Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina
Unidad de Posgrado

"Conocimiento actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva asociadas al embarazo adolescente en Nuevo Chimbote y propuesta de intervención, 2011"

TESIS

Para optar el Grado Académico de Magíster en Obstetricia con mención en Salud Reproductiva

AUTOR

Linda Rocío ACOSTA YPARRAGUIRRE

ASESOR

Mg. Milena LÓPEZ SÁNCHEZ

Lima, Perú

2013

RESUMEN

El **objetivo** planteado en la investigación fue explicar la relación entre el conocimiento, actitudes en salud sexual y reproductiva y prácticas sexuales asociadas al embarazo adolescente. **Material y métodos:** el estudio con enfoque cuantitativo, de tipo observacional, explicativo, con diseño correlacional, transversal y aplicado se realizó en una población constituida por gestantes adolescentes entre 10 a 19 años de edad atendidas en los servicios de Obstetricia de cinco establecimientos del Ministerio de Salud de la Red Pacífico Sur - Microrred "Yugoslavia" del Distrito de Nuevo Chimbote, Ancash-Perú en el período 2011-2012. La muestra fue probabilística representada por 199 gestantes adolescentes, escogidas al azar. Se utilizó como instrumento la encuesta denominada "Inventario de conocimiento, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva-ICAPSSR". La Escala de Actitudes fue validada mediante coeficiente de confiabilidad: Alfa de Cronbach alcanzando buena puntuación de 0,820 y Análisis Factorial Exploratorio, el cual, determinó los cinco factores que la configuran y que en conjunto explican el 58,885% de la varianza total y según su relevancia son: responsabilidad en el uso de métodos anticonceptivos, acceso a métodos de prevención, funcionamiento familiar, influencia social y conductas de prevención del riesgo sexual. Los resultados del análisis estadístico indican que la escala tiene consistencia interna y es confiable. La validación global de la encuesta indica que es un instrumento útil para evaluar el conocimiento, actitudes en salud sexual y reproductiva y prácticas sexuales en adolescentes. **Resultados:** El conocimiento es regular (adolescentes tardías) y malo (adolescentes medias), las actitudes son de rechazo (adolescentes medias) y de tolerancia (adolescentes tardías), lo cual significa el rechazo a la influencia o presión de la pareja o social para la actividad sexual y las prácticas sexuales son de riesgo moderado. De acuerdo a la prueba de Independencia de Criterios o Chi-cuadrado de Pearson se encontró asociación estadística significativa entre el conocimiento en salud sexual y reproductiva y el embarazo adolescente $\chi 2=17,452$. $P=0,026$ ($P<0,05$), y entre las actitudes y el embarazo adolescente $\chi 2=6,703$. $P=0,035$ ($P<0,05$). No hubo asociación estadística entre prácticas sexuales y embarazo adolescente. Acerca del perfil sociodemográfico de la población, en su mayoría fueron adolescentes tardías entre 18 y 19 años (54,3%), adolescentes medias de 14 a 17 años (45,2%) y solo una adolescente temprana de 10 a 13 años (0,5%). La edad mínima fue de 11 años y la media de 17,46

con una desviación estándar de + 1,417. Con secundaria incompleta 54,8%, estado civil conviviente 65,8%, ocupación las labores de su casa 78,4% dependen económicamente de su pareja 57,3% y de sus padres 32,2%; residen en zona urbano marginal de Nuevo Chimbote 69,8%, viven con su pareja el 46,7% y con sus padres el 36,7%. Dentro de los datos obstétricos importantes, la menarquía ocurrió entre los 12 y 13 años 64,8%, en 2,0% precozmente entre 8 y 9 años y la media de 12,45 con una desviación estándar de + 1,258. La mayoría fueron primigestas: 87,4% y la iniciación sexual ocurrió a los 15 años en el 30,2%, 11 años en el 1,0% y la media fue de 15,75 años, con una desviación estándar de + 1,402. **Conclusión:** El conocimiento y las actitudes en salud sexual y reproductiva se asocian con el embarazo adolescente. Las adolescentes medias por su nivel de conocimiento (malo), las adolescentes tardías por sus actitudes (de tolerancia) y ambas por sus prácticas sexuales de riesgo moderado, constituyen una población vulnerable biológica y socialmente con alta probabilidad de riesgo de un embarazo subsecuente. Los resultados permiten plantear Proyectos de Intervención para prevenir el embarazo adolescente en población de alto riesgo social.

Palabras clave

Conocimiento, actitudes y prácticas sexuales

ABSTRACT

The stated **objective** for the study was to explain the relationship between knowledge, attitudes on sexual and reproductive health and sexual practices associated with teenage pregnancy. **Material and methods:** the study with a quantitative approach, observational type, explanatory, with correlational design, and applied cross was conducted in a population consisting of pregnant adolescents between 10-19 years of age attending obstetric services of five facilities of the Ministry Network Health South Pacific - Microgrid "Yugoslavia" District Nuevo Chimbote, Ancash, Peru in 2011-2012. The probabilistic simple was represented by 199 teen pregnancy, chosen at random. Was used as the survey instrument called "Inventory of knowledge, attitudes and practices in sexual and reproductive health-ICAPSSR". Attitudes Scale was validated by reliability coefficient: Cronbach's Alpha of 0,820 reaching good score and exploratory factor analysis, which determined the five factors that shape and that together explain 58,885% of the total variance for relevance are: accountability in the use of contraceptives, access to prevention methods, family functioning, social influence and behaviors of sexual risk prevention. The results of the statistical analysis indicate that the scale has internal consistency and is reliable. The global validation of the survey indicates that it is a useful tool to assess knowledge, attitudes on sexual and reproductive health and sexual practices among adolescents. **Results:** Knowledge is regular (belated teenagers) and bad (middle adolescents), are attitudes of rejection (middle teenagers) and tolerance (belated teenagers), which means the rejection of influence or pressure from partner or social sexual activity and sexual practices are at moderate risk. According to the Independence Standards test or Pearson Chi-square statistical significant association was found between knowledge on sexual and reproductive health and adolescent pregnancy χ 2 =17,452. P =0,026 (P <0,05), and between attitudes and teenage pregnancy χ 2 =6,703. P =0,035 (P <0,05). There was no statistical association between sexual practices and teen pregnancy. About the demographic profile of the population, mostly belated teens were between 18 and 19 years (54,3%), middle adolescents 14 to 17 years (45,2%) and only one early teen 10-13 years (0,5%). The minimum age was 11 years and the average of 17,46 with a standard deviation of + 1,417. With incomplete secondary 54,8%, 65,8% common law marriage, occupation work from home 78,4% economically dependent on their partner 57,3% and

32,2% of their parents, living in marginal urban area 69,8% Nuevo Chimbote, living with your partner for 46,7% and 36,7% parents. Among the major obstetric data, menarche occurred between 12 and 13 years 64,8%, 2,0% in early between 8 and 9 years and the average of 12,45 with a standard deviation of + 1,258. Most were primigravid: 87,4% and sexual initiation at age 15 at 30,2%, 11 years at 1,0% and the average was 15,75 years, with a standard deviation of + 1,402. **Conclusion:** The knowledge and attitudes on sexual and reproductive health are associated with teen pregnancy. The middle adolescents by their level of knowledge (bad), belates adolescents by their attitudes (tolerance) and two for its moderate risk sexual practices, are a biologically and socially vulnerable population with high probability of risk of a subsequent pregnancy. The results raise Intervention Projects to prevent teenage pregnancy in high social risk population.

Keywords

Knowledge, attitudes and sexual practices.