



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN
ADOLESCENTES DE 15 - 19 AÑOS, PUEBLO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA -
SULLANA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

SEMINARIO VERA, ROSA KARINA

ORCID:0000-0003-0187-6357

ASESOR

AGUIRRE ESPINOZA, CARMEN ROSA

ORCID:0000-0002-3341-802X

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0235-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **12:20** horas del día **28** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Presidente
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
Mgtr. AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DE 15 - 19 AÑOS, PUEBLO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA - SULLANA, 2024**

Presentada Por :
(0402182013) **SEMINARIO VERA ROSA KARINA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **19**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Obstetra**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

Mgtr. AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DE 15 - 19 AÑOS, PUEBLO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA - SULLANA, 2024 Del (de la) estudiante SEMINARIO VERA ROSA KARINA, asesorado por AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 20 de Diciembre del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios, por darme vida y salud para seguir adelante en cada paso que doy, por darme sabiduría y fortaleza para no rendirme en el trayecto de mi carrera, por aumentar mi fe y de esta manera bendecirme a lo largo de mi formación profesional con principios y valores.

A mis padres, por confiar en mi y ser el apoyo incondicional que siempre necesito, por darme la oportunidad de culminar mi carrera profesional porque gracias a ellos estoy aquí cumpliendo mis anhelos, y el orgullo que sienten por mí me da fuerzas para afrontar las dificultades.

A mis hermanos, por estar siempre para mí animándome a no decaer y seguir luchando por llegar a la meta propuesta, por ser esa mano amiga que muchas veces necesito.

Seminario Vera Rosa Karina

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser mi fuente de fortaleza, por sostenerme de su mano y demostrarme que siempre me escucha en cada oración elevada hacia Él, por la fuerza y el valor de superación, por ser quien cuida mis pasos día a día, por ayudarme a seguir cumpliendo esta meta propuesta de ser una buena profesional y cuidar siempre de mi familia.

A mis padres y familia, por ser mi soporte en todo momento, por haberme instruido para ser cada día una mejor persona, me formaron con valores y responsabilidades que me impulsaron a cumplir este logro dedicado para ellos con mucho amor.

A mis asesoras Mgtr. Zoila Rosa Limay Herrera, Mgtr. Carmen Rosa Aguirre Espinoza, por su dedicación, cariño, respeto, amor y compromiso que demostraron en cada sesión, motivándonos a ser mejores en todo lo aprendido para el logro de un buen resultado.

Seminario Vera Rosa Karina

ÍNDICE GENERAL

Carátula.....	I
Jurado.....	II
Reporte de turnitin.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. Planteamiento del problema	1
II. Marco teórico	4
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases teóricas	7
III. Metodología	16
3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación	16
3.2 Población y muestra	16
3.3 Operacionalización de las variables	18
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
3.5 Método de análisis de datos	24
3.6 Aspectos éticos	24
IV. Resultados	26
V. Discusión.....	35
VI. Conclusiones	40
VII. Recomendaciones.....	41
Referencias bibliográficas.....	42
Anexos.....	47
Anexo 01. Carta de recojo de datos.....	47
Anexo 02. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación.....	48
Anexo 03. Matriz de consistencia.....	49
Anexo 04. Instrumento de recolección de información.....	51
Anexo 05. Ficha técnica del instrumento.....	55
Anexo 06. Formatos de consentimientos informados.....	70

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en forma global en adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana, 2024.....	26
Tabla 2 Conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana, 2024.....	28
Tabla 3 Actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana - 2024.....	30
Tabla 4 Actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana, 2024.....	32
Tabla 5 Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana, 2024.....	34

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 Gráfico de columnas del conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana, 2024.....	27
Figura 2 Gráfico de columnas del conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana, 2024.....	29
Figura 3 Gráfico de pastel de la actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana, 2024.....	31
Figura 4 Gráfico de columnas de la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana, 2024.....	33

RESUMEN

Los adolescentes constituyen un grupo con características de vulnerabilidad a enfrentar un embarazo no deseado por la insuficiente información que presentan, impidiendo el ejercicio de su sexualidad de forma segura, se exponen a contraer infecciones de transmisión sexual y tener un embarazo precoz. La presente investigación planteó como **objetivo general:** Determinar el conocimiento y la actitud sobre la prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana, 2024. **Metodología:** Fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra la conformaron 132 adolescentes elegidos por los criterios de inclusión, la técnica aplicada fue la encuesta y el instrumento utilizado fue un cuestionario para evaluar el conocimiento y el Test de Likert para evaluar las actitudes, priorizando los principios éticos. **Resultados:** Hubo predominio de nivel de conocimiento bajo sobre embarazo precoz en el 50,8% de la muestra; la dimensión menos conocida fue la referida a sexualidad y reproducción con el 55,3%. En cuanto a la actitud global, se reportó desfavorable hacia la prevención del embarazo adolescente en el 51,5% de los investigados, mientras que la dimensión que arrojó mayor porcentaje de actitud desfavorable con el 55,3%, fue la dimensión información sobre sexualidad. Se **concluye:** que el conocimiento y la actitud, de manera global, y por dimensiones fueron de nivel bajo y desfavorables.

Palabras clave: actitud, adolescente, conocimiento, embarazo, prevención

ABSTRACT

Adolescents constitute a group with characteristics of vulnerability to facing an unwanted pregnancy due to the insufficient information they possess, preventing them from exercising their sexuality safely and exposing them to contracting sexually transmitted infections and having an early pregnancy. The present research aimed to achieve the following **general objective**: Determine the knowledge and attitude about the prevention of early pregnancy in adolescents aged 15-19 years, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana, 2024. **Methodology**: It was quantitative, descriptive level, non-experimental design, cross-sectional, with a sample of 132 adolescents chosen based on inclusion criteria. The technique applied was a survey, and the instrument used was a questionnaire to assess knowledge and the Likert Test to evaluate attitudes, prioritizing ethical principles. **Results**: There was a predominance of low knowledge levels about early pregnancy in 50.8% of the sample; the least known dimension was related to sexuality and reproduction with 55.3%. Regarding the overall attitude, a negative stance towards the prevention of teenage pregnancy was reported in 51.5% of the participants, while the dimension that showed the highest percentage of negative attitude at 55.3% was the dimension on sexuality. Regarding the overall attitude, it was reported as unfavorable towards the prevention of teenage pregnancy in 51.5% of the respondents, while the dimension that showed the highest percentage of unfavorable attitude at 55.3% was the dimension on sexuality. It is concluded that the knowledge and attitude, both overall and by dimensions, were at a low and unfavorable level. It is **concluded** that the knowledge and attitude, both overall and by dimensions, were at a low and unfavorable level.

Keywords: attitude, adolescent, knowledge, pregnancy, prevention

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El embarazo precoz en la actualidad afecta la integridad física y psicológica del adolescente, condición que pone en peligro la salud de la madre y el producto por nacer, trayendo consigo desafíos físicos, emocionales y sociales significativos tanto para las jóvenes como para sus familias y comunidades. Las tasas de embarazo en adolescentes varían según las regiones y los países, uno de los principales factores que influye más es, la sociedad en la que viven donde se ven coaccionadas a casarse y formar una familia a temprana edad, del mismo modo el acceso a los métodos anticonceptivos es escaso y de alguna manera carecen de conocimientos sobre cómo obtenerlos y usarlos de forma correcta, lo cierto es que representa un problema de salud pública que necesita ser abordado con urgencia (1).

A escala mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS) informa que la tasa de embarazos adolescentes en el año 2000 fue de 64,5 nacimientos por cada 1000 mujeres (con edades de 15 y 19 años), disminuyendo a 41,3 nacimientos en el 2023, de acuerdo a ello, se evidencia pequeña reducción en Asia Meridional, por lo contrario en las regiones del caribe, América Latina y África Subsahariana son más lentas, a pesar que se evidencia tal disminución continuamos ocupando considerables tasas de natalidad entre el 97,9 y 51,4 por cada 1000 adolescentes, si bien es cierto los estudios demuestran que los niveles tienden a ser más elevados en aquellos con deserción escolar y bajo nivel económico (1).

A nivel nacional, Perú no está exento a esta realidad y se evidencia en las estadísticas alarmantes y de preocupación. El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) señala que en el año 2023 incrementó numerosamente la cantidad de partos de niñas menores de 15 años, donde cada día 11 de ellas quedan embarazadas y 4 se convierten en madres, gran parte, producto de agresión sexual, cabe resaltar que estas cifras vienen incrementadas desde el año 2019, lo que significa que más de 56,000 niñas y adolescentes empiezan la convivencia con una pareja cada año, donde el 85% de ellas procede de bajos ingresos. La escasez de información sobre salud reproductiva y anticoncepción entre los adolescentes contribuye significativamente a estas estadísticas además de los múltiples factores que marcan significativamente esta problemática como son la menarca precoz, falta de plan de vida, tener múltiples parejas sexuales, inicio a temprana edad de su actividad coital, no usar preservativo, consumo de drogas, historia de abuso sexual, poca atención de los padres y desinformación (2).

En Piura, al igual que en otras regiones, los efectos del embarazo adolescente son variados y pueden ser graves, esto se refleja en las estadísticas recientes donde muestran que nuestra región después de Lima y Loreto ocupa el tercer lugar de partos en adolescentes, así mismo el Ministerio de Salud (MINSA) refiere que en lo que va del año 2024, se han registrado un total de 911 casos de mujeres embarazadas entre las edades de 12 a 17 años, dentro de ello encontramos a la provincia de Sullana con el 29% de gestantes adolescentes, datos que resaltan la necesidad urgente de abordar este problema. La curiosidad que presentan los adolescentes asociados a descubrir su sexualidad provoca repercusiones en su futuro y en su contexto familiar y social, que hace que no ejerzan medidas preventivas eficaces y orientadas a la abstinencia sexual o el uso correcto de los métodos anticonceptivos (3).

Por lo tanto, la contextualización realizada líneas arriba generó el interés de abordar la realidad problemática referida al embarazo adolescente en el Pueblo San Vicente de Piedra Rodada, Provincia Sullana, región Piura, pues representa un desafío para la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Según datos de fuentes confiables y de manera no oficializada, manifestaron el desinterés por parte de los adolescentes en buscar información completa y precisa sobre temas de sexualidad, ejercen prácticas sexuales de manera precoz e irresponsable exponiéndose a embarazos no deseados. Para abordar este problema, es fundamental que este grupo etario de riesgo tenga acceso a información confiable y oportuna, así como ofrecer servicios de salud en horarios y espacios adecuados que asegure al adolescente una asesoría y orientación por personal obstetra capacitado como estrategia para reducir la tasa de embarazos precoces.

En base a lo mencionado previamente, se formuló la siguiente interrogante: ¿Cuál es el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana, 2024?, para poder responder al enunciado, surgió la necesidad de plantearse como objetivo general: Determinar el conocimiento y la actitud sobre la prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana, 2024, con la finalidad de conseguir dicho objetivo, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana, 2024.
- Identificar el conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana, 2024.

-Identificar la actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana, 2024.

-Identificar la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana, 2024.

-Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana, 2024.

La presente investigación, se justifica en base a las estadísticas alarmantes y de preocupación que revelan un crecimiento continuo de este fenómeno año tras año, además considerando que la adolescencia, es una edad en la que el individuo debe desarrollar un proceso físico y social para una vida adulta que les brinde herramientas necesarias para una vida plena, sin embargo, si en esa etapa se produjera un embarazo, esta maternidad temprana afectará su desarrollo físico, psicológico y social, donde los costos y resultados son negativos y contribuirán a precarizar su vida y la de sus hijos (4).

Teóricamente aportará con el enriquecimiento de la literatura debido a que se explorarán conceptos fundamentales asociados al embarazo adolescente que complementarán a futuras investigaciones pues surgirán nuevas ideas de solución y recomendaciones. Desde una perspectiva práctica, los resultados permitirán establecer estrategias que aporten al fortalecimiento en la educación sexual, además de garantizar el acceso a servicios integrales para los adolescentes con el objetivo de evitar un embarazo a temprana edad, cumpliendo las/los obstetras el verdadero rol de educadores sexuales.

Finalmente, la utilidad metodológica se centra porque servirá como antecedente para nuevas investigaciones, al contar con un instrumento de recopilación de datos validado y confiable para su aplicación, realizados por la autora Rivas, M (5).

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Rodríguez N, et al (6), México 2022, en su estudio **titulado** “Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos”, tuvieron como **objetivo** establecer la relación entre el conocimiento sobre prevención de embarazo, edad de inicio de vida sexual, número de métodos anticonceptivos (MAC) utilizados y características personales del adolescente. Aplicaron una **metodología** de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal, participaron 2509 adolescentes de 14 a 19 años. **Obteniendo** un 17.21% de conocimiento medio sobre prevención de embarazo relacionado considerablemente con la edad del adolescente, la cantidad de MAC que utilizan, una relación inicial con la edad y vida sexual. **Concluyeron** que el conocimiento sobre prevención de embarazo es mayor, conforme incrementa la edad, inicio de vida sexual y la escolaridad.

Soriano A (7), El Salvador 2019, en su investigación denominada “Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas a la prevención de embarazos en adolescentes participantes del programa educativo en Concepción Quezaltepeque, Chalatenango, febrero a septiembre”, tuvo como **objetivo** Determinar los Conocimientos, Actitudes y Prácticas relacionadas a la prevención de embarazos en adolescentes. La **metodología** fue de tipo descriptivo de corte transversal, la muestra fue de 152 adolescentes de una población de 250 entre las edades de 13 a 19 años. Los **resultados** reflejan que un 49% presentan un nivel de conocimiento alto y el 50% actitudes favorables. **Concluyeron** que la población presenta conocimientos y actitudes favorables lo cual les permitirá tomar decisiones responsables.

Padilla M (8), Ecuador 2019, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y las actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja enero - julio 2019”, el **objetivo** planteado fue establecer el nivel de conocimiento y actitud que tienen los estudiantes de 15 a 19 años. La **metodología** desarrollada fue un estudio de tipo descriptivo y transversal, la muestra la conformaron 248 estudiantes. Para recopilar la información necesaria, utilizó una encuesta de 34 preguntas sobre conocimiento y actitudes. Los **resultados** revelaron que el 39.9% de los participantes tenían un nivel alto de conocimiento, mientras que el 34.3% tenía un nivel bajo. En cuanto a las actitudes, se demostró que el 47.2% de los estudiantes tenían actitudes indiferentes hacia el tema. La **conclusión** del estudio destaca que la población encuestada muestra una variedad de actitudes, tanto positivas como negativas, en relación con el tema analizado.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Gómez LL (9), Ancash 2024, en su tesis **titulada:** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. La Libertad - Chimbote, 2023”. **Objetivo:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. **Metodología:** Fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, trabajó con 113 adolescentes del ámbito de estudio, utilizando los criterios de inclusión. **Resultados:** Encontró un conocimiento bajo con el 30,1%, y las actitudes se presentaron desfavorables arrojando un 53,1%, **Conclusión:** Los encuestados demostraron tener conocimientos bajos y actitudes negativas frente a la prevención del embarazo adolescente.

Briceño Y (10), Ancash 2024, desarrolló la tesis **titulada:** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa N°88014 José Olaya - Chimbote, 2023”, donde formuló el **objetivo:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria. **Metodología:** Estudio se a bordo de manera cuantitativa, correlacional, no experimental y fue de corte transversal, lo ejecutó en 152 adolescentes. **Resultados:** Un 51,4% manifestó tener conocimiento sobre embarazo adolescente, y así mismo reportaron tener actitudes favorables con un significativo de 59,6%. **Conclusión:** Los adolescentes se caracterizan por mostrar conocimiento y actitudes positivas sobre el embarazo adolescente.

Chunga F (11), Ancash 2024, planteó la tesis **denominada** “Conocimiento y actitudes sobre la prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años, Pueblo Joven Florida Baja-Chimbote, 2023”, y el **objetivo:** fue Determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre la prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años, de la comunidad en estudio. **Metodología:** Se caracterizó por ser cuantitativo, correlacional, transversal y de diseño no experimental, la encuesta la aplicó a una muestra de 175 adolescentes. **Resultados:** Los encuestados manifestaron que el 63,4% obtuvieron conocimiento medio y el 78,2% de actitudes desfavorables, así mismo el 63,4% de ellos manifestaron no tener enamorado, el 59,4% no ha tenido relaciones coitales, y por si fuera poco el 87,3% no usa ningún método anticonceptivo. **Conclusión:** Los adolescentes presentan conocimiento medio por lo que se relaciona que las actitudes frente al embarazo precoz serán desfavorables.

2.1.3 Antecedentes regionales

Chapoñan L (12), Piura 2024, en su tesis **denominada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Gabriel, Paita – Piura, 2024”. **Objetivo:** determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. **Metodología:** descriptivo simple, tipo cuantitativo y diseño no experimental, de corte transversal. La muestra planteada fue de 80 estudiantes. **Resultados:** el 96,2 % poseen conocimiento alto, referente a sus dimensiones el 30,0 % tiene conocimiento alto sobre sexualidad y reproducción, 83,8 % conocimiento medio acerca de métodos anticonceptivos y 95,0 % conocimiento alto sobre consecuencias del embarazo adolescente. Por otro lado, el 91,3 % muestran una actitud favorable, respecto a sus dimensiones el 87,5 % tiene actitud favorable para sexualidad responsable y segura, el 92,5 % presentan actitud favorable para información sobre sexualidad. **Conclusión:** los adolescentes revelan resultados satisfactorios sobre prevención del embarazo precoz.

Castillo M (13), Sullana, 2024, trabajó la tesis **denominada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años de la Urbanización Popular Nueva Sullana - Piura, 2023”. **Objetivo:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes. **Metodología:** Se caracterizó por desarrollar una investigación cuantitativa, nivel correlacional, de corte transversal. Trabajó con el total de la población representada por 69 adolescentes varones y mujeres donde fueron seleccionados por los criterios de inclusión. **Resultados:** el 72, 5% de forma global no conoce sobre el tema respecto a la variable conocimiento y el 65,2% mantuvieron actitudes desfavorables. **Concluye,** que la muestra parte del estudio manifestaron no conocer del tema, por lo que se obtuvieron actitudes desfavorables de manera global frente al embarazo adolescente.

López M (14), Piura 2024, en su tesis **denominada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. Fe y Alegría N°15 Castilla - Piura, 2024. **Objetivo:** Determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. La **metodología** fue descriptiva simple, de nivel cuantitativa y no experimental de corte transversal. **Resultados:** de forma global el 50,7% conocen del tema y por dimensiones el 54,7% tienen conocimiento medio sobre sexualidad y reproducción, del mismo modo, el 49,3% sobre (MAC), por otro lado, el 48,0% fue bajo en relación a las consecuencias del embarazo adolescente, en cuanto a las actitudes el 89,1% fueron favorables, de igual manera con respecto a la sexualidad

responsable y segura el 69,3%, y 68,0% en información sobre sexualidad. **Conclusión:** Los estudiantes tienen conocimiento alto y actitudes favorables sobre la prevención del embarazo adolescente.

Yovera A (15), Sullana 2023, su tesis **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano los Olivos - Sullana, 2023”. **Objetivo:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años. **Metodología:** Planteó un estudio de tipo cuantitativo, correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal, trabajo con una muestra de 127 adolescentes de ambos sexos. **Resultados:** El 61,4% mostró desconocimiento sobre embarazo precoz, y el 59,8% reportaron actitudes desfavorables frente a la prevención. **Se concluye:** que los adolescentes con conocimiento bajo presentan actitudes malas en cuanto a la prevención del embarazo precoz.

2.2 Bases teóricas

2.2.1. El conocimiento

Es la asimilación de información que una persona ha acumulado a través de experiencias en su entorno y mediante procesos reflexivos. El objetivo final de todo conocimiento es permitir a cada individuo comprender el mundo que nos rodea, esta revolución sin duda llevará a la proliferación diversificada de nuevas tecnologías de la comunicación e información con futuro prometedor en los sistemas económicos, interacciones y procesos del aprendizaje. Hay cosas que se pueden obtener de manera simple y espontánea a través de la lógica que son filosóficas, a pesar que otras requieren métodos científicos (16).

2.2.1.1 Tipos de conocimiento

- **Conocimiento vulgar:** Proviene del latín vulgus (pueblo), el individuo trabaja de acuerdo a intuiciones, es la información que se obtiene mediante fuentes televisivas, periódicos, radio, conferencias, se comparte para el público en general con un lenguaje sencillo y claro de manera respetuosa, este conocimiento se origina de manera directa de los sentidos (17).
- **Conocimiento empírico:** Se basa únicamente en adquirirlo a través de la experiencia y ser verificado por medio de la práctica, es evaluado y confirmado por la experiencia de observar repetidamente el hecho, es un conocimiento semi-especializado. Cabe mencionar que el hombre, al relacionarse con la naturaleza y los demás aprende cosas

sin obligación de porqué es así y no de manera distinta, siendo útil a la solución de problemas empíricos de la sociedad (17).

- **Conocimiento filosófico:** Se refiere a varios aspectos que se presentan en la realidad de manera que se pueda entender y comprender algo sin haber obtenido un enfoque práctico, enseñando la experiencia de los demás, teniendo en todo momento el respaldo de la ciencia, enfocándose en todo momento en el conocimiento ligado con la validez, verdad, unidad y métodos para conocer mejor el entorno (17).
- **Conocimiento científico:** Es todo aquel que se obtiene por medio de la razón, de forma analítica acompañado de hechos sustentados con evidencias por teorías científicas y fisiológicas, adoptando procedimientos planificados y ordenados. Es un conjunto de sabiduría recibido por medio de la observación, reflexión y análisis, generando nuevos conceptos a partir de ellas y de la síntesis racional (17).

2.2.1.2 Teorías del conocimiento

- **Teoría del racionalismo:** Es una ciencia epistemológica que brinda soluciones en problemas sobre el origen de conocimiento cuando lógicamente es válido y generalmente necesario, cuando la razón determina que algo debe estar en una dirección y no puede ser de otra manera, siempre y en todas partes excepto en esa dirección, defendiendo que el verdadero conocimiento comienza con lo que experimentan los sentidos humanos y nuestra capacidad para razonar y el pensamiento teórico. Sin embargo, la percepción sensorial directa todavía no nos proporciona un conocimiento completo y profundo (18).
- **Teoría del empirismo:** Es una teoría fisiológica que se constituye en base a la experiencia y percepción sensorial, tiene como objetivo instruir al hombre para la práctica, así mismo, inicia de los fenómenos tal cual son capturados los sentidos de los órganos, para que esté sea aprobado debe haber una experiencia, siendo la base de todo conocimiento (18).
- **Teoría del relativismo:** Respecto a la historia de la filosofía, el término se utiliza con frecuencia para referirse a una forma particular de argumentar el conocimiento: así como también cabe pensar que esté se basa en la razón o experiencia. Por lo tanto, Parménides, Descartes y Platón son conocidos como racionalistas, mientras que Aristóteles, Santo Tomás y Hume son conocidos como empiristas, ya que valoraron más la razón. Así mismo el relativismo (18).

- **Teoría constructivista:** Es una escuela de aprendizaje basada en la teoría del conocimiento, se proponen herramientas que faciliten al individuo crear procedimientos peculiares que permitan resolver situaciones dejando experiencias y aprendizajes, por ello decimos que el trabajo empírico de Piaget se enfoca en justificar que la transición de un nivel al siguiente siempre es una reestructuración del anterior y es un resultado de la interacción de factores sociales y cognitivos (19).
- **Teoría del constructivismo social:** Piaget incorpora que la idea del aprendizaje es un proceso interior de construcción, en el que las personas participan activamente, formando estructuras llamadas estadios, así mismo valora el discurso como un medio de interacción social en lugar de una reflexión, afirmando que el conocimiento es un desarrollo de interacción entre los sujetos y el medio ambiente, se forma también a partir de una comparación de los propios esquemas que son producto de la propia realidad (19).

2.2.2. Actitud

La actitud tiene muchas definiciones; no obstante, los psicólogos Morris y Maisto, refieren que es una estructura parcialmente firme, basada en creencias, emociones y comportamientos frente a un determinado objeto, estos tres elementos suelen estar de acuerdo entre sí, concretamente si poseemos sentimientos positivos frente a algo hay más probabilidades de tener aspectos positivos. Las actitudes son las acciones donde las personas reflejan mediante su conducta los saberes que tienen sobre un tema en especial, las cuales se forman a partir de los conocimientos que adquieren acerca del mismo, y están sujetas a cambios con el tiempo (20).

2.2.2.1. Características de las actitudes

Dentro de las principales tenemos las que son comprendidas y desarrolladas a través de la vivencia y manifiestan probables cambios en nuestro comportamiento donde ya no son innatas, por lo contrario son dinámicas que juegan un papel importante en la motivación de cada persona con el propósito de la realidad, siendo susceptibles a cada situación o modificación que se relacionan debido a la vinculación de actitudes entre sí, estableciendo conjuntos sin contradicción; pueden ser favorables o desfavorables de aceptación y negación o neutral (indiferente) (21).

2.2.2.2. Teorías de la actitud

Pino I, Dianderas M (22), en su investigación describe las siguientes teorías de la actitud las mismas que se precisan:

- **Teoría del aprendizaje y el refuerzo:** Enfatizan la conexión entre estímulos específicos y las respuestas a ellos, logrando que determinadas conductas positivas o negativas se vuelvan a repetir. Para analizar y comprender el comportamiento, lo dividen en unidades inferiores y descubren que un premio hace que una respuesta sea más factible. Es una teoría de la variación de actitudes sustentadas en la importancia de la conexión estímulo-respuesta.
- **Teoría del campo y teoría del equilibrio:** Teóricamente proviene de la terapia de Gestalt y de la Teoría del Campo de Kurt Lewin, quienes enfatizaron la importancia de la agrupación para una mejor educación y cambio de actitudes adecuadas, se le otorga la persona: modelos, criterios para valorar su comportamiento y una fuente que respalda la identificación. El grupo resultó instructor de muchas normas y patrones conciliados a modales sociales, la aceptación de la opresión del mismo dependerá del interés que el conjunto tenga para él brindándole el apoyo emocional a la persona. Lewin llega a la conclusión que es más sencillo transformar las actitudes en grupo que hacerlo de manera individual, por ejemplo, los acuerdos que se presentan en discusiones grupales son más estables que las decisiones tomadas de forma individual.
- **La teoría del equilibrio de Heider o teoría de la consistencia:** Resalta la importancia que tienen los procesos cognitivos en el individuo y explica las relaciones entre dos o más sociedades donde tenemos; las relaciones de sentimientos, se basa en actitudes que un sujeto tiene por otra persona, sean estas favorables o desfavorables (odio o amor). Así también hay la relación de unidad, señala que somos conscientes de nuestros propios comportamientos y actitudes, deseando que nuestros diferentes aspectos sean cohesivos en aquello que sentimos y pensamos.
- **Teoría de la consistencia afectivo-cognitiva de Rossemberg:** Acompañado de Abelson crearon la teoría del equilibrio cognitivo, donde muestra que hay muchas similitudes con Heider, pero que no proviene de ella. Determinan la actitud como una constelación relativamente estable de respuestas intelectuales y emocionales hacia un propósito. Por otro lado, Rosemberg sugiere que las actitudes se pueden modificar de manera racional alterando las creencias o modificando la evaluación. Por ende, la sugestión hipnótica se consigue invertir en la valorización de un determinado grupo de personas sobre temas específicos.

- **Teoría de la Disonancia Cognitiva de Festinger:** Estimó que la relación que existe entre una persona que sabe y la manera en cómo actúa es complicada, por ello el conocimiento y la conducta no siempre se van a relacionar razonablemente, puede suceder que alguien actúe en contra de lo que sabe, sin embargo, no estará dispuesto a transformar su conducta. Se intenta reducir el impacto de una situación de discordancia o contradicción exagerando la presencia de posiciones que concuerdan con los actos porque es incómodo y produce tensión psicológica.
- **Teorías de la Acción Razonada de Fishbein y Ajzen:** Poseen un impacto significativo en la cognición, donde los criterios de perspectiva-valor constituyen el origen de esta teoría y sostienen que la conducta “es determinada por la pretensión, considerando que está se considera por una función aditiva moderada de actitud (comúnmente conocida como componente actitudinal) y regla subjetiva (componente normativo).” En este modelo uno de los conceptos más significativos es la idea de que las creencias son la base de las actitudes, esto lo que Fishbein y Ajzen llamaron deseabilidad y probabilidad subjetivas.

2.2.3 Adolescencia

Según la OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano, se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, se considera entre los 10 y los 19 años. Es una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y cambios. Esta fase viene condicionada por diversos procesos donde el adolescente experimenta un apresurado desarrollo físico, cognoscitivo y psicosocial, incluyendo su manera de pensar, sentir, toma de decisiones y la interacción con su entorno enfrentándose a diferentes riesgos que pueden tener efectos a largo plazo, como el consumo de alcohol y drogas, enfermedades transmisibles, embarazos y partos precoces, riesgos considerables durante el contexto social que puede tener una influencia determinante en cada uno de ellos (1).

2.2.3.1. Etapas de la Adolescencia

- **Adolescencia temprana (12-14 años):** Esta etapa se caracteriza por la presencia de hormonas sexuales ocurriendo el desarrollo acelerado del cuerpo, empiezan los cambios físicos y puberales, cambia el tono de su voz, aumenta la sudoración dando por consecuencia en algunos casos presencia de acné y surge la preocupación por su apariencia, el vello púbico y en axilas, el olor corporal, acuden con mayor frecuencia a los amigos (búsqueda de autonomía e independencia), marcada curiosidad sexual,

llegando así los conflictos con la familia, maestros donde se evidencia el inicio de cambios bruscos en su conducta y emotividad (23).

- **Adolescencia tardía (15-19 años):** Es la etapa donde los adolescentes empiezan a reflexionar en las implicaciones futuras buscando su propia identidad con el objetivo de construir una imagen de sí mismos y presentar a los demás, así mismo se dan con mayor frecuencia los cambios psicológicos y el desarrollo del pensamiento abstracto. Es común anticipar que desarrollarán cierta autosuficiencia y que la relación con sus padres puede ser complicada debido a la necesidad de querer pertenecer a un grupo social, su vida es más propensa a tener comportamientos de riesgo para su salud como el consumir drogas, alcohol o el tener relaciones sexuales sin protección. En esta fase se ha finalizado mayor parte del crecimiento y desarrollo, es aquí donde el adolescente empieza por aceptarse y sentirse más cómodo con su cuerpo, tendrá la responsabilidad de tomar decisiones fundamentales principalmente en su perfil educacional y ocupacional para poder encontrar su propia identidad, alcanzado un mayor control de los impulsos, incluso en su vida sexual, terminando por preferir relaciones de forma individual que grupal (23).

2.2.3.2 Teorías de la Adolescencia

- **Teoría psicoanalítica (Sigmund Freud):** Afirma que los adolescentes evolucionan su personalidad desde que nacen hasta la adolescencia donde son dominados por estímulos inconscientes que surgen dentro de ellos, motivándolos a tener emociones y comportamientos humanos, en esta etapa es normal observarles enamorados incluso de personas adultas que pueden ser amor a sus propios padres, estos estímulos son percibidos como bondadosos y que los factores naturales del desarrollo cambian con la experiencia (24).
- **Teoría psicogenética (Jean Piaget):** En esta etapa hace referencia que el joven desarrolla conocimientos, piensa de manera abstracta y es formalmente activo, y dura desde los 12 años hasta la edad adulta. Los humanos piensan en términos abstractos que surgen de la maduración biológica, donde confronta situaciones hipotéticas y piensa en posibilidades (24).
- **Teoría psicosocial (Erik Erickson):** Refiere que la adolescencia se caracteriza por un acelerado crecimiento y desarrollo físico, maduración genital y conciencia sexual, donde los jóvenes se enfrentan a su propia "revolución fisiológica" amenazando su imagen corporal y su propia identidad (25).

- **Teoría motivacional o jerarquía de necesidades (Abraham Maslow):** Señala que el adolescente es una persona activa, capaz de responder a cualquier necesidad, tomar y satisfacer sus propias decisiones. Allí su personalidad crece y alcanza su plenitud ante la escasez y los estímulos superiores (25).

2.2.4 Embarazo adolescente

Es la concepción que se presenta en mujeres adolescentes entre las edades de 10 a 19 años donde ni el cuerpo y mente están preparados para tal proceso, así mismo genera un impacto negativo sobre el estado emocional, físico y económico de la joven, generalmente no son planificados ni deseados que suelen evidenciarse mayormente en aquellos con menos educación o estatus económico (1).

Conforme a la Norma Técnica de Salud para la Atención Integral y Diferenciada de la Gestante Adolescente durante el Embarazo Parto y Puerperio (26) se clasifica en:

- Embarazo en la adolescencia temprana, aquel que ocurre en menores de 15 años.
- Embarazo en la adolescencia tardía, aquel que ocurre en las adolescentes de 15 años a más.

2.2.4.1. Factores predisponentes al embarazo adolescente

- **Factores de riesgo individuales:** Según investigaciones realizadas refieren que el inicio de relaciones coitales a temprana edad se manifiesta partiendo de los 16 años, proviniendo de condiciones económicas y demográficas escasas, especialmente en zonas rurales donde la información y la educación sexual son deficientes, lo que traerá consigo la toma de decisiones irresponsables. Así mismo, influye también la mala orientación de amistades que desconocen del tema, baja autoestima junto con la búsqueda de amor a través de las relaciones sexuales, el consumo de drogas y alcohol, las adicciones dificultando el desarrollo de un plan de vida estable (26).
- **Factores de riesgo familiares:** En la adolescencia, los cambios de humor, conducta y mayor independencia se presentan de manera persistentes que para poder sostener el vínculo nuclear familiar debe adecuarse a ellos y comprenderlos. A pesar que existen familias donde no se crean límites y valores que hacen de un adolescente libre de tomar sus decisiones también existen padres autoritarios que implantan reglas extremas, creando inseguridades en ellos. Es en estos casos donde se pueden presentar embarazos adolescentes ya que en el diálogo con la familia no hay suficiente confianza para poder expresarse libremente sobre temas de sexualidad y anticoncepción (27).

- **Factores de riesgo socioeconómico:** Predominan mayormente la continuidad de la pobreza juvenil siendo una problemática, y se manifiesta en la falta de oportunidades y la perspectiva del futuro de la gestante adolescente lo que ocasionará menos oportunidades al lograr sus metas educativas, laborales. Son forzadas en muchas ocasiones a dejar sus estudios y dedicar su tiempo a sus hijos, dificultando sus estudios, el encontrar trabajo volviéndose vulnerables en actos de violencia generando límites a la gestante a desarrollarse ante la sociedad (27).
- **Factores de riesgo culturales:** El escaso acceso a programas de educación sexual, el cual aún sigue siendo un tabú para algunos grupos sociales y por consecuencia es complicado acceder a dicha información de la salud reproductiva, ausente oferta sobre métodos anticonceptivos, estimulación del contexto para tener relaciones sexuales, especialmente por parte de los medios de comunicación (televisión, revistas, cine, música, videos), la fecha de los días fértiles de cada mujer. Por otro lado, en distintos contextos de familias se distinguen a desarrollar baja autoestima, reflejando el inicio temprano de vida sexual como una consecuencia colateral, así mismo los modelos culturales predominantes también es el acoso o violencia sexual, amenazas de abandono por parte del hombre; delincuencia y alcoholismo. Cabe resaltar que dentro de los factores mencionados se encuentra la actividad sexual porque es muy común entre los adolescentes, y la frecuencia varía de acuerdo a la condición socioeconómica (27).
- **Factores de riesgo psicosocial:** Si bien es cierto el tema de embarazo adolescente desde ya es complicado y aún más para la familia y entorno del joven porque es la etapa donde él o ella se encuentran en pleno crecimiento y aún no están preparados para confrontar con responsabilidad una gestación asociada a ello problemas psicológicos para madre y bebe, y las alteraciones psicosociales negativas presentaran truncamiento de estudios, fragilidad sentimental, aborto, adopción (27).

2.2.4.2 Consecuencias del embarazo adolescente

- **Fisiológicas:** A corto plazo: anemia, prematuridad, hipertensión gestacional, infecciones de transmisión sexual, preeclampsia-eclampsia, infecciones urinarias, malnutrición materna, hemorragias con afecciones placentarias, rotura prematura de membranas, desproporción céfalo-pélvica, cesárea, aborto, trabajo de parto prolongado, lesiones durante el parto y mortalidad materna.

- **Psicológicas y sociales:** Se evidencia mayor cantidad de hijos no deseados, considerable inestabilidad con la pareja donde solo un 20% de ellas permanece junto al padre de su hijo a largo plazo, un bajo nivel educativo o fracaso escolar. Así mismo el escaso ingreso económico de sus parejas conllevará a tener mayor prevalencia de depresión, síntomas psiquiátricos, su autoestima se verá deteriorada generando sentimientos negativos de culpa y como consecuencia pierden la responsabilidad por su familia evidenciando aislamiento social y estrecha relación con ella (para la supervivencia de su hijo).
- **Para el recién nacido:** Tienen mayor riesgo de presentar bajo peso al nacer, o nacimiento prematuro, mayor incidencia de muerte súbita, contusión e intoxicaciones accidentales, infecciones agudas menores y desnutrición (28).

2.2.4.3 Prevención del embarazo adolescente

Prevención Primaria: Es el conjunto de medidas que se toman con el fin de prevenir un embarazo no deseado en la adolescencia. La visión de la educación sexual debe ser con enfoque preventivo, de género y derechos sexuales desde un panorama integral y transversal, que fomente: “el desarrollo de formas de reflexión, diálogo asertivo, participativo, equitativo y horizontal en el contexto escolar, familiar, social como recurso para el desarrollo de los conocimientos, las habilidades, los valores, las actitudes y los comportamientos que contribuyan el desarrollo de una sexualidad sana, libre y responsable, así mismo establece el fundamento que busca abordar los factores de riesgo que contribuyen u originan el problema. Estos planes incluyen:

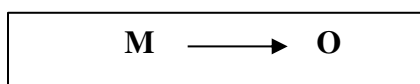
- Información sobre fisiología reproductiva, gradual y continuada en todos los ámbitos y no solo destinada al ámbito escolar.
- Estimulación de los jóvenes a la reflexión grupal, sobre los problemas relacionados con cada etapa de la adolescencia.
- Manejo adecuado de los medios de comunicación.
- Entrenamiento de las personas que tienen contacto prolongado con adolescentes para la atención de aquellos adolescentes en situación de alto riesgo.
- Fomento de la comunicación entre padres o adultos responsables y los jóvenes en lugares comunes que sirvan de foro de discusión.
- Captación a jóvenes que no asisten a establecimientos educacionales ni trabajan, para su reinserción social y educación, por personal capacitado y la integración a programas de educación sexual y accesibilidad a los métodos anticonceptivos (29).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo porque trató con fenómenos que se pueden medir y analizar mediante la utilización de técnicas estadísticas (30). El nivel de estudio fue descriptivo porque tuvo como objetivo establecer diversas características esenciales y conjuntos similares de fenómenos, se usó criterios sistemáticos que conllevan a determinar el comportamiento de las variables en estudio, los cuales fueron comparados con la de otras fuentes (31). Se trabajó con diseño no experimental, debido a que las variables no fueron manipuladas sin intervenir en su curso natural y fue de corte transversal porque se realizó la evaluación en un momento específico de manera independiente (30).

ESQUEMA:



M: Adolescentes de 15 - 19 años del Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana.

O: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente

3.2 Población y muestra

Población

Se refiere al grupo de personas en general con rasgos representativos de los que se desea conocer en el estudio, limitados en un lugar y momento específico. La población debe ser definida de forma detallada en términos de su contenido, tiempo, ubicación y accesible para poder ser estudiada (32). La presente investigación pertenece al sector geográfico y tiene la característica de ser estudiada y cuantificada en 200 adolescentes domiciliadas en el Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana con características específicas y que cumplieron con los criterios de selección. El tamaño de la población procede de la nómina brindada por la autorización del teniente gobernador del pueblo san Vicente de Piedra Rodada.

Muestra

La muestra se considera como un subconjunto representativo de la población con la finalidad de elegir la cantidad de sujetos a investigar considerando las características de la población y la muestra (32). La muestra la conformaron 132 adolescentes del Pueblo San Vicente de Piedra Rodada que fueron elegidos según población finita y muestreo probabilístico aleatorio simple.

Los procedimientos para la recolección de datos iniciaron con el trámite documentario para obtener el permiso correspondiente de la autoridad del Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana, se solicitó la participación voluntaria de los sujetos que son parte de la muestra y permisos escritos de los padres, los adolescentes fueron seleccionados tomando en consideración los criterios de inclusión. Antes de la aplicación del instrumento se brindó la información referente a los objetivos de la investigación enfatizando que la información recopilada es anónima y confidencial y se orientó en lo referido al tiempo de duración de la encuesta que fue aproximadamente de 20 minutos.

Para determinar el tamaño de muestra, se utilizó la siguiente fórmula:

a) Cálculo de la muestra:

$$n = \frac{NZ^2 pq}{(N-1)E^2 + Z^2 pq} =$$

Dónde:

Población (N) = 200

Nivel de confianza (z^2) = 95% o 1,96

Error muestral (e^2) = 0.05

Proporción a favor (p) = 0.5

Proporción en contra (q) = 0.5

Reemplazando la fórmula:

$$n = \frac{200 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{(200 - 1) 0.05^2 + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{192,08}{1,45}$$

$$n = 132$$

Se obtuvo una muestra conformada por 132 adolescentes del Pueblo San Vicente de Piedra Rodada – Sullana, la cual fue objeto de estudio.

Unidad de análisis:

Adolescentes que demostraron residencia habitual en el Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana en el momento del estudio y que cumplieron con los criterios determinados para ser parte de la investigación.

Criterios de inclusión y exclusión:

- Inclusión:

- ✓ Adolescentes que voluntariamente desearon participar en la investigación.
- ✓ Adolescentes que contaron con el consentimiento informado firmado por el padre o apoderado.
- ✓ Adolescentes de 15 a 19 años de ambos sexos, domiciliados en el Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana en el momento que se aplicó el estudio.

- Exclusión:

- ✓ Adolescentes embarazadas.
- ✓ Adolescentes con dificultad para la comunicación oral.

3.3 Operacionalización de variables

Definición de las variables

Variable 1: Conocimiento: Es la asimilación de información que una persona ha acumulado a través de experiencias en su entorno y mediante procesos reflexivos, permitiendo (16).

Variable 2: Actitud: es la donde las personas reflejan mediante su conducta los saberes que tienen sobre un tema en especial, las cuales se forman a partir de los conocimientos que adquieren acerca del mismo, y están sujetas a cambios con el tiempo (20).

Matriz de operacionalización de variables:

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente	Se evaluó a través de 14 preguntas referidas a conocimientos del embarazo adolescente, respecto a sexualidad y reproducción, métodos anticonceptivos, consecuencias del embarazo adolescente. Cada respuesta correcta se calificó con 1 punto y 0 puntos si la respuesta es incorrecta.	Sexualidad y reproducción (Ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4)	<ul style="list-style-type: none"> • Día fértil del ciclo menstrual. • Circunstancias que producen un embarazo. • Factores que predisponen un embarazo. • Factor que influencia a tener relaciones sexuales. 	Cualitativa ordinal	Para medir variable: Bajo: 0 – 4 Medio: 5 – 9 Alto: 10 – 14 Para medir dimensiones: Sexualidad y reproducción: Bajo: 0 – 1 Medio: 2 – 3 Alto: 4
		Métodos anticonceptivos (Ítem 5, ítem 6, ítem 7)	<ul style="list-style-type: none"> • Función de los métodos anticonceptivos. • Preservativos como prevención. • Uso de las píldoras anticonceptivas • Forma segura de prevenir el embarazo. • Probabilidad de embarazo al IRS sin protección. 	Cualitativa ordinal	Métodos anticonceptivos Bajo: 0 – 1 Medio: 2 Alto: 3

		<p>Causas y consecuencias del embarazo adolescente (ítem 8, ítem 9, ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13, ítem 14)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Consecuencias físicas, psicológicas y sociales. • Riesgos para feto y recién nacido • Consecuencias en el parto y post parto • Consecuencias para los padres adolescentes. 	<p>Cualitativa ordinal</p>	<p>Causas y consecuencias del embarazo adolescente Bajo: 0 – 2 Medio: 3 – 5 Alto: 6 - 7</p>
<p>Variable 2: Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente</p>	<p>Se evaluó a través de 10 preguntas sobre sexualidad responsable y segura e información sobre sexualidad, con respuestas en escala de Likert. Se otorgó puntuación de 1 a 5 puntos, clasificado en la siguiente manera: TD: Totalmente de acuerdo = 5 DA: De acuerdo = 4 I: Indiferente = 3 ED: En desacuerdo = 2 TED: Totalmente en desacuerdo = 1</p>	<p>Sexualidad responsable y segura (ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Acceso gratuito a los métodos anticonceptivos. • Uso correcto de MAC. • Inicio adecuado de las relaciones coitales durante la adolescencia. • Prácticas sexuales para salir de la pobreza o por presión de los amigos. • Relaciones sexuales responsables. • Proyecto de vida para prevención del embarazo precoz. 	<p>Cualitativa nominal</p>	<p>Para medir variable: Desfavorable: 10 – 30 Favorable: 31 – 50</p> <p>Para medir dimensiones: Sexualidad responsable y segura Desfavorable: 6 – 18 Favorable: 19 – 30</p>
		<p>Información sobre sexualidad (Ítem 7, ítem 8, ítem 9)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Influencia de la educación sexual en el IRS. • Educación sexual para la 	<p>Cualitativa nominal</p>	<p>Información sobre sexualidad Desfavorable: 4 – 12</p>

		9, ítem 10)	defensa de los derechos sexuales. · Educación sexual para padres. · Comunicación familiar.		Favorable: 13 – 20
--	--	-------------	--	--	--------------------

3.4 Técnica e instrumento de recolección de información

Se aplicó la técnica de la encuesta, que representa un procedimiento estandarizado de investigación que permitió recoger y analizar una serie de datos de una muestra de casos representativa de una población del que se pretende describir diferentes características (33).

El instrumento de recojo de información representa un recurso o medio que ayudó a realizar la investigación mediante la recolección de datos para analizar las variables en estudio, así mismo se utilizó un cuestionario que cuentan con preguntas claras y precisas para obtener resultados confiables (34). La autoría la representa Rivas M. (5) en su tesis titulada “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Atahualpa, Tambogrande – Piura, 2023”. Este instrumento se dividió en 3 partes:

- En la primera parte del instrumento se mostraron datos generales representado por 7 preguntas referidas a las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas.
- En la segunda parte las preguntas estuvieron dirigidas a evaluar la variable conocimiento sobre embarazo adolescente y presenta un total de 14 preguntas, distribuidas en tres dimensiones:
 - Dimensión 1: Sexualidad y reproducción (ítems 1,2,3,4).
 - Dimensión 2: Métodos anticonceptivos (ítems 5,6,7).
 - Dimensión 3: Consecuencias del embarazo adolescente (8,9,10,11,12,13,14).

Si la respuesta es correcta se calificó con 1 punto, mientras que la incorrecta fue calificada con cero.

- La tercera parte destinada a recoger datos de la variable actitudes de la prevención del embarazo adolescente, compuesta por 10 preguntas, que se evaluaron mediante las siguientes dimensiones:
 - Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura (ítems 1,2,3,4,5,6).
 - Dimensión 2: Información sobre sexualidad (ítems 7,8,9,10).

Baremación general

Conocimiento global	
Bajo	0 – 4
Medio	5 – 9
Alto	10 – 14

Baremación por dimensiones

Dimensiones	Puntaje	Categorías
D1: Sexualidad y reproducción	0-1	Bajo
	2-3	Medio
	4	Alto
D2: Métodos anticonceptivos	0-1	Bajo
	2	Medio
	3	Alto
D3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente	0-2	Bajo
	3-5	Medio
	6-7	Alto

Las respuestas de la variable actitudes se midieron en escala de Likert con 5 niveles:

- 5 = Totalmente de acuerdo
- 4 = De acuerdo
- 3 = Indiferente
- 2 = En desacuerdo
- 1 = Totalmente en desacuerdo

Para evaluar las actitudes con la baremación se utilizó el percentil 50, si es favorable con una puntuación máxima de 50 puntos y si es desfavorable con una puntuación mínima de 10 puntos.

Baremación general

Actitud global	
Desfavorable	10 – 30 puntos
Favorable	31 – 50 puntos

Baremación por dimensiones

Dimensiones	Puntaje	Categoría
D1: Sexualidad responsable y segura	6-18	Desfavorable
	19-30	Favorable
D2: Información sobre sexualidad	4-12	Desfavorable
	13-20	Favorable

Validez:

La validez del instrumento fue sometida a juicio de expertos por 3 magister obstetras expertas en el área quienes realizaron observaciones y recomendaciones en función a las necesidades permitiendo evaluar la consistencia interna del instrumento, y posterior a ello los resultados permitieron su aplicabilidad.

Confiabilidad:

Para evaluar la confiabilidad, la autora realizó una prueba piloto a 20 adolescentes con las mismas características de la población estudio, para evaluar la comprensión, practicidad y tiempo de aplicación del instrumento, la prueba estadística aplicada fue la Alfa Cronbach en el programa estadístico SPSS Versión 26 que arrojó como resultado:

Instrumento	Alfa de Cronbach
Conocimiento	0,852
Actitud	0,832

3.5 Método de análisis de datos

Se realizó el análisis estadístico de las variables de acuerdo a los objetivos planteados. Los datos obtenidos a través de la encuesta fueron codificados en el Excel, luego de procesados y analizados mediante una hoja de cálculo en el programa Open Office Calc, el cual permitió manejar con facilidad cada una de las evaluaciones realizadas a cada encuestado y obtener las tablas de frecuencia y gráficos, además se realizó análisis estadístico descriptivo de frecuencia y porcentuales.

3.6 Aspectos éticos

La investigación se aplicó tomando en cuenta los principios éticos del Reglamento de integridad científica en la investigación versión 001 de ULADECH Católica (35), que

refleje el compromiso de manejo ético, confiabilidad y respeto de la información brindada, a continuación, se detalla:

- **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Los adolescentes participaron de manera voluntaria, sin presión ni coacción de ningún tipo, además se necesitó del consentimiento escrito de sus padres. Se priorizó el respeto a los derechos e interculturalidad de los adolescentes, del mismo modo se informó que los datos recogidos fueron anónimos y confidenciales. Para el recojo de información se solicitaron los permisos a la autoridad correspondiente.
- **Cuidado del medio ambiente:** Se realizaron prácticas que permitieron evitar daño al medio ambiente, como producir basura y en caso de presencia de residuos se procederá a su recojo, tomando todas las medidas de bioseguridad para evitar riesgos al ambiente, adolescentes y su entorno.
- **Libre participación por propia voluntad:** Los adolescentes participantes lo hicieron de manera voluntaria e informada de objetivos del estudio recalcando que podrán retirarse en el momento que lo deseen.
- **Beneficencia y no maleficencia:** La investigación aseguró nulos daños a la salud física, psicológica y social de los participantes y se maximizaron el bienestar de los participantes.
- **Integridad y honestidad:** Para la aplicación y recojo de datos se priorizó la privacidad, el anonimato y confidencialidad. Se veló para asegurar que no existe conflicto de intereses y los resultados obtenidos fueron producto de un proceso transparente y consciente.
- **Justicia:** Los adolescentes fueron tratados con el mismo respeto y consideración, sin ningún tipo de discriminación.

IV.RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana, 2024*

Conocimiento Global	n	%
Bajo	67	50,8
Medio	44	33,3
Alto	21	15,9
Total	132	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, se evidencia que, en el 50,8% de los adolescentes encuestados, predomina un conocimiento bajo, demostrando que desconocen sobre el uso correcto de métodos anticonceptivos, de la misma manera ignoran las causas y consecuencias que ocasiona enfrentar una paternidad temprana; mientras que el 33,3% presentaron conocimiento medio, siendo un grupo vulnerable a un posible embarazo no deseado, tomando en cuenta un proceso de aprendizaje con temas pendientes de adquirir y en una minoría del 15,9% fue de nivel alto, cantidad de adolescentes que respondieron favorablemente a la temática de fisiología sexual, reproductiva y anticoncepción.

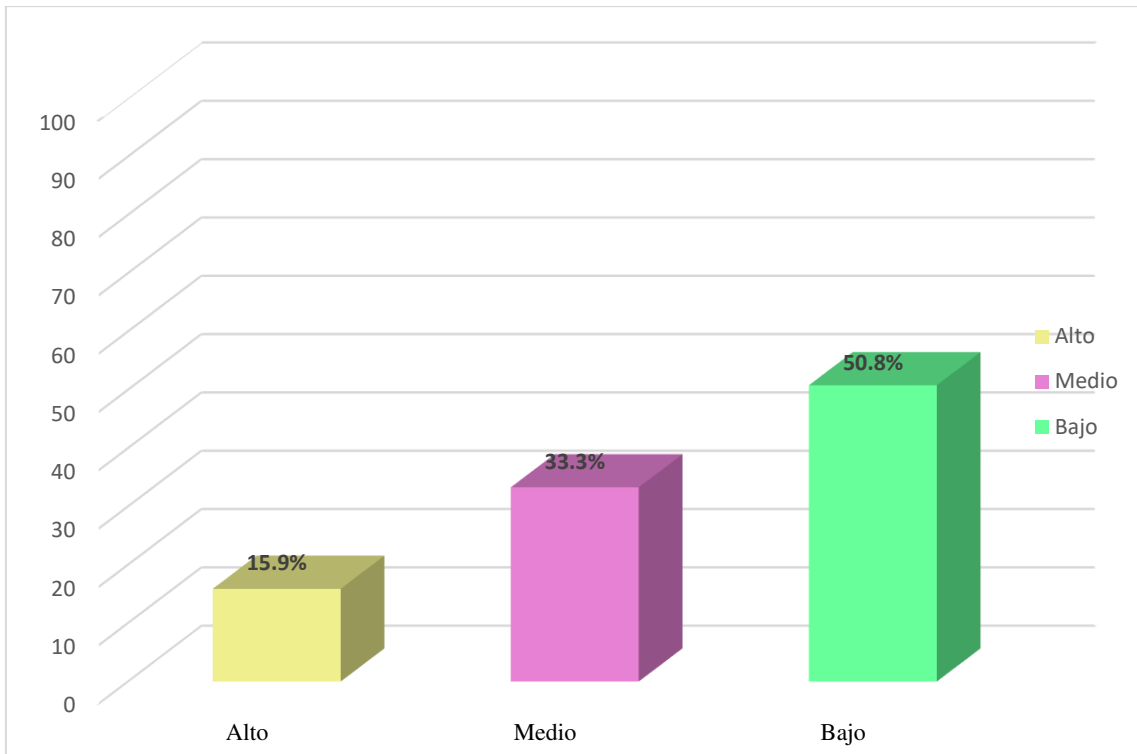


Figura 1. Gráfico de columnas del conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana, 2024

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana, 2024

Dimensiones del conocimiento	Sexualidad y reproducción		MAC		Causas y consecuencias embarazo adolescente	
	n	%	n	%	n	%
Alto	22	16,7	30	22,7	27	20,4
Medio	37	28,0	57	43,2	41	31,1
Bajo	73	55,3	45	34,1	64	48,5
Total	132	100,0	132	100,0	132	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 2, con respecto a las dimensiones del conocimiento; el 55,3% de adolescentes tienen conocimiento bajo en la dimensión sexualidad y reproducción, no reconocen el día fértil del ciclo menstrual e ignoran que en la primera relación coital puede ocurrir un embarazo y desconocen las prácticas de sexo seguro. El 48,5% mostraron conocimiento bajo en relación a la dimensión consecuencias del embarazo adolescente, desconocen los factores que generan los embarazos a temprana edad y las formas seguras para evitarlo; consecuencias relacionadas a los aspectos físicos, psicológicos y sociales en el parto y post parto de los adolescentes, así mismo también los riesgos que se pueden presentar para el feto y recién nacido. En la dimensión métodos anticonceptivos, el 43,2% tienen conocimiento medio, el grupo de adolescentes no se encuentran suficientemente informados para usar correctamente el preservativo y comprender con precisión las ventajas de la píldora anticonceptiva; para prevenir embarazos no deseados.

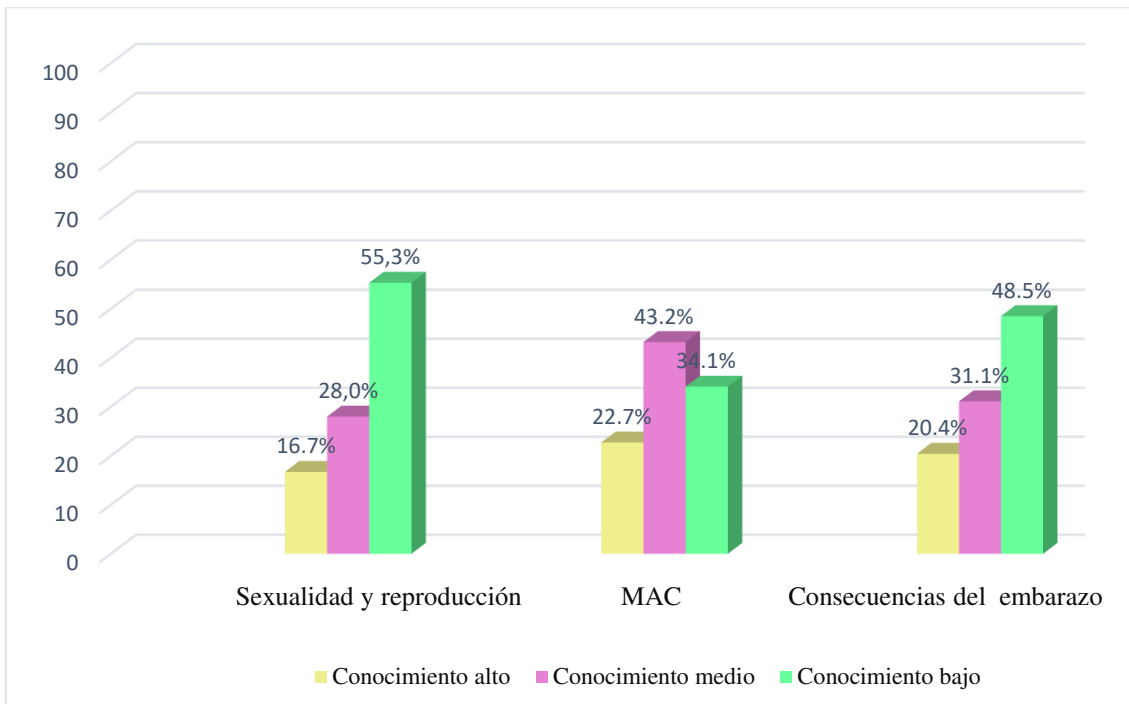


Figura 2. Gráfico de columnas del conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada–Sullana, 2024

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana – 2024*

Actitud Global	n	%
Desfavorable	68	51,5
Favorable	64	48,5
Total	132	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, al evaluar la variable actitud de manera global, se demostró que el 51,5% de los sujetos investigados presentaron actitudes desfavorables, predisponiéndoles actuar y vivir su sexualidad sin responsabilidad, ni seguridad al momento de tener relaciones coitales; además hay negatividad a la importancia que tiene la educación sexual en los padres y en ellos como componente importante para la toma de decisiones correctas en la prevención de un embarazo a temprana edad. Por otro lado, se evidencio que el 48,5% de los encuestados manifestaron actitudes favorables que los califica como adolescentes responsables, utilizando de manera correcta los métodos anticonceptivos, permitiendo tener un proyecto de vida.

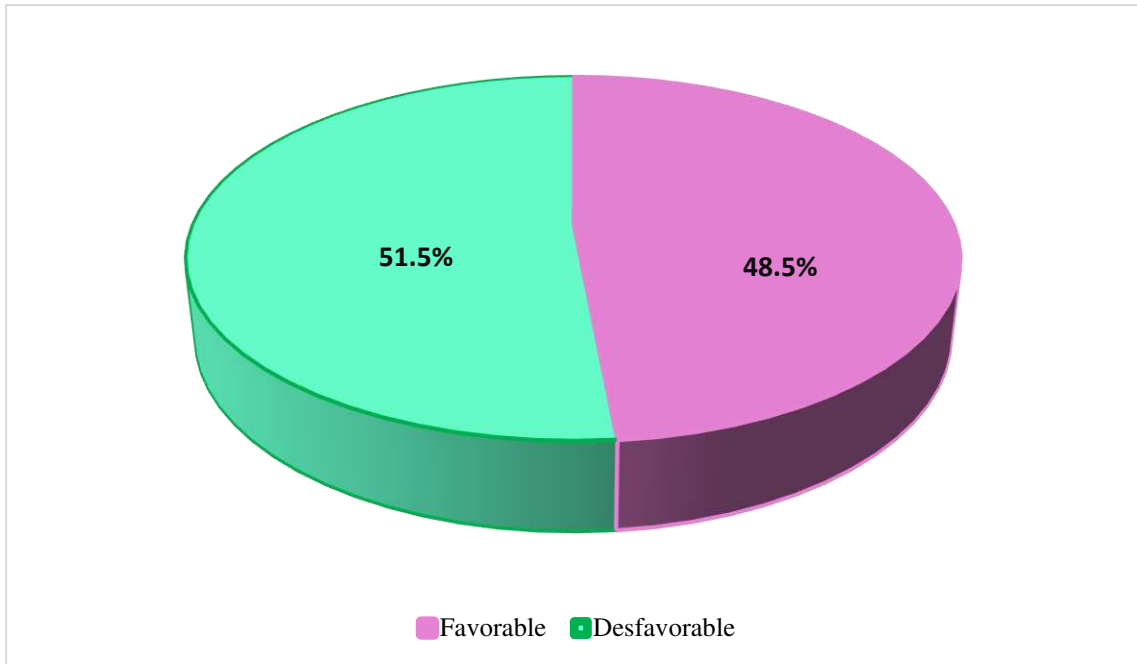


Figura 3. Gráfico de pastel de la actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana - 2024

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. Actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana - 2024

Dimensiones de la actitud	Sexualidad responsable y segura		Información sobre sexualidad	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Desfavorable	69	52,3	73	55,3
Favorable	63	47,7	59	44,7
Total	132	100,0	132	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 4, respecto a la dimensión información sobre sexualidad se ha identificado que en los adolescentes encuestados predominó la actitud desfavorable, de igual manera frente a la dimensión sexualidad responsable y segura con el 55,3% y 52,3% respectivamente; no valoran la importancia del proyecto de vida, la información sexual y comunicación con los padres en temas que aporten a la vivencia de una sexualidad segura; por otro lado, mostraron repuesta negativa frente a la protección anticonceptiva en las relaciones coitales, se exponen al uso incorrecto de los MAC, predisposición al inicio de actividad coital en la adolescencia, exponiéndose a contraer infecciones de transmisión sexual, solo por satisfacer necesidades económicas o el acceder por presión del grupo sin tener en cuenta la responsabilidad que implica ser padre o madre adolescente.

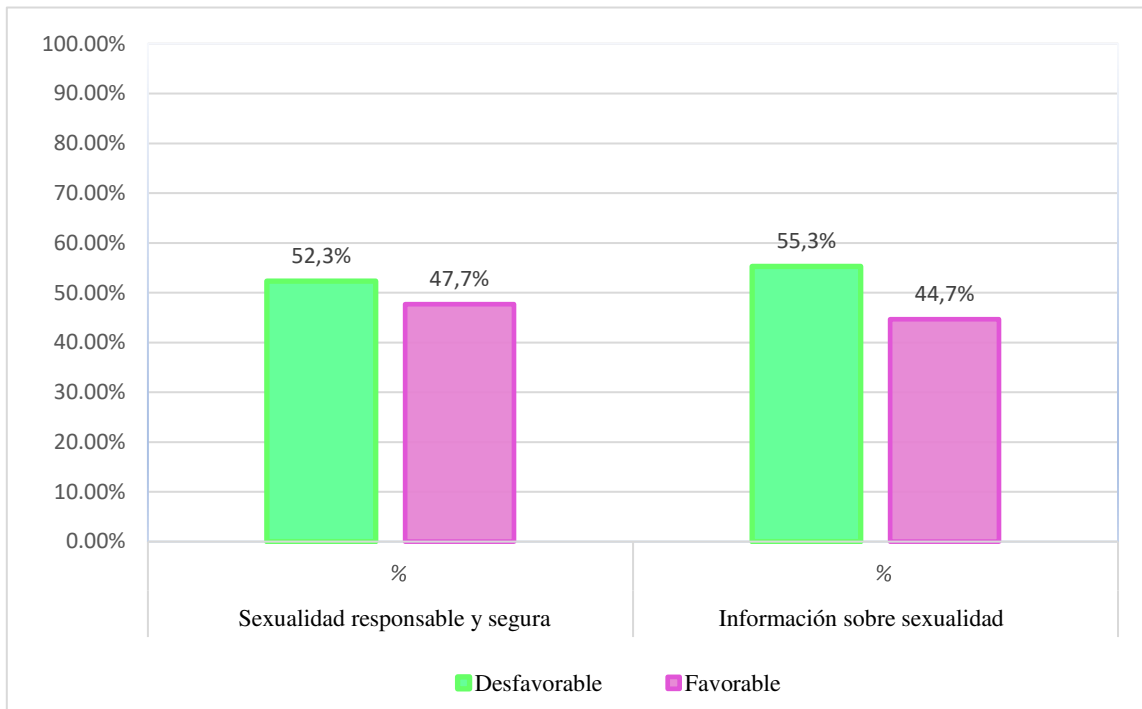


Figura 4. Gráfico de columnas de la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana – 2024

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada – Sullana, 2024

Características		n	%
Edad	15 años	24	18,2
	16 años	47	35,6
	17 años	31	23,5
	18 años	17	12,9
	19 años	13	9,8
Sexo	Varón	64	48,5
	Mujer	68	51,5
Religión	Católico	127	96,2
	Evangélica	5	3,8
	Otros	0	0,0
Tienes enamorado	Si	80	60,6
	No	52	39,4
Has tenido relaciones sexuales	Si	42	31,8
	No	90	68,2
Edad de la primera relación sexual*	10 – 14 años	19	45,2
	15 - 19 años	23	54,8
Usas métodos anticonceptivos*	Si	7	16,7
	No	35	83,3
Total		132	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

* Datos que solo considera a los adolescentes que ya han iniciado vida sexual (42 adolescentes).

En la tabla 5, en referencia a las características sociodemográficas y sexuales se demostró preponderancia de adolescentes entre las edades de 16 años con el 35,6%, siendo el 51,5% de sexo femenino, el 96,2% profesan la religión católica; además se reportó que el 60,6% tiene enamorado, el 68,2% no han iniciado actividad coital. El 54,8% de los que comenzaron actividad sexual, iniciaron entre los 15 a 19 años, y el 83,3% no han usado MAC.

V. DISCUSION

El embarazo precoz en la actualidad afecta la integridad física y psicológica del adolescente, condición que pone en peligro la salud de la madre y el producto por nacer, trayendo consigo desafíos físicos, emocionales y sociales significativos tanto para las jóvenes como para sus familias y comunidades (1). La curiosidad que presentan los adolescentes asociados a descubrir su sexualidad provoca repercusiones en su futuro y en su contexto familiar y social, que hace que no ejerzan medidas preventivas, eficaces y orientadas a la abstinencia sexual o el uso correcto de los métodos anticonceptivos, situación que amerita dar prioridad y énfasis para lograr mejoras en la población y disminuyan de ser un grupo vulnerable a embarazos no deseados, e infecciones de transmisión sexual, por ello es importante considerar el conocimiento y las actitudes que muestran los adolescentes (3). Por lo tanto, se hace necesario presentar los resultados obtenidos en adolescentes de 15 - 19 años del Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana, ejecutado en el periodo agosto 2024.

En la Tabla 1, se obtuvo predominio de adolescentes con conocimiento bajo representado por el 50,8% que desconocen sobre el uso correcto de métodos anticonceptivos, de la misma manera ignoran las causas y consecuencias que ocasiona enfrentar una paternidad temprana; mientras que el 33,3% presentaron conocimiento medio y en una minoría del 15,9% fue de nivel alto. Resultados que son semejantes a la investigación regional de Yovera A, (15), Sullana 2023, quien encontró que el 61,4% de los adolescentes mostraron desconocimiento sobre embarazo precoz, así mismo, en el estudio de Castillo M, (13), Sullana, 2024, el 72,5% no conoce de forma global sobre el tema, demostrando de esta manera que se encuentran expuestos a enfrentar factores de riesgo que dificulten tener una vida sexual de manera segura y responsable.

Al realizar el análisis de los resultados obtenidos en los estudios presentados, se evidencian datos de interés y de pronta solución, se puede observar que los adolescentes mantienen confusión, ideas equivocadas, vacíos y errores en la comprensión de información sobre la prevención del embarazo adolescente. Estos resultados se pueden atribuir en lo sustentado en la teoría de Vygotsky que explica que las personas fabrican su conocimiento a partir de la influencia social y cultural de su medio, asimilando información de conceptos que reflejan a la sociedad y que dé lugar a la aparición de mecanismos psicológicos que lo ayudan a desarrollarse (19).

Frente a lo dicho, a los resultados de desconocimiento le podemos atribuir que la sociedad no está influyendo de manera positiva en el aprendizaje que el adolescente necesita para vivir su sexualidad de manera segura, aún existe una tradición cultural, caracterizada por el machismo, la concepción de la doble moral, aún hay padres y docentes que asocian que el hablarles sobre prevención de embarazo adolescente son conceptos indecentes, vergonzosos y es algo inmoral, que solo está relacionado con la función reproductiva; es importante que la transmisión de saberes sea responsabilidad de la familia, escuela y entorno, generando vínculos afectivos con el adolescente, por lo tanto, la sociedad en general debe ser un ente con una participación activa en el proceso de enseñanza - aprendizaje, donde la educación sexual este orientada a su completo bienestar y madurez sexual, que acepten de manera consciente (no por instinto) posponer su actividad coital o ejercer sexo de manera segura, además de abordar sus inquietudes y expectativas sin prejuicios o tabúes.

En la Tabla 2, con respecto a las dimensiones del conocimiento; el 55,3% de adolescentes tienen conocimiento bajo referente a sexualidad y reproducción, predominando como la dimensión menos conocida, lo que significa que no reconocen el día fértil del ciclo menstrual e ignoran que en la primera relación coital puede ocurrir un embarazo y desconocen las prácticas de sexo seguro. Así mismo, cerca de la mitad de adolescentes (48,5%) mostraron conocimiento bajo en relación a los factores que generan los embarazos a temprana edad y las formas seguras para evitarlo; sin embargo, en la dimensión métodos anticonceptivos los resultados evidenciaron conocimiento medio con el 43,2%, grupo de adolescentes que no se encuentran lo suficientemente informados para usar correctamente el preservativo y comprender con precisión las ventajas de la píldora anticonceptiva. Estos resultados de cierta forma se contrastan con la investigación de López M, (14), Piura 2024, quien demostró en referencia al conocimiento por dimensiones que el 54,7% tienen conocimiento medio sobre sexualidad y reproducción, del mismo modo, el 49,3% sobre (MAC), por otro lado, el 48,0% fue bajo en relación a las consecuencias del embarazo adolescente.

Cabe indicar que los adolescentes muestran nula información sobre como ejercer una sexualidad responsable, y de los riesgos de una actividad coital insegura, además no son conscientes de los factores que provoca un embarazo adolescente restando valor a las consecuencias que puede ocasionar en el ámbito físico, psicológico y social, así como también los riesgos que puede presentar el recién nacido. Probablemente el desconocimiento sea causado en gran parte por la educación sexual inconsciente, los adolescentes aprenden

de lo que van escuchando en sus hogares, en la escuela, la televisión, internet y medios de comunicación que los rodea, generando confusión, ignorancia, sentimientos de culpa y de represión para preguntar, debido a que es una información distorsionada, además que se presenta de manera superficial, donde no se enfatizan temas referidos a sexualidad y reproducción, y métodos anticonceptivos; es fundamental proporcionar una información clara y natural evitando darles una carga negativa que estimula la curiosidad y experimentación de manera desinformada que la vuelve una práctica oculta y de riesgo.

Por lo tanto, es importante que el adolescente asuma un rol activo en el proceso, como lo establece la Teoría del constructivismo que propicia las condiciones, para que el sujeto por sí mismo, construya su conocimiento, evitando ofrecérselo, como algo terminado. La enseñanza debe tener en cuenta y organizar situaciones que favorezcan el desarrollo intelectual, afectivo y social, evitando que sea una mera transmisión del conocimiento (18). La educación sexual debe aportar información con la verdad respecto a los temas sexuales, sin pena ni limitaciones ya que ellos tienen la necesidad de conocer su cuerpo, para cuidar de su salud, ponerse a salvo de abusos sexuales, resolver dudas, temores y poder relacionarse con todos los que los rodean y desarrollarse plenamente; no se puede ignorar ese derecho que ellos tienen de informarse y formarse en todas las áreas de su desarrollo (29).

En la tabla 3, al evaluar la variable actitud de manera global, se demostró que el 51,5% de los sujetos investigados presentaron actitudes desfavorables, predisponiéndoles actuar y vivir su sexualidad sin responsabilidad, ni seguridad al momento de tener relaciones coitales; además hay negatividad a la importancia que tiene la educación sexual en los padres y en ellos como componente importante para la toma de decisiones correctas en la prevención de un embarazo a temprana edad. Por otro lado, se evidenció que el 48,5% de los encuestados manifestaron actitudes favorables que los califica como adolescentes responsables, utilizando de manera correcta los métodos anticonceptivos, permitiendo tener un proyecto de vida. Resultados que son similares a los de Castillo M, (13), Sullana, 2024, quien reportó que el 65,2% mantuvieron actitudes desfavorables frente a la prevención del embarazo adolescente. Del mismo modo, en la investigación de Gómez LL, (9), Ancash 2024, donde muestra que el 53,1% de los encuestados presentaron actitudes desfavorables. Constatando de esta manera que la actitud que presentan los adolescentes predomina de acuerdo al conocimiento que tienen.

Estos resultados evidencian la posibilidad aumentada de los adolescentes al tomar decisiones incorrectas en relación a su sexualidad, que los predispone a riesgos de un

embarazo no deseado a temprana edad, donde la familia, escuela, medios de comunicación y sociedad en general; no están cumpliendo el verdadero rol de agentes socializadores y no se logra un aprendizaje que aporte modificar opiniones, creencias e intenciones para evitar conductas sexuales de riesgo, tomando en cuenta la Teoría de la Acción Razonada de Fishbein y Ajzen (22), manifiesta que es importante que la sociedad ejerza una influencia positiva en el adolescente, conllevándole a la vivencia de una sexualidad de manera responsable y positiva, sin prejuicios o estereotipos que generan distanciamiento de los servicios de salud, para lograr que puedan tener el control y la convicción que son capaces de evitar y enfrentar situaciones de peligro tomando decisiones acertadas, eludiendo participar de experiencias sexuales de riesgo.

En la Tabla 4, se demostró en los adolescentes encuestados predominio de actitudes desfavorables en la dimensión información sobre sexualidad y en la referida a sexualidad responsable y segura con el 55,3% y 52,3% respectivamente, demostrando repuesta negativa frente a la protección anticonceptiva en las relaciones coitales, se exponen al uso incorrecto de los MAC, predisposición a inicio de actividad coital en la adolescencia, tendencia a tener prácticas sexuales para satisfacer necesidades económicas, así mismo no valoran la importancia del proyecto de vida y de la información sexual y la comunicación con los padres en temas que aporten a la vivencia de una sexualidad segura. Resultados que se contradicen a los encontrados en la investigación de López M, (14), Piura 2024, demostró que las actitudes por dimensiones con respecto a la sexualidad responsable y segura en el 69,3%, y 68,0% en información sobre sexualidad fueron favorables.

Los resultados encontrados revelan que gran mayoría de los adolescentes investigados, no perciben la importancia de ejercer una sexualidad segura, no consideran necesario la educación sexual y la comunicación en la familia y para ellos, como una herramienta que aporte en la prevención de un embarazo adolescente. Esta situación probablemente le podemos atribuir al bajo nivel de conocimiento que manifiestan los adolescentes frente a la prevención del embarazo adolescente, tomando en consideración la definición que enfatiza que las actitudes son las acciones donde las personas reflejan mediante su conducta los saberes que tienen sobre un tema en especial, las cuales se forman a partir de los conocimientos que adquieren acerca del mismo, y están sujetas a cambios con el tiempo (20).

Por lo tanto, la visión de la educación sexual debe ser con enfoque preventivo, de género y derechos sexuales desde un panorama integral y transversal, que fomente: “el

desarrollo de formas de reflexión, diálogo asertivo, participativo, equitativo y horizontal en el contexto escolar, familiar, social como recurso para el desarrollo de los conocimientos, las habilidades, los valores, las actitudes y los comportamientos que contribuyan el desarrollo de una sexualidad sana, libre y responsable basadas en el respeto, la igualdad de posibilidades, oportunidades, la autonomía, la solidaridad, la empatía, el autocuidado y la responsabilidad de pareja” (29).

En Tabla 5, en relación a las características sociodemográficas y sexuales se demostró preponderancia de adolescentes entre las edades de 16 años, mujeres con el 51,5%, católicos el 96,2%, además se reportó que el 39,4% han iniciado actividad coital, de los cuales lo hizo entre los 15 a 19 años el 54,8% y no han usado MAC el 83,3%. Resultados que guardan similitud con la investigación de Briceño Y, (10), Ancash 2024, encontró que el 100,0% de estudiantes tiene entre 15 a 19 años de edad, el 51,4% son mujeres, el 41,3% católicos, el 66,1% no tiene enamorado, 74,3% ya inicio actividad coital, el 57,1% lo inicio a la edad de 10 – 14 años, y el 67,9% usa métodos anticonceptivos.

Como se puede observar en las investigaciones presentadas se reporta un grupo de adolescentes con actividad coital en etapas tempranas y que no usan MAC, realidad que los sitúa en un escenario de vulnerabilidad a embarazos, lo que se sustenta en la base teórica relacionada a los cambios propios de la adolescencia, donde el individuo manifiesta la necesidad de querer pertenecer a un grupo social, su vida es más propensa a tener comportamientos de riesgo para su salud como el consumir drogas, alcohol o el tener relaciones sexuales sin protección (23). Según la Teoría psicosocial (Erik Erickson) Refiere que la adolescencia se caracteriza por un acelerado crecimiento y desarrollo físico, maduración genital y conciencia sexual, donde los jóvenes se enfrentan a su propia "revolución fisiológica" amenazando su imagen corporal y su propia identidad, exponiéndolos a riesgos sexuales a causa de querer experimentar y por la aparición del despertar sexual (25).

VI. CONCLUSIONES

- Se ha demostrado que el 50,8% de los adolescentes investigados presentaron conocimiento de nivel bajo en relación al embarazo precoz. Estos resultados manifiestan que no cuentan con información sobre anatomía sexual y fisiología reproductiva, no reconocen los métodos anticonceptivos como insumos de prevención para un embarazo y no comprenden las causas y consecuencias que genera un embarazo a temprana edad.
- La dimensión menos conocida por los sujetos que participaron en la investigación fue la relacionada a sexualidad y reproducción con el 55,3%, lo que evidencia dificultades en el adolescente para comprender los factores que influyen en el inicio de su actividad sexual e ignoran que en la primera relación coital puede ocurrir un embarazo, no comprenden la dinámica del ciclo menstrual, y desconocen las prácticas de sexo seguro.
- El 51,5% de los investigados mostraron actitudes desfavorables hacia la prevención del embarazo adolescente destacando una nula predisposición para ejercer su sexualidad de manera responsable y segura, además no muestran interés al contar con información que aporte en evitar una gestación a temprana edad.
- Al evaluar las actitudes por dimensión se encontró preponderancia de actitudes desfavorables con el 55,3% en la dimensión información sobre sexualidad demostrando que no valoran la importancia e influencia que tiene la educación sexual en ellos y sus padres.
- Se identificó dentro de las principales características sociodemográficas y sexuales que el 51,5% son de sexo femenino, el 96,2% profesan la religión católica, la edad que predominó fue de 16 años con el 35,6%, a nivel de las características sexuales se reportó con el 39,4% de adolescentes ya iniciaron relaciones coitales entre las edades 15 a 19 años con el 54,8% y mencionaron el 83,3% que no utilizaron MAC. Características que evidencia los riesgos sexuales y reproductivos a los que se exponen los adolescentes.

VI. RECOMENDACIONES

- Promover talleres interactivos para el adolescente con participación de los padres de familia en la Institución Educativa de la jurisdicción, haciendo uso de herramientas, como medios audiovisuales, simulación, casos mediante el teatro, y sean brindados por personal capacitado (Obstetra), con temas de anticoncepción, anatomía y fisiología sexual y sobre el ejercicio de una sexualidad responsable; de esta manera el adolescente reciba información completa y veraz que genere un aprendizaje significativo que fortalezca el retardo del inicio de relaciones coitales y/o prácticas sexuales seguras y en los padres que valoren la necesidad de comunicación con sus hijos, libre de tabúes y prejuicios.
- Involucrar al plantel educativo, como parte fundamental de la formación del adolescente; es indispensable que se encuentren capacitados para encaminarles asertivamente y en conjunto, contribuir con la prevención del embarazo adolescente, adquiriendo conocimientos y habilidades para abordar la sexualidad de manera informada y respetuosa, fomentando una cultura de prevención y responsabilidad compartida entre estudiantes, padres y educadores.
- Disminuir la brecha de acceso al centro de salud de la jurisdicción para el uso de los servicios de Planificación familiar, y el adolescente reciba atención integral enfatizando en la promoción y prevención de un embarazo a temprana edad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Embarazo adolescente [Internet] OMS; 2024 [Consultado 2024 Ago 10]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-pregnancy>
2. Fondo de Población de las Naciones Unidas - Perú. Cada día once niñas quedan embarazadas en el Perú [Internet] UNFPA; 2023 [Consultado 2024 Ago 10]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/es/ninas_no_madres_peru2023
3. Ministerio de Salud. REUNIS: Repositorio Nacional de información en salud [Internet]. MINSA; 2024 [Consultado 2024 Ago 11]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/gestante-adolescente-cnv.asp>
4. Camaño E. Embarazo de adolescentes migrantes del Triángulo Norte de Centro América en su tránsito por México: de lo invisible al problema [Internet]. México: Instituto de Investigaciones Mora; 2018 [Consultado 2024 Ago 11]. Disponible en: https://mora.repositorioinstitucional.mx/jspui/bitstream/1018/398/1/Erika%20Cama%C3%B1o_Embarazo%20adolescentes.pdf
5. Rivas M. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Atahualpa, Tambogrande – Piura, 2023 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 13]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36009/PREVENCIÓN_EMBARAZO_RIVAS_OJEDA_MIRIELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Rodríguez N, Moreno M, Gómez D, Gómez G, Apodaca R. Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos. Rev Horiz. Sanitario. [Internet] 2022 [Consultado 2024 Ago 16]; 21(3): 459-467. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v21n3/2007-7459-hs-21-03-459.pdf>
7. Soriano A. Conocimientos, Actitudes y Prácticas relacionadas a la prevención de embarazos en adolescentes participantes del programa educativo en Concepción Quezaltepeque, Chalatenango, febrero a septiembre de 2019 [Internet]. Universidad del Salvador [Consultado 2024 Ago 16]. Disponible en: <https://repositorio.ues.edu.sv/server/api/core/bitstreams/fe85d25b-91ac-47d3-a650-e587a465d3d1/content>

8. Padilla M. Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja enero – julio 2019 [Internet]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2019 [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22275/1/TESIS%20ENFERMERIA%20MIRIAN%20MIRELA%20PADILLA%20PALMA.pdf>
9. Gómez LL. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. La Libertad–Chimbote, 2023 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/36045>
10. Briceño Y. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa N°88014 José Olaya – Chimbote, 2023 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/36030>
11. Chunga F. Conocimiento y actitudes sobre la prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años, Pueblo Joven Florida Baja - Chimbote, 2023 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/35864>
12. Chapoñan L. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Gabriel, Paita – Piura, 2024 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37354>
13. Castillo M. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años de la Urbanización Popular Nueva Sullana- Piura, 2023 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36007/EMBARAZO_PRECOZ_CASTILLO_SANCHEZ_MILAGROS.pdf?sequence=5&isAllowed=y
14. López M. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. Fe y Alegría N°15 Castilla – Piura, 2024 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/37073>

15. Yovera A. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Los Olivos, Sullana - Piura, 2023 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35876/PREVENCIÓN_EMBARAZO_YOVERA_ZAPATA_ANTONI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Cabrales O, Mortigo A, Roa C. Nuevos formatos de apropiación del conocimiento de los estudiantes universitarios. Prax. Educ. [Internet] 2022 [Consultado 2024 Ago 18]; 26(3): 365-384. Disponible en: <http://dx.doi.org/https://doi.org/10.19137/praxiseducativa-2022-260319>
17. Vélez J, Espinoza M, Pin Á. Revisión sistemática sobre la teoría del conocimiento y la epistemología en la administración en salud. Serie Científica de la Universidad de las ciencias Informáticas [Internet] 2021 [consultado2024 Ago 18]; 14(1):116-30. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8590396>
18. Solorzano D. La teoría del conocimiento en el proceso enseñanza aprendizaje. Blogspot.com [Internet] 2022 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en: <https://orientas2012.blogspot.com/2012/10/teorias-del-conocimiento.html>
19. Moncada J. Origen y desarrollo de la teoría del conocimiento. Rev. Orat. [Internet] 2019 [Consultado 2024 Ago 18]; 10. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/328/3281358004/index.html>
20. Morris G, Maisto A. Introducción a la psicología [Internet] 2019 [Consultado 2024 Ago 18]. Pag: 421 – 423 Disponible en: https://www.academia.edu/43723170/Introducci%C3%B3n_a_la_psicolog%C3%ADa_Morris_y_Maisto_2005
21. Herrera K, Ordoñez C. Nivel de Conocimiento y Actitud Sobre el uso de Métodos Anticonceptivos en Estudiantes Enfermería en una Universidad Privada, Trujillo – 2023 [Internet] Trujillo: Universidad Antenor Orrego; 2023 [Consultado2024 Ago]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/20171/REP_KARLA.HERRERA_CLAUDIA.ORDO%C3%91EZ_ACTITUD.SOBRE.EL.USO.DE.METODOS_removed.pdf?sequence=6&isAllowed=y
22. Pinto I, Dianderas M. Actitudes de los docentes respecto a las conductas disruptivas de los niños y niñas del nivel inicial de la Institución Educativa Santísimo Salvador,

- Socabaya, Arequipa 2014 [Internet]. Arequipa: Universidad Católica Santa María; 2014 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/198121265.pdf>
23. Pineda S, Aliño M. El concepto de adolescencia. Manual de prácticas clínicas para la atención en la adolescencia. [Internet] La Habana. Cuba [Consultado 2024 Ago 18]; Cap I: 15 - 20. Disponible en: https://www.academia.edu/9101067/Capitulo_i_el_concepto_de_adolescencia
 24. Oposinet. Tema 8 – El desarrollo en la adolescencia y juventud: teorías. Cambios que acompañan a la pubertad y sus consecuencias psicológicas. Influencia de la cultura y de la familia. Implicaciones directas en las intervenciones educativas y sociales [Internet]. 2020 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en: <https://www.oposinet.com/temario-intervencion-sociocomunitaria/temario-1-intervencion-sociocomunitaria/tema-8-el-desarrollo-en-la-adolescencia-y-juventud-teoras-cambios-que-acompaan-a-la-pubertad-y-sus-consecuencias-psicologicas-influencia-de-la-cultura-y-de-la-familia/>
 25. Madero G. Percepción de la jerarquía de necesidades de Maslow y su relación con los factores de atracción y retención del talento humano. Rev. Contadur. Admin. [Internet] 2023. [Consultado 2024 Ago 19]; 68(1): 335-259. Disponible en: <http://www.cya.unam.mx/index.php/cya/article/view/3416>
 26. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud. Atención integral y diferenciada de la gestante adolescente durante el embarazo parto y puerperio [Internet] 2019. [Consultado 2024 Ago 19]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5013.pdf>
 27. Ahuanlla M, Unocc S, Cornejo E, Astudillo R, Llallico C, Alvarez M. Embarazo en la Adolescencia: Factores de Riesgo, Consecuencias y Actividades de Prevención. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 25 de septiembre de 2023 [consultado 2024 Ago 19];7(4):9134-50. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7617/11551>
 28. Embarazo y Maternidad Adolescente en el Perú. Primera Edic [Internet] 2016 Agos [Consultado 2024 Ago 19]. Disponible en: <https://www.savethechildren.org.pe/wp-content/uploads/2020/08/Estudio-de-embarazo-adolescente-final.pdf>
 29. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescente [Internet] 2019 [Consultado 2024 Ago 19]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/7096/file/Norma%20t%C3%A9cnica%20de%20atenci%C3%B3n%20de%20salud%20adolescente.pdf>

30. Sánchez F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y disensos. Rev. Digit. Invest. Docencia Univ. [Internet] 2019 ene./jun. [Consultado 2024 Ago 19]; 13 (1). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162019000100008
31. Guevara G, Verdesoto A, Castro N. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). RECIMUNDO. [Internet] 2020 Jun [Consultado 2024 Ago 19]; 4(3): 163-173. Disponible en: <http://recimundo.com/index.php/es/article/view/860>
32. Lopez P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa. 1ra Ed. Barcelona: Editorial Creative Commons [Internet]. 2015 [Consultado 2024 Ago 20]; Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2017/185163/metinvsocua_cap2-4a2017.pdf
33. Casa J, Repullo J, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Rev. Aten Primaria [Internet]. 2003 [Consultado 2024 Ago 20]; 31(8):527-38 Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion-elaboracion-cuestionarios-13047738>
34. Hernández S, Duana D. Boletín Científico de las Ciencias Económico Administrativas del ICEA [Internet]. 2020 [Consultado 2024 Ago 22]; 9 (17): 51-53. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/icea/issue/archive>
35. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001 [Internet] 2024 [Consultado 2024 Ago 23] Disponible en: <https://goo.su/PqntFE>

ANEXOS

Anexo 01. Carta de recojo de datos



Chimbote, 02 de septiembre del 2024

CARTA N° 0000001518- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**TENIENTE GOBERNADOR LUIS VERA CASTRO
PUEBLO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DE 15 - 19 AÑOS, PUEBLO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA - SULLANA, 2024, que involucra la recolección de información/datos en 200, a cargo de ROSA KARINA SEMINARIO VERA, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 76062581, durante el periodo de 02-09-2024 al 08-09-2024.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.



Mgtr. Roxana Torres Guzmán
COORD. DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN (A)



Luis Vera Castro
TENIENTE GOBERNADOR
SAN VICENTE PIEDRA RODADA

Anexo 02: Documento de autorización para el desarrollo de la Investigación

“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”

CONSTANCIA

El que suscribe **Sr. Luis Vera Castro** identificado con DNI N.º 03610604 en calidad de Teniente Gobernador del pueblo de San Vicente de Piedra Rodada, Sullana.

HACE CONSTAR:

Que la Señorita **ROSA KARINA SEMINARIO VERA** identificada con DNI. 76062581, egresada de la Universidad Católica de los Ángeles de Chimbote. ULADECH de la facultad de Ciencias de la Salud. Escuela profesional de Obstetricia. Se le autoriza Realizar el proyecto de Tesis Titulado **“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DE 15 – 19 AÑOS, PUEBLO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA – SULLANA, 2024”**. A partir del 02 de setiembre al 08 del presente año.

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

02 de setiembre del año 2024



Luis Vera Castro
TENIENTE GOBERNADOR
SAN VICENTE, PIEDRA RODADA

ANEXO 03. Matriz de consistencia

Título: Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada – Sullana, 2024

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada – Sullana, 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Determinar el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada – Sullana, 2024 <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Identificar el conocimiento global sobre embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada – Sullana, 2024. ● Identificar el conocimiento según dimensiones sobre embarazo precoz en adolescentes de 15 	<p>Variable 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Conocimiento sobre embarazo adolescente. <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sexualidad y reproducción - Métodos anticonceptivos - Causas y consecuencias del embarazo adolescente 	<p>Tipo de investigación: Cuantitativa</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño de investigación: No experimental, de corte transversal</p> <p>Población y muestra: Población: La población serán 200 adolescentes domiciliadas en el Pueblo San Vicente de Piedra Rodada – Sullana con</p>

	<p>– 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada – Sullana, 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Identificar la actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada – Sullana, 2024. ● Identificar la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada – Sullana, 2024. ● Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15 – 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada – Sullana, 2024. 	<p>Variable 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sexualidad responsable y segura. - Información sobre sexualidad 	<p>características específicas</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra por recolectar la componen 132 adolescentes elegidos según población finita y muestreo probabilístico aleatorio simple.</p>
--	--	--	--

Anexo 04. Instrumento de recolección de información



CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DE 15 – 19 AÑOS, PUEBLO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA – SULLANA, 2024



La encuesta es anónima, NO es necesario que registres tu nombre; responderla demorará aproximadamente 20 minutos. La información es confidencial y sólo será utilizada para fines de la investigación, que plantea como objetivo general: Determinar el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada – Sullana, 2024. A continuación, se presenta una serie de preguntas, distribuidas a conocer los datos generales de tu persona, seguido las preguntas específicas para evaluar el conocimiento y actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente. Llenar los espacios en blanco o marcar con un aspa (x) según corresponda.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad: _____
2. Sexo:
 - 1) Varón (___)
 - 2) Mujer (___)
3. Religión:
 - 1) Católica (___)
 - 2) Adventista (___)
 - 3) Evangélica (___)
 - 4) Ninguna (___)
 - 5) Otra, especifique: _____
4. Tienes enamorado (a):
 - 1) Si
 - 2) No
5. ¿Has tenido relaciones sexuales coitales?:
 - 1) Si
 - 2) No
6. Edad de inicio de tu relación coital: _____ años.
7. Usas Métodos anticonceptivos:
 - 1) Si
 - 2) No

II. CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTE

Instrucciones:

Marcar con un aspa (X), puede haber en algunas preguntas más de una alternativa correcta

1. ¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?
 - a) Durante el periodo menstrual o regla
 - b) Unos días antes de que baja la regla
 - c) Alrededor del día 14 del ciclo menstrual

2. ¿Cómo ocurre un embarazo?
 - a) Al tener relaciones sexuales sin protección durante los días fértiles
 - b) Al tener relaciones sexuales cuando la mujer esta con la menstruación
 - c) Al tener relaciones sexuales usando un método anticonceptivo

3. ¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?
 - a) Con solo una vez
 - b) De dos a cinco veces
 - c) De cinco a más veces

4. Son prácticas de sexo inseguro:
 - a) Consumir alcohol o drogas
 - b) Tener múltiples parejas sexuales
 - c) No utilizar métodos anticonceptivos

5. Los métodos anticonceptivos sirven para:
 - a) Prevenir embarazos
 - b) Favorecer el embarazo
 - c) Interrumpir el embarazo

6. El uso del preservativo evita:
 - a) La ovulación
 - b) La producción de espermatozoides.
 - c) El embarazo y las infecciones de transmisión sexual

7. Las píldoras anticonceptivas:
 - a) No pueden utilizarlas las mujeres jóvenes.
 - b) Se toman todos los días
 - c) Son abortivas

8. Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:
 - a) Preparados físicamente y psicológicamente
 - b) Lo asumen con completa responsabilidad
 - c) Se encuentran asustados ante el embarazo

9. Es un factor que predispone al embarazo adolescente:

- a) Falta o inadecuada información acerca de la sexualidad
 - b) Pobreza
 - c) Uso de método anticonceptivo
10. La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:
- a) Tener muchas parejas sexuales
 - b) No usar protección
 - c) No tener relaciones sexuales
11. Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:
- a) Con malformaciones
 - b) Peso normal
 - c) Con peso excesivo
12. Una madre adolescente puede:
- a) Sufrir complicaciones durante y después del parto
 - b) No tener ningún problema durante el parto
 - c) No tener ningún problema después del parto
13. Un padre o madre adolescente implica:
- a) Poder estudiar sin problemas
 - b) Tienen dinero suficiente para vivir
 - c) Problemas económicos y por lo tanto conyugales
14. Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:
- a) Bajo peso al nacer
 - b) Que ocurre el parto antes de los 9 meses
 - c) Problemas familiares, abandono escolar, desilusión, peligro de muerte.

III. ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

A continuación, encontraras una serie de enunciados con tres opciones de respuesta. Coloca un aspa (X) en la opción que considere conveniente:

- Totalmente en desacuerdo = 1
- En desacuerdo = 2
- Indiferente: = 3
- De acuerdo = 4
- Totalmente de acuerdo = 5

N°	ITEMS	RESPUESTA				
		1	2	3	4	5
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?					
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?					
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?					
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?					
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?					
6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?					
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?					
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?					
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?					
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?					

Anexo 05. Ficha de los instrumentos

Reporte de Validación y Confiabilidad

A. Validez del instrumento

Experto 1:

<p style="text-align: center;">Ficha de identificación del experto para proceso de validación</p> <p>Nombres y Apellidos: Iliana Herrera Garcia</p> <p>N° DNI / CE: 02839539</p> <p>Teléfono / Celular: 999155282 Email: Ilianafhgbst2004@hotmail.com</p>
<p>Título profesional: Obstetra</p> <p>Grado académico: Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado _____</p> <p>Especialidad: Mgtr en Salud Sexual y Reproductiva</p> <p>Institución que labora: Centro de Salud Villa Primavera Sullana- Piura</p>
<p>Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.</p> <p>Título: "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, LE ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023."</p> <p>Autor (es): Miriely Liz Bridiely Rivas Ojeda</p> <p>Programa académico: OBSTETRICIA</p>
<p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">Firma</p>



FICHA DE VALIDACIÓN								
TÍTULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023.								
	Variable 1: CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad							
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	✓		✓		✓		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	✓		✓		✓		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	✓		✓		✓		
4	Son prácticas de sexo inseguro	✓		✓		✓		
	Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos	✓		✓		✓		
5	Los métodos anticonceptivos sirven para	✓		✓		✓		
6	El uso del preservativo evita	✓		✓		✓		
7	Las píldoras anticonceptivas	✓		✓		✓		
	Dimensión: Causas y consecuencias del embarazo adolescente							
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran	✓		✓		✓		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente	✓		✓		✓		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es	✓		✓		✓		

11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer	✓		✓		✓		
12	Una madre adolescente puede	✓		✓		✓		
13	Un padre o madre adolescente implica	✓		✓		✓		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son	✓		✓		✓		
	Variable 2: ACTITUDES FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE							
	Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura							
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	✓		✓		✓		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	✓		✓		✓		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	✓		✓		✓		
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	✓		✓		✓		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	✓		✓		✓		

6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Educación sexual								
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	✓		✓		✓		
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?	✓		✓		✓		
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?	✓		✓		✓		
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?	✓		✓		✓		

Recomendaciones: Ninguna

Opinión del experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg: Iliana Herrera Garcia DNI: 02839539

Firma

Experto 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Yovanny Farfan Reyes

Nº DNI / CE:

03676445

Teléfono / Celular: 975346631 Email: Yovafarfanreyes@gmail.com

Título profesional:

Obstetra

Grado académico: Maestría Doctorado _____

Especialidad:

Mgtr en Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Centro de Salud Bellavista Sullana-Piura

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: **"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023."**

Autor (es): Miriely Liz Bridiely Rivas Ojeda

Programa académico: **OBSTETRICIA**

Firma



FICHA DE VALIDACION

TITULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, LE ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023.

	Variable 1: CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad							
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	✓		✓		✓		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	✓		✓		✓		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	✓		✓		✓		
4	Son prácticas de sexo inseguro	✓		✓		✓		
	Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos	✓		✓		✓		
5	Los métodos anticonceptivos sirven para	✓		✓		✓		
6	El uso del preservativo evita	✓		✓		✓		
7	Las píldoras anticonceptivas	✓		✓		✓		
	Dimensión: Causas y consecuencias del embarazo adolescente							
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran	✓		✓		✓		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente	✓		✓		✓		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es	✓		✓		✓		

11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer	✓		✓		✓		
12	Una madre adolescente puede	✓		✓		✓		
13	Un padre o madre adolescente implica	✓		✓		✓		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son	✓		✓		✓		
Variable 2: ACTITUDES FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE								
Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura								
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	✓		✓		✓		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	✓		✓		✓		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	✓		✓		✓		
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	✓		✓		✓		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	✓		✓		✓		

6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?	✓		✓		✓	
Dimensión 2: Educación sexual							
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	✓		✓		✓	
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?	✓		✓		✓	
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?	✓		✓		✓	
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?	✓		✓		✓	

Recomendaciones: Ninguna


Opinión del experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg Yovanny Farfán Reyes DNI: 03676445

Firma

Experto 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Maria Ysabel Tolentino Perez	
N° DNI / CE: 32887954	
Teléfono / Celular: 962968859 Email: Mariaysabel@gmail.com	
Título profesional: Obstetra	
Grado académico: Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado _____	
Especialidad: Mgtr en Salud Sexual y Reproductiva	
Institución que labora: Hospital de Apoyo II-2 Sullana- Piura	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis. Título: "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023."	
Autor (es): Miriely Liz Bridiely Rivas Ojeda	
Programa académico: OBSTETRICIA	
 Mg. Maria Ysabel Tolentino Perez Magíster en Salud Sexual y Reproductiva Especialidad en Emergencias Obstétricas COP. 9084 / RNE. 2996 - E - 09	
Firma	



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023.

	Variable 1: CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad							
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	✓		✓		✓		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	✓		✓		✓		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	✓		✓		✓		
4	Son prácticas de sexo inseguro	✓		✓		✓		
	Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos	✓		✓		✓		
5	Los métodos anticonceptivos sirven para	✓		✓		✓		
6	El uso del preservativo evita	✓		✓		✓		
7	Las píldoras anticonceptivas	✓		✓		✓		
	Dimensión: Causas y consecuencias del embarazo adolescente							
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran	✓		✓		✓		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente	✓		✓		✓		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es	✓		✓		✓		

11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer	✓		✓		✓		
12	Una madre adolescente puede	✓		✓		✓		
13	Un padre o madre adolescente implica	✓		✓		✓		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son	✓		✓		✓		
Variable 2: ACTITUDES FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE								
Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura								
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	✓		✓		✓		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	✓		✓		✓		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	✓		✓		✓		
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	✓		✓		✓		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	✓		✓		✓		

6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Educación sexual								
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	✓		✓		✓		
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?	✓		✓		✓		
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?	✓		✓		✓		
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?	✓		✓		✓		

Recomendaciones: Ninguna

Opinión del experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg Maria Ysabel Tolentino Perez DNI: 32887954


Mg. María Ysabel Tolentino Pérez
Magíster en Salud Sexual y Reproductiva
Especialidad en Emergencias Obstétricas
COP. 9637 RNE 1899 E - 25

Firma

B. Reporte de Confiabilidad de Instrumento

Mg. Lic. IGNACIA ABIGAIL LOZANO RAMOS

ESPECIALIDAD: ESTADÍSTICO

COLEGIADO: COESPE N°214

Validez y Confiabilidad:

Para evaluar el instrumento en su validez y confiabilidad se realizó una prueba piloto, a fin de garantizar la calidad de los datos. El instrumento se aplicó a 20 personas con el fin de explorar sobre la claridad y comprensión de las preguntas.

Validez: El instrumento que midió el "Conocimiento y Actitudes sobre Prevención del Embarazo Adolescente en Estudiantes de Cuarto y Quinto año de Secundaria, I.E. Atahualpa, Tambogrande - Piura, 2023", fue validado por expertos que acrediten experiencia en el área, para emitir los juicios y modificar la redacción del texto para que sea comprensible por el entrevistado.

Confiabilidad: La confiabilidad fue evaluada mediante el método de Alfa de Cronbach, utilizando el paquete estadístico *Statistical Package for the Social Sciences (SPSS)* versión 27. Dando el siguiente resultado:



LIC. IGNACIA ABIGAIL LOZANO RAMOS
COESPE 214
COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

ESTADÍSTICO DEL ALFA DE CRONBACH PARA CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023

Variable: Conocimiento

Estadística de Fiabilidad	
Nº de Preguntas	Alfa Cronbach
14	0.852

Estadísticos total-elemento				
	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
C1	7,5000	12,789	,381	,849
C2	7,0000	11,684	,762	,827
C3	7,5000	12,789	,381	,849
C4	7,0000	11,684	,762	,827
C5	7,0000	11,684	,762	,827
C6	7,2500	13,461	,126	,866
C7	7,0000	11,684	,762	,827
C8	7,0000	11,684	,762	,827
C9	7,5000	12,789	,381	,849
C10	7,2500	13,461	,126	,866
C11	7,0000	11,684	,762	,827
C12	7,2500	13,461	,126	,866
C13	7,5000	12,789	,381	,849
C14	7,0000	11,684	,762	,827

Podemos Determinar que el Instrumento utilizado para este estudio es confiable debido a que existe un 85.2 % de confiabilidad con respecto a 14 Preguntas (20 encuestados).


 LIC. IGNACIA ARIGAIL LOZANO RAMBE
 COESPE 214
 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

Variable: Actitudes

Estadística de Fiabilidad	
Nº de Preguntas	Alfa Cronbach
10	0,832

Estadísticos total-elemento				
	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
A1	31,9000	33,779	,868	,779
A2	30,8500	40,661	,310	,839
A2	30,8500	40,661	,310	,839
A4	31,9000	33,779	,868	,779
A5	31,9000	33,779	,868	,779
A6	30,4500	44,576	,273	,836
A7	31,0500	44,997	,001	,873
A8	30,9500	45,208	,097	,846
A9	31,9000	33,779	,868	,779
A10	31,9000	33,779	,868	,779

Podemos Determinar que el Instrumento utilizado para este estudio es confiable debido a que existe un 83.2 % de confiabilidad con respecto a 10 Preguntas (20 encuestados).


 LIC. IGNACIA ABIGAIL LOZANO RAMOS
 COESPE 214
 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

ANEXO 06. Formato de consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Título del estudio: Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada – Sullana, 2024

Investigadora: Rosa Karina Seminario Vera

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada – Sullana, 2024. Dicha investigación está siendo desarrollada por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Estudio que se realiza con el propósito de Determinar el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo adolescente. Para ello se necesita que los estudiantes respondan un cuestionario con una serie de preguntas para medir las variables en estudio.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

1. Firmarán una hoja de consentimiento informado, donde están aceptando voluntariamente ser partícipes del estudio.
2. Deben responder de manera sincera las preguntas que se plantean en la encuesta.
3. Estas respuestas pasarán a ser procesadas a través de un programa estadístico y así poder obtener los resultados.
4. Los datos que se obtengan sólo serán utilizados para el estudio.

Riesgos:

La participación en estudio no implica riesgos de daño físico ni psicológico para su hijo.

Beneficios:

Los adolescentes participarán de una investigación seria y oficial que permitirá obtener resultados confiables para implementar medidas de promoción y prevención.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número 998198201.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Nombres y apellidos

Padre/ Apoderado

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos

Investigadora

Fecha y Hora



PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

(Ciencias de la Salud)

Mi nombre es Rosa Karina Seminario Vera y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 30 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada – Sullana, 2024?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____