

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA



TESIS

**“CONOCIMIENTOS SOBRE LAS CONSECUENCIAS DEL
EMBARAZO PRECOZ EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCION EDUCATIVA MILAGROS DE FATIMA”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA: Sandoval Leandro, Lesly Prissila

ASESORA: Ballarte Baylon, Natalia

HUÁNUCO – PERÚ

2021

U

D

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO
<http://www.udh.edu.pe>

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud publica
AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2018-2019)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Medicina clínica

Disciplina: Obstetricia, Ginecología

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Obstetra

Código del Programa: P02

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 73272074

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22486754

Grado/Título: Magister en ciencias de la educación
docencia en educación superior e investigación

Código ORCID: 0000-0002-0795-9324

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Palacios Zevallos, Juana Irma	Doctora en ciencias de la salud	22418566	0000-0003- 4163-8740
2	Castillo Ruiz, Veronica Del Pilar	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	18010634	0000-0003- 0448-5255
3	Casas Barral, Susy Leticia	Maestra en ciencias de la salud con mención en gerencia en servicios de salud	22998287	0000-0002- 9744-6003



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
<http://www.udh.edu.pe>

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las **once** con **cero** horas del día **quince** del mes de **setiembre** del año **dos mil veintiuno**, en la plataforma del aula virtual 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 mediante la Plataforma Virtual Google Meet el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|---|-------------------|
| • DRA. JUANA IRMA PALACIOS ZEVALLOS | Presidenta |
| • MG. VERÓNICA DEL PILAR CASTILLO RUIZ | Secretaria |
| • MG. SUSY LETICIA CASAS BARRAL | Vocal |

Nombrados mediante **RESOLUCION N.º 1270-2021-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulado: "**CONOCIMIENTOS SOBRE LAS CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO PRECOZ EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MILAGROS DE FATIMA**", presentado por la Bachiller en Obstetricia **Srta. Lesly Prissila SANDOVAL LEANDRO** para optar el Título Profesional de **Obstetra**.

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, declarándola **APROBADA** por **UNANIMIDAD** con el calificativo cuantitativo de **17** y cualitativo de **Muy Bueno**.

Siendo las, 12:30 horas del día **15** del mes de **septiembre** del año **2021** los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTA

SECRETARIA

VOCAL

DEDICATORIA

Primeramente a nuestro creador, ya que gracias a el tengo la fortaleza de seguir adelante.

A mis queridos padres, siempre me brindan su apoyo en todos los aspectos para mi formación como persona y profesional.

A mis abuelitos, por siempre estar a mi lado brindándome todo su apoyo incondicionalmente.

A mi hijo, quien es mi mayor fortaleza por lo cual doy todo de mi para lograr lo anhelado.

AGRADECIMIENTOS

A nuestro padre celestial por iluminarme en cada paso que doy.

A mis padres y abuelitos, por la formación que me brindaron desde pequeña para ser la persona de hoy, por ustedes e logrado muchas metas. Siempre incluyeron en mi formación valores y virtudes para llegar hasta donde estoy.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VI
ÍNDICE DE FIGURAS.....	VII
RESUMEN	VIII
ABSTRACT	IX
INTRODUCCION	X
CAPÍTULO I	12
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	14
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	14
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	15
1.3. OBJETIVO GENERAL	15
1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	15
1.5. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACIÓN.	16
1.6. RESTRICCIONES DE LA INVESTIGACIÓN (LIMITACIONES)	16
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
CAPÍTULO II	18
MARCO TEÓRICO	18
2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN.....	18
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	18
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	19
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	21
2.2. BASES TEORICAS	22
2.2.1. ADOLESCENCIA	22
2.2.2. EMBARAZO ADOLESCENTE	23
2.2.3. CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES .	24
2.3. DEFINICIÓN DE CONCEPTOS BÁSICOS.....	26
2.4. HIPÓTESIS.....	27

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	27
2.4.2. HIPOTESIS ESPECIFICAS	27
2.5. VARIABLES	28
2.5.1. VARIABLE PRINCIPAL	28
2.5.2. VARIABLES SECUENDARIAS: CARACTERÍSTICAS:.....	28
2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	29
CAPÍTULO III	30
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	30
3.1. TIPO DE INDAGACIÓN.....	30
3.1.1. PERSPECTIVA	30
3.1.2. TRAYECTORIA O NIVEL:.....	30
3.1.3. DISEÑO	30
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	31
3.2.1. POBLACIÓN	31
3.2.2. MUESTRA.....	31
3.3. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECAUDACIÓN DE INFORMACIÓN	33
3.3.1. MÉTODOS	33
3.3.2. INSTRUMENTOS.....	33
3.4. METODOLOGÍAS PARA EL ANÁLISIS:.....	34
3.4.1. TÉCNICAS DE ANÁLISIS	34
3.4.2. MÉTODOS PARA EL ESTUDIO DE LA BÚSQUEDA.....	35
3.5. DEFERENCIAS MORALES.....	35
CAPÍTULO IV.....	37
RESULTADOS.....	37
4.1. RESULTADOS REPRESENTATIVOS.....	37
4.2. PRUEBA DE PRESUNCIONES	45
CAPÍTULO V.....	49
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	49
5.1. DISCUSIÓN	49
CONCLUSIONES	52
RECOMENDACIONES.....	53
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	54
ANEXOS.....	60

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características estadísticas de los y las adolescentes de la Institucion educativa Milagros de Fatima 2019.	37
Tabla 2. Características sociales de los y las adolescentes de la institucion educativa Milagros de Fatima 2019.	39
Tabla 3. Características familiares de los y las adolescentes de la Institucion educativa Milagros de Fatima 2019.	40
Tabla 4. Dimensiones de los conocimientos sobre las consecuencias del embarazo en los adolescentes de la Institucion educativa Milagros de Fatima 2019.	42
Tabla 5. Conocimientos sobre las consecuencias del embarazo de los adolescentes en la Institucion educativa Milagros de Fatima 2019.	44
Tabla 6. Asimilación de continuidades de los conocimientos en los adolescentes en la Institucion educativa Milagros de Fatima 2019.	45
Tabla 7. Igualación de reiteraciones de los conocimientos en los adolescentes en la dimensión medica en la Institucion educativa Milagros de Fatima 2019.	46
Tabla 8. Balance de reiteraciones de los conocimientos en los adolescentes en la dimensión sociales en la Institucion educativa Milagros de Fatima 2019.	47
Tabla 9. Asimilación de reiteraciones de los conocimientos en los adolescentes en dimensión psicologica en la Institucion educativa Milagros de Fatima 2019.	48

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad en años de los adolescentes en estudio	38
Figura 2. Genero de los adolescentes en estudio.....	38
Figura 3. Procedencia de los adolescentes en estudio	39
Figura 4. Religion que profesan los adolescentes	39
Figura 5. Convivencia Familiar de los adolescentes en estudio	41
Figura 6. Condicion Laboral de los padres de adolescentes en estudio	41
Figura 7. Condicion social de los padres de los adolescentes en estudio ...	41
Figura 8. Conocimientos sobre consecuencias Medicas de los adolescentes en estudio	42
Figura 9. Conocimientos de las consecuencias sociales de los adolescentes en estudio	43
Figura 10. Conocimientos de las consecuencias psicologicas de los adolescentes en estudio	43
Figura 11. Conocimientos Generales de las consecuencias del embarazo en los adolescentes en estudio.....	44

RESUMEN

Objetivo general: Encontrar el conocimiento que tienen las y los adolescentes sobre las consecuencias del embarazo precoz en la Institucion Educativa Milagros de Fatima en el 2019. Métodos: Se ejecutó dicha investigación de tipo descriptivo-prospectivo, transversal , arrojando una muestra de 92 adolescentes, plasmando una relación en respuesta a los objetivos del estudio. La investigación de tipo descriptivo se plasmo con equilibrada frecuencia; y la investigación de tipo inferencial se plasmo con la formula de Autonomía (Chi Cuadrado) con el esquema ($p < 0,05$) Deducciones: La edad de predomino de los adolecentes fue de 16 años (52,2 %) , 67,4% correspondió al genero femenino y el 66,0% pertenece al mismo Huanuco, La religión es católica (43,5 %) . la mayor parte de los adolecentes viven con sus padres (45,7%) en donde solo el padre trabaja (52,2%) y son casados (52,2%). Dicho población de la I.E. “Milagros de Fátima” encuentra un factor intermedio en comprensión, siendo el hallazgo predominante en 69,6% de entrevistados ($p = 0,029$). Las dimensiones medica (65,2%) ,social (64,7 %) y psicológica (73,9%) presentaron un conocimiento medio Conclusiones: El conocimiento de las consecuencias en las y los adolescentes de la institución Milagro de Fatima en el año 2019 es medio.

Palabras clave: Conocimiento, consecuencias ,embarazo, adolescente

ABSTRACT

General objective: To identify the knowledge that adolescents have about the consequences of early pregnancy at the Milagros de Fatima Educational Institution in 2019. Methods: A prospective, cross-sectional descriptive study was a sample of 92 adolescents, a questionnaire study. The descriptive performed with frequency measurements; and analysis it was performed with the Chi Square of test with a of $p < 0.05$. Results: The prevailing age of adolescents was 16 years (52.2%), 67.4% corresponded to the female gender and 66.0% belong to the same Huanuco, The religion is Catholic (43.5%). Most of the adolescents live with their parents (45.7%) where only the father works (52.2%) and they are married (52.2%). Adolescents from the Milagros de Fátima educational institution have a medium level of knowledge, being the predominant finding in 69.6% of those interviewed ($p = 0.029$). The medical (65.2%), social (64.7%) and psychological (73.9%) presented a medium knowledge. Conclusions: The knowledge of the consequences in the adolescents of the Milagro de Fatima institution in 2019 is medium

Keywords: Knowledge consequences, pregnancy, adolescent.

INTRODUCCION

Mayormente los jóvenes presentan bajo conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y esa es una de las razones por la cuales se presentan embarazos no deseados, falta de orientación sexual, falta de comunicación con los padres. La mayoría de estos embarazos se presentan conllevando a riesgos para la madre y el feto ya que estas jovencitas no llegan a cumplir con todos los cuidados que se debe tener en cuenta en el embarazo, la falta de una atención prenatal a tiempo.

La etapa de la adolescencia se resalta más por que aquí es donde los jóvenes construyen amistades interpersonales, la cual va a resaltar al adolescente, ya sea por el enamoramiento, el noviazgo y es ciertos casos por querer consolidar una familia.

Mi presente investigación se encuentra clasificada por siete capítulos, se encuentran determinados de la siguiente manera:

En el capítulo número uno tenemos el problema de dicha investigación, esta está clasificada por: planteamiento del inconveniente, formulación del inconveniente, los objetivos, la defensa justificada y las restricciones.

En el capítulo número dos tenemos el marco teórico, que abarca los antecedentes (internacionales, nacionales), está presente la base teórica, ilustraciones y definiciones de cada concepto, presunciones, las variables y la operacionalización.

En el capítulo número tres tenemos la sistemática metodológica, en la cual se ubica el climax del presente trabajo, tipo de indagación, el diseño, el escenario donde se llevara a cabo el trabajo, el total del estudio, clasificación y volumen de la muestra, pautas de instalación y sustracción, métodos e instrumentales de recaudación de información, la forma de recaudación de información, estudios éticos.

En el capítulo número cuatro, se muestra como respuesta la variable en estudio.

En el capítulo número cinco , se encuentra el debate paralelo con otras investigaciones (internacionales y nacionales).

En el capítulo número seis ,ubicamos específicamente las terminaciones conclusas y las representaciones recomendadas de mi presente trabajo.

En el capítulo número siete, presento las bibliografías y anexos pertinentes.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La actividad sexual temprana durante la adolescencia, actualmente abarca una gran problemática para la salud pública y integral ya que tiene como desenlace consecuencias, una de ellas es el embarazo no deseado, el incremento de las ITS, HIV/SIDA, problemas entre la familia, problema social y un descenso económico.

El individuo representa una cantidad elevada en riesgo por el poco acceso al servicio de salud en especial dentro de la salud sexual y reproductiva.¹

Por la presente problemática este grupo está ascendentemente ostentosa por enfermedades de transmisión sexual e HIV/SIDA, a esto acompañamos las consecuencias de largo plazo como la mortalidad materna y peri-natal.²

Es de suma importancia el apoyo del hogar, de los colegios y el servicio de salud, para poder retardar el inicio de la actividad sexual en los adolescentes, promocionar la formación sexual dentro de casa, colegios y actividades de salud, fusionado a la motivación de técnicas para la existencia, frenar la sexualidad precoz entre este grupo, el fomento de la contención sexual y así prevenir embarazos no deseados, ITS.³

Un adolescente en estado de gravidez desde el punto de vista ya debe de ser clasificado con una gran problemática dentro de la sociedad y económicamente en general para todos los que los rodea.⁴

Actualmente este gran problema para la sociedad ha ido dando sus frutos gracias a la prevención y promoción dentro de sus centros educativos, pero no se ha llevado a cabo en todas las instituciones, por lo tanto seguimos teniendo aun una tasa elevada de esta gran problemática.

Los principales factores que conllevan a un adolescente en estado de gestación es por el factor familiar, la libre información sexual y la ausencia de los padres de la vida que llevan sus hijos fuera del seno ⁵

El desarrollo psicológico que mas resalta en un adolescente se presenta entre los 14 y 19 años. en esta etapa resalta un cambio en la conducta del adolescente ya que es de fácil dominar su organización psíquica. este factor llevara al individuo a iniciar su actividad sexual. Según la estadística la mayoría de los adolescentes estudiantes abarcan un 40% que iniciaron sus actividad sexual.

Los Objetivos del desarrollo sostenido incluyen una sexualidad sana ,esta registrada por la OMS como factor de suma importancia para el mejoramiento de las personas, en un ámbito general, en la prevención de factores ya mencionados⁶.

La etapa de la es muy compleja, ya que estos individuos toman sus desiciones dependiendo del ámbito social , económica , educativa , etc se encuentren ⁷.

Las consecuencias que llevan a un adolosecente a su inicio de su actividad sexual a causado una sexualidad temprana , ha forjado inquietudes de diversas disciplinas⁸ , enfocándose en encontrar los factores que llevan a rsta gran problematica^{9,10}. Un adolescente en estado de gestación se encuentra en una problemática generalizada^{11,12}. El adolescente tiene escaso consentimiento legal para abortar, solo en paises con autorización ¹³.

En la actualidad el grupo que abarca el adolescente es muy complicada , principalmente en América Latina. cada vez se presentan embarazos en edades tempranas conllevando a un problema mundial; actualmente es un reto de gran amplitud, los factores intervienen en la forma de vida del adolescente y mas aun para su desecendencia, cada año esta problemática va en ascenso. Es de suma importancia empezar desde temprano a prevenir y promocionar el inicio de la actividad sexual, esto significa empezar desde el nucleo famiilar. De la mano va la participación del personal del salud para brindar consejería y evitar embarazos no deseados, enfocarnos en el circulo

social en el que se encuentra el adolescente .promover acciones en los profesionales fundamentalmente en la vigilancia para reducir mas embarazos en adolescentes.¹⁴

Tenemos una baja atención en cuabto a todas las necesidades que presentan los adolescentes a esto sumemos el bajo conocimiento que tienen sobre sus derechos para llevar una responsable sexualidad, actualmente el tribunal constitucional restituye restituida mediante el despenaliza las relaciones sexuales consentidas¹⁵.

El ministerio de salud inicio la intervención de sectores, una de esas estrategias son el Programa Estratégico de Salud Materna-Neonatal, cuyos resultados aun no son tan significativas. Las condiciones educativas son bajas y esto nos resta estar dentro de una economía superior, en conclusión presentamos una baja atención para los adolescentes.

Es preocupante la poca oportunidad para el cambio de la población demográfica¹⁶, mejores resultados darían si nos enfocaramos en la población joven.

Se ha mentenido fija entre el 12 y 13 % durante los últimos años que abarca los adolescentes entre los 15 y 19 años, la cual presenta una gran diferencia. A comparación del sexo masculino se marca una diferencia del 1% son padres¹⁷. Se muestra mayor peso de embarazos en zonas con mayor pobreza. se muestra con menor escala este problema es zonas urbanas, y en lo general donde mas se resalta es en la región selva , mostrando una estadística del 25%

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Según el análisis determinamos lo siguiente:

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el nivel conocimiento que tienen las y los adolescentes sobre las consecuencias del embarazo precoz en la Institucion Educativa Milagros de Fátima en el 2019?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Qué características socio-demográficas presentan las y los adolescentes de la Institucion Educativa Milagros de Fatima en el 2019?
- ¿Cuál es el conocimiento que tienen las y los adolescentes sobre las consecuencias médicas del embarazo precoz en la Institucion Educativa Milagros de Fátima en el 2019?
- ¿Cuál es el conocimiento que tienen las y los adolescentes sobre las consecuencias sociales del embarazo precoz en la Institucion Educativa Milagros de Fátima en el 2019?
- ¿Cuál es el conocimiento que tienen las y los adolescentes sobre las consecuencias psicologicas del embarazo precoz en la Institucion Educativa Milagros de Fátima en el 2019?

1.3. OBJETIVO GENERAL

Identificar el conocimiento que tienen las y los adolescentes sobre las consecuencias del embarazo precoz en la Institucion Educativa Milagros de Fatima en el 2019.

1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Detallar las características socio demográficas que presentan las y los adolescentes de la Institucion Educativa Milagros de Fatima en el 2019.
- Determinar el conocimiento que tienen las y los adolescentes sobre las consecuencias médicas del embarazo precoz en la Institucion Educativa Milagros de Fátima en el 2019
- Identificar los conocimientos que tienen las y los adolescentes sobre las consecuencias sociales del embarazo precoz en la Institucion Educativa Milagros de Fátima en el 2019
- Establecer los conocimientos que tienen las y los adolescentes sobre las consecuencias psicológicas del embarazo precoz en la Institucion Educativa Milagros de Fátima en el 2019

1.5. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACIÓN.

La adolescente en estado de gestación se clasifica como una dificultad altamente para la salud, afectando con mayor resalto en la sociedad y a la economía¹⁷.

La falta de comunicación son los que conllevan a las adolescentes de sexo femenino a que inicien sus tempranas actividades sexuales, estos casos mayormente se ven notoriamente a los 12 años de que estadísticamente forma un grupo del 91% de posibilidades de quedar en estado de gestación mucho antes de los 19 años, y otros casos se ven a los 13 años con un porcentaje de con un 56% de gestaciones en la adolescencia¹⁸.

Existen factores que llevan a los adolescentes muy propias de esta etapa que van de la mano con su vulnerabilidad y la susceptibilidad, estas son la cultura, la sociedad, la economía, la política, esto se encuentra vinculado al proceso de salud-enfermedad.

Con el presente estudio, como futura obstetra me comprometo a concientizar a los jóvenes en etapa de la adolescencia brindándoles información sobre las consecuencias de llevar un embarazo y tal vez deseando como resultado que esta se evite.

1.6. RESTRICCIONES DE LA INVESTIGACIÓN (LIMITACIONES)

La delimitación de esta tesis se investigó temas relacionados con actuales bibliografías y de fuentes cibernéticas, de lo cual no hay ninguna limitación para su aplicación.

Es un estudio detallado, presenta facilidades para ejecutarlo, presenta limitaciones en cuanto a los resultados y las conclusiones en cuanto a otros grupos

1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La ejecución de este trabajo se hizo posible porque se obtuvieron suficiente información de fuentes confiables y el personal humano necesario para culminar este trabajo investigativo.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

El trabajo de investigado presentan antescedentes relacionadas al tema lo cual nos ayuda a colocar referencias en función a la variable.

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Ecuador(2016) Quique, Cabrera, Gutiérrez , De Los Ríos, Ramos, en su proyecto titulado “Embarazo precoz en adolescentes”.

En este trabajo su objetivo principal fue detectar cuales son las procedencias que llevan a un adolescente en estado de gravidez con muchos factores de riesgo ,las técnicas consideradas para este trabajo fueron: el cuestionario, la encuesta y la indagación a las comunidades las cuales fueron consideradas para este trabajo, se identifico que la baja comunicación con la familia y la falta de educación sexual son causasmas resaltantes que encaminan al adolescente a presentar un embarazo a su tierna edad, es desuma importancia que los altos mandos políticos ayuden a laprevencion y promoción con nuevas estrategias educativas para implantarlas en los estudiantes.¹⁹

En Ecuador (2017) Masabanda P en su estudio titulada “Nivel de conocimientos relacionados con los riesgos del embarazo en adolescentes, alumnas de bachillerato matriculadas en las instituciones educativas fiscales para el curso académico 2016- 2017 en el distrito 17D07 de Quito-Parroquia Urbana Chillogallo”, tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimientos de las adolescentes en relación a los riesgos del embarazo en una madre adolescente. El estudio fue de tipo descriptiva y transversal, que contó con una muestra de 270 adolescentes. En los resultados se evidencia que las adolescentes encuestadas ven el embarazo precoz como una situación normal. El 71 % viven con la madre. Estos datos apuntan a la importancia de la

relación y convivencia familiar con la presencia del embarazo precoz. La mayoría de las encuestadas, no tiene claro el concepto de educación sexual y señalaron que la vía fundamental de información, son los profesores y y el internet. Indican que los padres son una fuente muy baja de información sobre Educación sexual.²⁰

En Brasil (2018) Wildemberg , Araújo y Caetano en su investigación titulada “Prevención del embarazo en la adolescencia en la visión de adolescentes”, tuvieron como objetivo comprender la visión de los adolescentes con relación a la prevención del embarazo de adolescentes en una escuela en el municipio de Divinópolis, en Minas Gerais. El estudio fue de tipo de.scriptivo, exploratorio y con enfoque cualitativo, que incluyó a 14 adolescentes. Hallaron que los adolescentes consideran la prevención del embarazo en la adolescencia como algo positivo, expresan sus conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos, demuestran que practican el sexo seguro e inseguro y señalan defectos en la calidad de la atención de la salud.²¹

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Huancayo (2018) ,Aguirre y Velasquez , en su investigación “Nivel de conocimiento sobre embarazo, prevención y consecuencias en gestantes adolescentes que acudieron al Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen de Huancayo 2018” , teniendo como objetivo identificar el nivel de conocimiento sobre embarazo, el nivel de conocimiento sobre prevención de embarazo y el nivel de conocimiento sobre consecuencias del embarazo en adolescentes, en una muestra de 60 adolescentes, utilizando una metodología de tipo básico, nivel descriptivo, de corte transversal. Entre los resultados se ha identificado el nivel de conocimiento sobre embarazo es del 97% ; el nivel de conocimiento sobre prevención de embarazo es del 77% , el nivel de conocimiento sobre consecuencias del embarazo es del 95% y el nivel de conocimiento del embarazo en general es del 98% en adolescentes que acudieron al Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” de Huancayo en el 2018.²³

En Iquitos (2017) Rodríguez , Ruiz y. Soplín , en la tesis: “Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes gestantes, Puesto De Salud I-2 Masusa Punchana, 2017. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, Iquitos-Perú, 2017. En una muestra de 96 adolescentes gestantes. Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario sobre factores de riesgo, nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes y el test de apgar. Las técnicas empleadas fueron la encuesta y la visita domiciliaria. Entre los hallazgos relevantes encontraron que existe relación estadísticamente significativa entre la menarquía y el nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes gestantes ($p = 0.028$), existe relación estadísticamente significativa entre la edad de inicio de la actividad sexual y el nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes gestantes ($p = 0.019$), existe relación estadísticamente significativa entre la presencia de los padres y el nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes gestantes ($p = 0.015$), existe relación estadísticamente significativa entre la presión del grupo y el nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes gestantes ($p = 0.040$), existe relación estadísticamente significativa entre la relación familiar y el nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes gestantes ($p = 0.020$). Como también no existe relación estadísticamente significativa entre antecedentes de 22 embarazo adolescente y el nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes gestantes ($p = 0.070$).²⁴

En Arequipa (2019), Jason Renato D'Añari Cabrera, en su investigación titulado Factores Biosociales y Demográficos están relacionados al adolescente con un embarazo precoz atendidas en el HRHDE, Abril–Mayo 2019.

Su Objetivo: identificar los factores Biosociales y demográficos están relacionados al adolescente con un embarazo precoz atendidas en el departamento obstétrico del Hospital Regional Honorio Delgado ,Abril – Mayo 2019. Metodologías: se ejecuto el presente trabajo de pauta: descriptivo de tipo transversal correlacional y prospectivo. se trabajo con todas las adolescentes en estado gravido que fueron atendidas en el

departamento de obstétrico del Hospital Regional Honorio Delgado, abril a mayo, 2019, que efectuaron con todas las expectativas. se entregó una encuesta con validez, las cuales se procedió a la selección de datos y seguidamente procesadas con el programa SPSS versión 21.0, seguidamente se ejecutó el esquema inferencial “Chi cuadrado” para identificar las. Resultados: se obtuvo que hay similitud estadística con la educación ($p=0.031$); consumo de alcohol ($p=0,001$); familia ($p=0.02$), inicio de la actividad sexual ($p=0,04$); promiscuidad ($p=0,04$); uso de métodos anticonceptivos y una temprana gestación ($p<0,05$), Conclusión: se demostró que todos esos factores estadísticos mencionados tienen relación.²⁵

En Trujillo (2019), Abraham Roman Otiniano, ejecutó su trabajo de investigación que lleva por título Factores Estadísticos, Sociales y económicos relacionados a la gestación temprana en adolescentes atendidas en un hospital del distrito El Porvenir, 2015. Esta investigación es de tipo transversal-descriptivo-retrospectivo, se ejecutó dentro de un espacio y un determinado tiempo, su objeto principal es establecer los Elementos Demográficos y Sociales y económicos asociados a la gestación temprana en adolescentes atendidas en un hospital del distrito El Porvenir, 2015. la cantidad en general fue por 227 jovencitas en estado de gestación que cumplen las edades de (14 a 19) atendidas en esa institución; se manejó la regresión logística binaria múltiple, usando un programa detallado IBM SPSS Statistics 24 y el programa Excel 2018. se abarcó la procedencia, antecedente de gestaciones, el uso excesivo de adicciones y el tiempo al que se dedica el adolescente. se demostró con mayor relevancia antecedentes de gestación temprana ($p=0.027$), el uso de adicciones ($p=0.017$), según la prueba de Hosmer y Lemeshow; se demostró porcentaje certero de embarazo precoz de 0.846 y una precisa especificidad del 8.8%.²⁶

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

No se encontraron investigaciones relacionadas a las variables, por lo que considere los siguientes antecedentes:

En Huánuco (2016) Victorio , en su investigación intitulado “Factores sociales y económicos asociados a adolescentes en estado de gravidez del H.R. Hermilio Valdizán Huánuco-2014” objetivo :Encontrar los niveles sociales económicos y culturales sociados a adolescentes en estado de gravidez. El presente trabajo fue de tipo Observacional y descriptivo,La cantidad abarco a 90 jovencitos con las cuales se trabajo haciendo uso de un cuestionario para poder identificar los.conclusion :los factores sociales, económicos y culturalestiene un fuerte vinculo con el embarazo en adolescentes. ²⁷

Huánuco (2017) Luyo, en su investigación intitulado “ Componentes particulares, familiares y sociales involucrados al embarazo en adolescentes en el centro de salud Carlos Showing Ferrari 2014 - 2015”. Su objetivo principal fue: encontrar los componentes particulares, familiares y sociales involucrados al embarazo en adolescentes en el Centro de Salud Carlos Showing Ferrari de enero-diciembre del 2015.El presente trabajo es de tipo: retrospectivo- observacional.la estrategia que se utilizo el fichaje en la recaudación de información.conclusion: Las causas mas relevantes asociadas a este problema es la autoestima baja,menarquia temprana,consumo de alcohol,violencia en la familia ,poca información de métodos anticonceptivos y la violencia sexual.²⁸

En Tingo Maria (2017) Castillo, en su investigación titulada“, el objetivo fue identificar los causas relacionadas a adolescentes en estado de gravidez en el Centro de Salud Castillo Grande de enero- diciembre del 2014. La investigación fue de tipo transversal, observacional y retrospectivo. En conclusión:la presencia del enamoramiento,una familia desintegrada inicio temprano de relaciones sexuales , economía baja²⁹

2.2. BASES TEORICAS

2.2.1. ADOLESCENCIA

La OMS define a la adolescencia en la etapa donde el individuo obtiene la inquietud reproductiva,la forma en la que piensa cambia

rotundamente, busca su independencia social y económica , esto es notorio de los 10 y 19 años.²⁸

- Adolescencia Prematura (10 a 13 años)

El adolescente cambia, presentándose mudanzas físicas, en los cambios psicológicos inician amistades con los de su mismo sexo, intelectualmente se da un aumento cognitivo acompañados de sus fantasías planteándose metas a futuro. tienen mas interés por sus cambios corporales y les llama mas la atención su apariencia física.²⁹

- Adolescencia intermedia (14 a 17 años)

El adolescente culmina su evolución y progreso sistemático, psicológicamente alcanza sus propios valores y una relación de conflicto con los padres

Mayormente aquí se inicia la actividad sexual y adquieren conductas de peligro, se preocupan mas por su apariencia física y les llama la atención lo que es la moda.

- Adolescencia luego de los 18 años

No se ven sus cambios físicos, existe una mejor relación con sus padres, su conducta es similar a la de un adulto, tienen mas prioridad íntimamente, se tratan metas vocacionales ya reales.

Cada adolescente tiene su etapa y tiempo por las que pasan , una adolescente en estado de gestación es de suma importancia tenerlas mas paciencia ya que ellas no han alcanzado su máxima maduración y se comportara de la misma forma de la etapa donde se encuentre.³⁰.

2.2.2. EMBARAZO ADOLESCENTE

La edad fértil comienza al inicio de la adolescencia, ahí es donde la mujer tiene todos los criterios para quedar en estado de gestación ³¹.

La OMS clasifica a esta etapa a partir de los 10-19 años. Mayormente todos las gestaciones en adolescentes son lastimosamente no planificados.

A nivel mundial la mayoría de las mujeres en estado de gestación son menores de edad, estas aun dependen de sus padres ³².

2.2.3. CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES

Al presentarse un embarazo en una adolescente significa una gestación acompañada de muchas consecuencias y multiples complicaciones para la madre y niño, estas pueden ser:

Consecuencias Medicas :

Uno de los problemas es la tardia atención por un profesional desde que comienza el embarazo en estas usuarias, esto se debe ya que las jovencitas no acuden asu temprana atencion y mucho menos comversan de la situación con sus apoderados.

Es frecuente la anemia:

Las gestantes menores de 16 años estan expuestas a presentar complicaciones hipertensivas.

Peso bajo del RN :

Las gestantes adolescentes siempre presentan Recien nacidos con bajo peso ,estode sebe a distintos factores organicos relacionados a la placenta , una mala nutrición y consumo de drogas , alcohol y tabaquismo.

La mortalidad materna

La tasa de mortalidad en adolescentes es elevada ya que esta asociada a enfermedades hipertensivas , embolias y embarazos ectópicos.

El aborto inducido

Las adolescentes ponen como primera opción el aborto sin importar el peligro a la que se exponen ya que estos procedimientos presentan hemorragias y sepsis.

a) Consecuencias sociales

La adolescente en estado de gestación esta expuesta a ser atacada en su sociedad, dentro de su estrato familiar, en su comunidad, inclinándola a recibir menos oportunidades ya sea laboral o educativo³³.

Desconocen los programas de salud (PPFF), la joven madre aun dependerá de sus padres.

Psicológica y socialmente la joven madre estará afectada ya que ahora cumplirá el papel de madre, tomando como responsabilidad y la carga de su hijo.

En el aspecto psicosocial existen ciertas consecuencias:

La adolescente toma la decisión de poner en adopción a su hijo. Como también existen jovencitas que enfrentan la situación haciéndose cargo de la realidad y se convierten en una familia monoparental, enfrentándose al olvido de sus metas y visualizando la ahora responsabilidad con su hijo.

Otras adolescentes llegan a la convivencia con el padre de su hijo, pero este tipo de decisiones no son prometedoras ya que ambos son jóvenes y no han alcanzado la madurez y más aun si no son independientes económicamente³⁴.

b) Consecuencias psicológicas.

Existe una inestabilidad emocional, ya que no sabe si desea o no tener al bebé, esto se asocia a sentimientos de culpabilidad, vergüenza y se siente enojada por encontrarse en esa situación.

Su control de vida se encuentra atascada ,se siente incapaz de tomar las desiciones, le dificulta planear su futuro, están frustradas.existen investigaciones donde definen al embarazo en adolescentes como un "síndrome del fracaso"³⁵.

Esta presente los problemas en el autoestima , se sienten frustadas,renuncian a sus estudios, yo no tienen en mente sus planes al futuro como profesional, hay un cambio brusco en su vida, como salir a eventos, reuniones con los amigos, tiene un tiempo limitado para distraerse.

Al momento de ejercer su papel como madres son muy inmaduras , pierden la paciencia para el cuidado del bebe, existe el rechazo.

Se borran todas sus actividades como adolescente , ya no crece descubriendo sus valores y mucho menos su propia identidad.

Experimentan sentimientos de soledad y miedo porque ahora se enfrentaran y cargaran con la responsabilidad de su hijo ,la moyoria de los adolescentes se ven con la obligación de abandonar sus estudios,en caso del padre adolescente tiene que buscar un trabajo para solventar los gastos que se avecinan.Con esta problemática aumetan los maltratos, hay abandono emocional y fisico³⁶

2.3. DEFINICIÓN DE CONCEPTOS BÁSICOS

Conocimiento sobre consecuencias del embarazo precoz:

conjunto de saberes que debe tener el individuo sobre los problemas de salud que presenta un embarazo a temprana edad, que será medido como conoce y no conoce al aplicar la escala de valoracion.

Adolescentes : Adolescente de genero masculino y femenino de 15 a 19 años que se encuentran en el nivel secundario en la institución educativa Milagros de fatima turno mañana.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

H_{i1}: El conocimiento sobre las consecuencias del embarazo precoz en las y los adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco 2019 es alto.

H_{i2}: El conocimiento sobre las consecuencias del embarazo precoz en las y los adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco 2019 es medio,

H_{i3}: El conocimiento sobre las consecuencias del embarazo precoz en las y los adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco 2019 es bajo.

2.4.2. HIPOTESIS ESPECIFICAS

H_{a1}: El conocimiento sobre las consecuencias del embarazo precoz en las y los adolescentes en la dimensión medica en la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco 2019 es alto.

H_{a2}: El conocimiento sobre las consecuencias del embarazo precoz en las y los adolescentes en la dimensión medica en la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco 2019 es medio,

H_{a3}: El conocimiento sobre las consecuencias del embarazo precoz en las y los adolescentes en la dimensión medica en la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco 2019 es bajo.

H_{a4}: El conocimiento sobre las consecuencias del embarazo precoz en las y los adolescentes en la dimensión social en la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco 2019 es alto.

H_{a5}: El conocimiento sobre las consecuencias del embarazo precoz en las y los adolescentes en la dimensión social en la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco 2019 es medio,

H_{a6}: El conocimiento sobre las consecuencias del embarazo precoz en las y los adolescentes en la dimensión social en la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco 2019 es bajo.

H_{a7}: El conocimiento sobre las consecuencias del embarazo precoz en las y los adolescentes en la dimensión psicológico en la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco 2019 es alto.

H_{a8}: El conocimiento sobre las consecuencias del embarazo precoz en las y los adolescentes en la dimensión psicológico en la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco 2019 es medio,

H_{a9}: El conocimiento sobre las consecuencias del embarazo precoz en las y los adolescentes en la dimensión psicológica en la Institución Educativa Milagros de Fátima Huánuco 2019 es bajo.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE PRINCIPAL

Conocimientos sobre consecuencias del embarazo

2.5.2. VARIABLES SECUENDARIAS: CARACTERÍSTICAS:

- **Estadísticas** .: edad, género y origen
- **Sindicales** : religión.
- **Familiares** : convivencia, tipo de trabajo estado condicional de los papas

2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	ITINERARIO	ESCALA DE CÁLCULO
Conocimientos	Medicas	Categorica	Alto Medio . Bajo	Nominal
	Sociales	Categorica		
	Psicologicas	Categorica		
VARIABLES DE INDIVIDUALIZACIÓN				
Demograficas	Período	Numerica	años	saber
	Naturaleza	Categorica	Femenino Masculino	Designal Dicotomica
	Procedencia	Categorica	Mismo Huanuco Fuera de Huanuco	Nominal dicotomica
Sociales	Religión	Categorica	Catolico Evangelico Mormon Otros	Nominal politomica
Familiares	Convivencia con padres	Categorica	Vive con padre y madre , Vive solo con su padre Vive solo con su madre Vive con otros familiares	Nominal politomica
	Condición laboral de los padres	Categorica	Ambos padres trabajan Solo padre trabaja Solo madre trabaja	Nominal politomica
	Condición social de los padres	Categorica	Solteros. Casados Convivientes Divorciados	Nominal politomica

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INDAGACIÓN

Este trabajo fue descriptiva, se fundamentó únicamente en el análisis de la variable principal; también fue prospectiva, pues la información se recolectó en tiempo presente según información referida por los y las adolescentes participantes del estudio, transversal, porque la información fue obtenida en un solo momento y observacional, pues la variable fue descrita de manera natural sin ningún tipo de manipulación permitiendo identificar espontáneamente la comprensión sobre los problemas de una gestación en la muestra en estudio.

3.1.1. PERSPECTIVA

Este trabajo se circunscribió con un modelo de cantidad ya que se aplicó parámetros estadísticos y el método deductivo para identificar la forma de vida en adultos, participantes del trabajo de investigación..

3.1.2. TRAYECTORIA O NIVEL:

La investigación presentó eficacia descriptiva, se orientó a detallar descriptivamente las características propias del conocimiento del embarazo en los y las adolescentes .

3.1.3. DISEÑO

El diseño que se aplicó en la realización de este trabajo de tesis es de tipo: descriptivo estricta no empírica esquematizado de la siguiente manera: esta

M  **O**

Leyenda

M: Los y las adolescentes de la institución educativa Milagros de Fátima

O: Es la indagación principal que recolectamos para la muestra

Dónde:

N₁ = muestra de los y las adolescentes

O₁ = Descripción de la información

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

De acuerdo a la información obtenida de las nominas de matrícula, el presente trabajo estuvo conformada por los y las adolescentes del nivel secundario de la I.E “Milagros de Fátima”, comprometiendo a 120 estudiantes, en quienes se consideró la aplicación de estos criterios de investigación:

Criterios de inclusión : Se incluyeron como participantes del trabajo de investigación a los jóvenes de 15 a 17 años, cursando el 5^{to} grado de educación secundaria y voluntarios para la aportación del presente trabajo.

Criterios de sustracción : Se separaron de dicho trabajo a 5 estudiantes debido a las siguientes causas: 3 adolescentes con asistencia irregular, 02 que no aceptaron participar

3.2.2. MUESTRA

Unidad de investigación

Adolescentes de 15-17 años del 5^{to} grado de nivel secundaria en la I.E. Milagros de Fatima.

Unidad de muestreo

El grupo clasificado en este trabajo fue igual al módulo de análisis.

Marco muestral

Listado de los participantes del 5^{to} grado de secundaria entraron a deducción por EXCEL ,2013.(programa)

Volumen de muestra.

Adquirida atravez de la siguiente formula :

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{e^2(N - 1) + Z^2 P Q}$$

Donde:

- Z^2 = Nivel de seguridad del 95 % (1.96).
- P = simetría considerada, tomando $p = 0,5$.
- Q = $1 - P$.
- e = Exactitud errónea de 5 %.
- N = Cantidad poblacional

Entonces:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (120)}{(0.05)^2 (119) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$
$$n = 92 \text{ total de adolescentes.}$$

Entonces, el total de la muestra esta considerada por 92prticipantes de 15-17 años del 5^{to} grado.

Tipo de muestreo

La clasificación fue adquirida atravesando del muestreo no probabilístico aleatorio simple, teniendo encuesta las discreciones de inclusión y exclusión correspondientes.

3.3. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECAUDACIÓN DE INFORMACIÓN

3.3.1. MÉTODOS

En el presente estudio se plasmó la entrevista porque se interactuó con los adolescentes para obtener información sobre los conocimientos de las consecuencias del embarazo que participaron del trabajo de investigación..

3.3.2. INSTRUMENTOS

I. Guía de entrevista de características generales.

Ficha Técnica	
1.- Nombre	Guía de indagación de los rasgos generales
2.- Autor	Elaboración propia
3.- Técnica	Entrevista
4.- Objetivo	Detallar las diferencias de los participantes
5.- Estructura	Este instrumento estuvo estructurado por 07 preguntas clasificado en 3 ítems: características: c. demográficas (3 preg). c. sociales (1 preg). c. familiares (3 preg).
6. Período de ejecución	A la hora de Tutoría
3. Espacio de ejecución	5min

II. Cuestionario sobre la comprensión sobre los riesgos del embarazo en los adolescentes .

Ficha Técnica	
1.- Nombre del instrumento	Cuestionario sobre consecuencias del embarazo
2.- Autor	Elaboración propia

3.- Técnica	Entrevista
4.-Objetivo	Identificar la comprensión sobre los riesgos del embarazo de los y las adolescentes de la I.E.Milagros de Fátima .
5.- Estructura	Este instrumento estuvo estructurado por 20 reactivos clasificados en 03 partes estructurales: Medicas (8 preguntas) Sociales (6 preguntas). Psicologicas (6 preguntas).
6.- Medicion del instrumento en general	Conocimiento alto: 30 – 40 puntos. Conocimiento medio: 29 – 19 puntos. Conocimiento bajo: < de 19 puntos.
7. Momento de Aplicación	A la hora de Tutoria
4. Tiempo de aplicacion	10 Minutos

3.4. METODOLOGÍAS PARA EL ANÁLISIS:

3.4.1. TÉCNICAS DE ANÁLISIS

Se tuvo presente lo siguiente:

Preceso de datos.-la información encontrada al inicio fue procesada manualmente con formación de datos de símbolos numerales, seguidamente fue que posteriormente fue reubicada en una hoja para el deducción de Excel 2013, ejecutando los análisis exactos,para finalizar se ejecuto el proceso estadísticos usando IBM SSPS Versión 22.0 Windows.

Control de informacion: Se verificó que cada instrumento aplicado en el estudio se encuentre llenado completamente efectuando la evaluación

de calidad de cada uno de ellos; y destacando que no se eliminó ningún instrumento en este periodo de la investigación.

Codificación de datos: se manejo datos del informe de tesis convirtiendo en códigos numéricos las contestaciones identificados en los instrumentales; la modificación se realizó en base al libro de códigos para el proceso de datos.

Proceso de datos: Los datos encontrados se ejecutaron con el programa estadístico SPSS 23.0.

Exposición de datos: Las deducciones se presentaron en tablas de continuidades y relaciones según la variable analítica y sus correspondientes dimensiones.

3.4.2. MÉTODOS PARA EL ESTUDIO DE LA BÚSQUEDA

Estudio representativo: Se aplicaron medidas descriptivas de frecuencias y proporciones para medición de variables cualitativas en la descripción de las variables, cuya interpretación se realizó en base al marco teórico correspondiente a la variable estudiada en esta investigación.

Análisis inferencial: Se realizó un análisis univariado en el SPSS 23.0 para identificar los diversos estudios semejantes de reiteraciones o identificadas, la demostración de hipótesis se ejecuto con el estadístico Chi Cuadrado considerando error estadístico menor del 5% ($p < 0,05$) como criterio de referencia para poder admitir las hipótesis de estudio y establecer las conclusiones derivadas en la recolección de datos.

3.5. DEFERENCIAS MORALES

En el proceso de este trabajo se plasmó convenientemente los preceptos éticos normados para dicho trabajo en la salud pública debido a que se solicitó el asentimiento informado de los participantes y consentimiento informado de

los padres de familia,dejando evidencia escrita del carácter voluntario de su participación en la recaudación deinformacion.

Asimismo, en la elaboración de esta tesis se aplicaron los principios bioéticos de beneficencia, porque se quiso iniciar la comodidad de los adolescentes en la institución educativa, también se respetó el principio de no maleficencia, porque no se causó ningún daño físico o moral a los participantes; autonomía, porque se respetó el derecho de los adolescentes de decidir si aceptaban o no participar de la investigación; y de justicia, porque se brindó un trato igualitario a todos los que formaron parte del trabajo de campo.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. RESULTADOS REPRESENTATIVOS

Tabla 1. Características estadísticas de los y las adolescentes de la Institución educativa Milagros de Fatima 2019.

Características demograficas	n = 92	
	F	%
Edad :		
15 años	16	17,4
16 años	48	52,2
17 años	28	30,4
Genero		
Maculino	30	32,6
Femenino	62	67,4
Procedencia		
Del mismo Huanuco	61	66,3
Fuera de Huanuco	31	33,7

Fuente : Anexo (1)

Respecto a la valoración de las características estadísticas de los y las adolescentes se encontró que el 52,2% (48) de personas entrevistadas tuvieron de 16 años, seguido de 30,4% (28) que presentaron edades situadas en 17 años y 17,4% (16) tuvieron 15 años.

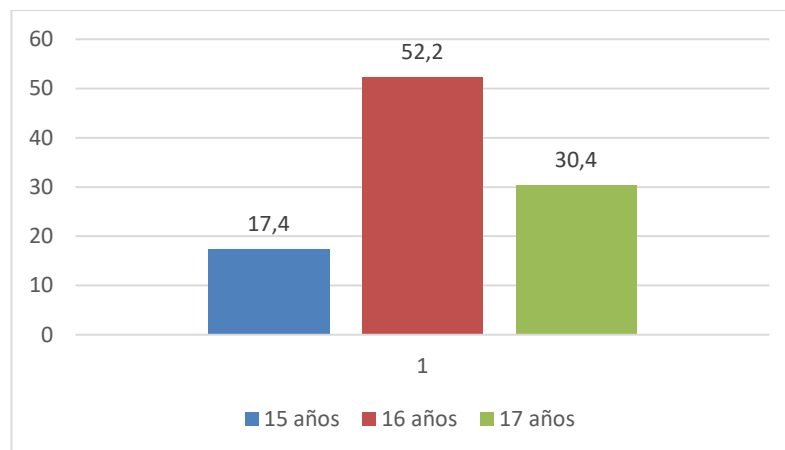


Figura 1. Edad en años de los adolescentes en estudio

Respecto al género, se observó que predominaron los adolescentes del género femenino en 67,4% (62) y la proporción restante de 32,6% (30) fueron del género masculino.

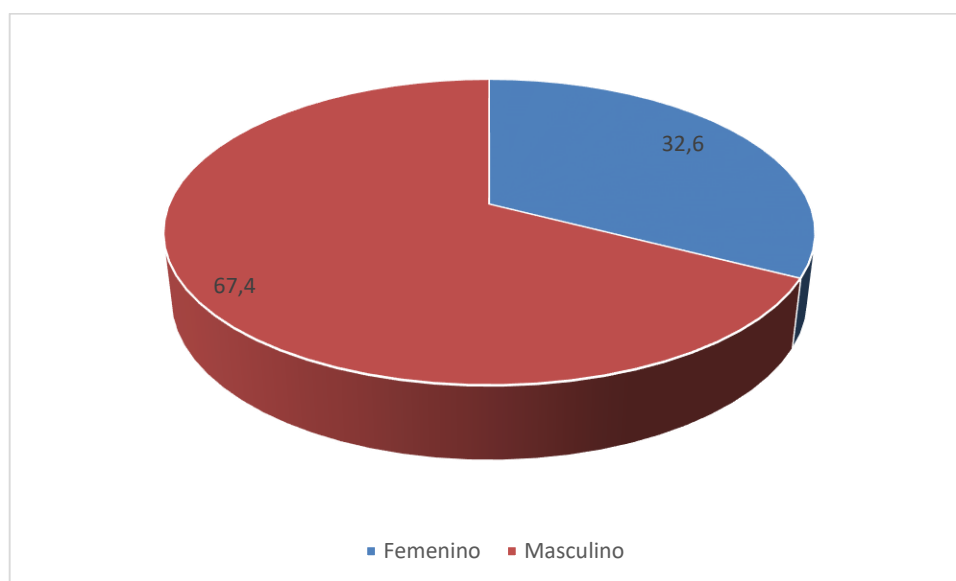


Figura 2. Genero de los adolescentes en estudio

En cuanto al lugar de residencia se presento que el 66,3% (61) residían en la capital del distrito de Huanuco y 33,7,1% (31) procedieron de localidades situadas en la periferie de la capital del distrito.

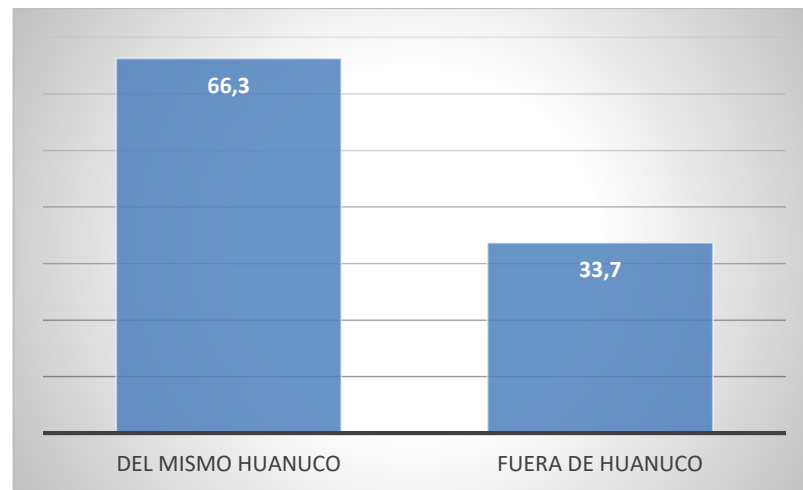


Figura 3. Procedencia de los adolescentes en estudio

Tabla 2. Características sociales de los y las adolescentes de la institución educativa Milagros de Fatima 2019.

Características sociales		
n = 92		
Religion	F	%
Catolica	40	43,5
Evangelicos	39	42,4
Mormon	8	8,7
Otros	5	5,4

Fuente : Anexo (1)

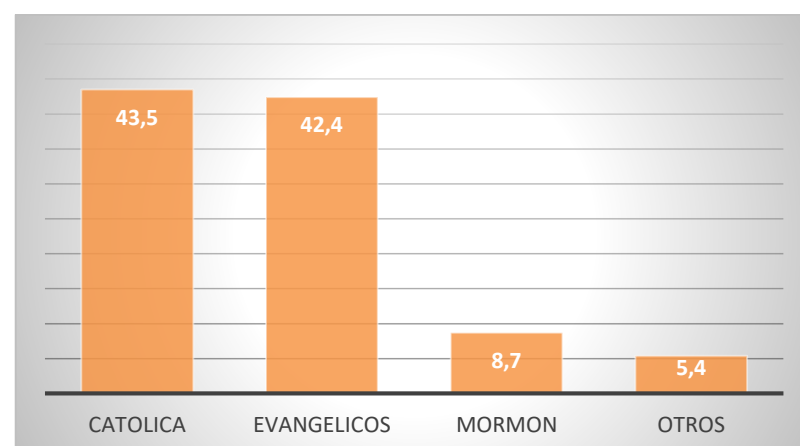


Figura 4. Religion que profesan los adolescentes

En cuanto al análisis descriptivo de las características sociales de los adolescentes entrevistados(as) se encontró ,respecto a la religión que hubo predominio de la religión católica con 43,5% (40) y en casi similar distribución porcentual, 42,% (39) fueron evangélicos, el 8,7 % (8) profesan la religión mormon y el 5,4 % (05) refirió otras religiones como la cristiana.

Tabla 3. Características familiares de los y las adolescentes de la Institucion educativa Milagros de Fatima 2019.

Características Familiares	n = 92	
	f	%
Personas con quien vive		
Solo	30	32,6
Con sus padres	42	45,7
Solo con padre	12	13,0
Solo con madre	8	8,7
Condicion Laboral de los padres		
Ambos padres trabajan	12	13,0
Solo padre	48	52,2
Solo madre	32	34,8
Condicion social de los padres		
Soltero	12	13,0
Casados	48	52,2
Convivientes	22	23,9
Separados	10	10,9

Fuente : Anexo (1)

En cuanto a la valoración de las características familiares de los adolescentes de la institucoon educativa Milagros de Fatima , se encontró que respecto a la convivencia familiar, 45,7% (42) conviven con sus padres,, refiriendo 32,6% (30) que viven solos(as)., el 13,0 % (12) solo con el padre y el 8,7 % (8) solo con la madre.

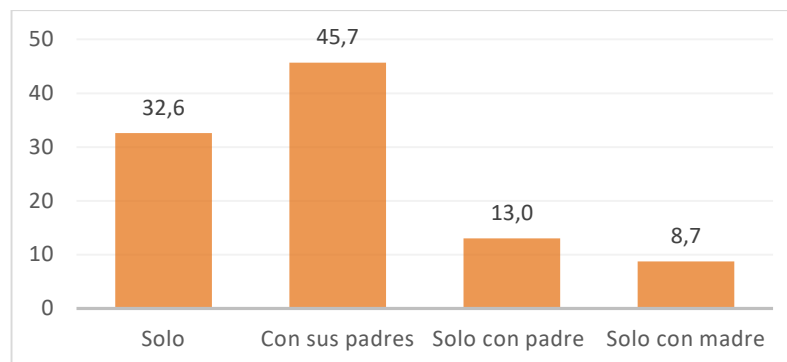


Figura 5. Convivencia Familiar de los adolescentes en estudio

Respecto a la condición laboral de los padres, 52,2% (48) manifestaron que solo trabaja el padre, 34,8% (32) refirieron solo madre y el 13,0% (12) manifestaron que son ambos padres.

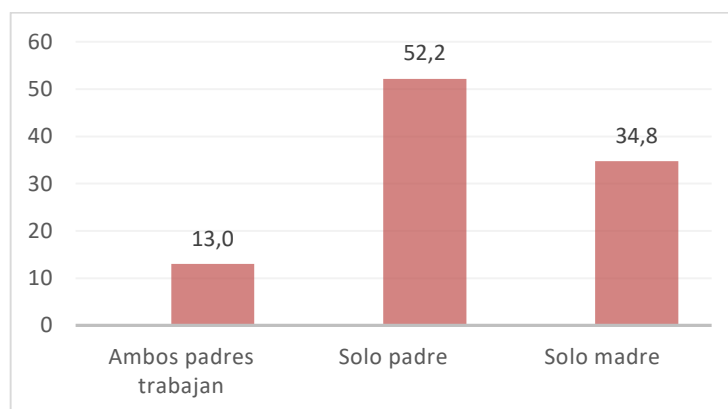


Figura 6. Condicion Laboral de los padres de adolescentes en estudio

Asi mismo en la condición del estado civil de los padres se pudo encontrar que 52,2% (48) son casados, 23,9% (22) son convivientes, 13,0 % (12) refirieron ser solteros y el 10,9 % (10) son separados.

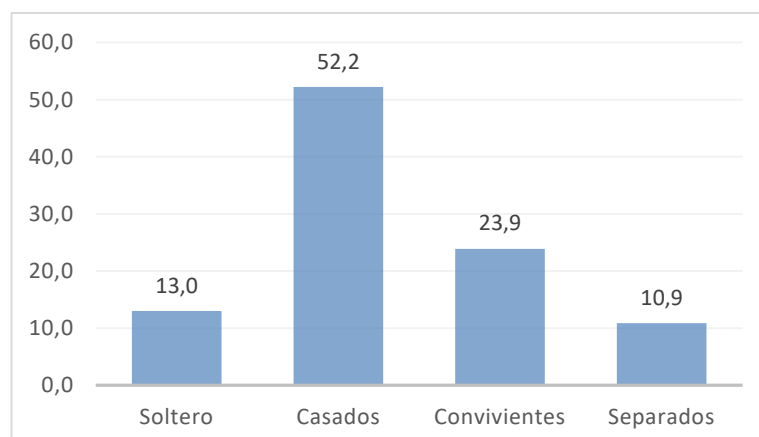


Figura 7. Condicion social de los padres de los adolescentes en estudio

Tabla 4. Dimensiones de los conocimientos sobre las consecuencias del embarazo en los adolescentes de la Institucion educativa Milagros de Fatima 2019.

Conocimientos sobre consecuencias	n = 92	
	f	%
Medicas		
Alto	10	10.9
Medio	60	65.2
Bajo	22	23.9
Sociales		
Alto	12	13.0
Medio	64	69.6
Bajo	16	17.4
Psicologicos		
Alto	9	9.8
Medio	68	73.9
Bajo	15	16.3

Fuente : Anexo (2)

En cuanto al análisis de las dimensiones que forman parte de los conocimientos sobre las consecuencias del embarazo en los adolescentes de la institución educativa , se encontró que, en la valoración de las consecuencias medicas , 65,2% (60) alcanzaron conocimientos medio, 23,9 (22) tuvieron un conocimiento bajo y el 10.9 % (10) fueron para conocimiento alto.

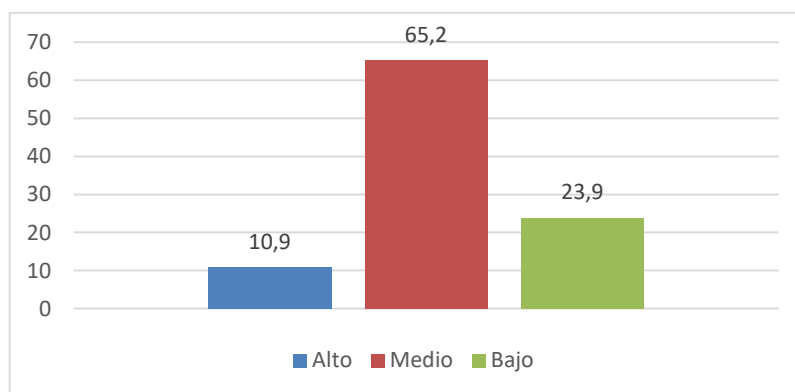


Figura 8. Conocimientos sobre consecuencias Medicas de los adolescentes en estudio

En cuanto a la valoración del conocimiento de las consecuencias sociales, se evidenció que 69.9 % (64) fueron de conocimiento medio, 17.4 % (6) fueron bajo y 13,00 % (12) fueron alto.

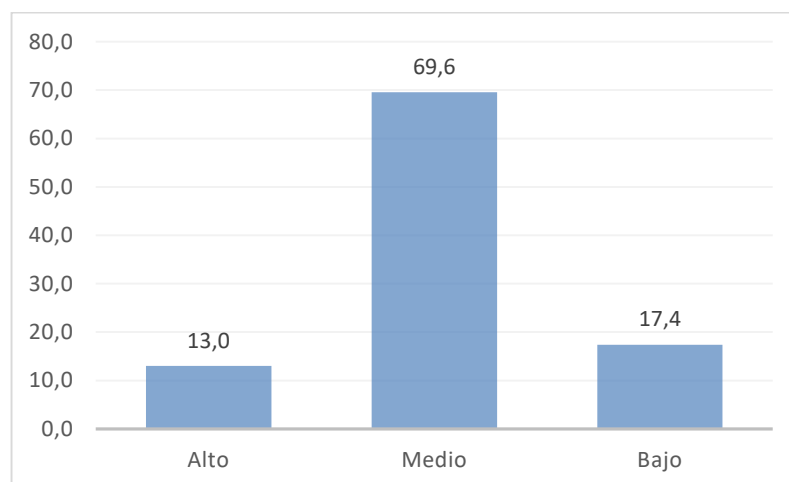


Figura 9. Conocimientos de las consecuencias sociales de los adolescentes en estudio

Continuando con el análisis, se identificó que, en el análisis de los conocimientos de consecuencias psicologicos, hubo preponderancia de 73,9% (68) que presentaron conocimiento medio , 16,3 % (15) fueron bajos y 9.8 % (9) fueron alto.

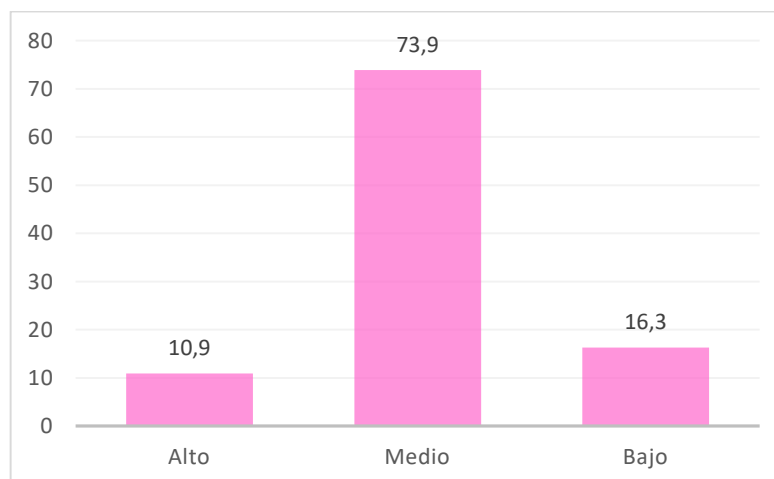


Figura 10. Conocimientos de las consecuencias psicologicas de los adolescentes en estudio

Tabla 5. Conocimientos sobre las consecuencias del embarazo de los adolescentes en la Institucion educativa Milagros de Fatima 2019.

Conocimientos Generales sobre consecuencias	n = 92	
	f	%
Alto	10	10,9
Medio	64	69,6
Bajo	18	19,6

Fuente (anexo 2)

Respecto a los conocimientos de las consecuencias de embarazo en los adolescentes de la Institucion Educativa Milagros de Fatima, se encontró que 69,6 % (64) alcanzaron conocimiento medio, 19,6 % (18) alcanzaron conocimiento bajo y 10,9% (10) restante tuvieron un conocimiento alto.

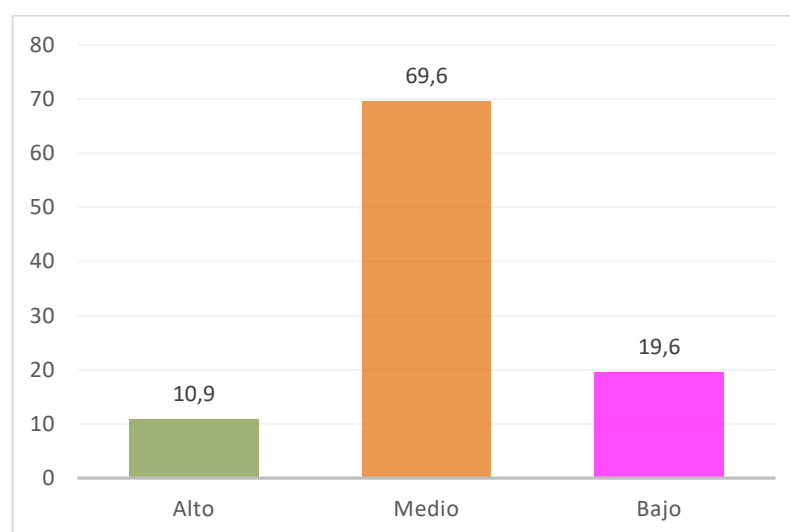


Figura 11. Conocimientos Generales de las consecuencias del embarazo en los adolescentes en estudio

4.2. PRUEBA DE PRESUNCIONES

Tabla 6. Asimilación de continuidades de los conocimientos en los adolescentes en la Institucion educativa Milagros de Fatima 2019.

Conocimientos sobre las consecuencias del embarazo	Fi	%	Frecuencia esperada	Pruba chi cuadadro (X ²)	Significancia (p-valor)
Alto	10	10,9	46.0	4,745	0,029
Medio	64	69,6	46.0		
Bajo	18	19,6	46.0		
Total	92	100.0			

Fuente (anexo 2)

Al analizar los conocimientos sobre las consecuencias del embarazo en los participantes del estudio, se encontró que 69,6% (64) tuvieron conocimiento medio , 19,6% (18) presentaron una conocimiento bajoy el 10,9 % (10) conocimiento alto. Al ejecutar la hipótesis con el Chi Cuadrado se obtuvieron discrepancias en las continuidades identificadas [$X^2 = 4,745$; $p = 0,029$]; estableciéndose que con una credibilidad errónea de 2,9% concluyendo afirmando que los y las adolescentes tienen un conocimiento medio.

Tabla 7. Igualación de reiteraciones de los conocimientos en los adolescentes en la dimensión medica en la Institucion educativa Milagros de Fatima 2019.

Conocimientos sobre las consecuencias del embarazo dimension medica	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba chi cuadrado (X2)	Significancia (p-valor)
Alto	10	10.9	46.0	5,647	0,017
Medio	60	65.2	46.0		
Bajo	22	23.9	46.0		
Total	92	100.0			

Fuente (anexo 2)

Al valorar los conocimientos en la dimensión medica , se identificó que 61,8% (63) de entrevistados alcanzaron un conocimiento medio , 23,9 % (22) conocimiento bajo y en menor porcentaje 10,9% (39) conocimiento alto.

Al desarrollar el contraste de hipótesis con el estadístico del Chi Cuadrado se identificaron la valoración de continuidades [$X^2 = 5,647$; $p = 0,017$]; que permite señalar que con un margen de error estadístico del 1,7% es posible rechazar la hipótesis nula y concluir aceptando que los adolescentes tienen conocimiento medio.

Tabla 8. Balance de reiteraciones de los conocimientos en los adolescentes en la dimensión sociales en la Institucion educativa Milagros de Fatima 2019.

Conocimientos sobre las consecuencias del embarazo dimension sociales	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba chi cuadrado (X2)	Significancia (p-valor)
Alto	12	13.0	46.0	8,824	0,003
Medio	64	69.6	46.0		
Bajo	16	17.4	46.0		
Total	92	100.0			

Fuente (anexo 2)

Al analizar los conocimientos de los adolescentes en la dimensión social, se encontró que 69,6% (64) de adolecnetes tuvieron conocimiento medio; 17,4 % (16) conocimiento bajo y en inferior distribución porcentual 13,0 % (12) tuvieron un bajo conocimiento en la valoración de esta área de estudio.

Al efectuar la comprobación de hipótesis con el Chi Cuadrado se ubicaron discrepancias en la evaluación de reiteraciones obtenidas [$X^2 = 8,824$; $p = 0,003$]; conllevando a que con una credibilidad errónea de 0,3% se admite la hipótesis que manifiesta que los adolescentes de la I.E. Milagros de Fatima tienen un calidad de vida medi0 en el área de sociales.

Tabla 9. Asimilación de reiteraciones de los conocimientos en los adolescentes en dimensión psicológica en la Institucion educativa Milagros de Fatima 2019.

Conocimientos sobre las consecuencias del embarazo dimension psicologicas	Fi	%	Frecuencia esperada	Pruba chi cuadrado (X2)	Significancia (p-valor)
Alto	9	9.8	46.0		
Medio	68	73.9	46.0	6,627	0,010
Bajo	15	16.3	46.0		
Total	92	100.0			

Fuente (anexo 2)

Al evaluar los conocimientos en la dimensión psicologico se halló que 73,9% (68) de personas entrevistadas alcanzaron conocimiento medio, 16,3% (15) conocimiento bajo y en inferior porcentaje 9,8% (9) presentaron un alto conocimiento en la valoración psicológica..

Al efectuar la comprobación de hipótesis con el Chi Cuadrado para análisis de un ejemplar, se hallaron discrepancias importantes en el estudio estadístico de repeticiones identificadas [$X^2 = 6,627$; $p = 0,010$]; permitiendo rechazar la hipótesis nula con un margen de error estándar del 1,0% y concluir aceptando la hipótesis que señala que los adolescentes tienen conocimiento medio en la valoración psicológica.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. DISCUSIÓN

En la planificación de este trabajo se planteó obtener inicialmente reconocer la comprensión que tienen los jóvenes sobre los riesgos al presentar una gestación temprana en la Institucion Educativa Milagro de Fatima en el 2019, permitiendo establecer luego del procesamiento estadístico y análisis inferencial resultados que hubo predominio de 69,6% de adolescentes tuvieron un conocimiento medio en contraste de 30,5% restante que presentaron una baja y alto conocimiento permitiendo establecer a los adolescentes del 5^{to} grado de la I.E. “Milagro de Fatima” presentan predominantemente una noción medio ($p=0,048$), permitiendo aceptar la hipótesis 2 planteada en este trabajo de investigación.

Nuestros resultados también difieren con Masabamba ,quien sostiene en su investigación que mayormente los adolescentes no presentan claridez sobre lo que es la educación sexual y llegaron a la conclusión que el foco mas importante para brindar esta información son los educadores y las paginas cibernéticas. En cuanto a los padres, ellos son un acceso pobre de información en educación sexual. En la actualidad los jóvenes ven esta problemática del embarazo a temprana edad como algo normal ,para ellos las consecuencias de salud y psicológicas son pasajeras.³⁷

Al respecto un estudio con resultados diferentes es el de Quique, Cabrera, Gutierrez, De Los Rios, Ramos³⁶, sobre Embarazo precoz en adolescentes en diferentes comunidades de Ecuador,se encontró en tasas elevadas la poca confianza en el nucleo familiar y falta de educación sexual , estos factores llevan a los a los jóvenes a tener embarazos a temprana edad.es desuma importancia que las autoridades apoyen y planteen acciones novedosas en los estudiantes proponiendo técnicas de educación sexual.³⁸

Al respecto un estudio con resultados diferentes es el de González , sobre conocimientos sobre las consecuencias del embarazo precoz en las y

los adolescentes de un colegio en España. donde muestran que el 96% si conocen sobre Educación Sexual mientras que el 4% desconoce el tema, el 52% si conocen sobre las consecuencias del embarazo precoz en tanto que el 48% desconoce el tema, el 78% responden que si han recibido información sobre el riesgo de un embarazo precoz, el 22% no han recibido información, el 85% indico que si han recibido información sobre prevención del embarazo, el 15% no ha recibido esta información, además del dato que refleja que el 33% de estudiantes utilizan algún tipo de anticonceptivo, lo que nos lleva a la conclusión que los estudiantes en estudio tienen un conocimiento superficial sobre las consecuencias del embarazo precoz.

En consecuencia, los datos presentados en este informe de tesis contrastados con diversos estudios realizados en zonas rurales del Perú y del extranjero no hacen más que evidenciar que los y las adolescentes que forman parte de las instituciones educativas, son capaces de tener un conocimiento sobre su cuidado que puede ser cambiado según cuenten con información pertinente.

Como fortalezas resaltantes de este trabajo de investigación se destaca que el instrumento aplicado en la ejecución del estudio fue pertinente para la medición cuantitativa de la variable conocimientos y

certificar la representatividad de los resultados; en cuanto a las limitantes se reconoce que el diseño descriptivo del estudio no permite la generalización de los resultados que solo son representativos para la muestra analizada, por lo cual es de suma importancia que la autora siga profundizando este problema que aqueja a muchos argumentos sociodemográficos para la obtención de respuestas externas, es confiable la eficacia interna ya que las hipótesis planteadas fueron aprobadas con un margen de error estadístico inferior al 5%.

Por ello se culmina el presente estudio considerando que se debe fortalecer la educación sexual de los adolescentes, mediante el apoyo intersectorial y concertados con las autoridades del ámbito local y personal sanitario del establecimiento de salud del distrito para promover la realización de

actividades y talleres productivos que promuevan la generación de conocimientos y autocuidado.

CONCLUSIONES

- Los adolescentes de la I.E. “Milagros de Fátima” tienen un nivel de conocimiento medio, siendo el hallazgo predominante en 69,6% de entrevistados ($p = 0,029$) .
- Los adolescentes entrevistados presentaron un conocimiento medio en la valoración medica ; siendo predominante en 65,2% de adolescentes entrevistadas ($p = 0,017$).
- Los adolescentes entrevistados presentaron un conocimiento medio en la valoración social ,siendo predominante en 64,7% de adolescentes entrevistadas ($p = 0,003$)
- Los adolescentes entrevistados presentaron un conocimiento medio en la valoración psicológica ; siendo el resultado mayoritario en 73,9% de personas entrevistadas ($p = 0,010$).

RECOMENDACIONES

Insertar en la educación mas información de salud sexual y reproductiva, explicada por un personal de salud capacitado como son las obstetras mediante técnicas de aprendizaje grupal, con afluencias educativas, priorizando estos programas para frenar el embarazo temprano en adolescentes.

- Plasmar enseñanzas dirigido por un OBSTETRA hacia sus maestros y orintar de como se debe realizar la educación a los adolescentes ,formando técnicas de educación sexual y asi evitar en embarazos en adolescentes.
- Vincular mas confianza con los hijos y fortalecer la unión, asi padre e hijo busquen ayuda y información de como manejar este tema.
- En los establecimientos de salud ofrecer toda la información correspondiente a estos jóvenes y hablarles sobre todas las complicaciones que contrae un temprano embarazo.
- Considerar a toda la comunida, familias a fomentar técnicas para frenar esta problemática y asi evitar las complicaciones como el embarazo y ITS.
- A la practica de mas técnicas de aprendizaje en los centros educativos para frenar todas las consecuencias los embarazos en adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Sistema de Información Nutricional sobre Vitaminas y Minerales.2017.Disponible en:
http://www.who.int/vmnis/database/anaemia/anaemia_data_status_t2/es/
2. Mosquera J. Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años del Municipio de Buenaventura, Colombia [Internet].[Tesis].Colombia: Universidad del Valle.[Citado el 2 de Enero del 2018].Disponible en:
[http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Embarazo%20Adolescentes %20Buenaventura.pdf](http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Embarazo%20Adolescentes%20Buenaventura.pdf)
3. Organización mundial de la salud. Boletín de la organización mundial de Salud. Embarazo en adolescentes: un problema culturalmente complejo [Internet]. 2009,Jun.[Citado el 2 de Agosto del 2020]; 87: 405-484. Disponible en: <http://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Lima. Perú. 2014
5. Secretaria de Salud Municipal.Adoloscotesembarazadas.Cartagena de Indias.Colombia.2017.Disponible en:
http://caracol.com.co/emisora/2017/03/29/cartagena/1490776250_901817.html
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Lima. Perú. 2014.
7. Espinoza V. Es Salud advierte que se quintuplicó embarazos de adolescentes en el Hospital Rebagliati. 2015. Disponible en:
<http://www.essalud.gob.pe/essalud-advier-te-que-se-quintuplico-embarazos-deadolescentes-en-el-hospital-rebagliati/>.

8. Diario El Pueblo. Cuatro de cada 10 embarazadas padecen de anemia en Arequipa. nov. 2017. Disponible en:
<http://elpueblo.com.pe/noticia/locales/cuatro-de-cada-10embarazadaspadecen-de-anemia-en-arequipa>.
9. OMS. Adolescent pregnancy [Internet]. World Health Organization. 2018 [citado 6 de agosto de 2018]. Disponible en:
<http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
10. INEI - Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2017 - Nacional y Regional [Internet]. 2018 [citado 6 de agosto de 2018]. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.htm
11. Pinho-Pompeu M, Surita FG, Pastore DA, Paulino DSM, Pinto E Silva JL. Anemia in pregnant adolescents: impact of treatment on perinatal outcomes. J Matern-Fetal Neonatal Med Off J Eur Assoc Perinat Med Fed Asia Ocean Perinat Soc Int Soc Perinat Obstet. mayo de 2017;30(10):1158-62
12. Machado U, Ramón J, Lozada Reyes M, Cepeda de Villalobos M, García I J, Villalobos I N, et al. Anemia materna y peso al nacer en productos de embarazos a término. Rev Chil Obstet Ginecol. agosto de 2015;80(4):297-305.
13. Organización Mundial de la Salud. Metas mundiales de nutrición 2025: documento normativo sobre bajo peso al nacer [Internet]. Ginebra: OMS; 2017 p. 8. Report No.: WHO/NMH/NHD/14.5. Disponible en:
http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255733/WHO_NMH_NHD_14.5_spa.pdf
14. OMS. Reducir la mortalidad de los recién nacidos [Internet]. World Health Organization. 2018 [citado 10 de agosto de 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/reducir-la-mortalidad-de-los-recien-nacidos>

15. Dirección Regional Huanuco-Boletín Epidemiológico-12da Edición-
16. Moyolema YP. Incidencia de anemia en gestantes atendidas en la consulta externa de un Hospital Gineco Obstétrico de la ciudad de Guayaquil desde octubre del 2016 a febrero del 2017 [Internet]. [Tesis]. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2017. [Citado el 2 de Julio del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/7498/1/T-UCSGPRE-MED-ENF-349.pdf>
17. Vides SJ, Delcid AF, Barcan ME, Barahona WP. Caracterización Sociodemográfica Clínica de Adolescentes Embarazadas [Internet]. Universidad Nacional Autónoma de Honduras. 2017. [citado el 2 de Enero del 2018]; 3(1).1-6. Disponible en: www.archivosdemedicina.com
18. Dirección Regional de salud Huánuco. Unidad de Epidemiología - Boletín Informativo. 13^{ava} Edición año 2019.
19. López Rodríguez Yamilet. Embarazo en la adolescencia y su repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y de su futuro hijo. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2011 Dic [citado 2021 Abr 02]; 27(4): 337-350. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000400011&lng=es.
20. Silva Andréa de Albuquerque Arruda, Coutinho Isabela C., Katz Leila, Souza Alex Sandro Rolland. Fatores associados à recorrência da gravidez na adolescência em uma maternidade escola: estudo caso-control. Cad. Saúde Pública [Internet]. 2013 Mar [cited 2021 Apr 02]; 29(3): 496-506. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2013000300008&lng=en. <https://doi.org/10.1590/S0102-311X2013000300008>
21. Diniz, Eva, Koller, Silvia Helena. Factores associados à gravidez em adolescentes brasileiros de baixa renda. *Paidéia (Ribeirão*

Preto), 22(53), 305-314. <https://doi.org/10.1590/S0103-863X2012000300002> [Internet]. 2013

22. González Sáez Yoandra, Hernández Sáez Isbel, Conde Martín Marlene, Hernández Riera Rodolfo, Brizuela Pérez Susana M. El embarazo y sus riesgos en la adolescencia. *AMC* [Internet]. 2013 Feb [citado 2021 Abr 02] ; 14(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000100013&lng=es.
23. Nizama MS, Factores que influyen en el embarazo precoz y percepción de las adolescentes embarazadas sobre la atención brindada por el profesional de Obstetricia en el Control Prenatal. Universidad de Piura [Internet]. 2010 Feb [citado 2021 Abr 02] ; 14(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-02552010000100013&lng=es.
24. Mejia Christian R., Delgado Milagros, Mostto Fabiola, Torres Ronald, Verastegui-Díaz Araseli, Cárdenas Matlin M. et al . Maltrato durante el embarazo adolescente: Un estudio descriptivo en gestantes que se atienden en un hospital público de Lima. *Rev. chil. obstet. ginecol.* [Internet]. 2018 Feb [citado 2021 Abr 02] ; 83(1): 15-21. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262018000100015&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-75262018000100015>.
25. Victorio Y. “Factores socioeconómicos y culturales relacionados con embarazo en adolescentes del hospital regional hermilio valdizán huánuco-2014” Universidad de Huánuco [Internet]. 2014 Feb [citado 2021 Abr 02] ; 14(1). Disponible en: repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/494/ =y
26. Luyo. M Factores individuales, familiares y sociales asociados al embarazo en adolescentes en el centro de salud Carlos Showing Ferrari 2014 – 2015- Universidad de Huanuco [Internet]. 2014 Feb

[citado 2021 Abr 02] ; 14(1). Disponible en:

<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/222/>

27. Castillo J. Factores asociados al embarazo en adolescentes del Centro de Salud Castillo Grande, Tingo Maria 2013, 2014-Universidad de Huánuco [Internet]. 2014 <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/578>
28. Organización de Naciones Unidas. Objetivos de Desarrollo del Milenio. Informe 2008. [Internet]. Extraído 22 de mayo del 2015. Disponible en: http://www.un.org/es/millenniumgoals/pdf/MDG_Report_2008_Spanish.pdf
29. Stern C, El embarazo en la adolescencia como problema público: una visión crítica. Salud pública Méx. 1997; 39(2): 137-43.
30. Cervantes R, Watanabe T, Denegri J, Muerte materna y muerte perinatal en los hospitales del Perú. Lima: Ministerio de Salud/Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología/OPS-OMS, 1988.
31. Calle M. Mortalidad materna de las adolescentes. En: Carrasco M, ed. Salud de las adolescentes. Lima: Sociedad Peruana de Adolescencia y Juventud, 2002: 285-293.
32. Organización Panamericana de la Salud. Manual de Salud para la atención del adolescente. Serie Paltext.[Internet]. Extraído 22 de mayo del 2015. Disponible en: http://www.paho.org/blogs/paltex/wp-content/uploads/2014/01/Salud_Mental_paratrabajadores_APS1.pdf
33. Silva Andréa de Albuquerque Arruda, Coutinho Isabela C., Katz Leila, Souza Alex Sandro Rolland. Fatores associados à recorrência da gravidez na adolescência em uma maternidade escola: estudo caso-controlado. Cad. Saúde Pública [Internet]. 2013 Mar [citado 2021 Jan 08] ; 29(3): 496-506. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-
34. Diniz, Eva y Koller, Silvia Helena. (2012). Factores asociados à gravidez em adolescentes brasileiros de baixa renda. *Paidéia*

(Ribeirão Preto) , 22 (53), 305-314. <https://doi.org/10.1590/S0103-863X2012000300002>

35. Espitia F, Orozco L. Anemia en el embarazo, un problema de salud que puede prevenirse. Revista De Los Estudiantes De Medicina De La Universidad Industrial De Santander.
36. San Gil C, Villazan C, Ortega Y. Revista Cubana de Medicina General Integral vol.30 no.1 Ciudad de La Habana revisado ene.-mar. 2014. Accedido el 02 de Julio del 20120
37. 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 20142015 en el Distrito 17d07 de Quito-Parroquia Urbana Chillogallo. Universidad Central Del Ecuador Facultad de Ciencias Médicas Postgrado en Salud Sexual y Reproductiva Quito, 2015.
38. 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.

ANEXOS

CUESTIONARIO 1

DIALOGO EN GENERAL DE LAS CARACTERISTICAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E “MILAGRO DE FATIMA”

TÍTULO DEL ESTUDIO: “CONOCIMIENTOS SOBRE LAS CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO PRECOZ EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MILAGROS DE FÁTIMA –HUÁNUCO 2019”

INSTRUCCIONES. Esta encuesta es parte de un trabajo de investigación , ejecutados en los adolescentes con el objetivo de adquirir datos de las características de la muestra en investigación.

Este cuestionario es totalmente anónimo y por tanto de carácter confidencial.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cual es la fecha de su nacimiento?

2. **Genero** : Femenino () Masculino ()

3. **Cual es su lugar de origen**

En el mismo Huanuco () Fuera de Huanuco ()

II.- CARACTERISTICAS SOCIALES

4. ¿A que religión pertenece?

- a) Católico ()
- b) Evangélico ()
- c) Mormón ()

d) Otros () Especifique:

III.CARÁCTERÍSTICAS FAMILIARES

5. ¿Convives con tu familia?

a) Si ()

b) No ()

De ser SI su respuesta, pase a la contestar la siguiente pregunta

4.1. ¿Con cuál de tus familiares vives (puedes marcar más de una alternativa)?

a) Papá ()

b) Mamá ()

c) Ambos ()

d) Otros familiares () Especifique:.....

5. ¿Tus padres Trabajan?

a) Ambos padres trabajan ()

b) Solo padre trabaja ()

c) Solo madre trabaja ()

6. ¿Que estado civil presentan ahora tus padres? :(Marque con una X)

a) Solteros ()

b) Casados ()

c) Convivientes ()

d) Separados ()

Código

Fecha.../.../...

CUESTIONARIO 2

CUESTIONARIO DE LOS CONOCIMIENTOS DE LAS CONSECUENCIAS SOBRE EL EMBARAZO DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE LA I.E. “MILAGRO DE FATIMA”

TÍTULO DEL ESTUDIO: “CONOCIMIENTOS SOBRE LAS CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO PRECOZ EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MILAGROS DE FÁTIMA –HUÁNUCO 2019”

Responda las siguientes preguntas, utilice su propio criterio, lea cuidadosamente, se le agradece su apoyo y participación.

CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO		
MEDICAS	SI	NO
1. Consideras un riesgo al aborto en un adolescente.		
2. La anemia siempre se presenta en un embarazo de una adolescente		
3.- la infección urinaria siempre esta presente en una adolescente embarazada		
4.- el embarazo de una adolescente esta asociada a enfermedades hipertensivos, (problemas de presión)		

5.-las hemorragias estarán presentes En adolescentes embarazadas		
6.- se observa malnutrición en una adolescente embarazada		
7.- en una adolescente embarazada aumenta la probabilidad de que su parto culmine con una cesarea		
8.-la adolescente embarazada puede presentar mayor facilidad de desgarros del tracto vaginal Durante el parto		
SOCIALES		
9.- Las adolescente embarazada es libre en decidir si ser madre soltera		
10.-Las adolescentes embarazadas deben convertirse en familia monoparental, enfrentándose, a grandes carencias y dificultades.		
11.-En las adolescentes embarazadas sus planes a futuro están obstaculizados, contraendo violencia de su alrededor		
12.- En las adolescentes		

Embarazadas tienen menos oportunidad laboral		
13.-Las adolescentes embarazadas están condenadas a la educación para sus hijos en un escenario negativo		
14.- Las adolescentes Embarazadas tienen que tomar la decisión si el padre asuma su responsabilidad		
PSICOLOGICAS		
16.- Las adolescentes embarazadas mantienen una relación estable sin dificultades psicológicas		
17.- Las adolescentes embarazadas atraviesan por una gran culpa y arrepentimiento.		
18.-Las adolescentes embarazadas sienten temor de enfrentar el embarazo con la familia		
19.-Las adolescentes embarazadas sienten ansiedad frente al embarazo		
20.- Las adolescentes embarazadas sienten temor frente al embarazo		

CARTA 03

CARTA DE ASENTAMIENTO INFORMADO

Yo,comprendo la información anterior y mis dudas han sido resueltas. He sido informado y deduzco que todo lo informado en este trabajo de investigación serán de fines científicos y públicos. estoy de acuerdo de ser parte de este trabajo . se me entregara Recibiré una copia firmada y fechada de este documento.

Firma del participante ----- Fecha.....

Esta parte debe ser completada por la autora:

(He explicado al Srta (a)..... el origen y os fines de este trabajo;obtuvo información y le he explicado sobre los compromisos y ventajas que será su participación.he correspondido a todas sus dudas le hice la retroalimentación y me percate si lo ha entendido.lei y conozco las normas para ejecutar mi trabajo con seres humanos y me apegue a ella.

Concluyendo las preguntas y respuestas se paso a firmar el presente documento.

Firma del investigador :.....

Fecha:

CARTA 04

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado señor (a): reciba mi cordial saludo, soy la sra:..... Bachiller de la Universidad de Huanuco, estoy ejecutando mi tesis para la obtención del título profesional de obstetra. la finalidad es conocer los todo sobre los riesgos de una gestación temprana .toda la información encontrada será seleccionada y es incógnita. Por ello solicito su autorización de su hijao(a) del 5To grado de secundaria para que pueda responder las preguntas en forma veraz en precesia del tutor docente. Si Ud. tiene alguna duda puede pedir aclaraciones. ¿Autoriza para que su hijo (a) participe en el trabajo de investigación?

SI () NO () Si la respuesta es sí: -----

Firma del Padre/madre o apoderado-----

Muchas gracias.

MATRIZ 05

MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES		
Problema general: ¿Cuál es el conocimiento de las y los adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima sobre las consecuencias del embarazo precoz, 2019? Problemas específicos ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los las y los adolescentes de la Institución Educativa	Objetivo general : Determinar el conocimiento que tienen las y los adolescentes sobre las consecuencias del embarazo precoz en la Institución Educativa Milagros de Fátima en el 2019. Objetivos específicos - Describir las características socio	Hipótesis general H_{i1}: Los conocimientos sobre las consecuencias del embarazo precoz en las y los adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima –Huánuco 2019 es alto. H₀ :: Los conocimientos sobre las consecuencias del embarazo precoz en las y los adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima –Huánuco 2019 son bajos.			
			V	DIMENSIONES	INDICADORES
			.DEPENDIENTE		
			Conocimientos sobre consecuencias del embarazo precoz	Medicas Sociales Psicológicas	Alto Medio Bajo

Milagros de Fátima en el 2019? - ¿Cuál es el conocimiento de las y los adolescentes sobre las consecuencias médicas del embarazo precoz en la Institución Educativa Milagros de Fátima en el 2019? - ¿Cuál es el conocimiento de las y los adolescentes sobre las consecuencias sociales del embarazo precoz en la Institución Educativa Milagros de Fátima en el 2019? - ¿Cuál es el conocimiento de las y los adolescentes sobre las consecuencias psicológicas del embarazo precoz en la Institución	demográficas de las y los adolescentes de la Institución Educativa Milagros de Fátima en el 2019. - Establecer el conocimiento de las y los adolescentes sobre las consecuencias médicas del embarazo precoz en la Institución Educativa Milagros de Fátima en el 2019 Identificar el conocimiento de las y los adolescentes sobre las consecuencias sociales del embarazo precoz en la Institución Educativa Milagros de Fátima en el 2019	Hipótesis Específicas H_{a1}: Los conocimientos sobre las consecuencias médicas del embarazo precoz en las y los adolescentes de la institución educativa Milagros de Fátima Huánuco 2019 son altos. H_{o1}: Los conocimientos sobre las consecuencias médicas del embarazo precoz en las y los adolescentes de la institución educativa Milagros de Fátima Huánuco 2019 son bajos. H_{a2}: Los conocimientos sobre las consecuencias sociales del embarazo precoz en las y los adolescentes de la institución educativa Milagros de Fátima Huánuco 2019 son altos. H_{o2}: Los conocimientos sobre las consecuencias sociales del	
---	--	--	--

Educativa Milagros de Fátima en el 2019? -	Identificar el conocimiento de las y los adolescentes sobre las consecuencias psicológicas del embarazo precoz en la Institución Educativa Milagros de Fátima en el 2019 -	embarazo precoz en las y los adolescentes de la institución educativa Milagros de Fátima Huánuco 2019 son bajos. H_{a3}: Los conocimientos sobre las consecuencias psicológicas del embarazo precoz en las y los adolescentes de la institución educativa Milagros de Fátima Huánuco 2019 son altos. H_{o3}: Los conocimientos sobre las consecuencias psicológicas del embarazo precoz en las y los adolescentes de la institución educativa Milagros de Fátima Huánuco 2019 son bajos.	
--	--	---	--

TIPO DE INVESTIGACION	POBLACION Y MUESTRA	TÉCNICAS
De acuerdo información el estudio será observacional , ya que no hay a la intervención de la administración de las variables. El estudio será prospectivo, porque se agrupo los datos guiándose de la encuesta Por la medición de la variable este estudio será transversal, ya que se realizara en un tiempo específico. Por la variable de interés será descriptivo ya que hay relación de la variable dependiente e independiente Diseño de estudio: M  O Dónde: M = muestra O1= variable dependiente	Población: Será clasificada por los adolescentes de la I.E. Milagros de Fátima clasificando unos 120 escolares. Tamaño de la muestra Se ejecuto la formula de medición: $n = \frac{Z^2 P Q N}{e^2(N - 1) + Z^2 P Q}$ MUESTRA :92 adolescentes	Selección de datos: Se utilizara la encuesta, la cual se deberá aplicar un consentimiento a los participantes. Análisis de información: Análisis característico: se estudiaron toda la información medidas de tendencia central, de posición y dispersión, en relación a las variables. Análisis detallado El estudio será analizada en tablas de de reiteraciones, empleándose frecuencia. Y se utilizo Microsoft Excel 2010 e IMB SPSS Statistics 22 para el análisis.