

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



**“PERCEPCIÓN Y EXPECTATIVAS DEL ADOLESCENTE
SOBRE EL ABORTO EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°
0430 – EN MADRE MÍA - DEPARTAMENTO DE SAN
MARTIN - 2018”**

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

PRESENTADO POR:

Bach. RUIZ RAMIREZ, Nelsy Rosa

DOCENTE ASESOR:

Mg. LOPEZ MARIANO, Jose Luis

TINGO MARIA – PERÚ

ABRIL, 2019



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

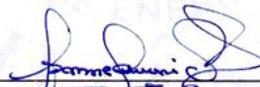
En la ciudad de Tingo María, siendo las 10:00 horas del día 30 del mes de Abril del año dos mil diecinueve en el Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

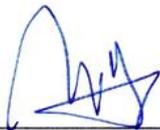
- | | |
|-----------------------------------|------------|
| • MG. AMALIA VERÓNICA LEIVA YARO | PRESIDENTA |
| • MG. WALTER HUGO MASGO CASTRO | SECRETARIO |
| • LIC. ENF. CARMEN MERINO GASTELÚ | VOCAL |
| • MG. JOSÉ LUIS LOPEZ MARIANO | ASESOR |

Nombrados mediante Resolución N°435-2019-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis titulado. "PERCEPCIÓN Y EXPECTATIVAS DEL ADOLESCENTE SOBRE EL ABORTO EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 0430 – EN MADRE MÍA – DEPARTAMENTO DE SAN MARTÍN - 2018". Presentada por la Bachiller en Enfermería. **Señorita. Nelsy Rosa RUIZ RAMIREZ**. Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) APROBADO por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de SUFICIENTE y cualitativo de 14.

Siendo las 11:00pm Horas del día 30 del mes de ABRIL del año 2019, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTE


SECRETARIO


VOCAL

DEDICATORIA

A Dios Padre por la fortaleza, a mis padres por su apoyo moral, económico y sus sabios consejos hicieron posible mis estudios, ellos forman parte importante en mi vida, motivando siempre en la superación personal y profesional.

AGRADECIMIENTO

A Dios por bendecirme cotidianamente para seguir adelante con mi carrera profesional

Al Mg José Luis López Mariano por su valioso aporte metodológico y científico y la realización de la perspectiva de la realidad.

A todos los docentes que mantiene sus sabias enseñanzas, acompañaron en la formación de mi carrera universitaria

RESUMEN

OBJETIVO: Identificar la percepción y expectativa del adolescente sobre el aborto en la Institución Educativa N° 0430 – en Madre Mía, departamento de San Martín, 2018. **MÉTODOS:** Es un estudio con enfoque cuantitativo, observacional, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 88 adolescentes. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario tipo escala de Likert para determinar percepción y expectativa. Se utilizó la estadística descriptiva y para establecer relación se utilizó Chi cuadrado **RESULTADOS:** La edad promedio de los adolescentes fue de 14,5 años, con un ligero predominio del sexo masculino [74,4%(67)]. Los adolescentes mayoritariamente corresponden al segundo y tercer grado de secundaria [23,9%(21)]. El [75,0%(66)] de los adolescentes proceden de la zona urbana, y el [61,4%(54)] profesa la religión católica. El [52,3%(46)] de los adolescentes percibe como de riesgo el aborto. En relación a la expectativa, el [86,4%(76)] de los adolescentes tiene una alta expectativa en cuanto a evitar el aborto. Existe relación significativa entre la percepción de los adolescentes sobre el aborto y las expectativas [$\chi^2=10,756$; $p=0,001$]. **CONCLUSIONES:** La percepción que tiene el adolescente de la Institución Educativa N° 0430 sobre el aborto se relaciona con las expectativas para evitarlas.

PALABRAS CLAVES: Percepción, expectativas, aborto, adolescentes.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To identify the perception and the adolescent's expectation on the abortion in the Educational Institution N° 0430 - My Mother, Department San Martín, 2018. **METHODS:** It is a study with quantitative, observational focus, of court trasversal. The sample was conformed by 88 adolescents. For the gathering of data a questionnaire type scale of Likert was used to determine perception and expectation. The descriptive statistic was used and to establish relationship Chi squared **RESULTS** it was used: The age average of the adolescents was of 14,5 years, with a slight prevalence of the masculine sex [74,4%(67)]. The adolescents for the most part correspond to the second and third grade of secondary [23,9%(21)]. The [75,0%(66)] of the adolescents they come from the urban area, and the [61,4%(54)] it professes the Catholic religion. The [52,3%(46)] of the adolescents it perceives as of risk the abortion. In relation to the expectation, the [86,4%(76)] of the adolescents he/she has a high expectation as for avoiding the abortion. Significant relationship exists among the perception of the adolescents on the abortion and the expectations [$X^2=10,756$; $p=0,001$]. **CONCLUSIONS:** The perception that has the adolescent of the Educational Institution Simón Bolívar on the abortion is related with the expectations to avoid them.

KEY WORDS: Perception, expectations, abortion, adolescents.

INTRODUCCIÓN

El aborto es un problema que acompaña al ser humano desde hace muchos siglos, en la que se evidencia un incremento alarmante de abortos a nivel mundial, a pesar de los diferentes países del mundo por evitar los embarazos no deseados mediante la aplicación de la planificación familiar a través del uso de métodos anticonceptivos, este problema aun no es controlado ⁽¹⁾.

El aborto actualmente es considerado como un problema social, ya que se evidencia cada día, la generación de debates constantes en diferentes países, en razón que en algunos lugares se dieron leyes a favor de la legalización del aborto.

El aborto conlleva implicaciones sociales, morales, éticas, personales y psicológicas. La percepción y la forma en la cual las personas adoptan posicionamientos ante dicha problemática juegan un rol fundamental en la que la sociedad, la familia, la religión y el Estado influyen en la toma de decisiones⁽²⁾

La práctica de aborto es considerada para muchos colectivos pro vida como un acto de asesinato y en la que pone en riesgo la vida de la persona que lo practica, de allí la necesidad de que los adolescentes tengan conocimientos sobre este problema afín de que opten por estrategias de prevención que eviten un embarazo no deseado que les impulse a un aborto provocado.

Las percepciones que tengan los adolescentes están aunadas al conocimiento que tengan sobre las implicancias que pueden conllevar un aborto provocado, este conocimiento es influenciado por lo que espera saber el adolescente para evitar un aborto. De allí la relevancia del presente estudio en la que nos permitió conocer principalmente la percepción y las expectativas de los adolescentes frente al aborto, para ello el presente estudio se ha dividido en 5 capítulos:

Capítulo: I: Relacionado al problema de investigación, su fundamentación y formulación del problema; objetivos, justificación.

Capítulo II.- En relación al Marco Teórico. En esta parte comprende: antecedentes del estudio, bases teóricas sobre teorías de enfermería y las bases conceptuales.

Capítulo III.- Metodología: tipo y nivel de investigación, diseños de investigación; población y muestra, fuentes, técnicas e instrumentos de investigación y análisis e interpretación de resultados.

Capítulo IV.- Trata los resultados, en la que se presenta los hallazgos a través de cuadros estadísticos con análisis e interpretación porcentual a través de la estadística descriptiva e inferencial si el caso lo amerita.

Capítulo V. La discusión que comprende: contrastación de las teorías con el trabajo de campo, con la hipótesis y aporte teórico de la investigación.

Finalmente, las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos como evidencias del trabajo de investigación.

INDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
RESUMEN	iii
ABSTRACT	iv
INTRODUCCIÓN	v

CAPÍTULO I

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	01
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	02
1.2.1. Problema General	02
1.2.2. Problemas Específicos	02
1.3. OBJETIVO GENERAL	03
1.4. OBJETIVOS ESPECIFICOS	03
1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	04
1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	05
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	05

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN.....	07
2.2. BASES TEORICAS	12
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES.....	13
2.4. HIPÓTESIS	22
2.4.1 Hipótesis General	22
2.4.2 Hipótesis Específico.....	22
2.5. VARIABLES	23
2.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	23

CAPITULO III

3. MARCO METODOLOGICO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	24
3.1.1 Enfoque	24
3.1.2 Alcance o Nivel.....	24
3.1.3 Diseño de Investigación	25
3.2. POBLACIÓN	25
3.2.1 Criterios de selección.....	25
3.2.2. Muestra	26
3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	27
3.3.1. Técnicas de recolección de datos	27
3.3.2. Técnicas para la presentación de datos	29
3.4. TÉCNICA PARA PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	30

CAPITULO IV

4. ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVOS	31
4.2. ANALISIS INFERENCIAL.....	39

CAPITULO V

5. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

5.1. CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS	40
CONCLUSIONES	45
RECOMENDACIONES.....	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	47
ANEXOS:	
ANEXO 01: CUESTIONARIO.....	50
ANEXO 02: CONSENTIMIENTO INFORMADO	53
ANEXO 03: TABLA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO.....	54
ANEXO 04: MATRIZ DE CONSISTENCIA	55

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Distribución según aspectos sociodemográficos – I.E.0430, en Madre Mia departamento de San Martin	31
Tabla 2. Distribución según percepción y expectativa sobre el aborto I.E.0430.....	37
Tabla 3. Relación entre la percepción y expectativa de los adolescentes en relación al aborto	39

ÍNDICE DE GÁFICOS

	Pág.
Gráfico 1. Porcentaje de adolescentes según edad.....	32
Gráfico 2. Porcentaje de adolescentes según sexo	33
Gráfico 3. Porcentaje de adolescentes según grado educativo	34
Gráfico 4. Porcentaje de adolescentes según procedencia	35
Gráfico 5. Porcentaje de adolescentes según religión	36
Gráfico 6. Porcentaje de adolescentes según percepción sobre el aborto	37
Gráfico 7. Porcentaje de adolescentes según expectativa sobre el aborto ...	38

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La práctica del aborto acompañó a la humanidad desde épocas inmemorables Es el medio más antiguo, conocido por el hombre para terminar un embarazo no deseado. Los pueblos primitivos ya lo practicaban debido a vanadas razones sociales, religiosas o personales, Algunas tribus hacían abortar a las mujeres que estaban amamantando para que el niño tuviera abundante suministro de leche, se practicaba para que el niño no naciera en la esclavitud y en algunas por vergüenza cuando existía parentesco entre la pareja, A pesar de todo el aborto no era aceptado universalmente y ciertas tribus lo condenaban ⁽³⁾

El adolescente enfrenta una serie de cambios biosociales y una de las preocupantes actuales es su actitud frente a la sexualidad y más específico el embarazo, conlleva al abandono de los estudios, dificultad para conseguir: empleo, matrimonios forzados y al enfrentarse a esta situación muchos adolescentes son aconsejadas a utilizar la alternativa del aborto. La adolescencia y sus problemas es un fenómeno asociado al mundo actual y hay que tener en cuenta que el aborto-en esta etapa de la vida constituyo un serio problema El aborto inducido es la interrupción deliberada del embarazo mediante la extracción del feto de la cavidad uterina. En las últimas tres décadas, la legislación sobre el aborto inducido ha sido objeto de

cambios en casi todos los países, con una tendencia general cada vez menos restrictiva. ⁽⁴⁾

Las tasas de aborto muestran que los niveles más altos se concentran en los grupos de mujeres más jóvenes, de 20 a 24 años, y menores de 20 años en este orden. Aproximadamente la tercera parte de todas las mujeres que acuden al hospital para recibir asistencia médica por complicaciones a causa del aborto son menores de 20 años. En la actualidad la población adolescente representa el 20% de la población mundial. De cuyo total cerca del 83% vive en países en vías de desarrollo. La adolescencia es la etapa que continúa a la niñez y que se extiende a la edad adulta, es un periodo que se caracteriza por profundos cambios físicos, psicológicos y sociales, donde es difícil establecer límites cronológicos precisos para este periodo vital que abarca desde los 10 hasta los 19 años. ⁽⁵⁾

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la percepción y la expectativa del adolescente sobre el aborto en la Institución Educativa N° 0430 – en Madre Mía, departamento de San Martín - 2018?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas del adolescente que estudian en la Institución Educativa N° 0430 – en Madre Mía, departamento de San Martín – 2018?

- ¿Cómo será la percepción del adolescente sobre el aborto en la Institución Educativa N° 0430 – en Madre Mía, departamento de San Martín - 2018?
- ¿Cuáles serán las expectativas del adolescente sobre el aborto en la Institución Educativa N° 0430 – en Madre Mía, departamento de San Martín - 2018?

1.3. OBJETIVO GENERAL

Identificar la percepción y expectativa del adolescente sobre el aborto en la Institución Educativa N° 0430 – en Madre Mía, departamento San Martín, 2018.

1.4. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes que estudian en la Institución Educativa N° 0430 – en Madre Mía, departamento de San Martín, 2018.
- Determinar la percepción del adolescente sobre el aborto en la Institución Educativa N° 0430 - Madre Mía, departamento de San Martín, 2018.
- Determinar las expectativas del adolescente sobre el aborto en la Institución Educativa N° 0430 – en Madre Mía, departamento de San Martín, 2018.

1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

A nivel Teórico:

En el escenario amazónico, existe una diversidad de culturas, por la naturaleza y de alta vegetación los adolescentes adelantan a temprana edad las relaciones sexuales, trayendo consigo embarazos no deseados, proceso de ello la errónea idea del aborto, en consecuencia, es imperante la problemática, siendo la educación, información y comunicación que debe desarrollarse a todo nivel, con énfasis en Instituciones Educativas.

A nivel práctico:

La metodología de la educación está prosperando, Perú tiene el indicador negativo, alta tasa de fecundidad y natalidad, consecuente a declararse país en vías de desarrollo. Las brechas de intervenciones educacionales son muy largas, la realidad educativa es lamentablemente desesperante, la calidad educativa está ausente a falta de interés político gubernamental. Para ello el Ministerio de Salud a través de las estrategias sanitarias por etapas de vida, intervienen en adolescentes, con cierta debilidad de las instituciones educativas que no dejan intervenir, más aún de hablarse de sexualidad en esta etapa de vida. El impacto social del aborto es de medio a alto, dependiendo su demografía y cultura, requiere de articulación de esfuerzos.

A nivel metodológico:

El estudio de investigación, muestra una justificación metodológica porque los instrumentos para la recolección de datos servirán para futuras investigaciones relacionadas a la investigación, por ser instrumento muy significativo.

La presente investigación corresponde al área Promoción Salud y Prevención de las Enfermedades, siguiendo la línea salud colectiva y atención primaria de salud.

1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio realizado consideró dentro de la realidad algunas limitaciones para el desarrollo de la investigación, tales como el rechazo de los adolescentes a pesar de la selección, discontinuidad en la recolección por inmadurez, prohibiciones impronta de padres de familia o docentes, informalidad del estudiante a pesar del consentimiento por el aspecto emocional; asimismo el espacio de escucha para la privacidad no se puede encontrar para aplicar el instrumento en adolescentes de la institución Educativa N° 0430 en Madre Mía, departamento de San Martín 2018.

1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio de investigación fue viable por cuanto, se conoce el nivel de organización de la Institución Educativa N° 0430 en

Madre Mía, asimismo por la accesibilidad mediante la comunicación telefónica, al mismo tiempo socialmente fue viable, por cuanto los estudiantes adolescentes identifican la importancia de conocer y promover las buenas prácticas para emprender mejoras, ofreciendo mejores expectativas de desarrollo personal y social y económico en la vida; el estudio de investigación se desarrolló teniendo en cuenta la disponibilidad económicas para la accesibilidad del investigador, presupuestados acorde a la realidad amazónica.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

Nivel Internacional:

México 2013, Gonzales. ⁽⁶⁾ teniendo como tema de investigación de tesis “Percepción de las adolescentes sobre el aborto”. Mediante un estudio descriptivo, buscó conocer la percepción que tienen las adolescentes sobre este tema, el conocimiento de las complicaciones y su opinión sobre la penalización del aborto La población fue de 67 adolescentes de una secundaria urbana de entre 14 y 17 años, encontró que la gran mayoría conoce que es el aborto y sus complicaciones, entre los cuales predominaron hemorragia y perforación uterina Así también consideran que las causas por las que se lleva a cabo el aborto son: Por ser producto de violación, falta de recursos económicos, embarazo no deseado, abandono de la pareja, por problemas familiares, temor a ser rechazadas socialmente Sobre la penalización del aborto gran parte de las encuestadas están de acuerdo 76%.

Costa Rica 2012, Delgado. ⁽⁷⁾ Realizó la investigación “Percepciones sobre experiencias del aborto en adolescentes” de tipo cuantitativa y el diseño es exploratoria, la muestra trabajada fue de 68 casos elegidos por conveniencia, el instrumento fue por cuestionario.

Concluye que el 75% de adolescentes tienen percepciones negativas frente al aborto, fijan sus consecuencias y remiten a cuidarse por sobre todo los ideales, el 25% desconocen de sus causas y efectos.

Cuba 2010, Calero. ⁽⁸⁾ Realizó una investigación titulado “Percepciones de un grupo de adolescentes sobre iniciación sexual, embarazo y aborto” consistió en un estudio de carácter descriptivo y exploratorio. La muestra fue de 399 adolescentes, de ambos sexos, estudiantes de 4 escuelas secundarias. Se pudo constatar que el 72,5% de los adolescentes varones y el 90,3% de las adolescentes mujeres consideran que el momento ideal para iniciar las relaciones sexuales es cuando ambos miembros de la pareja lo desean y se conocen bien. El 67,7% de los chicos y el 78,1% de las mujeres advierten riesgos para la salud de las féminas, ante un embarazo en la adolescencia; percibiendo el 63,3% de los varones y el 78,1% de las mujeres el aborto como riesgoso para la salud. Concluye que existen diferencias significativas entre las percepciones de los y las adolescentes sobre el momento ideal para comenzar las relaciones sexuales, los riesgos de un embarazo temprano y del aborto; a lo cual la familia ha sido la principal responsable de brindar una "educación" y comunicación diferenciada por género.

Nivel nacional:

Tarapoto 2014, Álvarez. ⁽⁹⁾ Realiza un estudio sobre “percepciones sobre el aborto en adolescentes de ambos sexos de la I.E Santa Rosa”. Fue un estudio descriptivo, simple de cohorte transversal. La

muestra estuvo constituida por 79 adolescentes de 14 a 19 años. Para medir el nivel de conocimientos se aplicó una encuesta y para medir las actitudes aplicó un test tipo Likert modificado. Los resultados abordados fueron los siguientes: el 50.6% de los adolescentes se ubican en el grupo de edad de 14 a 16 años; el 68.4%, son estudiantes; el 60.8% tienen pareja; y el 54.7% inició sus actividades sexuales entre las edades de 12 - 15 años.

Asimismo, tienen un buen nivel de conocimiento sobre sexualidad, tal como se encontró en el presente estudio que el 70.9% con un nivel de conocimiento alto y 22.8% con nivel de conocimiento medio. Los adolescentes, tiene un nivel de conocimientos alto en las dimensiones: Anatomía y Fisiología Sexual el 43.0%; sobre salud sexual y reproductiva el 57%; en prevención de ITS y VIH-SIDA, el 50.6%; y sobre el aborto el 56%. reportaron actitudes favorables. La edad de mayor representación fue de 15-17 años. Finalmente, el 72% han tenido enamorado y 52% ha tenido relaciones sexuales coitales y la edad de inicio de actividad sexual es de 13-14 años.

Piura 2013, Castillo. ⁽¹⁰⁾ En su estudio titulado “conocimientos y actitudes a tomar sobre aborto y relaciones sexuales en adolescentes de 14 a 19 años en el distrito de Castilla–Piura”, realizó un estudio descriptivo de corte transversal. Obtuvo los siguientes resultados; que los adolescentes entrevistados tienen un nivel de conocimientos en sexualidad en forma global y por dimensiones bajo (82%): la dimensión menos conocida, con nivel de conocimiento bajo fue anatomía y

fisiología sexual y reproductiva (86%), seguida de prevención de enfermedades de transmisión sexual-VIH/SIDA (80%), y finalmente sobre el aborto que viene considerada como un error no predominado (78%). En cuanto a las actitudes hacia la sexualidad de las y los adolescentes encuestados manifestaron actitudes desfavorables en un 54%. En relación a las actitudes para la sexualidad por dimensión reportaron actitudes desfavorables para autonomía (84%). Seguida por sexualidad y amor (76%), respeto mutuo y reciprocidad (68%), y finalmente; responsabilidad y prevención del riesgo sexual (58%), sin embargo, las dimensiones libertad para decidir y actuar (72%) y sexualidad como algo positivo (52%).

Lima 2012, Delgado, ⁽¹¹⁾ En su estudio titulado “Nivel de percepciones sobre Sexualidad y aborto en Adolescentes de la I.E. José Granda” teniendo carácter de estudio cuantitativo y explorativo, con el objetivo de identificar la relación que existe entre el conocimiento de la sexualidad y el aborto, en los adolescentes, obtiene los siguientes resultados, el (22%) tienen conocimiento alto, (42.8%) medio y (35.5%) bajo. En relación a los impulsos sexuales que manifiestan los adolescentes (50.93%) refieren estar presente, con respecto al contacto intergenital el (57.76%) adolescentes se encuentra favorable, sobre las relaciones cóitales en (57.76%) y en (42.24%) ausente. Los conocimientos sobre sexualidad que tienen los adolescentes son de nivel medio, relacionado a que desconocen las prácticas sexuales riesgosas y la manifestación de sus impulsos sexuales se mantiene

presente mediante besos, caricias y relaciones cóitales, que traen como consecuencia los embarazos precoces y que toman la decisión o pedir ayuda no familiar para optar con el aborto que es ilegal y clandestino.

Nivel local:

Tingo María 2017, Caqui. ⁽¹²⁾ en el estudio “Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Ramón Castilla y Mariano Bonín, Tingo María”. Estudio con enfoque cuantitativo, observacional, de corte transversal, nivel descriptivo. La muestra estuvo conformada por 140 alumnos. Para la recolección de datos se aplicó un cuestionario. De los resultados, la edad promedio de los alumnos fue de 16,3 años. El sexo con mayor proporción es el femenino con un 55,7%. El 75,7% proceden de la zona urbana. El 59,3% vive con sus padres. El 57,1% recibió información sobre ITS. El 60,0% de los alumnos de la, I.E. Mariano Bonin, tienen conocimientos entre alto y medio sobre ITS en relación con los alumnos de la I.E. Ramón Castilla que alcanza un 54,3% de conocimiento entre alto y medio. Concluye que los alumnos de la, I.E. Mariano Bonin, y Ramon Castilla tienen en mayor proporción conocimientos altos y medios sobre Infecciones de Transmisión sexual.

2.2. BASES TEORICAS

Dorothea Orem (1984) Teoría Social-Cognitiva,

Plantea que la auto-eficacia es uno de los factores más influyentes en el funcionamiento humano, definida como “los juicios de las personas acerca de sus capacidades para alcanzar niveles determinados de rendimiento”. Adicional a lo anterior, la auto-eficacia es definida como la confianza que un individuo tiene en su habilidad para tener éxito en determinada actividad. ⁽¹³⁾

Nola J. Pender, (1969) Planteó que promover un estado óptimo de salud era un objetivo que debía anteponerse a las acciones preventivas. Esto se constituyó como una novedad, pues identificó los factores que habían influido en la toma de decisiones expectativas las acciones tomadas para prevenir la enfermedad. Además, identificó que los factores cognitivos perceptuales de los individuos, son modificados por las condiciones situacionales, personales e interpersonales, lo que da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud cuando existe una pauta para la acción. ⁽¹⁴⁾

Virginia Henderson “Teoría 14 necesidades básicas del ser humano”

Virginia Henderson ⁽¹⁵⁾ Establece que la enfermera ejerza con experticia en el planeamiento científico para mejorar el ejercicio profesional, en consecuencia discute la importancia de la

independencia e interdependencia respecto a la asistencia sanitaria; en la teoría determina promover y ejecutar las 14 necesidades básicas del ser humano, precisando en el acápite 9 “Evitar los peligros del entorno” y 2 “Comer y beber adecuadamente” donde la enfermera contextualiza tomando en cuenta: la valoración, diagnóstico, planeamiento, ejecución de acciones, orientados a mejorar la alimentación complementaria que repercute en un estado nutricional adecuado de acuerdo a la etapa de vida en la que se encuentra el ser humano.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

PERCEPCIÓN

La percepción puede definirse como “el conjunto de procesos y actividades relacionados con la estimulación que alcanzan a los sentidos, mediante los cuales obtenemos información respecto a nuestro hábitat, las acciones que efectuemos con él y nuestros propios estados internos”. Percibir es el de “recibir por uno de los sentidos, ya sea por las imágenes, impresiones o sensaciones externas” y también el de “comprender y conocer algo” ⁽¹⁶⁾.

De acuerdo a diversos conceptos sobre percepción, podemos decir que la percepción sobre el aborto de la adolescente es aquella información que recibe a través de los sentidos, así mismo podemos decir que es la elaboración, interpretación, análisis e integración de los estímulos captados sobre el tema del aborto ⁽¹⁷⁾.

Componentes de la percepción

Las sensaciones; son la respuesta de los órganos sensoriales a los estímulos externos. La sensibilidad de los individuos a los estímulos depende de su capacidad receptiva y la naturaleza del estímulo. Se han definido unos umbrales de recepción mínimos y máximos que delimitan el campo de percepción del individuo.

Los inputs internos, caracterizan a cada persona y cargan de distinto significado a los estímulos; ya que no todos los factores de influencia en la percepción proceden del mundo exterior en el que desenvuelve el individuo. Junto a estos, existen otros de origen interno: la necesidad, motivación y experiencia.

Proceso de percepción

Todos los individuos reciben estímulos mediante las sensaciones, es decir flujos de información a través de cada uno de sus cinco sentidos; pero no todo lo que siente es percibido, sino que hay un proceso perceptivo mediante el cual el individuo selecciona, organiza, interpreta los estímulos, con el fin de adaptarlos mejor a sus niveles de comprensión.

Fases de la percepción

Selección, los individuos solo perciben una pequeña porción de los estímulos a los cuales están expuestos. Cuando la percepción se

recibe de acuerdo con nuestros intereses se denomina percepción selectiva. **Organización**, una vez seleccionados, las personas han recogido una cantidad de estímulos de forma conjunta que en esencia, son solo una simple colección de elementos sin sentido. Las personas los clasifican de modo rápido asignándolos un patrón significativo que varía según como han sido clasificados, obteniéndose distintos resultados. **Interpretación**, forma en que las personas interpretan lo que perciben y varía en forma notable. La interpretación de una persona de los estímulos sensoriales que recibe, conducirá una respuesta, sea manifiesta (acciones), encubierta (motivación, actitudes y sentimientos)

Características de la percepción

Es subjetiva, ya que las reacciones a un mismo estímulo varían de un individuo a otro.

La condición de selectiva en la percepción es consecuencia de la naturaleza subjetiva de la persona que no puede recibir todo al mismo tiempo y selecciona su campo conceptual en función lo que desea percibir.

Es temporal, ya que es un fenómeno a corto plazo, la forma en que los individuos llevan a cabo el proceso de percepción evoluciona a medida que se enriquecen las experiencias o varían las necesidades y motivaciones de los mismos. ⁽¹⁸⁾

EXPECTATIVA

Convicción que posee la persona del esfuerzo depositado en su trabajo producirá el efecto deseado. En otras palabras, la expectativa es la probabilidad de ocurrencia del resultado deseado.

CLASIFICACIÓN DE LAS EXPECTATIVAS

Las expectativas del rendimiento aprendizaje: se refiere al nivel de rendimiento que el estudiante espera lograr. Los alumnos valoran la tarea, los recursos propios (conocimientos y habilidades) y otros factores que consideran influyentes en su rendimiento (asistencia del paciente y profesor, materiales, recibos cancelados, entre otros).

Las expectativas de meta: se refieren a sí mismo como consecuencia del rendimiento, como puede ser el incremento de la competencia o lograr los juicios de competencia, a la probabilidad que tiene el sujeto de conseguir la meta que se ha propuesto, juicio positivo de competencia o incrementar la propia competencia.

El rendimiento o aprendizaje alcanzado y el patrón establecido es diferente para cada tipo de meta. Cuando se persiguen metas de aprendizaje las expectativas de aprendizaje o rendimiento son las mismas expectativas de meta ya que si los sujetos alcanzan su patrón de aprendizaje han logrado su meta. Cuando persiguen metas de ejecución, existen diferencias en ambos tipos de expectativas, ya que alcanzan cierto nivel de rendimiento no garantiza la obtención o evitación de juicios de comparación, sujetos con altas

expectativas de rendimiento pueden plantearse bajas expectativas de metas, lo que los puede llevar al abandono de la tarea. Las expectativas de meta no son estimaciones estables, pueden modificarse por nuevas variables.

Existen dos tipos de expectativas:

Expectativas de eficacia que consiste en la estimación que realiza la persona de la probabilidad de que pueda ejecutar un acto, son apreciaciones subjetivas de la capacidad que tiene la persona para realizar una conducta con éxito.

Expectativa de resultado es la estimación hecha por la persona sobre la probabilidad de que la conducta, una vez realizada, tenga consecuencias sociales, físicas y auto-evaluativas, son apreciaciones subjetivas de que se producirá un resultado específico si se lleva a cabo una determinada conducta de forma exitosa ⁽¹⁹⁾

ABORTO

Es la terminación de la gestación espontánea o natural y la inducida o provocada de un embarazo antes de la 22 semana con un peso menor de 500 gr y no viable Interrupción de un embarazo tras la implantación del huevo fecundado en el endometrio (pared interna del útero) antes de que el feto haya alcanzado viabilidad, es decir, antes de que sea capaz de sobrevivir y mantener una vida extra uterina independiente. ⁽²⁰⁾

Clasificación clínica del aborto

La clasificación como proceso clínico puede ser:

- **Aborto en evolución.-** es una etapa más avanzada en la cual los síntomas son más intensos y hay modificaciones anatómicas del cuello del útero que pueden llevar a la salida del contenido uterino, embrión o feto y sus anexos. En general el pronóstico es malo para la reversibilidad del proceso.
- **Aborto inevitable.-** es el proceso de expulsión del embrión o feto a través del cuello uterino las acciones correspondan a la atención de la mujer para prevenir complicaciones como hemorragia o infecciones. Según su resultado de la expulsión del embrión o feto:
- **Aborto completo.** - es la expulsión de la totalidad del embrión o feto y de los anexos que correspondan a las estructuras de apoyo como la placenta, membranas amnióticas y otras estructuras. La cavidad uterina queda sin ningún contenido.
- **Aborto incompleto.** - es la condición queda al interior del útero algunas o partes de las estructuras embrionarias fetales o de los anexos. Es necesario vaciar estos contenidos para evitar el riesgo de hemorragias o infecciones y otras complicaciones a más largo plazo.

Según la presencia de infección:

- **Aborto séptico.-** es la existencia de infección ya sea antes , durante o después del proceso del aborto. En general los abortos clandestinos son sépticos.

- **Aborto aséptico.-** corresponde a la ausencia de infección. En general corresponde a los abortos espontáneos.

Según su origen clínico:

- **Un aborto espontáneo.** - es la pérdida espontánea de un feto antes de la semana 22 del embarazo, también se denomina aborto natural y se refiere a los hechos que ocurren naturalmente y no a abortos terapéuticos o abortos quirúrgicos. La mayoría de los abortos espontáneos son causados por problemas cromosómicos que hacen imposible el desarrollo del bebé. Por lo regular, estos problemas no tienen relación con los genes del padre o de la madre.
- **Amenaza de aborto.** - Se sospecha de este diagnóstico cuando aparece secreción hemática o hemorragia vaginal a través del orificio cervico uterino cerrado durante la primera mitad del embarazo.

Según su ley puede estar permitido o no:

- **Aborto penalizado.-** en esta figura legal el proceso de aborto voluntario o la interrupción de la vida embrionaria o feta está prohibida y su ejecución constituye un delito penado por la sociedad a través de la ley y de los artículos y penalidades del código del derecho penal.
- **Aborto despenalizado.-** en esta condición, la sociedad a través de la ley decide no penalizar la interrupción del embarazo o de

la vida embrionaria o fetal. Desde un punto de vista de la filosofía del derecho el aborto, siempre es un hecho negativo y la sociedad decide si constituye causal de pena o no de las cuales se cree conveniente los problemas de salud de la madre o a que riesgo puede llegar o el feto teniendo todos estos requisitos se puede realizar el aborto.

- **Aborto retenido.** - Falla embrionaria temprana, se utilizaba para describir a los productos muertos de la concepción que eran retenidos durante varios días, semanas o incluso meses dentro del útero con un orificio cervico uterino cerrado. El aborto espontáneo casi siempre es precedido por la muerte embrionaria, por lo que la mayor parte se denomina “retenida”.
- **Aborto habitual.** - También conocido como aborto espontáneo recurrente o aborto habitual, se define como la presencia de tres o más abortos consecutivos a las 22 semanas de gestación o con un peso fetal menor de 500g.
- **Aborto inducido provocado o voluntario.** Es el resultante de maniobras directas destinadas a interrumpir el embarazo. Este puede ser en un contexto de legalidad o ilegalidad.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Es el nombre dado a todo centro que imparte enseñanza, ya sea centro docente, educativo o formación profesional. El objeto de estos recintos es el de formar personas propiciándole el desarrollo de

sus potencialidades, tanto cognoscitivas, idiomáticas, físico motoras, y socio emocionales, en decir enseñar a desarrollar actitudes.

ADOLESCENCIA

La adolescencia es un periodo en el desarrollo biológico, psicológico, sexual y social, inmediatamente posterior a la niñez y que comienza con la pubertad. Es un periodo vital entre la pubertad y la edad adulta, su rango de duración varía según las diferentes fuentes y opiniones médicas, científicas y psicológicas, generalmente se enmarca su inicio entre los 10 y 12 años y su finalización a los 19 ó 20 años.

La adolescencia es el periodo durante el cual la persona se vuelve física y psicológicamente madura y adquiere una identidad personal. Al final de este periodo crítico de desarrollo, la persona debe estar preparado para entrar en la adultez y asumir sus responsabilidades. El periodo de la adolescencia suele subdividirse en tres fases: la adolescencia temprana, que dura desde los 12 a los 13 años; adolescencia media, que se extiende desde los 14 a los 16 años y la adolescencia tardía, que abarca desde los 17 hasta los 18 o 20 años. La adolescencia tardía es una fase más estable que las otras dos. Es la última etapa, los adolescentes se dedican principalmente a planificar su futuro y conseguir su independencia económica (Berman & Snyder, 2013)

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1 Hipótesis General

Ha: La percepción y expectativa del adolescente sobre el aborto es apropiada en la Institución Educativa N° 0430 - en Madre Mía, departamento de San Martín, 2018

Ho: La percepción y expectativa del adolescente sobre el aborto es inapropiada en la Institución Educativa N° 0430 – en Madre Mía, departamento de San Martín, 2018.

2.4.2 Hipótesis Específico

Hi-1 La percepción sobre el aborto en los adolescentes es buena en la Institución Educativa N° 0430 - en Madre Mía, departamento de San Martín, 2018.

Ho-1 La percepción sobre el aborto en los adolescentes es mala en la Institución Educativa N° 0430 – en Madre Mía, departamento de San Martín, 2018.

Hi-2 La expectativa frente a evitar el aborto en los adolescentes es alta en la Institución Educativa N° 0430 – en Madre Mía, departamento de San Martín, 2018.

Ho-2 La expectativa frente a evitar el aborto en los adolescentes es baja en la Institución Educativa N° 0430 – en Madre Mía, departamento San Martín, 2018.

2.5. VARIABLES

Variable de interés

Percepción y expectativa sobre el aborto

Variable de caracterización

Edad

Genero

Grado de escolaridad

Procedencia

Religión

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:

VARIABLE DE CARACTERIZACION	INDICADORES	VALOR FINAL	TIPO DE VARIABLE
Edad	Años cumplidos	Edad en años	Razón
Genero	Características sexuales secundarios	Masculino Femenino	Nominal
Grado educativo	Grado secundario actual	1°, 2°, 3°, 4° y 5°	Ordinal
Procedencia	Lugar de procedencia	Urbana Rural	Nominal
Religión	Profesa	Católico Evangélico Adventista	Nominal
VARIABLE DE INTERÉS	INDICADOR	VALOR FINAL	TIPO DE VARIABLE
Percepción	Escala likert	De riesgo Seguridad	Nominal
Expectativas	Evitar aborto	Alta Baja	Nominal

CAPITULO III

3. MARCO METODOLOGICO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- Estudio de corte Transversal por que la recolección de los datos se realizó en un solo momento.
- Estudio de tipo prospectivo por que la recolección de datos se realizó de hechos que sucedieron en el momento en relación a la percepción y expectativas de la población en estudio
- Estudio observacional ya que no se manipuló ninguna variable en estudio, se observaron los hechos tal como ocurrieron sin intervenir en su desarrollo.

.3.1.1. Enfoque

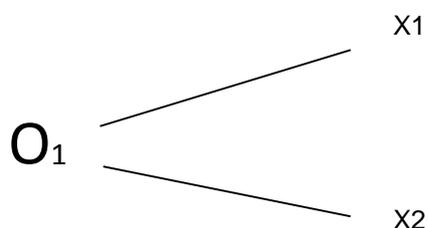
Estudio de enfoque cuantitativo porque se cuantificó la información para que en base ello se analice las frecuencias de las variables en estudio haciendo uso de la estadística.

3.1.2. Alcance o Nivel

Mediante el número de variables de interés, el estudio es de tipo descriptivo, su nivel básico establece la relación de la percepción y la expectativa del aborto en adolescentes.

3.1.3. Diseño de Investigación

El presente trabajo de investigación tiene como diseño observacional de nivel relacional con el siguiente esquema:



Dónde:

O = Muestra

X₁ = Variable percepción

X₂ = Variable expectativas

r = relación de las variables

3.2. POBLACIÓN

La población estuvo conformada por 114 adolescentes de 12-17 años de edad de la Institución Educativa N° 0430 - en Madre Mía, departamento de San Martín – 2018.

3.2.1 Criterios de selección

Criterio de inclusión

- Adolescentes que estudian en la Institución Educativa N° 0430 – en Madre Mía, departamento de San Martín 2018.
- Adolescentes que se encontraron habilitados en la nómina de las secciones en la Institución educativa N° 0430, en Madre Mía, departamento de San Martín 2018.
- Adolescentes que aceptaron participar en el estudio de investigación.

Criterio de exclusión

- Estudiantes con edades menores y mayores al del estudio.
- Estudiantes inasistentes más del 30% registrados en la nómina docente.
- Adolescentes de la Institución educativa que no desearon participar del estudio.

3.2.2. Muestra.

El tamaño de la muestra se determinó con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 0.05%. Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula estadística de proporciones para una población finita.

FORMULA:

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

Donde:

- N = Total de la población
- Z = 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 50% = 0.50)
- q = 1 - p (en este caso 1 - 0.50 = 0.50)
- e = precisión (Se usa un 5%).

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 * 0.50 * 0.50 * 114}{0.05^2 * (114 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$$

$$N = 109.4856 / 1.2429$$

$$n = 88$$

Aplicado la técnica de tamaño de muestra, se obtuvo una muestra de 88 adolescentes de la Institución Educativa N° 0430 – en Madre Mía, departamento de San Martín - 2018.

El tipo de Muestreo que se utilizó es el muestreo Probabilístico aleatorio simple, elemental por el tamaño de población y el reajuste necesario.

3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

3.3.1. Técnicas de Recolección de Datos

La recolección de datos se realizó mediante el método deductivo, como técnica la encuesta y el instrumento fue el cuestionario tipo escala de Likert, se aplicó en adolescentes de la I.E N° 0430 en Madre Mía departamento de San Martín - 2018; sirvió para recoger informaciones concernientes a percepciones y expectativas frente al aborto.

El cuestionario consta de una primera parte de 5 preguntas relacionadas a aspectos sociodemográficos, una segunda parte relacionada a percepciones sobre el aborto, la cual consta de 22 preguntas con 5 opciones de respuesta con una escala de numeración del 1 al 5, en la que se consideró como uno a la menor calificación y a 5 como la de mayor calificación. De ello se ha desprendido dos categorías, de seguridad y de riesgo, según la siguiente puntuación:

De riesgo = hasta 66 puntos

De seguridad = 67 a 110 puntos

La tercera parte del instrumento de recolección de datos está relacionada a expectativas, la cual sigue el mismo criterio anterior y en la que se ha establecido dos categorías: expectativa alta y baja.

Baja = hasta 66 puntos

Alta = 67 a 110 puntos

Realice los siguientes procedimientos para la recolección de datos:

- El director de la institución educativa N° 0430, previa solicitud del interesado, autorizo la ejecución del instrumento los días 13-14-15 de junio del 2018.
- Brinde el consentimiento informado del instrumento antes de ser contestados por los adolescentes de la institución educativa N°0430 en Madre Mia departamento de san Martin.
- Personalmente ejecute el instrumento que consto de encuestas y también gracias al apoyo directivo de la institución educativa 0430

Validez y confiabilidad

Para determinar la validez del instrumento de recolección de datos, se utilizó el juicio de expertos, para validar el contenido, para

ello se seleccionó de manera independiente un grupo de siete expertos en el área para que juzguen los ítems del instrumento en términos de relevancia del contenido de redacción y la claridad del mismo; con la información que aportaron los expertos se realizó los ajustes necesarios al instrumento y se procedió a aplicar en la muestra de la población seleccionada. Así mismo para la validación del instrumento se utilizó el coeficiente de Aiken en la que se obtuvo un coeficiente de 0,70 por lo que consideramos válido.

3.3.2. Técnicas para la presentación de datos.

Para la elaboración de datos del presente proyecto de investigación considero las siguientes etapas:

- **Revisión de datos.** Se examinaron en forma rigurosa cada uno de los instrumentos de recolección de datos; asimismo, se realizaron el control de calidad a fin de hacer las correcciones necesarias.
- **Codificación de datos.** se realizaron en la etapa de recolección de datos, transformándose en códigos numéricos de acuerdo a las respuestas esperadas en los instrumentos de recolección de datos respectivos, según las variables de estudio.
- **Clasificación de los datos.** Se ordenaron de acuerdo a las variables de forma categórica, numérica y ordinal.

- **Procesamiento de los datos.** Se realizó el tratamiento de la información mediante el análisis estadístico planteado.
- **Presentación de datos.** Se mostró los datos en tablas académicas y figuras de las variables en estudio.

3.4. TÉCNICA PARA PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Para el análisis de los datos, se utilizó la estadística descriptiva teniendo en cuenta las medidas de tendencia central tales, la información fueron presentadas a través de tablas y gráficos con sus respectivas frecuencias absolutas y porcentuales, los cuales se realizaron en el SPSS V. 22. Así mismo se Utilizó la estadística no paramétrica Chi - cuadrada (χ^2) para establecer relación.

CAPITULO IV

4. ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVOS

I. Datos sociodemográficos

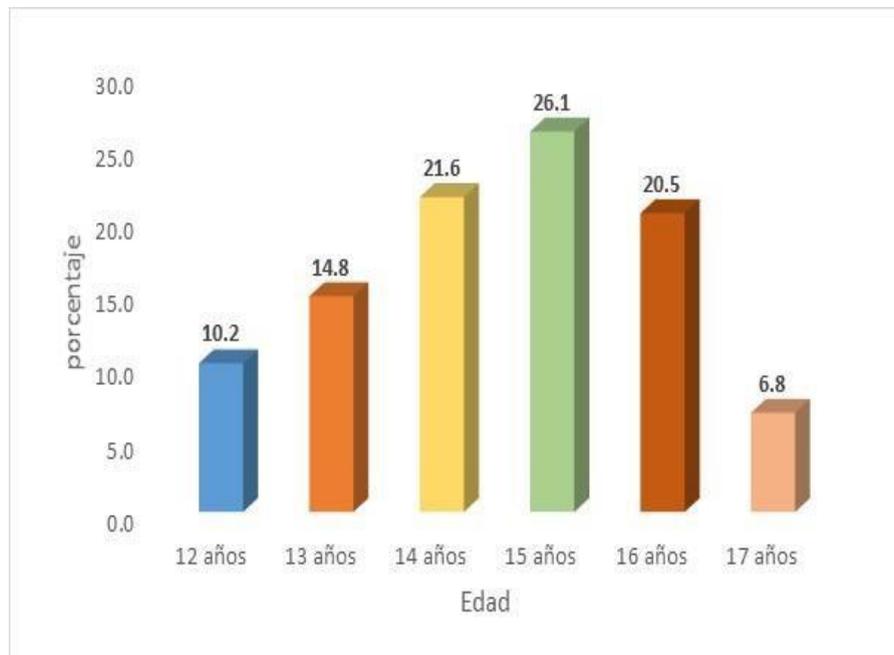
Tabla 1. Distribución según aspectos sociodemográficos – I.E.0430

–en Madre Mia, departamento de San Martín 2018

Variable	n = 88	
	Frecuencia	Porcentaje
Edad:		
12 años	9	10.2
13 años	13	14.8
14 años	19	21.6
15 años	23	26.1
16 años	18	20.5
17 años	6	6.8
Sexo:		
Masculino	45	51.1
Femenino	43	48.9
Grado educativo:		
1° grado	18	20.5
2° grado	21	23.9
3° grado	21	23.8
4° grado	17	19.3
5° grado	11	12.5
Procedencia:		
Urbana	66	75.0
Rural	22	25.0
Religión:		
Católico	54	61.4
Evangélico	28	31.8
Adventista	6	6.8

Fuente: Cuestionario aplicado.

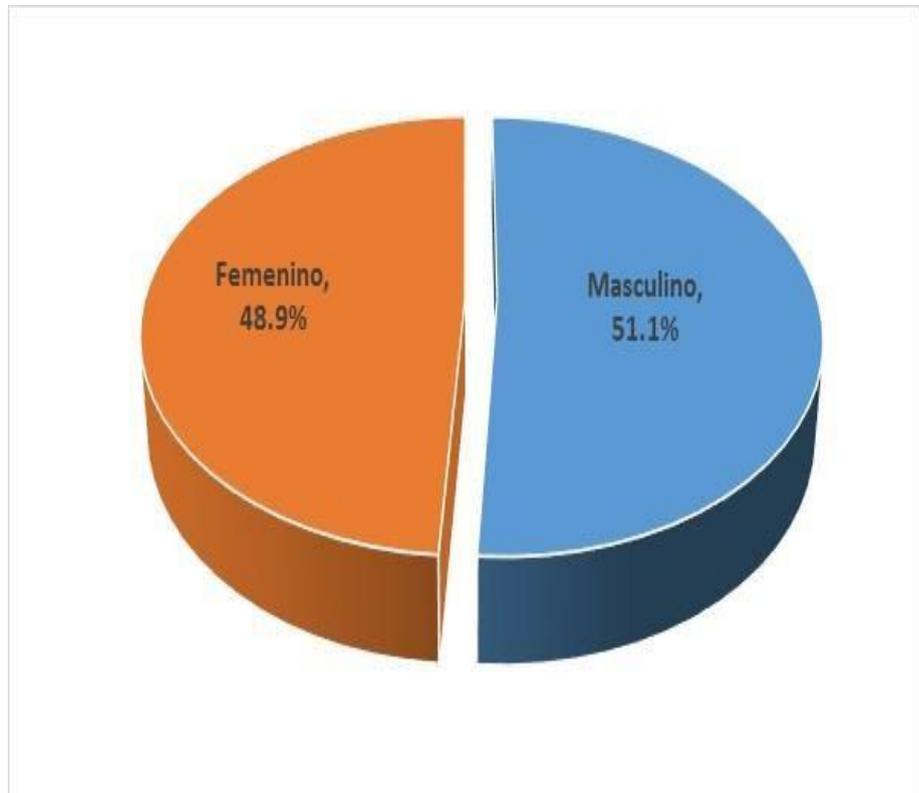
Gráfico 1. Porcentaje de adolescentes según edad en la Institución Educativa 0430



Fuente: Cuestionario aplicado.

En la figura se precisa del total de 88 adolescentes en estudio, el [26,1%(23)] corresponden a adolescentes de 15 años. El [21,6%(19)] tienen 14 años, seguido por un [20,5%(18)] corresponden a adolescentes de 16 años de edad. La edad promedio de los adolescentes fue de 14,5 años.

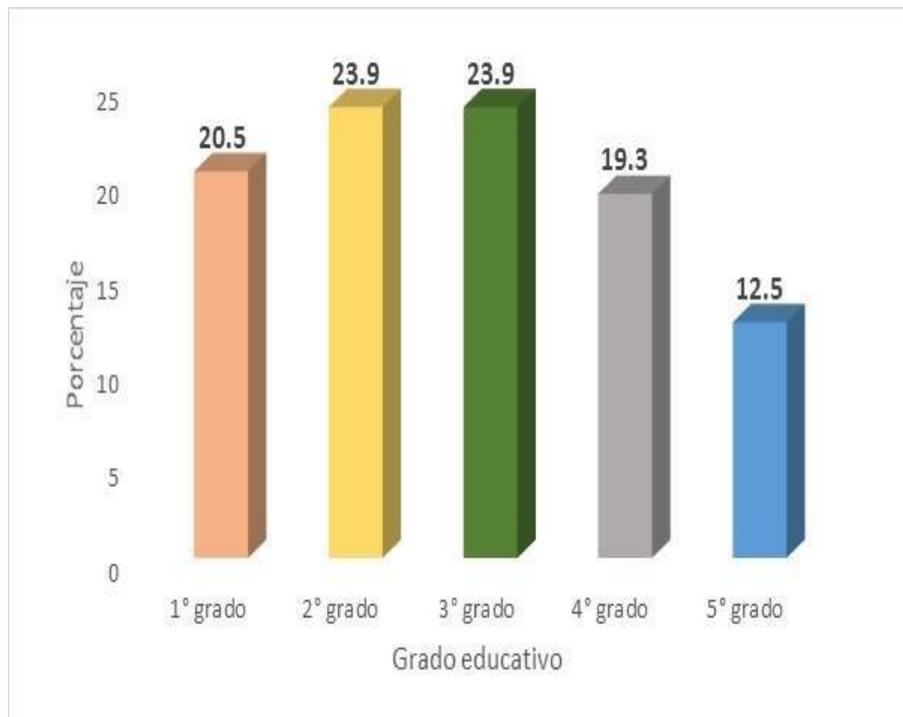
Gráfico 2: Porcentaje de adolescentes según sexo en la Institución Educativa 0430



Fuente: Cuestionario aplicado

En la figura se precisa del total de 88 adolescentes de la I.E. Simón Bolívar, mayoritariamente la muestra en estudio lo conformó los del sexo masculino [51,1%(45)], seguido por las adolescentes mujeres con un [48,9%(43)].

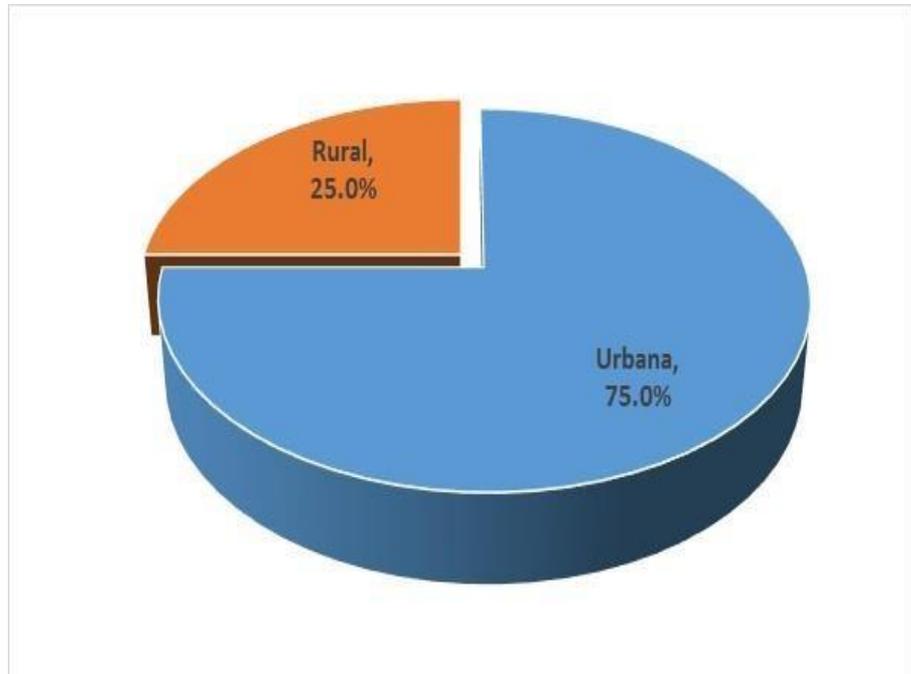
Gráfico 3: Porcentaje de adolescentes según grado educativo en la Institución Educativa 0430



Fuente: Cuestionario aplicado

En la figura se precisa según el grado educativo al que pertenecen los adolescentes en estudio, el [23,9%(21)] corresponden al segundo año, y un porcentaje similar a los del tercer grado de secundaria. Minoritariamente corresponden a adolescentes que cursan el quinto de secundaria [12,5%(11)]

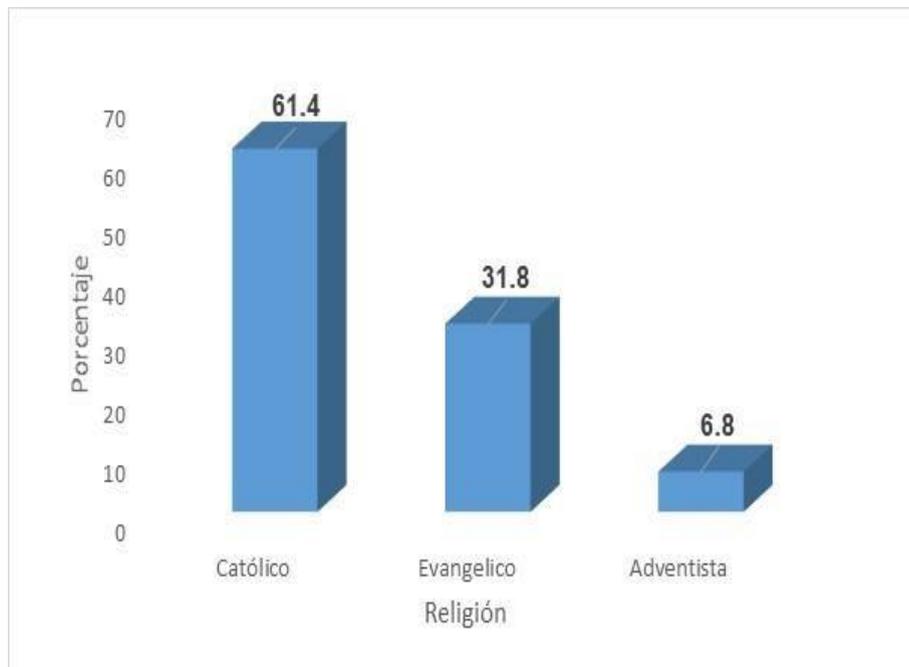
Gráfico 4: Porcentaje de adolescentes según procedencia en la Institución Educativa 0430



Fuente: Cuestionario aplicado

En la figura se precisa en relación a la procedencia de los adolescentes en estudio, en la que se evidencia que el [75,0%(66)] provienen de la zona urbana. El [25,0%(22)] procedían de las zonas rurales.

Gráfico 5: Porcentaje de adolescentes según religión en la Institución Educativa 0430



Fuente: Cuestionario aplicado

En la figura se precisa en relación a la religión que profesan los adolescentes en estudio, en la que se observa mayoritariamente a los de la religión católica con un [61,4%(54)] seguida por los que profesan la religión evangélica El [31,8%(28)]. El [6,8%(06)] refirió profesar la religión adventista.

Tabla 2: Distribución según percepción y expectativa sobre el aborto en la Institución Educativa 0430

Variable	n = 88	
	Frecuencia	Porcentaje
Percepción:		
De riesgo	46	52.3
Seguridad	42	47.7
Expectativa:		
Alta	76	86.4
Baja	12	13.6

Fuente: Cuestionario aplicado.

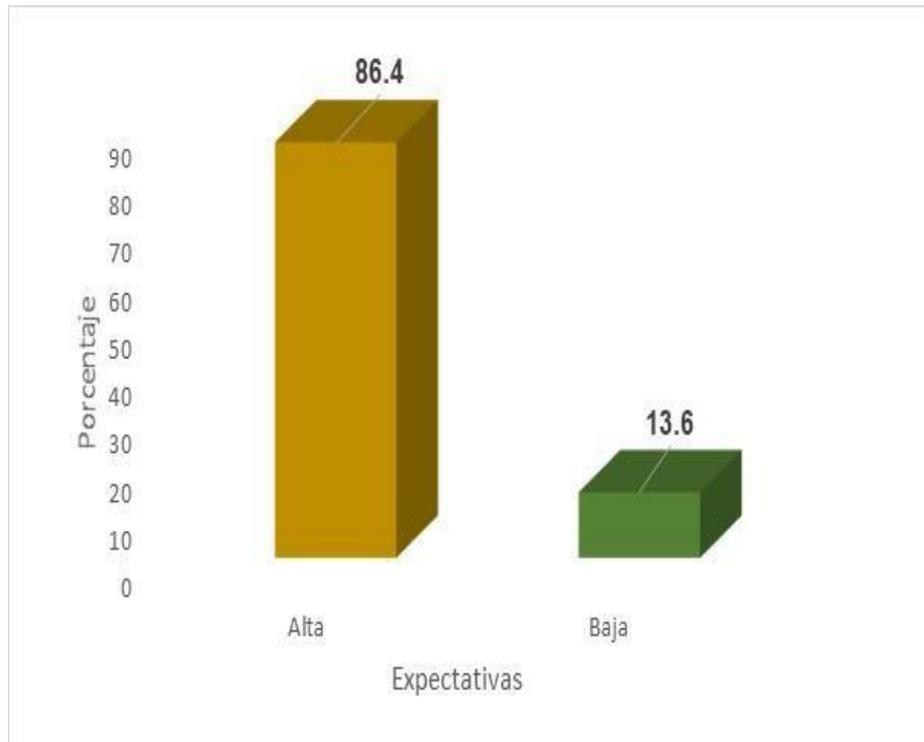
Gráfico 6: Porcentaje de adolescentes según percepción sobre el aborto en la Institución Educativa 0430



Fuente: Cuestionario aplicado

En la figura se precisa en relación a la percepción que tienen los adolescentes en estudio sobre el aborto, en la que el [52,3%(46)] percibe como de riesgo el aborto en base a la información recibida. El [47,7%(42)] tiene una percepción de seguridad frente al aborto.

Gráfico 7: Porcentaje de adolescentes según expectativa sobre el aborto en la Institución Educativa 0430



Fuente: Cuestionario aplicado

En la figura se precisa en relación a las expectativas que tienen los adolescentes en estudio para evitar el aborto, el [86,4%(76)] tiene expectativas altas como para evitar el aborto, solo él [13,6%(12)] de los adolescentes tiene expectativas bajas en cuanto a evitar un aborto.

4.2. ANALISIS INFERENCIAL

Tabla 3. Relación entre la percepción y expectativa de los adolescentes en relación al aborto en la Institución Educativa 0430

Percepción	Expectativa				Total		Prueba Chi cuadrada (valor)	P
	Baja		Alta		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
De riesgo	11	91.7	31	40.8	42	47.7	10,753	0,001
Seguridad	1	8.3	45	59.2	46	52.3		
Total	12	100.0	76	100.0	88	100		

En referencia a la relación entre la percepción y expectativa de los adolescentes frente al aborto, observamos que [59,2%(45)] tienen una percepción de seguridad y al mismo tiempo una expectativa alta en relación al aborto. Así mismo el [91,7%] tienen una percepción de riesgo y expectativas bajas para evitar un aborto. Por otro lado, se evidencia que él [8,3%(01)] tiene al mismo tiempo una percepción de seguridad con una expectativa baja en relación al aborto y que el [40,8%(31)] considera una percepción de riesgo sobre el aborto y al mismo tiempo tiene una expectativa alta que le permite evitar un aborto.

Al establecer relación mediante la prueba Chi Cuadrado se obtiene un valor $p= 0,001$ que indica que estas variables se relacionan significativamente, es decir la percepción según información recibida el adolescente sobre el aborto influye en la expectativa para evitar el aborto.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

5.1. CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS

La problemática del embarazo y el aborto en adolescentes no es patrimonio de los países en desarrollo, pues es una situación universal, que aqueja a un gran número de países.

El aborto es entendido como la interrupción provocada del desarrollo del embrión, como una alternativa frente a una crisis y como una coyuntura que genera dilemas. La crisis ocurre por lo general en los adolescentes por la presencia de un embarazo no planificado. En tal momento se debe tomar la decisión de interrumpir la gestación o seguir con ella y tener un hijo ⁽²¹⁾.

La adolescencia al ser una etapa que se inicia por los cambios puberales y se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales; muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, hace de que los adolescentes cometan errores que pongan en riesgo su integridad física y su vida al enfrentarse a diversos factores de riesgo como relaciones sexuales no planificadas las cuales le conduce a un aborto inducido ⁽²²⁾.

De la investigación realizada se ha determinado que el grupo en estudio corresponde a una edad promedio de 14.5 años, etapa temprana de la adolescencia. Cabe señalar que la edad es un aspecto

importante ya que una adolescente que se encuentra en la etapa temprana, no percibe el aborto de la misma manera que una adolescente en la etapa tardía, debido por lo general al tipo de información a la que tiene acceso ⁽²³⁾, de allí que su percepción hacia el aborto y sus expectativas frente a evitar el aborto está ligado a la información que recibe de los diferentes medios tales internet, redes sociales, información de parte de los padres, docentes y profesionales de la salud. Nuestros datos encuentran similitud con el estudio de Azañedo y col. ⁽²⁴⁾ en la que encuentra que el 57,6% de su muestra corresponde a adolescentes de 14 a 15 años. Así mismo se encuentra similitud con el estudio de Sánchez M ⁽²⁵⁾, quien encuentra que los adolescentes estudiados corresponden mayoritariamente a la adolescencia temprana.

En relación al sexo, se encontró que ligeramente mayor nuestra población corresponde al sexo masculino con un 51,1%. Al respecto se indica que es diferente la percepción y las expectativas frente al aborto que puede tener un varón frente a una mujer, más aún si se trata de una adolescente en la que tiene inmerso un problema de embarazo no deseado.

Una adolescente embarazada todavía no alcanza una maduración psicológica ni desarrollo emocional y social, por lo que se siente abrumada por las responsabilidades de la maternidad, llevándole a un estado de confusión con sentimientos y emociones que le incitan a una solución más rápida afín de escapar de la responsabilidad de ser

madre, terminando muchas veces el embarazo en un aborto inducido (26).

En relación a la procedencia, nuestros adolescentes en estudio corresponden mayoritariamente a la zona urbana en un 75%. Estudios como el de Peralta (27) indican que la procedencia urbana de las adolescentes juega un papel importante para el embarazo no deseado y el aborto, ya que encuentra que la población joven hospitalizada por aborto, es de procedencia urbana en el 68% de casos, seguida de la urbano marginal con un 26% y rural con un 6%. Los adolescentes procedentes de las zonas urbanas tienen mayor probabilidad de adquirir conocimientos sobre el aborto, pero son los más expuestos a practicarlos al no tener una orientación adecuada.

La religión a la que se aferre la persona juega un papel importante en la decisión de muchas acciones a tomarse, ya que la religión o creencia que esta tenga implanta a lo largo de su vida una moral y una ética que la hará entrar en un choque de emociones y la conllevara a hacerse un sinnúmero de cuestionamientos sobre el aborto (28). De nuestros resultados obtenidos, mayoritariamente los adolescentes profesan la religión católica en un 61,4%, dato que se asemeja al estudio de Azañedo García (29) quien encuentra que el 71,9% de su población en estudio practica la religión católica, sin embargo, difieren con la investigación de Hernández (30) en la que encontró que el 64.3% de los adolescentes no profesan ninguna religión.

La percepción entendida como un proceso cognoscitivo que permite interpretar y comprender el entorno a través de los sentidos, del

ambiente y de vivencias que proporcionan experiencias a quien las vive, la cual incluye al adolescente la búsqueda, la obtención y el procesamiento de información ⁽³¹⁾, ha permitido determinar la percepción que tiene el adolescente en estudio en relación al aborto, en la que encontramos que el 52,3% de los adolescentes percibe como de riesgo el aborto en su institución educativa en base a la información que ha recibido por los diferentes medios. Estudios similares en relación a percepción sobre el aborto, como el de Orozco Beltrán ⁽³²⁾ concluye en su investigación de enfoque cualitativo que su población en estudio percibe que el embarazo se inició como no planificado, no usaron o falló su método anti conceptual, motivo que les llevó a un aborto. Por otro lado, Azañedo ⁽³³⁾ concluye en su estudio que el 95,2% de los adolescentes de una Institución Educativa están en desacuerdo con el aborto.

Considerando a la expectativa como la convicción que poseen las personas ante un hecho, la cual producirá un efecto deseado, o dicho en otras palabras como la probabilidad de ocurrencia de un resultado deseado. En el estudio realizado se ha encontrado que mayoritariamente los adolescentes en estudio, el 86,4% tiene expectativa alta en cuanto a evitar el aborto.

De la búsqueda realizada sobre investigaciones en relación a expectativas frente a la evitación del aborto no se ha encontrado bibliografías que nos permitan confrontar nuestros resultados.

De los datos obtenidos, podemos afirmar que las percepciones que tienen los adolescentes sobre el aborto, va influir en las expectativas que puedan tener para evitarlas. Si el adolescente cuenta con información en relación al aborto, es muy probable que sus expectativas sean diferentes en relación a aquellas que no cuenten con información.

Con la finalidad de establecer percepción y expectativas se utilizó un instrumento de elaboración propia las cuales ambas constaban de 22 ítems con opciones de respuestas categorizadas del 1 al 5 siendo uno la menor calificación y 5 la máxima calificación, en base a ello se ha dicotomizado la variable percepción en de riesgo y seguridad y la variable expectativa en alta y expectativa baja.

CONCLUSIONES

El estudio ha llegado a las siguientes conclusiones

- La edad promedio fue de 14,5 años. Con ligero predominio del sexo masculino [51.1% (45)]. Mayoritariamente corresponden al segundo y tercer grado de secundaria [23,9% (21)]. El [75,0%(66)] proceden de la zona urbana, y el [61,4%(54)] profesa la religión católica.
- El [52,3% (46)] tiene una percepción de riesgo frente al aborto.
- En relación a la expectativa, el [86,4%(76)] tiene expectativas altas para evitar el aborto.
- La percepción que tiene el adolescente de la I.E. Simón Bolívar sobre el aborto se relaciona con las expectativas para evitarlas [$\chi^2=10,753$; $p=0,001$]

RECOMENDACIONES

- Generar mayor reflexión y crear espacios para poder abordar temas que continúan siendo tabú con la finalidad de enriquecer el abordaje profesional, y mejorar el conocimiento del comportamiento humano desde esta perspectiva.
- Realizar investigaciones respecto a la problemática del aborto con el fin de conocer a profundidad los procesos que conllevan a un aborto en nuestra sociedad.
- Los profesionales de la salud, deben enfatizar la importancia de la educación sexual en la población adolescente, para evitar embarazos no deseados que conlleven a un aborto provocado
- Los profesionales de enfermería conjuntamente con las instituciones educativas deben promover y ejecutar actividades formativas dirigidas a las adolescentes en relación al aborto y salud reproductiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Arévalo H. El aborto es un problema de salud pública. La Paz Bolivia. 2011. [Internet] [Citado julio 2018] Disponible en: <http://es.s1ideshare.net/saludmujeres/las-cifras-hablan-investigacion-deaborto-en-bolivia-2011>
2. Jerez Rohrmoser. Percepción de jóvenes entre 20 a 25 años sobre el aborto. Guatemala. [Tesis de grado para optar título de psicología clínica]. Universidad Rafael Landívar. Guatemala 2018.
3. Lugones Botell M Díaz Rodríguez M. Enero - Marzo Orígenes del aborto Rev. Cubana MGI. Vol. IX No 1 2000 Disponible en: <http://www.ilustrados.com/tema/6360/Abortoadolescenciaproblematic-a-actual.html>
4. Díaz, P., Polanco, E. Incidencia del aborto en embarazadas Adolescentes. Ginecología y Obstetricia, 2000 disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com>
5. Carballo. F Cartaza B y Cois 1 Aborto en adolescencia Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana, 2000 disponible en: www.aecid.es/galerias/bibliotecas/descargas/Novedades/bh/2006/boletín_julio.pdf
6. Gonzales Sixto “percepción de los adolescentes sobre el aborto” Veracruz–México, 2013 disponible en: www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/DOCSAL7199.pdf
7. Delgado Gustavson Verónica “percepciones sobre experiencias del aborto en adolescentes” San Rafael-Costa Rica, 2012 disponible en: www.scielo.br/pdf/rlae/v21n4/es_0104-1169-rlae-21-04-0899.pdf
8. Calero Jorge Luis. “Percepciones de un grupo de adolescentes sobre iniciación sexual, embarazo y aborto” Habana-cuba 2010 disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Jorge_Calero
9. Álvarez. “percepciones sobre el aborto en adolescentes de ambos sexos de la I.E SANTA ROSA 2014”. Tarapoto-san Martín. 2014.
10. Castillo Rosales A. “conocimientos y actitudes a tomar sobre aborto y relaciones sexuales en adolescentes de 14 a 19 años en el distrito de Castilla–Piura”. 2013
11. Delgado Lesly. “Nivel de percepciones sobre Sexualidad y aborto en Adolescentes de la I.E. JOSE GRANDA S.M.P”, Lima 2012
12. Caqui Valerio, Elizabeth, Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Ramón Castilla y Mariano Bonín, Tingo María, 2017

13. Orem, D.E. Teoría y modelo de Orem. Conceptos de enfermería en la práctica. Teoría general de enfermería. Barcelona. Ed. Masson- Salvat; 199, 1995 disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid
14. Juana Hernández Conesa. Teoría y modelos de enfermería. Un análisis histórico de los cuidados de enfermería. McGraw-Hill. Interamericana, Madrid. Nola Pender "Promoción de la salud", 1995
15. Henderson, V. La naturaleza de la Enfermería. Reflexiones 25 años después. Inter-Americana McGraw-Hill. Madrid. 1994.
16. Azañedo García; Ramos Amaya. Relación entre factores socioculturales y percepción sobre el aborto de la adolescente de la IE María Negrón Ugarte. [Internet] [Citado junio 2018]. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/923/1/AZA%C3%91EDO_KATHERINE_PERCEPCI%C3%93N_ABORTO_ADOLESCENTE_S.pdf
17. *Ibíd.*, p. 31
18. García-Albea, J. E. Algunas notas introductorias al estudio de la percepción. En E. Munar, J. Roselló y A. Madrid. 1999
19. Palomo Vadillo, María Teresa. Liderazgo y Motivación de Equipos De Trabajos. 5ª ESIC Editorial. Madrid, 2008.
20. Aciprensa "aborto" <https://www.aciprensa.com/recursos/aborto-10>
21. Delgado, V. (2009). Decisiones sobre la natalidad en mujeres con experiencia de aborto inducido. Tesis para optar el Título de Licenciada en Antropología, Pontificia Universidad Católica del Perú, Facultad de Ciencias Sociales.
22. Palomino, M. L. (2009). Qué saben sobre el aborto inducido y que actitudes se evidencian en los adolescentes I.E. Micaela Bastidas. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina Humana.
23. Azañedo García; Ramos Amaya. *Op. Cit.*, p. 15
24. *Ibíd.*, p. 35
25. Sánchez M. Nivel de conocimiento sobre aborto y algunos factores sociodemográficos en mujeres adolescentes (Tesis para obtener el grado de Licenciada). Piura. Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2012.
26. Miranda, Miguel. Aborto en la adolescencia. Enfoque integral para educadores de la enseñanza media superior. 2009. [Internet]. Disponible en: <http://www.eumed.net/rev/cccss/03/mamm.htm>.

27. Peralta M. Incidencia de abortos en la población joven internada en el Hospital Regional de Cusco. (Tesis para obtener grado de maestra). Cusco. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. 2011.
28. Ortiz G. La moralidad del aborto. 1ra ed. España. Edit. Siglo xxi 2009. pp. 118
29. Azañedo García; Ramos Amaya. Op. Cit., p. 44
30. Hernández P. y Santos E. Factores personales y aborto en adolescentes. (Tesis para obtener el grado de Licenciada). México. Universidad Veracruzana. 2007.
31. Baron R. Psicología. México: Prentice Hall, 1996. 131-133, 135-138.
32. Orozco Beltran. Percepción y actitudes sobre el aborto en pacientes a quienes les realizan curetaje uterino. Arequipa. [Tesis para optar título de médico cirujano] Universidad Nacional San Agustín de Arequipa. 2015.
33. Azañedo García; Ramos Amaya. Op. Cit., p. 50

ANEXOS

ANEXO 01

CUESTIONARIO PARA ESTABLECER PERCEPCION Y EXPECTATIVAS SOBRE ABORTO EN ADOLESCENTES

Estudiante, su colaboración es importante para el estudio, responde con sinceridad el presente cuestionario. Reservamos su identidad.

El objetivo del estudio, Conocer la percepción y expectativa sobre el aborto en los adolescentes de la Institución Educativa, N° 0430 – en Madre Mia departamento de San Martín - 2018.

Conteste a las preguntas considerando una sola alternativa o completando con palabras en las líneas punteadas.

PARTE I: ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

1. Edad en años
.....
2. Género
a) Masculino: ()
b) Femenino: ()
3. Grado de estudios
a) 1° secundaria () b) 2°
secundaria () c) 3°
secundaria () d) 4°
secundaria () e) 5°
secundaria ()
4. Procedencia
✓ Urbana. ()
✓ Rural ()
5. ¿Cuál es su Religión?
✓ católico. ()
✓ evangélico. ()
✓ adventista ()

PARTE II: PERCEPCIONES

En primer lugar, califique como Ud percibe desde el punto de vista de riesgo el ABORTO en la Institución Educativa N° 0430 en Madre Mía. Utilice una escala numérica del 1 al 5. Considere 1 como la menor calificación y 5 como la mayor calificación.

Nº	Pregun	1	2	3	4	5
01	P ¿Los docentes le orientaron y explicó de manera clara y adecuada sobre las					
02	P ¿El tutor de aula le atendió su curiosidad sobre el aborto?					
03	P ¿En la Institución Educativa respetan las opiniones sobre sexualidad?					
04	P ¿En la Biblioteca del colegio está disponible libros relacionados a aborto y					
05	P ¿Usted encontró liberar su duda ante el aborto y las obtuvo con facilidad?					
06	P ¿El área de escucha al adolescente está implementada?					
07	P ¿Los docentes, son confiables para abordar el tema de aborto?					
08	P ¿De conocer un embarazo en el aula, tienes asombro?					
09	P ¿Los estudiantes mantienen en confidencia sobre un aborto?					
10	P ¿Respetan tu privacidad?					
11	P ¿El aborto es algo malo para ti?					
12	P ¿Si te embarazas o tu pareja se someterías al aborto?					
13	P ¿Tienes confianza en tus docentes?					
14	P ¿El docente de aula le inspira lealtad y respeto?					
15	P ¿Ante su preocupación y tranquilidad, alguien de la institución invito a conversar?					
16	P ¿Conoces de algún lugar donde practican el aborto?					
17	P ¿Conoces de algún personal de salud que realiza el aborto?					
18	P ¿En el caso de decidir el aborto con tu pareja, darías conocer a tus padres?					
19	P ¿Los carteles, letreros y afiches publicitarios sobre aborto le parecen adecuados para orientar a los adolescentes?					
20	P ¿Tu comunidad educativa cuenta con espacios de recreación?					
21	P ¿Los ambientes del aula educativa contaron con equipos disponibles y materiales necesarios para proyectar videos informativos para su etapa?					
22	P ¿Los ambientes de la institución educativa observas pintas deshonestas?					

PARTE III: EXPECTATIVAS

En segundo lugar, califique las expectativas, que se refieren a **QUE PIENSA usted para evitar el ABORTO** en la Institución Educativa N° 0430 en Madre Mía. Utilice una escala numérica del 1 al 5.

Considere 1 como la menor calificación y 5 como la mayor calificación.

Nº	Preguntas	1	2	3	4	5
01	E Que los docentes orienten y expliquen de manera clara y adecuada las medidas preventivas frente al embarazo					
02	E Que el tutor de aula le atienda mi curiosidad sobre el aborto					
03	E Que en la Institución Educativa respetan mis opiniones sobre sexualidad					
04	E Que en la Biblioteca del colegio tenga acceso y esté disponible libros relacionados a aborto y consecuencias					
05	E Que permitan liberar mis duda ante el aborto y dispongan de facilidades					
06	E Que el área de escucha para el adolescente estén implementadas adecuadamente					
07	E Que los docentes, se muestren confiables para abordar el tema de aborto					
08	E Que se manejen alturadamente un embarazo en el aula, y evitar especulaciones					
09	E Que mis colegas estudiantes mantengan en confidencia el caso de un aborto					
10	E Que respeten mi privacidad					
11	E ¿Qué el aborto no lo deben practicar?					
12	E ¿Qué la pareja de adolescentes asuman su responsabilidad del embarazo?					
13	E Que los docentes demuestren confianza					
14	E Que el docente de aula me inspire respeto y lealtad					
15	E Que la plana docente muestren interés de amistad para dialogar seriamente					
16	E ¿Qué la autoridad sanitaria controle y cierre los lugares abortivos?					
17	E ¿Qué el personal de salud promuevan su ética profesional?					
18	E ¿Qué los padres confíen en sus hijos adolescentes con buena orientación sexual?					
19	E Que se encuentren publicados los carteles, letreros y afiches sobre aborto en la institución educativa para orientar a los adolescentes					
20	E Que promuevan la actividad física en la comunidad educativa					
21	E Que las aulas educativas cuenten con equipos disponibles y materiales necesarios para proyectar videos informativos para nuestra etapa de vida					
22	E Que los ambientes de la institución educativa si vigilen permanentemente para evitar pintas en las paredes con imágenes deshonestas					

ANEXO 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO TÍTULO DEL ESTUDIO

“Percepción y expectativas del adolescente sobre el aborto en la Institución Educativa N° 0430– en madre mía, departamento san Martín - 2018”

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de Conocer.la percepción y expectativa sobre el aborto en los adolescentes de la institución Educativa N° en Madre Mía departamento San Martín-2018.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica del Adolescente.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a los adolescentes que son estudian en la Institución Educativa N° 0430 en Madre Mía, departamento de San Martín – 2018

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectara recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted, puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

“Como padre de familia, he leído la información de esta página y acepto que mi menor hijo participar en el estudio”

D.N.I..... Firma.....
Fecha...../...../.....

ANEXO 03

TABLA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Ítems	JUECES							TOTAL	
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	V
1	0	0	1	1	1	0	1	4	0.57
2	0	0	1	1	1	0	1	4	0.57
3	1	1	0	1	1	1	1	6	0.86
4	0	1	0	1	1	1	1	5	0.71
5	1	1	1	1	1	0	1	6	0.86
6	1	1	1	1	1	0	1	6	0.86
7	1	0	1	0	1	0	0	3	0.43
Total	0.57	0.57	0.71	0.86	1.00	0.29	0.86	34.00	0.70

Se considera que existe validez de los instrumentos cuando el valor del coeficiente de AIKEN fuera mayor de 0.60. Con estos instrumentos se alcanzó un coeficiente de 0.70; por lo que nos muestra que si es válido para su aplicación y se encuentra dentro del rango excelente.

**ANEXO 04
MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**“PERCEPCIÓN Y EXPECTATIVAS DEL ADOLESCENTE SOBRE EL ABORTO EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 0430– MADRE MÍA,
DEPARTAMENTO DE SAN MARTIN - 2018”**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	VALOR FINAL	METODOLOGIA
<p>Problema general: ¿Cuál es la percepción y la expectativa del adolescente sobre el aborto en la Institución Educativa N° 0430 -Madre Mía, departamento de San Martin- 2018?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuáles son las características sociodemográficas del adolescente que estudian en la Institución Educativa N° 0430, en Madre Mía, departamento San Martin, 2018?</p> <p>¿Cómo será la percepción del adolescente sobre el aborto en la Institución Educativa N° 0430– en Madre Mía, departamento de San Martin - 2018?</p> <p>¿Cuáles serán las expectativas del adolescente sobre el aborto en la Institución Educativa N° 0430 – en Madre Mía, departamento de San Martin - 2018?</p>	<p>Objetivo general: Identificar la percepción y expectativa del adolescente sobre el aborto en la Institución Educativa N° 0430 – en Madre Mía, departamento de San Martin, 2018</p> <p>Objetivos específicos: Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes que estudian en la Institución Educativa N° 0430 en Madre Mía, departamento de San Martin, 2018</p> <p>Determinar la percepción del adolescente sobre el aborto en la Institución Educativa N° 0430, en Madre Mía, departamento de San Martin, 2018</p> <p>Determinar las expectativas del adolescente sobre el aborto en la Institución Educativa N° 0430, en Madre Mía, departamento de San Martin, 2018</p>	<p>Hipótesis General. Ha: La percepción y expectativa del adolescente sobre el aborto es adecuado en la Institución Educativa N° 0430 – en Madre Mía, departamento de San Martin, 2018</p> <p>Hipótesis Específicas Hi1: La percepción sobre el aborto en los adolescentes es de riesgo en la Institución Educativa N° 0430 – en Madre Mía, departamento San Martin, 2018</p> <p>Hi2: La expectativa frente a evitar el aborto en los adolescentes es alta en la Institución Educativa N° 0430 – en Madre Mía, departamento de San Martin, 2018</p>	<p>Edad</p> <p>Genero</p> <p>Grado de escolaridad</p> <p>Procedencia</p> <p>Religión</p> <p>Percepciones</p> <p>Expectativas</p>	<p>Edad en años</p> <p>Masculino, femenino</p> <p>Primero sec. Segundo sec. Tercero sec. Cuarto sec. Quinto sec.</p> <p>Urbana Rural</p> <p>Católico Evangélico Adventista otros</p> <p>Adecuada Inadecuada</p> <p>Adecuada Inadecuada</p>	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativo, de corte transversal.</p> <p>Diseño de investigación: Observacional relacional</p> <p>Población y muestra: 113 estudiantes adolescentes de la Institución, muestra 88 adolescentes</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos: Técnica entrevista estructurada. El instrumento será cuestionario tipo escala de Lickert.</p> <p>Validez y confiabilidad Para la validez, se utilizó el juicio de expertos. Para la confiabilidad se utilizó el coeficiente de AIKEN.</p> <p>Análisis de datos Se utilizará la estadística descriptiva Para determinar relación se utilizará el Chi cuadrado.</p>