



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE
PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN
ESTUDIANTES DE LA I.E. MICAELA BASTIDAS –
PIURA, 2020.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

AUTORA

CRUZ RIVERA, YOHANA

ORCID: 0000-0002-7291-2899

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2022

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Cruz Rivera, Yohana

ORCID: 0000-0002-7291-2899

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, estudiante de pregrado, Piura, Perú.

ASESORA

Vasquez Saldarriaga, Flor de Maria

ORCID: 0000-0003-2445-9388

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud,

Escuela Profesional de Obstetricia, Piura, Perú.

JURADO

Briones Gonzales, María Alicia

ORCID: 0000-0001-53688636

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA

Presidente

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

LOYOLA RODRIGUEZ MELVA RAQUEL

Miembro

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios, por bendecirme en todo momento de mi vida y darme la fortaleza para seguir adelante y así cumplir mis metas.

A mis padres, por ser mi motivo a seguir adelante y no vencerme ante las adversidades

A nuestra asesora, Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga, por brindarnos su apoyo, por compartir sus conocimientos y la paciencia y tolerancia para el desarrollo y culminación de esta investigación.

Yohana Cruz

RESUMEN

La adolescencia es una etapa que constantemente de riesgos sexuales que conllevan a un embarazo con consecuencias a la salud sexual y reproductiva, por lo tanto, la presente investigación tuvo como objetivo general determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Micaela Bastidas – Piura 2020; se realizó un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental, se trabajó con una población muestral de 130 adolescentes pertenecientes al cuarto y quinto año de secundaria. Para la recopilación de datos se empleó la técnica de la encuesta, utilizando cuestionario para evaluar el conocimiento y el test de Likert para evaluar las actitudes. Los resultados fueron: Se evidencia que el 52,31% de los adolescentes que fueron muestreados no conocen sobre prevención del embarazo adolescente, el 61.54% demuestra una actitud desfavorable. Los resultados encontrados reflejan que el 52.31% de los adolescentes que no conocen, mostraron una actitud desfavorable (40.77%), seguido del 47.69% que si conocen este se relacionó del mismo modo, con una actitud favorable (26,92%) frente a la prevención del embarazo adolescente. Se ha podido determinar una correlación significativa entre las variables de estudio debido a que el valor-p es menor del 5%. Se contrastó la hipótesis alterna.

Palabras clave: Actitudes, adolescentes, conocimiento, embarazo y prevención.

ABSTRACT

Adolescence is a stage that constantly involves sexual risks that lead to a pregnancy with consequences for sexual and reproductive health, therefore, the present investigation had as a general objective to determine if there is a relationship between knowledge and attitudes about the prevention of adolescent pregnancy in adolescents. fourth and fifth year high school students from I.E. Micaela Bastidas – Piura 2020; a quantitative study, correlational descriptive level and non-experimental design was carried out, working with a sample population of 130 adolescents belonging to the fourth and fifth year of secondary school. For data collection, the survey technique was used, using a questionnaire to assess knowledge and the Likert test to assess attitudes. The results were: It is evident that 52.31% of the adolescents who were sampled do not know about the prevention of adolescent pregnancy, 61.54% show an unfavorable attitude. The results found reflect that 52.31% of adolescents who do not know, showed an unfavorable attitude (40.77%), followed by 47.69% who do know this was related in the same way, with a favorable attitude (26.92%) against the prevention of teenage pregnancy. It has been possible to determine a significant correlation between the study variables because the p-value is less than 5%. The alternate hypothesis was tested.

Keywords: Attitudes, adolescents, knowledge, pregnancy and prevention.

CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	ii
2. Equipo de trabajo.....	ii
3. Hoja de firma de jurado y asesor.....	iii
4. Hoja de agradecimiento.....	iv
5. Resumen y abstract.....	v
6. Contenido.....	v
7. Índice de tablas, graficos y cuadros.....	viii
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la literatura.....	6
III. Hipótesis.....	19
IV. Metodología.....	20
4.1. Diseño de la Investigación.....	200
4.2. Población y Muestra:.....	211
4.3. Definición y Operacionalización de variables e indicadores.....	222
4.4. Técnica e Instrumentos de recoleccion de datos.....	288
4.5. Plan de Análisis.....	300
4.6. Matriz de consistencia.....	311
4.7. Principio Éticos.....	344
V. Resultados.....	366
5.1. Resultados.....	366
5.2. Análisis de resultados.....	411
VI. Conclusiones.....	455
Aspectos complementarios.....	456
Referencias Bibliográficas.....	49
Anexos.....	54

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas -Piura, 2020.....	36
Tabla 2	Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas - Piura, 2020.....	37
Tabla 3	Relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas -Piura, 2020.....	38
Tabla 3.1	Correlación de Spearman entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas -Piura, 2020.....	39
Tabla 4	Características sociodemográficas y sexuales de los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas -Piura, 2020.....	40

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico de pastel del conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas -Piura, 2020.....	46
Figura 2	Gráfico de pastel de las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas -Piura, 2020.....	47
Figura 3	Gráfico de barras de la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas -Piura, 2020.....	48

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1	Matriz de operacionalización de la variable conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente.....	22
Cuadro 2	Matriz de consistencia.....	31

I. INTRODUCCIÓN

Dentro de las etapas del desarrollo humano, la adolescencia es la más vulnerable, pues aquí se definen aspectos cruciales de la personalidad, en la que se presentan cambios en el crecimiento y el desarrollo mental, físico, emocional, afectivo y social. En este periodo los adolescentes despiertan el interés por el sexo opuesto, pues lo hacen de manera instintiva, al ser un grupo vulnerable la salud sexual y reproductiva se ve afectada, más aún cuando la iniciación sexual a temprana edad va en aumento, pues la poca experiencia que poseen por la falta de información, puede llevarlos a enfrentar problemas como el contagio de ITS/VIH-SIDA y embarazos no planificados, este último dificulta las posibilidades de estudio y representa un estado crítico para la salud de la madre adolescente, trayendo consigo mayor pobreza e incremento de las muertes maternas (1).

La adolescencia se caracteriza por el ritmo acelerado de cambios, al tratarse de un ciclo de vida de transición que está regida por diversos factores o procesos que enmarcan el pasaje de la niñez a la adolescencia. Según la Organización Mundial de la Salud, en la actualidad existen 16 millones de adolescentes entre 15 y 19 años y alrededor de 1 millón dan a luz cada año, de igual modo 3 millones de adolescentes se someten a abortos peligrosos, haciendo como segunda causa de muerte a nivel mundial las complicaciones durante el parto y el puerperio (2).

A nivel mundial la tasa de embarazos adolescentes se estima en 46 nacimientos por cada 1000 mujeres, mientras que América Latina sigue siendo la segunda región con las tasas más altas de embarazo adolescente estimado en 66,5 nacimientos por cada 1000 jóvenes de entre 15 a 19 años. Los datos nos recalcan que la tasa de fertilidad

afecta principalmente a las poblaciones que se desarrollan en condiciones de vulnerabilidad y muestran desigualdades económicas y sociales, resaltando el bajo grado de instrucción (3).

Según la Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), en el Perú una dimensión de interés social en la que se ha tenido pocos avances es la reducción de prevalencia de embarazo adolescente, la cual ha variado levemente e incluso ha aumentado durante los últimos 20 años, se observa que en el Perú 13 de cada 100 adolescentes de entre 15 y 19 años de edad salen embarazadas, pasando de 12,7% a 13,4% en el año 2017 a 2018, a la vez el 23,7% de prevalencia de embarazo adolescente se registra en zonas rurales, mientras que el 11,8% en zonas urbanas según datos del año 2017 (4). Si bien para algunas mujeres jóvenes el embarazo puede ser algo anhelado y previsto, para la mayoría de jóvenes es un hecho no planificado que puede cambiar el rumbo de sus vidas (2).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), a nivel regional los aumentos en la tasa de embarazo en adolescentes se pueden observar en la selva con 23,46%, en departamentos como Loreto y Amazonas con tasas de prevalencia de embarazo adolescente de 33,32% y 26,16% respectivamente, la sierra presenta una tasa de 13,64% similar a la costa donde se observa una tasa de 13,02%, para Lima Metropolitana la tasa es de 11,73% en el 2017. En el caso de Piura la tasa de prevalencia de embarazo adolescente en el 2017 es de 15,64%, la cual, si bien no es equivalente a las altas tasas de la zona de la selva, de igual manera representa una tasa preocupante en cuanto a los objetivos de una sociedad (5).

Considerando la problemática antes mencionada, la I.E Micaela Bastidas, ubicada en el distrito de Piura no es indiferente, ya que las autoridades educativas, la cual es información no oficializada, manifestaron lo propenso que son los adolescentes de esta localidad a adoptar conductas de riesgo y por consiguiente adquirir infecciones de transmisión sexual y/o embarazos no deseados que las conllevarían al abandono escolar y otras consecuencias, generándoles dificultades tanto a corto como a largo plazo; expresando la preocupación por adoptar medidas de prevención ante el problema en mención

¿Existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Micaela Bastidas – Piura 2022?

Para dar respuesta a la problemática expuesta, se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Micaela Bastidas – Piura 2020. Así mismo para lograr cumplir el objetivo general, se consideraron los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Micaela Bastidas – Piura 2020, (b) Identificar las actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Micaela Bastidas – Piura 2020 (c) Determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Micaela Bastidas – Piura 2020 (d) describir las características

sociodemográficas y sexuales estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas -Piura, 2020

La presente investigación se justifica La gestación adolescente en nuestra sociedad se ha establecido como un problema de salud pública, cuyo índice de incremento resulta alarmante, notándose un continuo crecimiento de estos, basados en conductas de riesgo atribuibles a la morbilidad materno infantil, además que un embarazo no deseado puede estrechar las posibilidades de continuar con el desarrollo normal de este periodo y por ende la evolución hacia la vida adulta y truncar los planes de vida que quisieran para sí mismas, en especial si se trata de adolescentes con un estatus social y económico bajo.

Por lo tanto, esta investigación será útil para tomar las medidas de intervención eficaces, de tal manera que los resultados servirán para que los entes involucrados como familia, comunidad, instituciones educativas y el Ministerio de Salud tomen decisiones basadas en la información recibida. Por la razón que esta población determinada necesita ser reorientada y asesorada, a través de la adopción de una serie de estrategias educativas de tal modo que se contribuya a la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) y de embarazos no deseados.

Por consiguiente, la metodología se centró en un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental. Para obtener la muestra se aplicó el muestreo no probabilístico para que la muestra sea representativa. Se trabajó con una población muestral de 130 adolescentes pertenecientes al cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas a quienes se les aplicó un cuestionario para

evaluar su conocimiento y el test de Likert para evaluar sus actitudes hacia la prevención del embarazo precoz (6).

En los estudiantes encuestados se ha podido que el 52,31% de los adolescentes que fueron muestreados no conocen sobre prevención del embarazo adolescente, el 61.54% demuestra una actitud desfavorable. Los resultados encontrados reflejan que el 52.31% de los adolescentes que no conocen, mostraron una actitud desfavorable (40.77%), seguido del 47.69% que si conocen este se relacionó del mismo modo, con una actitud desfavorable (26.92%) frente a la prevención del embarazo adolescente. Se ha podido determinar una correlación significativa entre las variables de estudio debido a que el valor-p es menor del 5%. Se contrasto la hipótesis nula. Dentro de las características sociodemográficas y sexuales se reportó que el 76,15% tienen edades de 15 a 19 años, predomino el sexo masculino con 56,92%, el 62,31% profesan la religión católica, el 24,62% son sexualmente activos, de los cuales el 81,59% han iniciado en un rango 15 a 19 años (81,59).

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacionales

Kaise M, Quinche A. (6) Ecuador 2015, en su investigación Prevención del embarazo en la adolescencia en la visión del adolescente, realizada con 14 adolescentes en una escuela de Divinópolis en Minas Gerais, Brasil. El estudio fue descriptivo cuantitativo y exploratorio, se realizó una encuesta con la que se pudo concluir que para los adolescentes la prevención de embarazo es un hecho positivo, infieren la práctica de relaciones sexuales de manera segura e insegura y manifiestan deficiencia en la calidad de atención de la salud. Recalca, que las instituciones públicas deben implementar políticas para mejorar la atención de salud hacia los adolescentes.

2.1.2. Nacionales

Campos I, Román O, (7). Ica 2019, en su tesis titulada. Actitudes frente al embarazo adolescente en las estudiantes de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes de Ica”. Esta investigación fue de tipo descriptiva simple refiere que se trabajó una muestra de 202 adolescentes. Los resultados del estudio arrojaron que el 8% de adolescentes presentan actitud negativa con respecto al embarazo precoz, el 50% de adolescentes presenta actitud poco favorable y el 42% tiene una actitud muy buena ante un embarazo precoz; a fin de cuentas, se obtiene una media aritmética de 29.65 puntos de la cual nos da la conclusión que los alumnos de la institución educativa antes mencionada, tienen actitudes muy poco favorables ante un embarazo precoz.

Sandoval C, (8). Chimbote 2019, presento su tesis titulada “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo en adolescentes de la institución educativa Fe y Alegría N° 16 San Juan- Chimbote” que planteo como objetivo general:

Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre la prevención del embarazo en adolescentes de la Institución en mención, fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño simple de corte transversal; el universo muestral fueron 128 jóvenes, dentro de sus resultados se evidencia que el 67,2% tiene entre 15 a 19 años, de edad, el 60,9% son mujeres, que actualmente el 66,4% son estudiantes, y el 58,6% viven sólo con mamá, contexto que puede influir en el desarrollo de los adolescentes, actuando como variables intervinientes, para el conocimiento y actitudes que se tengan. Conclusión: Los estudiantes manifestaron un nivel de conocimiento medio y presentaron actitudes favorables en relación a la prevención del embarazo adolescente.

Agreda J. (9) Trujillo 2018, realiza un estudio titulado Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes en una Institución Educativa Pública urbana y rural de la provincia de Trujillo, fue una investigación cuantitativa y descriptiva con setenta estudiantes del área urbana y diecisiete del área rural. Se obtuvo como resultado una actitud favorable a la prevención del embarazo en los estudiantes del área urbana y una actitud media a la prevención en el área rural, por otro lado, el nivel de conocimiento sobre prevención de embarazo fue medio en el área urbana, en cambio en el área rural el nivel de conocimiento fue mayor, por lo que se concluye que en los adolescentes del área urbana existe mayor relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre embarazo adolescente, frente a adolescentes del área rural.

Garnica J. (10) Lima 2016, en su tesis denominada Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del quinto año de educación secundaria de la I.E. Nacional Santa Rosa 6094, Chorrillos – Lima,

desarrollada a través de un estudio de corte transversal, descriptivo y cuantitativo, con 150 alumnos de quinto grado del nivel secundaria. Aplicó una encuesta de la cual se obtuvo como resultado que el 68% de los jóvenes presento un nivel de conocimiento medio con respecto a la prevención del embarazo adolescente, en contraposición a un 20% alto y un 18% bajo, por otro lado, se encontró que el 58% mostró una actitud favorable expresando la necesidad de que los jóvenes conozcan el uso correcto de métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo adolescente y que el 45.3% aludió que la buena comunicación se debe mantener en la familia para disminuir el embarazo adolescente.

2.1.3 Regionales

Carrasco D. (11) Piura 2017, en su tesis titulada nivel de conocimiento y actitud sexual sobre la prevención del embarazo en adolescentes gestantes de 14 a 18 años del C.S. Rural Jesús Guerrero Cruz del distrito de Huancabamba, plantea una investigación cuantitativa y correlacional de corte transversal, con 60 adolescentes quienes desarrollaron una encuesta validada y confiable; la cual dio como resultados que 28,33% presenta un nivel de conocimiento de prevención de embarazo malo, 36,67% regular y 35% bueno. Concluye, la inexistencia de una relación significativa entre el conocimiento y la actitud sexual de los jóvenes con respecto a la prevención del embarazo, ya que a pesar de que solo el 35% de los adolescentes tengan un buen nivel de conocimiento el 96,67% tiene una actitud desfavorable a la prevención del embarazo, además en la prueba de Chi cuadrado el valor de p es mayor al 5% haciéndola no significativa.

2.2 Bases teóricas de la investigación:

2.2.1 Teorías de la adolescencia:

La adolescencia: Teorías e Información General

La adolescencia, según la Organización Mundial de la Salud, es el período en que el ser humano se desarrolla biológica y emocionalmente, produciéndose después de la etapa de la niñez y antes de la adultez, entre los 14 y 19 años de edad. Las experiencias de maduración sexual y física, así como el primer paso a la independencia social y económica preponderan en esta etapa (2).

En resumen, la adolescencia, es la etapa en la cual el organismo del ser humano está sujeto a modificaciones físicas, emocionales, psicológicas y sociales; iniciándose en la pubertad hasta los 19 años, donde se refleja mayor estabilidad en los cambios en el organismo.

Según Chávez C. (12), hace referencia en su tesis que las teorías que explican la etapa de la adolescencia del ser humano son:

- **La Teoría de Eduardo Spranger**, plantea que la psicología evolutiva y tipología tiene una relación con la adolescencia, sustentado en que diversos fenómenos de la conciencia de los adolescentes tienen una significancia aprovechable si se entienden como fenómenos evolutivos. Refiere que el desarrollo del adolescente se experimenta en tres pautas: primero en su desarrollo al alcanzar la madurez, la segunda representa el avance hacia obtener valores e ideas propias y en tercer lugar la formación personal donde es capaz de afrontar situaciones difíciles.
- **La Teoría de Stanley Hall**, sostiene que los adolescentes prefieren estar solos y/o aislados, pero a la vez existe un grupo que prefiere sentirse reconocidos, quienes

pueden expresar ternura y sensibilidad, aunque en otras ocasiones similares demuestran dureza y crueldad; describe además que tienen un alto gusto por explorar y descubrir.

- **Teoría de Erikson**, describe que la adolescencia es la etapa en que debemos reconocernos a nosotros mismos, planteando la teoría del establecimiento de la identidad del YO, que abarca las aspiraciones vocacionales relacionadas a características como imitación de padres, enamoramientos, admiración de sujetos.
- **Teoría de Jean Piaget**, hace mención a cuatro periodos en los que se desarrolla la inteligencia del hombre, enumerados como el sensorio motriz, el segundo periodo de operaciones concretas, pensamiento pre operacional y el periodo de operaciones formales, todo esto resumido en su teoría cognoscitiva.
- **Teoría de Lewin**, infiere la adolescencia como un periodo en que el adolescente transita en diferentes grupos e indica que el adolescente no discierne claramente sus deberes sociales y status, sintiéndose presionado por sus padres, maestros y otra figura adulta.

2.2.2. Etapas de la Adolescencia

Según el Instituto Serca (13), la adolescencia se clasifica en ciertas etapas, como son primera adolescencia, también llamada precoz o temprana comprendida de 10 a 14 años y la segunda o tardía de 15 a 19 años de edad.

- **Adolescencia Temprana:** este periodo comienza en la pubertad con los cambios corporales que trae esta. En esta etapa el adolescente se encuentra centrado en su conducta, apariencia física y presume que los gustos y perspectivas de los demás son similares a las suyas.

- **Adolescencia tardía:** en esta etapa el joven estará en buen camino para manejar la adultez. El adolescente está logrando su identidad y aumentando su autonomía, la tranquilidad y la integración de la personalidad se presenta en esta etapa.

2.2.3. Cambios Evolutivos en la Adolescencia

- **Adolescencia Temprana:** Es la etapa donde los cambios físicos se manifiestan, tales como el crecimiento en estatura, desarrollo de los órganos sexuales y otras características físicas. Estos cambios físicos vienen acompañados de cambios emocionales, en lo que concierne al desarrollo sexual las niñas son primeras en vivirlo ya que los órganos sexuales de las niñas desarrollan más rápido que el de los niños. Los desarrollos hormonales en las mujeres se presentan a través del crecimiento de sus pechos y su primera menstruación, en el caso de los hombres con el desarrollo de sus órganos sexuales como son los testículos, el pene y próstata (14).
- **Adolescencia Tardía:** Esta etapa se da entre los 15 y 19 años de edad, donde el cerebro se desarrolla y organiza, logrando así un pensamiento crítico y reflexivo. A pesar de esta nueva forma de pensar en esta etapa es frecuente que los adolescentes quieran experimentar con drogas o alcohol o cigarrillos. En esta etapa, cuando el joven adquiere mayor confianza e identidad de pensamientos, las opiniones de las personas que integran su entorno les ocupan menor importancia (14).

2.2.2 Teorías del conocimiento:

Según Hessen (15), en su tesis refiere que el conocimiento es un proceso mediante el cual el hombre comprende el mundo y se realiza como individuo y especie, siendo este gradual y progresivo.

Entre las teorías resaltan:

- **Teoría Integral:** Infiere que las estructuras del conocimiento se integran, actuando como un todo y de manera jerárquica.
- **Teoría del Racionalismo:** Trata de buscar una solución al conflicto de donde se origina el conocimiento, que se contrapone al empirismo que plantea que la experiencia es de donde se desprende el conocimiento.
- **Teoría del Constructivismo Social:** Recalca que el conocimiento basado en el aprendizaje es un periodo interno de construcción, donde el individuo progresivamente adquiere, interioriza y es capaz de entender conceptos más completos.

2.2.3. Teoría de las Actitudes

Según Barreto K (16), muestra en su investigación que las actitudes pueden entenderse como la predisposición que tiene el ser humano para actuar frente a determinados actos, donde juegan un rol importante las creencias, los valores, conductas y opiniones. Destacan las siguientes teorías:

- **Teoría de la Conformidad:** esta teoría habla de la necesidad que tienen las personas de ser aceptados en un grupo social, incorporando las actitudes del grupo en sus decisiones.
- **Teoría de la Disonancia Cognitiva:** plantea que en situaciones las personas tienen incongruencias al tener dos actitudes o ideas contrapuestas, muchas veces en este contexto las personas modifican su actitud para que vaya de acuerdo con su comportamiento.

- **Teoría de la acción razonada:** según esta teoría las personas tendrían en cuenta las consecuencias de sus actitudes.
- **Teoría del Aprendizaje:** según esta teoría las actitudes que tiene una persona frente a un hecho se aprenden de conductas como el esfuerzo, la observación y el castigo.

2.3 Marco Conceptual

2.3.1 La Actitud Sexual

La sexualidad debe entenderse como una parte integral de la vida del ser humano. A la vez, la actitud sexual, representa las disposiciones neuronales o mentales de cada individuo relacionadas a sus experiencias, las cuales condicionan las respuestas que este tenga en las situaciones que se le presenten. En otras palabras, la actitud sexual es la respuesta que tiene el ser humano frente a la sexualidad relacionada a sus creencias, costumbres, ideales, etc. Por lo tanto, una apropiada crianza sexual ayudara a los adolescentes a tomar buenas decisiones en su vida, derivadas de los principios morales éticos de su correcto desarrollo de la personalidad (17).

Asimismo la educación sexual es un compromiso compartido entre la familia, escuela, comunidad, gobiernos locales, regionales y nacionales, pues se requiere de todas estas entidades para apoyar el desarrollo de adolescentes sexualmente sanos, ya que la inclusión de proporcionar información necesaria para la toma de decisiones acertadas con respecto a la salud sexual y prevenir embarazos no deseados, depende de la educación sexual que reciban, tal como abarcar la salud integral del adolescente (18).

2.3.2 El Embarazo Adolescente

El embarazo se entiende como el proceso que se inicia con la fecundación y concluye en el nacimiento del nuevo ser (8). El embarazo adolescente es la gestación que ocurre en edad temprana, dentro de los dos años de transcurrida la menarca y cuando la adolescente es dependiente social y económicamente del núcleo familiar. Se considera embarazo adolescente, si este se presenta cuando la persona tiene menos de

19 años, llevando consigo consecuencias de riesgo para la salud de la madre y/o el futuro infante (2). En general, el embarazo adolescente se percibe como un problema de salud pública, a la par de un problema social que afecta a la sociedad a nivel mundial, generando consecuencias para el joven, sus padres, hermanos, colegios y sociedad en general (19).

2.3.3 Causas y Factores de riesgo del embarazo Adolescente

Existen diversas causas que condicionan el embarazo en adolescentes como la pobreza, la poca comunicación sobre sexualidad entre padres e hijos, el nulo acceso a educación sexual, conocimiento de métodos de planificación familiar y factores de tipo psicosocial serían los más relevantes. Por lo tanto, al ser un problema multicausal se puede enumerar en factores. Los factores más relevantes pueden distribuirse en factores individuales como por ejemplo precoz inicio de las relaciones sexuales, impulsividad, baja autoestima, conducta antisocial, bajo nivel educativo, en segundo lugar, factores familiares como familias disfuncionales, pérdida de un ser querido, madre o hermana embarazada y factores sociales como podrían ser bajo nivel económico, migración, sectores marginados socialmente, violencia, violación, mensajes contradictorios sobre sexualidad (20).

También se los divide en factores predisponentes y determinantes. Entre los factores predisponentes se encuentran el inicio de las relaciones sexuales en un periodo precoz, familias disfuncionales que generan carencias afectivas en los jóvenes, sociedad más tolerante con respecto al tema, bajo nivel educativo, sistema de valores y poco temor a ITS. Por otro lado, los factores determinantes serían relaciones sexuales sin protección, abuso sexual etc. (21).

2.3.4 Consecuencias del Embarazo Adolescente

El nacimiento de un niño en un momento no planeado, presenta una escala de dificultades, como el abandono escolar, pérdidas de vivencias propias de la adolescencia, inserción laboral prematura, responsabilidades, económicas, riesgos biológicos para él bebe y la madre, las consecuencias en cada miembro afectado, puede clasificarse en (22):

- **Consecuencias**

- El abandono escolar es frecuente, disminuyendo así las oportunidades laborales y la percepción salarial, suelen tener una relación inestable debido a un compromiso forzado, a largo plazo tienden a tener un mayor número de hijos persistiendo el círculo de pobreza y los frecuentes riesgos durante el embarazo, el parto y el puerperio.
- Ante la carencia de padres emocional y económicamente estables tienden a sufrir un cuidado negligente, desnutrición y bajo peso al nacer.
- Con la finalidad de mantener a la nueva familia es frecuente dejar la escuela, por lo que los trabajos que conseguirá requerirán mucho esfuerzo físico y muchas veces poco remunerados, lo más frecuente es vivir situaciones de estrés no acordes a su edad.

2.3.5 Prevención del Embarazo Adolescente

Se debe tener en cuenta que existen factores protectores, así como factores de riesgo psicosociales, para poder desarrollar una adecuada intervención en el problema (23):

- **Factores Protectores**

Se pueden entender como recursos familiares o personales que empoderan al adolescente para tomar decisiones, por ejemplo, un dialogo con los padres o algún adulto que les imparta buen consejo, un buen rendimiento escolar y unos padres unos padres amorosos y preocupados.

- **Factores de Riesgo Psicosocial**

Se entiende por características vinculadas a una persona, familia o sociedad, como son características propias de la adolescencia, la conducta poco social, la depresión, baja autoestima, estrés, uso de drogas, poca claridad del proyecto de vida entre otros.

2.3.6. Estrategias para la Prevención del Embarazo Adolescente:

El Gobierno del Perú en conjunto con otros actores importantes en este tema de carácter social reúne sus conocimientos, esfuerzos y experiencias en la implementación del Plan Multisectorial para la prevención de embarazo adolescente 2013 – 2021 en el Perú. Con el objetivo de consolidar las acciones hacia la disminución del embarazo adolescente en respuesta a la necesidad del país (23). La Dirección regional de salud articula esfuerzos para seguir trabajando el curso de la vida de los adolescentes con el Ministerio de Desarrollo Social (MIDIS), el gobierno regional e

instituciones públicas que se adhieran a este proceso, considerándose especialmente los grupos vulnerables de tipo social y económico (24).

Las estrategias se implementarán interviniendo en los siguiente (23):

- El entorno escolar, familiar y comunitario del adolescente para que logre un desarrollo integral.
- Brindando espacios de recreación para el buen uso del tiempo libre.
- Programas de educación sexual integral en los colegios.
- Acceso a servicios de salud reproductiva.
- Empoderamiento de las adolescentes.
- Orientación vocacional y empleabilidad juvenil.
- Consejería en salud sexual, reproductiva y anticoncepción.
- Redes de protección y apoyo social, con participación comunitaria.

2.3.7 Servicios diferenciados para adolescentes

Es la atención continua y con calidad, focalizada en la promoción y prevención, además brinda el acceso a métodos anticonceptivos, procurando la recuperación y rehabilitación de la salud sexual y reproductiva que involucra la familia y la sociedad; asimismo la atención se realiza en horarios específicos o en centros de desarrollo juvenil donde se les brindara consejerías, talleres formativos. En estos lugares se tratarán temas como la salud física, social y psicológica del adolescente, tratando de motivar a los jóvenes para la asistencia a dicho eventos (25).

III. HIPÓTESIS

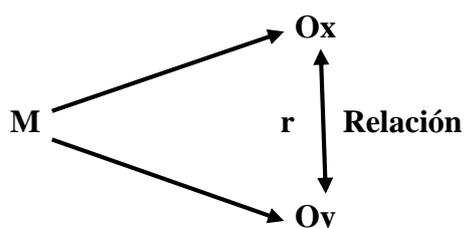
- **H₀:** No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas -Piura, 2020.
- **H₁:** Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas -Piura, 2020.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la Investigación

El diseño de la investigación fue correlacional, porque asocia variables mediante un patrón predecible para un grupo o población, no experimental debido a que resulta imposible la manipulación de las variables, de hecho, no hay condiciones o estímulos a los cuales se expongan los sujetos del estudio, estos son observados en su ambiente natural, en su realidad. De corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (26).

ESQUEMA



Donde:

M = Adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas - Piura.

Ox = Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente.

Oy = Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

4.2. Población y Muestra:

4.2.1. Población:

La población muestral estuvo constituida por 130 adolescentes pertenecientes al tercero a quinto año de secundaria en el periodo de estudio y que pertenecían al cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas -Piura, y que cumplieron con los criterios de inclusión. El tamaño de la población estuvo definido por el registro de matriculados de cuarto a quinto año de secundaria en el semestre académico 2020 de la I.E Micaela Bastidas -Piura.

4.2.2. Muestra:

La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio, y que fueron tamizados según los criterios de inclusión y exclusión. La unidad de análisis estuvo representada por adolescentes del cuarto y quinto año secundaria de la I.E Micaela Bastidas -Piura, y que asistieron en el período de estudio.

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión

a. Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres pertenecientes al tercero a quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas -Piura y que asistieron en el período de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

b. Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.
- Adolescentes gestantes.

4.3. Definición y Operacionalización de variables

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las variables conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente	Está comprendida por los conceptos generales sobre la prevención del embarazo adolescente (8)	Se evalúa a través de 14 preguntas, referidas a conocimientos sobre conceptos acerca del embarazo adolescente y conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente. Cada pregunta se calificó como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, 0 como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos.	Conocimiento global sobre la prevención del embarazo adolescente	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ciclo menstrual ▪ Desarrollo fisiológico de un embarazo ▪ Sensación de los adolescentes ante un embarazo precoz ▪ Factores que predisponen un embarazo adolescente ▪ Factor que influencia a tener relaciones sexuales 	Cualitativa Nominal

				<ul style="list-style-type: none"> ▪ Consecuencia del embarazo adolescente ▪ Riesgos del hijo de una madre adolescente ▪ Consecuencias de una madre adolescente ▪ Implicancia de ser padres adolescentes ▪ Función de los métodos anticonceptivos ▪ Uso del preservativo ▪ Uso de las píldoras anticonceptivas ▪ Formas de prevención del embarazo no deseado 	
--	--	--	--	---	--

				<ul style="list-style-type: none">▪ Probabilidad de un embarazo sin protección en la primera relación coital.	
--	--	--	--	---	--

<p>Actitudes frente a la prevención del embarazo adolescente</p>	<p>Están comprendidas por los pensamientos, sentimientos y conductas sexuales de los y las adolescentes que incluyen las opiniones respecto a la prevención del embarazo (8).</p>	<p>Se evaluó a través de 10 preguntas referidas a inicio de relaciones sexuales de manera normal, presión, responsabilidad ante una maternidad/paternidad precoz para tener relaciones coitales, proyecto de vida, educación sobre temas de sexualidad, asertividad ante la prevención del embarazo e información y comunicación con los padres y además con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: M D: MUY DEACUERDO D.A: DE ACUERDO I: INDIFERENTE O INDECISA E. D: EN DESACUERDO T. DE: TOTALMENTE EN DESACUERDO</p>	<p>Actitud global frente a la prevención del embarazo adolescente</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Acceso gratuito a los métodos anticonceptivos ▪ Uso correcto de métodos anticonceptivos ▪ Inicio adecuado de las relaciones coitales durante la adolescencia ▪ Prácticas sexuales para salir de pobreza o por presión de los amigos ▪ Responsabilidad que implica el embarazo adolescente ▪ Los temas de sexualidad fomentarán 	<p>Cualitativa Nominal</p>
--	---	--	---	---	----------------------------

				<p>la actividad sexual</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Necesidad de educación sexual asociada a la defensa de los derechos sexuales ▪ Necesidad de educación sexual para padres ▪ Comunicación familiar 	
EDAD	Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (27)	Se evaluó la edad actual del adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • 10 – 14 años • 15 – 19 años 	Cuantitativa de razón	
SEXO	Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (27)	Se evaluó el sexo del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> • Femenino • Masculino 	Cualitativa Nominal	
ESTADO CIVIL	Conjunto de cualidades que distingue al individuo de la sociedad y en la familia (27)	Se evalúa el estado civil del adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • Soltero(a) • Casado(a) • Conviviente • Viudo(a) 	Cualitativa Nominal	

RELIGION	Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios (27).	Se evaluó la religión que profesa el adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • Católico(a) • Adventista • Ninguna • Evangélica • Otras 	Cualitativa Nominal
TENER ENAMORADO	Se evaluó si el adolescente tiene o no enamorado al momento del estudio.		<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Cualitativa Nominal
VIDA SEXUAL ACTIVA	Se evaluó si el adolescente ha tenido o no relaciones coitales al momento del estudio. Si contesta si pasara a la siguiente pregunta, sino ira a la última pregunta.		<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Cualitativa Nominal
EDAD DE INICIO DE RELACION SEXUAL	Se evaluó la edad de la primera relación sexual del adolescente.		<ul style="list-style-type: none"> • 10 – 14 años • 15 – 19 años 	Cuantitativa de razón

4.4. Técnica e instrumentos de medición

4.4.1. Técnica

Para lograr los objetivos del presente estudio se utilizó la encuesta, sin variar el entorno muestral y las variables. Estas van a generar informaciones validas por ser una herramienta y técnica confiables, logrando adaptarse a cualquier tipo de situaciones, condiciones o persona.

4.4.2. Instrumentos

Se utilizó un instrumento de recolección de datos para evaluar el conocimiento sobre sexualidad creado por la investigadora: Garnica J. (10) (ANEXO 1).

- La Primera Sección referida a las características sociodemográficas y sexuales con un total de 7 preguntas. Cada pregunta se calificó como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos (ANEXO 1).

- La Segunda Sección en relación al Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente y está conformado por 14 preguntas, referidas a conocimientos sobre conceptos acerca del embarazo adolescente y conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente (ANEXO 1).

- La Tercera Sección referida a las Actitudes frente a la prevención del embarazo adolescente y está conformado por 10 preguntas referidas a inicio de relaciones sexuales de manera normal, presión, responsabilidad ante una maternidad/paternidad precoz para tener relaciones coitales, proyecto de vida, educación sobre temas de sexualidad, asertividad ante la prevención del embarazo e información y comunicación con los padres y además con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de

la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera:

M.D: MUY DEACUERDO

D.A: DE ACUERDO

I: INDIFERENTE O INDECISA

E.D: EN DESACUERDO

T.DE: TOTALMENTE EN DESACUERDO (Anexo 3)

✓ **Validez**

El instrumento fue sometido a juicio de expertos en el área de investigación siendo procesada la información.

La intención fue la siguiente:

- Análisis de contenidos. Corresponde a la adecuada formulación de los ítems en relación al objetivo del estudio.
- Análisis de ítems. Respecto a la pertinencia, relevancia y claridad. Los jueces dictaminaron en razón de:
 - La validez interna que fue para verificar la lógica de la construcción del instrumento que responde al problema, objetivo e hipótesis de estudio.
 - La validez de contenido, sirvió para verificar si las preguntas contenidas en el instrumento son: pertinentes, relevantes y claros.
- Los expertos en su conjunto decidirán si el instrumento será aplicable a la muestra del estudio (ANEXO 2).

✓ **Confiabilidad**

Para la confiabilidad del instrumento de Conocimiento y Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente, se realizó una prueba piloto con 30 estudiantes que no formaron parte de la población de estudio, los resultados fueron analizados y cuya confiabilidad fue evaluada mediante el Kuder-Richardson (para la encuesta de conocimientos) el cual resulto excelente confiabilidad con un puntaje de 0.72 y el alfa de Cronbach (para la encuesta de actitudes) resulto con un puntaje de 0.95 lo que nos indica excelente confiabilidad de los instrumentos (ANEXO 2.1).

4.5 Plan de Análisis

Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Version 25. Ambas variables fueron evaluadas por separado, a través de la estadística descriptiva. Posteriormente se calculó la correlación entre ellas. Primero se evaluó el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente a través técnicas estadísticas descriptivas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad.

4.6 Matriz de Consistencia

Cuadro 2. Conocimiento y Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E Micaela Bastidas-Piura,2022.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>¿Existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas-Piura, 2022?</p>	<p>➤ Objetivo General:</p> <p>-Determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas-Piura, 2020.</p> <p>➤ Objetivos Específicos.</p> <p>- Identificar el conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas-Piura, 2020.</p> <p>- Identificar las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes de cuarto y quinto año de</p>	<p>H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas-Piura, 2020.</p> <p>H_i: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas-Piura, 2020.</p>	<p>Variables principales:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente 2.-Actitud sobre la prevención del embarazo adolescente. <p>Variables Secundarias:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Edad b) Sexo c) Estado civil d) Religión e) Tiene enamorado. f) Inicio de relación coital. g) Edad de inicio de la primera relación sexual.

	<p>secundaria de la I.E Micaela Bastidas-Piura, 2020.</p> <p>- Determinar si existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas-Piura, 2020.</p> <p>-Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas-Piura, 2020.</p>		
--	---	--	--

METODOLOGÍA			
TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo y Nivel de Investigación: El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo correlacional</p> <p>Diseño de la investigación: El diseño de la investigación no experimental, transversal.</p> <p>ESQUEMA</p> <pre> graph LR M --> Ox M --> Oy Ox <--> r Relación Oy </pre>	<p>Población: La población muestral estuvo constituida por 130 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas -Piura,2020.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por el total adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas -Piura, 2020.</p>	<p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumentos: Instrumento de Recolección de Datos está comprendido en:</p> <ul style="list-style-type: none"> *Características socio demográficas y sexuales. * Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente. *Test de Likert para Actitud sobre prevención del embarazo adolescente. 	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad.</p>

4.5. Principio Éticos

Esta investigación tomará en consideración la Declaración de Helsinki (29) y Código de Ética Uladech – Católica V 004 (30), bajo el compromiso de confiabilidad, respeto y manejo ético de la información brindada. En la presente investigación se tendrá en cuenta los siguientes principios éticos:

Principio de protección a las personas: Los adolescentes y padres de familia aceptaron de forma voluntaria y firmaron el consentimiento y asentimiento informado para participar en el estudio. Así mismo, se informó a los participantes que podían retirarse del estudio en cualquier momento y sin perjuicio alguno, así como abstenerse a participar en alguna parte de la investigación que les genere incomodidad, del mismo modo, se les comunicó a los adolescentes que los datos recolectados quedarán disponibles para futuras investigaciones. Por otro lado, se ha solicitado a las autoridades los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación.

Principio de beneficencia: A los adolescentes se les explicó cuáles serían los beneficios que de forma indirecta se alcanzan por medio de los resultados que se obtendrán en el desarrollo del trabajo, puesto que se evidenciará su nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, sin que les afecte ni biológica ni psicológica, ni socialmente.

Principio de no maleficencia: Se le otorgó explicación a cada participante sobre los posibles riesgos contra su salud y/o integridad como persona, en su participación en la investigación.

Principio de justicia: Todos los adolescentes recibieron el mismo trato, garantizándoles la confidencialidad de los participantes, sin existir de por medio

ningún tipo de discriminación o favoritismos. Cabe señalar, además que a los participantes se les trató con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

Principio de integridad científica: Se explicó a los adolescentes que sus respuestas no se serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato de los participantes. La investigación fue autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

Principio de libre participación y derecho a estar informado: En todo momento se ha respetado la voluntad del participante de querer ser parte de la investigación, y se les hizo de conocimiento de los detalles de la investigación. Para participar del estudio debieron firmar los padres de familia el asentimiento informado y el adolescente el consentimiento informado.

Principio de cuidado del medio ambiente: Se trabajó tomando en consideración las normas de bioseguridad y de protección al medio ambiente.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla 1. *Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas -Piura, 2020.*

Conocimiento	n	%
No Conoce	68	52,31
Conoce	62	47.69
Total	130	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se evidencia que el 52,31% de los adolescentes no conocen sobre prevención del embarazo adolescente, esto quiere decir, que no saben identificar las formas de uso de los diversos métodos anticonceptivos, por lo tanto, están predispuestos a enfrentar un embarazo a temprana edad. Sin embargo 47.69% si conoce sobre el tema.

Tabla 2. *Actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas -Piura, 2020.*

Actitud	n	%
Desfavorable	80	61,54
Favorable	50	38,46
Total	130	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se observa que el 61.54% demuestra una actitud desfavorable es evidente que estos adolescentes no utilizan algún método anticonceptivo de manera responsable, ya que no sienten la necesidad de informarse en temas relacionados con la salud sexual y reproductiva y un 38,46% presenta una actitud.

Tabla 3. *Relación entre el conocimiento sobre la actitud hacia la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas -Piura, 2020.*

Conocimiento	Actitudes					
	Desfavorable		Favorable		Total	
	n	%	n	%	n	%
No conoce	53	40,77	15	11,53	68	52,31
Conoce	27	20,77	35	26,92	62	47,69
Total	80	61,54	50	38,46	130	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Los resultados encontrados reflejan que el 52.31% de los adolescentes que no conocen, mostraron una actitud desfavorable (40.77%), seguido del 47.69% que si conocen este se relacionó del mismo modo, con una actitud favorable (26.92%) frente a la prevención del embarazo adolescente, por lo tanto, es evidente, que esta población necesitan recibir información adecuada, ya que se demuestra que el conocimiento interfiere de manera correcta sobre las actitudes.

Tabla 3.1. *Correlación de Spearman del conocimiento sobre la actitud hacia la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas -Piura, 2020.*

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,134
	p-valor	,002
	N	130

**p<0.01(altamente significativa)

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se ha podido determinar una correlación significativa entre las variables de estudio debido a que el valor-p es menor del 5%. Por lo tanto, se contrasta la hipótesis alterna.

Tabla 4. *Características sociodemográficas y sexuales de los estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas -Piura,2020.*

Características		n	%
Edad	10 - 14 años	31	23,85
	15 - 19 años	99	76,15
Sexo	Femenino	56	43,08
	Masculino	74	56,92
Religión	Católica(o)	81	62,31
	Adventista	7	5,38
	Evangélico(a)	21	16,15
	Ninguna	6	4,62
	Otro	15	11,54
Tienes enamorado(a)	Si	49	37,69
	No	81	62,31
Relaciones sexuales	Si	32	24,62
	No	98	75,38
Edad de la primera relación sexual *	10 y 14 años	6	18,41
	15 a 19 años	26	81,59
Total		130	100,00

*Dimensión que no considera a los adolescentes que no han tenido relaciones coitales (98 adolescentes)

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de los adolescentes el 59,67 % están una edad entre 15 a 19 años, el 51,23% son del género masculino, con respecto a la religión el 90,33 % son católicos y el 1,23 % son adventistas, el 73,46 % del total tienen enamorado y el 50 % ha tenido vida sexual en la actualidad; del total de los adolescentes que han tenido vida sexual el 51,65 % tiene una edad entre 10-14 años. asimismo, se ha demostrado que el 25,31 % usa MAC en todas las relaciones.

5.2 Análisis de resultados

Se calcula que 16 millones de niñas cuyas edades están comprendidas entre los 15 y los 19 años terminan en parto cada año, y un 95% de estos se manifiestan en países en vías de desarrollo. Las adolescentes de entre 10 y 14 años presentan cinco veces más posibilidades de muerte en el embarazo y el parto. Las niñas de 15 a 19 años manifiestan dos veces más las probabilidades que las de más de 20 de fallecer dando a luz o el embarazo y la tasa de mortalidad de sus neonatos se estima en un 50% superior. Anualmente, unos 3 millones de niñas de 15 a 19 años terminan sus embarazos en abortos peligrosos (1).

Por lo tanto, es importante detallar los resultados encontrados en la presente investigación en donde, se encontró en la Tabla 1, se ha podido determinar que el 64,20% de estos no tienen conocimiento sobre prevención del embarazo, y el 35,8 % reporta que si conoce. Resultados contradictorios al estudio de Kaise M, Quinche M. (6) En Ecuador Los resultados encontrados fueron: el 60,3% de las estudiantes consultadas tienen un conocimiento bueno sobre temas relacionados a la prevención del embarazo adolescente llegamos a la conclusión que los adolescentes aseguran que no es suficiente la información que reciben sobre estos temas en el colegio.

Como se puede observar aún existe una proporción considerable de adolescentes que desconocen un tema de importancia en esta etapa crítica y de mayor exposición como es un embarazo adolescente, por lo tanto, es importante comunicar información real y libre de prejuicios y estereotipos, y que esta se proporcione de manera abierta en la comunicación de padres e hijos adolescentes, especialmente al hablarles sobre sexualidad y sexo, esta que se maneje con la confianza y responsabilidad que amerita

la educación sexual. Por otro lado, se debe orientar sobre la diversidad de métodos anticonceptivos que existen en el mercado y el uso correcto de utilizarlos y que esto se de en los espacios indicados que les brinde privacidad e intimidad al momento de preguntar y despejar sus dudas (27).

En la Tabla 2, se ha logrado determinar que el 51,85 % de los adolescentes tienen una actitud desfavorable hacia la prevención del embarazo, mientras que el 48,15% es favorable. Resultados similares a Campos I, Román O. (10) Perú 2018, Los resultados demostraron que existe una actitud poco favorable frente al embarazo adolescente en las estudiantes de dicha institución

Los resultados no son nada gratificantes, a pesar que existen programas dirigidos a adolescentes que aportan en su salud sexual y reproductiva, los adolescentes a tener actitudes desfavorables hacia la prevención del embarazo, los expone a conductas irresponsables y poco seguras, en la actualidad existen factores sociales, como la tecnología que genera un impacto que en ocasiones es negativo para el adolescente debido al libre acceso a ciertas páginas que incentivan la sexualidad, la imagen que se promociona en la televisión, con alto contenido erótico, incitando la práctica sexual, pues esto se magnifica con la realidad machista de la que es víctima la sociedad. Donde se promueve el libertinaje sexual, acompañado de los vicios como las drogas, alcohol, etc. Incrementando dicho riesgo. Todas estas causas de riesgo, en conjunto exponen al adolescente como ser vulnerable frente al embarazo precoz (25)

En la Tabla 3, del total de los adolescentes se ha podido determinar que el 52,31 % de estos que no tienen conocimiento hacia la prevención del embarazo, de los cuales el 40,77% tienen una actitud desfavorable, por otro lado, el 47,69% de los investigados que tienen conocimiento el 26,92% tiene una actitud favorable. Se ha podido

determinar que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, esto se debe a que se observa que el p-valor es menor del 1%. Se evidencia una correlación moderada de manera directa. Se contrastó la hipótesis alterna. Resultados que se contrastan con los resultados de Agreda J. (8) 2018 Perú, en relación a los resultados se determinó que el nivel de conocimiento en el nivel rural es alto y en el urbano, medio-alto. Respecto a la diferencia entre el nivel de actitud, ninguno tuvo un nivel adecuado. Se concluyó que no existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en los estudiantes de la institución rural, sin embargo, existe una alta relación entre los estudiantes de la institución educativa urbana.

Frente a los resultados expuestos, es importante destacar que si el conocimiento tiene una fuerte asociación con las actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente es necesario enfrentar este problema a través de intervenciones eficaces que aporten a disminuir esta problemática como Impartir en las escuelas clases de educación sexual, completa y veraz, orientarlos sobre las infecciones de transmisión sexual (ETS) las cuales deben ser expuestas por profesionales de la salud y ejecutar programas de métodos anticonceptivos entre la comunidad adolescente como medida de prevención para el control del embarazo precoz y poder disminuir las estadísticas (27).

En cuanto a la tabla 4 relacionada a las características sociodemográficas y sexuales, de la población en estudio se demostró que el 76,15% tienen edades que oscilan entre 15 a 19 años, el 56,92% tienen masculinos, por otro lado, el 62,31% profesan la religión católica, el 62,31% refiere tener enamorado, 24,62% ya han tenido relaciones sexuales de los cuales el 81,59% experimentaron el coito en un rango de 15 a 19 años. Resultados parecidos a los de Sandoval C. (8) 2019 Chimbote quien reporto

que en cuanto a la edad el 67,2% tuvieron entre 15 a 19 años, el 60,9% fueron mujeres, son estudiantes (66,4%) y 58,6% vienen su mamá.

Al analizar los resultados, se observa que en este grupo poblacional existe un peligro latente de enfrentar algún embarazo no deseado o infectarse de cualquier enfermedad de transmisión sexual, que, al asociarlos con el desconocimiento, genera una mayor posibilidad de enfrentar cualquier situación de riesgo; si bien es cierto dentro de los cambios evolutivos de la adolescencia, la mayor parte de estos, siente en deseo de experimentar las primeras relaciones sexuales, debido a los cambios hormonales que en esta etapa ocurren (14). Frente a esta situación el gobierno del Perú viene generando un plan multisectorial para la prevención del embarazo adolescente en respuesta a la necesidad del país (23).

VI. CONCLUSIONES

- Los resultados obtenidos, fue que el 52,31% de los adolescentes que fueron parte del estudio no conocen sobre prevención del embarazo adolescente. Por lo tanto, la mayor parte de esta población están expuestos a enfrentar un posible embarazo no deseado, debido a que no conocen la importancia de utilizar algún método de contracepción.
- En relación a las actitudes el 61.54% de los adolescentes actúan de manera desfavorable frente al embarazo adolescente, convirtiéndose en un grupo vulnerable a convertirse en padres y madres de familia a muy corta edad, por lo que, no sienten la necesidad de utilizar de manera responsable algún método anticonceptivo, al momento de iniciar su vida sexual
- Los resultados encontrados reflejan que el 52.31% de los adolescentes que no conocen, mostraron una actitud desfavorable sobre la prevención del embarazo adolescente representado por el 40.77%. Se ha podido determinar una correlación significativa entre las variables de estudio debido a que el valor-p es menor del 5%. Por lo tanto, se contrasta la hipótesis alterna.
- Dentro de las características sociodemográficas y sexuales el 59,67% de los adolescentes tienen edades de 15 a 19 años, el 51,23% son del género masculino, con respecto a la religión el 90,33 % son católicos y el 1,23 % son adventistas, el 73,46 % del total tienen enamorado y el 50 % ha tenido vida sexual en la actualidad; del total de los adolescentes que han tenido vida sexual el 51,65 % tiene una edad entre 10-14 años. asimismo, se ha demostrado que el 25,31 % usa MAC en todas las relaciones, datos estadísticos que se relacionan de manera directa con el conocimiento y la actitud sobre la prevención del embarazo adolescente .

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

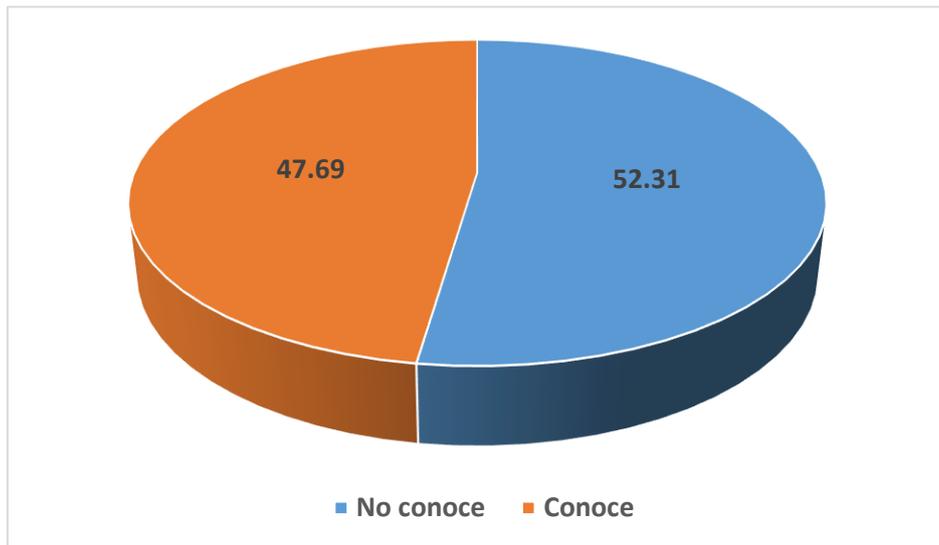


Figura 1. Gráfico de pastel del conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas-Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

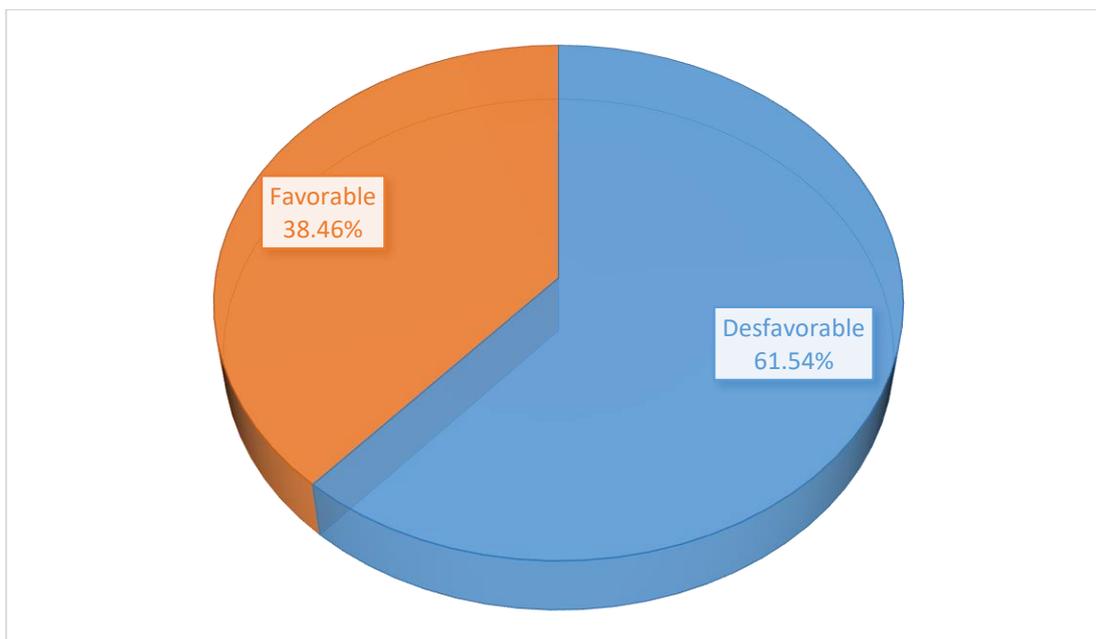


Figura 2. Gráfico de pastel de las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas-Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2

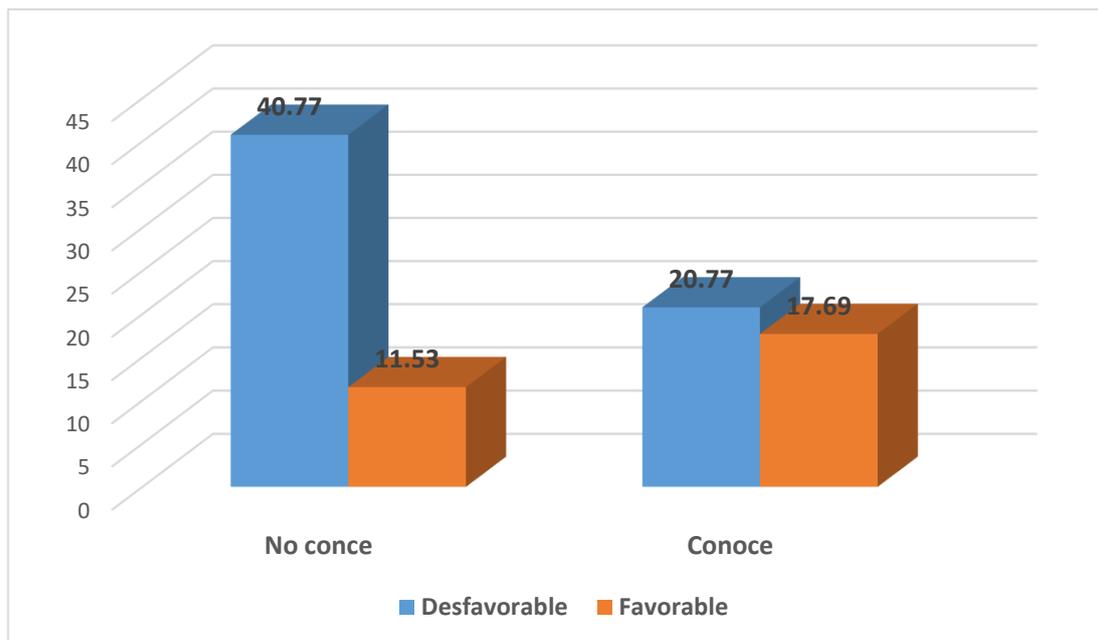


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas, 2020.

Fuente: Tabla 3

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Moreno A. La adolescencia [en línea]. Barcelona: Editorial UOC; 2015 [fecha de acceso 06 de junio del 2019]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=4735114&query=adolescencia>
2. OMS. [página en internet]. Organización Mundial de la Salud; c2018 [actualizado el 23 de Feb. Del 2018; citado 15 de mayo. 2019]. Disponible en : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.
3. Reza L, Calderón J, Plaza C. El embarazo precoz en la adolescencia y su incidencia en el rendimiento académico. ReandSOC * [Internet]. 2018 jul. [citado 15 mayo 2019]; 2(1):6-7. <https://araed.us/journals/index.php/res/article/view/1/68>
4. ENDES. [página en internet]; Encuesta Demográfica y de Salud Familiar; c2017 [Actualizado 15 Nov 2017; citado 20 mayo 2019] Perú. Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/eresultados-de-la-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2017/>
5. INEI. [Página de internet]; Instituto Nacional de Estadística e Informática; c2018. [actualizado el 10 de enero del 2018; citado 20 de mayo 2019] Perú. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1553/?fbclid=IwAR1IBChmYjoU3hBo_JxXoupAS_WtvGaecPqV_Q4k0iKlPTEq_UJtVrtfkA
6. Kaise M, Quinche A. Grado de conocimiento que tienen las estudiantes del segundo de Bachillerato del Colegio Rita Lecumberri sobre la prevención del

- embarazo y enfermedades de transmisión sexual, año 2014 [tesis para obtener el grado académico de licenciada en Enfermería] Ecuador: Universidad de Guayaquil, 2015.
7. Campos I, Román O. Actitudes frente al embarazo adolescente en las estudiantes de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” de Ica, 2018. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, 2019
 8. Sandoval C. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N°16 San Juan - Chimbote, 2018. [trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
 9. Agreda J. Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes en una institución educativa pública urbana y rural de la provincia de Trujillo. [Tesis para obtener el grado de bachiller en Medicina] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo, 2018
 10. Garnica J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del quinto año de educación secundaria de la I.E. Nacional Santa Rosa 6094, Chorrillos, 2016. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en obstetricia] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2016.
 11. Carrasco D, Conocimiento y actitud sexual sobre la prevención del embarazo en adolescentes gestantes de 14 a 18 años del C.S. Rural Jesús Guerrero Cruz del distrito de Huancabamba. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en obstetricia] Piura: Universidad San Pedro, 2017.

12. Chávez C. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Manuel Octaviano Hidalgo Carnero Castilla–Piura, mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.
13. Instituto de Altos Estudios Especializados Serca. Desarrollo Evolutivo en la infancia y adolescencia. [página en internet]; c2018 [actualizado el 15 de enero del 2018; citado 24 de mayo 2019]. Disponible en: <https://institutoserca.com/blog/desarrollo-evolutivo-en-la-infancia-y-adolescencia-11-a-14-anos/>
14. Gutiérrez W, Chaverri J, Navarro J. Enfermedades de transmisión sexual y de salud sexual del costarricense sífilis y gonorrea. Tecnología en marcha *[Revista en línea] 2016 Dic. **[Citado 23 sep 2018] ;29 (4) :03-15. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/tem/v29n4/0379-3982-tem-29-04-00003.pdf>
15. Hessen J. Teoría del Conocimiento. [Monografía en internet] Alemania: Instituto Latinoamericano de Ciencia y Artes, 2015. [Citado 25 may 2019] Disponible en: <https://gnoseologia1.files.wordpress.com/2011/03/teoria-delconocimiento1.pdf>
16. Barreto K, Zela S. Conocimiento sobre sexualidad e inicio de relaciones coitales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de un colegio del Distrito de La Victoria-Lima, 2016. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en obstetricia]. Lima: Universidad Arzobispo Loayza; 2016.
17. Salazar N. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad humana en universitarios. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018.

18. Ortiz K, Pico J. La educación Sexual desde una perspectiva Formativa. Eumed.net
*[Serie en Internet]. 2018 May. [Citado 6 Jun 2019]. Disponible en:
<https://www.eumed.net/rev/caribe/2018/05/educacion-sexual-ecuador.html>
19. Mora A, Hernández M. Embarazo en la adolescencia: cómo ocurre en la sociedad actual [Revista en Línea] Perú, 2015. [Publicado 4 may 2015; Citado 25 may 2019]; 29(2): 76-82. Disponible en:
<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0187533715000175?token=77397B6C684EFDAA3F0E77BB48B181D5F2D8D2705532D1F7E5E4D0248C1CC6D34F191DDD0E85F1E315E2957159153B93>
20. Martínez A. Embarazo Adolescente – promoción y prevención. [Serie en Internet] Chile; 2015: Universidad de las Américas, Escuela de Ciencias y Humanidades [Citado 25 may. 2019] Disponible en :
<https://trabajosocialudla.files.wordpress.com/2009/11/embarazo-adolescente.pdf>
21. OPS [Página en internet]; Organización Panamericana de Salud c2018.[Actualizada 28 feb. 2018; citado 28 may. 2019] Disponible en
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14497:pregnancy-dominican-republic-innov8&Itemid=39620&lang=es
22. Orihuela Y. Conocimientos, actitudes y practicas sobre sexualidad asociado al embarazo adolescente en instituciones educativas de la provincia de Huancayo. [Tesis para obtener el grado magister en gerencia social] Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú, 2017.
23. MINSA [Página de internet]; Ministerio de Salud: c2019 [Actualizado 2019, citado 30 may. 2019] Perú. Disponible en:
<https://www.minsa.gob.pe/Especial/2014/adolescentes/index.asp>

24. DIRESA [Página de Internet]; Dirección Regional de Salud c2019 [Actualizado 2019, citado 30 may. 2019] Perú. Disponible en: <https://diresapiura.gob.pe/diresa-piura/institucional/somos-2/>
25. Ministerio de Salud; Norma Técnica de salud de planificación Familiar Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2017-12663 [citado 06 Jun 2019] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.
26. Zamora B. Tipos de investigación para tesis. 2019 (Citado el 05 de Julio del 2020). Disponible desde el UR: <https://consultoriaeducativa.org.pe/tipos-de-investigacion-para-tesis/>
27. Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014.
28. A fifth amendment for the Declaration of Helsinki. The Lancet 2000; 1123.
29. Código de Ética para la Investigación. Versión 004.Chimbote: Uladech Católica. 2021. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: “CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE LA I.E MICAELA BASTIDAS-PIURA, 2020”

Estimadas señoras y/o señoritas, soy estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Filial Piura, y la investigación a realizarse se titula “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E Micaela Bastidas, 2020”, por lo que se solicita su colaboración para responder las siguientes preguntas.

Agradeciendo por anticipado su valiosa participación, le comunicamos que las respuestas vertidas en esta encuesta serán utilizadas únicamente para los fines de la investigación y su identidad se mantendrá en el anonimato.

Por favor, no olvide de responder las preguntas con total sinceridad.

I. DATOS GENERALES

1. Edad: _____
2. Sexo:
 - 1) Femenino ()
 - 2) Masculino ()
3. Religión:
 - 1) Católica ()
 - 2) Adventista ()
 - 3) Evangélica ()
 - 4) Ninguna ()
 - 5) Otra, especifique: _____
4. Tienes enamorado (a):
 - 1) SI

- 2) NO
- 5. ¿Ya inicio a tener vida sexual activa?:
 - 1) SI
 - 2) NO
- 6. Edad de inicio de su relación coital: _____ años.

II. CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

- 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. Los adolescentes frente a un embarazo precoz se encuentran:
 - a) Preparados físicamente y psicológicamente
 - b) Lo asumen con completa responsabilidad
 - c) Se encuentran asustados ante el embarazo
- 4. Es un factor que predispone al embarazo adolescente
 - a) Falta o inadecuada información acerca de la sexualidad
 - b) Pobreza
 - c) Uso de método anticonceptivo
- 5. Estimula a tener relaciones coitales inconscientemente:
 - a) Consumir alcohol o drogas
 - b) Tener amigos responsables
 - c) Tener confianza en los padres
- 6. Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:
 - a) Bajo peso al nacer
 - b) Prematuridad
 - c) Problemas familiares, abandono escolar, desilusión, abandono escolar, peligro de muerte.
- 7. Los métodos anticonceptivos sirven para:

- a) Prevenir embarazos
 - b) Favorecer el embarazo
 - c) Interrumpir el embarazo
8. El uso del preservativo evita:
- a) La ovulación
 - b) La producción de espermatozoides.
 - c) El embarazo y las infecciones de transmisión sexual
9. Las píldoras anticonceptivas:
- a) No pueden usar las mujeres jóvenes.
 - b) Se toman todos los días
 - c) Son abortivas
10. La forma más segura de evitar el embarazo adolescente 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. ¿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

III. ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

N°	ITEMS	RESPUESTA				
		M.D	D.A	I	E.D	T.E
15	¿Crees que el acceso a los métodos anticonceptivos en una forma gratuita, te ayudaría a prevenir un embarazo adolescente?					
16	¿Consideras necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo adolescente?					
17	¿Crees que es adecuado iniciar la práctica de las relaciones sexuales en la adolescencia?					
18	¿Accederías a tener relaciones sexuales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza, te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?					
19	¿Crees que antes de tener relaciones sexuales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?					
20	¿Crees que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo precoz?					
21	¿Piensas que si recibes educación sobre temas de sexualidad fomentaría tu inicio de la actividad sexual?					
22	¿Piensas que con educación podrás conocer y defender tus derechos sexuales previniendo un embarazo adolescente?					
23	¿Crees necesario que tus padres se informen más sobre el tema de la sexualidad?					
24	¿Piensas que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo a temprana edad?					

ANEXO 2

REPORTE DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD

ANEXO 2.1

REPORTE DE VALIDACIÓN DE JUECES EXPERTOS

JURADO 1

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. **Apellidos y nombres del informante (Experto):** Panta Boggio Aurea Lucia

1.2. **Grado Académico:** Magister en obstetricia con mención en SSRR

1.3. **Profesión:** Obstetra

1.4. **Institución donde labora:** MINSA

1.5. **Cargo que desempeña:** Docente, Área asistencial, investigador

Denominación del instrumento: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E. César Vallejo Mendoza la Matanza- Piura, 2022.

1.6. **Autor del instrumento:** Sandoval C

Modificado por: Vásquez F

1.7. **Carrera:** Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable 1: DATOS GENERALES							
1.-Edad:-----	✓		✓		✓		
2.- Sexo: 1) Femenino () 2) Masculino ()	✓		✓		✓		
3.- Religión: 1) Católica () 2) Adventista () 3) Evangélica () 4) Ninguna () 5) Otra, especifique ----	✓		✓		✓		
4.- tienes enamorado (a): 1) Si 2) No	✓		✓		✓		

5.- ¿Ya inicio una vida sexual activa? 1) Si 2) No	✓		✓		✓		
6.- Edad de inicio de su relación coital: -----años	✓		✓		✓		
Variable 2: CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE							
1. ¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	✓		✓		✓		
2. ¿Cómo ocurre un embarazo?	✓		✓		✓		
3. Los adolescentes frente a un embarazo precoz se encuentran:	✓		✓		✓		
4. Es un factor que predispone al embarazo adolescente	✓		✓		✓		
5. Estimula a tener relaciones sexuales inconscientemente:	✓		✓		✓		
6. Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:	✓		✓		✓		
7. Los métodos anticonceptivos sirven para	✓		✓		✓		
8. El uso del Preservativo evita:	✓		✓		✓		
9. Las píldoras anticonceptivas:	✓		✓		✓		
10. La forma más segura de evitar el embarazo adolescente es:	✓		✓		✓		
11. Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:	✓		✓		✓		
12. Una madre adolescente puede:	✓		✓		✓		
13. Un padre o madre adolescente implica	✓		✓		✓		
14. ¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	✓		✓		✓		
Variable 3: ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE							
15. ¿El acceso a los métodos anticonceptivos en una forma gratuita, ayudaría a prevenir un embarazo adolescente?	✓		✓		✓		

16. ¿Es necesario que las y los adolescentes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo adolescente?	✓		✓		✓		
17. ¿Es adecuado iniciar la práctica de las relaciones sexuales en la adolescencia?	✓		✓		✓		
18. ¿Accederías a tener relaciones sexuales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza, te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	✓		✓		✓		
19. ¿Antes de tener relaciones sexuales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	✓		✓		✓		
20. ¿Contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo precoz?	✓		✓		✓		
21. ¿Si recibes educación sobre temas de sexualidad esto fomentaría el inicio de tu actividad sexual?	✓		✓		✓		
22. ¿Con educación sexual se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo adolescente?	✓		✓		✓		
23. ¿Es necesario que tus padres se informen más sobre el tema de la sexualidad?	✓		✓		✓		
24. ¿Una buena comunicación con la familia disminuye las probabilidades de un embarazo a temprana edad?	✓		✓		✓		

Otras observaciones generales: Ninguna

Apellidos y Nombres del Juez Experto: Panta Boggio Aurea Lucia

DNI N° 17430643



 AUREA LUCIA PANTA BOGGIO
 OBSTETRA
 COP 6751

JURADO 2

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): María del Milagro Sialer Serrano

1.2. Grado Académico: Magister

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: E.S. I-4 Catacaos

1.5. Cargo que desempeña: Obstetra Asistencial

Denominación del instrumento: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E. César Vallejo Mendoza la Matanza-Piura, 2022.

1.6. Autor del instrumento: Sandoval C

Modificado por: Vásquez F

1.7. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable 1: DATOS GENERALES							
1.-Edad:-----	✓		✓		✓		
2.- Sexo: 1) Femenino () 2) Masculino ()	✓		✓		✓		
3.- Religión: 1) Católica () 2) Adventista () 3) Evangélica () 4) Ninguna () 5) Otra, especifique -----	✓		✓		✓		
4.- tienes enamorado (a): 1) Si 2) No	✓		✓		✓		

5.- ¿Ya inicio una vida sexual activa? 1) Si 2) No	✓		✓		✓		
6.- Edad de inicio de su relación coital: -----años	✓		✓		✓		
Variable 2: CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE							
1. ¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	✓		✓		✓		
2. ¿Cómo ocurre un embarazo?	✓		✓		✓		
3. Los adolescentes frente a un embarazo precoz se encuentran:	✓		✓		✓		
4. Es un factor que predispone al embarazo adolescente	✓		✓		✓		
5. Estimula a tener relaciones sexuales inconscientemente:	✓		✓		✓		
6. Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:	✓		✓		✓		
7. Los métodos anticonceptivos sirven para	✓		✓		✓		
8. El uso del Preservativo evita:	✓		✓		✓		
9. Las píldoras anticonceptivas:	✓		✓		✓		
10. La forma más segura de evitar el embarazo adolescente es:	✓		✓		✓		
11. Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:	✓		✓		✓		
12. Una madre adolescente puede:	✓		✓		✓		
13. Un padre o madre adolescente implica	✓		✓		✓		
14. ¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	✓		✓		✓		
Variable 3: ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE							
15. ¿El acceso a los métodos anticonceptivos en una forma gratuita, ayudaría a prevenir un embarazo adolescente?	✓		✓		✓		

16. ¿Es necesario que las y los adolescentes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo adolescente?	✓		✓		✓		
17. ¿Es adecuado iniciar la práctica de las relaciones sexuales en la adolescencia?	✓		✓		✓		
18. ¿Accederías a tener relaciones sexuales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza, te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	✓		✓		✓		
19. ¿Antes de tener relaciones sexuales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	✓		✓		✓		
20. ¿Contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo precoz?	✓		✓		✓		
21. ¿Si recibes educación sobre temas de sexualidad esto fomentaría el inicio de tu actividad sexual?	✓		✓		✓		
22. ¿Con educación sexual se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo adolescente?	✓		✓		✓		
23. ¿Es necesario que tus padres se informen más sobre el tema de la sexualidad?	✓		✓		✓		
24. ¿Una buena comunicación con la familia disminuye las probabilidades de un embarazo a temprana edad?	✓		✓		✓		

Otras observaciones generales: Ninguna

Apellidos y Nombres del Juez Experto: Sialer Serrano María del Milagro

DNI N° 17538889


 MINISTERIO DE SALUD
 E.S. CATIAOA

 Mg. Milagro Sialer Serrano
 COP. 9051

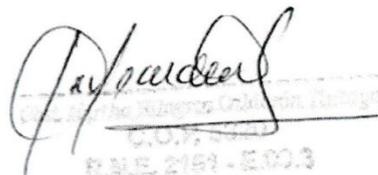
5.- ¿Ya inicio una vida sexual activa? 1) Si 2) No	✓		✓		✓		
6.- Edad de inicio de su relación coital: -----años	✓		✓		✓		
Variable 2: CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE							
1. ¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	✓		✓		✓		
2. ¿Cómo ocurre un embarazo?	✓		✓		✓		
3. Los adolescentes frente a un embarazo precoz se encuentran:	✓		✓		✓		
4. Es un factor que predispone al embarazo adolescente	✓		✓		✓		
5. Estimula a tener relaciones sexuales inconscientemente:	✓		✓		✓		
6. Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:	✓		✓		✓		
7. Los métodos anticonceptivos sirven para	✓		✓		✓		
8. El uso del Preservativo evita:	✓		✓		✓		
9. Las píldoras anticonceptivas:	✓		✓		✓		
10. La forma más segura de evitar el embarazo adolescente es:	✓		✓		✓		
11. Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:	✓		✓		✓		
12. Una madre adolescente puede:	✓		✓		✓		
13. Un padre o madre adolescente implica	✓		✓		✓		
14. ¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	✓		✓		✓		
Variable 3: ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE							
15. ¿El acceso a los métodos anticonceptivos en una forma gratuita, ayudaría a prevenir un embarazo adolescente?	✓		✓		✓		

16. ¿Es necesario que las y los adolescentes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo adolescente?	✓		✓		✓		
17. ¿Es adecuado iniciar la práctica de las relaciones sexuales en la adolescencia?	✓		✓		✓		
18. ¿Accederías a tener relaciones sexuales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza, te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	✓		✓		✓		
19. ¿Antes de tener relaciones sexuales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	✓		✓		✓		
20. ¿Contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo precoz?	✓		✓		✓		
21. ¿Si recibes educación sobre temas de sexualidad esto fomentaría el inicio de tu actividad sexual?	✓		✓		✓		
22. ¿Con educación sexual se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo adolescente?	✓		✓		✓		
23. ¿Es necesario que tus padres se informen más sobre el tema de la sexualidad?	✓		✓		✓		
24. ¿Una buena comunicación con la familia disminuye las probabilidades de un embarazo a temprana edad?	✓		✓		✓		

Otras observaciones generales: Ninguna

Apellidos y Nombres del Juez Experto: Calderón Tintaya Martha Milagros

DNI N°08953993



Handwritten signature of Martha Milagros Calderón Tintaya. Below the signature is a faint official stamp that includes the text "C.O.P. 2007" and "R.N.E. 2161 - E.00.3".

ANEXO 2.2
REPORTE DE CONFIABILIDAD

CONOCIMIENTOS
Estadísticas de fiabilidad

Kr21	N de elementos
,740	14

Se observa que el instrumento es confiable, se utiliza Kr 21 debido a que este instrumento sus ítems son respuestas dicotomicas

Baremación (Percentilica)

Percentil	50
No conoce	0-6
<u>Conoce</u>	<u>7-14</u>

ACTITUDES

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Crombach	N de elementos
,786	10

Se observa que el instrumento es altamente confiable, se utiliza alfa de crombach debido a que este instrumento sus ítems son respuestas medidas en escala delikert

Baremación (Percentilica)

Percentil	50
Desfavorable	12-34
<u>Favorable</u>	<u>35-60</u>

ANEXO 3

Ficha de consentimiento informado del Padre de Familia

Sr. Padre de familia:

La presente investigación científica titulada: Conocimiento y actitudes sobre la prevención del embarazo precoz en estudiantes de la I.E Micaela Bastidas -Piura, 2020, tiene como finalidad determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Micaela Bastidas-Piura, 2020. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que no puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.

Obsta. Flor de María Vázquez S.
Docente tutor investigador

Yohana Cruz Rivera
Tesista

ANEXO 4

Ficha de consentimiento informado del participante

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada; “Conocimiento y actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente I.E Micaela Bastidas-Piura,2020, siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

Que he recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

MANIFIESTO:

Que habiendo comprendido y estando satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para que me sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

Y, para que así conste, firmo el presente documento.

Firma del participante

Fecha

ANEXO 5
CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

Piura, 12 de marzo del 2020.

Solicito: Ejecución de investigación para optar el
Título de Licenciatura En Obstetricia.

A : JOSE MANUEL INCIO CASTILLO
DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MICAELA BASTIDAS.

DE : Yohana Cruz Rivera.
Estudiante de la carrera profesional de Obstetricia de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Yo, Yohana Cruz Rivera, identificada con DNI N° 46294857 y CÓDIGO N° 0802161127 Me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y la vez solicitarle lo siguiente:

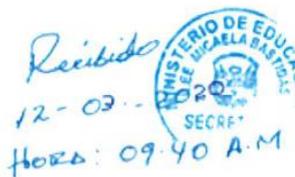
Que siendo requisito indispensable para optar el título profesional de licenciatura en Obstetricia es la elaboración y sustentación de un trabajo de investigación, por tal motivo recorro a su despacho para acceder a realizar dicha investigación titulada **“Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. Micaela Bastidas – Piura, 2020”**.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Institución.

En espera de su amable atención, quedo de usted.



Yohana Cruz Rivera
Código: 0802161127


Recibido
12-03-2020
Hora: 09:40 A.M.

