



# **Universidad Norbert Wiener**

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

**“EFECTIVIDAD DE UN TALLER SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO  
EN ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN  
PÚBLICA, 2019”**

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

**Presentado por:**

**Bachiller:**

Lorena Paola Casas La Rosa

**Asesora:**

Mg. Katty Leticia Salcedo Suárez

**LIMA – PERÚ**

**2020**

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios por haberme dado la vida, salud y una hermosa familia, por ser mi luz y permitirme cumplir mi sueño de ser Obstetra.

Dedico esta tesis a mis padres por el gran amor, el apoyo, comprensión y la confianza. Por darme ánimos de seguir mis sueños, por estar en cada momento de mi vida. Gracias por las enseñanzas y ser mi fortaleza para seguir.

Dedico esta tesis a mis hermanas, hermano y sobrinos porque con su amor y ejemplo me motivan a seguir adelante. Por estar en mis alegrías y tristezas.

Dedico esta tesis a mis amigas y todas las personas que me ayudaron a seguir con sus consejos y dándome ánimos para no rendirme.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a la Universidad Privada Norbert Wiener mi alma mater por el profesionalismo y la enseñanza que me brindaron durante los 5 años de carrera profesional.

Agradezco a la directora Lic. Carmen J. Valdiviezo de la Institución Educativa N° 2023 Augusto Salazar Bondy por facilitarme el permiso para realizar mi trabajo de investigación en dicha institución, por todo el apoyo brindado.

Agradezco al personal, docente, auxiliares, tutores por brindarme la facilidad y apoyo en la realización de mi investigación.

Agradezco a los padres de familia y alumnos de dicha institución educativa.

Agradezco a especialmente a mi asesora de tesis a la Mg. Katty Salcedo Suárez por su gran apoyo en la realización de mi trabajo de investigación, por la paciencia.

## **ASESORA**

Mg. Katty Leticia Salcedo Suárez

## **JURADOS**

### **PRESIDENTE**

Dra. Sabrina Ynés Morales Alvarado

### **SECRETARIO**

Mg. Adriana Josefina Barbaggelata Huaraca

### **VOCAL**

Mg. Félix Dasio Ayala Peralta

# ÍNDICE

	Página
<b>RESUMEN</b>	
<b>1. CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del problema	12
1.3. Justificación	13
1.4. Objetivo	14
1.4.1. Objetivo general	14
1.4.2. Objetivos específicos	14
<b>2. CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes	15
2.2. Bases teóricas	20
2.3. Terminología básica	30
2.4. Hipótesis	31
2.5. Variables	33
<b>3. CAPÍTULO III: DISEÑO METODOLÓGICO</b>	
3.1. Tipo y nivel de investigación	35
3.2. Población y muestra	35
3.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos	36
3.4. Procesamiento de datos y análisis estadístico	39
3.5. Aspectos éticos	39
<b>4. CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b>	
4.1. Resultados	40
4.2. Discusión	45
<b>5. CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
5.1. Conclusiones	48

5.2. Recomendaciones	49
----------------------	----

<b>REFERENCIAS</b>	50
--------------------	----

**ANEXOS:**

Anexo 1: Instrumento: Cuestionario	55
Anexo 2: Formato de consentimiento informado	59
Anexo 3: Juicio de expertos	61
Anexo 4: Matriz de consistencia	62
Anexo 5: Taller en Salud Sexual Reproductiva	63
Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos	71
Anexo 7: Resultado de Turnitin	72

## TABLAS

Pág.

Tabla N° 01 Características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Pública, 2019. 40

Tabla N°02 Conocimiento de los estudiantes de 5to de secundaria previo a la aplicación del taller sobre la prevención del embarazo en adolescentes de una Institución Pública, 2019. 41

Tabla N°03 Nivel de Conocimiento Global de los estudiantes de 5to de secundaria previo a la aplicación del taller sobre la prevención del embarazo en adolescentes de una Institución Pública, 2019- 42

Tabla N°04 Conocimiento de los estudiantes de 5to de secundaria posterior a la aplicación del taller sobre la prevención del embarazo en adolescentes de una Institución Pública, 2019. 43

Tabla N°05 Nivel de Conocimiento Global de los estudiantes de 5to de secundaria después de la aplicación del taller sobre la prevención del embarazo en adolescentes de una Institución Pública, 2019. 44

Tabla N°06 Contrastación de hipótesis 44



## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la efectividad de un taller sobre la prevención del embarazo en adolescentes de 5to de secundaria de una Institución Pública, 2019.

**Materiales y Método:** El estudio fue de tipo prospectivo de diseño de Campo. La muestra estuvo conformada por 50 estudiantes de una Institución Pública, quienes cumplieron con los criterios de inclusión.

**Resultados:** La edad de mayor porcentaje fue de 16 años (69%), el sexo femenino (67%) fue el que más predominó, la religión católica (62%) y la gran mayoría es de Lima (77%). El 50% de los estudiantes presentaron conocimiento de nivel medio sobre la prevención del embarazo antes de la aplicación del taller. Los 50 (100%) estudiantes que participaron del taller sobre prevención del embarazo, se encontró que el 98% de los estudiantes tuvieron un alto nivel de conocimiento post-taller.

**Conclusión:** El taller sobre prevención del embarazo en adolescentes mejoró en 48% el conocimiento de los estudiantes de 5to de secundaria de una Institución Pública.

**Palabras claves:** Taller, Prevención del Embarazo, Estudiantes.

## SUMMARY

**Objective:** To determine the effectiveness of a workshop on the prevention of pregnancy in adolescents in 5th grade of the Public Institution, 2019.

**Materials and Method:** The study was of a prospective field design. The sample was made up of 50 students from the Public Institution, who met the inclusion criteria.

**Results:**

The most frequent age was 16 (69%) years, the female sex (67%) was the most predominant, the Catholic religion (62%) and the vast majority are from Lima (77%). 50% of the students presented medium-level knowledge about the prevention of pregnancy before the application of the educational workshop. The 50 (100%) students who participated in the educational workshop on pregnancy prevention, found that 98% of the students had a high level of post-workshop knowledge.

**Conclusion:** The workshop on pregnancy prevention in adolescents improved by 48% the knowledge of 5th grade students of the Public Institution.

**Keyword:** Workshop, Pregnancy Prevention, Students.

## Capítulo I: Problema

### 1.1. Planteamiento del problema.

El embarazo en adolescentes sigue siendo un impedimento para mejorar la condición educativa, económica y social de la mujer, sobre todo en el caso de las jóvenes, la maternidad limita en alto grado las oportunidades que puedan tener en educación y empleo, es probable que le produzca efectos negativos sobre la calidad de vida a ellas y la de sus hijos<sup>1</sup>.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que, en todo el mundo, uno de cada diez partos corresponde a una madre adolescente y las tasas de fecundidad oscilan entre 100 y 200 nacimientos vivos por cada 1000 adolescentes, siendo las más altas las de África y América Latina. En América Latina y el Caribe, entre una cuarta parte a la mitad de las adolescentes ya son madres antes de cumplir los 18 años, habiendo sido embarazos no planificados. Según estudios realizados por la Organización Iberoamericana de Juventud señalan que esta alta proporción de embarazo precoz se debe prioritariamente a las relaciones sexuales a muy temprana edad y a la falta de conocimientos sobre reproducción y métodos anticonceptivos. De acuerdo a las estadísticas de la OMS el 50% de los embarazos a nivel mundial no son deseados, de los cuales el 11% toman la opción de abortar como única solución. En cuanto a América Latina y el Caribe al año suceden 182 millones de partos; de estos, el 36% no son deseados y un 20% termina en aborto clandestino<sup>2</sup>.

En América Latina la edad promedio de inicio de vida sexual es de 13 a 14 años en los varones y de 15 años en mujeres. Los adolescentes representan el 20% de la población total y de este el 85% se encuentra en los países en vías de desarrollo<sup>3</sup>.

La maternidad y la paternidad en la adolescencia es un problema de Salud Pública que va en aumento, se estima que al menos 13 de cada 100 adolescentes (15 a 19 años), ya son madres o están embarazadas por primera vez. El embarazo adolescente se da con más frecuencia entre las mujeres pobres y sin educación, en muchos casos son “embarazos no planificados” la cual las colocan en una situación de alta vulnerabilidad<sup>4</sup>.

En Lima la población adolescente representa aproximadamente la quinta parte de la población total (72%), superando cuantitativamente a la población infantil. Según el censo de población los distritos con mayor población adolescente son los distritos de Lima sur Villa Salvador (11,2%), Villa María del Triunfo (10.7%) y San Juan de Miraflores (10.6%)<sup>3</sup>.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática muestra que para el año 2015, el 39,2% de peruanos inician su vida sexual antes de cumplir los 18 años, siendo que el embarazo en adolescentes se incrementó de 13,5% a 13,7%; mientras que la tasa general de fecundidad disminuyó, reconociéndose al embarazo como la segunda causa más importante de deserción escolar en adolescentes. Del total de adolescentes de 15 a 19 años el 13,2% ya estuvo alguna vez embarazada, de estas el 10,8% ya eran madres y el 2,4% estaban gestando por primera vez<sup>5</sup>.

Por todo lo expuesto anteriormente, se formuló la siguiente pregunta de investigación.

## **1.2. Formulación del problema.**

¿Cuál es la efectividad de un taller sobre la prevención del embarazo en adolescentes de 5to de secundaria de una Institución Pública, 2019?

### **1.3. Justificación.**

El embarazo en adolescente es un problema de salud pública importante, y son básicamente las condiciones socioculturales que han determinado su aumento considerable en su prevalencia, aconteciendo con mayor frecuencia en situaciones socioeconómicas más precarias, con un nivel de escolaridad baja, aunque se puede dar en cualquier estrato económico de la sociedad y en especial se da a los estudiantes de nivel secundario que son la población más vulnerable.

El embarazo en adolescentes es un tema de reconocida importancia, no solo porque se trata de embarazos no deseados, estos están relacionados con abortos inseguros, sino también por las consecuencias sociales, económicas y de salud de las adolescentes embarazadas y en su entorno familiar, por lo que constituyen una población sumamente vulnerable, no sólo por el hecho de ser adolescentes, sino porque no se conoce la situación real de vida de cada asistente al área de estudio, pues no se conoce con certeza el ambiente familiar y social en el cual este adolescente se desenvuelven.

El desarrollo del presente estudio es importante para que se pueda contribuir a mejorar este problema de Salud Pública, pues mediante los resultados encontrados nos va a permitir identificar los conocimientos previos al taller el cual ayudará a formular estrategias para reducir el riesgo de embarazo no deseado y riesgos de morbilidad materna.

El presente trabajo adquiere relevancia porque mediante la aplicación del taller se proporcionará información adecuada y actualizada con el fin de incrementar los conocimientos y fomentar actitudes favorables en los estudiantes de nivel secundaria sobre la prevención del embarazo.

El desarrollo del presente estudio es importante ya que la adolescencia es una etapa de la vida humana que está comprendida por profundos y complejos cambios biológicos, cognitivos, emocionales y sociales que

asociándolos con la familia, comunidad y sociedad van a dar resultados tanto positivos como negativos en la salud del adolescente.

En tal sentido, el estudio es un aporte científico teórico para futuras investigaciones y apoya a la formulación de estrategias en la Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes

#### **1.4. Objetivos.**

##### **1.4.1. Objetivos Generales.**

- Determinar la efectividad de un taller sobre la prevención del embarazo en adolescentes de 5to de secundaria de una Institución Pública, 2019.

##### **1.4.2. Objetivos Específicos.**

1. Describir las características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Pública.
2. Medir el nivel de conocimiento de los estudiantes de 5to de secundaria previo a la aplicación del taller sobre la prevención del embarazo.
3. Medir el nivel de conocimiento de los estudiantes de 5to de secundaria después de la aplicación del taller sobre la prevención del embarazo.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes.

#### Antecedentes Internacionales

**Sanz MS et al**, en el año 2018 en España realizó un trabajo de investigación titulado “Efectividad de las intervenciones educativas para la prevención del embarazo en la adolescencia”. Con el objetivo, evaluar la efectividad de las intervenciones educativas dirigidas a prevenir el embarazo en la adolescencia. Material y método, estudio de revisión sistemática. Encontrando los siguientes resultados: El nivel de conocimientos previo a la aplicación del programa fue bajo 59%, los programas educativos se muestran efectivos para aumentar el nivel de conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos y para modificar las actitudes sobre el riesgo de embarazo en la adolescencia o las actitudes hacia el uso de los métodos anticonceptivos, el nivel de conocimiento fue alto 95% después del programa educativo. Donde concluye que no existe una modalidad de intervención que sea la más efectiva para la prevención de un embarazo en la adolescencia. Se necesita un mayor número de investigaciones con un abordaje longitudinal que valoren no solo resultados intermedios, sino una modificación en la tasa de embarazo<sup>6</sup>.

**Hernández MZ et al**, en el año 2015 en Cuba en su estudio titulado “Efectividad del programa psicoeducativo de educación sexual y salud reproductiva”, con el objetivo de demostrar efectividad de la intervención psicoeducativa en adolescentes. Material y Métodos, estudio cuasi-

experimental comparativo de valor metodológico desarrollado en las secundarias básicas, con un universo de 180 estudiantes. Encontrando los siguientes resultados el conocimiento previo a la aplicación del programa psicoeducativo de educación sexual y salud reproductiva fue de nivel medio 72%, se logró elevar el conocimiento después de la intervención en 89%: del momento oportuno para iniciar las relaciones sexuales, de 18% a un 71%; acerca del riesgo del embarazo en la primera relación sexual, de 37% al 75%; identificación de las Infecciones de Transmisión Sexual y sus consecuencias de 27% al 75%. Conclusiones: el nivel de conocimientos en los adolescentes sobre este tema fue bajo, por lo que mantenían un comportamiento riesgoso; lográndose mejoría después de las intervenciones educativa<sup>7</sup>.

**Linares EK, Noruega DJ** en el año 2015 en Venezuela realizó su trabajo titulado “Programa preventivo para la disminución del embarazo a temprana edad dirigido a los y las adolescentes del Instituto de Formación Máximo Talento” con el objetivo de proponer un programa preventivo para la disminución del embarazo a temprana edad dirigido a los y las adolescentes. Material y Método, estudio observacional, investigación de naturaleza cuantitativa. Resultados obtenidos fueron un 81% contestos que, si conoce de compañeras adolescentes embarazadas, mientras que un 3% respondió que no. Por otro lado, el 100% contestó afirmativamente, en cuanto si le gustaría ampliar su conocimiento acerca de cómo prevenir el embarazo a temprana edad, el 100% respondió no estar de acuerdo con el aborto, con respecto un 56% expreso que la institución si cuenta con recursos didácticos, mientras que un 44% respondió que no cuenta con recursos didácticos. Donde concluye que los y las adolescente mostró falta de conocimiento de la sexualidad responsable, por lo que se recomienda el diseño de un programa de orientación sexual<sup>8</sup>.

**Cruz BM** en el año 2014 en México realizó su trabajo de investigación titulado “Evaluación de un programa de educación sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazo no deseado en la adolescencia” tuvo como objetivo, evaluar el impacto de un programa de



educación sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazo no planeado en la adolescencia. Material y método estudio es descriptivo transversal cuasi experimental, el tipo de muestreo fue intencional. Resultados: El conocimiento previo a la aplicación del programa de educación sexual y la prevención del embarazo en la adolescencia fue bajo 65%, con respecto a la pregunta quién te ha dado mayor información sobre sexualidad se observa que hubo un incremento en amigos, así como en libros, revistas y videos ya que del pretest al postest en esta categoría aumento 8.9%, en el pretest 17.8% de los alumnos ya tuvieron relaciones sexuales y en el postest los resultados se mantuvieron igual, cabe destacar que de acuerdo a los resultados arrojados 6.7% iniciaron su vida sexual a los 13 años, mientras que 11.1% iniciaron su vida sexual a los 14 años. Donde concluye la investigación observó un incremento en el aprendizaje 99% (conocimientos, actitudes y prácticas sexuales<sup>9</sup>).

### **Antecedentes Nacionales**

**Lizárraga MY** en el año 2015 en Huancayo en su investigación titulado “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes del 5° de secundaria Institución Educativa Mariscal Castilla el Tambo” realizado en la Institución Educativa Mariscal Castilla el Tambo – Huancayo 2015, con el objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la institución educativa "Mariscal Castilla". Material y Métodos: estudio descriptivo, no experimental de cohorte transversal. La muestra estuvo constituida por 560 adolescentes de 14 a 18 años. Resultados edad de 14 a 16 años; el 51,97%, son estudiantes de 16 años de edad; el 68,12% tienen pareja; y el 41 ,92 % inició sus actividades sexuales entre las edades de 15 - 16 años. Asimismo, tienen un buen nivel de conocimiento sobre sexualidad, tal como se encontró en el presente estudio que el 75.55 % con un nivel de conocimiento alto y 22,71 % con nivel de conocimiento medio. Los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla, tiene un nivel de conocimientos alto en las dimensiones:

Anatomía y Fisiología Sexual el 76,85 %; sobre ciclo de respuesta sexual humana el 47,16 %; en prevención de ITS y VIH-SIDA, el 48,47 %; y sobre los métodos anticonceptivos, el 54,58 %. En conclusión, se acepta la hipótesis por existir un nivel de conocimiento alto y las actitudes sexuales favorables en los adolescentes de la institución educativa "Mariscal Castilla" El Tambo 2015<sup>10</sup>.

**De la Cruz PD, Gasco GD** en el año 2014 en Trujillo realizó su trabajo titulado "Efectividad del programa educativo "conversando sobre sexualidad" en el nivel de conocimiento de los adolescentes, Trujillo, 2014", con el objetivo, determinar la efectividad del Programa Educativo "Conversando sobre sexualidad" en el nivel de conocimiento de los adolescentes del 3er año de educación secundaria. Material y métodos investigación de tipo cuasi experimental. Resultando sobre sexualidad el antes y el después de todo el programa educativo, muestra que antes de la aplicación del programa educativo, el 70% de los adolescentes presentó un nivel medio de conocimiento; el 15 % presentó un nivel alto de conocimiento así mismo un 15% un nivel bajo, el puntaje medio fue de 16.43, y que después de la aplicación de programa educativo el puntaje medio alcanzado fue de 27.13 puntos, ganando un incremento promedio de 10.70 puntos; por lo que existe un incremento significativo en el nivel de conocimiento después de la aplicación del programa educativos. Donde concluye que antes de la aplicación del programa educativo el 70% de los adolescentes obtuvo un nivel de conocimientos medio sobre sexualidad, después de su aplicación, el 92.5% presentó un nivel alto. El programa educativo fue efectivo al incrementar en el 62.5% el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los adolescentes<sup>11</sup>.

**Huamanchumo JY** en el año 2014 en Trujillo en su trabajo de investigación titulado "Influencia del taller de educación sexual y reproductiva, en el nivel de conocimientos de los alumnos de tercer grado de educación secundaria, del colegio Túpac Amaru II", con el objetivo, de determinar la influencia del taller de educación sexual y reproductiva, en el nivel de conocimientos de los alumnos de tercer grado. Material y Métodos: investigación de tipo

Investigación Explicativa (Experimental), diseño de tipo Cuasi experimental. Obteniendo como resultado antes de la aplicación del taller en el grupo experimental, que un 5% tenía un nivel de conocimiento bueno sobre Salud Sexual y Reproductiva y el 50% tenía un nivel de conocimiento malo, el 45% tuvo un nivel de conocimiento medio y después de aplicar el taller de Salud Sexual y Reproductiva en el grupo experimental, se obtuvo en el post test un 37.5% con un nivel de conocimiento regular y con 62.5% con un nivel de conocimiento bueno. En conclusión, se acepta la Hipótesis “La aplicación del Taller de Educación Sexual y reproductiva influye significativamente en la mejora del nivel de conocimientos de los alumnos, ya que se incrementó el nivel de conocimientos después de aplicar el taller<sup>12</sup>.

**Gutiérrez CS** en el año 2014 en Lima en su trabajo de investigación titulado “Efectividad del Programa Educativo “Exprésate” en el Nivel de Conocimientos y Actitudes hacia la Prevención del Embarazo Adolescente” con el objetivo, determinar la efectividad del Programa Educativo “Exprésate” en el Nivel de Conocimientos y Actitudes hacia la Prevención del Embarazo Adolescente. Material y Método: el estudio es de tipo analítico, de enfoque cuantitativo, de nivel aplicativo, con un diseño cuasi experimental. Obteniendo como resultado, gran parte de los encuestados tienen entre catorce y quince años siendo el sexo masculino el más prevalente. Con respecto a los años de estudios, se encontró que el 4to año, sección A del nivel secundario presenta mayores participantes en el estudio de investigación. Llegando a las siguientes conclusiones el Programa Educativo “Exprésate” es efectivo, evidenciándose un incremento del nivel de conocimientos de Bajo (12.18%) y Medio (87.82%) a nivel Alto (100%) y produciéndose modificación de actitudes desfavorables a favorables (100%) de la muestra participante<sup>13</sup>.

## **2.2. Base teórica.**

### **2.2.1. Adolescencia y Sexualidad**

#### **Adolescencia**

El término Adolescente proviene del verbo latino “adoleceré” cuyo significado es crecer y suele emplearse para denominar la etapa de transición de la infancia a la vida adulta, sin embargo, La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que es el período de la vida en el cual el individuo adquiere madurez reproductiva y transitan los patrones biológicos y psicológicos de la niñez a la adultez<sup>14</sup>.

En una declaración conjunta, realizada por la OMS, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF] y el Fondo de las Naciones Unidas para Actividades en Materia de Población [FNUAP], se declaró que el término “adolescencia” se refiere a la población cuyas edades comprenden entre los 10 a 19 años, criterios tomados en cuenta por el Ministerio de Salud con la finalidad de unificar estándares internacionales y además realizar evaluaciones objetivamente verificables. No obstante, actualmente el Ministerio de Salud ha modificado dicho rango de edades para estar acorde con la normatividad nacional. Actualmente la etapa de vida adolescente es la población alcanzada desde los 12 años hasta los 17 años, 11 meses y 29 días, bajo Resolución Ministerial N° 538-2009/ MINSa, del 14 de agosto del 2009<sup>15</sup>.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose tres fases, la adolescencia temprana 10 a 13 años, la adolescencia media de 14 a 16 años y la adolescencia tardía 17 a 19 años. En cada una de las etapas se presentan cambios tanto en el aspecto fisiológico (Estimulación y funcionamiento de los órganos por

hormonas, femeninas y masculinas), cambios estructurales anatómicos y modificación en el perfil psicológico y de la personalidad<sup>15</sup>.

En esta etapa cada adolescente posee una personalidad, no solo de manera individual sino de forma grupal, para poder medir el grado de aceptación en los diferentes escenarios sociales e ir haciendo modificaciones necesarias para sentirse aceptado socialmente<sup>16</sup>.

### **Etapas de la adolescencia:**

#### **Adolescencia Temprana** <sup>17</sup>

- Edad de 10 -13 años.
- Grandes cambios funcionales (menarquía).
- Pierde interés por los padres.
- No dominan sus impulsos, empiezan a alucinar.
- Cuidan de su aspecto físico.
- Tienen nuevas amistades.
- Tienden a tener un crecimiento rápido, madurez sexual, potencial reproductiva.
- Comienzan a enamorarse.
- En la familia existe en afecto y rechazo, empezando las peleas, conflictos y la terquedad.
- Cambios de humor

#### **Adolescencia media**

- Abarca en las edades de 14 a 16 años.
- crecimiento y salud progresiva.
- Mayor cercanía con los grupos de amigos y conflicto con sus padres.
- Inicio de actividad sexual.
- Se sienten invulnerables.
- Se completan cambios puberales.

- Intensa preocupación por la apariencia física.
- Forman su propia identidad.
- Empiezan alejarse de la familia.
- Desean tener su propia personalidad.
- Empieza el enamoramiento y las atracciones sexuales.
- Tienen grupos de amigos positivos y negativos.
- Toman conductas y experiencias nuevas.
- Cambios en sus emociones.
- Discusiones con sus padres y con la familia.
- Empiezan a juzgar a los adultos.
- Supuestos pensamientos que los adolescentes deducen.
- Desarrollan mejor el proceso cognitivo.
- Buscan el peligro.
- Egocentrismo.
- Necesidad de mayor autonomía: Distanciamiento (libertad) vs. Acompañamiento (límites y contención).

### **Adolescencia tardía**

- Abarca entre las edades de 17 a 19 años.
- Aceptan su propio cuerpo.
- Nuevamente se relacionan con sus padres.
- Se distancian de los amigos y empiezan a acercarse más a la pareja.
- Maduración biológica completa.
- Aceptación de la imagen corporal.
- Fortalecen su identidad.
- Se proyectan concretando su vocación y hacen lo necesario para obtenerlo.
- Tienen parejas más estables y maduras.
- En esta etapa los amigos ya influyen menos.
- Esta más organizada su identidad sexual.
- Su pensamiento es ya de un adulto.
- Disminuyen los conflictos con las familias y en especial con

- los padres.
- Forman sus propios valores.

### **Fisiología de la Pubertad**

En esta etapa la mujer lleva consigo el inicio de la formación de los caracteres secundarios, causados por el resultado de la activación de la unidad hipotálamo – hipofisaria conjuntamente la secreción de esteroides sexuales por el ovario. El sistema hipotálamo- hipofisaria- ovario comienza su función desde la semana 14 de gestación posteriormente termina su desarrollo tras el nacimiento, pero en la niñez ocurre una reducción en la actividad<sup>18</sup>.

Entonces, se puede decir que la pubertad es el período final del crecimiento y maduración del niño en el que se alcanza la capacidad reproductiva, es una etapa de transición entre la infancia y la edad adulta donde las gónadas finalizan su madurez, el aparato genital en la mujer se activa durante la pubertad ya que en la infancia no tienen vida sexual activa, debido a que el aparato genital está en reposo. Aproximadamente a los 8 años se incrementa la secreción de GnRH (hormona liberadora de gonadotropina) durante el sueño, este fenómeno causa incremento de la capacidad de respuesta de la hipófisis en la secreción de FSH (hormona folículo estimulante) y LH (hormona luteinizante), con predominio en la actividad biológica de esta última, en cuanto se alcanza los niveles puberales de FSH y LH sus efectos conducen en unos 6 meses a los primeros signos de maduración sexual<sup>18</sup>.

### **Problemas que se presentan en la adolescencia**

No todos los adolescentes se desarrollan de manera igual por ello se encuentra distintos problemas como: alimentación; donde el adolescente puede sufrir de anorexia, bulimia nerviosa u obesidad, emocionales, de conducta, académicos y sexuales (embarazo adolescente y enfermedades de transmisión sexual)<sup>19</sup>.

**Problemas emocionales:** Incluye una gran gama de condiciones que afectan sustancialmente la capacidad de los adolescentes para manejar las demandas de la vida diaria. Esta condición puede causar dificultades de pensamientos, sentimientos, conducta funcional y relaciones personales<sup>19</sup>.

**Problemas de conducta:** Es una serie de problemas conductuales y emocionales que se presentan mayormente en adolescentes. Los problemas pueden involucrar comportamiento desafiante, impulsivo, consumo de drogas o actividad delictiva<sup>19</sup>.

**Problemas escolares:** Un adolescente tiene problemas “escolares” cuando presentan problemas que afectan a su aprovechamiento escolar. Cuando los problemas escolares persisten en el tiempo, se puede llegar al fracaso escolar, con implicaciones para el desarrollo biopsicosocial del individuo y su entorno<sup>19</sup>.

**Problemas sexuales:** En muchas ocasiones los adolescentes buscan consejos de sus compañeros debido a que hablar de sexo con los padres sigue siendo un tabú; ello conlleva a tomar actitudes erróneas pudiendo generar consecuencias como contraer infecciones de transmisión sexual o embarazo no deseado<sup>19</sup>.

**Problemas de toxicológicos:** Los padres deben estar atentos ante cualquier cambio repentino y grave de conducta de sus hijos, ya que el alcohol y la droga causan con mayor frecuencia problemas en los adolescentes<sup>19</sup>.

## **Sexualidad**

El término “sexualidad” se refiere a una dimensión fundamental del hecho de ser un ser humano: Basada en el sexo, incluye al género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo, la



vinculación afectiva y el amor, y la reproducción. La sexualidad se vivencia o se expresa por medio de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones. La sexualidad es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales. Si bien la sexualidad puede abarcar todos estos aspectos, no es necesario que se experimenten ni se expresen todos. Sin embargo, en resumen, la sexualidad se experimenta y se expresa en todo lo que somos, sentimos, pensamos y hacemos<sup>20</sup>.

## **Etapas del despertar sexual**

### **Primera etapa**

**Enamoramientos platónicos**, es un sentimiento de amor idealizado, en que se abstrae el elemento sexual, caracterizado por ser irrealizable o no correspondido. Ambas expresiones se refieren a un amor centrado en la belleza del carácter y en la inteligencia de una persona, y no en su apariencia física<sup>21</sup>.

### **Segunda etapa**

**Autoerotismo**: Se entiende por autoerotismo a la búsqueda en la propia persona de sensaciones o emociones claramente sexuales o que pueden reducirse a un significado sexual. En sentido más específico, es la provocación mecánica de excitaciones sexuales que realiza el adolescente solo, de manera consciente y más o menos deliberada, ordinariamente en un contexto de fantasías y deseos eróticos<sup>21</sup>.

### **Tercera etapa**

**Descubrimiento de los otros**: En esta etapa surgen los primeros enamoramientos o emparejamientos, los adolescentes comienzan a sentir deseo sexual por algún amigo o amiga.

Los adolescentes cuando están enamorados se preocupan mucho por su aspecto físico, están distraídos, escriben el nombre de la persona que le gusta en papeles <sup>21</sup>.

### **2.2.2. Salud Reproductiva en los Adolescentes**

La salud es el estado de bienestar total no solo de la ausencia de enfermedades físicas psicológicas y sociales en la que también está incluida la salud reproductiva como un derecho inalienable de toda persona.

El concepto de Salud Sexual y Reproductiva es definido por el Fondo de Población de Naciones Unidas como un “Enfoque integral para analizar y responder a las necesidades de hombres y mujeres respecto a la sexualidad y la reproducción”. Desglosando sus dos componentes podemos definir la Salud Reproductiva como un “Estado general de bienestar físico, mental y social y no de mera ausencia de enfermedad o dolencia, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos. Entraña además la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos, y de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuándo y con qué frecuencia”. Además, establece como objetivo de la Salud sexual “el desarrollo de la vida y de las relaciones personales y no meramente el asesoramiento en materia de reproducción y enfermedades de transmisión sexual”<sup>22</sup>.

### **2.2.3. Embarazo Adolescente**

Se llama embarazo adolescente o precoz a aquella concepción que se produce en una mujer adolescente. La OMS establece la adolescencia entre los 10 y los 19 años. En general el término también describe a las mujeres embarazadas que no han alcanzado la mayoría de edad jurídica, variable según los distintos países del mundo, así como a las mujeres adolescentes embarazadas que están en situación de dependencia de la familia de origen<sup>23</sup>.

El embarazo en la adolescencia se convierte en un problema para la salud pública desde que está asociado a problemas de mortalidad materna e infantil y limitaciones en el desarrollo personal de los jóvenes padres<sup>23</sup>.

Uno de los factores asociados al embarazo en adolescentes es el nivel educativo. El embarazo en adolescentes en el Perú es del 13% (10-19 años) ya son madres o están embarazadas; el embarazo en adolescentes es más frecuente en aquellas con un menor grado de educación. El inicio temprano de las relaciones sexuales sin hacer uso de efectivos métodos de protección, también obedece a la falta de información<sup>23</sup>.

#### **2.2.4. Factores predisponentes:**

**Factores biológicos:** Se ha manifestado que existe una relación entre el comienzo de las relaciones sexuales y la edad de maduración sexual<sup>24</sup>.

**Factores psicológicos:** Son aquellas disposiciones personales las cuales tienen una carga afectiva que lucha por satisfacer necesidades tales como poder ser alimentado, tendencia sexual, necesidad de amar y ser amado, experimentar una esperanza, vivenciar una frustración; va a formar una personalidad<sup>24</sup>.

**Factores familiares:** Los factores familiares son aquellas situaciones, conductas o elementos constitutivos de la persona y las características del contexto familiar, que hacen más probable el consumo de alcohol y/o drogas<sup>24</sup>.

**Factores determinantes:** Aquí encontramos las relaciones sexuales sin protección, abuso sexual como son las violaciones y/o consumo de drogas y alcohol. Los embarazos y partos adolescentes son considerados de “alto riesgo” por la frecuencia con que se presentan complicaciones en la adolescente<sup>25</sup>.

## **Prevención del embarazo en adolescentes**

La clave de la prevención del embarazo está en garantizar que adolescentes y jóvenes tengan participación real, no sólo en cuanto a sus derechos sexuales y derechos reproductivos, sino también dentro de la sociedad y la economía del país<sup>25</sup>.

Se realizó un estudio científico donde compararon diversos estilos entre países, afirman que la prevención efectiva de las conductas de riesgo sexual en adolescentes es consecuencia de acciones intersectoriales en las que los medios de comunicación, la educación, la comunidad y la atención sanitaria tienen un papel complementario<sup>25</sup>.

### **2.2.5. Conocimiento**

El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje, o a través de la introspección. En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo<sup>26</sup>.

Su estructura se basa en la restauración de los diseños mentales de la persona a partir de la interactividad que este tiene con los objetos y/o con otros sujetos. El proceso del conocimiento involucra cuatro elementos: sujeto, objeto, operación y representación interna (el proceso cognoscitivo)<sup>26</sup>.

La palabra conocimiento tiene su inicio en la percepción sensorial, después llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón. Se sabe que el conocimiento es una relación entre un sujeto y un objeto<sup>26</sup>

## **Tipos de conocimiento**

**Intuitivo:** Es el conocimiento que se adquiere a raíz de un proceso de razonamiento tras el cual se percibe una idea o hecho, sin que sea necesario un conocimiento previo o la comprobación de su veracidad<sup>26</sup>.

**Demostrativo:** Este conocimiento se utiliza cuando se instaura el acuerdo o desacuerdo entre dos ideas acudiendo a otras que actúan de mediadoras a lo largo de un proceso<sup>27</sup>.

**Empírico:** El conocimiento empírico se obtiene a través de la observación y la experiencia personal y demostrable, sin que sea necesario aplicar algún método de investigación o estudio<sup>27</sup>.

**Filosófico:** Es un tipo de conocimiento que parte de la reflexión, la observación y el diálogo sobre la realidad, el contexto donde nos encontramos, las experiencias que vivimos, los fenómenos naturales, culturales, sociales y políticos, entre otros<sup>27</sup>.

## **Medición del Conocimiento**

### **Escala para medir el conocimiento**

Evaluación desde la perspectiva de las gestantes adolescentes con respecto al embarazo en adolescentes, se ha considerado la siguiente ESCALA, de acuerdo con el puntaje obtenido en base a la valoración de los ítems. Es la expresión de una calificación cuantitativa en Alto, medio y bajo. ESCALA: 0 - 28 pts. Lo cual permitió categorizar el nivel de conocimientos en dos: alto y bajo, quedando de la siguiente manera<sup>27</sup>.

- **Nivel de conocimientos alto:** calificación más que bueno cuando se obtuvo una puntuación de: 19 – 28 puntos.

- **Nivel de conocimientos medio:** similar a la nota desaprobatoria, cuando se obtuvo una puntuación de: 10 - 18 puntos.
- **Nivel de conocimientos bajo:** similar a la nota desaprobatoria, cuando se obtuvo una puntuación de: 0 - 9 puntos.

### 2.3. Terminología Básica

- a. **Institución educativa estatal:** es el establecimiento educativo, creado por el estado, donde se va cumplir y desarrollar los principios de la democracia social, garantizando a toda persona el derecho en el país a lograr una educación que contribuya a su desarrollo integral<sup>26</sup>.
- b. **Conocimiento:** El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori) <sup>27</sup>.
- c. **Adolescencia:** etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales. No es solamente un periodo de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinantes hacia una mayor independencia psicológica y social<sup>28</sup>.
- d. **Embarazo:** Proceso fisiológico que ocurre desde la implantación del huevo fecundado y termina cuando ocurre el parto<sup>30</sup>.
- e. **Embarazo adolescente:** Hace referencia a toda gestación que ocurre durante la adolescencia y comprende las mujeres de hasta 19 años, es decir, todo embarazo que ocurre dentro del tiempo transcurrido desde la menarquía, y/o cuando la adolescente es aun dependiente de su núcleo familiar de origen<sup>30</sup>.

- f. **Prevención del embarazo:** Conjunto de acciones o medidas tomadas para evitar el riesgo a gestación<sup>30</sup>.
- g. **Taller:** Es una metodología de trabajo en la que se integran la parte teórica y la práctica. Se caracteriza por la investigación, el aprendizaje por descubrimiento y el trabajo en equipo<sup>30</sup>.
- h. **Diversidad:** Se refiere a la combinación de formas en que se expresan las culturas de los grupos y sociedades, originando el acceso a los servicios de atención de salud integral para adolescentes independientemente de su edad, cultura, raza, religión, orientación sexual, discapacidades, etc. adoptando una postura ética, abierta y flexible<sup>31</sup>.
- i. **Interculturalidad:** Los seres humanos nacen con particularidades biológicas y genéticas similares, no con una cultura específica, sino con una predisposición para ejecutar solamente alguna de las opciones posibles para generar cultura, de ahí que esta sea un producto humano y por esa razón existen tantas expresiones culturales diversas<sup>31</sup>.

## 2.4 Hipótesis

H1: El taller sobre la prevención del embarazo es eficaz en los estudiantes de 5to de secundaria de una Institución Pública, 2019.

H0: El taller sobre la prevención del embarazo no es eficaz en los estudiantes de 5to de secundaria de una Institución Pública, 2019.

## 2.5 Variables e indicadores

VARIABLES	TIPO DE VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR
Características sociodemográficas	Mixto	Edad	Años	Razón	Según lo recolectado
		Sexo	Genero del estudiante	Nominal	1. Masculino 2. Femenino
		Religión	Creencia religiosa	Nominal	1. Católico 2. Evangélico 3. Otro
		Procedencia	Lugar donde proviene	Nominal	1. Costa 2. Sierra 3. Selva 4. Extranjero
Taller	Cuantitativo	<p>SESIÓN EDUCATIVA N°1</p> <p>SESIÓN EDUCATIVA N°2</p>	<p>La adolescencia y problemas asociados.</p> <p>Prevención del embarazo adolescente-</p> <p>Embarazo en la adolescencia.</p> <p>Embarazo en la adolescencia. Causas y consecuencias del</p>	Nominal	1. Alto 2. Medio 3. Bajo



			embarazo en la adolescencia		
Prevención del embarazo	Cuantitativo	<p>Conocimiento sobre la adolescencia</p> <p>Opinión sobre el embarazo en adolescentes</p>	<p><b>La Adolescencia</b></p> <p>Definición.</p> <p>Etapas.</p> <p>Problemas en la adolescencia.</p> <p>Cambios biológicos en la adolescencia.</p> <p>Cambios psicológicos en la adolescencia.</p> <p><b>Embarazo en la Adolescencia</b></p> <p>Definición</p> <p>Causas del embarazo adolescente.</p> <p>Consecuencias del embarazo adolescente.</p>	Nominal	<p>1= Correcto</p> <p>2= Incorrecto</p>

## CAPÍTULO III: DISEÑO METODOLÓGICO

### 3.1 Tipo de Investigación.

El presente estudio de investigación fue de tipo prospectivo de diseño estudio de campo.

### 3.2. Población y Muestra

#### **Población**

La población de estudio estuvo conformada por los estudiantes de quinto año de secundaria del turno tarde de la Institución Educativa N° 2023 Augusto Salazar Bondy. Siendo un total de 100 estudiantes matriculados en las secciones A, B, C. y D.

#### **Muestra**

Para el presente estudio se tuvo en cuenta la muestra censal donde se consideró 50 estudiantes del total de la población.

El tipo de muestra fue no probabilístico por conveniencia porque se tuvo en cuenta a los estudiantes de quinto de secundaria de la Institución Educativa N° 2023 Augusto Salazar Bondy en el distrito de San Martín Porres, que cumplieron con los criterios de inclusión.

#### **Criterios de inclusión:**

1. Estudiante de 5to de secundaria matriculado en la Institución Pública.
2. Estudiante de 5to de secundaria que aceptó ser parte del estudio.
3. Estudiante de 5to de secundaria que cuente con el consentimiento de su padre o apoderado.
4. Estudiante de quinto de secundaria de ambo sexos.
5. Estudiante que asiste a todos los talleres
6. Estudiante que completa ambos test.

### **Criterios de exclusión:**

1. Estudiante de otras secciones que no sea el 5to de secundaria de la Institución Pública.
2. Estudiante de 5to de secundaria que no desea participar del estudio.
3. Estudiante de 5to de secundaria que no cuente con el consentimiento de su padre o apoderado.

**Unidad de análisis:** un estudiante de quinto de secundaria de la Institución Educativa N° 2023 Augusto Salazar Bondy.

### **3.3. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

#### **Técnica**

La técnica que se utilizó en el presente estudio fue la encuesta. Para realizar la siguiente investigación se tuvo en cuenta los siguientes criterios:

- Se solicitó la autorización de la directora de la Institución Pública, para realizar la investigación.
- Se solicitó la autorización de los padres de familia para que sus menores hijos formen parte del estudio.
- Se dio a conocer el objetivo del estudio a los padres de familia para que puedan estar informadas sobre los temas a tratar en el taller sobre prevención del embarazo.
- Se coordinó con los tutores responsables de los estudiantes de cada sección para la aplicación del pre test el tiempo estimado fue de 30 minutos.

- El primer día fue el 16 de setiembre del 2019 se ingresa la Institución Pública para la presentación de mi trabajo de investigación titulada “Efectividad de un taller sobre la prevención del embarazo en adolescentes de 5to de secundaria de una Institución Pública, 2019” luego de la presentación se les da la bienvenida a los estudiantes. Se explica la importancia de la investigación. También se les explica que se les aplicará un cuestionario (pre test), el cual durará 30 minutos, a las diferentes sesiones de 5to, el cual está conformado por 25 alumnos en cada sesión A, B, C y D, siendo un total de 100 estudiantes. Se aplicó el cuestionario en diferentes horarios previa coordinación con cada tutor. Me despedí cordialmente, no sin antes haber coordinado que volveré otro día en horario de tutoría.
  
- En el segundo día se realizó el 1er taller el 9 de octubre, en horario de tutoría los cuales fueron en turno de la tarde con una duración de 50 minutos por cada sesión. Se realizó la presentación y bienvenida a los estudiantes, se le explica las normas de convivencia, los temas a tratar en esta sesión, se le coloca sola pines a cada participante. Se procedió primero a hacer una dinámica rompe hielo. Luego se le pregunta si conocen o tienen alguna información sobre el tema a tratar. Se le da algunas fichas de preguntas  
La adolescencia, etapas de la adolescencia, problemas más frecuentes que presenta el adolescente, cambios biológicos en la adolescencia y Métodos anticonceptivos.
  
- El tercer día se realizó 2do taller que se dio el 14 de octubre en el turno tarde, en horario de tutoría., el tiempo estimado es de 50 minutos. Se les coloca los sola pines, se hace un rompe hielo. Luego se procede con una retroalimentación del tema anterior.  
Posteriormente se prosigue con el taller de la sesión 2. Los temas a tratar son: Embarazo adolescente, causas del embarazo adolescente, consecuencias del embarazo adolescente. Se les hace ver un video de una canción piénsalo bien, relacionado con el embarazo adolescente y

un pequeño socio grama. Me despido cordialmente coordinando que regresare otro día en horario de tutoría.

- El cuarto día se finalizó con la aplicación del cuestionario (post test) el tiempo estimado fue de 30 minutos, para evaluar el nivel de conocimiento sobre la adolescencia y prevención del embarazo en los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Pública. Se le dio las gracias al docente encargado y a los alumnos por su participación.

### **Instrumento**

El instrumento que se utilizó en el presente estudio fue un cuestionario que consta de dos partes. Para su validez fue sometido a juicio de expertos.

**Parte I: Datos Generales** se consideró los siguientes ítems (edad, religión, sexo y procedencia)

### **Parte II: Conocimientos sobre prevención del embarazo**

se consideró 14 preguntas de alternativas múltiples que nos permitió medir el nivel de conocimientos en los estudiantes. La puntuación asignada fue por criterio del investigador en donde por cada pregunta correctamente respondida fue de 2 puntos y se conformó de la siguiente manera:

1. Nivel de conocimiento Alto: 19 - 28
2. Nivel de conocimiento medio: 10 – 18
3. Nivel de conocimiento Bajo: 0 – 9

### **3.4 Plan de Procesamiento y Análisis de Datos**

Los datos obtenidos fueron revisados y codificados e ingresados a una base de datos exclusiva para la investigación creada en el programa SPSS versión 22, donde se codificaron las variables para realizar el análisis correspondiente.

Se realizó el análisis descriptivo de los datos; para variables cuantitativas, se calculó las medidas de tendencia central (media, moda y mediana), para variables cualitativas, se calculará la distribución porcentual de los datos en frecuencias absolutas y relativas.

Por otro lado, para determinar la efectividad del Taller sobre la prevención del embarazo en adolescente se utilizó la prueba no paramétrica, Chi-cuadrado con un nivel de confianza del 95%, donde se consideró relación significativa cuando el valor  $p = < 0.05$ .

### **3.5 Aspectos Éticos**

Para el presente estudio se tuvo en cuenta los aspectos éticos:

- Se protegió la información obtenida a través de la encuesta desarrollado por los estudiantes de la Institución Pública.
- Se solicitó la autorización a los padres de familia para que sus hijos puedan participar del estudio.
- Se cumplió con el principio de no maleficencia ya que la información obtenida solo fue con fines de investigación, así mismo se le garantizó la veracidad de la información mediante la no manipulación de los datos recolectados.

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1 Resultados

Tabla N°01 Características sociodemográficas de los estudiantes de una Institución Pública, 2019

<b>Edad</b>		
15	1	2,0
16	35	69,0
17	13	27,0
18	1	2,0
<b>Sexo</b>		
Masculino	16	33,0
Femenino	34	67,0
<b>Religión</b>		
Católica	31	62,0
Evangélica	08	16,0
Otros	11	22,0
<b>Procedencia</b>		
Lima	39	77,0
Provincia	07	14,0
Extranjeros	4	9,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Estudiantes/I. E. A. S. B.

#### Interpretación

En la tabla N°01 observamos las características sociodemográficas de los estudiantes de una Institución Pública, donde la edad de mayor porcentaje fue de 16 años (69%), el sexo femenino (67%) fue el que más predominó, la religión católica (62%) y la gran mayoría son procedentes de Lima (77%).

Tabla N°02 Conocimiento de los estudiantes de 5to de secundaria previo a la aplicación del taller sobre la prevención del embarazo en adolescentes de una Institución Pública, 2019

CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO	ANTES DEL PROGRAMA			
	Correcto		Incorrecto	
	N	%	n	%
Definición de la adolescencia	19	39	31	61
Características de la adolescencia	18	37	32	63
Etapas de la adolescencia	08	17	42	83
Embarazo adolescente	24	49	26	51
Causas del embarazo adolescente	15	30	35	70
Consecuencias del embarazo adolescente	09	19	41	81
La sexualidad en el adolescente	11	22	39	78
Anticonceptivos y su definición	13	26	37	74
Quien puede usar los anticonceptivos	3	6	47	94
Método de barreras más conocidos	22	44	28	56
Cuál de los métodos es 100% seguro para prevenir el embarazo	17	34	33	66
Métodos menos seguros para prevenir el embarazo	23	46	27	54
Uso del anticonceptivo de emergencia	07	14	43	86
La abstinencia constante se define	18	37	32	63

**Fuente:** Estudiantes/I. E. A. S. B.

#### Interpretación

En la tabla N°02 se observa que existe un conocimiento deficiente de los estudiantes sobre la prevención, causas y consecuencias del embarazo. Por otro lado, se observa que en mayor porcentaje los estudiantes no tienen conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos.



Tabla N°03 Nivel del Conocimiento Global de los estudiantes de 5to de secundaria previo a la aplicación del taller sobre la prevención del embarazo en adolescentes de una Institución Pública, 2019

<b>Nivel de conocimiento</b>		
Alto	08	16
Medio	25	50
Bajo	17	34
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0%</b>

**Fuente:** Estudiantes/I. E. A. S. B.

#### Interpretación

En la tabla N°03 observamos el conocimiento global de los estudiantes de la Institución Pública previo a la aplicación al taller, donde se encontró que el 50% de los estudiantes presentaron conocimiento de nivel medio sobre la prevención del embarazo esto podría deberse a la falta de un ambiente en donde los estudiantes reciban información sobre temas relacionados a la salud sexual reproductiva.

Tabla N°04 Conocimiento de los estudiantes de 5to de secundaria posterior a la aplicación del taller sobre la prevención del embarazo en adolescentes de una Institución Pública, 2019

CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO	POSTERIOR AL PROGRAMA			
	Correcto		Incorrecto	
	n	%	n	%
Definición de la adolescencia	49	98	1	2
Características de la adolescencia	45	90	5	10
Etapas de la adolescencia	35	70	15	30
Embarazo adolescente	46	92	4	8
Causas del embarazo adolescente	50	100	-	-
Consecuencias del embarazo adolescente	49	98	1	2
La sexualidad en el adolescente	48	98	2	2
Anticonceptivos y su definición	50	100	-	-
Quien puede usar los anticonceptivos	50	100	-	-
Método de barreras más conocidos	47	94	3	6
Cuál de los métodos es 100% seguro para prevenir el embarazo	50	100	-	-
Métodos menos seguro para prevenir el embarazo	49	98	1	2
Uso del anticonceptivo de emergencia	44	88	6	12
La abstinencia constante se define	50	100	-	-

**Fuente:** Estudiantes/I. E. A. S. B.

#### Interpretación

En la tabla N°04 observamos al grupo de 50 estudiantes que participaron del taller mejoraron su conocimiento sobre las características y etapas de la adolescencia como también se mejoró el conocimiento sobre la prevención, causas y consecuencias del embarazo. A través del taller observamos que los estudiantes consolidaron su conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

Tabla N°05 Nivel de conocimiento global de los estudiantes de 5to de secundaria después de la aplicación del taller sobre la prevención del embarazo en adolescentes de una Institución Pública, 2019

<b>Nivel de conocimiento</b>		
Alto	49	98
Medio	1	2
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0%</b>

**Fuente:** Estudiantes/I. E. A. S. B.

#### Interpretación

En la tabla N°05 observamos el conocimiento global de los 50 estudiantes que participaron del taller sobre prevención del embarazo se encontró que el 98% de los estudiantes tuvieron un alto nivel de conocimiento.

Tabla N°06 Contrastación de Hipótesis

	<b>Pre Test</b>		<b>Post Test</b>		<b>Chi<sup>2</sup></b>
	<b>n = 50</b>	<b>%</b>	<b>n = 50</b>	<b>%</b>	
ALTO	08	16	49	98	0.040
MEDIO	25	50	1	2	
BAJO	17	34	-	-	

**Fuente:** Estudiantes/I. E. A. S. B.

#### Interpretación

En la tabla N°06 podemos observar la comparación del nivel de conocimiento previo y después de la aplicación del taller sobre la prevención del embarazo en adolescentes en donde el 50% de los adolescentes en el pre test tuvieron un nivel medio de conocimiento y en el post test el 98% de los estudiantes tuvieron un alto nivel de conocimiento.

## 4.2 Discusión

La gestación durante la etapa de la adolescencia es un problema social que resulta difícil de comprender que los adolescentes se conviertan en padres de familia cuando aún no alcanzaron la madurez física y psicológica. Este proceso de madurez acelerada conlleva a los adolescentes adaptarse a una sociedad cambiante y cada vez más difícil por las exigencias que requieren de personas competentes.

Los resultados encontrados antes de la aplicación del taller muestran el nivel de conocimiento de los estudiantes donde el 50% tuvo nivel medio esto podría deberse porque no existe un centro de orientación al estudiante, tal como lo señala el estudio de Sanz MS et al<sup>6</sup>, quienes reportaron sobre una intervención educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia, el nivel de conocimiento previo a la aplicación del programa educativo fue bajo (59%). Diferimos del estudio de Cruz BM<sup>8</sup> en donde el nivel de conocimiento previo a la aplicación del programa de educación sexual y la prevención del embarazo en la adolescencia fue de nivel bajo (65%). Coincidimos con el estudio de Hernández MZ et al<sup>9</sup>, donde el nivel de conocimiento previo a la aplicación del programa psicoeducativo de educación sexual y salud reproductiva fue de nivel medio (72%). Diferimos del estudio realizado por Huamanchumo JY<sup>11</sup>, porque el conocimiento de los estudiantes antes de la aplicación del taller de educación sexual y reproductiva fue de nivel bajo (50%). Al revisar el estudio: De la Cruz PD, Gasco GD<sup>12</sup>, coincidimos con los resultados donde el 70% de los adolescentes presentaron un nivel medio sobre el tema de sexualidad. En el estudio realizado por Gutiérrez CS<sup>13</sup>, se encontró que el 87% de los adolescentes tuvieron un nivel medio antes de la aplicación del programa sobre prevención del embarazo. Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud<sup>2</sup>, hace mención que la falta de conocimientos sobre reproducción y métodos anticonceptivos favorece la alta proporción de embarazos en la adolescencia, inicio de relaciones sexuales sin protección y enfermedades de transmisión sexual.

Luego de haber aplicado el Taller sobre prevención del embarazo al grupo de estudiantes, donde 50 alumnos cumplieron con los criterios de inclusión, se logró mejorar el conocimiento acerca de las características y etapas de la adolescencia; prevención, causas y consecuencias del embarazo y métodos anticonceptivos; alcanzando el nivel de conocimiento alto en 98%, en comparación con el estudio de Sanz MS et al<sup>6</sup>, los estudiantes que participaron del programa educativo mejoraron sus conocimientos (alto 95%) con respecto a sexualidad, métodos anticonceptivos, riesgo de embarazo en la adolescencia y el uso de los métodos anticonceptivos. En comparación con el estudio de Cruz BM<sup>8</sup>, menciona que la aplicación del programa de educación sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazo no deseado en la adolescencia incrementó el conocimiento en 99%. Para el estudio de Hernández MZ et al<sup>9</sup>, se logró elevar el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre salud sexual después de la aplicación del taller en 89% (conocimiento alto). Diferimos del estudio de Huamanchumo JY<sup>11</sup>, donde el grupo de estudiantes que formaron parte del Taller de Educación Sexual y Reproductiva alcanzaron un conocimiento bueno en 62.5% resultado inferior en comparación con el estudio. Para los autores: De la Cruz PD, Gasco GD<sup>12</sup>, quienes realizaron un programa educativo “Conversando sobre sexualidad”, los estudiantes que fueron parte de la intervención educativa mejoraron el nivel de conocimientos en 92.5%. Coincidimos con el estudio de Gutiérrez CS<sup>13</sup>, donde en su investigación “Efectividad del Programa Educativo “Exprésate” en el Nivel de Conocimientos y Actitudes hacia la Prevención del Embarazo Adolescente” se encontró que los estudiantes mejoraron su conocimiento al 100%.

Los estudiantes que inician su actividad sexual se afrontan a consecuencias serias para la salud, los estudiantes con escasa o nula información sobre prevención del embarazo en la adolescencia por lo general no cuentan con una buena orientación sobre salud sexual reproductiva, sumado a esto son pocos los adolescentes quienes acceden a los establecimientos de salud para solicitar información ya sea por temor, vergüenza o desconfianza. En tal sentido la salud sexual y reproductiva debe ser difundida a los adolescentes a través de actividades preventivas promocionales llevados a cabo por los profesionales de la salud.

Los talleres son un espacio de trabajo fundamental en el proceso de formación de estudiantes donde se tiene como finalidad abordar temas de salud sexual y reproductiva en las adolescentes, el proceso de aprendizaje debe de ser participativa, integradora y reflexiva para que los estudiantes puedan obtener un mejor aprendizaje.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 Conclusiones**

1. Las características sociodemográficas de los estudiantes fueron la edad de mayor frecuencia fue de 16 (69%) años, el sexo femenino (67%) fue el que más predominó, la religión católica (62%) es la más practicada por los estudiantes y la gran mayoría son procedentes de Lima (77%).
2. El nivel de conocimiento de los estudiantes de 5to de secundaria previo a la aplicación del taller sobre la prevención del embarazo en adolescentes fue de nivel medio en el 50% de estudiantes.
3. El nivel de conocimiento de los 50 estudiantes de 5to de secundaria que participaron del taller sobre la prevención del embarazo fue de nivel alto en el 98% de estudiantes.
4. La aplicación del taller fue efectiva, porque los resultados del post test son significativamente mayores al pre test.

## **5.2 Recomendaciones.**

1. Se recomienda continuar realizando talleres en las Instituciones Educativas porque sus efectividades son favorables para los adolescentes.
2. Es importante reforzar contenidos referidos a las etapas del adolescente, Métodos anticonceptivos. Con la finalidad de reforzar la prevención del embarazo.
3. Socializar los resultados encontrados con los directivos, estudiantes y padres de familia que conforman la Institución Pública con el propósito de implementar un programa educativo en salud sexual reproductiva.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Osorio R. Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital de apoyo María Auxiliadora. [tesis]. Repositorio digital de la Universidad Nacional San Marcos. Perú. 2015
2. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Ginebra.2017 [Revisado el 10 de junio del 2019]. Embarazo no deseado: un problema culturalmente complejo. [45]. Disponible: <http://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/>
3. Orihuela J. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre sexualidad asociado al embarazo en adolescentes de instituciones educativas de la provincia de Huancayo. [tesis]. Repositorio de la Pontificia Universidad Católica del Perú. 2016
4. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza Nacional. [Internet]. Perú 2015. [Revisado el 21 de mayo 2019]. El embarazo en la adolescencia un problema de salud pública y de los derechos humanos. Disponible:[http://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/6.\\_reporte\\_embarazo\\_adolescente\\_vf\\_19\\_12\\_13.pdf](http://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/6._reporte_embarazo_adolescente_vf_19_12_13.pdf)
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. Perú. 2015. [Revisado el 21 de mayo del 2019]. Planificación Familiar [10]. Disponible: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1224/PDF/cap04.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1224/PDF/cap04.pdf)
6. Sanz S, López I, Álvarez C, Álvarez C. Efectividad de las intervenciones educativas para la prevención del embarazo en la adolescencia. Rev. Sciencedirect. España. 2018 04: 1-11

7. Hernández Z, Bravo E, López P, Águila N. Efectividad del programa psicoeducativo de educación sexual y salud reproductiva. Rev. Cubana de Enfermería. Cuba. 2015. 31 1-10
8. Linares K, Noruega J. Programa preventivo para la disminución del embarazo a temprana edad dirigido a los y las adolescentes del Instituto de Formación Máximo Talento. [tesis]. Repositorio de la Universidad de Carabobo. Venezuela. 2015
9. Cruz M. Evaluación de un programa de educación sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazo no deseado en la adolescencia. [tesis]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Estado de México. 2015
10. Lizárraga Y. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes del 5° de secundaria Institución Educativa Mariscal Castilla el Tambo. [tesis]. Repositorio de la Universidad Nacional del Centro del Perú. 2015
11. De la Cruz D, Gasco D. Efectividad del programa educativo “conversando sobre sexualidad” en el nivel de conocimiento de los adolescentes, Trujillo. [tesis]. Repositorio de la Universidad Nacional de Trujillo. Perú. 2014
12. Huamanchumo Y. Influencia del taller de educación sexual y reproductiva, en el nivel de conocimientos de los alumnos de tercer grado de educación secundaria, del colegio Túpac Amaru II. [tesis]. Repositorio de la Universidad Privada Antenor Orrego. Perú. 2014
13. Gutiérrez S. Efectividad del Programa Educativo “Exprésate” en el Nivel de Conocimientos y Actitudes hacia la Prevención del Embarazo Adolescente. [tesis]. Repositorio digital de la Universidad Nacional San Marcos. Perú. 2014

14. COUTINHO, L, Factores asociados con la recurrencia de embarazos de adolescentes en una maternidad escuela: estudio de casos y controles. Salud Pública. Canadá. 2015
15. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Ginebra. 2017. [Revisado el 18 de Julio del 2019]. El embarazo en la adolescencia. Disponible: <http://www.who.int/es/news-room/detail/16-05-2017-more-than-1-2-million-adolescents-die-every-year-nearly-all-preventable>
16. García K, Sánchez M. Características sociodemográficas de las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Carmen de la Legua, Callao 2016. [tesis]. Repositorio de la Universidad de la Arzobispo Loayza. Perú. 2016
17. Guía de prevención del embarazo en la adolescencia en Guatemala [Revisado el 18 de Julio del 2019]. Disponible: [https://www.paho.org/gut/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=publications&alias=618-guia-de-prevencion-del-embarazo-en-la-adolescencia-en-guatemala&Itemid=518](https://www.paho.org/gut/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publications&alias=618-guia-de-prevencion-del-embarazo-en-la-adolescencia-en-guatemala&Itemid=518)
18. Tembory M. Revista Pediatría de Atención Primaria Volumen XI. Suplemento 16, 2009 [Revisado el 18 de Julio del 2019]. La Pubertad. [19]. Disponible: <http://scielo.isciii.es/pdf/pap/v11s16/original1.pdf>
19. UNICEF. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. [Internet]. Ecuador. 2013. [Revisado el 19 de julio del 2018]. La adolescencia. Disponible: [https://www.unicef.org/ecuador/pub\\_adolescence\\_sp.pdf](https://www.unicef.org/ecuador/pub_adolescence_sp.pdf)
20. Turner S. Los derechos sexuales y reproductivos y su incidencia en la esterilización y procreación asistida. Rev. Derecho (Valdivia). Colombia. 2014, pp. 206-216

21. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. [Internet]. Guatemala. 2015. [Revisado 18 de agosto del 2019]. Guía de prevención del embarazo en la adolescencia. [194]. Disponible: [https://www.paho.org/gut/index.php?option=com\\_docman&view=download&alias=538-guia-de-prevencion-del-embarazo&category\\_slug=sfc-salud-enla-adolescencia-y-juventud-nacional&Itemid=255](https://www.paho.org/gut/index.php?option=com_docman&view=download&alias=538-guia-de-prevencion-del-embarazo&category_slug=sfc-salud-enla-adolescencia-y-juventud-nacional&Itemid=255)
22. Vargas H. Bornáz J. Solórzano L., Rodríguez E. Huamán GI. (2007). EL Nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva y su influencia en el rendimiento académico de los alumnos adolescentes del centro de estudios preuniversitarios (cepu) 2013-i de la universidad nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna. *Ciencia y desarrollo*, (16), 94–99. <https://doi.org/10.33326/26176033.2013.16.360>
23. Ruiz, Y. Epidemiología del embarazo en adolescentes en el Hospital Sergio E. Bernales. Enero 2017. [Tesis]. Repositorio de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú.2017
24. Santillano F. La adolescencia: añejos debates y contemporáneas realidades. *Rev. MedScielo. Chile*.2018; 14 (15-21). Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S071822362009000200004](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071822362009000200004)
25. Quesada A. Factores más frecuentes que Predisponen a los adolescentes a tener un embarazo no deseado. [Tesis] Repositorio de la Universidad Antenor Orrego. Perú.2018
26. Locke, J. El conocimiento: percepción del acuerdo o desacuerdo de dos ideas. *Rev. CARE. España*. 2016. 25: 26-33

27. Chilín, I. Nivel de conocimiento en las actitudes sobre SSR de los alumnos de 4to. y 5to. de secundaria del Sor Ana de los Ángeles. [Tesis] Repositorio digital de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Perú. 2016
28. Organización Mundial de La Salud. [Internet] Ginebra. 2017 [Revisado el 7 de julio 2018]. El embarazo en la adolescencia. Disponible: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
29. Urbina, P, Pacheco, E. Embarazo en adolescentes. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. Perú. 2016. 52: 36-42
30. Vinueza, E. Embarazo en la adolescencia. Características epidemiológicas. Rev. Científica de las Ciencias. Ecuador. 2018 4: 311-321
31. Ministerio de Salud. [Internet]. Perú.2019 [Revisado el 10 de agosto del 2019]. Norma técnica de salud para la atención integral de salud en la etapa de vida adolescente. [53]. Disponible: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/3081.pdf>

## **ANEXOS**

### **CUESTIONARIO**

#### **EFFECTIVIDAD DE UN TALLER SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA, 2019**

##### **I. DATOS GENERALES:**

**1.- Edad:** \_\_\_\_\_

**2.- SEXO:** (M) (F)

**3.- Religión**

1= católica

2= Evangélica

3= otro

**4.- Procedencia**

1= Lima

2= Provincias

3= Extranjera: \_\_\_\_\_

##### **II. CONOCIMIENTOS SOBRE EL EMBARAZO EN ADOLESCENTE**

**1.- La adolescencia es el periodo de vida que se da:**

- a. Entre los 10 y 19 años caracterizándose por cambios biológicos y psicológicos
- b. Entre los 12 y 20 años caracterizándose por cambios biológicos en la mayoría de las personas.
- c. Entre los 11 a 15 años caracterizándose por solo cambios psicológicos profundos.

d. No sé

**2.- Señale verdadero (V) o falso (F) según crea conveniente:**

- a. En la etapa tardía de la adolescencia se producen cambios biológicos intensos ( )
- b. El embarazo precoz es uno de los problemas que se presenta en la etapa adolescente. ( )
- c. La aceleración del crecimiento corporal se presenta en la adolescencia intermedia ( )

**3.- Relaciona cada etapa de la adolescencia de la columna A con su respectiva característica psicológica de la columna B:**

Columna A		Columna B
1. Adolescencia Temprana.	( )	Búsqueda de autonomía.
2. Adolescencia Media.	( )	Preocupación por lo físico y emocional.
3. Adolescencia Tardía.	( )	Avance en la elaboración de la identidad.

**4.- El embarazo adolescente es el que ocurre:**

- a. Antes del periodo de la pubertad y cuando el adolescente ha adquirido independencia social y madurez.
- b. Entre los 10 y 19 años y cuando el adolescente ha alcanzado la madurez física y emocional para afrontar la situación.
- c. Entre los 10 y 19 años y antes de que la adolescente haya alcanzado la suficiente madurez física y emocional.
- d. No sé

**5.- Indique cuáles son las causas del embarazo adolescente:**

- a. Tener varios enamorados(as). ( )
- b. Inicio precoz de las relaciones sexuales. ( )
- c. Inicio precoz del consumo de drogas. ( )

- d. Formar parte de “pandillas estudiantiles”. ( )
- e. No utilización de método anticonceptivo eficaz. ( )
- f. Presentar bajas condiciones socioeconómicas. ( )
- g. Limitado conocimiento sobre sexualidad. ( )

**6.- Indique cuáles son las consecuencias del embarazo adolescente:**

- a. Maternidad en soltería ( )
- b. Muerte paterna ( )
- c. Ausentismo escolar ( )
- d. Estabilidad económica ( )
- e. Muerte materna ( )
- f. Discriminación racial. ( )
- g. Abortos ( )
- h. Disminución de carga social ( )
- i. Desequilibrio emocional ( )

**7.- Lea los enunciados y marque verdadero (V) o falso (F) según crea conveniente:**

- a. La fecundación es la unión del óvulo con el espermatozoide. ( )
- b. El enamoramiento es una forma de vivir la sexualidad. ( )
- c. Existe respuesta sexual durante el sueño. ( )
- d. La masturbación es mala para la salud ya que produce alteraciones físicas y psicológicas. ( )

**8.- ¿Cómo define usted métodos anticonceptivos?**

- a. Son todas las prácticas sexuales que realizan hombres y mujeres en el momento previo a las relaciones sexuales
- b. Son sustancias orales que toman las mujeres para evitar el embarazo.
- c. Son procedimientos naturales, artificiales y quirúrgicos para evitar el embarazo.
- d. No sé.

**9.- Los métodos anticonceptivos pueden ser usados por:**

- a. Sólo la mujer
- b. La pareja
- c. Sólo el hombre



d. No sé

**10.- ¿El método de barreras más conocidos es?**

- a. El dispositivo intrauterino (DIU)
- b. La ligadura de trompas de Falopio.
- c. El condón.
- d. No sé

**11.- ¿Cuál de los métodos es 100% seguro para prevenir el embarazo?**

- a. El condón.
- b. El método del ritmo.
- c. La abstinencia constante.
- d. No sé.

**12.- ¿Cuál de estos métodos es el menos seguro para prevenir el embarazo?**

- a. Anticonceptivos inyectables.
- b. Método del ritmo.
- c. El condón.
- d. No sé

**13.- El anticonceptivo de emergencia es un método que se utiliza para prevenir un embarazo no deseado:**

- a. Después de una relación sexual no protegida.
- b. Antes de una relación sexual no protegida.
- c. Evitando la ovulación.
- d. No sé.

**14.- ¿Qué es para usted la abstinencia constante?**

- a. Tener relaciones sexuales esporádicamente, pero con protección.
- b. No tener relaciones sexuales ni juegos sexuales de ningún tipo.
- c. No tener relaciones sexuales en mi periodo menstrual.
- d. No sé.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### **Efectividad de un taller sobre la prevención del embarazo en adolescentes de 5to de secundaria de una Institución Pública, 2019**

Yo, .....  
estudiante de la Institución Educativa N° 2023 Augusto Salazar Bondy, domiciliado en..... He sido informada de los objetivos del estudio en donde participare voluntariamente, “Efectividad de un taller sobre la prevención del embarazo en adolescentes de 5to de secundaria de una Institución Pública, 2019”, cuyos resultados permitirá analizar los conocimientos que tiene los estudiantes con respecto a la prevención del Embarazo en Adolescente, por lo que su información y ayuda será valiosa para diseñar estrategias que puedan reducir el embarazo en adolescentes; así mismo, la investigadora garantiza un cuidadoso manejo de la información recabada garantizando la privacidad de todas las participantes del estudio.

Teniendo conocimiento de los propósitos y la forma del manejo de la información acepto participar voluntariamente en el presente estudio.

Así mismo en cualquier momento podré voluntariamente retirarme del estudio.

.....

Firma del estudiante

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### Efectividad de un taller sobre la prevención del embarazo en adolescentes de 5to de secundaria de una Institución Pública, 2019

Yo \_\_\_\_\_  
en calidad de padre ( ), madre ( ), tutor ( ); con DNI \_\_\_\_\_ afirmo que  
he leído la carta de autorización y doy permiso para que mi menor hija (o) de  
\_\_\_\_ años de edad, participe en el estudio titulado “Efectividad de un taller sobre  
la prevención del embarazo en adolescentes de 5to de secundaria de una  
Institución Pública, 2019”

\_\_\_\_\_  
Firma padre, madre o tutor

## JUICIO DE EXPERTOS

### Datos de calificación:

1.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.
2.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.
3.	La estructura del instrumento es adecuada.
4.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.
5.	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.
6.	Los ítems son claros y entendibles.
7.	El número de ítems es adecuado para su aplicación.

CRITERIOS	JUECES			VALOR P
	J1	J2	J3	
1	1	1	1	3
2	1	1	1	3
3	1	1	1	3
4	1	1	1	3
5	1	1	1	3
6	1	1	1	3
7	1	1	1	3
<b>TOTAL</b>	7	7	7	21

$$B = \frac{21}{21+2} \times 100 = 0.913$$

<b>0,53 a menos</b>	<b>Validez nula</b>
<b>0,54 a 0,59</b>	<b>Validez baja</b>
<b>0,60 a 0,65</b>	<b>Válida</b>
<b>0,66 a 0,71</b>	<b>Muy válida</b>
<b>0,72 a 0,99</b>	<b>Excelente validez</b>
<b>1.0</b>	<b>Validez perfecta</b>

## MATRIZ DE CONSISTENCIA DE LA INVESTIGACIÓN

### EFECTIVIDAD DE UN TALLER SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA, 2019

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO	VARIABLES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTO
<p>¿Cuál es la efectividad de un taller sobre la prevención del embarazo en adolescentes de 5to de secundaria de una Institución pública, 2019?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar la efectividad de un taller sobre la prevención del embarazo en adolescentes de 5to de secundaria de una Institución Pública, 2019.</p> <p><b>Específicos</b> Describir las características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Pública. Medir el nivel de conocimiento de los estudiantes de 5to de secundaria previo a la aplicación del taller sobre la prevención del embarazo. Medir el nivel de conocimiento de los estudiantes de 5to de secundaria después de la aplicación del taller sobre la prevención del embarazo.</p>	<p>Características Sociodemográficas</p> <p>Taller</p> <p>Conocimiento sobre la prevención del embarazo</p>	<p><b>1. Enfoque:</b> Investigación cuantitativa.</p> <p><b>2. Tipo:</b> Prospectivo</p> <p><b>3. Diseño</b> Estudio de Campo</p>	<p><b>Población:</b> 100 estudiantes de quinto año de secundaria matriculados en las secciones A, B, C. y D.</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra fue no probabilístico por conveniencia donde se consideró 50.</p>	<p><b>Técnica</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento</b> Cuestionario</p>

**TALLER**  
**PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTE**

---

---

SESIÓN EDUCATIVA N°1  
La adolescencia y problemas asociados.  
Prevención del embarazo adolescente

---

---

**OBJETIVOS TERMINALES:**

Al concluir la primera sesión educativa se espera que los adolescentes puedan:

- ✓ Enunciar con sus propias palabras una definición del termino adolescencia.
- ✓ Los estudiantes puedan reconocer las etapas de la adolescencia.
- ✓ Que los estudiantes de la Institución Educativa identificaran los cambios biológicos, psicológicos producidos en la adolescencia.
- ✓ Tener medidas preventivas del embarazo.
- ✓ Identificar los problemas más frecuentes presentados en la adolescencia.

OBJETIVOS CAPACITANTES	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	ESTRATEGIA EDUCATIVA
<b>INTRODUCCIÓN (3min.)</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Favorecer a la interacción y reconocimientos entre el facilitador y los participantes.</li> <li>• Establecer reglas básicas para favorecer el proceso del taller.</li> <li>• Promover la identificación general de los aspectos educativos de la sesión.</li> </ul>	<p>Presentación y bienvenida a los participantes a la primera sesión del Taller.</p> <p>“Buenos tardes, hoy aprenderemos sobre temas interesantes en la vida del adolescente que es:</p> <p>“Adolescencia, problemas asociados y cambios biológicos y psicológicos presentados en esta etapa”</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Se ofrece una breve descripción del tema, la importancia de éste para los participantes.</li> <li>• Estableciendo normas de convivencias para el buen funcionamiento del taller, tales como: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Para la ejecución de las actividades es importante la puntualidad.</li> <li>• Todos los participantes tienen que escuchar a los demás, respetando las opiniones, comentarios, preguntas o dudas.</li> <li>•Prestar atención e interés a los contenidos de aprendizaje.</li> <li>• Evitar cualquier tipo de distracciones.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar a cada uno de los participantes con solapines individuales.</li> <li>• Se realiza una dinámica rompehielos.</li> <li>• Se detallará lo mencionado en forma dinámica y participativa.</li> </ul>

<b>FASE DE EXPLORACIÓN (7min.)</b>		
Explorar conocimientos que presentan los participantes	<p>Preguntar a los estudiantes si conocen o tienen alguna información sobre los temas a tratar.</p> <p>Se propicia la participación de los adolescentes con opiniones con respecto al tema planteado.</p> <p>Utilización de preguntas para la actividad de exploración:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Qué es la adolescencia y cuáles son las etapas de la adolescencia?</li> <li>3. ¿Cuáles son los problemas más frecuentes que presenta el adolescente?</li> <li>4. ¿Cuáles son los cambios biológicos, psicológico y social en la adolescencia?</li> <li>5. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?</li> </ol>	<p>Distribuir a los participantes en equipos.</p> <p>Técnica: Reflexión personal: Fichas temáticas y/o informativas: Se presenta a cada equipo un buzón que contiene fichas con preguntas de temas específicos de discusión, dónde el líder de cada equipo debe escoger una ficha en forma aleatoria; así, cada equipo podrá exponer, opinar, o presentar apreciaciones con respecto al tema.</p>
<b>FASE DE CONCEPTUALIZACIÓN (25min.)</b>		

	<p>¿Qué es la adolescencia?</p> <p>Etapas de la adolescencia:</p> <p>Adolescencia temprana</p> <p>Adolescencia media</p> <p>Adolescencia tardía</p>	<p>Explicación de los temas mediante clases magistrales, utilizando equipo multimedia.</p>
--	---	--



	<p>Problemas más frecuentes en la adolescencia:  Problemas de alimentación, emocionales., problemas de conducta, académicos, problemas sexuales, embarazos adolescentes y enfermedades de trasmisión sexual, problemas de uso de drogas y alcohol.</p> <p>Cambios biológicos en la adolescencia:  Cambios físicos en la mujer. Proceso fisiológico. Características.  Cambios físicos en el varón. Proceso fisiológico. Características.</p>	<p>Técnica de decodificación: Burbujas informativas:  Formar con los participantes, equipos de trabajo y distribuir papelógrafos, hojas bond de colores, plumones a cada equipo para dibujar burbujas según la cantidad de problemas más frecuentes que existan en la adolescencia y escribir dentro, la información correspondiente.  Luego realizar discusión grupal con los trabajos presentados; continuando con el reforzamiento del tema.</p>
<b>FASE DE APLICACIÓN (15min.)</b>		
<p>Consolidar los conocimientos obtenidos.</p>	<p>En esta fase se verifica si los participantes entendieron, consolidaron y concientizaron la información aprendida.  ¿Qué concepto tienen sobre adolescencia? ¿Cuántas etapas presenta?</p>	<p>Se realiza la verificación de conocimientos con las técnicas de ensayo y evaluación.</p>

	<p>Mencionen algunos problemas que presentan los adolescentes.</p> <p>Cambio físico de la mujer.</p> <p>Cambios físicos del hombre.</p>	
--	---	--

---

---

**SESIÓN EDUCATIVA N°2**  
**Embarazo en la adolescencia.**  
**Causas y consecuencias del embarazo en la adolescencia.**

---

---

**OBJETIVOS TERMINALES:**

Al concluir la segunda sesión educativa se espera que los adolescentes participantes sean capaces de:

- ✓ Conocer aspectos fundamentales del embarazo en la adolescencia.
- ✓ Identificar las causas del embarazo adolescente.
- ✓ Concientizar las consecuencias del embarazo adolescente.

OBJETIVOS CAPACITANTES	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	ESTRATEGIA EDUCATIVA
<b>INTRODUCCIÓN (3min.)</b>		
<p>Favorecer a la interacción y reconocimientos entre el facilitador y los participantes.</p> <p>Clarificar cualquier duda que tengan las participantes y reforzar y conocimiento aprendido en la sesión anterior.</p>	<p>Bienvenida a los participantes a la segunda sesión del Taller.</p> <p>Iniciar con el repaso de los puntos más importantes de la sesión anterior antes de comenzar con la información de los temas seleccionados para esta sección educativa.</p> <p>Presentación de la segunda sesión educativa: “El embarazo, causas y consecuencias”.</p> <p>Se ofrece una breve descripción de la sesión educativa, su duración, el contenido y la importancia de éste para los participantes.</p> <p>Respetar las opiniones, comentarios y/o dudas o preguntas de los demás.</p> <p>Prestar atención e interés a los contenidos de aprendizaje propuestos.</p>	<p>Identificar a cada uno de los participantes con solapines.</p> <p>Utilizar las siguientes preguntas para el repaso de la sesión anterior:</p> <p>¿Quién quiere compartir lo que aprendió sobre el tema anterior?</p> <p>Se detallará lo mencionado en forma dinámica y participativa.</p>
<b>FASE DE EXPLORACIÓN (7min.)</b>		
<p>Explorar conocimientos que presentan los participantes.</p>	<p>Terminada la introducción, repaso y presentación del tema; se pregunta a los estudiantes si conocen o tienen alguna información sobre estos temas.</p>	<p>Técnica de reflexión personal: fichas temáticas, dibujos y lluvia de ideas: Se distribuye a todos los participantes en posición circular y se</p>

	<p>Se propicia la participación activa de los adolescentes con opiniones, pensamientos con respecto al tema planteado.</p> <p>Utilización de preguntas para la actividad de exploración:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Qué es el embarazo adolescente?</li> <li>2. ¿Cuáles son las causas del embarazo adolescente?</li> <li>3. ¿Cuáles son las consecuencias del embarazo adolescente?</li> <li>3. ¿Cuáles son los problemas más frecuentes que presenta el adolescente?</li> <li>4. ¿Cuáles son los cambios biológicos y psicológicos en la adolescencia?</li> </ol>	<p>pide a tres participantes escoger una cartilla que contiene una imagen y tema específico, del cual se solicita comentarios o proporcione ideas al respecto.</p>
<b>FASE DE CONCEPTUALIZACIÓN (25min.)</b>		
<p>Favorecer al desarrollo efectivo de la fase de conceptualización.</p> <p>Definir el embarazo adolescente.</p> <p>Identificar la causa principal del embarazo adolescente.</p> <p>Concientizar las consecuencias del embarazo en adolescentes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se inicia la fase de conceptualización al término de la discusión propiciada por la fase de exploración.</li> <li>• Se debe ofrecer un contenido dinámico e interactivo.</li> </ul> <p>Embarazo Adolescente.</p> <p>Definición</p> <p>Causas de embarazo adolescente:</p> <p>Inicio precoz de las relaciones sexuales: factores biológicos, familiares, ambientales.</p>	<p>Se pide la participación de los estudiantes para la conceptualización de los temas presentados.</p> <p>Distribuir a los participantes en 3 equipos.</p> <p>Técnica de transmisión de información: Explicación de los</p>

	<p>No utilización de método anticonceptivo eficaz: falta de educación sexual, factores ambientales.</p> <p>Limitado conocimiento sobre sexualidad.</p> <p>Consecuencias del embarazo adolescente:</p> <p>La madre adolescente: Maternidad en soltería, Ausentismo escolar, desequilibrio emocional, muerte materna.</p> <p>El padre adolescente: sentimiento de indiferencia, irresponsabilidad.</p> <p>Los hijos: falta de concentración, problemas académicos, agresividad, desobediencia.</p>	<p>temas mediante clases magistrales, utilizando equipo multimedia.</p> <p>Técnica audiovisual: Video: Se proyecta un video relacionado al embarazo adolescente.</p> <p>Técnica de Reflexión personal: fichas temáticas y/o informativas.</p>
<b>FASE DE APLICACIÓN (15min.)</b>		
<p>Consolidar los conocimientos obtenidos.</p>	<p>Verificar si los participantes entendieron, consolidaron y concientizaron la información aprendida con las siguientes preguntas:</p> <p>¿Qué es el embarazo adolescente?</p> <p>¿Cuáles son las principales causas del embarazo adolescente?</p> <p>¿Cuáles son las consecuencias del embarazo adolescente: en la madre, padre, pareja, hijos y sociedad?</p>	<p>Técnica Vivencial: Socio drama: Se pedirá a los participantes que formen 3 equipos y se realiza Socio drama con un tema específico en tres situaciones diferentes.</p> <p>Técnica de ensayo: Análisis de casos.</p> <p>Técnica de análisis de situaciones: Diálogos simultáneos.</p>



Universidad  
Norbert Wiener

Lima, 19 de agosto de 2019

CARTA N° 13-08-614-2019/EAPO-UPNW

Licenciada

Valdiviezo Valdiviezo Carmen Janette

Directora de la Institución Educativa N° 2023 Augusto Salazar Bondy

Presente.

De mi mayor consideración,

Mediante el presente expreso a Ud. el saludo institucional y el mío propio.

Asimismo, me permito solicitarle vuestra autorización para que la **Bachiller Casas la Rosa Lorena Paola**, alumna de la carrera profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud, pueda realizar taller educativo en la institución educativa que Ud. dirige y así poder desarrollar su tesis **"Impacto de un taller educativo sobre la prevención del embarazo en los estudiantes de 5to de secundaria de la institución educativa N°2023 Augusto Salazar Bondy, 2019"**

Agradezco la atención al presente y hago propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi distinguida consideración y estima personal.

Atentamente,

I.E. 2023 "AUGUSTO SALAZAR BONDY" S.M.P.	
Exp:	.....
Fecha:	05/09/19
FOLIO	FIRMA

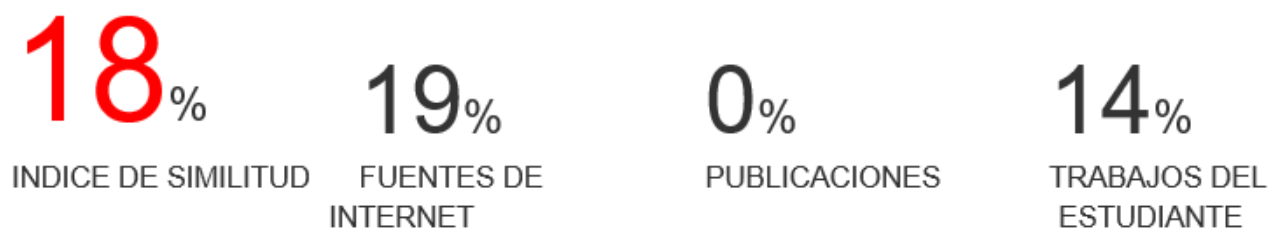
Escuela de Obstetricia  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Universidad Norbert Wiener

## TESIS

---

### INFORME DE ORIGINALIDAD

---



### FUENTES PRIMARIAS

---

<b>1</b>	<b>cybertesis.unmsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>14%</b>
<b>2</b>	<b>Submitted to Universidad Wiener</b> Trabajo del estudiante	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 2%

Excluir bibliografía

Apagado





**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**  
**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL 02**  
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 2023**  
**“AUGUSTO SALAZAR BONDY”**  
Av. Perú 1997 – SAN MARTÍN DE PORRES / 571-2288



## CONSTANCIA

La Directora de la I.E. 2023 “AUGUSTO SALAZAR BONDY”, del distrito de San Martín de Porres, de la jurisdicción de la UGEL 02;

HACE CONSTAR:

Que, la señorita LORENA PAOLA CASAS LA ROSA, ha realizado un IMPACTO DE UN TALLER EDUCATIVO SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN LOS ESTUDIANTES DEL 5TO DE SECUNDARIA – EBR. Dirigido a estudiantes de esta Institución Educativa. Desarrollado el 10 de setiembre del año en curso.

Se expide la presente Constancia a solicitud de parte del interesado para los fines que estime conveniente.

San Martín de Porres, 22 de octubre del 2019



  
Lic. Carmen Janette Valdiviezo Valdiviezo  
DIRECTORA I.E. 2023 "AUGUSTO SALAZAR BONDY"