

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE
PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN
ESTUDIANTES, I.E.P SANTA MARIA CATACAOS-
PIURA, 2022**

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

AUTORA

ZAPATA RIVAS VDA DE CIELO, MILAGROS DEL PILAR

ORCID: 0000-0002-2492-6663

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

**PIURA – PERÚ
2023**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Zapata Rivas Vda de Cielo, Milagros del Pilar

ORCID: 0000-0002-2492-6663

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 Marchán, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Loyola Rodriguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

FIRMA DE JURADO Y ASESORA

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 darme la vida y guiarme a lo largo de mi carrera, por ser mi luz y darme la fortaleza de superar todos los obstáculos, y por darme la sabiduría para alcanzar mis objetivos.

A Mi Madre, mi ángel guardián, A mi hermano Javier por su apoyo incondicional y A Mis hijas por comprender e infinita paciencia y cedieron su tiempo para que “mamá estudie”.

A la Asesora Flor de María Vásquez Saldarriaga, por su dedicación y paciencia, por haberme guiado en mi tesis, en base a su experiencia y sabiduría ha sabido direccionar mis conocimientos.

MILAGROS DEL PILAR ZAPATA RIVAS

RESUMEN

El embarazo adolescente es un problema de salud pública debido a las consecuencias biopsicosociales que tienen en la salud de la madre y del hijo, siendo una de estas la muerte de adolescentes durante la gestación y el parto, es por ello que la presente investigación planteo como objetivo general determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P Santa María Catacaos – Piura 2022. Fue un estudio cuantitativo – correlacional, no experimental, transversal, en donde la población muestral estuvo constituida por 106 adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, a quienes se les aplico un cuestionario y test de Likert validado para evaluar el conocimiento y las actitudes utilizando la técnica de la encuesta. Los resultados demostraron que el 90,6% y el 73,6% de los encuestados, presentan desconocimiento y una actitud desfavorable en cuanto a la prevención de embarazo adolescente. Mientras que el 73,6% no conoce sobre prevención y a la vez sus actitudes son desfavorables. En cuanto a las características sociodemográficas el 64,2% son de sexo masculino, en relación a la edad de los adolescentes el 37,7% tienen 16 años. Se concluye que existe una alta correlación estadísticamente significativa $P\text{-Valor}=0.000$ entre el conocimiento y las actitudes, por tanto, se acepta la hipótesis alterna.

Palabras clave: Actitudes, adolescentes, conocimiento, embarazo adolescente.

ABSTRACT

Adolescent pregnancy is a public health problem due to the biopsychosocial consequences that they have on the health of the mother and the child, one of these being the death of adolescents during pregnancy and childbirth, which is why this research proposes as general objective to determine if there is a relationship between knowledge and attitudes about the prevention of adolescent pregnancy in students from third to fifth year of high school of the I.E.P Santa María Catacaos - Piura 2022. It was a quantitative - correlational, non-experimental, cross-sectional study, where the The sample population consisted of 106 adolescents from third to fifth year of high school, to whom a validated Likert questionnaire and test were applied to assess knowledge and attitudes using the survey technique. The results showed that 90.6% and 73.6% of the respondents present ignorance and an unfavorable attitude regarding the prevention of adolescent pregnancy. While 73.6% do not know about prevention and at the same time their attitudes are unfavorable. Regarding the sociodemographic characteristics, 64.2% are male, in relation to the age of the adolescents, 37.7% are 16 years old. It is concluded that there is a high statistically significant correlation $P\text{-Value}=0.000$ between knowledge and attitudes, therefore, the alternative hypothesis is accepted.

Keywords: Attitudes, adolescents, knowledge, adolescent pregnancy.

CONTENIDO

1. Título de la tesis	i
2. Equipo De Trabajo	ii
3. Hoja de firma de jurado y asesora.....	iii
4. Hoja de agradecimiento.....	iv
5. Resumen y abstract	v
6. Contenido	vii
7. Índice de gráficos, tablas y cuadros	viii
I. Introducción.....	11
II. Revisión De Literatura.....	17
III. Hipótesis	17
IV. Metodología.....	30
4.1 Diseño de la investigación	30
4.2 Población y muestra	30
4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores.....	33
4.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos	36
4.5 Plan de análisis.....	37
4.6 Matriz de consistencia	38
4.7 Principio éticos	41
V. Resultados.....	43
5.1 Resultados.....	43
5.2 Análisis de resultados	48
VI. Conclusiones.....	54
Aspectos complementarios.....	55
Referencias bibliográficas	58
Anexos	64

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P Santa María Catacaos – Piura 2022.....	50
Tabla 2	Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P Santa María Catacaos – Piura 2022.....	51
Tabla 3	Relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P Santa María Catacaos – Piura 2022.....	52
Tabla 3.1	Correlación de Spearman entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P Santa María Catacaos – Piura 2022.....	53
Tabla 4	Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano Los Robles – Piura, 2022.....	54

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico de columnas del conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P Santa María Catacaos – Piura 2022.....	64
Figura 2	Gráfico de torta de las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P Santa María Catacaos – Piura 2022.....	65
Figura 3	Gráfico de columnas de la relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P Santa María Catacaos – Piura 2022.....	66

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1	Matriz de operacionalización de las variables en estudio	39
Cuadro 2	Matriz de Consistencia.....	45

I. INTRODUCCIÓN

El embarazo adolescente es un problema de salud pública debido a las consecuencias biopsicosociales que tienen en la salud de la madre y del hijo, una de ellas es la muerte de adolescentes durante la gestación y el parto (1). Hoy en día hay un número elevado de embarazos en adolescentes, las condiciones actuales de vida favorecen las tempranas relaciones sexuales y a pesar de ello, la escuela y la familia hacen poco por la educación sexual. Ni padres, ni maestros hablan sobre el tema, ante ello los adolescentes buscan información en otras fuentes sobre todo en amigos o lecturas inadecuadas nada alentadoras, viviendo el drama de la maternidad no deseada frente al escándalo en la institución educativa, el rechazo de los padres y el desprecio o la indiferencia de los demás. Esta situación desencadena una serie de frustraciones sociales y personales (2).

Situación que evidencia que, en la actualidad a pesar de los estudios, investigaciones y avances en salud, los problemas de salud pública siguen en aumento, como es el caso de los embarazos en adolescentes que reflejan la falta de información a la cual se encuentran sometidos los adolescentes. Es por ello que se hizo necesario conocer que el embarazo adolescente tiene un efecto profundo en la trayectoria de vida de los adolescentes, generando problemas para permanecer en la escuela y concluir su educación, dificultando su desarrollo psicosocial debido a que afecta negativamente su educación y las oportunidades laborales que pueda llegar a tener. Adicional a ello, las tasas de embarazo son mayores en las adolescentes sin educación primaria, que en las adolescentes que han recibido educación secundaria o superior, siendo las complicaciones del embarazo y el parto las principales causas de muerte materna (3).

En la actualidad la tasa mundial de embarazo adolescente se valora en 46 nacimientos por cada 1.000 niñas, por tanto, las tasas de embarazo adolescente en América Latina y el Caribe continúan siendo las segundas tasas más altas en el mundo. La mayoría de los

países en América Latina que cuentan con tasas más elevadas de fecundidad en adolescentes se encuentran en América Central, encabezados por Guatemala, Nicaragua y Panamá, mientras que, en el Caribe, son República Dominicana y Guayana con tasas elevadas de fecundidad. Por su parte en América del Sur país como Bolivia y Venezuela también cuentan con altas tasas en cuanto a embarazos adolescentes (4).

De igual forma en nuestro país, 1 de 4 habitantes son adolescentes entre 10 y 14 años, esta población enfrenta retos de desarrollo, agravados y profundizados por los efectos de la Covid-19 efectos que han exacerbado la violencia de género, las brechas de acceso a salud, la carga y oportunidades de trabajo, sobre todo para las mujeres. Por ello, dos de las principales situaciones que limitan la libertad de decisión de adolescentes son: el embarazo y la maternidad, siendo ambas causa y consecuencia de la vulneración de sus derechos, que constituyen obstáculos para su desarrollo y el de sus familias. Todos los días 4 adolescentes menores de 15 años tienen un parto en el Perú, sus maternidades impuestas son producto del abuso sexual y por su limitada autonomía corporal. Las adolescentes entre 15 y 19 años de las poblaciones asháninkas, shipibo-konibo y awaiún tienen el triple de ocurrencia de ser madres que aquellas que de otros grupos étnicos (5).

La realidad del Perú en los últimos cinco años, 52.1% de los nacidos ocurridos no habían sido planeados en el momento de su concepción (ENDES 2020), así mismo se reportó en el Perú que aproximadamente 2 de cada 3 embarazos no fueron intencionales (ENDES, 2021), más del 60 % de estos embarazos terminan en aborto, y se estima que el 45 % de todos los abortos son inseguros, ocasionando así el 13 % de todas las muertes maternas. Por otra parte, según los registros administrativos del Ministerio de Salud del Perú, el número de partos en adolescentes menores de 15 años se incrementó de 1,158 a 1,438 entre el 2020 y 2021. Cabe indicar que durante la pandemia por la Covid-19- 24

adolescentes menores de 10 años fueron forzadas a ser madres, según el Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo del Ministerio de Salud en línea (6).

Así mismo el Ministerio de Salud (MINSA), informó que los adolescentes entre 12 a 17 años representan el 10.8% de la población en el Perú, de este total, el embarazo en adolescentes registra el 10.1% en zona urbana y 22.7 en zona rural, también señaló que la zona oriente del país muestra un alto índice de embarazos adolescentes, principalmente en regiones como Loreto, Amazonas, Ucayali y San Martín, donde la incidencia se encuentra por encima de 20%, mientras que en el sur, como: Arequipa, Moquegua y Tacna, el índice se encuentra por debajo del 8%. De manera similar de enero del presente año hasta la fecha según el Sistema de Registro de CNV en Línea se reportó 35.040 partos entre las edades 11 a 19 años de edad, las cuales los departamentos con más incidencia de casos son: Lima (5,483), Loreto (2,996), Piura (2,811), La Libertad (2,497), y Cajamarca (2,282) (7) (8).

En cuanto las provincias más afectadas en embarazo adolescente son Sullana y Piura, que agrupan al 68% de las adolescentes (15 - 19 años) y al 85% de las menores de 11 a 14 años que han tenido un parto durante el 2022, cabe mencionar que ambas provincias son de las más pobladas a nivel regional. Así mismo un estudio realizado por la Mesa de concertación para la lucha contra la Pobreza de Piura, considerando la fecha de análisis hasta el 31 de marzo del presente año se reportó 10 partos en las edades de 11 a 14 años; 5 son de Sullana, 2 de Castilla y 1 de Pariñas, Paita y Veintiséis de Octubre, mientras que en las edades de 15 a 19 años se registró 94 partos la estadística nuevamente señala a Sullana con más incidencia de casos, seguido de Piura, Veintiseis de Octubre, Chulucanas, Castilla y Paita (9) (10).

De acuerdo a la información emitida por parte del Establecimiento de Salud I-4 Catacaos, el Sistema de Registro de Certificado de Nacido Vivo registro en lo que va del año

2022, 67 partos de adolescente entre 15 a 19 años de edad atendidos en dicho establecimiento de enero a junio del presente año, pertenecientes al distrito de Catacaos de los siguientes sectores: Simbila, Curamori, Monte Sullón, Nuevo Tallan y Narihuala. De estos 67 partos registrados 19 partos fueron de adolescentes que viven en el Centro Poblado de Catacaos.

En el ámbito de estudio la directora de la I.E.P Santa María Catacaos según información no oficializada manifestó que en el año 2020 se reportaron 3 casos de embarazo en adolescentes separándose por completo de dicha institución (11). Los adolescentes son considerados un grupo de riesgo a embarazo no deseados, adoptando actitudes de rebeldía y negación a las normas impuestas, exponiéndose a situaciones de riesgo como, el inicio de relaciones coitales a temprana edad, sexo inseguro, promiscuidad, alcoholismo y drogadicción, afectando de manera negativa la motivación para su desarrollo personal.

Dicha situación despierta el interés de profundizar el estudio planteado a través de la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P Santa María Catacaos – Piura 2022? Para dar respuesta al problema se planteó como objetivo general: Determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P Santa María Catacaos – Piura 2022.

Asimismo, se consideraron los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P Santa María Catacaos – Piura 2022. (b) Determinar las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P Santa María Catacaos – Piura 2022. (c)

Determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P Santa María Catacaos – Piura 2022. (d) Describir las características sociodemográficas de los estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P Santa María Catacaos – Piura 2022.

La presente investigación encuentra su fundamento en que es un problema de salud pública debido al incremento de los casos de embarazos en adolescentes y la existencia cada vez mayor de incidencia de patologías que se dan en la gestación adolescente vinculada a la muerte materna, además del incremento en las cifras de deserción escolar, debido a que la mayoría de embarazadas abandonan el colegio, truncando así sus proyectos de vida, afectando también a las adolescentes de manera física, psicológica y social que compromete a la familia y sociedad, debido a que se encuentra ligados a múltiples factores de riesgo siendo algunos de estos; el inicio de las relaciones coitales, la falta de educación por parte de las familias y escuelas, el tipo de relación que tenga con sus pares y la falta de acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva como son los métodos anticonceptivos, (1) (2).

Frente a la realidad en la que se encuentran los adolescentes en cuanto a la falta de conocimiento y actitudes de riesgo por parte de estos y la existencia de dogmas y paradigmas que los impulsan a obtener información de fuentes no confiables o incorrectas es que como profesional de salud podemos apoyar en programas preventivos promocionales en instituciones educativas donde se encuentra la población en riesgo con la finalidad de ofrecer una educación sexual integral, de apoyo social y contribución a la disminución de casos de embarazos en adolescentes afectándolos a nivel personal, familiar y social.

La metodología se caracterizó por ser un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. Se realizó en una población muestral de 106 adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P Santa María Catacaos y que fueron seleccionados según los criterios de inclusión y exclusión , se utilizó la técnica de la encuesta para aplicar el cuestionario que permitió evaluar el nivel de conocimiento y el Test de Likert las actitudes hacia los métodos anticonceptivos, el tiempo aproximado de ejecución por adolescente fue de 20 minutos, se trabajó con un instrumento previamente validado, tomando en consideración los principios éticos.

Los resultados demostraron que el 90,6% de los encuestados presentan un desconocimiento en cuanto a la prevención del embarazo adolescente y el 73,6% de los adolescentes tienen actitud desfavorable en cuanto a la prevención de embarazo adolescente, al evaluar la relación entre las variables de estudio se observó que el 73,6% no conoce sobre prevención y a la vez sus actitudes son desfavorables, por otro lado, los que presentaron conocimiento (9,4%) así mismo reflejaron actitudes favorables. Concluyéndose que existe una alta correlación directa, demostrando que el conocimiento se relaciona con las actitudes que los adolescentes presentan en cuanto a la prevención del embarazo adolescente, por tanto, se acepta la hipótesis alterna. Así mismo Podemos observar que en las características sexuales de los estudiantes de la I.E.P Santa María Catacaos - Piura, 2022, el 64,2% son de sexo masculino, en relación a la edad de los adolescentes el 37,7% tienen 16 años.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Internacionales

Padilla M. (12) Ecuador 2019, realizó su tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja enero – julio 2019”, planteó como objetivo general establecer el nivel de conocimiento y actitud que tienen los estudiantes de 15 a 19 años de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, utilizó un estudio de tipo descriptivo, cuantitativo, transversal; la muestra estuvo representada por 248 alumnos. En los resultados obtuvo que, el 39.9% mantuvo un nivel de conocimiento alto, seguido de un 34.3% que poseen un conocimiento bajo. En lo referente a las actitudes mostró que los participantes obtuvieron actitudes indiferentes (47.2%), evidenció que el mayor porcentaje correspondió al sexo femenino (55.6%), sobresalió el grupo comprendido entre 15 a 16 años (65.3%), concluyó un alto nivel de conocimiento y actitudes indiferentes frente al tema, siendo el resto de la población investigada dividida entre actitudes positivas y negativas en un menor porcentaje.

2.1.2 Nacionales

Salvador S. (13) Cañete 2021, en su trabajo de investigación “Conocimientos y actitudes sobre prevención de embarazo adolescentes de quinto grado de secundaria del colegio Eladio Hurtado Vicente 20147, Imperial – Cañete, 2021”, su objetivo principal fue evaluar la relación entre conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto grado de secundaria del colegio Eladio Hurtado Vicente 20147, Imperial Cañete, 2021, tuvo un estudio de nivel correlacional, de corte transversal; tuvo una muestra de 80 alumnos a quienes se les aplicó una entrevista cuyo resultado con respecto al nivel de conocimientos sobre prevención del embarazo

adolescente fue de un 75,9 % que obtuvo un nivel medio, en cuanto a la actitud fue positiva con un 50,6%, se probó con la prueba de chi cuadrado que existe una relación significativa entre los conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente ($p=0,005$), finalmente el estudio concluyó que existe una relación significativa entre los conocimientos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto grado de secundaria del colegio Eladio Hurtado Vicente 20147, Imperial- Cañete, 2021.

Sánchez A. (14) Iquitos 2020, en su tesis titulada “Conocimientos y actitudes hacia la prevención del embarazo precoz en estudiantes I.E N° 60993 Ramón Castilla y Marquesado, Belen-2020”, tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes hacia la prevención del embarazo en estudiantes de la I.E N° 60993 Ramón Castilla y Marquesado, Belen-2020. Se empleó el método cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 124 estudiantes, la cual se tuvo como resultado que el 55.7 % eran adolescentes de 17 años de edad, predominó la religión católica con un 64,2%, respecto al nivel de conocimientos se encontró que el 92% tuvo conocimientos inadecuados y el 7,3% conocimiento adecuado, en cuanto a las actitudes se encontró que el 86,3% tuvo actitudes desfavorables y el 13,7% actitudes favorables; existiendo una relación de ($p\text{-valor} = 0,000$ ($p < 0.05$)). Conforme a los resultados concluyó que si existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la prevención del embarazo precoz en estudiantes de la I.E N° 60993 Ramón Castilla y Marquesado, Belén -2020.

Sandoval C. (15) Chimbote 2019, en su trabajo de investigación titulada “Conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N°16 San Juan – Chimbote,2018”, ciño como objetivo primordial determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre la prevención del

embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 16 del pueblo joven San Juan del distrito de Chimbote durante el periodo de Setiembre – Diciembre del 2018, fue un estudio de tipo cuantitativo nivel descriptivo, de corte transversal, su población muestra fue de 128 estudiantes, la cual sostuvo como resultado que el 67.2% fueron de 15 a 19 años de edad, así mismo el 60.9% son mujeres, en cuanto al nivel de conocimiento se determinó que el 42,2 % tuvo un conocimiento global medio sobre la prevención del embarazo adolescente; asimismo evidenció que el 66,7% presentó actitudes favorables sobre la prevención del embarazo, ante ello concluyó que los adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N°16 tienen un conocimiento global medio sobre la prevención del embarazo, en cuanto a la actitud presentaron una actitud favorable.

Agreda J. (16) Trujillo 2018, en su tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes en una institución educativa pública urbana y rural de la provincia de Trujillo, 2017”, propuso como objetivo general determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo entre adolescentes en una Institución Educativa Pública Urbana y Rural de la provincia de Trujillo, 2017; su investigación fue descriptivo, correlacional, transversal y prospectivo, su población estuvo conformada por estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de las Instituciones Educativas Públicas urbana y rural (70 y 17 estudiantes respectivamente). Obtuvo como resultado; en cuanto el nivel de conocimiento sobre prevención de embarazo en adolescentes predominó el nivel bajo tanto para la Institución Pública Rural y Urbana con el 23.5% y el 2.8 % respectivamente, en cuanto a las actitudes predominó el nivel inadecuado tanto para la institución educativa rural y urbana (88.2% y 51.45), con respecto a la relación entre el nivel de conocimiento y actitud se evidenció que no existe relación en la institución pública rural ($p > 0.05$, $\alpha = 0.005$), mientras que si existe relación en los estudiantes de la institución urbana ($p = 0.00$, $\alpha = 0.005$). Finalmente

concluyó su estudio que, aunque el nivel de conocimiento fue bajo, la actitud fue insuficiente así mismo una actitud positiva no es necesario mucho conocimiento, sin embargo, la falta de conocimiento puede conllevar a actitudes equivocadas.

2.1.3 Regionales

Chávez C. (17), Piura 2020, en su trabajo de investigación titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas en prevención del embarazo en adolescentes en dos colegios de Chulucanas Piura-2018” señaló como objetivo general identificar el nivel de conocimientos actitudes y prácticas de adolescentes en prevención del embarazo no deseado en dos colegios de Chulucanas- Piura, realizó su estudio de tipo prospectivo, analítico, de corte transversal, correlacional con una muestra de 250 escolares quienes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, cuyo resultados determinó que el 63.20% fueron de sexo femenino, las edades predominantes estuvieron entre las edades de 14 a 16 años con 72.4%, así mismo con religión católica (82.4%),en cuanto al nivel de conocimientos encontró que el 58.80% tuvo un nivel bajo de conocimientos sobre embarazo adolescente y solamente el 16.80% tuvieron un nivel de conocimiento alto, seguido de un 84% de estudiantes que tuvieron actitudes positivas frente al embarazo adolescente; relacionó los conocimientos y actitudes de forma que los conocimientos sobresalen al tener un nivel alto ($p < 0.01$, RPa 1.42 IC[1.28-1.57]) y las actitudes positivas sobresalían ($p < 0.01$ RPa 1.24 IC[1.13-1.35]). finalmente concluyó su estudio que la mayoría tuvo un nivel de conocimiento bajo frente a un mayor porcentaje actitudes positivas.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Teorías de la Adolescencia

Navarro M. (18), en su tesis hace referencia a las teorías de la adolescencia en donde según:

Piaget, considera que en la adolescencia se da inicio a la etapa de las operaciones formales, donde el adolescente piensa abstractamente definiendo las posibles consecuencias de sus acciones.

Freud, suscita que durante la adolescencia se producen cambios a nivel del aspecto fisiológico, aumentando la libido, lo cual conlleva a desarrollar relaciones hetero sexuales y de naturaleza exogámica.

Maslow, deduce que el adolescente es una persona que sufre cambios físicos de forma apresurada y gradual iniciando una madurez reproductora, donde los adolescentes cruzan por un estricto proceso en la búsqueda y formación de su identidad.

Bandura, refiere que los adolescentes adquieren conductas de modelos observados a través de su entorno, resultado a ello se regulará su comportamiento en el futuro.

2.2.2 Características de los adolescentes

Al describir a los y las adolescentes con respecto a las características generales de cada área de desarrollo, se debe tener en cuenta algunos factores específicos que demarca diferencias, algunos de ellos tenemos:

- **Sexo y Género.** - El termino género hace referencia a la dimensión sociocultural, por otro parte el sexo hace referencias a la dimensión biológica de ser varón o mujer. Por ello los adolescentes presentan diferencias en estas dimensiones como:
 - Los ritmos de crecimiento son diferentes y el desarrollo no se da en las mismas edades.
 - Hay evidentes diferencias de género en las normas de crianza, en varias sociedades.

- Existen conductas que se presentan en una mayor prevalencia en adolescentes varones como: el consumo de tabaco y la violencia, aunque actualmente las estadísticas recientes detallan cada vez menos diferencias.
- La deserción escolar por embarazo es un problema que afecta en gran magnitud a las mujeres adolescentes, mientras la mortalidad por accidentes y conductas violentas afectan a los varones.
- **Ubicación geográfica (urbano y rural).** - Los adolescentes de zonas urbanas tiene más opciones para elegir por hábitos, conductas o sistemas de vida diferentes, en cuanto a los adolescentes de zonas rurales que tienen alternativas restringidas, por esta razón sus conductas son más predecibles y probablemente con menor influencia foránea, ya que se desarrollan muy sujetos a las costumbres de su comunidad. Así mismo en las zonas rurales hay pocas posibilidades reales de acceso al desarrollo educativo y a redes de apoyo en salud, igualmente en otras áreas.
- **Nivel Socioeconómico.** – El acceso a diferentes opciones educativas, sociales y económicas, afectan las conductas de los adolescentes. El nivel socioeconómico bajo, las limitaciones para una adecuada nutrición y la mayor exposición de enfermedades afectan el desarrollo de adolescente, por ello las posibilidades de los adolescentes a acceder a actividades educativas para optar al desarrollo de un oficio y profesión son restringidas.
- **Diferencias étnico – culturales.** – Durante la adolescencia las costumbres y herencias de cada cultura forman parte importante durante esta etapa de vida, las cuales deben ser respetadas. En algunas culturas primitivas se realizan rituales para pasar de niño a adulto, así mismo en algunos países desarrollados los

adolescentes ya no viven en su hogar, en nuestro país generalmente se van de su hogar sólo para formar una nueva familia.

- **Antecedentes biográficos.** – El ser humano es adolescente como fue de niño y será adulto como fue de adolescente. El conocimiento biográfico da tono a cada individuo, obligando a no perderlos de vista, existiendo características comunes para todos los adolescentes, el sello individual o personal es lo que identifica a cada uno de ellos (19).

2.2.3. Teorías del conocimiento

Pingo Y. (20), en su investigación trabajo las siguientes teorías:

- **Salazar Bondy**, describe al conocimiento como un acto, por medio de un proceso mental y no físico, el acto de conocer, se acopian y se transmiten de una persona a otra. Diferencia al conocimiento vulgar y al conocimiento científico, uno es obtenido y el otro se determina porque es selectivo, metódico, explicativo, analítico y objetivo.
- **Teoría del conocimiento de Aristóteles**, define que los sentidos son el principio básico de cualquier forma de conocimiento; siendo así que cualquier información desencadena actividad intelectual.

Zegarra M. (21), en su trabajo investigativo hace referencias a las teorías según:

- **Teoría constructivista de Piaget**, deduce que el conocimiento se debe de adquirir herramientas para obtener conocimientos particulares para la solución de problemas.
- **Teoría reminiscencia de Platón**, la cual sostuvo que el alma es inmortal y que al momento de reencarnar podía recordar todas las ideas ya vividas.

2.2.4. Teorías de las Actitudes

Flores J. (22), en su investigación hizo referencias a las siguientes teorías:

- **Teoría de la Consistencia Afectivo – Cognitiva:** Rosemberg menciona que una actitud está basada en creencias y en una evaluación del objeto, las actitudes pueden convertirse racionalmente, convirtiendo las creencias, o bien irracionalmente, alterando la evaluación.
- **Teoría de la disonancia cognitiva:** Festinger sustenta que tenemos dos actitudes o dos ideas opuestas entre sí, causando incomodidad psicológicamente entre nosotros y por ello realizamos alguna cosa para minimizar esta disonancia.
- **Teoría del aprendizaje de Piaget:** La idea principal de esta teoría es la definición de inteligencia humana como un proceso de naturaleza biológica, Piaget sustenta que el hombre es un organismo vivo que se exhibe a un entorno físico apto de una herencia biológica y genética que afecta en el procesamiento de la información proveniente del exterior. Las estructuras biológicas delimitan que somos capaces de percibir o comprender, al mismo tiempo son las que hacen posible nuestro aprendizaje.

2.3. Marco Conceptual

2.3.1 Adolescencia

2.3.1.1 Definición

La Organización Mundial de Salud (OMS), define a la adolescencia como la etapa de crecimiento que se da después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años de edad. Libre de la dificultad para establecer un rango exacto de edad siendo primordial el valor adaptativo, funcional y decisivo (23).

MINSA, según la Resolución Ministerial N°538-2008-MINSA considera adolescentes entre las edades de 12 a 17 años 11 meses, la cual se les brindara intervención

de un equipo de salud multidisciplinario y capacitado, que los atienda oportunamente en sus necesidades y expectativas (24).

2.3.1.2 Etapas de la Adolescencia

- **Adolescencia Temprana.** – Se da entre las edades de 10 a 13 años. En esta etapa se inicia la presencia de las hormonas sexuales, las cuales son las encargadas de los cambios físicos como: la presencia del vello púbico y axilar, olor corporal, aumento de la sudoración y la presencia de acné.
- **Adolescencia Media.** - Entre las edades 14 y 16 años de edad. Se evidencia los cambios a nivel psicológico y la construcción de su identidad, cómo se ven y como quieren que los vean. Es la etapa más susceptible a situaciones de riesgo.
- **Adolescencia Tardía.** – Etapa que va desde los 17 años y puede extenderse hasta los 21 años. Se aceptan como son definiendo su identidad. Su círculo de amigos es más reducido y empiezan a elegir relaciones individuales. (23)

2.3.1.3 Cambios en la Adolescencia

La adolescencia es una etapa en la que el ser humano sufre diferentes cambios a nivel físico, psicológico y social. Esto permite la madurez del adolescente y se convierta en adulto. Los cambios que experimenta el adolescente tenemos:

- **Aumento de talla:** El aumento de talla es progresivo. En las mujeres se da entre los 12 a 13 años de edad y en los varones entre los 14 a 15 años de edad. Al inicio crecen las extremidades inferiores y después el tronco, los brazos y la cabeza. Esto puede llevar al adolescente sienta una sensación de imperfección sintiéndose inseguro de sí mismo.
- **Cambios corporales y desarrollo de órganos:** Hay aumento del tamaño de los órganos (corazón, pulmones, bazo, riñones...) también hay aumento de la masa muscular y la densidad de los huesos y se redistribuye la grasa corporal.

- Las mujeres presentan ensanchamiento de la pelvis y acumulan más grasa que los varones.
- Los varones presentan ensanchamiento de los hombros y experimentan mayor crecimiento óseo y muscular que las mujeres.
- **Aumento de masa ósea:** Todo ser humano tiene un potencial genético de desarrollo de la masa ósea, y esto es posible si los factores ambientales como la actividad física y la nutrición incluyendo el aporte de calcio sean adecuados.
- **Maduración Sexual:** Los cambios más notorios se dan en el ámbito sexual culminando con la adquisición de la fertilidad. El índice de maduración sexual se evalúa a través de los “Estadios de Tanner” los cuales se basan en la descripción del desarrollo de los órganos sexuales y caracteres sexuales secundarios (marcadores de la feminidad y la masculinidad).
- **Hormonas y Cambios Físicos en la adolescencia:**
 - **Hormonas femeninas:** Se produce la secreción de las hormonas FSH y LH estimulando la maduración de los ovarios activando la producción de las hormonas estrógenos y progesterona las cuales inducen la ovulación y el ciclo menstrual.

Los estrógenos, como el estradiol estimulan el desarrollo mamario y el desarrollo de los genitales externos y del útero. La progesterona interviene en la maduración del endometrio y las mamas. También hay aumento de la testosterona la cual estimula el crecimiento y el desarrollo del vello púbico y axilar.

Luego de la telarquia después de uno o dos años se produce la menarquia. El aumento de la talla tras la menarquia es variable, con una media de 7 cm.

- **Hormonas masculinas:** Hay aumento del volumen de los testículos de 4 ml. La FSH estimula la formación de los espermatozoides y la LH estimula las células del testículo a formar testosterona acelerando el crecimiento del niño, la maduración de los genitales como: el pene, el escroto y la próstata, se estimula el crecimiento del vello púbico, facial y axilar, también cambia la voz y aumenta la libido (25).

2.3.1.4. Embarazo Adolescente:

- **Definición:** El embarazo adolescente o embarazo precoz se da cuando el cuerpo ni la mente están preparados para ello: entre el inicio de la adolescencia o pubertad (comienzo de la edad fértil) y el fin de la adolescencia.
- **Causas:**
 - Características del hogar
 - El ingreso económico de los padres
 - Niveles de educación
 - Condición de pobreza en el hogar
 - Acceso a una educación sexual integral
 - Garantía del ejercicio de sus derechos
 - Violencia física, psicológica o sexual
 - Matrimonios o uniones forzadas (26).
- **Consecuencias:** El embarazo adolescente tiene un impacto negativo tanto para la madre como para el recién nacido como:
 - Malnutrición
 - Partos prematuros
 - Niños con problemas de desarrollo
 - Malformaciones congénitas

- 50% de probabilidad de perder la vida durante las primeras semanas.

Las madres adolescentes están expuestas:

- Falta de atención médica por desconocimiento o por falta de acceso.
- Riesgo de padecer distintas enfermedades ginecológicas como pre eclampsia o eclampsia.
- Alto índice de mortalidad
- Complicaciones como consecuencia de abortos clandestinos.
- Enfermedades de transmisión sexual (27)

- **Prevención:**

- Talleres de capacitación sobre salud y derechos sexuales y reproductivos con enfoque de género, protección e interculturalidad.
- Fortalecer los servicios diferenciados de salud integral en los adolescentes
- Proveer de manera gratuita métodos anticonceptivos
- Prevenir embarazos consecutivos en adolescentes anteriormente embarazadas.
- Promover la educación sexual en las instituciones educativas.
- Actividades de educación y entretenimiento en instituciones educativas y en la comunidad (28).

III. HIPÓTESIS

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I. E P “Santa María” Catacaos – Piura, 2022

H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E P “Santa María” Catacaos – Piura, 2022

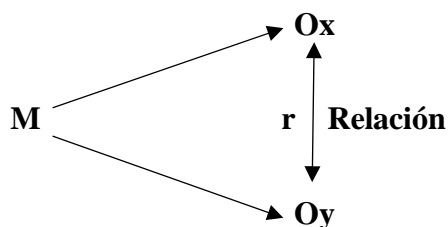
IV.

METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la Investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados. El nivel de la investigación fue de nivel correlacional porque pretende explicar la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra de estudio. El diseño del estudio fue de tipo no experimental porque no se manipuló de manera deliberada las variables, ya que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Es de corte transversal porque las variables fueron medidas en una sola ocasión (29).

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes del tercer, cuarto y quinto año de secundaria de la I.E P “Santa María”

Catacaos Piura, 2022

Ox = Nivel de conocimiento sobre embarazo adolescente.

Oy = Actitudes sobre embarazo adolescente.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

4.2 Población y Muestra:

4.2.1 Población:

La población muestral estuvo representada por 106 adolescentes que cursan el tercero al quinto año de secundaria de la I.E P “Santa María” Catacaos – Piura, durante el periodo de estudio y que además cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.

El tamaño de la población estará definido por el padrón de matriculados en la institución educativa en el año académico 2022 (30).

4.2.2 Muestra:

El presente trabajo de investigación tendrá como muestra el total de adolescentes en estudio y que serán elegidos de acuerdo a los criterios de selección.

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

Adolescentes varones y mujeres que cursen el tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P“Santa María” Catacaos – Piura y que asistan en el periodo de estudio.

- Adolescente que aceptarán participar voluntariamente en el estudio.
- Aceptación escrita de participar del estudio.

➤ Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.
- Adolescentes transeúntes.
- Adolescentes con capacidades diferentes.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de los representantes de la I.E P “Santa María” Catacaos – Piura, luego fueron seleccionados tomando en consideración los criterios de inclusión, se les pidió colaborar de forma voluntaria en el estudio previo asentimiento y consentimiento informado del padre de familia y del adolescente. Antes de la distribución de las preguntas se presentó el tema y los objetivos que se pretendían, dando a conocer que todos los datos obtenidos en las

encuestas iban a ser totalmente confidenciales respetando el anonimato y posteriormente se procedió a aplicar el instrumento de recolección de datos previamente validado, el cual tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente. Los adolescentes en todo momento tuvieron la oportunidad de formular preguntas, las cuales serán respondidas por la investigadora.

Dentro de las limitaciones para la realización de la presente investigación en el proceso de ejecución serán: La aceptación y cooperación por parte de los adolescentes y por ser menores de edad se necesitará del asentimiento informado del padre de familia.

4.3 Definición y Operacionalización de Variables

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables en Estudio

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Tipo de variable
Conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente	Noción, saber o noticia elemental de algo. Por ende, adquirir información sobre un tema específico nos permitirá reconocer la realidad, a través de un proceso de aprendizaje. (31)	Número de respuestas correctas obtenidas con el cuestionario de conocimientos.	Bases biológicas	- Anatomía reproductiva - Fisiología reproductiva - El acto sexual	Nominal	Cualitativa
			Embarazo precoz	- Causas - Formas de prevención - Consecuencias	Nominal	Cualitativa
			Métodos anticonceptivos	- Métodos hormonales - Métodos de barrera - Métodos naturales	Nominal	Cualitativa

Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente	Es el comportamiento particular que se produce en diferentes circunstancias (31).	Puntaje total obtenido con la escala de actitudes.	Actitudes positivas	- Proyecto de vida - Relaciones responsables. - Retraso del inicio de actividad sexual. - Prácticas de bajo riesgo.	Nominal	Cualitativa
			Actitudes negativas	-Comportamiento poco responsable. - Relaciones inestables. - Precocidad sexual. - Prácticas de alto riesgo.	Nominal	Cualitativa
EDAD	Cada uno de los periodos en que se considera dividida la vida humana (31).	Se evaluará la edad actual del adolescente al momento del estudio.	- Menos de 15 - 15 - 16 - Más de 16	Cuantitativa de razón	Cuantitativa	

SEXO	Condición orgánica ya sea masculino o femenino (31).	Se evaluará el sexo del adolescente.	- Masculino - Femenino	Nominal	Cualitativa
------	--	--------------------------------------	---------------------------	---------	-------------

4.4. Técnica e Instrumentos de medición

✓ **Técnica:** Se utilizó la técnica de la encuesta

✓ **Instrumentos:**

Se utilizó un instrumento de recolección de datos cuyo autor es Salvador S. (13) en la tesis titulada: “Conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto grado de secundaria del colegio Eladio Hurtado Vicente 20147, Imperial Cañete, 2021”. Consta de tres secciones distribuidas de la siguiente manera.

- La Primera sección corresponde a los datos generales de los estudiantes y consta de dos ítems.
- La Segunda sección corresponde a los conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente, y consta de 18 ítems correspondientes a las tres dimensiones consideradas en la Operacionalización de variables, con 6 ítems por cada una. Estas preguntas serán calificadas con un puntaje de 1 si es contestada correctamente y 0 si es contestada de manera incorrecta. La suma de puntos determinará el nivel de conocimientos de acuerdo a lo siguiente:

Conocimiento	
No conoce	0 – 9
Conoce	10 - 18

- La tercera sección corresponde a las actitudes y consta de 16 ítems, correspondientes a las actitudes positivas y las actitudes negativas, con 8 ítems cada una. Estos ítems serán calificados con un puntaje de 1 a 5, que representan opiniones desde “muy en desacuerdo” hasta “muy de acuerdo” los cuales varían de acuerdo al tipo de actitud. En actitudes positivas el puntaje 1 indica “muy en

desacuerdo” y el puntaje 5 indica “muy de acuerdo”, mientras que en las actitudes negativas los puntajes serán analizados de manera invertida, el puntaje 1 indica “muy de acuerdo” y el puntaje 5 “muy en desacuerdo”. La suma de puntos determinará el nivel de actitudes de acuerdo con la siguiente tabla:

Actitud	
Desfavorable	16 – 47
Favorable	Más de 48

Validez.

En la validación del instrumento participaron tres obstetras con grado de maestría, quienes firmaron los respectivos formatos de validación.

Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento se determinó mediante una prueba piloto en la que participaron 20 estudiantes. En base a las respuestas obtenidas se determinó la confiabilidad del cuestionario de conocimientos con la prueba de Kuder Richardson (KR-20), obteniendo un valor de 0,736; mientras que para la Escala de Actitudes se calculó el Alfa de Cronbach obteniendo un valor de 0,797.

4.5 Plan de Análisis

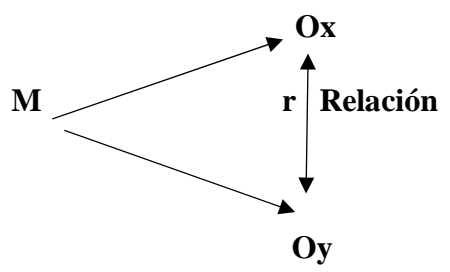
Los datos recopilados fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, donde se obtuvo tablas y gráficos con frecuencias absolutas y relativas. Para el análisis estadístico se utilizó el programa estadístico SPSS Versión 26, en una primera parte ambas variables serán evaluadas por separado a través técnicas estadísticas descriptivas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad.

4.6 Matriz de Consistencia

Cuadro 2. Matriz de Consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
Conocimiento Y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E.P Santa María Catacaos- Piura, 2022	¿Existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P Santa María Catacaos – Piura 2022?	<p>Objetivo General: Determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P “Santa María” Catacaos – Piura, 2022.</p> <p>Objetivo Específicos: a) Identificar el conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P “Santa María” Catacaos – Piura, 2022. b) Identificar las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes de tercero a quinto año de</p>	<p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P “Santa María” Catacaos – Piura, 2022</p>	<p>VARIABLE PRINCIPALES: Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente. Actitudes sobre prevención de embarazo adolescente.</p> <p>VARIABLES SECUNDARIAS:</p>

		<p>secundaria de la I.E.P “Santa María” Catacaos – Piura, 2022.</p> <p>c) Determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P “Santa María” Catacaos – Piura, 2022.</p> <p>d) Describir las características sociodemográficas de las estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P “Santa María” Catacaos – Piura, 2022.</p>	<p>H_i: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P “Santa María” Catacaos – Piura, 2022.</p>	<p>Características sociodemográficas</p> <p>a) Edad</p> <p>b) Sexo</p>
--	--	--	---	--

METODOLOGÍA			
TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo de la investigación: Cuantitativa</p> <p>Nivel de investigación: Correlacional.</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental, de corte transversal.</p> 	<p>Población: La población muestral estuvo representada por 106 adolescentes que cursan el tercero a quinto año de secundaria de la I.E P “Santa María” Catacaos – Piura, durante el periodo de estudio y que además cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>Muestra: El presente trabajo de investigación tuvo como muestra el total de adolescentes en estudio y que serán elegidos de acuerdo a los criterios de selección.</p>	<p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumentos: Instrumento de Recolección de Datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Cuestionario: <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sobre embarazo adolescente. - Características sociodemográficas ❖ Test de Likert: <ul style="list-style-type: none"> - Actitudes sobre embarazo adolescente. 	<p>Para el plan de análisis se utilizó la estadística descriptiva, utilizando tablas y gráficos. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad.</p>

4.7 Principio Éticos

Esta investigación tomo en consideración la Declaración de Helsinki (32) y Código de Ética Uladech – Católica V 004 (33), bajo el compromiso de confidencialidad, respeto y manejo ético de la información brindada. En la presente investigación se tuvo 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 podrán 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 comunico a los adolescentes que los datos recolectados quedarán disponibles para futuras investigaciones. Por otro lado, se solicitó a las autoridades los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación.

Principio de beneficencia: A los adolescentes se les explico cuáles serán los beneficios que de forma indirecta se alcanzaron por medio de los resultados que se obtendrán en el desarrollo del trabajo, puesto que se evidenciará su conocimiento y actitudes sobre prevención adolescente, sin afectación biológica ni psicológica, ni social.

Principio de no maleficencia: Se le otorgo explicación a cada participante sobre los nulos 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, garantizando 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 tratará con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

Principio de integridad científica: Se explico a los adolescentes que sus respuestas no se serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato de los participantes. La investigación será 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 respetó 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. *Identificar el conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E.P Santa María Catacaos - Piura, 2022.*

CONOCIMIENTO	n	%
No conoce	96	90,6
Conoce	10	9,4
Total	106	100.0%

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Al analizar los resultados, se determinó que el 90,6% de los encuestados, desconocen sobre prevención de embarazo adolescente, mientras que el 9,4% si conoce, resultados que ponen de manifiesto la deficiencia en cuanto a la información que se les brinda a los adolescentes, exponiéndolos a los embarazos a corta edad.

Tabla 2. *Identificar las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, de la I.E.P Santa María Catacaos - Piura, 2022.*

ACTITUD	n	%
Desfavorable	78	73,6
Favorable	28	26,4
Total	106	100.0%

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se demostró que del total de los adolescentes el 73,6% presento una actitud desfavorable, mientras que un 26,4% fue favorable frente a la prevención del embarazo adolescente, evidenciando la exposición a conductas de riesgo por parte de los adolescentes, llevándolos a optar por actitudes desfavorables como el inicio precoz de las relaciones coitales, exposición a enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados.

Tabla 3. *Determinar la asociación del conocimiento sobre la actitud hacia la prevención del embarazo adolescente en estudiantes, de la I.E.P Santa María Catacaos - Piura, 2022.*

CONOCIMIENTO	ACTITUD					
	Desfavorable		Favorable		Total	
	n	%	n	%	n	%
No conoce	78	73,6	18	17,0	96	90,6
Conoce	0	0,0	10	9,4	10	9,4
Total	78	73,6	28	26,4	106	100,0

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Al relacionar las variables que fueron parte del estudio se demostró que el 90,6% de los adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P Santa María Catacaos no conoce sobre prevención del embarazo adolescente y a la vez se muestra que sus actitudes son desfavorables (73,6%); por otro lado, los que presentaron conocimiento (9,4%) así mismo reflejaron actitudes favorables. Situación que pone en evidencia la necesidad de brindar una adecuada información en cuanto a la educación sexual, proporcionándole a los adolescentes herramientas que les permita ejercer su sexualidad de manera libre y segura.

Tabla 3.1. *Contrastación de la hipótesis para encontrar el valor “P” en estudiantes, de la I.E.P Santa María Catacaos - Piura, 2022.*

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coeficiente de correlación	0,539**
	P-valor	,000*
	n	106

**La correlación es significativa el nivel de 0.01 (bilateral)

Se ha podido determinar que existe una correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, de la I.E.P Santa María Catacaos - Piura, 2022, según la prueba de correlación de Spearman la significancia del P-Valor=0.000 es menor al valor estándar de significancia $\alpha = 0,05$ ($P > \alpha$) es decir, se demuestra que existe relación entre las variables de estudio, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna

Tabla 4 *Característica sociodemográficas de los estudiantes, de la I.E.P Santa María Catacaos - Piura, 2022.*

Características		n	%
Sexo	Masculino	68	64,2
	Femenino	38	35,8
Edad	Menos 15 años	14	13,2
	15 años	38	35,9
	16 años	40	37,7
	Mas de 16 años	14	13,2
	Total	106	100,0

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Podemos observar que en las características sexuales de los estudiantes de la I.E.P Santa María Catacaos - Piura, 2022, el 64,2% son de sexo masculino, en relación a la edad de los adolescentes el 37,7% tienen 16 años, datos alarmantes debido a que los adolescentes son un grupo poblacional de riesgo que día a día se enfrentan a mitos y tabúes establecidos por la sociedad exponiéndolos así a situaciones de riesgo.

5.2 Análisis de resultados

Los adolescentes en la actualidad representan un grupo de riesgo que día a día se encuentra expuesto a los cambios, estereotipos, mitos y tabúes impuestos por la sociedad, adicional a ello, la desinformación en la que viven, repercute en sus actitudes, dejándolos expuestos a padecer riesgos en su salud sexual y reproductiva como son las infecciones de transmisión sexual y los embarazos no deseados, es por ello que se hace necesario presentar los resultados obtenidos en la presente investigación, realizada en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P Santa María Catacaos – Piura, ejecuta en el periodo 2022.

En la Tabla 1, se demostró que del total de los adolescentes el 90,6% presento desconocimiento, mientras que un 9,4% conoce sobre prevención del embarazo adolescente, resultados que se asemejan a los presentados por Sánchez A. (14) en Iquitos en el 2020 en su tesis titulada “Conocimientos y actitudes hacia la prevención del embarazo precoz en estudiantes I.E N° 60993 Ramón Castilla y Marquesado, Belen-2020”, en donde obtuvo que respecto al nivel de conocimientos el 92% tuvo conocimientos inadecuados y el 7,3% conocimiento adecuado, del mismo modo Agreda J. (16) en Trujillo en el 2018 en su tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes en una institución educativa pública urbana y rural de la provincia de Trujillo, 2017”, obtuvo como resultado; en cuanto el nivel de conocimiento sobre prevención de embarazo en adolescentes predomino el nivel bajo tanto para la Institución Pública Rural y Urbana con el 23.5% y el 2.8 % respectivamente. Así mismo Chávez C. (17) en Piura en el 2020 en su trabajo de investigación titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas en prevención del embarazo en adolescentes en dos colegios de Chulucanas Piura-2018” en cuanto

al nivel de conocimientos encontró que el 58.80% tuvo un nivel bajo de conocimientos sobre embarazo adolescente.

Como se puede evidenciar en los resultados de la presente investigación, el nivel de conocimiento sobre prevención en embarazo adolescente tanto en lugares nacionales, como regionales es deficiente, resultados que ponen en evidencia que a pesar de los años, la desinformación que los adolescentes presentan sigue en aumento, aun cuando las escuelas imparten cursos en donde se les habla a los adolescentes de educación sexual, adicional a ello los tabúes y mitos establecidos por la sociedad y el desinterés de los padres hacia la salud sexual y reproductiva de sus hijos agrava esta problemática.

Tomando en consideración que Freud señala a la adolescencia, como una etapa donde se producen cambios a nivel del aspecto fisiológico, aumentando la libido, lo cual conlleva a desarrollar relaciones heterosexuales y de naturaleza exogámica (18), se hace importante buscar estrategias que permitan eliminar estos tabúes y mitos, que muchas veces repercuten en la toma de decisiones por parte de los adolescentes, quienes en esta etapa perciben múltiples estímulos sexuales y se encuentran expuestos a situaciones de riesgo, al ejercer prácticas sexuales irresponsables, que concluyen en su mayoría en infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados y abortos clandestinos que afectan su salud sexual y reproductiva. Además, su proyecto de vida, se ve alterado para asumir la paternidad o maternidad y ajustarse a las responsabilidades que socialmente no les corresponden y a la pérdida prematura de su condición de adolescente.

El conocimiento se teoriza a través de múltiples perspectivas, sin embargo la definición general más actualizada se refiere a la teoría constructivista que deduce la necesidad de brindar las herramientas necesarias para obtener conocimientos

particulares para la solución de problemas (20). Por lo tanto, se debe implementar estrategias que faciliten a los adolescentes adoptar información confiable y veraz sobre su sexualidad que les permita tomar decisiones y optar actitudes favorables, anticipando las consecuencias de sus actos en bien de su futuro.

En la Tabla 2, se demostró que del total de los adolescentes el 73,6% presento una actitud desfavorable, mientras que un 26,4% fue favorable frente a la prevención del embarazo adolescente. Resultados que se asemejan a los encontrados con Sánchez A. (14) Iquitos 2020, en su tesis titulada “Conocimientos y actitudes hacia la prevención del embarazo precoz en estudiantes I.E N° 60993 Ramón Castilla y Marquesado, Belen-2020”, obtuvo que el 86,3% de los sujetos investigados presento actitudes desfavorables y solo el 13,7% actitudes favorables. Del mismo modo, son semejantes a Agreda J. (16) Trujillo 2018, en su tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes en una institución educativa pública urbana y rural de la provincia de Trujillo, 2017” encontró en cuanto a las actitudes predominó el nivel inadecuado tanto para la institución educativa rural y urbana (88.2% y 51.45).

Estos resultados son desalentadores pues, al presentar una actitud desfavorable las consecuencias en la salud integral del adolescente serán adversos a causa del poco interés por parte de los adolescentes para poner en práctica las medidas para prevenir un embarazo. Así mismo, la actitud que el adolescente adopte ante una gestación no planificada dependerá de la influencia de su entorno personal, sociocultural y familiar. Lo dicho se sustenta en la Teoría del aprendizaje social postulada por Bandura, refiere que los adolescentes adquieren conductas de modelos observados a través de su entorno, resultado a ello se regulará su comportamiento en el futuro (18).

De modo que, los medios de comunicación son la principal fuente de información de los adolescentes, a través de los cuales se difunden conductas que anteponen el placer y el coito sin la percepción del riesgo y lo expone adoptar actitudes desfavorables. Por lo tanto, ratifica la importancia de que los adolescentes reciban información de fuentes confiables con la finalidad de promover una actitud saludable, las cuales se conseguirán a partir de la educación sexual integral brindada por profesional de salud capacitado, que enfatice las principales medidas para prevenir una gestación durante esta etapa a partir de la práctica de conductas saludables como retardar el inicio de la actividad sexual, una pareja sexual estable y el uso responsable de la anticoncepción.

En la Tabla 3 y Tabla 3.1, al relacionar las variables que fueron parte del estudio se demostró que el 90,6% de los adolescentes no conoce sobre prevención del embarazo adolescente y sus actitudes son desfavorables (73,6%); por otro lado, aquellos que presentaron conocimiento (9,4%) así mismo reflejaron actitudes favorables en su totalidad. Se ha podido determinar que existe una correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, de la I.E.P Santa María Catacaos - Piura, 2022, según la prueba de correlación de Spearman la significancia del P-Valor=0.000 es menor al valor estándar de significancia $\alpha = 0,05$ ($P > \alpha$) es decir, se demuestra que existe relación entre las variables de estudio, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna.

Resultados semejantes al estudio de Sánchez A. (14) 2020 Iquitos, en su tesis titulada “Conocimientos y actitudes hacia la prevención del embarazo precoz en estudiantes I.E N° 60993 Ramón Castilla y Marquesado, Belen-2020” al relacionar las variables se encontró que 86,3% presentaron actitudes desfavorables; de ellas 83,1% conocimiento inadecuado y el 13,7% con actitudes favorables el 3,2% tuvo

conocimientos adecuados. Demostró que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la prevención del embarazo precoz (p -valor = 0,000 ($p < 0,05$). Contrastó la hipótesis alterna. Por el contrario, difieren a los encontrados por Salvador S. (13) en 2021 Cañete, en su trabajo de investigación “Conocimientos y actitudes sobre prevención de embarazo adolescentes de quinto grado de secundaria del colegio Eladio Hurtado Vicente 20147, Imperial – Cañete, 2021”, cuya relación entre ambas variables de estudio reportó que el 75,9% con conocimiento medio tuvo una actitud positiva con el 82,5%, el 12,7% con conocimiento bajo su actitud fue indiferente y el 11,4% con conocimiento alto fueron positivas con el 12,5%. Sin embargo, concluyó que existe una relación significativa entre los conocimientos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente ($p=0,005$). Rechazando la hipótesis nula.

Por lo tanto, al establecerse una relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio ponen de manifiesto que tanto el conocimiento como las actitudes guardan relación y que a mayor conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente las actitudes serán más favorables. Por ende, ante esta realidad, el rol del Obstetra como profesionales inmersos en salud sexual y reproductiva se hace primordial, al estar comprometidos con la orientación y consejería en educación sexual, en busca de estrategias nuevas en las cuales se integren principios y valores que permitan formar personas empoderadas y prepararlos para una futura vida sexual responsable y teniendo presente los posibles riesgos de iniciar la actividad sexual con mayor precocidad, de modo que, se pueda minimizar la incidencia de esta problemática.

En la Tabla 4, podemos observar que en las características sociodemográficas de los estudiantes, el 64,2% son de sexo masculino, en relación a la edad de los adolescentes el 37,7% tienen 16 años. Resultados de son comparables a Chávez C. (17) en Piura 2020, identifico en los sujetos investigados que el 63.20% fueron de sexo femenino. La edad predominante fue de 14 a 16 años presentándose en el 72.4% de los escolares. Por ello, es primordial que los datos obtenidos en ambos estudios sean relevantes, pues si nos remitimos a la OMS, considera esta etapa como aquella que se desarrolla entre los 10 y 19 años la cual se encuentra caracterizada en el ámbito sexual por ser exploratoria, y con la aparición de estímulos sexuales, que influyen en el desarrollo de conductas sexuales riesgosas (23).

Además, se pueden atribuir a las diferencias en las normas de crianza de acuerdo al género, ya que, existen conductas de riesgo que se presentan en mayor prevalencia en adolescentes varones, mientras que las consecuencias repercuten en las mujeres (19). Por lo tanto, en la realidad estudiada, las características sociodemográfica encontradas pueden ser factores que sumados de manera negativa al desconocimiento y actitudes desfavorables sobre prevención se convierten en un riesgo potencial para experimentar un embarazo no planificado.

VI. CONCLUSIONES

- Se reportó que el 90,6% de los sujetos investigados, desconocen sobre prevención de embarazo adolescente, resultados que ponen de manifiesto la deficiente cuanto información que poseen los adolescentes, que se refleja en la adopción de conductas de riesgo exponiéndolos a un embarazo a temprana edad.
- Al evaluar las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en el 73,6% fueron desfavorables, lo que repercute en la exposición a conductas de riesgo sin valorar la necesidad e importancia de tomar medidas de prevención.
- Al relacionar las variables que fueron parte del estudio se demostró que el 90,6% de los adolescentes desconocen sobre prevención del embarazo adolescente y sus actitudes son desfavorables (73,6%), se encontró, según coeficiente de correlación de Spearman y un del P-Valor=0.000 $\alpha = 0,05$ ($P > \alpha$), que existe una correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna. Podemos afirmar que el factor información es fundamental e influye en la adopción de actitudes saludables.
- Se identificó en los adolescentes encuestados que el 64,2% pertenecen al sexo masculino y el 37,7% tienen 16 años. Resultados alarmantes debido a que se considera al adolescente dentro de los grupos sociales más vulnerables y propensos a experimentar conductas de riesgo.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Conocimiento

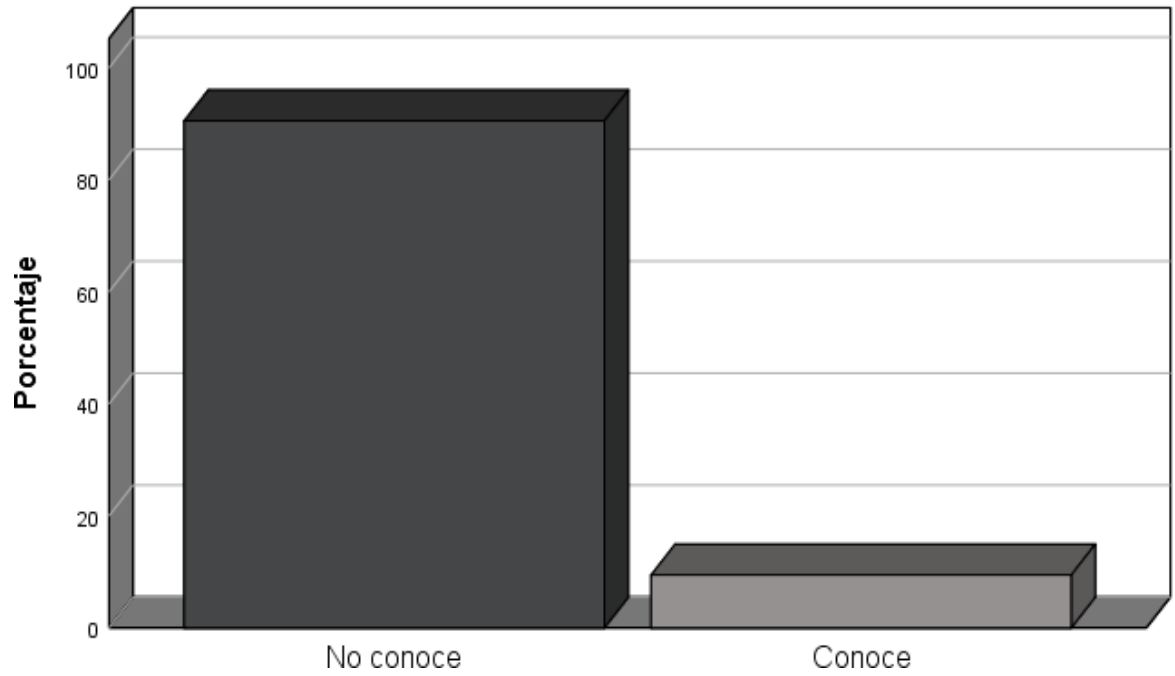


Figura 1. Gráfico de columna del conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, de la I.E.P Santa María Catacaos - Piura, 2022.

Fuente: Tabla 1

Actitud

■ Desfavorable
■ Favorable

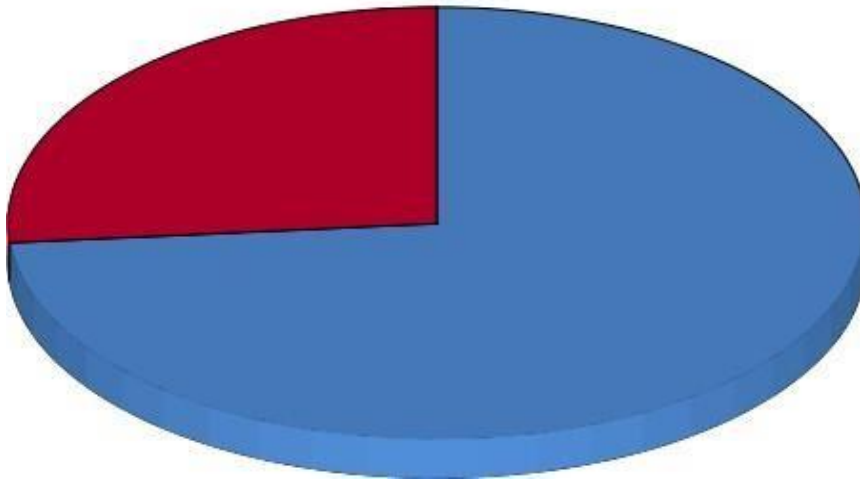


Figura 2. Gráfico de torta de las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, de la I.E.P Santa María Catacaos - Piura, 2022

Fuente: tabla 2

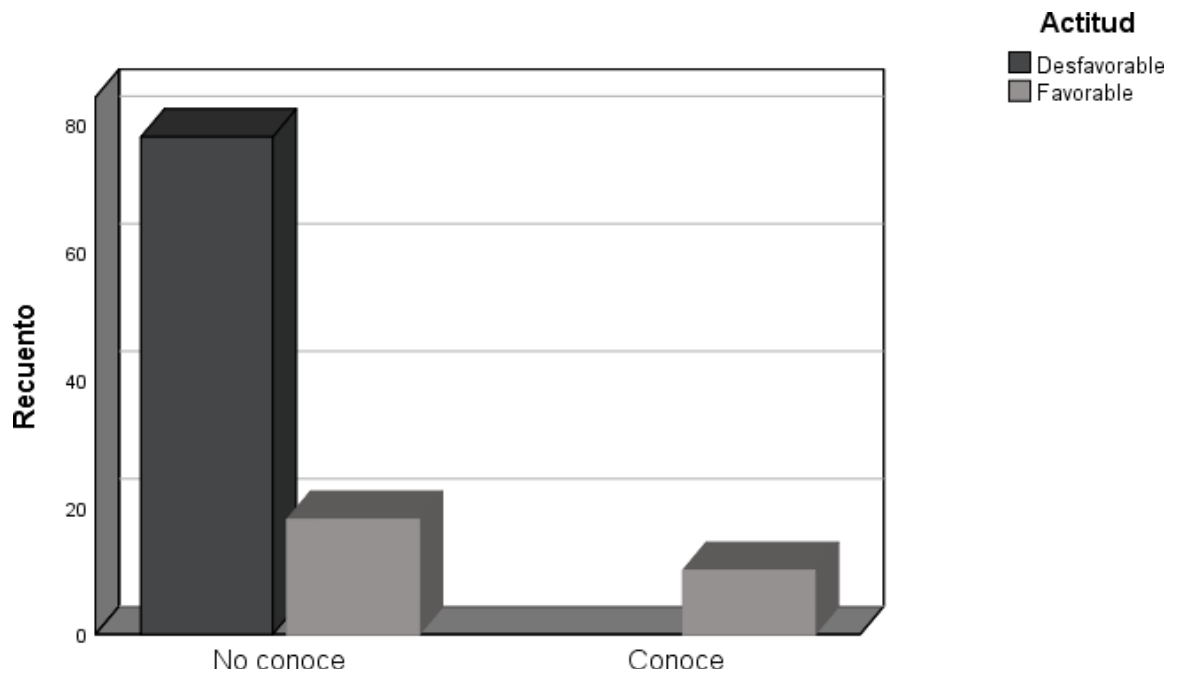


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E.P Santa María Catacaos - Piura, 2022.

Fuente: tabla 3

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martínez E, Montero G, Zambrano R. El embarazo adolescente como un problema de salud en Latinoamérica. Revista Espacios. [serie en Internet]. 2020. [citado 05 de agosto 2022]. 41 (47). Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a20v41n47/a20v41n47p01.pdf>
2. Huamán Y, Monago E. Relación entre el Nivel de Conocimiento y Actitud de los Adolescentes frente a un Embarazo Precoz en el Institución Educativa del Nivel Secundario Andrés Avelino Cáceres de Tarmatambo-Junin 2017. [Tesis para optar el título profesional de obstetra]. Cerro de Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2019.
3. Organización Panamericana de la Salud, Fondo de Población de las Naciones Unidas y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. [Página en Internet] © 2018 [Actualizado 2018; citado el 05 de agosto 2022]. Disponible en: https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ESP-EMBARAZO-ADOLESC-14febrero%20FINAL_5.PDF
4. UNFPA. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el Mundo. [Página en Internet] UNFPA: © 2018 [Actualizado 2018; citado el 12 de julio 2022]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/news/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-m%C3%A1s-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mund-1>
5. UNFPA Perú. El impacto del embarazo adolescente al futuro del Perú. [Página en Internet] UNFPA: © 2021 [Actualizado 2021; citado el 12 de julio 2022].

Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/el-impacto-del-embarazo-adolescente-al-futuro-del-per%C3%BA>

6. UNFPA. Casi la mitad de todos los embarazos no son intencionales. [Página en Internet] UNFPA: © 2022 [Actualizado 2022; citado el 10 de set 2022]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/casi-la-mitad-de-todos-los-embarazos-no-son-intencionales-una-crisis-mundial-afirma-nuevo>
7. MINSA. En el Perú, 12 de cada 100 adolescentes están embarazadas o ya son madres. [Página en Internet] MINSA: © 2020 [Actualizado 2020; citado el 10 de set 2022]. Disponibles en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/303880-en-el-peru-12-de-cada-100-adolescentes-estan-embarazadas-o-ya-son-madres>
8. MINSA. Sistema de Registro de CNV en línea. [Página en Internet] MINSA: © 2022 [Actualizado 2022; citado el 13 de set 2022]. Disponible en: <https://webapp.minsa.gob.pe/dwcnv/dwmadrenew.aspx>
9. La República. Piura: cifras de embarazo adolescente aumentaron en los primeros meses del 2022. La Republica. 2022 mar 20. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/2022/03/20/piura-cifras-de-embarazo-adolescente-aumentaron-en-los-primeros-meses-del-2022-lrnd/>
10. El Regional Piura. Piura: partos de adolescentes en la región de mujeres de 11 a 19 años. El Regional Piura. 2022 abr 06. Disponible en: <https://www.elregionalpiura.com.pe/index.php/region-piura/150-piura/56090-piura-partos-de-adolescentes-en-la-region-de-mujeres-de-11-a-19-anos>
11. CITA COLEGIO
12. Padilla M. Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja enero –julio 2019.

- [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2019.
13. Salvador S. Conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto grado de secundaria del colegio Eladio Hurtado Vicente 20147, Imperial Cañete, 2021. [Tesis para optar el título profesional de obstetra]. Cañete: Universidad Privada Sergio Bernales; 2021.
14. Sánchez A. Conocimientos y actitudes hacia la prevención del embarazo precoz en estudiantes I.E N°60993 Ramón Castilla y Marquesado, Belen, 2020. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Iquitos: Universidad Privada de la Selva Peruana; 2020
15. Sandoval C. Conocimientos 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.
16. 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, 2017. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018.
17. Chávez C. Conocimientos, actitudes y prácticas en prevención del embarazo en adolescentes en dos colegios de Chulucanas Piura-2018. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Piura: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020.
18. Navarro M. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes del centro poblado Villa Casagrande La Arena-Piura, 2018. [Tesis para optar el título de

- licenciada en obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.
19. CESOLLAA. Programa de educación sexual. [Página en Internet]. ©2017 [Actualizado 2017, citado 19 set 22]. Disponible en: <https://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/adolescencia/aspectos-especificos-del-y-de-la-adolescente>
 20. Pingo Y. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre La Unión-Piura, 2019. [Tesis para optar el título de profesional de licenciada en obstetricia]. Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
 21. Zegarra M. Conocimientos y Actitudes Sexuales En Adolescentes De Una Institución Educativa – Nuevo Chimbote, 2019. [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
 22. Flores J. Conocimiento Y Actitudes Sexuales En Adolescentes Del Asentamiento Humano 9 De Octubre Sullana – Piura, 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.
 23. UNICEF Uruguay. ¿Qué es la adolescencia? [Página en Internet] © 2020 [Actualizado 2020; Citado el 24 de agost 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
 24. MINSA Perú. Paquete básico de cuidado integral para el adolescente. [Página en Internet] © 2022. [Actualizado 2022; Citado el 24 de agost 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/23213-paquete-basico-de-cuidado-integral-para-el-adolescente>

25. Salud Mapfre. Cambios físicos en la adolescencia-Extremadura. [Internet]. 2021. [Consultado el 28 de agosto 2022]. Disponible en: https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/ninos/crecimiento-y-desarrollo-nino/cambios-fisicos-pubertad-y-adolescencia/#3_Aumento_de_masa_osea_mo
26. Plan Internacional. Embarazo adolescente o embarazo precoz [Página en Internet] [citado el 14 de set 2022]. Disponible en: <https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente>
27. Plan Internacional. Consecuencias del embarazo en adolescentes: #Creemosenlasniñas y Queremos un mejor futuro para ellas [Página en Internet] © 2021. [Actualizado 2021; citado el 14 de set 2022]. Disponible en: <https://www.planinternational.org.pe/blog/consecuencias-del-embarazo-en-adolescentes-creemosenlasninas-y-queremos-un-mejor-futuro-para-ellas>
28. Plan Internacional. ¿Cómo puedes ayudar a la prevención del embarazo en adolescentes? [Página en Internet] © 2020. [Actualizado 2020; citado el 14 de set 2022]. Disponible en: <https://www.planinternational.org.pe/blog/ayudar-a-la-prevencion-del-embarazo-adolescente>.
29. 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-investigación-para-tesis/>
30. Registro académico de la Institución Educativa Particular Santa María de Catacaos 2022.
31. Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: España Libros, S.L.U; 2014.
32. A fifth amendment for the Declaration of Helsinki. The lancet 2000; 1123.

33. Código de Ética para la Investigación. Versión 004. Chimbote: Uladech
Católica. 2021. Disponible en:
<https://web2020.uladech.edu.pe/imagenes/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1
INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA PREVENCIÓN DEL
EMBARAZO ADOLESCENTE

Instrucciones generales: El presente cuestionario es anónimo, tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento y actitudes frente a la prevención del embarazo adolescente.

La información obtenida de este cuestionario será utilizada para el trabajo de investigación. A continuación, encontrará un listado de preguntas con diferentes alternativas como respuestas. En las respuestas de cada pregunta marcar la alternativa que crea conveniente. Agradecemos su colaboración, respondiendo a las preguntas en forma sincera para la veracidad del trabajo que se está realizando.

I. Datos generales

• Sexo

Masculino ()

Femenino ()

• Edad

Menos de 15 ()

15 ()

16 ()

Más de 16 ()

II. Conocimientos

1. A los genitales externos de la mujer se le conoce también como:
 - a) Vagina
 - b) Vulva
 - c) Clítoris
 - d) Labios menores

2. La piel que recubre los testículos del varón se llama:
 - a) Prepucio
 - b) Glande
 - c) Escroto
 - d) Cremáster

3. El órgano de la mujer donde crece el feto durante el embarazo se llama:
 - a) Vagina
 - b) Útero
 - c) Ovarios
 - d) Trompas de Falopio

4. El órgano masculino donde se forman los espermatozoides se llama:

- a) Próstata
 - b) Testículos
 - c) Pene
 - d) Vesículas seminales
5. La etapa del acto sexual que representa el punto máximo de placer se denomina:
- a) Punto G
 - b) Meseta
 - c) Clímax
 - d) Periodo refractario
6. Las hormonas sexuales masculinas, responsables de su deseo sexual, se llaman:
- a) Estrógenos
 - b) Progesterona
 - c) Andrógenos
 - d) Corticoides
7. Mencione cuál de las siguientes características personales influyen en el hecho de que una adolescente se embarace:
- a) Tener poca información sobre temas de sexualidad.
 - b) Tener bajos recursos económicos.
 - c) Iniciar su vida sexual precozmente.
 - d) Todas las anteriores.
8. Mencione cuál de las siguientes características socioculturales influyen en el hecho de que una adolescente se embarace:
- a) Ir a fiestas sin supervisión de adultos.
 - b) Consumir alcohol y drogas.
 - c) Tener muchas parejas sentimentales.
 - d) Todas las anteriores.
9. Una forma de prevenir un embarazo en la adolescencia es programando:
- a) un proyecto de vida que incluya profesión.
 - b) el número de hijos que desearía tener.
 - c) cuántas parejas sexuales debe tener
 - d) una fecha de matrimonio cuando se termine la etapa escolar.
10. Mencione la conducta que represente menos riesgo para la existencia de un embarazo no deseado:
- a) Tener pocas parejas sexuales.
 - b) Retrasar lo más que se pueda el inicio de su actividad sexual.
 - c) Llevar siempre preservativos.
 - d) Tomar píldoras del día siguiente cuando se tiene un acto sexual dudoso.

11. Un embarazo en la adolescencia puede producir en el parto:
- Mayor posibilidad de cesárea
 - Un trabajo de parto más lento
 - Mayor riesgo de desgarro
 - Todas las anteriores
12. Un embarazo en la adolescencia puede producir en el recién nacido un mayor riesgo de:
- nacer prematuro.
 - tener bajo peso al nacer.
 - sufrir infecciones
 - todas las anteriores
13. Los métodos anticonceptivos inyectables pueden proteger a una mujer durante:
- 2 meses
 - 1 mes o tres meses
 - 6 meses
 - sólo 1 mes.
14. Para que no pierda su efectividad, la píldora del día siguiente puede ser tomada después del acto sexual hasta por:
- 24 horas
 - 48 horas
 - 72 horas
 - 96 horas
15. La T de Cobre se inserta dentro de la mujer, en un órgano llamado:
- Vagina
 - Ovarios
 - Útero
 - Trompas de Falopio
16. Los preservativos masculinos o condones se deben colocar en el pene cuando éste se encuentra en estado:
- flácido
 - erecto
 - semiflácido
 - semierecto
17. Según el método del ritmo, las mujeres son fértiles durante:
- Los días que rodean a la menstruación.
 - Una semana antes y una semana después de la menstruación.
 - Alrededor del día 14° del ciclo menstrual.
 - En plena menstruación.
 - e)

18. No es considerado un método natural de planificación familiar:

- a) Método de la temperatura
- b) Método del moco cervical
- c) Método del lavado vaginal
- d) Método de lactancia materna

III. Actitudes

Completamente de acuerdo (CDA)	De acuerdo (DA)	En desacuerdo (ED)	Completamente en desacuerdo (CED)
4	3	2	1

Enunciados	CDA	DA	ED	CED
1. Considera que tener un proyecto de vida es más importante que tener vida sexual.				
2. Su proyecto de vida no incluye tener hijos en un corto plazo.				
3. Considera importante que en una relación sentimental el sexo no sea la prioridad.				
4. Valora más aquellas relaciones en las que no hay presión por tener actividad sexual.				
5. Considera un valor positivo empezar la vida sexual lo más tardíamente posible.				
6. Lo ideal es que el inicio de la actividad sexual se dé cuando se cuente con mayoría de edad al menos.				
7. Estaría dispuesto al uso continuo del preservativo aún con una pareja estable.				
8. Valora más la monogamia o fidelidad, tanto en su pareja como en su conducta personal.				
9. En caso tenga opción de una aventura sexual en su etapa escolar no descartaría la idea de aceptarla.				
10. No descartaría la posibilidad de tener un hijo durante la adolescencia.				
11. Considera normal tener relaciones sexuales con parejas, aunque tengan pocas semanas de relación.				
12. Considera que la infidelidad se justifica cuando una persona es tratada mal por su pareja.				
13. Es socialmente aceptable que un adolescente inicie su actividad sexual en su etapa escolar.				
14. Considera que un hombre o una mujer que inicia su actividad sexual más temprano es más maduro.				
15. El uso del preservativo no debe ser obligatorio entre adolescentes ya que existe un menor riesgo.				
16. Tener múltiples parejas sexuales en la adolescencia es algo normal.				

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): Deysi Neri Morales Ramírez

1.2. Grado Académico: Magister

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: C.S I-3 Simbila

1.5. Cargo que desempeña: Asistencial

Denominación del instrumento: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E.P SANTA MARIA Catacaos – Piura, 2022.

1.6. Autor del instrumento: Salvador Seleny.

1.7. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

Nº 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: Características Sociodemográficas							
Edad	X		X		X		
Sexo	X		X		X		
Variable 2: Conocimiento generales acerca del embarazo adolescente							
1. A los genitales externos de la mujer se le conoce también como:	X		X		X		
2. La piel que recubre los testículos del varón se llama:	X		X		X		
3. El órgano de la mujer donde crece el feto durante el embarazo se llama:	X		X		X		
4. El órgano masculino donde se forman los espermatozoides se llama:	X		X		X		
5. La etapa del acto sexual que representa el punto máximo de placer se denomina:	X		X		X		

6. Las hormonas sexuales masculinas, responsables de su deseo sexual, se llaman:	X		X		X		
7. Mencione cuál de las siguientes características personales influyen en el hecho de que una adolescente se embarace:	X		X		X		
8. Mencione cuál de las siguientes características socioculturales influyen en el hecho de que una adolescente se embarace:	X		X		X		
9. Una forma de prevenir un embarazo en la adolescencia es programando:	X		X		X		
10. Mencione la conducta que represente menos riesgo para la existencia de un embarazo no deseado:	X		X		X		
11. Un embarazo en la adolescencia puede producir en el parto:	X		X		X		
12. Un embarazo en la adolescencia puede producir en el recién nacido un mayor riesgo de:	X		X		X		
13. Los métodos anticonceptivos inyectables pueden proteger a una mujer durante:	X		X		X		
14. Para que no pierda su efectividad, la píldora del día siguiente puede ser tomada después del acto sexual hasta por:	X		X		X		
15. La T de Cobre se inserta dentro de la mujer, en un órgano llamado:	X		X		X		
16. Los preservativos masculinos o condones se deben colocar en el pene cuando éste se encuentra en estado:	X		X		X		
17. Según el método del ritmo, las mujeres son fértiles durante:	X		X		X		
18. No es considerado un método natural de planificación familiar:	X		X		X		
Variable 3: Actitudes frente al embarazo adolescente							
19. Considera que tener un proyecto de vida es más importante que tener vida sexual.	X		X		X		
20. Su proyecto de vida no incluye tener hijos en un corto plazo.	X		X		X		
21. Considera importante que en una relación sentimental el sexo no sea la prioridad.	X		X		X		

22. Valora más aquellas relaciones en las que no hay presión por tener actividad sexual.	X		X		X		
23. Considera un valor positivo empezar la vida sexual lo más tardíamente posible.	X		X		X		
24. Lo ideal es que el inicio de la actividad sexual se dé cuando se cuente con mayoría de edad al menos.	X		X		X		
25. Estaría dispuesto al uso continuo del preservativo aún con una pareja estable.	X		X		X		
26. Valora más la monogamia o fidelidad, tanto en su pareja como en su conducta personal.	X		X		X		
27. En caso tenga opción de una aventura sexual en su etapa escolar no descartaría la idea de aceptarla.	X		X		X		
28. No descartaría la posibilidad de tener un hijo durante la adolescencia.	X		X		X		
29. Considera normal tener relaciones sexuales con parejas, aunque tengan pocas semanas de relación.	X		X		X		
30. Considera que la infidelidad se justifica cuando una persona es tratada mal por su pareja.	X		X		X		
31. Es socialmente aceptable que un adolescente inicie su actividad sexual en su etapa escolar.	X		X		X		
32. Considera que un hombre o una mujer que inicia su actividad sexual más temprano es más maduro.	X		X		X		
33. El uso del preservativo no debe ser obligatorio entre adolescentes ya que existe un menor riesgo.	X		X		X		
34. Tener múltiples parejas sexuales en la adolescencia es algo normal.	X		X		X		



MG. DEYSI NERY MORALES RAMIREZ

DNI 02779811

JURADO 2

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Carol Raquel Arallazo

~~Urulo~~

1.2. Grado Académico: Magister

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: E.S I-3 Cura Mori

1.5. Cargo que desempeña: Asistencial

Denominación del instrumento: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E.P Santa Marta Cotacachi – Piura, 2022.

1.6. Autor del instrumento: Salvador, Selavy

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: Características Sociodemográficas							
Edad	X		X		X		
Sexo	X		X		X		
Variable 2: Conocimiento generales acerca del embarazo adolescente							
1. A los genitales externos de la mujer se le conoce también como:	X		X		X		
2. La piel que recubre los testículos del varón se llama:	X		X		X		
3. El órgano de la mujer donde crece el feto durante el embarazo se llama:	X		X		X		
4. El órgano masculino donde se forman los espermatozoides se llama:	X		X		X		
5. La etapa del acto sexual que representa el punto máximo de placer se denomina:	X		X		X		

6. Las hormonas sexuales masculinas, responsables de su deseo sexual, se llaman:	X		X		X		
7. Mencione cual de las siguientes características personales influyen en el hecho de que una adolescente se embarace:	X		X		X		
8. Mencione cual de las siguientes características socioculturales influyen en el hecho de que una adolescente se embarace:	X		X		X		
9. Una forma de prevenir un embarazo en la adolescencia es programando:	X		X		X		
10. Mencione la conducta que represente menos riesgo para la existencia de un embarazo no deseado:	X		X		X		
11. Un embarazo en la adolescencia puede producir en el parto:	X		X		X		
12. Un embarazo en la adolescencia puede producir en el recién nacido un mayor riesgo de:	X		X		X		
13. Los métodos anticonceptivos inyectables pueden proteger a una mujer durante:	X		X		X		
14. Para que no pierda su efectividad, la píldora del día siguiente puede ser tomada después del acto sexual hasta por:	X		X		X		
15. La T de Cobre se inserta dentro de la mujer, en un órgano llamado:	X		X		X		
16. Los preservativos masculinos o condones se deben colocar en el pene cuando éste se encuentra en estado:	X		X		X		
17. Según el método del ritmo, las mujeres son fértiles durante:	X		X		X		
18. No es considerado un método natural de planificación familiar:	X		X		X		
Variable 3: Actitudes frente al embarazo adolescente							
19. Considera que tener un proyecto de vida es más importante que tener vida sexual.	X		X		X		
20. Su proyecto de vida no incluye tener hijos en un corto plazo.	X		X		X		
21. Considera importante que en una relación sentimental el sexo no sea la prioridad.	X		X		X		

22. Valora más aquellas relaciones en las que no hay presión por tener actividad sexual.	X		X		X		
23. Considera un valor positivo empezar la vida sexual lo más tardíamente posible.	X		X		X		
24. Lo ideal es que el inicio de la actividad sexual se dé cuando se cuente con mayoría de edad al menos.	X		X		X		
25. Estaría dispuesto al uso continuo del preservativo aún con una pareja estable.	X		X		X		
26. Valora más la monogamia o fidelidad, tanto en su pareja como en su conducta personal.	X		X		X		
27. En caso tenga opción de una aventura sexual en su etapa escolar no descartaría la idea de aceptarla.	X		X		X		
28. No descartaría la posibilidad de tener un hijo durante la adolescencia.	X		X		X		
29. Considera normal tener relaciones sexuales con parejas, aunque tengan pocas semanas de relación.	X		X		X		
30. Considera que la infidelidad se justifica cuando una persona es tratada mal por su pareja.	X		X		X		
31. Es socialmente aceptable que un adolescente inicie su actividad sexual en su etapa escolar.	X		X		X		
32. Considera que un hombre o una mujer que inicia su actividad sexual más temprano es más maduro.	X		X		X		
33. El uso del preservativo no debe ser obligatorio entre adolescentes ya que existe un menor riesgo.	X		X		X		
34. Tener múltiples parejas sexuales en la adolescencia es algo normal.	X		X		X		

Otras observaciones generales:



Mg. Carol R. Arellano Urrelo

DNI N°05395131

Nota: Se adjunta el proyecto de investigación

JURADO 3

[INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Marta del Milagro Sigler

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: Asistencial

Denominación del instrumento: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E.P Santa Marta Catacaos – Piura, 2022.

1.6. Autor del instrumento: Salvador Salazar

1.7. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACION:

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: Características Sociodemográficas							
Edad	X		X		X		
Sexo	X		X		X		
Variable 2: Conocimiento generales acerca del embarazo adolescente							
1. A los genitales externos de la mujer se le conoce también como:	X		X		X		
2. La piel que recubre los testículos del varón se llama:	X		X		X		
3. El órgano de la mujer donde crece el feto durante el embarazo se llama:	X		X		X		
4. El órgano masculino donde se forman los espermatozoides se llama:	X		X		X		
5. La etapa del acto sexual que representa el punto máximo de placer se denomina:	X		X		X		

6. Las hormonas sexuales masculinas, responsables de su deseo sexual, se llaman:	X		X		X		
7. Mencione cuál de las siguientes características personales influyen en el hecho de que una adolescente se embarace:	X		X		X		
8. Mencione cuál de las siguientes características socioculturales influyen en el hecho de que una adolescente se embarace:	X		X		X		
9. Una forma de prevenir un embarazo en la adolescencia es programando:	X		X		X		
10. Mencione la conducta que represente menos riesgo para la existencia de un embarazo no deseado:	X		X		X		
11. Un embarazo en la adolescencia puede producir en el parto:	X		X		X		
12. Un embarazo en la adolescencia puede producir en el recién nacido un mayor riesgo de:	X		X		X		
13. Los métodos anticonceptivos inyectables pueden proteger a una mujer durante:	X		X		X		
14. Para que no pierda su efectividad, la píldora del día siguiente puede ser tomada después del acto sexual hasta por:	X		X		X		
15. La T de Cobre se inserta dentro de la mujer, en un órgano llamado:	X		X		X		
16. Los preservativos masculinos o condones se deben colocar en el pene cuando este se encuentra en estado:	X		X		X		
17. Según el método del ritmo, las mujeres son fértiles durante:	X		X		X		
18. No es considerado un método natural de planificación familiar:	X		X		X		
Variable 3: Actitudes frente al embarazo adolescente							
19. Considera que tener un proyecto de vida es más importante que tener vida sexual.	X		X		X		
20. Su proyecto de vida no incluye tener hijos en un corto plazo.	X		X		X		
21. Considera importante que en una relación sentimental el sexo no sea la prioridad.	X		X		X		

22. Valora más aquellas relaciones en las que no hay presión por tener actividad sexual.	X		X		X		
23. Considera un valor positivo empezar la vida sexual lo más tardíamente posible.	X		X		X		
24. Lo ideal es que el inicio de la actividad sexual se dé cuando se cuenta con mayoría de edad al menos.	X		X		X		
25. Estaría dispuesto al uso continuo del preservativo aún con una pareja estable.	X		X		X		
26. Valora más la monogamia o fidelidad, tanto en su pareja como en su conducta personal.	X		X		X		
27. En caso tenga opción de una aventura sexual en su etapa escolar no descartaría la idea de aceptarla.	X		X		X		
28. No descartaría la posibilidad de tener un hijo durante la adolescencia.	X		X		X		
29. Considera normal tener relaciones sexuales con parejas, aunque tengan pocas semanas de relación.	X		X		X		
30. Considera que la infidelidad se justifica cuando una persona es tratada mal por su pareja.	X		X		X		
31. Es socialmente aceptable que un adolescente inicie su actividad sexual en su etapa escolar.	X		X		X		
32. Considera que un hombre o una mujer que inicia su actividad sexual más temprano es más maduro.	X		X		X		
33. El uso del preservativo no debe ser obligatorio entre adolescentes ya que existe un menor riesgo.	X		X		X		
34. Tener múltiples parejas sexuales en la adolescencia es algo normal.	X		X		X		

Otras observaciones generales:

Apellidos y Nombres del Juez Experto:

DNI N° 17538889

Nota: Se adjunta el proyecto de investigación



ANEXO 2.2
REPORTE DE CONFIABILIDAD

CONFIABILIDAD
CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCION DEL EMBARAZO
ADOLESCENTE

<u>Estadísticas de fiabilidad</u>	
Kr 21	N de elementos
0,736	18

BAREMACION

Técnica utilizada: Baremación percentilica, teniendo en cuenta el percentil 50.

<u>Conocimiento</u>	
No conoce	0 – 9
Conoce	10 - 18

ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,797	16

BAREMACION

Técnica utilizada: baremación percentilica, teniendo en cuenta el percentil 50

Actitud	
Desfavorable	16 – 47
Favorable	Más de 48

ANEXO 3



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E.P Santa María Catacaos – Piura, 2022”

Investigadora: Milagros del Pilar Zapata Rivas Vda de Cielo

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E.P Santa María Catacaos – Piura, 2022”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar la relación que existe entre el Nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E.P Santa María Catacaos – Piura, 2022”, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la institución educativa, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

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

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

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor me la hace saber para ayudarle con gusto.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con la asesora de la investigación Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, al correo electrónico fvasquezs@uladech.edu.pe. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Nombres y Apellidos
Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos
Investigador

Fecha y Hora

ANEXO 4



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Milagros del Pilar Zapata Rivas Vda de Cielo y estoy haciendo la investigación titulada: “Nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E.P Santa María Catacaos – Piura, 2022” y la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación Nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E.P Santa María Catacaos – Piura, 2022?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____

ANEXO 5



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Catacaos, 10 de Agosto del 2022

Carta s/nº - 2022-ULADECH CATÓLICA

Mg. ROSA LULU MEDINA ATO
Directora de la I.E.P Santa María - Catacaos
Presente. -

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Milagros del Pilar Zapata Rivas vda de Cielo, con código de matrícula N° 0802142066, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "Conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes, I.E P SANTA MARIA Catacaos - Piura, 2022", durante el mes de Julio del presente año.


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.

Atentamente,



Lic. Rosa Lulu Medina Ato
DIRECTORA
I.E.P. SANTA MARÍA - CATACAOS

9/8/22



Milagros del Pilar Zapata Rivas vda de Cielo

DNI. N° 02896622



INFORME EMBARAZO ADOLESCENTE

INFORME DE ORIGINALIDAD

6%

INDICE DE SIMILITUD

6%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

6%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo