



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Gestión del Programa EVA y la prevención del embarazo
adolescente en la I.E. “Antonio Encinas”, Rondos 2018**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión Pública

AUTORA:

Br. Ureta Palomino, Yaky

ASESOR:

Dr. Justiniano Tucto, Ageleo

SECCIÓN:

Gestión estratégica del talento humano

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Administración del talento humano

PERÚ-2018

PÁGINAS DEL JURADO

Mg. Mancilla Chamorro, Iván Teodoro

Presidente

Mg, Cuestas Huallpa, Olga Gudro

Secretario

Dr. Justiniano Tucto, Ageleo

Vocal

DEDICATORIA

A mi hijo Albert Hanzet por su ser mi motor y motivo para seguir superándome, tanto en lo personal y así como en mi desarrollo profesional.

A mi madre por ser un ejemplo a seguir a pesar de tantas adversidades.

Yaky.

AGRADECIMIENTO

A Dios y a mi familia quienes me brindan apoyo incondicional en todo aspecto.

A los estudiantes y directivos de la Institución Educativa “Antonio Encinas” de Rondos, Provincia de Lauricocha, Región Huánuco, por concederme las facilidades y la valiosa información para el desarrollo de la presente tesis.

Yaky

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado, presento ante ustedes la tesis titulada “Gestión del programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018”.”, con la finalidad de determinar la relación entre la Gestión del Programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa “Antonio Encinas” de Rondos, en cumplimiento del reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo para obtener el Grado de Académico de Maestra en Gestión Pública, esperando cumplir con los requisitos de aprobación.

La autora.

ÍNDICE

	Pág.
Página del jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Índice de Cuadros	ix
Índice de tablas	ix
Índice de figuras	x
Resumen	xi
Abstract	xii

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática.....	13
1.2 Trabajos previos	14
1.3 Teorías relacionadas al tema	17
1.4 Formulación de problemas.....	24
1.5 Justificación del estudio.....	24
1.6 Hipótesis.....	25
1.7 Objetivos.....	26

II. METODO

2.1. Diseño de investigación.....	27
2.2. Variables, Operacionalización	29
2.3. Población y muestra.....	30
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	30
2.5. Métodos de análisis de datos.....	33
2.6. Aspectos éticos.....	33

III. RESULTADOS	
3.1. Descripción de resultados	34
3.2. Prueba de hipótesis.....	54
IV. DISCUSIÓN.....	61
V. CONCLUSIONES.....	63
VI. RECOMENDACIONES.....	64
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	65
ANEXOS	67
Anexo N° 1 Instrumentos	
Anexo N° 2 Validación de los instrumentos	
Anexo N° 3 Matriz de consistencia	
Anexo N° 4 Constancia	
Anexo N° 5 Carta de petición de permiso	
Anexo N° 6 Galería de fotos	

ÍNDICE DE CUADROS

	Pag.
Cuadro N° 1 Operacionalización de variables.....	29
Cuadro N° 2 Población de alumnado.....	30

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 1 Resultado uso adecuado de tiempo	34
Tabla N° 2 Resultado sobre vida sedentaria	35
Tabla N° 3 Resultado sobre bebe alcohol	36
Tabla N° 4. Resultado sobre fuma cigarro	37
Tabla N° 5. Resultado sobre perteneces a pandillas.....	38
Tabla N° 6.Resultado de la dimensión hábitos.....	39
Tabla 7. Resultado de la dimensión salud sexual y reproductiva.....	41
Tabla N° 8 .Resultado de la dimensión habilidades sociales.....	42
Tabla 9. Consolidado variable gestión del programa EVA.....	43
Tabla 10. Resultado sobre charlas de orientación.....	44
Tabla 11. Resultado sobre publicación de revistas.....	46
Tabla 12. Resultado sobre charlas de prevención	47
Tabla 13. Resultado sobre campañas o marchas.....	48

Tabla 14. Resultado sobre orientación a otras compañeras.....	49
Tabla 15 Consolidado de la dimensión detección.....	51
Tabla 16 Consolidado de la dimensión intervención.....	52
Tabla 17 Consolidado variable prevención del embarazo adolescente.....	53
Tabla 18 Prueba de correlación gestión del Programa Eva y prevención.....	55
Tabla 19 Prueba de correlación entre hábitos y prevención del embarazo.....	57
Tabla 20 Prueba de correlación entre salud sexual y prevención.....	58
Tabla 21 Prueba de correlación entre habilidades social y prevención.....	59

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura N° 1 Resultado uso adecuado de tiempo	35
Figura N° 2 Resultado sobre vida sedentaria	36
Figura N° 3 Resultado sobre bebe alcohol	37
Figura N° 4. . Resultado sobre fuma cigarro.....	38
Figura N° 5. Resultado sobre perteneces a pandillas.....	39
Figura N° 6. Resultado de la dimensión hábitos	40
Figura N° 7 Resultado de la dimensión salud sexual y reproductiva.....	41

RESUMEN

El trabajo de investigación tiene como finalidad establecer la relación entre la Gestión del Programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa “Antonio Encinas” de Rondos, 2018.

El tipo de investigación es no experimental descriptivo, con el diseño correlacional transversal, teniendo como población a 207 estudiantes y la muestra por conveniencia a 34 estudiantes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa “Antonio Encinas” de Rondos. Se utilizó la técnica de la encuesta y su instrumento el cuestionario, aplicados uno por cada variable teniendo en cuenta las dimensiones, indicadores e ítems, que fueron validados por tres expertos en investigación, el grado de confiabilidad es de 0,792 determinado mediante división por mitades (coeficiente de Spearman Brown) resultando confiable; del mismo modo para el procesamiento de datos se utilizó el programa Microsoft Excel y SPSS V22, cuyos programas nos sirvieron para el análisis de datos que se realizaron de manera descriptiva e inferencial.

Se obtuvo como resultado que no existe correlación entre la Gestión del Programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa “Antonio Encinas” de Rondos, 2018; debido a que el coeficiente de contingencia del Chi cuadrado es de 0,834, cantidad mayor a 0,05, por la que se acepta la hipótesis nula.

PALABRAS CLAVES: Gestión, prevención, embarazo adolescente, investigación.

ABSTRACT

The purpose of the research work is to establish the relationship between the Management of the EVA Program and the prevention of adolescent pregnancy in the Educational Institution "Antonio Encinas" de Rondos, 2018.

The type of research is non-experimental descriptive, with cross-sectional correlational design, having 207 students as a population and sample for convenience to 34 fifth grade students of the "Antonio Encinas" Educational Institution of Rondos. We used the survey technique and its instrument the questionnaire, applied one for each variable taking into account the dimensions, indicators and items, which were validated by three experts in research, the degree of reliability is 0.792 determined by division by halves (Spearman Brown coefficient) resulting reliable; In the same way, for the processing of data, the Microsoft Excel and SPSS V22 program was used, whose programs were used for the analysis of data that were carried out in a descriptive and inferential manner.

It was obtained as a result that there is no correlation between the Management of the EVA Program and the prevention of adolescent pregnancy in the Educational Institution "Antonio Encinas" de Rondos, 2018; because the coefficient of contingency of the Chi square is of 0.834, quantity greater than 0.05, by which the null hypothesis is accepted.

KEYWORDS: Management, prevention, adolescent pregnancy, research

I. INTRODUCCIÓN

El desarrollo integral del adolescente implica atenciones en su dimensión biológica, afectiva, cognitiva y psicomotriz; para tal fin, la familia constituye el soporte fundamental y la educación viene a ser el medio para hacerla sostenible.

Sin embargo, el embarazo adolescente, trunca bruscamente y altera el desarrollo normal del estudiante. La sociedad que anhela su progreso económico, social y político, orienta sus esfuerzos para que este problema se reduzca a niveles mínimos,

En el Perú, en el año 2017 se tiene el 13,4% de adolescentes embarazadas, situación que motiva la presente investigación, para contribuir en su tratamiento en la Región Huánuco, mediante la determinación de la relación entre el Programa Etapa Vida Adolescente (EVA) y la prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa “Antonio Encinas” de Rondos.

1.1. Realidad problemática

Según la OPS (2018) la tasa de fecundidad de adolescentes en América Latina es la segunda más alta del mundo. Para atender dicha problemática propone sensibilizar a la sociedad, autoridades y adolescentes para disminuir los embarazos no deseados.

ENDES (2016) reporta en el Perú, durante los años 2014, 2015 y 2016, se tuvo adolescentes madres de 15-19 años, en 14,6%, 13,6% y 12,7% respectivamente; en el año 2017 se tiene un incremento a 13,7%; además refiere que el porcentaje es mayor en el área rural (18,8%) respecto a la urbana que alcanza a 7,6%, pero considerando las regiones naturales, se tiene que la selva alcanza al 19,5%, sierra 9,9%, Lima metropolitana 5,7%; pero tomando en cuenta las regiones políticas del país, en el año 2016 encontramos a Loreto con 30,6%, Ucayali con 26,7%, San Martín con 23,5% y Amazonas con 19,9% siendo el índice nacional 12,7%. En el año

referido en la Región Huánuco llega al 17,1%; las regiones con menores porcentajes al 9% son: Tacna, Lima, Moquegua y Arequipa.

Desde la óptica del nivel educativo, según reporte de ENDES (2016) el porcentaje de adolescentes embarazadas es mayor en los que tienen bajo nivel educativo: sin educación 29 %, primaria 37,1%, secundaria 8,8% y superior 4,5%.

Según RENIEC (2015), citado por ENDES, (2016) se registró mayores nacimientos de madres menores a 15 años, en: Provincia de Lima, Loreto, San Martín, Cajamarca y La Libertad, cuyas cantidades se encuentran entre 267 y 88 nacimientos. En Huánuco se tuvo 78 nacimientos.

El embarazo adolescente en el mundo, el Perú y nuestra región, es un problema social y de salud pública que afecta el normal desarrollo personal de la adolescente, pone en riesgo su salud, posibilidades económicas y laborales; motivo que impulsó realizar la investigación para dar respuesta al siguiente problema ¿Cuál es la relación entre la Gestión del programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018?

1.2. Trabajos previos

Internacional

González (2011) en el estudio realizado en Ecuador sobre el diseño e implementación de estrategias de promoción de salud para la prevención del embarazo en adolescentes de 14 a 17 años a partir del Análisis de las Percepciones Culturales sobre la Anticoncepción. Parroquia Checa, Año 2009-2010. Concluye que la percepción cultural sobre anticoncepción en tres ámbitos: sexualidad desde la concepción reproductiva, uso de métodos anticonceptivos y la transmisión sexual. Asimismo, al “medir la condición actual” señala como principales causas del embarazo prevalece los problemas familiares, irresponsabilidad de los jóvenes, situada en el comportamiento sexual de la mujer; respecto a la “generación de estrategias”

para la reflexión y promoción de la salud, propone: acuerdos interinstitucionales, talleres de sensibilización y uso de espacios públicos. Al evaluar los cambios obtenidos, indica que han sido conceptuales, entendiendo la anticoncepción como la planificación responsable del embarazo, comportamiento responsable de la pareja y buscando información adecuada en los centros de salud.

La investigación aporta un proceso interesante de diseño e implementación de estrategias para prevenir el embarazo adolescente; en el que primero realiza el diagnóstico de las concepciones y actitudes de salud sexual, luego establece algunas estrategias para generar reflexión en los adolescentes con la participación de instituciones públicas, cuyo efecto viene a ser una concepción y actitud preventiva respecto al embarazo, planificar cuándo puede tener el hijo que desea y cómo evitar si no quiere tenerlo.

Llerena (2015) en su investigación sobre Factores Socioculturales, Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos y su Influencia en Adolescentes Embarazadas de 14 a 19 años que acuden al servicio de Ginecoobstetricia del Hospital Provincial Docente Ambato Periodo Junio Noviembre del 2014; aplicada a 108 adolescentes embarazadas y a 54 que no estaban para su comparación; concluye que los embarazos ocurrieron por el uso inadecuado de los anticonceptivos o por no usarlos, ocasionando el abandono de sus estudios.

Nacional

Aguirre y Velásquez (2016) en su investigación descriptiva sobre nivel de conocimiento sobre embarazo, prevención y consecuencias, realizado en Huancayo, concluye que el 98% tienen conocimiento.

Osorio (2014) en su estudio descriptivo sobre factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital de apoyo María Auxiliadora de Lima; mediante encuestas a 100 gestantes adolescentes que acudieron para su atención en diciembre del 2013. Los resultados muestran

que el 90% tienen edades entre 14 a 19 años de edad, 80% tuvo su embarazo no esperado, 64% son de familias desintegradas, 75% tienen estudios de educación secundaria, 62% inició su actividad sexual entre los 14 a 16 años de edad, 82% tiene algún conocimiento de métodos anticonceptivos. En general las causas del embarazo precoz son el bajo nivel educativo, la desintegración familiar y el inicio de la actividad sexual a temprana edad.

Esta realidad donde la mayoría tiene algún conocimiento de métodos anticonceptivos, el inicio temprano de su actividad sexual que ocasiona un embarazo inesperado; refleja un nivel muy bajo de auto estima, autocontrol e inadecuada toma de decisiones de parte de los adolescentes. Baja autoestima porque hace cosas sin importarle que puede dañar su salud y su vida, débil auto control porque se deja desbordar por el momento y decisiones inadecuadas al no ponderar varias alternativas de protección si decide tener actividad sexual.

Flores (2012) en su investigación descriptiva y correlacional respecto a conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz, mediante encuesta aplicada a 180 alumnos adolescentes en Lima; concluye que el 61% tienen un nivel de conocimiento regular y el 39 % tiene conductas indecisas. El 30% ya tiene relaciones sexuales y no se protegen para prevenir el embarazo.

La investigación replica el escenario descrito por Osorio (2014), donde los adolescentes tienen conocimientos elementales sobre medidas de protección respecto al embarazo, pero manifiestan indecisión, es decir dificultades en la toma de decisiones, que complementada a la práctica de relaciones sexuales sin protección desemboca en el embarazo.

Un estudio de UPCH (2005) referido a diagnóstico en adolescentes en el Perú, revela que los motivos para el inicio de relaciones sexuales son: por voluntad de ambos es del 54,9% en mujeres y 49,8% en varones, de manera

inesperada no planificada en mujeres el 34,7% y 32,2% en varones, porque quería tenerla 9,5% en mujeres y 22,2% en varones; por presión de pareja 7,3% en mujeres y 1,4% en varones; por beber licor o alguna droga 1,5% en mujeres y 1,8% en varones; fue forzada (violación) 0,2%. Por tanto, en el caso presentado cerca al 50% de ambos sexos el inicio sexual fue por mutuo acuerdo, cerca al 35% de manera inesperada y menos del 2% por haber bebido licor o consumido alguna droga.

La investigación aporta respuestas de los adolescentes respecto al motivo para el inicio de relaciones sexuales, la mayoría sostiene que fue por voluntad de pareja, porque quería tenerla, pocos manifiestan que fue por presión o por consumo de sustancias psico activas. Situación que da razones para implementar programas de educación sexual integral desde la primera infancia, a fin de prepararlos para una adecuada toma de decisiones respecto a la edad propicia para asumir el rol de madre o padre.

1.3. Teorías relacionadas al tema

Gestión del Programa Etapa Vida Adolescente (EVA)

Adolescente

El Ministerio de Salud, bajo la Resolución Ministerial N° 538-2009/ MINSA, determina el nuevo rango de edades para definir la etapa de vida adolescente de los 12 a los 17 años, 11 meses y 29 días.

La etapa vida adolescente surge con el Programa de Salud escolar y del adolescente en el año 1990, creado con el propósito de disminuir la mortalidad materna, mortalidad infantil, los embarazos adolescentes, los casos de VIH/SIDA, de la violencia y el consumo de drogas.

El paquete de atención integral comprende: Crecimiento y desarrollo, temas educativos relacionados a vida saludable, proyecto de vida, sexualidad, medio ambiente, etc.; visita domiciliaria, intervenciones preventivas, consejería integral, atención de prioridades sanitarias.

Hábitos saludables

La OMS (2012) sostiene que una persona saludable es quien se encuentra en buen estado físico, mental y social; para lo cual debe cumplir ciertos hábitos saludables, que son conductas o comportamientos que actúan de manera positiva en la persona; tales como hacer ejercicio, no fumar tabaco, no beber alcohol, alimentarse bien, tener higiene.

Sexualidad

Según el Ministerio de Salud (2013) la sexualidad constituye una forma de comunicación, convivencia y/o amor entre las personas, para una vida sexual satisfactoria en la que no es obligatoria la procreación.

Salud sexual y reproductiva

La OMS (2012) a fin de asegurar una salud sexual y reproductiva propone proporcionar a los adolescentes información y educación sexual integral, con acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, a métodos anticonceptivos y atenciones contra la transmisión sexual como el VIH; entorno seguro contra la explotación y los abusos.

En el aspecto de la gestión pública recomienda acopiar y procesar estadísticas de adolescentes embarazadas, capacitar a los agentes de salud, implementar el marco jurídico y normativo para atender las necesidades de ellas.

Habilidades sociales

OMS (2012) informa que las habilidades sociales son importantes y están relacionadas con la sexualidad; especialmente en lo concerniente a respuestas a la agresión y al stress. En el contraste entre embarazadas y no embarazadas, las primeras muestran desventaja respecto a las no embarazadas, al tener escaso autocontrol, dificultades para negociar y escaso conocimiento y comportamiento sexual y reproductivo.

Centros de Integración Juvenil, A.C. (2014), propone un programa preventivo para vivir sin adicciones, con el propósito de sensibilizar y habilitar en competencias prosociales y autocontrol a los adolescentes, como factores protectores ante el consumo de drogas y conductas disruptivas. Además adquieren y aplican los conocimientos, actitudes y habilidades para manejar sus emociones, mostrar empatía, mantener relaciones positivas y tomar decisiones responsables.

Prevención del embarazo en adolescentes

Para prevenir el embarazo temprano en adolescentes, es necesario identificar las causas o factores que influyen en la ocurrencia del embarazo.

Según el Banco Mundial (2012) los factores asociados a la maternidad temprana son la pobreza y la falta de oportunidades. Por otra parte señala como factores que inciden en el embarazo precoz la baja autoestima del adolescente, falta de apoyo familiar.

Osorio, (2014) da a conocer que por problemas de la desintegración familiar, nivel educacional, factor económico, por la misma curiosidad del adolescente muchas veces sucede el embarazo no deseado.

Las consecuencias del embarazo adolescente, para la gestante, hijos, familiares y la sociedad, de acuerdo a algunos investigadores podemos mencionar:

Arias y López (2012) afirman que los hijos de madres adolescentes corren riesgos de comportamiento al llegar a la adolescencia.

La OPS (2018) sostiene que el embarazo en la adolescencia ocasiona pobreza y la mala salud en los ciclos intergeneracionales, debido a que afecta su desarrollo psicosocial y en sus oportunidades de formación básica y en el trabajo.

UNFPA (2013) afirma que, en el mundo, 70 mil adolescentes pierden la vida anualmente al sufrir dificultades en el embarazo o parto.

Lo mismo sostiene el Ministerio de la Mujer y Poblaciones vulnerables del Perú (2013), refiriendo que la gestante menor de 15 años de edad, tiene mayor probabilidad de fallecimiento al tener el embarazo o el parto con respecto a las mujeres adultas.

Nos informa que el riesgo de morir para una adolescente menor de 15 años durante un embarazo o parto es el doble que el de una mujer adulta.

Las estrategias que se propone para disminuir los índices de embarazo adolescente son: Entrega de métodos anticonceptivos con consejería centrada en adolescentes que han iniciado su actividad sexual, programas de habilidades de vida con entrenamiento vocacional y programas de educación sexual integral desde la primera infancia (Hindin, 2016).

Cruz & Juárez (2012) propone estrategias de las cuales se esperan los siguientes resultados: Implementar programas de salud para contribuir a la disminución del embarazo adolescente, ampliar conocimientos del adolescente para disminuir embarazos precoces; la OMS también aporta datos mediante censos internacionales, refiriendo que la mayoría de embarazos sucede por desconocimiento de métodos anticonceptivos, que la mayoría de veces los adolescentes sabían todo lo teórico pero en lo empírico estaban desprotegidos.

UNICEF (2014) en su publicación sobre el protocolo de prevención y atención primaria, secundaria y terciaria, se especifica lo siguiente:

Prevención primaria

Es el conjunto de acciones orientadas a impedir la aparición o disminuir la probabilidad de ocurrencia del problema a tratar, para implementar estrategias de comunicación y movilización social para la sensibilización y prevención masiva, en la comunidad con participación de juntas vecinales.

Según la OPS (2018) la tasa de fecundidad de adolescentes en América Latina es la segunda más alta del mundo. Para atender dicha problemática propone sensibilizar a la sociedad, autoridades y adolescentes para disminuir los embarazos no deseados.

El Ministerio de la Mujer y Poblaciones vulnerables (2013) mediante censos, charlas y conferencias en colegios pretenden informar a los adolescentes sobre los riesgos que puede influir un embarazo adolescente ya sean riesgo de muerte tanto para la gestante como para el bebe.

Prevención secundaria

Pretende detener la evolución de indicadores que incrementan el riesgo, en base a la detección temprana mediante protocolos, identificación de factores de riesgo, desarrollo de habilidades sociales.

Una forma es la implementación de espacios de consejería ambulatoria para adolescentes y jóvenes, en prevención de salud, salud sexual y reproductiva, violencia, violencia sexual, consumo de drogas; coordinación intersectorial.

Prevención terciaria

Son actividades de tratamiento, rehabilitación y reintegración social de los que se encuentran inmersos en el problema que se trata.

La forma de atención en espacios de acogida temporal, o implementar un programa ambulatorio para acompañamiento integral a la persona y familia.

Marco normativo sobre el tratamiento al embarazo adolescente

OMS (2014) propone para abordar el embarazo en adolescentes las siguientes directrices: Limitar el matrimonio antes de los 18 años, orientación para disminuir el embarazo antes de los 20 años, incrementar el uso de anticonceptivos, disminuir las relaciones sexuales forzadas, disminuir los abortos riesgosos, mejorar la calidad de atención durante el periodo de gestación, parto y posterior a ella.

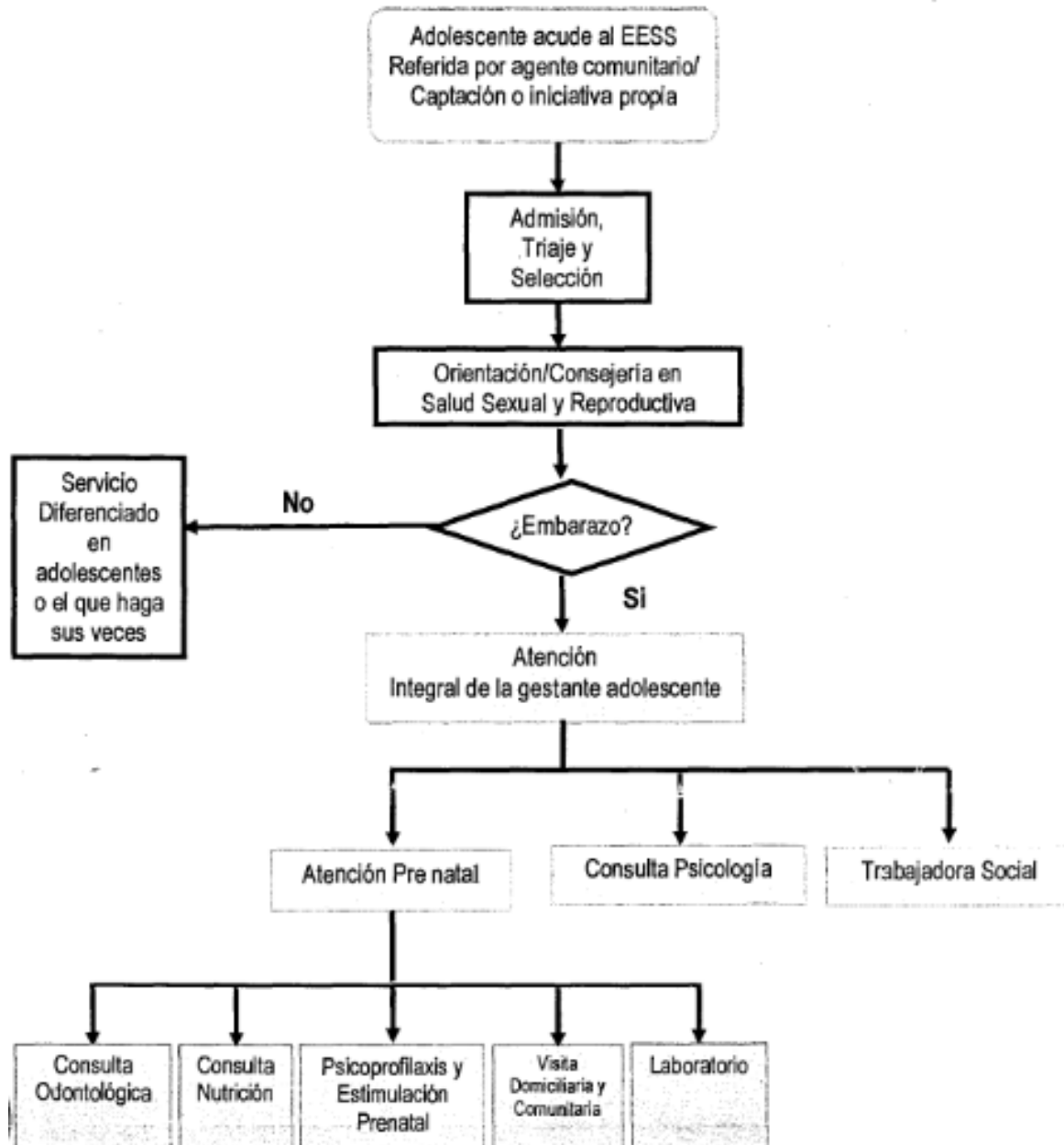
El Perú, a través del Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012-2021 (PNAIA 2021) y del Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo en Adolescentes, para el periodo 2013- 2021, dispone de instrumentos de Política de Estado sobre niñez y adolescencia del país. En cumplimiento a la política de Estado señalada, se aprueba mediante la Resolución Ministerial N°007 -2017-MINSA, la Norma Técnica

de Salud para la Atención Integral y Diferenciada de la Gestante Adolescente durante el Embarazo, Parto y Puerperio. Cuya finalidad es contribuir a mejorar la calidad de vida de la gestante adolescente y el nacimiento de un recién nacido saludable a través de la atención integral y diferenciada durante el embarazo, parto y puerperio. También se tiene La Ley 29600 Ley que fomenta la reinserción escolar por embarazo

Los enfoques que se aplican en la atención integral de las adolescentes embarazadas, se tiene: de derechos humanos, equidad de género en salud e interculturalidad; para que disfrute de su sexualidad y maternidad al más alto nivel posible de su salud física, mental y social.

En lo concerniente a la gestión, la norma técnica de salud establece los siguientes componentes: Organización, monitoreo, supervisión y asistencia técnica, sistema de información, evaluación, información, educación y comunicación en salud, gestión de la capacitación en salud materna perinatal e investigación en salud materna peri natal en adolescentes.

FLUXOGRAMA DE LA ATENCIÓN PRENATAL DE LA GESTANTE ADOLESCENTE



1.4. Formulación del problema:

General:

¿Cuál es la relación entre la Gestión del programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018?

Específicos:

PE₁ ¿Cuál es la relación que existe entre los hábitos y la prevención del embarazo adolescente en la I.E. Antonio Encinas, Rondos 2018?

PE₂ ¿Cuál es la relación que existe entre la salud sexual y reproductiva con la prevención del embarazo adolescente en la I.E. Antonio Encinas, Rondos 2018?

PE₃ ¿Cuál es la relación que existe entre las habilidades sociales y la prevención del embarazo adolescente en la I.E. Antonio Encinas, Rondos 2018?

1.5. Justificación del estudio

La investigación se justifica debido a que permite establecer la relación entre la Gestión del Programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa Antonio Encinas de Rondos, conocimiento que aporta con estrategias para prevenir y reducir los índices del embarazo adolescente.

Justificación teórica

Desde el punto de vista teórico se justifica porque sistematiza los avances en investigaciones y enfoques relativos a Gestión del Programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa Antonio Encinas de Rondos.

Justificación metodológica.

La investigación comprende procedimientos, técnicas e instrumentos para establecer la relación entre la Gestión del Programa EVA y la

prevención del embarazo adolescente, validados que pueden servir como referente para otras investigaciones.

Justificación práctica.

El estudio se justifica en la práctica debido a que los resultados de la investigación contribuyen a una mejor comprensión del problema del embarazo adolescente considerando sus causas, efectos y estrategias para su prevención primaria, secundaria y terciaria, contextualizado con el marco normativo vigente.

1.6. Hipótesis

HI: Existe relación significativa entre la Gestión del programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

HO: No Existe relación significativa entre la Gestión del programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

Específicos:

HE₁. Existe relación significativa entre los hábitos y la prevención del embarazo adolescente en la I.E. Antonio Encinas, Rondos 2018.

HE₂. Existe relación significativa entre la salud sexual y reproductiva con la prevención del embarazo adolescente en la I.E. Antonio Encinas, Rondos 2018

HE₃. Existe relación significativa entre las habilidades sociales y la prevención del embarazo adolescente en la I.E. Antonio Encinas, Rondos 2018.

1.7. Objetivos

General:

Determinar la relación que existe entre la Gestión del programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018.

Específicos:

OE₁ Determinar la relación que existe entre los hábitos y la prevención del embarazo adolescente en la I.E. Antonio Encinas, Rondos 2018

OE₂ Determinar la relación que existe entre la salud sexual y reproductiva con la prevención del embarazo adolescente en la I.E. Antonio Encinas, Rondos 2018

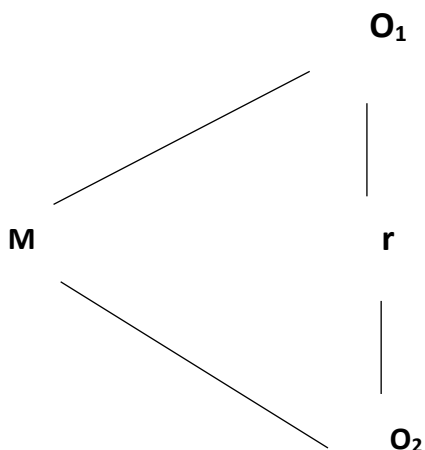
OE₃ Determinar la relación que existe entre las habilidades sociales y la prevención del embarazo adolescente en la I.E. Antonio Encinas, Rondos 2018.

II. METODO

2.1 Diseño de investigación

La investigación es correlacional-transversal y no experimental, en el que se determina la relación existente entre la Gestión del Programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa Antonio Encinas de Rondos, 2018. Como señala Hernández, Fernández y Baptista (2010) es relacional cuando se busca establecer la relación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variable; y transversal porque obtiene datos en un momento determinado.

Esquema:



Donde:

M= Muestra

O₁ = Variable 1: Gestión del Programa EVA

O₂ = Variable 2: Prevención del embarazo adolescente

r = relación de las variables de estudio.

2.2 Variables, operacionalización

Variable 1:

Gestión del Programa EVA

Variable 2

Prevención del embarazo adolescente

CUADRO N° 01

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
v.1 Gestión del Programa EVA	Conjunto de acciones orientadas a impedir la aparición o disminuir la probabilidad de ocurrencia del embarazo adolescente. MINSA (2016)	La gestión del Programa Eva se operacionaliza mediante las dimensiones de: Hábitos, salud sexual y reproductiva, habilidades sociales.	Hábitos	Usas adecuadamente el tiempo libre?	Ordinal
				Tienes vida sedentaria?	
				Bebes alcohol?	
				Fumas cigarro?	
			Salud sexual y reproductiva	Perteneces a pandillas?	
				Tienes pareja o enamorado?	
				Tienes relaciones sexuales?	
				Usas anticonceptivo?	
			Habilidades sociales	Conoces cómo prevenir el embarazo no deseado?	
				Conoces cómo prevenir la transmisión ITS-VIH/SIDA?	
Evitas hacer cosas que pueden dañar tu salud?					
Miras a los ojos cuando alguien te habla?					
Si te insultan te defiendes sin agredir?					
Piensas en varias soluciones frente a un problema?					
v.2 Prevención del embarazo adolescente	Acciones orientadas a disminuir la frecuencia del embarazo adolescente.. UNICEF (2014)	La prevención del embarazo adolescente se operacionaliza mediante las dimensiones: orientación, detección e intervención.	Orientación	La institución realiza charlas de orientación para prevenir el embarazo adolescente?	Ordinal
				La institución publica revistas o folletos de orientación para prevenir el embarazo adolescente?	
				Asistes a charlas sobre prevención del embarazo adolescente?	
				Participas en campañas o marchas para prevenir el embarazo adolescente?	
				Orientas a otras compañeras o amigas sobre cómo prevenir el embarazo adolescente?	
			Detección	La institución capacita padres o escolares para identificar estudiantes adolescentes con signos de vida con pareja o enamorado?	
				La institución tiene organizaciones que detectan casos de embarazo adolescente?	
				La institución provee formatos para reportar indicios de embarazo adolescente?	
				La institución realiza encuestas anónimas en el plantel para detectar casos de embarazo adolescente?	
				La institución mantiene en secreto la identificación del informante del embarazo adolescente?	
			Intervención	La institución atiende a los estudiantes que resultan con embarazo adolescente?	
				Si la adolescente embarazada muestra síntomas de cuidado lo deriva para su atención al centro médico?	
				La institución da orientación psicológica a la adolescente embarazada?	
				La institución tiene registro de adolescentes embarazadas?	
				La institución da facilidades en su estudio a la adolescente embarazada?	

2.3 Población y muestra

Población

Viene a ser la totalidad de sujetos o elementos que tienen características comunes (Mejía, 2008). La población de estudio está conformado por los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Encinas de Rondos, un total de 207 estudiantes de educación secundaria de menores.

CUADRO N° 02

Población de alumnado de la I.E. Antonio Encinas, Rondos 2018.

ALUMNOS		SEXO		TOTAL
GRADOS	SECCIONES	VARONES	MUJERES	
1ro	"A"	7	12	40
	"B"	13	8	
2do	"A"	8	10	39
	"B"	10	11	
3ro	"A"	8	7	30
	"B"	9	6	
4to	"A"	12	9	38
	"B"	10	7	
5to	"A"	14	12	60
	"B"	15	19	
Σ		106	101	207

Muestra

La muestra lo conforma por 34 estudiantes del quinto grado "B" de educación secundaria de menores de la Institución Educativa Antonio Encinas de Rondos, 2018.

ALUMNOS	SEXO		TOTAL
	VARONES	MUJERES	
5to "B"	15	19	34

Muestreo

Para establecer la muestra del siguiente trabajo de investigación, se determinó por medio del muestreo no probabilístico por conveniencia. En base a los aportes teóricos de Creswell (2008) que define como un procedimiento de muestreo cuantitativo en el que el investigador selecciona a los participantes, ya que están dispuestos y disponibles para ser estudiados.

Asimismo, McMillan y Schumacher (2001) menciona las ventajas del muestreo por conveniencia que son: más económico, requiere menos tiempo, fácil de administrar, permite alta participación y posible generalización a sujetos similares.

Por su parte también Hernandez, Fernandez y Baptista (2014) afirman que la muestra por conveniencia, es una muestra no probabilística, cuya utilidad en los estudios cuantitativos, es el recojo de información en base a características específicas relacionadas al problema de investigación, no inciden tanto en la representatividad.

Por tanto, considerando la brevedad del tiempo disponible, el costo, la disponibilidad de los investigados y la accesibilidad, se determinó elegir la muestra por conveniencia de 34 estudiantes del quinto grado “B” de la I.E. Antonio Encinas de Rondos.

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

Técnica.

La técnica que se utilizó fue la encuesta, que permitió indagar acerca de la opinión de los estudiantes de la I.E. Antonio Encinas de Rondos, respecto a la Gestión del Programa Eva y su relación con la prevención del embarazo adolescente.

Instrumento.

El cuestionario fue el instrumento que se aplicó a la muestra establecida, con el que se recogió la información relacionada a las

variables de estudio, para sistematizarlos de acuerdo las dimensiones e indicadores, como señala Brace (2008).

Validez.

Los instrumentos fueron validados por tres juicios de expertos; que están autorizados para validar los instrumentos.

Confiabilidad

El grado de confiabilidad de cada instrumento (cuestionarios) se determinó mediante el Coeficiente de Alfa de Cronbach.

Instrumentos para los efectivos policiales

Gestión del Programa EVA

Estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
.836	15

Prevención del embarazo adolescente

Estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
.859	15

El valor del Alpha de Cronbach de 0.836 y 0.859 es considerada aceptable entonces podemos usar este instrumento para el presente trabajo.

2.5 Método de análisis de datos

La investigación se desarrolló con el enfoque cuantitativo; estableciendo la relación entre la Gestión del Programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa Antonio Encinas de Rondos, 2018, a través del software SPSS versión 22.0, así como el estadístico Chi cuadrada de Pearson.

Además, se utilizó la codificación, tabulación y las gráficas que ilustran la relación, luego de procesar los resultados de los cuestionarios desarrollados por los encuestados.

La interpretación de las tablas y gráficos se describen de acuerdo a las dimensiones de las variables de estudio.

2.6 Aspectos éticos

Se mantiene la confidencialidad de las respuestas del encuestado obtenido en el cuestionario; asimismo se respeta la propiedad intelectual al citarlos de acuerdo a las Normas APA.

III. RESULTADOS

En el desarrollo del trabajo de investigación se hizo uso del cuestionario como instrumento de investigación para la variable gestión del programa EVA y prevención del embarazo adolescente, para recoger la información en una muestra de 34 estudiantes de la Institución Educativa “Antonio Encinas” de Rondos, en el año 2018.

Los resultados se presentan organizados en tablas y figuras de acuerdo a las variables y sus dimensiones; conforme sugiere Hernández, Fernández, y Baptista (2010) y APA V6 (2010).

3.1 Resultados descriptivos

El resultado de la información recabada se presenta a continuación en las tablas y gráficas respectivas.

Tabla N° 01

USAS ADECUADAMENTE EL TIEMPO LIBRE ?

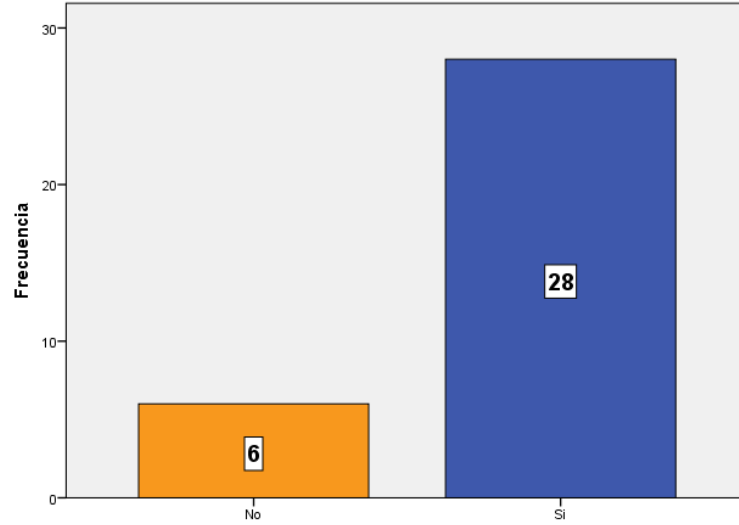
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	6	17,6	17,6	17,6
Si	28	82,4	82,4	100,0
Total	34	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Encinas, Rondos.

Elaboración: El investigador

Gráfico N° 01

USAS ADECUADAMENTE EL TIEMPO LIBRE ?



Fuente: Tabla N° 01

Elaboración: La investigadora

En la tabla N°1 y la gráfica N°1, se tiene a 28 estudiantes que afirman usar el tiempo adecuadamente, en tanto que 6 estudiantes sostienen que no lo hacen. En términos porcentuales se tiene al 82% de estudiantes que hacen uso adecuado de su tiempo libre, mientras que el 18% manifiestan que no.

Tabla N° 02

TIENES VIDA SEDENTARIA ?

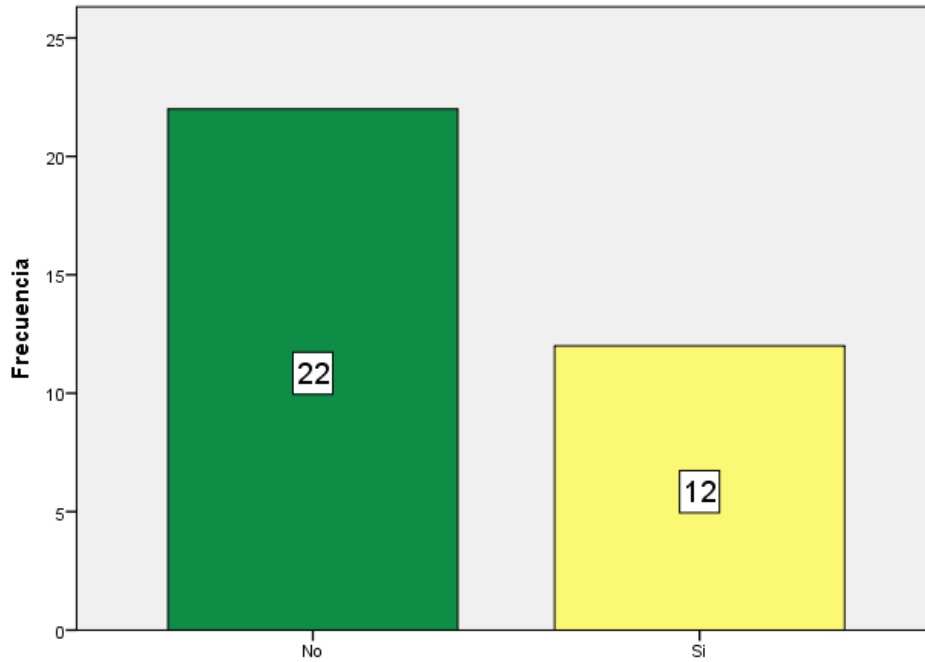
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	22	64,7	64,7	64,7
Si	12	35,3	35,3	100,0
Total	34	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Encinas, Rondos.

Elaboración: El investigador

Gráfico N° 02

TIENES VIDA SEDENTARIA?



Fuente: Tabla N° 02

Elaboración: La investigadora

En la tabla N°2 y la gráfica N°2, se tiene a 22 estudiantes que representan el 65%, afirman que no tienen vida sedentaria, pero 12 responden que sí, es decir el 35% de estudiantes tienen vida sedentaria.

Tabla N° 03

BEBES ALCOHOL ?

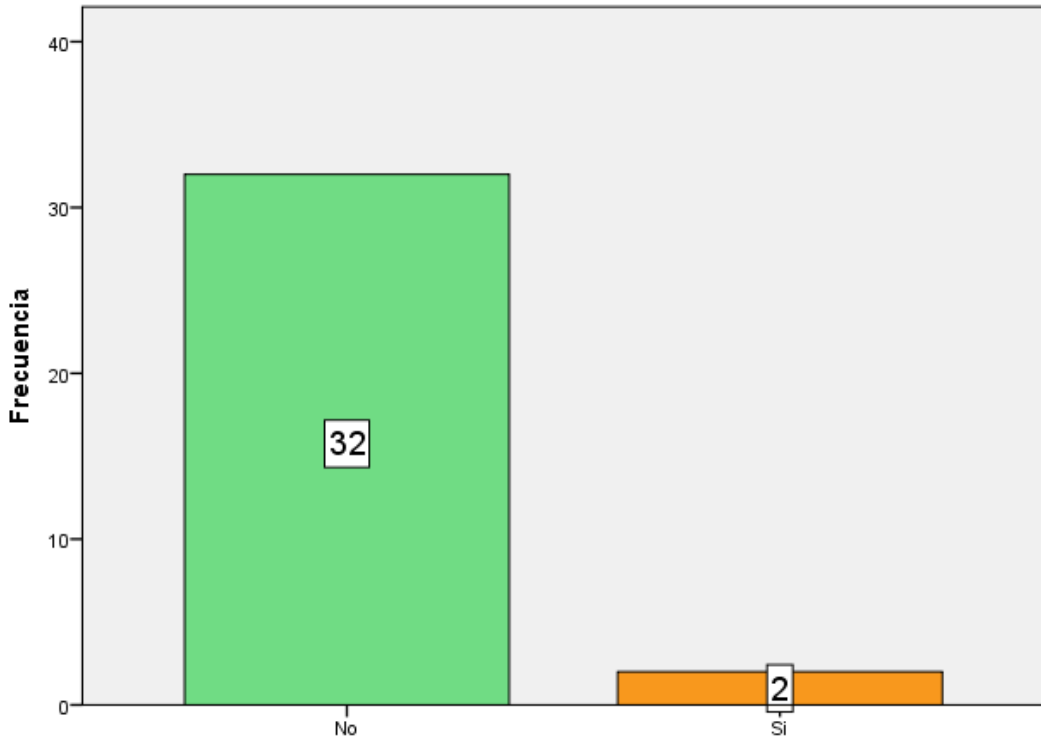
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	32	94,1	94,1	94,1
	Si	2	5,9	5,9	100,0
	Total	34	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Encinas, Rondos.

Elaboración: El investigador

Gráfico N° 03

BEBES ALCOHOL?



Fuente: Tabla N° 03

Elaboración: La investigadora

En la tabla N°3 y la gráfica N°3, se tiene a 32 estudiantes que son el 94%, mencionando que no beben alcohol, pero 2 estudiantes, es decir el 6% manifiestan que si beben alcohol.

Tabla N° 04

FUMAS CIGARRO ?

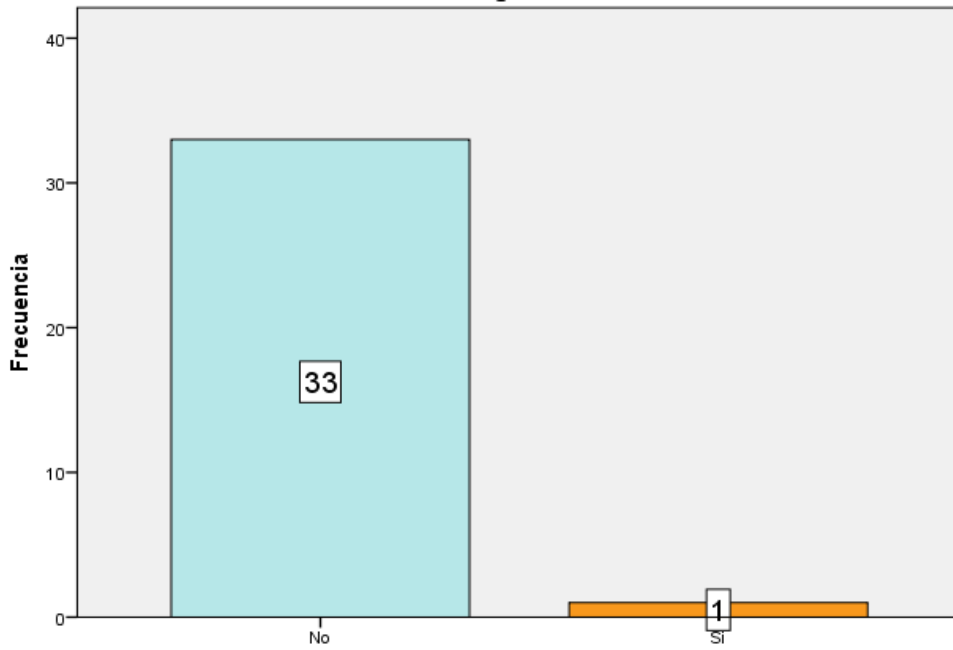
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	33	97,1	97,1	97,1
Si	1	2,9	2,9	100,0
Total	34	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Encinas, Rondos.

Elaboración: El investigador

Gráfico N° 04

FUMAS CIGARRO ?



Fuente: Tabla N° 04

Elaboración: La investigadora.

En la tabla N°4 y la gráfica N°4 se muestra que 33 estudiantes (97%) afirman que no fuman cigarro, pero el 3% respondieron que si lo hacen.

Tabla N° 05

PERTENECES A PANDILLAS ?

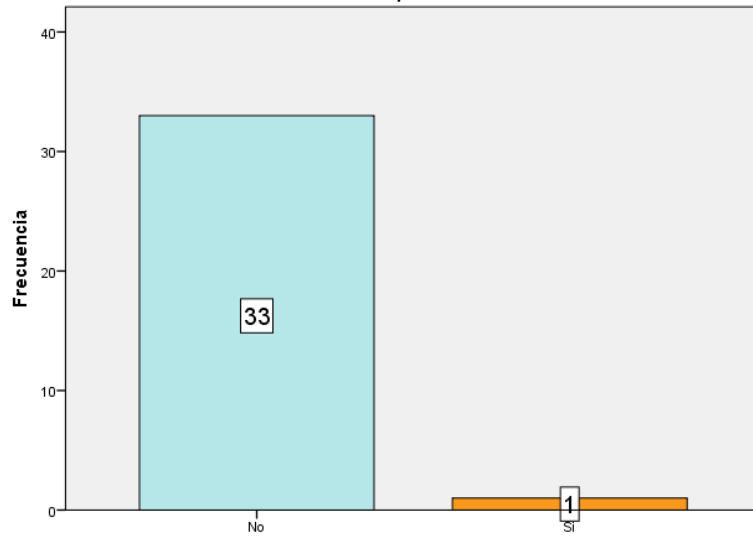
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	33	97,1	97,1	97,1
	Si	1	2,9	2,9	100,0
	Total	34	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Encinas, Rondos.

Elaboración: El investigador

Gráfico N° 05

PERTENECES A PANDILLAS ?



Fuente: Tabla N° 05

Elaboración: La investigadora.

En la tabla N°5 y la gráfica N°5 se ilustra que el 97% de estudiantes responden que no pertenecen a pandillas, en tanto que 3% indicaron que sí. Lo cual revela que los estudiantes prefieren mantenerse alejados de las pandillas y por consiguiente distante de la presión de los grupos, respecto a su vida escolar y personal.

Tabla N° 06

RESPUESTAS A LA DIMENSIÓN HABITOS

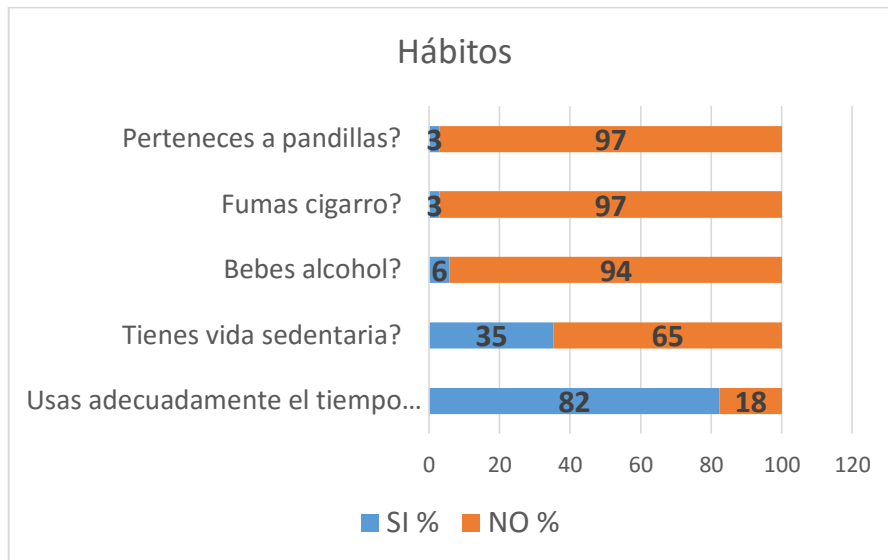
DIMENSIÓN HABITOS	Si	%	No	%	Total
Usas adecuadamente el tiempo libre?	28	82	6	18	34
Tienes vida sedentaria?	12	35	22	65	34
Bebes alcohol?	2	6	32	94	34
Fumas cigarro?	1	3	33	97	34
Perteneces a pandillas?	1	3	33	97	34
Total promedio	9	26	25	74	34

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Encinas, Rondos.

Elaboración: El investigador

Gráfico N° 06

RESPUESTAS A LA DIMENSIÓN HABITOS



Fuente: Tabla N°6

Elaboración: La investigadora

La Tabla N° 6 y el Gráfico N°6 nos muestra los resultados de la dimensión Hábitos; en el que los estudiantes encuestados muestran una fortaleza favorable en un 97% respecto a los hábitos nocivos como beber alcohol, fumar cigarro, pertenecer a pandillas, quienes respondieron que no tienen dichos hábitos; sin embargo en tener vida sedentaria (35%) y uso adecuado del tiempo (82%) , requieren ser fortalecidos, debido a que son hábitos que afectan la salud y el normal desarrollo de los estudiantes.

Tabla N° 07

RESPUESTAS EN LA DIMENSIÓN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

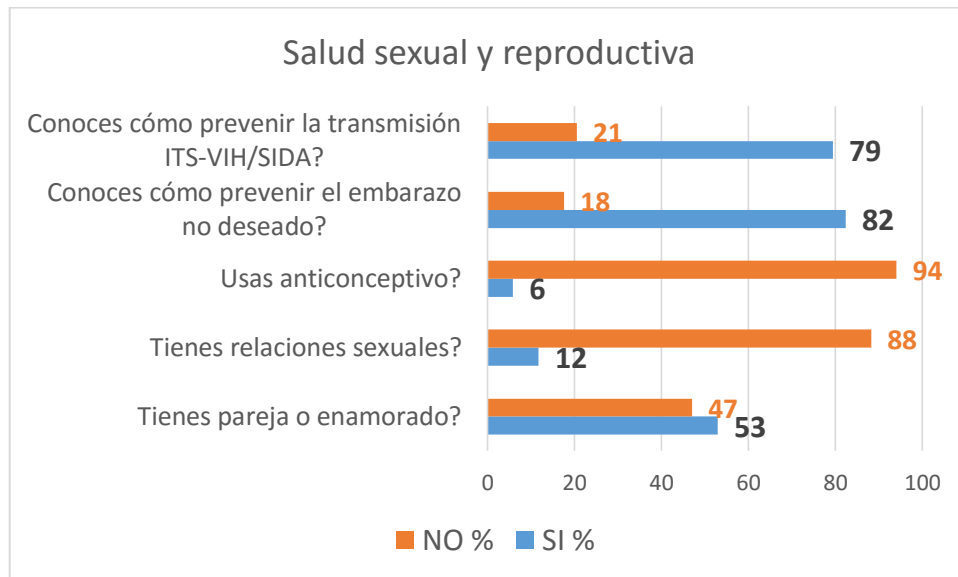
DIMENSIÓN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	Si	%	No	%	Total
Tienes pareja o enamorado?	18	53	16	47	34
Tienes relaciones sexuales?	4	12	30	88	34
Usas anticonceptivo?	2	6	32	94	34
Conoces cómo prevenir el embarazo no deseado?	28	82	6	18	34
Conoces cómo prevenir la transmisión ITS-VIH/SIDA?	27	79	7	21	34
Total promedio	16	46	18	54	34

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Encinas, Rondos.

Elaboración: El investigador

Gráfico N° 07

RESPUESTAS EN LA DIMENSIÓN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



Fuente: Tabla N°7

Elaboración: La investigadora

La Tabla N°7 y la Gráfica N°7 nos ilustra los indicadores de la dimensión Salud Sexual y Reproductiva; en el que el 82% conoce cómo prevenir el embarazo no deseado, el 79% conoce cómo prevenir la transmisión de ITS-VIH/SIDA, el 88% no tiene relaciones sexuales y un 47% no tiene pareja o enamorado. Sin embargo el aspecto crítico se aprecia cuando el 50% de los que tienen relaciones sexuales (6), no usa anticonceptivo y el 53% tiene pareja o enamorado. Hechos que requieren atención mediante acciones orientadoras para disminuir los riesgos del embarazo.

Tabla N° 08

RESPUESTAS EN LA DIMENSIÓN HABILIDADES SOCIALES

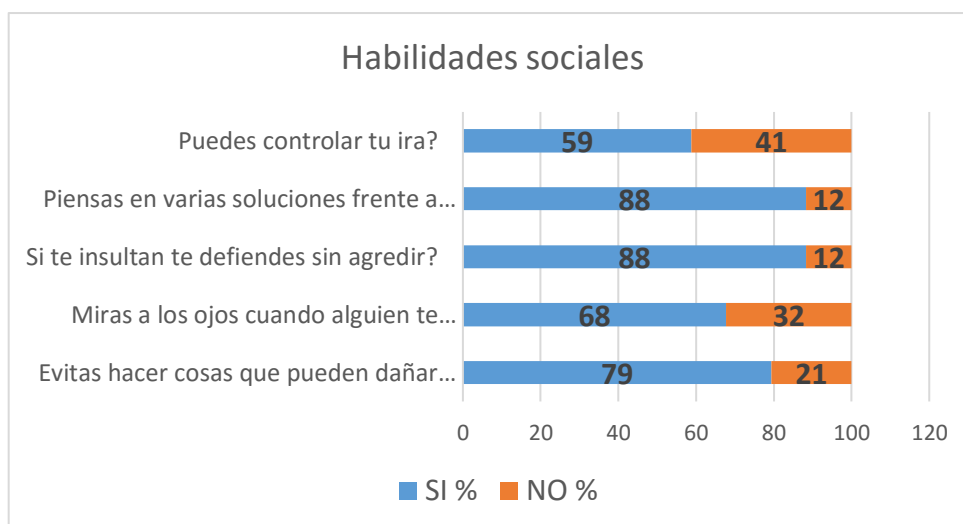
DIMENSIÓN HABILIDADES SOCIALES	Si	%	No	%	Total
Evitas hacer cosas que pueden dañar tu salud?	27	79	7	21	34
Miras a los ojos cuando alguien te habla?	23	68	11	32	34
Si te insultan te defiendes sin agredir?	30	88	4	12	34
Piensas en varias soluciones frente a un problema?	30	88	4	12	34
Puedes controlar tu ira?	20	59	14	41	34
Total promedio	26	76	8	24	34

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Encinas, Rondos.

Elaboración: El investigador

Gráfico N° 08

RESPUESTAS EN LA DIMENSIÓN HABILIDADES SOCIALES



Fuente: Tabla N°8

Elaboración: La investigadora

La Tabla N°8 y la Gráfica N°8 nos presenta los indicadores de la dimensión Habilidades Sociales, donde el 88% de encuestados afirman que piensa en varias soluciones frente a un problema y se defienden sin agredir si le insultan, el 79% evita hacer cosas que pueden dañar su salud, 68% de estudiantes mira a los ojos cuando dialoga con su interlocutor y el 59% puede controlar su ira. Sin embargo existe un 21% que hace cosas sin importar que puede afectar su salud y el 41% no puede controlar su ira; hechos que necesitan ser fortalecidos para superar dichas debilidades.

Tabla N° 09

CONSOLIDADO DE RESPUESTAS A LA VARIABLE GESTIÓN DEL PROGRAMA EVA POR DIMENSIONES

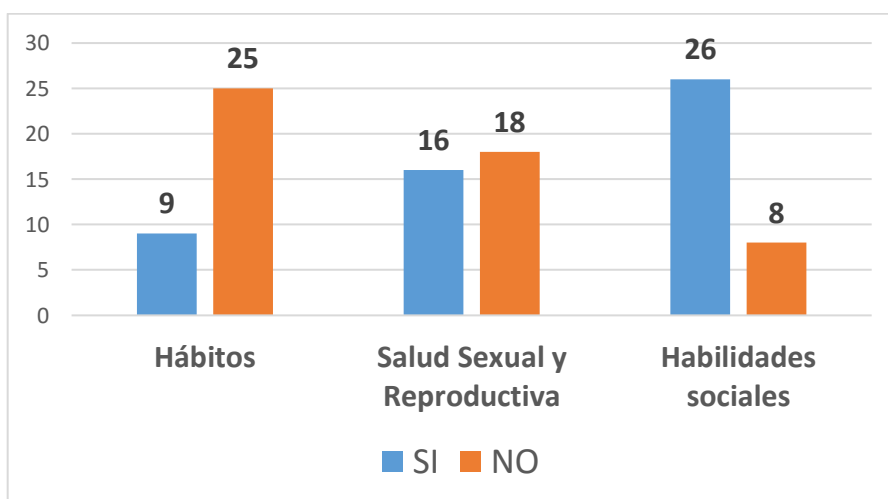
DIMENSIÓN	SI	%	NO	%	TOTAL
Hábitos	9	26	25	74	34
Salud Sexual y Reproductiva	16	47	18	53	34
Habilidades sociales	26	76	8	24	34
Promedio	17	50	17	50	34

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Encinas, Rondos.

Elaboración: La investigadora

Gráfico N° 09

CONSOLIDADO DE RESPUESTAS A LA VARIABLE GESTIÓN DEL PROGRAMA EVA POR DIMENSIONES



Fuente: Tabla N°9

Elaboración: La investigadora

La Tabla N°9 y la Gráfica N°9, ilustra a nivel de promedios que 25 estudiantes (74%) no tienen hábitos vinculados a beber licor, fumar cigarro, tener vida sedentaria, o pertenecer a pandillas; mientras que el 26% de estudiantes sí. En la dimensión Salud sexual y reproductiva se tiene a 18 estudiantes (53%) que no tienen pareja o enamorado, no realizan actos sexuales, conocen como prevenir el embarazo y como evitar el VIH/SIDA; mientras que 16 estudiantes no (47%). En la dimensión habilidades sociales, 26 estudiantes (76%), manifiestan que pueden controlar la ira, defenderse sin agredir, mirar a los ojos cuando conversan, tomar decisiones considerando varias alternativas, mientras que 8 estudiantes (24%) no.

Lo expuesto permite sostener que los estudiantes del Institución Educativa “Antonio Encinas”, en un promedio cercano al 75% tienen fortalezas en la dimensión hábitos, y habilidades sociales; mientras que en salud sexual y reproductiva solo alcanza al 53%; situación que requiere ser atendido con urgencia para prevenir el embarazo adolescente.

En relación a la variable prevención del embarazo adolescente, en su primera dimensión referido a prevención y sus indicadores, se tiene los siguientes resultados:

Tabla N° 10

LA INSTITUCIÓN REALIZA CHARLAS DE ORIENTACIÓN PARA PREVENIR EL EMBARAZO ADOLESCENTE ?

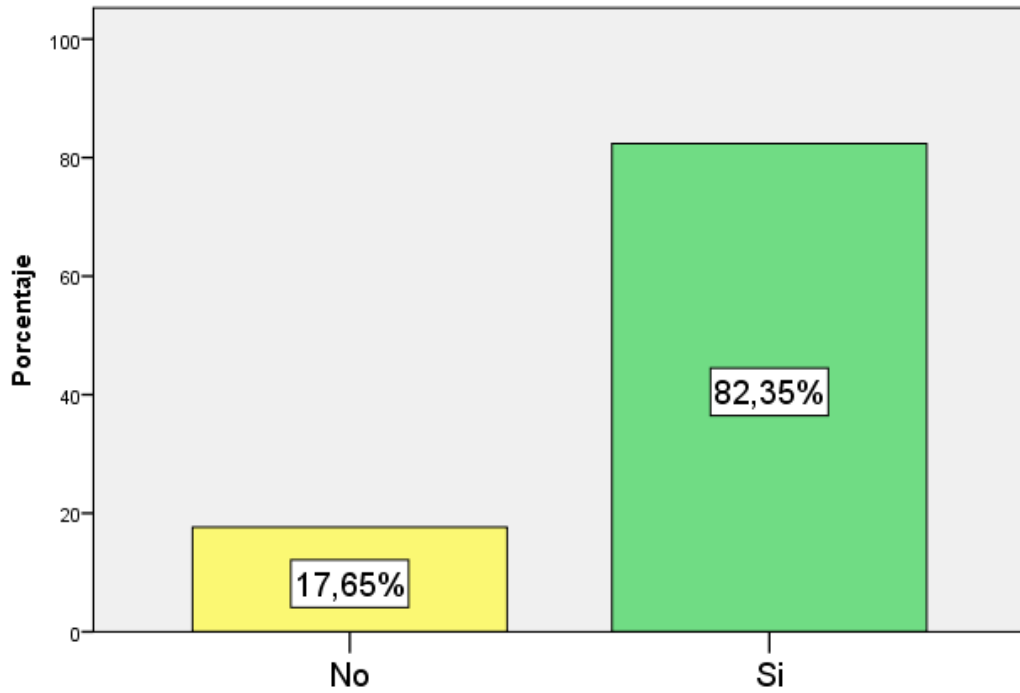
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	6	17,6	17,6	17,6
Si	28	82,4	82,4	100,0
Total	34	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Encinas, Rondos.

Elaboración: La investigadora

Gráfico N° 10

LA INSTITUCIÓN REALIZA CHARLAS DE ORIENTACIÓN PARA PREVENIR EL EMBARAZO ADOLESCENTE ?



Fuente: Tabla N°10

Elaboración: El investigador

La Tabla N° 10 y la Gráfica N° 10, muestran que los estudiantes refieren en un 82% afirmando que la institución donde estudian realizan charlas para la prevención del embarazo adolescente, en tanto que el 18% responden no. Luego se puede afirmar que el plantel realiza actividades orientados a la prevención del embarazo adolescente.

Tabla N°11

LA INSTITUCIÓN PUBLICA REVISTAS O FOLLETOS DE ORIENTACIÓN PARA PREVENIR EL EMBARAZO ADOLESCENTE ?

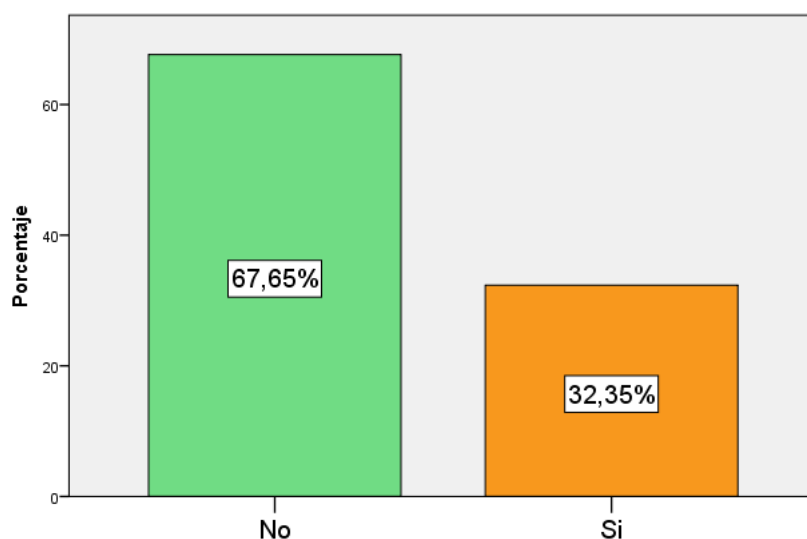
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	23	67,6	67,6	67,6
Si	11	32,4	32,4	100,0
Total	34	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Encinas, Rondos.

Elaboración: La investigadora

Gráfica N°11

LA INSTITUCIÓN PUBLICA REVISTAS O FOLLETOS DE ORIENTACIÓN PARA PREVENIR EL EMBARAZO ADOLESCENTE ?



Fuente: Tabla N°11

La Tabla N°11 y la Gráfica N°11, ilustra respecto a la publicación de revistas para prevenir el embarazo adolescente a cargo de la institución educativa, en el que los estudiantes responden en un 68% manifestando que no se hace, mientras que el 32% manifiestan que sí. Hecho que revela la escasa práctica de la difusión de revistas impresas por el plantel.

Tabla N° 12

ASISTES A CHARLAS SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE ?

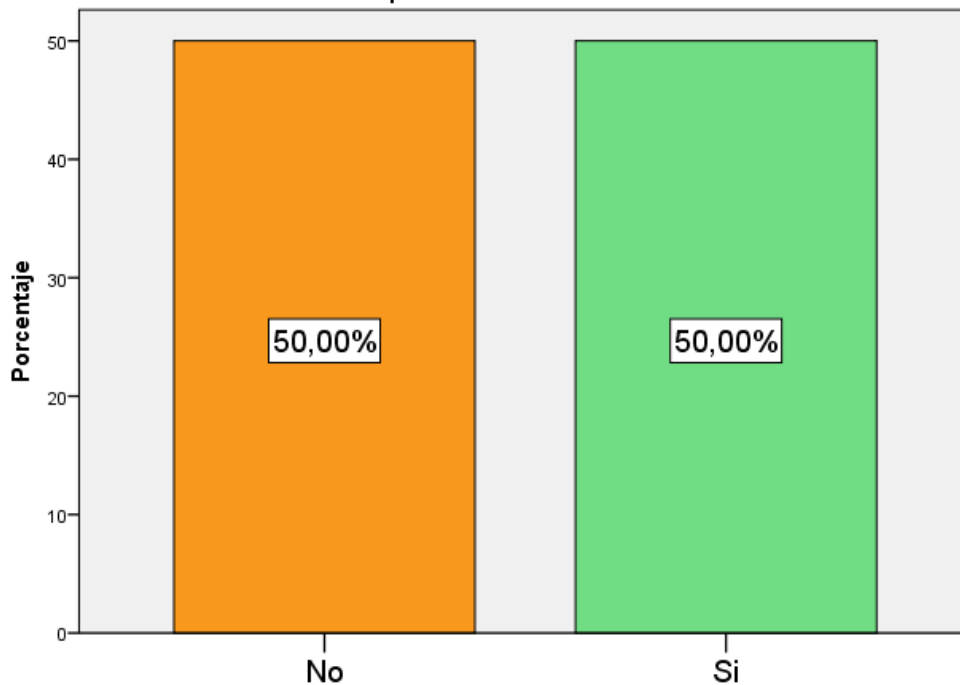
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	17	50,0	50,0	50,0
	Si	17	50,0	50,0	100,0
	Total	34	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Encinas, Rondos.

Elaboración: La investigadora

Grafica N° 12

ASISTES A CHARLAS SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE?



Fuente: Tabla N° 12

Elaboración: La investigadora

La Tabla N°12 y la Gráfica N°12, ilustra que los encuestados respondieron en un 50% que sí asisten a charlas sobre prevención del embarazo, igual porcentaje de estudiantes afirman no hacerlo. Por lo que se puede sostener que 17 estudiantes no dan la importancia que amerita el embarazo adolescente, no obstante encontrarse en la edad fértil para concebir con los riesgos implícitos que afectarían su desarrollo personal.

Tabla N° 13

PARTICIPAS EN CAMPAÑAS O MARCHAS PARA PREVENIR EL EMBARAZO ADOLESCENTE ?

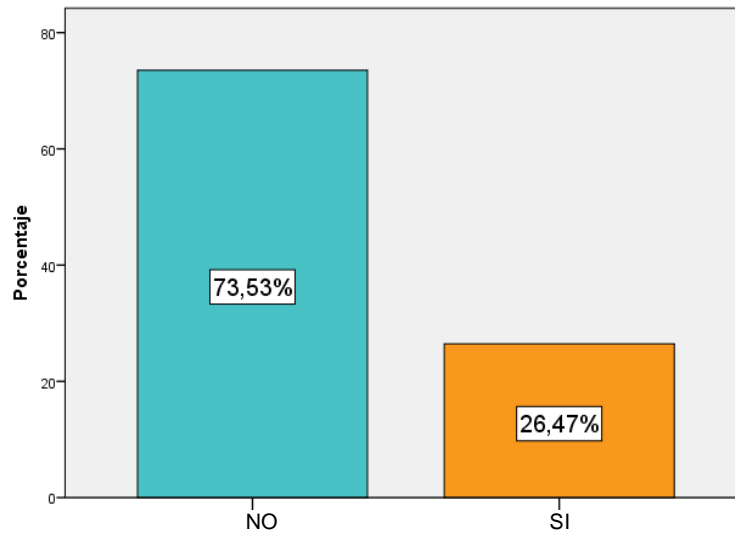
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	25	73,5	73,5	73,5
Sí	9	26,5	26,5	100,0
Total	34	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Encinas, Rondos.

Elaboración: La investigadora

Grafica N°13

PARTICIPAS EN CAMPAÑAS O MARCHAS PARA PREVENIR EL EMBARAZO ADOLESCENTE ?



Fuente: Tabla N°13

La Tabla N°13 y la Gráfica N°13, ilustra que 25 estudiantes (74%) no participan de marchas o campañas para prevenir el embarazo adolescente, mientras que 9 estudiantes respondieron que sí, lo hacen. Resultado que corrobora el poco interés en contribuir con acciones que ayuden a sensibilizar a la población adolescente, a fin de evitar el embarazo a temprana edad, que es un problema nacional y regional.

Tabla N°14

ORIENTAS A OTRAS COMPAÑERAS O AMIGAS SOBRE CÓMO PREVENIR EL EMBARAZO ADOLESCENTE ?

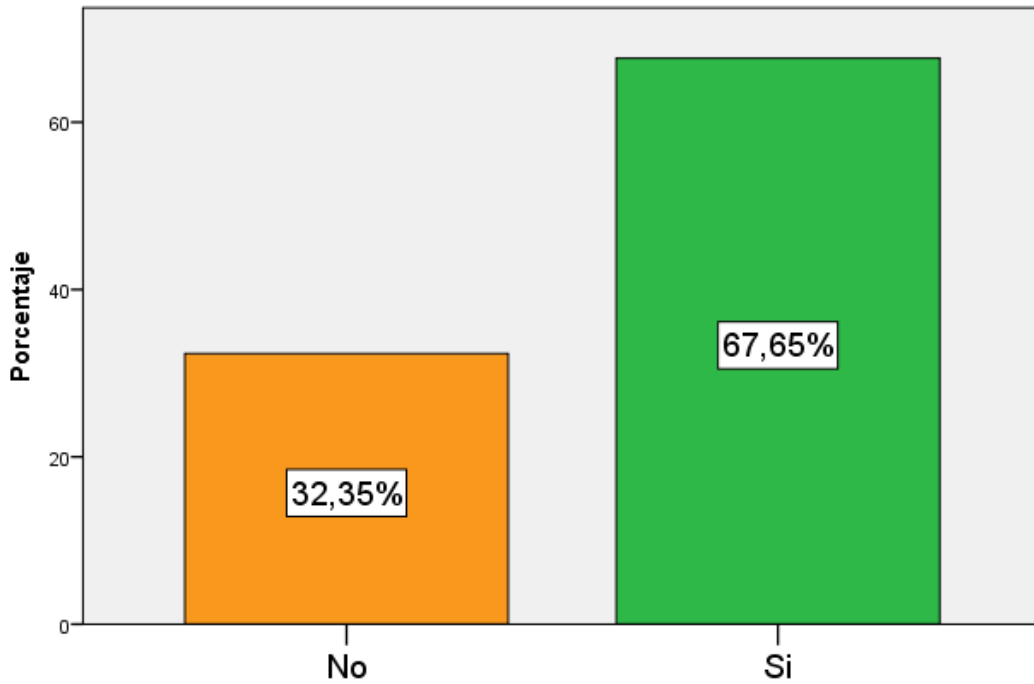
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	11	32,4	32,4	32,4
Si	23	67,6	67,6	100,0
Total	34	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Encinas, Rondos.

Elaboración: El investigador

Grafica N°14

ORIENTAS A OTRAS COMPAÑERAS O AMIGAS SOBRE CÓMO PREVENIR EL EMBARAZO ADOLESCENTE ?



Fuente: Tabla N°14

Elaboración: La investigadora

La Tabla N°14 y la Gráfica N°14, ilustra que los encuestados en un 68% respondieron que orientan a compañeras o amigas sobre cómo prevenir el embarazo adolescente, y el 32% dijo que no lo hacen. Por lo que se puede afirmar que se necesita sensibilizar a los estudiantes que aún no lo hacen, para que colaboren en acciones que ayuden a disminuir el embarazo a edad temprana.

Respecto a la dimensión Detección de la Variable Prevención del embarazo adolescente, tenemos el siguiente resultado:

Tabla N°15

CONSOLIDADO DE RESPUESTAS A LA DIMENSIÓN DETECCIÓN

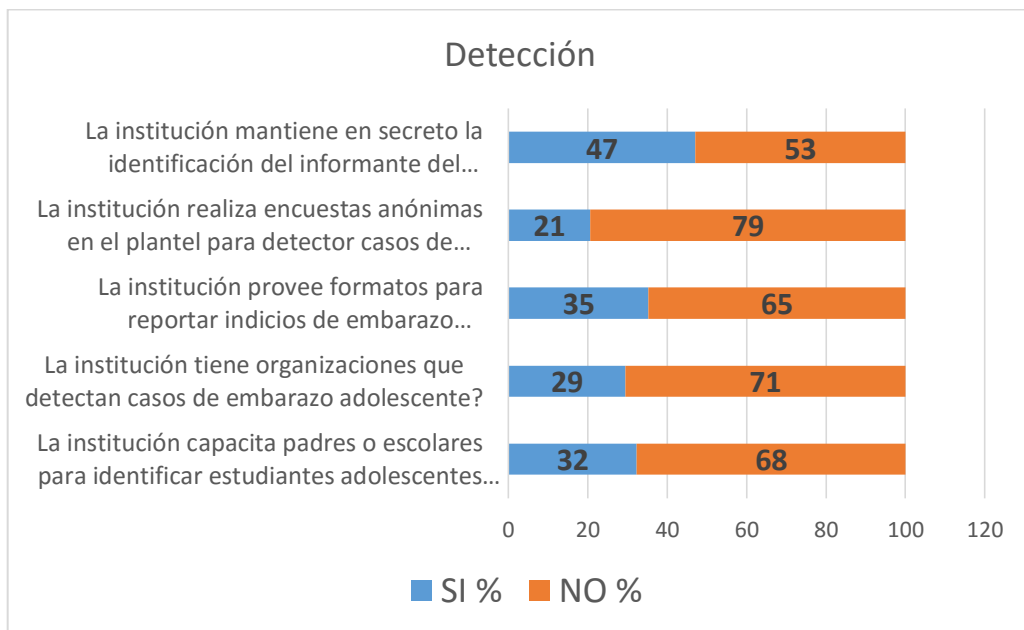
DIMENSIÓN DETECCIÓN	Si	%	No	%	Total
La institución capacita padres o escolares para identificar estudiantes adolescentes con signos de vida con pareja o enamorado?	11	32	23	68	34
La institución tiene organizaciones que detectan casos de embarazo adolescente?	10	29	24	71	34
La institución provee formatos para reportar indicios de embarazo adolescente?	12	35	22	65	34
La institución realiza encuestas anónimas en el plantel para detectar casos de embarazo adolescente?	7	21	27	79	34
La institución mantiene en secreto la identificación del informante del embarazo adolescente?	16	47	18	53	34
Total promedio	11	33	23	67	34

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Encinas, Rondos.

Elaboración: La investigadora.

Gráfica N°15

CONSOLIDADO DE RESPUESTAS A LA DIMENSIÓN DETECCIÓN



Fuente: Tabla N°15

La Tabla N°15 y la Gráfica N°15, muestra los resultados consolidados de la dimensión Detección, en el que se aprecia el accionar de la Institución Educativa

“Antonio Encinas” respecto a tareas vinculadas a la identificación de estudiantes adolescentes con embarazo, para su atención oportuna; así se tiene que el 79% de estudiantes sostienen que no se realiza encuestas anónimas, el 71% manifiesta que no se tiene organizaciones para detectar casos de embarazo adolescente, el 65% considera que no se distribuyen formatos para reporte de adolescentes con embarazo y el 53% sostiene que no se guarda secreto de los informantes del embarazo. En general se tiene indicadores que no llegan al 50% de aprobación en acciones de detección; hecho que amerita una mayor atención para una ayuda o atención oportuna a las adolescentes con embarazo a nivel de la institución educativa.

Tabla N°16

CONSOLIDADO DE RESPUESTAS A LA DIMENSIÓN INTERVENCIÓN

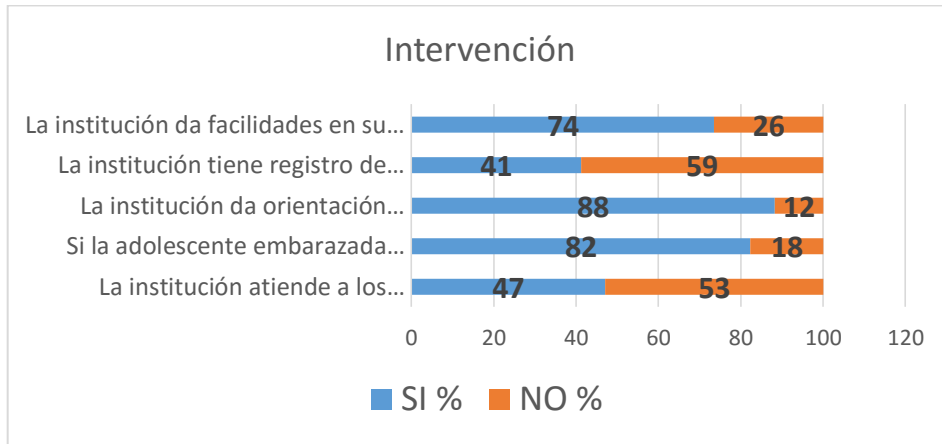
DIMENSIÓN INTERVENCIÓN	Si	SI %	No	NO %	Total
La institución atiende a los estudiantes que resultan con embarazo adolescente?	16	47	18	53	34
Si la adolescente embarazada muestra síntomas de cuidado lo deriva para su atención al centro médico?	28	82	6	18	34
La institución da orientación psicológica a la adolescente embarazada?	30	88	4	12	34
La institución tiene registro de adolescentes embarazadas?	14	41	20	59	34
La institución da facilidades en su estudio a la adolescente embarazada?	25	74	9	26	34
Total promedio	23	66	11	34	34

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Encinas, Rondos.

Elaboración: El investigador

Grafica N°16

CONSOLIDADO DE RESPUESTAS A LA DIMENSIÓN INTERVENCIÓN



Fuente: Tabla N°16

La Tabla N°16 y la Gráfica N°16, muestra a nivel de promedios, los resultados de la dimensión Intervención, es decir de los casos ya identificados de adolescentes con embarazo en la institución educativa; destaca con respuestas afirmativas, el 88% indica que brinda orientación psicológica, el 82% manifiesta que si el caso requiere cuidado, se deriva al centro médico, el 74% refiere que se da facilidades en su estudio, el 47% que se atiende a las estudiantes identificadas, y el 41% sostiene que la institución tiene registro de las adolescentes embarazadas. A nivel general en esta dimensión se tiene que la institución educativa tiene indicadores favorables que evidencian la atención, sin embargo se debe seguir mejorando en los indicadores como facilidades, registro y atención.

Tabla N°17

CONSOLIDADO DE RESPUESTAS A LA VARIABLE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

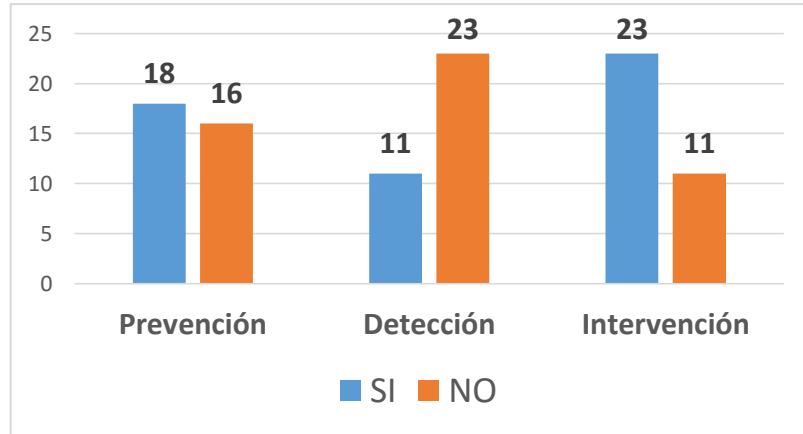
DIMENSIÓN	SI	%	NO	%	TOTAL
Prevención	18	53	16	47	34
Detección	11	32	23	68	34
Intervención	23	68	11	32	34
Promedio	17	51	17	49	34

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Encinas, Rondos.

Elaboración: El investigador

Grafica N°17

CONSOLIDADO DE RESPUESTAS A LA VARIABLE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE



Fuente: Tabla N°17

La Tabla N°17 y la Gráfica N°17, muestra los resultados consolidados de la variable Prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa “Antonio Encinas”, en el que destaca con el 68% de respuestas afirmativas, la dimensión Intervención, donde la institución da el soporte a las adolescentes con embarazo; en tanto que en la dimensión detección se alcanza al 32% de respuestas afirmativas, es decir el 68% de estudiantes sostiene que no se tiene aspectos que ayudan la detección de caso, que pueden ayudar a una mejor atención de las adolescentes embarazadas; asimismo, en la dimensión prevención el 53% de estudiantes consideran que si se ejecuta acciones, pero el 43% dice que no; situación que motiva una urgente atención en abordar los indicadores de detección y prevención, para disminuir los índices de embarazo adolescentes en la institución educativa.

3.2 Prueba de hipótesis

Hernández, et al (2014) sostiene que la hipótesis de investigación debe ser sometida a una prueba.

Por tanto, por tener variables con respuestas dicotómicas y con escala de medición ordinal, el estadígrafo más pertinente que se aplicó para hallar la correlación entre ambas variables de estudio fue el Chi cuadrado de Pearson.

Prueba de hipótesis general, según opinión de los estudiantes

Planteamos las hipótesis de trabajo:

HI: Existe relación significativa entre la Gestión del programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

HO: No Existe relación significativa entre la Gestión del programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

Regla de decisión:

Sig. > 0.05; No se rechaza la hipótesis nula.

Sig. < 0.05; Se rechaza la hipótesis nula.

Aplicación de la fórmula de Chi cuadrado con procesador SPSS v 22.0

Tabla N° 18

Prueba de correlación entre gestión del Programa EVA y la prevención del embarazo adolescente.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	60,392 ^a	72	,834
Razón de verosimilitud	49,909	72	,978
Asociación lineal por lineal	,065	1	,799
N de casos válidos	34		

a. 90 casillas (100,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,03.

Fuente: Cuestionarios.

Elaboración: El investigador

Medidas simétricas

		Valor	Significación aproximada
Nominal por Nominal	Coefficiente de contingencia	,800	,834
N de casos válidos		34	

Interpretación: La prueba de correlación de hipótesis Chi cuadrado de Pearson, muestra el valor de coeficiente de contingencia de 0,834, valor superior a 0,05 y necesario para rechazar la hipótesis de trabajo y aceptar la hipótesis nula que dice “No Existe relación significativa entre la Gestión del programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018.

Prueba de hipótesis específicas según opinión de los estudiantes

Hipótesis específica N° 01

Planteamos las hipótesis de trabajo:

HI: Existe relación significativa entre los hábitos y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

HO: No Existe relación significativa entre los hábitos y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

Tabla N° 19

Prueba de correlación entre los Hábitos y la prevención del embarazo adolescente.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	19,808 ^a	18	,344
Razón de verosimilitud	20,082	18	,328
Asociación lineal por lineal	1,304	1	,253
N de casos válidos	34		

a. 30 casillas (100,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,12.

Medidas simétricas

		Valor	Significación aproximada
Nominal por Nominal	Coficiente de contingencia	,607	,344
N de casos válidos		34	

Fuente: Cuestionarios.

Elaboración: El investigador.

Interpretación: La prueba de correlación de hipótesis Chi cuadrado de Pearson, muestra el valor de coeficiente de contingencia de 0,344, valor superior a 0,05 y necesario para rechazar la hipótesis de trabajo y aceptar la hipótesis nula que dice “No Existe relación significativa entre los hábitos y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018”.

Hipótesis específica N° 02

Planteamos las hipótesis de trabajo:

HI: Existe relación significativa entre la salud sexual y reproductiva con la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

HO: No Existe relación significativa entre la salud sexual y reproductiva con la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

Tabla N° 20

Prueba de correlación entre la dimensión Salud Sexual y Reproductiva y la prevención del embarazo adolescente.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	36,870 ^a	45	,800
Razón de verosimilitud	32,778	45	,912
Asociación lineal por lineal	1,890	1	,169
N de casos válidos	34		

a. 60 casillas (100,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,03.

Medidas simétricas		
	Valor	Significación aproximada
Nominal por Nominal Coeficiente de contingencia	,721	,800
N de casos válidos	34	

Interpretación: La prueba de correlación de hipótesis Chi cuadrado de Pearson, muestra el valor de coeficiente de contingencia de 0,800, valor superior a 0,05 y necesario para rechazar la hipótesis de trabajo y aceptar la hipótesis nula que dice “No Existe relación significativa entre la Salud Sexual

y Reproductiva y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018”.

Hipótesis específica N° 03

Planteamos las hipótesis de trabajo:

HI: Existe relación significativa entre las habilidades sociales y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

HO: No Existe relación significativa entre las habilidades sociales y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

Tabla N° 21

Prueba de correlación entre las Habilidades sociales y la prevención del embarazo adolescente.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	47,465 ^a	45	,372
Razón de verosimilitud	33,418	45	,898
Asociación lineal por lineal	5,734	1	,017
N de casos válidos	34		

a. 60 casillas (100,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,03.

Medidas simétricas

		Valor	Significación aproximada
Nominal por Nominal	Coefficiente de contingencia	,763	,372
N de casos válidos		34	

Interpretación: La prueba de correlación de hipótesis Chi cuadrado de Pearson, muestra el valor de coeficiente de contingencia de 0,372, valor superior a 0,05 y necesario para rechazar la hipótesis de trabajo y aceptar la hipótesis nula que dice “No Existe relación significativa entre las habilidades sociales y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018”.

IV. DISCUSIÓN

La investigación tuvo el objetivo de determinar la relación entre la Gestión del Programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa Antonio Encinas de Rondos, 2018; estableciendo como hipótesis que existe relación significativa entre las variables señaladas.

La prueba de hipótesis general realizada con el estadístico Chi cuadrada de Pearson, respecto a la relación de la Gestión del Programa EVA y la prevención del embarazo adolescente; el coeficiente de contingencia resulta 0,834, el mismo que es superior a 0,05, excediendo los parámetros de significancia, motivo por el que se rechaza la hipótesis de trabajo y aceptamos la hipótesis nula que dice: No existe relación significativa entre la Gestión del Programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa Antonio Encinas de Rondos, 2018.

En la variable gestión del Programa EVA y su dimensión referida a los hábitos, los estudiantes encuestados en un 97% tienen hábitos saludables como no beber alcohol, no fumar, tener actividad física; como propone la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2012). Sin embargo necesita fortalecer en lo concerniente a uso adecuado del tiempo libre y no tener vida sedentaria.

En la dimensión salud sexual y reproductiva los encuestados responden en un 82% que conocen como prevenir el embarazo, 88% no tiene relaciones sexuales, 79% conoce como prevenir la transmisión del ITS-VIH/SIDA; sin embargo el 50% de los que tienen actividad sexual no usan anticonceptivos para prevenir el embarazo; resultado que concuerda con lo sostenido por Flores (2012), quien señala que el embarazo ocurre en los que ya tienen relaciones sexuales y no se protegen para prevenirla; lo mismo afirma Llerena (2015), que el embarazo ocurre por el no uso o mal uso del anticonceptivo.

En la dimensión habilidades sociales, los estudiantes encuestados refieren en un 88% que piensa en varias soluciones frente a un problema, es decir

en la toma de decisiones evalúan las posibilidades previamente para decidir, el 79% evita hacer cosas que pueden dañar su salud; sin embargo el 21% sí lo hace, además el 41% no puede controlar su ira; indicadores que nos revelan la necesidad de trabajar sobre autoestima y control emocional, para fortalecer este aspecto, como refiere el Banco Mundial (2012) que la baja autoestima constituye un factor que incide en el embarazo precoz.

Al examinar los resultados globales de la variable prevención del embarazo adolescente, en la dimensión orientación la Institución Educativa Antonio Encinas de Rondos, alcanza un 53% de respuestas afirmativas, que significa su accionar favorable, en la dimensión detección alcanza al 32%, mientras que en la dimensión intervención el 68%. Estos resultados generan tareas pendientes para la institución educativa de fortalecer la orientación y la detección con mayor énfasis, continuando con mejoras en la intervención. Como sugiere Hindin (2016) realizar una educación sexual integral desde la primera infancia, centrada en adolescentes con actividad sexual.

Como se puede apreciar, la presente investigación contribuye a la gestión pública y a la sociedad con valiosa información sobre la gestión del Programa EVA y la prevención del embarazo adolescente, mediante el accionar de la Institución Educativa Antonio Encinas de Rondos. Aporte importantísimo para disminuir el embarazo adolescente, aplicando el enfoque de derechos humanos, equidad de género e interculturalidad; fortaleciendo los hábitos saludables, la salud sexual y reproductiva, las habilidades sociales e intensificando acciones de prevención primaria, secundaria y terciaria.

V. CONCLUSIONES

PRIMERO: No Existe relación significativa entre la Gestión del programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018; debido a que el coeficiente de significancia Chi cuadrado de Pearson es 0,834 y es superior a 0,05 en su nivel de significancia por lo que se rechaza la hipótesis de trabajo.

SEGUNDO: No Existe relación significativa entre los hábitos y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018; porque el coeficiente de significancia Chi cuadrado de Pearson es 0,344 y es superior a 0,05 en su nivel de significancia por lo que se rechaza la hipótesis de trabajo.

TERCERO: No Existe relación significativa entre la salud sexual y reproductiva con la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018; porque el coeficiente de significancia Chi cuadrado de Pearson es 0,800 y es superior a 0,05 en su nivel de significancia por lo que se rechaza la hipótesis de trabajo.

CUARTO: No Existe relación significativa entre las habilidades sociales y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018; porque el coeficiente de significancia Chi cuadrado de Pearson es 0,372 y es superior a 0,05 en su nivel de significancia por lo que se rechaza la hipótesis de trabajo.

VI. RECOMENDACIONES

- El Ministerio de educación debe realizar convenio con el Ministerio de Salud, para atender de manera integral en las instituciones educativas con el Programa de EVA, a fin de reducir los índices de embarazo adolescente.
- Los directores de las instituciones educativas deben ejecutar planes y acciones permanentes de prevención, detección e intervención para la atención del embarazo adolescente.
- El gobierno local debe impulsar campañas de sensibilización y orientación a los padres de familia y adolescentes, sobre acciones para prevenir el embarazo temprano en adolescentes escolares de su localidad.
- La sociedad civil debe contribuir con la promoción de acciones de sensibilización y orientación a las adolescentes para la prevención del embarazo adolescente.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arias E. y Lopez, L. F. (2012), "Too Young or Too Poor? On the Intergenerational Link of
- Aguirre, E. y Velásquez, S. (2016) Nivel de conocimiento sobre embarazo, prevención y consecuencias en gestantes adolescentes que acudieron al hospital regional docente materno infantil el Carmen de Huancayo 2016. Tesis de grado. Universidad Privada de Huancayo.
- Banco Mundial (2012) *Embarazo adolescente y oportunidades en América Latina y el Caribe, sobre maternidad temprana, pobreza, y logros económicos*. Washington D.C. Estados Unidos de América.
- Barrozo, M & Pressiani, G (2011). *Embarazo adolescente entre 12 y 19 años* (Tesis de Maestría). Universidad Nacional de Cuyo, San Martín, Mendoza-Argentina.
- Centros de Integración Juvenil, A.C. (2014) *Competencias prosociales y autocontrol en la adolescencia. Guía de operación*. México.
- Cruz, K & Juárez, I (2016). *Estrategias para la prevención del embarazo adolescente*. (Tesis de Maestría). Universidad Autónoma del Estado de México.
- ENDES (2016) *Las niñas adolescentes en el Perú*. Ministerio de la Mujer y Poblaciones vulnerables.
- Flores, M. (2012) *Conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz*. (Tesis de grado) Escuela de Enfermería "Padre Luis Tezza" Afiliada A La Universidad Ricardo Palma, Lima- Perú.
- González, A. (2011: Diseño e Implementación de Estrategias de Promoción de Salud para la Prevención del Embarazo en Adolescentes de 14 a 17 Años a partir del Análisis de las Percepciones Culturales sobre la Anticoncepción. Parroquia Checa, Año 2009-2010. (Tesis de grado) Universidad San Francisco de Quito, Ecuador.
- Hindin, MJ et al. (2016) Interventions to Prevent Unintended and Repeat Pregnancy Among Young People in Low- and Middle-Income Countries. *A Systematic Review of the Published and Gray Literature, J Adolesc Health*. Sep; 59 (3 Supp1): S8-S15.
- Llerena G. (2015) *Factores Socioculturales, Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos y su Influencia en Adolescentes Embarazadas de 14 a 19 Años que acuden al servicio de Gineco-obstetricia del Hospital Provincial Docente Ambato Periodo Junio-Noviembre Del 2014*. (Tesis de grado)

Universidad Técnica de Ambato Facultad de Ciencias de la Salud Carrera de Medicina Ambato – Ecuador.

- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2015). *Situación del Embarazo en adolescentes menores de 15 años*, América Latina y el Caribe, Perú.
- Ministerio de Salud. (2013). *Portal web del Ministerio de Salud*. Recuperado el 15 de Agosto de 2018, de "Planifica tu futuro"
<http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2013/planfam/saludsexual.asp>
- OMS (2012) *Prevenir el embarazo precoz y los resultados reproductivos adversos en adolescentes en los países en desarrollo: las evidencias*. Suiza.
- OPS (2018) *Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Informe de consulta técnica*. Washington D.C. Estados Unidos de América.
- Osorio R. (2014) *Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital de apoyo María Auxiliadora, 2013*. (Tesis de grado) Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina Humana, Lima – Perú.
- Rodríguez, A & Sucño, C (2016). *Factores que influyen en el embarazo en adolescentes en el centro de salud Pedro Sánchez Meza* (Tesis de Posgrado). Universidad Peruana del Centro, Huancayo, Perú.
- Rodríguez, V (2013). *Incidencia del embarazo en la adolescencia en mujeres de 12 a 18 años en maternidad Mariana de Jesús* (Tesis de Posgrado). Universidad de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador.
- Rubén, A (2014). *Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital de apoyo María Auxiliadora* (Tesis de Maestría). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
- Secretaría de Educación Pública (2012) *Embarazo adolescente y madres jóvenes en México. Una visión desde el Promajoven*. México.
- UNFPA (2013) *Maternidad en la niñez. Enfrentar el reto del embarazo en adolescentes*. New York.
- UNICEF (2014) *Protocolo de prevención y atención primaria, secundaria y terciaria*. Santa Cruz, Bolivia.
- UPCH (2005) *Diagnóstico en adolescentes en el Perú*. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Perú.

ANEXO

Anexo N° 1

ENCUESTA A LOS ESTUDIANTES

Entidad pública: I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

Estimado estudiante, la presente encuesta tiene por finalidad recoger información respecto a la gestión del Programa EVA (Etapa Vida Adolescente) que atiende en tu centro de estudios; por ello debe marcar con un aspa (X) en la respuesta que mejor le parezca. Agradezco su gran apoyo al participar en esta encuesta.

N°	Indicadores	Escala	
		Si	No
1.	Usas adecuadamente el tiempo libre?		
2.	Tienes vida sedentaria?		
3.	Bebes alcohol?		
4.	Fumas cigarro?		
5.	Perteneces a pandillas?		
6.	Tienes pareja o enamorado?		
7.	Tienes relaciones sexuales?		
8.	Usas anticonceptivo?		
9.	Conoces cómo prevenir el embarazo no deseado?		
10.	Conoces cómo prevenir la transmisión ITS-VIH/SIDA?		
11.	Evitas hacer cosas que pueden dañar tu salud?		
12.	Miras a los ojos cuando alguien te habla?		
13.	Si te insultan te defiendes sin agredir?		
14.	Piensas en varias soluciones frente a un problema?		
15.	Puedes controlar tu ira?		

ENCUESTA A LOS ESTUDIANTES

Entidad pública: I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

Estimado estudiante, la presente encuesta tiene por finalidad recoger información respecto a la prevención del embarazo adolescente, que se realiza en tu centro de estudios; por ello debe marcar con un aspa (X) en la respuesta que mejor le parezca. Agradezco su gran apoyo al participar en esta encuesta.

N°	Indicadores	Escala	
		Si	No
1.	La institución realiza charlas de orientación para prevenir el embarazo adolescente?		
2.	La institución publica revistas o folletos de orientación para prevenir el embarazo adolescente?		
3.	Asistes a charlas sobre prevención del embarazo adolescente?		
4.	Participas en campañas o marchas para prevenir el embarazo adolescente?		
5.	Orientas a otras compañeras o amigas sobre cómo prevenir el embarazo adolescente?		
6.	La institución capacita padres o escolares para identificar estudiantes adolescentes con signos de vida con pareja o enamorado?		
7.	La institución tiene organizaciones que detectan casos de embarazo adolescente?		
8.	La institución provee formatos para reportar indicios de embarazo adolescente?		
9.	La institución realiza encuestas anónimas en el plantel para detectar casos de embarazo adolescente?		
10.	La institución mantiene en secreto la identificación del informante del embarazo adolescente?		
11.	La institución atiende a los estudiantes que resultan con embarazo adolescente?		
12.	Si la adolescente embarazada muestra síntomas de cuidado lo deriva para su atención al centro médico?		
13.	La institución da orientación psicológica a la adolescente embarazada?		
14.	La institución tiene registro de adolescentes embarazadas?		
15.	La institución da facilidades en su estudio a la adolescente embarazada?		

ANEXO N° 2. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de Gestión del programa EVA

OBJETIVO: Recoger información sobre la gestión del programa EVA en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

DIRIGIDO A: Estudiantes de la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: JUSTINIANO TUCTO, AGELEO

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: DOCTOR

VALORACIÓN:

Excelente (40-52)	Bueno (27-39)	Regular (14-26)	Deficiente (0-13)
----------------------	------------------	--------------------	----------------------


Dr. Ageleo Justiniano Tucto
DOCENTE DE INVESTIGACIÓN

FIRMA DEL EVALUADOR

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre prevención del embarazo adolescente

OBJETIVO: Recoger información sobre prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

DIRIGIDO A: Estudiantes de la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: JUSTINIANO TUCTO, AGELEO

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: DOCTOR

VALORACIÓN:

Excelente (45-60)	Bueno (31-45)	Regular (16-30)	Deficiente (0-15)
----------------------	------------------	--------------------	----------------------


Dr. Ageleo Justiniano Tucto
DOCENTE DE INVESTIGACIÓN

FIRMA DEL EVALUADOR

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de Gestión del programa EVA

OBJETIVO: Recoger información sobre la gestión del programa EVA en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

DIRIGIDO A: Estudiantes de la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: MENDOZA BALAREZO, JAVIER

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: DOCTOR

VALORACIÓN:

Excelente (40-52)	Bueno (27-39)	Regular (14-26)	Deficiente (0-13)
----------------------	------------------	--------------------	----------------------

Dr. Javier Mendoza Balarez

DOCENTE DE INVESTIGACIÓN

FIRMA DEL EVALUADOR

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre prevención del embarazo adolescente

OBJETIVO: Recoger información sobre prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

DIRIGIDO A: Estudiantes de la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: MENDOZA BOLAREZO, JAVIER

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: DOCTOR

VALORACIÓN:

Excelente (45-60)	Bueno (31-45)	Regular (16-30)	Deficiente (0-15)
-----------------------------	-------------------------	---------------------------	-----------------------------



Dr. Javier Mendoza Bolarezo
DOCENTE DE INVESTIGACIÓN

FIRMA DEL EVALUADOR

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de Gestión del programa EVA

OBJETIVO: Recoger información sobre la gestión del programa EVA en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

DIRIGIDO A: Estudiantes de la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Fernando Bego Eugenio Maldonado

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Doctor en Administración de la Educación

VALORACIÓN:

Excelente (40-52)	Bueno (27-39)	Regular (14-26)	Deficiente (0-13)
-----------------------------	-------------------------	---------------------------	-----------------------------



FIRMA DEL EVALUADOR

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre prevención del embarazo adolescente

OBJETIVO: Recoger información sobre prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

DIRIGIDO A: Estudiantes de la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Evmarito Boga, Eugenio Huerta

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Doctor en Administración de la Educación

VALORACIÓN:

Excelente (45-60)	Bueno (31-45) ✓	Regular (16-30)	Deficiente (0-15)
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	-----------------------------



FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO N° 3.

MATRIZ DE CONSISTENCIA: Gestión del programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre la gestión del programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018?</p> <p>Problemas específicos PE₁ ¿Cuál es la relación que existe entre los hábitos y la prevención del embarazo adolescente en la I.E. Encinas Franco, Rondos 2018?</p> <p>PE₂ ¿Cuál es la relación que existe entre la salud sexual y reproductiva con la prevención del embarazo adolescente en la I.E. Encinas Franco, Rondos 2018?</p> <p>PE₃ ¿Cuál es la relación que existe entre las habilidades sociales y la prevención del embarazo adolescente en la I.E. Encinas Franco, Rondos 2018?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación que existe entre la Gestión del programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018</p> <p>Objetivos específicos OE₁ Determinar la relación que existe entre los hábitos y la prevención del embarazo adolescente en la I.E. Encinas Franco, Rondos 2018</p> <p>OE₂ Determinar la relación que existe entre la salud sexual y reproductiva con la prevención del embarazo adolescente en la I.E. Encinas Franco, Rondos 2018</p> <p>OE₃ Determinar la relación que existe entre las habilidades sociales y la prevención del embarazo adolescente en la I.E. Encinas Franco, Rondos 2018</p>	<p>Hipótesis general HI: Existe relación significativa entre la Gestión del programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018</p> <p>HO: No Existe relación significativa entre la Gestión del programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos 2018</p> <p>Hipótesis específicas HE₁, Existe relación significativa entre los hábitos y la prevención del embarazo adolescente en la I.E. Encinas Franco, Rondos 2018.</p> <p>HE₂, Existe relación significativa entre la salud sexual y reproductiva con la prevención del embarazo adolescente en la I.E. Encinas Franco, Rondos 2018</p> <p>HE₃, Existe relación significativa entre las habilidades sociales y la prevención del embarazo adolescente en la I.E. Encinas Franco, Rondos 2018</p>

Gestión del programa EVA			
DIMENSIONES	INDICADORES	Ítems	MEDICIÓN
Hábitos	Usas adecuadamente el tiempo libre?	1	ÍNDICES 1= Si 0= No
	Tienes vida sedentaria?	2	
	Bebes alcohol?	3	
	Fumas cigarro?	4	
	Pertenece a pandillas?	5	
Salud sexual y reproductiva	Tienes pareja o enamorado?	6	
	Tienes relaciones sexuales?	7	
	Usas anticonceptivo?	8	
	Conoces cómo prevenir el embarazo no deseado?	9	
	Conoces cómo prevenir la transmisión ITS-VIH/SIDA?	10	
Habilidades sociales	Autoestima: Evitas hacer cosas que pueden dañar tu salud?	11	
	Comunicación: Miras a los ojos cuando alguien te habla?	12	
	Aserividad: Si te insultan te defiendes sin agredir?	13	
	Toma de decisiones: Piensas en varias soluciones frente a un problema?	14	
	Puedes controlar tu ira?	15	

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

TIPO DE INVESTIGACIÓN
Descriptiva -correlacional

DISEÑO DE ESTUDIO
No Experimental.
Transeccional
Correlacional

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE ANALISIS DE DATOS

TÉCNICAS
Encuesta

INSTRUMENTOS
Cuestionario

MÉTODOS DE ANALISIS DE DATOS
Cuantitativo
Estadística descriptiva
Estadística inferencial
Rho de Spearman

Prevención del embarazo adolescente			
DIMENSIONES	INDICADORES	Ítems	MEDICIÓN
Orientación	La institución realiza charlas de orientación para prevenir el embarazo adolescente	1	ÍNDICES 1= Si 0= No
	La institución publica revistas o folletos de orientación para prevenir el embarazo adolescente	2	
	Asistes a charlas sobre prevención del embarazo adolescente?	3	
	Participas en campañas o marchas para prevenir el embarazo adolescente?	4	
	Orientas a otras compañeras o amigos sobre cómo prevenir el embarazo adolescente?	5	
Detección	La institución capacita padres o escolares para identificar estudiantes adolescentes con signos de vida con pareja o enamorado?	6	
	La institución tiene organizaciones que detectan casos de embarazo adolescente?	7	
	La institución provee formatos para reportar indicios de embarazo adolescente?	8	
	La institución realiza encuestas anónimas en el plantel para detectar casos de embarazo adolescente?	9	
	La institución mantiene en secreto la identificación del informante del embarazo adolescente?	10	
Intervención	La institución atiende a los estudiantes que resultan con embarazo adolescente?	11	
	Si la adolescente embarazada muestra síntomas de cuidado lo deriva para su atención al centro médico?	12	
	La institución da orientación psicológica a la adolescente embarazada?	13	
	La institución tiene registro de adolescentes embarazadas?	14	
	La institución da facilidades en su estudio a la adolescente embarazada?	15	

Método empírico
Observación
Enfoque cuantitativo.

POBLACIÓN

Grados	Estudiantes
1°	43
2°	42
3°	33
4°	43
5°	46
Total	207

MUESTRA
34 estudiantes

MUESTREO
No Probabilístico
Por conveniencia

ANEXO N° 4.
CONSTANCIA DE REALIZACION

"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACION NACIONAL"

El director de la I.E Antonio Encinas
Que al final suscribe

HACE CONSTAR:

Que la Sra. Yaky Ureta Palomino, ha aplicado el instrumento de la investigación de la tesis titulada "**Gestión del programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, Rondos-2018**", el día 09 de agosto del presente año, dirigido a los alumnos de dicha institución.

Se expide la presente a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Rondos, 09 de agosto del 2018


Rober Max Castillo Firma
DIRECTOR

ANEXO N° 5.
CARTA DE PETICION DE PERMISO

SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACION

SR. ROBERT MAX CASTILLO FIRMA
DIRECTOR DE LA I.E. ANTONIO ENCINAS DE RONDOS

YO, Yaky Ureta Palomino, identificada con DNI N° 46014030 con domicilio en ca: argentina Mz G Lt 9 Kawachi Pillco Marca- Huánuco. Me presento ante Ud. y expongo:

Que teniendo la necesidad de aplicar el instrumento de mi tesis titulada **"Gestión del programa EVA y la prevención del embarazo adolescente en la I.E Antonio Encinas, rondos-2018"** requisito indispensable para obtener los resultados y las conclusiones de la tesis para luego sustentar y optar mi grado de maestría.

Solicito permiso para aplicar el instrumento (cuestionario) a los alumnos de la institución educativa que usted dirige.

Por lo expuesto ruego a Ud. Acceder a mi petición.

Rondos, 09 de agosto del 2018

MINISTERIO DE EDUCACION
DRE HUANUCO - UGEL LAURICOCHA
I.E. Jose Antonio Encinas Franco
MESA DE PARTES
N° DE REGISTRO 931 FOLIO 01
FECHA 09-08-18 HORA 2:32
RESPONSABLE A.

YAKY URETA PALOMINO

ANEXO N° 6.
GALERIA DE FOTOS







