



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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO
ADOLESCENTE EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SANTA ROSA,
MORROPÓN - PIURA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

**TOCTO CORREA, RUBY ELSA
ORCID:0000-0001-9424-0184**

ASESOR

**LIMAY HERRERA, ZOILA ROSA
ORCID:0000-0003-3943-2006**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0154-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **21:30** horas del día **21** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Presidente
VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Miembro
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
Dr(a). LIMAY HERRERA ZOILA ROSA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SANTA ROSA, MORROPÓN - PIURA, 2024**

Presentada Por :
(0802161011) **TOCTO CORREA RUBY ELSA**

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

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

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Presidente

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Miembro

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

Dr(a). LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Asesor

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SANTA ROSA, MORROPÓN - PIURA, 2024 Del (de la) estudiante TOCTO CORREA RUBY ELSA, asesorado por LIMAY HERRERA ZOILA ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% 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, 05 de Julio del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman", is written over a light blue horizontal line.

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A mi madre, mi padre político y mis hermanas por ser el motivo de esta meta, por el amor brindando, por aquella incitación para bien que me ofrecen cada día, por involucrarse en mi carrera con sus enseñanzas profesionales, por enseñarme del significado humanidad y por ponerlo en práctica.

A mi tío **Jorge Luis** por ser uno de los personajes principales que me ofreció su apoyo incondicional, por aquellas charlas motivacionales que hicieron de mí una persona resiliente.

A mi familia **Correa Morante** por el gran aprecio hacia mi persona, por aquel amor que me hace sentir una mujer feliz, por ser la mejor familia y por enseñarme del valor de la humildad, por cuidar de mí desde mis inicios y hasta ahora.

Tocto Correa Ruby Elsa

Agradecimiento

A Dios y al Universo por otorgarme la sabiduría que necesitaba en el momento preciso, por sostenerme de su mano y jamás soltarme, por cada mirada hacia el cielo pidiendo en oración por salud, para toda mi familia, el prójimo y por mí, para que pueda con cada obstáculo de la vida.

A mis padres por haberme instruido para ser la persona que soy en la actualidad, este logro tan importante se los debo a ustedes. Me formaron con valores, compromisos y responsabilidades y con libertad de expresarme, precisamente, gracias a ello encontré la motivación constante para alcanzar cada uno de mis anhelos.

A mi asesora Zoila Limay por la dedicación, el cariño, respeto y el amor que impuso en cada sesión, por aquel impulso para continuar a ser mejores y por la transparencia que manifestó e inculcó en cada orientación.

Me agradezco por todo el esfuerzo y perseverancia que situé en mí, por aquella responsabilidad que inculque, por aquel abrazo otorgado y por cada aliento que me doy todos los días, por aquel pensamiento que deposite para realizarme y ser mejor cada día, ese pensamiento que revoluciona mi vida, dicho por Brian Tracy: Algo maravilloso va a ocurrirme hoy.

Tocto Correa Ruby Elsa

Índice general

Caratula.....	I
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de figuras.....	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
II. MARCO TEÓRICO.....	15
2.1 Antecedentes.....	15
2.2 Bases teóricas.....	18
III. METODOLOGÍA.....	25
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación.....	25
3.2 Población y muestra.....	25
3.3 Variables, definición y operacionalización.....	27
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	30
3.5 Método de análisis de datos.....	32
3.6 Aspectos éticos.....	33
IV. RESULTADOS.....	34
V. DISCUSIÓN.....	43
VI. CONCLUSIONES.....	47
VII. RECOMENDACIONES.....	48
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	49
ANEXOS.....	54
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	54
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	55
Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos.....	59
Anexo 04. Formato de consentimiento informado.....	74

Lista de Tablas

Tabla 1. Conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024.....	34
Tabla 2. Conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024.....	36
Tabla 3. Actitudes globales sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa Morropón – Piura, 2024	38
Tabla 4. Actitudes según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024.....	40
Tabla 5. Características sociodemográficas, sexuales y reproductivas en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024.....	42

Lista de figuras

Figura 1. Conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024	35
Figura 2. Conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024.....	37
Figura 3. Actitudes globales sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024	39
Figura 4. Actitudes según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024	41

Resumen

El embarazo adolescente es un problema de salud pública, porque aumenta el riesgo de morbimortalidad materno perinatal, causa problemas de salud mental, aumenta la deserción escolar, reduce oportunidades de proyectos de vida y exacerba brechas y desigualdad de género. La presente investigación tuvo como **objetivo** Determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024. La **metodología** del estudio fue nivel descriptivo simple, tipo cuantitativo y diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 100 adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión; la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y para evaluar el nivel de conocimiento se utilizó un cuestionario y para evaluar las actitudes se aplicó el Test de Likert. Los **resultados** reportan que 55,0% de los encuestados poseen conocimiento alto, referente a sus dimensiones el 72,0 % tienen conocimiento medio en la dimensión sexualidad y reproducción, la dimensión métodos anticonceptivos 49,0 % conocimiento medio y la dimensión consecuencias del embarazo adolescente 55,0 % conocimiento alto. En cuanto a las actitudes 71,0 % tienen actitudes favorables, con relación a sus dimensiones 63,0 % poseen actitudes favorables referente a la dimensión sexualidad responsable y segura y la dimensión información sobre sexualidad 72,0 % con actitudes favorables. Se **concluye** que ambas variables muestran resultados confortables respecto a la prevención del embarazo adolescente.

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

Abstract

Teenage pregnancy is a public health problem because it increases the risk of perinatal maternal morbidity and mortality, causes mental health problems, increases school dropouts, reduces opportunities for life projects, and exacerbates gender gaps and inequality. The objective of this research was to determine the knowledge and attitudes regarding the prevention of teenage pregnancy in adolescents from the human settlement of Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024. The methodology of the study was a simple descriptive level, quantitative type and non-experimental, cross-sectional design. The sample was made up of 100 adolescents from the Santa Rosa human settlement, selected according to the inclusion criteria; The technique for applying the instrument was the survey and to evaluate the level of knowledge a questionnaire was used and to evaluate attitudes the Likert Test was applied. The results report that 55.0% of the respondents have high knowledge, regarding its dimensions, 72.0% have average knowledge in the sexuality and reproduction dimension, the contraceptive methods dimension, 49.0% average knowledge and the consequences of pregnancy dimension. adolescent 55.0% high knowledge. Regarding attitudes, 71.0% have favorable attitudes, in relation to its dimensions, 63.0% have favorable attitudes regarding the responsible and safe sexuality dimension and the information dimension about sexuality, 72.0% have favorable attitudes. It is concluded that both variables show comfortable results regarding the prevention of teenage pregnancy.

Keywords: attitudes, adolescent, knowledge, pregnancy, prevention

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema

El embarazo adolescente sigue siendo un problema de salud pública, desarrollo, desigualdad, inequidad y derechos humanos. Este es un problema urgente que necesita ser abordado porque aumenta el riesgo de complicaciones y mortalidad materna, así como la morbilidad y mortalidad infantil, causa problemas de salud mental menores o graves, aumenta la deserción y tardanza escolar, reduce las oportunidades de proyectos de vida y exacerba brechas y desigualdades de género. También se repite el ciclo de la pobreza (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) manifiesta que el embarazo adolescente es un fenómeno mundial con causas claramente notorias y graves consecuencias económicas, sociales y sanitarias. A nivel mundial 21 millones de niñas de entre 15 y 19 años quedan en estado de gestación y se aproxima que 12 millones de ellas dan a luz (2). Por otra parte, el Banco Mundial describe que el embarazo adolescente se asocia con riesgo de complicaciones de salud y muerte materna, menores logros educativos y oportunidades laborales, así como pobreza intergeneracional y que los determinantes clave de la maternidad temprana incluyen la baja educación, la pobreza, las normas sociales dañinas y las aspiraciones limitadas para el futuro. Expone que, de todas las regiones del mundo, América Latina y el Caribe (ALC) tiene la segunda tasa de fecundidad adolescente, puesto que la mayoría de los países de ALC mantienen tasas superiores a 50 nacimientos por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años (3).

El Ministerio de Salud (MINSa) indica que el 9,3 % de las adolescentes en el Perú resulta con un embarazo no deseado, un promedio alto frente a otros países de América Latina y que aumenta a nivel rural, esta problemática de embarazo adolescente eleva el riesgo de mortalidad materna y del niño por nacer, se debe a que no están preparadas mental, física y socialmente para enfrentar situaciones de una maternidad a tan temprana edad (4). Asimismo, en el reporte actual del Repositorio Único Nacional de Información en Salud (REUNIS), se estima que en lo que va del año 2024, existen 2.130 gestantes adolescentes de 12 a 17 años en todo el Perú, siendo Lima el departamento con mayores embarazos adolescentes con 297, Loreto con 214 y Cajamarca con 178 casos de embarazo adolescente (5).

En Piura el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP) señala que el porcentaje de mujeres adolescentes de 15 a 19 años que ha tenido un hijo o ha estado

embarazada por primera vez es de 10,6% (6). En la actualidad el Repositorio Único Nacional de Información en Salud informa que en lo que va del año se registran 133 casos de embarazos adolescente de entre 12 a 17 años (5). Por ende, en una intervención realizada por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en Piura, describió que el embarazo y la maternidad temprana con frecuencia impiden la continuidad de la educación de las jóvenes y adolescentes constituyéndose en una barrera del desarrollo de sus habilidades y competencias y desfavorece sus posibilidades de culminar con éxito sus metas académicas y alcanzar sus proyectos de vida con mejores oportunidades laborales y económicas (7).

A causa del escenario presentado se genera la necesidad de elaborar la investigación en el asentamiento humano Santa Rosa – Morropón Piura, el cual presenta situaciones alarmantes, pues según las autoridades dieron información clave sobre algunos casos de embarazos adolescentes en años anteriores y que debido a ello los adolescentes han tenido que retirarse o abandonar sus estudios en el caso de las mujeres, en el caso de los varones han tenido que dejar de estudiar para dedicarse al trabajo urbano, para poder sustentar a su nueva familia, la situación en mencionado lugar es complicada de enfrentar en consecuencia a sus creencias que aún continúan siendo un obstáculo para brindar información sobre la sexualidad en la adolescencia.

1.2 Formulación del problema

¿Cuál es el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa Morropón – Piura, 2024?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

- a) Identificar el conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024.

- b) Identificar el conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa Morropón – Piura, 2024.
- c) Identificar las actitudes globales sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024.
- d) Identificar las actitudes según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024.
- e) Identificar las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024.

1.4 Justificación

1.4.1 Teórica

Se sustenta de forma teórica, debido a la limitada información acerca del conocimiento y actitudes que tienen los adolescentes sobre prevención del embarazo adolescente, los cuales se encuentran en una etapa de vida multifacética; debido a esta situación, se muestran influenciados sobre temas sexuales, donde tienden a experimentar cambios físico-psicológicos que pueden llevarlos a exponer su sexualidad sin comprensión sobre las posibles consecuencias, como el inicio de relaciones coitales sin protección; que puede generar embarazos a temprana edad, futuras muertes maternas perinatales u otros factores de riesgo. Es por ello la razón de realizar la investigación a los adolescentes que se encuentran expuestos ante esta problemática, con finalidad de recopilar información y evidenciar la realidad que existe en el asentamiento humano Santa Rosa - Morropón.

1.4.2 Práctica

Acontece desde la perspectiva basada en los resultados del estudio, los cuales aportarán una serie de estrategias a nivel individual, familiar y comunitario, como, sesiones educativas sobre educación sexual integral o proporcionar programas sobre prevención de embarazo adolescente, temática que beneficiará y contribuiría a abordar este problema mejorando el estilo de vida educativa y crecimiento personal del adolescente.

1.4.3 Metodológica

Por ende, el actual estudio se motiva a causa del problema que existe en los adolescentes, en particular en el asentamiento humano Santa Rosa– Morropón, respecto a la prevención del embarazo adolescente, por tal razón para responder a los objetivos establecidos, se utilizará el cuestionario como una técnica previamente validada para recopilar la información requerida. Esto nos permitirá detallar o clasificar tanto el conocimiento como la actitud como variables de interés en el estudio.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Rodríguez N, Moreno G, Gómez D, Gómez G, Apodaca R, (8), México 2022, en su investigación “Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos”. **Objetivo:** establecer la relación entre el conocimiento sobre prevención de embarazo, edad de inicio de vida sexual, cantidad de métodos anticonceptivos utilizados alguna vez y características personales del adolescente como sexo, edad y escolaridad. **Metodología:** estudio descriptivo, correlacional de corte transversal, participaron 2509 adolescentes mexicanos de 14 a 19 años. **Resultados:** se obtuvo una media de conocimiento sobre prevención de embarazo de 17,2%, el conocimiento es ligeramente mayor en las mujeres 17,4%; respecto a los hombres 16,9%. **Conclusión:** el conocimiento sobre prevención de embarazo es mayor conforme aumenta la edad.

Soriano A, (9), El Salvador 2019, en su investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas a la prevención de embarazos en adolescentes participantes del programa educativo en Concepción Quezaltepeque, Chalatenango, febrero a septiembre de 2019”. **Objetivo:** determinar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas a la prevención de embarazos en adolescentes. **Metodología:** estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal, muestra de 152 adolescentes en edades de 13 a 19 años. **Resultados:** la edad promedio de los participantes 16 años 30%, 54% de la población corresponde al sexo femenino, 46% masculino, el 49% de los adolescentes poseen conocimientos altos sobre prevención de embarazos, el 50 % muestran actitudes favorables. **Conclusión:** el 49% de los participantes poseen conocimientos, actitudes y prácticas favorables, por lo cual tomarán decisiones responsables y probablemente no se embaracen en edades tempranas.

Padilla M, (10), Ecuador 2019, en su investigación “Nivel de Conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja enero – julio 2019”. **Objetivo:** establecer el nivel de conocimiento y la actitud que tienen los estudiantes de 15 a 19 años. **Metodología:** estudio es de tipo descriptivo – transversal, la muestra estuvo representada por 248 alumnos. **Resultados:** el 39.9% mantienen un nivel de conocimiento alto; seguido de un 34,3% que poseen un conocimiento bajo, en lo referente a las actitudes se demuestra que los jóvenes participantes poseen actitudes indiferentes

47,2%. **Conclusión:** se determinó que poseen un nivel alto sobre conocimiento, en cuanto a las actitudes en su mayoría son indiferentes.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Peralta F, (11), Chimbote 2024, en su investigación “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente de 15-19 años del Asentamiento Humano San Pedro Piura, 2023”. **Objetivo:** determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes. **Metodología:** fue un estudio cuantitativo, descriptivo correlacional, de diseño no experimental, de corte transversal. La población estuvo constituida por 154 adolescentes de ambos sexos de donde se extrajo una muestra de 110. **Resultados:** el 38,2% de los encuestados reportaron tener un bajo conocimiento, en cuanto a las actitudes el 67,3% fueron desfavorables. **Conclusión:** que de acuerdo con la prueba estadística de Spearman se demostró que si existe correlación altamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo precoz.

Castillo M, (12), Chimbote 2024, en su investigación “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años de la Urbanización Popular Nueva Sullana – Piura, 2023”. **Objetivo:** determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes. **Metodología:** fue un estudio cuantitativo, nivel descriptivo correlacional de corte transversal, la población muestral estuvo compuesta por 69 adolescentes. **Resultados:** de acuerdo con el conocimiento el 72,5% refirió no conocer, el 65,2% reflejaron actitudes desfavorables. **Conclusión:** se logró determinar que si existe correlación entre ambas variables de estudio.

García A, Zegarra R, (13), Huánuco 2023, en su investigación “Conocimientos y actitudes sobre embarazo en adolescentes en alumnos del nivel secundario de la institución educativa Milagro de Fátima Huánuco”. **Objetivo:** conocer la relación entre los conocimientos y actitudes sobre embarazo adolescente. **Metodología:** el estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño correlacional, la población y muestra constó de 361 estudiantes. **Resultados:** el 55,4% de los estudiantes tienen entre 15-16 años, el 79,2% de los estudiantes tienen un nivel alto en cuanto al conocimiento sobre el embarazo adolescente; el 19,4% en un nivel medio y el 1,4% en un nivel bajo. El 75,3% de los estudiantes muestran una buena actitud sobre el embarazo adolescente; el 19,1% muestran una actitud regular y

el 5,5% muestran una actitud mala. **Conclusión:** existe una correlación positiva media con un nivel de confianza de 95% entre el conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente.

Gutiérrez M, (14), Huancayo 2019, en su investigación “Nivel de conocimiento y actitudes frente al tema embarazo en adolescentes, en estudiantes del 4° y 5° grado del colegio “Nuestra señora del Carmen” de Jauja año 2018”. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre el embarazo adolescente. **Metodología:** el estudio fue de tipo observacional, de corte transversal, descriptivo, con diseño descriptivo simple, la población de estudio estuvo constituida por 300 estudiantes. **Resultados:** el 73% de los estudiantes tienen un nivel medio de conocimientos, mientras el 17% es de nivel alto, y solo el 10% tiene un nivel bajo. Asimismo, el 73,7% de los estudiantes tienen una actitud favorable, mientras el 26,3% tienen una actitud desfavorable respecto a la prevención del embarazo adolescente. **Conclusión:** el nivel de conocimiento y la actitud sobre embarazo adolescente es de nivel medio y favorable respectivamente en los estudiantes.

2.1.3 Antecedentes Regionales

Risco D, (15), Piura 2023, en su investigación “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E. Cesar Vallejo Mendoza la Matanza – Piura, 2022”. **Objetivo:** determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre la prevención de embarazo adolescentes. **Metodología:** fue un estudio cuantitativo - correlacional, no experimental, transversal, la población muestral estuvo constituida por 98 adolescentes. **Resultados:** el 62,2% y 58,1% de los adolescentes no tienen conocimiento y sus actitudes son desfavorables hacia la prevención de embarazo adolescente. **Conclusión:** existe correlación entre el nivel de conocimiento y las actitudes.

Ojeda M, (16), Piura 2023, en su investigación “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes mujeres, I.E Inca Pachacútec Huancabamba – Piura, 2022”. **Objetivo:** determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente. **Metodología:** se realizó un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental, se trabajó con una población muestral de 130 adolescentes. **Resultados:** el 63,8% reportaron desconocimiento, al evaluar las actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente se demostró que 60,7% mostraron actitudes desfavorables, por otro lado, se determinó que el 63,8% que desconocen del embarazo adolescente tienen actitudes desfavorables evidenciado en un 44,6%, mientras que el 36,1% que conocen sus actitudes fueron favorables con el

20,0%. **Conclusión:** se ha podido determinar que si existe una alta correlación estadísticamente significativa

Cruz Y, (17), Piura 2022, en su investigación “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E Micaela Bastidas – Piura, 2020”. **Objetivo:** determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. **Metodología:** fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental, se trabajó con una población muestral de 130 adolescentes. **Resultados:** se evidenció que el 52,31% no conocen sobre prevención del embarazo adolescente, el 61,5% demuestra una actitud desfavorable. **Conclusión:** se ha podido determinar una correlación significativa entre las variables de estudio.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Definición del conocimiento

El conocimiento se presenta como una transferencia de las propiedades del objeto al sujeto, por lo tanto, puede definirse como una determinación del sujeto por el objeto, pues, en nuestro caso, observar con rigor y describir con exactitud es lo que llamamos conocimiento, peculiar fenómeno de conciencia. Se trata de aprehender los rasgos esenciales generales de este fenómeno, mediante la autorreflexión sobre lo que vivimos cuando hablamos del conocimiento (18).

2.2.1.1 Teorías del conocimiento

Hessen J. (18), en su libro refirió que existen una variedad de teorías entre ellas:

- **Teoría del racionalismo:** Se llama racionalismo (de ratio = razón). Según Hessen, un conocimiento sólo merece en realidad este nombre cuando es lógicamente necesario y universalmente válido. Cuando nuestra razón juzga que una cosa tiene que ser así y que no puede ser de otro modo. Deriva de principios formales, proposiciones materiales, deduce de meros conceptos y conocimientos.
- **Teoría del empirismo:** El empirismo (de ἐμπειρία = experiencia) según la cual el pensamiento y la razón son la verdadera fuente del conocimiento, se dice que la única fuente del conocimiento humano es la experiencia, por tanto acude a la evolución del pensamiento y del conocimiento humano. Sobre la base de estas percepciones llega paulatinamente a formar representaciones generales y conceptos.

- **Teoría del realismo:** Se entiende por realismo aquella posición epistemológica según la cual hay cosas reales, independientes de la conciencia, el realismo no se ha influido aún por ninguna reflexión crítica acerca del conocimiento, las cosas son, exactamente como las percibimos.

2.2.2 Definición de actitudes

Las actitudes tienen una dimensión mental y subjetiva, en tanto que son “un proceso de conciencia individual”; no obstante, no dejan de tener un origen social, ya que son vistas como la plasmación en las personas de los valores definidos por la sociedad hacia un objeto social, las actitudes son como una forma de relación o vínculo entre un sujeto y un objeto, esta relación es el contexto más amplio de la relación entre los individuos y la colectividad. Al mismo tiempo que dan importancia al carácter social, también resaltan el afectivo: las actitudes comportan relaciones favorables o desfavorables hacia ciertos objetos sociales (19).

2.2.2.1 Teorías de la actitud

Pallí C, Martínez L, Calsamiglia A, Cubells J. (19) en su investigación menciona y describe las teorías:

- **Teoría conductista:** Según la teoría conductista, las actitudes se modifican por los mismos procesos por los cuales se generan, es decir, por procesos de aprendizaje, ya sea por asociación, por refuerzos (castigos y recompensas) o por modelado, defiende que la persona cambiará las actitudes si esto le comporta algún beneficio o incentivo respecto de mantener las viejas actitudes.
- **Teoría de la consistencia:** Conceptualizan a la persona como un punto del espacio psicológico que solo se puede mover en determinadas direcciones, teniendo en cuenta el campo de fuerzas ambientales a las cuales esté sometida. Un postulado común de todas estas es el principio de la consistencia o equilibrio: este campo de fuerzas tiene tendencia al equilibrio, de manera que las desestabilizaciones tenderán a corregirse, esta teoría aplica la noción perceptiva de la «buena forma». Por este motivo, supondrán que las creencias constitutivas de las actitudes están organizadas de forma coherente o consistente, y que la persona intenta siempre mantener la mayor consistencia posible en su sistema cognitivo.

- **La teoría de la disonancia cognitiva:** Esta teoría presupone que lo que sabemos, pensamos o sentimos y lo que sabemos que hemos hecho, provoca una sensación psicológica de malestar o disonancia. Esta disonancia y la motivación de recuperar el estado de equilibrio serán precisamente lo que la teoría presentará como mecanismo explicativo del cambio de actitud.

2.2.3 Adolescencia

2.2.3.1 Definición

La organización mundial de la salud detalla que la adolescencia es la fase de la vida que va de la niñez a la edad adulta, o sea desde los 10 hasta los 19 años. Representa una etapa singular del desarrollo humano y un momento importante para sentar las bases de la buena salud (20).

El Ministerio de Salud (MINSA), define a la población adolescente como aquella comprendida entre los 12 años y 17 años 11 meses 29 días, los cuales presentan necesidades y características específicamente relacionadas al proceso de construcción de su autonomía, identidad y desarrollo personal (21).

2.2.3.2 Teorías

Martínez B, Moreno D, Musitu G, Sánchez J, Villareal E. (22) en su libro nos describe diferentes teorías de autores que han plasmado su investigación en el transcurso del tiempo y que en la actualidad son usadas para detallar con significancia la adolescencia.

- **Erik Erikson:** Para este autor la adolescencia es una crisis normativa, una fase normal de conflicto incrementado, caracterizada por fluctuaciones en la fuerza del yo. Desde esta teoría el desarrollo humano se explica partiendo del concepto de crisis psicosocial como un factor fundamental en la búsqueda y formación de la identidad. Desde esta teoría, el crecimiento, la maduración y la identidad se forman a través del afrontamiento de los problemas que le rodean. Para el autor el desarrollo de la identidad en el adolescente depende de la evolución de tres componentes: (a) integridad, la emergencia de un sentimiento de unidad interior que integra la conducta en un todo coherente; (b) continuidad, la adquisición de un sentimiento de continuidad temporal enlazando pasado, presente y futuro y que conduce al adolescente a tomar conciencia de seguir una trayectoria de vida que tiene un sentido

y una dirección; (c) interactividad, la interacción con las personas importantes del ambiente que guía las elecciones.

- **Jean Piaget:** La adolescencia es el resultado de la interacción entre factores sociales e individuales. Piaget concibe la adolescencia como la última etapa en la construcción de las operaciones formales. Esto implica que el adolescente es capaz de razonar mediante el pensamiento hipotético-deductivo.
- **Albert Bandura:** Analiza las relaciones entre los factores sociales y ambientales y su influencia sobre la conducta, resalta la importancia del aprendizaje por observación, cuando el sujeto observa los comportamientos que se presentan y las consecuencias positivas o negativas. En el caso de los adolescentes, sus actitudes dependen de lo que haya experimentado en la familia, con los amigos, en grupo social, en los medios de comunicación o en figuras importantes para él.
- **Sigmund Freud:** Considera la adolescencia como un periodo de excitación sexual, ansiedad, en ocasiones perturbación de la personalidad.
- **Ana Freud:** La adolescencia es un periodo de conflicto interno, pero la mayoría de estas perturbaciones se superan con la edad.

2.2.3.3 Etapas

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (23), nos describe que, durante la adolescencia, se destaca la relevancia de la capacidad adaptativa, funcional y determinante de esta etapa. Es posible distinguir con claridad tres fases distintivas a lo largo de este proceso adolescente y en cada fase características que los definen:

- **Adolescencia temprana:** Abarca desde los 10 a los 13, experimentan cambios físicos importantes asociados con la pubertad, comienzan con la aparición de las hormonas sexuales, se inician cambios físicos significativos en los adolescentes, como el crecimiento en estatura, cambios en la voz, desarrollo de vello púbico y axilar, aumento del olor corporal y de la sudoración. Estos cambios físicos suelen ir acompañados de la aparición del acné, considerado un desafío común para los adolescentes. Al mismo tiempo, comienzan a valorar más la compañía de sus amigos mientras cuestionan y se distancian de sus padres.
- **Adolescencia media:** Abarca entre los 14 y los 17 años en este período se destaca por la exploración de la identidad sexual, durante este período, es más probable que comiencen conductas de riesgo. Empiezan a manifestarse transformaciones en el

plano psicológico y en la formación de su identidad, relacionadas con cómo se perciben a sí mismos y cómo desean ser percibidos por los demás. Es el momento en el que empiezan a plantearse cuestiones sobre su futura carrera profesional. La importancia de la amistad se intensifica progresivamente y la independencia de sus padres se vuelve prácticamente inevitable.

- **Adolescencia tardía:** Entre los 18 y los 21 años, los jóvenes completan su desarrollo físico y empiezan a considerar su futuro, desde el punto de vista emocional, se alcanza una mayor independencia y estabilidad en la identidad, se caracteriza por la adopción nuevamente de los valores parentales y por asumir las responsabilidades y tareas propias de la adultez.

2.2.4 Embarazo adolescente

2.2.4.1 Definición

El Ministerio de Salud (24), determina el rango de edades para definir la etapa de vida adolescente de los 12 a los 17 años, 11 meses y 29 días, en cuanto al embarazo adolescente lo define como aquel que se produce en mujeres adolescentes, siendo un fenómeno de relevancia tanto en el ámbito social como en el de la salud pública, con repercusiones significativas para el bienestar y la salud; el cual se clasifica en:

- Embarazo en la adolescencia temprana, que ocurre en menores de 15 años.
- Embarazo en la adolescencia tardía, que ocurre en las adolescentes de 15 años a más.

2.2.4.2 Fisiología del embarazo

La fisiología prenatal se vincula con el desarrollo inicial del ser humano, el cual se puede dividir en tres etapas distintas (25):

- **Etapa pre embrionaria:** El primer período, conocido como pre embrionario, comienza durante la primera semana con la fecundación, que es la unión de un espermatozoide con un ovocito secundario. Este proceso tiene una duración aproximada de 24 horas y ocurre en la ampolla de la trompa uterina o trompa de Falopio. Como resultado de la fecundación, se forma el cigoto, el cual marca el inicio de la vida.
- **Etapa embrionaria:** Durante el periodo embrionario, que comienza alrededor de la tercera semana después de la ovulación y fecundación, el embrión se forma y se desarrollan las vellosidades coriónicas tempranas. Este período coincide con el momento esperado de la menstruación. Durante el periodo embrionario, tiene lugar

la organogénesis, que implica la formación de los distintos órganos del organismo fetal a partir de tres capas germinales: el ectodermo, el mesodermo y el endodermo. Este período dura aproximadamente 6 semanas.

- Etapa fetal: La transición del periodo embrionario al periodo fetal tiene lugar aproximadamente a las siete semanas después de la fecundación, lo que corresponde a unas nueve semanas desde el inicio del último ciclo menstrual. En este punto, el feto tiene una longitud de alrededor de 24 mm y la mayoría de los sistemas orgánicos ya se han desarrollado. En este periodo, el feto entra en una fase de crecimiento y maduración continua.

2.2.4.3 Causas del embarazo adolescente

Causas

Entre las principales razones relacionadas con el embarazo se destaca la práctica de relaciones sexuales sin protección, junto con la carencia de orientación en materia de educación sexual, lo cual desempeña un papel crucial. Muchos padres encuentran difícil hablar sobre el sexo con sus hijos y recomendar el uso de métodos anticonceptivos, especialmente en adolescentes que podrían estar sexualmente activos. Además, el acceso limitado o nulo a anticonceptivos representa un problema, al igual que el abuso de drogas o alcohol, el inicio temprano de relaciones amorosas, y la creciente sexualización de la sociedad desde edades tempranas. Por último, se observa una falta de educación sobre los días de fertilidad entre los involucrados (26).

2.2.4.4 Consecuencias del embarazo adolescente

Consecuencias

Las consecuencias incluyen la posibilidad de que las adolescentes padezcan diversas enfermedades, como preeclampsia, eclampsia, diabetes gestacional o anemia por deficiencia de hierro. También pueden enfrentar complicaciones como la fistula obstétrica debido a la inmadurez de su cuerpo y un mayor riesgo de partos prematuros. Después del parto, los adolescentes pueden experimentar o ver agravadas condiciones sociales y psicológicas, como ansiedad, depresión, abandono escolar o daños psicológicos que afectan la estabilidad familiar. Estas dificultades pueden impactar su salud física, emocional y económica, aumentando potencialmente el riesgo de que se presente algún tipo de maltrato hacia su hijo (26).

2.2.4.5 Prevención del embarazo adolescente

Evitar que los adolescentes y jóvenes experimenten embarazos no deseados es un esfuerzo que requiere la colaboración de diversos sectores, la familia, las escuelas y la comunidad, trabajando juntos en un enfoque completo, es por ello que existen estrategias efectivas de prevención de embarazos adolescentes (27).

- Abogar por la prevención del embarazo en adolescentes involucrando a todos los actores relevantes a través de acciones como: provisión de información, educación en salud que abarque la sexualidad, desarrollo de habilidades para la vida, asesoramiento sobre anticonceptivos y acceso a servicios relacionados, así como la creación de entornos acogedores.
- Implementar intervenciones que integren programas de educación sexual, promoviendo el uso de anticonceptivos entre los adolescentes para disminuir las tasas de embarazo.
- Proporcionar anticoncepción a las adolescentes (y fomentar su uso mediante visitas domiciliarias y/o visitas a clínicas) para reducir las posibilidades de segundos embarazos en esta población.
- Reforzar la disponibilidad y continuidad de los servicios de salud que incluyan asesoramiento y acceso a métodos anticonceptivos modernos durante la situación actual.
- Incluir en los programas educativos de educación primaria y secundaria la enseñanza de valores y crianza, así como educación sexual y reproductiva, para que los adolescentes estén informados sobre cómo protegerse de un embarazo no deseado y las responsabilidades asociadas con la concepción, gestación, parto y crianza de un hijo.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

3.1.1 Nivel

El nivel de estudio fue cuantitativo puesto que se basa en la medición de fenómenos o características sociales lo que implica extraer información de un marco conceptual adecuado perteneciente a la situación que se está analizando (28).

3.1.2 Tipo

Fue de tipo descriptiva simple ya que fundamentalmente se describirán las variables de estudio, mediante este estudio se pretende detallar las propiedades, perfiles y características, asimismo procura recolectar o medir datos sobre distintos conceptos (variables), aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno bajo investigación (28).

3.1.3 Diseño

Se trabajó con diseño no experimental, puesto que se efectuará sin la manipulación deliberada de variables, observando simplemente los fenómenos en su entorno natural para el análisis y será de corte transversal debido a que los datos serán recopilados en un único momento específico (28).

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

La población estuvo constituida por 100 adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, que cumplieron con los criterios de selección. El tamaño de la población fue definido por la residencia habitual de los adolescentes durante el periodo de la investigación. La población se refiere a un grupo completo de individuos, objetos o medidas que comparten características comunes y que están definidos, limitados en un lugar y en un momento específico. Además, la población consiste en todos los casos que cumplen con ciertas especificaciones particulares. Las poblaciones deben ser definidas de manera precisa en términos de su contenido, ubicación y tiempo, así como su accesibilidad para poder ser estudiadas (28).

3.2.2 Muestra

El total de la muestra estuvo formada por el total de la población que fueron 100, seleccionados por muestreo probabilístico aleatorio por conveniencia a adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón - Piura que cumplieron con los criterios de selección. Una muestra se define como una parte o grupo de unidades o elementos tomados de una población más amplia. Es un subconjunto del universo o población del cual se recopilan los datos y debe ser representativo de esta población si se desea generalizar los resultados (28).

3.2.2.1 Unidad de análisis

Adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa Morropón – Piura, de 12 a 19 años que residan habitualmente en el asentamiento humano Santa Rosa y que cumplan con los criterios de selección.

3.2.2.2 Criterios de inclusión y exclusión

- Inclusión

- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación de participar en el estudio del padre o apoderado.
- Adolescentes que residen habitualmente en el asentamiento humano Santa Rosa
- Adolescentes no gestantes
- Adolescentes sin alguna discapacidad auditiva o visual

- Exclusión

- Adolescentes que no aceptaron participar en la investigación.
- Adolescentes que no residen habitualmente en asentamiento humano Santa Rosa
- Adolescentes gestantes
- Adolescentes con alguna discapacidad auditiva o visual

3.3 Variables, definición y operacionalización

3.3.1 Definición

- **Variable 1:** Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente: Información que proporcionan los adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa sobre sexualidad y reproducción, métodos anticonceptivos y las consecuencias del embarazo adolescente.
- **Variable 2:** Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente: Es la postura que tienen los adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, referente a la sexualidad responsable y segura, así como a la información sobre la sexualidad.

3.3.2 Matriz de operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente.	Se evaluó a través de 14 preguntas referidas a conocimientos del embarazo adolescente. Cada pregunta se calificó como adecuada si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, 0 puntos si la respuesta es incorrecta.	Sexualidad y reproducción. (ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4)	<ul style="list-style-type: none"> • Día fértil del ciclo menstrual. • Circunstancias que producen un embarazo. • Factores que predisponen un embarazo. • Factor que influencia a tener relaciones sexuales. 	Cualitativa ordinal	Para medir variable: Bajo: 0 – 4 Medio: 5 – 9 Alto: 10 – 14 Para medir dimensiones: Sexualidad y reproducción: Bajo: 0 – 1 Medio: 2 – 3 Alto: 4
		Métodos anticonceptivos. (ítem 5, ítem 6, ítem 7)	<ul style="list-style-type: none"> • Función de los métodos anticonceptivos. • Preservativos como prevención. • Uso de las píldoras anticonceptivas • Forma segura de prevenir el embarazo. • Probabilidad de embarazo al IRS sin protección. 	Cualitativa ordinal	Métodos anticonceptivos Bajo: 0 – 1 Medio: 2 Alto: 3

		<p>Consecuencias del embarazo adolescente. (ítem 8, ítem 9, ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13, ítem 14)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Consecuencias físicas, psicológicas y sociales. • Riesgos para feto y recién nacido • Consecuencias en el parto y post parto • Consecuencias para los padres adolescentes. 	<p>Cualitativa ordinal</p>	<p>Consecuencias del embarazo adolescente Bajo: 0 – 2 Medio: 3 – 5 Alto: 6-7</p>
<p>Variable 2: Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente.</p>	<p>Se evaluó a través de 10 preguntas con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas en la siguiente manera: TD: Totalmente de acuerdo = 5 DA: De acuerdo = 4 I: Indiferente = 3 ED: En desacuerdo = 2 TED: Totalmente en desacuerdo = 1</p>	<p>Sexualidad responsable y segura. (ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Acceso gratuito a los métodos anticonceptivos. • Uso correcto de MAC. • Inicio adecuado de las relaciones coitales durante la adolescencia. • Prácticas sexuales para salir de la pobreza o por presión de los amigos. • Relaciones sexuales responsables. • Proyecto de vida para prevención del embarazo precoz. 	<p>Cualitativa nominal</p>	<p>Para medir variable: Desfavorable: 10 – 30 Favorable: 31 – 50</p> <p>Para medir dimensiones: Sexualidad responsable y segura Desfavorable: 6 – 18. Favorable: 19 – 30</p> <p>Información sobre sexualidad Desfavorable: 4 – 12. Favorable: 13 – 20.</p>
		<p>Información sobre sexualidad. (ítem 7, ítem 8, ítem 9, ítem 10)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Influencia de la educación sexual en el IRS. • Educación sexual para la defensa de los derechos sexuales. • Educación sexual para padres. • Comunicación familiar. 	<p>Cualitativa nominal</p>	

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.4.1 Técnica

Se aplicó la técnica de la encuesta, ya que es una forma directa para la obtención de datos primarios, asimismo es el foco de estudio y constituye el núcleo del problema de investigación (28).

3.4.2 Instrumento

Instrumento es aquel recurso que se usa para extraer o recolectar datos o información sobre variables que se tiene pensado (28).

Se utilizó un cuestionario para la recopilación de los datos creada por la autora Rivas M. (29) en su tesis titulada “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Atahualpa, Tambogrande – Piura, 2023. Este instrumento se divide en 3 partes, que son:

- En la primera parte del instrumento consiste en datos generales en los que hay 7 preguntas acerca de las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas.
- En la segunda parte tenemos preguntas relacionadas al conocimiento sobre embarazo adolescente, en las que hay 14 preguntas, en las que encuentran las siguientes dimensiones:
 - Dimensión 1: Sexualidad y reproducción (ítems 1,2,3,4)
 - Dimensión 2: Métodos anticonceptivos (ítems 5,6,7)
 - Dimensión 3: Consecuencias del embarazo adolescente (8,9,10,11,12,13,14)

Baremación general

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

Baremación por dimensiones

Dimensiones	Puntaje	Escala de medición
D1: Sexualidad y reproducción	0-1	Bajo
	2-3	Medio
	4	Alto
D2: Métodos anticonceptivos	0-1	Bajo
	2	Medio
	3	Alto
D3: Consecuencias del embarazo adolescente	0-2	Bajo
	3-5	Medio
	6-7	Alto

- La tercera parte consiste en evaluar las actitudes de la prevención del embarazo adolescente, con un total de 10 preguntas, esta variable se mide a través de dimensiones, es decir:
 - Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura (ítems 1,2,3,4,5,6)
 - Dimensión 2: Información sobre sexualidad (ítems 7,8,9,10)

Para medir las respuestas de las actitudes se usó la escala de Likert, en la que se clasificó de la siguiente manera:

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

Para evaluar las actitudes con la baremación se utilizó el percentil 50, si es favorable con una puntuación máxima de 50 puntos y si es desfavorable con una puntuación mínima de 10 puntos.

Baremación general

Actitud global	
Desfavorable	10 – 30
Favorable	31 – 50

Baremación por dimensiones

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

3.4.2.1 Validez

Para validar el instrumento de recolección de datos, se requirió la colaboración de profesionales de la salud, quienes evaluaron y analizaron cada pregunta para garantizar su fundamentación, claridad y especificidad. Este proceso permitió confirmar la validez del instrumento, demostrando su aplicabilidad en la población objeto de estudio.

3.4.2.2 Confiabilidad

Para evaluar la confiabilidad, se llevó a cabo una prueba piloto con la participación de 20 estudiantes que no estaban incluidos en el estudio principal. Esta prueba nos proporcionó evidencia sobre el nivel de conocimiento y las actitudes respecto a la prevención del embarazo adolescente. Para realizar el análisis, se utilizó el programa estadístico SPSS Versión 26 y se calculó el coeficiente alfa de Cronbach.

Instrumento	Alfa de Cronbach
Conocimiento	0,852
Actitud	0,832

3.5 Método de análisis de datos

El análisis estadístico de las variables del estudio se llevó a cabo en concordancia con los objetivos planteados. Los resultados se presentaron de manera cuantitativa, utilizando tablas y gráficos estadísticos para ofrecer una visualización clara de los hallazgos. Los datos recopilados fueron codificados y procesados mediante una hoja de cálculo en el programa Open Office Calc. Posteriormente, se realizó el análisis utilizando el programa estadístico SPSS Versión 26.

3.6 Aspectos éticos

La investigación tomó en consideración los principios éticos del reglamento de integridad científica en la investigación Versión 001 de la ULADECH Católica (30), mostrando el compromiso de manejo ético, confiabilidad y respeto de la información brindada. En las cual, se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: Los adolescentes participaron de manera voluntaria, previo consentimiento de sus padres y su propio consentimiento informado. Se les aseguró la posibilidad de retirarse en cualquier momento y se garantizó la privacidad y seguridad de sus datos. Se obtuvieron los permisos necesarios de las autoridades correspondientes con respeto y garantizando el respeto intercultural de cada participante.

Libre participación por propia voluntad: Se respetó la voluntad de los participantes y se les informó detalladamente sobre el estudio antes de su participación.

Beneficencia y no maleficencia: Se les explicó a los adolescentes los beneficios de la investigación y se garantizó que su participación no les afectará negativamente. Asimismo, se aseguró a los participantes que su participación en el estudio no representa riesgos para su salud o integridad.

Integridad y honestidad: Se veló por la privacidad y el secreto de la identidad de los participantes, asegurándoles que sus respuestas permanecieron confidenciales y no serán reveladas. También se enfatizó que la investigación no recibió financiamiento externo ni estuvo afectada por conflictos de interés, asimismo toda la información fue recopilada de manera transparente y responsable.

Justicia: Todos los participantes recibieron un trato igualitario y respetuoso, sin discriminación ni favoritismo. Se respetó la interculturalidad de cada uno.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024*

Conocimiento	n	%
Bajo	2	2,0
Medio	43	43,0
Alto	55	55,0
Total	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 1 se puede evidenciar que el 55,0 % de los adolescentes que fueron parte del estudio poseen conocimiento alto sobre prevención del embarazo adolescente, seguido del 43,0 % con conocimiento medio y 2,0 % de los adolescentes poseen conocimiento bajo.

Estos resultados evidencian que el conocimiento alto y medio está relacionado a que los adolescentes conocen acerca de sexualidad y reproducción, métodos anticonceptivos y consecuencias del embarazo adolescente.

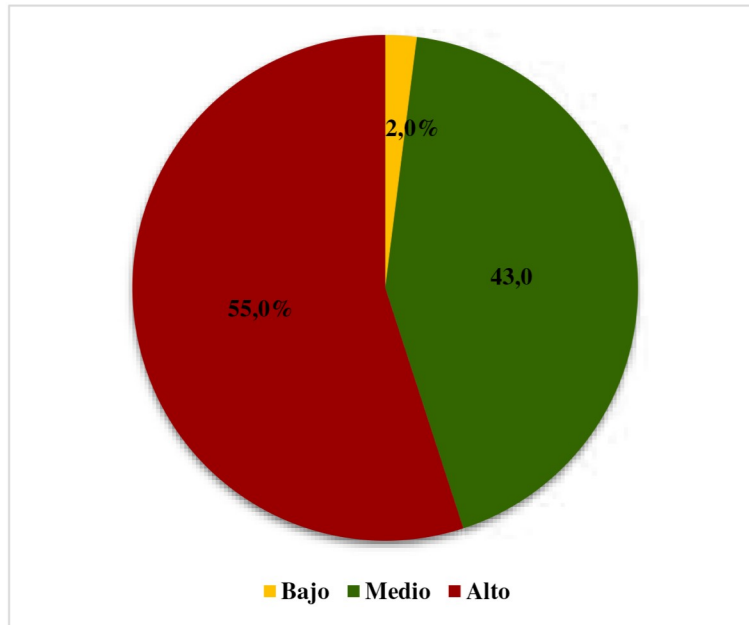


Figura 1. Conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024*

Dimensiones del conocimiento	Sexualidad y reproducción		Métodos anticonceptivos		Consecuencias del embarazo adolescente	
	n	%	n	%	n	%
Bajo	16	16,0	28	28,0	6	6,0
Medio	72	72,0	49	49,0	39	39,0
Alto	12	12,0	23	23,0	55	55,0
Total	100	100,0	100	100,0	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

Se puede evidenciar que el 72,0 % de los adolescentes que fueron encuestados poseen conocimiento medio referente a la dimensión de sexualidad y reproducción, mientras que 16,0 % tienen conocimiento bajo y 12,0 % tienen conocimiento alto. Esto evidencia que los adolescentes conocen acerca de los días fértiles del ciclo menstrual, las circunstancias que produce un embarazo y los factores que predisponen al embarazo, así como a tener relaciones sexuales.

Respecto a la dimensión métodos anticonceptivos, se evidencia que 49,0 % de los adolescentes tienen conocimiento medio, el 28,0 % poseen conocimiento bajo, mientras que 23,0 % tienen conocimiento alto. Esta dimensión ha considerado aspectos referidos a la función de los MAC, el uso de la píldora y de los preservativos, además de las formas seguras de prevención del embarazo y de la probabilidad de embarazarse en la primera relación sexual.

En relación a la dimensión consecuencias del embarazo adolescente se encontró que 55,0 % de los adolescentes tienen conocimiento alto, mientras que 39,0 % tienen conocimiento medio y 6,0 % poseen conocimiento bajo. Estas consecuencias están relacionadas a aspectos físicos, psicológicos, sociales, en el parto y post parto, y para los padres adolescentes, así como los riesgos para el feto y el neonato.

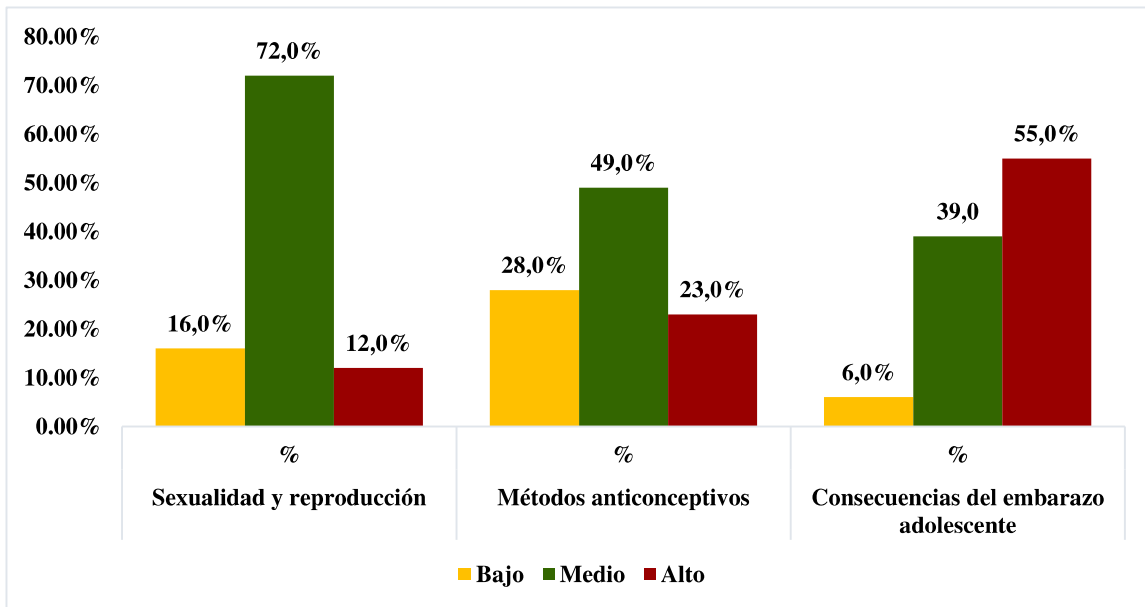


Figura 2. Conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Actitudes globales sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa Morropón – Piura, 2024*

Actitud	n	%
Desfavorable	29	29,0
Favorable	71	71,0
Total	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 3 se puede demostrar que 71,0 % de los adolescentes que fueron parte del estudio poseen actitudes favorables sobre prevención del embarazo adolescente, referente al 29,0 % de los adolescentes poseen actitudes desfavorables.

Estos resultados revelan que las actitudes favorables que poseen los adolescentes mantienen vínculo con relación a la sexualidad responsable y segura e información sobre sexualidad.

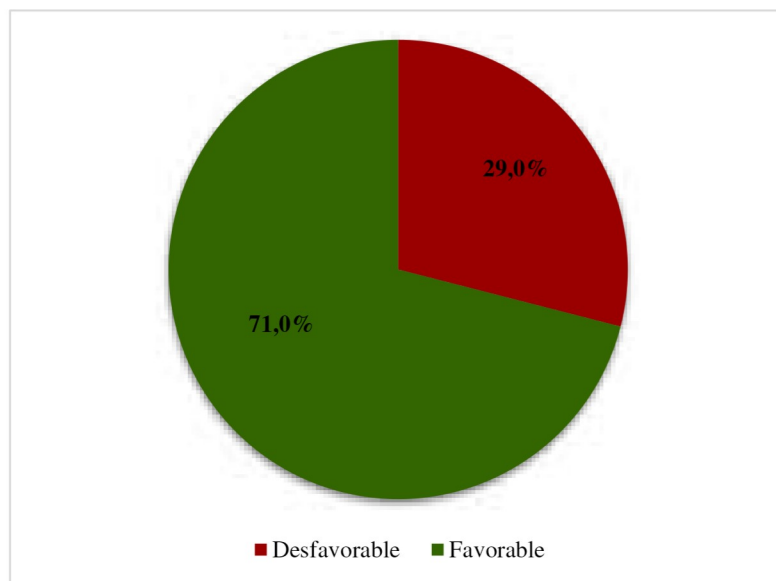


Figura 3. Actitudes globales sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. *Actitudes según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024*

Dimensiones de la actitud	Sexualidad responsable y segura		Información sobre sexualidad	
	n	%	n	%
Desfavorable	37	37,0	28	28,0
Favorable	63	63,0	72	72,0
Total	100	100,0	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

Se demuestra que 63,0 % de los adolescentes poseen actitudes favorables con referencia a la dimensión sexualidad responsable y segura, mientras que 37,0 % tienen actitudes desfavorables. Esto refleja que los adolescentes tienen actitudes favorables respecto al acceso gratuito de MAC como al uso correcto, del mismo modo que al inicio adecuado y responsable de relaciones coitales, prácticas sexuales para salir de la pobreza o por presión de los amigos y a los proyectos de vida para la prevención del embarazo precoz.

Referente a la dimensión información sobre sexualidad el 72,0 % de los adolescentes poseen actitudes favorables, en tanto al 28,0 % tienen actitudes desfavorables. Esta dimensión considera aspectos sobre la influencia de la educación sexual en el IRS, la defensa de los derechos sexuales, así como la educación sexual para los padres y comunicación familiar.

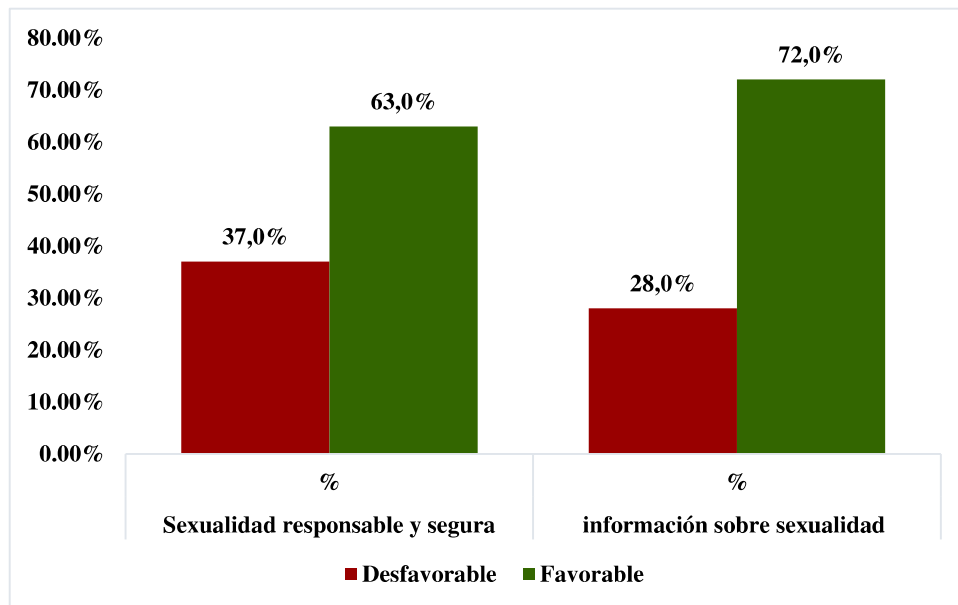


Figura 4. Actitudes según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. *Características sociodemográficas, sexuales y reproductivas en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024*

Características		n	%
Edad		12	15,0
		13	8,0
		14	27,0
		15	15,0
		16	16,0
		17	9,0
		18	6,0
		19	4,0
	Total	100	100,0
Sexo	Masculino	52	52,0
	Femenino	48	48,0
	Total	100	100,0
Religión	Católica	69	69,0
	Adventista	0	0,0
	Evangélica	11	11,0
	Ninguna	20	20,0
	Otra	0	0,0
	Total	100	100,0
Tiene enamorado	Si	31	31,0
	No	69	69,0
	Total	100	100,0
Tuvo relaciones sexuales	Si	18	18,0
	No	82	82,0
	Total	100	100,0
Edad de inicio de relación sexual*	12 - 15	10	55,6
	16 - 19	8	44,4
	Total	18	100,0
Uso métodos anticonceptivos*	Si	12	66,7
	No	6	33,3
	Total	18	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

*Se considero solo a quienes iniciaron relaciones sexuales.

En la tabla 5, se logra evidenciar que 27,0 % de los adolescentes investigados tienen 14 años, en cuanto al sexo el 52,0 % son de sexo masculino, con respecto a la religión que profesan del 69,0 % son católicos, el 69,0 % no tienen enamorado, el 55,6 % refirió haber iniciado vida sexual entre 12 a 15 años y el 44,4 % entre 16 a 19 años, en lo que concierne al uso de métodos anticonceptivos 66,7 % refiere utilizarlos mientras que el 33,3 % no utiliza.

V. DISCUSIÓN

La adolescencia es considerada una etapa de vida en la que el individuo percibe nuevos sucesos como sensaciones o emociones, que en diversas ocasiones pueden culminar en impulsos sexuales, los cuales ponen en riesgo su salud sexual y reproductiva, así como también física y psicológica, situación que amerita dar prioridad y énfasis para obtener mejoras en esta población y disminuyan de ser un grupo vulnerable a embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual o incluso prácticas abortivas ocultas. En tal sentido, es importante revisar el conocimiento y las actitudes que muestran los adolescentes acerca de la prevención de embarazo adolescente (1).

En la tabla 1 los resultados arrojados acerca del conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente demuestran que el 55,0 % de los adolescentes encuestados tienen conocimiento alto, mientras que el 43,0 % tienen conocimiento medio y solo el 2,0 % tienen conocimiento bajo. Resultados que se asemejan a los de Soriano A, (9), El Salvador 2019, donde se evidenció que el 49,0 % de los adolescentes encuestados poseían conocimientos altos, mientras que el 28,0 % conocimientos medios y el 23,0 % conocimientos bajos sobre prevención de embarazos en la adolescencia. Por otra parte, los resultados está el de Ojeda M, (16), Piura 2023, demostraron que 63,8 % de los estudiantes no conocen y el 36,1 % conocen sobre prevención del embarazo adolescente.

Según Hessen J. (18), en su teoría del racionalismo muestra que nuestra razón juzga que una cosa tiene que ser así y que no puede ser de otro modo, deriva de principios formales, proposiciones materiales, deduce de meros conceptos y conocimientos. En este caso, se revelan resultados satisfactorios, pese a que la adolescencia es un grupo de riesgo, sin embargo, en esta etapa también destaca la relevancia, la capacidad adaptativa, funcional y determinante (23). Se puede descifrar o interpretar que, debido a la capacidad de raciocinio de los adolescentes, tienden a concluir, que si algo este bien o no, trae consigo consecuencias ya sea positivas o negativas, en este caso un embarazo adolescente sería una consecuencia negativa que conduciría a peligros para su vida, ya que ellos atribuyen este entendimiento como que no pueden exponerse ante esta situación, puesto que hay una a proximidad de riesgos.

De acuerdo con lo anterior, Jean Piaget describe que la adolescencia es el resultado de la interacción entre factores sociales e individuales, asimismo concibe la adolescencia como la última etapa en la construcción de las operaciones formales. Esto implica que el adolescente es capaz de razonar mediante el pensamiento hipotético-deductivo (22).

En la tabla 2 se evidencian resultados según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente; la dimensión sexualidad y reproducción refleja que 72,0 % tienen conocimiento medio, mientras que el 16,0 % tienen conocimiento bajo y el 12,0 % tienen conocimiento alto, respecto a la dimensión métodos anticonceptivos, se evidencia que el 49,0 % de los adolescentes tienen conocimiento medio, el 28,0 % poseen conocimiento bajo, mientras que 23,0 % tienen conocimiento alto, mientras que en la dimensión consecuencias del embarazo adolescente se encontró que 55,0 % tienen conocimiento alto, el 39,0 % tienen conocimiento medio y el 6,0 % poseen conocimiento bajo. Se demuestran resultados confortables con referencia a las dimensiones sexualidad y reproducción y métodos anticonceptivos, las cuales poseen conocimiento medio, mientras que la dimensión consecuencias del embarazo adolescente poseen conocimiento alto.

Al respecto, Erik Erikson describe que en la adolescencia el crecimiento, la maduración y la identidad se forman a través del afrontamiento de los problemas que le rodean, el autor describe el componente de la integridad, el cual menciona que la emergencia de un sentimiento de unidad interior, integra la conducta de un todo coherente (22). Esto significa que debido a la influencia de sentimientos o emociones que acontecen en esta etapa, los adolescentes atribuyen estas sensaciones como una base interna que los lleva a tomar la postura que todo guarda relación o sea lógico; es decir que, en el caso de las dimensiones, las vinculan y determinan que tienen significancia o relevancia entre ellas.

En la tabla 3 se ha demostrado que el 71,0 % de los adolescentes que fueron parte del estudio poseen actitudes favorables sobre prevención del embarazo adolescente y solo el 29,0 % de los adolescentes poseen actitudes desfavorables. Resultados similares a los de Gutiérrez M, (14), Huancayo 2019, donde demostró que el 73,7 % de los estudiantes tienen actitud favorable, mientras el 26,3 % tienen actitud desfavorable respecto a la prevención del embarazo adolescente. Estos resultados difieren a los de Peralta F, (11), Chimbote 2024, donde mostró que el 67,3 % tienen actitudes desfavorables frente a la prevención del embarazo adolescente y el 32,7% de los encuestados reportaron actitudes favorables

La teoría conductista indica que las actitudes se modifican por los mismos procesos por los cuales se generan, es decir, por procesos de aprendizaje, ya sea por asociación, por refuerzos (castigos y recompensas) o por modelado (19). Esta investigación evidencia resultados satisfactorios a pesar de que en esta etapa los adolescentes se muestran influenciados por lo que los rodea, sin embargo, también es donde se presentan necesidades

y características específicamente relacionadas al proceso de construcción de su autonomía, identidad y desarrollo personal (21).

Para constatar lo anterior, Albert Bandura menciona que, en el caso de los adolescentes, sus actitudes dependen de lo que hayan experimentado en la familia, con los amigos, en grupo social, en los medios de comunicación o en figuras importantes para ellos (22). Esto significa que los adolescentes asocian estas experiencias como muestras de aprendizaje que los conduce a tomar actitudes que beneficien su calidad de vida.

En la tabla 4 se revelan resultados de las actitudes según dimensiones en las que se demuestra el 63,0 % de los adolescentes poseen actitudes favorables respecto a la dimensión sexualidad responsable y segura, mientras que 37,0 % tienen actitudes desfavorables. En cuanto a la dimensión información sobre sexualidad, el 72,0 % de los adolescentes poseen actitudes favorables, en tanto el 28,0 % tienen actitudes desfavorables.

Se muestran actitudes confortables, ello refleja que las actitudes son como una forma de relación o vínculo entre un sujeto y un objeto, esta relación es el contexto más amplio de la relación entre los individuos y la colectividad. Al mismo tiempo que dan importancia al carácter social, también resaltan el afectivo: las actitudes comportan relaciones favorables o desfavorables hacia ciertos objetos sociales (19). Se explica que los adolescentes reaccionan de manera favorable, puesto que existen factores causantes que comprometerían su integridad, es por ello que asumen de forma favorable, siendo positivos sobre esta situación.

Para dar cimiento a lo anterior la teoría de la consistencia explica que las creencias constitutivas de las actitudes están organizadas de forma coherente o consistente y que la persona intenta siempre mantener la mayor consistencia posible en su sistema cognitivo (19).

En la tabla 5 se revelan resultados sobre las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas en las cuales se evidencian que el 27,0 % de los adolescentes investigados tienen 14 años, el 52,0 % son de sexo masculino, la religión que profesa el 69,0 % es católica, el 69,0 % no tienen enamorado, respecto al inicio de relaciones sexuales, el 55,6 % refirió haber iniciado vida sexual entre 12 a 15 años y el 44,4 % entre 16 a 19 años, en lo que concierne al uso de métodos anticonceptivos 66,7 % refiere utilizarlos mientras que el 33,3 % no utiliza métodos anticonceptivos.

Resultados que se asemejan a los de Castillo M, (12), Chimbote 2024, quien describe que 40,6% tienen 16 años, el 59,4% son varones, el 68,1% profesan religión católica, el 62,5% no utiliza métodos anticonceptivos. Resultados opuestos se muestran a los de Risco D, (15), Piura 2023 que identificó que las edades oscilan entre los 15 -19 años, el 52,04%

son mujeres, predomina la religión católica con el 92,86%, el 62,24 % si tienen enamorado (a).

Al analizar los resultados, se logra observar que, aunque existen peligros y riesgos inminentes en un reducido grupo, no significa que será ignorado o que pase desapercibido, puesto que es un grupo vulnerable a la posibilidad de afrontar las consecuencias de un embarazo adolescente, problemática que involucra a los padres, familia, comunidad, población en general así como también al sector salud que debe plantear estrategias en beneficio de los adolescentes, con la intención de disminuir embarazos no deseados u otros factores de riesgo que repercuten en esta etapa de vida. Por otro lado, en su mayoría se muestran resultados satisfactorios y óptimos que causa la impresión de que los adolescentes, pese a vivir u observar acontecimientos que amenazan en esta etapa, también se muestran comprometidos y responsables en abordar esta problemática. Para dar soporte a lo mencionado, la teoría de Erik Erikson menciona el componente de la continuidad que se refiere a la adquisición de un sentimiento de continuidad temporal enlazando pasado, presente y futuro y que conduce al adolescente a tomar conciencia de seguir una trayectoria de vida que tiene un sentido y una dirección (22).

VI. CONCLUSIONES

- Se ha identificado que 55,0 % de los adolescentes que fueron parte de la investigación poseen conocimiento alto, mientras que 43,0 % de ellos poseen conocimiento medio, sobre la prevención del embarazo adolescente, esto indica que tienen conocimiento acerca de sexualidad y reproducción, métodos anticonceptivos y las consecuencias del embarazo adolescente. Se logra evidenciar que a pesar de los factores de riesgo que atraviesan en la adolescencia, también es notable la capacidad consiente que tienen sobre la significancia de un embarazo adolescente.
- Se ha demostrado que 72,0 % de los adolescentes que fueron encuestados tienen conocimiento medio referente a la dimensión sexualidad y reproducción, respecto a la dimensión métodos anticonceptivos, se evidencia que 49,0 % de los adolescentes tienen conocimiento medio, mientras que en la dimensión consecuencias del embarazo adolescente se encontró que 55,0 % de los adolescentes tienen conocimiento alto. Esto significa que las dimensiones marcan congruencia, por tanto, guardan relación y esto ocasiona que los adolescentes se muestren en alerta y manifiesten lucidez e interpreten con claridad lo que conocen.
- Se determinó que 71,0 % de los adolescentes que fueron parte del estudio poseen actitudes favorables sobre prevención del embarazo adolescente, es evidente que los adolescentes en el aspecto sobre sexualidad se adaptan y lo asumen de manera responsable y segura, y se muestran comprometidos al buscar información válida sobre sexualidad.
- Se ha identificado que 63,0 % de los adolescentes poseen actitudes favorables respecto a la dimensión sexualidad responsable y segura, mientras que en la dimensión información sobre sexualidad 72,0 %. Esto significa que los adolescentes en estudio reflejan prácticas sexuales seguras, así como educación sexual y una buena comunicación familiar, debido probablemente a la existencia de un proyecto de vida.
- Entre las principales características sociodemográficas se encontró que los adolescentes de 14 años constituyen el 27,0 % de los investigados, el 52,0 % son de sexo masculino, el 69,0 % son de religión católica. En cuanto a las características sexuales el 69,0 % no tienen enamorado, el 55,6 % refirió haber iniciado vida sexual entre 12 a 15 años y el 44,4 % entre 16 a 19 años. Respecto al uso de métodos anticonceptivos 66,7 % refiere utilizarlos mientras que el 33,3 % no utiliza.

VII. RECOMENDACIONES

- A los habitantes del asentamiento humano y autoridades en conjunto con obstetras del establecimiento de salud del ámbito local, se recomienda continuar informando a la población adolescente a través de sesiones educativas que involucren la salud sexual integral, el uso correcto de métodos anticonceptivos, la forma segura de prevenir embarazos e incluir la influencia del empoderamiento adolescente; con el propósito de seguir manteniendo conocimientos satisfactorios, con información válida que logre captar el interés de los adolescentes, padres y comunidad en general.
- A los padres de familia del asentamiento humano Santa Rosa se incita a generar diligencias para incorporar en la comunidad talleres motivacionales otorgadas por profesionales de salud capacitados (Obstetras); referidos a la salud reproductiva, identidad personal y salud mental; con finalidad de educar de forma correcta estos temas de importancia, con el beneficio de fortalecer las buenas actitudes que aportan en la vida adolescente, padres y a la familia.
- A los adolescentes empoderados del asentamiento humano y adolescentes en general, gestionar en conjunto con las autoridades de la comunidad a entidades correspondientes, orientaciones educativas didácticas, con relación a la libertad de expresión en salud sexual y reproductiva, con la intención de comunicar o capacitar de manera lúdica sobre esta situación, y asimismo poder mejorar el conocimiento con información actualizada, además de involucrar un plan de vida con el designio de mantener actitudes positivas que favorezcan en la formación del adolescente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mesa de concentración para la lucha contra la pobreza. Prevenir el embarazo en niñas y adolescentes y reducir las muertes maternas [Internet]; 2023 [consultado 2024 Mar 15]. Disponible en:
<https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2023-09-29/mclcp-cartilla-prevenciondelembarazoenadolescentes-2023-v33.pdf>
2. World Health Organization. Adolescent Pregnancy [Internet]; 2024 [consultado 2024 Mar 15]. Disponible en:
[https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=Globally%20the%20adolescent%20birth%20rate,and%20the%20Caribbean%20\(2.4\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=Globally%20the%20adolescent%20birth%20rate,and%20the%20Caribbean%20(2.4))
3. World Bank. Reducing Teen Pregnancy [Internet]; 2023 [consultado 2024 Mar 15]. Disponible en:
<https://documents1.worldbank.org/curated/en/599281642747756584/pdf/Reducing-Teen-Pregnancy.pdf>
4. Ministerio de Salud. Minsa y Naciones Unidas fortalecen Plan de Prevención Multisectorial del Embarazo en Adolescentes 2024 - 2027 en el Perú [Internet]; MINSa 2023 [consultado 2024 Mar 15]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/863838-minsa-y-naciones-unidas-fortalecen-plan-de-prevencion-multisectorial-del-embarazo-en-adolescentes-2024-2027-en-el-peru>
5. Repositorio Único Nacional de Información en Salud. Gestantes adolescentes [Internet]; REUNIS 2024 [consultado 2024 Mar 16]. Disponible en:
<https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/gestante-adolescente-cnv.asp>
6. Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables. Resumen regional de Piura [Internet]; MIMP 2023 [consultado 2024 Mar 16]. Disponible en:
<https://www.mimp.gob.pe/omep/pdf/resumen2/Resumen-Piura.pdf>
7. Fondo de Población de las Naciones Unidas. [Internet] Educación Sexual Integral en colegios de Piura para prevenir el embarazo y la maternidad adolescente; UNFPA 2023 [consultado 2024 Mar 16]. Disponible en:
<https://peru.unfpa.org/es/news/educaci%C3%B3n-sexual-integral-en-colegios-de-piura-para-prevenir-el-embarazo-y-la-maternidad>

8. Rodríguez N, Moreno G, Gómez D, Gómez G, Apodaca R. Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos. Rev. Horizonte sanitario [Internet]. 2022; [consultado 2024 Mar 17]; 21(3): 459-464: Disponible en: <https://revistahorizonte.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/4506/3894>
9. Soriano A. Conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas a la prevención de embarazos de embarazos en adolescentes participantes del programa educativo en Concepción Quezaltepeque, Chalatenango, febrero a septiembre de 2019 [tesis de maestría en Internet] El Salvador: Universidad de Salvador; 2019 [consultado 2024 Mar 17]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/02/1147046/269-11106150.pdf>
10. Padilla M. Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valero, Loja enero – julio 2019 [tesis de licenciatura en Internet] Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2019 [consultado 2024 Mar 17]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22275/1/TESIS%20ENFERMERIA%20MIRIAN%20MIRELA%20PADILLA%20PALMA.pdf>
11. Peralta F. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años del asentamiento humano San Pedro Piura, 2023 [tesis de titulación en Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [consultado 2024 Mar 17]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36052/EMBARAZO_PRECOZ_PERALTA_PENA_FLORITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Castillo M. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años de la urbanización popular Nueva Sullana – Piura, 2023 [tesis de titulación en Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [consultado 2024 Mar 17]. Disponibles en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36007/EMBARAZO_PRECOZ_CASTILLO_SANCHEZ_MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. García A, Zegarra R. Conocimientos y actitudes sobre embarazo en adolescentes en alumnos del nivel secundario de la institución educativa “Milagro de Fátima” Huánuco [tesis de titulación en Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2023 [consultado 2024 Mar 18]. Disponible en:

- <https://drive.google.com/file/d/1i2AiQNUV3EU3z140RVqtsSWNIOaVyfeA/view>
14. Gutiérrez M. Nivel de conocimiento y actitudes frente al tema embarazo en adolescentes, en estudiantes del 4° y 5° grado del colegio Nuestra Señora del Carmen de Jauja año 2018 [tesis de titulación en Internet] Huancayo: Universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2019 [consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: <https://1library.co/es/download/880628304199254018>
 15. Risco D. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E. César Vallejo Mendoza La Matanza – Piura, 2022 [tesis de licenciatura en Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33595/ACTITUD_ES_CONOCIMIENTO_RISCO_%20NORIEGA_%20DIANA_%20MARIBEL.pdf?sequence=3&isAllowed=y
 16. Ojeda M. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes mujeres, I.E Inca Pachacútec Huancabamba – Piura, 2022 [tesis de licenciatura en Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32523/CONOCIMIENTO_EMBARAZO_OJEDA_MAJUAN_MIRTHA_%20ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 17. Cruz Y. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. Micaela Bastidas – Piura, 2020. [tesis de licenciatura en Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31267/CONOCIMIENTO_PREVENCION_CRUZ_%20RIVERA_YOHANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 18. Hessen J. Teoría del conocimiento [Internet]. Alemania: Sistemas computadoras S.A; 1925. 283 p. [consultado 2024 Mar 19]. Disponible en: <https://www.ellibrototal.com/ltotal/?t=1&d=17835>
 19. Pallí C, Martínez L, Calsamiglia A, Cubells J. Actitudes y discurso. FUOC. [Internet]. 2019; [consultado 2024 Mar 19]. Disponible en:

- https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/148292/3/Modulo2_ActitudesYDiscurso.pdf
20. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet]; 2024 [consultado 2024 Mar 19]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
 21. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes [Internet]; MINSA 2019 [consultado 2024 Mar 19]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>
 22. Martínez B, Moreno D, Musitu G, Sánchez J, Villareal E. El tránsito del adolescente: Retos y oportunidades [Internet]. España: Palmero ediciones; 2012. [consultado 2024 Mar 19]. Disponible en: <https://www.uv.es/lisis/sosa/cap13/cap1-trans-adolesc-13.pdf>
 23. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Internet]. Adolescentes características; UNICEF 2021 [consultado 2024 Mar 20]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/media/5416/file/Ficha%20%20-%20Caracter%20%20de%20la%20adolescencia.pdf>
 24. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud atención integral y diferencia de la gestante adolescente durante el embarazo, parto y puerperio [Internet]; MINSA 2029 [consultado 2024 Mar 20]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1226916/501320200811-2899800-16p2oki.pdf?v=1597184421>
 25. Cunningham F. Williams Obstetricia [Internet]. Estados Unidos: MCGRAW HILL CASTELLANO; 2020 [consultado 2024 Mar 20]. Disponible en: <https://mega.nz/file/swhESSxB#2wICb5gwiOWXBDuQ922W3ccD0NmeCc7cr2RWQvKGogw>
 26. Alonzo K, Parrales E, Quimis J, Castro J. Causas y consecuencias de embarazo en adolescentes. Rev. MQR Investigar. [Internet]. 2023; [consultado 2024 Mar 20] 7(3). Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/374008442_Causas_y_consecuencias_de_embarazo_en_adolescentes
 27. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Supervisión de intervenciones efectivas para la prevención del embarazo no planeado en adolescentes: Educación sexual integral y acceso a anticoncepción moderna para quienes lo requieren [Internet];

- UNFPA 2021 [consultado 2024 Mar 20]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/informe_final_dp.pdf
28. Espinoza R, Sánchez M, Velasco M, Gonzales A, Romero R, Mory W. Metodología y estadística en la investigación científica [Internet]. Argentina: Puerto Madero editorial académica; 2023 [consultado 2024 Mar 25]. Disponible en: <https://puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/pmea/catalog/view/17/93/136>
29. Rivas M. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Atahualpa, Tambogrande – Piura, 2023 [tesis de titulación en Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [consultado 2024 Mar 26]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36009/PREVEN_CION_EMBARAZO_RIVAS_OJEDA_MIRIELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. Reglamento de integridad científica en la investigación; 2024 [consultado 2024 Mar 26]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

Título: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa Morropón – Piura, 2024

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa Morropón – Piura, 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa Morropón – Piura, 2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> Identificar el conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa Morropón – Piura, 2024 Identificar el conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa Morropón – Piura, 2024. Identificar las actitudes globales sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa Morropón – Piura, 2024. Identificar las actitudes según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa Morropón – Piura, 2024. Identificar las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024. 	<p>Variable 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente. <p>Dimensiones:</p> <p>Sexualidad y reproducción</p> <p>Métodos anticonceptivos</p> <p>Consecuencias del embarazo adolescente.</p> <p>Variables 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. <p>Dimensiones:</p> <p>Sexualidad responsable y segura.</p> <p>Información sobre sexualidad.</p>	<p>Tipo de investigación: Descriptiva simple</p> <p>Nivel de investigación: Cuantitativo</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>No experimental, de corte transversal</p> <p>Población y muestra:</p> <p>Población: Estará constituida por 100 adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón, que residen habitualmente y que serán tamizados según los criterios de selección.</p> <p>Muestra:</p> <p>Estará constituida por el total de la población de adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón.</p>

Anexo 02. Instrumento de recolección de información

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SANTA ROSA, MORROPÓN – PIURA.

La encuesta es anónima, NO es necesario que registres tu nombre; responderla demorará aproximadamente 20 minutos. La información es confidencial y sólo será utilizada para fines de la investigación, que plantea como objetivo general: Determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón - Piura. 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, encontrarás una serie de enunciados con cinco 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. Ficha técnica de los instrumentos

Validación de instrumento

Experto 1

Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Iliana Herrera Garcia N° DNI / CE: 02839539 Teléfono / Celular: 999155282 Email: Ilianafhgobst2004@hotmail.com	
Título profesional: Obstetra Grado académico: Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado _____ Especialidad: Mgtr en Salud Sexual y Reproductiva Institución que labora: Centro de Salud Villa Primavera Sullana- Piura	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis. Título: "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, LE ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023." Autor (es): Miriely Liz Bridiely Rivas Ojeda Programa académico: OBSTETRICIA	
 Firma	



FICHA DE VALIDACION

TITULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ATAHUALPA, TAMBORGRANDE - PIURA, 2023.

	Variable 1: CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE.	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad ¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	✓		✓		✓		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	✓		✓		✓		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	✓		✓		✓		
4	Son prácticas de sexo inseguro	✓		✓		✓		
	Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos	✓		✓		✓		
5	Los métodos anticonceptivos sirven para	✓		✓		✓		
6	El uso del preservativo evita	✓		✓		✓		
7	Las píldoras anticonceptivas	✓		✓		✓		
	Dimensión: Causas y consecuencias del embarazo adolescente							
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran	✓		✓		✓		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente	✓		✓		✓		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es	✓		✓		✓		

11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer	✓		✓		✓		✓	
12	Una madre adolescente puede	✓		✓		✓		✓	
13	Un padre o madre adolescente implica	✓		✓		✓		✓	
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son	✓		✓		✓		✓	
	Variable 2: ACTITUDES FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE.								
	Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura								
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?	✓		✓		✓		✓			
	Dimensión 2: Educación sexual										
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?	✓		✓		✓		✓			

Recomendaciones: Ninguna

Opinión del experto: Aplicable (X) No aplicable ()
Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg: Iliana Herrera García DNI: 02839539



Firma

Experto 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Yovanny Farfan Reyes N° DNI / CE: 03676445 Teléfono / Celular: 975346631 Email: Yovafarfanreyes@gmail.com	
Titulo profesional: Obstetra Grado académico: Maestria <input checked="" type="checkbox"/> X Doctorado _____ Especialidad: Mgtr en Salud Sexual y Reproductiva Institución que labora: Centro de Salud Bellavista Sullana-Piura	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis. Título: “CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, LE ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023.” Autor (es): Miriely Liz Bridiely Rivas Ojeda Programa académico: OBSTETRICIA	
 Firma	



FICHA DE VALIDACIÓN
TÍTULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023.

	Variable 1: CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad	✓		✓		✓		
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	✓		✓		✓		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	✓		✓		✓		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	✓		✓		✓		
4	Son prácticas de sexo inseguro	✓		✓		✓		
	Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos	✓		✓		✓		
5	Los métodos anticonceptivos sirven para	✓		✓		✓		
6	El uso del preservativo evita	✓		✓		✓		
7	Las píldoras anticonceptivas	✓		✓		✓		
	Dimensión: Causas y consecuencias del embarazo adolescente							
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran	✓		✓		✓		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente	✓		✓		✓		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es	✓		✓		✓		

11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer	✓		✓		✓		✓		
12	Una madre adolescente puede	✓		✓		✓		✓		
13	Un padre o madre adolescente implica	✓		✓		✓		✓		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son	✓		✓		✓		✓		
	Variable 2: ACTITUDES FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE									
	Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura									
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	Dimensión 2: Educación sexual ¿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?	✓		✓		✓		✓	

Recomendaciones: Ninguna


Opinión del experto: Aplicable (X) / No aplicable ()
Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg Yovanny Farfán ReyesDNI: 03676445



Firma

Experto 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Maria Ysabel Tolentino Perez N° DNI / CE: 32887954 Teléfono / Celular: 962968859 Email: Mariaysabel@gmail.com	
Titulo profesional: Obstetra Grado académico: Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado _____ Especialidad: Mgtr en Salud Sexual y Reproductiva Institución que labora: Hospital de Apoyo II-2 Sullana- Piura	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis. Titulo: "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023." Autor (es): Miriely Liz Bridiely Rivas Ojeda Programa académico: OBSTETRICIA	
 Mrs. Maria Ysabel Tolentino Pérez Magister en Salud Sexual y Reproductiva Especialidad en Emergencias Obstétricas COP. 962968859 RNE. 2090 E.-09 Firma	



FICHA DE VALIDACIÓN
TÍTULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ATAHUALPA, TAMBOGRADE - PIURA, 2023.

	Variable 1: CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad							
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	✓		✓		✓		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	✓		✓		✓		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	✓		✓		✓		
4	Son prácticas de sexo inseguro	✓		✓		✓		
	Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos	✓		✓		✓		
5	Los métodos anticonceptivos sirven para	✓		✓		✓		
6	El uso del preservativo evita	✓		✓		✓		
7	Las píldoras anticonceptivas	✓		✓		✓		
	Dimensión: Causas y consecuencias del embarazo adolescente							
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran	✓		✓		✓		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente	✓		✓		✓		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es	✓		✓		✓		

11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer	✓		✓		✓		✓	
12	Una madre adolescente puede	✓		✓		✓		✓	
13	Un padre o madre adolescente implica	✓		✓		✓		✓	
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son	✓		✓		✓		✓	
	Variable 2: ACTITUDES FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE								
	Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura								
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?	✓		✓		✓		✓				
	Dimensión 2: Educación sexual											
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?	✓		✓		✓		✓				

Recomendaciones: Ninguna

Opinión del experto: Aplicable (X) / No aplicable ()
Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg Maria Ysabel Tolentino Perez DNI: 32887954


Mag. Ysabel Tolentino Pérez
Magister en Salud Sexual y Reproductiva
Especialidad en Enfermería Obstétrica
COP. 989 / RSE. 3899. E - 26

Firma

Confiabilidad del instrumento

Mg. Lic. IGNACIA ABIGAIL LOZANO RAMOS

ESPECIALIDAD: ESTADÍSTICO

COLEGIADO: COESPE N°214

Validez y Confiabilidad:

Para evaluar el instrumento en su validez y confiabilidad se realizó una prueba piloto, a fin de garantizar la calidad de los datos. El instrumento se aplicó a 20 personas con el fin de explorar sobre la claridad y comprensión de las preguntas.

Validez: El instrumento que midió el "Conocimiento y Actitudes sobre Prevención del Embarazo Adolescente en Estudiantes de Cuarto y Quinto año de Secundaria, I.E. Atahualpa, Tambogrande - Piura, 2023", fue validado por expertos que acrediten experiencia en el área, para emitir los juicios y modificar la redacción del texto para que sea comprensible por el entrevistado.

Confiabilidad: La confiabilidad fue evaluada mediante el método de Alfa de Cronbach, utilizando el paquete estadístico *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS) versión 27. Dando el siguiente resultado:



LIC. IGNACIA ABIGAIL LOZANO RAMOS
COESPE 214
COLGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

ESTADÍSTICO DEL ALFA DE CRONBACH PARA CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, LE ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023

Variable: Conocimiento

Estadística de Fiabilidad	
N° de Preguntas	Alfa Cronbach
14	0.852

Estadísticos total-elemento				
	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
C1	7,5000	12,789	,381	,849
C2	7,0000	11,684	,762	,827
C3	7,5000	12,789	,381	,849
C4	7,0000	11,684	,762	,827
C5	7,0000	11,684	,762	,827
C6	7,2500	13,461	,126	,866
C7	7,0000	11,684	,762	,827
C8	7,0000	11,684	,762	,827
C9	7,5000	12,789	,381	,849
C10	7,2500	13,461	,126	,866
C11	7,0000	11,684	,762	,827
C12	7,2500	13,461	,126	,866
C13	7,5000	12,789	,381	,849
C14	7,0000	11,684	,762	,827

Podemos Determinar que el Instrumento utilizado para este estudio es confiable debido a que existe un 85.2 % de confiabilidad con respecto a 14 Preguntas (20 encuestados).


 LIC. IGNACIA ARIGAIL LOZANO RAMOS
 COESPE 214
 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

Variable: Actitudes

Estadística de Fiabilidad	
Nº de Preguntas	Alfa Cronbach
10	0,832

Estadísticos total-elemento				
	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
A1	31,9000	33,779	,868	,779
A2	30,8500	40,661	,310	,839
A2	30,8500	40,661	,310	,839
A4	31,9000	33,779	,868	,779
A5	31,9000	33,779	,868	,779
A6	30,4500	44,576	,273	,836
A7	31,0500	44,997	,001	,873
A8	30,9500	45,208	,097	,846
A9	31,9000	33,779	,868	,779
A10	31,9000	33,779	,868	,779

Podemos Determinar que el Instrumento utilizado para este estudio es confiable debido a que existe un 83.2 % de confiabilidad con respecto a 10 Preguntas (20 encuestados).


 LIC. ABIGAIL LOZANO RAMBE
 COESPE 214
 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

Anexo 04. Formato de consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura.

Investigadora: Tocto Correa Ruby Elsa

Asesora: Dra. Obsta. Zoila Rosa Limay Herrera

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 prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura”. Desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es Determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los diferentes estudios posteriores, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual y reproductiva en adolescentes.

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 asentamiento 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 riesgos de daño físico ni psicológico para usted.

Beneficios:

De acuerdo con los resultados obtenidos en esta investigación, los datos 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.

Derecho del participante:

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

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

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO:

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

Firma
Participante

Fecha y hora

Nombre y Apellido
Investigador

Fecha y hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Ruby Tocto Correa y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón - Piura”, 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 prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, ¿2014?	SI	NO
---	-----------	-----------

Fecha

DECLARACIÓN JURADA

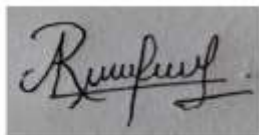
Yo, Tocto Correa Ruby Elsa, identificado (a) con DNI, 74374262 con domicilio real en Calle Buenos Aires N°118, Distrito Morropón, Provincia Morropón, Departamento Piura.

DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de bachiller con código de estudiante 0802161011 de la Escuela Profesional de Obstetricia Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2024-1:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024. Serán reales.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad.



Firma del bachiller
DNI: 74374262



Huella Digital

14 de abril de 2024