



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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO
ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE LA I.E. SAN FRANCISCO DE ASÍS, PAITA -
PIURA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

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

AUTOR

**UCHOFEN AMAYA, ANABEL DEL ROSARIO
ORCID:0000-0002-1543-9943**

ASESOR

**AGUIRRE ESPINOZA, CARMEN ROSA
ORCID:0000-0002-3341-802X**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0237-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **13:00** horas del día **28** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE LA I.E. SAN FRANCISCO DE ASÍS, PAITA - PIURA, 2024**

Presentada Por :
(0802172028) **UCHOFEN AMAYA ANABEL DEL ROSARIO**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **18**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Obstetra**.

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

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

Mgtr. AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE LA I.E. SAN FRANCISCO DE ASÍS, PAITA - PIURA, 2024 Del (de la) estudiante UCHOFEN AMAYA ANABEL DEL ROSARIO, asesorado por AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 8% 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, 03 de Febrero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, por brindarme un día de vida, por ser una fuente espiritual de perseverancia y fortaleza para continuar en mi formación profesional.

A mis padres, por ser mi impulso a no rendirme y cumplir mis metas a pesar de todas las dificultades que se presentaron.

A mis docentes de la ULADECH católica, por brindarme sabiduría y conocimientos que fueron esenciales en mi desarrollo universitario, logrando entablar en mi un rigor científico y humanístico que será necesario en tan noble profesión.

Anabel D. Uchofen Amaya

Agradecimiento

A Dios, por siempre estar ayudándome en todo momento de mi vida, dándome sabiduría, fuerza y destrezas que fueron fundamentales para ayudar a la culminación de mi carrera profesional.

A mis padres Cesar y Alicia, que, gracias a su apoyo, esfuerzo y sacrificio pude cumplir mi sueño, gracias por mantenerme perseverante y fuerte ante cualquier adversidad, este logro es para ustedes.

A mis hermanos Miguel, Juliana y Adela, por el apoyo incondicional en toda mi carrera profesional, que este logro sea un ejemplo para que con perseverancia y esfuerzo se logran los objetivos.

A mi esposo y a mi hija, por ser mi fortaleza y acompañarme en esta etapa formativa de mi vida, por ayudarme a seguir y alentarme a nunca rendirme ante cualquier meta que tenga.

Anabel D. Uchofen Amaya

ÍNDICE GENERAL

Carátula	I
Jurado	II
Reporte de turnitin	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de Tablas	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. Planteamiento del problema	1
II. Marco teórico	4
2.1. Antecedentes	4
2.2. Bases teóricas	7
III. Metodología	14
3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación	14
3.2. Población	14
3.3. Operacionalización de variables	15
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información	18
3.5. Método de análisis de datos	20
3.6. Aspectos éticos	21
IV. Resultados	22
V. Discusión	31
VI. Conclusiones	34
VII. Recomendaciones	35
Referencias bibliográficas	36
Anexos	41
Anexo 01 Carta de recojo de datos	41
Anexo 02 Documento de autorización para el desarrollo de la investigación	42
Anexo 03 Matriz de consistencia	43
Anexo 04 Instrumento de recolección de información	45
Anexo 05 Ficha técnica del instrumento	51
Anexo 06 Formatos de consentimientos informados	63

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Conocimiento global sobre prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Francisco de Asis, Paita - Piura, 2024.....	23
Tabla 2 Conocimiento según dimensiones sobre prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Francisco de Asis, Paita - Piura, 2024.....	25
Tabla 3 Actitudes globales sobre prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Francisco de Asis, Paita - Piura, 2024... ..	27
Tabla 4 Actitudes según dimensiones sobre prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Francisco de Asis, Paita - Piura, 2024...29	
Tabla 5 Características sociodemográficas y sexuales de estudiantes de la I.E. San Francisco de Asis, Paita – Piura, 2024.....	31

LISTA DE FIGURAS

- Figura 1** Gráfico de columnas de conocimiento global sobre prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Francisco de Asis, Paita - Piura, 2024.....24
- Figura 2** Gráfico de columnas de conocimiento según dimensiones sobre prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Francisco de Asis, Paita - Piura, 2024.....26
- Figura 3** Gráfico de columnas de actitudes globales sobre prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Francisco de Asis, Paita - Piura, 2024.....28
- Figura 4** Gráfico de columnas de actitudes según dimensiones sobre prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Francisco de Asis, Paita – Piura, 2024... ..30

RESUMEN

Los adolescentes son un grupo vulnerable, debido a la escasez de conocimiento, exponiéndolos a un embarazo no deseado o una ITS. La presente investigación tuvo como **objetivo general**: Determinar el conocimiento y actitud de la prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Francisco de Asis, Paita - Piura, 2024. **Metodología**: Estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal, muestra constituida por 68 adolescentes que fueron seleccionados con respecto a los criterios de inclusión y exclusión, para la recopilación de datos se utilizó la técnica de la encuesta, un cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento sobre MAC y Test de Likert previamente validado para las actitudes, enfatizado principalmente en los principios éticos. **Resultados**: Se identificó en el conocimiento global que 51,47% conoce sobre prevención de embarazo, 79,41% conoce sobre la dimensión fisiología reproductiva y sexualidad, 100% desconoce sobre la dimensión métodos anticonceptivos y un 95,59% conoce sobre las causas y consecuencias del embarazo adolescente. Referente a las actitudes globales, 76,47% son desfavorables; sobre la dimensión sexualidad responsable y segura, 51,47% es favorable y 80,88% tienen actitudes desfavorables. Las características sociodemográficas, 57,35% tiene 16 años, 54,41% son mujeres, 64,71% son católicos, 51,47% no tiene enamorado (a), 70,59% no han iniciado relaciones sexuales, y el 61,90% iniciaron vida sexual entre 15-16 años, de los cuales 95,24% usa algún método anticonceptivo. **Se concluye**: Que la población investigada conoce sobre la prevención del embarazo adolescente, pero presenta actitudes desfavorables.

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

ABSTRACT

Adolescents are a vulnerable group, due to the lack of knowledge, exposing them to unwanted pregnancy or STI. The general objective of this research was: To determine the knowledge and attitude towards the prevention of teenage pregnancy in students from the I.E. San Francisco de Asis, Paita - Piura, 2024. Methodology: Quantitative study, descriptive level, non-experimental design, cross-sectional, sample consisting of 68 adolescents who were selected with respect to the inclusion and exclusion criteria, for data collection the survey technique was used, a questionnaire to assess the level of knowledge about MAC and a Likert test previously validated for attitudes, emphasizing mainly on ethical principles. Results: It was identified in the global knowledge that 51.47% know about pregnancy prevention, 79.41% know about the reproductive physiology and sexuality dimension, 100% are unaware of the contraceptive methods dimension and 95.59% know about the causes and consequences of teenage pregnancy. Regarding overall attitudes, 76.47% are unfavorable; regarding the dimension of responsible and safe sexuality, 51.47% are favorable and 80.88% have unfavorable attitudes. Sociodemographic characteristics: 57.35% are 16 years old, 54.41% are women, 64.71% are Catholic, 51.47% do not have a boyfriend/girlfriend, 70.59% have not initiated sexual relations, and 61.90% began sexual life between 15-16 years old, of which 95.24% use some contraceptive method. It is concluded that the population surveyed knows about the prevention of teenage pregnancy, but presents unfavorable attitudes.

Keywords: attitudes, adolescent, knowledge, pregnancy, prevention

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia es una etapa de transición entre la niñez y la adultez, ocurriendo cambios de condición física, emocional, social y cultural. Así mismo, es una etapa única y formativa del autoconcepto de identidad que tiene relación con el medio familiar, académico y social. Estos cambios provocan el comienzo de la sexualidad y de sentimientos relacionados, que al ser manifestados producen ansiedad, disgustos e incluso rechazos por parte de las personas adultas, lo cual genera que los adolescentes no compartan sus sentimientos, dificultando así la comunicación y el desarrollo de una sexualidad responsable, lo cual conlleva a favorecer actitudes sexuales tempranas y embarazos no deseados (1).

En los últimos años, el embarazo en la adolescencia se ha convertido en un fenómeno mundial que genera graves consecuencias para la salud, el desarrollo de la sociedad y la economía. Si se estandarizan las cifras que hasta el momento existen, se puede observar que a nivel mundial hay 46 nacimientos por cada 1000 adolescentes, mientras tanto, en América latina y el Caribe las tasas de embarazos adolescentes continúan siendo las segundas más altas del mundo, estimando un aproximado de 66,5 nacimientos por cada 1000 mujeres adolescentes entre los 15 a 19 años, solo siendo superado por las cifras de África. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2), existe una preponderancia en las personas con menos educación o bajo recursos económicos; así mismo, el matrimonio infantil y el abuso sexual de las adolescentes ponen a estas en mayor riesgo a un posible embarazo, en su mayoría no deseado.

En el Perú, según un informe realizado por la Defensoría del Pueblo (3) según las estadísticas revisadas en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), se observó que 13 de cada 100 adolescentes entre los 15 a 19 años eran madres o se encontraban gestando por primera vez; a pesar de que en el año 2020 y 2021 estas cifras tuvieron un descenso, se puede catalogar que el impacto de la pandemia afectó a los servicios de primer nivel de atención, lo que permitió no dimensionar de manera correcta esta problemática. Actualmente, se observa que existe mayor incidencia en las zonas rurales con un 15,6% de embarazos adolescentes. Ante esta situación, es prioritario reforzar el acceso universal y gratuito a los servicios de salud sexual y reproductiva, principalmente los de planificación familiar y educación. Esto debe ser en base a las estrategias y programas nacionales. Si bien si existen políticas públicas y normas técnicas para la atención de las/los adolescentes, es preciso que se refuercen a través de la implementación continua con un enfoque territorial y

la diversidad cultural.

Según el Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables (MIMP) (4), el 10.6% de mujeres adolescentes entre los 15 a 19 años han estado embarazadas por primera vez o ya tienen un hijo, esto corresponde al 9.2 % a nivel nacional, evidenciando a la región Piura como uno de los departamentos con más tasas de embarazos precoces en el Perú. Si evidenciamos la notable curiosidad que tiene este grupo etario hacia su sexualidad, el descubrimiento y exploración de la misma hace notoria la necesidad de implementar y mejorar la educación sexual en las escuelas, siendo que esta se debe brindar con un enfoque intercultural.

El distrito de Paita como parte de la región Piura no es ajena a esta problemática; el mal uso de métodos anticonceptivos, el inicio precoz de las relaciones íntimas o el consumo indebido de alcohol o sustancias ilícitas puede traer como consecuencia el desarrollo de un embarazo no planificado. Actualmente, según información no oficializada otorgada por docentes de la I.E San Francisco de Asís, consideran prioritario reforzar y mejorar la educación sexual que recibe este grupo etario, donde se pueda propiciar el conocimiento de este grupo de la sociedad en el uso correcto de las medidas preventivas que existen para evitar una gestación.

Frente a la realidad problemática expuesta, surge la necesidad de plantearse la siguiente interrogante: ¿Cuál es el conocimiento y actitud de la prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Francisco de Asís, Paita–Piura, 2024? Para dar respuesta a esta problemática se planteó como objetivo general: Determinar el conocimiento y actitud de la prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Francisco de Asis, Paita - Piura, 2024.

Para dar alcance al objetivo general se formularon los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el conocimiento global sobre la prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Francisco de Asis, Paita – Piura, 2024.
- Identificar el conocimiento según dimensiones sobre la prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Francisco de Asis, Paita – Piura, 2024.

-Identificar las actitudes globales sobre la prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Francisco de Asis, Paita – Piura, 2024.

-Identificar las actitudes según dimensiones sobre la prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Francisco de Asis, Paita – Piura, 2024.

-Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de la I.E. San Francisco de Asis, Paita – Piura, 2024.

La presente investigación se justificó teóricamente debido a la falta de conocimiento y actitudes de los adolescentes frente a la prevención de embarazo precoz, las cuales debido a la falta de comunicación y confianza los lleva a buscar información errónea; esto los limita a tomar decisiones de manera responsable sobre los riesgos que conlleva una vida sexual. Por otro lado, no se encuentra investigación relacionadas respecto al tema en la I. E. San Francisco de Asis, lo cual permitirá identificar la escasez de información que posee la muestra de estudio y la necesidad que tienen para reforzar su conocimiento; así mismo nos permite proporcionar información inédita con cifras no ajenas a la realidad a futuras investigaciones interesadas en abordar el tema.

Desde el punto de vista práctico, este estudio permitirá tener una perspectiva enfocada en la realidad frente al conocimiento y actitudes de los adolescentes, la misma que se transforma en un aporte que favorece a la sociedad y a la salud sexual y reproductiva, debido al gran impacto que ocasionaría la problemática que se vive en nuestra muestra de estudio, lo cual puede servir como fundamento ante una propuesta de mejora tomando en cuenta a la familia y el personal de salud, con el propósito de fortalecer estrategias de salud centralizadas en los adolescentes de prevención de embarazos precoces, abortos e ITS.

Metodológicamente se aplicó un instrumento validado, tomado de la investigación de Landa N. (5), el cual ha sido utilizado y demostrará su validez en la presente investigación y así mismo servirá para futuras investigaciones de temas similares.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Rodriguez N, Moreno M, Gómez D, Gómez G, Apodaca R (6), México 2022, en su investigación **titulada:** “Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos”. **Objetivo:** Establecer la relación entre el conocimiento sobre prevención de embarazo, edad que inicio vida sexual, métodos anticonceptivos utilizados alguna vez y características personales de los adolescentes como sexo, edad y escolaridad. **Metodología:** tipo descriptivo, no experimental de corte transversal, muestra de 2509 adolescentes. **Resultados:** 17.21% posee conocimiento medio. **Conclusión:** A mayor edad, es el conocimiento sobre prevención de embarazo, vida sexual y la escolaridad.

Padilla M (7), Ecuador 2019, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja”. **Objetivo:** establecer el nivel de conocimiento y la actitud que tienen los estudiantes de 15 a 19 años de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo. **Metodología:** tipo descriptivo, no experimental de corte transversal, con una muestra de 248 alumnos. **Resultados:** 39.9% conocimiento alto; 34.3% poseen un conocimiento bajo. Referente a las actitudes, se demuestra que los jóvenes participantes poseen actitudes indiferentes (47,2%). **Conclusión:** Sea alto o bajo en conocimiento, la actitud se mantiene indiferente con referente al tema.

Soriano A (8), El Salvador 2019, en su investigación **titulada:** Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas a la prevención de embarazos en adolescentes participantes del programa educativo en Concepción Quezaltepeque, Chalatenango, febrero a septiembre de 2019”. **Objetivo:** Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas a la prevención de embarazos en adolescentes participantes del programa educativo Concepción Quezaltepeque, Chalatenango, de febrero a septiembre. **Metodología:** tipo cuantitativo descriptivo de corte transversal, una muestra de 152 adolescentes. **Resultados:** 49% poseen conocimientos altos, el 50 % de los encuestados muestran actitudes favorables. **Conclusión:** Los participantes poseen conocimientos, actitudes y prácticas favorables, por lo cual tomarán decisiones responsables y probablemente no se embaracen en edades tempranas.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Villegas O (9), Chimbote 2024, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. Augusto Salazar Bondy N° 88047 – Chimbote, 2024”. **Objetivo:** determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. **Metodología:** estudio de tipo cuantitativo, correlacional, no experimental de corte transversal, con una muestra de 148 estudiantes. **Resultados:** 65,5% conoce a nivel global sobre el embarazo no deseado, el 64% tiene una actitud favorable, en las características sociodemográficas el 62% son mujeres, el 55% de la población tiene enamorado y un 61% tiene relaciones coitales. **Conclusión:** los adolescentes conocen del tema y tienen actitudes favorables.

Morocho F (10), Cajamarca 2021, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitud hacia la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la institución educativa Antonio Guillermo Urrelo”. **Objetivo:** determinar y analizar la relación entre el nivel de conocimiento con la actitud hacia la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la Institución Educativa Antonio Guillermo Urrelo. **Metodología:** tipo cuantitativo con enfoque cuantitativo, diseño correlacional de corte transversal, con una muestra de 109 estudiantes mujeres. **Resultados:** 48.6% tienen un adecuado nivel de conocimientos y 41.3% de estudiantes tiene una actitud favorable frente a la prevención del embarazo. **Concluye:** existe un nivel alto de conocimiento y actitud sobre la prevención de embarazo.

Cjuero V (11), Cusco 2019, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud hacia la prevención del embarazo en adolescentes de la institución educativa mixta viva el Perú.” **Objetivo:** Determinar el Nivel de Conocimiento y Actitud hacia la prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Mixta Viva el Perú. **Metodología:** tipo descriptivo no experimental de corte transversal, la muestra de 120 adolescentes. **Resultados:** 61.7% tiene un nivel de conocimiento alto, el 27.5% un nivel medio y el 10.8% un nivel bajo. La actitud en general hacia la prevención de embarazo en adolescentes: 67.5% tienen una actitud favorable, 32.5% actitud indiferente y 0.0% actitud desfavorable. **Concluye:** existe conocimiento y actitudes favorables referente a la prevención de embarazo adolescente.

2.1.3. Antecedentes regionales o locales:

Navarro J (12), Piura 2023, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. 14613 Jorge Duberly Benites Sánchez-Chulucanas”. **Objetivo:** determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E. 14613. **Metodología:** tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal, la muestra de 103 estudiantes. **Resultados:** 68,0% no conocen, mientras que, 32,0% conoce sobre el embarazo adolescente, con referente a la actitud, el 60,2%, es desfavorable y 39,8% fueron favorables. **Conclusión:** Su actitud aumenta positivamente, dependiendo del conocimiento que poseen.

Correa L (13), Paita 2024, en su estudio **titulado** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria, I.E. Juan Pablo II”. **Objetivo:** determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. **Metodología:** cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal, se trabajó con una muestra de 136 adolescentes. **Resultados:** 78,7% no conoce del tema, según dimensiones, 76,5% no tiene conocimiento respecto a fisiología reproductiva y sexualidad, 86% no conocen de la utilidad de métodos anticonceptivos y el 89,7% carece de conocimiento en causas y consecuencias, 66,2% presentaron actitudes desfavorables, 66,2% manifiestan actitud desfavorable en sexualidad responsable y segura, 62,5% no tienen una buena educación sexual. **Conclusión:** no conocen la prevención de embarazo adolescente por ende presentan actitudes desfavorables.

Chapoñan L (14), Paita 2024, en su investigación **denominada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Gabriel. **Objetivo:** determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. **Metodología:** descriptivo simple, tipo cuantitativo y diseño no experimental, de corte transversal con una muestra de 80 estudiantes. **Resultados:** 96,2 % poseen conocimiento alto, según sus dimensiones el 30,0 % tiene conocimiento alto sobre sexualidad y reproducción, 83,8 % conocimiento medio acerca de métodos anticonceptivos y 95,0 % conocimiento alto sobre consecuencias del embarazo adolescente. Asimismo, el 91,3 % muestran una actitud favorable, 87,5 % tiene actitud favorable para sexualidad responsable y segura y 92,5 % actitud favorable para información sobre sexualidad. **Conclusión:** los estudiantes revelan resultados satisfactorios sobre prevención

del embarazo adolescente.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento.

La interacción constante que tenemos en el alrededor como resultado de nuestra experiencia se almacena de una manera distinta en la mente para cada persona. Podemos decir que el conocimiento es un grupo de experiencias, información, saberes e ideas, lo cual genera que la persona los acumule y crea un valor; se vuelve un conjunto de intelectuales activos, que cuando se van a poner en acción llevan a favorecerle a él (15).

2.2.1.1 Tipos de conocimiento:

- **Conocimiento empírico:** Son los conocimientos que se adquieren con la experiencia, la práctica y la observación de realidad del mundo.

- **Conocimiento científico:** Este va más allá de conocimiento empírico. El cual se rige siguiendo un método de manera ordenada y sistemática. Conocer verdaderamente, es conocer sus causas.

- **Conocimiento filosófico:** Se conoce como la capacidad del ser humano para buscar constantemente sentido, justificación e interpretación a los sucesos suprasensibles que rodean al hombre.

- **Conocimiento teológico:** Es el conjunto de creencias en las cuales el hombre lo acepta por los datos de la revelación divina, los cuales pasaron por críticas exigentes. Esto sirven como soporte emocional y crea un fuerte vínculo con Dios.

- **Conocimiento Mágico:** Actúa de tal forma que da equilibrio psicológico y se actúa de una forma de explicar la realidad que nos rodea, un claro ejemplo las supersticiones.

- **Conocimiento mítico:** El mito puede ser excéntrico, sin ninguna coherencia, pero nos permite responder dudas de los hombres y mujeres al intentar entender la naturaleza y sus vivencias.

- **Conocimiento intuitivo:** Es producto de nuestra conciencia y no tiene un proceso definido o popular. No existe una conexión exacta entre las conclusiones alcanzadas y la forma en cómo se llegó a eso.

- **Conocimiento religioso:** La religión es un grupo de creencias y prácticas comunes de un grupo de personas. Estas se relacionan con la procreación del mundo y se cataloga en la oración, el ritual y leyes. Esto puede incluir también escrituras, historias, mitos, fe personal y experiencias místicas (16).

2.2.1.2 Teorías del conocimiento.

El Racionalismo

Hace referencia a la incapacidad de los hombres al descubrir la verdad de los objetos e identificados por sí solo, quiere decir, que el ser humano no aprende tras la experiencia, necesita hacer uso de las ideas, pensamiento y conceptos, para poder llegar a este.

Entre los filósofos que hacen referente al racionalismo se encuentra:

- **Baruch Spinoza:** “En el uso cotidiano, el racionalismo es un sentido básico de respeto por la razón o hace referencia que la razón debe ejercer papel primordial en la vida del ser humano (en contraste, digamos, con el misticismo). Entonces con el racionalismo es posible obtener conocimiento sin tener vivencias sensitivas”.

- **Rene Descartes:** “El conocimiento implica verdad y la verdad existe en forma de ideas claras y distintas, que son ideas innegables. Estas serían ideas congénitas con que todos los seres racionales nacen; como el conocimiento del yo, de Dios, y del mundo. Pero todo conocimiento es resultado de actos de pensamiento”.

- **Leibniz:** “Distinguió las verdades de la razón que eran verdades indispensables como en la regla de las contradicciones, y apartaba del medio las verdades innecesarias pero que están sujetas a la vivencia y verdad suficiente necesaria para aceptar lo que informan los sentidos” (17).

El empirismo

Señala que solo se pueden adquirir conocimiento a través de experiencias, es decir, que el ser humano aprende en contacto con su realidad, sus hechos y objetos.

En lo principales empiristas tenemos:

- **John Locke:** “La mente es una pizarra en blanco al nacer”, quiere decir, que se adquiere conocimiento debido a las vivencias que la mente percibe desde los sentidos.

- **David Hume:** Coincido con Locke, pero no pensó que tendríamos sabiduría con tanta verdad. Sustenta que nuestros pensamientos son percepciones que hacen impresiones, no hay ideas sin impresiones sensitivas, que el racionamiento no los lleva al conocimiento, que las impresiones sensitivas no son evidencia de una realidad exterior autosuficiente (18).

El realismo

Para el realismo ingenuo, las cosas son tal como se averiguan, mientras que para el realismo crítico es obligatorio la distinción entre lo objetivo y lo subjetivo; la presencia de las cosas es autónoma del conocimiento, no distingue entre el objeto conocido y lo percibido. Se trata de vestir la verdad sin necesidad de realizar interpretaciones que puedan dañarla.

- **Bunge:** Señala que el universo no está aislado de la mente humana, lo que significa que el método científico es necesario para conocer sus leyes.

- **Fraseen:** la creación de las teorías científicas de cómo es el mundo, hay evidencia a través del asentimiento de la ciencia, lo que da una imagen de cómo es el universo y lo que sucede dentro de él (19).

Teoría cognoscitiva constructivista:

Según Vygotsky: En el aprendizaje, dos o más personas se comunican, lo que indica que el factor social y las actitudes culturales influyen en la formación individual del adolescente. Desde el planteamiento del concepto de Zona de Desarrollo Próximo, que distingue el desarrollo individual como lo que es capaz al estar solo del desarrollo potencial grupal, en el que el aprendizaje se convierte en una construcción del individuo en relación con otro y su entorno. Esta perspectiva reconoce la influencia social como un factor en el aprendizaje humano y promueve el trabajo grupal como una forma de construir conocimiento a través del intercambio de ideas.

Según Piaget: Considera que los factores sociales del desarrollo tienen un mayor efecto en la educación de los adolescentes que los factores neurológicos. El estudio ha llegado a dos conclusiones: la primera es que las estructuras formales no son innatas del entendimiento ni como representaciones colectivas; la segunda es que la actividad neurológica es independiente de la sociedad y se basa en las experiencias realizadas por la persona para adaptarse al mundo exterior. Esta forma de organización cognitiva implica la asimilación de esquemas a una estructura organizada que se da a través de la experiencia y las interacciones. Los conceptos se integran con el conocimiento previo y se adaptan activamente (20).

2.2.2 Actitud

Es la disposición mental y emocional de una persona hacia algo o alguien y se manifiesta a través de sus pensamientos, emociones y comportamientos. Estas determinan la

vida emocional de cada ser humano y estas representados por sus acciones.

Se identifican tres componentes:

- **Componente cognitivo:** Representadas por las creencias, pensamientos y conocimientos asociados a la actitud.

- **Componente afectivo:** Representada por los sentimientos, emociones y respuestas afectivas asociadas a la actitud.

- **Componente conductual:** Representada por las acciones y comportamientos observables con referente a la actitud (21).

2.2.2.1 Teorías de las Actitudes

- **Teoría del Aprendizaje y el Refuerzo:** Esta teoría nos señala que para ver un cambio de actitud se basa en la importancia de la relación entre el estímulo y la respuesta.

- **Teoría del Campo y Teoría del Equilibrio:** Kurt Lewin resalta la importancia del grupo para la formación y el cambio de las actitudes. La aceptación de la presión grupal por parte del individuo necesitará de la importancia que el grupo tenga para él, ya que este le dará apoyo emocional a la persona. Por otro lado, Heider en su teoría del equilibrio, nos da prioridad en los procesos cognitivos en el hombre y explica las relaciones que existen entre dos o más entidades, que pueden ser de sentimiento o de unidad.

- **Teoría de la Consistencia Afectivo-Cognitiva de Rosenberg:** Muestra mucha semejanza con Heider, pero no se basa en ella. Detalla a la actitud como una constelación relativa- estables de respuestas afectivas y cognitivas hacia un objeto, quiere decir que las actitudes pueden ser cambiadas racionalmente de forma positiva, cambiando las creencias, o irracionalmente, alterando la evaluación.

- **Teoría de la Disonancia Cognitiva de Festinger:** Contempla que la relación entre lo que una persona sabe y cómo actúa no es sencilla. Puede ocurrir que alguien actúe en contra de lo que sabe, pero no esté dispuesto a cambiar. Se intenta reducir el impacto de una situación de disonancia o contradicción exagerando los aspectos de la situación que concuerda con los actos porque es incómodo y causa tensión psicológica (22).

2.2.2.2 Tipos de Actitud.

Existen en función del contexto o experiencias de cada persona:

- **Actitud Positiva:** Permite que el sujeto desafíe una problemática centrándose en los beneficios y entender la realidad de una forma sana, positiva y efectiva.

○ **Actitud Negativa:** Es una capacidad negativa y pesimista hacia otro individuo, situaciones o ideas. Esto los lleva a sentir frustración lo cual no permite que se alcance algún propósito.

○ **Actitud Neutra:** Es aquella que no tiene una disposición ligada por una emocionalidad ni positiva ni negativa.

○ **Actitud Abierta:** Se refiere a mantener la mente abierta y estar predispuestos a nuevas ideas, perspectivas o experiencias.

○ **Actitud cerrada:** Se conceptualiza con una mala disposición, quiere decir inflexibilidad con referente a nuevas ideas, perspectivas y experiencias.

○ **Actitud emocional:** El individuo se basa en las emociones y valorar los afectos de sí mismo o de los demás. Suelen ser generosos, romántico y afectivos más de lo normal tanto en las interacciones y la hora de valorar las situaciones.

○ **Actitud Racional:** El individuo se basa en su lógica y la razón a la hora de valorar su realidad, dejando de lado los aspectos emocionales o irracionales (23).

2.2.3 Adolescencia

La Organización Mundial de la Salud explica que es un periodo de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la vida adulta, entre las edades de 10 y 19 años, esto quiere decir que es importante para hacernos adultos. Principalmente una etapa con valor y riqueza en sí misma, lo cual brinda varias probabilidades para aprender y desarrollar sus fortalezas (24).

2.2.3.1 Teorías de la adolescencia

▪ **Teoría psicoanalítica de Freud:** La adolescencia es un estadio del desarrollo en el que surgen los impulsos sexuales y se desarrolla una preferencia por el erotismo genital. Por otro lado, supone revivir los conflictos de la infancia y las necesidades de resolver los conflictos de manera más autónoma que sus padres, lo que genera nuevos lazos afectivos hacia nuevos objetos amorosos.

▪ **Teoría de la adolescencia de Erikson:** Según él, la adolescencia es una crisis normativa, es decir, un período típico de aumento de conflicto en el que el objetivo principal es crear una identidad coherente y evitar la confusión de roles.

▪ **Escuela de Ginebra Piaget:** Señala la relación entre el cambio cognitivo y la afectividad. En esta etapa, los cambios cognitivos provocan un nuevo egocentrismo intelectual, confiando demasiado en el poder de las ideas.

▪ **Teoría de Elkind:** Como autor de orientación piagetiana, habla de dos aspectos del egocentrismo adolescente: "la audiencia imaginaria", que es la obsesión del adolescente por la imagen que tienen los demás de él y la creencia de que todo el mundo lo está observando, y "la fábula personal", que es la tendencia del adolescente a considerar sus experiencias como únicas e irrepetibles (25).

2.2.4 Embarazo

La OMS, detalla que el embarazo es el estado en el cual, el feto se desarrolla durante un periodo de 40 semanas, lo que lleva a tener cambios físicos y psicológicos en la mujer (26).

2.2.4.1 Embarazo adolescente

También llamado embarazo precoz, se utiliza para denominar embarazos de mujeres que no han alcanzado la edad adecuada para llevar este proceso, debido a sus cambios, es decir aún no está desarrollada, esto puede traer graves consecuencias tanto para el niño como para la madre (27).

2.2.4.2 Causas del embarazo adolescente

Figuerola D, Negrin V, Garcell (28) en su investigación indica que el embarazo adolescente no tiene origen específico, existen diferentes factores de riesgos ligados con su desarrollo, estos están relacionados entre sí de tal manera que uno favorece en la exposición de otro. Entre ellos tenemos:

- Inicio temprano del coito.
- Educación sexual escasa.
- Falta de conocimiento sobre sexualidad saludable.
- Familia polarizada (padres contra hijos).
- La gran influencia que tiene el mundo que lo rodea, influye en su comportamiento.
- Consumo de sustancias nocivas, los lleva a desarrollar conductas sexuales con riesgo.
- Violencia, la gran mayoría de embarazos no deseados son productos de una violación.
- Matrimonios precoces, rol de género tradicional, bajos recursos, alejamiento de

su educación, bajos estándares de superación y bajo autoestima.

2.2.4.3 Consecuencias:

Lamar J, Ramon L (29), en su artículo nos señala que los adolescentes que desarrollan una maternidad y paternidad temprana, sufren consecuencias que pueden ser clasificadas desde:

a) Punto de vista médico: El adolescente esta propenso a experimentar enfermedades como anemia, preeclampsia, infecciones de transmisión sexual (ITS), complicaciones en el parto y el incremento de muerte durante el embarazo.

Para los recién nacidos, ellos tienen una alta tasa de mortalidad, así mismo, pueden presentar complicaciones, malformaciones congénitas, enfermedades mentales, ceguera, epilepsia o parálisis mental.

b) Punto de vista psicológico: La adolescente debido a los problemas asociados a su separación, el pánico, el aislamiento, puede presentar una reacción depresiva en todo el proceso de embarazo, estos son factores principales que pueden llevar al suicidio, abandono de hogar y recién nacido.

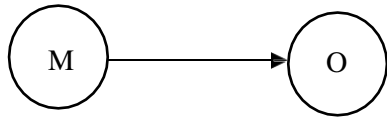
c) Punto de vista social: Debido a la sociedad donde vivimos los adolescentes se sienten señalados, siendo así víctimas del rechazo, sin oportunidades de inyección a su educación, dificultad para ser empleado, inestabilidad para el futuro del bebe.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, nivel, y diseño de investigación

La presente investigación fue de tipo cuantitativo ya que se utilizó preferentemente información cuantificable (mediable); de nivel descriptivo; buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se sometido a análisis; con un diseño no experimental y de corte transversal, porque buscó recoger información contemporánea con respecto a una situación determinada y explica los fenómenos sociales es una circunstancia temporal (30).

ESQUEMA:



M: Adolescentes de la Institución Educativa San Francisco de Asis.

O: Conocimiento y actitudes sobre la prevención del embarazo

3.2 Población y muestra

Población

La población estuvo conformada por 68 adolescentes que asistieron habitualmente durante este periodo a la institución educativa San Francisco de Asis–Paita y cumplen con los criterios que se plantean en la investigación. La población es un grupo total de personas, objetos o mediciones con habituales rangos observables, definidos o limitados, en un sitio y momento específico (31).

Muestra

La muestra estuvo conformada por toda la población, que fueron 68 adolescentes que asistieron a la I.E. San Francisco de Asis – Paita. Definiendo la muestra como un subgrupo de la población de la cual se quiere investigar, es indispensable que todos los miembros de la población tengan la misma probabilidad de selección, esto implicó que sea aleatoria, al azar o basada en un enfoque probabilístico. (31)

Unidad de análisis:

Adolescentes de la Institución Educativa San Francisco de Asis – Paita, que asistan habitualmente a esta I. E. y que cumplan con los criterios de selección.

Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión:

- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación de participar en el estudio del padre o apoderado.
- Adolescentes de 4to y 5to año que asisten regularmente a la I.E. San Francisco de Asis.

Exclusión:

- Adolescentes que han estado embarazadas
- Adolescentes con alguna discapacidad que impida la comunicación.
- Adolescentes con habilidades diferentes.

3.3 Operacionalización de Variable

Definición de las variables

Variable 1:

Conocimiento sobre prevención de embarazo adolescente: Hace referencia a un conjunto de ideas y conceptos que adquieren los adolescentes a través de la información de distintos medios de comunicación, lo cual les permita entender sobre el embarazo adolescente, sus causas y consecuencias y las acciones preventivas para llevar una vida sexual segura. (32)

Variable 2:

Actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente: Conductas que acoge el adolescente ante la prevención de embarazo precoz; debido a los valores, conocimientos o creencias que fueron sustrayendo durante su vida, esto permite analizar su actuar, su situación o suceso frente a nuestra problemática, lo cual nos indica si hay una reacción favorable o desfavorable. (32).

Matriz de Operacionalización de variables:

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÌAS O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente.	Se evaluó a través de 14 preguntas referidas a conocimientos del embarazo adolescente respecto a: Fisiología reproductiva y sexualidad, métodos anticonceptivos, causas y consecuencias del embarazo adolescente. Cada pregunta se calificó como adecuada si la respuesta es correcta, recibiendo 1 punto y 0 puntos si la respuesta es incorrecta.	Fisiología reproductiva y sexualidad (Ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4)	<ul style="list-style-type: none"> - Días fértiles del ciclo menstrual. - Circunstancias que producen un embarazo. - Factores que predisponen un embarazo - Factor que influya en tener relaciones sexuales 	Cualitativa ordinal	<p>Para medir variable: Bajo 0-4 Medio 5-9 Alto: 10-14</p> <p>Para medir dimensiones: Sexualidad y reproducción: Bajo: 0-1 Medio: 2-3 Alto: 4</p>
		Métodos anticonceptivos (Ítem 5, ítem 6, ítems7)	<ul style="list-style-type: none"> - Utilidad de los métodos anticonceptivos - Importancia del uso del preservativo. - Características de la píldora anticonceptiva 	Cualitativa Ordinal	Métodos Anticonceptivos Bajo: 0-1 Medio: 2 Alto: 3
		Causas y Consecuencias del embarazo adolescente (ítem 8, ítem 9, ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13, ítem 14)	<ul style="list-style-type: none"> - Situación del adolescente frente a un embarazo. - Factores que predisponen a un embarazo adolescente - 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 	Cualitativa ordinal	Consecuencias del embarazo adolescente Bajo: 0-2 Medio: 3-5 Alto: 6-7

<p>Variable 2: Actitudes sobre prevención de embarazo adolescente</p>	<p>Se evaluó a través de 10 preguntas con respuestas en escala de Likert:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sexualidad responsable y segura - Información sobre sexualidad <p>Se otorgó puntuación de 1 a 5 puntos, clasificado en la siguiente manera:</p> <p>TD: Totalmente de acuerdo = 5</p> <p>DA: De acuerdo = 4</p> <p>I: Indiferente = 3</p> <p>ED: En desacuerdo = 2</p> <p>TED: Totalmente en desacuerdo = 1</p>	<p>Sexualidad responsable y segura (ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Protección anticonceptiva en las relaciones coitales - Uso correcto de MAC - Inicio de relaciones coitales en la adolescencia - Aceptación de relaciones coitales por necesidades económicas - Responsabilidad de ser madre o padre adolescente - Influencia del proyecto de vida en la prevención del embarazo 	<p>Cualitativa nominal</p>	<p>Para medir variable: Desfavorable: 10 – 30 Favorable: 31 – 50</p> <p>Para medir dimensiones: Sexualidad responsable y segura Desfavorable: 6 – 18 Favorable: 19 – 30</p>
		<p>Información sobre sexualidad (Ítem 7, ítem 8, ítem 9, ítem 10)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Influencia de la educación sexual en el Inicio de relaciones coitales. - Educación sexual para la defensa de los derechos sexuales. - Educación sexual para padres Comunicación familiar. 	<p>Cualitativa nominal</p>	<p>Información sobre sexualidad Desfavorable: 4 – 12 Favorable: 13 – 20</p>

3.4 Técnica e instrumento de recolección de información

Se utilizó la encuesta como técnica, ya que es un conjunto definido de conducción a la investigación que posibilita recoger y brindar análisis a las diferentes bases de datos obtenidos de una muestra. Se puede ejecutar una variedad de estadísticas con la finalidad de analizar, describir o explicar particulares datos encontrados (33).

El instrumento para el recojo de información es de autoría de Landa N. (5) en su tesis con título “Conocimiento y Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023”. El instrumento señalado consta de 31 preguntas ordenadas en tres secciones orientadas a analizar las características sociodemográficas, sexuales y en prioridad, determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente de la muestra en estudio.

Primera sección: Tiene un enfoque para evaluar las características sociodemográficas y sexuales del adolescente, constó con 7 interrogantes estructuradas para la evaluación de edad, sexo, religión, si tiene enamorado, tuvo relaciones coitales, la edad de inicio del coito y si usa anticonceptivo.

Segunda sección: Estuvo conformada por 14 preguntas con respuestas politómicas, donde se evaluó el conocimiento que tiene en el momento de realizarse el estudio. Esta se divide en 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)

Tercera sección: Se conformó por 10 interrogantes con la finalidad de evaluar la actitud de los participantes. Se divide en dos dimensiones:

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

Baremación:

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

Baremación por dimensiones:

Dimensiones	Puntaje	Categorías
D1: Fisiología reproductiva y sexualidad	0-1	Bajo
	2-3	Medio
	4	Alto
D2: Métodos anticonceptivos	0-1	Bajo
	2	Medio
	3	Alto
D3: Consecuencias del embarazo adolescente	0-2	Bajo
	3-5	Medio
	6-7	Alto

Para calificar las respuestas se usará la escala de Likert, la cual se clasifico así:

5= Totalmente de acuerdo

4= De acuerdo

3 = Indiferente

2 = En desacuerdo

1= Totalmente en desacuerdo

Para evaluar las actitudes de manera global, la baremación se utilizó el percentil 50, si es favorable con un puntaje de 50 puntos y si es desfavorable con un puntaje de 10 puntos.

Baremación general:

Actitud global	
Desfavorable	10 – 30
Favorable	31 – 50

Baremación según dimensiones:

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

Validez

El instrumento de recolección de datos fue validado mediante el método de juicio de expertos, siendo 3 obstetras con grado académico de magíster, las que examinaron cada ítem para que sus repuestas cumplan con los objetivos dados, analizando cada uno para que cumplan con criterios de pertinencia, relevancia y claridad, logrando concluir su validación para ser aplicado a la población que se estudiará.

Confiabilidad

Este instrumento fue sometido a una prueba piloto, aplicada a 20 adolescentes que no fueron muestra de la investigación y cumplieron con las mismas características planteadas. Para la determinación de confiabilidad utilizaron el software estadístico SPSS versión 25, y mediante el alfa de Cronbach se obtuvo el resultado siguiente:

Instrumento	Alfa de Cronbach
Conocimiento	0,732
Actitud	0,812

Estos resultados nos dicen que la confiabilidad del instrumento sobre conocimiento y actitudes sobre prevención de embarazo adolescente es adecuada, lo cual representa que las preguntas tienen relación entre sí y, por ende, tienen consistencia interna.

3.5 Método de análisis de datos

El análisis estadístico de las variables de esta investigación se realizó de acuerdo a los objetivos, por ello los resultados que se obtuvieron fueron representados de forma cuantitativa en tablas y gráficos estadísticos. Los datos obtenidos fueron codificados y procesados en una hoja de cálculo en el programa Open Office Calc.

3.6 Aspectos éticos

Esta investigación toma como referencia los principios éticos del Reglamento de Integridad Científica en la investigación 001 de ULADECH Católica (34), mostrando el compromiso de aplicación ética, confiabilidad y respeto de la información que nos ofrece. Se tuvieron presentes los siguientes principios éticos:

a) **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Los adolescentes no fueron obligados a participar en la investigación; el consentimiento de sus padres será necesario. Se les informó que tienen la libertad de retirarse en cualquier momento y que su información será segura y privada. Los permisos necesarios se obtuvieron con respeto, garantizando el respeto intercultural de cada participante.

b) **Cuidado del medio ambiente:** Se pusieron en marcha medidas para preservar y proteger el medio ambiente de manera recicladora. Así mismo, se respetó las reglas de bioseguridad durante la investigación.

c) **Libre participación por propia voluntad:** Se respetó la intención del participante y se le brindó información de manera minuciosa sobre la investigación antes de su participación.

d) **Beneficencia y no maleficencia:** Los adolescentes fueron informados de los beneficios de la investigación y se aseguró de que no tenga un impacto negativo. De igual manera, se garantizó que participar en la investigación no amenace su integridad o salud.

e) **Integridad y honestidad:** Se protegió minuciosamente la privacidad y el secreto de la identidad de los adolescentes, lo que garantizó que sus respuestas permanezcan confidenciales y no se revelen. Además, se destacó que la investigación no fue financiada por fuentes externas ni se vio afectada por conflictos de interés, y que toda la información fue recopilada de manera clara y responsable.

f) **Justicia:** Todos los adolescentes que participaron recibieron un trato igualitario y respetuoso, sin favoritismo ni discriminación. Se respetó la variedad de cultura.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre la prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E San Francisco de Asis, Paita – Piura, 2024*

Conocimiento global	n	%
No conoce	33	48,53
Conoce	35	51,47
Total	68	100,00

Fuente: Instrumento de colección de datos

En la tabla 1, observamos que los encuestados reportan un 51,47% de conocimiento global sobre la fisiología reproductiva y sexualidad; así mismo, el uso de anticonceptivos, causas y consecuencias que trae un embarazo precoz, mientras que 48,53% posee un desconocimiento global. Esto nos da como evidencia las limitaciones a la información que tienen los adolescentes para reconocer los riesgos de la sexualidad o evitar un embarazo no deseado.

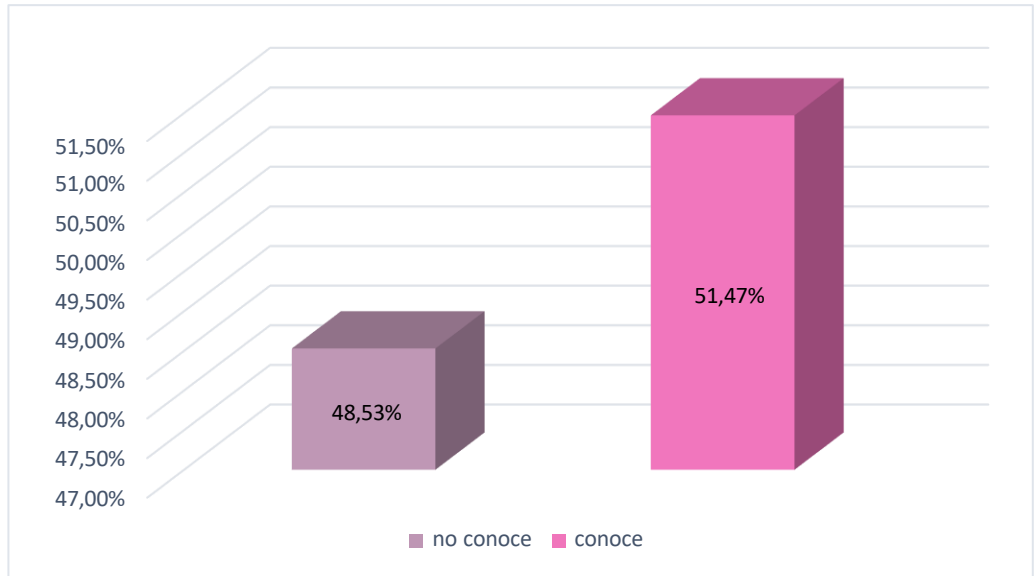


Figura 1: Gráfico de columnas del conocimiento global sobre prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E San Francisco de Asis, Paita – Piura, 2024

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Conocimiento según dimensiones sobre la prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E San Francisco de Asis, Paita – Piura, 2024

Dimensiones del conocimiento	Fisiología reproductiva y sexualidad		Métodos anticonceptivos		Causas y consecuencias del embarazo adolescente	
	n	%	n	%	n	%
Conoce	54	79,41	0	0,00	65	95,59
No conoce	14	20,59	68	100,00	3	4,41
Total	68	100,00	68	100,00	68	100,00

Fuente: Instrumento de colección de datos

En la tabla 2, observamos que el 100% no conoce cómo usar un anticonceptivo, la importancia del preservativo y la función de la píldora. El 95.59% de los encuestados conocen acerca de las causas y consecuencias que tiene un embarazo adolescente. Esto nos revela que saben sobre las consecuencias sociales y físicas que lleva ser padre adolescente, los factores que los expone a un embarazo no deseado y las medidas seguras para evitar un embarazo precoz. El 79,41% conoce sobre la fisiología reproductiva y sexualidad; es decir, que tienen buena información sobre el ciclo menstrual, las prácticas para desempeñar un sexo seguro y el número de relaciones coitales para que se produzca un embarazo.

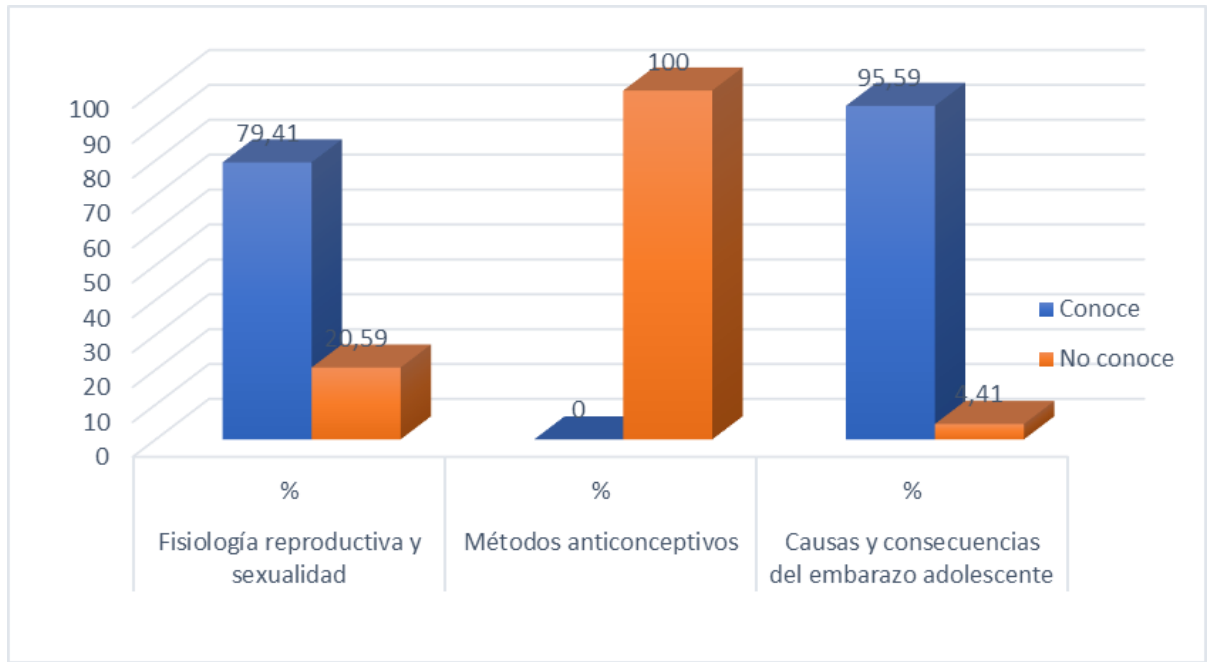


Figura 2: Gráfico de columnas del conocimiento según dimensiones sobre prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E San Francisco de Asis, Paita – Piura, 2024

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Identificar las actitudes globales sobre la prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E San Francisco de Asis, Paita – Piura, 2024*

Actitudes globales	n	%
Desfavorable	52	76,47
Favorable	16	23,53
Total	68	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, observamos que 76,47% posee una actitud global desfavorable frente a la prevención de embarazo adolescente. Esto nos manifiesta que la educación sexual es escasa, esto los conlleva a una vida sexual de manera insegura; por ende, los vuelve propensos a un embarazo precoz; mientras que 23,53% tienen una actitud global favorable, tienen en claro su proyecto de vida que contribuye a disminuir el riesgo de embarazo en adolescentes.

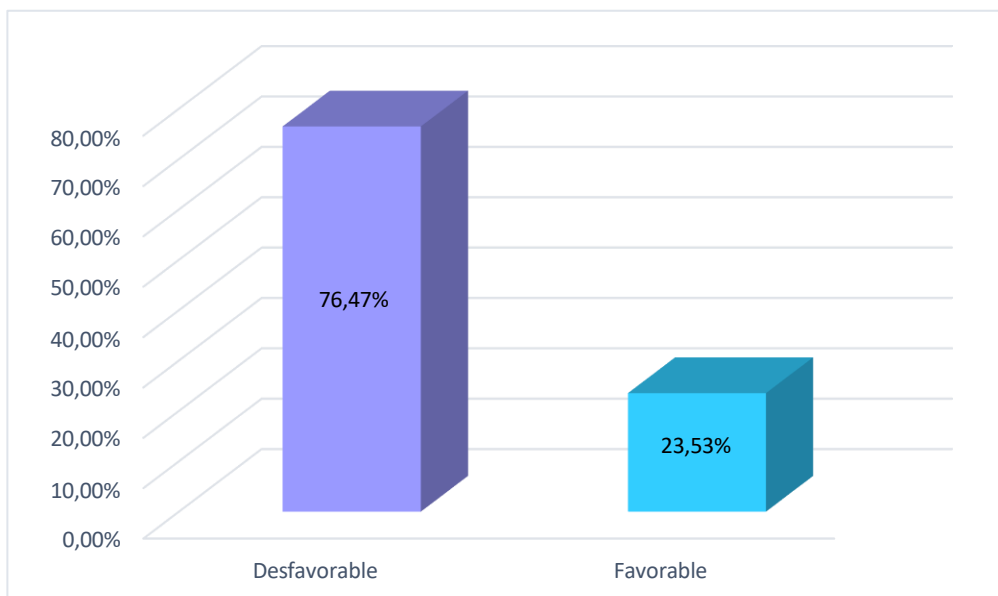


Figura 3: Gráfico de columnas de actitud global sobre prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E San Francisco de Asis, Paita – Piura, 2024.

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. Actitudes según dimensiones sobre la prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E San Francisco de Asis, Paita – Piura, 2024

Dimensiones del conocimiento	Sexualidad responsable y segura		Educación sexual	
	n	%	n	%
Desfavorable	33	48,53	55	80,88
Favorable	35	51,47	13	19,12
Total	68	100,00	68	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, observamos una actitud desfavorable frente a la educación sexual con un 80,88%; la influencia de la educación sexual es baja, no consideran un riesgo el inicio temprano de las relaciones sexuales, ni la importancia de la comunicación con los miembros de su familia frente a la prevención de embarazo y no reconocen sus derechos sexuales. El 51,47% presenta una actitud favorable con respecto a la sexualidad responsable y segura. Esto nos revela que los adolescentes son conscientes de que se debe utilizar protección anticonceptiva al momento de tener coito, deben ser responsables si fueran padres adolescentes y que es necesario plantearse un proyecto de vida para mejora social y económica.

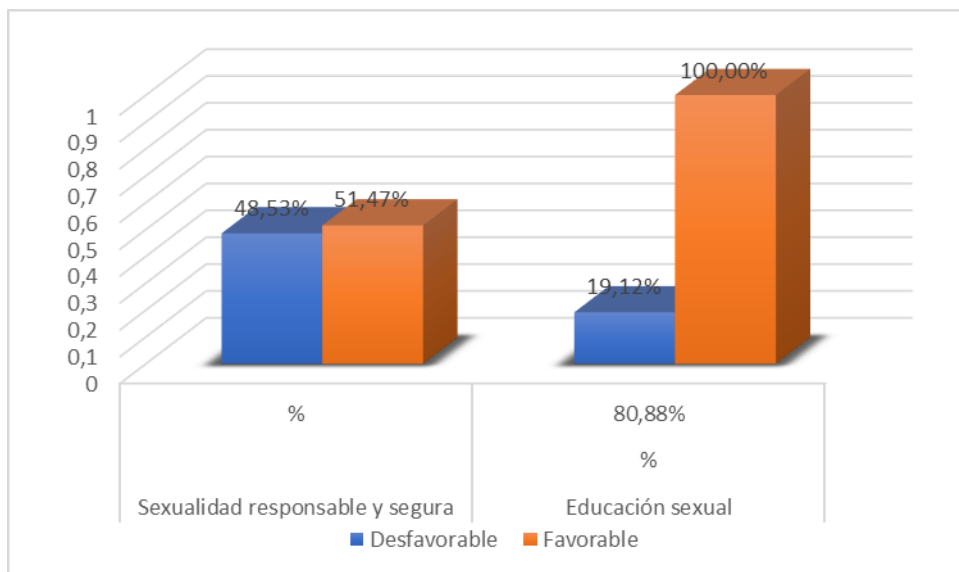


Figura 4: Gráfico de columnas de la actitud según dimensiones sobre prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E San Francisco de Asis, Paita – Piura, 2024.

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de la I.E San Francisco de Asis, Paita – Piura, 2024

Características		n	%
Edad	15	26	38,24
	16	39	57,35
	17	3	4,41
Sexo	Varón	31	45,59
	Mujer	37	54,41
Religión	Católico	44	64,71
	Evangélico	6	8,82
	Ninguno	5	7,35
	Otro	13	19,12
Tiene enamorado	Si	33	48,53
	No	35	51,47
Tuvo relaciones sexuales	Si	21	29,41
	No	47	70,59
Edad de inicio de relaciones Sexuales*	12 -14	8	38,10
	15-16	13	61,90
Usa Método Anticonceptivo*	Si	20	95,24
	No	1	4,76
Total		68	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

*Se considera a adolescente que iniciaron su vida sexual

En la tabla 5, observamos que la edad que predomina es de 16 años con 57,37%. El 54,41% son mujeres y 64,71% son católicos, siendo la religión más resaltante. Con respecto a los que tienen enamorado (a) el 51,47% niega, y el 70,59% no ha tenido relaciones coitales; con respecto a la edad de inicio de relaciones sexuales 61,90% ha iniciado su vida sexual entre los 15-16 años de edad, siendo que 95,24% de ellos usa un método anticonceptivo. Esto nos explica la importancia de conocer las características sociodemográficas para tener un panorama amplio de los investigados, así mismo podemos abordar de una manera apta el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente.

V. DISCUSIÓN

La adolescencia es una etapa de transición donde se observan cambios físicos, emocionales, sociales y culturales, donde se forma el autoconcepto de identidad que tiene relación con el medio familiar, académico y social. Estos cambios dan inicio a la sexualidad y sentimientos relacionados, que al ser manifestados producen ansiedad, disgustos e incluso rechazos por parte de las personas adultas, lo cual genera que los adolescentes no compartan sus sentimientos, dificultando así, la comunicación y el desarrollo de una sexualidad responsable, lo cual conlleva a favorecer actitudes sexuales tempranas y embarazos no deseados (1).

Por consiguiente, los resultados obtenidos demuestran que en la **tabla 1**, el 51,47% de adolescentes conocen sobre la prevención del embarazo adolescente, mientras que un 48,53% desconoce del tema, esto permite identificar que la información que se brinda acerca del tema investigado es clara y pertinente que ha logrado en la mayoría de adolescentes el desarrollo de una comprensión e identificación de los riesgos a los que se exponen, no obstante esta debe seguir brindándose de forma actualizada buscando que el adolescente no deserte de un interés en este tema. Los resultados obtenidos se asemejan a los expuestos por Soriano A, (8), El Salvador 2019, donde nos indica que 49% de los investigados poseen conocimientos altos con referencia a la prevención de embarazo adolescente.

Según la teoría de Jean Piaget (20), considera que los factores sociales del desarrollo tienen un mayor efecto en la educación de los adolescentes que los factores neurológicos se debe tener en cuenta mejorar la educación de la comunidad debido a que los valores sociales que el adolescente aprende a lo largo de los años se van a afianzar en la adolescencia, esto incluye los tabúes y mitos a los que se encuentra expuesto.

En la **tabla 2** con referente a las dimensiones del conocimiento, el 79,41% conoce acerca de la fisiología reproductiva y sexualidad, mientras que 20,59% no tiene conocimiento; es decir que conocen sobre el ciclo menstrual, las prácticas de sexo inseguro, cuáles son las circunstancias y el número de relaciones sexuales para la producción de un embarazo a diferencia del resto que desconoce. Por otro lado, sobre la dimensión de los métodos anticonceptivos el 100% no conoce, es decir desconocen la importancia del preservativo y la funcionalidad de la píldora anticonceptiva para así poder prevenir un embarazo no deseado. En la dimensión causas y consecuencias del embarazo adolescente, el 95,59% conoce mientras que 4,41 desconoce sobre el tema. Esto nos refleja que los adolescentes saben sobre las consecuencias psicológicas sociales y culturales al ser padre

adolescente, teniendo énfasis en los problemas de la madre y el neonato durante el parto y posparto, de la misma manera que el padre al desertar sus estudios. Estos resultados se oponen a la investigación de Chapoñan L, (14), Paita 2024, donde el 30,0 % tiene conocimiento alto sobre sexualidad y reproducción, 83,8 % conocimiento medio acerca de métodos anticonceptivos y 95,0 % conocimiento alto sobre consecuencias del embarazo adolescente.

Por ello, tomamos en cuenta la teoría que según Vygotsky nos dice que el aprendizaje se da cuando dos o más personas se comunican lo que nos indica que el factor social y cultural influyen en la formación del adolescente (20). Entonces podemos decir que es de suma importancia fortalecer el conocimiento para así poder cerciorarnos de empezar a tener adolescentes independientes, capaces y seguros de llevar una vida sexual segura y responsable.

En la **tabla 3**, con respecto a las actitudes globales, 76,47% tienen actitudes desfavorables frente al embarazo precoz, lo cual nos indica que su vida sexual es insegura, carecen de información y no consideran importante tener un proyecto de vida para mejoría de su futuro, mientras que 23,53% mantienen actitudes favorables. La investigación de Navarro J,(12) Piura 2023, señala que 60,2% es desfavorable y 39,8% favorable, siendo resultado similares a los de nuestra investigación.

Por ello, tomamos en cuenta la teoría de la consistencia afectivo- cognitiva de Rossemberg, donde nos indica que las actitudes pueden ser cambiadas racionalmente de forma positiva, cambiando las creencias, o irracionalmente, alternando la evaluación. Es así que, según los datos obtenidos, decimos que los adolescentes a pesar de contar con conocimiento se encuentran ejerciendo de manera desfavorable comportamientos y conductas que los exponen a tomar decisiones irresponsables, haciéndolos vulnerables tanto para un embarazo no deseado o para una infección de transmisión sexual.

En la **tabla 4**, observamos la actitud según dimensiones, 51,47% muestra actitudes favorables, mientras que 48,53% mantiene actitudes desfavorables frente a la dimensión de sexualidad segura y responsable. Esto nos revela que los adolescentes son conscientes de utilizar anticonceptivo al momento de mantener relaciones coitales, en caso fueran padres, afrontar de manera responsable y que es necesario plantearse un proyecto de vida para mejoría personal y social. Con respecto a la dimensión Educación sexual, el 80,88% presenta una actitud desfavorable y 19,12% tiene una actitud favorable frente a esta dimensión, siendo

una muestra que la influencia de la educación sexual es escasa, la importancia de la comunicación familiar es casi nula. Resultados que se contraponen con la investigación de Correa L, (13), Paita 2024, donde 66,2% tiene actitudes desfavorables con respecto a la dimensión sexualidad responsable y segura y 62,5% presenta actitudes desfavorables a la dimensión educación sexual.

Esto nos hace referencia a la Teoría de la Disonancia Cognitiva de Festinger, donde nos relata que alguien actúa en contra de lo que sabe, pero no está dispuesto a cambiar (22). Podemos decir que es fundamental seguir influyendo en fomentar la educación sexual para mejora de nuestros adolescentes, tanto en casa con sus familiares más cercanos como en las instituciones, para empezar a incentivar prácticas adecuadas, dejando de lado las creencias culturales erróneas, tabúes, que siguen llevando a nuestros adolescentes a seguir patrones negativos sobre su sexualidad.

En la **tabla 5**, analizamos las características sociodemográficas y sexuales, 57,35% de investigados tienen 16 años, de los cuales 54,41% son mujeres, profesando la religión católica 64,71%, 51,47% no tiene enamorado; referente a las relaciones sexuales, 70,59 % es sexualmente activo, 61,90% iniciaron su vida sexual alrededor de las edades entre 15 y 16 años y un 95,24% usa algún método anticonceptivo. Resultados que se asemejan a la investigación de Villegas O (9), Chimbote 2024, el 96,0% tiene entre 16 años a más, predomina el sexo femenino con 62,0%; profesan la religión católica con 74,0%; el 55,0% son solteros (as), el 61,0% ya ha tenido relaciones sexuales, el 64,3% ha iniciado relaciones sexuales a los 16 a más años de edad y el 61,2% usa métodos anticonceptivos.

Entonces decimos referente a la similitud que hay entre estos estudios podemos determinar que pese a que los adolescentes poseen buen conocimiento y una actitud favorable, en menor cantidad pero significativa, no les quita el riesgo de un embarazo adolescente, debido a que su gran mayoría a iniciado ya su vida sexual, esto nos pone alertas no solo a los profesionales de salud capacitados en el tema sino también a maestros y padres de familia para seguir fomentando prácticas sexuales responsables y seguras para mejora de nuestra población y así disminuir las cifras impactante no solo de nuestra provincia si no de nuestro país.

VI. CONCLUSIONES

- Identificamos que el 51,47% de los investigados conocen sobre la prevención de embarazo adolescente; sin embargo, un porcentaje considerable no conoce respecto al tema, esto nos evidencia las limitaciones a la información que tienen los adolescentes para reconocer los riesgos de la sexualidad o evitar un embarazo no deseado.
- Con respecto a las dimensiones, se demostró que 100,00% no conoce sobre la dimensión métodos anticonceptivos. Esto nos refleja que, si bien tienen conocimiento sobre algunas dimensiones, es primordial seguir fortaleciendo conocimientos acerca de los temas poniendo énfasis en métodos anticonceptivos.
- Se revela que 76,47% de los adolescentes encuestados presentan una actitud desfavorable frente a la prevención de embarazo adolescente, esto nos demuestra que los adolescentes presentan conductas que ponen en riesgo su salud sexual.
- Identificamos que, respecto a las dimensiones de la actitud, el 80,88% tiene actitud desfavorable para la dimensión educación sexual, lo que nos lleva a que se deben generar actitudes con referencia a concientizar llevar una vida sexual segura y responsable.
- Se constata, referente a las características sociodemográficas, 57,35% de los encuestados tiene 16 años de edad, las cuales 54,41% son mujeres, 64,72% profesan la religión católica y 51,47% tienen enamorado (a). Respecto a las características sexuales, se evidencia que el 70,59% no ha iniciado vida sexual, de los cuales iniciaron su vida sexual un 61,90% inicio entre las edades de 15-16 años, un 95,24% usa algún método anticonceptivo.

RECOMENDACIONES

- En coordinación con las autoridades de la I. E. se puede implementar asesorías y orientación referente a temas de salud sexual y reproductiva, las que deben ser asumidas por el personal profesional del Centro de Salud, para brindar información auténtica a los adolescentes.
- Capacitar a los profesores poniendo énfasis en los tutores para abarcar de manera más específica los temas de salud sexual para mejorar el conocimiento y las actitudes de nuestros adolescentes, así mismo pedir la intervención de los padres de familia para erradicar tabú o mito sobre la sexualidad, para disminuir las tasas de embarazo adolescente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martínez E, Montero G, Zambrano R. El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. Espacios [Internet]. 10 de diciembre de 2020 [consultado 2024 Ago 20];41(47):1-10. Disponible en: <https://doi.org/10.48082/espacios-a20v41n47p01>
2. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia. Ginebra [Internet]. 10 de abril de 2024 [consultado 2024 ago. 20]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. Pueblo – Perú. Situación actual de embarazo en adolescentes exige un mayor acceso a salud sexual y reproductiva y educación sexual integral [Internet], 26 de setiembre de 2022 [consultado 2024 ago. 20]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-situacion-actual-de-embarazo-en-adolescentes-exige-un-mayor-acceso-a-salud-sexual-y-reproductiva-y-educacion-sexual-integral/>
4. Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables. Resumen regional de Piura, [Internet]; 2023 [consultado 2024 ago. 20]. Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/omep/pdf/resumen2/Resumen-Piura.pdf>
5. Landa N. Conocimiento y Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima - Piura, 2023 [Internet]. Chimbote Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [consultado 2024 ago. 20]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36048/PREVENCIÓN_EMBARAZO_LANDA_MARQUEZ_NOHELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Rodríguez N, Moreno M, Gómez D, Gómez G, Apodaca R. Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos. Horiz. Sanitario [Revista en Internet]. 2022 dic [consultado 2024 ago. 20]; 21(3): 459-467. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S200774592022000300459&script=sci_arttext
7. Padilla, M. 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; 2019 [consultado 2024 ago. 20]. Disponible en:

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

8. Soriano A. Conocimiento, Actitudes y prácticas relacionadas a la prevención de embarazos en adolescentes participantes del programa educativo en Concepción Quezaltepeque, Chalatenango, febrero a septiembre de 2019 [Internet]. San Salvador: Universidad De El Salvador; 2019. [consultado 2024 ago. 20]. 92 p. Disponible en: <https://repositorio.ues.edu.sv/server/api/core/bitstreams/fe85d25b-91ac-47d3-e587a465d3d1/content>
9. Villegas O (9) Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto de secundaria, I.E. Augusto Salazar Bondy N°88047 - Nuevo Chimbote, 2024 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [consultado 2024 ago. 21]. 88 p. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37767>
10. Morocho F. Conocimiento y actitud hacia la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la institución educativa Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca – 2021 [Internet]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023 [consultado 2024 ago. 21]. 96 p. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5524/Informe%20de%20tesis%20Fiorella.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Cjuro V. Nivel de conocimiento y actitud hacia la prevención del embarazo en adolescentes de la institución educativa mixta viva el Perú-Cusco, 2019 [Internet]. Cusco: Universidad andina del Cusco; 2019 [consultado 2024 ago. 21]. 119 p. Disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3725/Veronica_Tesis_bachiller_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Navarro J. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. 14613 Jorge Duberly Benites Sánchez, Chulucanas - Piura, 2023 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [consultado 2024 ago. 21]. 87 p. Disponible en:

[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35787/PREVENCIÓN EMBARAZO NAVARRO CASTILLO JUANITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35787/PREVENCIÓN_EMBARAZO_NAVARRO_CASTILLO_JUANITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

13. Correa L. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria, I.E. Juan Pablo II, Paita – Piura, 2024 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [consultado 2024 ago. 21]. 93 p. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37110>

14. Chapoñan L. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E San Gabriel, Paita – Piura, 2024 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [consultado 2024 ago. 21]. 94 p. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37354>

15. Segarra M. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Rev Econ Empresa [Internet]. 2005 [consultado 2024 ago. 22];3(52 y 53):178. Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/28185756_Concepto_tipos_y_dimensiones_del_conocimiento_configuracion_del_conocimiento_estrategico/link/0fcfd50bb6da9c94cc000000/download?tp=yJjb250ZXh0Ijp7ImZpcnN0UGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uIiwicGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uIn19

16. Psicología y pedagogía. Instituto Europeo de Educación [Internet]. ¿Cómo a evolucionado el conocimiento humano?; 3 de marzo de 2021 [consultado 2024 ago. 22]. Disponible en: <https://ieeducacion.com/formas-de-conocimiento/>.

17. Fundación Nacional de Ciencias. Filosofía [Internet]. 2ª ed. Hayward: LibreTexts; 2024 [consultado 2024 ago. 22]. 300 p. Disponible en: https://espanol.libretexts.org/Educacion_Basica/Filosofia/05:_Epistemología/5.01:_Tres_teorías_del_conocimiento

18. Escritos de psicología. Teoría del conocimiento y sus características principales; [Internet]. [consultado 2024 ago. 22]. Disponible en: <https://www.escritosdepsicologia.es/teoria-conocimiento-caracteristicas/>.

19. Puerto P, Présiga C. Epistemología, realismo e idealismo, posturas mediáticas en la educación. Rev Dialog. [Internet] 2022 [consultado 2024 ago. 22]; Vol. (6): 98. Disponible en: <https://revistas.umecit.edu.pa/index.php/dialogus/article/view/420>

20. Alomá M, Crespo L, Gonzáles K, Estévez N. Fundamentos Cognitivos y pedagógicos del aprendizaje activo. Rev Mendiv [Internet]. 2022 [consultado 2024 ago. 22]; 20(4): 1353-1368. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-76962022000401353
21. Equipo de Enciclopedia Significados, Actitud [Internet]. Enciclopedia Significados. 2013 [consultado 2024 ago. 22]. Disponible en: <https://www.significados.com/actitud/>
22. Textos y Resúmenes de Psicología, Teorías de las actitudes [Internet]. Blogspot.com. [consultado 2024 ago. 22]. Disponible en: <https://textosdepsicologia.blogspot.com/2010/12/teoria-de-las-actitudes.html>
23. Mimenza OC. Los 15 tipos de actitudes, y cómo nos definen [Internet]. Organización pym. 2018 [consultado 2024 ago. 22]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/tipos-de-actitudes>
24. Fondo de las Naciones unidas para la Infancia. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. Uruguay: UNICEF; 2020 [consultado 2024 ago. 22]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
25. Conan A. Teorías sobre el desarrollo adolescente. [Internet]. Terapia en línea. 2013 [consultado 2024 ago. 22]. Disponible en: <https://psiqueyeros.wordpress.com/psicologiaevolutiva/adolescencia/teorias-sobre-el-desarrollo-adolescente/>
26. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS sobre atención prenatal para una experiencia positiva del embarazo [Internet]. [lugar desconocido]: Organización Mundial de la Salud; 2016 [consultado 2024 ago. 22]. 10 p. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-RHR-16.12>
27. Triviño C, Acosta F, Veintimilla J. Embarazo precoz: riesgos, consecuencias y prevención. Dominio Cienc [Internet]. 2019 [consultado 2024 ago. 22];5(2): 7343700. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7343700.pdf>
28. Figueroa D, Negrin V, Garcell E. Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia Rev Cien Méd [Internet] 2021 [consultado 2024 ago. 22]; 25(5): 1-14. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/pinar/rcm-2021/rcm215y.pdf>

29. Lamar J, Ramon L. De niñas a madres, embarazo adolescente en Ecuador. Rev Juv Cie Sol [Internet] 2022 [consultado 2024 ago. 22] 1(11): 75-78 Disponible en: https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/23622/1/Rev_Juv_Cie_Sol_1115.pdf
30. Hadi M, Martel C, Huayta F, Rojas R, Arias J. Metodología de la investigación: Guía para el proyecto de tesis [Internet]. Perú: Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú S.A.C; 2023 [consultado 2024 ago. 22]. 85 p. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=918606>
31. Espinoza R, Sánchez M, Velasco M, Gonzales A, Romero R, Mory W. Metodología y estadística en la investigación científica [Internet]. Argentina: © Puerto Madero Editorial Académica; 2023 [consultado 2024 ago. 22]. 189 p. Disponible en: <https://puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/pmea/catalog/book/17>
32. 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. 18] disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31304>
33. Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C. Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. (6ta ed.) [Internet]. México: Editorial Mc Graw Hill Education, 2018 [consultado 2024 oct. 22] Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
34. ULADECH. Reglamento de científica en la investigación [Internet] Versión 001. Chimbote 2019 [consultado 2024 oct. 22]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Carta de recojo de Datos.



Chimbote, 28 de agosto del 2024

CARTA N° 0000001403- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**Dr, JOSE MERCEDES PINDAY VILELA
INTITUCION EDUCATIVA SAN FRANCISCO DE ASÍS, PAITA**

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 ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE LA I.E. SAN FRANCISCO DE ASÍS, PAITA - PIURA, 2024, que involucra la recolección de información/datos en 180, a cargo de ANABEL DEL ROSARIO UCHOFEN AMAYA, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 74235247, durante el período de 28-08-2024 al 23-09-2024.

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

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

Atentamente.



Mgr. Roxana Torres Guzmán
COORD. DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACION (A)



www.uladech.edu.pe/

email: cooperacion@uladech.edu.pe

Tel.: (043) 343444 Cel: 948560463

Jr. Tumbes N° 247 - Centro Comercial y Financiera - Chimbote, Perú

Anexo 2: Documento de autorización para el desarrollo de la investigación.



INSTITUCIÓN EDUCATIVA
“San Francisco de Asís-Paita”



Código Modular Primaria: 1369552 - Secundaria: 0355941

**Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra
Independencia, y de la conmemoración de las heroicas
batallas de Junín y Ayacucho**

CONSTANCIA

Quien suscribe, José Mercedes Pinday Vilela, identificado con DNI: 03462278, director de la I.E. San Francisco de Asís, Paita.

Por medio de la presente hace constar que la estudiante **Anabel del Rosario Uchofen Amaya** identificada con DNI: **74235247**, egresada de la Facultad de ciencias de la salud, Escuela profesional de obstétrica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Se le brinda la autorización para la realización de su proyecto de tesis titulada "Conocimiento y actitudes sobre prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Francisco de Asís, Paita - Piura, 2024, dentro de la fecha del 28 de agosto al 20 de septiembre del presente año.

Constancia que se expide a petición de la parte interesada, para los fines que estime conveniente.

29 de agosto, año 2024

Prof. José Mercedes Pinday Vilela

DNI: 03462278

Anexo 3: Matriz de consistencia

Título: Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Francisco de Asís, Paita - Piura, 2024

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es el conocimiento y actitud sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Francisco de Asís, Paita - Piura, 2024?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar el conocimiento y actitud de la prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E San Francisco de Asís, Paita - Piura, 2024.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>a) Identificar el conocimiento global sobre la prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E San Francisco de Asís, Paita – Piura, 2024.</p> <p>b) Identificar el conocimiento según dimensiones sobre la prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E San Francisco de Asís, Paita – Piura, 2024.</p> <p>c) Identificar las actitudes globales sobre la prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E San Francisco de Asís, Paita – Piura, 2024.</p> <p>d) Identificar las actitudes según dimensiones sobre la prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E San Francisco de Asís, Paita – Piura, 2024.</p> <p>e) Describir las características sociodemográficas de los adolescentes de la I.E San Francisco de Asís, Paita – Piura, 2024.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sexualidad y reproducción • Métodos anticonceptivos • Consecuencias <p>Variable 2:</p> <p>Actitud sobre prevención del embarazo adolescente</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sexualidad responsable y segura • Información sobre sexualidad 	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Nivel de investigación:</p> <p>Descriptivo</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>No experimental de corte transversal</p> <p>Población:</p> <p>Estuvo constituida por 68 estudiantes de la I.E. San Francisco de Asís, Paita – Piura, que cumplan con los criterios de selección.</p> <p>Muestra:</p> <p>Estuvo conformada por toda la población.</p>



CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE LA I.E. SAN FRANCISCO DE ASÍS, PAITA – PIURA, 2024



La encuesta es anónima, NO es necesario que registres tu nombre; responderla demorará aproximadamente 20 minutos. La información es confidencial y sólo será utilizada para fines de la investigación, que plantea como objetivo general: Determinar el conocimiento y actitud de la prevención de embarazo adolescente en estudiantes de la I.E San Francisco de Asis, Paita - Piura, 2024.

A continuación, se presenta una serie de preguntas, distribuidas a conocer los datos generales de tu persona, seguido las preguntas específicas para evaluar el conocimiento y actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente. Llenar los espacios en blanco o marcar con un aspa (x) según corresponda.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad: _____

2. Sexo:

Varón ()

Mujer ()

3. Religión:

a) Católica ()

b) Adventista ()

c) Evangélica ()

d) Ninguna ()

e) Otra, especifique: _____

4. Tienes enamorado (a):

a) Si

b) No

5. ¿Has tenido relaciones sexuales?:

- a) Si
- b) No

6. Edad de inicio de tu relación coital: _____ años.

7. Usas Métodos anticonceptivos:

- a) Si
- b) No

II. CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTE

Instrucciones:

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

1. ¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?
 - a. Durante el periodo menstrual o regla
 - b. Unos días antes de que baja la regla
 - c. Alrededor del día 14 del ciclo menstrual
2. ¿Cómo ocurre un embarazo?
 - a. Al tener relaciones sexuales sin protección durante los días fértiles
 - b. Al tener relaciones sexuales cuando la mujer esta con la menstruación
 - c. Al tener relaciones sexuales usando un método anticonceptivo
3. ¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?
 - a. Con solo una vez

- b. De dos a cinco veces
 - c. De cinco a más veces
- 4. Son prácticas de sexo inseguro:
 - a. Consumir alcohol o drogas
 - b. Tener múltiples parejas sexuales
 - c. No utilizar métodos anticonceptivos
- 5. Los métodos anticonceptivos sirven para:
 - a. Prevenir embarazos
 - b. Favorecer el embarazo
 - c. Interrumpir el embarazo
- 6. El uso del preservativo evita:
 - a. La ovulación
 - b. La producción de espermatozoides.
 - c. El embarazo y las infecciones de transmisión sexual
- 7. Las píldoras anticonceptivas:
 - a. No pueden utilizarlas las mujeres jóvenes.
 - b. Se toman todos los días
 - c. Son abortivas
- 8. Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:
 - a. Preparados físicamente y psicológicamente
 - b. Lo asumen con completa responsabilidad
 - c. Se encuentran asustados ante el embarazo
- 9. Es un factor que predispone al embarazo adolescente:
 - a. Falta o inadecuada información acerca de la sexualidad
 - b. Pobreza

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

III. ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

A continuación, encontraras una serie de enunciados con tres opciones de respuesta.

Coloca un aspa (X) en la opción que considere conveniente:

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

N°	ITEMS	RESPUESTAS				
		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 5: Ficha técnica de los instrumentos

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: edithch@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría X

Doctorado _____

Especialidad:

Salud pública en 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 cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima - Piura, 2023.

Autor (es):

Landa Marquez, Nohelia Nohemi

Programa académico:

Obstetricia





FICHA DE VALIDACIÓN

Título: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023.

	Variable 1: Conocimiento sobre embarazo adolescente	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión: Fisiología reproductiva y sexualidad							
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentra los días fértil	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: Métodos anticonceptivos	X		X		X		
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: Causas y consecuencias del embarazo adolescente	X		X		X		
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:	X		X		X		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescentes.							
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:	X		X		X		
11	Existe un 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:							
Variable 2: Sexualidad sobre prevención del embarazo adolescente								
Dimensión: 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	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: 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							
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? Recomendaciones: Ninguna							

Recomendación: Ninguna

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg. Edith Chota Pongo DNI: 02889337

Mujeres en Acción
 Edith Chota Pongo
 OBSTETRA
 C.O.P. 11115

Jurado 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Armando Alburqueque Ordinola

N° DNI / CE: 02885420

Edad: 57

Teléfono / Celular: 955671151 Email: aralor1960@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría _____

Doctorado _____

Especialidad:

Salud pública en 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 cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima, Piura - 2023.

Autor (es):

Nohelia Nohemi Landa Marquez

Programa académico:

Obstetricia

Armando Alburqueque Ordinola
OBSTETRA
COP N° 5520



FICHA DE VALIDACIÓN

Título: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023.

	Variable 1: Conocimiento sobre embarazo adolescente	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión: Fisiología reproductiva y sexualidad							
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentra los días fértil	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: Métodos anticonceptivos	X		X		X		
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: Causas y consecuencias del embarazo adolescente	X		X		X		
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:	X		X		X		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescentes.							
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:	X		X		X		
11	Existe un 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 2: Sexualidad sobre prevención del embarazo adolescente							
	Dimensión: 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	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: 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							
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?							

Recomendaciones: Ninguna

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg. Armando Alburqueque Ordinola DNI: 02885420



Mg. Armando Alburqueque Ordinola
OBSEMIIRA
 COP N° 5520

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 X _____

Doctorado _____

Especialidad:

Magister 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 cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima, Piura - 2023

Autor (es):

Nohelia Nohemi Landa Marquez

Programa académico:

Obstetricia

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

Título: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023.

	Variable 1: Conocimiento sobre embarazo adolescente	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión: Fisiología reproductiva y sexualidad							
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentra los días fértil	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: Métodos anticonceptivos	X		X		X		
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: Causas y consecuencias del embarazo adolescente	X		X		X		
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:	X		X		X		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescentes.							
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:	X		X		X		
11	Existe un 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 2: Sexualidad sobre prevención del embarazo adolescente								
Dimensión: 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	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: 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							
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?							

Recomendaciones: Ninguna

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg. Iris Margot Peña Urbina DNI: 03655887



B. Confiabilidad del instrumento

Variable Conocimiento

Alfa de Cronbach	N de elementos
,732	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
Item1	9,9000	7,147	,467	,759
Item2	9,5000	8,789	-,119	,794
Item3	9,5500	7,313	,765	,742
Item4	9,7500	6,934	,616	,743
Item5	9,7500	6,829	,664	,738
Item6	9,6000	7,411	,570	,752
Item7	9,6500	6,871	,763	,732
Item8	10,0500	7,734	,249	,783
Item9	9,7500	7,776	,261	,780
Item10	9,9500	8,366	,018	,807
Item11	9,7000	7,800	,276	,778
Item12	9,6500	6,976	,709	,737
Item13	9,5500	7,734	,498	,761
Item14	9,5000	8,895	-,197	,797

Baremaciones

Variables	Escala puntos	Nivel de aplicación de la escala
	0 – 12	No conoce
Conocimiento	13 – 14	Conoce

Baremos de las dimensiones del conocimiento

Dimensiones	Escala puntos	Nivel de aplicación de la escala
D1: Fisiología reproductiva y sexualidad	0 – 3	No conoce
	4	Conoce
D2: Métodos anticonceptivos	0 – 2	No conoce
	3	Conoce
D3: Causas y consecuencias del embarazo	0 – 5	No conoce
	6 - 7	Conoce

Variable Actitudes

Alfa de Cronbach	N de elementos
,812	10

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
Item1	30,55	38,366	,772	,759
Item2	29,95	40,050	,835	,759
Item3	32,75	48,724	,158	,830
Item4	33,20	48,905	,347	,809
Item5	30,25	43,039	,511	,793
Item6	30,35	41,187	,580	,785
Item7	32,35	50,345	,063	,839
Item8	30,40	40,779	,571	,786
Item9	30,00	47,158	,558	,796
Item10	30,25	38,829	,670	,772

Baremaciones		
Variabes	Escala puntos	Nivel de aplicación de la escala
	10 – 37	Desfavorable
Actitudes	38 - 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	4 – 16	Desfavorable
	17 – 20	Favorable



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Título del estudio: Conocimiento y Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Francisco de Asís, Paíta – Piura, 2024.

Investigador (a): Anabel del Rosario Uchofen Amaya

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: Conocimiento y Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Francisco de Asís, Paíta – Piura. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es identificar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente, así mismo, generar estrategias de intervención para erradicar la problemática de nuestra provincia, hacer un llamado a la toma de conciencia y toma de buenas decisiones para el beneficio de su salud y porque es necesario para poder obtener mi título profesional de Obstetra.

Procedimientos:

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

1. Se le dará a conocer sobre la investigación.
2. Se le procederá a aplicar el cuestionario.
3. Se asegurará la privacidad y confidencialidad.

Riesgos:

Esta participación de su menor hijo (a) no implica riesgos físicos o psicológicos, debido a que los resultados solo serán manipulables por mi persona.

Beneficios:

Los beneficios que su menor hijo (a) obtendrá al ser partícipe de mi investigación oficial y confiable, es para obtener resultados veraces para así poder implementar medidas de prevención y promoción en la Institución Educativa.

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 921523255. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe.

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.

**Nombres y Apellidos
Padre/Apoderado**

Fecha y Hora

Anabel del Rosario Uchofen Amaya

05/09/2024

**Nombres y Apellidos
Investigador**

Fecha y Hora



PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Anabel del Rosario Uchofen Amaya y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria

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

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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

¿Quiero participar en la investigación de Conocimiento y Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Francisco de Asís, Paita - Piura?	Sí	No
--	----	----

Fecha: 06/09/2024