



**UNIVERSIDAD INTERNACIONAL PARA EL
DESARROLLO SOSTENIBLE.**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS.
ESCUELA DE MEDICINA.**

**TESIS PARA OPTAR AL TÍTULO DE MEDICINA Y CIRUGIA
GENERAL:**

**«CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, Y
PRÁCTICAS SOBRE LA PREVENCIÓN DEL
EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN LOS
ALUMNOS DE III A V AÑO DE SECUNDARIA
DEL COLEGIO PÚBLICO SOLINGALPA DEL
TURNO VESPERTINO DURANTE EL
PERIODO DEL 26 JULIO AL 27 DE AGOSTO
DEL AÑO 2021. »**

AUTOR: Br. Víctor José Goussen Ramírez.

**TUTOR: Lic. Jorge Alejandro Martínez Colindres.
Psicólogo Clínico.**

Matagalpa, octubre 2021.

ÍNDICE DE CONTENIDO.

NO.	PÁGINA.
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
III. ANTECEDENTES.....	4
A. INTERNACIONALES.....	Error! Bookmark not defined.
B. NACIONALES.....	Error! Bookmark not defined.
C. LOCAL.....	Error! Bookmark not defined.
IV. JUSTIFICACIÓN.....	8
V. OBJETIVOS.....	9
VI. MARCO TEÓRICO.....	10
VII. DISEÑO METODOLÓGICO.....	20
VIII. RESULTADOS.....	29
IX. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	44
X. CONCLUSIONES.....	49
XI. RECOMENDACIONES.....	51
IV. BIBLIOGRAFÍA.....	53

TABLA DE ANEXOS.

NO.	PÁGINA
1 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.	Error!

Bookmark not defined.

DEDICATORIA.

A DIOS, ya que durante el transcurso de mis estudios me dotó de suficiente energía y voluntad, mas siempre me arrodillaba para pedirle con todo mi corazón sabiduría y así recibir la luz del poder divino que me impulsara a fortalecerme para lograr mi propósito anhelado que es culminar la carrera de mis sueños la cual será muy útil a mi familia y a la sociedad.

Y aquí en la tierra a la persona que siempre estuvo a mi lado para inspirarme el camino correcto en la vida, mi Padre el Dr. Fabio Antonio Goussen Centeno, quien ha sido un ejemplo a seguir, ya que me ha impulsado a tener deseos de superación, valores morales y ser una persona íntegra en pro de las buenas costumbres y con suficientes deseos de contribuir a mi país.

Gracias Madre y a la Dra. Rosa Amelia Montenegro Ortiz quienes con su noble corazón me dieron la suficiente protección espiritual y económica, su apoyo incondicional fue muy útil para finalizar mi proyecto profesional.

RESUMEN.

El presente estudio «Conocimientos, actitudes, y prácticas sobre la prevención del embarazo en adolescentes en los alumnos de III a V año de secundaria del colegio público Solingalpa, Municipio de Matagalpa del turno vespertino durante el periodo del 26 julio al 27 de agosto del año 2021.» El objetivo de esta investigación es determinar los conocimientos, actitudes, y prácticas sobre la prevención del embarazo en adolescentes que poseen los alumnos estudiados. El diseño metodológico ejecutado es de tipo descriptivo, de corte transversal, el área de estudio fue: colegio público Solingalpa. El periodo que se desarrolló el estudio fue del 26 de julio al 27 de agosto del año 2021. El Universo de estudio: todos los estudiantes del turno vespertino. Población de estudio: los alumnos de III a V año de secundaria utilizando como instrumento de recolección de información la encuesta, fuente de información: Primaria, muestra 240 alumnos. Tipo de muestra: Probabilístico Aleatorio simple. En el procesamiento de la información se utilizó el software estadístico SPSS Versión 25.0 de IBM.

En lo referente a lo sociodemográfico se estableció que predominó el sexo femenino. Se logró identificar que los adolescentes estudiados poseen buenos conocimientos en la mayoría de las variables, exceptuando las relacionadas a infecciones de transmisión sexual y ciclo menstrual en días fértiles en las cuales demostraron tener desconocimiento, se logró describir las actitudes en cuanto a la prevención de embarazo catalogándose como buenas, las prácticas de prevención se reconoció que son buenas, exceptuando la variable que es el

consumo drogas en la que se observó mala práctica. Las autoridades del MINSA, MINED y padres de familia faciliten el acceso a material informativo y consejería acerca de prevención de embarazo adolescente y otros temas de sexualidad para así estos tengan mejores conocimientos actitudes y prácticas, así como continuar fortaleciendo las capacidades relacionadas a la promoción de la salud sexual y reproductiva de maestros.

I. INTRODUCCIÓN.

El embarazo en la adolescencia se considera un problema de salud pública por la Organización Mundial de la Salud (OMS) debido a las repercusiones biopsicosociales que tiene en la salud de la madre y del hijo(a). Existen factores de riesgos ligados a: bajo nivel de educación, nivel socioeconómico bajo y cultura. Se estima que 16 millones de niñas de edades comprendidas entre los 15 y los 19 años dan a luz cada año, y un 95% de esos nacimientos se producen en países en desarrollo, según el estudio realizado por OMS. Esto representa el 11% de todos los nacimientos en el mundo, las madres adolescentes se enfrentan a un riesgo más alto de parto obstruido que las mujeres de veinte y tantos años. Sin una atención obstétrica de urgencia adecuada, esto puede conducir a la ruptura del útero, que conlleva un alto riesgo de muerte tanto para la madre como para el bebé.

La adolescencia es una etapa en la que los jóvenes aprenden a conocer, forman amistades, intercambian opiniones y tienen ideas bien definidas. Aparece como algo significativo en esta etapa, la menarquía que llega a ocurrir tan precozmente como a los 9 años, y en el varón ocurren las primeras eyaculaciones durante el sueño con espermatozoides capaces de fecundar. Se añaden los deseos de independencia con relación a los padres, la consolidación de las cualidades necesarias para relacionarse con los compañeros de la misma edad, la incorporación de una serie de principios éticos aplicables a la realidad práctica, el fomento de las capacidades intelectuales y la adquisición de una responsabilidad social e individual básica, por señalar solo algunas. A la vez

deben ir aprendiendo y buscando conocimientos para impedir que se produzca un embarazo no deseado.

Los impactos observados del embarazo en adolescentes son múltiples, sobre todo si no fue resultado de una decisión libre e informada, como es observado en la mayoría de casos. Estos problemas tienen que ver, generalmente, con la limitación del ejercicio de derechos y oportunidades, los cuales afectan los planes de vida del adolescente y a la par la transición hacia la vida adulta. Otros de los problemas evidenciados son los riesgos o morbilidades no solo maternas sino propias del recién nacido, lo cual conlleva a un aumento de muertes que afectan no solo a la familia sino al país en general.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del embarazo en adolescentes que poseen los estudiantes de 3er a 5to año del turno vespertino del colegio público Solingalpa durante el periodo comprendido del 26 julio al 27 de agosto del año 2021?

ANTECEDENTES.

En un estudio realizado sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de embarazo en alumnos del 1ero al 5to en el mes de Julio del año 2016 Lima – Perú 2016. Se encontró que la población de estudio predominó con 63.5% el nivel de conocimiento deficiente y sólo el 6.2% tiene un nivel de conocimiento alto en prevención de embarazo. Quedando así demostrado que existe debilidades, y factores de riesgos sexuales que inciden en el incremento de riesgo de embarazo en adolescentes. Al realizar la valoración de las actitudes se identificó que el 58% presentó una actitud adecuada frente a la prevención de embarazo. En relación a las prácticas los resultados demuestran que el 28.5% manifestaron haber iniciado sus relaciones, dentro de este rubro el 64% (50) inició las relaciones sexuales antes de los 15 años, el 66.7% (52) usa algún método anticonceptivo en las relaciones sexuales, sólo un 32.7 adolescentes (33) que iniciaron relaciones sexuales señala que embarazó es por estar enamorada. (9)

En otro estudio también realizado en Perú en el año 2016 se encontró que el 20% de los alumnos del quinto año de educación secundaria tuvo un nivel de conocimiento alto sobre la prevención del embarazo adolescente, el 62% un conocimiento medio y el 18% un conocimiento bajo. Los estudiantes tienen actitudes favorables al pensar que es necesario que los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo adolescente (completamente de acuerdo: 58%), la responsabilidad que implica ser padre o madre de forma precoz (completamente de acuerdo: 64.7%) y la buena comunicación que se debe tener en familia para disminuir un embarazo precoz (45.3%). Las prácticas sobre la prevención del embarazo en adolescente en los estudiantes fueron no iniciar relaciones sexuales (73.3%), tener solo una pareja sexual (16.7%), usar preservativo en la relación sexual

(18.7%), recibir información (96%) y principalmente de los profesores (72%) y la familia (41.3%). (10)

Se realizó un estudio sobre Conocimientos, actitudes y prácticas en prevención del embarazo en adolescentes en dos colegios de Perú chulucanas piura – 2018. Las características sociodemográficas de los adolescentes de los colegios en mención 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%, los resultados respecto al nivel de conocimientos sobre embarazo adolescente se encontró que el 58.80% de los estudiantes tuvieron un nivel de conocimientos bajo. 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. (11)

El embarazo trae problemas para la salud; complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte entre las muchachas de 15 a 19 años en todo el mundo. En los países de ingresos bajos y medianos, los bebés de madres menores de 20 años se enfrentan a un riesgo un 50% superior de mortalidad prenatal o de morir en las primeras semanas de vida que los bebés de mujeres de 20 a 29 años. (3)

La tasa mundial de embarazo adolescente se estima en 46 nacimientos por cada 1.000 niñas, mientras que las tasas de embarazo adolescente en América Latina y el Caribe continúan siendo las segundas más altas en el mundo, estimadas en 66.5 nacimientos por cada 1,000 niñas de entre 15 y 19 años, y son sólo superadas por las de África subsahariana, indica el informe “Aceleración del progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe”. (4)

Acerca de las características sociodemográficas de los pacientes en estudio el 34% de los encuestados eran del sexo masculino y el 66% del sexo femenino. En cuanto a la edad el 64% de los encuestados están entre las edades de 16-19 años y el 36% están en rango de 13 a 15 años. Según el estado civil el 100% de los hombres se encuentran solteros, solo el 8% de las encuestadas se encuentran casadas. Respecto al conocimiento de que es la regla el 66% de los encuestados considera la regla como sangrado mensual de la mujer por su vagina. Acerca del conocimiento de que es una relación sexual, el 79% de los adolescentes refieren que es el contacto íntimo entre dos individuos con el fin de alcanzar el placer sexual. Por tanto el nivel de conocimiento encontrado en los adolescentes es bueno con un 55% seguido de regular con un 39% y malo solamente el 6% de los encuestados. Al evaluar las actitudes de los adolescentes acerca del embarazo en la adolescencia. En lo que respecta a tener más de dos parejas al año el 79% de los adolescentes está totalmente en desacuerdo, seguido de un 15% en desacuerdo. En prácticas de los adolescentes respecto al embarazo en la adolescencia. El 42 % de las adolescentes tiene vida sexual ocasionalmente seguido de un 39% nunca ha tenido vida sexual, respecto al sexo masculino el 40% tiene vida sexual activa ocasionalmente, seguido de un 28% casi siempre. Así mismo el 65% de las adolescentes nunca desean tener un embarazo, pero encontramos un porcentaje del 10% que casi siempre piensa en tener un embarazo recientemente, y el 7% desea tener un embarazo aun presentando alto riesgo. El 34% de los adolescentes nunca usan un método de planificación, ocasionalmente el 31% usan un método de planificación familiar. (12)

Los registros del MINSA indican que en 2013, de un total de 141,107 nacimientos registrados, 34,647 (24.6%) correspondían a nacimientos de madres adolescentes.

(6)

Los registros del Ministerio de Salud (MINSA) de Nicaragua, evidencian que en promedio anual, del total de partos registrados, un 26% es en adolescentes. En el período 2005 - 2013 se observa un incremento en números absolutos, pasando de 32,403 a 35,045 partos en adolescentes. (8)

Según departamentos del país, los Sistemas Locales de Atención Integral en Salud (SILAIS) con mayor porcentaje de nacimientos en madres adolescentes en el año 2013, son Managua (18.09%), Matagalpa (11.39%) y Jinotega (9.31%). (8)

Los registros estadísticos del SILAIS Matagalpa Municipio del año 2020 reflejan que se brindó atención a 46,610 adolescentes de ambos sexos, los nacimientos del mismo año fueron 1,331 del grupo etáreo 15-19 años y en el grupo etáreo de 12-14 se encontraron 79 nacimientos.

III. JUSTIFICACION.

El embarazo en adolescentes es un problema de salud pública que afecta directamente el desarrollo personal de los adolescentes, con alta tendencia al aumento de nacimientos anuales por lo cual esta investigación pretende cooperar con información relevante relacionada a conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de embarazo en adolescentes en los alumnos del colegio público Solingalpa.

El inicio temprano de la actividad sexual, las conductas de riesgo, el deterioro del tejido social y la falta de servicios apropiados para los adolescentes propician los embarazos no planeados y aunque las madres adolescentes son responsables del 10% de los partos en el mundo, no todos estos embarazos son indeseados.

Por eso es necesario y pertinente realizar este estudio de conocimientos, actitudes, y prácticas sobre la prevención del embarazo en adolescentes que traerá como beneficios; mejorar la educación sexual para que no tengan relaciones y/o darles las claves para que las tengan y no se embaracen tan precozmente, para que se logre dar respuesta a esta problemática en salud por ende reducir la incidencia de los embarazos en la adolescencia.

V. OBJETIVOS.

OBJETIVO GENERAL:

Determinar los Conocimientos, Actitudes, y Prácticas sobre la prevención del embarazo en adolescentes en los alumnos de III a V año de secundaria del colegio público Solingalpa del turno vespertino durante el periodo comprendido del 26 julio al 27 de agosto del año 2021.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Establecer las características sociodemográficas de los alumnos de III a V AÑO del colegio público Solingalpa turno vespertino.
2. Identificar los conocimientos sobre la prevención de embarazo en adolescentes de los alumnos de III a V AÑO del colegio público Solingalpa turno vespertino.
3. Describir actitudes sobre la prevención de embarazo en adolescentes de los alumnos de III a V AÑO del colegio público Solingalpa turno vespertino.
4. Especificar las prácticas sobre la prevención de embarazo en adolescentes que poseen de los alumnos de III a V AÑO del colegio público Solingalpa turno vespertino.

VI. MARCO TEORICO.

A.GENERALIDADES.

1. Definición de Adolescencia. La Organización Mundial de la Salud define a la adolescencia como el período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años. Más allá de la maduración física y sexual, esas experiencias incluyen la transición hacia la independencia social y económica, el desarrollo de la identidad, la adquisición de las aptitudes necesarias para establecer relaciones de adulto y asumir funciones adultas y la capacidad de razonamiento abstracto. Aunque la adolescencia es sinónimo de crecimiento excepcional y gran potencial, constituye también una etapa de riesgos considerables, durante la cual el contexto social puede tener una influencia determinante. (13)

2. Definición de embarazo en adolescentes.

El embarazo en la adolescencia, se define como aquel que se produce en una mujer entre el comienzo de la edad fértil y el final de la etapa adolescente. (15)

3. Definición de sexualidad.

La salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia. (15)

4. Definición de salud reproductiva.

Es el estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos. (15)

5. Planificación familiar.

Es el derecho que tiene la pareja e individuo de decidir libre y responsablemente la cantidad de hijos que desean tener, el momento oportuno para tenerlos y el tiempo entre embarazos, así como la de tener la información y los métodos para concretar sus deseos y el derecho de obtener el mayor estándar de salud sexual y reproductiva. (16)

6. Definición de métodos de planificación familiar.

La Organización Mundial de la Salud los ha definido como: “Métodos para planificar o evitar embarazos por medio de la observación de los signos y síntomas naturales de las fases fértil e infértil del ciclo menstrual de la mujer; existe abstinencia del acto sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual y el acto sexual, cuando ocurre, es completo.” Tipos: Temporales: para la mujer, naturales, ritmo, mela y collar. Mecánicos DIU, Hormonales: píldora, inyección mensual, inyección trimestral e implantes hormonales subdermicos, de barrera el condón femenino, permanentes: OTB Varones: Barrera Condón, permanente: vasectomía (16)

7. Consecuencias para la salud.

La procreación prematura aumenta el riesgo tanto para las madres como para los recién nacidos. En los países de ingresos bajos y medianos, los bebés de madres menores de 20 años se enfrentan a un riesgo un 50% superior de mortalidad prenatal o de morir en las primeras semanas de vida que los bebés de mujeres de 20 a 29 años. Cuanto más joven sea la madre, mayor el riesgo para el bebé, Además, los recién nacidos de madres adolescentes tienen una mayor probabilidad de registrar peso bajo al nacer, con el consiguiente riesgo de efectos a largo plazo. (15)

8. Prevención.

Prevenir el embarazo en adolescente. Promover medidas y normas que prohíban el matrimonio infantil y las uniones tempranas antes de los 18 años; Aumentar el uso de la atención calificada antes, durante y después del parto, incluir a las jóvenes en el diseño e implementación de los programas de prevención de embarazo adolescente. (17)

9. El MOSAFC: Reconoce que el embarazo en adolescentes, representa un desafío para el Modelo de Salud Familiar y Comunitario (MOSAFC), y como un problema de salud pública, es importante destacar que el embarazo afecta el desarrollo integral de las adolescentes lo que determina la pérdida de oportunidades de desarrollo, disminución de capital social, movilidad social descendente y pobreza. (18)

10. Características y condiciones de las adolescentes embarazadas: Físicas, Psicológicas y Sociales: El embarazo en adolescentes se relaciona con riesgo de parto pretérmino, bajo peso al nacer casi al doble de la mujer adulta. Las adolescentes entre 15 y 19 años, tienen doble probabilidad de morir a causa del evento reproductivo que las mayores de 20 años y, en las menores de 15 años, este riesgo es 6 veces mayor. Las adolescentes suelen no asistir a la atención prenatal o lo hacen tardíamente debido al desconocimiento de los recursos disponibles, a la falta de aseguramiento en salud o al retardo en el diagnóstico del embarazo y muchas veces porque son estigmatizadas). El embarazo y la maternidad interfieren con el desarrollo de habilidades como son la consolidación de la autonomía, la socialización y la capacidad de regulación afectiva. El embarazo en adolescentes eleva el riesgo de suicidio (13%), hay mayor incidencia de depresión y una percepción negativa de las redes de apoyo. En términos de educación, cada año en la escuela reduce la probabilidad de la fertilidad en un 5-10%. (18)

11. Adolescencia vista desde el punto de la psicología: Desde la psicología, la adolescencia se concibe como una etapa de experimentación, de tanteos y errores. Es una fase en la que los estados afectivos se suceden con rapidez y pueden encontrarse disociados de cualquier causa aparente, aspecto que desorienta enormemente a los adultos. Se asume que el comportamiento de los adolescentes está caracterizado por una inestabilidad en los objetivos, los conceptos y los ideales, derivada de la búsqueda de una identidad propia. Es además, la etapa en la que comienzan los primeros flirteos, con los que se descubren los juegos de seducción y los sentimientos amorosos y eróticos en las relaciones interpersonales; es también de exploración, autoconocimiento y auto reconocimiento, de descubrimiento del cuerpo, incluso entre pares o entre el mismo sexo. Progresivamente las experiencias sexuales directas van sustituyendo al flirteo, como consecuencia de las transformaciones en las representaciones sociales y el desarrollo de los métodos anticonceptivos.

SOCIODEMOGRAFICO: Lo demográfico en tanto, se asocia a la demografía, que es el estudio de un grupo humano desde una perspectiva estadística, centrado en su evolución o en un periodo específico. Un indicador sociodemográfico de este modo, es un dato que refleja una situación social. Esta información puede obtenerse mediante encuestas, censos o cifras registradas de distintas maneras por organismos estatales.

- 1. Edad:** La edad está referida al tiempo de existencia de alguna persona, o cualquier otro ser animado o inanimado, desde su creación o nacimiento, hasta la actualidad. (13)
- 2. Sexo:** El sexo es un conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que definen a los seres humanos como hombre y mujer (20).

3. Escolaridad: La definición de escolaridad en el diccionario castellano es conjunto de cursos que un estudiante sigue en un establecimiento docente. (23)

Conocimiento: El conocimiento suele entenderse como: Hechos o información adquiridos por un ser vivo a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad. (23)

1. Educación sexual: La educación sexual ayuda a las personas a obtener la información, las herramientas y la motivación necesarias para tomar decisiones saludables sobre el sexo y la sexualidad hace referencia al conjunto de actividades relacionadas con la enseñanza, la difusión y la divulgación acerca de la sexualidad humana en todas las edades del desarrollo, el aparato reproductor femenino y masculino, la orientación sexual. (25)

2. Infección de transmisión sexual: Las ITS son causadas por más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes, y se propagan predominantemente por contacto sexual, la mayoría de los casos en los que hay una infección de transmisión sexual no aparecen síntomas o son poco expresivos, lo cual facilita la transmisión de la infección y, si no se instaura el tratamiento adecuado, pueden aparecer complicaciones como esterilidad, embarazo extrauterino, cáncer genital u otros, entre las infecciones de transmisión sexual más frecuente encontramos Gonorrea, Clamidiosis, Herpes simple, VIH, VPH. (15)

3. Menstruación: La menstruación o período, es el sangrado vaginal normal que ocurre como parte del ciclo mensual de la mujer. Es la fase de descamación mensual fisiológica periódica de la mucosa del endometrio, que se necrosa, exfolia y desprende, debido a la deprivación hormonal, siendo expulsados sus restos por la vagina, junto a sangre, moco y células vaginales. (26)

4. **Aborto:** Es la interrupción del embarazo antes de las 22 semanas de gestación y con un peso del producto de la gestación menor de 500 g. (16)
5. **Ciclo menstrual:** El ciclo empieza el primer día del sangrado y termina el día antes de la siguiente menstruación. Es el proceso hormonal por el que pasa el cuerpo de una mujer todos los meses para prepararse para un posible embarazo. Los períodos menstruales regulares durante los años entre la pubertad y la menopausia suelen ser una señal de que tu cuerpo está funcionando normalmente. (16)
6. **Edad fértil o reproductiva:** Etapa en la vida del hombre y de la mujer durante la cual se posee la capacidad biológica de la reproducción. Las mujeres en edad fértil presentan una serie de características que definen no solo su salud y bienestar, sino que también se convierten en factores positivos o negativos predictores de la salud de las futuras generaciones. De ahí la relevancia del estudio de las condiciones en las cuales transcurre la vida de las mujeres durante la etapa biológica de fertilidad en la cual, potencialmente podrían convertirse en madres. (16)
7. **Embarazo:** Es una condición de la mujer producto de la concepción que tiene una duración promedio de 280 días contados a partir del primer día de la última menstruación normal, si se relaciona en meses, decimos que tiene 10 meses lunares ó 9 solares y aproximadamente 40 semanas de gestación. (16)
8. **Planificación familiar:** La planificación familiar permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazos. (15)
9. **Métodos anticonceptivos:** Son los métodos o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. (27)
10. **Consecuencias de embarazo en adolescentes:** El embarazo en la adolescencia puede también tener repercusiones sociales y económicas negativas para las

muchachas, sus familias y sus comunidades, no completar los estudios, baja autoestima problemas económicos. (15)

11. **Medios de comunicación:** Como medios de comunicación se denominan todos aquellos instrumentos, canales o formas de trasmisión de la información de que se valen los seres humanos para realizar el proceso comunicativo. (21)
12. **Factores de riesgo:** Un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. (15)
13. **Violencia:** La violencia es el uso intencional de la fuerza física, amenazas contra uno mismo, otra persona, un grupo o una comunidad que tiene como consecuencia o es muy probable que tenga como consecuencia un traumatismo, daños psicológicos, problemas de desarrollo o la muerte. (15)

ACTITUDES: Etimología La palabra actitud procede del latín “actitudinem”, a su vez derivado el término de “actum”, en el sentido de “acto”. ¿A qué se llama actitud? Siguiendo a R.Jeffress podemos afirmar que la actitud es una respuesta mental y emocional ante las diversas circunstancias que se presentan en la vida. (19)

1. **Amor:** Emoción fuerte hacia una persona o hacia un grupo de personas como son la familia o los amigos. (28)
2. **Chantaje:** Es una acción que consiste en que una persona amenaza, extorsiona a otra con hacer público alguna situación comprometedora en la cual está involucrado, o algo que éste no quiere que se sepa. (28)
3. **Interés:** Asimismo, el interés también se refiere al valor de algo. Etimológicamente, la palabra proviene del latín interesse, que significa ‘importar’. (29)

4. **Opinión:** Es un juicio que se forma sobre algo cuestionable la opinión también es el concepto que se tiene respecto a algo o alguien. Por ejemplo: “En mi opinión y a pesar de ciertas críticas, se trata de un gran pianista”. (30)
5. **Reconocimiento:** Se conoce como reconocimiento a la acción y efecto de reconocer o reconocerse. El verbo refiere a examinar algo o alguien con cuidado, a registrar algo para conocer su contenido, a confesar alguna situación o a aceptar un nuevo estado de cosas. (30)
6. **Emoción:** Del latín emotio, la emoción es la variación profunda pero efímera del ánimo, la cual puede ser agradable o penosa y presentarse junto a cierta conmoción somática. (30)
7. **Prevención:** Significa acción y efecto de prevenir se refiere a la preparación con la que se busca evitar, de manera anticipada, un riesgo, un evento desfavorable o un acontecimiento dañoso.

Práctica: Es un concepto con varios usos y significados. La práctica es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos. Por ejemplo: “Tengo todos los conocimientos teóricos necesarios, pero aún no he logrado llevarlos a la práctica con éxito”, “Dicen que un científico chino logró demostrar teorías milenarias en la práctica”. (32)

1. **Consumo de drogas:** Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), droga es toda sustancia que introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce de algún modo una alteración del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y además es susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas. (33)
2. **Relaciones sexuales sin protección:** La relación sexual es el conjunto de comportamientos eróticos que realizan dos o más seres de distinto sexo o del mismo,

y que generalmente suele incluir uno o varios coitos. Su objetivo primario es la reproducción, sin embargo el no practicar adecuadamente las relaciones sexuales puede llevar a casos graves como embarazos prematuros y enfermedades de transmisión sexual. (34)

3. Uso Preservativo: El preservativo es el método anticonceptivo de barrera más frecuente para los hombres, con una eficacia del 97 por ciento. (36)

4. Uso de Métodos anticonceptivos hormonales: Sustancias o combinación de sustancias esteroides que administradas de forma oral, intramuscular, subcutánea e intrauterina evitan el embarazo Tipos: Temporales: para la mujer, naturales, ritmo, mela y collar. Mecánicos DIU, Hormonales: píldora, inyección mensual, inyección trimestral e implantes hormonales subdermicos, de barrera el condón femenino, permanentes: OTB Varones: Barrera Condón, permanente: vasectomía. (16)

5. Primera relación Sexual: Es una acción que muestra el ejercicio del poder que ejerce por primera vez otra persona y no es siquiera un evento placentero o incluso producto de su propia decisión, sino una acción impuesta. (37)

6. Lugar de relación sexual: Un lugar puede aludir a un área pequeña, como una habitación, o a un territorio mucho más grande, como un país o hasta un continente: *“El living es mi lugar favorito de la casa”*. (30)

7. Violencia: La Organización Mundial de la Salud define la violencia como: El uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones. (38)

- 8. Relación sexual:** El término también hace referencia a relación sexual (como una propensión al placer carnal) y al conjunto de los fenómenos emocionales y conductuales vinculados al sexo. (20)
- 9. Información:** El verbo permite referirse a buscar información de un asunto con una o más personas, buscar datos sobre alguna materia o pedir consejo, lugares más frecuentes; Clínica privada, Médico privado, Pro familia, IXCHEN. MINSA, Ninguno.

VII. DISEÑO METODOLÓGICO.

- **Tipo de estudio:** Descriptivo, de corte trasversal.
- **Área de estudio:** Colegio Público Solingalpa alumnos de III a V Año turno vespertino Municipio de Matagalpa, del 26 de julio al 27 de agosto del año 2021.
- **Universo de estudio:** son 240 estudiantes de secundaria de I a V año del turno vespertino.
- **Muestra:** 87 alumnos de III a V Año del turno vespertino Colegio Público Solingalpa Municipio de Matagalpa, del 26 de julio al 27 de agosto del año 2021.

En donde:

$$n = \frac{Z_a^2 \times p \times q}{d^2}$$

Z = nivel de confianza.

P = probabilidad de éxito, o proporción esperada.

Q = probabilidad de fracaso.

D = precisión (error máximo admisible en términos de proporción)

- **Tipo de muestra:** Probabilístico Aleatorio simple.

Criterios de inclusión:

1. Adolescentes entre los 12-19 años cumplidos, que cursen III a V Año de secundaria del turno vespertino en el Colegio Público Solingalpa en el periodo comprendido del 26 de julio al 27 de agosto del año 2021.
2. Adolescentes que estén dispuestos a participar en el proceso de investigación.
3. Alumnos de ambos sexos.
4. Contestar completamente toda la ficha del estudio.

Criterios de exclusión:

1. Estudiantes que tengan menos de 12 años y más 19 años cumplidos.
2. Adolescentes que no estén dispuestos a participar en el proceso de investigación.
3. No contestar completamente toda la ficha de estudio.
4. No ser estudiante activo de III a V años del turno vespertino.

Técnica e instrumento de recolección de información: se elaboró un instrumento de recolección de información con preguntas abiertas y cerradas para determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del embarazo en adolescentes que poseen los alumnos del colegio público Solingalpa de III a V año turno vespertino.

Técnica de recolección de información: Encuesta.

Validación del instrumento: se aplicara una encuesta a 20 adolescentes de la ciudadela Solingalpa municipio Matagalpa, que cumplan con los criterios de inclusión.

Fuente de información: Primaria.

Procesamiento de información: Mediante la utilización del paquete software estadístico SPSS Versión 25.0 de IBM.

Aspectos éticos: Se utilizó el consentimiento informado con sujeto de estudio y tutor legal, se garantizó la confidencialidad de datos e identidad y en ningún caso se interfirió ni incentivó la utilización de ningún tratamiento o procedimiento invasivo por lo que no presenta riesgo para los participantes.

1. Operacionalización de variables.

OE1: Establecer las características sociodemográficas alumnos del colegio público Solingalpa de III a V año turno vespertino AÑO 2021

Variable.	Definición.	Indicador.	Valor.	Escala.
1. Edad.	La edad está referida al tiempo de existencia de alguna persona, o cualquier otro ser animado o inanimado, desde su creación o nacimiento, hasta la actualidad.	Tiempo de existencia.	Ordinal.	12-14. 15-19.
2. Sexo.	El sexo es un conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que definen a los seres humanos como hombre y mujer.	Características Fenotípica.	Nominal.	Hombre. Mujer.
3. Escolaridad:	Es conjunto de cursos que un estudiante sigue en un establecimiento docente.	Curso.	Ordinal.	Tercer año. Cuarto año. Quinto año.

OE2: Identificar los conocimientos sobre la prevención de embarazo en adolescentes en los alumnos del colegio público Solingalpa de III a V año turno vespertino del año 2021.

Variable.	Definición.	Indicador.	Valor.	Escala.
1. Educación sexual.	La educación sexual ayuda a las personas a obtener la información, las herramientas y la motivación necesarias para tomar decisiones saludables sobre el sexo y la sexualidad.	Conocimiento.	Nominal.	Si-No

2. Infección de transmisión sexual.	Las ITS son causadas por más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes, y se propagan predominantemente por contacto sexual.	Conocimiento.	Gonorrrea: Clamidia : Herpes simple: VIH: VPH	Nominal.
3. Ciclo menstrual.	El ciclo empieza el primer día del sangrado y termina el día antes de la siguiente menstruación.	Conocimiento.	Si-no	Nominal.
4. Edad fértil o reproductiva.	Etapas en la vida del hombre y de la mujer durante la cual se posee la capacidad biológica de la reproducción.	Conocimiento.	Si-No	Nominal.
5. Planificación familiar.	La planificación familiar permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazos.	Conocimiento	Nominal.	Si-No
6. Métodos anticonceptivos.	Son los métodos o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen	Conocimiento.	Nominal.	Si-No
7. Medios de comunicación:	Como medios de comunicación se denominan todos aquellos instrumentos, canales o formas de transmisión de la información de que se valen los seres humanos para	Conocimiento.	Nominal.	televisión Radio facebook ,wasap, youtube,perio dico,revistas, google u otro.

	realizar el proceso comunicativo.			
8. Factores de riesgo	Un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión.	Conocimiento.	Nominal.) Factores socioculturales. b) Factores físicos. c) Factores sociales y económicos. d) Factores emocionales. e) Factores familiares
9. Violencia.	La violencia es el uso intencional de la fuerza física, amenazas contra uno mismo, otra persona, un grupo o una comunidad que tiene como consecuencia o es muy probable que tenga como consecuencia un traumatismo, daños psicológicos, problemas de desarrollo o la muerte y existen psicológico, físico.	Conocimiento.	física psicológica	Nominal.
10. Consecuencias de embarazo en adolescentes:	El embarazo en la adolescencia puede también tener repercusiones sociales y económicas negativas para las muchachas, sus familias y sus	Conocimiento.	Nominal.	Si-No.

	comunidades, no completar los estudios, autoestima baja problemas económicos			
--	--	--	--	--

OE3 Describir actitudes sobre la prevención de embarazo en adolescentes en los alumnos del colegio público Solingalpa de III a V año turno vespertino del año 2021.

Variable.	Definición.	Indicador.	Valor.	Escala.
1. Amor.	Sentimiento o una emoción fuerte hacia una persona o hacia un grupo de personas como son la familia o los amigos.	Actitud.	Si-No	Nominal.
2. Chantaje.	La del chantaje es una acción que consiste en que una persona amenaza, extorsiona a otra con hacer público alguna situación comprometedora en la cual está involucrado, o algo que éste no quiere que se sepa	Actitud.	Si-No	Nominal.
3. Opinión.	Es un juicio que se forma sobre algo cuestionable. La opinión también es el concepto que se tiene respecto a algo o alguien. Por ejemplo: "En mi opinión y a pesar de ciertas críticas, se trata de un gran pianista.	Actitud.	Si-No	Nominal.

4. Reconocimiento.	Se conoce como reconocimiento a la acción y efecto de reconocer o reconocerse. El verbo refiere a examinar algo o alguien con cuidado, a registrar algo para conocer su contenido, a confesar alguna situación o a aceptar un nuevo estado de cosas	Actitud.	Si-No	Nominal.
5. Emoción.	Del latín emotio, la emoción es la variación profunda pero efímera del ánimo, la cual puede ser agradable o penosa y presentarse junto a cierta conmoción somática.	Actitud.	Favorable, Desfavorable: a) Alegría. b) Tristeza. c) Ira. d) Enojo. e) Odio	Nominal.
6. Interés.	Conjunto de principios ideológicos de una persona, un grupo social o un partido político.	Actitud.	Favorable. Desfavorable.	Nominal.

4. Especificar las prácticas sobre la prevención de embarazo en adolescentes en los alumnos del colegio público Solingalpa de III a V año turno vespertino del año 2021.

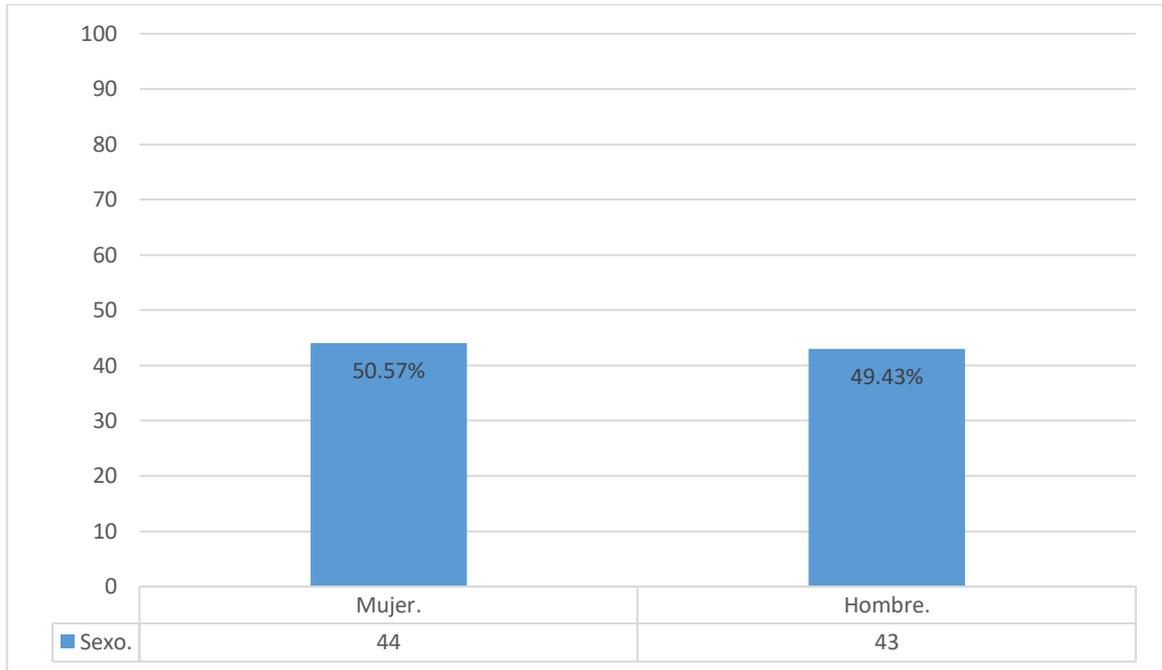
Variable.	Definición.	Indicador.	Valor.	Escala.
1. Consumo de drogas.	Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), droga es toda sustancia que introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce de algún modo una alteración del natural funcionamiento del sistema nervioso central	Prácticas.	Nominal	Si-No.

	<p>del individuo y además es susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas, en las cuales se encuentran;</p> <p>a) Anfetaminas / Metanfetaminas. b) Éxtasis. c) Marihuana. d) Cocaína. e) Heroína. f) Tabaco. g) alcohol.</p>			
2. Relación sexual.	<p>El término también hace referencia a relación sexual (como una propensión al placer carnal) y al conjunto de los fenómenos emocionales y conductuales vinculados al sexo. Hace 1 semana, hace 15 días, hace 1 mes, hace dos meses y otros.</p>	práctica	Si-No	Ordinal .
3. Preservativo.	<p>El preservativo es el método anticonceptivo de barrera más frecuente para los hombres, con una eficacia del 97 por ciento</p>	Prácticas.	Si-No	Ordinal .
4. Métodos anticonceptivos hormonales:	<p>Sustancias o combinación de sustancias esteroides que administradas de forma oral, intramuscular, subcutánea e intrauterina evitan el</p>	Prácticas.	SI-NO	Ordinal .
5. IVSA.	<p>es una acción que muestra por primera vez el ejercicio del poder que ejerce otra persona y no es siquiera un evento placentero o incluso producto de su propia decisión, sino una acción impuesta</p>	Prácticas.	Especifique Edad_____ -	Nominal .

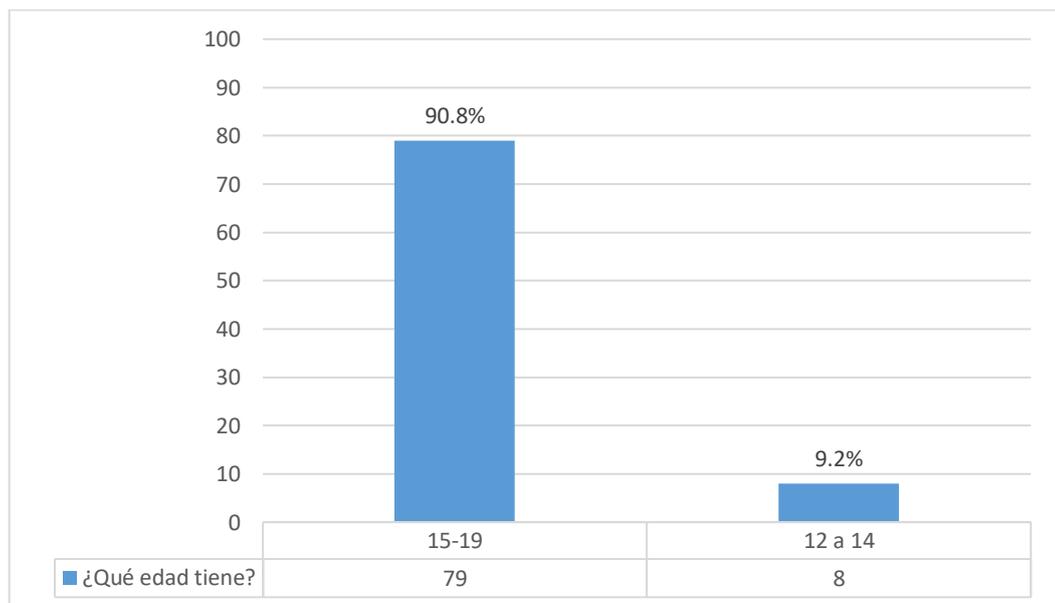
6. Lugar de relación sexual.	Un lugar puede aludir a un área pequeña, como una habitación, o a un territorio mucho más grande, como un país o hasta un continente: "El living es mi lugar favorito de la casa.	Practicas.	Hogar. Escuela. Fiestas. En la casa de algún. Amigo.	Nominal .
7. Violencia.	La Organización Mundial de la Salud define la violencia como: El uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, Física, Sexual, Económica.	Practicas	Si-No	Nominal .
8. Información.	El verbo permite referirse a buscar información de un asunto con una o más personas, buscar datos sobre alguna materia o pedir consejo, lugares más frecuentes; Clínica privada. a) Médico privado. b) Pro familia. c) IXCHEN. d) MINSA. e) Ninguno.	Practicas.	SI-No	Nominal .
9. Pareja	La relación de pareja es un vínculo sentimental de tipo romántico que une a dos personas. Dentro de lo que se entiende por relación de pareja aparecen el noviazgo, él y el matrimonio.	Practicas.	a) 10-14. b) 15-19 c) 20-24 d) 25 o mas	.Ordinal .

VIII. RESULTADOS.

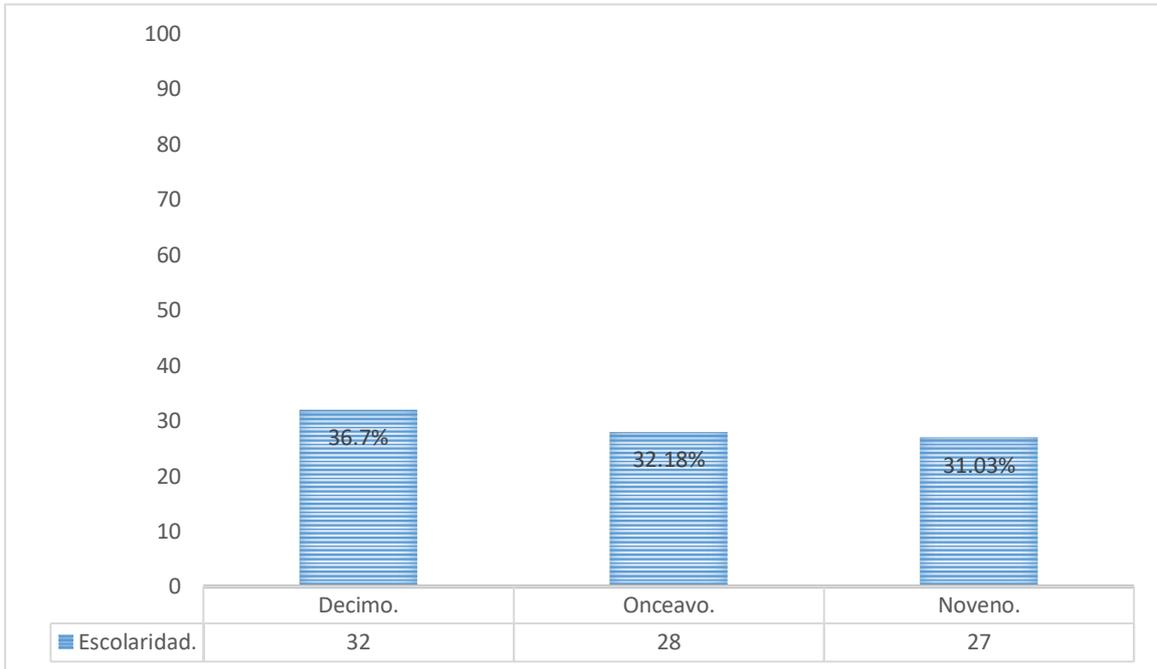
Con respecto a la variable sexo se demostró que el 50.57% (44) son mujeres y el 49.43% (43) son hombres.



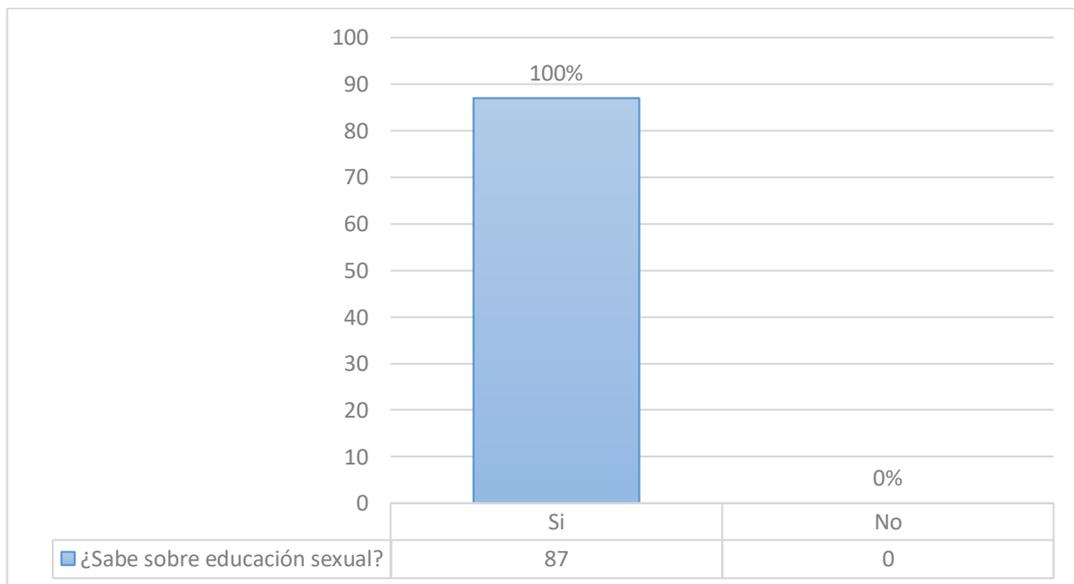
En relación a la variable edad según grupo etario se encontró que el 90.8% (79) pertenece a grupo etario 15-19 años seguido de un 9.2% (8) pertenece al grupo (etáreo) 12-14 años.



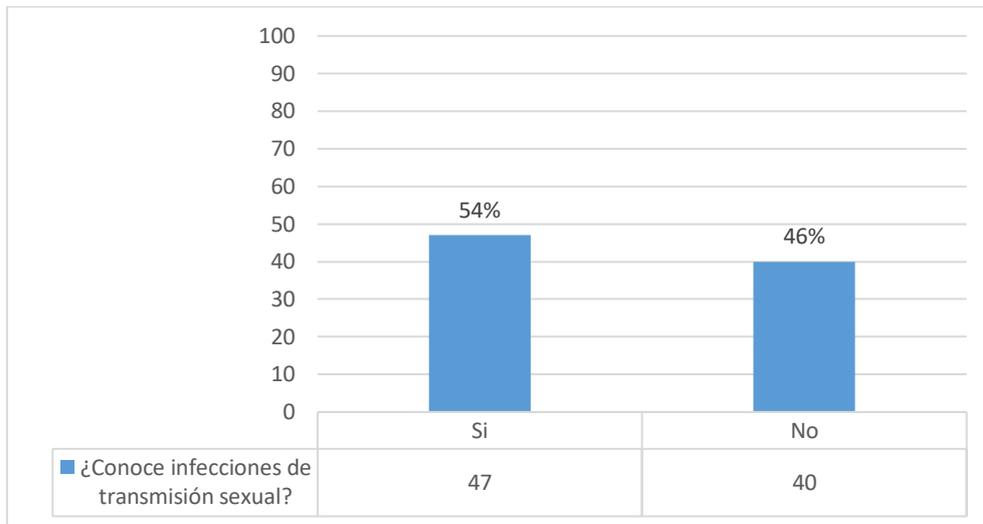
Ahora bien en cuanto al nivel de escolaridad que poseen los adolescentes el 36.7% (32) decimo, onceavo 32.18% (28) y noveno 31.03% (27).



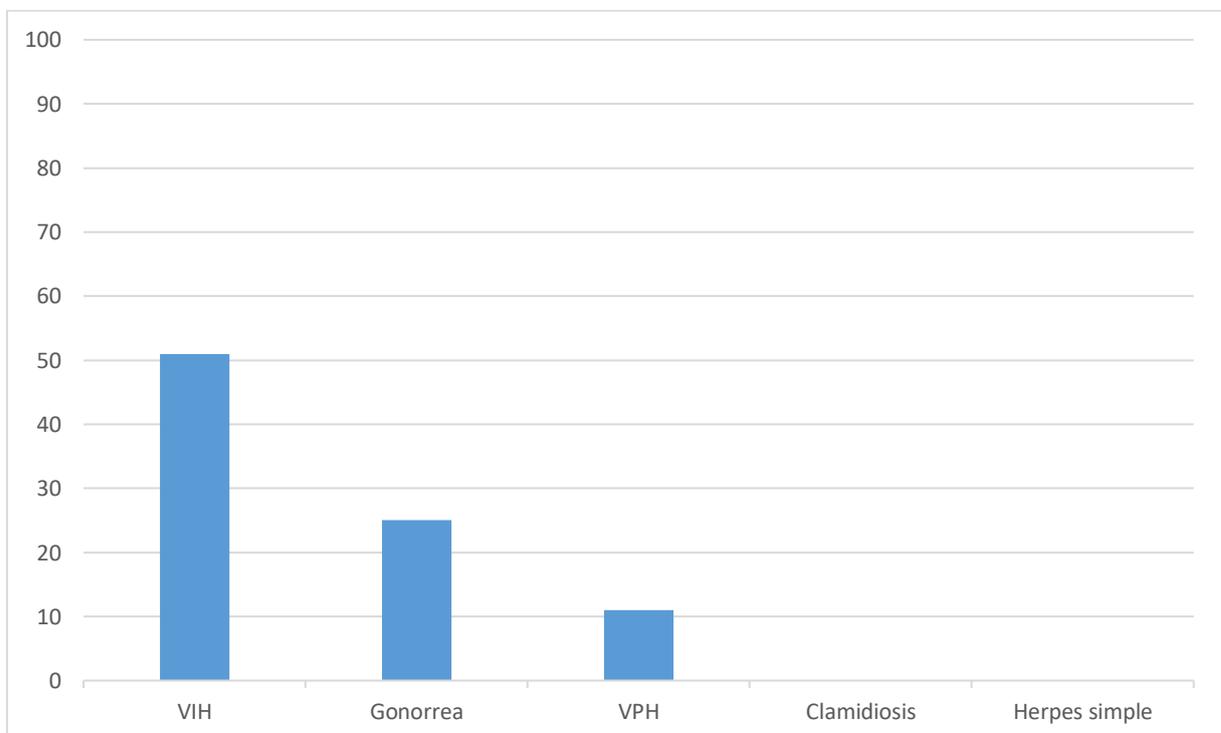
Con respecto al nivel de conocimiento sobre educación sexual el 100%(87) de adolescentes respondió saber del tema.



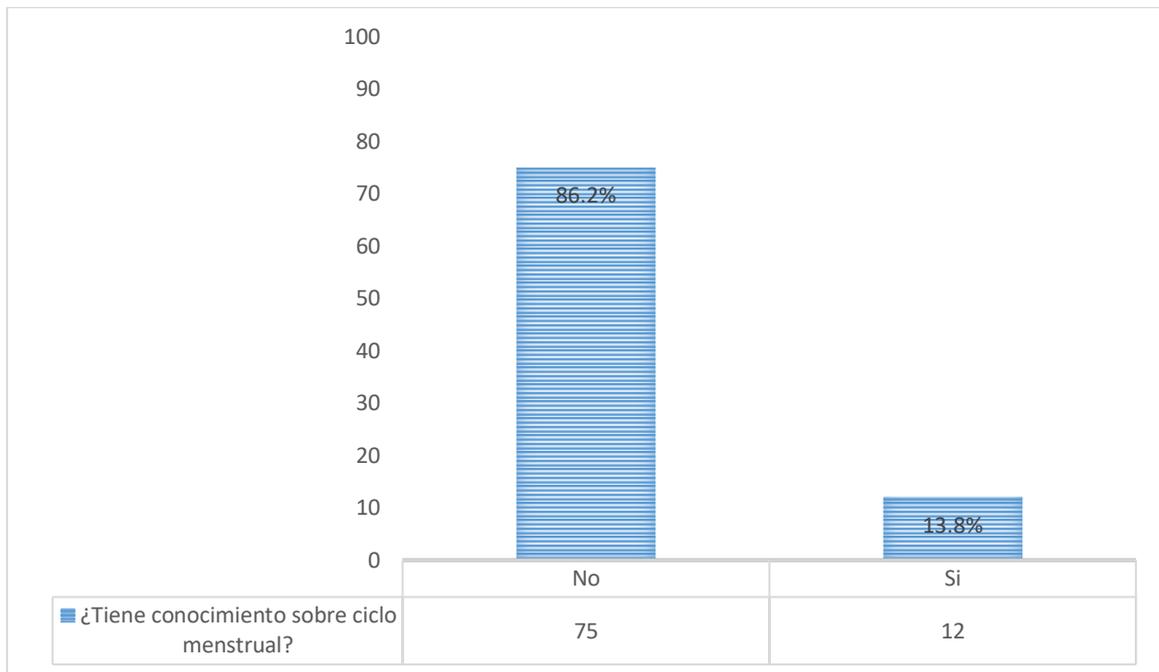
Acerca del conocimiento de infecciones de transmisión sexual el 54%(47) respondieron si y el otro 46%(40) no saben.



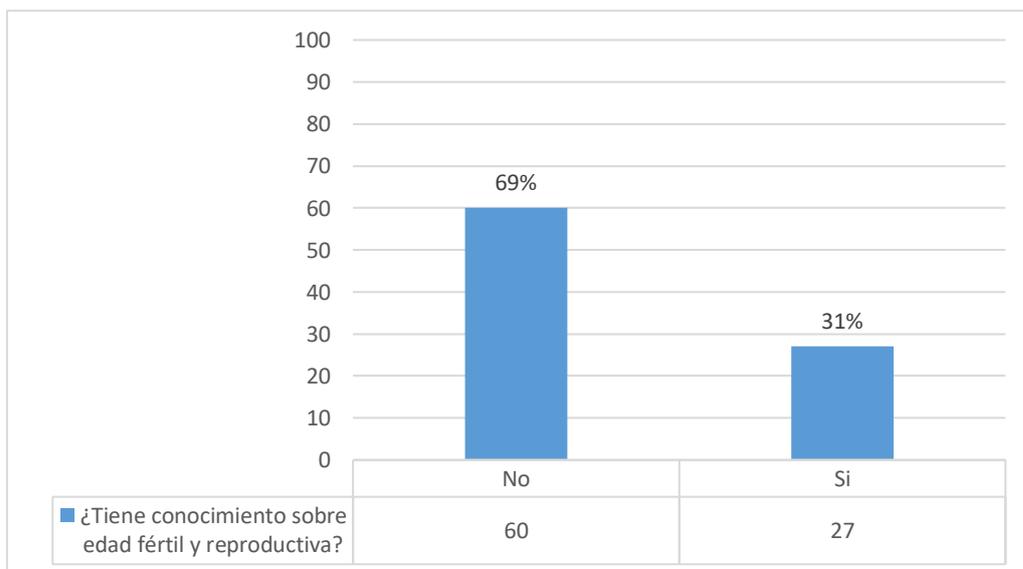
De los 47 alumnos que respondieron conocer infecciones de transmisión sexual se destacaron las siguientes VIH 58.6%(20) conoce del tema seguido de gonorrea 28.7% (17) y VPH con un 12.6% (VPH) Clamidiosis 0% y Herpes simple 0%.



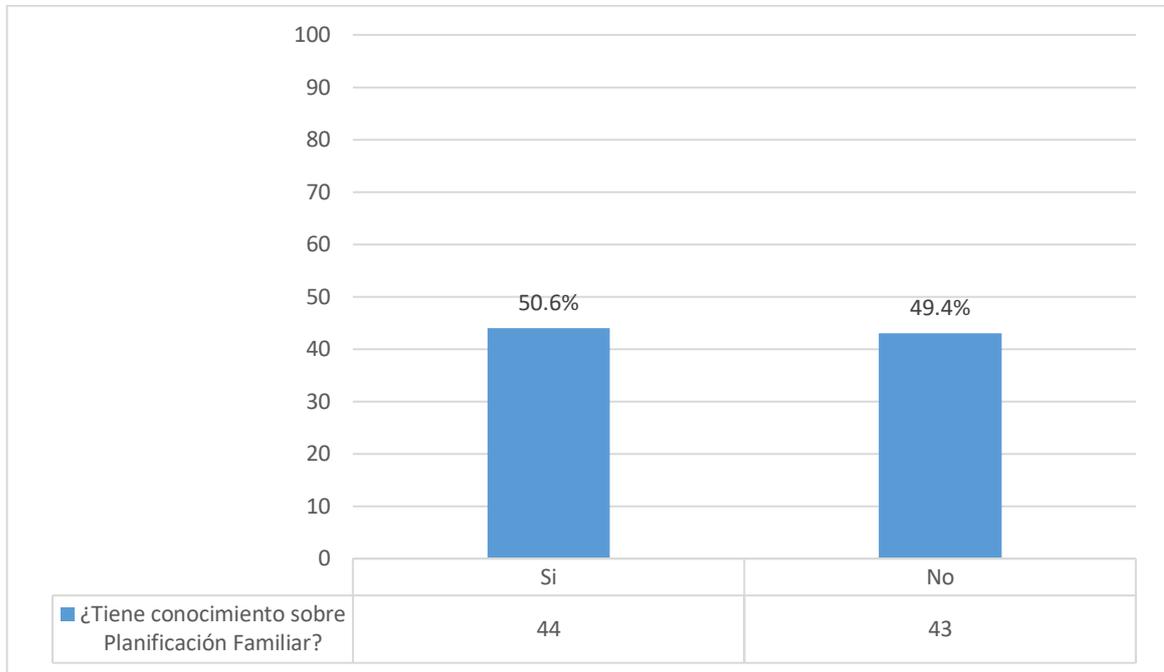
El resultado que arrojó el conocimiento sobre ciclo menstrual el 86.2%(75) respondieron no saber del tema en relación a un 13.8% (12) respondieron saber del tema.



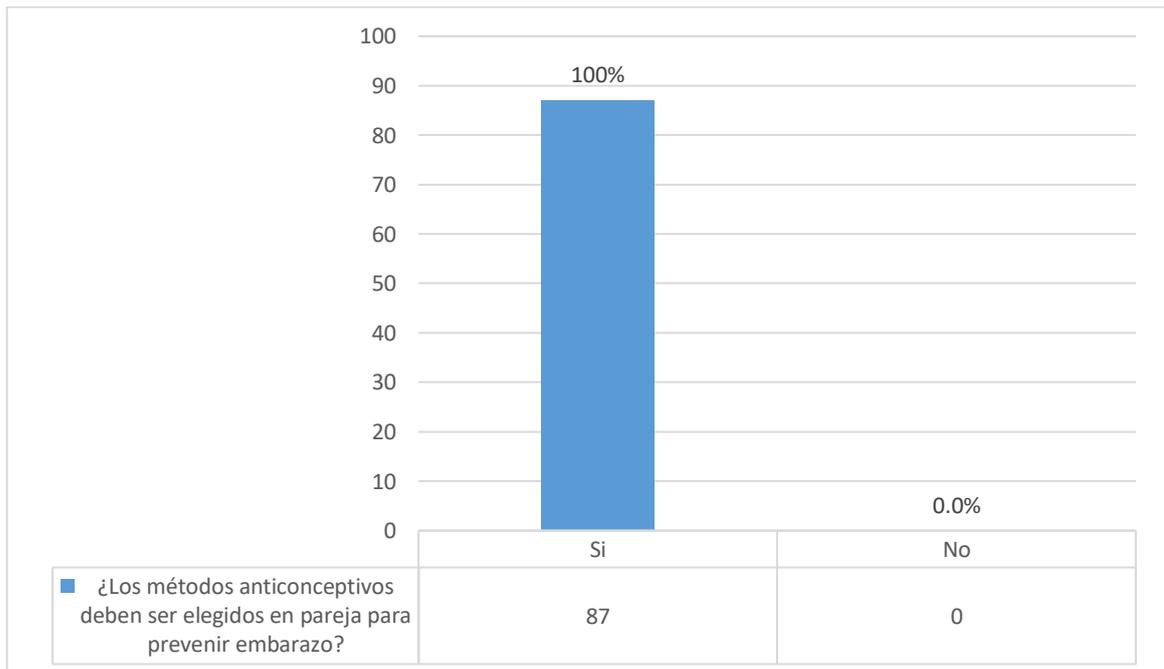
En cuanto al conocimiento sobre edad fértil y reproductiva que poseen los adolescentes el 69% (60) respondieron no saber a su vez un 31% (27) respondieron saber del tema.



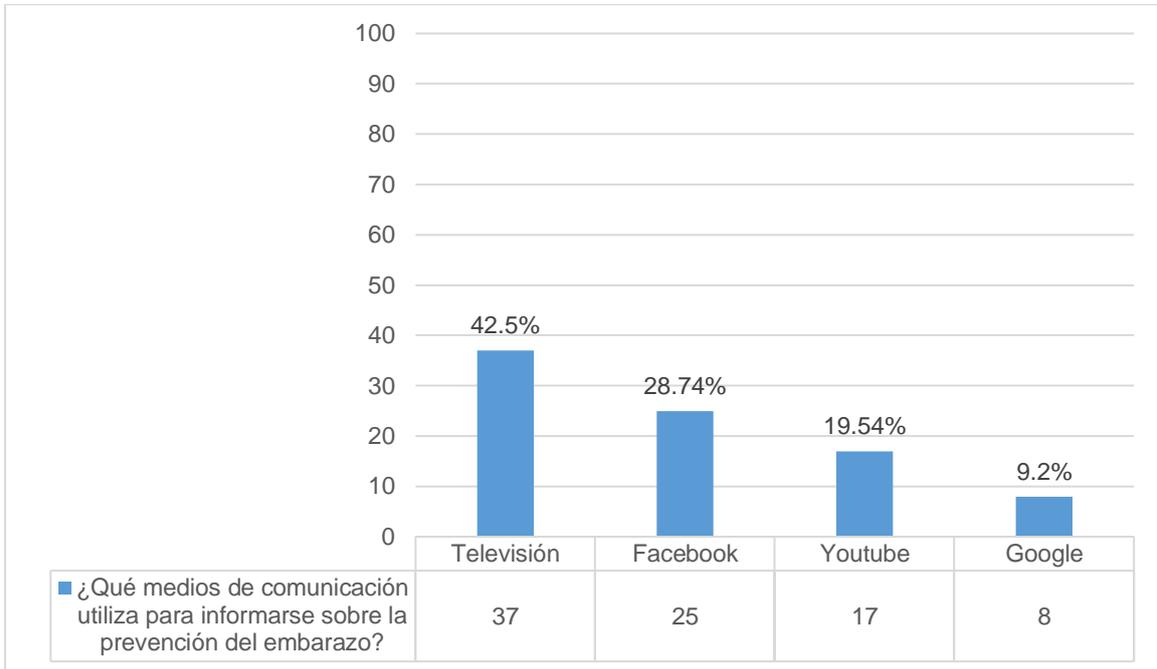
Acerca del conocimiento sobre planificación familiar para prevenir embarazo en adolescentes el 50.6% (44) respondieron saber y un 49.4% (43) no saben del mismo.



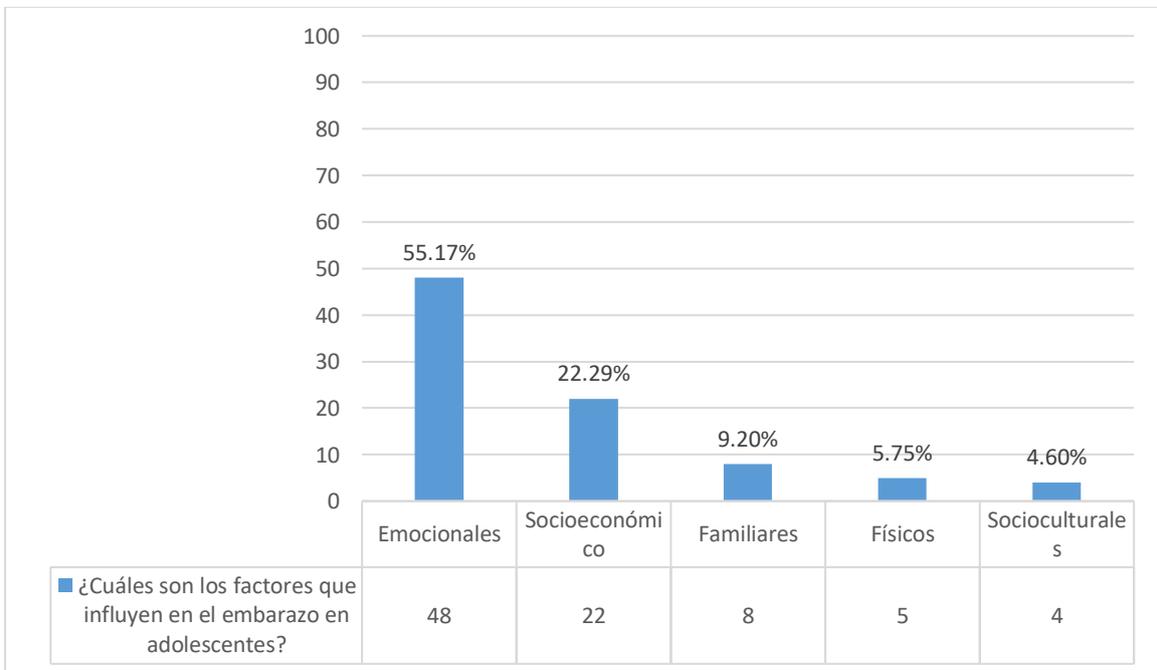
Respecto al uso de métodos anticonceptivos deben ser elegidos en pareja para prevenir embarazos en adolescentes el 100% (87) respondieron sí.



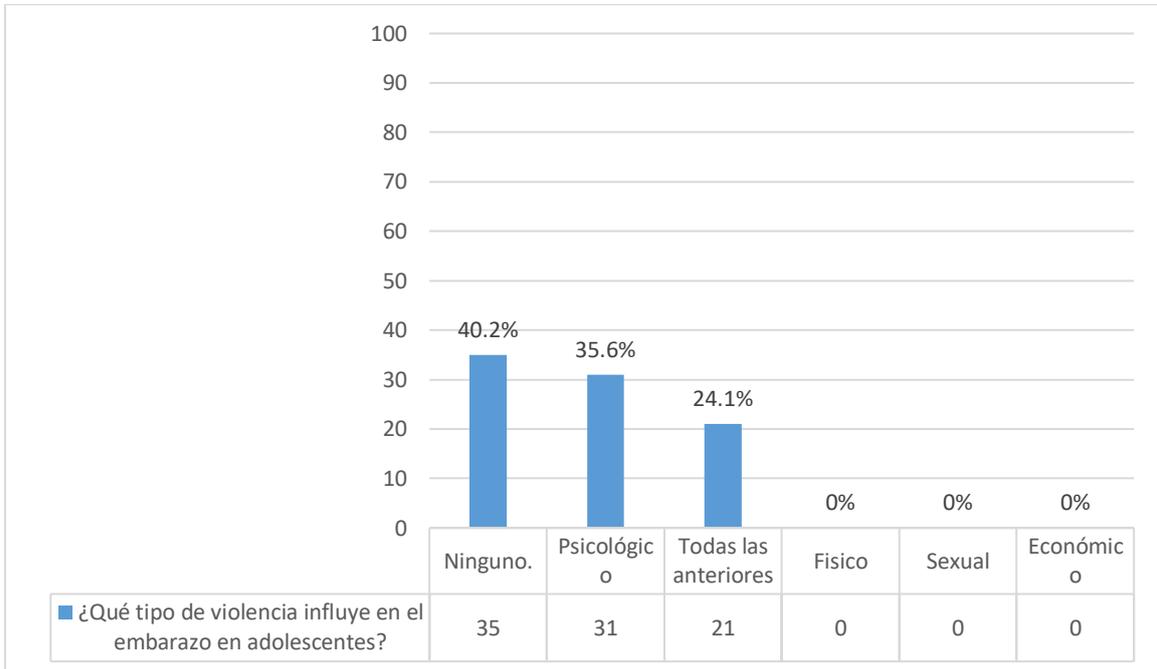
De acuerdo con los sitios web que utilizan los adolescentes sobre prevención de embarazos el 42.5% (37) respondieron que televisión, el 28.7% (25) Facebook, you tube 19.5% (17), google 9.2% (8).



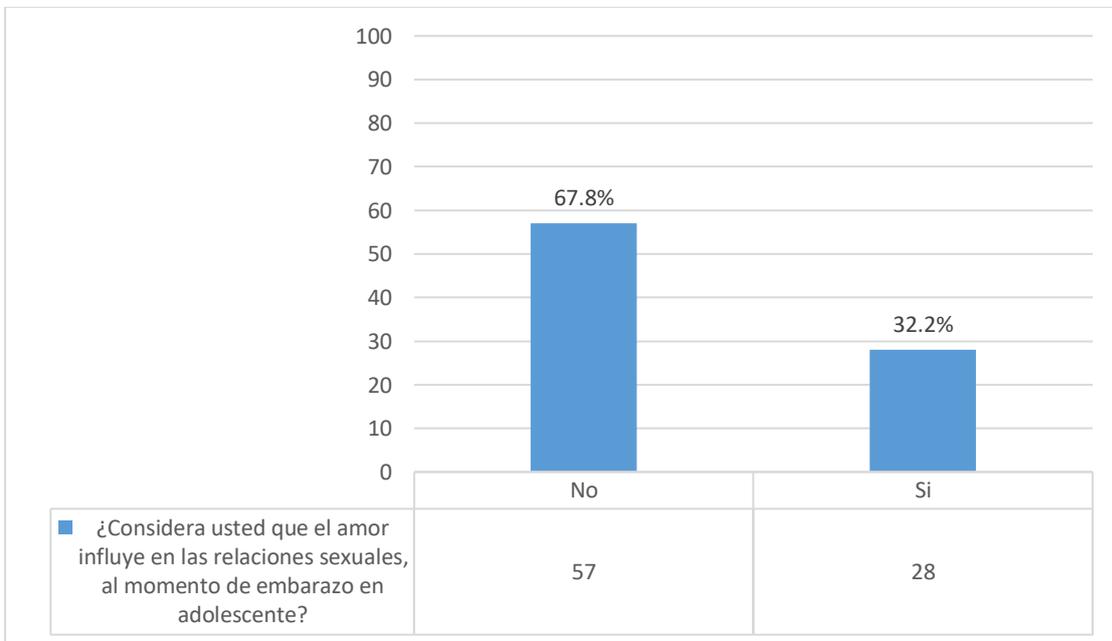
Con respecto a los factores que influyen en el embarazo en adolescentes, emocionales 55.12%(48), seguido de socioeconómico 22.29% (22), familiares 9.20% (8), Físicos 5.7%(5) y socioculturales 4.6%(4).



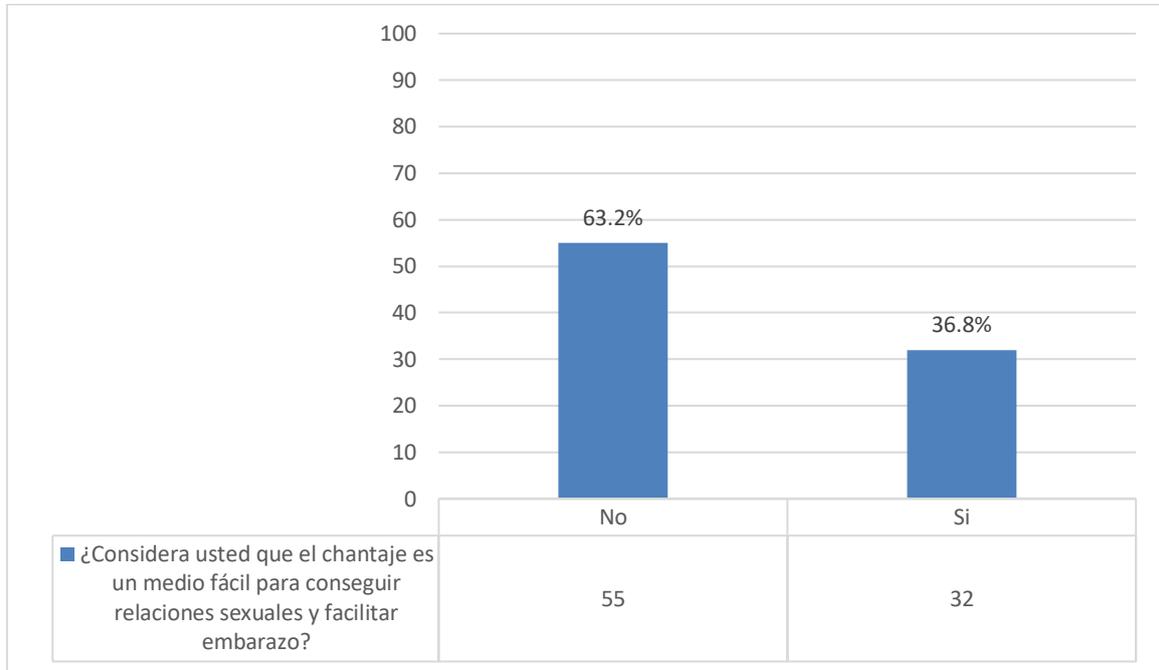
Respecto al tipo de violencia que influye en el embarazo en adolescentes respondieron 40.2% (35) ninguno, 35.6% (31) psicológico y un 24.1% (21) respondieron todas las anteriores, Físico 0%, Sexual 0% y Económico 0%.



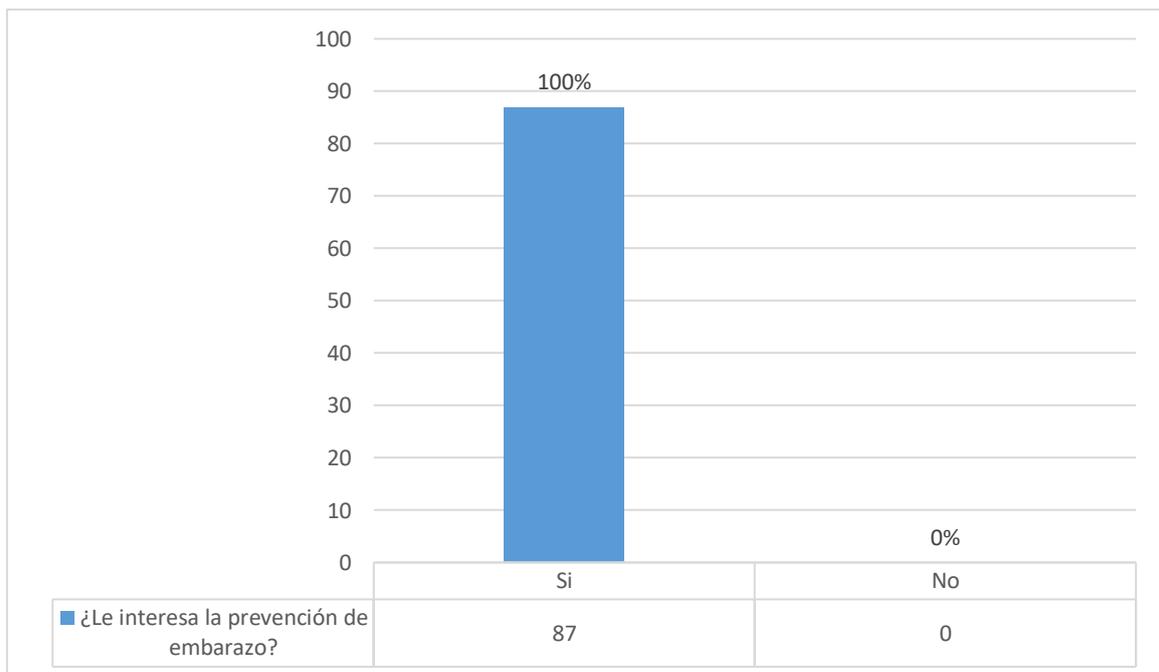
En lo que respecta a las actitudes acerca que si el amor influye en las relaciones sexuales al momento de embarazo en adolescentes un 67.8 (57) respondieron que no a su vez un 32.2% (28) respondieron que sí.



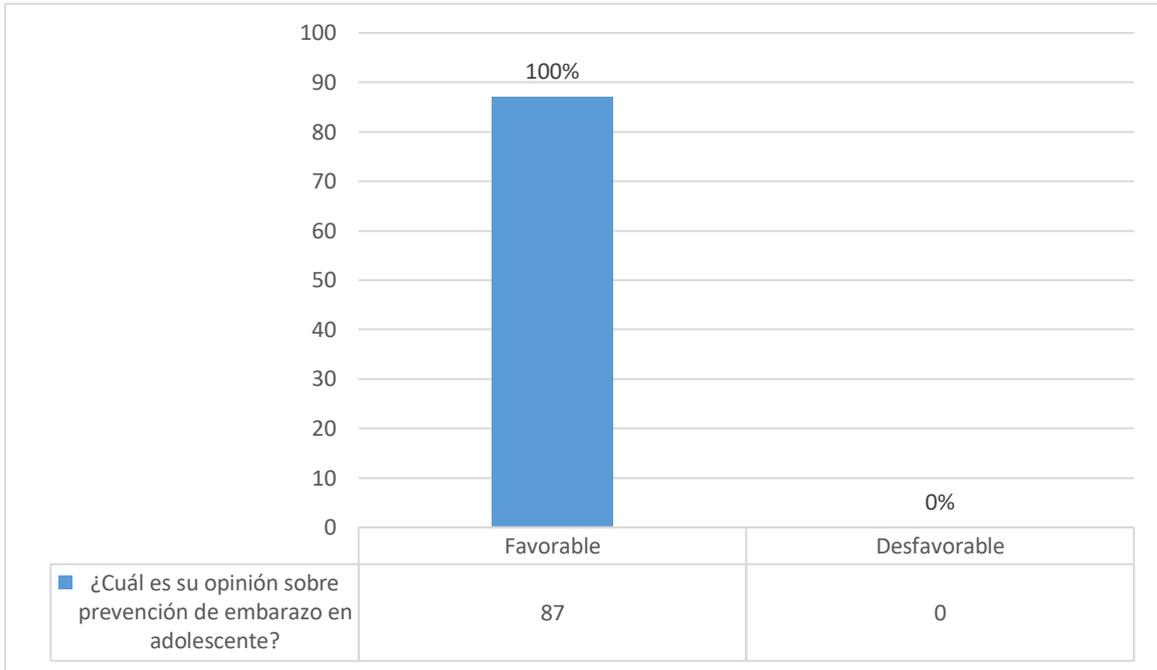
En relación a la variable chantaje que si influye como mecanismo para facilitar relaciones sexuales un 63.2% (55) respondieron que no y un 36.8% (32) respondieron que sí.



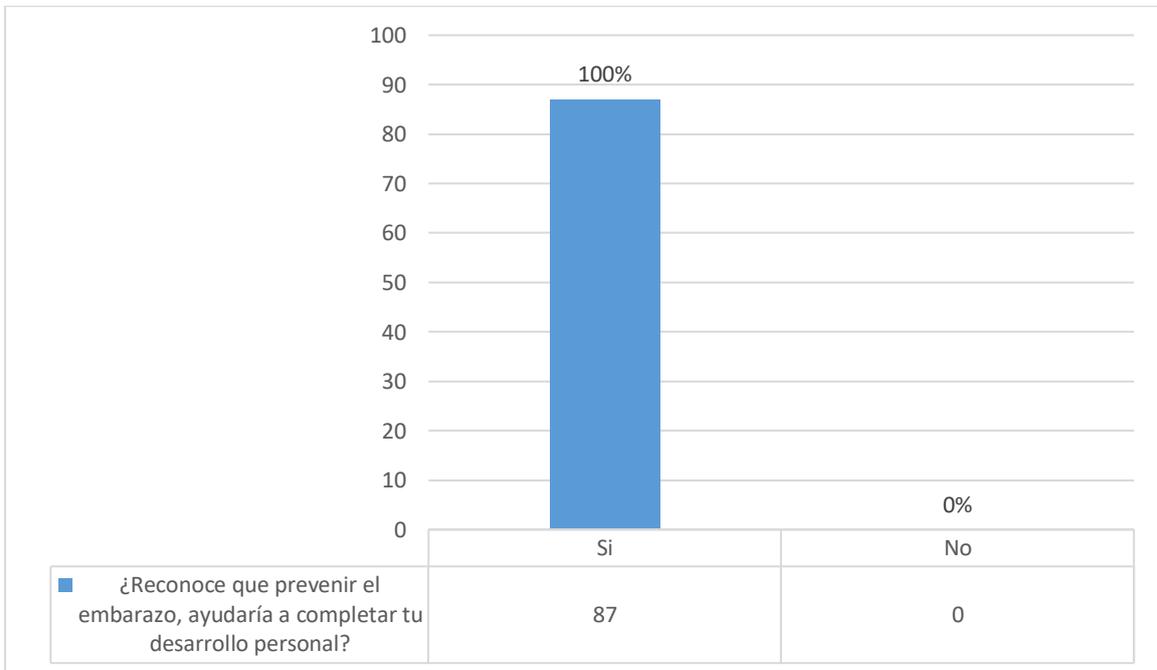
Respecto a la variable prevención de embarazos en adolescentes el 100% (87), les interesa.



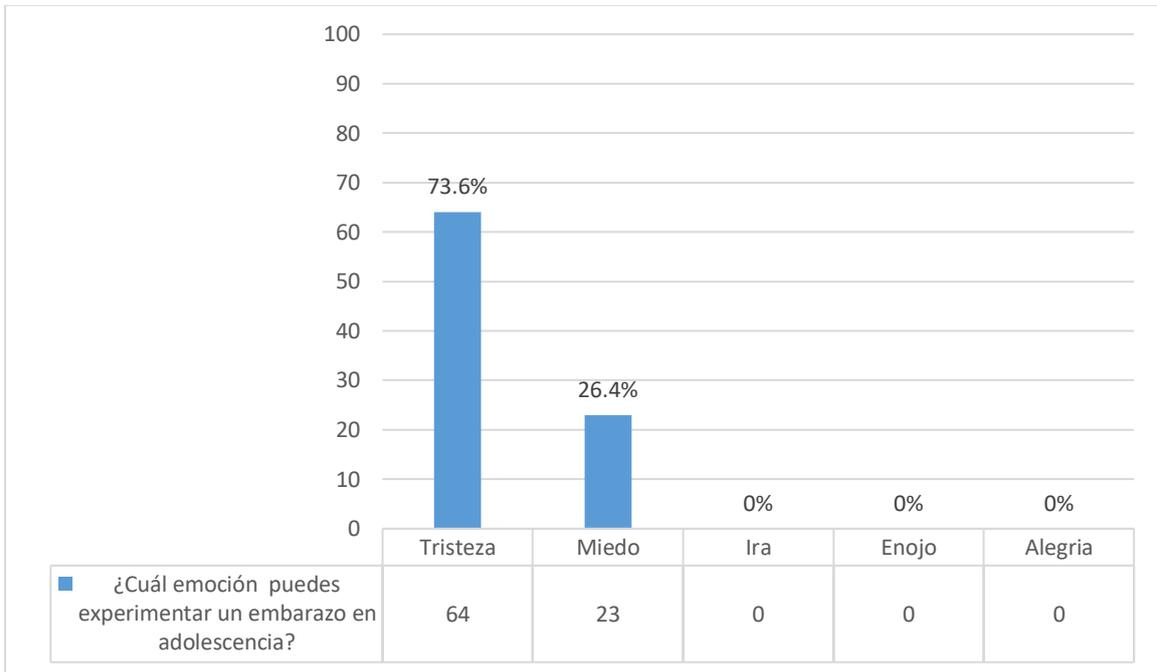
Respecto a la opinión de embarazo en adolescentes es favorable en un 100%(87) y desfavorable en un 0%.



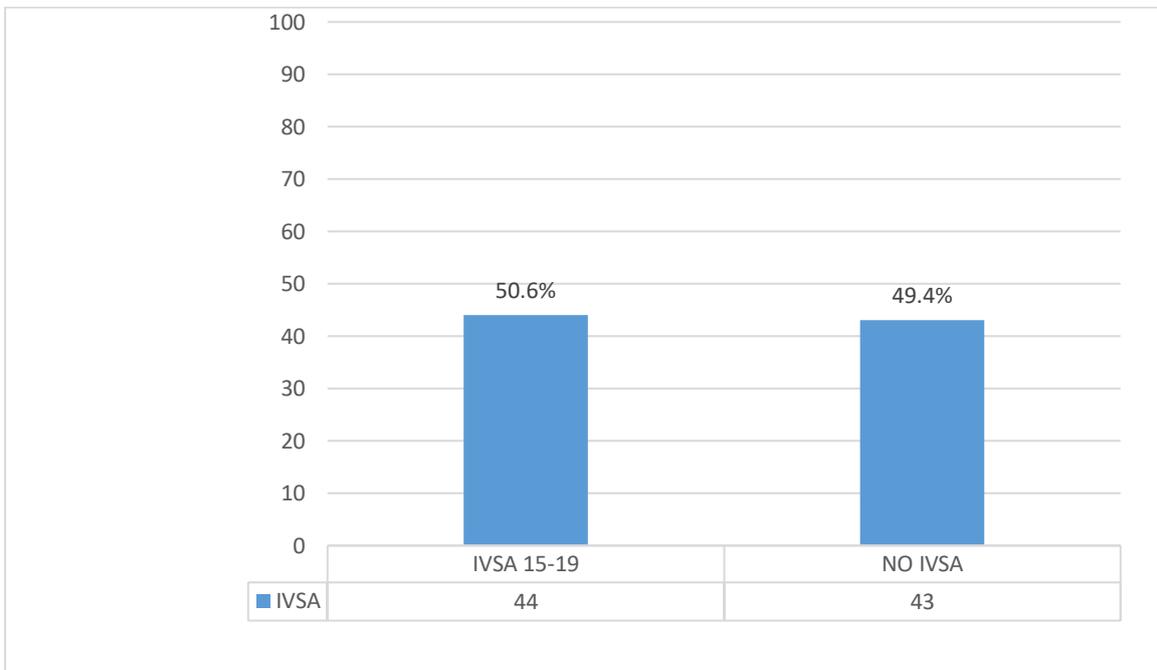
En cuanto a la variable desarrollo personal el en un 100% (87) de los adolescentes está a favor y un 0% desfavorable.



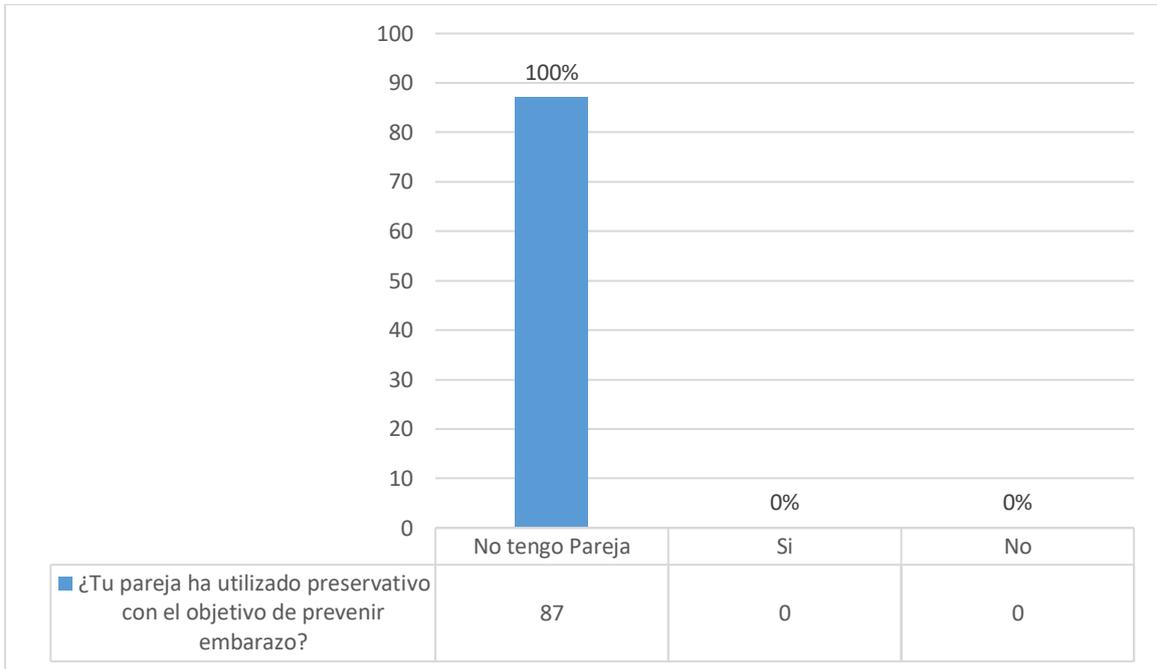
Respecto a la variable emociones que puede influir un embarazo en adolescentes un 73.6% (64) tristeza y un 26.4% (23) miedo, Ira 0%, enojo 0% y alegría 0%.



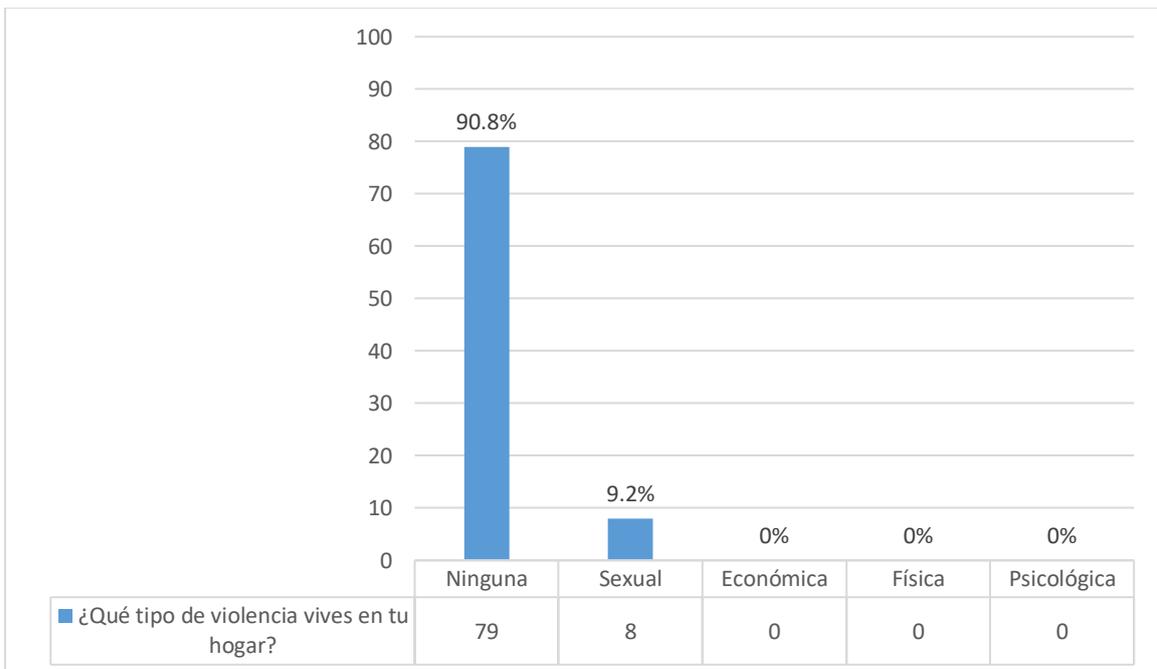
Respecto a la variable IVSA de los adolescentes un 50.6%(44) respondieron iniciaron relaciones sexuales entre 15-19 años seguido de un 49.4% (43) que nunca ha tenido relaciones sexuales.



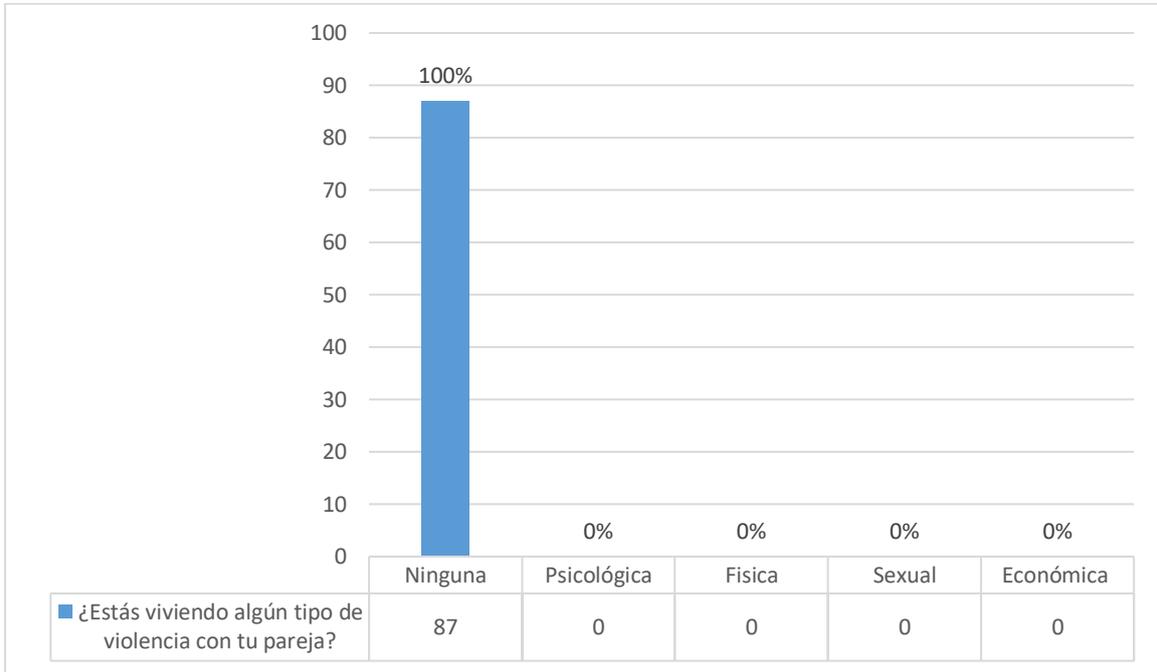
En relación a las practicas con el uso de método de barrera preservativo, ¿tu pareja ha utilizado preservativo para prevenir embarazo? un 100% (87) respondieron no tener pareja, para evitar utilizar los métodos de prevención.



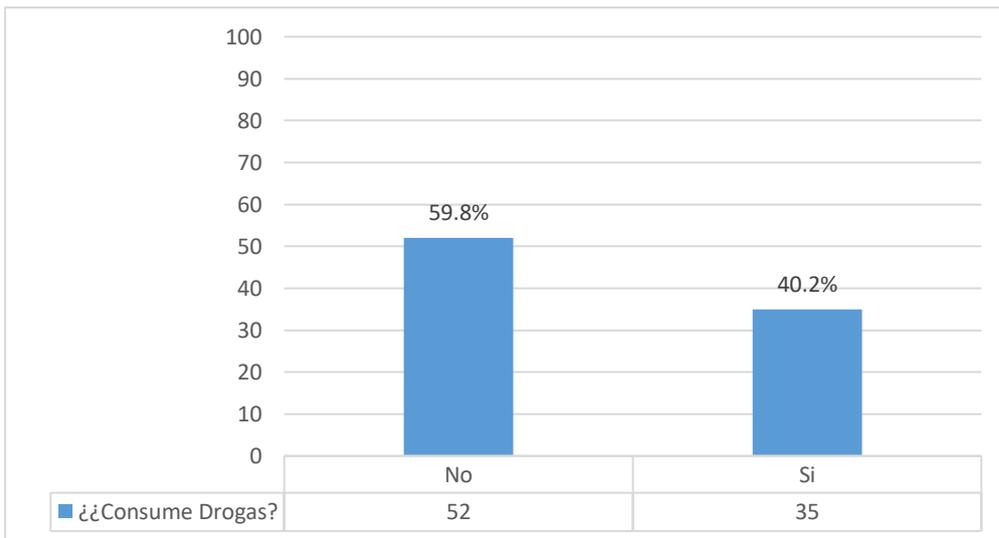
Acercas del tipo de violencia que los adolescentes viven en el hogar un 90.8%(79) respondieron ninguna y el 9.2%(8) respondieron sexual, Económica 0%, Física 0% y Psicológica 0%.



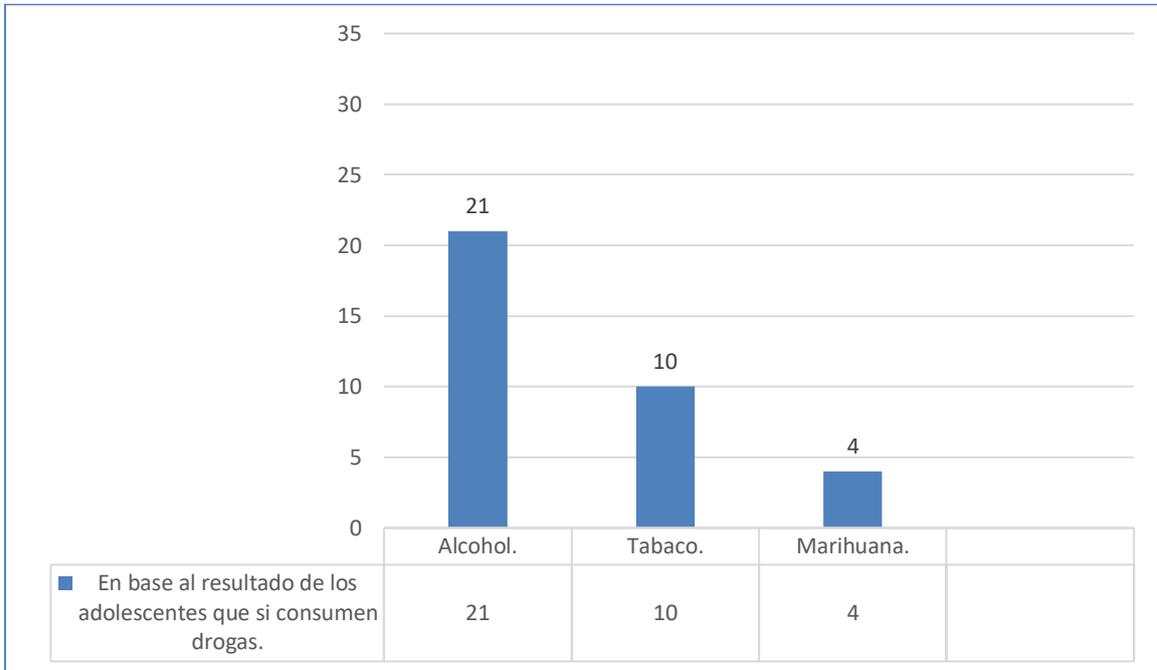
¿Estas viviendo algún tipo de violencia con tu pareja? El 100%(87) ninguna, Psicológica 0%, Sexual 0% y económica 0%.



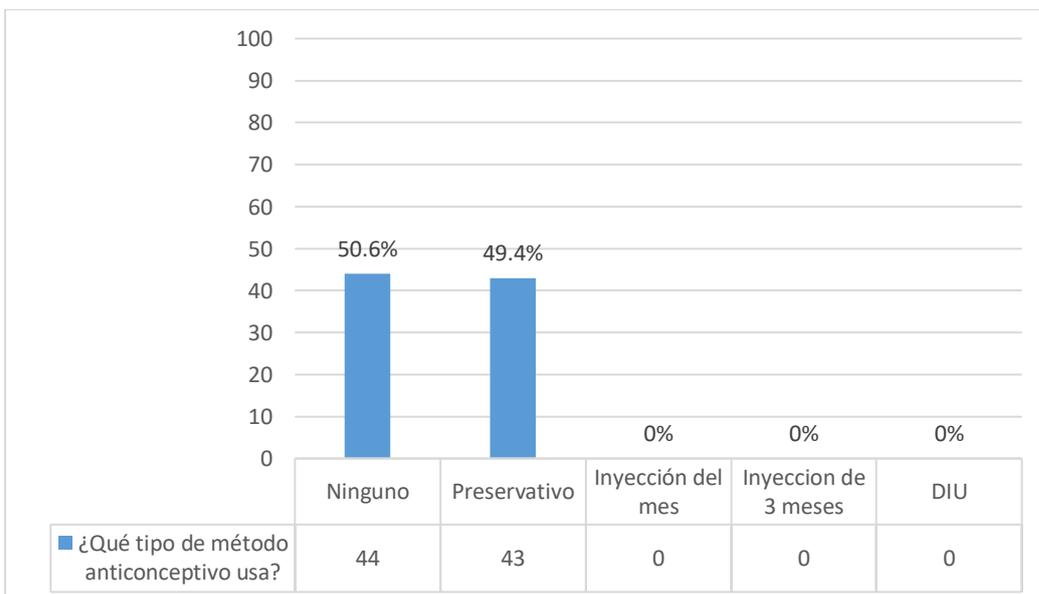
Respecto a la variable ¿consume drogas? el 59.8%(52) no y el 40.2% (35) si consumen.



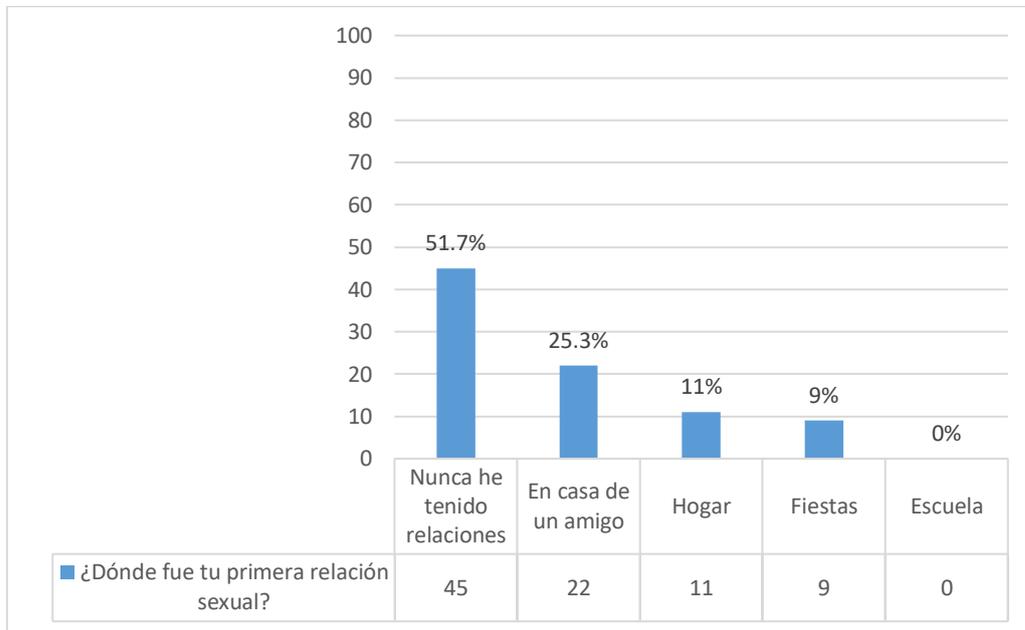
En base a los resultados de los adolescentes que si consumen drogas, el tipo que más, consumen es alcohol (21), tabaco, (10) y Marihuana (4).



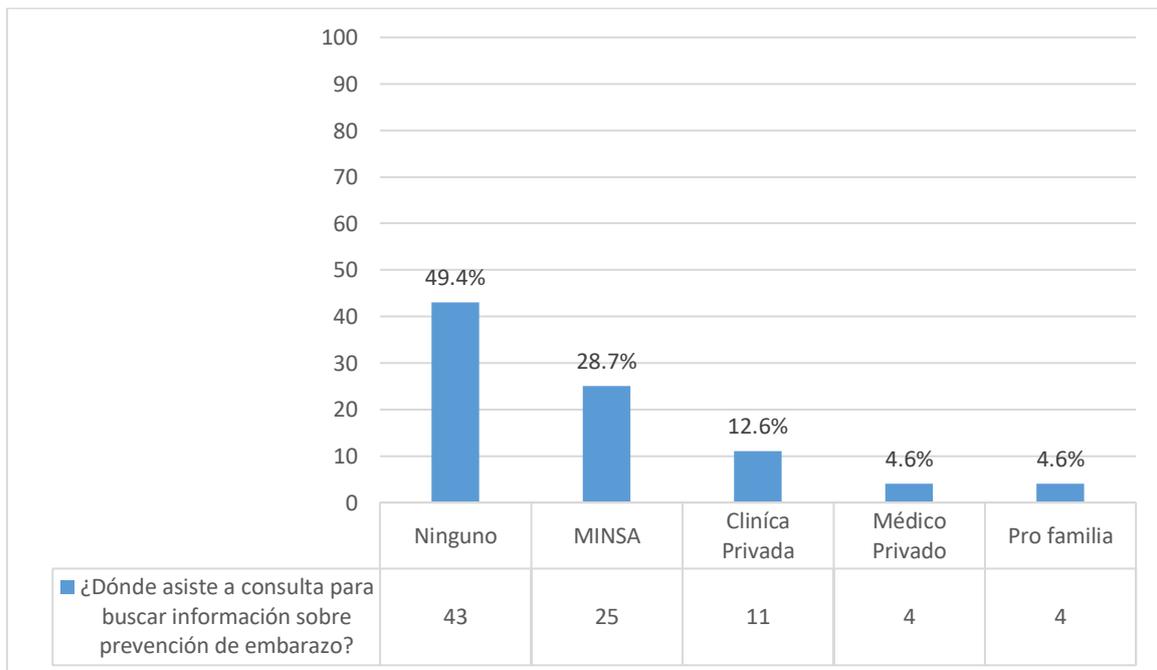
En cuanto al método anticonceptivo que utilizan los adolescentes el 50.6% (44) ninguno y un 49.4% (43) respondieron que preservativo, Inyección del mes 0%, Inyección de 3 meses 0% y DIU 0%.



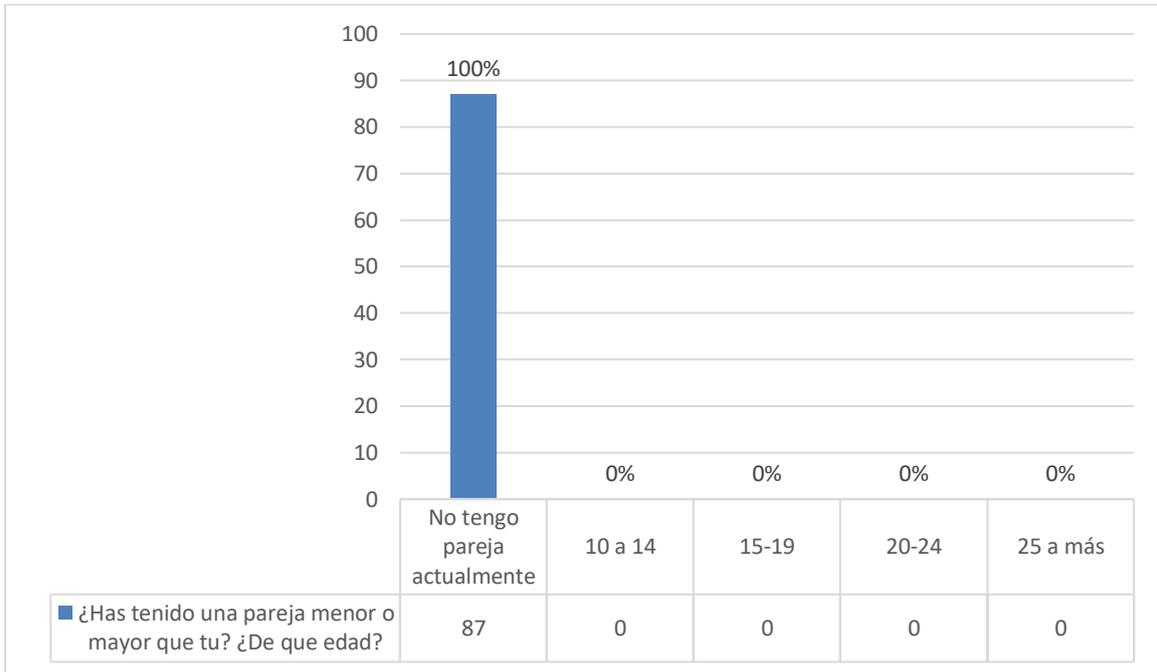
Por otra parte en la variable donde fue la primera relación sexual de los adolescentes respondieron lo siguiente 51.7% (45) nunca ha tenido relaciones sexuales, un 25.3% (22) en casa de un amigo, 12.6% (11) hogar y en fiestas 10.3 (9).



Según el local donde los adolescentes acuden para indagar sobre la prevención de embarazo en adolescentes el 49.4% (43) respondieron ningún lugar, 28.7%(25) MINSA, 12.6 (11) clínica privada, 4.6 %(4) médico privado y un 4.6% (4) pro familia.



Respecto a que si el adolescente tiene una pareja mayor que el 100% (87) respondieron que no tienen pareja.



IX. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.

En el estudio de conocimientos actitudes y prácticas sobre la prevención del embarazo en adolescentes de III-V año del colegio público Solingalpa en relación a características sociodemográficas turno vespertino grupo etario predominio 15-19 años con un 90.8% (79) semejante al del estudio en Chontales Managua, Nicaragua 10 de octubre 2016 en cuanto a la edad el 64% de los encuestados están entre las edades de 16-19 años.

En relación al sexo se demostró que el 50.6%(44) son mujeres, muy relacionada al de CAP del Municipio de Cuapa, Chontales., Nicaragua 10 de octubre 2016, que el 66% del sexo femenino lo cual significa que se mantiene siempre en su mayoría el sexo femenino en la población.

En el segundo objetivo de identificar los conocimientos sobre la prevención de embarazo en adolescentes sobre educación sexual el 100%(87) de los adolescentes saben del tema, por ende entendemos que tiene un discernimiento positivo a la hora de tomar decisiones en estos temas, y una adecuada interrelación con las otras personas.

Siempre en términos de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual el 54.0%(47) respondió que no conoce, lo cual los deja expuestos a la hora de adquirir algunas de estas infecciones.

Con respecto a los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual 47 adolescentes HIV 58.6% (51), 28.7%(25) gonorrea, 12.6%(11) VPH.

Al mencionar si los adolescentes tienen conocimiento sobre ciclo menstrual en días fértiles 86.2%(75) refieren no tener, en comparación al estudio del Municipio de Cuapa, Chontales., Nicaragua 10 de octubre 2016, Según el conocimiento de los días

fértiles el 69% de los adolescentes refiere que el embarazo se da al tener relaciones sexuales sin protección durante los días fértiles, lo cual indica que las jóvenes tienen poca educación sobre sexualidad lo que influye de manera importante en los embarazos no deseados en adolescentes.

En lo referente a la edad fértil y reproductiva, el 69% (60) no saben, y un 31%(27) si saben, los adolescentes debe tener conocimiento en este tema ya que los orienta a cuál es el mejor momento de la vida que deben embarazarse.

En cuanto a planificación familiar como conocimiento el 50.6%(44) si tiene, en comparación al estudio de institución educativa estatal san Fernando durante el mes de julio del año 2016 lima 66.7% (52) usa algún método anticonceptivo en las relaciones sexuales, si toda la población de los adolescentes manejara este acápite entenderían que el embarazo precoz no tiene buenas repercusiones sociales, familiares y económicas.

Los conocimientos sobre si los métodos deber ser elegidos en pareja los adolescentes respondieron en un 100% (87) que sí, aquí observamos que no existe machismo al tomar una decisión conjunta y evitar embarazos en estas edades tan vulnerables.

Acerca de los medios de los sitios web u redes sociales donde los adolescentes adquieren información se destacaron los siguientes: 42.5%(37) televisión, Facebook 28.7%(25), 19.5%(17) YouTube y un 9.2% (8) google, no se encontraron variables de esta índole en nuestros antecedentes, estos medios de comunicación posibilitan que existan amplios contenidos de información en forma inmediata, como pueden ser noticias, avances tecnológicos, descubrimientos científicos.

Respecto a los factores que influyen en el embarazo en adolescentes el que más tuvo incidencia fue emocionales 55.2%(48), 25.3%(22) socioeconómico al realizar el

estudio comparativo con el estudio de Municipio de Cuapa, Chontales., Nicaragua 10 de octubre 2016, en el cual un 27% que menciona como un riesgo que deje de estudiar, no se encontró resultados de esta variable en los antecedentes de nuestros estudios, el factor emocional es clave ya que la inmadurez la falta de preparación académica e inexperiencia tendrán repercusiones negativas en la adolescente.

Al momento de realizar la pregunta qué tipo de violencia influye en un embarazo en adolescentes 40.2% (35) refieren que ninguna y un 35.6%(31) psicológica, lo cual significa en su mayoría consideran que no existe violencia en estos embarazos en adolescentes. No se encontró esta variable en nuestros estudios de antecedentes.

En cuanto al resultado de objetivo 3 Describir actitudes sobre la prevención de embarazo en adolescentes que poseen adolescentes de ciudadela Solingalpa Municipio, Matagalpa.

Las actitudes acerca que si el amor influye en las relaciones sexuales al momento de embarazo en adolescentes un 67.8 (57) respondieron que no a su vez un 32.2% (28) respondieron que sí, vale la pena señalar que los factores que influyeron en la pregunta antes mencionada fueron emocionales, no se encontró esta variable en los antecedentes de nuestro estudio.

En relación a la variable chantaje que si influye como mecanismo para facilitar relaciones sexuales un 63.2% (55) respondieron que no y un 36.8% (32) respondieron que sí, pocos de los adolescentes consideran una coerción sexual cuando se emplean tácticas “no físicas” para conseguir que el otro miembro de la pareja sostenga relaciones sexuales no deseadas, ya sea por necesidades económicas o amenazas de la pareja.

Respecto a la variable prevención de embarazos en adolescentes el 100% (87) les interesa, tomando en cuenta el estudio de Municipio de Cuapa, Chontales., Nicaragua 10 de octubre 2016, encontramos que a los adolescentes les interesa la prevención de un embarazo en la adolescencia el 40% de los adolescentes responden que se da usando un método anticonceptivo eficaz y practicando la abstinencia.

En relación a la variable prevención de embarazo en adolescentes para completar un adecuado desarrollo personal el 100% (87) está de acuerdo, No se encontró esta variable en los antecedentes de nuestro estudio, los adolescentes objetivan una visión diferente de sus vidas al estar de acuerdo con el desarrollo personal, dando como resultados futuros y familias seguras.

Respecto a la variable emociones que puede desencadenar un embarazo en adolescentes un 73.6% (64) tristeza y un 26.4% (23) miedo, es evidente que todos los adolescentes expresan sentimiento de dolor anímico producido por un suceso desfavorable como embarazos a estas edades en su gran mayoría no planeados ni deseados. Con respecto a la variable inicio de relaciones sexuales de los adolescentes un 50.6%(44) respondieron iniciaron relaciones sexuales entre 15-19 años seguido de un 49.4% (43) que nunca ha tenido relaciones sexuales, en el estudio de julio del año 2016 lima – Perú 2016. En relación a las prácticas los resultados demuestran que el 28.5% manifestaron haber iniciado sus relaciones, dentro de este rango el 64% (50) inició las relaciones sexuales antes de los 15 años, en estos resultados observamos que los jóvenes siguen teniendo relaciones sexuales lo cual es un factor de riesgo pero predominó la edad fue de 15-19 años.

En relación a las practicas con el uso de método de barrera preservativo, para prevenir el embarazo en adolescentes, un 100% (87) respondieron no tener pareja en el momento que se realizó el estudio sin embargo entendemos que 44 adolescentes ya

tienen una vida sexual activa. Acerca del tipo de violencia que los adolescentes viven en el hogar un 90.8%(79) respondieron ninguno y el 9.2%(8) respondieron sexual, no se encontraron estudios de esta variable en los antecedentes de nuestro estudio.

Con respecto a la variable consumo de drogas un 59.8% (52) respondieron que no consumen drogas, y un 40.2% (35) respondieron que sí. En base al resultado de los adolescentes que si consumen drogas, el tipo que más consumen los adolescentes alcohol 24.1% (21) y un 10.3% (9) tabaco, lo cual los vuelve vulnerables para caer en estados depresivos como: una afección mental o de comportamiento, depresión, ansiedad y llevarlos a toma de decisiones precipitadas.

En cuanto al método anticonceptivo que utilizan los adolescentes el 50.6% (44) ninguno y un 49.4% (43) respondieron que preservativo en comparación al estudio de estudio de Municipio de Cuapa, Chontales, el 100% de los encuestados conocen uno o más métodos anticonceptivos. Siendo el más conocido el preservativo y los métodos inyectables, se observa buena práctica de la mitad del estudio que inicio relaciones sexuales se están cuidando para evitar embarazos precoces.

Según el local donde los adolescentes indagan sobre prevención de embarazo en adolescentes el 49.4% (43) respondieron ningún lugar, 28.7%(25) MINSA, 12.6 (11) clínica privada, 4.6 %(4) médico privado y un 4.6% (4) pro familia. No se encontró relación con otros estudios. En comparación al estudio de Chorrillos, 2016. Lima – Perú 2016 en relación a donde adquieren información sobre prevención de embarazos en adolescentes (96%) principalmente de los profesores (72%) y la familia (41.3%), aquí no encontramos relación sobre los lugares que asisten para adquirir información.

X. Conclusiones.

1. Se ha logrado establecer las principales características socio demográficas: el género que más predominó fue femenino.
2. Se ha logrado identificar los conocimientos sobre prevención de embarazo en adolescentes: el nivel de conocimiento que poseen los adolescente es bueno a educación sexual, consecuencia de embarazo en adolescentes, edad fértil y reproductiva, planificación familiar, métodos anticonceptivos, medios de comunicación, factores que influyen en embarazo en adolescentes y violencia; sin embargo fue notorio el déficit en cuanto a las variables conoce infecciones de transmisión sexual y ciclo menstrual en días fértiles.
3. Se ha logrado describir las actitudes de los alumnos en cuanto a la prevención del embarazo: al pensar cuál es su opinión del embarazo en adolescentes, el chantaje como medio fácil para conseguir relaciones sexuales, que los jóvenes reconozcan que prevenir el embarazo en adolescentes ayudaría al completo desarrollo personal y las emociones que más se evidencian en el embarazo fue la tristeza.
4. Se ha logrado especificar que los alumnos tienen buenas prácticas, no tenían pareja al momento que se realizó el estudio, no viven ningún tipo de violencia en su hogar, no viven ningún tipo de violencia con sus parejas, tipo de método que utilizan preservativo, sin embargo en lo referente a que si han consumido drogas los alumnos si consumen y el tipo de drogas más común el alcohol.
5. Los resultados obtenidos en éste estudio nos permiten dimensionar la importancia de que los adolescentes posean buenos conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del embarazo, es muy positivo para la prevención de éste problema de salud pública, lo que nos indica que el sector público

educativo y de salud están ejerciendo un papel beligerante ante la problemática investigada.

XI. RECOMENDACIONES.

Continuar fomentando mantener un entorno favorable para la igualdad entre sexos la salud, los derechos sexuales y reproductivos de adolescente.

Que las autoridades del MINSA, MINED y padres de familia faciliten el acceso a material informativo y consejería acerca de prevención de Embarazo Adolescente y otros temas de sexualidad así como continuar fortaleciendo las capacidades relacionadas a la promoción de la salud sexual y reproductiva de maestros, por medio de talleres y seminarios, seleccionar los mejores estudiantes para llevarlos a vivir una experiencia como un parto u otra experiencia referente a la salud sexual y reproductiva.

Se sugiere a la universidad de Medicina UNIDES apoyar en campañas de prevención de embarazo en adolescentes por medio de sesiones en las aulas de clases al menos una vez a la semana con sus estudiantes para así disminuir la incidencia de la natalidad en estas edades tan vulnerables.

Se sugiere capacitar de forma continua a los maestros para que puedan dar respuestas a las inquietudes y necesidades de los y las adolescentes en general sobre la temática de Salud Sexual y Reproductiva.

Se aconseja a policía nacional continuar el fortalecimiento del control en la venta de alcohol u otras sustancias alucinógenas, ya que así ayudaríamos a mejorar el estilo de vida de los adolescentes y estos tengan un discernimiento positivo en la toma de decisiones.

Apoyar programas multisectoriales de prevención de embarazos en adolescencia dirigidos a estos grupos de mayor vulnerabilidad, hasta un mayor acceso a métodos anticonceptivos y educación sexual entre otros.

Se recomienda también aumentar el uso de anticonceptivos en los adolescentes mediante campañas que fortalezcan actividades sobre prevención, así como incluir a los adolescentes a programas especializados para la atención de prevención de embarazos.

Fortalecer la prevención de las relaciones sexuales bajo coacción, chantaje u otra índole que afecte la integridad física de los adolescentes, mediante acceso a material informativo acerca del Embarazo Adolescente, temas de sexualidad y abuso sexual.

IV. BIBLIOGRAFÍA.

1. Lopez ML. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS ATENDIDAS EN MORRITO - RIO SAN JUAN, EN JUNIO 2015. tesis doctoral. managua : UNAN, managua; 2015.
2. PACHECO C. embarazo en adolescentes nicaragua. tesis doctoral. MANAGUA: FUNIDES, managua ; octubre 2016.
3. OMS. EMBARAZO EN ADOLESCENCIA. [Online].; 23 FEBRERO 2018 [cited 2019 octubre 20. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.
4. CHILE O. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. [Online].; 2018 [cited 2019 octubre 20. Available from: https://www.paho.org/chi/index.php?option=com_content&view=article&id=996:america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo&Itemid=1005.
5. Rojas elr. embarazo en adolescentes. Tesis doctoral. MANAGUA: UNAN MANAGUA, managua; 2014.
6. FUNIDES. EMBARAZO ADOLESCENTES EN NICARAGUA. MANAGUA : FUNIDES , medicina ; 2016 OCTUBRE.
7. CODENI. coordinadora de la niñez nicaragua. [Online].; 2015 [cited 2019 octubre 18. Available from: <http://www.codeni.org.ni/proteccion-especial/embarazos-en-adolescentes/embarazos-en-adolescentes/>

8. OPS. embarazo en adolescentes. BOLETIN INFORMATIVO. OPS, MEDICINA ; 2015.
9. CONOCIMIENTOS AYPSPDEEAD1A5ADSDLIEESFDEMDJDA2. monografía. [Online].; 2016 [cited 2021 julio sabado.
- 10 Rosa pdeaeed5aeiens. tesis. [Online].; 2016 [cited 2021 julio sabado. Available from: TESIS.
- 11 CRUZ ACAC. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN . PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN DOS COLEGIOS DE CHULUCANAS PIURA - 2018. [Online].; 2020 [cited 2021 julio sabado.
- 12 Conde. BDMM. Conocimientos, Actitudes y Prácticas del Embarazo en . Adolescencia, de camoapa chontales 2016. In. camoapa chontales nicaragua : monografía para optar al título de médico y cirujano ; 2016. p. 82.
- 13 OMS. sitio web mundial. [Online].; 2019 [cited 2019 noviembre domingo. Available from: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/.
- 14 ONU N. [Online].; 23 FEBRERO 2018. Available from: <https://news.un.org/es/story/2018/02/142071>.
- 15 OMS. [Online].; 2019 [cited 2019 OCTUBRE SABADO. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.
- 16 MINSA. NORMA Y PROTOCOLO DE PLANIFICACIÓN. norma. MANAGUA: . MINSA, managua; 2008.

- 17 OPS. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo . adolescente en el mundo. [Online].; 2019 [cited 2019 NOVIEMBRE DOMINGO. Available from: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es.
- 18 S.A CV. definiciones XYZ. [Online].; 2015-2019 [cited 2019 NOVIEMBRE . VIERNES. Available from: <https://www.definicion.xyz/2018/02/analisis-socio-demografico.html>.
- 19 DE COMCEPTOS.COM. [Online].; 2019 [cited 2019 NOVIEMBRE viernes. . Available from: <https://deconceptos.com/ciencias-naturales/edad>.
- 20 Que significado 2019. [Online].; 2019 [cited 2019 noviembre viernes. Available . from: <https://quesignificado.com/sexo/>.
- 21 Significados. [Online].; 2013-2019 [cited 2019 noviembre viernes. Available from: . <https://www.significados.com/religion/>.
- 22 Conceptos juridicos.com. [Online]. [cited 2019 noviembre viernes. Available from: . <https://www.conceptosjuridicos.com/estado-civil/>.
- 23 Educalingo. [Online].; 2019 [cited 2019 noviembre viernes. Available from: . <https://educalingo.com/es/dic-es/escolaridad>. Definiciones de palabras.
- 24 Diccionario online. [Online].; 2019 [cited 2019 noviembre viernes. Available from: . <http://jojooa.com/crm/nivel-socio-economico-nse/>.

- 25 Planned parenthood. [Online].; 2019 [cited 2019 noviembre viernes. Available from: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/para-educadores/que-es-la-educacion-sexual>.
- 26 Medlineplus informacion de salud para usted. [Online].; 30 septiembre 2019 [cited 2019 noviembre viernes. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/menstruation.html>.
- 27 Instituto Chileno de Medicina Reproductiva. [Online].; 2018 [cited 2019 NOVIEMBRE VIERNES. Available from: http://icmer.org/wp_ae/informacion-general-2/.
- 28 ABC. [Online].; 2007-2019 [cited 2019 noviembre sabado. Available from: <https://www.definicionabc.com/social/paternidad.php>.
- 29 significados. [Online].; 2021 [cited 2021 julio lunes. Available from: <https://www.significados.com/interes/>.
- 30 definicion de. [Online].; 2021 [cited 2021 julio lunes. Available from: <https://definicion.de/opinion/>.
- 31 española ra. real academia española. [Online].; 2021 [cited 2021 julio viernes. Available from: <https://dle.rae.es/desesperanza>.
- 32 wikièdia. wikipedia. [Online].; 2019 [cited 2019 noviembre viernes. Available from: https://es.wikipedia.org/wiki/Nivel_socioecon%C3%B3mico.
- 33 INFODROGAS. [Online].; 2019 [cited 2019 NOVIEMBRE SABADO. Available from: <https://www.infodrogas.org/drogas?showall=1>.

34 sanitas. [Online]. [cited 2019 noviembre sabado. Available from:
. <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/ginecologia/aparato-genital-femenino/sin012103wr.html>.

35 ESPAÑOLA RA. [Online]. Available from: <https://dle.rae.es/?id=TtAtLcR>.

36 plus c. [Online]. [cited 2019. Available from:
. <https://cuidateplus.marca.com/familia/adolescencia/diccionario/etapas-adolescencia.html>.

37 INICIO DE LA VIDA SEXUAL Y REPRODUCTIVA. [Online].; SEP 2005 [cited
. 2019 NOVIEMBRE SABADO. Available from:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252005000300007.

38 ESTUDIO OD. OMS. [Online].; 2019 [cited 2021 JULIO SABADO. Available from:
. <https://www.uv.mx/psicologia/files/2014/11/Violencia-y-Salud-Mental-OMS.pdf>.

39 Conocimientos aypsSSyReEadCyQAduCPyuCPMNFd2aA2. REPOSITORIO
. INSTITUCIONAL UNAN MANAGUA N 2. [Online].; 2015- 2016 [cited 2021 JULIO
MIERCOLES. Available from: <https://repositorio.unan.edu.ni/7437/>.

UNIVERSIDAD INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE.
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS.
ESCUELA DE MEDICINA.

Instrumento de recolección de información:

1. OE1 Establecer las características sociodemográficas en los alumnos del colegio público Solingalpa de III a V año turno vespertino del año 2021.

1. edad cumplida. 12-14 15-19
2. Sexo. Hombre Mujer
3. Escolaridad. secundaria:
Año: _____

2. OE2 Identificar los conocimientos sobre la prevención de embarazo en adolescentes en los alumnos del colegio público Solingalpa de 3 a 5 año turno vespertino del año 2021.

1. Sabe sobre educación sexual, para prevenir un embarazo en adolescentes edad.

Sí No

2. Conoce de infecciones de transmisión sexual.

Si: No:

3. Cuales infecciones de transmisión sexual conoce.

- a) Gonorrea.
- b) Clamidiosis.
- c) Herpes simple.
- d) VIH.
- e) VPH.

4. Tiene conocimiento sobre el ciclo menstrual en días fértiles para prevenir embarazo en adolescencia.

Sí No

5. Tiene conocimiento sobre edad fértil reproductiva para prevenir embarazos en adolescencia.

Sí No

6. Tiene conocimiento sobre planificación familiar para elegir la edad adecuada y el momento adecuado de su vida sobre un embarazo.

Sí No

7. Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos en pareja para prevenir embarazos en adolescentes.

Sí No

8. Cuáles son los sitios Web redes sociales que utilizan para informarse sobre prevención de embarazo en adolescentes.

Televisión: Facebook: whatsapp: periódico:
 revistas: YouTube: Google:
 Radios: u otros especifique: _____

9. Cuáles son los factores que influyen en el embarazo en adolescentes.

- a) Factores socioculturales.
- b) Factores físicos.
- c) Factores sociales y económicos.
- d) Factores emocionales.
- e) Factores familiares.

10. Qué tipo de Violencia influye en el embarazo en adolescentes.

1. Psicológico.
2. Físico.
3. Sexual.
4. Económico.
5. Todos los anteriores.

6. Ninguno.

3. OE3 Describir las actitudes sobre prevención de embarazo en adolescentes en los alumnos del colegio público Solingalpa de III a V año turno vespertino del año 2021.

1. Considera usted que el amor influye en las relaciones sexuales al momento de un embarazo en la adolescencia.

Sí No

2. Considera usted que el chantaje es una medio fácil para conseguir relaciones sexuales y facilitar un embarazo en adolescencia.

Sí No

3. Le interesa la prevención de embarazo en la adolescencia.

Sí No

4.Cuál es su Opinión, sobre prevención del embarazo en adolescentes.

Favorable explique:

Desfavorable Explique:

5. Reconoces que prevenir el embarazo en adolescentes ayudaría a completar desarrollo personal.

Sí No

6. Cual o cuales emociones puedes experimentar un embarazo en la adolescencia.

- a) Tristeza.
- b) Enojo.
- c) Ira.
- d) Miedo.
- e) Alegría.

3. OE4 Especificar las prácticas sobre la prevención de embarazo en adolescentes en los alumnos del colegio público Solingalpa de III a V año turno vespertino del año 2021.

1. A qué edad inicio relaciones sexuales.

10-14 15-19 nunca he tenido relaciones sexuales.

2. Tu pareja ha utilizado preservativo alguna vez con el objetivo de prevenir un embarazo en adolescentes.

Sí No

3. Qué tipo de violencia vives en tu hogar.

- a. Psicológica.
- b. Física.
- c. Sexual.
- d. Económica.
- e. Ninguna.

4. Si tienes pareja, estás viviendo algún tipo de violencia.

- a. Psicológica.
- b. Física.
- c. Sexual.
- d. Económica.
- e. Ninguna.

5. Consumes drogas.

Si No:

6. Qué tipo de drogas.

- a) Anfetaminas / Metanfetaminas.
- b) Éxtasis.
- c) Marihuana.
- d) Cocaína.
- e) Heroína.
- f) Tabaco.
- g) alcohol.
- h) Ninguno.

7. Qué tipo de método anticonceptivo usas.

- a) **Preservativo.**
- b) **Inyección del mes.**
- c) **Inyección de 3 meses.**
- d) **DIU.**
- e) **Ninguno.**

8. Lugar de primera relación sexual.

- a) **Hogar.**
- b) **Escuela.**
- c) **Fiestas.**
- d) **En la casa de algún amigo.**

9. Donde asiste a consulta para buscar información sobre prevención de embarazo.

- a) **Clínica privada.**
- b) **Médico privado.**
- c) **Pro familia.**
- d) **IXCHEN.**
- e) **MINSA.**
- f) **Ninguno.**

10. Tu novio es de tu misma edad, mayor que tu o se encuentra en algún rango de estas edades.

- a) **10-14.**
- b) **15-19.**
- c) **20-25.**
- d) **26 o más.**