción de salud con enfoque cultural que permitan cambios cognitivos con respecto al conocimiento sobre prevención de embarazo mediante métodos anticonceptivos,

La aplicación de promoción de salud promueve la participación de los actores que están relacionados con los adolescentes para consensuar los temas y metodologías acerca de la sexualidad, métodos anticonceptivos y embarazo en adolescente para una sexualidad saludable. En este sentido es importante, el rol que desempeña la licenciada de enfermería como educadora al brindar intervenciones educativas para promocionar la salud de los adolescentes, para prevenir el embarazo precoz, existen evidencias de su valor en este campo, como lo demuestran los programas educativos con abordaje preventivo promocional enfocados a la prevención del embarazo adolescente que son dirigidos a los adolescentes, estos han demostrado ser eficaces sobre todo en intervenciones educativas revisadas en colegios. Por consiguiente, se puede concluir que existen diversos factores y determinantes sociales que influyen en una intervención educativa, dependerá del uso de diversas estrategias metodológicas según la población objetiva para lograr la efectividad de una intervención educativa.



## CAPITULO V

### CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES

#### 5.1 Conclusiones

Concluimos que, en el presente proyecto de investigación; en la formación de hipótesis validamos la hipótesis de investigación con respecto al nivel de conocimiento y prevención del embarazo, rechazando la hipótesis nula según los datos estadísticos trabajados.

##### **Primera**

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

##### **Segunda**

La prevención sobre el embarazo adolescente de los estudiantes con respecto al nivel de conocimientos es mayor el porcentaje que se evidencio en el nivel de conocimientos.

##### **Tercera**

Concluimos que, en el presente proyecto de investigación, que en la formación de hipótesis validamos la hipótesis de investigación con respecto a conocimiento de métodos y prevención del embarazo precoz, rechazando la hipótesis nula según los datos estadísticos.

## **5.2 Recomendación**

### **Primera**

Se recomienda al centro educativo, coordinar con el centro de salud de la jurisdicción para realizar sesiones educativas sobre prevención del embarazo en adolescente, enfocando sobre las medidas de prevención dirigida a los estudiantes y también involucrar y comprometer a los padres de familia en este proceso

### **Segunda**

Se recomienda a la institución educativa realizar capacitaciones a los docentes con profesionales de la salud, para que ellos puedan realizar sesiones dirigida a los estudiantes adolescentes sobre planificación familiar y educación sexual.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Reproductive Health Outlook. Embarazo adolescente en el mundo. Biblioteca adolescente en el mundo. Disponible en URL:<http://www.docstoc.com/docs/118339685/Unidad-de-Analisis> 3. Chile, 2011. Recuperado el 17 de Julio del 2016
2. Grunauer, M. Depresión y embarazo en Adolescencia. U. S. Quito, 2012.
3. Rojas S. La Adolescencia en el Perú. Foro de Salud Regional de Cusco. Perú. 2011. Disponible en URL: [www.guamanpoma.org/escuela%20lideres/adolescencia.pdf](http://www.guamanpoma.org/escuela%20lideres/adolescencia.pdf) 4. Visitado el 17 de Julio del 2021.
4. Vega J. Embarazo Precoz en el Perú. Monografía sobre embarazo. Perú, 2011. Disponible en URL:<http://www.monografias.com/trabajos48/embarazoprecoz/embarazo-precoz.shtml>. Visitado el 17 de Julio del 2021.
5. Masabanda P. Nivel de Conocimientos Relacionados con los Riesgos Del Embarazo en Adolescentes, Alumnas de Bachillerato Matriculadas en las Instituciones Educativas Fiscales para el Curso Académico 2014-2015 en el Distrito 17 de Quito-Parroquia Urbana Chillogallo. Universidad Central Del Ecuador Facultad de Ciencias Médicas Postgrado en Salud Sexual y Reproductiva Quito, 2015.
6. Orozco C. Nivel de Conocimiento y uso de Métodos Anticonceptivos y su Relación con Embarazos en Adolescentes Recreo - Durán. Propuesta Educativa Enero - diciembre 2011. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas, Ecuador, 2012
7. González S. Tesis: Conocimientos sobre las consecuencias del embarazo precoz en las y los adolescentes del Colegio "Guillermo Ordóñez Gómez" Santa Elena 2011 – 2012. Universidad estatal península de Santa Elena Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud Escuela de Ciencias de la Salud Carrera de Enfermería, España, 2012.

8. González A. Tesis: Diseño e Implementación de Estrategias de Promoción de Salud para la Prevención del Embarazo en Adolescentes de 14 a 17 Años a partir del Análisis de las Percepciones Culturales sobre la Anticoncepción. Parroquia Checa, Año 2009-2010. Universidad San Francisco de Quito, Quito – Ecuador, 2011.
9. Armendáriz A. Y Medel B. Tesis: Propuesta de intervención para prevenir el embarazo en adolescentes Facultad de Enfermería y Nutriología/Universidad Autónoma de Chihuahua. Revista Synthesis de Julio a Setiembre del 2010.
10. Llerena G. Tesis: Factores Socioculturales, Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos y su Influencia en Adolescentes Embarazadas De 14 A 19 Años que acuden al servicio de Gineco-obstetricia del Hospital Provincial Docente Ambato Periodo Junio-noviembre Del 2014” Universidad Técnica de Ambato Facultad de Ciencias de la Salud Carrera de Medicina Ambato – Ecuador, 2015
11. Rodríguez A. Ruiz D. y Soplín R. Tesis: Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes gestantes, Puesto De Salud I-2 Masusa Punchana, 2014. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, Iquitos-Perú, 2014
12. Flores M. Conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz. Escuela de Enfermería “Padre Luis Tezza” Afiliada A La Universidad Ricardo Palma, Lima- Perú, 2012
13. Flores M. e Ylatoma C. Tesis: Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre algunos signos y síntomas de alarma del embarazo en las gestantes atendidas en el centro de salud morales, junio – setiembre 2012 Universidad Nacional de San Martín, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica Profesional de Obstetricia, Tarapoto – Perú, 2012.
14. Osorio R. Tesis: Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital de apoyo María Auxiliadora, 2013, Universidad

Nacional Mayor de San Marcos Facultad de Medicina Humana E.A.P. de Medicina Humana, Lima – Perú 2014.

15. Vizcarra Z. Tesis: Factores que predisponen la ocurrencia de embarazos en adolescentes que acuden al Instituto Nacional Materno Perinatal en el Periodo Noviembre-diciembre 2012. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna – Perú, 2013.

16. Gutiérrez S. Tesis: Efectividad del Programa Educativo "Exprésate" en el nivel de conocimientos y actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa "Peruano Suizo", Comas 2011. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina Humana, E.A.P. de Enfermería, Lima – Perú, 2012.

17. López F. Tesis. Conocimiento sobre sexualidad y embarazo en adolescentes. Investigación sobre embarazo. Caracas, 2010. Santamaria S. El embarazo. Monografía sobre embarazo. [Serial online] 2008. Disponible en URL: <http://www.monografias.com/trabajos13/elembaraz/elembaraz.shtml>. Visitado el 19 de Julio del 2021.

19. Issler J. Embarazo en la Adolescencia, Revista de Posgrado de la Cátedra VI Medicina. Argentina, 2011 Disponible en URL: [http://med.unne.edu.ar/revista/revista107/emb\\_adolescencia.html](http://med.unne.edu.ar/revista/revista107/emb_adolescencia.html). Visitado el 19 de Julio del 2021.

## ANEXO 01 - MATRIZ DE CONSISTENCIA

Nivel de conocimiento y prevención del embarazo precoz, en estudiantes del 5to de secundaria I.E. 7234“LAS PALMERAS” año 2021.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	TIPO DE INVESTIGACIÓN
<p><b>General:</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento y la prevención del embarazo precoz, en los estudiantes del 5to de secundaria del I.E. 7234“LAS PALMERAS” del año 2021?</p> <p><b>Específico:</b> ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre embarazo precoz en los estudiantes de 5to de secundaria I.E. 7234“LAS PALMERAS” del año 2021? ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo precoz, en los estudiantes del 5to de secundaria del I.E. 7234“LAS PALMERAS” del año 2021?</p>	<p><b>General:</b> Identificar el nivel de conocimientos y la prevención del embarazo precoz, en los estudiantes del 5to de secundaria del I.E. 7234 “LAS PALMERAS” del año 2021</p> <p><b>Específico:</b> Establecer el nivel de conocimientos sobre embarazo precoz en los estudiantes de 5to de secundaria I.E. 7234 “LAS PALMERAS” del año 2021. Señalar el nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo precoz, en los estudiantes del 5to de secundaria del I.E. 7234 “LAS PALMERAS” del año 2021</p>	<p><b>General:</b> <b>H1:</b> El nivel conocimientos y prevención del embarazo precoz en los estudiantes de 5to de secundaria del I.E. 7234“LAS PALMERAS” del año 2021.</p> <p><b>Específico:</b> Identificar el nivel de conocimientos en la prevención de embarazo precoz en los estudiantes de 5to de secundaria I.E. 7234 “LAS PALMERAS” del año 2021 teniendo en cuenta el embarazo no deseado en adolescentes.</p>	<p><b>DEPENDIENTE</b></p> <p>Nivel de conocimiento en embarazo precoz.</p> <p><b>INDEPENDIENTE</b></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"> <li>- Conocimiento sobre prevención de embarazo.</li> <li>- Conocimiento sobre métodos de planificación de familiar</li> <li>- Métodos de prevención de embarazo.</li> </ul>	<p>POBLACIÓN</p> <p>N = 200 Estudiantes.</p> <p>MUESTRA 37%</p> <p>n = 74 estudiantes</p>	<p><b>PEDAGÓGICA:</b> 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 9 - 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 el nivel de conocimiento sobre la prevención del embarazo en adolescentes en el presente año.

**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...	Numérico	8	2	Conocimiento sobre embarazo precoz	Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
2	Conocimien...	Numérico	8	2	Conocimiento sobre prevención de embarazo	Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

## ANEXO 04.- CRONOGRAMA DEL PROGRAMA EXPERIMENTAL

### PLAN DE ACTIVIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACION A TRAVES DE CUESTIONARIO VIA VIRTUAL

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCION DONDE SE LLEVARA LA INVESTIGACION MEDIANTE UN CUESTIONARIO AL ESTUDIANTE DEL NIVEL SECUNDARIO

Nombre y apellidos del Director :Sr. ARTURO RAFAEL ,CHERRES SEMINARIO

Entidad / Institución: Institución Educativa Publica N° 7234 "LAS PALMERAS " del distrito de Villa El Salvador:

Dirección: A.H. HEROES DEL CENEPA del distrito de Villa el Salvador. Teléfono:

#### FINALIDAD

TENER DATOS DE LA SITUACION DEL CONOCIMIENTO SOBRE EDUCACION DE LA SEXUALIDAD EN LAS JOVENES  
ADOLESCENTES SOBRE RIESGO DE MATERNIDAD PRECOZ EN LAS ZONAS PERIFERICAS DE LA CIUDAD DE LIMA.

#### OBJETIVO Y RESPONSABLES

##### Objetivo:

.Conocer en tiempos de aislamiento de nuestra sociedad como se ha comportado el embarazo precoz en los adolescentes estudiantes de la institución educativa N° 7234 "LAS PALMERAS" ubicado en el distrito de Villa El Salvador.

Realizar un taller sobre los riesgos del embarazo precoz en tiempos de pandemia.

##### Responsables de las encuestas:

1. Obregón Usurin, Yudy Elena.
2. Sarmiento Mendoza ,Jackelin Alexandra

ENTIDAD QUE PERTENECEN: egresados de la Escuela de ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO.

#### MUESTRA DE LA INVESTGACION

ALUMNOS ADOLESCENTES DEL 5to GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N° 7234 "LAS PALMERAS" DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR.

MUESTRA ESTIMADA: 50 ESTUDIANTES.

ENCUESTA ES ANONIMA.

PROCEDIMIENTO DE LA ENCUESTA: CUESTIONARIO USANDO ENTORNO VIRTUAL A TRAVES DEL FORMULARIOS GOOGLE EJECUCION: A TRAVES DE LOS DOCENTES DE GRADO EN HORAS DE TUTORIA EN SU GRUPO DESU RED SOCIAL.

ACTIVIDADES DE LA INVESTIGACION	VIERNES 21 DE MAYO	MARTES 25 DE MAYO	JUEVES 27 DE MAYO	VIERNES 28 DE MAYO	MARTES 1 DE JUNIO
Solicitud pidiendo autorización para las encuestas de la investigación	X				
Respuesta de la institución educativa		X			
Coordinación del procedimiento con la dirección del I.E. 7234		X			
Ejecución de la encuesta con cuestionario vía virtual a los estudiantes de la I.E. 7234 "LAS PALMERAS" DE VILLA EL SALVADOR			X	X	
TALLER "El embarazo precoz y sus riesgos"					X



*Arturo Chérrez Seminario*  
**Arturo Chérrez Seminario**  
 DIRECTOR  
 CPP 000028

## ANEXO 05.- TESTIMONIO FOTOGRAFICO

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

SOLICITAMOS AUTORIZACION PARA  
REALIZAR ENCUESTAS VIRTUALES  
ATRAVES DE CUESTIONARIOS A  
ESTUDIANTES DE 5TO SECUNDARIA  
PARA INVESTIGACION DE TESIS EN  
EL AREA SALUD.

Sr. ARTURO RAFAEL, CHERRES SEMINARIO

Director de la Institución Educativa N° 7234 "LAS PALMERAS"

VILLA EL SALVADOR S.D.

NOSOTRAS: OBREGON USURIN, YUDY ELENA, Identificado con DNI. 09286853 y domicilio real en Urb. Pachacamac Mz A13 lote 29, distrito Villa Salvador y correo [you\\_7691@hotmail.com](mailto:you_7691@hotmail.com) con Celular: 993720791 Y SARMIENTO MENDOZA, JACKELIN ALEXANDRA, identificado con DNI. 45540698 y domicilio real Av. Circunvalación 1862 del distrito de San Luis y correo [jacky\\_capricornio12@hotmail.com](mailto:jacky_capricornio12@hotmail.com) con celular: 997890037 ante usted muy respetuosamente les saludamos y expresamos lo siguiente:

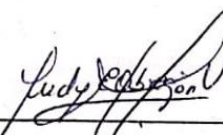
1. Que somos estudiantes egresados de Escuela de Enfermería de la Universidad Interamericana para el Desarrollo, deseamos obtener la titulación profesional a través de tesis de investigación sobre un estudio del nivel de conocimiento sobre la prevención del embarazo en adolescentes en los centros educativos nacionales en el presente año.
2. Que conociendo el distrito de Villa el Salvador en sus zonas periféricas, recurrimos a su digno despacho señor director nos permita realizar un estudio a través de una encuesta vía virtual, no presencial, por medio de un cuestionario de formularios de google, debido que venimos atravesando un aislamiento social por la pandemia del covid 19.

Asimismo presento en anexo el plan de actividades y la encuesta a realizar en el educando adolescente para su conocimiento.

### POR LO EXPUESTO:

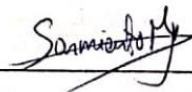
SOLICITAMOS A SU DESPACHO LA AUTORIZACION PARA REALIZAR LA ENCUESTA EN SU INSTITUCION EDUCATIVA A LOS ADOLESCENTES ESTUDIANTES DEL VII CICLO (5to. GRADO DE SECUNDARIA) CON LA DEBIDA COORDINACION DE SU DESPACHO.

VILLA EL SALVADOR, 21 DE MAYO DEL 2021.

  
YUDY E. OBREGON USURIN

DNI. 09286853



  
JACKELIN A. SARMIENTO MENDOZA

DNI. 45540698

  
Arturo Cheres Seminario  
DIRECTOR  
CPP 006028

Recibido viernes, 21-05-2021

Ilustración 1 : Documento solicitando el permiso a la institución educativa



# INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 7234 "LAS PALMERAS"



ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS PALMERAS - VILLA EL SALVADOR

Villa El Salvador, 25 mayo 2021

OFICIO N° 025 -D.I.E.7234 L.P.VES.

UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO

**ASUNTO:** AUTORIZACION PARA REALIZAR ENCUESTAS VIRTUALES A TRAVEZ DE CUESTIONARIOS A ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA.

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente en nombre de la Institución Educativa N.º 7234 "Las Palmeras" del Asentamiento Humano Las Palmeras del distrito de Villa el Salvador que dignamente represento.

Así mismo, mediante el presente oficio a solicitud de OBREGON USURIN YUDY ELENA Y SARMIENTO MENDOZA JACKELIN ALEXANDRA, estudiantes egresadas de la escuela de enfermería de la Universidad Interamericana para el Desarrollo.

Se les autoriza realizar las encuestas virtuales, a través cuestionarios a los estudiantes de 5to de secundaria por lo que se les brindaran el apoyo correspondiente a las personas indicadas y realizar sus encuestas para su sustentación.

Sin otro particular, me despido de ustedes brindándoles el apoyo.

Atentamente.



*Arturo Chernes Seminario*  
DIRECTOR  
CPP 006028

25-5-21

Ilustración 2: Documento de respuesta de la institución educativa



**Ilustración 3: Las investigadoras visitando la institución educativa “Las Palmeras” para coordinaciones de ejecución de plan de trabajo**

## ANEXO 06 - JUICIO DE EXPERTOS

UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA  
"UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO"  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
Av. Bolivia 626, Cercado de Lima.

Señor(a).

Lic. Santos Haydee Pascual Díaz

PRESENTE

ASUNTO: VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Por medio de la presente me dirijo a Ud. Para saludarlo cordialmente y a la vez solicitarle su participación en la validez del instrumento de investigación a través de "JUICIO DE EXPERTOS" del proyecto de investigación que estoy realizando para obtener el título profesional de enfermería, teniendo como tesis titulada "NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ, EN ESTUDIANTES DEL 5to SECUNDARIA DE LA I.E. N° 7234 "LAS PALMERAS" AÑO 2021" para lo cual adjunto:

- Formato de apreciación al instrumento: Formato A y B
- Matriz de consistencia
- Operacionalización de variables
- Instrumentos de recolección de datos

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.

Obregón Usurin Yudy Elena

DNI: 09286853

Sarmiento Mendoza Jackelin  
Alexandra

DNI: 45540698



FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION POR JUICIO DE EXPERTO

**“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PREVENCIÓN DEL  
EMBARAZO PRECOZ, EN ESTUDIANTES DEL 5to  
SECUNDARIA DE LA I.E. N° 7234 “LAS PALMERAS”  
AÑO 2021”**

Investigadores: Obregón Usurin Yudy Elena

Sarmiento Mendoza Jackelin Alexandra

INDICACION: Señor(a) calificador s ele pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta al respecto “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ, EN ESTUDIANTES DEL 5to SECUNDARIA DE LA I.E. N° 7234 “LAS PALMERAS” AÑO 2021”, que le mostramos marque con un aspa(X) el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para posterior aplicación.

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

1= muy deficiente

2 = deficiente

3 = regular

4= bueno

5 = muy bueno

FORMATO: B

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la investigación : NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN DE EMBARAZO PRECOZ, EN LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA I.E. 7234 " LAS PALMERAS" AÑO 2021

1.2. Nombre del instrumento motivo de evaluación : Cuestionario sobre NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN DE EMBARAZO PRECOZ, EN LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA I.E. 7234 " LAS PALMERAS" AÑO 2021

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.																X				
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables.																		X		
3. Actualidad	Adecuado a avance de la ciencia pedagógica																		X		
4. Organización	Existe una organización lógica.																		X		
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.																			X	
6. Intencionalidad	Adecuado para elaborar los instrumentos de investigación																			X	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos.																		X		
8. Coherencia.	Entre los índices y los indicadores.																		X		
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.																			X	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación.																			X	

### RECOMENDACIONES

Se recomienda que siga trabajando  
en su trabajo de investigación.


### PROMEDIO DE VALORACION

85%

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres Apellidos: Santos Haydee Pascual Díaz  
DNI. N°: 09457972    Teléfono / Celular: 988528953  
Dirección Domiciliaria: Asoc. Las Margaritas M2C LTS S.M.P.  
Título Profesional: Lic. Enfermería  
Grado Académico: Especialista en Cuidado enfermero en neonatología  
Mención: En neonatología



Lic. Santos Haydee Pascual Díaz  
Especialista en Cuidado Enfermero  
en Neonatología  
C.E.P. 33203 R.N.E. 14660

UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA  
"UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO"  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
Av. Bolivia 626, Cercado de Lima.

Señor(a).

Dra. Nancy Gamboa Kan.....

PRESENTE

ASUNTO: VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Por medio de la presente me dirijo a Ud. Para saludarlo cordialmente y a la vez solicitarle su participación en la validez del instrumento de investigación a través de "JUICIO DE EXPERTOS" del proyecto de investigación que estoy realizando para obtener el título profesional de enfermería, teniendo como tesis titulada "NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ, EN ESTUDIANTES DEL 5to SECUNDARIA DE LA I.E. N° 7234 "LAS PALMERAS" AÑO 2021" para lo cual adjunto:

- Formato de apreciación al instrumento: Formato A y B
- Matriz de consistencia
- Operacionalización de variables
- Instrumentos de recolección de datos

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.

Obregón Usurin Yudy Elena

DNI: 09286853

Sarmiento Mendoza Jackelin  
Alexandra

DNI: 45540698

FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION POR JUICIO DE EXPERTO

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PREVENCIÓN DEL  
EMBARAZO PRECOZ, EN ESTUDIANTES DEL 5to  
SECUNDARIA DE LA I.E. N° 7234 “LAS PALMERAS” AÑO  
2021”

Investigadores: Obregón Usurin Yudy Elena

Sarmiento Mendoza Jackelin Alexandra

INDICACION: Señor(a) calificador s ele pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta al respecto “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ, EN ESTUDIANTES DEL 5to SECUNDARIA DE LA I.E. N° 7234 “LAS PALMERAS” AÑO 2021”, que le mostramos marque con un aspa(X) el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para posterior aplicación.

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

1= muy deficiente

2 = deficiente

3 = regular

4= bueno

5 = muy bueno

**FORMATO: B**

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO**

**I. DATOS GENERALES**

1.1. **Título de la investigación** : NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN DE EMBARAZO PRECOZ, EN LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA I.E. 7234 " LAS PALMERAS" AÑO 2021

1.2. **Nombre del instrumento motivo de evaluación** : Cuestionario sobre NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN DE EMBARAZO PRECOZ, EN LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA I.E. 7234 " LAS PALMERAS" AÑO 2021

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.																X					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables.																	X				
3. Actualidad	Adecuado a avance de la ciencia pedagógica																	X				
4. Organización	Existe una organización lógica.																	X				
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.																	X				
6. Intencionalidad	Adecuado para elaborar los instrumentos de investigación																		X			
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos.																		X			
8. Coherencia.	Entre los índices y los indicadores.																	X				
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.																	X				
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación.																	X				

**RECOMENDACIONES**

Continúe Realizando Su trabajo de Dirección y Supervisión.

**PROMEDIO DE VALORACION**

85

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

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

Nombres Apellidos: Dra. Nancy Gamboa Kan  
DNI. N°: 10373413    Teléfono / Celular: 997673168  
Dirección Domiciliaria: Av. Guardia Chuluc 2176 HUROCC.  
Título Profesional: Lic. EN ENFERMERÍA.  
Grado Académico: DOCTOR  
Mención: ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
Hospital Nacional Daniel Alcides Carrion  
*Nancy Gamboa Kan*  
Dra. Nancy Gamboa Kan  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA  
C.E.P. 15958 R.D. 056 R.E.M. 504

UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA  
"UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO"  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Av. Bolivia 626, Cercado de Lima.

Señor(a).

Lic. Mary Marely Losedo Reyes

PRESENTE

ASUNTO: VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Por medio de la presente me dirijo a Ud. Para saludarlo cordialmente y a la vez solicitarle su participación en la validez del instrumento de investigación a través de "JUICIO DE EXPERTOS" del proyecto de investigación que estoy realizando para obtener el título profesional de enfermería, teniendo como tesis titulada "NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ, EN ESTUDIANTES DEL 5to SECUNDARIA DE LA I.E. N° 7234 "LAS PALMERAS" AÑO 2021" para lo cual adjunto:

- Formato de apreciación al instrumento: Formato A y B
- Matriz de consistencia
- Operacionalización de variables
- Instrumentos de recolección de datos

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.

Obregón Usurin Yudy Elena

DNI: 09286853

Sarmiento Mendoza Jackelin  
Alexandra

DNI: 45540698



FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION POR JUICIO DE EXPERTO

**“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PREVENCIÓN DEL  
EMBARAZO PRECOZ, EN ESTUDIANTES DEL 5to  
SECUNDARIA DE LA I.E. N° 7234 “LAS PALMERAS” AÑO  
2021”**

Investigadores: Obregon Usurin Yudy Elena

Sarmiento Mendoza Jackelin Alexandra

INDICACION: Señor(a) calificador s ele pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta al respecto “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ, EN ESTUDIANTES DEL 5to SECUNDARIA DE LA I.E. N° 7234 “LAS PALMERAS” AÑO 2021”, que le mostramos marque con un aspa(X) el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para posterior aplicación.

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

1= muy deficiente

2 = deficiente

3 = regular

4= bueno

5 = muy bueno

**FORMATO: B**

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO**

**I. DATOS GENERALES**

1.1. **Título de la investigación** : NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN DE EMBARAZO PRECOZ, EN LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA I.E. 7234 " LAS PALMERAS" AÑO 2021

1.2. **Nombre del instrumento motivo de evaluación** : Cuestionario sobre NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN DE EMBARAZO PRECOZ, EN LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA I.E. 7234 " LAS PALMERAS" AÑO 2021

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.																X					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables.																	X				
3. Actualidad	Adecuado a avance de la ciencia pedagógica																	X				
4. Organización	Existe una organización lógica.																	X				
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.																		X			
6. Intencionalidad	Adecuado para elaborar los instrumentos de investigación																		X			
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos.																	X				
8. Coherencia.	Entre los índices y los indicadores.																	X				
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.																		X			
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación.																	X				

**RECOMENDACIONES**

Trabajo de investigación con buenos objetivos, coherencia y pertinencia.

**PROMEDIO DE VALORACION**

87

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

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

Nombres Apellidos: Mary Marely Laredo Reyes  
DNI. N°: 73015798      Teléfono / Celular: 3528686 / 960697356  
Dirección Domiciliaria: Av. Cesar Vallejo N°1435 - El Agustino  
Título Profesional: Licenciada en Enfermería  
Grado Académico:  
Mención:

Mary Marely Laredo Reyes  
LIC. ENFERMERIA  
C.E.P.: 93715