



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN
DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES
DEL NIVEL SECUNDARIO, I.E.P. SHADAI - SANTA, 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA**

AUTORA

**ALEJOS CORALES, LLUBITZA KATIUSHKA
ORCID: 0000-0003-4054-8196**

ASESORA

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

CHIMBOTE - PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0077-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **08:30** horas del día **26** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA Presidente
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Miembro
Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO, I.E.P. SHADAI - SANTA, 2023**

Presentada Por :
(0102161026) **ALEJOS CORALES LLUBITZA KATIUSHKA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

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

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO, I.E.P. SHADAI - SANTA, 2023 Del (de la) estudiante ALEJOS CORALES LLUBITZA KATIUSHKA, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 16% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 26 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, por bendecirnos la vida y tener siempre presente a mi familia, por guiarme a lo largo de este camino, por darme fortaleza en los momentos de dificultad y debilidad.

A mi ángel en el cielo, a mis abuelitos maternos, a mis padres y hermanos a quienes amo con mi alma, ellos son quienes me inspiran y me dan fuerzas para seguir luchando, de esta manera agradecer todo el esfuerzo y sacrificio que hacen por mí, siempre voy a dar lo mejor de mi para hacerlos sentir orgullosos.

A la **Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote**, en particular a la **Mg. Vásquez Saldarriaga, Flor De María**, por ser mi guía, compartir sus conocimientos rigurosos y precisos que ayudo a mi formación profesional, gracias por sus consejos y paciencia.

Llubitza K, Alejos Corales

Agradecimiento

A Dios, por haberme dado la vida, bendecido, guiado, acompañado y darme la fortaleza durante todo este camino de estudio de mi carrera, cumplir mis metas y seguir adelante en todo lo que me he propuesto.

A mi familia, a mis padres y hermanos por su comprensión, apoyo incondicional y moral que me brindaron y siempre estuvieron conmigo guiándome en todos mis pasos para mi formación como futura profesional. **A la señorita**, Nicole Chapoñan Armas por siempre brindarme su ayuda, tiempo, afecto en todos los momentos de mi vida, tanto académico como personal.

A mis docentes, por su dedicación y constancia a lo largo de toda mi carrera universitaria, por todo su trabajo de enseñanza y así transmitirme cada día sus conocimientos para ser una buena profesional.

Llubitza K, Alejos Corales

Índice General

Carátula	I
Jurado evaluador... ..	II
Reporte turnitin... ..	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento... ..	V
Índice general... ..	VI
Lista de Tablas... ..	VII
Lista de Figuras... ..	VIII
Resumen.....	VIII
Abstract	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	4
2.1. Antecedentes... ..	4
2.2. Bases teóricas... ..	7
2.3. Hipótesis... ..	17
III. METODOLOGÍA... ..	18
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación... ..	18
3.2. Población y muestra	19
3.3. Variables. Definición y operacionalización.....	21
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información... ..	25
3.5. Método de análisis de datos... ..	28
3.5 Aspectos éticos.....	28
IV. RESULTADOS.....	30
4.1 Resultados	30
4.2 Discusión.....	36
V. CONCLUSIONES.....	40
VI. RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS... ..	42
ANEXOS	46
Anexo 01 Matriz de consistencia	46
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	49
Anexo 03 Validez del instrumento	53
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento	70
Anexo 05 Formato de Consentimiento y Asentimiento informado	73
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	76
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, fotos).....	77

Lista de Tablas

Tabla 1	Conocimiento sobre embarazo adolescente en forma global en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI - Santa, 2023.....	31
Tabla 2	Actitudes sobre embarazo adolescente en forma global en estudiantes del nivel secundario I.E.P SHADAI - Santa, 2023.....	32
Tabla 3	Relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI - Santa, 2023	33
Tabla 3.1	Correlación de Spearman entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI - Santa, 2023.....	34
Tabla 4	Características sociodemográficas y sexuales de los estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI - Santa, 2023.....	35

Lista de Figuras

Figura 1	Gráfico de columnas del conocimiento sobre embarazo adolescente en forma global en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI - Santa, 2023.....	31
Figura 2	Gráfico de columnas de las actitudes sobre embarazo adolescente en forma global en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI - Santa, 2023.....	32
Figura 3	Gráfico de columnas de la relación entre el conocimiento y las actitudes embarazo adolescente en forma global en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI - Santa, 2023	33

Resumen

Los adolescentes representan un grupo vulnerable para enfrentar embarazos no deseados, esto se da por el inicio temprano de relaciones coitales sin protección, asimismo, no se encuentran plenamente informados sobre las graves consecuencias que trae consigo el ser padres a temprana edad. La presente investigación planteó como **objetivo general**: Determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI - Santa, 2023. **Metodología**: Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por el total de la población representada por 97 adolescentes de ambos sexos, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y para evaluar el conocimiento sobre embarazo adolescente se utilizó un cuestionario y Test de Likert para las actitudes priorizando los principios éticos. **Resultados**: se demostró que en relación al conocimiento un 53.6% no conoce sobre el tema, mientras que en cuanto a la variable actitud, se encontró que el 51.5% fueron desfavorables, al relacionar las variables de estudio, se obtuvo que el 53,6% del grupo etario encuestado que mostraron desconocimiento, también predominó actitud desfavorable con el 33,0%. **Se concluye**, que existe relación significativa entre las variables investigadas donde $p \text{ valor} = 0,002 < \alpha = 0,05$, confirmando la hipótesis alterna determinando que entre mayor conocimiento tengan sobre embarazo adolescente, sus actitudes mejorarán.

Palabras clave: Actitudes, adolescentes, conocimiento, embarazo.

Abstracts

Adolescents represent a vulnerable group to face unwanted pregnancies, this occurs due to the early initiation of unprotected coital relations, likewise, they are not fully informed about the serious consequences that come with becoming parents at an early age. The general objective of this research was: Determine if there is a relationship between knowledge and attitudes regarding the prevention of teenage pregnancy in secondary school students, I.E.P SHADAI - Santa, 2023. Methodology: Quantitative study, correlational level, non-experimental design, Cross-sectional, the sample was made up of the total population represented by 97 adolescents of both sexes, selected according to the inclusion criteria, the technique for applying the instrument was the survey and to evaluate knowledge about adolescent pregnancy. used a questionnaire and Likert Test for attitudes prioritizing ethical principles. Results: it was shown that in relation to knowledge, 53.6% did not know about the topic, while in terms of the attitude variable, it was found that 51.5% were unfavorable. When relating the study variables, it was obtained that 53.6% % of the age group surveyed who showed ignorance, unfavorable attitude also predominated with 33.0%. It is concluded that there is a significant relationship between the variables investigated where $p \text{ value} = 0.002 < \alpha = 0.05$, confirming the alternative hypothesis determining that the more knowledge they have about teenage pregnancy, their attitudes will improve.

Keywords: Attitudes, adolescents, knowledge, pregnancy.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia se define como el período de desarrollo y crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la adultez, entre los 10 y 19 años de edad. Es una de las transiciones más importantes de la vida, donde se producen cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales, los cambios más evidentes en esta etapa son físicos y dependen de factores genéticos, socioculturales, nutricionales y económicos (1). En comparación con el Ministerio de Salud (MINSA) el cual refiere que la adolescencia comprende de 12 hasta los 17 años y 11 meses de edad.

El embarazo adolescente es un problema global que cambia la salud física, emocional, educativa, social y económica de los futuros padres y del feto. Este problema no es un hecho planificado ni deseado, es difícil que la pareja esté de acuerdo con ello, porque la afectada es la futura madre, quien se expone a diversos riesgos como; aborto ilegal, adicción, prostitución. y el crimen. El MINSA advierte a los adolescentes que iniciar una relación sexual a temprana edad aumenta el riesgo de embarazos no deseados, lo que trae graves consecuencias (2,3).

Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), América Latina y el Caribe todavía tienen la segunda subregión con mayor tasa de embarazo adolescente en el mundo, con el 66,5% nacimientos por cada mil niñas de entre 15 y 19 años. Esta es una estadística alarmante para la sociedad y las pocas medidas que los gobiernos han tomado para abordar estos problemas son insuficientes. La falta de interés de los servicios de salud por la información sobre el embarazo precoz ha llevado a que muchas jóvenes experimenten relaciones sexuales a temprana edad, lo que trae como consecuencia embarazos no deseados que amenazan la salud de la madre o del niño (4).

Cada año en el Perú más de 1.100 niñas menores de 15 años se convierten en madres. El 2022 fue el año en el que más niñas menores de 15 años se convirtieron en madres. El registro de nacidos vivos en niñas de 10 a 14 años aumentó de 1,158 a 1,430 en los años 2020-2021 y luego a 1,625 en el 2022. Según el MINSA, en lo que va del 2023, han comunicado 3,429 embarazos adolescentes, en donde se puede encontrar a mujeres que se convirtieron en madres entre los 11 y 19 años. De todas las regiones con estos casos se encuentran: Lima, que encabeza la lista con 536

embarazos adolescentes; Loreto ocupa el segundo lugar con 267 casos y Piura el tercero con 245 casos. Por ello, los padres deben involucrarse con sus hijos, con el fin de orientar los cambios que están experimentando, además, es importante eliminar los tabúes sexuales en la familia, porque limitan el acercamiento entre padres e hijos durante la adolescencia (6).

En Chimbote, Santa y Coishco, en el periodo de enero a julio se registró 1,597 gestantes, 117 fueron adolescentes, el cual constituye el 7,3% un indicador que no ha disminuido a pesar de la pandemia, la mayoría de embarazos adolescentes se están dando entre los 16 y 17 años, se presume que las tasas no disminuyen desde el año 2017 (7). El embarazo adolescente es un problema que afecta mayormente a la comunidad más vulnerable y a las zonas rurales, porque la mayoría de ellos no tienen información clara sobre cómo evitar un embarazo. En el mayor de los casos ellos se sienten avergonzados para poder pedir métodos anticonceptivos, generando que anualmente, más de 1 millón de adolescentes dan partos complicados, siendo esto la segunda causa de muerte más grave en adolescentes.

Frente a la realidad problemática expuesta surge la necesidad de plantearse la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P. SHADAI - Santa, 2023?. Para responder a la interrogante se formuló como objetivo general: Determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI - Santa, 2023.

Asimismo, se planteó los siguientes objetivos específicos:

- Describir el conocimiento sobre embarazo adolescente en forma global en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI - Santa, 2023.
- Demostrar las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI - Santa, 2023.
- Evaluar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario I.E.P SHADAI - Santa, 2023.
- Indagar las características sociodemográficas y sexuales de los estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI - Santa, 2023.

La presente investigación se justifica desde el punto de vista teórico, práctico y metodológico. La importancia teórica está enfocada en las cifras alarmantes que se han visto en los últimos años sobre el embarazo adolescente; esto se da en mujeres que aún no han cumplido con su proyecto de vida, además tiene consecuencias negativas; como poner en desequilibrio su bienestar íntegro, deserción educativa, discriminación social, inicio temprano en rubros laborales y tensión por parte de la familia. Por ende, el presente trabajo menciona la importancia de informar a los adolescentes temas como la pubertad, los cambios físicos, mentales, sociales y emocionales que ellos irán descubriendo poco a poco, solo con información veraz los adolescentes vivirán una sexualidad más segura, con más responsabilidad y teniendo en cuenta todas las consecuencias.

Por otro lado, desde el punto de vista práctico, la investigación propone una solución para la falta de información, conocimiento y comunicación, teniendo en cuenta que hablar sobre sexo, métodos anticonceptivos (MAC), infección de transmisión sexual (ITS) o embarazo con un adolescente, no lo va a condicionar a que inicie a más temprana edad las relaciones sexuales, todo lo contrario, los padres deben estar conscientes de que este tipo de información se ve en todos lados. Por ello, es importante fortalecer el vínculo padre e hijo mediante la comunicación; hablando abiertamente, brindándole apoyo y confianza, así mismo la orientación por parte de los docentes. De esta manera, se podrá disminuir embarazos no deseados, conjuntamente con el equipo de salud, ya que actualmente en cualquier puesto o centro de salud se puede atender a los adolescentes a partir de los 14 años solos o acompañados, de modo que, sería de gran ayuda si se tuviera el apoyo familiar.

Finalmente, desde la parte metodológica, se debe capacitar de una manera más frecuente a los estudiantes, fomentar el implemento de educación sexual integral a las instituciones educativas, tener docentes capacitados para que de tal manera puedan enseñar según la edad y etapa de desarrollo de cada estudiante, de esta forma, los adolescentes verán a los profesores como una fuente de ayuda confiable. Uno de los temas importantes de los cuales se debería tratar son los MAC modernos, puesto a que muchas veces se comete el error de solo mencionar al preservativo como anticonceptivo. Así mismo, los padres de familia, deberían recibir charlas de manera continua por parte la institución educativa, mediante profesionales de salud que tengan conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.

II.MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Soriano A (8) El Salvador 2019, en su tesis **titulada** “Conocimientos, Actitudes y Practicas relacionadas a la prevención de embarazo en adolescentes participantes del programa educativo en Concepción Quezaltepeque, Chalatenango, febrero a septiembre de 2019”. La investigación planteo como **metodología**, un estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal, la técnica utilizada fue la encuesta y un cuestionario tipo Likert. Los **resultados** muestran que el 49% de las personas tiene un alto nivel de conocimientos sobre la prevención del embarazo, el 50% tiene una buena actitud y el 78% no incurre en conductas de riesgo. El estudio **concluyó**, que a nivel mundial el 49% de los participantes tenía buenos conocimientos, actitudes y prácticas para tomar decisiones responsables y reducir el riesgo de embarazo precoz.

Padilla M (9) Ecuador 2019, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja periodo enero – julio 2019.” Planteo como **metodología** un estudio de tipo descriptivo – transversal, la muestra estuvo representada por 248 alumnos, a quienes se aplicó un instrumento de recolección de datos lo que permitió tener como **resultados**, que un 40,0% mantienen un nivel de conocimiento alto; seguido de un 34,0% que poseen un conocimiento bajo. En lo referente a las actitudes se demuestra que los jóvenes participantes poseen actitudes indiferentes con el 57,2%. **Concluye** que a nivel general un 40,0% tiene conocimiento alto, y que en su mayoría poseen actitudes indiferentes al tema de estudio.

Huanacu N (10) Bolivia 2019, en su tesis **titulada** “Actitudes frente al embarazo adolescente y motivos de deserción escolar en estudiantes del distrito I y II del Municipio de Viacha del departamento de la Paz, durante la gestión 2017”. Como **metodología**, se trató de un estudio descriptivo - transversal y propositivo, que incluyó la aplicación de un cuestionario a 351 estudiantes de 12 a 18 años. Los principales **resultados** arrojaron que el 52,0% reporta desconocimiento sobre anticonceptivos, lo que deriva en embarazo adolescente por falta de valores

familiares; Además, el 44,0% piensa que el embarazo les hace abandonar los estudios. **Concluye** que en su mayoría los estudiantes tienen escaso conocimiento sobre el tema.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

García D y Zegarra S (12) Huánuco 2023, realizó un estudio **titulado**: “Conocimientos y actitudes sobre embarazo en adolescentes en alumnos del nivel secundario de la institución educativa Milagro de Fátima, Huánuco, 2023”. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño correlacional con una muestra 361 estudiantes. Obteniendo como **resultados** que el 79,0% de los estudiantes se encuentra en un nivel alto en cuanto al conocimiento, un 75,0% de los estudiantes muestran una buena actitud. **Concluyó**, que existe una correlación positiva media con un nivel de confianza de 95,0% entre el conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente.

Remigio L (11) Piura 2022, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E. Cap Fap José Abelardo Quiñones Castilla-Piura, 2022”. La **metodología** fue tipo cuantitativo - correlacional, no experimental, transversal con una muestra de 156 adolescentes. Se obtuvo como **resultado** que un 78,0% de los adolescentes no conoce sobre prevención del embarazo adolescente, en relación a las actitudes se encontró que en el 51,0% fueron desfavorables. **Concluye**, que no se ha podido determinar una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5,0%. Por lo tanto, se contrastó la hipótesis nula.

Sánchez A (13) Iquitos 2020, en su tesis **titulada** “Conocimientos y actitudes hacia la prevención del embarazo precoz en estudiantes I.E. N° 60993 Ramon Castilla y Marquesado, Belén – 2020”. La **metodología** fue un diseño correlacional descriptivo, cuya muestra estuvo conformada por 124 estudiantes. Los **resultados** encontraron un nivel de conocimiento insuficiente en un 93,0%, conocimiento suficiente con un 7,0%. El 86% de las actitudes fueron negativas, de ellas el 83,0% poseen conocimiento inadecuado y el 3,2% conocimientos adecuados. Al relacionar las variables se encontró relación entre las mismas ($p - \text{valor} = 0,000$ ($p < 0, 05$)). En **conclusión**, existe una relación estadísticamente significativa entre conocimientos y actitudes sobre la prevención del embarazo precoz.

Cjuro V (14) Cuzco 2019, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud hacia la prevención del embarazo en adolescentes de la institución educativa mixta Viva el Perú-Cusco, 2019”. Su **metodología** fue un estudio descriptivo, no experimental, transversal de una muestra de 120 jóvenes. Los **resultados** muestran que el 62,0% tiene conocimientos altos sobre prevención del embarazo adolescente, el 28,0% medios y el 11,0% bajos. El 68,0% tiene una actitud positiva, el 32,0% se muestra indiferente. **Concluyó**, que a nivel general los adolescentes tienen conocimiento y una actitud favorable hacia el tema en estudio.

2.1.3 Antecedentes Locales

Toribio E, Príncipe A (15) Nuevo Chimbote 2022, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitud en la prevención del embarazo en la adolescente de una institución privada. Chimbote, 2021”. La investigación planteo como **metodología** un estudio de tipo descriptivo no experimental de corte transversal, la población estuvo constituida por 70 adolescentes que cumplieron los criterios de inclusión. Los **resultados** obtenidos muestran que 69,0% tienen un conocimiento medio, el 30% conocimiento alto y 1,0% conocimiento bajo. Así mismo, el 99,0% tienen actitud positiva. **Concluyó**, no existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y actitud frente prevención de embarazo adolescente.

Sandoval C (16) Chimbote 2019, en su investigación **titulada** “Conocimiento y Actitudes sobre prevención del embarazo en adolescente de la institución educativa Fé y Alegría N° 16 San Juan – Chimbote, 2018”. La **metodología** fue un estudio cuantitativo, nivel descriptivo, diseño transversal simple, que consideró una muestra de 128 participantes. Los **resultados** mostraron que las actitudes hacia el conocimiento fueron positivas (67,0%) y menos negativas (33,0%), la mayoría de los adolescentes tenía un nivel de conocimiento medio (42,0%), seguido de conocimiento alto (36,0%) y bajos (22,0%). **Concluyó**, que el nivel de conocimientos entre los estudiantes es del 42,0% y el 67,0% tiene una actitud positiva hacia la prevención del embarazo adolescente, se contrasta la hipótesis nula.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1. Teorías de la Adolescencia

Teorías de la adolescencia:

- **Teoría psicosexual (Sigmund Freud):** basado en que la conducta se dirige por impulsos inconscientes utilizando exploración clínica, como técnica del estudio, considerando las fases del desarrollo de la personalidad y los cambios corporales durante la pubertad.
- **Teoría psicosocial (Erik Erikson):** Conocidas como las ocho edades humanas, van desde nuestro nacimiento hasta la vejez, pasando por ocho conflictos. Erikson dice que un individuo que atraviesa diferentes etapas de conflicto también desarrolla conciencia debido a la interacción social, lo que permite el desarrollo psicosocial.
- **Teoría del aprendizaje social (Albert Bandura).** Fundamentado como la existencia de tipos de aprendizaje donde elementos sociales se podrá provocar el desarrollo de nuevos aprendizajes entre las personas y se basa en que los jóvenes aprenden viendo e imitando, utilizando experimentos científicos como técnica de investigación.

2.2.2. La teoría cognoscitiva (Jean Piaget). Basado en los cambios en el pensamiento que se presentan desde la niñez hasta la adolescencia, utilizando como método de investigación la observación y entrevistas del adolescente hacia el adulto, donde la persona es activa en el proceso a través de la interacción y la experiencia (17).

2.2.3. Teoría del conocimiento

- **Teoría del racionalismo:** Se pone énfasis en la autosuficiencia de la mente, que condiciona el conocimiento de los individuos.
- **Teoría del empirismo:** una teoría que enfatiza la experiencia, la evidencia y la percepción como responsables de la formación del conocimiento humano.

- **Teoría del aprendizaje Significativo:** La teoría manifiesta que el aprendizaje explica el conocimiento combinando conocimientos nuevos con conocimientos que ya se tienen.
- **Teoría del constructivismo:** Se obtiene a través de los medios necesarios para desarrollar nuevos conocimientos y dar solución a un problema para transformar el conocimiento.
- **Teoría del constructivismo social:** Menciona que el conocimiento se construye a través de la interacción con las personas y diferentes culturas (18).

2.2.3. Teorías de las Actitudes

- **Teoría de la autorrepresentación:** Señala que en su mayoría los jóvenes actúan y se comportan como el grupo al que pertenecen para causar una impresión positiva y ser aceptados.
- **Teoría del aprendizaje:** Se adquieren mediante la observación, mediante la imitación y el modelamiento.
- **Teoría de la consistencia cognitiva:** Conductas e ideas que se erradican por incoherencias de algún tema en específico.
- **Teoría de la disonancia cognitiva:** Se refiere a la inconsistencia de las creencias, actitudes y comportamientos de un individuo que conducen a conflictos y estrés cuando sus actitudes y creencias se perciben como inconsistentes con sus acciones, lo que resulta en un cambio de comportamiento, eligiendo muchas veces la actitud equivocada.
- **Teoría de la Acción razonada:** Plantea que los seres humanos deberían evaluar las consecuencias de sus actos antes de tomar alguna decisión para actuar o no en determinadas ocasiones (19).

2.2.4. Adolescencia

La OMS nos dice que la adolescencia se produce entre los 11 y los 19 años, cuando se producen cambios en aspectos fisiológicos y anatómicos, así como en los perfiles psicológicos y de personalidad, que varían según las características individuales y grupales. se considera dos etapas, adolescencia temprana (12-14 años) y adolescencia tardía (15-19 años). Según UNICEF, la adolescencia es una fase única de cambios positivos, también es una época de vulnerabilidad en el desarrollo tanto físico como cerebral. Por tanto, esta etapa se divide en dos periodos: adolescencia temprana (10-14 años) y adolescencia tardía (15-18 años).

2.2.4.1 Cambios en la adolescencia

a. Cambios físicos:

- En hombres: los cambios se deben a un aumento en el nivel de una hormona llamada testosterona. Desarrollo de estatura y músculos, expansión de espalda y hombros, a veces acné, cambio de voz, vello en diferentes partes del cuerpo, sudoración abundante y profusa, crecimiento de testículos, próstata, pene y eyaculación.
- En las mujeres: los cambios se deben a que la producción de estrógeno comienza en los ovarios; ensanchamiento de caderas, crecimiento de los senos, adelgazamiento de la voz, vello en varios lugares, flujo vaginal claro y primer período.

b. Cambios psicológicos:

Cambios que se producen en la adolescencia:

- Invencibilidad: explora sus propios límites, tanto físicos como de sus posibilidades y cree que no corre peligro o que puede controlarlo todo.
- Egocéntricos: en donde el adolescente suele centrarse en sí mismo sintiéndose que es el centro de atención sintiendo que no hay nada más importante que él en ese momento.
- Imaginación: el adolescente muestra nerviosismo, se siente observado por todo lo que está viviendo, es ahí en donde aparece el miedo a hacer el ridículo.

- Apoyo en el Grupo: hay confusión en el adolescente, para ello necesita la confianza de su propio grupo de amigos.
- Deseo sexual: los adolescentes tienen pensamientos confusos sobre el sexo, es ahí en donde necesita información adecuada sobre ITS o la Salud Sexual y Reproductiva.

2.2.4.2. Tipos de adolescencia

Según la OMS

- a) Adolescencia temprana (10 a 14 años): este es un período de cambios físicos que generalmente comienza con un crecimiento repentino, seguido por el desarrollo de los genitales y las características sexuales. Estos cambios suelen ser muy notorios y pueden provocar ansiedad y tensión en los jóvenes cuyos cuerpos están cambiando.
- b) Adolescencia tardía (15-19 años): período en el que se han producido los cambios más importantes, pero el cuerpo y el cerebro aún se están desarrollando, por lo que ven la vida de manera más social y liberal, los conflictos con la familia y la sociedad; Puede centrarse en conceptos morales en lugar de aspectos egocéntricos (20).

2.2.5. Anatomía y Fisiología sexual y Reproductiva

2.2.5.1. Anatomía de los órganos femeninos:

Los órganos sexuales femeninos se suelen clasificar en externos e internos:

- a. Órganos externos:
 - Montículo de Venus: Forma triangular formada por una gran cantidad de tejido graso dentro y fuera de la piel que recubre el vello púbico a partir de la pubertad.
 - Labios mayores: son pliegues carnosos y con vellos ubicados a ambos lados de la vagina.
 - Labios menores: Son dos pliegues sin vellos ubicados dentro de los labios a cada lado de la entrada vaginal.
 - El clítoris: es el único órgano eréctil capaz de responder a la estimulación sexual táctil destinada a producir placer. Se encuentra

entre la parte superior de la vulva, debajo de los labios mayores y los labios menores.

- Uretra: Pequeño orificio por donde fluye la orina. Está ubicado entre el clítoris y la abertura vaginal.
- b. Órganos internos
 - Vagina: Es el órgano del tracto reproductivo femenino que conecta el útero con el exterior del cuerpo. Consiste en un tubo revestido de mucosidad que mantiene la humedad y la acidez y previniendo posibles infecciones, y su abertura se encuentra entre la uretra y el ano.
 - Útero: Es un órgano con forma de pera invertida, tiene una abertura inferior llamada cuello uterino (cuello de la matriz), una capa de tejido llamada endometrio, que contiene muchos vasos sanguíneos que se liberan durante la menstruación y producen sangre menstrual. Su función es la acomodación y nutrición durante el desarrollo fetal.
 - Trompas de Falopio: Son dos tubos musculares que conectan los ovarios con el útero. Durante la ovulación, un óvulo se libera de uno de los ovarios, donde es fecundado por un espermatozoide que ha tenido relaciones sexuales. Si esto no sucede, el óvulo se libera con la menstruación.
 - Ovarios: Son gónadas femeninas ubicadas en la parte inferior del abdomen, son las glándulas que producen y almacenan óvulos. También producen las hormonas femeninas estrógeno y progesterona.

2.2.5.2. Anatomía de los órganos masculinos:

Los órganos sexuales masculinos se suelen clasificar en externos e internos:

- a. Órganos externos:
 - Testículos: glándulas ovoides que se encuentran a cada lado del pene, los cuales producen espermatozoides.
 - Escroto: son como unas bolsas que se encargan de sostener a los testículos, tiene apariencia rugosa y es de color oscuro.

- Pene: órgano sexual del varón, que servirá para la salida de la orina y del líquido seminal. Aquí también es donde se encuentra el glande y el prepucio.
- b. Órganos internos:
- Conductos Deferentes: son dos tubos los cuales transportan espermatozoides desde el epidídimo hasta el conducto eyaculador.
 - Vesícula Seminal: 2 tubos de 15 cm, que se encuentran enrollados, ovalados en la base de la vejiga. Tiene un líquido el cual, hace el espesamiento del semen.
 - Conductos Eyaculadores: sirve para unir la vesícula seminal y los conductos deferentes.
 - Próstata: glándula situada en la pelvis, por debajo de la vejiga (21).

2.2.6. Fisiología Sexual y Reproductiva femenina

- a) Ciclo Ovárico: También conocido como ciclo menstrual, este es el proceso de maduración ovárica que es liberado por los ovarios. Dura 28 días, unos 14 días después del inicio de la menstruación, se produce la ovulación, los folículos se llenan de grasa, se convierten en cuerpo lúteo y secretan estrógenos y progesterona. Si no se fertiliza, degenerará y formará un cuerpo blanco antes de la siguiente menstruación.
- b) Fertilización: Es un proceso complejo también conocido como concepción. La fusión de óvulo y espermatozoide crea un embrión que combina los genes de ambas células (23 cromosomas en cada célula) para formar un futuro humano con 46 cromosomas en el óvulo fecundado.
- c) Menarquía: este es el primer período de toda mujer, un período que dura de tres a siete días y libera dos hormonas (estrógeno y progesterona). Además, a partir de esta etapa la mujer ya se considera fértil y con capacidad de reproducción, por lo que puede producirse un embarazo si no se toman precauciones.

2.2.7. Fisiología Sexual y Reproductiva masculino

- a. Espermatogénesis: en la pubertad las células masculinas se activan y darán lugar al comienzo de la formación de los espermatozoides los cuales son los gametos masculinos. Es ahí en donde se da lugar a la espermatogonia las cuales se multiplican por mitosis, primero se convierte en espermatocito primario, luego espermatocitos secundarios, espermatidas para finalmente convertirse en espermatozoide.
- b. Espermatozoide: célula alargada la cual consiste en una cabeza y una cola la cual ayudara a moverse con rapidez para que de esta manera fecunde al óvulo.
- c. Líquido Seminal: fluido blanquecino y viscoso el cual empieza a producirse durante la etapa de la pubertad entre los 10 y 15 años. Es producido en los testículos, es expulsado a través de la uretra en el momento de la eyaculación (22).

2.2.8. Embarazo

Es el proceso de desarrollo del embrión después de la concepción. Esta etapa suele durar cuarenta semanas, pero hay casos en los que el bebé es expulsado prematuramente. Esto sucede desde el momento en que el espermatozoide fertiliza el óvulo. Durante el desarrollo, a medida que el embrión se va formando con el tiempo, la mujer sufre cambios morfológicos acorde con el crecimiento del feto (23).

2.2.9. Embarazo Adolescente

Un embarazo adolescente es el que ocurre durante los primeros años reproductivos de una mujer. Actualmente, los países en desarrollo son los primeros en enfrentar este dilema. El embarazo prematuro acorta la vida de los adolescentes, debido a su inmadurez física y mental, a veces en circunstancias desfavorables en nutrición u otras enfermedades, y en entornos familiares que muchas veces no aceptan ni protegen el embarazo.

2.2.9.1. Factores predisponentes para un embarazo en la adolescencia:

- a) Factores médicos:
 - Las niñas no obtienen suficientes nutrientes para el desarrollo adecuado del bebé, por lo que sus cuerpos no están preparados para un embarazo saludable.
 - Las adolescentes de 16 años o más tienen un alto riesgo de desarrollar preeclampsia y eclampsia, o sus hijos pueden nacer con anomalías congénitas.
 - Las muertes maternas y neonatales son mucho más probables.
- b) Factores psicológicos:
 - Los bebés son más susceptibles a enfermedades y problemas a medida que crecen.
 - La decisión de una madre adolescente de dar a su hijo en adopción puede provocar depresión.
 - Una madre adolescente sufre el rechazo familiar
 - Las madres adolescentes no quieren cuidar a sus bebés.
 - Fracaso académico, porque entonces surgen problemas de aprendizaje y el adolescente decide abandonar la escuela.
- c) Factores familiares: se refiere a la forma en que los padres crían y tratan a los adolescentes, por lo que se dividen en:
 - Inflexibilidad: significa que el joven vive con miedo, desilusión o desconfianza inadecuada entre padres e hijos y viceversa.
 - Tolerancia: basada en el amor y la preocupación por los niños que crecen en entornos inadecuados.
 - Cumplimiento: Se realiza en un ambiente de alta confianza, cuidado, respeto y pleno desarrollo personal.

Prevención de embarazo adolescente

- a) El sexo conlleva mucha responsabilidad, por lo que es ideal evitarlo hasta que seas lo suficientemente maduro para afrontar las consecuencias.

- b) Es importante que los padres proporcionen información adecuada sobre sexo, embarazo, prevención e infecciones de transmisión sexual.
- c) Si tienen relaciones sexuales, deben usar condones o cualquier método anticonceptivo.
- d) Educar a los adolescentes sobre métodos anticonceptivos, infecciones de transmisión sexual y planificación familiar. y. El consumo de alcohol y drogas contribuye a decisiones sexuales inapropiadas e irresponsables.
- e) Desarrolla valores personales porque son esenciales, como el respeto por tu cuerpo, la vida y las decisiones de los demás.

2.2.10. Métodos Anticonceptivos (MAC)

Los MAC nos sirven como medida de prevención para evitar un posible embarazo no deseado, pues el uso adecuado de estos nos va a evitar lo ya dicho conjuntamente con el no contagio de una Infección de Transmisión Sexual (ITS) como el VIH.

Clasificación de los Métodos Anticonceptivos para adolescentes:

- a. Métodos Naturales: dentro de esta clasificación encontramos:
 - Método del Ritmo: este método servirá para aquellas mujeres que tengan el ciclo menstrual regular.
 - Método de Coito Interrumpido: consiste en retirar el pene de la vagina justo antes de la eyaculación, tiene un bajo índice de eficacia.
 - Método de Billings o Moco Cervical: consiste en poder saber identificar las características del moco cervical las cuales se tornarán elástico, transparente, consistencia de clara de huevo en aquellos días que se encuentre en los días fértiles.
 - Método de temperatura basal: consiste en graficar diariamente la temperatura de su cuerpo, teniendo en cuenta que los días de ovulación o fertilidad estos valores elevarán.
- b. Métodos de Barrera: dentro de ellos vamos a encontrar:
 - Preservativo Masculino o Condón: único método que tiene dos funciones importantes uno de ellos es impedir el paso de los espermatozoides hacia la vagina y evitar el contagio de las ITS. Es

una funda de látex que se coloca en el pene erecto antes del coito, sólo se usa una vez.

- Preservativo Femenino: formado por dos anillos uno abierto y el otro cerrado, flexibles de poliuretano, sirve como barrera para impedir el encuentro del esperma con el óvulo.
- c. Métodos Hormonales: dentro de ellos están los orales y los inyectables:
- Orales Combinados: estas píldoras están compuestas de 21 pastillas las cuales contienen estrógenos y progesterona, y 7 que contiene sulfato ferroso las cuales se adquieren en los días de menstruación.
 - Inyectable Combinado: contienen hormona estrógeno, se administra en vía intramuscular mensualmente, tiene como acción inhibir la ovulación y espesar el moco cervical para que de este modo dificultar el paso del espermatozoide al útero.
 - Inyectable de sólo Progestágeno: se coloca cada tres meses, vía intramuscular, contiene sólo progestágeno y tiene la misma función que el inyectable combinado.
 - Implante: es una varilla delgada como la apariencia de un fósforo que se coloca por debajo de la piel, están diariamente de manera lenta liberaran hormonas las cuales evitan un embarazo no deseado.
- d. Método Oral de Emergencia: sólo se usa en caso de emergencia o una vez en la vida, por ejemplo, en caso de olvido de tomar la pastilla o por ruptura del preservativo durante el acto sexual. Se toma dentro de las 72 horas, tiene como función liberar el óvulo evitando la fecundación (24).

2.3 Hipótesis

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI - Santa.

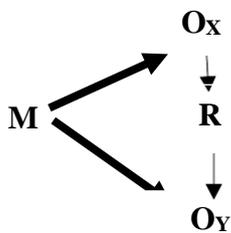
H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI - Santa.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

El nivel de la presente investigación fue correlacional porque pretendió explicar la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra de estudio, 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 diseño del estudio fue no experimental porque no se manipuló de manera deliberada las variables, debido a que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Y fue de corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (25).

ESQUEMA



Dónde:

M= Adolescentes del nivel secundario de la I.E.P SHADAI, Santa.

O_x= Conocimiento sobre embarazo adolescente.

O_y= Actitudes sobre embarazo adolescente.

R: Relación entre variables O_x y O_y.

3.2. Población y muestra

3.2.1 Población

La población estuvo constituida por 130 estudiantes del nivel secundario de la I.E.P SHADAI perteneciente al Distrito de Santa - Santa, que asistieron durante el periodo de ejecución, noviembre 2023, y que fueron seleccionados según criterios de inclusión y exclusión.

El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de matriculados de estudiantes del año académico 2023 de la I.E.P SHADAI – SANTA.

3.2.2 Muestra: Tamaño y tipo de muestreo.

La muestra estuvo representada por 97 adolescentes que se encontraron dentro del padrón de matriculados y que cumplieron los criterios de selección.

Para obtener el tamaño de la muestra de empleó la siguiente fórmula (población finita):

a) Cálculo de la muestra:

$$N = \frac{NZ^2(p)(q)}{e^2(N - 1) + Z^2(p)(q)}$$

Dónde:

N = Total de la población: 130

Z = Nivel de confianza 95% (1.96)

e² = Error probable 5% (0.05)

p = Proporción de adolescentes con conocimiento y actitudes favorables (0.5)

q = Proporción de adolescentes sin conocimiento y actitudes desfavorables (0.5)

n = Tamaño de la muestra

b) Muestreo

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La unidad de análisis fue definida a través de la selección estratificada.

GRADOS	CALCULO DEL MUESTREO	POBLACIÓN TOTAL	MUESTRA
1RO	N_1	27	20
2DO	N_2	28	21
3RO	N_3	24	17
4TO	N_4	26	19
5TO	N_5	25	16
TOTAL		130	97

Criterios de inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres que se encuentren matriculados en el periodo de estudio en la I.E.P SHADAI, Santa.
- Adolescentes entre las edades 10-19 años que se encuentren matriculados en el periodo de estudio en la I.E.P SHADAI, Santa.
- Adolescentes que aceptaran participar voluntariamente.
- Firma del asentimiento y consentimiento informado de sus padres o tutores y adolescentes.

Criterio de exclusión:

- Gestantes adolescentes.
- Negatividad de los padres de familia y del adolescente a participar de la investigación.
- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

La recopilación de información se inició con la autorización de la autoridad de la I.E.P SHADAI, Santa. Luego, se eligieron participantes según criterios específicos de inclusión. Se solicitó la colaboración voluntaria de estos seleccionados, previo consentimiento y asentimiento informado de los padres y de las adolescentes. Antes

de distribuir las preguntas, se introdujo el tema y los objetivos del estudio, enfatizando la confidencialidad y el respeto al anonimato en relación a los datos recopilados en las encuestas. A continuación, se aplicó un cuestionario previamente validado, con una duración aproximada de 20 minutos. En todo momento, las adolescentes tuvieron la oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas por la investigadora.

Las limitaciones que surgieron durante la ejecución de esta investigación incluyeron la necesidad de obtener la aceptación y colaboración de los adolescentes. Dado que estos eran menores de edad, se requirió el consentimiento informado de sus padres para proceder.

3.3 Definición y Operacionalización de Variables

3.3.1 Definición de variables

Variable 1:

Conocimiento sobre embarazo adolescente

Se evidencia que los adolescentes en la actualidad tienen información de manera fragmentada sobre riesgo de embarazo, solo una minoría identifican temas como el ciclo menstrual, los MAC y las ITS; la mayoría de ellos no saben que una mujer puede quedar embarazada en la primera vez que tenga relaciones sexuales. Por lo ya mencionado, es importante que la familia, escuela y comunidad contribuyen un parte fundamental para que puedan adquirir conocimientos, de esta manera podrán vivir una sexualidad responsable y segura.

Variable 2:

Actitud embarazo adolescente

Una actitud positiva, promoverá una buena comunicación entre padres e hijos, estudios demuestran que hablar sobre temas de sexualidad de manera abierta retarda de una u otra manera la vida sexual del adolescente. Por tal motivo, el apoyo y la buena actitud promueve apoyo emocional y genera confianza, disminuyendo de esta manera comportamientos sexuales de riesgo.

3.3.2 Operacionalización de variables

Matriz de operacionalización de las variables en Estudio

VARIABLES	DEFINICION OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	CATEGORIAS P VALORIZACION
Variable 1: conocimiento sobre prevención de embarazo adolescente	Se evaluó el conocimiento referente a la información que presentan los estudiantes sobre embarazo adolescente mediante un cuestionario de 14 preguntas politómicas considerando tres dimensiones: fisiología reproductiva y sexualidad, métodos anticonceptivos y consecuencias del embarazo adolescente; Se evaluó el conocimiento en dos categorías conoce y no conoce, calificando cada respuesta con una puntuación de: Correcto =1 Incorrecto = 0	Fisiología reproductiva y sexualidad (ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4)	<ul style="list-style-type: none"> - Día fértil del ciclo menstrual - Numero de relaciones sexuales para que ocurra un embarazo - Ocurrencia del embarazo - Prácticas de sexo inseguro 	Cualitativa Ordinal	<p>Para la variable:</p> <p>No conoce: 0-11 puntos Conoce: 12-14 puntos</p>
		Métodos Anticonceptivos (ítem 5, ítem 6, ítem 7)	<ul style="list-style-type: none"> - Utilidad de los métodos anticonceptivos - Importancia del uso del preservativo. - Características de la píldora anticonceptiva 	Cualitativa Ordinal	<p>Para la dimensión 1:</p> <p>Conoce 3- 4 pts. No conoce: 0-2 pts.</p> <p>Para la dimensión 2:</p>
		Causas y consecuencias del embarazo adolescente (ítem 8, ítem 9, ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13, ítem 14)	<ul style="list-style-type: none"> - Situación del adolescente frente a un embarazo - Factores que predisponen a un embarazo adolescente - Formas seguras de evitar el embarazo precoz - Consecuencias para el recién nacido 	Cualitativa Ordinal	<p>No conoce: 0 -2 pts. Conoce: 3 pts.</p> <p>Para la dimensión 3:</p> <p>No conoce: 0 -4 pts. Conoce: 5-7 pts.</p>

			<ul style="list-style-type: none"> - Consecuencias físicas para la madre adolescente - Consecuencias sociales del embarazo adolescente - Consecuencias para los padres adolescentes 		
<p>Variable 2: Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente</p>	<p>Se evaluó la actitud que presentaron los estudiantes sobre prevención del embarazo adolescente a través de 10 preguntas referidas al inicio de relación coital, responsabilidad ante una maternidad o paternidad precoz, proyecto de vida, educación sobre temas de sexualidad, asertividad ante la prevención del embarazo e información. Planteadas mediante una escala de Likert, a mayor acercamiento de la respuesta</p>	<p>Sexualidad responsable y segura (ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Protección anticonceptiva en las relaciones coitales - Uso correcto de MAC - Inicio de relaciones coitales en la adolescencia - Aceptación de relaciones coitales por necesidades económicas - Responsabilidad de ser madre o padre adolescente - Influencia del proyecto de vida en la prevención del embarazo 	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>Para la variable:</p> <p>Desfavorable: 10 - 38 pts. Favorable: 39 - 50 pts.</p> <p>Para la dimensión 1:</p> <p>Desfavorable: 6 - 21 pts. Favorable: 22 - 30 pts.</p>

	<p>correcta se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera:</p> <p>Muy de acuerdo = 5 De acuerdo = 4 Indiferente o indecisa = 3 En desacuerdo = 2 Totalmente en desacuerdo = 1</p>	<p>Educación sexual (ítem 7, ítem 8, ítem 9, ítem 10)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Influencia de la educación sexual en el IRS - Educación sexual para la defensa de los derechos sexuales - Educación sexual para padres - Influencia de la comunicación con la familia en la prevención del embarazo 	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>Para la dimensión 2</p> <p>Desfavorable: 4 – 17 pts. Favorable: 18 – 20 pts.</p>
--	---	---	--	--------------------------------	---

3.4 Técnica e Instrumentos de medición

3.4.1 Técnica

Son un conjunto de procedimientos, herramientas e instrumentos que permitirán obtener información necesaria, asimismo; es una parte fundamental en cada etapa del trabajo de la investigación, desde la recolección de datos hasta la interpretación. Es por ello que en la presente investigación utilizó la técnica de la encuesta, en dónde las respuestas obtenidas sirvieron como base (26).

3.4.2 Instrumentos

El instrumento que se utilizó es de autoría de Yanayaco M. (27) en tu tesis titulada “Conocimiento y actitudes sobre prevención el embarazo adolescente en estudiantes, I.E. José Olaya Balandra – Piura, 2022”, adaptada y modificada por la Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, y que fue validada por la autora de la presente investigación (Anexo 02).

El instrumento descrito constó de 31 preguntas ordenadas en tres secciones, las cuales fueron orientadas a evaluar las características sociodemográficas y sexuales y principalmente, determinó el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente de la muestra en estudio. Estuvo compuesta por tres secciones:

- **La primera**, fue referida a las características sociodemográficas y sexuales con un total de 7 preguntas estructuradas para evaluar la edad, sexo, religión, así mismo, si el encuestado tiene enamorado, tuvo relaciones coitales, edad de primera relación coital y uso de métodos anticonceptivos que presenten al momento del estudio.
- **La segunda**, en relación al conocimiento sobre prevención de embarazo adolescente:
 - Para valorar el conocimiento se realizó 14 preguntas con respuestas policotómicas, se divide en tres dimensiones:
 - D1: sexualidad y reproducción (ítems 1;2;3;4)
 - D2: Consecuencias del embarazo adolescente (ítems 5;6;7)
 - D3: Métodos anticonceptivos (ítems 8;9; 10; 11, 12; 13; 14)

Se calificó teniendo en cuenta la puntuación de 1 si la respuesta es correcta y 0 si es incorrecta. Para determinar la unidad de medida haciendo uso de la baremación percentil, se tuvo en cuenta el percentil 55 para la variable conocimiento, obteniendo un puntaje mínimo de 0 puntos y un máximo de 14 puntos. Considerando los siguientes rangos establecidos.

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

Baremos para las dimensiones del conocimiento:

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
D1: Fisiología Reproductiva y sexualidad	3 - 4	Conoce
	0 - 2	desconoce
D2: Métodos anticonceptivos	3	Conoce
	0 – 2	Desconoce
D3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente	5 - 7	Conoce
	0 – 4	Desconoce

Tercera sección: Estuvo establecido por un Test de Likert de actitudes sobre prevención del embarazo adolescente, constó de 10 enunciados con el fin de determinar la actitud de la muestra en estudio, según dos dimensiones:

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

Establecido en una escala de Likert de puntuación donde: Totalmente en desacuerdo =1, En desacuerdo = 2; Indiferente= 3; De acuerdo = 4; Totalmente de acuerdo = 5. Para determinar la unidad de medida, haciendo uso de la baremación percentil, se tuvo

en cuenta el percentil 55 para la variable actitudes, obteniendo un puntaje mínimo de 10 puntos y máximo de 50 puntos, considerando los siguientes rangos establecidos:

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

Baremos para las dimensiones de la actitud:

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

3.4.2.1 Validación

El presente instrumento de recolección de información fue validado mediante el método de juicio de expertos, contándose con 3 profesionales especialistas en la materia, quienes evaluaron cada ítem en función a criterios de pertinencia, claridad y relevancia, lográndose determinar su validación y fue aplicado a la población en estudio (Anexo 3).

3.4.2.2 Confiabilidad

El presente instrumento de recolección de información para medir el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente fue sometido a una prueba piloto, efectuada en 20 adolescentes que no formaron parte de la población en estudio y que cumplieron con las mismas características. Para determinar la confiabilidad se

utilizó el software estadístico SPSS versión 25 y mediante el alfa de Cronbach se obtuvo el siguiente resultado:

Instrumento	α
Conocimiento	0,806
Actitud	0,810

La Confiabilidad de ambos instrumentos, fue buena, lo cual significa que las preguntas están relacionadas entre sí y tienen consistencia interna.

3.4 Método de análisis de datos

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, y los resultados se presentaron en forma cuantitativa, y fueron expresados en tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, el análisis se realizó a través del programa estadístico SPSS Versión 26, del mismo modo, se utilizó el análisis bivariado que se determinó mediante el uso de coeficiente de correlación Rho de Spearman.

3.5 Aspectos éticos

El presente estudio tomó en cuenta el art.5 del Reglamento de Integridad Científica de la ULADECH Católica en la Investigación Versión 001 (28) y la Declaración de Helsinki (29), considerando:

- 1. Principio de respeto y protección de los derechos a las personas:** Los adolescentes y padres de familia aceptaron de manera voluntaria su participación en el estudio y firmaron el correspondiente consentimiento y asentimiento informado. De la misma manera, fueron informados que son libres de desistir su participación en cualquier momento y que no serán perjudicados, así mismo, que pueden abstenerse de participar en cualquier momento, si esta les generara incomodidad. Por otro lado, se garantizó la confidencialidad de los participantes y se les informó que los datos recolectados servirán para el desarrollo de futuros estudios. Por otro lado, se realizó la solicitud de los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación a la autoridad a cargo. Se señaló, además, que los

participantes serán tratados con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

2. **Principio de beneficencia:** A los adolescentes y padres familia se les brindó información de los beneficios que de forma indirecta se alcanzó por medio de los resultados que se obtuvo en el desarrollo de la investigación, puesto que se determinó su conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente, sin ser afectados biológica, psicológica y socialmente.
3. **Principio de no maleficencia:** Se brindó información a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona que tendrá su participación en la investigación.
4. **Principio de justicia:** Todos los participantes recibieron el mismo trato, garantizando la confidencialidad, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismo.
5. **Principio de integridad científica y conflicto de intereses:** Los resultados de la investigación se trabajó con honestidad e imparcialidad, y su difusión se realizó con transparencia. La investigación fue autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.
6. **Principio de libre participación por propia voluntad y derecho a estar informado:** En todo momento se respetó la voluntad del participante y se le informó sobre los objetivos de la investigación, se les explicó que sus respuestas no serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato. Para participar del estudio debieron firmar los padres de familia y el /la adolescente el debido consentimiento y asentimiento informado.
7. **Principio de cuidado del medio ambiente:** Se trabajó tomando en consideración las normas de bioseguridad y de protección al medio ambiente.

IV. RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento sobre embarazo adolescente en forma global en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI-Santa, 2023.*

Conocimiento	n	%
Conoce	45	46,4
Desconoce	52	53,6
Total	97	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Los resultados en la unidad de análisis de la investigación evidencian que el 53,6% de adolescentes no tienen conocimiento global sobre cómo evitar un embarazo, los factores y consecuencias que predisponen; mientras que el 46,4% demostraron conocimiento, de tal manera, estos datos manifiestan conocimientos deficientes sobre fisiología del embarazo, el uso de MAC, el ciclo menstrual; aumentando la probabilidad de incrementar el riesgo de embarazos no deseados.

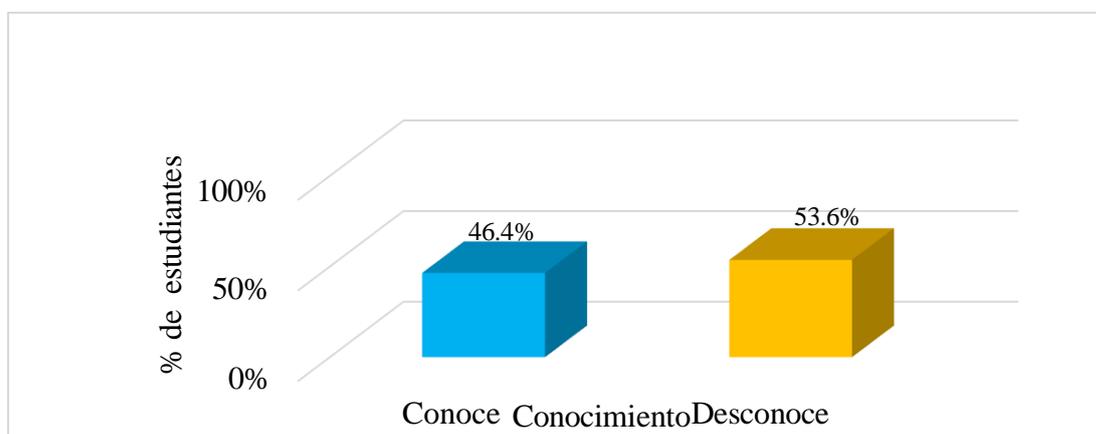


Figura 1. Gráfico de columnas del Conocimiento sobre embarazo adolescente en forma global en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI-Santa, 2023

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI-Santa, 2023.

Actitud	n	%
Desfavorable	50	51,5
Favorable	47	48,5
Total	97	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, de los adolescentes investigados se ha demostrado que el 51,5% manifiestan actitudes desfavorables hacia el acceso gratuito de MAC y su uso correcto, edad de inicio adecuado de las relaciones sexuales y pensar en las responsabilidades que implica ser padres; mientras que el 48,5% sus actitudes fueron favorables, tienen un proyecto de vida ya marcado y buena actitud hacia la educación sexual. Por todo este contexto se presenta un grave problema que acarrea consecuencias negativas en la vida del/la adolescente.

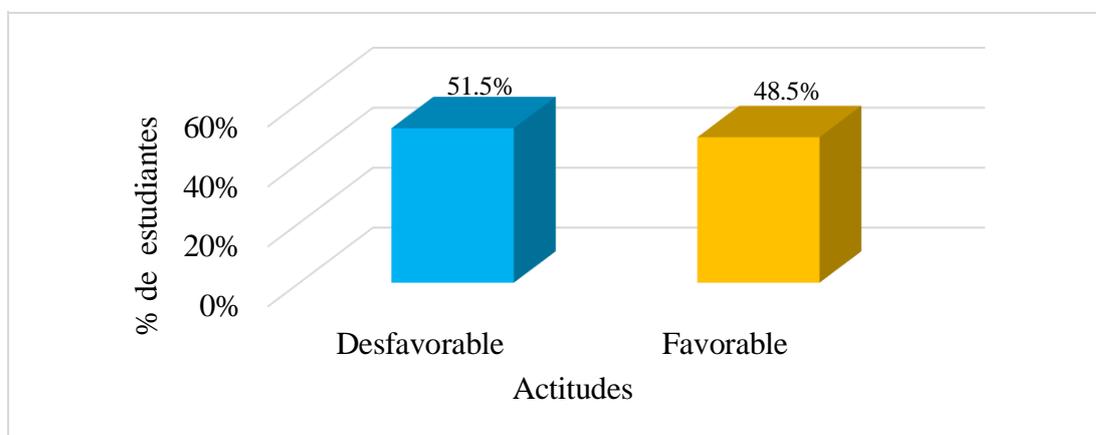


Figura 2. Gráfico de columnas de la Actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI-Santa, 2023

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI-Santa, 2023*

Nivel de conocimiento	Actitudes				Total	
	Desfavorable		Favorable			
	n	%	n	%	n	%
Conoce	18	18,6	27	27,8	45	46,4
Desconoce	32	33,0	20	20,6	52	53,6
Total	50	51,6	47	48,4	97	100,0

Fuente: *Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 3, al evaluar las variables de estudio se determina que el 53,6% del grupo etario encuestado que mostraron desconocimiento, también predominó actitud desfavorable hacia la prevención de embarazo adolescente con el 33,0%; asimismo, los que tuvieron conocimiento el 46,4%, tuvieron una actitud favorable con el 27,8%. Situación que enfatiza la necesidad de proporcionar una educación sexual y reproductiva en donde se brinde una orientación adecuada en los diferentes aspectos de su desarrollo, de esta manera permitirá enfrentar una sexualidad segura y responsable.

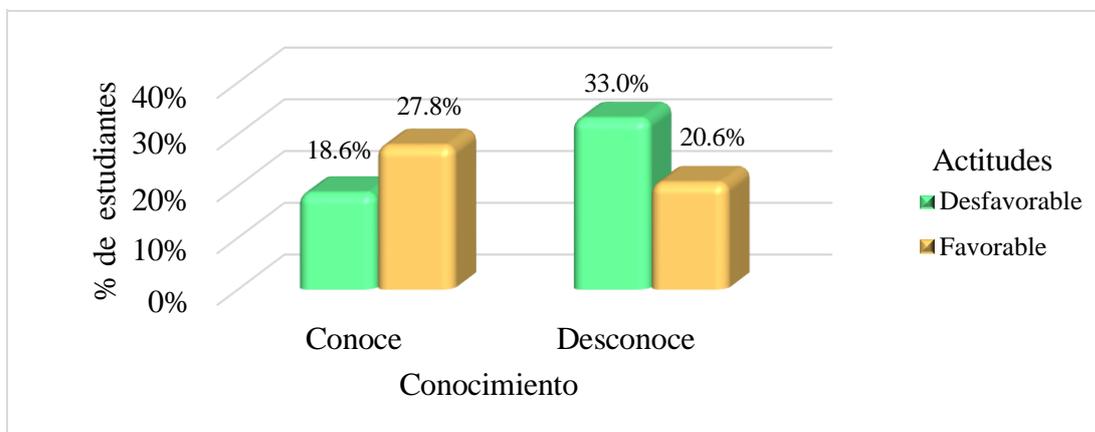


Figura 3. *Gráfico de columnas de Conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI-Santa, 2023*

Fuente: Tabla 3

Tabla 3.1. *Correlación de Spearman entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI - Santa, 2023*

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,311**
	Sig. (bilateral)	,002
	N	97

P < 0,05 correlacional

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se determinó que hay correlación entre conocimiento y actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI-Santa, 2023, debido a que el $p=0,002 < 0,05$, Por lo tanto, se contrastó la hipótesis alterna.

Tabla 4. *Características sociodemográficas y sexuales de los estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI-Santa, 2023.*

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y SEXUALES			
SEXUALES		N	%
Edad	10 - 14 años	46	47,4
	15 - 19 años	51	52,6
Sexo	Femenino	43	44,3
	Masculino	54	55,7
Religión	Católica	64	66,0
	Adventista	7	7,2
	Evangelista	15	15,5
	Ninguna	11	11,3
	Otra	0	0,0
Tiene enamorado	Si	39	40,2
	No	58	59,8
Relaciones sexuales	Si	51	52,6
	No	46	47,4
Edad inicio de relaciones coitales	10 – 14 años	4	4,2
	15 - 19 años	47	48,6
Usa métodos anticonceptivos	Si	16	15,6
	No	35	37,2
Total		97	100,0

*Dimensión que no considera a los adolescentes que no han tenido relaciones sexuales (46 adolescentes)

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, del total de investigados se encontró que el 52,6% de estudiantes tienen entre 15 a 19 años de edad, en su mayor proporción son de sexo masculino con el 55,7%, el 66,0% profesan la religión católica. Cabe resaltar que más de la mitad aún no ha tenido enamorado con el 59,8%, pero, el 52,6% ha tenido relaciones sexuales, de ellos el 48,6% lo inicio a la edad de 15 a 19 años, además, el 37,2% no usa los métodos anticonceptivos. Situación que ubica a los adolescentes en estudio en un contexto de vulnerabilidad, pues los expone a ejercer una sexualidad irresponsable.

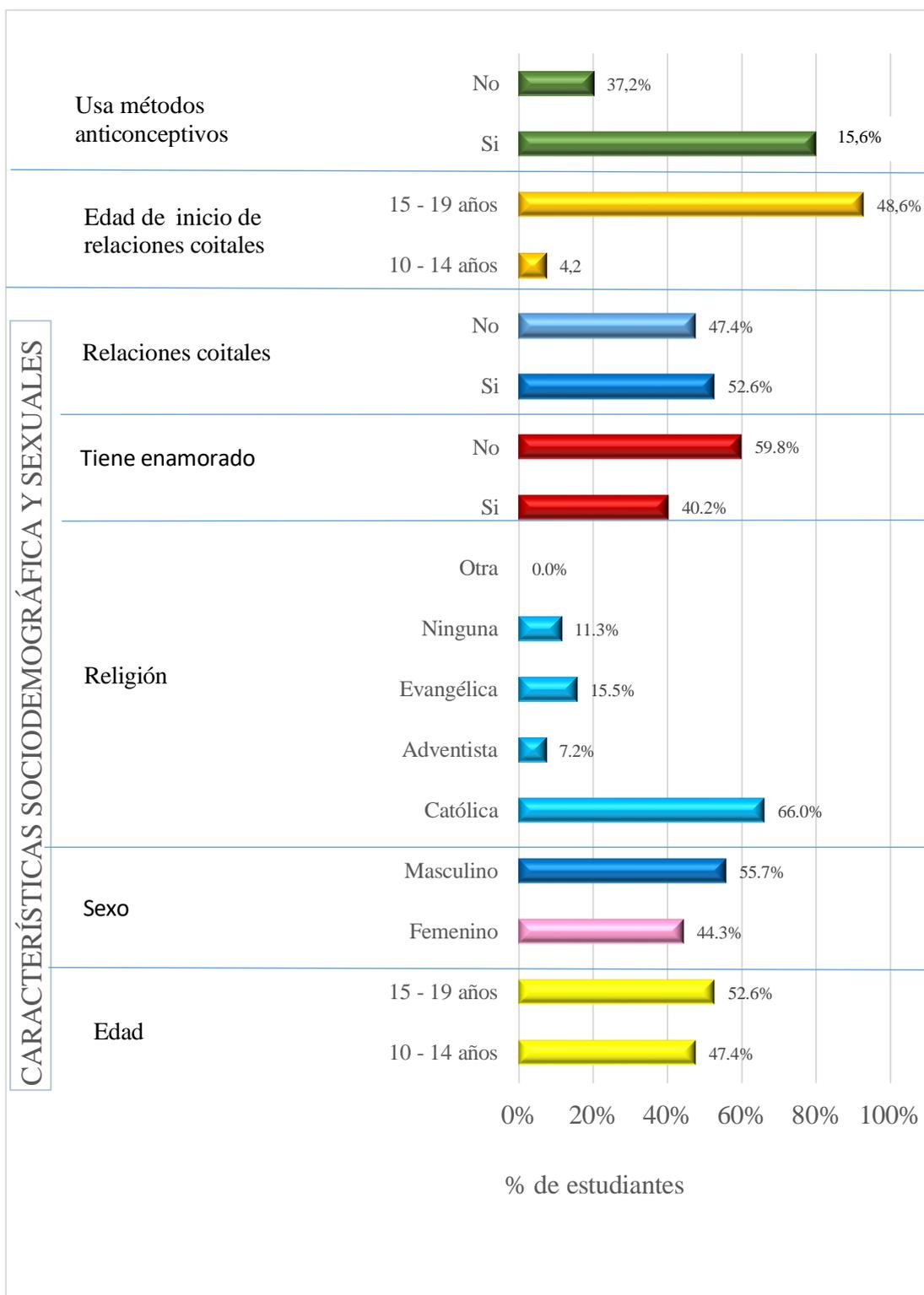


Figura 4. Gráfico de columnas de las características sociodemográficas y sexuales de los estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI-Santa, 2023

Fuente: Tabla 4

4.2 DISCUSIÓN

En la actualidad el embarazo adolescente continua siendo uno de los principales temas de discusión, este es considerado un problema social que año tras año ha ido incrementando, teniendo en cuenta que las cifras varían según las regiones, en la mayoría de los casos se ve a niñas de quince años en estado de gestación, esto ubica a las adolescentes como parte de una población vulnerable, porque aún no se encuentran completamente desarrolladas físicamente, por ende, es imposible que pueda adaptarse a un proceso de embarazo y parto. La adolescencia es una etapa que trae consigo muchos cambios trascendentales empezando desde lo biológico, psicológico y emocional; sin embargo, todo ello se suma a la existencia de la sociedad con paradigmas y dogmas que obstaculizan la educación sexual, por esto y muchas causas, comienzan su vida sexual a temprana edad, provocando un escenario con pocas alternativas para prevenir embarazos no deseados. En tal sentido, es consecuente presentar los resultados de la investigación realizada en adolescentes del nivel secundario de la I.E.P SHADAI – Santa, 2023.

En la tabla 1, se encontró que el 53.6% de adolescentes no tienen conocimiento global sobre los factores y las consecuencias que predisponen un embarazo adolescente; mientras que el 46.4% demostraron conocimiento. Estos resultados se asemejan a los reportados por Sánchez A (13) Iquitos 2020, en donde obtuvo que un 92,7% mostró conocimiento inadecuado. Como se puede visualizar estos resultados son de mucha preocupación ya que, reflejan que en la mayoría de sus estudios obtienen conocimientos deficientes sobre dicho tema, esto nos indica que los estudiantes no están siendo educados con la información adecuada.

Todo esto, hace que las prácticas sexuales que experimentan los adolescentes se den bajo conceptos falsos o con verdades a medias que comparten entre ellos mismos. Es por ello, que las instituciones educativas deberían incluir en su malla curricular temas de salud sexual y reproductiva, dando de esta manera un cambio pedagógico y creando estrategias con enfoque hacia la promoción de la salud sexual, que permitan cambios cognitivos. Como menciona Albines C. en su investigación con la teoría del constructivismo en donde define que el conocimiento se obtiene a través de los medios necesarios para desarrollar nuevos conocimientos y dar solución a un problema para transformarlo.

En la tabla 2, se aprecia que del total de adolescentes encuestados el 51.5% manifiestan actitudes desfavorables hacia el acceso gratuito y uso correcto de los MAC, edad de inicio adecuado de las relaciones sexuales y las responsabilidades que implica ser padres; mientras que el 48,5% sus actitudes fueron favorables, ellos tienen un proyecto de vida ya marcado, comunicación familiar, responsabilidad y buena actitud hacia la educación sexual. Estos resultados se asemejan a la investigación de Padilla M (9) Ecuador 2019, en donde se muestra que el 57,2% de adolescentes que participaron de su investigación poseen actitudes indiferentes.

Como se puede observar la mayoría de adolescentes no valoran el significado de prevenir, por ello, es importante considerar que si el adolescente toma decisiones negativas es por la poca información obtenida, según la teoría de la disonancia cognitiva que se refiere a la inconsistencia de las creencias, actitudes y comportamientos de un individuo, esto conduce a conflictos y estrés lo que resulta un cambio de comportamiento, eligiendo la actitud equivocada. Por lo tanto, es fundamental que se les proporcione una información suficiente y necesaria sin prejuicios y sin tabúes, de esta manera tomarán conciencia sobre los riesgos que puede acarrear una relación coital insegura sin la educación apropiada. Todos estos hallazgos encontrados sobre la actitud pueden ser modificados si se busca estrategias juntamente con grupos de apoyo educándolos sobre el tema.

En la tabla 3, se determina la relación de las variables de estudio donde se identifica que el 53,6% del grupo etario encuestado que mostraron desconocimiento, también predominó actitud desfavorable hacia la prevención de embarazo adolescente con el 33,0%; asimismo, los que tuvieron conocimiento el 46,4%, tuvieron una actitud favorable con el 27,8%. Situación que enfatiza la necesidad de proporcionar una educación sexual y reproductiva en donde se brinde una orientación adecuada en los diferentes aspectos de su desarrollo, de esta manera permitirá enfrentar una sexualidad segura y responsable. Por todo ello, se determinó que hay correlación entre conocimiento y actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI-Santa, 2023, debido a que el $p=0,002 < 0,05$, Por lo tanto, se contrastó la hipótesis alterna.

Estos resultados son semejantes a los encontrados por Sánchez A (13) Iquitos 2020 en donde obtuvo que el 86% de las actitudes fueron negativas, de ellas el 83,0% poseen conocimiento inadecuado y el 3,2% conocimientos adecuados. Al relacionar las variables se encontró relación entre las mismas (p – valor = 0,000 ($p < 0, 05$), determinando que existe una relación estadísticamente significativa entre conocimientos y actitudes sobre la prevención del embarazo precoz. Al analizar todo ello, podemos considerar que los hallazgos encontrados en el estudio son importantes, por lo tanto, se podría afirmar que los estudiantes no tienen conocimientos adecuados hacia la prevención del embarazo adolescente, por esta misma razón tienen actitudes desfavorables.

Posiblemente sean muchas las causas, como el poco interés por parte de los adolescentes hacia la prevención, la indiferencia del personal de salud al momento de la atención o el escaso apoyo de parte de los padres. Sin embargo, este problema no solo debería depender de la familia o el personal de salud, sino también, incluirse las autoridades de salud y de las instituciones educativas, quienes deberían plantear estrategias de seguimiento en el hogar como, visitas domiciliarias, capacitaciones continuas, consejerías sobre el embarazo adolescente y la salud sexual y reproductiva. Todo ello, con el propósito de ampliar conocimientos, para que de esta manera los estudiantes tengan adecuada información, disminuyendo las tasas de morbilidad materna y neonatal.

En la tabla 4, se identificó que el 52,6% de estudiantes tienen entre 15 a 19 años de edad, en su mayor proporción son de sexo masculino con el 55,7% y el 66,0% profesan la religión católica. Cabe resaltar, que más de la mitad aún no ha tenido enamorado con el 59,8%, pero, el 52,6% ha tenido relaciones sexuales, de ellos el 48,6% lo inicio a la edad de 15 a 19 años, además, el 37,2% no usa los métodos anticonceptivos. Situación que ubica a los adolescentes en estudio en un contexto de riesgo, pues los expone a ejercer una sexualidad irresponsable.

Se puede observar que las características sexuales que manifiestan los adolescentes, los ubica en un contexto vulnerable, asociándose a un conocimiento deficiente y actitudes desfavorables hacia la prevención de embarazo adolescente, quedando expuestos a embarazos no deseados la cual conlleva a riesgos en su salud

sexual y reproductiva. Por ende, es importante proporcionar conocimientos suficientes, para fortalecer la educación sexual y así poder abordar el tema. Se debe tener en cuenta que no solo se debe incidir a la prevención, sino, también a las consecuencias que trae consigo un embarazo a corta edad, se debe ofertar servicios que se adapten a los adolescentes, con espacios exclusivos para atenderlos en función a sus necesidades y expectativas por un personal de salud capacitado de temas de salud sexual y reproductiva.

V. CONCLUSIONES

- Se identificó que, en relación al conocimiento global, el 53,6% de adolescentes no tiene conocimiento, esto es un aspecto negativo que conlleva a poner en riesgo la salud sexual y reproductiva, todo ello por falta de información adecuada y deficiencia de ella misma.
- Al evaluar la variable relacionada a las actitudes se encontraron que el 51,5% manifestaron actitudes desfavorables. Esto nos indica que aún existen conductas que ponen en riesgo a los adolescentes, exponiéndolos a prácticas de sexo inseguro y embarazos no deseados.
- Al determinar la relación entre conocimiento y actitudes sobre prevención de embarazo adolescente, se demostró que el 53,6% del grupo etario encuestado que no tienen conocimientos, sus actitudes fueron desfavorables con el 33,0%; por otro lado, los que tuvieron conocimiento el 46,4%, tuvieron una actitud favorable con el 27,8%. Por todo ello, se determinó que, si hay correlación entre conocimiento y actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI-Santa, 2023, debido a que el $p=0,002 < 0,05$, Por lo tanto, se contrasto la hipótesis alterna.
- Finalmente, al identificar las características sociodemográficas y sexuales, se pudo determinar que el 52,6% de estudiantes tienen entre 15 a 19 años de edad, en su mayor proporción son de sexo masculino con el 55,7% y el 66,0% profesan la religión católica. Cabe resaltar, que más de la mitad aún no ha tenido enamorado con el 59,8%, pero, el 52,6% ha tenido relaciones sexuales, de ellos el 48,6% lo inicio a la edad de 15 a 19 años, además, el 37,2% no usa los métodos anticonceptivos. Situación que ubica a los adolescentes en estudio en un contexto de vulnerabilidad, pues los expone a ejercer una sexualidad irresponsable.

VI. RECOMENDACIONES

- Impartir talleres interactivos por parte de la I.E.P SHADAI dirigidos a los padres utilizando una variedad de enfoques, con recursos audiovisuales, sesiones orientativas, análisis de situaciones concretas y representaciones teatrales que aborden cuestiones vinculadas con la educación sexual de los adolescentes, con información clara y precisa; tomando todo esto como medida de prevención y de tratamiento efectivo.
- Generar que el personal de salud de los establecimientos atienda con la calidad y calidez a cada adolescente, que den capacitaciones sobre las ITS, las consecuencias que trae un embarazo adolescente, las responsabilidades que deben tener si es que desean iniciar su vida sexual y sobre lo importante que es utilizar un MAC.
- Ampliar y fortalecer estrategias de educación sexual con la calidad de un experto en Obstetricia que tenga conocimientos en salud sexual y reproductiva. Asimismo, que la I.E ya mencionada incremente en su malla curricular talleres sobre sexualidad, contando con un espacio seguro y discreto para que cada adolescente sienta la confianza y facilidad de preguntar sobre el tema.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Perú. Organización Mundial de la Salud. Salud en adolescentes. OMS (2023 Nov 12).
2. Perú. Ministerio de Salud. Embarazo adolescente disminuyó durante el 2020. MINSA (2021 Sep 21).
3. Perú. Ministerio de Salud. Iniciar las relaciones sexuales a temprana edad aumenta el riesgo de contagio del VIH. MINSA (2019 Nov 16)
4. Perú. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Embarazo en adolescente. UNFPA. (2020 Oct 18)
5. Castañeda H. En el Perú, 12 de cada 100 adolescentes están embarazadas o ya son madres. El peruano. 2022 sept 23. País: 4 (1).
6. Perú. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Situación actual del embarazo no planeado. UNFPA. (2021 oct 15)
7. Perú. Encuesta Demográfica y Salud Familiar. Embarazo Adolescente en el Perú. ENDES. (2019 may 26)
8. Soriano A. Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas a la prevención de embarazos en adolescentes participantes del programa educativo en concepción Quezaltepeque, Chalatenango - 2019 [Tesis para optar al grado de maestra en salud publica]. El salvador: Universidad de, El Salvador; 2019.
9. Padilla M. Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja - 2019. [Tesis previa a la obtención del título profesional de licenciado en enfermería]. Loja: Universidad nacional de Loja; 2019.
10. Huanacu G. Actitudes frente al embarazo adolescente y motivos de deserción escolar en estudiantes del distrito I y II del Municipio de Viacha del departamento de la Paz - 2017. [Tesis para optar el grado académico de Magister Scientiarum en Educación Superior]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2019.
11. Remigio L. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E. Cap Fap José Abelardo Quiñones Castilla-Piura - 2022. [Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Uladech católica; 2022.

12. García D y Zegarra S. Conocimientos y actitudes sobre embarazo en adolescentes en alumnos del nivel secundario de la institución educativa Milagro de Fátima, Huánuco - 2023. [Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2023.
13. . Sánchez A. conocimientos y actitudes hacia la prevención del embarazo precoz en estudiantes I.E. N°60993 Ramón Castilla y Marquesado, Belén - 2020 [Tesis para optar el Título Profesional de licenciada en enfermería]. Iquitos: Universidad privada de la selva peruana; 2020.
14. Cjuro V. Nivel de conocimiento y actitud hacia la prevención del embarazo en adolescentes de la institución educativa mixta Viva el Perú-Cusco- 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2019.
15. Toribio E, Príncipe A. Conocimiento y actitud en la prevención del embarazo en la adolescente de una institución privada. Chimbote - 2021. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Nuevo Chimbote: Universidad Nacional de Santa; 2022.
16. Sandoval C. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo en adolescentes de la institución educativa Fe y Alegría N° 16 San Juan – Chimbote - 2019 [Tesis para optar el título profesional de obstetricia]. Chimbote: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2019.
17. Chapilliquen G. Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la institución educativa José Carlos Mariátegui Castilla-Piura- 2019. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en obstetricia] Piura: Universidad católica los Ángeles de Chimbote: 2019.
18. Alvines C. Relación entre el conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del centro poblado Villa Casa Grande La Arena-Piura - 2019 [Tesis para optar el título Profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
19. Custodio Y. Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. José Matías Manzanilla Sullana-

- Piura - 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
20. Narváez P. Perfil psicológico y social de las adolescentes en edades entre los 15 a 19 años que presentan embarazo precoz. [Informe Final del Trabajo de Titulación de Psicólogo Infantil y Psicorehabilitador]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2019.
 21. Fescina R, Schwarcz R, Salas, Duverges C, Obstetricia, 7° Edición. El Ateneo. Buenos Aires Argentina 2016.
 22. Cunningham F, Gant N, Leveno K, Williams Obstetricia. 21° Edición Editorial Panamericana. Madrid 2002.
 23. Lopez L. Definición de Embarazo y Adolescencia según la OMS y la UNICEF. 2019.[internet] [consultado 2023 nov 18]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/280296129/definicion-de-embarazo-y-adolescencia-segun-la-oms-y-la-unicef>
 24. Peláez J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia 2019. Rev cubana. Obstet Ginecol.2019 Nov;(2)
 25. Domínguez J. Manual de la metodología de la investigación científica (MIMI). Chimbote: ULADECH. 2019.
 26. Hernández S, Ávila D. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. Boletín Científico de las Ciencias Económico Administrativas del ICEA. Vol.9, 2020 Nov. 17; (51-53)
 27. Yanayaco M. Conocimiento y actitudes sobre prevención el embarazo adolescente en estudiantes, I.E. José Olaya Balandra – Piura- 2022. [Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Uladech católica; 2022.
 28. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU- ULADECH Católica, de fecha 31 de marzo de 2023. Disponible en: <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/REGLAMENTO%20DE%20INTEGRIDAD%20CIENTIFICA%20EN%20LA%20INVESTIGACION.pdf>
 29. Mazzanti MA. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Colomb. De Bioet.

[Internet] 2011 [Citado 03 Marz. 2023]; 6(1): 125-144. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

Título: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P SHADAI, Santa - 2023.

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI - Santa, 2023.?	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI - Santa, 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir el conocimiento sobre embarazo adolescente en forma 	<p>H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI, Santa - 2023.</p>	<p>Variable 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente. <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - No conoce - Conoce <p>Variable 2:</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Cuantitativa</p> <p>Nivel de investigación:</p> <p>Correlacional</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>No experimental, de corte transversal</p> <p>Población y muestra:</p> <p>Población:</p> <p>Estuvo representada por 130 estudiantes del nivel secundario durante el periodo de estudio y que</p>

	<p>global en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI, Santa, 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Demostrar las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI - Santa, 2023. • Evaluar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI - Santa, 2023. • Indagar las características sociodemográficas y sexuales de los estudiantes 	<p>H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI - Santa, 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -favorable -desfavorable 	<p>se seleccionó de acuerdo a los criterios de inclusión.</p> <p>Muestra:</p> <p>Estuvo constituida por 97 estudiantes del nivel secundario y que fueron tamizados según los criterios de selección.</p> <p>Técnica</p> <p>La encuesta</p> <p>Instrumento de recolección de datos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario de características sociodemográficas y sexuales. • Cuestionario de conocimientos sobre embarazo adolescente.
--	---	---	---	---

	del nivel secundario, I.E.P SHADAI - Santa, 2023.			<ul style="list-style-type: none">• Test de Likert para actitud sobre prevención del embarazo adolescente.
--	--	--	--	--

Anexo 02. Instrumento de Recolección de datos



CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES, I.E.P SHADAI - Santa, 2023.

La encuesta es anónima, NO es necesario que registres tu nombre; responderla demorará aproximadamente 20 minutos. La información es confidencial y sólo será utilizada para fines de la investigación, que plantea como objetivo general: Determinar la relación entre el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E.P SHADAI, Santa, 2023.

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

I. DATOS GENERALES:

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

II. CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTE

Instrucciones:

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

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

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

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

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

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

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

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

8. Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:
 - a) Preparados físicamente y psicológicamente

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

III. ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

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

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

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

Anexo 03. Validez del Instrumento

EXPERTO N° 1

<p align="center">Ficha de identificación del experto para proceso de validación</p> <p>Nombres y Apellidos: Matilde Ysabel, Aguilar Alayo</p> <p>N° DNI / CE: 32944584</p> <p>Teléfono / Celular: 943420368 Email: matysaa18@gmail.com</p>
<p>Título profesional: Licenciada en obstetricia</p> <p>Grado académico: Maestría con mención en Salud Sexual y Reproductiva</p> <p>Especialidad: Obstetra. Monitoreo Electrónico fetal y diagnostico por imágenes.</p> <p>Institución que labora: Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón”.</p>
<p>Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.</p> <p>Título: “Conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI – Santa, 2023”</p> <p>Autor (es): Alejos Corales, Llubitza Katiushka</p> <p>Programa académico: Taller de Titulación</p>
<p align="center"> Firma</p>



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: “Conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI – Santa, 2023”

	Variable 1: Conocimiento:	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		No Cump le	Cump le	No Cump le	Cump le	No Cump le	Cump le	
	Dimensión 1:							
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?		X		X		X	
2	¿Cómo ocurre un embarazo?		X		X		X	
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?		X		X		X	
4	Son prácticas de sexo inseguro:		X		X		X	
	Dimensión 2:							
5	Los métodos anticonceptivos sirven para:		X		X		X	
6	El uso del preservativo evita:		X		X		X	
7	Las píldoras anticonceptivas:		X		X		X	
	Dimensión 3:							

8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran		X		X		X	
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente:		X		X		X	
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:		X		X		X	
11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:		X		X		X	
12	Una madre adolescente puede:		X		X		X	
13	Un padre o madre adolescente implica:		X		X		X	
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:		X		X		X	
	Variable 2:							
	Actitudes:							
	Dimensión 1:							
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?		X		X		X	

2	¿Considera necesario que las niñas y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?		X		X		X	
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?		X		X		X	
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?		X		X		X	
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?		X		X		X	

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

disminuye las probabilidades de un embarazo?								
--	--	--	--	--	--	--	--	--

Recomendaciones:

.....

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg. Matilde Ysabel, Aguilar Alayo DNI: 32944584



EXPERTO N° 2

<p>Ficha de identificación del experto para proceso de validación</p> <p>Nombres y Apellidos: Maida María Tume Zapata</p> <p>N° DNI / CE: 40197637</p> <p>Teléfono / Celular: 941911267 Email: Obs2001@hotmail.com</p>
<p>Título profesional: Licenciada en obstetricia</p> <p>Grado académico: Maestría con mención en Salud Sexual y Reproductiva</p> <p>Especialidad: Obstetra con mención en Salud Sexual y Reproductiva</p> <p>Institución que labora: Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón”.</p>
<p>Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.</p> <p>Título: “Conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI – Santa, 2023”</p> <p>Autor (es):</p>

Alejos Corales, Llubitza Katiushka

Programa académico:
Taller de Titulación



Firma



FICHA DE VALIDACIÓN								
TÍTULO: “Conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI – Santa, 2023”								
	Variable 1:	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	Conocimiento:	No Cump le	Cump le	No Cump le	Cump le	No Cump le	Cump le	
	Dimensión 1:							
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?		X		X		X	
2	¿Cómo ocurre un embarazo?		X		X		X	
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?		X		X		X	

4	Son prácticas de sexo inseguro:		X		X		X	
	Dimensión 2:							
5	Los métodos anticonceptivos sirven para:		X		X		X	
6	El uso del preservativo evita:		X		X		X	
7	Las píldoras anticonceptivas:		X		X		X	
	Dimensión 3:							
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran		X		X		X	
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente:		X		X		X	
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:		X		X		X	
11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:		X		X		X	
12	Una madre adolescente puede:		X		X		X	
13	Un padre o madre adolescente implica:		X		X		X	

14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:		X		X		X	
	Variable 2:							
	Actitudes:							
	Dimensión 1:							
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?		X		X		X	
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?		X		X		X	
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?		X		X		X	
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación		X		X		X	

	, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?							
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?		X		X		X	
6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?		X		X		X	
Dimensión 2:								
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?		X		X		X	
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los		X		X		X	

	derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?							
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?		X		X		X	
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?		X		X		X	

Recomendaciones:

.....

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg. Maida María Tume Zapata DNI:

401

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL EL AZAR BARRANQUILLA
 Mg. Obst. Maida Tume Zapata
 C.O.P. N° 22866

EXPERTO N° 3

Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Emperatriz Gamarra Callupe

N° DNI / CE:

32841588

Teléfono / Celular: 947332913 **Email:** Emperatriz2223@hotmail.com

Título profesional: Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría con mención en Salud Sexual y Reproductiva

Especialidad:

Obstetra en Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora: Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón”.

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.**Título:**

“Conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI – Santa, 2023”

Autor (es):

Alejos Corales, Llubitza Katiushka

Programa académico:

Taller de Titulación



EMPERATRIZ GAMARRA CALLUPE
OBSTETRA ESPECIALISTA
COP 8193 RNE 799-E 02

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN								
TÍTULO: “Conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI – Santa, 2023”								
	Variable 1:	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	Conocimiento:	No Cump le	Cump le	No Cump le	Cump le	No Cump le	Cump le	
	Dimensión 1:							
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?		X		X		X	
2	¿Cómo ocurre un embarazo?		X		X		X	
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?		X		X		X	
4	Son prácticas de sexo inseguro:		X		X		X	
	Dimensión 2:							
5	Los métodos anticonceptivos sirven para:		X		X		X	
6	El uso del preservativo evita:		X		X		X	

7	Las píldoras anticonceptivas:		X		X		X	
	Dimensión 3:							
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran		X		X		X	
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente:		X		X		X	
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:		X		X		X	
11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:		X		X		X	
12	Una madre adolescente puede:		X		X		X	
13	Un padre o madre adolescente implica:		X		X		X	
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:		X		X		X	
	Variable 2:							
	Actitudes:							
	Dimensión 1:							
1	¿Considera que en las relaciones		X		X		X	

	coitales la protección es lo primordial?							
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?		X		X		X	
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?		X		X		X	
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?		X		X		X	
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad?		X		X		X	

	ad que implica el ser padre o madre?							
6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?		X		X		X	
Dimensión 2:								
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?		X		X		X	
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?		X		X		X	
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas		X		X		X	

	de sexualidad?							
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?		X		X		X	

Recomendaciones:

.....

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg. Emperatriz Gamarra Callupe DNI: 3284.

Anexo 04. Confiabilidad del Instrumento

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P SHADAI – SANTA, 2023.

CONTROL DE CALIDAD DE DATOS

- **PRUEBA PILOTO:** El instrumento para medir el nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la presente investigación se sometió a una prueba preliminar, que se efectuó en una muestra de 20 estudiantes de la I.E.P SHADAI – SANTA, 2023.
- **CONFIABILIDAD**

Para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó mediante el Alfa de Cronbach y se utilizó el software estadístico SPSS 25.0 (véase anexo), el cual arrojó los siguientes resultados:

Instrumento	α
Conocimiento	0,806
Actitud	0,810

La Confiabilidad de ambos instrumentos, es buena, lo cual significa que las preguntas están relacionadas entre sí y tienen consistencia interna.

ANEXO

Estadísticas de fiabilidad: Conocimiento

Alfa de Cronbach	N de elementos
,806	14

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	8,7500	9,355	,252	,743
P2	8,7500	9,250	,295	,739
P3	8,9500	9,313	,192	,751
P4	8,9000	8,095	,654	,699
P5	8,8000	9,958	,000	,767
P6	8,9000	8,726	,411	,727
P7	9,0000	9,789	,033	,768
P8	8,8500	8,029	,715	,694
P9	8,9000	9,989	-,024	,772
P10	8,9500	7,945	,691	,694
P11	8,7500	9,039	,384	,731
P12	8,9000	8,411	,530	,714
P13	8,9000	8,832	,373	,731
P14	8,8500	8,239	,628	,704

Estadísticas de fiabilidad: Actitud

Alfa de Cronbach	N de elementos
,810	10

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	32,2500	29,776	,763	,763
P2	32,0000	29,789	,575	,782
P3	34,0000	37,158	,110	,825

P4	34,0000	35,158	,154	,834
P5	31,9500	29,629	,774	,761
P6	32,1000	30,726	,486	,794
P7	33,7500	37,776	,014	,838
P8	32,3000	31,274	,744	,770
P9	31,9000	29,568	,771	,761
P10	32,0000	30,316	,666	,772

Estadísticas de total de elemento

BAREMACIÓN T

El propósito de la baremación es convertir los puntajes directos obtenidos en un test en puntuación estándar para interpretar los resultados y compararlos entre sí.

Un criterio de baremación utilizado con frecuencia es el de normalización, donde las puntuaciones brutas son convertidas a puntuaciones Z, asumiendo un promedio (μ) y una desviación estándar (σ). Si $\mu = 50$ y $\sigma = 10$, se denomina “Baremación T” de McCall; cuyas normas para dos niveles son:

ESCALA DOS NIVELES

PUNTAJE ESTÁNDAR		CATEGORIA
≤ 55	-	Bajo
56 - +	-	Alto

Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P SHADAI – Santa, 2023”

Investigadora: Llubitza Katiushka, Alejos Corales

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P SHADAI – Santa, 2023”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar si existe relación entre conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P SHADAI – Santa, 2023”, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de dicha institución, 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).

Riesgos:

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico **912754117**. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe, una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Firma Participante

Fecha

Firma Investigador

Fecha



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Llubitza Alejos Corales y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P SHADAI – Santa, 2023”, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación: Conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P SHADAI – Santa, 2023?	Sí	No
--	----	----

Fecha y hora: _____

Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de la información



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/n° - 2023-ULADECH CATÓLICA

Sr. Waldemar Tinoco Mariño
Director de la I.E.P SHADAI, Santa

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Llubitza Katiushka Alejos Corales, con código de matrícula N°0102161026, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescentes en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI – Santa, 2023”, durante el mes de diciembre 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 Asentamiento. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

Sr. Waldemar Tinoco Mariño
Director de la I.E.P SHADAI,
Santa

Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración Jurada, Fotos)

Declaración Jurada de Compromiso Ético No Plagio

Mediante el presente documento denominado **DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO** la autora del presente trabajo de investigación titulado: **“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO, I.E.P, SHADAI - SANTA, 2023”** declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpla con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación dentro del cual se tiene como objeto de estudio la Prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva. También declaro que al recopilar la información se hará firmar el consentimiento y asentimiento informados donde los datos se protegen, garantizando el anonimato y confidencialidad. Finalmente, declaro que la presente investigación es auténtica, y es el resultado de un trabajo personal, elaborado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual. Las fuentes usadas están en las citas y demás datos en las referencias bibliográficas conforme orienta la Norma Vancouver. Para los fines que corresponda se suscribe y se estampa la huella digital la misma que se encuentra registrada en el DNI.

Chimbote, 30 de noviembre del 2023.



Una firma manuscrita en tinta negra, que parece ser 'Alejos Corales'.

.....

ALEJOS CORALES, LLUBITZA KATIUSHKA
N° DE DNI: 70229781
N° DE ORCID: 0000-0003-4054-8196
N° DE CÓDIGO DEL ESTUDIANTE: 0102161026

Fotos:

