

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN
PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES
EN DOS COLEGIOS DE CHULUCANAS PIURA - 2018**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO**

AUTORA: CLAUDIA ALEJANDRA CHAVEZ CRUZ

ASESORA: MARY CHUMACERO AGUILAR

PIURA – PERÚ

2020

PRESIDENTE

SECRETARIO

VOCAL

DEDICATORIA

A Dios, por regalarme la vida, la libertad de elegir y por permitirme el llegar a este momento tan importante de mi formación profesional.

A mi madre Rosa Elena, por ser el pilar más importante de mi vida y por demostrarme siempre su cariño, por siempre estar dispuesta a escucharme, por su apoyo incondicional sin importar nuestras diferencias de opiniones, por estar a mi lado en los momentos más difíciles. A mi padre, por ayudarme en cualquier momento; sé que este momento es tan especial para ti como lo es para mí. A hermano, por compartir momentos significativos conmigo, por enseñarme a compartir, a tener paciencia y ser tolerante a pesar de las diferencias.

AGRADECIMIENTOS

Gracias Dios porque tu todo lo puedes y esto te lo debo. Agradezco a mis padres por todo su amor, comprensión y apoyo. Gracias por la paciencia, por los abrazos, gracias mama por los desayunos, las cenas, los jugos a las 3 de la mañana. No tengo palabras para agradecerles todas las veces que me brindaron su apoyo por las decisiones que he tomado buenas, malas y locas. Gracias papas por la confianza. A mi hermano, gracias por las risas, por los abrazos, por compartir horas de películas, por las peleas, los gritos, por las travesuras y los secretos.

A mis mejores amigas, por estar a través de una llamada, un mensaje o un audio, por estar aun sin estar. Gracias a ti, por la compañía, por las risas, por las guardias, por el apoyo, por la playa y las ballenas. A mis compañeros de estudio, mis maestros, mi asesora Mary Chumacero Aguilar porque sin el equipo que formamos, no hubiéramos logrado esta meta. Gracias a todas las personas que hicieron posible este momento, que de alguna manera estuvieron conmigo en los momentos difíciles, alegres, y tristes.

Conocimientos, Actitudes y prácticas en prevención del embarazo de adolescentes en dos colegios de Chulucanas- Piura - 2018

Knowledge, attitudes and practices in teenage pregnancy prevention in two schools in Chulucanas- Piura - 2018

AUTOR: Claudia Alejandra Chávez Cruz

ASESOR: Dra. Mary Chumacero Aguilar

INSTITUCIÓN DE ESTUDIO: Colegios Secundarios Ignacio Escudero e Isolina Baca de Chulucanas

CORRESPONDENCIA:

Nombres y apellidos: Claudia Alejandra Chávez Cruz

Dirección: Av. Independencia Edificio E-7 Dpto 201 Urb. Miraflores. Castilla-
Piura

Teléfono: 948540865

Email: chavezclaudia1795@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: Identificar el nivel de conocimientos actitudes y prácticas de adolescentes en prevención del embarazo no deseado en dos colegios de Chulucanas- Piura. **Metodología:** Estudio, prospectivo, analítico, de corte transversal, correlacional; población 1140 estudiantes de 12 a 19 años de los colegios Nacionales Ignacio Escudero e Isolina Baca de Chulucanas – Piura, matriculados en el año 2018 con una muestra de 250 escolares que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión cuyo método de selección fue probabilístico sistemático. **Resultados:** 63.20% fue de sexo femenino, la edad predominante fue de 14 a 16 años con 72.4%, la religión católica con 82.4% y la procedencia urbana marginal con 60.0%, se encontró que el 58.80% tuvo un nivel bajo de conocimientos sobre embarazo adolescente, el 84% actitudes positivas y el 86% prácticas adecuadas. No se encontró asociación entre nivel de conocimientos con las variables sociodemográficas. Las actitudes se encontraron asociadas al sexo ($p < 0.01$) y al colegio Mixto Ignacio Escudero ($p < 0.01$). Las practicas se encontraron asociados con el sexo femenino ($p < 0.01$), edad mayores de 17 años ($p < 0.01$) y el colegio mixto Ignacio Escudero ($p < 0.01$). El estudiar en el colegio Ignacio escudero aumenta en 1.42 veces la razón de prevalencia de tener un alto nivel de conocimientos ($p < 0.01$, RPa 1.42 IC[1.28-1.57]); el sexo femenino aumenta en 1.24 veces la razón de prevalencia de actitudes positivas frente al embarazo adolescente ($p < 0.01$ RPa 1.24 IC[1.13 – 1.35]). Con respecto a las practicas adecuadas se encontró que el sexo femenino aumenta en 1.18 veces la razón de prevalencia de estas ($p < 0.01$ RPa 1.18 IC[1.14 – 1.22]) así como el estudiar en el colegio Ignacio Escudero aumenta en 1.15 veces la razón de prevalencia de prácticas adecuadas. ($p < 0.01$ RPa 1.15 IC[1.04 – 1.28]) **Conclusión:** El nivel de conocimientos de los escolares sobre embarazo en adolescentes es bajo, la mayoría presenta actitudes positivas y practicas adecuadas, las actitudes se encontraron asociadas al sexo femenino y al colegio Ignacio Escudero. Las practicas también se encontraron asociados con el sexo femenino y el colegio mixto Ignacio Escudero.

Palabras Clave: Escolares, conocimientos, actitudes y prácticas

SUMMARY

Objective: To identify the level of knowledge attitudes and practices of adolescents in prevention of unwanted pregnancy in two schools of Chulucanas-Piura. **Methodology:** Study, prospective, analytical, cross-sectional, correlational; population 1140 students from 12 to 19 years old from the Ignacio Escudero and Isolina Baca de Chulucanas - Piura National schools, enrolled in 2018 with a sample of 250 schoolchildren who met the inclusion and exclusion criteria whose method of selection was systematic probabilistic. **Results:** 63.20% were female, the predominant age was 14 to 16 years with 72.4%, the Catholic religion with 82.4% and the marginal urban origin with 60.0%, it was found that 58.80% had a low level of knowledge about teenage pregnancy, 84% positive attitudes and 86% proper practices. No association was found between level of knowledge with sociodemographic variables. Attitudes were found associated with sex ($p < 0.01$) and the mixed school Ignacio Escudero ($p < 0.01$). The practices were associated with the female sex ($p < 0.01$), age over 17 years ($p < 0.01$) and the mixed school Ignacio Escudero ($p < 0.01$). Studying at Ignacio Escudero School increases the prevalence rate of having a high level of knowledge by 1.42 times ($p < 0.01$, RPa 1.42 IC [1.28-1.57]); the female sex increases the prevalence of positive attitudes in 1.24 times in relation to adolescent pregnancy ($p < 0.01$ RPa 1.24 IC [1.13 - 1.35]). Regarding appropriate practices, it was found that female sex increases the prevalence rate of these by 1.18 times ($p < 0.01$ RPa 1.18 IC [1.14 - 1.22]) as well as studying at the school Ignacio Escudero increases the reason by 1.15 times of prevalence of appropriate practices. ($p < 0.01$ RPa 1.15 IC [1.04 - 1.28]). **Conclusion:** The level of knowledge of schoolchildren about pregnancy in adolescents is low, most have positive attitudes and appropriate practices, attitudes were associated with female sex and the Ignacio school Squire. The practices also were associated with the female sex and the mixed school Ignacio Escudero.

Keywords: Scholars, knowledge, attitudes and practices.

1. Introducción

La adolescencia supone una etapa de transición hacia la madurez, se considera un enlace entre la infancia y la adultez(1). La organización mundial de la salud la define como el periodo comprendido entre 10 a 19 años, determinado por cambios biológicos y un acelerado crecimiento.(2)

Según las estadísticas mundiales del año 2014, la tasa de natalidad es de 49 por cada 1000 en adolescentes de edades entre 15 y 19, encontrándose las tasas más elevadas en África subsahariana.(3) En España el embarazo y maternidad temprana se vincula a diversas dificultades para los futuros padres adolescentes como el fracaso escolar, aislamiento social y problemas en la salud física y mental. Además la falta de uso de métodos anticonceptivos de barrera incrementa el riesgo de infecciones de transmisión sexual.(4) Mientras en Costa Rica en el 2015 la II encuesta Nacional de salud sexual y reproductiva informó que el 50% de mujeres y 75% de los varones han tenido relaciones sexuales al cumplir los 18 años; 3 de 10 y 6 de 10 varones y mujeres respectivamente han empezado tener relaciones sexuales antes de los 15 años, han tenido relaciones con personas mayores a ellas por 5 o más años. Asimismo 1 de 5 mujeres lo han hecho con alguien de 10 años o más.(5)

En México los estereotipos de género influyen en el inicio de relaciones sexuales, pues los varones buscan sentirse “más hombres” y que forman parte de su grupo; arriesgándose a embarazos y/o ITS;(6) a pesar del afán por informar sobre el uso de anticonceptivos, Casas J. señala que esa no ha sido la solución, pues el acceso a la adecuada información no es tan significativa como se piensa.(7)

En Latinoamérica, estudios en Brasil indicaron que casi el 70% de los adolescentes tuvieron su primera relación sexual a los 13 años, y menos de la mitad uso preservativo,(8) los estudiantes señalan tener información sobre la sexualidad y el embarazo y mencionan ser conscientes de la importancia de la anticoncepción; sin embargo se notó que esta información era insuficiente o errada.(9, 10) Casi el 30% de los adolescentes señalaron obtener la información acerca de los métodos anticonceptivos por internet, mientras más de la mitad de los adolescentes conversan con sus amigos sobre el tema.(11) De acuerdo con

lo mencionado una de las principales causas de embarazos en adolescentes es la comunicación deficiente entre los jóvenes y sus padres, además de la insuficiente educación escolar.(12) El alto nivel de desinformación con respecto a los temas expuestos, resalta la necesidad de construir y ejecutar políticas sociales que modifiquen la situación de vulnerabilidad que desfavorece la salud del adolescente.(1) En Ecuador, la mayoría de las adolescentes ven el embarazo como una realidad normal;(13) en tanto en Chile se determinó que las mujeres aceptaban recibir mayor asesoría sobre anticoncepción previo inicio de su vida sexual, sin embargo tanto varones como mujeres tienen ideas erróneas sobre este tema.(14)

En nuestro país 49.2% de la población adolescente, son mujeres y más del 10% está gestando o ya se han convertido en madres representando un serio problema de salud pública, pues constituye una causa importante en la mortalidad materna.(15) Durante el 2013 los porcentajes más altos de madres adolescentes se encuentran en la región de la selva y sierra; con un 24.7% y 22% respectivamente.(16) Según ENDES (Encuesta Demográfica y de Salud Familiar) realizada en el 2014, el embarazo adolescente en nuestro país ha aumentado de 12.5% durante el 2011 a 14.6% en el 2014.(17, 18) y según ENDES 2018 las adolescentes que viven en áreas rurales, que solo tienen educación primaria o que se encuentran en situación de extrema pobreza son las que presentan mayor riesgo de quedar embarazadas (29-30)

En el departamento de Lambayeque Granda P. señala que menos del 30% recibió información de sus maestros acerca de métodos anticonceptivos(19) y aunque la adecuada información es primordial, no garantiza una sexualidad segura y responsable, es el cambio de conductas en los adolescentes que constituyen una parte sustancial para obtener un mayor progreso en la prevención del embarazo adolescente.(20)

En Piura hasta agosto del 2017, la Dirección Regional de Salud informó que el 9% de las gestantes fueron adolescentes de 13 y 17 años, esto corresponde a 1730 de 18680 embarazos a nivel regional. Tambogrande encabeza la lista con 174, seguido de Sullana con 113, Chulucanas ocupa el quinto lugar con 83, mientras que Piura el séptimo lugar con 71.(21, 22) La Diresa señaló la importancia de intensificar los programas educativos para los estudiantes con el

fin de mejorar el grado de instrucción y concientizar a los jóvenes para que no cometan equivocaciones que podrían frenar sus proyectos de vida.(23)

El embarazo y maternidad de adolescentes son más frecuentes que lo que la sociedad quisiera aceptar, ser padres en esta etapa, conduce a los adolescentes al abandono escolar y los expone a mayores limitaciones para el logro de mejores oportunidades(24); es un suceso difícil que afecta la salud integral de los padres adolescentes, la de sus hijos, familiares y de la comunidad en su conjunto; en ese sentido, el objetivo de la presente investigación es tener una idea concreta del nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención del embarazo adolescente presentan frente a esta problemática, para poder proponer algunas medidas de mejora en las instituciones educativas. Por todo lo expuesto, la presente investigación cobra importancia porque nos ayudara a conocer el grado de información de los adolescentes con respecto al tema mencionado. Asimismo es pertinente porque permitirá reconocer las deficiencias en educación sexual de los jóvenes chulucanences, orientando los resultados la implementación de medidas sociales y educativas para reducir las cifras de embarazo adolescente y sus complicaciones asociadas. Es viable porque cuento con la capacidad técnica y económica para su realización. Por las razones expuestas considero justificable la necesidad de una mayor investigación sobre el nivel de conocimientos y actitudes en prevención del embarazo no deseado de adolescentes.

Debido a que se desconoce los comportamientos sexuales de los adolescentes y el nivel de conocimientos que tienen estos sobre anticonceptivos es que se plantea la presente investigación para llenar este vacío de conocimiento científico

1.1. Objetivo General

Determinar el nivel de conocimientos actitudes y prácticas de adolescentes en prevención del embarazo no deseado en dos colegios de Chulucanas- Piura

1.2. **Objetivos Específicos:**

- Determinar las características sociodemográficas de los adolescentes de los colegios en mención
- Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de adolescentes en prevención del embarazo no deseado en dos colegios de Chulucanas- Piura.
- Correlacionar las características sociodemográficas con el nivel de conocimientos
- Correlacionar las características sociodemográficas con el nivel de actitudes sobre prevención del embarazo de los adolescentes
- Correlacionar las características sociodemográficas con el nivel de prácticas sobre prevención del embarazo en adolescentes

2. **Material y Método:**

2.1. Diseño de Estudio: Estudio, prospectivo, analítico, de corte transversal, de fuente de información primaria, correlacional

2.2.- **Población, Muestra y Muestreo:**

2.2.1.- **Población:**

Escolares adolescentes de ambos sexos de 12 a 19 años de los colegios Nacionales Ignacio Escudero e Isolina Baca de Chulucanas – Piura, matriculados en el año 2018 que hacen un total de 1140 estudiantes

2.2.1.1.- **Criterios de Inclusión:**

- Escolares adolescentes de ambos sexos que asistan regularmente a los colegios Nacional Ignacio Escudero e Isolina Baca
- Escolares que se encuentren matriculados en el año 2018
- Escolares adolescentes de 12 a 19 años de ambos sexos

- Escolares adolescentes de ambos sexos menores de 18 años que sus padres hayan firmado el consentimiento informado para la realización de la investigación

2.2.1.2.- Criterios de Exclusión:

- Escolares adolescentes de ambos sexos que no estén matriculados, en los colegios antes mencionados en el año 2018
- Escolares de ambos sexos que no asistieron el día que se aplicara la encuesta
- Escolares adolescentes de ambos sexos cuyos padres no autorizaron su participación en la presente investigación

2.2.2.- Muestra y Muestreo:

-**unidad de Análisis:** La encuesta aplicada a los escolares sobre prevención de embarazo en adolescentes

- **Unidad de Muestreo:** Los escolares de los colegios Nacionales secundarios, mixtos Ignacio Escudero e Isolina Baca de Chulucanas – Piura,

- **marco Muestral:** Es el conjunto de encuestas aplicadas

- **Muestra:** Según programa Epi Info la muestra estará conformada por 250 escolares de una población de 1140 con una frecuencia del 29.55% con un índice de confianza del 95% y un margen de error del 5%. La frecuencia del 29.55% se toma de acuerdo a los resultados encontrados en el trabajo de Antunes Jorge, Alves Bruno; et col, donde determina que el 29,55% obtenían conocimiento sobre métodos anticonceptivos por internet (4)

StatCalc - Sample Size and Power				
Population survey or descriptive study For simple random sampling, leave design effect and clusters equal to 1.				
		Confidence Level	Cluster Size	Total Sample
Population size:	1140	80%	122	122
Expected frequency:	29.55%	90%	188	188
Acceptable Margin of Error:	5%	95%	250	250
		97%	292	292
Design effect:	1.0	99%	372	372
		99.9%	503	503
Clusters:	1	99.99%	599	599

-Método de Elección: Se determinará según tipo en probabilístico sistemático, en la cual se elige un estudiante de la nómina de matriculados en forma aleatoria y luego de 2 e 2 (1. 3. 5. 7. 9.....y así sucesivamente)se elige al siguiente escolar que participara de la investigación, quienes previamente tengan el consentimiento informado.

2.3.- Procedimientos y Técnicas:

1. Se solicitó la autorización al director de los colegios antes mencionados para la ejecución de la presente investigación (Anexo N° 01)
2. Se solicitó el consentimiento informado a los padres de los escolares (Anexo N° 02)
3. Se aplicaron los criterios de selección establecidos
4. Se elaboró una base de datos en Excel que permita el procesamiento y tabulación de los datos de la información obtenida de las fichas y el análisis se realizó en Statta 11.0. Luego se elaboró el informe final

2.3.2. TECNICAS

a) **Modelo de Ejecución:** Aplicación de encuesta

b) **Instrumento de Aplicación:** Cuestionario tipo encuesta de recolección de datos

Instrumento:

Para la recolección de los datos se utilizó un cuestionario que fue tomado de la tesis de Núñez Jennifer²⁵ , estructurado con 14 preguntas y respuestas de opción múltiple, se otorgó puntuación 1 a la correcta y puntuación 0 a la incorrecta. Para realizar la medición del nivel de los conocimientos categorizó el conocimiento en: Alto, Medio y Bajo, de acuerdo a la suma de los puntajes totales del cuestionario aplicado así;

Alto: Mayor de 12 puntos

Medio: De 9 a 12 puntos

Bajo: Menor de 9 puntos.

El cuestionario que midió las actitudes de los adolescentes estuvo conformado por 10 preguntas cerradas, Cuya evaluación es la siguiente

De 0 a 5 respuesta afirmativas actitud negativa

Mayor de 6 respuestas afirmativas actitud positiva

El cuestionario que evalua las practicas consto de 8 preguntas. Cuyo resultado sería:

Practicas inadecuadas 0 – 4 puntos

Practicas adecuadas > de 4 puntos

Validez y Confiabilidad

El cuestionario fue validado por juicio de expertos, el mismo que fue validado por 6 expertos, conformado por dos expertos en investigación, 3 psicólogos y un docente a cargo del curso de tutoría.

La confiabilidad, resultado excelente confiabilidad con un puntaje de 0.72 y el alfa de Cronbach (para la encuesta de actitudes) resultado con un puntaje de 0.95 lo que nos indica excelente confiabilidad de los instrumentos.

2.4.- Plan de Análisis de Datos:

La información recolectada se ordenó en una base de datos en el programa Excel y luego se trasladó a STATA 11.0, software en el que se realizaron todos los análisis estadísticos. Se realizó un análisis con estadística descriptiva; en el caso de las variables categóricas se estimó la frecuencia y porcentajes de cada una; y para las variables numéricas, se determinó si su comportamiento era normal o no, para estimar media y desviación estándar, o mediana y rangos, respectivamente. Se realizaron pruebas estadísticas bivariadas para encontrar la asociación entre las variables. Para el caso del análisis de la asociación entre las variables se utilizó la prueba de χ^2 o exacta de Fisher. Se realizó un análisis

estadístico multivariado Se obtuvieron las razones de prevalencia crudas (RPC) y ajustadas (RPa), así como sus intervalos de confianza al 95% y los valores p. El valor p se consideró estadísticamente significativo si fue $<0,05$.

2.5.- Aspectos Éticos:

Se respetó en todo momento la confidencialidad de los encuestados, tomándose en cuenta las normas éticas sobre experimentación humana de la Declaración de Helsinki de 1975. Así mismo, se cuenta con la aprobación del Comité de Bioética en Investigación UPAO mediante **RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE BIOÉTICA N° 014-2020 - UPAO**.

2.6.- Presupuesto:

El costo total del proyecto de investigación es de 2700.00 nuevos soles, el mismo que es autofinanciado

2.7.- Limitaciones:

El presente trabajo de investigación podría presentar algunas limitaciones para su ejecución que sería que los padres de familia no acepten que sus hijos participen en la presente investigación y por lo tanto no firman el consentimiento informado

3- Resultados:

Objetivo N° 01

Determinar las características sociodemográficas de los adolescentes de los colegios en mención

Se incluyeron en el estudio 250 estudiantes de los cuales el 63.20% fueron de sexo femenino. La edad predominante fue de 14 a 16 años presentándose en el 72.4% de los escolares. Así también la religión católica con 82.4% y la procedencia urbana marginal con 60.0% fueron las predominantes. Estos resultados se muestran en la **Tabla 01**.

Tabla 01. Características sociodemográficas de los adolescentes de dos colegios de Chulucanas – Piura

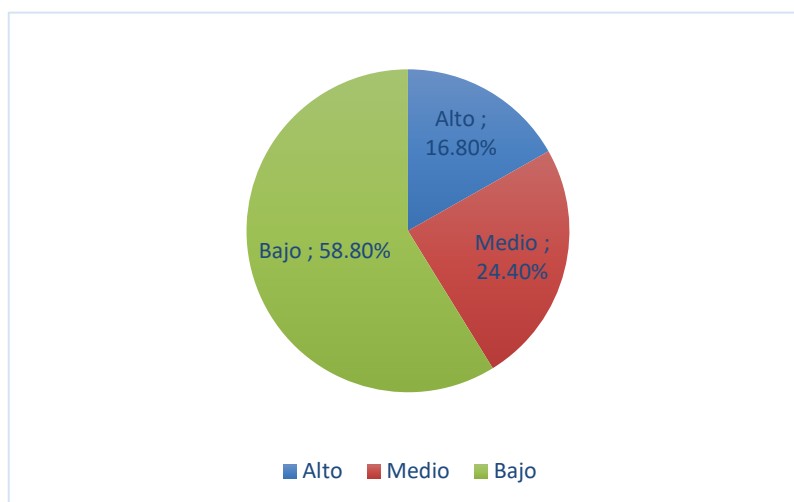
Variables	N	%
Sexo		
Femenino	158	63.20
Masculino	92	36.80
Edad		
12 – 13 años	54	21.6
14 – 16 años	181	72.4
17 – 19 años	15	6
Colegio		
Ignacio Escudero	123	49.20
Isolina Baca	127	50.80
Procedencia		
Urbano	56	22.40
Urbano – marginal	150	60
Rural	44	17.6
Religión		
Católico	206	82.4
Evangélica	28	11.20
Mormona	3	1.20
Otras religiones	13	5.20

Fuente: Encuesta aplicada

Objetivo N° 02

Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de adolescentes en prevención del embarazo no deseado en dos colegios de Chulucanas- Piura.

Con respecto al nivel de conocimientos sobre embarazo adolescente se encontró que el 58.80% de los estudiantes tuvieron un nivel de conocimientos bajo. Esto se muestra en la **Figura 01**.



Al estudiar las actitudes se encontró que el 84% tuvieron actitudes positivas frente al embarazo adolescente y en cuanto a las prácticas el 86% de los estudiantes tuvieron prácticas adecuadas. Estos resultados se muestran en la **Tabla 02**.

Tabla 02. Actitudes y prácticas con respecto a la prevención del embarazo adolescente en dos colegios de Chulucanas – Piura

Variables	N	%
Actitudes		
Positivas	210	84
Negativas	40	16
Prácticas		
Adecuadas	215	86
Inadecuadas	35	14

Fuente: Encuesta aplicada

OBJETIVO N° 03

Correlacionar las características sociodemográficas con el nivel de conocimientos

Al realizar el análisis bivariado del nivel de conocimientos con las variables sociodemográficas no se encontró asociación. La **Tabla 03** muestra este análisis.

Tabla 03. Análisis bivariado del nivel de conocimientos en prevención del embarazo adolescente y variables sociodemográficas de los escolares en dos colegios de Chulucanas.

Variables	Nivel de Conocimientos				P
	Alto		No Alto		
	N	%	N	%	
Sexo					
Femenino	30	71.43	128	61.54	0.29
Masculino	12	28.57	80	38.46	
Edad					
Mayores de 17 años	41	97.62	14	6.73	0.47
13 – 17 años	1	2.38	194	93.27	
Colegio					
Ignacio Escudero	25	59.52	102	49.04	0.215
Isolina Baca	17	40.48	106	50.96	
Procedencia					
Urbano	21	50	129	62.02	0.16
No Urbano	21	50	79	37.98	
Religión					
Católico	37	88.10	169	81.25	0.37
No Católica	5	11.90	39	18.75	

Fuente: Encuesta aplicada

Objetivo N° 04

Correlacionar las características sociodemográficas con el nivel de actitudes sobre prevención del embarazo de los adolescentes

Al realizar el análisis de las actitudes positivas se encontró que estas se encuentran asociadas al sexo ($p<0.01$) y al colegio Mixto Ignacio Escudero ($p<0.01$). Estos resultados se manifiestan en la **Tabla 04**.

Tabla 04. Análisis bivariado de actitudes positivas frente a prevención del embarazo adolescente y variables sociodemográficas de los escolares en dos colegios de Chulucanas.

Variables	Actitudes		N	%	P
	Positivas	Negativas			
Sexo					
Femenino	143	68.10	15	37.50	P<0.01
Masculino	67	31.90	25	62.50	
Edad					
Mayores de 17 años	13	6.19	2	5	1
13 – 17 años	197	93.81	38	95	
Colegio					
Ignacio Escudero	117	55.71	10	25	P<0.01
Isolina Baca	93	44.29	30	75	
Procedencia					
Urbano	128	60.95	22	55	0.48
No Urbano	82	39.05	18	45	
Religión					
Católico	173	82.38	33	88.50	1
No Católica	37	17.62	7	17.50	

Fuente: Encuesta aplicada

Objetivo N° 05

Correlacionar las características sociodemográficas con el nivel de prácticas sobre prevención del embarazo en adolescentes

Finalmente el análisis bivariado de las practicas adecuadas muestra que se encuentran asociados con el sexo femenino ($p<0.01$), edad mayores de 17 años ($p<0.01$) y el colegio mixto Ignacio Escudero ($p<0.01$) tal y como se muestra en la **Tabla 05**.

Tabla 05. Análisis bivariado de prácticas adecuadas frente a prevención de embarazo adolescente y variables sociodemográficas de los escolares en dos colegios de Chulucanas.

Variables	Prácticas				P
	Adecuadas	Inadecuadas	N	%	
Sexo					
Femenino	144	66.98	14	40	P<0.01
Masculino	71	33.02	21	60	
Edad					
Mayores de 17 años	8	3.72	7	20	P<0.01
13 – 17 años	207	96.28	28	80	
Colegio					
Ignacio Escudero	117	54.42	10	28.57	P<0.01
Isolina Baca	98	45.58	25	71.43	
Procedencia					
Urbano	130	60.47	20	57.14	0.71
No Urbano	85	39.53	15	42.86	
Religión					
Católico	176	81.86	30	85.71	0.81
No Católica	39	18.14	5	14.29	

Fuente: Encuesta aplicada

En lo que respecta al análisis multivariado no se encontró asociación de las variables sociodemográficas y el nivel de conocimientos. Estos resultados se muestran en la **Tabla 06**.

Tabla 06. Análisis multivariado del nivel de conocimientos en prevención del embarazo y variables sociodemográficas de los escolares en dos colegios de Chulucanas.

Variables	Nivel de conocimientos		p	RPc (IC 95%)	P	RPa (IC 95%)
	Alto	No Alto				
Sexo						
Femenino	30	128	0.27	1.45(0.74-2.84)	0.08	1.45(0.94-2.23)
Masculino	12	80				
Edad						
Mayores de 17 años	41	14	0.34	0.38 (0.05-2.77)	0.56	0.38(0.01 – 1.26)
13 – 17 años	1	194				
Colegio						
Ignacio Escudero	25	102	0.26	1.42(0.76-2.63)	0.11	1.42(0.91-2.21)
Isolina Baca	17	106				
Procedencia						
Urbano	21	129	0.18	0.66(0.36-1.22)	0.1	0.66(0.52 – 0.83)
No Urbano	21	79				
Religión						
Católico	37	169	0.33	1.58(0.62-4.02)	0.58	1.58(0.3 – 4.1)
No Católica	5	39				

Fuente: Encuesta aplicada

Con respecto a las actitudes se encontró que el sexo femenino aumenta en 1.24 veces la razón de prevalencia de actitudes positivas frente a prevención del embarazo adolescente ($p < 0.01$ RPa 1.24 IC[1.13 – 1.35]). El estudiar en el Ignacio Escudero aumenta en 1.21 veces la razón de prevalencia de actitudes positivas ($p < 0.01$ RPa 1.21 IC[1.07-1.37]). Ver **Tabla 07**.

Tabla 07. Análisis multivariado de actitudes frente a prevención de embarazo adolescente y variables sociodemográficas de los escolares en dos colegios de Chulucanas.

Variables	Actitudes		p	RPc (IC 95%)	P	RPa (IC 95%)
	Positivas	Negativas				
Sexo						
Femenino	143	15	0.14	1.24 (0.92 – 1.66)	P<0.01	1.24(1.13 -1.35)
Masculino	67	25				
Edad						
Mayores de 17 años	13	2	0.9	1.03(0.58 -1.81)	0.86	1.03(0.7-1.5)
13 – 17 años	197	38				
Colegio						
Ignacio Escudero	117	10	0.15	1.21(0.92 -1.59)	P<0.01	1.21(1.07 -1.37)
Isolina Baca	93	30				
Procedencia						
Urbano	128	22	0.77	1.04(0.78 -1.37)	0.32	1.04(0.96 -1.12)
No Urbano	82	18				
Religión						
Católico	173	33	0.99	0.99(0.7-1.4)	0.98	0.99(0.98 -1.13)
No Católica	37	7				

Fuente: Encuesta aplicada

Finalmente con respecto a las practicas adecuadas se encontró que el sexo femenino aumenta en 1.18 veces la razón de prevalencia de estas ($p < 0.01$ RPa 1.18 IC[1.14 – 1.22]) así como el estudiar en el colegio Ignacio Escudero aumenta en 1.15 veces la razón de prevalencia de prácticas adecuadas. ($p < 0.01$ RPa 1.15 IC[1.04 – 1.28]) Estos resultados se observan en la **Tabla 08**.

Tabla 08. Análisis multivariado de prácticas frente a embarazo y variables sociodemográficas de los escolares en dos colegios de Chulucanas.

Variables	Prácticas		p	RPc (IC 95%)	P	RPa (IC 95%)
	Adecuadas	Inadecuadas				
Sexo						
Femenino	144	14	0.25	1.18(0.88-1.56)	$P < 0.01$	1.18(1.14-1.22)
Masculino	71	21				
Edad						
Mayores de 17 años	8	7	0.16	0.6(0.29-1.22)	0.01	0.6(0.4-0.9)
13 – 17 años	207	28				
Colegio						
Ignacio Escudero	117	10	0.28	1.15(0.88-1.51)	$P < 0.01$	1.15(1.04-1.28)
Isolina Baca	98	25				
Procedencia						
Urbano	130	20	0.88	1.01(0.77-1.34)	0.78	1.01(0.87-1.18)
No Urbano	85	15				
Religión						
Católico	176	30	0.83	0.96(0.68-1.36)	$P < 0.01$	0.96(0.95-0.97)
No Católica	39	5				

Fuente: Encuesta aplicada

4- Discusión:

El embarazo adolescente representa un problema de salud pública grave que trae consigo consecuencias negativas en la vida de los adolescentes y su entorno familiar, uno de sus factores principales es la falta de educación sexual; por tal motivo la presente investigación se ha tratado de investigar sobre el conocimientos actitudes y las prácticas de los adolescentes de dos instituciones educativas, se incluyeron en el estudio 250 estudiantes de los cuales el 63.20% fueron de sexo femenino, la edad predominante fue de 14 a 16 años presentándose en el 72.4% de los escolares; así también la religión católica (82.4 %) y la procedencia urbana marginal (60%) fueron las predominantes. En otros estudios como de Marleni GNJ se tomó una población entre 15 a 18 años, donde la edad predominante fue de 16 años (57.3%), el sexo femenino (52%) y en su mayoría fueron de religión cristiano católico²⁵; al igual que el estudio de Hurtado O, donde la mayor parte de participantes fue de sexo femenino (54.8%) y la edad media de 15.44 años²⁶.

Con respecto al nivel de conocimientos sobre embarazo adolescente se encontró que solamente el 16.80% de los estudiantes tuvieron un nivel de conocimiento alto; el 58.80% obtuvieron un bajo nivel de conocimiento; resultados similares se obtuvieron en la investigación de Marleni GNJ, donde se observó que un 20% de los estudiantes obtuvo un nivel alto, 18% fue bajo y el 62% , un nivel medio²⁵; de la misma forma en el estudio de Hurtado O el nivel de conocimientos sobre embarazo precoz y sobre métodos anticonceptivos en adolescentes fue bajo con 33% y alto 21%.²⁶ Sin embargo Planck A observo que la mitad de adolescentes estudiados tiene un conocimiento bueno en relación al embarazo adolescente.²⁷ Resultados opuestos se encontraron en el trabajo realizado por Huapaya Flores G. donde más de la mitad (53,3%) de los estudiantes obtuvieron un nivel conocimiento sobre sexualidad bueno y un 38,7% obtuvieron un nivel de regular a menos²⁸.

En relación al nivel de Actitudes en los adolescentes encuestados; se observó que el 84% de los estudiantes tuvieron actitudes positivas frente al embarazo adolescente, Huapaya Flores G señala que el 57,7% de los adolescentes incluidos en su estudio presento actitudes positivas, obteniendo que un 22.7%

de los encuestados tiene una actitud sexual “saludable” y el 35% mantiene una actitud “aceptable”. Además se halló un considerable 33,3% de estudiantes con “actitud riesgosa” y un 9% en estado de “actitud crítica”²⁸ Asimismo Marleni GNJ, observa actitudes favorables sobre sexualidad y el uso de métodos anticonceptivos con la finalidad de prevenir el embarazo adolescente (58%).²⁵ Por el contrario Hurtado O halló que la actitud predominante es la indiferente con un 52% y la actitud negativa representa un 24%, al igual que la actitud positiva (24%).²⁶

En cuanto a las prácticas en el presente estudio el 86% de los estudiantes tuvieron prácticas adecuadas, las cuales están asociadas según el análisis bivariado al sexo y la edad. Por otro lado, Huapaya Flores G describe que solo un 42,7% revelan un nivel de prácticas saludable; menos del 10% declara ser precavido y un 22,3% mantiene prácticas riesgosas; se halla un 9,3% una “conducta crítica” sexualmente.²⁸ Marleni GNJ evidencia que solo 26.7% de los estudiantes presenta practicas no saludables; sin embargo más de la mitad de los estudiantes (74%) se mantiene en abstinencia por temor a una gestación precoz²⁵; en el estudio de Planck A con respecto a las prácticas, cerca de la mitad de adolescentes son sexualmente activos negando el uso de algún método anticonceptivo, lo cual los expone a un embarazo precoz y/o a la adquisición de alguna ITS.²⁷

En el estudio realizado no se encontró asociación de las variables sociodemográficas con el nivel de conocimientos; asimismo se observa que no existe una correlación entre el nivel de conocimiento y el nivel de prácticas, similar al estudio realizado por Huapaya Flores G donde los resultados indicaron que no existe una correlación significativa entre los conocimientos y las prácticas sexuales de los estudiantes de una institución universitaria, Lima, 2014. Es decir, los adolescentes conocen poco sobre sexualidad saludable y prevención del embarazo sin embargo, esto no está relacionado, ni condiciona a un nivel de prácticas saludable. En la presente investigación, el nivel de conocimiento tampoco se relaciona con el nivel de actitudes; en cambio Huapaya Flores G observa que existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes sexuales en grado débil en los jóvenes estudiantes; concluyen que sí existe relación directa y significativa de los conocimientos,

con las actitudes sexuales de los encuestados aun en un grado débil; que se puede transpolar a toda la población estudiantil estudiada. Señala que a mayor conocimiento sobre educación sexual, se obtiene una actitud positiva.

28

Se observa en el presente trabajo que estudiar en el colegio Ignacio escudero aumenta en 1.21 veces la razón de prevalencia de actitudes positivas frente al embarazo adolescente, de la misma forma, con respecto a las practicas adecuadas se encontró que estudiar en el colegio mencionado aumenta en 1.15 veces la razón de prevalencia de estas. Según los resultados obtenidos el sexo femenino se encuentra relacionado a actitudes positivas y prácticas adecuadas, sin embargo se debe tomar en cuenta que en la presente investigación el número de escolares de sexo femenino fue considerablemente mayor que el sexo masculino,

Según los resultados, a pesar de obtener un nivel de actitudes y prácticas adecuado, más de la mitad de los estudiantes obtuvo un nivel bajo de conocimiento; esta situación pone en evidencia la necesidad de replantear los mecanismos y políticas públicas actuales sobre los programas de salud sexual y reproductiva a los adolescentes, ya que en las investigaciones se pone en evidencia el desconocimiento que existe en la población.

5. Conclusiones:

1. La mayoría fueron de sexo femenino, la edad predominante de 14 a 16 años, la religión católica y la procedencia urbana marginal
2. El 58.80% de los estudiantes tuvieron un nivel de conocimientos bajo, sin embargo se encontró que el 84% tuvieron actitudes positivas frente al embarazo adolescente y en cuanto a las prácticas el 86% de los estudiantes tuvieron prácticas adecuadas
3. No se encontró asociación entre el nivel de conocimientos con las variables sociodemográficas
4. Las actitudes positivas se encontraron asociadas al sexo femenino y al colegio Mixto Ignacio Escudero
5. Con respecto a las practicas adecuadas se muestra que se encuentran asociados con el sexo femenino y el colegio mixto Ignacio Escudero

6- Recomendaciones

1. Replantear los mecanismos y políticas públicas actuales sobre los programas de salud sexual y reproductiva a los adolescentes, ya que en las investigaciones se pone en evidencia el desconocimiento que existe en la población.
2. Comunicar los hallazgos a las instituciones educativas de estudio para que reorienten a través de la curricula educativa los conocimientos relacionados al embarazo en adolescentes y lograr que estos mejoren
3. Organizar escuela de padres, con el objetivo de capacitar a los padres a cerca de temas de sexualidad para que puedan orientar a sus hijos.

7. Referencias Bibliográficas:

1. Albuquerque GA, Belém JM, Nunes JFC, Alves MJH, Feitosa FRA, Queiroz CMHTd, et al. Saberes e práticas sexuais de adolescentes do sexo masculino: impactos na saúde. *Rev enferm Cent-Oeste Min.* 2014;4(2):1146-60.
2. OMS. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. OMS. 2018.
3. OMS. El embarazo en la adolescencia. OMS. 2018.
4. Alfaro González M, Vázquez Fernández ME, Fierro Urturi A, Muñoz Moreno MF, Rodríguez Molinero L, González Hernando C. Hábitos sexuales en los adolescentes de 13 a 18 años. *Pediatría Atención Primaria.* 2015;17:217-25.
5. Evelyn Durán FdPdINUU, Juan Carlos Zamora, Asociación Demográfica Costarricense (ADC), Arodys Robles, Centro Centroamericano de Población, Universidad de Costa Rica, Hilda Picado, Asociación Demográfica Costarricense. II encuesta nacional de salud sexual y salud reproductiva. Instituto Nacional de Estadística y Censos. 2016.
6. José Gustavo Casas Álvarez cdsp. jóvenes en edad escolar y embarazo no planeado. *Rev Reflexiones.* 2015;94(2).
7. Laura Bravo Pérez ASV, Montserrat Soriano Chavero. prácticas sexuales, negociación y significados del uso del condón en hombres jóvenes. *Revista Electrónica de Psicología Iztaca.* 2017;20(2).
8. Dulcilene Pereira Jardim EFdS. Uso do preservativo masculino por adolescentes no início da vida sexual. *revista oficial do núcleo de estudos da saúde do adolescente.* 2012;9(2).
9. Fiedler MW, Araújo A, Souza MCCd. The prevention of teenage pregnancy in adolescent's view. *Texto & Contexto - Enfermagem.* 2015;24:30-7.
10. Savegnago SDO, Arpini DM. A Abordagem do Tema Sexualidade no Contexto Familiar: o Ponto de Vista de Mães de Adolescentes. *Psicologia: Ciência e Profissão.* 2016;36:130-44.
11. Jorge SA, Alves BVC, Alves JCS, Dias EG. Conhecimento e comportamento dos adolescentes de uma escola pública sobre sexualidade e métodos contraceptivos. *Rev baiana saúde pública.* 2017;41(1):<https://doi.org/10.22278/2318-2660.2017.v41.n1.a2408>.

12. Eliana NHS. Comunicación familiar como prevención en embarazos adolescentes del colegio de bachillerato remigio geo gómez guerrero , del cantón huaquillas, año 2015. 2015.
13. Pilataxi PAM. Nivel de conocimientos relacionados con los riesgos del embarazo en adolescentes, alumnas de bachillerato matriculadas en las instituciones educativas fiscales para el curso académico 2014-2015 en el distrito 17d07 de quitoparroquia urbana chillogallo. 2015.
14. Parra Villarroel Jaime DPJ, Maturana Rosales José, Pérez Villegas Ruth, Carrasco Portiño Mercedes. Conocimiento y percepción de adolescentes sobre el servicio de planificación familiar en Chile. Salud colectiva. 2013;9(3):391-400.
15. Salud Md. Embarazos adolescentes en el Perú. MINSA. 2013.
16. Embarazo adolescente aumenta en Lima y la costa norte del Perú. Perú21. 2014.
17. Informatica INdEe. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. INEI. 2013.
18. GS WM. El embarazo adolescente en el Perú: Situación actual e implicancias para las políticas públicas. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2013;30(3).
19. Jaramillo PRG. conocimientos sobre educación sexual y características sociodemográficas de madres adolescentes de una zona rural de lambayeque. 2013.
20. Guido Angelo Huapaya Flores DWRP. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en jóvenes estudiantes de una institución universitaria, Lima, Perú. Revista Muro de Investigación. 2016;1(1):97-110.
21. Casi el diez por ciento de las embarazadas son adolescentes. Diario Correo. 2017.
22. Más de 1,700 embarazos adolescentes en Piura. La República. 2017.
23. Piura: 2.588 adolescentes quedaron embarazadas durante el 2017. Radio Cutivalu2017.
24. UNESCO. Embarazo precoz y no planificado y el sector de la educación. UNESCO. 2017.
25. Marleni GNJ. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de educación

- secundaria de la Institución Educativa Nacional Santa Rosa 6094. Chorrillos. 2016.
26. Hurtado TO. Conocimiento y actitudes hacia el embarazo precoz en estudiantes de una institución educativa estatal. Lima: Universidad Ricardo Palma. 2014. Disponible en: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/358/1/Hurtado_0.pdf.
 27. Planck A. Conocimientos, actitudes y prácticas en las y los adolescentes relacionados al embarazo en la adolescencia, Somoto-Madriz, I semestre del año 2012. [Tesis]. Ocotlán: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2014.
 28. Huapaya Flores, G. and Richard Pérez, D. (2016). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en jóvenes estudiantes de una institución universitaria, Lima, Perú. *MURO DE LA INVESTIGACION*. [online] Available at: <https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/r-Muro-investigacion/article/view/558/552> [Accessed 17 Jan. 2020].
 29. Gomez Bonett I. Situación actual del embarazo adolescente en el Perú – plan multisectorial [Internet]. Codajic.org. 2018 [cited 5 January 2020]. Available from: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Situaci%C3%B3n%20actual%20del%20embarazo%20adolescente%20en%20el%20Per%C3%BA%20%E2%80%93%20Plan%20multisectorial%20Dra.%20Isabel%20Gomez.pdf>
 30. Embarazo Adolescente en el Perú [Internet]. Peru.unfpa.org. 2019 [cited 8 January 2020]. Available from: <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/infografia%20embarazo%20adolescente-25enero.pdf>

8. Anexos:

ANEXO 01

Carta de Solicitud a la directora (a) del Colegio para Autorización del estudio.

“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

Sr _____

Director /a del Colegio Ignacio Merino De Piura

Solicitud: Permiso para realizar Proyecto de Tesis.

Yo, Claudia Chávez Cruz, estudiante del XI ciclo de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego–UPAO campus Piura, solicita permiso para poder realizar el Proyecto de Investigación “Nivel de conocimientos y prácticas en prevención del embarazo no deseado de adolescentes en dos colegios de Chulucanas- Piura”

comprometiéndome en todo momento a trabajar con responsabilidad y seriedad.

Espero considere mi solicitud, me despido.

Atentamente

Claudia Chávez Cruz

DNI:

ANEXO N°02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título: Nivel de conocimientos y prácticas en prevención del embarazo no deseado de adolescentes en dos colegios de Chulucanas- Piura

Propósito: medir el grado de conocimientos y prácticas en prevención del embarazo no deseado de adolescentes en dos colegios de Chulucanas- Piura

Yo..... identificado (a) con el número de D.N.I.padre, madre de mi menor hijo autorizo voluntariamente la participación en las encuestas realizadas en el colegio_____de Chulucanas correspondientes al trabajo de investigación "Nivel de conocimientos y prácticas en prevención del embarazo no deseado de adolescentes en dos colegios de Chulucanas- Piura

Constatando que se me ha explicado el objetivo, metodología y el carácter académico de la información haciendo manejo confidencial.

Firma del padre/madre/tutor

Claudia Chávez Cruz

Anexo N° 03

FORMULARIO DE RECOLECCION DE DATOS UNIVERSIDAD ANTENOR ORREGO – UPAO – PIURA. ESCUELA DE MEDICINA

Trabajo de investigación **NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO DE ADOLESCENTES EN DOS COLEGIOS DE CHULUCANAS- PIURA**

En la presente investigación, la información se recolectará por medio de datos que serán utilizados de manera exclusiva y con fines de estudio; los cuales serán responsabilidad de la investigadora y de ninguna manera serán difundidos a terceras personas. Marque con un aspa su respuesta

ENCUESTA

I. Características sociodemográficas

- a).-Edad: 12 a 13 años () 14 a 16 años () 17 a 19 años ()
b).- Sexo: Femenino () Masculino ()
c).- Colegio. Ignacio Escudero () Isolina Baca
d).- Procedencia: Urbano () Urbano Marginal () Rural ()
e).- Religión: Católica () Evangélica () Mormona () otras religiones ()

II. CONOCIMIENTOS

Conceptos generales acerca del embarazo adolescente:

1. ¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?

Durante el periodo menstrual o regla ()

Unos días antes de que baja la regla ()

Alrededor del día 14 del ciclo menstrual ()

2. ¿Cómo ocurre un embarazo?

Al tener relaciones sexuales sin protección durante los días fértiles ()

Al tener relaciones sexuales cuando la mujer está con la menstruación ()

Al tener relaciones sexuales usando un método anticonceptivo ()

3. Los adolescentes frente a un embarazo precoz se encuentran:

Preparados físicamente y psicológicamente ()

Lo asumen con completa responsabilidad ()

Se encuentran asustados ante el embarazo ()

4. Ud cree que un factor que predispone al embarazo adolescente es:

Falta o inadecuada información acerca de la sexualidad ()

Pobreza ()

Uso de método anticonceptivo ()

5. Estimula a tener relaciones sexuales inconscientemente:

Consumir alcohol o drogas ()

Tener amigos responsables ()

Tener confianza en los padres ()

6. Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:

Bajo peso al nacer ()

Prematuridad ()

Problemas familiares, abandono escolar, desilusión, abandono escolar, peligro de muerte. ()

Prevención sobre embarazo adolescente:

7. Los métodos anticonceptivos sirven para.

a).- Prevenir embarazos ()

b).- Favorecer el embarazo ()

c).- Interrumpir el embarazo ()

8. El uso del preservativo evita:

a).- La ovulación ()

b).- La producción de espermatozoides. ()

c).- El embarazo y las infecciones de transmisión sexual ()

9. Las píldoras anticonceptivas:

a).- No pueden usar las mujeres jóvenes.()

b).- Se toman todos los días ()

c).- Son abortivas ()

10. La forma más segura de evitar el embarazo adolescente es:

a).- Tener muchas parejas sexuales ()

b).- No usar protección ()

c).- No tener relaciones sexuales ()

11. Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:

- a).- Con malformaciones ()
- b).- Peso normal ()
- c).- Con peso excesivo ()

12. Una madre adolescente puede:

- a).- Sufrir complicaciones durante y después del parto ()
- b).- No tener ningún problema durante el parto ()
- c).- No tener ningún problema después del parto ()

13. Un padre o madre adolescente implica:

- a. Poder estudiar sin problemas ()
- b. Tienen dinero suficiente para vivir ()
- c. Problemas económicos y por lo tanto conyugales ()

14. ¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?

- a. Con sólo una vez ()
- b. De dos a cinco veces ()
- c. De cinco a más veces ()

III. ACTITUDES:

15. ¿Crees que el acceso a los métodos anticonceptivos en una forma gratuita, te ayudaría a prevenir un embarazo adolescente?

- Si ()
- NO ()

16. ¿Consideras necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo adolescente?

- Si ()
- No ()

17. ¿Crees que es adecuado iniciar la práctica de las relaciones sexuales en la adolescencia?

- Si ()
- No ()

18. ¿Accederías a tener relaciones sexuales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza, te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?

- Si ()
- No ()

19. ¿Crees que antes de tener relaciones sexuales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?

Si ()

No ()

20. ¿Crees que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo precoz?

Si ()

No ()

21. ¿Piensas que si recibes educación sobre temas de sexualidad fomentaría tu inicio de la actividad sexual?

Si ()

No ()

22. ¿Piensas que con educación podrás conocer y defender tus derechos sexuales previniendo un embarazo adolescente?

Si ()

No ()

23. ¿Crees necesario que tus padres se informen más sobre el tema de la sexualidad?

Si ()

No ()

24. ¿Piensas que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo a temprana edad?

Si ()

No ()

IV. PRÁCTICAS:

25. ¿Ha iniciado relaciones sexuales alguna vez en tu vida?

a).- Si () b).- No ()

Si tu respuesta fue (NO), pasa directamente a la **pregunta 30**

26. ¿A qué edad decidiste tener tu primera relación sexual?: _____ años

27. ¿Con cuántas parejas has tenido relaciones sexuales?: _____

28. ¿Ha usado preservativo en la primera relación sexual para evitar un embarazo?

a).-Si () b).- No ()

29. ¿A quién le contaste sobre tu primera experiencia sexual?

a).- Tus padres () b).- Tus amigos () c).- Tu profesor profesores ()

d).- Líder religioso () e).- Hermanos/as () f).- Otros_____

30. ¿Recibiste algún tipo de información sobre la prevención del embarazo adolescente?

a).-Si () b).- No ()

31. ¿Dónde obtuviste información sobre la prevención del embarazo adolescente? (Puedes marcar más de una alternativa)

() No recibí información () Mi familia () Mis profesores

() Mis amigos (as) () Personas de mi Iglesia () Internet

32. ¿El temor al embarazo fue la razón por la que nunca iniciaste relaciones sexuales?

a).- Si () b).- No ()