



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

TESIS

**ESTRATEGIA COMUNITARIA PARA MEJORAR LA
PERCEPCIÓN SOBRE EL EMBARAZO ADOLESCENTE EN
UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE MÓRROPE
LAMBAYEQUE 2020**

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

Autores:

**Bach. Mercy Lizbet Guerrero Guerrero
ORCID: 0000-0002-0060-3958**

**Bach. Estanislao Reyes Cunias
ORCID: 0000-003-0575-3717**

Asesora:

**Mg. Daly Margott Torres Saavedra
ORCID: 0000-0002-9382-0408**

Línea de Investigación:

Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana

**Pimentel – Perú
2022**



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

TESIS

**ESTRATEGIA COMUNITARIA PARA MEJORAR LA
PERCEPCIÓN SOBRE EL EMBARAZO ADOLESCENTE EN
UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE MÓRROPE
LAMBAYEQUE 2020**

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

Autores:

**Mercy Lizbet Guerrero Guerrero
ORCID: 0000-0002-0060-3958**

**Estanislao Reyes Cunias
ORCID: 0000-003-0575-3717**

Asesora:

**Mg. Daly Margott Torres Saavedra
ORCID: 0000-0002-9382-0408**

Línea de Investigación:

Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana

**Pimentel – Perú
2022**

**ESTRATEGIA COMUNITARIA PARA MEJORAR LA PERCEPCIÓN SOBRE EL
EMBARAZO ADOLESCENTE EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE MÓRROPE
LAMBAYEQUE 2020**

Aprobación del jurado

Dra. Norma del Carmen Gálvez Díaz
Presidente del Jurado de Tesis

Dra. Cecilia Teresa Arias Flores
Secretaria del Jurado de Tesis

Mg. Daly Margot Torres Saavedra
Vocal del Jurado de Tesis

Dedicatorias

A Dios por darme la vida, ese talento y la razón de continuar creciendo profesional y personalmente, por permitir fortalecer mis conocimientos y rendimiento en el campo que nos apasiona, por las oportunidades para conducir a cabo nuestro pensamiento de una manera eficiente, superando nuestras propias expectativas.

A mis padres Guadalupe y valentina por su esfuerzo en concederme la oportunidad de estudiar y por su constante apoyo a lo largo de mi vida.

A mis hermanos Guillermo, Eleuterio, Brunilda, Fabiana, Aldemir porque al verlos sonreír me dan fuerza, valor de seguir, luchan y consiguen más en la vida, para poder brindarle lo mejor y aún más alegría.

A mis tíos Sixto y Secundino por sus consejos y apoyo incondicional que me brindaron para concluir mis estudios de manera satisfactoria.

Mi tesis la dedicó con todo mi amor y cariño a mi amado esposo por su sacrificio y su esfuerzo, por darme una carrera para nuestro futuro y por creer en mi capacidad, aunque hemos pasado momentos difíciles siempre ha estado brindándome su comprensión cariño y amor.

A mis amados hijos por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depara un futuro mejor.

A mi amada madre, padre y tía quienes con sus palabras de aliento no me han dejado caer para que siguiera adelante y siempre siga perseverante y cumpla con mis ideales

A mi querido suegro, quien sin esperar nada a cambio me da su ayuda incondicional, fuerza y consejos en mi vida profesional.

Agradecimientos

Gracias a la universidad, por habernos permitido formarse en ella, a todas las personas que fueron parte de este proceso, de forma directa o indirecta, que mediante sus pequeños aportes han favorecido en este estudio y son responsables de la culminación de esta etapa y paso por la universidad.

Así como a las personas que nos apoyaron en la revisión de la investigación que mediante sus aportes han permitido culminar el estudio con éxito.

Índice

Aprobación del jurado	iv
Dedicatorias	v
Agradecimientos	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
Índice de figuras.....	x
Resumen	xi
Palabras clave	xi
Abstract.....	xii
Keywords	xii
I. INTRODUCCIÓN	14
1.1. Realidad Problemática	14
1.2. Trabajos previos	16
1.3. Teorías relacionadas al tema	22
1.4. Formulación del problema.....	35
1.5. Justificación e importancia del estudio	35
1.6. Hipótesis	36
1.7. Objetivos.....	36
II. MÉTODO	38
2.1 Tipo y Diseño de Investigación	38
2.2 Variables, Operacionalización.....	38
2.3 Población y muestra	41
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	42
2.5 Procedimiento de análisis de datos.....	43
2.6 Criterios éticos	43
2.7 Criterios de Rigor Científico	44
III. RESULTADOS.....	46
3.1. Resultados en tablas y figuras	46
3.2. Discusión	50

3.3. Aporte práctico.....	51
IV. CONCLUSIONES Y RECOMEDACIONES.....	60
4.1 Conclusiones	60
4.2. Recomendaciones	61
Referencias bibliográficas	62
Anexo 1. Solicitud de permiso para la recolección de datos.....	70
Anexo 2. Solicitud de permiso para la recolección de datos.....	72
Anexo 3. Consentimiento informado	73
Anexo 4. Cuestionario sobre embarazo adolescente	74
Anexo 5. Ficha técnica del instrumento.....	75
Anexo 6.Población y muestra.....	76
Anexo 7. Resultados	77
Anexo 8. Resolución de aprobación del proyecto.....	80
Anexo 9. Evidencias.....	81

Índice de tablas

Tabla 5. Percepción de la dimensión familiar sobre el embarazo adolescente Chiclayo 2020	77
Tabla 6. Percepción de la dimensión escolar sobre el embarazo adolescente Chiclayo 2020	77
Tabla 7. Percepción de la dimensión social sobre el embarazo adolescente Chiclayo 2020.....	78
Tabla 8. Percepción de la dimensión salud sexual sobre el embarazo adolescente Chiclayo 2020	78

Índice de figuras

Figura 1. Percepción de la dimensión familiar sobre el embarazo adolescente en la Institución Educativa N° 11572 – Mochica, Morrope 2020.....	46
Figura 2. Percepción de la dimensión escolar sobre el embarazo adolescente en la Institución Educativa N° 11572 – Mochica, Morrope 2020.....	47
Figura 3. Percepción de la dimensión social sobre el embarazo adolescente en la Institución Educativa N° 11572 – Mochica, Morrope 2020.....	48
Figura 4. Evaluar la dimensión percepción de la salud sexual sobre el embarazo adolescente Chiclayo 2020	49

Resumen

El embarazo adolescente es un problema social que no ha logrado disminuir sus cifras, resulta impactante para la propia adolescente, así como para la familia; además para una adolescente embarazada puede representar el rechazo o ser juzgada por su entorno; por eso el motivo el objetivo general fue elaborar una estrategia comunitaria para mejorar la percepción del embarazo adolescente en una institución educativa de Morrope Lambayeque 2020. Se realizó mediante un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transversal, descriptivo. La población lo conformaron 142 estudiantes adolescentes de primero a quinto de secundaria, la muestra fue de 122 estudiantes de una institución educativa. La técnica empleada fue la encuesta y como instrumento un cuestionario de 20 preguntas de autoría de Vásquez N con una confiabilidad de alfa de Cronbach de 0.76. En la dimensión la percepción familiar sobre el embarazo; el 68% de los estudiantes adolescentes indicaron que casi siempre le falta comunicación con los padres, y el 48,4% considera que las familias disfuncionales son una causa del embarazo adolescente; en la percepción escolar, el 68% establece que casi siempre la información no ayuda en la prevención del embarazo, y el 54,9% en los centros educativos faltan de proyectos de vida. Concluyendo que el diseño de la estrategia comunitaria se enfoca en mejorar la percepción del embarazo adolescente los estudiantes. Siendo necesario un mayor interés del director del centro educativo N°11572 Mochica en realizar charlas y talleres dirigido a docentes y estudiantes de secundaria para prevenir el embarazo adolescente.

Palabras clave: Estrategia comunitaria, embarazo adolescente, percepción.

Abstract

Teenage pregnancy is a social problem that has not managed to reduce its numbers, it is shocking for the teenager herself, as well as for the family; moreover, for a pregnant teenager it can represent rejection or being judged by her environment; therefore, the general objective was to develop a community strategy to improve the perception of teenage pregnancy in an educational institution in Morrope Lambayeque 2021. It was carried out through a quantitative approach, non-experimental design, cross-sectional, descriptive. The population consisted of 142 adolescent students from first to fifth year of high school, the sample consisted of 122 students from an educational institution. The technique used was the survey and the instrument was a 20-question questionnaire authored by Vásquez N. with a Cronbach's alpha reliability of 0.76. In the dimension of family perception of pregnancy, 68% of the adolescent students indicated that they almost always lack communication with their parents, and 48.4% consider that dysfunctional families are a cause of adolescent pregnancy; in the school perception, 68% stated that information does not always help in the prevention of pregnancy, and 54.9% in the educational centers there is a lack of life projects. In conclusion, the design of the community strategy focuses on improving the perception of teenage pregnancy among students. The principal of the educational center N°11572 Mochica needs to be more interested in holding talks and workshops for teachers and high school students to prevent teenage pregnancy.

Keywords: Community strategy, teenage pregnancy, perception

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

Los datos mundiales muestran una tasa de embarazo del 11% en el grupo de mujeres de 15 a 19 años. Además, las cifras anuales indican una práctica de 3 millones de abortos en este rango de edad, causante del incremento de las cifras mortalidad y de las dolencias tanto para la madre y el neonato. Las cifras de mortalidad de los bebés de madres adolescentes son superiores en un 50% a la de los países de bajos ingresos, también es superior la tasa de muerte neonatal en comparación en madres de 20 a 29 años¹. Dando evidencia de como la edad es clave en la reproducción por sus riesgos que se desencadenan.

En el mundo un total de 16 millones de adolescentes en el rango de 15 y 19 años alumbran cada año. Se atribuye en cierta parte la causa a la carencia y falta de acceso a la información, debido que no hay una educación concreta y oportuna para que un adolescente tenga un ejercicio responsables de su sexualidad y de su vida reproductiva; además, otra causa se debe a la práctica cultural y de la escuela, también conocidos como determinantes sociales por su fuerte influencia en el inicio temprano de la vida sexual, como puede ser el abandono de responsabilidad de los padres en establecer límites en sus hijos adolescentes, la violencia sexual y ciertas conductas de riesgo del adolescente².

América Latina y el Caribe siguen siendo las regiones con la segunda tasa más alta de embarazos adolescentes a nivel mundial y se estima cerca de 66.5 nacimientos por cada 1,000 adolescentes de 15 y 19 años, esta cifra es superior a la tasa mundial de embarazo adolescente que es de 46 nacimientos por cada 1.000 niñas, sólo es superada por la tasa de África subsahariana cuya cifra indica una prevalencia del 15% de todos los embarazos en menores de 20 años³. Se evidencia que no se ha logrado bajar la curva de los embarazos adolescentes, siendo un riesgo muy importante para salud tanto de la adolescente y el neonato.

En el territorio nacional, se calculó que un 13,4% de adolescentes de 15 a 19 años fueron madres o con un embarazo por primera vez en el 2017, cifra que se incrementó

en un 0,7% en comparación al año anterior que fue del 12,7%. Además, de ese porcentaje, el 10,6% fueron madres en dicho año, el 2,9% quedó embarazada por primera vez y resulta alarmante que se presenten 4 embarazos diarios de adolescentes menores de 15 años y 10 diarios en adolescentes de 15 años. También, se evidencia una mayor tasa de embarazo adolescente en la zona rural con un 23,2% y un 10,7% en la zona urbana⁴.

La prevalencia de altas cifras de embarazos en adolescentes, así como de maternidades forzadas en niñas, se convierte en un indicador de precariedad y pobreza, así como de exclusión a este grupo de mujeres donde a diario se vulneran sus derechos, que representa muchos prejuicios para un embarazo adolescente, Sin embargo, poco o nada se hace en las instituciones educativas para aumentar el conocimiento en la institución educativa, así como de incluir a los padres y docentes en esta labor; porque un embarazo adolescente significa mayor pobreza, abandono de planes y sueños, así como enfrentarse a los prejuicios y estereotipos sociales⁵.

Las tasas de embarazo adolescente varía en el Perú, siendo más alto en la selva con 23%. En la costa y la sierra el 13%. Resulta preocupante que las adolescentes embarazadas tienen un bajo nivel educativo, donde el 32% no cuentan con ningún nivel educativo, el 45% solo con nivel primario, el 12% con nivel secundario y un 7% con educación superior, siendo la causa principal el embarazo adolescente, ya que terminan abandonando sus estudios por los prejuicios sociales, falta de apoyo de la familia y de las autoridades educativas⁶. En Lambayeque, según la Agencia Peruana de Noticias Andina, esta región no está exenta de la realidad nacional, porque los casos de embarazos en adolescentes aumentan, la cifras de embarazo adolescente en la región son del 9.8% o que ya son madres⁷.

La Institución Educativa N° 11572 –Mochica ubicada en el Centro Poblado Mochica 25 de febrero – Mórrope⁸ es una institución pública que brinda servicio académico, alberga en sus ambientes escolares adolescentes desde los 12 a 17 años de edad, de ambos sexos. Se ha presentado en los últimos años una preocupante estadística de embarazos en adolescentes, según los profesores manifiestan que los factores serían de nivel económico y el limitado conocimiento sobre métodos anticonceptivos, ya que

aún existen tabúes que impiden se hable libremente sobre temas de sexualidad. Además, se manifestó que cada año deja de estudiar jóvenes principalmente en los grados de tercer y cuarto grado de secundaria por un evento de embarazo.

En los últimos años, por lo menos 3 adolescentes salieron embarazadas y 2 jóvenes se dedicaron a oficios, dejando así sus estudios. Se manifiesta además que el temor a su familia, es un factor importante para abandonar su hogar e irse a vivir con su pareja, asimismo, el rechazo que existe en la población atribuyendo toda la culpa a la adolescente embarazada. La mayoría de estudiantes que dejan de estudiar, es por la falta de apoyo de parte de la familia, a esto se suma el desconocimiento y el sentimiento de miedo e incertidumbre, todo ello se convierte en factores importantes en las y los estudiantes de la institución que abandonan sus estudios.

1.2. Trabajos previos

Beltré A⁹. Valencia – 2017, en su investigación sobre un programa de intervención en educación sexual y que busca prevenir los embarazos en adolescentes de un Municipio en España, midió el conocimiento en la educación sexual en adolescentes y prevención del embarazo mediante estrategias, mediante un estudio de tipo descriptivo, la muestra fue de 94 estudiantes, en los resultados se encontró gran cantidad de los estudiantes iniciaron las relaciones sexuales con penetración entre los 13 y 15 años de edad, no usó el preservativo para protegerse, Concluyó que con el pos test, los adolescentes presentaron un mayor conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva.

Gallo E, Daza J¹⁰; Guayaquil – 2018, en su investigación, “Causas de embarazo precoz en adolescentes de un Colegio de Guayaquil”, Ecuador; con el objetivo de determinar las causantes del embarazo precoz en mujeres menores de 19 años, con un estudio descriptivo, transversal; empleó el cuestionario de la encuesta, los principales resultados muestran un 53% de adolescentes de 14 a 16 años y 9% en el rango de 10 a 13 años, el 62% son adolescentes provenientes de la zona urbana y 38% son de zona rural, y el 82% con desconocimiento sobre métodos anticonceptivos. Concluyendo que la comunicación y la falta de información referente a la sexualidad

en adolescentes embarazadas en el seno del hogar son los factores socioculturales responsables de dicho embarazo.

Arias R¹¹ Guayaquil – 2019, determinó las percepciones de los jóvenes respecto al embarazo adolescente para implementar una estrategia preventiva. Estudio explicativo, en 23 adolescentes de una institución educativa. Los estudiantes mostraron poco conocimiento en los métodos anticonceptivos (49%), además el 60% indicó que cuando ven a una adolescente embarazada fue por relaciones sexuales consentidas, un 32% sintió pena por la adolescentes por lo que tendría que renunciar para cuidar a su hijo, ya que indican que una adolescente no está preparada. consideran que tuvo relaciones sexuales sin cuidarse, demostró que la estrategia logra mejorar la percepción del embarazo.

Enrique A et al¹² Quito – 2019 evaluaron la percepción del embarazo adolescentes desde el punto de vista de la adolescente y de mujeres adultas, la muestra fue de personas; 50% adolescentes y 50% mujeres adultas, los resultados muestran que las adolescentes perciben indican que el requisito es la responsabilidad (39%) mientras en las mujeres adultas la estabilidad económica (42%), el abandono de estudio fue más percibido en las adolescentes (71%), sufre discriminación (37%), problemas con los padres (62%), afecta en sus planes futuros (72%), el 80% desea el apoyo de la pareja. Del estudio concluyeron que las adolescentes tuvieron percepciones y dificultades más negativas a un embarazo, que una mujer adulta.

Jimena A¹³. México – 2019, en su investigación, percepción sobre embarazo adolescente en la ciudad de México, tuvo como objetivo identificar la percepción del embarazo adolescente. Estudio aplicado, cuantitativo, descriptivo, de método transversal, la población fue adolescentes comprendidos entre 15 a 19 años, una muestra de 129 estudiantes. Obteniendo entre sus resultados, 44.96 % fueron hombres y el 55.81% fueron mujeres, un 33.33% ya iniciaron su actividad sexual siendo mayor en los hombres con el 20,15% y en mujeres el 13.17%, el uso de los anticonceptivos se destaca su preferencia en el 44.18% de los adolescentes, concluyendo que a partir de las percepciones es que se elaboró el programa.

En el ámbito nacional, Medina L¹⁴. Huancavelica – 2017, con la investigación, factores determinantes de un embarazo de adolescentes de Huancavelica, buscó identificar cuáles son los factores causantes del embarazo adolescente. Estudio cualitativo, exploratorio de tipo fenomenológico, con una población de 13 adolescentes en gestación, donde se utilizó un muestreo por conveniencia. Entre sus resultados se identificó que 13 gestantes tuvieron entre 15 a 17 años, no conocen el uso correcto de planificación familiar. Concluyendo que el factor sociocultural es un condicionante, y la falta de conocimiento.

Agreda J¹⁵. Trujillo – 2017, en su investigación, de conocimiento con la actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes de colegios públicos urbanos y rurales de la provincia de Trujillo. Que se encargó de medir la correlación del nivel de conocimiento y la actitud preventiva. En un estudio descriptivo, no experimental comparativo. Mediante cuestionario. Entre sus resultados, encontró un conocimiento al en la zona urbana y de nivel medio-alto en la zona rural. Concluyendo que el conocimiento se relacionó con la actitud sólo en la zona urbana, pero no se encontró en la zona rural.

Chavarry P¹⁶. Lima – 2018, en su investigación, estigmatización del sistema adolescente embarazada. 2018 - Lima, se enfocó en dar a conocer la estigmatización del embarazo en las adolescentes de acuerdo a la teoría de Betty Neuman. En una investigación descriptiva, evaluado en 57 adolescentes atendidas en un establecimiento de salud de Lima. Con la escala de estigmatización de la adolescente embarazada. Entre sus principales resultados, 53 % afirmó que percibió temor a la familia, 58 % respondió sentirse discriminada y las miradas prejuiciosas lo experimentaron el 68,0%. Concluyendo que la línea normal y flexible de defensa fundamentada por Betty Neuman estuvieron alteradas en las adolescentes investigadas.

Vásquez N¹⁷, Callao – 2019 La presente investigación tiene como finalidad describir la percepción del embarazo adolescente de los estudiantes de la I.E.P. “Elvira García y García” del distrito de San Martín de Porres y la I.E. “José María Arguedas” del distrito del Callao, considerando que, al realizar el siguiente análisis de la problemática, se

constató que es preciso realizar un estudio en el que principalmente incluya la prevención sexual para evitar embarazos no deseados. El estudio desarrollado es de diseño descriptivo básico con un enfoque cuantitativo, la población de estudio es desde dos instituciones educativas, una pública y la otra privada, con una muestra de 142 estudiantes para la institución pública y 252 estudiantes para la institución privada. Para la recolección de datos se empleó un cuestionario de elaboración propia, el cual fue validado por juicio de expertos obteniendo una validez de 0.89 según el coeficiente de Aiken y una confiabilidad de 0.76 según el coeficiente de Alfa de Cronbach. Los resultados demuestran que la percepción del embarazo adolescente no es igual en los estudiantes de las instituciones mencionadas. El porcentaje más alto es de 66,7%, que corresponde a una baja percepción, se encuentra en la escuela pública; mientras que en la escuela privada es de 14,1%. Lo que refleja que los estudiantes de la escuela pública están más propensos a un riesgo de embarazo adolescente. Se concluye que los adolescentes de la escuela pública requieren mayor información sobre educación sexual, enfocada principalmente en la prevención de riesgos en embarazos e infecciones de transmisión sexual.

Vásquez N¹⁷. Callao – 2019, en su investigación, percepción del embarazo adolescente en estudiantes de una institución educativa pública y privada, 2019 - Pimentel, tuvo como objetivo, describir la percepción del embarazo adolescente de los estudiantes. Diseño descriptivo básico con un enfoque cuantitativo. Que comprendió dos grupos de estudiantes; 142 de una institución pública y 252 de una institución privada. Entre sus principales resultados, la baja percepción estuvo presente en el 66,7%, se encuentra en la escuela pública; mientras que en la escuela privada es de 14,1%. Manifestando un mayor riesgo de embarazo precoz en estudiantes de colegios públicos. Concluyendo que los estudiantes de colegios públicos tienen una menor información en educación sexual.

Basauri J¹⁸. Lima – 2019, en su investigación, efectividad de un programa de intervención educativa para prevenir el embarazo en estudiantes de secundaria de un colegio de Lima”, Que buscó encontrar la efectividad del Programa. Estudio de tipo longitudinal, diseño preexperimental. Fueron 280 alumnos la población y se seleccionó

una muestra de 30. Entre sus principales resultados muestran que, en el pre test, un 76.7% mostró conocimiento alto, y un 3.3% con conocimiento alto, los resultados presentaron una variación en el post test donde el 60% llegó a presentar conocimiento alto y 3.3% con conocimiento bajo, Concluyendo que a través del programa educativo se logró mejorar el conocimiento sobre el embarazo precoz en menores de 19 años.

Rojas E¹⁹. Lima – 2019, en su investigación, abordó los factores de riesgo de los embarazos adolescentes en un Hospital público, buscó reconocer los factores de riesgo del embarazo. A través de observación, de tipo correlacional, con una muestra de 260 adolescentes. Entre sus principales resultados como parte de los factores familiares un 52,3% tenía familia monoparental; el 60,5% en su familia presentaron un embarazo adolescente; el 40,7% su padre con primaria y el 34,9% la madre con secundaria incompleta. Se concluye que no contar con estudios educativos representa un factor de riesgo para los adolescentes para el embarazo.

Lozada E²⁰. Chiclayo 2019, en su investigación, efectividad de una estrategia educativa “sexualidad sana” para mejorar el conocimiento en adolescentes de un Colegio Público. Se enfocó en medir la efectividad de la estrategia educativa en los conocimientos en los adolescentes. Estudio cuantitativo, con un pre experimento de recolección transversal, aplicado a 79 estudiantes. El instrumento aplicado fue el cuestionario. Un 51.9% tuvieron 13 años, 65.8% correspondió al sexo masculino, 94.9% ocupación única de estudiante, y 93.7% no se han iniciado en la actividad sexual. Concluyendo que con el programa se logró mejorar en un 50% los conocimientos.

En el ámbito local, Bances M²¹. Chiclayo – 2017, en su investigación, impacto del programa ejerciendo mi sexualidad para aportar en el conocimiento de los adolescentes. Institución educativa Emanuel. Santa Rosa. 2017 – Pimentel. Buscó establecer el impacto de un programa en el conocimiento de los adolescentes. Con un diseño pre-experimental. Muestra de 50 adolescente. Los hallazgos muestran un 88% corresponden al sexo masculino y el 12% del sexo femenino, el conocimiento sobre la sexualidad sólo destacó en el 2%, el 74% no contaba con una actitud “Adaptativa”

respecto al género. Demostrando la efectividad del programa en la mejora del conocimiento.

Silva M y Hurtado M²², Chiclayo -2018, diseñaron una estrategia de comunicación para sensibilizar a los estudiantes del último grado de secundaria de una institución educativa, con un estudio descriptivo de 268 estudiantes y una muestra de 32 alumnos. El 16% no ha escuchado información de enfermedades de transmisión sexual, el 28% considera que la información en los centros educativos no es la adecuada, el 25% la causa del embarazo adolescente es la pobreza, el 25% ha escuchado de embarazos adolescentes en sus conocidos, el 13% de los embarazos son por falta de proyectos de vida , concluyeron que los jóvenes creen que el embarazo adolescente es causado principalmente por tener relaciones sexuales a temprana edad sin conocer métodos anticonceptivos.

Carlos M²³. Chiclayo – 2018, en su investigación, conocimiento del embarazo en estudiantes de un colegio de mujeres de Ferreñafe. Se encargó de estudiar el nivel de conocimiento del embarazo adolescente. Con una investigación descriptiva, de enfoque cuantitativo, un total 105 adolescentes conformaron la muestra, los resultados muestran que el conocimiento medio destacó en el 68.5%, al igual que el 70.5% sobre las causas, 59% en las consecuencias sobre el embarazo adolescente, mientras el nivel bajo fue para las medidas preventivas (42.9%), concluyendo que el conocimiento fue bajo.

Contreras M²⁴ elaboró una Estrategia de comunicación a través de Facebook para informar y prevenir el embarazo en una institución educativa de Chiclayo, en una muestra de 20 estudiantes; donde la mayoría considera que la información en los estudiantes no es suficiente para prevenir los embarazos, la tutoría académica no es suficiente sobre la prevención del embarazo. Concluye que los temas de interés de los estudiantes de la Institución Educativa “Elvira García y García” de la Ciudad de Chiclayo, reflejan la necesidad de contar con una adecuada educación sexual integral e información detallada para prevenir embarazos no deseados.

1.3. Teorías relacionadas al tema

Las estrategias comunitarias son intervenciones integrales que tienen como finalidad fortalecer la participación comunitaria, así como también alcanzar la articulación institucional, contribuir con la disminución de la tolerancia social y el impacto que ejerce sobre la reducción de acontecimientos negativos. Las estrategias comunitarias, establecen las acciones e intervenciones que se encuentran dirigidas a los grupos comunitarios, organizaciones comunitarias, sociales, ambientales, redes de soporte y demás formas organizativas de la sociedad; incluso las acciones e intervenciones a hacer en los escenarios de la situación, que dé cuenta de la intensidad positiva de los determinantes sociales, sanitarios y ambientales.²⁵

Las estrategias comunitarias otorgan una relevancia específica al destacar el desarrollo y la ejecución práctica de estrategias nacionales referente a la salud y seguridad. Se destaca con el éxito de la estrategia comunitaria dependerá de que los actores sociales involucrados encargado de adoptar estrategias adecuadas que establezcan objetivos claros. Dichas estrategias deberán enfocarse en los sectores más vulnerables. Su definición se enfoca en establecer una evaluación minuciosa y concisa de la actual situación, contando con la participación activa y la consulta de todas las partes involucradas en este proceso.²⁶

La esencia de toda estrategia es aportar y generar cambios y así contrarrestar las dificultades con optimización de tiempo y recursos. Lo que posibilita concretar las acciones que se deben realizar para cambiar las acciones existentes, lo que exige un proceso de planificación que finaliza con la elaboración de un plan general que cuente con misiones organizativas, objetivos básicos y metas a desarrollar en cierto plazo con recursos mínimos y ciertos métodos que auguran el cumplimiento de las metas. Con el cual se despliega todo un proceso en donde sirve para la toma de decisiones con el cuidado y conciencia de que los recursos son limitados y necesitan un buen manejo para alcanzar un estado deseado excelente.²⁷

Un proceso comunitario es aquel que forma parte de una globalidad. En la comunidad existen diversas formas de interacción y funcionarios que ejercen poder y logran

influir durante el proceso. Por lo que se debe tener en cuenta cada la adecuada planificación, pues de lo contrario corremos el riesgo de no enmarcar nuestra acción en el lugar que le corresponde y que anule o sea anulada por otras acciones políticas, sociales, económicas, culturales y de distintos factores. El rol desempeñado por el personal de Atención Primaria de Salud es fundamental en un proceso comunitario, ya que, debido a su formación, puede ser de gran ayuda a la hora de integrarse en el trabajo conjunto e interdisciplinar con otros componentes de la dinamización.²⁷

La adolescencia es un periodo de crecimiento de una persona. Donde la Organización mundial de la salud-OMS destaca el crecimiento y desarrollo humano que se genera una vez terminada la etapa de la niñez para ser más específicos entre los 10 y los 19 años. Conocida como una etapa de transición para la madurez, por lo general se desarrolla a un ritmo acelerado de crecimiento y acompañado de cambios biológicos. Es así que empieza con la pubertad como paso de la niñez a la adolescencia. Los cambios son innegables en todos los seres humanos; pero sus cambios y duración si pueden variar en una persona en los que dura el proceso de crecimiento.²⁸

La adolescencia es un período evolutivo, se trata, por tanto, es una etapa de metamorfosis a niveles físicos, biológicos y psicológicos. Es una etapa de grandes cambios e incertidumbre para la persona. Donde se puede evidenciar ciertas diferencias de desarrollo de los adolescentes en el mundo.²⁹ La adolescencia es una etapa de gran vulnerabilidad, por los diferentes cambios ya mencionado, que de cierto modo influyen factores y conductas en la vida de la adolescente, así como en un futuro próximo. También se identifica que son variables los factores y cambios en las adolescentes. Asimismo, resalta a la luz las desigualdades en este grupo poblacional que no tienen el mismo acceso a la información.²⁹

La etapa de la adolescencia es muy heterogénea donde es común que existan adolescentes adelantados o con retraso a otros compañeros de su misma edad, debido a sus cambios biológicos y psicosocial, además en esta etapa los adolescentes se caracterizan por mostrar confusión por los diferentes cambios, siendo una etapa de adaptación que incluso se ve afectada la autoestima. Es así que un adolescente está arraigado a su vida personal y única en comparación a otros, asimismo necesitan de

gran apoyo de su entorno cercano como el familiar y comunidad educativa para ayudar e introducirlo en su adaptación como parte del proceso del desarrollo humano ³⁰.

La adolescencia es un proceso complejo y diverso, es decir cada adolescente es único y experimenta una etapa de desarrollo diferente, que no suele ser uniforme o continuo en comparación con otros, porque el entorno social es quien puede acelerar el proceso madurativo o retrasarlo. Se agrupa la adolescencia en tres subetapas. La adolescencia inicial, comprende desde los 10 años hasta los 13 años, caracterizado por los altos cambios de los púberes. Adolescencia intermedia, desde los 14 a los 17 años, aquí suelen suscitarse los conflictos familiares, donde aparecen las conductas de riesgo del adolescente. Y, por último, la adolescencia tardía, comprendido entre los 18 hasta los 21 años y se presenta la aceptación de funciones de tareas y paso a la madurez.³⁰

Durante la adolescencia, se muestra un acelerado crecimiento y cambio físico y se logran alcanzar las metas psicosociales suficientes para la evolución del joven y su repercusión en la edad adulta como es obtener la independencia, de esta manera poder reconocer su imagen corporal, formar relaciones con los amigos e interactuar si dificultad con su entorno social, para no sentirse excluido y sobre todo lograr su identidad y generar una buena autoestima. Teniendo en cuenta las diversas transformaciones en la adolescencia, por una parte, complicada de la activación e interacción en los diferentes sistemas hormonales inactivos por muchos años, que son reconocidos como propios en esta etapa.³⁰

El estudiante es aquel individuo que tiene como ocupación fundamental la actividad de estudiar, percibiendo tal actividad desde el ámbito académico. Estudiante es la palabra que permite referirse a quienes se dedican a la aprehensión, puesta en práctica. La función principal que deben tener los alumnos es la de aprender constantemente cosas innovadoras sobre distintas materias o cualquier tema en particular que se desconozca o que requiera de estudio. El individuo que estudia ejecuta tanto la lectura, siendo esto la teoría, como también debe realizar la parte práctica del asunto o tema sobre el que está aprendiendo mediante la indagación.³¹

Cuando se evoca a la accesibilidad se refiere, a que los adolescentes deben tener el acceso a una diversidad de derechos, como el económico, especial entre otros. Además, se promueva que reciban información de calidad a fin de mejorar su formación³². Donde contar con accesibilidad permite la adaptación al entorno más rápido, tal es el caso de la información de las adolescentes relacionado a la sexualidad como son el conocimiento de la parte fisiológica del embarazo y se reclame servicios de promoción de la salud sexual de embarazo para el público adolescente y las fuentes sean de profesionales o de educadores.³³

La simplicidad tiene una gran relación con naturalidad que proporciona cierta forma y un sentido respecto con un objeto, persona o acción, donde está demás lo caro y pomposo al tratar de dar un significado valedero. La simplicidad tiene una gran relación con el término equilibrio. Además, cabe resaltar que debemos tener en cuenta que el conocimiento lo simplifica todo. La simplicidad se encuentra íntimamente relacionada con el manejo adecuado del tiempo, cuanto menos tiempo se utilice los resultados son mejores ya que se puede obtener satisfactorios resultados en corto tiempo, debido a que se cumple con los objetivos establecidos.³⁴

Tenemos la capacidad de analizar lo simple, solo somos capaces de descubrir las características y cualidades. No existen cualidades personales ni perceptibles para lo que es múltiple, lo que no se puede analizar como simple. Por eso simplificar representa un camino de libre acceso hacia la verdad, al conocimiento, pero si no nos quedamos en esa simplicidad, sino que a esta la entendemos como una etapa más del camino. Por eso, es el camino hacia el conocimiento, es porque somos capaces de unir lo simple en unidades compuestas. Lo compuesto es asimilable si parte de lo simple, si partimos de un conocimiento pleno de sus partes. De lo complejo hacia lo simple para volver a lo complejo.³⁵

Las dinámicas son un método de enseñanza que se encuentran basado en actividades con una marcada estructura, con propósitos establecidos y forma variables, en las que los alumnos aprenden en un ambiente de alegría y diversión. Se fundamenta en la formación obtenida a través de la experiencia vivencial. Es además una herramienta que permite mantener el ritmo de la rutina de la clase, programa o estrategias y que

estas no tengan caídas pronunciadas que puedan despistar o afectar a la atención de los participantes, en su proceso de aprendizaje, o de la persona que dirige la actividad en su tarea de enseñanza.³⁶

Existen las dinámicas grupales, que se diferencian de otras técnicas porque en los grupos se comparte la parte de la experiencia y se puede hacer más dinámica las charlas. Además, en este tipo de dinámica se pueden aplicar normas de cumplimiento. Que es parte de un aprendizaje integral relacionado con lo social, en la cual se conjugan aprendizajes de diferente orden y se facilita la transferencia de los saberes a la práctica cotidiana. Es una experiencia grupal que dinamiza internamente a todos los participantes, buscan la reflexión e interiorización de lo aprendido.³⁷

Las dinámicas grupales tienen por finalidad generar una disposición respecto al aprendizaje para conseguir mejores estados emocionales positivos. En particular, sus fines apuntan a conseguir una reestructuración del ser humano en términos de lograr su autoconcepto, y perciba la realidad de los demás. Las dinámicas grupales favorecen a evaluar la capacidad de la escucha activa, y la capacidad de mostrar empatía, a otras opiniones que muchas veces son contrarias a nuestros ideales. El aprendizaje alcanzado mediante de este tipo de dinámicas se basan en un proceso inductivo, en resumen, buscan mediante la experiencia lograr que alcance los saberes.³⁷

La percepción, de acuerdo a la Psicología clásica de Neisser es un proceso activo y simple, porque se comprende como algo que puede modificarse y depende de la información previa que tienen respecto a un tema en particular, se construye en el receptor, mediante el procesamiento de la nueva información y comparando con los saberes o experiencias previas al que se puede denominar conciencia representa un esquema informativo, que se constata con el estímulo y con el aprendizaje. Además, en el estímulo se encuentra la información. Por lo tanto, la percepción permite comprender la información que se logra a partir de un estímulo.³⁸

La percepción es biocultural donde se estudian a los estímulos físicos y las sensaciones que son parte, así como también de la selección y organización de estímulos y sensaciones. Las experiencias sensoriales se interpretan y adquieren

significancia de acuerdo a la experiencia y factores culturales de la infancia. Donde se realiza una organización y selección de las sensaciones orientadas a satisfacer necesidades individuales y colectivas, mediante la revisión de los estímulos útiles y se excluyen los estímulos indeseables todo como respuesta a la función de supervivencia, y asumiendo una capacidad de producción del pensamiento, el cual se conforma por estructuras culturales, sociales, ideológicas e históricas encargado de orientar a los grupos sociales.³⁹

Por su parte, Carterette y Friedman³⁹, reconocen a la percepción como una parte esencial de la conciencia, donde identifica hechos intratables y conforman la realidad como es experimentada. Se atribuye su función de la percepción depende en específico de la actividad de receptores que son afectados e influenciados por procesos del mundo físico. La percepción en resumen se define como el resultado del procesamiento de información conformada por estimulaciones dirigidas a los receptores en condiciones particulares de la actividad del sujeto. Sirve para crear en la persona una idea de cómo se genera la percepción.

El embarazo es el proceso de desarrollo del óvulo fecundado. Empieza con la concepción o fecundación del ovulo y culmina con el parto. Por lo genera la primera alarma de la etapa es cuando falta el flujo menstrual, pero es necesario que de despeje que no es por otras causas. Posteriormente las mamas cambian una muestra de ello es que se endurecen, son dolorosas al tacto y los pezones adquieren un color más oscuro. La micción se presenta con más frecuencia porque el producto a causa del desarrollo presiona. También, acompañado de los mareos, las náuseas y vómitos que se utilizan para dar el diagnóstico, pero estos signos muchas veces suelen tener otras explicaciones y, también los mencionados antojos, los cambios de carácter, el rechazo a ciertos olores o la salivación abundante, que también están presentes en diferentes situaciones patológicas.⁴⁰

El embarazo en los seres humanos dura aproximadamente 40 semanas, las cuales se contabilizan a partir de la fecha de la última menstruación. En un ciclo menstrual normal, un óvulo se desprende de los ovarios a los 14 días después de la última menstruación. Esta liberación del óvulo se conoce como ovulación. El óvulo ya suelto

se traslada hacia el extremo de una de las dos trompas de Falopio. En el proceso de ovulación, el moco del cuello uterino tiende a ser más fluido y elástico, favoreciendo a los espermatozoides puedan ingresar en el útero rápidamente. Tras 5 minutos, los espermatozoides se movilizan desde la vagina, mediante el cuello uterino, hasta el interior del útero, lugar que se lleva a cabo la fecundación.⁴¹

Cuando un espermatozoide logra penetrar en el óvulo, inmediatamente se fija el ovulo fecundado. Las células del cigoto tienen la capacidad de dividirse muchas veces, al mismo tiempo el cigoto desciende por el interior de la trompa de Falopio hasta llegar al útero. El cigoto demora entre 3 a 5 días aproximadamente, en instalarse en el útero. Una vez dentro sucede que las células siguen dividiéndose hasta formarse en una bola hueca a la que se le denominó blastocito. El blastocito llega a implantarse en la pared del útero, después de 6 días de la fecundación. Después de las 8 semanas de embarazo, la placenta y el feto tienen 6 semanas de desarrollo.⁴¹

Tanto en la gestación y el parto se genera una diversidad de cambios anatómicos y fisiológicos en el organismo. Los cambios están determinados tempranamente con las demandas metabólicas del feto, placenta y útero y también con los niveles en aumento de las hormonas del embarazo, como son la progesterona y los estrógenos. Ya en el segundo trimestre del embarazo, los cambios se deben a la acción mecánica del desarrollo del útero por causa del crecimiento del producto.⁴²

La importancia radica en que considera el proceso del embarazo y el parto, la madre experimenta reacciones psicológicas causantes del cambio del bienestar emocional, en principio por un desconocimiento, angustia y/o temor, llegan incluso a incrementar la frecuencia cardíaca y de la tensión arterial. En la gestación, la mujer sube de peso. Este aumento está relacionado con el desarrollo del feto, la placenta y el líquido amniótico. También, se genera el aumento del volumen del líquido extracelular, debido al volumen intersticial como del plasmático. Que significa el 50% del aumento total del peso corporal al terminar el embarazo.⁴²

Un embarazo en la atapa adolescente ocasiona grandes cambios en la joven, y a su entorno; empezando con el drama familiar porque pasa por una adaptación de la

situación, hasta un cambio extremos de todo su panorama actual. Datos mundiales, muestran que cada vez más aumentan las cifras del embarazo a edades tempranas. Estas gestantes precoces llegan a tener por lo general grandes riesgos de complicaciones biológicas en la madre, en las que destacan la anemia grave, amenazas de aborto, prematuridad o parto inmaduro, hipertensión, placenta previa, incompetencia cervical, e infecciones, y muchas más. Mientras en el neonato suelen nacer con bajo peso, incluso las secuelas son a futuro y para toda la vida.⁴³

La Organización Mundial de la Salud⁴⁴ señala al embarazo para el grupo de adolescentes suele acaparar como prioridad para la atención capaz de repercutir en la salud de la madre y en la del niño. Porque la mortalidad se duplica en mujeres en el rango de 15 a 19 años de edad en comparación de mujeres de 20 a 34 años. Es especial por lo que representa el riesgo porque se trata de unas madres adolescentes, como la enfermedad hipertensiva, bajo peso, anemia gestacional, prematuridad, en conjunto con la nutrición insuficiente, elevan las cifras de morbilidad y mortalidad, que llegan a duplicar y triplicar la mortalidad infantil.

La morbilidad es alta embarazo cuando se trata de una adolescente se llega a clasificar por periodos; en la primera mitad de la gestación se puede enfrentar a problemas como el aborto, la anemia, las infecciones urinarias - ITU y la bacteriuria asintomática. Mientras que en la segunda parte resaltan los cuadros hipertensivos, las hemorragias ocasionadas por las enfermedades placentarias, la anemia, síntomas de parto prematuro, rotura prematura de membranas, desproporción céfalo-pélvica a causa del desarrollo incompleto de la pelvis ósea materna y trabajo de parto prolongado.⁴⁴

El embarazo adolescente se encuentra relacionado con muchos problemas biológicos, psicológicos y sociales para la gestante, como también para el nuevo ser en formación. Existen indicadores que indican que dentro del propio grupo de adolescentes son las menores de 15 años de edad, las que tienen pueden padecer mayor riesgo. Ciertos riesgos evidencian la inmadurez física y psicosocial de la adolescente ante el reto que representa el embarazo y la maternidad impulsado por cambios donde la adolescente no está preparada. Los hijos de madres adolescentes llegar a presentar los siguientes

problemas: bajo peso al nacer, traumatismo al nacimiento, Apgar bajo, problemas neurológicos y riesgo de muerte en el primer año de vida.⁴⁵

El embarazo en la adolescencia representa un serio y preocupante problema social a nivel mundial. En la actualidad el inicio temprano de la actividad sexual se acortado de con el cual se incrementa el riesgo de embarazos y así como la transmisión sexual que sumado por la falta de conocimientos y madures tanto física y emocional. Las relaciones muy tempranas han mostrado que cuanto más rápido se empieza el coito una cantidad mayor de parejas sexuales llega a tener la persona como consecuencia se multiplican los riesgos. La etiología está relacionada con el con el aspecto social e ingresos bajos, inestabilidad familiar, influencia de amistades que repercuten en que un adolescente se inicie en las relaciones sexuales.⁴⁵

Un embarazo no planeado en una adolescente puede provocar serios trastornos biológicos, sobre todo si es menor de 15 años. Además de repercutir negativamente sobre interacción y desarrollo social, se truncan los proyectos educativos y surge la necesidad de ingresar prematuramente a un trabajo, en busca de generar ingresos, y con ellos surgen nuevas responsabilidades, a las que nunca se estuvo acostumbrado. Reciben una censura del entorno social en la adolescente y la de su familia, ocasionado matrimonios arreglados y obligados que no son exitosos generando problemas sociales, económicos, sanitarios y estado emocional de los hijos.⁴⁵

Las adolescentes que tienen un embarazo que se produce en un tiempo menor de 5 años de la menarquía y un parto es causante de riesgo para hallazgos perinatales desfavorables. Cuando se presentan entre 10 y 14 años se asocian con bajo peso al nacer, depresión al nacer, cuadros de hipertensión, así como la morbimortalidad perinatal, materna y otros datos resaltantes son la mayor tasa de cesárea. Los hijos de madres adolescentes suelen presentar una mayor deserción escolar, baja capacidad intelectual, riesgo de violencia familiar, desnutrición y retraso en su desarrollo físico y emocional.⁴⁵

La familia se denomina como el conjunto de personas unidas por lazos sanguíneos y/o afectivos; constituye y representa el primer entorno de socialización y es base

fundamental para la integración de la personalidad futura. Se considera que la familia tiene un dinamismo, por sus variaciones constantes de aceptación de cambios externos. Se conoce a estos cambios en la sociedad a: Los cambios socio demográfico, implicancias tecnológicas, educación, reconocimiento de derechos y con fines de reproducción. Por otra parte, se reconoce a la familia que está compuesta por las comunicaciones relacionales, evidencias diferentes generaciones y generos.⁴⁶

A partir del lenguaje de sistema se considera que en la familia se produce todo un sistema de intercambios, lo que hace un miembro afecta en todo, así como el entorno social y viceversa son las responsables de la supervivencia humana donde son responsables de lograr satisfacer las necesidades psicológicas y biológicas, su equilibrio llega a desestabilizarse cuando se afecta la salud de alguno de sus miembros, Por lo tanto, las percepciones e impresiones también afectan a los adolescentes; motivo por el cual la comunicación y el apoyo de los padres es crucial para guiar las necesidades de información de los hijos y entre otros .⁴⁷

El término escolar, suele emplearse mayormente cuando se denota al estudiante que asiste a una escuela para formarse aprendiendo constantemente temas desconocidos y reforzar lo ya aprendido. La noción de escolar, su terminología se emplea a la persona que tiene nexos con la escuela para su formación. El tiempo en que un estudiante asiste a clases y no realiza un trabajo se le conoce como edad escolar. Cuando termina la educación obligatoria se le llama que el estudiante ha logrado graduarse y puede continuar con su educación superior y para posteriormente empezar su vida profesional y asumir responsabilidades de trabajo.⁴⁷

La educación es un flujo de ida y vuelta compuesta por acciones habituales por responsables educativos con la finalidad de transferir, intercambiar y apropiar los aprendizajes educativos que necesita un grupo de estudiantes y que le van a servir para su formación por la cantidad de información que formaría. La escuela es la responsable de cumplir con transmitir y asegurar que los saberes, comportamientos, reglas y valores lleguen a los interesados, mediante diferentes teorías, enfoques.⁴⁷

Cuando se aborda sobre la educación con característica de institución, su organización central es únicamente el estudiante, que puede ser aplicada en sus dos formas organizativas complementadas entre sí: en la parte macro y la micro escolar o escuela. Responde a un tema específico, en esta institución se ejecutas prácticas y relaciones educativas escolares desarrolladas por personas que buscan la transferencia, creación, producción de la mayor cantidad de significados culturales; para lograr la formación de los sujetos sociales (estudiante).⁴⁷

Social es un aspecto relacionado con su forma directa en la sociedad. En otras palabras, el entorno social es muy complejo porque se encuentra constituido por personas diferentes entre sí. La persona representa un aspecto individual que su primera necesidad es lograr su privacidad e intimidad, ser sociable por sus lazos que forma con otros en distintos escenarios, como en el plano académico, en el ámbito profesional, en el ocio, el entorno familiar. La felicidad de las personas a nivel personal genera grandes cambios en la sociedad. Asimismo, un problema que se presenta en el entorno social repercute y es de preocupación para un individuo.⁴⁸

El aspecto social puede y suele otorgar un sentido de pertenencia, porque compromete algo que se comparte en la comunidad. Como comúnmente es parte de la convivencia social, lo que tiene que ver con la forma de convivir los diferentes individuos de una sociedad y acoplarse a ello, aunque sea distinto a nuestras prácticas. Asimismo, nos enfrentaríamos frente a la presión social, y se afirma que la influencia que la sociedad puede ejercer sobre todos y cada uno de los miembros que la componen. El adjetivo social puede utilizarse para formar distintos conceptos.⁴⁹

La Organización Mundial de la Salud, conceptualiza como un bienestar físico, social y mental referente a la sexualidad, pero no solamente la falta de la enfermedad, tiene que verse bajo una lupa positiva de lo que significa la sexualidad como algo respetuoso, que se orienta a lograr experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia. La buena salud sexual se logra cuando se presenta el respeto, protección y satisfacción de un derecho básico que responde a dos características fundamentales de seguridad y confianza.⁵⁰

La Salud Sexual y Reproductiva de acuerdo con el Fondo de Población de Naciones Unidas es una conjugación integral que es parte de las necesidades de ambos sexos en búsqueda placer y reproducción. Teniendo en cuenta que a través de ella se persigue la satisfacción de la necesidad sexual de un individuo, así como alcanzar su meta reproductiva al tener hijos.⁵¹

La salud sexual y la salud reproductiva tienen una gran importancia para las políticas de salud, en los derechos que persiguen el bienestar y un desarrollo social, no fue siempre así su relevancia lograda en la actualidad. Qué parte, como parte de todo un proceso originado por cambios de paradigmas y creencias socioeconómicas a causa de muchos movimientos, gestado por diversos movimientos sociales y ayuda de movimientos feministas. Donde las políticas no se orientan en la ayuda al pueblo, sino son situaciones que favorecen a ciertos grupos, dejando de lado a la población vulnerable como son los adolescentes que necesitan de la promoción una salud sexual y con acceso a información de calidad.⁵²

La sexualidad abarca mucho más que solo los genitales y el acto sexual, ocasionado por diversos procesos de cambios, a partir de su nacimiento y se expresa en toda su vida. Es además un proceso complejo, ya que incluye nuestra relación con nuestro cuerpo, las pautas sociales vinculadas a la sexualidad, las interacciones con otras personas, la forma de expresión. Tiene una gran relación con nuestra identidad y atraviesa lo biológico, lo psicológico y lo social. La sexualidad comprende la actividad sexual, las identidades de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción.⁵³

Este proceso de sexualidad no sólo es genital y el acto sexual, abarca otros aspectos mucho más complejos más bien comprende a otros factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales. La sexualidad es parte de toda la vida de todas las personas, la experimentamos y expresamos maneras diferentes en cada momento de nuestras vidas, como puede ser la expresión a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, comportamientos, prácticas y relaciones. La sexualidad

tiene relación con el placer, por lo que se vincula con diferentes actividades que resultan placenteras.⁵³

Los derechos sexuales y reproductivos son parte de los derechos humanos, buscan garantizar que las personas podamos tomar decisiones sobre nuestra vida sexual y reproductiva con toda libertad, confianza y seguridad, en función de la vivencia interna y externa. El derecho a experimentar y gozar de la sexualidad independientemente de la reproducción y de la reproducción independientemente de la sexualidad debe ser salvaguardado a través del acceso a las condiciones que permitan la toma de decisiones de manera informada, libre de discriminación o violencia, y dentro de un contexto respetuoso de la dignidad.⁵³

La percepción se puede medir mediante cuestionarios, por ejemplo, con los estructurados, en el cual las preguntas son iguales y se aplican en forma uniforme y de opción limitada, asegura el uso de las mismas categorías y la privacidad. Los no Estructurados, son los que contienen preguntas abiertas y generales, sin estructura ni orden. Los cuestionarios aplicados por el mismo encuestado. Es conveniente que este bien estructurado y estandarizado. Depende de las características físicas y mentales de los encuestados, el problema principal es el bajo porcentaje de cuestionarios devueltos, llevar un registro y control de los cuestionarios contestados. Las encuestas aplicadas por un encuestador, el encuestador está en contacto con la persona entrevistada, realiza las preguntas y toma nota de las respuestas.⁵⁴

La teoría de enfermería que sustenta la investigación es el Modelo de promoción de la salud, realizado por Nola Pender, parte que los individuos persiguen el bienestar y lo demuestran con sus conductas. El modelo se enfoca en cómo cuidar la propia salud y prevenir enfermedades. El modelo de Nola rescata que el enfoque busca alcanzar el bienestar de los individuos a través de mejores prácticas orientadas a lograr el máximo bienestar de salud, así como conseguir modificar los comportamientos que desencadenan factores de riesgo de la población. La teoría de Pender se fundamenta en buscar la promoción de la salud a través de actos preventivos en donde se deben considera las características de los individuos a quienes van dirigidas las acciones y practicas preventivas .⁵⁵

Nola Pender relaciona los efectos directos e indirectos del comportamiento de la población muy directamente ligado con la promoción de la salud. Se señala a los factores personales que son partes de una categorización biológicos, psicológicos y socioculturales. Son claves cuando se busca predecir a los diferentes factores sobre todo busca cambiar, teoría muy usada para cambiar estados actuales en la población que o han logrado mesurar o en caso de sanitarios que son prevenibles y parta del primer nivel de atención.⁵⁶⁻⁵⁷

1.4. Formulación del problema

¿Cómo el diseño de una estrategia comunitaria mejora la percepción sobre el embarazo adolescente en la institución de Morrope Lambayeque 2020?

1.5. Justificación e importancia del estudio

Esta investigación permitió abordar el problema del embarazo en adolescentes que afecta con una gran magnitud y así este grupo poblacional pueda tener un mejor estilo de vida, que logren construir el proyecto que desean, tener los mismos derechos frente a esta problemática para que las estrategias comunitarias mejoren la percepción sobre embarazo adolescente y así aportar con el desarrollo del país, dando una nueva oportunidad, objetivos y metas en su futuro profesional y personal.

La investigación evidenció que el embarazo adolescente es un problema real, no solo a nivel mundial, si no, a nivel nacional y local, teniendo en cuenta que la falta de información trae consigo múltiples problemas, entre ellos el inadecuado uso de métodos anticonceptivos y por ende el embarazo no deseado. Se sabe que todas las estudiantes adolescentes que abandonaron la institución Medianía en Morrope por estar embarazadas, no regresaron a culminar sus estudios secundarios, trayendo más pobreza y desconocimiento a nuestro país. Además, porque permitió tomar una decisión como profesionales de la salud que sean necesarias para intervenir en dicha problemática.

Esta investigación aportó en la enfermería alternativas para trabajar en la comunidad, basándose en el resultado obtenido en la investigación, facilitan el conocimiento necesario para la promoción de las estrategias comunitarias en enfermería pública,

Una atención de calidad no solo involucra el ámbito hospitalario, sino también el trabajo en la comunidad, con el fin de satisfacer y mejorar los resultados que cada año se conoce frente a la problemática planteada. El profesional de enfermería debe cumplir con un rol de capacitar y educar, al ejercer una labor directa a la comunidad con adolescentes, una rutina cotidiana y sencilla, pero que dio importantes resultados, dejando un profesional proactivo y facilitador del cambio.

Esta investigación benefició de manera directa a toda la población escolar de la Institución Educativa Medianía en Morrope, permitiendo que se mejore la percepción sobre el embarazo adolescente, esto nos permitirá tener una realidad más clara y específica y poder generar intervenciones idóneas. Además, al profesional de enfermería, pudiendo ejercer su labor de una manera eficaz, así mismo a estudiantes o personas interesadas por la investigación, ya que este trabajo sirvió como referencia para que se puedan realizar nuevas investigaciones y seguir aportando en el bienestar y desarrollo.

1.6. Hipótesis

Una estrategia comunitaria mejorará la percepción del embarazo adolescente en una institución educativa de Morrope Lambayeque 2020

1.7. Objetivos

Objetivo general

Elaborar una estrategia comunitaria para mejorar la percepción del embarazo adolescente en una institución educativa de Morrope Lambayeque 2020

Objetivos específicos

Establecer la percepción de la dimensión familiar sobre el embarazo adolescente en una institución educativa de Morrope Lambayeque 2020.

Identificar la percepción de la dimensión escolar sobre el embarazo adolescente Chiclayo 2020

Identificar la percepción de la dimensión social sobre el embarazo adolescente Chiclayo 2020

Identificar la percepción de la dimensión salud sexual sobre el embarazo adolescente Chiclayo 2020

Diseñar la estrategia comunitaria sobre el embarazo adolescente para una institución educativa de Morrope Lambayeque 2020.

II. MÉTODO

2.1 Tipo y Diseño de Investigación

Estudio que corresponde a un enfoque cuantitativo, porque se utilizó la estadística para evaluar la percepción del embarazo adolescente, respecto al tipo de investigación fue descriptivo porque consistió en la descripción de las principales características de una población, respecto al embarazo adolescente ⁵⁸.

La investigación se basó en diseño no experimental, ideal para este tipo de investigación con una temporalidad de recolección transversal o transeccional. Además, en el estudio no se realizó un cambio en la realidad encontrada, sino que se evaluó y posteriormente se establecieron mejoras ⁵⁸.

M – O- P

M: Adolescentes

O: Percepción sobre el embarazo adolescente

P: Estrategia comunitaria

2.2 Variables, Operacionalización

VI. Estrategia comunitaria

VD. Percepción sobre el embarazo adolescente

Operacionalización

Tabla 1. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones
Estrategia comunitaria	Conjunto de acciones socavadas para promover el desarrollo de una comunidad facilitando la participación activa para lograr la transformación de la propia realidad. Donde las personas tienen el rol principal de lograr la transformación del problema ⁵⁹ .	La presente investigación no midió la variable presentada por ser un estudio con propuesta,	Accesibilidad
			simplicidad
			Dinámica

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Técnica e instrumento
Percepción sobre el embarazo adolescente	El embarazo cuando se da en la adolescencia, cuando el proceso del desarrollo del embarazo se origina en la etapa de la adolescencia ⁶⁰ .	La variable en esta investigación se analizó a través de la teoría de la promoción de la salud, Nola Pender, posterior a ello se analizó mediante la encuesta y cuestionario.	Familiar	- Padres	1,2,3,4,5	Técnica: Encuesta
				- Hermanos		
				- Abuelos		
				- Tíos		
			Escolar	-Profesores	6, 7,8,9,10	
				-Compañeros de aula		
				-Estudiantes de la I. E		
			Social	-Amistades	11,12, 13, 14, 15	
				-Grupos de interacción		
			Salud sexual	-Pareja sentimental	16, 17, 18, 19 y 20	
				-Salud		
				-Sexualidad		
						Instrumento: Cuestionario

2.3 Población y muestra

Fueron los estudiantes de primero a quinto de la Institución Educativa N° 11572 - Mochica durante el periodo electivo del 2020, la cual constituyó un total de 142 estudiantes matriculados (ver anexo 5).

Para calcular la muestra se realizó mediante la fórmula de poblaciones finitas, en base a un nivel de significancia del 99,7% con un error máximo de 5%, la población de 142 y probabilidad de que ocurra el evento un 50%.

MUESTRA FINITA

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

Donde:

n= Tamaño de muestra

N= Tamaño de la población 142

Z= Nivel de confianza 99.7% = 3

e= Error máximo aceptado 5%

p= Probabilidad que ocurra 50%

q= (1-p) probabilidad que no ocurra 50%

$$n = \frac{3^2 \times 142 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2(142 - 1) + 3^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 122$$

Criterios de inclusión: Se consideró a los estudiantes que cursen el primer a quinto grado de secundaria Institución Educativa N° 11572 – Mochica, también a los desearon responder el cuestionario y confirmaron su deseo de participación con el consentimiento informado y aquellos estudiantes que marcaron en su totalidad el cuestionario.

Criterios de exclusion, se excluyeron a los estudiantes adolescentes de primero a quinto de secundaria que hayan dejado de estudiar en la Institución Educativa N° 11572 – Mochica, que no firmaron el consentimiento informado, y estudiantes que den información incompleta.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La encuesta fue la técnica de la investigación, su selección se realizó por sus ventajas frente a otras técnicas, sustentado en que logra obtener y elaborar datos de una forma más rápida y eficaz. Su uso también estuvo bien ligado a estudio de salud, los datos se obtienen de manera directa de los participantes de la investigación encargados de responder cada una de las preguntas que se les estipula y marcan la alternativa que más se adecua a su realidad, de acuerdo a un tema específico que se está investigando, se recopilan datos de un conjunto de personas cuya información sirve para tratar un problema investigativo⁶¹.

El cuestionario fue el instrumento de recopilación de los datos. De gran uso en estudio del campo social que sirve para obtener información cuando se busca lograr alcanzar la mayor cantidad masiva de datos el cual se relaciona con los participantes del estudio. De este instrumento se logra obtener información relevante y que ayuda a responder los objetivos perseguidos del estudio, el objetivo del instrumento es obtener las opiniones, valores, percepciones, impresiones y conocimiento de ciertos temas particulares y que se relacionan de cierto modo con un grupo poblacional encargados de brindar la información⁶².

El instrumento se tomó de la investigación aplicada por Nancy Manjory Vásquez Mejía, titulada; Percepción del embarazo adolescente en estudiantes de una Institución Educativa pública y privada⁶³. Además se obtuvo una confiabilidad con el alfa de cronbach de 0.76, estableciendo que el instrumento presenta una alta confiabilidad. Y fue validado por expertos 3 expertos, se obtuvo un valor de validez de los expertos de 0.89, con valores de suficiencia (0.9), claridad (0.9) y relevancia (0.9); por lo tanto se establece que el cuestionario presentó una alta confiabilidad y suficiencia de validez (Ver anexo 4).

2.5 Procedimiento de análisis de datos

Se procedió a realizar una solicitud de permiso dirigida al Director de la Institución Educativa N° 11572 –Mochica, Morrope. Posteriormente se inició la selección de participantes siguiendo los criterios de inclusión y exclusión. Previamente se solicitó el consentimiento firmado para autorizar su participación en la investigación. El procedimiento del análisis de datos se realizó en SPSS versión 24, con el fin de estructurar y organizar la información por medio de datos específicos, a través un base de datos donde se traslada toda información recopilada de los instrumentos, asignando una codificación numérica, el uso del SPSS es muy reconocido por que permite realizar análisis desde los más simples hasta los más difíciles, mediante la estadística descriptiva que corresponde mostrar los resultados en tablas y gráficos con valores absolutos y relativos⁶⁴.

2.6 Criterios éticos

Para esta investigación se aplicaron los principios planteados en el informe Belmont⁶⁵. Principio de la beneficencia: Consiste en que las personas sean respetadas, sean tratadas con ética y cordialidad, se deben tratar con respeto y sus decisiones tomadas en cuenta. En este modo fueron creadas 02 reglas principales como expresiones complementarias de beneficencia: no perjudicar; incrementar y maximizar el bien recibido y disminuir todos los perjuicios que puedan adquirirse. “Este principio tuvo en consideración al momento de entrevistar a estudiantes de la Institución Educativa N° 11572 –Mochica ubicada en el Centro Poblado Mochica, evitando causarles daño u ofenderlas con las preguntas que se plantearon, además se respetó en todo momento cada opinión que expresaban, la finalidad fue lograr que participen para identificar la percepción sobre el embarazo adolescente, así fue como se garantizó la práctica de este principio.

Principio de justicia: se considera la “justicia” cuando hay igualdad distribuyendo equitativamente lo que se merece. Una de las formas de entender el principio de la justicia es que las personas, todas deben ser igualmente tratadas; es por ello que se adoptó este principio en la investigación, se brindó un trato igualitario cuando se

encuestó a cada estudiante de la institución, cuando se le priva a las personas de este principio tan importante, se afecta cualquier investigación, todos los datos recopilados de las personas encuestadas son confidenciales y quedaron bajo custodia de la autora.

Principio de respeto a la dignidad humana: Dos puntos precisos se pueden observar en este principio, que los estudiantes cuya autonomía disminuida no existe, tiene que ser protegidas, todos los adolescentes fueron tratados como iguales, individualmente respetadas no importando su condición cultural o socioeconómica. Es por ello que el respeto a la persona humana llevada a la teoría como un principio importante, se separa en 02 necesidades de protección a las personas que no tiene autonomía propia o disminuida, teniendo en cuenta este principio de respeto , se deberá respetar, exigir respeto para aquellas personas que lo necesiten y de por sí ya lo merecen, ya que además de todo gracias a ellos se llevó a cabo esta investigación tan ardua , obviamente informados de todos los alcances y propósitos antes de comenzar a realizarse⁶⁵.

2.7 Criterios de Rigor Científico

Credibilidad:

Los datos que se recogieron en la investigación, estrategia comunitaria para mejorar la percepción sobre el embarazo adolescente en la Institución Educativa N° 11572 – Mochica Chiclayo 2020, fueron fidedignos pues se cuidó que no fuesen alterados ni sufran un sesgo los hallazgos, por lo tanto, se mostró la recolección de los datos

Transferibilidad:

Los datos obtenidos en la muestra pueden ser transferidos a la población lo cual significa que los hallazgos encontrados corresponden al sentir de la mayoría de estudiantes. Y puede ser utilizado en la población de estudio

Consistencia:

Los elementos invariantes de la investigación como son problema, objetivos, hipótesis y variables responden muestran consistencia interna lo cual orientan a un estudio consistente. Además, se verificó con la validez de los instrumentos.

Conformabilidad:

La investigadora fue disciplinada en la transcripción de la realidad problemática observada y por justicia con los hallazgos fue neutral en el análisis de los mismos obteniendo una información real y fidedigna.

Relevancia:

Esta investigación benefició de manera directa a toda la población escolar de la Institución Educativa Medianía en Mórrope, permitiendo que se mejore la percepción sobre el embarazo adolescente, esto nos permitirá tener una realidad más clara y específica y poder generar intervenciones idóneas.

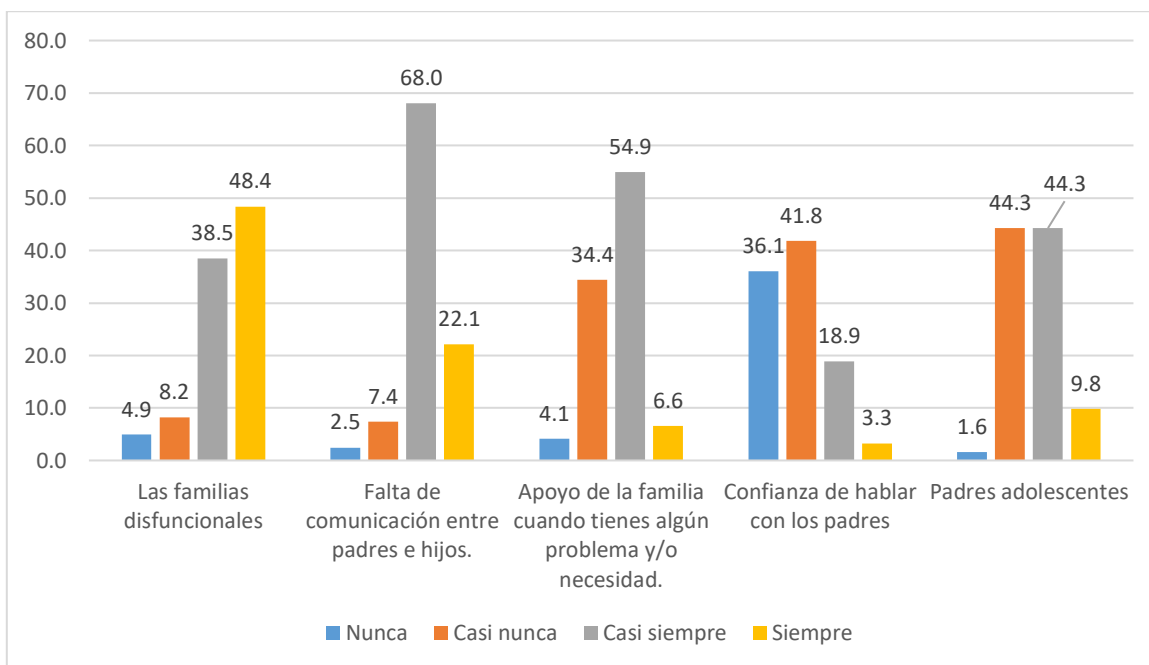
Adecuación teórico epistemológica:

La investigación adecuó el sustento teórico para la construcción del aporte práctico según el contexto cultural de los estudiantes que son de la Institución Educativa N° 11572 –Mochica ubicada en el Centro Poblado Mochica⁶⁶.

III. RESULTADOS

3.1. Resultados en tablas y figuras

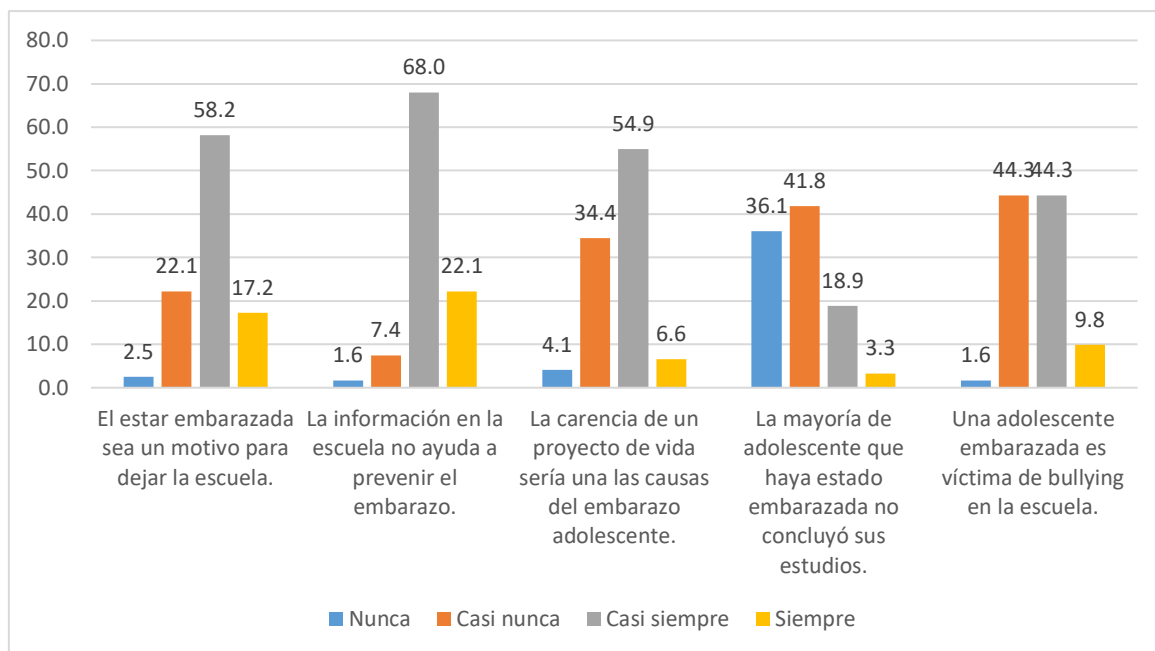
Figura 1. Percepción de la dimensión familiar sobre el embarazo adolescente en la Institución Educativa N° 11572 – Mochica, Morrope 2020



Fuente: Cuestionario de percepción de adolescentes de una institución educativa de Morrope - Lambayeque 2020

Se establece que las adolescentes en el ámbito familiar perciben que el más alto riesgo representa para un embarazo adolescente las familias disfuncionales en 48,4% y la falta de comunicación de los padres en 68% y el apoyo de la familia ante un problema 68%.

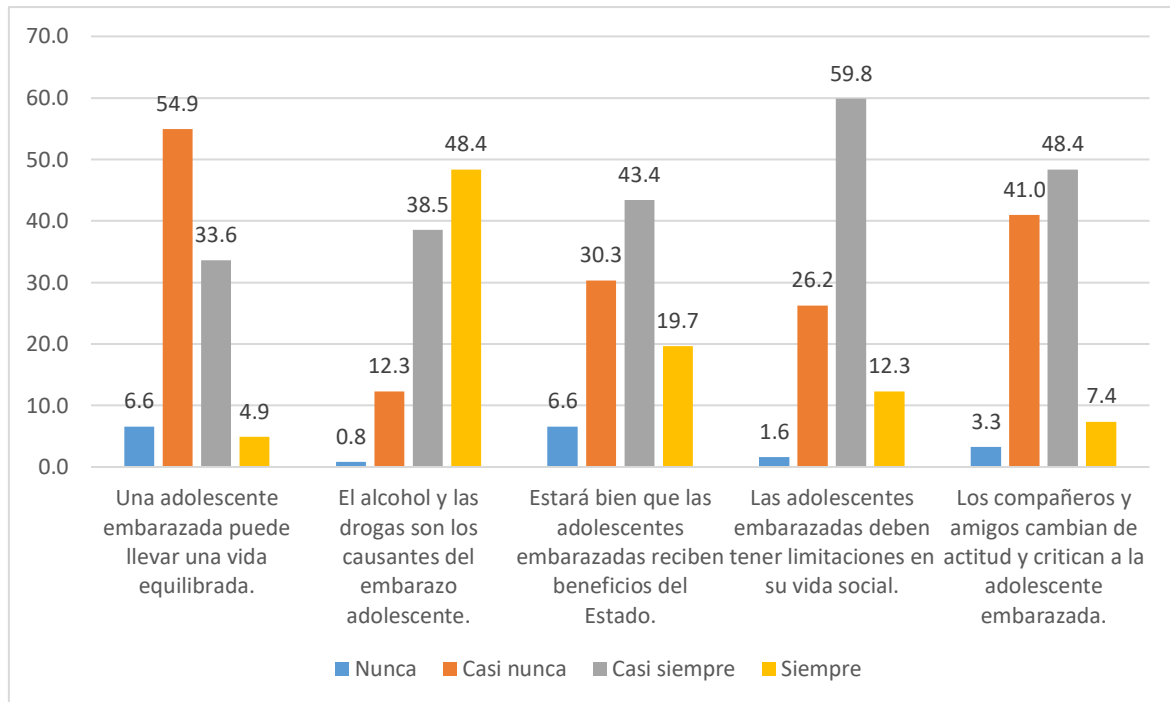
Figura 2. Percepción de la dimensión escolar sobre el embarazo adolescente en la Institución Educativa N° 11572 – Mochica, Morrope 2020



Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de Institución Educativa N° 11572 – Mochica, 2020

Los estudiantes perciben que el embarazo adolescente se debe a que casi siempre la información en la escuela no ayuda en la prevención del embarazo en 68% y que el 36,1% no concluye sus estudios.

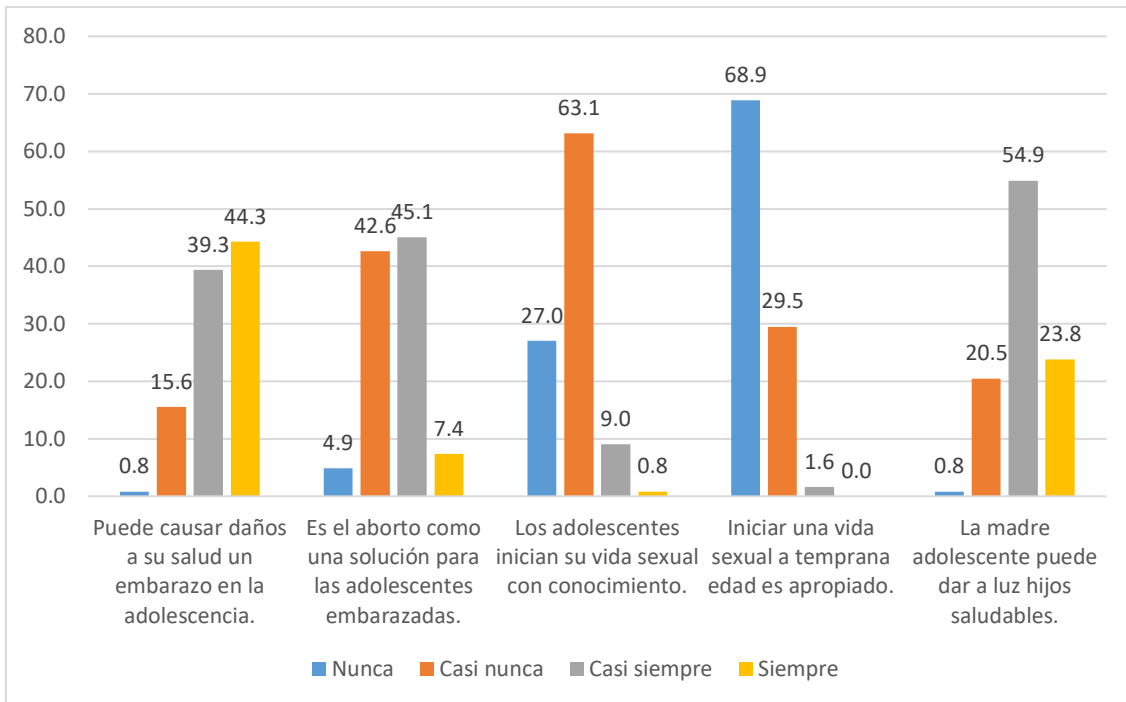
Figura 3. Percepción de la dimensión social sobre el embarazo adolescente en la Institución Educativa N° 11572 – Mochica, Morrope 2020



Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de Institución Educativa N° 11572 - Mochica

Se observa que las estudiantes perciben en el ámbito social sobre el embarazo que siempre influye el consumo de alcohol y drogas (48,4%) y casi siempre se enfrentan a las limitaciones de su vida social (59,8%) y casi nunca pueden llevar una vida equilibrada (54,9%).

Figura 4. Percepción de la dimensión salud sexual sobre el embarazo adolescente Chiclayo 2020



Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de Institución Educativa N° 11572 - Mochica

Se observa en el ámbito sexual referente al embarazo adolescentes el principal riesgo porque nunca considera que iniciar una vida sexual temprana es apropiada (68,9%), y casi nunca inicial la vida sexual con conocimientos (63,1%) y el 44,3% el embarazo adolescente siempre causa daño en la salud.

3.2. Discusión

Se encontró que hay un alto riesgo representan para un embarazo adolescente en las familias disfuncionales (48,4%), resultado semejante a Agreda J¹⁵ donde el 52,3% convivía con un solo padre, esta situación puede deberse a la falta de comunicación de los padres (68%), mientras es protector el apoyo de la familia ante un problema (68%). Tal como el hallazgo de Chavarry P¹⁶, que los estudiantes tienen un gran temor a la familia en caso de un embarazo, muchas veces terminan por ocultar el embarazo. Reconociéndose la importancia de la familia en la prevención de los embarazos adolescentes, porque son los encargados de informar a sus hijos de las consecuencias de las relaciones sexuales sin protección.

Los estudiantes perciben que el embarazo adolescente se debe a que casi siempre la información en la escuela no ayuda en la prevención del embarazo (68%) y la faltan proyectos de vida (54,9%) y considera un 36,1% que el embarazo adolescente no influye en que la adolescente no termine sus estudios. Donde según Enríquez A et al¹²; hay un gran desconocimiento en el 82% de los estudiantes, a causa que no se le ha informado sobre los métodos anticonceptivos, ya que está información lo obtienen de forma personal, por amigos u otros medios y no de personas profesionales como enfermeros o docentes preparados. También se identificó que más del 50% de las adolescentes embarazadas son víctimas de Bullying parecido con los hallazgos de Chavarry P¹⁶, donde el 68% de las embarazadas siente miradas prejuiciosas. Por lo tanto, si una adolescente le tocará llevar su embarazo asistiendo a clases va tener a una gran mayoría que le mira despectivamente o con sorpresa.

Al evaluar la estrategia comunitaria un 91,8% la consideró como regular a diferencia de Gallo E¹⁰. Donde considera que es deficiente la información que reciben los adolescentes para mejorar la percepción donde establecen que las estrategias son clave para mejorar el conocimiento de los estudiantes, así como evitar los embarazos precoz²². Incluso lleva a mejorar en un 50% los conocimientos ¹⁶.

El tercer objetivo específico se muestra las percepciones de las estudiantes referentes al ámbito social sobre el embarazo que siempre influye el consumo de alcohol y drogas (48,4%) y casi siempre se enfrentan a las limitaciones de su vida social (59,8%) y casi

nunca pueden llevar una vida equilibrada (54,9%). El cual coincide con Molina AM⁶⁷, donde confirma que el consumo de alcohol y drogas es un factor de riesgo social para un embarazo adolescente.

En el cuarto objetivo específico sobre el ámbito sexual referente al embarazo adolescentes el principal riesgo porque nunca considera que iniciar una vida sexual temprana es apropiada (68,9%), y casi nunca inicia la vida sexual con conocimientos (63,1%) y el 44,3% el embarazo adolescente siempre causa daño en la salud. Tal como indica Beltre A⁹, que cerca del 65% presentaron un inadecuado conocimiento de los riesgos del embarazo precoz, esto puede originar un inicio temprano de las relaciones sexuales sin medir las consecuencias en los adolescentes.

3.3. Aporte práctico

Título:

Estrategia comunitaria para mejorar la percepción sobre el embarazo adolescente Chiclayo 2021

Introducción

En el estudio se ha identificado que una gran cantidad de adolescentes perciben como negativo el embarazo, son conscientes de los riesgos, así mismo identifican que no se ha logrado implantar la información adecuadamente en el centro educativo, no acceden a información de calidad en el centro educativo del cual se identifica las siguientes deficiencias a mejorar:

- Influencia del entorno familiar en el adolescente
- Falta de comunicación entre padres e hijos
- Falta de información de prevención del embarazo
- Falta de proyecto de vida
- Desconocimiento de las responsabilidades de un embarazo
- Riesgos del alcohol y drogas
- Desconocimiento del rol de la comunidad educativa en la prevención del embarazo adolescente.

- Desconocimiento de los métodos anticonceptivos

Fundamentación

Con la estrategia comunitaria busca transmitir y mejorar los conocimientos teóricos y las habilidades prácticas de un grupo comunitario y enfocado en la promoción de la salud pública, con el que se busca fin de promover y mantener y restaurar la salud de la población.

En este aporte se busca establecer estrategias basadas en la prevención del embarazo adolescentes y se identifica sus diferentes aristas como el familiar, sexual, social y educativo que funcionen como ejes responsables de que los adolescentes reflexionen e identifiquen como se previene y los riesgos que implica para un adolescente un embarazo precoz.

Metodología

Exposición y videos para favorecer la enseñanza del embarazo adolescente

Modelo educativo


Tabla 2. Cronograma de la estrategia educativa

MES 1			
VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES
DÍA 1	DÍA 2	DÍA 3	DÍA 4
ACTIVIDAD N° 1: “El inicio de las relaciones sexuales”	ACTIVIDAD N° 2: “Causas del embarazo adolescente”	ACTIVIDAD N° 3: “Consecuencias del embarazo adolescente”	ACTIVIDAD N° 4: “Estrategias de prevención del embarazo adolescente”

Desarrollo de las estrategias


Taller: El inicio de las relaciones sexuales

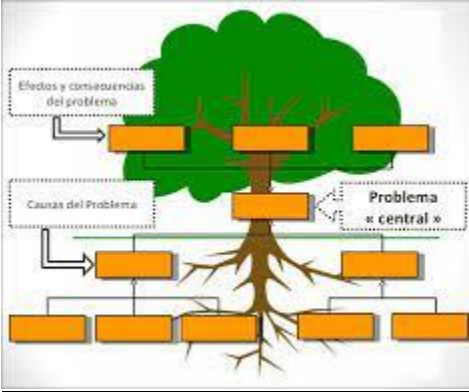
FASES	ESTRATEGIAS DEL TALLER	MATERIALES	TIEMPO									
ACTIVIDADES PERMANENTES	<ul style="list-style-type: none"> • Ingreso. • Lavado de manos. • Asistencia 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de asistencia 	15'									
INICIO	<p>Motivación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se muestra estadísticas sobre el inicio temprano de las relaciones sexuales <div data-bbox="488 674 1037 1094" data-label="Figure"> <p>Inicio de las relaciones sexuales antes de los 17 años</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Sexo</th> <th>Si (%)</th> <th>NO (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MUJERES</td> <td>44</td> <td>56</td> </tr> <tr> <td>HOMBRES</td> <td>66</td> <td>34</td> </tr> </tbody> </table> </div> <ul style="list-style-type: none"> • Se dialoga con los participantes mediante las siguientes preguntas y se anota sus respuestas en la pizarra. <ul style="list-style-type: none"> ✓ ¿Qué es la sexualidad? ✓ ¿Cuál son las consecuencias de las relaciones sexuales? 	Sexo	Si (%)	NO (%)	MUJERES	44	56	HOMBRES	66	34	<ul style="list-style-type: none"> • Trípticos • Presentación 	10'
Sexo	Si (%)	NO (%)										
MUJERES	44	56										
HOMBRES	66	34										

	 <ul style="list-style-type: none"> • Se dialoga con los participantes mediante las siguientes preguntas y se anota sus respuestas en la pizarra. <ul style="list-style-type: none"> ✓ ¿Qué está sucediendo en la imagen? ✓ ¿qué opinan de la propuesta del chico? ✓ ¿Qué es el deseo sexual? <p>Problematización</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Conocen sobre el inicio sexual?. ¿cómo tener una sexualidad responsable? <p>Propósito y desarrollo</p> <ul style="list-style-type: none"> • “El día de hoy abordaremos sobre el inicio de las relaciones sexuales” 		
<p>DESARROLLO</p>	<p>Gestión, acompañamiento y organización</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se presentan la PPT • Se aborda sobre la sexualidad • Deseo 	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas A4. • PPT • Videos 	<p>30´</p>

	<ul style="list-style-type: none"> La reproducción y las enfermedades de transmisión sexual 		
CIERRE	<p>Evaluación</p> <p>Los participantes responden a partir de las siguientes preguntas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ ¿Qué aprendimos hoy? ✓ ¿Para qué nos servirá lo aprendido hoy? 		5´

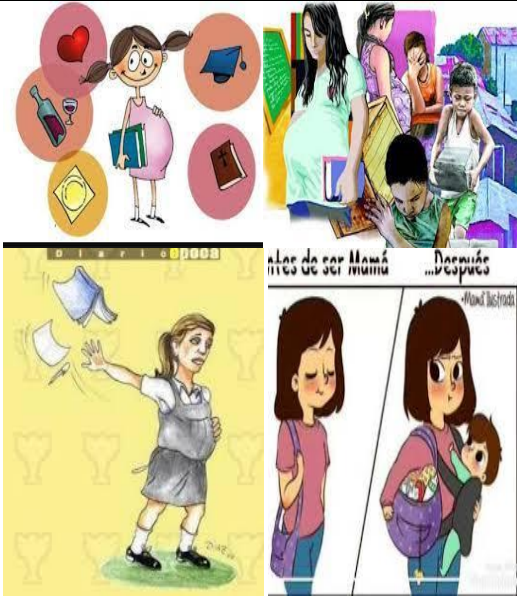
Taller 2: Causas del embarazo adolescente


FASES	ESTRATEGIAS DEL TALLER	MATERIALES	TIEMPO
ACTIVIDADES PERMANENTES	<ul style="list-style-type: none"> Ingreso. Lavado de manos. Asistencia 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de asistencia 	15´
INICIO	<p>Motivación</p> <ul style="list-style-type: none"> Se muestra imágenes y se realizan preguntas  <ul style="list-style-type: none"> Se dialoga con los participantes mediante las siguientes preguntas y se anota sus respuestas en la pizarra. <ul style="list-style-type: none"> ✓ ¿Qué se observa en la imagen? ✓ ¿qué opinan del embarazo adolescente? <p>Problematización</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Conocen sobre las causas del embarazo adolescentes?. <p>Propósito y desarrollo</p> <ul style="list-style-type: none"> “El día de hoy abordaremos sobre las causas del embarazo adolescente” 	<ul style="list-style-type: none"> Trípticos Presentación 	10´

<p>DESARROLLO</p>	<p>Gestión, acompañamiento y organización</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se presentan la PPT • Se aborda sobre el embarazo adolescente • Causas: • Taller, se agrupa en un grupo de 6 y elaboran un árbol de problemas sobre las causas del embarazo adolescente. 	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas A4. • PPT • Videos 	<p>45´</p>
<p>CIERRE</p>	<p>Evaluación</p> <p>Los participantes responden a partir de las siguientes preguntas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ ¿Qué aprendimos hoy? ✓ ¿Para qué nos servirá lo aprendido hoy? 		<p>5´</p>


Taller 3: Consecuencias del embarazo adolescente


FASES	ESTRATEGIAS DEL TALLER	MATERIALES	TIEMPO
<p>ACTIVIDADES PERMANENTES</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ingreso. • Lavado de manos. • Asistencia 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de asistencia 	<p>15´</p>
<p>INICIO</p>	<p>Motivación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se muestra imágenes y se realizan preguntas 	<ul style="list-style-type: none"> • Trípticos • Presentación 	<p>10´</p>

	 <ul style="list-style-type: none"> • Se dialoga con los participantes mediante las siguientes preguntas y se anota sus respuestas en la pizarra. <ul style="list-style-type: none"> ✓ ¿Qué se observa en la imagen? ✓ ¿Qué pasa con sus metas si ocurre un embarazo? <p>Problematización</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Conocen sobre las consecuencias del embarazo adolescentes?. <p>Propósito y desarrollo</p> <ul style="list-style-type: none"> • “El día de hoy abordaremos sobre las consecuencias del embarazo adolescente” 		
<p>DESARROLLO</p>	<p>Gestión, acompañamiento y organización</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se presentan la PPT • Se aborda las consecuencias del embarazo adolescente • Consecuencia: • Taller, se agrupa en un grupo de 6 y elaboran un árbol de problemas sobre las consecuencias del embarazo adolescente. 	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas A4. • PPT • Videos 	<p>45´</p>

			
CIERRE	<p>Evaluación</p> <p>Los participantes responden a partir de las siguientes preguntas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ ¿Qué aprendimos hoy? ✓ ¿Para qué nos servirá lo aprendido hoy? 		5´

Taller 4: Estrategias de prevención del embarazo adolescente

FASES	ESTRATEGIAS DEL TALLER	MATERIALES	TIEMPO
ACTIVIDADES PERMANENTES	<ul style="list-style-type: none"> • Ingreso. • Lavado de manos. • Asistencia 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de asistencia 	15´
INICIO	<p>Motivación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se muestra imágenes y se realizan preguntas  <ul style="list-style-type: none"> • Se dialoga con los participantes mediante las siguientes preguntas y se anota sus respuestas en la pizarra. <ul style="list-style-type: none"> ✓ ¿Qué se observa en la imagen? ✓ ¿Qué pregunta la mujer? 	<ul style="list-style-type: none"> • Trípticos • Presentación 	10´

	 <p>EDUCACIÓN SEXUAL</p> <p>✓ ¿Cómo se puede prevenir el embarazo adolescente?</p> <p>Problematización</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Conocen sobre los métodos anticonceptivos del embarazo adolescentes?. <p>Propósito y desarrollo</p> <ul style="list-style-type: none"> • “El día de hoy abordaremos sobre cómo prevenir el embarazo adolescente” 		
DESARROLLO	<p>Gestión, acompañamiento y organización</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se presentan la PPT • Se aborda los métodos anticonceptivos • Consecuencias del alcohol y drogadicción • Estrategias de prevención • Taller, se agrupa en un grupo de 6 y elaboran un árbol de solución sobre la prevención del embarazo adolescente. Se trabaja con las causas del embarazo y se propone una estrategia de solución por cada una 	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas A4. • PPT • Videos 	45´
CIERRE	<p>Evaluación</p> <p>Los participantes responden a partir de las siguientes preguntas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ ¿Qué aprendimos hoy? ✓ ¿Para qué nos servirá lo aprendido hoy? 		5´

IV. CONCLUSIONES Y RECOMEDACIONES

4.1 Conclusiones

Se establece que las adolescentes en el ámbito familiar perciben que el más alto riesgo representa para un embarazo adolescente las familias disfuncionales en 48,4% y la falta de comunicación de los padres en 68% y el apoyo de la familia ante un problema 68%. Los estudiantes en el ámbito familiar perciben que el más alto riesgo para un embarazo adolescente son las familias disfuncionales, la falta de comunicación y el apoyo de la familia cuando presentan un problema.

Los estudiantes perciben que el embarazo adolescente se debe a que casi siempre la información en la escuela no ayuda en la prevención del embarazo en 68% y que el 36,1% no concluye sus estudios. Identificando que los estudiantes de la Institución Educativa N° 11572 de Mochica perciben que el embarazo adolescente casi siempre en la escuela la información no ayuda en la prevención del embarazo y una tercera parte no llegan a concluir sus estudios cuando salen embarazadas.

Los estudiantes la Institución Educativa N° 11572 de Mochica evaluaron que el embarazo impacta en la percepción social porque tienen limitaciones en su vida social (59,8%), una adolescente gestante recibe crítica de sus compañeros y amigos (48,4%)

Los estudiantes la Institución Educativa N° 11572 de Mochica evaluaron que el embarazo adolescente desde el punto de vista de la salud sexual; que el inicio temprano no es apropiado (68,9%) y que el aborto es la solución de un embarazo (45,1%).

El diseño de la estrategia comunitario se basó en un taller de 4 sesiones, que buscan mejorar el conocimiento en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes para un mejor conocimiento de las causas, consecuencias del embarazo y los métodos anticonceptivo, así como el desarrollo de propuestas de solución.

4.2. Recomendaciones

Se recomienda a la Universidad Señor de Sipán incluir en su plan curricular la elaboración de programas educativos en los estudiantes de enfermería, así como la visita de los estudiantes de enfermería a los centros educativos para impartir capacitaciones en los talleres de padres sobre la prevención del embarazo.

Al director del centro educativo N° 11572 Mochica realizar charlas y talleres dirigido a docentes y estudiantes de secundaria para prevenir el embarazo adolescente mediante un mayor conocimiento de los métodos anticonceptivos.

A los profesionales de enfermería de Morrope actualizar la estrategia Comunitaria teniendo en cuenta los resultados de la presente investigación, que se enfoque en dar a conocer el impacto social del embarazo como el aumento de la pobreza, renunciar a los sueños y metas, y cambio en la vida en un antes y después de un hijo en la adolescencia.

Capacitar y brindar talleres a los adolescentes sobre métodos anticonceptivos, la responsabilidad y mayor acceso a la educación sexual en los adolescentes.

Al director de la institución educativa y a los tutores, fomentar las charlas psicoeducativas para la prevención del embarazo adolescente. Así como una mayor interrelación con autoridades de salud para que brinden charlas.

Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la salud. El embarazo en la adolescencia. 2020. [sede web]. Citado el 15 de octubre del 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
2. Margarita E, Graciela F, Luz N. Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de salud pública.2017. [sede web]. Citado el 15 de octubre del 2020. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rsap/2017.v19n3/374-378/>
3. UNFPA. América Latina y el Caribe Tienen la Segunda tasa más alta de embarazo en adolescentes en el mundo.2018. [Sede web]. Citado el 15 de octubre del 2020.Disponible en: <https://bit.ly/32qbdRg>
4. Andina. INEI: el 13,4 % de adolescentes en Perú quedó embarazada durante el 2017. [Sede web]. Citado el 15 de octubre del 2020. Disponible en: <https://bit.ly/3mTOV3I>
5. El peruano. Embarazo adolescente, problema urgente. 2018. [Sede web]. Citado el 15 de octubre del 2020.Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia-embarazo-adolescente-problema-urgente-59660.aspx>
6. ENTERARSE. ¿cuál es la situación de los embarazos adolescentes en el Perú?. 2017. [Sede web]. Citado el 15 de octubre del 2020. Disponible en: <https://bit.ly/3agA7qv>
7. Agencia Peruana de Noticias .Perú: Aumenta los casos gestantes en adolescentes; 2018. [Sede web]. Citado el 15 de octubre del 2020.Disponible en: <https://bit.ly/3tuHbYf>
8. I.E secundaria 11572 Mochica. Mediana 25 de febrero. . [Sede web]. Citado el 15 de octubre del 2020.Disponible en: <https://bit.ly/3tsRs7b>
9. Beltré A. Diseño e Implementación de un Programa de intervención en educación sexual y prevención de embarazos dirigido a adolescentes y docentes distrito educativo 01-03, Municipio Barahona. Rd. Tesis de pre grado. Universidad de Valencia. España. 2017. pp. 102 [Sede web]. Citado el 15 de

octubre del 2020. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=137871>

10. Gallo E, Daza J. Causas de embarazo precoz en adolescentes de un colegio fiscal en el Cantón Milagro. Guayaquil 2018. Tesis de Pre grado. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Ecuador. 2018. pp.101. [Sede web]. Citado el 15 de octubre del 2020. Disponible en:
<http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/10124>
11. Arias R. Percepciones sobre el embarazo adolescente en estudiantes de las Unidades Educativas Jacinto Collahuazo y República del Ecuador. 2019 [Tesis de pregrado]. Universidad de Otavalo. Disponible en:
<http://repositorio.uotavalo.edu.ec/handle/52000/167>
12. Enríquez A, Ortuño Villagómez D, Sacoto MFM, Enríquez A, Ortuño Villagómez D, Sacoto MFM. Adolescentes mujeres y jóvenes adultas frente a los temas de embarazo y aborto: ¿Percepciones diferentes según la edad? Estudio realizado en Quito, Ecuador (2017). *Psicología, Conocimiento y Sociedad*. 2019;9(1):5-25.
13. Jimena AR, Mayra NS. Percepción del embarazo adolescente en los jóvenes de México. 2019. [Sede web]. Citado el 15 de octubre del 2020. Disponible en:
<https://bit.ly/32qbkwa>
14. Medina L. Factores que condicionan el embarazo de adolescentes en los barrios Miraflores y Ramon Castilla, distrito de San Miguel, 2017. Tesis de pre grado. Universidad Nacional de Huancavelica. Huancavelica. [Sede web]. Citado el 15 de octubre del 2020. Disponible en: <https://bit.ly/3gkZYSa>
15. Agreda J. Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes en una institución educativa pública urbana y rural de la provincia de Trujillo, 2017. [Sede web]. Citado el 15 de octubre del 2020. Disponible:
<http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/9948>
16. Chavarry P. Estigmatización del sistema adolescente embarazada. *Revista cubana de enfermería* 2018.[sede web] Citado el 15 de octubre del 2020. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3146>

17. Vázquez N. Percepción del embarazo adolescente en estudiantes de una institución educativa pública y privada. Universidad Cesar Vallejo- 2019. [Sede web]. Citado el 15 de octubre del 2020. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/36829>
18. Basauri J. Efectividad del programa de intervención educativa en la prevención del embarazo en adolescentes en estudiantes del nivel secundario de la I. E. “Francisco Bolognesi Cervantes”. Tesis de doctorado. Universidad Nacional Federico Villarreal. Lima. 2019. [Sede web]. Citado el 15 de octubre del 2020. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4039>
19. Rojas E. Factores de riesgo asociados con el embarazo en adolescentes en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019. Tesis de pre grado. Universidad Ricardo Palma. Lima. 2019. [Sede web]. Citado el 15 de octubre del 2020. Disponible en: <https://bit.ly/3akaGVd>
20. Lozada E. Efectividad de la estrategia educativa “sexualidad sana” en los conocimientos de los adolescentes de la institución educativa Karl Weiss – Chiclayo 2019. Universidad Señor de Sipán. Pimentel, Chiclayo. 2018. [Sede web]. Citado el 15 de octubre del 2020. Disponible: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/6505>
21. Bances M. Impacto del programa ejerciendo mi sexualidad sobre el conocimiento del adolescente. institución educativa Emanuel. Santa Rosa. 2017. Universidad Señor de Sipán. Pimentel, Chiclayo. 2018. [Sede web]. Citado el 15 de octubre del 2020. Disponible: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/5284>
22. Silva DM, Hurtado M. Estrategia de comunicación para sensibilizar a los estudiantes del 5to año “a” de secundaria de la institución educativa “Juan Manuel Iturregui” en acciones de prevención del embarazo adolescente, Lambayeque 2017 [Internet] [Tesis de pregrado]. [Lambayeque]: Universidad Señor de Sipán; 2018 [citado 20 de julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5373>

23. Carlos M. Conocimiento del embarazo adolescente en estudiantes del último grado de estudios de la Institución Educativa de mujeres "SANTA LUCIA", Ferreñafe-2018. Tesis de pre grado. Universidad Señor de Sipan. Pimentel, Chiclayo. 2018. [Sede web]. Citado el 15 de octubre del 2020. Disponible: <https://bit.ly/3ttkMdY>
24. Contreras M del R. Estrategia de comunicación a través de facebook para informar y prevenir el embarazo en la institución educativa Elvira García y García - Chiclayo – 2019 [Internet] [Tesis de pregrado]. Universidad Señor de Sipán; 2021 [citado 20 de julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/9172>
25. Barrero S. Astudillo A.. Hacia una estrategia de intervención en la comunidad: referentes teóricos metodológicos. Universidad Estatal de Milagro. República del Ecuador. [Sede web]. Citado el 19 de octubre del 2020. Disponible: [Barrenohttp://scielo.sld.cu/pdf/rc/v14n62/rc396218.pdf](http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v14n62/rc396218.pdf)
26. Solís F. Maldonado A. Guía de metodologías comunitarias participativas. [Sede web]. Citado el 19 de octubre del 2020. Disponible: <https://bit.ly/3mXav7j>
27. Minsalud. Estrategia de entorno comunitario saludable. Bogotá.2018 [Sede web]. Citado el 19 de octubre del 2020. Disponible: <https://bit.ly/3ak8Y62>
28. Vecina Estrategias comunitarias para la promoción de la salud. [Sede web]. Citado el 19 de octubre del 2020. Disponible: <https://bit.ly/3e6FhXo>
29. OMS. Desarrollo de la adolescencia. [sede web]. Citado el 19 de octubre del 2020. Disponible en: <https://bit.ly/3x6dZZO>
30. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Integración de Manejo de Adolescentes y sus Necesidades. Paraguay [sede web]. Citado el 19 de octubre del 2020. Disponible en: <https://bit.ly/2Q3C6rH>
31. Güemes M. et al. Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales.2017. [sede web]. Citado el 19 de octubre del 2020. Disponible en: <https://bit.ly/3ssMbLQ>

32. Instituto de Investigaciones en Educación México, Los estudiantes, [Sede web]. Citado el 19 de octubre del 2020. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/estudiante/>
33. López F. La accesibilidad universal y el diseño para todos. [sede web]. Citado el 19 de octubre del 2020. Disponible en: <https://bit.ly/2P0oSva>
34. Sánchez M. Accesibilidad.2015 [sede web]. Citado el 19 de octubre del 2020. Disponible en: <https://bit.ly/3allkdb>
35. Riofrio W. Complejidad o simplicidad. Perú. [sede web]. Citado el 19 de octubre del 2020. Disponible en: <http://serbal.pntic.mec.es/~cmunoz11/complejo.pdf>
36. Corser C. Mora N. Leyes de la simplicidad.2014 [sede web]. Citado el 19 de octubre del 2020. Disponible en: <http://biblioteca2.ucab.edu.ve/anexos/biblioteca/marc/texto/AAS7412.pdf>
37. Canto Ortiz. M. Dinámicas. Revista digital para la enseñanza del aprendizaje.2010. [sede web]. Citado el 20 de octubre del 2020. Disponible en: <https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd7493.pdf>
38. Bans C. Las dinámicas grupales: una técnica de aprendizaje.2 ed. 2015. [sede web]. Citado el 20 de octubre del 2020. Disponible en: <https://bit.ly/3ssLKBh>
39. Arias C. Enfoques teóricos sobre la, percepción que tienen las personas. Horiz. Pedegóg. 8 (1): 9-22. 2006
40. Vargas M. Sobre el concepto de percepción. Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Iztapalapa. Vol 4. [sede web]. Citado el 20 de octubre del 2020. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/747/74711353004.pdf>
41. Educación para la salud. Proyecto de infocab. Concepción, embarazo y parto. [sede web]. Citado el 20 de octubre del 2020. Disponible en: <https://bit.ly/3alwmQJ>
42. Galán F. Fecundación y embarazo. [sede web]. Citado el 20 de octubre del 2020. Disponible en: <https://bit.ly/3eavG1Q>

43. Gómez A. et al. Cambios anatómicos y fisiológicos del embarazo: sus implicancias anestesiológicas [sede web]. Citado el 20 de octubre del 2020. Disponible en: https://www.anestesia.org.ar/search/articulos_completos/1/1/188/c.pdf
44. Blázquez M. Embarazo adolescente. Revista Electrónica Medicina, Salud y Sociedad. [sede web]. Citado el 20 de octubre del 2020. Disponible en: <https://bit.ly/2RK8UX2>
45. Mora A. Hernández M. Embarazo en la adolescencia. [sede web]. Citado el 20 de octubre del 2020. Disponible en: <https://bit.ly/32shBHM>
46. Ulanowicz G. Et al. Riesgos en el embarazo adolescente. Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina, 153: 13-17. 2006
47. OMS. Familia. Medicina [sede web]. Citado el 20 de octubre del 2020. Disponible en: https://www.who.int/elena/life_course/es/
48. Zayas P. et al. Revista Electrónica Actualidades Investigativas en Educación. Universidad de Costa Rica Costa Rica [sede web]. Citado el 20 de octubre del 2020. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/447/44713068014.pdf>
49. Elías M. La cultura escolar: Aproximación a un concepto complejo. Universidad Nacional de La Plata Buenos Aires. Argentina [sede web]. Citado el 20 de octubre del 2020. Disponible en: [Dialnet-LaCulturaEscolar-5053327%20\(1\).pdf](#)
50. Santana A. Sociedad, social y lo social. Universidad de Harvard.2011. [sede web]. Citado el 20 de octubre del 2020. Disponible en: <http://www.ehu.es/ojs/index.php/Ariadna>,
51. O.M.S. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. [sede web]. Citado el 20 de octubre del 2020. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>
52. Mazarrasa. GS. Salud sexual y reproductiva. [sede web]. Citado el 20 de octubre del 2020. Disponible en:

https://www.mscbs.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/13modulo_12.pdf

53. Ramos M. La salud sexual y la salud reproductiva desde la perspectiva de género. Rev Peru Med Exp Salud Publica. [sede web]. Citado el 20 de octubre del 2020. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v23n3/a10v23n3>
54. Kurt F. Guía sobre salud sexual y reproductiva y diseño de proyectos para organizaciones sociales. Argentina. [sede web]. Citado el 20 de octubre del 2020. Disponible en: <https://www.huesped.org.ar/wp-content/uploads/2017/04/Guia-SSR-y-Diseno-de-Proyectos.pdf>
55. García F. Resumen del libro: el cuestionario. [sede web]. Citado el 20 de octubre del 2020. Disponible en: <http://www.estadistica.mat.uson.mx/Material/elcuestionario.pdf>
56. Alligood MR. Modelos y Teorías de enfermería. 7ma Edición. 2010
57. Hurtado J. Las hipótesis de investigación: ¿Cuándo se formulan? [sede web]. Citado el 8 de noviembre del 2020. Disponible en: <https://bit.ly/3n3zICz>
58. Hernández R. Metodología de la Investigación. Sexta edición. México: McGraw-Hill/ Interamericana Editores, S.A. DE C.V; 2014.
59. Barreno Z, Astudillo A, María Mercedes Barreno Salinas. Hacia una estrategia de intervención en la comunidad: referentes teóricos metodológicos. Universidad Estatal de Milagro. República del Ecuador. [sede web]. Citado el 8 de noviembre del 2020. Disponible en: <https://bit.ly/3gwrEnp>
60. Menéndez WE, Navas I. Yusleidy Hidalgo Rodríguez, José Espert Castellanos. El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. Dirección Municipal de Salud, Minas. Camagüey. Cuba. . [sede web]. Citado el 8 de noviembre del 2020. Disponible en: <https://bit.ly/3uZPDz2>
61. Casas J, Repullo JR, Donado J, La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). ElSevier.

[sede web]. Citado el 8 de noviembre del 2020. Disponible en: <https://bit.ly/3x4IOPO>

62. ITSON Educar para Trascender. Técnica e instrumento de recolección de datos [2006] 2da. Edición. México. [sede web. Citado el 14 de noviembre del 2020. Disponible en: <https://bit.ly/2Qwueyz>

63. Vásquez NM. Percepción del embarazo adolescente en estudiantes de una Institución Educativa pública y privada. Universidad Cesar Vallejo. 2019. [sede web. Citado el 14 de noviembre del 2020. Disponible en: <https://bit.ly/3drFxRR>

64. SPSS 16.0 Brief Guide [Copyright © 2007 por SPSS Inc. Chicago. Estados unidos de América]. Disponible en: <https://bit.ly/3stnK0w>

65. Gobierno de México. Informe de Belmont. 2017. [sede web]. Citado el 8 de noviembre del 2020. Disponible en: <https://bit.ly/32nTR7p>

66. Noreña AL, Alcaraz N, Rojas JG, Rebolledo D. Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. [sede web]. Citado el 8 de noviembre del 2020. Disponible en: <https://bit.ly/2QbpoXM>

67. Molina M, Pena R, Díaz C, Antón M. Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. Rev Cubana Obstet Ginecol. 45(2): 1-21.2021. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2019000200017

Anexo 1. Solicitud de permiso para la recolección de datos.

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

CARTA N°2-2020/ EE/FACCSA

Rafael Stalin Muro Calderón
C.E Mochica N°11572- Mórrope
Presente. -

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Mediante la presente le expreso nuestro cordial saludo institucional, a la vez presentarle a, **GUERRERO GUERRERO MERCY LIZBETH** estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, que está realizando el proyecto de investigación denominado: **“ESTRATEGIA COMUNITARIA PARA MEJORAR LA PERCEPCIÓN SOBRE EL EMBARAZO ADOLESCENTE EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE MÓRROPE LAMBAYEQUE 2020** este proyecto es requisito fundamental en la asignatura de Investigación II.

Motivo por el cual, acudo a su despacho para solicitarle tenga a bien conceder el permiso a la estudiante para ejecutar el proyecto de investigación en la Institución que usted tan dignamente dirige.

Agradecido por la atención.
Sin otro particular, me despido de usted
Atentamente,



Mg. Cindy Elizabeth Vargas Cabrera
Director de la Escuela Profesional de Enfermería

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

CARTA N°2-2020/EE/FACCSA

Rafael Stalin Muro Calderón

C.E Mochica N°11572- Mórrope

Presente. -

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Mediante la presente le expreso nuestro cordial saludo institucional, a la vez presentarle a, **REYES CUNIAS ESTANISLAO** estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, que está realizando el proyecto de investigación denominado: **“ESTRATEGIA COMUNITARIA PARA MEJORAR LA PERCEPCIÓN SOBRE EL EMBARAZO ADOLESCENTE EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE MÓRROPE LAMBAYEQUE 2020”** este proyecto es requisito fundamental en la asignatura de Investigación II.

Motivo por el cual, acudo a su despacho para solicitarle tenga a bien conceder el permiso a la estudiante para ejecutar el proyecto de investigación en la Institución que usted tan dignamente dirige.

Agradecido por la atención.
Sin otro particular, me despido de usted
Atentamente,



Mg. Cindy Elizabeth Vargas Cabrera
Director de la Escuela Profesional de Enfermería

Anexo 2. Solicitud de permiso para la recolección de datos.

Permiso para la recolección de datos.

Morropo, 20 de Noviembre 2020

Quien suscribe:

Sr. Rafael Stalin Muro Calderón

Representante Legal – del centro educativo N° 11572 – Mochica - Morropo

AUTORIZA: Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación, denominado:

ESTRATEGIA COMUNITARIA PARA MEJORAR LA PERCEPCIÓN SOBRE EL EMBARAZO ADOLESCENTE EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE MÓRROPE LAMBAYEQUE 2020

Por el presente, el que suscribe Rafael Stalin Muro Calderón, director del centro educativo N° 11572 – Mochica - Morropo: AUTORIZO a los alumnos:

Mercy Lizbeth Guerrero Guerrero y Estanislao Reyes Cunias, estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, y autor del trabajo de investigación denominado: **estrategia comunitaria para mejorar la percepción sobre el embarazo adolescente en una institución educativa de Mórrope Lambayeque 2020**, al uso de dicha información que conforma el expediente técnico así como hojas de memorias, cálculos entre otros como planos para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis, enunciada líneas arriba. De quien solicita.

Se garantiza la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente.



Rafael Stalin Muro Calderón

Rafael Stalin Muro Calderón
Director C.E N° 11572 – Mochica

Anexo 3. Consentimiento informado

TITULO DEL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN:

INVESTIGADOR:

LUGAR:

NÚMEROS DE TELÉFONO:

Esta hoja de consentimiento puede contener palabras que usted no entienda.

Por favor pregunte al investigador encargado o a cualquier personal del estudio para que le explique cualquier palabra o información que usted no entienda claramente. Usted puede llevarse a su casa una copia de este consentimiento para pensar sobre este estudio o para discutir con su familia o amigos antes de tomar su decisión haga todas las preguntas que usted tenga, para asegurarse de que entienda los procedimientos del estudio, incluyendo los riesgos y los beneficios.

Se ha escogido su participación ya que Ud. y su relato puede contribuir a mejorar la situación abordada. Se espera que al menos..... personas participen en el estudio.

La participación en esta investigación es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas de la entrevista.

Lo que conversemos durante estas sesiones se grabará, de modo que el investigador pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado. De existir alguna duda sobre lo que Ud. ha manifestado se le solicitará una reunión adicional para aclararla. Sus respuestas a la entrevista serán identificadas a través de un seudónimo, por lo tanto, serán anónimas.

Puede retirarse de la investigación en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por la Lic.....

He sido informado (a) de que el objetivo de este estudio

.....

Me han indicado también que tendré que responder preguntas en una entrevista, la que será grabada y tomará aproximadamente veinte minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre la investigación en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a la autora al teléfono....

Seudónimo del Participante

Firma del Participante

Fecha:.....

Anexo 4. Cuestionario sobre embarazo adolescente

GRADO: ____ SECCION: __ SEXO: F __ M __ EDAD: ____

El presente instrumento está orientado a recoger información relevante y objetiva respecto al embarazo adolescente. A continuación usted observara 20 ítems, la que podrá contestar marcando con un aspa donde corresponda, teniendo en cuenta:

1: NUNCA 2: CASI NUNCA 3: CASI SIEMPRE 4: SIEMPRE

	Nº	ITEMS	1	2	3	4
DIMENSIÓN FAMILIAR	1	Las familias disfuncionales son causantes de un embarazo adolescente.				
	2	El embarazo adolescente es causado por la falta de comunicación entre padres e hijos.				
	3	Estas satisfecho(a) con la ayuda que recibes de tu familia cuando tienes algún problema y/o necesidad.				
	4	Si tuvieras problemas con tu enamorado(a) hablarías con uno de tus padres.				
	5	Los hijos con padres adolescentes son más propensos a tener un embarazo adolescente.				
DIMENSIÓN ESCOLAR	6	El estar embarazada sea un motivo para dejar la escuela.				
	7	La información en la escuela no ayuda a prevenir el embarazo.				
	8	La carencia de un proyecto de vida sería una las causas del embarazo adolescente.				
	9	La mayoría de adolescente que haya estado embarazada no concluyó sus estudios.				
	10	Una adolescente embarazada es víctima de bullying en la escuela.				
DIMENSIÓN SOCIAL	11	Una adolescente embarazada puede llevar una vida equilibrada.				
	12	El alcohol y las drogas son los causantes del embarazo adolescente.				
	13	Estará bien que las adolescentes embarazadas reciben beneficios del Estado.				
	14	Las adolescentes embarazadas deben tener limitaciones en su vida social.				
	15	Los compañeros y amigos cambian de actitud y critican a la adolescente embarazada.				
DIMENSIÓN SALUD SEXUAL	16	Puede causar daños a su salud un embarazo en la adolescencia.				
	17	Es el aborto como una solución para las adolescentes embarazadas.				
	18	Los adolescentes inician su vida sexual con conocimiento.				
	19	Iniciar una vida sexual a temprana edad es apropiado.				
	20	La madre adolescente puede dar a luz hijos saludables.				

Anexo 5. Ficha técnica del instrumento.

Datos generales

Título: Percepción del embarazo adolescente en estudiantes de una I.E. Pública y Privada

Lugar: I.E “José María Arguedas” y I.E.P. “Elvira García y García

Objetivo: Describir la percepción de los estudiantes de secundaria sobre embarazo adolescente

Administración: Individual

Duración: 10 minutos

Estructura: El instrumento contiene 20 ítems, con 04 respuestas de alternativas de opción múltiple, de tipo Likert, como: Siempre (4), Casi siempre (3), Casi nunca (2), Nunca (1)

Confiabilidad:

Confiabilidad del instrumento

n	α
20	0.76

Validez:

Tabla 3. Jueces expertos

Nº Grado aca	Nombres y apellidos del experto	Dictamen
1 Magister	Zublema Liliana, Calla Colana	Es suficiente
2 Magister	Víctor Eusebio, Baca Cornejo	Si hay suficiencia
3 Magister	Juan Julio, Rojas Elera	Si hay suficiencia

Validez de contenido mediante jueces de expertos.

Indicadores	Suficiencia	Claridad	Relevancia	Total
Validez	0.9	0.9	0.9	0.89

Anexo 6. Población y muestra

Tabla 4. Población de estudiantes de la Institución Educativa N° 11572 - Mochica 2020

GRADO	N	%
1ro	35	24.65
2do	32	22.54
3ro	27	19.01
4to	24	16.90
5to	24	16.90
TOTAL	142	100

Fuente: Nomina de matrícula Institución Educativa N° 11572 – Mochica

Tabla 5. Muestra estudiantes de la Institución Educativa N° 11572 –Mochica 2020

GRADO	N	%
1ro	22	18.03
2do	25	20.49
3ro	27	22.13
4to	24	19.67
5to	24	19.67
TOTAL	122	100

Anexo 7. Resultados

Tabla 6. Percepción de la dimensión familiar sobre el embarazo adolescente Chiclayo 2020

	Nunca		Casi nunca		Casi siempre		Siempre		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Las familias disfuncionales	6	4.9	10	8.2	47	38.5	59	48.4	122	100.0
Falta de comunicación entre padres e hijos.	3	2.5	9	7.4	83	68.0	27	22.1	122	100.0
Apoyo de la familia cuando tienes algún problema y/o necesidad.	5	4.1	42	34.4	67	54.9	8	6.6	122	100.0
Confianza de hablar con los padres	44	36.1	51	41.8	23	18.9	4	3.3	122	100.0
Padres adolescentes	2	1.6	54	44.3	54	44.3	12	9.8	122	100.0
Dimensión familiar	12	9.8	33	27.2	55	44.9	22	18.0	122	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de Institución Educativa N° 11572 - Mochica

Tabla 7. Percepción de la dimensión escolar sobre el embarazo adolescente Chiclayo 2020

	Nunca		Casi nunca		Casi siempre		Siempre		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
El estar embarazada sea un motivo para dejar la escuela.	3	2.5	27	22.1	71	58.2	21	17.2	122	100.0
La información en la escuela no ayuda a prevenir el embarazo.	2	1.6	9	7.4	83	68.0	27	22.1	121	100.0
La carencia de un proyecto de vida sería una las causas del embarazo adolescente.	5	4.1	42	34.4	67	54.9	8	6.6	122	100.0
La mayoría de adolescente que haya estado embarazada no concluyó sus estudios.	44	36.1	51	41.8	23	18.9	4	3.3	122	100.0
Una adolescente embarazada es víctima de bullying en la escuela.	2	1.6	54	44.3	54	44.3	12	9.8	122	100.0
Dimensión escolar	11	9.2	37	30.0	60	48.9	14	11.8	122	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de Institución Educativa N° 11572 - Mochica

Tabla 8. Percepción de la dimensión social sobre el embarazo adolescente Chiclayo 2020

	Nunca		Casi nunca		Casi siempre		Siempre		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Una adolescente embarazada puede llevar una vida equilibrada.	8	6.6	67	54.9	41	33.6	6	4.9	122	100.0
El alcohol y las drogas son los causantes del embarazo adolescente.	1	0.8	15	12.3	47	38.5	59	48.4	122	100.0
Estará bien que las adolescentes embarazadas reciben beneficios del Estado.	8	6.6	37	30.3	53	43.4	24	19.7	122	100.0
Las adolescentes embarazadas deben tener limitaciones en su vida social.	2	1.6	32	26.2	73	59.8	15	12.3	122	100.0
Los compañeros y amigos cambian de actitud y critican a la adolescente embarazada.	4	3.3	50	41.0	59	48.4	9	7.4	122	100.0
Una adolescente embarazada puede llevar una vida equilibrada.	5	3.8	40	33.0	55	44.8	23	18.5	122	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de Institución Educativa N° 11572 - Mochica

Tabla 9. Percepción de la dimensión salud sexual sobre el embarazo adolescente Chiclayo 2020

	Nunca		Casi nunca		Casi siempre		Siempre		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Puede causar daños a su salud un embarazo en la adolescencia.	1	0.8	19	15.6	48	39.3	54	44.3	122	100.0
Es el aborto como una solución para las adolescentes embarazadas.	6	4.9	52	42.6	55	45.1	9	7.4	122	100.0
Los adolescentes inician su vida sexual con conocimiento.	33	27.0	77	63.1	11	9.0	1	0.8	122	100.0
Iniciar una vida sexual a temprana edad es apropiado.	84	68.9	36	29.5	2	1.6	0	0.0	122	100.0
La madre adolescente puede dar a luz hijos saludables.	1	0.8	25	20.5	67	54.9	29	23.8	122	100.0

Puede causar daños a su salud un embarazo en la adolescencia.	25	20.5	42	34.3	37	30.0	19	15.2	122	100.0
---	----	------	----	------	----	------	----	------	-----	-------

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de Institución Educativa N° 11572 - Mochica

Anexo 8. Resolución de aprobación del proyecto



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD RESOLUCION N°0307-2021/FCS-USS

Pimentel, 13 de julio 2021

VISTO:

La solicitud N° 06701-2021/TOL-USS, mediante el cual se solicita modificación del título del proyecto de investigación presentado por la (el) estudiante (s) **MERCY LIZBET GUERRERO GUERRERO Y REYES CUNIAS ESTANISLAO** de la Escuela profesional de **ENFERMERÍA**.

CONSIDERANDO:

Que mediante, Resolución N° 01393-2020/FCS-USS, se aprobó el Proyecto de tesis denominado: "ESTRATEGIA COMUNITARIA PARA MEJORAR LA PERCEPCIÓN SOBRE EL EMBARAZO ADOLESCENTE CHICLAYO 2020".

Que, el Artículo 36° del reglamento de investigación V7 USS, establece que: "El comité de investigación de la escuela profesional aprueba el tema del proyecto de investigación y del trabajo de investigación acorde a las líneas de investigación institucional".

Que, el (la) estudiante **MERCY LIZBET GUERRERO GUERRERO Y REYES CUNIAS ESTANISLAO**, solicita modificación del título de investigación, debido a que se cambió lugar de ejecución del Proyecto de tesis.

Que, el Comité de Investigación de la Escuela de Enfermería acuerda aprobar la modificación del título.

Que, es necesario facilitar el adecuado desarrollo de las Tesis aprobadas con la finalidad de dar continuidad al proceso de investigación.

Estando a lo expuesto, en uso de las atribuciones conferidas y de conformidad con las normas y reglamentos vigentes;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1°: APROBAR la modificación del título del Proyecto de Tesis quedando registrado de la siguiente manera: "INFORME DE INVESTIGACIÓN ESTRATEGIA COMUNITARIA PARA MEJORAR LA PERCEPCIÓN SOBRE EL EMBARAZO ADOLESCENTE EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE MÓRROPE LAMBAYEQUE 2020".

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



Santos Leopoldo Acuña Peralta
Decano Facultad de Ciencias de la Salud

Cc.: EAP, Interesado(s), Archivo.



Jemena Palomino Malca
Secretaria Académica Facultad de Ciencias de la Salud

ADMISSION E INFORMES
074 481610 - 074 481632
CAMPUS USS
Km. 5, Carretera a Pimentel,
Chiclayo, Perú

www.uss.edu.pe

Anexo 9. Evidencias



Figura 5. Fotos de la toma del cuestionario