



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, ASENTAMIENTO HUMANO JUAN DE MORI -
CATACAOS, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA**

AUTOR

QUEVEDO CHIROQUE, KASANDRA DUVERLY
ORCID:0000-0002-4495-0847

ASESOR

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA
ORCID:0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE-PERÚ
2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0229-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **11:40** horas del día **26** 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:

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Presidente
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA 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, ASENTAMIENTO HUMANO JUAN DE MORI - CATACAOS, 2024**

Presentada Por :
(0802140065) **QUEVEDO CHIROQUE KASANDRA DUVERLY**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, 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:

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
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, ASENTAMIENTO HUMANO JUAN DE MORI - CATACAOS, 2024 Del (de la) estudiante QUEVEDO CHIROQUE KASANDRA DUVERLY, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% 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, 27 de Diciembre del 2024




Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios, ser divino por darme la vida
y guiar mis pasos día a día.

A mis padres, segundo Alejandro y Raquel, por su amor, y cariño y apoyo incondicional en el transcurso de mi vida.

A mi hijo, quien ha sido mi mayor motivación para nunca rendirme en los estudios y poder llegar a ser un buen ejemplo para él.

A mi esposo, que ha sido un gran apoyo para mí, a mi abuelita, que desde el cielo me ilumina y me cuida, a mi hermano por ser parte de mi vida y su orgullo.

Kasandra D. Quevedo Chiroque

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser mi guía en mi camino y darme la sabiduría para cumplir mis metas y por regalarme a una familia que me da su respaldo.

A mis padres, hermanos, hijo y esposo, por ser la fortaleza , por brindarme su apoyo y por el amor incondicional.

A mi asesora Mgtr. Obst. Flor de María Vásquez Saldarriaga, por dedicación, entrega y apoyo en el desarrollo de esta investigación.

Kasandra D. Quevedo Chiroque

ÍNDICE GENERAL

Carátula.....	I
Jurado.....	II
Reporte Turnitin.....	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract	IX
I. Planteamiento del problema	1
II. Marco teórico	4
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases teóricas	8
III. Metodología	14
3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación	14
3.2 Población y muestra	14
3.3 Operacionalización de las variables	15
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos	19
3.5 Método de análisis de datos	22
3.6 Aspectos Éticos	22
IV. Resultados	24
V. Discusión.....	33
VI. Conclusiones	38
VII. Recomendaciones.....	39
Referencias bibliográficas.....	40
Anexos.....	45
Anexo 01. Carta de recojo de datos.....	45
Anexo 02. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación.....	46
Anexo 03. Matriz de consistencia.....	47
Anexo 04. Instrumento de recolección de información.....	49
Anexo 05. Ficha técnica del instrumento.....	54
Anexo 06. Formatos de consentimientos informados.....	69

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Conocimiento global sobre embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.....	24
Tabla 2 Conocimiento sobre embarazo precoz por dimensiones en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.....	26
Tabla 3 Actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.....	28
Tabla 4 Actitud sobre prevención del embarazo precoz por dimensiones en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.....	30
Tabla 5 Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.....	32

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 Gráfico de pastel del conocimiento global sobre embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.....	25
Figura 2 Gráfico de barras del conocimiento sobre embarazo precoz por dimensiones en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.....	27
Figura 3 Gráfico de torta de la actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.....	29
Figura 4 Gráfico de barras de la actitud sobre prevención del embarazo precoz por dimensiones en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.....	31

RESUMEN

La insuficiente educación sexual integral coloca a los adolescentes en vulnerabilidad frente a circunstancias de riesgo como inicio de actividad coital sin protección, barreras para acceder a los métodos anticonceptivos y a información y orientación. Por lo tanto, la presente investigación planteó como **objetivo general:** Determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024. **Metodología:** Fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 117 adolescentes debidamente seleccionados, se utilizó un cuestionario para evaluar el conocimiento y el Test de Likert para evaluar las actitudes priorizando los principios éticos. **Resultados:** Se identificó que el 59,8% de adolescentes no conocen sobre embarazo adolescente en forma global, la dimensión que se identificó como la menos conocida fue la referida a fisiología reproductiva y sexualidad con el 61,5%. Las actitudes frente a la prevención del embarazo adolescente fueron desfavorables con el 69,2%. Se obtuvo como la dimensión con preponderancia de actitudes desfavorables la referida a educación sexual en el 60,7%. Se **concluye:** Se reportó desconocimiento y las actitudes de manera global fueron desfavorables, al igual que por dimensiones.

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

ABSTRACT

Insufficient comprehensive sexual education places adolescents vulnerable to risk circumstances such as initiation of unprotected coital activity, barriers to accessing contraceptive methods and information and guidance. Therefore, the **general objective** of this research was: Determine the knowledge and attitude regarding the prevention of early pregnancy in adolescents aged 15-19, Juan de Mori Human Settlement - Catacaos, 2024.

Methodology: It was quantitative, descriptive level, non-experimental, cross-sectional design, the sample consisted of 117 duly selected adolescents, a questionnaire was used to evaluate knowledge and the Likert Test to evaluate attitudes prioritizing the principles ethical. **Results:** It was identified that 59.8% of adolescents do not know about adolescent pregnancy globally, the dimension that was identified as the least known was that referring to reproductive physiology and sexuality with 61.5%. Attitudes towards the prevention of teenage pregnancy were unfavorable at 69.2%. The dimension with a preponderance of unfavorable attitudes was obtained as that referring to sexual education in 60.7%. It is **concluded:** Lack of knowledge was reported and attitudes overall were unfavorable, as well as by dimensions.

Keywords: attitude, adolescent, knowledge, pregnancy, prevention

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La población de adolescentes en el mundo representa alrededor 1.300 millones, quienes están expuestos a diversas situaciones de riesgo, exigiendo mayores oportunidades e implementación de medidas para enfrentar y abordar los problemas que se presentan en este grupo demográfico, siendo uno de los principales el embarazo adolescente. Según datos proporcionados por la Organización de las Naciones Unidas (ONU) (1), en el 2022 se ha registrado que 257 millones de adolescentes intentan detener su gestación, sin embargo, no utilizan métodos de protección modernos y seguros donde las causas se atribuyen a la insuficiente atención de salud sexual y reproductiva en función a las necesidades y expectativas de este grupo etario; inaccesibilidad a métodos anticonceptivos eficaces; normas estereotipadas y prejuiciosas que rodean a las adolescentes, violencia sexual y presión reproductiva; además de la etiqueta de los servicios de salud que generan distanciamiento de los adolescentes.

Otro dato de relevancia es el presentado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2) en el 2019, que informó que 21 millones de adolescente entre las edades 15 a 19 años en los países de bajos ingresos estuvieron gestando, de los cuales aproximadamente la mitad fueron no planeados, y el 60% fueron interrumpidos pues la adolescentes gestantes se sometieron a un aborto representando esta práctica el 5% y el 13% de todas las defunciones maternas. Por otro lado, el 45 % de estos abortos fueron inseguros. Es preocupante que el embarazo se manifieste en esta etapa de la vida debido a que las madres adolescentes tienen mayor probabilidad a presentar eclampsia, endometritis posparto e infecciones sistémicas, y además el producto por nacer está expuesto a un mayor riesgo como bajo peso al nacer, prematuridad y muerte neonatal. Por ello, se debe actuar en la prevención del embarazo en adolescentes para alcanzar resultados de salud positivos y evitar una muerte materna y neonatal (3).

En el Perú, según información proporcionada por el Ministerio de Salud, los nacimientos de mujeres menores de 15 años se incrementaron de 1.158 a 1.438 de 2020 a 2021. Por otro lado, las estadísticas de interés y preocupación están representadas en el dato diario que reporta que aproximadamente hasta 11 niñas entre 10 a 14 años han quedado embarazadas, donde 4 de ellas culminan su gestación y adquieren una maternidad a temprana edad. Esta realidad evidencia las restricciones en educación sexual y a los servicios de salud reproductiva en el país. La insuficiente educación sexual integral coloca a los adolescentes

en vulnerabilidad frente a circunstancias de riesgo como inicio de actividad coital sin protección, barreras para acceder a los métodos anticonceptivos y a información y orientación (4,5).

En la región de Piura, la Dirección Regional de Salud (DIRESA) (6) en el 2022 presentó estadísticas de interés reportando 1840 embarazos en el grupo etario adolescente. Este hecho pone en evidencia las barreras para acceder a información precisa y veraz sobre prevención del embarazo además aún se mantiene una sociedad con conceptos culturales estereotipados, prejuicios y tabúes para hablar sobre sexualidad y actitudes machistas que generan vulnerabilidad a embarazos no deseados generando aumento de la pobreza, morbilidad y mortalidad.

En el ámbito local, la situación problemática se manifiesta en el Asentamiento Humano Juan de Mori ubicado en el distrito de Catacaos que según información no oficializada proporcionado por actores sociales la presencia de embarazos precoces se mantiene constante, generada por la insuficiente educación sexual que reciben y barreras de acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva, aún la familia, escuela no cumplen el rol protagónico para hablar abiertamente sobre la temática de sexualidad, muchos de ellos están sometidos a violencia familiar y presentan baja autoestima y carecen de habilidades para tomar decisiones acertadas, no previenen el riesgo sexual y no viven su sexualidad de manera sana, responsable y positiva.

Teniendo en cuenta la realidad situacional se propuso el siguiente enunciado: ¿Cuál es el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024? con la intención de abordar esta interrogante, se definió como objetivo general: Determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024. Para poder conseguir dicho objetivo, se formularon los siguientes objetivos específicos:

- Describir el conocimiento global sobre embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.
- Identificar el conocimiento sobre embarazo precoz por dimensiones en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.

- Identificar la actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.
- Identificar la actitud sobre prevención del embarazo precoz por dimensiones en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.
- Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.

La presente investigación se sustenta a razón de las consecuencias que provoca el embarazo adolescente en términos sociales, económicos y de salud pública representando uno de los más significativos desafíos, debido a que una gestación a temprana edad perjudica de manera integral el presente y futuro de los adolescentes provocando deserción escolar, desequilibrio familiar, inestabilidad laboral futura y pobreza, y esto se ve reflejado en las estadísticas recientes mundiales, nacionales y regionales que evidencian un aumento de los casos de embarazo adolescente, además datos hay ausencia de datos en función a las variables planteadas en el ámbito de estudio. Por lo tanto, es importante evaluar los conocimientos y actitudes que presentan los adolescentes hacia la prevención del embarazo precoz en el Asentamiento Humano Juan de Mori – Catacaos.

Por lo tanto, el aporte teórico de la investigación se orienta a enriquecer la literatura servirá como fuente académica actualizada para nuevas investigaciones, que aborden conceptos y teorías planteadas en la presente investigación. El aporte práctico permitirá en función a la realidad encontrada diseñar e implementar acciones de prevención y promoción de salud sexual y reproductiva dirigidas a este grupo etario con la finalidad de disminuir la incidencia de embarazos a temprana edad y evitar una muerte materna y neonatal. Además, la investigación al seguir el método científico y usar un instrumento debidamente validado y confiable servirá para ser aplicable a otras realidades con características similares, contribuyendo como antecedente para futuras investigaciones.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Varón J (7), Ecuador 2023, en su trabajo de investigación **titulado** “Nivel de conocimiento del riesgo de embarazo adolescente en el Colegio de Bachillerato Macará” mostró como **objetivo** determinar las características sociodemográficas de la población estudiantil, identificar el nivel de conocimiento del riesgo de embarazo adolescente, e implementar acciones sobre prevención del embarazo adolescente en los adolescentes encuestados. Presentó como **Metodología** un estudio de nivel descriptivo, con diseño no experimental – transversal, encuestaron a 100 adolescentes seleccionados mediante los criterios de inclusión. Entre los principales **Resultados**, se destaca con el 48% un conocimiento medio frente a la prevención del embarazo adolescente, seguido del 41% que presentaron conocimiento bajo y en la minoría del 11% fue de nivel alto. **Concluyó**, que los adolescentes manifiestan conocimiento limitado e insuficiente para prevenir un embarazo adolescente.

Padilla M, Tandazo B (8), Loja 2019, trabajaron la tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja enero – julio 2019”. Establecieron como **objetivo** evaluar el nivel de conocimiento y la actitud en los estudiantes de 15 a 19 años, en relación al embarazo. **La metodología** describe un estudio de tipo descriptivo, no experimental - transversal, ejecutaron en una muestra de 248 estudiantes que cumplieron criterios establecidos. Los **resultados** mostraron un 39.9% de adolescentes con conocimiento elevado sobre embarazo precoz; mientras que en el 34.3% los conocimientos fueron de nivel bajo. Para la variable actitud frente a la prevención de un embarazo en el 47,2% fueron desfavorables. **Concluye**, predominio de adolescentes con conocimiento alto y actitudes negativas en la prevención de una gestación a temprana edad.

Soriano A (9), El Salvador 2019, investigó la tesis **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas a la prevención de embarazos en adolescentes participantes del programa educativo en Concepción Quezaltepeque, febrero a septiembre de 2019”, **objetivo** planteado fue determinar el conocimiento, la actitud y práctica respecto a la prevención de embarazo adolescente en los participantes seleccionados. Incluyó en la **metodología** un estudio de tipo cuantitativo – descriptivo, de diseño no experimental, ejecutado en un

momento determinado, la muestra se planteó en 152 adolescentes con criterios de selección. **Resultados**, el conocimiento se manifestó alto en el 49,0 % adolescentes y en el 50,0 % las actitudes fueron positivas hacia la prevención del embarazo. Como **conclusión** se identificaron conocimientos y actitudes que predisponen positivamente en la toma de decisiones adecuadas para evitar un embarazo a temprana edad.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Díaz C, Pairazaman D (10), Trujillo 2023, en su tesis que se **tituló** “ Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes”, planteó como **objetivo**: Determinar si existe relación entre el nivel conocimiento y la actitud sobre la prevención del embarazo en adolescentes de la I. E. Latino de San Pedro de Lloc, 2022. **Metodología**: Fue de tipo cuantitativa, correlacional y de corte transversal, la muestra la conformaron 65 adolescentes del ámbito de estudio. **Resultados**: Se encontró que el 55.4% de los encuestados mostraron nivel de conocimiento medio frente a la prevención de embarazo precoz, mientras que el 41,5% reportaron conocimiento alto sobre el tema. **Conclusión**: De manera general predominó en los adolescentes conocimiento regular sobre la prevención del embarazo precoz.

Gaona L, Llanos D (11) Lima 2022, responsable de la autoría de la tesis **titulada** “Nivel de conocimiento sobre la prevención del embarazo en tiempos de pandemia en adolescentes del 5º grado de secundaria de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz, setiembre 2022” el **objetivo** que formularon fue determinar el nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo en tiempos de pandemia en los adolescentes elegidos para el estudio. La **metodología** se caracterizó por ser cuantitativa, de corte transversal y observacional y no experimental. **Resultados**, se obtuvo que el 53,7% de los adolescentes mostraron un nivel de conocimiento bajo, y en el 31,4% de los participantes fue alto. **Concluyo**, el conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente fue de nivel bajo.

Salvador S (12) Cañete 2021, se presentó como autor de la tesis **titulada** “Conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto grado de secundaria del colegio Eladio Hurtado Vicente 20147, Imperial - Cañete, 2021”. Formulo el **objetivo** Evaluar la relación entre conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. **Metodológicamente** su investigación fue de diseño no experimental, nivel correlacional y de corte transversal, encuestó a 80 adolescentes

del ámbito de estudio. Entre los principales resultados determinó un significativo 75,9% de participantes con nivel medio, mientras que en la variable actitud predominó con el 50,6% las actitudes desfavorables hacia la prevención del embarazo adolescente. **Concluyó**, que los adolescentes presentaron conocimiento limitado y actitudes sobre como evitar el embarazo negativas.

Carrera M (13), Huacho 2021, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento en la prevención del embarazo precoz en los alumnos del centro preuniversitario Gavilán Palma 2020”, formuló como **objetivo**: Determinar el nivel de conocimiento en la prevención del embarazo precoz en los alumnos del centro preuniversitario. La **metodología**: Fue de tipo cuantitativa, descriptivo, trabajo con una muestra de 40 adolescentes. **Resultados**: El 82,5% de los encuestados de manera general presentan un nivel de conocimiento medio sobre cómo evitar un embarazo precoz. En referencia a las dimensiones encontró que el 47,5% que participaron en el estudio mostraron un nivel medio sobre las consecuencias del embarazo precoz, mientras que el 82,5% obtuvieron un conocimiento regular en lo referido a la prevención de embarazo, mientras que el 47,5% del mismo modo, presentaron conocimiento medio en relación a las causas y consecuencias del embarazo adolescente. **Conclusión**, el conocimiento de manera global y por dimensiones arrojó ser de nivel medio.

2.1.3 Antecedentes regionales

Temoche C (14), Chimbote 2024, planteó la tesis **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan de Mori, Catacaos-Piura, 2023” . Planteó como **Objetivo** general: Determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes la I.E investigada. **Metodología**: El estudio fue de tipo cuantitativo, de nivel correlacional, no experimental y de corte transversal, trabajo en 190 adolescentes con características específicas. **Resultados**: Las actitudes en forma global se destacaron como desfavorables en el 73,7% y el 92,6% de las encuestadas desconocen como prevenir un embarazo precoz. **Conclusión**, se presentó desconocimiento y actitudes desfavorables.

Astudillo Y (15), Piura 2024, en su tesis **titulada** “ Conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Rosa de Guadalupe - Piura, 2023 “, planteó el **objetivo**: Determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15

– 19 años del Asentamiento Humano Rosa de Guadalupe - Piura, 2023. La **metodología**: Presentó un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, no experimental, de corte transversal, encuestó a 220 adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión. **Resultados**: Predominó con el 61,4% de adolescentes entre las edades de 16 años, 54,3% son de sexo masculino, 69,3% católicos, 87,9% manifestaron tener enamorado (a), el 65,0% refirieron haber iniciado actividad coital, de los cuales 75,8% lo hizo entre las edades de 15 a 19 años, y el 70,3% manifestó no usar anticoncepción. **Conclusión**: Se obtuvo que mas de la mitad de los participantes mostraron desconocimiento y actitudes desfavorables hacia la prevención del embarazo adolescente.

Tocto R (16), Morropón 2024, responsable de la tesis **denominada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024”. Formuló el **objetivo** determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en la población tamizada. La **metodología** describe un estudio descriptivo, cuantitativo, de diseño no experimental, transversal, participaron 100 adolescentes de dicho Asentamiento. En los **Resultados**, hubo preponderancia en el 72% y en el 49% de nivel de conocimiento medio para la dimensión sexualidad y reproducción y métodos anticonceptivos respectivamente, contrariamente a lo obtenido en la dimensión consecuencias del embarazo adolescente que arrojó un nivel alto con el 55,0%. **Concluye**, predomino conocimiento insuficiente en la dimensión sexualidad y reproducción.

López M (17), Castilla 2024, trabajó la 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”, presentó el **objetivo** determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes seleccionados como muestra. La **metodología** un estudio de tipo descriptivo - cuantitativo y de diseño no experimental, transversal, encuestó a 150 unidad de análisis. **Resultados**: La dimensión sexualidad responsable y segura arrojó un mayor porcentaje de actitudes favorables representada por el 69,3%, mientras que la dimensión información sobre sexualidad presentó del mismo modo, un 68,0% de actitudes positivas. **Concluye**: Todas las dimensiones planteadas en el estudio arrojaron actitudes favorables.

Remigio V (18), Castilla 2023, la tesis investigada se **denominado** “Conocimiento y actitudes sobre el embarazo adolescente en estudiantes, I.E.CAP FAP José Abelardo

Quiñones Castilla-Piura, 2022”, formuló el **objetivo** general determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes que participaron en el estudio. **Metodología**, describe un estudio de tipo cuantitativo, de nivel correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal, trabajó con una muestra 156 adolescentes. **Resultados**, predominaron las actitudes desfavorables en el 50,65% de encuestados, mientras que en el 49,35% fueron favorables. **Concluye**, que de manera general las actitudes frente a la prevención del embarazo precoz se plantearon desfavorables. Zapata M (19), Catacaos 2023, responsable de investigación titulada “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo del adolescente en estudiantes, I.E.P Santa María Catacaos-Piura, 2022”, formulo el objetivo general determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente, en estudiantes que fueron participe del estudio. La **metodología** fue de tipo cuantitativa, nivel correlacional y de corte transversal, trabajó en 106 adolescentes encuestados. Los **resultados** revelaron que el 90.6% de la muestra no conocen sobre la prevención del embarazo adolescente, y solo el 9.4% sí lo tiene, mientras que las actitudes se manifestaron en el 73,6% desfavorables y en una minoría del 26.4% se presentaron favorables. **Concluye**, que de manera global los adolescentes desconocen y mantienen actitudes desfavorables hacia la prevención del embarazo adolescente.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

Es un proceso a través de cual un individuo se hace consciente de su realidad y en éste se presenta un conjunto de representaciones sobre las cuales no existe duda de su veracidad. Se considera también como el proceso de averiguar por el ejercicio de las facultades intelectuales la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas, según esta definición, se puede afirmar entonces que conocer es enfrentar la realidad (20).

2.2.1.1 Teorías del conocimiento

- **Teoría de la verdad como correspondencia:** Es cierta cuando las proposiciones (que describen hechos) tienen correspondencia con los hechos que describen.
- **Teoría de la verdad como coherencia:** La verdad se da cuando hay una correspondencia entre proposiciones y estados subjetivos de la persona, es decir, una proposición será verdadera cuando sea coherente con el estado subjetivo de la persona.

- **Teoría de la verdad como “lo que funciona” o pragmática:** Lo verdadero es aquello que tiene un valor práctico para el hombre, porque le favorezca la vida o sirva a sus necesidades (21).

2.2.2 Actitud

La actitud es la disposición voluntaria de una persona frente a la existencia en general o a un aspecto particular de esta. Los seres humanos experimentan en su vida diversas emociones que distan de ser motivadas por su elección, hoy en cambio, la actitud engloba aquellos fenómenos psíquicos sobre los que el hombre tiene uso de libertad y que le sirven para afrontar los diversos desafíos que se le presentan de un modo o de otro. También puede ser definida la actitud, como una organización relativamente duradera de creencias en torno a un objeto o situación, que predispone a reaccionar preferentemente de una manera determinada. Estos términos suponen una serie de otros conceptos como valores, impulsos, propósitos, preferencias, aversiones, gustos, prejuicios, convicciones, etc. Por tanto, una actitud es una predisposición a reaccionar de manera favorable o desfavorable ante determinadas situaciones de su ambiente, ciertos aspectos del mundo real (22).

2.2.2.1 Teorías de la actitud

- **Teoría del aprendizaje:** Esta teoría se basa en que al aprender recibimos nuevos conocimientos de los cuales intentamos desarrollar unas ideas, unos sentimientos y unas conductas asociadas a estos aprendizajes. El aprendizaje de estas actitudes puede ser reforzadas mediante experiencias agradables.
- **Teoría de la consistencia cognitiva:** Esta teoría se basa o consiste en el aprendizaje de nuevas actitudes relacionando la nueva información con otra información que ya se conocía, así tratamos de desarrollar ideas o actitudes compatibles entre sí.
- **Teoría de la disonancia cognitiva:** Consiste en hacernos creer a nosotros mismos y a nuestro conocimiento que algo no nos perjudica, pero sabiendo en realidad lo que nos puede pasar si se siguiese manteniendo esta actitud, tras haber realizado una prueba y fracasar en el intento. Esto nos puede provocar un conflicto, porque tomamos dos actitudes incompatibles entre sí que nosotros mismos intentamos evitar de manera refleja. Esto nos impulsa a construir nuevas actitudes o a cambiar las actitudes ya existentes (22).

2.2.3 Adolescencia

La adolescencia es la etapa de la vida en la que suceden grandes cambios que son difíciles de manejar. Los cambios son tanto físicos como emocionales y sociales. El ser humano al entrar en la adolescencia, por lo general adolece de la formación adecuada y de las experiencias básicas que lo ayuden a sobrevivir en sociedad. El sistema educativo y la familia son las agencias que están destinadas a crear mecanismos que ayuden a los adolescentes a obtener las formaciones y experiencias necesarias y aprender de las mismas (23).

2.2.3.1 Teorías de la adolescencia

- Erikson, la categoriza como la etapa en que el adolescente se encuentra en el proceso de la búsqueda de la identidad vs la confusión de esa misma identidad. El adolescente debe determinar el propio sentido de sí mismo. Según, Erickson, los adolescentes se basan en juicios donde la fidelidad juega un gran papel.
- Para Piaget, la adolescencia es la etapa de las operaciones formales. Esta comienza a los doce años hasta la edad adulta. La persona puede pensar en términos abstractos, enfrentar situaciones hipotéticas y cavilar en posibilidades. Es la etapa en que aprenden a ser independientes del medio ambiente que le rodea.
- Bandura, por su parte, establece que los adolescentes adquieren un sentido de utilidad encaminado a la consecución de unos fines. Las consecuencias del comportamiento se configuran como reguladoras del comportamiento futuro. El adolescente toma referencia de conducta de los modelos observados en su medio ambiente. Además menciona la importancia que tiene el proceso de aprendizaje en la adopción de conductas, además reconoce que “los factores psicológicos influyen en los comportamientos de las personas”. En esta teoría se establece cuatro requisitos para aprender y moldear los comportamientos la primera es la atención (encontrarse atento ante lo que sucede), sigue la retención (que no es otra cosa que recordar lo observado), luego la reproducción (habilidad para reproducir lo observado/aprendido) y finalmente la motivación (razón por la que se desea asumir una nueva conducta) (23).

2.2.4 Embarazo adolescente

Gestación que tiene lugar durante la etapa de la adolescencia, o aquella que ocurre en la mujer desde la menarquia hasta los 19 años de edad, con independencia de la edad ginecológica. Para Tomas Silber es aquella gestación que ocurre durante los dos primeros

años de edad ginecológica de la mujer y/ o cuando la adolescente mantiene una independencia económica total (24).

2.2.4.1 Causas del embarazo adolescente

- Biológicos:

Edad de la pubertad: Las adolescentes con una edad de menarquía precoz están más expuestas al riesgo de embarazarse. El periodo entre el inicio de la pubertad y la independencia económica ha aumentado en Guatemala, lo que permite una mayor posibilidad de relaciones prematrimoniales. Muchas sociedades en las que se ha intercalado una década entre la menarquía/espermarquía y la independencia económica y laboral, han dejado vago y ambiguo el rol de los jóvenes estableciendo expectativas poco realistas sobre su comportamiento sexual. El uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes latinoamericanos sigue siendo bajo.

- Psicosociales:

Disfunción familiar: Un mal funcionamiento familiar puede predisponer a una relación sexual prematura. Una adolescente con baja autoestima que sufre discriminación afectiva, recibe atención y cuidado a través de la relación sexual, además puede encontrar alivio a la soledad y el abandono a través de un embarazo que le permite huir de un hogar patológico amenazado por la violencia, el alcoholismo y la amenaza de incesto. Se han descrito como factores de riesgo asociados a la familia; la inestabilidad familiar, el embarazo adolescente de una hermana, madre con historia de embarazo adolescente y enfermedad crónica de uno de los padres.

- Culturales:

La pobreza y subdesarrollo, donde la movilidad social es escasa o nula, es frecuente el fatalismo y el locus de control externo. Bajo estas circunstancias, la adolescente es incapaz de concebir la alternativa de evitar un embarazo.

- Psicológicos:

Durante la etapa temprana del desarrollo cognitivo de la adolescencia, los adolescentes no son capaces de entender todas las consecuencias de la incitación de la actividad sexual precoz. En la adolescencia media el egocentrismo de la etapa les hace asumir que a ellas eso no les va a pasar, eso solamente les ocurre a otras. La necesidad de probar su fecundidad,

estando afligidas por fantasías de infertilidad, puede ser un factor poderoso en la adolescencia.

- **Sociales:**

Las zonas de pobreza. Con hacinamiento, estrés, delincuencia y alcoholismo, tienen mayor cantidad de familias disfuncionales, la falta de recursos y acceso a los sistemas de atención en salud, con el consecuente mayor riesgo. Los medios de comunicación. A través de los mensajes comercializados y este los sistemas de atención en salud, con el consecuente mayor riesgo. Los medios de comunicación, a través de los mensajes comercializados y estereotipados, han contribuido a la reducción de las barreras culturales que limitaban la actividad sexual. La pérdida de la religiosidad es otro factor que afecta las barreras para el ejercicio de la sexualidad adolescente (25).

2.2.4.2 Riesgos y complicaciones del embarazo adolescente

- a) Riesgos Biológicos: Es muy frecuente que las adolescentes por desconocimiento de los síntomas del embarazo, por la irregularidad de los ciclos menstruales a esa edad por temor, vergüenza, sentimientos de culpa o por otras razones no acuden al control prenatal y si lo hacen es de manera tardía. Entre los problemas que con frecuencia se presentan entre ellos tenemos: Toxemia, anemia, partos por cesárea, partos prolongados y difíciles, partos prematuros, perforaciones en el útero, hemorragia en cualquiera de las etapas del embarazo
- b) Riesgos sociales: Con mayor frecuencia son; deserción escolar, a esto se suma los desempleos más frecuentes la posibilidad de trabajo para una adolescente gestante es muy baja, en consecuencia, esto lleva a la madre adolescente a asumir una continua situación de dependencia, esta situación se ve agravada si convive con su pareja, también dependiente de la familia de origen lo que conlleva situaciones de tensión, maltrato y violencia intrafamiliar. Esto la lleva a tener pocas posibilidades de satisfacer las necesidades de sus hijos y de luchar por sus derechos en su relación de pareja o familia reduciendo sus oportunidades de desarrollo personal y social, el embarazo juvenil tiende a sacar a la joven de su entorno, muchas madres adolescentes pierden a su pareja o a su familia si hay rechazo de parte de alguno o de ambos, pierden su grupo de pares en la escuela, cambian sus espacios de recreación además

en numerosas ocasiones, las madres adolescentes crían a sus hijos en solitario, o con ayuda de hombres que no son los padres biológicos.

- c) Riesgos psicológicos: Muchas veces las adolescentes embarazadas atraviesan una complicada etapa de ansiedad y desgaste emocional, inseguridades, incertidumbre, depresión y culpa, lo que las lleva a un estado psicológico frágil y difícil el miedo a ser rechazadas socialmente es una de las consecuencias del embarazo precoz (26).

2.2.4.3 Educación sexual y embarazo adolescente

Es un proceso que se lleva a cabo a lo largo de toda la vida del sujeto en interacción con su medio ambiente en busca del desarrollo y formación integral del ser humano, despertando y desarrollando su reflexión y crítica para que sea capaz de transformar su realidad. La educación sexual es un proceso de formación que debe abarcar la totalidad de la persona humana, para insertarla consciente y responsablemente dentro de la sociedad entiende la educación sexual como la parte de la educación general que incorpora los conocimientos biopsicosociales de la sexualidad como complemento de la formación integral de la personalidad humana. Es un proceso capaz de impactar a los individuos y a la sociedad de manera que modifique la conducta sexual de las personas cuestionando así la cultura existente. La educación sexual es una de las medidas fundamentales para enfrentar los problemas que son producto de la cultura sexual que se vive.

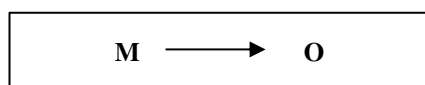
Su objetivo no es solamente brindar conocimientos sobre anatomía y fisiología, sino fortalecer conocimientos que capaciten al individuo para que pueda crear sus propios valores que le permitan vivir una vida sexual sana y responsable. La educación sexual se entiende como un proceso para el desarrollo integral del individuo y en respuesta a las necesidades de su autorrealización, de su relación solidaria con sus semejantes y de la transformación de su medio. Si se concibe la sexualidad humana como algo pecaminoso, la educación que se imparte genera una acción basada en el temor y la sanción. Por el contrario, si se tiene una concepción de la sexualidad humana como una dimensión del hombre y una forma de relación con el mundo y con los demás, se tendrá que impartir una educación sexual orientada hacia la autodeterminación que le brindará al individuo los elementos mínimos para que logre aceptar su propia sexualidad y la de los demás (27)

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación

El tipo fue cuantitativo porque se usó la estadística, es decir las variables fueron analizadas numéricamente. El nivel de estudio fue descriptivo porque se evaluó las características referidas a las variables de estudio. Se trabajó con un diseño no experimental porque no se realizó manipulación deliberada de las variables y fue de corte transversal porque en el estudio se recolectó y analizó datos en un periodo de tiempo específico, sin hacer corte en el tiempo (único tiempo) (28).

ESQUEMA:



M: Adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Juan de Mori Catacaos.

O: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente

3.2 Población y muestra

La población estuvo representada por 117 adolescentes que reportaron residencia actual en el Asentamiento Humano y que compartieron características específicas para ser parte de la investigación. La selección de los sujetos a investigar se obtuvo del padrón de habitantes del Asentamiento Humano (29).

La muestra con la que se trabajó estuvo conformada por el total de la población y que fue elegida según los criterios establecidos para su selección.

Criterios de inclusión y exclusión:

- **Inclusión:**

- Adolescentes de ambos sexos que desearon voluntariamente ser parte de la investigación.
- Adolescentes que se encontraban en el domicilio en el momento de la encuesta.
- Adolescentes cuyos padres autorizaron su participación previa firma del consentimiento informado.
- Adolescentes que aceptaron llenar el asentimiento informado.

- **Exclusión:**

- Adolescentes con problemas para comunicarse de manera oral.

- Gestantes adolescentes.
- Adolescentes transeúntes.
-

3.3 Operacionalización de variables

Definición de las variables

Variable 1:

Conocimiento sobre embarazo adolescente: Comprende la información almacena mediante la experiencia o el aprendizaje que muestran los adolescentes sobre el embarazo adolescente y sus dimensiones (30).

Variable 2:

Actitud sobre prevención del embarazo adolescente: Se refiere a la forma de responder de determinada manera frente a la prevención del embarazo adolescente en base a los pensamientos y sentimientos que mantiene el adolescente (30)

Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICION OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	CATEGORIAS O VALORIZACION
Variable 1: Conocimiento sobre embarazo adolescente	Se evaluó la variable a través de un cuestionario que contuvo 14 preguntas de opción múltiple y cerradas se distribuyó en 3 dimensiones: fisiología reproductiva y sexualidad, métodos anticonceptivos, causas y consecuencias del embarazo adolescente; Del mismo modo, el conocimiento fue cuantificado en 2 categorías: Conoce y No conoce, y donde a	Fisiología reproductiva y sexualidad (ítem1, ítem2, ítem 3, ítem 4)	- Día fértil del ciclo menstrual - Numero de relaciones sexuales para que ocurra un embarazo - Ocurrencia del embarazo - Prácticas de sexo inseguro	Cualitativa Ordinal	Para la variable conocimiento: No conoce: 0-11 puntos Conoce: 12-14 puntos Según dimensiones • Dimensión 1: Conoce 3- 4 puntos No conoce: 0-2 puntos • Dimensión 2:
		Métodos Anticonceptivos (ítem 5, ítem 6, ítem 7)	- Utilidad de los métodos anticonceptivos - Importancia del uso del preservativo. - Características de la píldora anticonceptiva	Cualitativa Ordinal	
		Causas y consecuencias del embarazo adolescente	- Situación del adolescente frente a un embarazo - Factores que predisponen a un embarazo adolescente	Cualitativa Ordinal	

	las respuestas correctas se le fue asignado 1 punto y a la Incorrecta se le calificó con 0 puntos. Se distribuyó en los siguientes puntajes: No conoce: 0-11 puntos Conoce: 12-14 puntos	(ítem 8, ítem9, ítem10, ítem11, ítem 12, ítem13, ítem 14)	– Formas seguras de evitar el embarazo precoz – Consecuencias para el recién nacido – Consecuencias físicas para la madre adolescente – Consecuencias sociales del embarazo adolescente – Consecuencias para los padres adolescentes		No conoce: 0 -2 puntos Conoce: 3 puntos • Dimensión 3: No conoce: 0 – 4 puntos Conoce: 5 -7 puntos
Variable 2: Actitud sobre prevención del embarazo adolescente	Se evaluó utilizando el Test de Likert que estuvo conformado por 10 ítems relacionados con las dimensiones sexualidad responsable y segura y educación sexual. La escala de Likert abordó 5 niveles	Sexualidad responsable y segura (ítem1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6)	– Protección anticonceptiva en las relaciones coitales – Uso correcto de MAC – Inicio de relaciones coitales en la adolescencia – Aceptación de relaciones coitales por necesidades económicas	Cualitativa Ordinal	Para la variable actitud: Desfavorable: 10 - 38 puntos Favorable: 39 - 50 puntos

	clasificados de la siguiente manera: Muy de acuerdo = 5 De acuerdo = 4 Indiferente o indecisa = 3 En desacuerdo = 2 Totalmente en desacuerdo = 1		- Responsabilidad de ser madre o padre adolescente - Influencia del proyecto de vida en la prevención del embarazo		Según dimensiones: • Dimensión 1: Desfavorable: 6 – 21 puntos Favorable: 22 – 30 puntos • Dimensión 2: Desfavorable: 5 – 17 puntos Favorable: 18 – 20 puntos
		Educación sexual (ítem 7, ítem 8, ítem 9, ítem 10)	- Influencia de la educación sexual en el IRS - Educación sexual para la defensa de los derechos sexuales - Educación sexual para padres - Influencia de la comunicación con la familia en la prevención del embarazo	Cualitativa Ordinal	

3.4 Técnica e instrumento de recolección de información

Para el recojo de información se utilizó la técnica de la encuesta, que representó las acciones para recolectar, procesar y analizar información (31).

El instrumento de recojo de información fue creado Yanayaco A (32) en su tesis “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E. José Olaya Balandra – Piura, 2022”, y con la adaptación de Vásquez F en la tesis “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E. 14613 Jorge Duberly Benites Sánchez, Chulucanas-Piura, 2023” (33). El cuestionario y Test de Likert estuvo conformado por 31 preguntas distribuidas en tres secciones:

Primera sección: Representó los datos generales del adolescente y constó de 7 preguntas referidas a la edad, sexo, religión, si el participante tiene enamorada (o), el inicio de sus relaciones coitales, edad de primera relación coital y utilización de métodos anticonceptivos al momento del estudio.

Segunda sección: Estuvo conformado por 14 preguntas con respuestas multivariadas con el propósito de evaluar el conocimiento sobre embarazo adolescente y se compuso de tres dimensiones:

- D1: Fisiología reproductiva y sexualidad (ítems 1, 2, 3, 4)
- D2: Métodos anticonceptivos (ítems 5, 6, 7)
- D3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente (ítems 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14)

Las respuestas de cada ítem de conocimiento fueron cuantificadas como correcta asignando 1 punto, y a la incorrecta fue evaluada con 0 puntos. Las baremaciones se trabajaron en el percentil 55 para la variable conocimiento, obteniendo un puntaje mínimo de 0 puntos y un máximo de 14 puntos. Los baremos de la Variable de manera global fueron:

Conocimiento	12 – 14 0 – 11	Conoce No conoce
--------------	-------------------	---------------------

Baremos para las dimensiones del conocimiento:

DIMENSIONES	ESCALA PUNTOS	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
D1: Fisiología Reproductiva y sexualidad	3 - 4 0 - 2	Conoce No conoce
D2: Métodos anticonceptivos	3 0 – 2	Conoce No conoce
D3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente	5 - 7 0 – 4	Conoce No conoce

Tercera sección: Mostró 10 ítems destinados a cuantificar la variable actitud sobre prevención del embarazo adolescente, y se trabajó en dos dimensiones:

- D1: Sexualidad responsable y segura (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6)
- D2: Educación sexual (ítems 7, 8, 9, 10)

La Variable actitud se evaluó en escala de Likert con los siguientes rangos: Totalmente en desacuerdo =1, En desacuerdo = 2; Indiferente= 3; De acuerdo = 4; Totalmente de acuerdo = 5. La baremación percentílica, es de 55 con un puntaje mínimo de 10 puntos y máximo de 50 puntos.

La Variable y sus dimensiones se evaluó según los siguientes baremos:

VARIABLES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
Actitudes	10 – 38 39 - 50	Desfavorable Favorable

Baremos para las dimensiones de la actitud:

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
D1: Sexualidad responsable y segura	6 – 21 22 - 30	Desfavorable Favorable
D2: Educación sexual	5 – 17 18 – 20	Desfavorable Favorable

Validación

El instrumento de recolección de información fue evaluado por profesionales obstetras con el grado de magister para identificar la correspondencia de los ítems con los dominios y las dimensiones temáticas del estudio.

Confiabilidad

La confiabilidad trabajó mediante prueba piloto y los valores según Alfa de Cronbach fue de 0,731 para la variable conocimiento y de 0,718 para actitud resultando un instrumento confiable y valido para su aplicación.

3.5 Método de análisis de datos

Se elaboro la tabla matriz a fin de tener una vista panorámica de los datos. Para la medición y el análisis de los datos que se obtuvieron, se utilizó el programa estadístico SPSS versión 26 con el cual se realizó el análisis descriptivo y de correspondencia con los objetivos planteados, y los resultados fueron presentados en tablas y gráficos estadísticos.

3.6 Aspectos éticos

La investigación se ejecutó tomando en consideración los principios éticos del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación de ULADECH Católica versión 001 (34), destacando:

- **Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Los adolescentes previamente informados tomaron la decisión y tuvieron la libertad de participar de manera voluntaria en la investigación; que se evidencio con la firma del consentimiento informado de los padres y el asentimiento que lleno el adolescente menor de edad; y se explicó que podían retirarse de la investigación en el momento que lo deseen. Se priorizó el respeto y la dignidad de la persona. Los datos fueron recopilados previo a la autorización del director de la I.E.
- **Principio de beneficencia:** Se evito generar riesgos de ningún tipo, maximizando los potenciales beneficios para los adolescentes participantes del estudio, evitando daño psicológico asegurando la confidencialidad de la información recogida; ya que sólo los participantes realizaron el llenado de un cuestionario y fue anónimo.
- **Principio de no maleficencia:** La investigación no afecto la integridad y bienestar de los adolescentes.
- **Principio de justicia:** Las personas que formaron parte del estudio fueron tratados con justicia y equidad, mostrando amabilidad y respeto antes, durante y después de su participación en el estudio; de igual forma se preservó la intimidad de sus datos personales mediante el uso de códigos de identificación resguardando el anonimato, manteniendo una buena confidencialidad con sus datos. Se utilizó un instrumento para el recojo de información fue validado por jueces de expertos y confiable para su aplicación. Los datos fueron recopilados,

procesados y sometidos al tratamiento estadístico, tal cual se recogió, sin alteración de estos en ninguna de las etapas correspondientes.

- **Principio de libre participación por voluntad propia:** Los adolescentes fueron incluidos en este estudio previamente informados y participaron de forma voluntaria a través de su consentimiento y asentimiento debidamente firmado.
- **Principio de integridad científica y honestidad:** Los datos recopilados se presentaron de manera transparente y objetiva. La investigación fue autofinanciada.
- **Cuidado del medio ambiente:** Se evitó toda actividad que provocaba daño o contaminación al ambiente, se priorizó normas de bioseguridad.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024*

CONOCIMIENTO	n	%
No conoce	70	59,8
Conoce	47	40,2
Total	117	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 1, se destaca preponderancia de adolescentes con desconocimiento sobre embarazo adolescente representado por el 59,8%, lo que implica escaso entendimiento para identificar la fisiología reproductiva y sexualidad, los diferentes métodos anticonceptivos disponibles como insumos para prevenir un embarazo, además ignoran las causas y consecuencias de una paternidad y maternidad responsable. Por otro lado, el 40,2 % conocen conceptos básicos para evitar un embarazo.

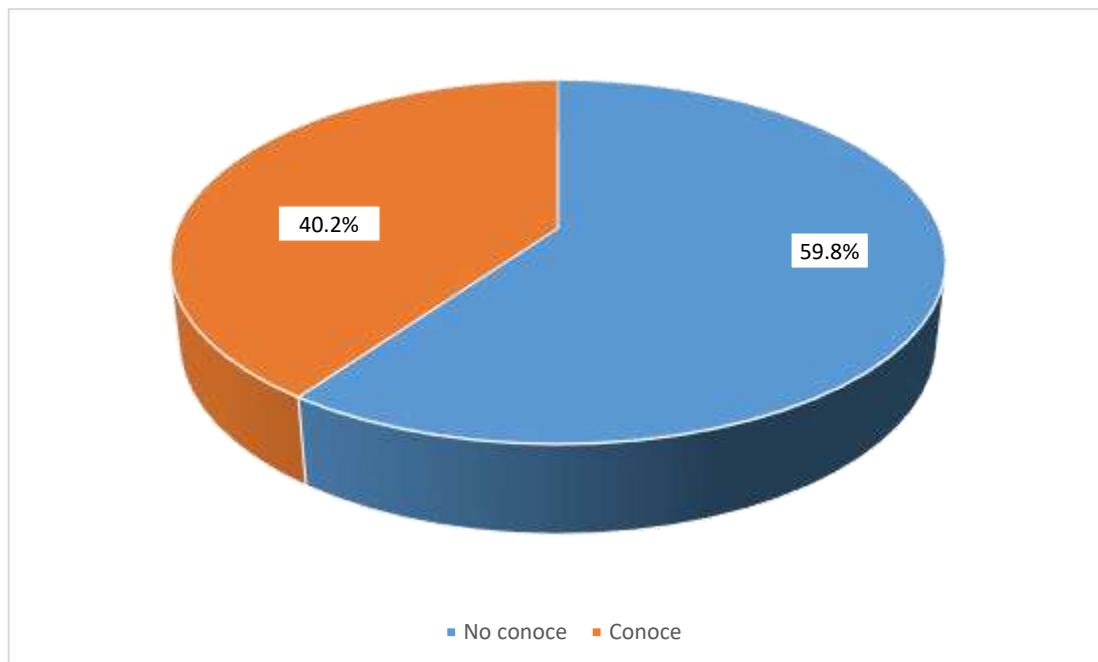


Figura 1. Gráfico de pastel del conocimiento global sobre embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Conocimiento sobre embarazo precoz por dimensiones en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024*

Dimensiones del conocimiento	Fisiología reproductiva y sexualidad		Métodos anticonceptivos		Causas y consecuencias del embarazo adolescente	
	n	%	n	%	n	%
No conoce	72	61,5	44	37,6	63	53,8
Conoce	45	38,5	73	62,4	54	46,2
Total	117	100,0	117	100,0	117	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 2, se ha demostrado que los adolescentes incluidos en la investigación desconocen dos de las dimensiones abordadas, con predominio del 61,5% la relacionada a fisiología reproductiva y sexualidad, lo que representa desventajas para identificar el funcionamiento del ciclo menstrual, mantienen escasa información para reconocer que tener una relación coital es suficiente para que ocurra un embarazo, así mismo, tienen falencias para comprender que prácticas sexuales son seguras. Otra de las dimensiones que reporto adolescentes que no conocen fue la referente a causas y consecuencias del embarazo (53,8%), reflejando la poca comprensión de los factores predisponentes y las repercusiones que genera el embarazo para la madre y el niño. Por otro lado, con resultados de conocimiento fue la dimensión referida métodos anticonceptivos (62,4%), demostrando que manejan información sobre su utilidad y el uso correcto de los mismos.

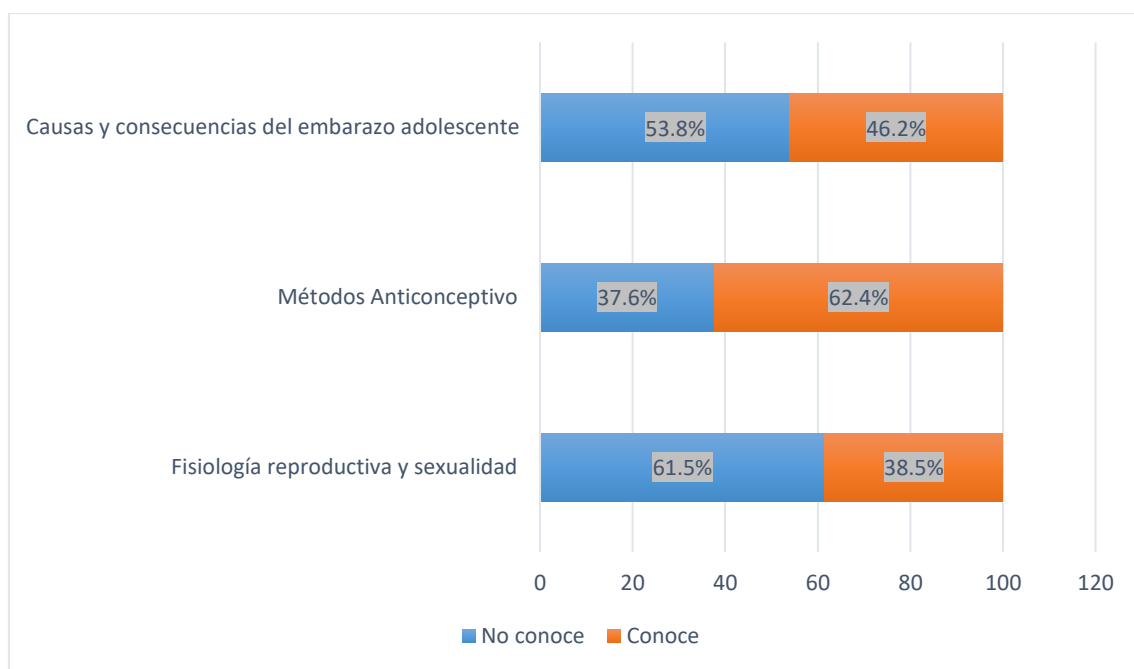


Figura 2. Gráfico de barras del conocimiento sobre embarazo precoz por dimensiones en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024*

ACTITUD	n	%
Desfavorable	81	69,2
Favorable	36	30,8
Total	117	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 3, se presentó mayores porcentajes de actitudes desfavorables frente a la prevención del embarazo adolescentes con un 69,2% demostrando nula disposición a prácticas sexuales responsables y seguras y restan valor a la educación sexual como elemento para la toma de decisiones informadas, y no sienten que la educación sexual sea importante para los padres. Por otro lado, el 30,8% presentaron actitudes favorables.

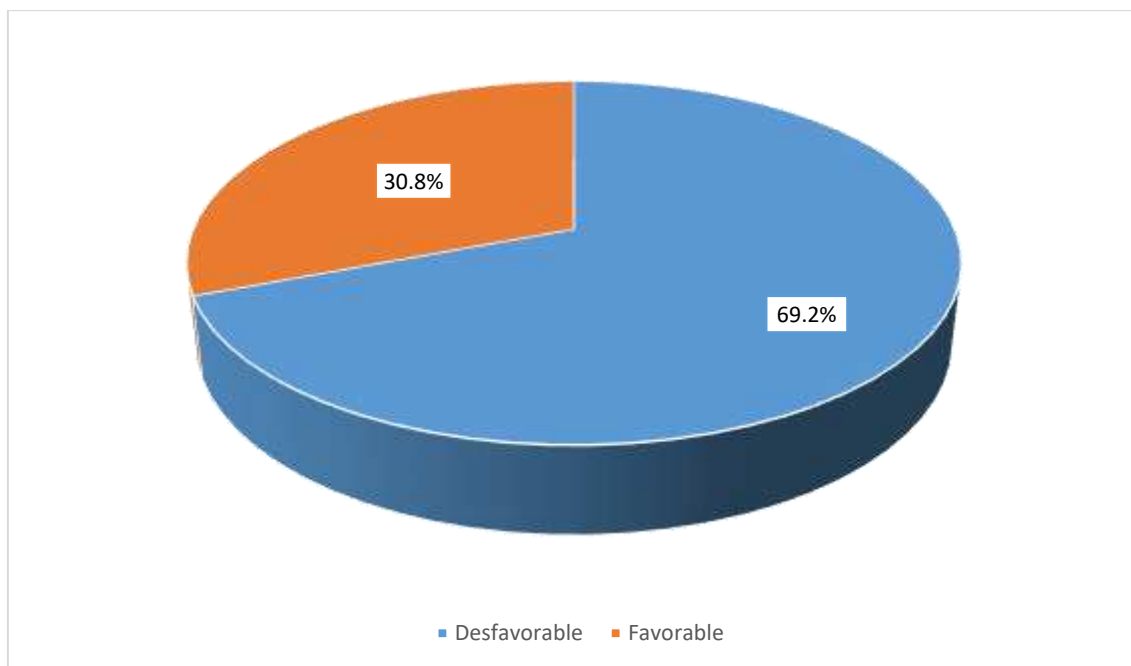


Figura 3. Gráfico de torta de la actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. *Actitud sobre prevención del embarazo precoz por dimensiones en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024*

Actitud por dimensiones		n	%
Sexualidad responsable y segura	Desfavorable	69	58,9
	Favorable	48	41,1
Educación sexual	Desfavorable	71	60,7
	Favorable	46	39,3
Total		117	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 4, las dimensiones que fueron investigadas arrojaron mayores porcentajes de actitudes desfavorables, destacando con una proporción significativa del 60,7% la dimensión educación sexual, predisponiendo al adolescente a ejercer su actividad coital desinformada, no valoran la importancia que está tiene para los padres y para mejorar la comunicación con ellos, además consideran que no tienen de necesidad de aprender sobre la defensa de los derechos sexuales. Del mismo modo, la dimensión sexualidad responsable y segura mostro resultados de actitudes no favorables con el 58,9% lo que implica inclinación hacia la actividad sexual sin protección, no usarán de manera correcta los MAC, restan valor al proyecto de vida y no asumen responsablemente que deben postergar las relaciones sexuales en esta etapa de vida.

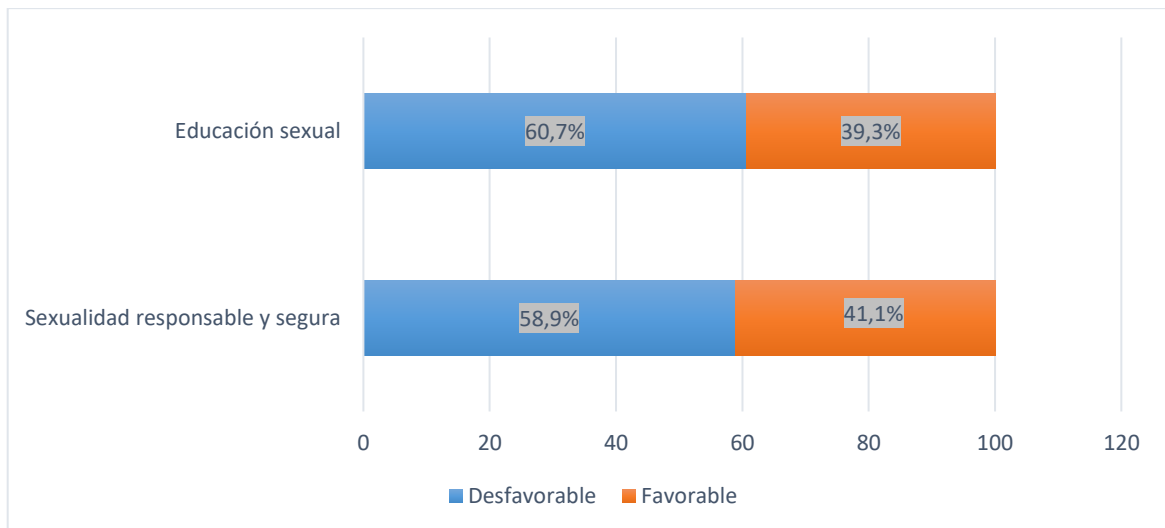


Figura 4. Gráfico de barras de la actitud sobre prevención del embarazo precoz por dimensiones en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024

Características		n	%
Edad	15 años	43	6,2
	16 años	64	87,5
	17 años	5	3,7
	18 años	2	1,3
	19 años	3	1,3
Sexo	Varón	46	43,8
	Mujer	71	56,2
Religión	Católico	107	91,5
	Adventista	4	3,4
	Evangélica	6	5,1
	Otros	0	0,0
Tienes enamorado	Si	65	55,6
	No	52	44,4
Has tenido relaciones sexuales	Si	63	53,8
	No	54	46,2
Edad de la primera relación sexual*	10 – 14 años	21	33,3
	15 - 19 años	42	66,7
Usas métodos anticonceptivos*	Si	20	31,7
	No	43	68,3
Total		117	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

(*) Datos que solo considera a los adolescentes que ya han iniciado vida sexual (63 adolescentes).

Se ha identificado predominio de la edad de 16 años con el 87,5%, mujeres 56,2%, católicos 91,5%, mientras que 55,6% manifestaron que tienen enamorado (a), han iniciado actividad coital el 53,8% y fue a la edad de 15 – 19 años el 66,7% y no usan MAC el 68,3%.

V. DISCUSIÓN

El embarazo en la adolescencia simboliza un importante problema de salud debido a las secuelas perjudiciales y de largo plazo que provoca en el ámbito biológico, psicológico, económico y social en este grupo etario, representando una preocupación para los derechos humanos, la salud pública, las familias y comunidad en general, donde las estadísticas constituyen un reto significativo y una situación alarmante (1). En Latinoamérica y el Caribe, los adolescentes conforman alrededor de 140 millones del total de la población donde el embarazo no deseado y no planificado los sitúa en una situación vulnerable. En ese sentido, es importante mostrar los resultados de la presente investigación.

En la Tabla 1, se destaca preponderancia de adolescentes con desconocimiento sobre embarazo adolescente representado por el 59,8%, lo que implica escaso entendimiento para identificar la fisiología reproductiva y sexualidad, los diferentes métodos anticonceptivos disponibles como insumos para prevenir un embarazo, además ignoran las causas y consecuencias de una paternidad y maternidad responsable. Por otro lado, el 40,2 % conocen conceptos básicos para evitar un embarazo. Resultados similares a los obtenidos por Zapata M (19), Catacaos 2023, reveló que el 90.6% de la muestra no conocen sobre la prevención del embarazo adolescente. Al igual que el estudio de Gaona L, Llanos D (11) Lima 2022, obtuvo que el 53,7% de los adolescentes mostraron un nivel de conocimiento bajo sobre prevención de un embarazo.

Los resultados de las investigaciones reportadas coinciden en evidenciar adolescentes con desconocimiento hacia la prevención de una gestación a temprana edad, cuya problemática y el riesgo hacia un embarazo precoz se acentúa porque se encuentran en una etapa crítica, de vulnerabilidad y de conflictos, por lo tanto, es importante que el adolescente cuente con los conocimientos necesarios para abordar su sexualidad en especial su actividad coital sin exposición y de manera informada evitando cualquier situación que genere un riesgo de embarazo, debido a que una gestación en esta etapa de la vida genera repercusiones negativas y limitaciones como luchar por sus derechos en su relación de pareja o familia reduciendo sus oportunidades de desarrollo personal y social, el embarazo juvenil tiende a sacar a la joven de su entorno, muchas madres adolescentes pierden a su pareja o a su familia si hay rechazo de parte de alguno o de ambos, pierden su grupo de pares en la escuela, cambian sus espacios de recreación y no logran cumplir su proyecto de vida (26)

Por lo tanto, es de urgencia abordar La educación sexual como un proceso de formación que debe abarcar la totalidad de la persona humana, para insertarla consciente y responsablemente dentro de la sociedad, que se entienda como la parte de la educación general que incorpora los conocimientos biopsicosociales de la sexualidad como complemento de la formación integral de la personalidad humana. Como un proceso capaz de impactar a los individuos y a la sociedad de manera que modifique la conducta sexual de las personas cuestionando así la cultura existente. La educación sexual debe ser considerada como una de las medidas fundamentales para enfrentar los problemas que son producto de la cultura sexual que se vive (27). Y así de esta manera el adolescente se puede desarrollar en un contexto libre de mitos y tabúes que generan falsas creencias y no les permite disfrutar de una sexualidad sana sin riesgos ni temores.

En la Tabla 2, se ha demostrado que los adolescentes incluidos en la investigación desconocen dos de las dimensiones abordadas, con predominio del 61,5% la relacionada a fisiología reproductiva y sexualidad, lo que representa desventajas para identificar el funcionamiento del ciclo menstrual, mantienen escasa información para reconocer que tener una relación coital es suficiente para que ocurra un embarazo, así mismo, tienen falencias para comprender que prácticas sexuales son seguras. Otra de las dimensiones que reportó adolescentes que no conocen fue la referente a causas y consecuencias del embarazo (53,8%), reflejando la poca comprensión de los factores predisponentes y las repercusiones que genera el embarazo para la madre y el niño. Por otro lado, con resultados de conocimiento fue la dimensión referida métodos anticonceptivos demostrando que manejan información sobre su utilidad y el uso correcto de los mismos.

Resultados que guardan cierta similitud con la investigación de Carrera M (13), Huacho 2021, encontró que el 82,5% de los encuestados de manera general presentan un nivel de conocimiento medio sobre cómo evitar un embarazo precoz. En referencia a las dimensiones encontró que el 47,5% que participaron en el estudio mostraron un nivel medio sobre las consecuencias del embarazo precoz, mientras que el 82,5% obtuvieron un conocimiento regular en lo referido a la prevención de embarazo, mientras que el 47,5% del mismo modo, presentaron conocimiento medio en relación a las causas y consecuencias del embarazo adolescente. A pesar de dichos resultados se puede inferir que un conocimiento medio aún represente información limitada e insuficiente.

Como se puede evidenciar los resultados reflejan las barreras de acceso a información completa y veraz, repercutiendo negativamente porque no se debe negar que la información que tenga el adolescente le aporta a tener mayor capacidad para tomar decisiones, así como para cuidarte y cuidar a tu pareja de diversos riesgos que afecten su salud y desarrollo como embarazos no deseados. A pesar de los avances tecnológicos y la revolución sexual aun los adolescentes perciben limitaciones para hablar abiertamente sobre sexualidad porque temen que sus padres se enteren, tienen temor a encontrarse personas que no comprendan sus problemas y a ser rechazados, desconocen donde se ubican o cómo contactar con ellos.

Por lo tanto, se debe proporcionar una educación sexual que no solo abarque la parte biológica como conocimientos sobre anatomía y fisiología, sino fortalecer conocimientos que capaciten al individuo para que pueda crear sus propios valores que le permitan vivir una vida sexual sana y responsable. La educación sexual debe cumplir el rol que permita el desarrollo integral del individuo y debe responder a las necesidades de su autorrealización, de su relación solidaria con sus semejantes y de la transformación de su medio. Si se concibe la sexualidad humana como algo pecaminoso, la educación que se imparta generará una acción basada en el temor y la sanción (27). En este sentido, la familia, la escuela deben fomentar la educación sexual segura del adolescente para que el adolescente cuente con información suficiente para realizar elecciones informadas sobre su vida sexual y mitigar cualquier factor de riesgo del embarazo adolescente, más aún si en esta etapa se presenta un despertar de la sexualidad en la que muchos jóvenes experimentan y descubren la genitalidad sin tener una orientación e información adecuada.

En la Tabla 3, se presentó mayores porcentajes de actitudes desfavorables frente a la prevención del embarazo adolescentes con un 69,2% demostrando nula disposición a prácticas sexuales responsables y seguras y restan valor a la educación sexual como elemento para la toma de decisiones informadas, y no sienten que la educación sexual sea importante para los padres. Por otro lado, el 30,8% presentaron actitudes favorables. Resultados que son semejantes a los encontrados por Temoche C (14), Chimbote 2024, demostró que las actitudes en forma global se destacaron como desfavorables en el 73,7%. Así mismo, se comparan con el estudio de Remigio V (18), Castilla 2023, destaco preponderancia de actitudes desfavorables en el 50,65% de encuestados, mientras que en el 49,35% fueron favorables.

Los resultados de las investigaciones abordadas evidencian patrones de posibles comportamientos que exponen a los adolescentes a embarazos no deseados. Estos resultados se fundamentan en la Bandura, establece que el adolescente toma referencia de conducta de los modelos observados en su medio ambiente (23). Los padres son el modelo a seguir de sus hijos, las actitudes que asumen los adolescentes frente a la vida, dependen de las conductas que realizan los padres y que aprenden desde niños y que repercutirán de forma directa sobre las decisiones que el adolescente tomará respecto a su sexualidad. Por lo tanto, es importante lograr y crear una comunicación familiar abierta y comprensible que fomenten en el adolescente conductas de respeto y responsabilidad referente a su sexualidad y en especial de su actividad sexual, que aporte en la prevención de un embarazo en esta etapa de la vida. En ese sentido, el entorno donde crezca y se desarrolle el adolescente debe favorecer la transmisión de mensajes positivos para prevenir y mitigar el embarazo precoz.

En la Tabla 4, las dimensiones que fueron investigadas arrojaron mayores porcentajes de actitudes desfavorables, destacando con una proporción significativa del 60,7% la dimensión educación sexual, predisponiendo al adolescente a ejercer su actividad coital desinformada, no valoran la importancia que está tiene para los padres y para mejorar la comunicación con ellos, además consideran que no tienen de necesidad de aprender sobre la defensa de los derechos sexuales. Del mismo modo, la dimensión sexualidad responsable y segura mostro resultados de actitudes no favorables con el 58,9% lo que implica inclinación hacia la actividad sexual sin protección, no usaran de manera correcta los MAC, restan valor al proyecto de vida y no asumen responsablemente que deben postergar las relaciones sexuales en esta etapa de vida. Resultados que se contradicen al estudio que realizó López M (17), Castilla 2024, encontró que la dimensión sexualidad responsable y segura arrojó un mayor porcentaje de actitudes favorables representada por el 69,3%, mientras que la dimensión información sobre sexualidad presentó del mismo modo, un 68,0% de actitudes positivas.

Resultados que se sustentan en la Teoría de Bandura destaca la importancia que tiene el proceso de aprendizaje en la adopción de conductas, además reconoce que los factores psicológicos influyen en los comportamientos de las personas” (27). En esta teoría se establece cuatro requisitos para prender y moldear los comportamientos la primera es la atención (encontrarse atento ante lo que sucede), sigue la retención (que no es otra cosa que recordar lo observado), luego la reproducción (habilidad para reproducir lo observado/aprendido) y finalmente la motivación (razón por la que se desea asumir una

nueva conducta). Frente a lo menciona, es necesario que para que el ser humano forme, asuma o cambie una conducta, debe estar motivado, es decir estar consciente de la importancia en su vida que esta tendrá y por lo tanto hacer suyo el nuevo conocimiento aprendido por ser significativo para su vida. Por lo tanto, el adolescente debe aprender conductas saludables y tome decisiones acertadas que aseguran su futuro y proyecto de vida.

En la tabla 5, Se ha identificado predominio de la edad de 16 años con el 87,5%, mujeres 56,2%, católicos 91,5%, mientras que 55,6% manifestaron que tienen enamorado (a), han iniciado actividad coital el 53,8% y fue a la edad de 15 – 19 años el 66,7% y no usan MAC el 68,3%. Resultados que se comparan con la investigación de Astudillo Y (15), Piura 2024, mostro predominó con el 61,4% adolescentes entre las edades de 16 años, 54,3% son de sexo masculino, 69,3% católicos, 87,9% manifestaron tener enamorado (a), el 65,0% refirieron haber iniciado actividad coital, de los cuales 75,8% lo hizo entre las edades de 15 a 19 años, y el 70,3% manifestó no usar anticoncepción.

Estos resultados ponen en evidencia la probabilidad elevada de este grupo etario a un embarazo no deseado por lo tanto, se hace necesario y urgente intervenir de sostenible, debido a que la desinformación o información superflua que mantienen no evitará que inicien su actividad coital o que la ejerzan de manera segura, frente a esta realidad se debe enfatizar en masificar la información que le permita valorarse como persona y valorar su sexualidad , y no solo como utilizar los métodos de planificación familiar o como está conformado anatómicamente su aparato reproductor.

VI. CONCLUSIONES

- Se demuestra que más de la mitad de adolescentes encuestados representado por el 59,8%, no conocen sobre embarazo adolescente en forma global, lo que indica que este grupo etario no identifican las diversas alternativas de anticoncepción, no reconocen el funcionamiento de su cuerpo y lo que provoca y genera un embarazo a temprana edad.
- La dimensión que se identificó como la menos conocida la relacionada a fisiología reproductiva y sexualidad con el 61,5%, lo que representa que riesgos en su actividad coital al no reconocer aspectos básicos para ejercer prácticas sexuales seguras.
- De manera global las actitudes frente a la prevención del embarazo adolescente fueron desfavorables con un significativo 69,2%, lo que conduce a que el adolescente no asuma sus decisiones con responsabilidad.
- Se obtuvo como la dimensión con preponderancia de actitudes desfavorables la referida a educación sexual en el 60,7% de adolescentes, resultados que reflejan dificultad para prever, tomar decisiones y realizar una comunicación asertiva y negociadora.
- Se identificó predominio de la edad de 16 años (87,5%), el 56,2%, fueron mujeres, de religión católica el 91,5%, seguido del 55,6% que reportaron tener enamorado (a), con actividad coital el 53,8% y lo hicieron entre las edades de 15 – 19 años el 66,7% y de los cuales el 68,3% no utiliza anticoncepción.

VII. RECOMENDACIONES

- Involucrar a los padres en la educación sexual mediante la implementación de talleres referidos a temas sobre métodos anticonceptivos, sexo, embarazo y consecuencias del mismo a temprana edad, que permita una comunicación abierta y de enseñanza, creando un ambiente de confianza, erradicando todos los mitos y tabúes que existen alrededor del tema y donde el adolescente pueda expresarse libremente sin vergüenza, ni miedo al reproche y pueda despejar todas sus dudas.
- Proporcionar servicios intramurales que cuenten con ambientes exclusivos dirigidos a la atención de los adolescentes donde se les brinde orientación, consejería y atención clínica, ofertados con calidad y calidez, tomando en consideración principios de confidencialidad y privacidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organismo de las Naciones Unidas para la salud sexual y reproductiva. Prevenir el embarazo adolescente en contexto de crisis: un doble desafío a nivel nacional [Internet] UNFPA; 2020 [Consultado 2024 Agos 09]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/prevenir-el-embarazo-adolescente-en-contexto-de-crisis-un-doble-desaf%C3%ADo-nivel-nacional>
2. Organización Mundial de la Salud [OMS], (2022). Centro de Prensa. Embarazo en la adolescencia [Internet] OMS; 2022. [Consultado 2024 Agos 09]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. Organización de las Naciones Unidas. El asombroso número de embarazos no deseados revela un fracaso en el respeto de los derechos de las mujeres: ONU; 2022. [Consultado 2024 Agos 09]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2022/03/1506472>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Nacidos vivos de madres adolescentes [Internet] INEI Perú; 2020 [Consultado 2024 Agos 09]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1832/libro.pdf
5. Fondo de Población de las Naciones Unidas - Perú. Cada día once niñas quedan embarazadas en el Perú [Internet] UNFPA; 2023. [Consultado 2023 Nov 26]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/es/ninas_no_madres_peru2023
6. Dirección Regional de Salud. Diresa Piura lanza Semana de la Prevención del Embarazo Adolescente. DIRESA; [Internet] 2022 Set. [Consultado 2023 Nov 10]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/654602-diresa-piura-lanza-semana-de-la-prevencion-del-embarazo-adolescente>
7. Gonzales M, Varón J. Nivel de conocimiento del riesgo de embarazo adolescente en el Colegio de Bachillerato Macará [Internet] Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2023. [Consultado 2024 Agos 11]. Disponible en: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/28350/1/JohnEdwin_VarónPadi1la.pdf
8. Padilla M, Tandazo B. Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja enero – julio 2019 [Internet] Loja: Universidad Nacional de Loja. [Consultado 2024 Agos 11]. Disponible en:

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22275/1/TESIS%20ENFERMERIA%20MIRIAN%20MIRELA%20PADILLA%20PALMA.pdf>

9. Soriano A. Conocimientos, Actitudes y Practicas relacionadas a la prevención de embarazo en adolescentes participantes del programa educativo en Concepción Quezaltepeque, Chalatenango, febrero a septiembre de 2019. San Salvador.2019 [Internet] El Salvador: Universidad del Salvador. 2023. [Consultado 2024 Agos 11]. Disponible en :<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/02/1147046/269-11106150.pdf>
10. Diaz C, Pairazaman D. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes [Internet]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2023. [Consultado 2024 Agos 11]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1257eecb-6f8d-4151-b7f6-5cb0e1f4e04f/content>
11. Gaona L, Llanos D. Nivel de conocimiento sobre la prevención del embarazo en tiempos de pandemia en adolescentes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz, setiembre 2022 [Internet] Lima: Universidad Privada del Norte; 2022. [Consultado 2024 Agos 12]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/11537/32432>
12. Salvador S. Conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto grado de secundaria del colegio Eladio Hurtado Vicente 20147, Imperial - Cañete, 2021 [Internet]. Cañete: Universidad Privada Sergio Bernal, 2021. [Consultado Agos 13]. Disponible en: <http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/246>
13. Carrera M. Nivel de conocimiento en la prevención del embarazo precoz en los alumnos del centro preuniversitario Gavilán Palma 2020 [Internet] Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021. [Consultado Agos 13]. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4640/CARRERA%20GARC%C3%8CA%2C%20MARICIELO%20ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Temoche C. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan de Mori, Catacaos-Piura, 2023 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [Consultado Agos 13]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36183/PREVENCIION%20EMBARAZO%20MELGAREJO%20MACHARE%20DEBORA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Astudillo Y. Conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Rosa de Guadalupe - Piura, 2023 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [Consultado 2024 Agos 13]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36033/EMBARAZO_PRECOZ_ASTUDILLO_VELIS_YENY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Tocto R. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024. [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [Consultado 2024 Agos 14]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37128>
17. 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 Agos 14]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/37073>
18. Remigio V. Conocimiento y actitudes sobre el embarazo del adolescente en estudiantes, I.E.CAP FAP José Abelardo Quiñones Castilla-Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado 2023 Nov 15]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/34005>
19. Zapata M. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo del adolescente en estudiantes, I.E.P Santa Maria Catacaos-Piura, 2022 [Internet]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado 2023 Agos 15]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33865/CONOCIMIENTO_ADOLESCENTE_ZAPATA_RIVAS_VDA_DE_CIELO_MILAGROS_DEL_PILAR.pdf?sequence=6&isAllowed=y
20. Martínez A, Rosas F, Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado Cinta moebio [Internet]. 2006. [Consultado 2023 Agos 15]: 25: 111-121. Disponible en: <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/publicadorcdm,+Journal+manager,+25960-85082-1-CE-1.pdf>
21. Fernandez N. Nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes del 4° y 5° año del colegio Champagnat de la provincia Cajamarca 2022

- [Internet]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022. [Consultado 2023 Agos 15] Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/5275>
22. Freitas L, Pisco G. Conocimiento y actitudes hacia el aborto en usuarios del módulo de atención integral del adolescente Hospital Regional De Loreto Punchana – 2013 [Internet]. San Juan Bautista: Universidad Peruana del Oriente; 2013. [Consultado 2023 Agos 15]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/229594618.pdf>
 23. Gracia V. Los cambios comportamentales en la adolescencia y su incidencia en el aprendizaje de los estudiantes del décimo año de educación general básica de la unidad educativa particular “Santa Ana” de la Parroquia Sangolquí, Cantón Rumiñahui, provincia de Pichincha [Internet]. Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2015. [Consultado 2023 Agos 15]. Disponible en; <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/20159/1/TESIS%20FINAL-%20VERONICA%20GARCIA.pdf>
 24. Mishell, Daniel R. El control de la reproducción humana: esterilización y aborto provocado. En: Tratado de Obstetricia y Ginecología de Danforth; 4ed 1990. México D. F.: Prensa Técnica (pp.246-275).
 25. Chali M. Autoimagen de las adolescentes embarazadas estudiantes de Centros Educativos de la Aldea Boca del Monte [Internet]. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2013. [Consultado 2023 Agos 15]. Disponible en: <http://www.repositorio.usac.edu.gt/id/eprint/9668>
 26. Aguilar E, Soto C. Embarazo Adolescente relacionado con factores socio demográficos. Centro de Salud Magna Vallejo. Cajamarca, 2015 [Internet]. Cajamarca: Universidad San Pedro; 2017. [Consultado 2023 Agos 15]. Disponible en: <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e9c2669c-bcfd-4b5b-addc-48a68fdefb7a/content>
 27. Quillimamani y Percepción de los adolescentes de la Institución Educativa Javier Heraud N° 1178 sobre la educación sexual brindada por sus padres. 2011 [Internet]. Lima: Universidad Alas Peruanas; 2017. [Consultado 2023 Agos 15]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/4705/Tesis_Percepci%c3%b3n_Adolescentes_Educaci%c3%b3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 28. Cárdenas R. Metodología de la investigación: Diseño Curricular y Perfil de Egreso Del Sistema Educativo Naval: [Internet]. Veracruz : Universidad Naval ; 2005. [Consultado 2023 Agos 15]. Disponible en:

https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/133491/METODOLOGIA_DE_INV_ESTIGACION.pdf

29. Hernández R et al. Metodología de la Investigación. Rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet] México: Editorial Mac Graw Hill; 2018. [Consultado 2024 Agos 22]. Disponible en: <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/Hern%C3%A1ndez%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n.pdf>
30. Reportes estadísticos del Asentamiento Humano Juan de Mori, Catacaos; 2023.
31. Asanza V. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E “La Inmaculada” Talara-Piura, 2022. [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2022 [Consultado 2024 Oct 01] disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/31304>
32. Yanayaco A. Conocimiento y actitudes sobre el embarazo del adolescente en estudiantes, I.E. José Olaya Balandra - Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 Oct 01]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32512/ACTITUD_CO_NOCIMIENTO_YANAYACO_MERINO_ANNIE_ANABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Navarro J. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E. 14613 Jorge Duberly Benites Sánchez, Chulucanas-Piura, 2023. [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2022 [Consultado 2024 Oct 01]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35787/PREVENCI_O_N_EMBARAZO_NAVARRO_CASTILLO_JUANITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. [Internet] 2024 [Consultado 2024 Agos 26]. Disponible en: <https://goo.su/PqntF>

ANEXOS

ANEXO 01. CARTA DE RECOJO DE DATOS



Chimbote, 05 de octubre del 2024.

CARTA N° 0000001919- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

MIGUEL ZAPATA SULLON (JUEZ DE PAZ DE UNICA NOMINACION)
ASENTAMIENTO HUMANO JUAN DE MORI-CATACAOS,2024

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, ASENTAMIENTO HUMANO JUAN DE MORI - CATACAOS, 2024, que involucra la recolección de información/datos en ADOLESCENTE, a cargo de KASANDRA DUVERLY QUEVEDO CHIROQUE, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 75126950, durante el período de 09-10-2024 al 15-10-2024.

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.


Dr. NILO VELASQUEZ CASTILLO
Coordinador de Gestión de Investigación


Miguel Zapata Sullón
Juez de Paz de Unica Nominación
A.H. Juan de Mori-Catacaos
Recibo: 05/10/2024.
HORA: 4.30 Am.
ACEPTADO PARA EJECUCION
Del Proyecto

 www.uladech.edu.pe/

[email: cooperacion@uladech.edu.pe](mailto:cooperacion@uladech.edu.pe)
Telf: (051) 322445 - Cel: 995504023

ANEXO 02. DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

	JUZGADO DE PAZ DE ÚNICA NOMINACIÓN CATACAOS - PIURA	
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"		
Fecha: 08 de octubre del 2024		
Oficio: S/N -2024		
DR: Nilo Velásquez Castillo		
COORDINACIÓN DE GESTIÓN DE INVESTIGACIÓN 2		
Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote		
Presente. -		
Asunto: ACEPTACIÓN PARA EL DESARROLLO DE INVESTIGACIÓN		
Referencia: Carta N° " 0000001919- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA		
A través de la presente, me dirijo a usted para hacerle llegar un cordial saludo en nombre del Asentamiento Humano Juan de Mori del distrito de Catacaos.		
Me complace informarle que la SRTA Kasandra Duverly Quevedo Chiroque con DNI N° 75126950 perteneciente a la escuela profesional de OBSTETRICIA, del programa taller de titulación de la ULADECH Católica, ha presentado una carta de acuerdo al asunto de referencia donde solicita autorización para el recojo de datos de la investigación titulada "CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DE 15 19 AÑOS. ASENTAMIENTO HUMANO JUAN DE MORI - CATACAOS, 2024.		
Por tal motivo, se acepta lo solicitado, asimismo, se le autoriza a incluir el nombre de la institución en el título del informe de investigación y utilizar los datos para el desarrollo de la investigación.		
Sin otro particular, me despido de usted, reiterando mis muestras de especial consideración y estima personal.		
Atentamente  Miguel Zapata Sullón Juez de Paz de Única Nominación A.H. Juan de Mori-Catacaos		
 SR: MIGUEL ZAPATA SULLÓN DNI: 02707827 Juez de Paz de Única Nominación		

ANEXO 03. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Cuál es el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024 ?	Objetivo general -Determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024. Objetivos específicos -Describir el conocimiento global sobre embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024. -Identificar el conocimiento sobre embarazo precoz por dimensiones en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024. -Identificar la actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.	Variable 1: - Conocimiento sobre embarazo adolescente. Dimensiones: - Fisiología reproductiva y sexualidad - Métodos anticonceptivos - Causas y consecuencias del embarazo adolescente Variable 2: - Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. Dimensiones: - Sexualidad responsable y segura.	Tipo de investigación: Cuantitativa Nivel de investigación: Descriptiva Diseño de investigación: No experimental, de corte transversal Población y muestra: Población: La población estuvo representada por 117 adolescentes que reporten residencia actual en el Asentamiento Humano y que compartían características específicas para ser parte de la investigación. Muestra: La muestra estuvo conformada por el total de la población que fueron seleccionados según criterios de inclusión.

	-Identificar la actitud sobre prevención del embarazo precoz por dimensiones en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024. -Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024. - .	- Educación sexual.	
--	---	---------------------	--



ANEXO 04. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DE 15- 19 AÑOS, ASENTAMIENTO HUMANO JUAN DE MORI - CATACAOS, 2024”

La encuesta es anónima, NO es necesario que registres tu nombre; responder demora 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 actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 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 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. ACTITUD 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 TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

Reporte de Validación y Confiabilidad

A. Validez del instrumento

Jurado 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y apellidos: Edith Chota Pongo

N° DNI/ CE: 02889337

Edad: 52

Teléfono/celular: 943442572

Email: edithchp@gmail.com

Título profesional: Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría ☒ Doctorado ☐

Especialidad: Maestría en salud pública con mención en salud materno infantil

Institución que labora: Hospital de la amistad Perú – Corea II-2 Santa Rosa

Identificación del proyecto de investigación o tesis

Título: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. 14613 Jorge Duberly Benites Sánchez, Chulucanas - Piura, 2023

Autor(es): Juanita Rosa Navarro Castillo

Programa académico: Obstetricia



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO:

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE LA I.E. 14613 JORGE DUBERLY BENITES SÁNCHEZ, CHULUCANAS - PIURA, 2023

Variable 01: conocimiento sobre 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?	X		X		X		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	X		X		X		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	X		X		X		
4	Son prácticas de sexo inseguro	X		X		X		
Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos								
5	Los métodos anticonceptivos sirven para:	X		X		X		
6	El uso del preservativo evita:	X		X		X		
7	Las píldoras anticonceptivas:	X		X		X		
Dimensión 3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente								

8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:	X		X		X		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente:	X		X		X		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:	X		X		X		
11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:	X		X		X		
12	Una madre adolescente puede:	X		X		X		
13	Un padre o madre adolescente implica:	X		X		X		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:	X		X		X		
Variable 02: actitudes sobre prevención del embarazo adolescente								
Dimensión 1: Sexualidad Responsable y Segura								
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	X		X		X		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	X		X		X		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	X		X		X		
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?	X		X		X		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	X		X		X		

6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?	X		X		X		
Dimensión 3: Educación Sexual								
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	X		X		X		
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?	X		X		X		
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?	X		X		X		
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna

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

Nombres y Apellidos de experto: Mg. Obst. Edith Chota Pongo

DNI: 02889337



Jurado 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y apellidos: Gloria Cecilia Camacho Roa

N° DNI/ CE: 03862131

Edad: 54

Teléfono/celular: 959825939

Email: CeciFrankz@hotmail.com

Título profesional: Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría X Doctorado ____

Especialidad: Maestría en salud pública con mención en salud materno infantil

Institución que labora: Hospital de la amistad Perú – Corea II-2 Santa Rosa

Identificación del proyecto de investigación o tesis

Título: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. 14613 Jorge Duberly Benites Sánchez, Chulucanas - Piura, 2023

Autor(es): Juanita Rosa Navarro Castillo

Programa académico: Obstetricia

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU - COREA
SANTA ROSA PIURA

.....
Mg. Gloria Cecilia Camacho Roa
COP.


Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO:

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE LA I.E. 14613
JORGE DUBERLY BENITES SÁNCHEZ, CHULUCANAS - PIURA, 2023

Variable 01: conocimiento sobre 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?	X		X		X		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	X		X		X		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	X		X		X		
4	Son prácticas de sexo inseguro	X		X		X		
Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos								
5	Los métodos anticonceptivos sirven para:	X		X		X		
6	El uso del preservativo evita:	X		X		X		
7	Las píldoras anticonceptivas:	X		X		X		
Dimensión 3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente								
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:	X		X		X		

9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente:	X		X		X		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:	X		X		X		
11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:	X		X		X		
12	Una madre adolescente puede:	X		X		X		
13	Un padre o madre adolescente implica:	X		X		X		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:	X		X		X		
Variable 02: actitudes sobre prevención del embarazo adolescente								
Dimensión 1: Sexualidad Responsable y Segura								
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	X		X		X		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	X		X		X		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	X		X		X		
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?	X		X		X		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	X		X		X		
6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es	X		X		X		

	fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?							
Dimensión 3: Educación Sexual								
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	X		X		X		
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?	X		X		X		
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?	X		X		X		
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna

Opinión de experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar ()

Nombres y Apellidos de experto: Mg. Obst. Gloria Cecilia Camacho Roa

No aplicable ()

DNI: 03862131


 Mg. Gloria Cecilia Camacho Roa

 Firma

Jurado 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y apellidos: Iris Margot Peña Urbina

N° DNI/ CE: 03655887

Edad: 53

Teléfono/celular: 942036672

Email: irismargot24@hotmail.com

Título profesional: Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría ☒ Doctorado ☐

Especialidad: Maestría en obstetricia

Institución que labora: Hospital de la amistad Perú – Corea II-2 Santa Rosa

Identificación del proyecto de investigación o tesis

Título: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. 14613 Jorge Duberly Benites Sánchez, Chulucanas - Piura, 2023

Autor(es): Juanita Rosa Navarro Castillo

Programa académico: Obstetricia

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO:

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE LA I.E. 14613 JORGE DUBERLY BENITES SÁNCHEZ, CHULUCANAS - PIURA, 2023

Variable 01: conocimiento sobre 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?	X		X		X		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	X		X		X		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	X		X		X		
4	Son prácticas de sexo inseguro	X		X		X		
Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos								
5	Los métodos anticonceptivos sirven para:	X		X		X		
6	El uso del preservativo evita:	X		X		X		
7	Las píldoras anticonceptivas:	X		X		X		
Dimensión 3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente								
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:	X		X		X		

9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente:	X		X		X		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:	X		X		X		
11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:	X		X		X		
12	Una madre adolescente puede:	X		X		X		
13	Un padre o madre adolescente implica:	X		X		X		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:	X		X		X		
Variable 02: actitudes sobre prevención del embarazo adolescente								
Dimensión 1: Sexualidad Responsable y Segura								
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	X		X		X		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	X		X		X		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	X		X		X		
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?	X		X		X		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	X		X		X		
6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es	X		X		X		

	fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?							
Dimensión 3: Educación Sexual								
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	X		X		X		
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?	X		X		X		
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?	X		X		X		
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna

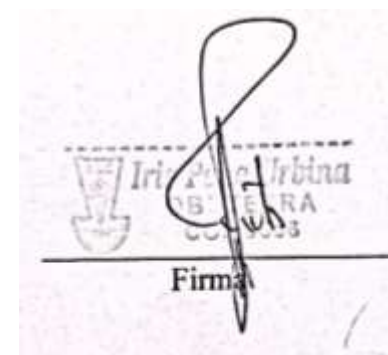
Opinión de experto: Aplicable (X)

Aplicable después de modificar ()

No aplicable ()

Nombres y Apellidos de experto: Mg. Obst. Iris Margot Peña Urbina

DNI: 03655887



B. Confiabilidad del instrumento

Variable Conocimiento

Alfa de Cronbach	N de elementos
,731	14

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
p1	9,4000	6,358	,326	,718
p2	8,6500	6,976	,147	,732
p3	8,8500	6,976	,011	,755
p4	8,8500	6,450	,245	,728
p5	9,3000	5,800	,521	,693
p6	8,7000	6,958	,091	,738
p7	8,9000	5,463	,690	,669
p8	9,2000	6,063	,357	,716
p9	8,7000	6,537	,361	,716
p10	9,2000	5,642	,547	,688
p11	8,7000	6,537	,361	,716
p12	8,7500	6,092	,538	,696
p13	8,7500	6,618	,237	,727
p14	8,8500	6,239	,344	,716

Baremaciones

VARIABLES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
	12 – 14	Conoce
Conocimiento	0 – 11	No conoce

Baremos para las dimensiones del conocimiento

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
D1: Fisiología Reproductiva y sexualidad	3 - 4 0 - 2	Conoce No conoce
D2: Métodos anticonceptivos	3 0 – 2	Conoce No conoce
D3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente	5 - 7 0 – 4	Conoce No conoce

Variable Actitudes

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1	33,5500	31,155	,505	,671
2	31,6000	40,147	,298	,774
3	31,6000	40,147	,298	,774
4	31,6000	40,147	,298	,774
5	31,6000	40,147	,298	,774
6	31,6000	40,147	,298	,774
7	31,6000	40,147	,298	,774
8	31,6000	40,147	,298	,774
9	31,6000	40,147	,298	,774
10	31,6000	40,147	,298	,774
Alfa de Cronbach			N de elementos	,638
	,718		10	,690
p5	31,6000	40,147	,298	,707
p6	31,9000	38,411	,344	,701
p7	32,2500	40,724	,237	,717
p8	31,5500	37,418	,487	,679
p9	31,2000	38,905	,487	,683
p10	31,4000	36,779	,628	,662

Baremaciones

VARIABLES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
Actitudes	10 – 38	Desfavorable
	39 - 50	Favorable

Baremos para las dimensiones de la actitud

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
D1: Sexualidad responsable y segura	6 – 21	Desfavorable
	22 - 30	Favorable
D2: Educación sexual	5 – 17	Desfavorable
	18 – 20	Favorable

ANEXO 06. FORMATOS DE CONSENTIMIENTOS INFORMADOS



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.”

Investigadora: Kasandra Duverly Quevedo Chiroque

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

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, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Asentamiento Humano, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

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

1. Orientación sobre el asentimiento y consentimiento informado.
2. Aplicación del instrumento de recolección de datos.
3. Fotografías como evidencia de la aplicación del instrumento (opcional).
4. Riesgos:

Su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted.

Beneficios:

De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación, los datos le serán proporcionados al finalizar el estudio de investigación.

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 telefónico 980824231.

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

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.

	Fecha y Hora
Nombre y apellidos	
PADRE/MADRE/APODERADO	
Firma	
PADRE/MADRE/APODERADO	
Nombres y Apellidos	Fecha y Hora
Investigadora	



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Kasandra Duverly Quevedo Chiroque y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024.”, 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 20 minutos máximo.
- 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: Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024 ?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

La finalidad de esta formalidad es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitar su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024” y es dirigido por Kasandra Duverly Quevedo Chiroque, investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado (a) de los resultados a través del secretario general. Si desea, también podrá escribir al correo kasandraquevedochiroqe45@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el comité de ética en investigación, al correo electrónico ciei@uladech.edu.pe.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____