



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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO
ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA,
I.E. SAN PEDRO - PIURA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

CHIRA MORALES, ISABEL SARAI

ORCID:0000-0003-0832-4707

ASESOR

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID:0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0163-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **18:59** horas del día **23** 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
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. SAN PEDRO - PIURA, 2024**

Presentada Por :
(0802181039) **CHIRA MORALES ISABEL SARAI**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **17**, 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

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. SAN PEDRO - PIURA, 2024 Del (de la) estudiante CHIRA MORALES ISABEL SARAI, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 6% 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, 11 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 Dios, principalmente dedico esta investigación, por ser mi guía y fortaleza, por darme la sabiduría y el valor para superar cada desafío y por Su amor incondicional que me ha acompañado en

A mis padres Antonia y Cesar, cuyo amor, apoyo y sacrificio han sido el fundamento de todos mis logros. Gracias por creer en mí, por enseñarme el valor del esfuerzo y por estar siempre a mi lado en cada momento de esta travesía.

A mis hermanos Abraham, Belén y Cesia, por ser mis compañeros de vida, por sus palabras de aliento, su comprensión y por hacer de cada momento una experiencia invaluable. Gracias por su apoyo constante y por ser una fuente inagotable de inspiración y alegría.

Chira Morales Isabel Sarai

Agradecimiento

A Dios, principalmente dedico esta investigación, porque sin su guía y su amor incondicional este logro no habría sido posible. A Él le debo todo mi agradecimiento y devoción, siendo mi ayuda en momentos difíciles, trayendo a mi vida personas que fueron piezas importantes y de bendición durante todo este proceso.

A mis padres Antonia y Cesar, quienes han sido mi pilar y mi fuente constante de inspiración. Gracias por su amor incondicional, su apoyo incansable y por haberme inculcado los valores que me han llevado hasta aquí. Su sacrificio, sus consejos y su fe en mí han sido fundamentales para alcanzar este objetivo. Esta tesis es tanto mía como suya.

A mis hermanos Abraham, Belén y Cesia, por ser mis compañeros de vida, mis amigos y mis mayores críticos. Gracias por las palabras de aliento, por las risas compartidas y por estar siempre ahí cuando más los necesitaba. Su apoyo y comprensión han sido un bálsamo en los momentos de dificultad y una alegría en los de triunfo.

Chira Morales Isabel Sarai

Índice general

Carátula	
Dedicatoria	¡Error! Marcador no definido.
Agradecimiento	¡Error! Marcador no definido.
Índice general	VI
Lista de Tablas	¡Error! Marcador no definido.I
Lista de figuras	¡Error! Marcador no definido.
Resumen	IX
Abstract	¡Error! Marcador no definido.
I. Planteamiento del problema	¡Error! Marcador no definido.
II. Marco teórico	6
2.1 Antecedentes	6
2.2 Bases teóricas	11
2.3 Hipótesis	20
III. Metodología	21
3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación	21
3.2 Población y muestra	22
3.3 Operacionalización de las variables	25
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	28
3.5 Método de análisis de datos	31
3.6 Aspectos Éticos	¡Error! Marcador no definido.2
IV. Resultados	3¡Error! Marcador no definido.
V. Discusión	42
VI. Conclusiones	48
VII. Recomendaciones	49
Referencias bibliográficas	50
Anexos	68
Anexo 01. Matriz de Consistencia	68
Anexo 02. Instrumento de recolección de información	70
Anexo 03. Reporte de validación y confiabilidad del instrumento	75
Anexo 04. Formatos de consentimientos informados u otros	79

Lista de tablas

Tabla 1 Operacionalización de las variables.....	25
Tabla 2. Conocimiento global sobre embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Pedro – Piura, 2024.....	34
Tabla 3. Actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Pedro – Piura, 2024.....	36
Tabla 4. Relacionar el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Pedro – Piura, 2024.....	38
Tabla 4.1. Correlación de Spearman entre el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria I.E. San Pedro – Piura, 2024.....	40
Tabla 5. Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Pedro – Piura, 2024.....	41

Lista de figuras

- Figura 1.** Gráfico de pastel del conocimiento global sobre embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Pedro– Piura, 2024.....35
- Figura 2.** Gráfico de pastel de las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Pedro – Piura, 2024.....37
- Figura 3.** Gráfico de barras de la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Pedro – Piura, 2024.39

Resumen

El embarazo adolescente es un fenómeno global que conlleva a múltiples desafíos para la salud y el bienestar de los adolescentes, así como para la sociedad en su conjunto. La presente investigación planteó como **objetivo general**: Determinar si existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Pedro – Piura, 2024. **Metodología**: Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal; el total de la población fue 220 y la muestra estuvo constituida por 140 adolescentes de ambos sexos, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta. **Resultados**: se obtuvo que el 69,3% no conoce sobre la prevención del embarazo y el 56,4% presenta una actitud desfavorable. Al relacionar ambas variables, se identificó que del 69,3 de los adolescentes no conocen, de las cuales el 45,0% tienen una actitud desfavorable. **Se concluye**: Se ha observado que existe una alta correlación estadísticamente significativa donde el $p\text{-valor} = 0,000$ Por lo tanto la correlación fue directa, contrastándose la hipótesis alterna.

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

Abstract

Teenage pregnancy is a global phenomenon that leads to multiple challenges for the health and well-being of adolescents, as well as for society as a whole. The **general objective** of this research was: Determine if there is a relationship between knowledge and attitude regarding the prevention of adolescent pregnancy in fourth and fifth year high school students, I.E. San Pedro – Piura, 2024. **Methodology:** Quantitative study, correlational level, non-experimental, cross-sectional design; The total population was 220 and the sample consisted of 140 adolescents of both sexes, selected according to the inclusion criteria, the technique for applying the instrument was the survey. **Results:** it was found that 69.3% do not know about pregnancy prevention and 56.4% have an unfavorable attitude. By relating both variables, it was identified that 69.3 of the adolescents do not know, of which 45.0% have an unfavorable attitude. It is **concluded:** It has been observed that there is a high statistically significant correlation where the p-value = 0.000. Therefore, the correlation was direct, contrasting the alternative hypothesis.

Keywords: Attitude, adolescent, cooking, prevention, pregnancy

I. Planteamiento del problema

La adolescencia es una etapa de la vida que se extiende desde la niñez hasta la edad adulta, es decir 10 a 19 años; representando una etapa única en el desarrollo humano como también un momento importante en la creación de las bases para una buena salud. Los adolescentes experimentan un rápido crecimiento físico, cognitivo y psicosocial afectando lo que sienten, piensan, toman decisiones e interactúan con su entorno. Aunque la adolescencia se considera una etapa saludable de la vida, una proporción significativa de muertes, enfermedades y lesiones ocurren durante esta etapa, sin embargo, muchos de estos problemas se pueden prevenir o tratar durante este periodo. Los jóvenes adoptan patrones de comportamiento como la actividad física, el uso de sustancias y la actividad sexual que pueden proteger su salud y la de quienes los rodean ahora o en el futuro (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2), menciona que, el embarazo adolescente es un fenómeno global que conlleva a múltiples desafíos para la salud y el bienestar de los adolescentes, así como para la sociedad en su conjunto. A pesar de los esfuerzos por promover la educación sexual y la prevención del embarazo, la tasa en adolescentes sigue siendo significativa en muchos países. En este contexto, es crucial comprender el conocimiento y las actitudes de los adolescentes hacia la prevención del embarazo para desarrollar intervenciones efectivas y políticas públicas que aborden este problema de manera integral, a pesar de los esfuerzos realizados en el ámbito educativo y de salud pública, persisten interrogantes y desafíos en relación al conocimiento de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos disponibles, su comprensión sobre la importancia de la prevención del embarazo y las barreras percibidas para acceder a servicios de salud sexual y reproductiva.

En el año 2019, alrededor de 21 millones de niñas de entre 15 y 19 años quedaron embarazadas en países de ingresos medianos y bajos. Alrededor de 12 millones de estos embarazos ocurrieron hace 4 años. A nivel mundial, los nacimientos en adolescentes disminuyeron de 64,5 nacimientos por cada 1000 féminas, 2000 a 42,5 nacimientos en 2021, las tasas han sido desigual en todas las regiones del mundo con las mayores disminuciones en el sur de Asia y reducción más lentas en América Latina y el Caribe y el África subsahariana. Aunque si ha habido disminuciones en todas las regiones, América Latina, África

subsahariana y el Caribe todavía tienen las tasas más altas a nivel mundial, con 101 y 53,2 nacimientos por cada 1.000 mujeres respectivamente en 2021. Durante la adolescencia, el embarazo compromete negativamente el desarrollo de oportunidades y proyectos de vida, en cuyo caso la adolescente interrumpe sus estudios por nuevas obligaciones que afectan no sólo su educación, sino también su futuro (2).

A nivel nacional según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) (3), menciona que, los adolescentes del país y la región tienen desafíos para desarrollar su potencial. Asignar estereotipos y roles a niñas, adolescentes y mujeres jóvenes promueve la desigualdad de género, lo que limita su autonomía y sus derechos a una educación sexual integral a la salud sexual y reproductiva y a una vida no violenta y libre de prácticas discriminatorias y nocivas como las uniones matrimoniales infantiles. Debido a esto, a menudo se producen embarazos y maternidad precoz, lo que limita la continuidad de la educación de los adolescentes dificultando el desarrollo de sus competencias psicosociales y habilidades reduciendo las posibilidades de alcanzar con éxito sus objetivos, sus proyectos de vida con mejores oportunidades económicas y laborales.

Anualmente, alrededor de 50.000 mujeres menores de 19 años se convierten en madres en el Perú. En el año 2020, 1.158 menores de entre 10 y 14 años experimentaron la maternidad, cifra que aumentó a 1.437 en 2021, lo que corresponde al 24 por ciento. Aún más deplorable fue la escena vivida por 23 niñas menores de 10 años que se convirtieron en madres en el mismo año, según el certificado de nacimiento del Ministerio de Salud el nacimiento de niñas menores de 15 años sería producto de una violación sexual. Esta problemática es causa de la vulneración de sus derechos lo obstaculizan el desarrollo actual y futuro de ellas y sus familias (3).

En vista de lo anterior surge como resultado una serie de causas intrincadas que se entrelazan en el tejido social y personal de los adolescentes. Entre estas causas destacan la falta de educación sexual integral, la presión social y cultural, la falta de acceso a métodos anticonceptivos y servicios de salud reproductiva, así como la escasa comunicación familiar sobre sexualidad y relaciones. Estos factores, tanto individualmente como en su interacción, contribuyen a una mayor vulnerabilidad de los adolescentes frente al embarazo precoz, generando consecuencias que se extienden más allá del ámbito individual, afectando a ellas

como también a sus familias y comunidades. A nivel físico, enfrentan riesgos de complicaciones durante el embarazo y el parto, así como un mayor riesgo de mortalidad materna e infantil. Desde el punto de vista emocional, puede generar estrés, ansiedad y depresión, afectando la salud mental y el bienestar emocional. Socialmente, puede limitar las oportunidades educativas y laborales de las adolescentes, perpetuando así un ciclo de pobreza y desigualdad. Además, el estigma social asociado al embarazo precoz puede llevar a la exclusión y discriminación de las jóvenes madres en su entorno social y familiar.

Por otro lado, según la Encuesta de Población y Salud Familiar (ENDES) (4), de 2022, 12,6 de cada 100 jóvenes en el Perú están embarazadas o ya son madres. El Ministerio de Salud (Minsa) anuncia que el acercamiento de los servicios de salud sexual y reproductiva a este grupo etario debe continuar a pesar de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19. A través del Departamento de Salud Sexual y Reproductiva minsa precisó que las mujeres entre 12 y 17 años constituyen el 10,8 por ciento de la población del Perú. De este total, los embarazos representan el 10,1% en las zonas urbanas y el 22,7% en las rurales. A nivel nacional, la incidencia del embarazo en la adolescencia presenta variaciones significativas, y estas diferencias pueden ser especialmente notables en las regiones del norte del país. En estas áreas, diversos factores socioeconómicos, culturales y de acceso a servicios de salud pueden influir en la prevalencia y las características del embarazo adolescente.

Una de las características importantes a considerar es el acceso a la educación sexual integral. En algunas zonas del norte, la oferta de programas educativos que aborden adecuadamente temas de salud sexual y reproductiva puede ser limitada, lo que a su vez puede resultar en una menor conciencia y conocimiento sobre la prevención del embarazo entre los adolescentes. Las normas culturales y religiosas también desempeñan un papel crucial. En algunas comunidades del norte, existen normas conservadoras que pueden dificultar las conversaciones abiertas sobre sexualidad y planificación familiar, así como limitar el acceso a métodos anticonceptivos y servicios de salud reproductiva para los adolescentes. Además, las desigualdades socioeconómicas pueden ser un factor significativo en áreas donde la pobreza y la falta de oportunidades económicas son más pronunciadas, los adolescentes pueden enfrentar mayores desafíos para acceder a la educación sexual y a los servicios de salud, lo que aumenta su vulnerabilidad al embarazo en la adolescencia.

Según el último informe de la Mesa Redonda de Piura Contra la Pobreza, en la región se registraron 612 embarazos entre 15 y 19 años, de igual forma, la comunidad informó que, hasta el 7 de marzo, siete adolescentes de entre 11 y 14 años fueron obligadas a ser madres. Según el sistema de registro de actas de nacimiento vivo, el número aumentó en enero de 2021, se identificó al 40 por ciento de las jóvenes que dieron a luz durante el mismo período. El porcentaje correspondiente se repitió en febrero, donde respecto al año anterior hubo un aumento del 39%. Las niñas de 11 a 14 años no tuvieron casos en enero de 2021, mientras que uno menos en el segundo mes. Reportado respecto a febrero del año en curso. Este problema preocupa más a Sullana y Piura, entre los cuales el 68% de las jóvenes (de 15 a 19 años) y el 85% de las menores de 11 a 14 años darán a luz en 2022. Cabe señalar que dichas provincias son las más pobladas de la región (5).

El embarazo adolescente, con todas sus implicaciones físicas, emocionales y sociales, se convierte en un peso extra para las adolescentes que apenas están comenzando a vislumbrar su futuro. En un contexto donde la educación y las oportunidades laborales son limitadas para muchos, este acontecimiento puede significar el cierre prematuro de puertas que ni siquiera se han llegado a abrir. En Piura, la falta de acceso a la educación sexual integral y a métodos anticonceptivos efectivos agrava aún más la situación. La información insuficiente y los tabúes en torno al tema hacen que muchas adolescentes se vean envueltas en situaciones no deseadas, sin el conocimiento necesario para evitarlas. Además, el embarazo adolescente no solo afecta a las jóvenes madres, sino que tiene un impacto significativo en toda la comunidad, desde una perspectiva económica, se suman las dificultades financieras para mantener a un nuevo miembro en la familia, lo que puede llevar a un ciclo intergeneracional de pobreza. Socialmente, la discriminación puede alejar a las adolescentes del apoyo necesario, dejándolas vulnerables y desamparadas.

Esta situación problemática que justifica la realización de este estudio entre los jóvenes pertenecientes a la institución educativa San Pedro, la cual cuenta con un total de 220 estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria según datos no oficializados de trabajadores de la institución educativa, manifestaron que no hay manera de solucionar este problema. en esta realidad y cada año al menos un adolescente abandona la escuela por embarazo precoz, considerando que en 2022 hubo un embarazo inesperado en este grupo etario, debido a que los

conocimientos y actitudes de los jóvenes sobre este tema son insuficientes, a causa de factores que confunden la información sobre la sexualidad, como mitos y tabúes, que obligan a los jóvenes a buscar información poco confiable y falsa, lo que los hace vulnerables a actividades sexuales de riesgo.

Frente a lo expuesto anteriormente es necesario plantearse la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Pedro – Piura, 2024? Por lo tanto, para dar respuesta al problema, se planteó el siguiente objetivo general: Determinar si existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Pedro – Piura, 2024. Del mismo modo, se formularon los siguientes objetivos específicos:

- a) Demostrar el conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Pedro – Piura, 2024.
- b) Describir la actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Pedro a – Piura, 2024.
- c) Relacionar el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Pedro – Piura, 2024.
- d) Indagar las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Pedro – Piura, 2024.

Por lo tanto, este estudio se justifica porque las estadísticas de embarazo precoz en el Perú son altas, debido a que es un problema de salud pública que afecta el desarrollo psicosocial, físico y sexual de los adolescentes; de manera que en la institución educativa donde se realizó dicha investigación muestra datos preocupantes relacionados al embarazo adolescente donde se evidencia deserción escolar, los proyectos de vida se ven truncados, por lo que es necesario hablar de educación sexual, ya que existe un desconocimiento que conlleva a los adolescente a las prácticas sexuales de riesgo y que muchas veces va de la mano con actitudes negativas de sexo inseguro a temprana edad, lo cual está influenciado por varios factores, como el consumo de alcohol o drogas, una pareja mayor, la influencia de las personas, amigos o abuso sexual, lo que podría repercutir en el desarrollo de sus proyectos de vida y contribuye al aumento de

madres adolescentes, abortos, infecciones de transmisión sexual, abandono escolar, violencia y muerte materna.

Por lo tanto, el aporte teórico del presente estudio es contribuir aportes al vacío del conocimiento a través de la obtención de los hallazgos que permitieron conocer la realidad de este grupo poblacional. Por otro lado, en la práctica aportó en beneficio a la institución educativa, ya que se pretende realizar la entrega de resultados a dicha institución de manera que establezcan propuestas preventivas promocionales y estrategias metodológicas cuyo propósito es concientizar a esta población sobre la prevención de gestaciones no deseadas y una sexualidad responsable. Asimismo, este estudio contribuyó metodológicamente como aporte el instrumento adaptado y adecuado para analizar datos de los adolescentes en estudio, donde se estudiaron las variables conocimiento y actitudes sobre prevención de un problema de salud público.

II. Marco teórico

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Rodríguez N, et al. (6), México 2022, en su investigación **titulada** “Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos” como **objetivo** planteó 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, la **metodología** el estudio fue descriptivo correlacional de corte transversal, la muestra estaba constituida por 2509 adolescentes entre 14 a 19 años. **Resultados** el conocimiento promedio sobre prevención del embarazo 17,21 (DE = 4,72) donde los valores 0-27. El conocimiento se relaciona significativamente con la corta edad ($r = 0,325$; $p = 0,01$). Por el número de métodos anticonceptivos utilizados ($r = 0,210$; $p = 0,01$). Los jóvenes que utilizaron tres o más métodos anticonceptivos mostraron mayor conocimiento ($M = 19,46$; $DE = 4,11$). **Concluyen** que el conocimiento sobre la prevención del embarazo aumenta con la edad, inicio de las relaciones sexuales y el nivel de educación.

Tandazo B, Padilla M (7), Ecuador 2019, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre el embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo,

Loja periodo enero – julio 2019” Como **objetivo** plantearon establecer el nivel de conocimiento y la actitud que tienen los estudiantes de 15 a 19 años de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo. La **metodología** del estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 248 adolescentes. Obtuvieron como **resultados** que el 39,9% el nivel de conocimiento fue alto y el 34,3% presentaron conocimiento bajo, en base a las actitudes el 47,2% fueron indiferentes mientras que el resto presentaron actitudes positivas y negativas. **En conclusión**, la población presenta conocimiento bajo conllevando a actitudes indiferentes.

Soriano A (8), San Salvador 2019, en su estudio **titulado** “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.” Planteó como **objetivo general** determinar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas a la prevención de embarazos en adolescentes. La **metodología** fue cuantitativa descriptiva de corte transversal, con una muestra de 250 adolescentes. **Resultados** el 49% de los encuestados presentaron alto conocimiento referente al tema, el 50% de los adolescentes sus actitudes fueron favorables. **Concluye** que los adolescentes presentaron conocimiento y actitudes favorables por lo que tomarán decisiones responsables lo que probablemente no llegará a un embarazo precoz.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Díaz C, Pairazam D (9), Trujillo 2023, en la investigación **denominada** “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes” como **objetivo general** plantearon determinar si existe relación entre el nivel conocimiento y la actitud sobre la prevención del embarazo en adolescentes de la I. E. Latino de San Pedro de Lloc, 2022. La **metodología** fue un estudio cuantitativo, correlacional de corte transversal y la muestra estuvo constituida por 65 adolescentes. Como **resultados** obtuvieron que el 50.8% presentaron conocimiento medio y 41.5% presentaron conocimiento alto seguido de una actitud positiva en cuanto a la prevención del embarazo adolescente, por otro lado, la población en su gran mayoría presentó actitudes favorables. Se determinó la relación entre las variables con el uso de la prueba de Tau C de Kendall; considerando la probabilidad de error menor o igual al 5 por ciento ($p \leq 0.05$) **Conclusiones** los autores concluyeron que si existe relación entre ambas variables.

Gómez L (10), Chimbote 2023, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E La Libertad - Chimbote, 2023”. El Objetivo fue determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal y tuvo una muestra de 113 adolescentes. Como **resultados** obtuvo que el 30,1% presentaron conocimiento bajo, por otro lado, el porcentaje de actitudes desfavorables fue de 53,1%, al relacionar ambas variables el 69,9% de los estudiantes no tenían conocimiento y el 37,2% tuvieron actitudes desfavorables, mientras que el 30,1% no conocen y muestran actitudes desfavorables con el 15,9%, en relación a las características sociodemográficas y sexuales el 100% tienen entre 15 a 19 años, el 56,6% y 43,4% fueron varones y mujeres respectivamente. Como **conclusión** mostró que existe relación entre ambas variables $p=0,032 < 0,05$ aceptando la hipótesis alterna.

Chunga F (11), Chimbote 2023, en la investigación **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años, Pueblo Joven Florida Baja - Chimbote, 2023” tuvo como **objetivo** determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre la prevención del embarazo precoz en adolescentes. La **metodología** fue un estudio cuantitativo correlacional de corte transversal y diseño no experimental, la muestra estuvo constituida por 175 adolescentes. **Resultados**, el 63,4% el conocimiento fue medio y el 78,2% tuvieron actitudes desfavorables, al relacionar las variables se determinó que el 60,5% de adolescentes presentaron conocimiento medio con actitudes desfavorables, en relación a las características sociodemográficas y sexuales el 52,6% fueron del sexo femenino, el 64,6% profesan la religión católica, el 63,4% tienen enamorado, el 40,6% iniciaron vida sexual. **Concluyó** existe una relación significativa entre conocimiento y la actitud donde se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula.

Salvador S (12), Cañete 2021, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto grado de secundaria del colegio Heladio Urtado Vicente 20147, Imperial – Cañete 2021”. Planteó como **objetivo general** evaluar la relación entre conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. La **metodología** fue de nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal, la investigación tuvo una muestra de 80 adolescentes. Como **resultados** mostró que el 75,9%

obtuvo conocimiento medio y el 50,6% presentó actitud positiva. Con la prueba de chi cuadrado se demostró que existe una relación significativa entre los conocimientos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente ($p=0,005$). Se **concluye** que existe relación entre el conocimiento y la actitud de embarazo adolescente.

2.1.3. Antecedentes Regionales

Landa N (13), Piura 2023, en su tesis **denominada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Nuestra Señora - Piura, 2023” tuvo como **objetivo**; determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, no experimental, nivel correlacional de corte transversal, con una muestra de 253 adolescentes. Obtuvo como **resultados** del total de los estudiantes encuestados 67,6% no tenían conocimiento referente al tema; con respecto a las actitudes el 61,7% sus actitudes fueron desfavorables, el 38,3% obtuvieron actitudes favorables y en base a la relación de las variables el 45,1% tienen actitudes desfavorables y el 67,6% tienen conocimiento, en base a las características sociodemográficas y sexuales el 77,0% profesan la religión católica, el 100% tienen entre 15 a 19 años, el 69,2% tienen enamorado. Como **conclusión** mostró que existe una alta relación estadísticamente significativas de las variables, resultando p valor = 0,000 <5%, aceptando la hipótesis alterna, evidenciando que a mayor conocimiento presentan actitudes favorables.

Yanayaco A (14), Piura 2023, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E. José Olaya Balandra – Piura, 2022” **El objetivo** fue determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero al quinto año de secundaria. La **metodología** fue un estudio cuantitativo, correlacional, no experimental de corte transversal con una muestra de 183 estudiantes. Como **resultados** obtuvo que el 67,2% desconocen sobre la prevención del embarazo, 71,8% presentaron actitudes favorables, presentando en la prueba de spearman p -valor > .05, respecto a las características sociodemográficas y sexuales el 77,0% tienen entre 10 a 14 años el 54,1% fueron mujeres, el 76% no han tenido relaciones sexuales,

mientras que el 24% han iniciado vida sexual. La **conclusión** muestra que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables, aceptando la hipótesis nula

Trelles R (15), Piura 2023, en su estudio **denominada** “Conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de la I.E. 14008 Leonord Cerna De Valdiviezo - Piura, 2023” tuvo como **objetivo** determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto de secundaria la **metodología** del estudio fue de tipo cuantitativo, correlacional, diseño no experimental de corte transversal, el estudio estuvo constituido por 138 adolescentes. Como **resultado** el 65 % conocen mientras que el 59,4 presentaron actitudes desfavorables, al relacionar las variables se reporta que el 34,4% conocen y presentan actitudes desfavorables con un 21,7%, respecto a las **Conclusión** evidencia que no hay relación significativa en ambas variables donde se muestra que el p valor =0,083 > 0, 05, aceptando la hipótesis nula.

Correa L (16), Piura 2023, en su trabajo de investigación **denominada** “Prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la Institución Educativa Federico Helguero Seminario-Piura, 2020” tuvo como **objetivo** determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente, la **metodología** fue un estudio cuantitativo, correlacional y diseño no experimental, transversal y estuvo constituida por una muestra de 215 adolescentes. Como **resultado** presentó que el 62,33% de los participantes presentaron bajo conocimiento y el 57,21 % tuvieron actitudes desfavorables. Al relacionar ambas variables en la investigación se evidencia que el 62,32 % de los adolescentes desconocen y así mismo presentaron actitudes desfavorables con el 45,58%, por otro lado, se evidencias las características sociodemográficas y sexuales donde el 55,35% tienen entre 15 a 19 años y el 86,51% tienen enamorado. **Conclusión** muestra que existe una alta correlación significativa entre el conocimiento y las actitudes observándose que el p-valor es menor del 1%, donde se acepta la hipótesis alterna.

Quino L (17), Piura 2022, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E Manuel Scorza Castilla- Piura, 2022” tuvo como **objetivo** Determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención

del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria. **Metodología** fue un estudio de tipo cuantitativo, correlacional, no experimental de corte transversal, su población fue de 182 adolescentes. Obtuvo como **resultado** que el 68,68% demostró desconocimiento sobre la prevención del embarazo adolescente y 55,49 presentaron actitudes desfavorables, al relacionar ambas variables el 68,68% que desconocen sobre dicho tema el 41,21% sus actitudes fueron desfavorables, en base a las características sociodemográficas y sexuales el 57,14% tuvieron entre 15 a 19 años, el 74,6% profesan la religión católica, el 80,22% tienen enamorado(a) y un 75,27% han iniciado relaciones sexuales. Como **conclusión** existe una alta correlación entre ambas variables pues el p valor 0,000, y se aceptó la hipótesis alterna.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conceptualización del conocimiento

El conocimiento se adquiere a través de la capacidad de una persona para identificar, analizar y observar los hechos y la información que le rodean. A través de sus capacidades cognitivas, lo adquiere y lo utiliza a su favor. El conocimiento en sí es un concepto muy amplio, puede ser teórico o práctico, además de tener muchas áreas y campos, dicho de otro modo, el conocimiento son experiencias, habilidades y comprensión que una persona adquiere durante su vida. Según Aristóteles, el conocimiento es el resultado de interactuar con el entorno, reflexionar sobre esas experiencias y asimilar nuevos conocimientos. Además, el conocimiento es una capacidad fundamental que a las personas les permite comprender el mundo, tomar decisiones y adaptarse a su entorno (18).

2.2.2. Teorías del conocimiento

2.2.2.1 Teoría del racionalismo

El racionalismo afirma que el hombre por sí solo no puede descubrir la verdad de los objetos y reconocerlos. Una persona ignorante sólo ve las cosas y distorsiona su realidad. Por lo tanto, debe utilizar su mente para crear ideas y poder relacionar lo que ve con lo que ha experimentado. En conclusión, señala que el hombre no aprende de la experiencia, sino que debe utilizar lo que tiene experimentando ideas, pensamientos y conceptos para lograrlo. Descartes afirmó que "la verdad no está en lo que vemos, sino más bien en lo que pensamos de ello". En resumen, las

principales características de la epistemología racionalista son: Utiliza la razón, no se centra en la experiencia, se basa en el pensamiento, no en el objeto del saber (19).

2.2.2.2. Teoría del empirismo

En esta teoría se señala que el conocimiento sólo se puede adquirir a través de la experiencia. Es decir, el individuo aprende a través del contacto con la realidad, sus hechos y objetos, por lo que también se le llama materialista. El empirismo afirma que el conocimiento proviene de los sentidos y la experiencia, y por lo tanto el conocimiento sólo puede obtenerse a través de la experiencia. En resumen, las principales características de la Teoría Empírica del Conocimiento son: Se basa en la experiencia como fuente principal, es objetivo, por lo que sólo considera la realidad de lo que se ve; se opone a lo fantástico, lo mágico y lo incontrolable y utiliza los sentidos para percibir y adquirir conocimiento sobre la realidad (20).

Thomas Hobbes afirma con su teoría empírica que el origen del conocimiento proviene las experiencias que ocurren durante la vida y de las impresiones sensoriales, es decir, el conocimiento se capta a través de los sentidos y se logra al estar en contacto con el universo y participar activamente en él. Esta teoría también afirma que el sujeto es quien consolida activamente sus conocimientos, en este sentido, no se puede conocer una idea universal o específica, porque es una persona que construye planes en relación con sus conocimientos previos y su entorno (21).

2.2.2.3. Teoría del idealismo

Según Kant argumentó que, los objetos no pueden conocerse tal como son en sí mismos, sino que sólo podemos conocerlos tal como son percibidos por los sentidos. El idealismo es una teoría entre el racionalismo y el empirismo porque considera el uso de la razón y la experiencia, pero en procesos diferentes. Y Kant pensaba que los objetos llegan a nuestra conciencia a través de la experiencia, y la mente trabaja allí para organizarlos y sentirlos (22).

2.2.3. Conceptualización de la actitud

Según Kimball Young refiere que una actitud como “una tendencia aprendida, más o menos generalizada y afectiva a responder de manera bastante persistente y característica, generalmente positiva o negativa (a favor o en contra), en relación con una objeto, situación,

valor, idea o clase de objetos materiales o de personas o grupo de personas." Young enfatiza que las actitudes se aprenden, lo que significa que las actitudes no son innatas, sino que se adquieren con el tiempo a través de la experiencia, la educación y la interacción con el medio ambiente. Esta comprensión proporciona una base para analizar cómo las actitudes influyen en el comportamiento de las personas y cómo ellas interactúan con el entorno (23).

2.2.3.1. Teorías de la actitud

La teoría del comportamiento planificado, desarrollada por Icek Ajzen y Martin Fishbein, es una teoría actitudinal que enfatiza la importancia del conocimiento en la formación de actitudes y decisiones. Este constructo se refiere a cómo las personas forman actitudes basadas en sus creencias sobre las consecuencias de ciertas acciones, y estas creencias se basan en su comprensión de cómo esa acción afectará sus vidas. Por ejemplo, las personas que conocen los beneficios para la salud del ejercicio regular tienen más probabilidades de tener actitudes positivas hacia el ejercicio. La información y el conocimiento de que dispone cada persona pueden moldear sus actitudes ante determinadas conductas. Si el conocimiento proporciona razones sólidas y persuasivas para creer que adoptar una conducta es beneficioso, las actitudes hacia esa conducta pueden ser favorables (24).

Según Floyd Allport, la actitud es "un estado mental y emocional expresado como una evaluación positiva o negativa de una persona, objeto, idea o situación". Comportamiento hacia algo o alguien. La idea principal de la teoría de Allport es que estas tres partes interactúan entre sí para crear la actitud de una persona hacia algo. Enfatizó además que las actitudes no tienen que ver sólo con la cognición y el pensamiento, sino también con características emocionales y de comportamiento que reflejan la complejidad de la naturaleza humana para trabajar con su entorno (25).

Tipos de actitud

- Actitud positiva: se refiere a la actitud positiva de una persona o valoración positiva de algo, persona, idea o situación. Sentirse positivo acerca de un comportamiento aumenta la intención de realizar ese comportamiento.

- Actitud negativa: se refiere a la actitud negativa de una persona o la evaluación negativa de algo, persona, idea o situación. Las actitudes negativas hacia un comportamiento reducen la probabilidad de que una persona participe en ese comportamiento (26).

2.2.4. Teorías de la adolescencia

2.2.4.1. La teoría psicoanalítica: Basada en las teorías psicosexual y psicosocial.

2.2.4.2. Teoría psicosexual (Sigmund Freud) Se basa en que la conducta está impulsada por fuertes impulsos inconscientes y hace uso de la observación clínica como método de investigación para estudiar las etapas: el desarrollo de la personalidad y áreas específicas del cuerpo desde el nacimiento hasta la adolescencia, que atraviesan por una etapa de gran susceptibilidad fisiológicas denominadas zonas erógenas; donde el adolescente es pasivo en su desarrollo a través de la modificación de factores innatos por medio de las experiencias. Según Freud existen 5 etapas desde que el ser humano nace hasta los primeros años de su juventud; la primera etapa que menciona Freud es la oral (el niño explora su sexualidad a través de la succión, chupar y morder), etapa anal (tiene relación a la zona erógena del niño), etapa fálica (existe cierta curiosidad en los niños por sus partes íntimas y diferencias con el sexo opuesto), etapa latencia (desarrollan lazos afectivos con personas del mismo sexo), etapa genita (el deseo sexual se divide desmedidamente y por ende la independencia individual), frente a ello, su teoría es respaldada afirmando que el ser humano cruza por 5 etapas a través del desarrollo de sus sexualidad, en la cual se muestra en la edad adulta (27).

2.2.4.3. Desarrollo psicosexual de Erik Erikson: El autor menciona que en esta etapa cada adolescente va construyendo su propia identidad a base de relaciones y percepciones con los demás, siendo una fase normal donde aumentan los conflictos y lo más importante es construir una identidad unificada, evitando la confusión de roles (27).

2.2.4.4. Desarrollo cognitivo de Jean Piaget: Según el autor, en esta etapa el desarrollo cognitivo se produce por medio de la influencia e interacción de factores externos, las personas construyen una comprensión de su entorno, y también experimentan contradicciones entre lo ya conocido y lo descubierto (27).

2.2.5. Conceptualización de la Adolescencia

La OMS determina que la adolescencia como "es el período de la vida en el que un individuo alcanza la capacidad reproductiva, pasa de los modelos psicológicos infantiles a la edad adulta y establece la independencia socioeconómica". Los jóvenes no son un grupo homogéneo; tienen una edad común en las cuales viven en diferentes condiciones y tienen diferentes necesidades. Durante la adolescencia, una persona comienza a admitir su independencia e independencia del entorno social. La adolescencia es una fase de florecimiento, de proyectos, de descubrimiento de uno mismo y de su entorno (28).

Es difícil poner límites cronológicos a este período; Según las definiciones tradicionalmente aceptadas de la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es una etapa que dura de 10 a 19 años, considerando dos etapas: adolescencia temprana (10-14 años) y adolescencia tardía (15-19 años).

2.2.6. Etapas de la adolescencia

2.2.6.1. Adolescencia temprana: (10 – 14)

Esta etapa se caracteriza por un desarrollo y crecimiento somático acelerado, el inicio de los cambios en la etapa de la pubertad y los caracteres sexuales secundarios. Preocupaciones por los cambios físicos, torpeza motriz, considerable curiosidad sexual, búsqueda de autonomía e independencia, por lo que los conflictos con la familia, los profesores u otros adultos son más frecuentes. También son comunes los cambios repentinos en el comportamiento y las emociones (29).

2.2.6.2. Adolescencia tardía: (15 – 19)

En esta etapa se completa gran parte del crecimiento y desarrollo por ende el adolescente tiene que tomar decisiones importantes en su perfil educativo y profesional. Ha logrado un mejor control de los impulsos y una mayor maduración de la identidad, incluso en su vida sexual, por lo que se parece mucho a un adulto joven (29).

2.2.7. Embarazo adolescente

El embarazo adolescente es una de las consecuencias de la falta de información sobre la salud sexual en esta etapa de la vida. Su importancia radica en que tiene un efecto negativo tanto en la salud de la madre como también del hijo. Estos riesgos incrementan cuando menos edad tiene la adolescente embarazada, especialmente cuando las condiciones sociales y económicas hacen que la atención de salud no sea ideal, lo que sería un determinante del desarrollo psicosocial posterior (30).

2.2.8. Causas del embarazo adolescente

El embarazo en la adolescencia suele ocurrir como un evento no deseado o planificado. Suele ser el resultado de relaciones interpersonales débiles, lo que provoca que la madre inicialmente se retraiga y se esconda, temiendo las reacciones de su familia, escuela y grupo social. También se relaciona con un manejo prenatal tardío o inadecuado. Entre las principales características de las mujeres embarazadas jóvenes se destacan: desgracias sociales acumuladas, aspectos biológicos como maduración sexual temprana y actividad sexual prematura; la zona en la que viven, principalmente rural o suburbana, las costumbres y tradiciones, especialmente en zonas indígenas o muy marginadas, la religión y los bajos niveles de educación (31).

Personales

- Abandono de escuela y/o bajo nivel educativo
- Mayor tolerancia al miedo a la maternidad adolescente
- Pensamientos mágico
- Fantasías de infertilidad
- Menarquía o menarca temprana
- Inicio precoz de la actividad sexual

Familiares

- Familia disfuncional
- Controversias entre su sistema de valores y de su familia
- Pérdida del vínculo familiar
- Violencia familiar

Sociales

- Incremento del número de adolescentes
- Distorsión o falta de la información sexual
- Predominio de factores socioculturales adversos
- No conocer el riesgo de infecciones de transmisión sexual

Otros factores determinantes

- Relaciones coitales sin protección
- Abuso sexual
- Violación

2.2.9. Consecuencias del embarazo adolescente

Es importante mencionar las consecuencias del embarazo durante la adolescencia afectan a ambos miembros de la pareja, aunque es innegable que la mujer es la que más sufre por razones biológicas y sociales. Entre ellos cabe destacar la fuerte carga emocional provocada por sus cambios físicos y el efecto negativo general de su entorno de vida. Cuando anuncia su embarazo a su familia, sus padres suelen regañarla, u otros familiares que lo culpan por la decepción. De esta manera, es atacado mentalmente y a veces físicamente. A veces la pareja también puede atacarlo. Debido a la nueva condición, el joven puede comportarse de manera anormal, lo que resalta el abandono de su salud física y mental, como autolesiones e incluso aborto. A medida que su rendimiento académico disminuye y sus compañeros lo ridiculizan, es probable que abandone la escuela. Otro problema que tiene que resolver es el de sustentar económicamente su embarazo y sus estudios (31).

- Ruptura del proyecto de vida
- Tendencia a la prostitución o delincuencia
- Deserción escolar
- Consumo de sustancias ilícitas

- Expulsión del hogar y conflictos familiares
- Pobreza
- Abandono de la pareja
- Falta de empleo
- Rechazo social y escolar
- Alteración emocional

Riesgos personales

- Ausencia de confianza en sí misma
- Anemia severa
- Alteraciones de carácter
- Óbito
- Falta de capacidad de organización
- Preeclampsia
- Riesgos en su salud física
- Falta de control de sus emociones
- Placenta previa

Riesgos sociales

- Adicciones
- Prostitución
- Delincuencia
- Suicidio
- Doble fenómeno de maltrato infantil

2.2.10. Prevención del embarazo adolescente

Según UNFPA menciona que la adolescencia es una etapa importante en la inducción de cambios culturales de largo plazo que podrían cambiar el perfil epidemiológico del país y la forma en que se construye el futuro. Invertir en la salud de todos los adolescentes no consiste solo en detectar deficiencias y tratar enfermedades en esta población, sino que implica desarrollar capacidades y promover el capital humano y social que se nutre y protege

desde la niñez. El objetivo es construir y restaurar habilidades físicas, mentales y sociales, involucrando a toda la comunidad peruana en la protección y promoción de la salud de los adolescentes, y a ellos mismos como protagonistas del cambio (32).

Dependiendo del entorno jurídico, familiar y social en el que se desenvuelve cada persona, se pueden desarrollar o no conductas sexuales y reproductivas que pueden derivar en un embarazo no planificado. Durante este período surge un interés especial por el sexo, se adquieren conocimientos, se forman actitudes y se solidifican conocimientos sobre la salud sexual y reproductiva. Las decisiones y el comportamiento de los adolescentes en el área de la sexualidad difieren según el estatus socioeconómico, las oportunidades educativas y laborales, la disponibilidad de anticonceptivos, las habilidades sociales desarrolladas, las normas legales y la influencia del entorno o contexto donde viven y crecen. Nuestro papel como adultos es trabajar juntos para permitir que fluya y dejar que suceda sin obstaculizar ni frenar. Por eso, es imperativo que padres, educadores y líderes juveniles recuerden que el gran objetivo de la adolescencia es que aprendan a tomar decisiones, aprender de sus errores, responsabilizarse de sus acciones, reaccionar libremente, actuar con responsabilidad. e independizarse para convertirse en un adulto sano (32).

2.3. Hipótesis

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. San Pedro - Piura, 2024.

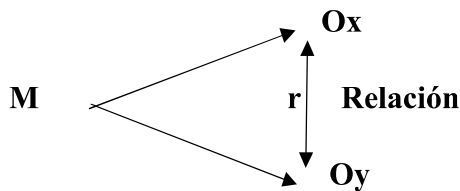
H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. San Pedro - Piura, 2024.

III. Metodología

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

La presente investigación es de tipo cuantitativo, puesto que mediante una medición numérica nos permitió cuantificar y expresar en cifras los parámetros estudiados en una población. (33). El nivel de la investigación fue correlacional, pues asocian variables a través de un patrón predecible para una población o grupo en la que permitió establecer la relación que existe entre dos o más variables, conceptos o categorías en una muestra o contexto en particular (34). El estudio es de diseño no experimental de corte transversal, pues en la investigación no se realizó ninguna manipulación y los datos fueron recopilados en un tiempo determinado (35).

Esquema



Donde:

M= Estudiante de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E San Pedro - Piura

Ox = Conocimiento sobre embarazo precoz

Oy= Actitudes sobre prevención del embarazo precoz

R = Relación entre variable Ox y variable Oy

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

La población estuvo constituida por 220 estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro del distrito de Piura, provincia Piura, departamento Piura, con asistencia regular durante el periodo de ejecución y que cumplieron con los criterios de

selección. El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de estudiantes matriculados en el año académico 2024 (33).

3.2.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por 140 estudiantes asistentes a la I.E. San Pedro, durante el periodo de ejecución y que cumplieron con los criterios de inclusión planteados. Se determinó el tamaño de la muestra utilizando la fórmula probabilística para población finita, teniendo en cuenta el margen de error del 5% y un 95% de confianza sobre las estimaciones:

a) Cálculo de la muestra

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

Dónde:

N = Total de la población

Z = Nivel de confianza 95% (1.96)

e² = Error probable 5% (0.05)

p = Proporción de estudiantes con conocimientos y actitudes favorables (0.5)

q = Proporción de estudiantes sin conocimientos y actitudes desfavorables (0.5)

n = Tamaño de la muestra

b) Muestreo

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que esta sea representativa. La unidad de análisis estuvo definida a través de una selección estratificada. Por lo tanto, se empleará la siguiente fórmula:

$$n_i = n \times \frac{N_i}{N}$$

Donde:

N = número de elementos de la población

n = número de elementos de la muestra

N_i = número de elementos del estrato

GRADOS Y SECCIONES	CÁLCULO DEL MUESTREO	POBLACIÓN TOTAL	MUESTRA
4 to A	N ₁	40	25
4 to B	N ₂	40	25
4to C	N ₃	41	26
5to A	N ₄	33	21
5 to B	N ₅	33	21
5to C	N ₆	33	21
TOTAL		220	140

3.2.2.1. Criterios de inclusión y excusión

Inclusión

- Adolescentes hombres y mujeres matriculados en la I.E. San Pedro durante el periodo de estudio.
- Adolescentes de cuarto y quinto año del nivel secundario (con asistencia regular en la I.E. San Pedro durante el periodo de estudio)
- Adolescentes que aceptaron su participación voluntariamente.
- Firma del asentimiento informado del adolescente y consentimiento informado de tutores o padres.

Exclusión

- Gestantes Adolescentes.
- Adolescentes con dificultad de comunicación.
- Negatividad de los padres de familia y del adolescente a participar de dicha investigación

3.3. Variables. Definición y operacionalización

3.3.1 Definición de las variables

Variable 1:

Conjunto de enunciados, ideas, conceptos claros y precisos que tiene los adolescentes sobre la prevención de embarazo adolescente (18).

Variable 2:

Un conjunto de valores, sentimientos y creencias que los adolescentes han adoptado a lo largo de su vida que les permiten saber cuáles serían sus acciones ante situaciones de riesgo, en el contexto de la prevención del embarazo adolescente (23).

3.3.2. Operacionalización de variables

Tabla 1. Matriz de Operacionalización de las variables conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Pedro – Piura, 2024.

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORIZACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre embarazo adolescente	Se evaluó el conocimiento referente a la información que presentarán los estudiantes sobre embarazo adolescente mediante un cuestionario de 14 preguntas poltómicas considerando tres dimensiones: fisiología reproductiva y sexualidad, métodos anticonceptivos, causas y consecuencias del embarazo adolescente; Se evaluará el conocimiento en dos categorías: Conoce y No conoce, calificando cada respuesta con una puntuación de: Correcto =1 Incorrecto = 0	Fisiología reproductiva y sexualidad (ítem1, ítem2, ítem 3, ítem 4)	<ul style="list-style-type: none"> - Día fértil del ciclo menstrual - Numero de relaciones sexuales para que ocurra un embarazo - Ocurrencia del embarazo - Prácticas de sexo inseguro 	Cualitativa Ordinal	<p>Para la variable conocimiento: No conoce: 0-11 puntos Conoce: 12-14 puntos</p> <p>Según dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Dimensión 1: Conoce 3- 4 puntos. No conoce: 0-2 puntos. ● Dimensión 2: No conoce: 0 -2 puntos. Conoce: 3 puntos. ● Dimensión 3: No conoce: 0 -4 puntos. Conoce: 5-7 puntos.
		Métodos Anticonceptivos s (ítem 5, ítem 6, ítem 7)	<ul style="list-style-type: none"> - Utilidad de los métodos anticonceptivos - Importancia del uso del preservativo. - Características de la píldora anticonceptiva 	Cualitativa Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ● Dimensión 1: Conoce 3- 4 puntos. No conoce: 0-2 puntos. ● Dimensión 2: No conoce: 0 -2 puntos. Conoce: 3 puntos. ● Dimensión 3: No conoce: 0 -4 puntos. Conoce: 5-7 puntos.
		Causas y consecuencias del embarazo adolescente (ítem 8, ítem9, ítem10, ítem11, ítem 12, ítem13, ítem 14)	<ul style="list-style-type: none"> - Situación del adolescente frente a un embarazo - Factores que predisponen a un embarazo adolescente - Formas seguras de evitar el embarazo precoz - Consecuencias para el recién nacido - Consecuencias físicas para la madre adolescente - Consecuencias sociales del embarazo adolescente - Consecuencias para los padres adolescentes 	Cualitativa Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ● Dimensión 1: Conoce 3- 4 puntos. No conoce: 0-2 puntos. ● Dimensión 2: No conoce: 0 -2 puntos. Conoce: 3 puntos. ● Dimensión 3: No conoce: 0 -4 puntos. Conoce: 5-7 puntos.

<p>Variable 2: Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente</p>	<p>Se evaluó la actitud que presenten los estudiantes sobre prevención del embarazo adolescente a través de 10 enunciados referidos a determinar las actitudes hacia una sexualidad responsable y segura, educación sexual. Planteados mediante una escala de Likert, a mayor acercamiento de la respuesta correcta, se le otorgará una puntuación de 1 a 5, lo cual se evaluará la actitud en cinco categorías clasificadas de la siguiente manera: Muy de acuerdo = 5 De acuerdo = 4 Indiferente o indecisa = 3 En desacuerdo = 2 Totalmente en desacuerdo = 1</p>	<p>Sexualidad responsable y segura (ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Protección anticonceptiva en las relaciones coitales - Uso correcto de MAC - Inicio de relaciones coitales en la adolescencia - Aceptación de relaciones coitales por necesidades económicas - Responsabilidad de ser madre o padre adolescente - Influencia del proyecto de vida en la prevención del embarazo 	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>Para la variable actitud: Desfavorable: 10 - 38 puntos. Favorable: 39 - 50 puntos. Según dimensiones: ● Dimensión 1: Desfavorable: 6 - 21 puntos. Favorable: 22 - 30 puntos. ● Dimensión 2: Desfavorable: 4 - 17 puntos. Favorable: 18 - 20 puntos.</p>
		<p>Educación sexual (ítem 7, ítem 8, ítem 9, ítem 10)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Influencia de la educación sexual en el IRS - Educación sexual para la defensa de los derechos sexuales - Educación sexual para padres - Influencia de la comunicación con la familia en la prevención del embarazo 	<p>Cualitativa Ordinal</p>	

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.4.1. Técnica de recolección de datos

Se utilizó como técnica la encuesta, siendo esta, un conjunto definido de procedimientos ligados a la investigación que posibilita recoger y brindar análisis a las diversas bases de datos obtenidos de una muestra, en la cual, se puede realizar diferentes estadísticas con el fin de describir, analizar y/o explicar características de los datos encontrados (33).

3.4.2. Instrumento de recolección de Información:

El instrumento para el recojo de información fue de autoría de Yanayaco A (14), en su tesis “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E. José Olaya Balandra – Piura, 2022”, modificada por Vásquez F. en la tesis de Navarro J. (36) “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. 14613 Jorge Duberly Benites Sánchez, Chulucanas - Piura, 2023” (Anexo 02). El instrumento a aplicar consta de 31 ítems divididas en tres secciones que permitirá evaluar características sociodemográficas y sexuales, conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente.

Primera sección: Se encuentra orientada a la evaluación de las características sociodemográficas y sexuales del participante; contó de 7 preguntas estructuradas para evaluar la edad, sexo, religión, así mismo, si el encuestado tiene enamorado, tuvo relaciones coitales, edad de primera relación coital y uso de métodos anticonceptivos que presenten al momento del estudio.

Segunda sesión: Estuvo conformada por un cuestionario de conocimiento sobre embarazo adolescente, esta sección consta de 14 preguntas con respuestas politómicas, estructuradas para determinar el conocimiento que presente la muestra al momento del estudio, en tres dimensiones:

- D1: Fisiología reproductiva y sexualidad (ítems 1, 2, 3, 4)
- D2: Métodos anticonceptivos (ítems 5, 6, 7)

- D3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente (ítems 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14)

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

VARIABLE	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
Conocimiento	13 – 14 0 - 12	Conoce No conoce

Baremos para las dimensiones del conocimiento

DIMENSIONES	ESCALA PUNTOS	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
D1: Fisiología Reproductiva y sexualidad	4 0 - 3	Conoce No conoce
D2: Métodos anticonceptivos	3 0 – 2	Conoce No conoce
D3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente	6 - 7 0 - 5	Conoce No conoce

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

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

Donde se estableció una escala de Likert con una puntuación de: Totalmente en desacuerdo =1, En desacuerdo = 2; Indiferente= 3; De acuerdo = 4; Totalmente de acuerdo = 5. Para determinar la unidad de medida, donde se hizo uso de la baremación percentil, se tuvo en cuenta el percentil 55 para la variable actitudes, obteniendo un puntaje mínimo de 10 puntos y máximo de 50 puntos, considerando los siguientes rangos establecidos:

VARIABLE	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
Actitudes	10 – 38 39 - 50	Desfavorables Favorables

Baremos para las dimensiones de la actitud:

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

3.4.1.1. Validación

El presente instrumento de recolección de información fue validado mediante el método de juicio de expertos, contándose con 3 profesionales obstetras con el grado de magister, quienes verificaron la construcción lógica de cada ítem que debe dar respuesta a los objetivos planteados, evaluando cada uno en función a criterios de pertinencia, claridad y relevancia, lográndose determinar su validación para ser aplicado a la población en estudio (Anexo 2.1).

3.4.1.2. Confiabilidad

El presente instrumento de recolección de información para medir el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente fue sometido a una prueba piloto, efectuada en 20 adolescentes que no formaron parte de la población en estudio y que cumplieron con las mismas características. Para determinar la confiabilidad se utilizó el software estadístico SPSS versión 25 y mediante el alfa de Cronbach se obtuvo el siguiente resultado:

Instrumento	g
Conocimiento	0,731
Actitud	0,8718

Se determinó que la confiabilidad del cuestionario de conocimiento y test de Likert de actitudes sobre prevención del embarazo adolescente es buena, lo que significa que las preguntas se relacionan entre sí y tiene consistencia interna (Anexo 03).

3.5. Método de análisis de datos

El análisis estadístico de las variables de investigación se realizó teniendo en cuenta los objetivos planteados, por este motivo, los resultados obtenidos se representaron de manera cuantitativa con gráficos y tablas estadísticas. La base de datos fue codificada e ingresada a una hoja de cálculo del programa Open Office Calc y que se analizaron a través del programa estadístico SPSS versión 26, de la misma manera, se utilizó un análisis bivariado mediante el uso del coeficiente Rho de Spearman para establecer la relación de las variables en estudio; se realizó el análisis y discusión pertinente teniendo en cuenta las bases teóricas de la presente investigación, finalmente, se procedió a la redacción del informe final de investigación.

3.6. Aspectos éticos

Esta investigación tuvo en consideración el art.5 del Reglamento de Integridad Científica de la Uladech Católica en la Investigación Versión 001 (37), bajo el compromiso de confiabilidad, respeto y manejo ético de la información brindada. En la presente investigación se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos.

- **Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes:**
Tanto los adolescentes como los padres tuvieron la oportunidad de participar voluntariamente en el estudio y firmar el asentimiento y el consentimiento informado. Se les aseguró que pueden retirarse en cualquier momento sin consecuencias negativas y no se les obligó a participar si se sentían incómodos. Se mantuvo la confidencialidad de los participantes y se les informó que la

información recopilada se utilizó para futuras investigaciones. Además, se obtuvieron los permisos necesarios para realizar investigaciones de la institución correspondiente. Es muy importante resaltar que los participantes fueron tratados con amabilidad y consideración, respetando privacidad e intimidad, creencias y dignidad humana.

- **Principio de beneficencia:** A los adolescentes y los padres se les explicó sobre los potenciales beneficios que pueden sugerir los hallazgos del estudio, sin que presente efectos negativos en su salud física, social o emocional. Durante el presente estudio se evaluó el conocimiento y las actitudes frente a la prevención del embarazo adolescente.
- **Principio de la no maleficencia:** Se explicó a los adolescentes que no existe ningún riesgo para su salud y bienestar personal durante su involucramiento en la investigación.
- **Principio de justicia:** Todos los adolescentes recibieron el mismo trato garantizándoles la confidencialidad de los participantes, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismos. Cabe señalar, además que a los participantes se les trató con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor. Por otro lado, no hubo sesgos de respuestas, se verificó que todos los participantes cumplan con los criterios de inclusión y exclusión. Se aseguró que todos los encuestados respondan con conocimiento de las preguntas, se trabajó con instrumento validado por jueces de expertos y confiable para su aplicación.
- **Principio de libre participación por voluntad propia:** En todo momento se respetó la voluntad de cada adolescente y se les proporcionó una breve explicación de los objetivos planteados. Se garantizó que sus respuestas sean confidenciales y anónimas, sin revelarse a externos. Los padres firmaron el consentimiento informado y el adolescente el asentimiento informado para participar en el estudio.

IV. Resultados

Tabla 2. *Conocimiento global sobre embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Pedro – Piura, 2024*

Conocimiento	N	%
No conoce	97	69,3
Conoce	43	30,7
Total	140	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2 el 69.3% no está familiarizado con conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente. Esto podría indicar una falta de educación o conciencia sobre este tema entre la población encuestada. Por otro lado, el 30.7% sí tiene conocimiento sobre la prevención del

embarazo adolescente. Este grupo podría incluir a individuos que han recibido información o educación sobre métodos anticonceptivos, planificación familiar u otros recursos relacionados con la prevención del embarazo en la adolescencia. Estos resultados sugieren que existe una brecha significativa en el conocimiento sobre la prevención del embarazo adolescente entre la población encuestada, con una gran mayoría que necesita ser educada o informada sobre este tema importante.

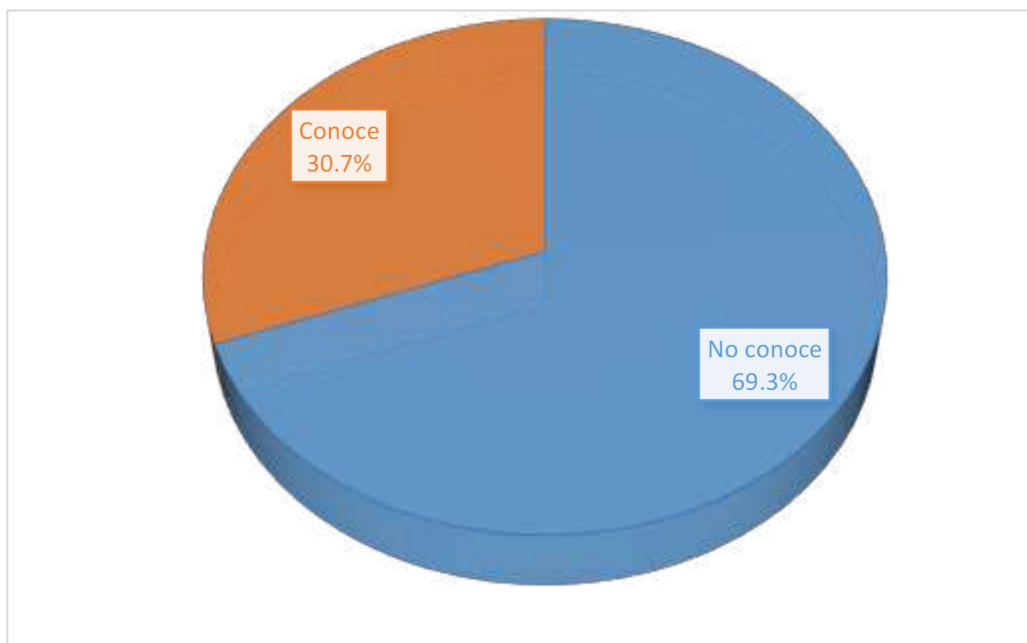


Figura 1 Gráfico de pastel del conocimiento global sobre embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pedro - Piura, 2024

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Pedro – Piura, 2024*

Actitud	N	%
Desfavorable	79	56,4
Favorable	61	43,6
Total	140	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3 se ha podido determinar que los adolescentes mostraron actitudes desfavorables con el 56.4%, esto puede indicar una variedad de posibles razones, como falta de conciencia sobre la importancia de la prevención, creencias culturales o religiosas, o falta de acceso a la

educación sexual. Por otro lado, el 43.6% de la muestra en estudio presentan una actitud favorable hacia la prevención del embarazo adolescente. Este grupo puede estar compuesto por individuos que reconocen la importancia de abordar este problema y están dispuestos a apoyar iniciativas de prevención, educación y acceso a métodos anticonceptivos. Esto destaca la importancia de la educación y la sensibilización continua sobre el embarazo adolescente y la importancia de su prevención.

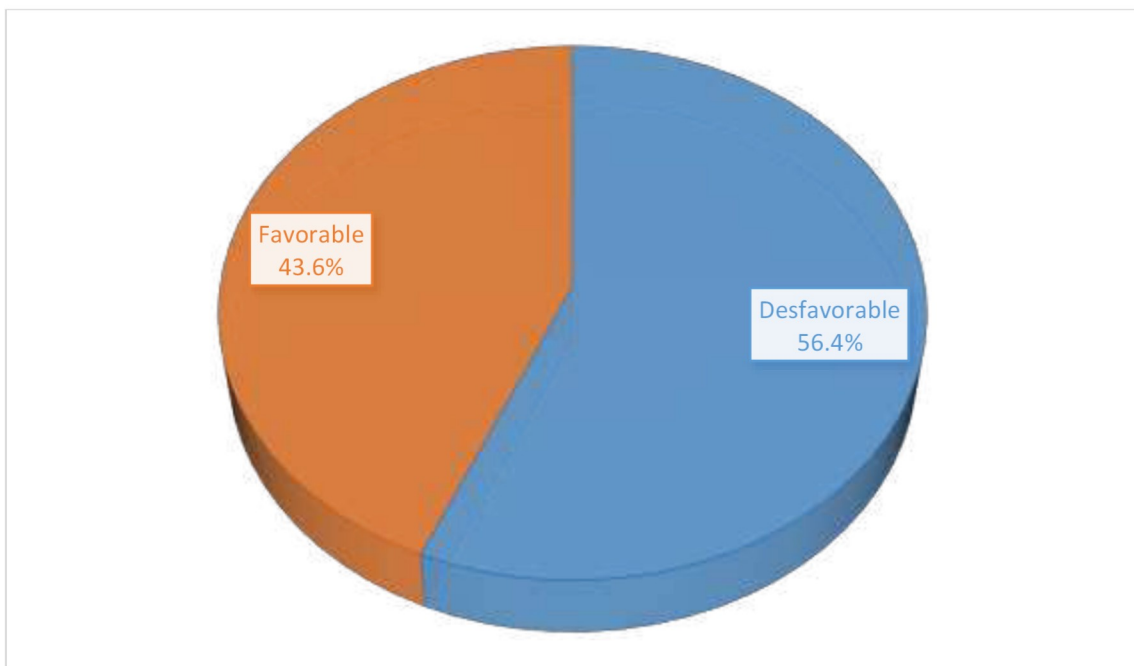


Figura 2. Actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pedro - Piura, 2024

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. *Relación entre el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Pedro – Piura, 2024*

Conocimiento	Actitud					
	Desfavorable		Favorable		Total	
	N	%	N	%	N	%
No conoce	63	45,0	34	24,3	97	69,3
Conoce	16	11,4	27	19,3	43	30,7
Total	79	56,4	61	43,6	140	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, referente a la relación de las variables de estudio se demostró que el 69,3 % carece de conocimiento sobre la prevención del embarazo, dentro de este grupo, el 45 % presenta una actitud desfavorable, lo que refleja que a menor conocimiento las actitudes son negativas hacia la prevención de embarazo adolescente. Por otro lado, del 30,7 % de adolescentes que sí tienen

conocimiento sobre prevención del embarazo, el 19,3 % presenta actitudes favorables, lo que refleja que este porcentaje de adolescentes informados podrían evitar un embarazo a temprana edad.

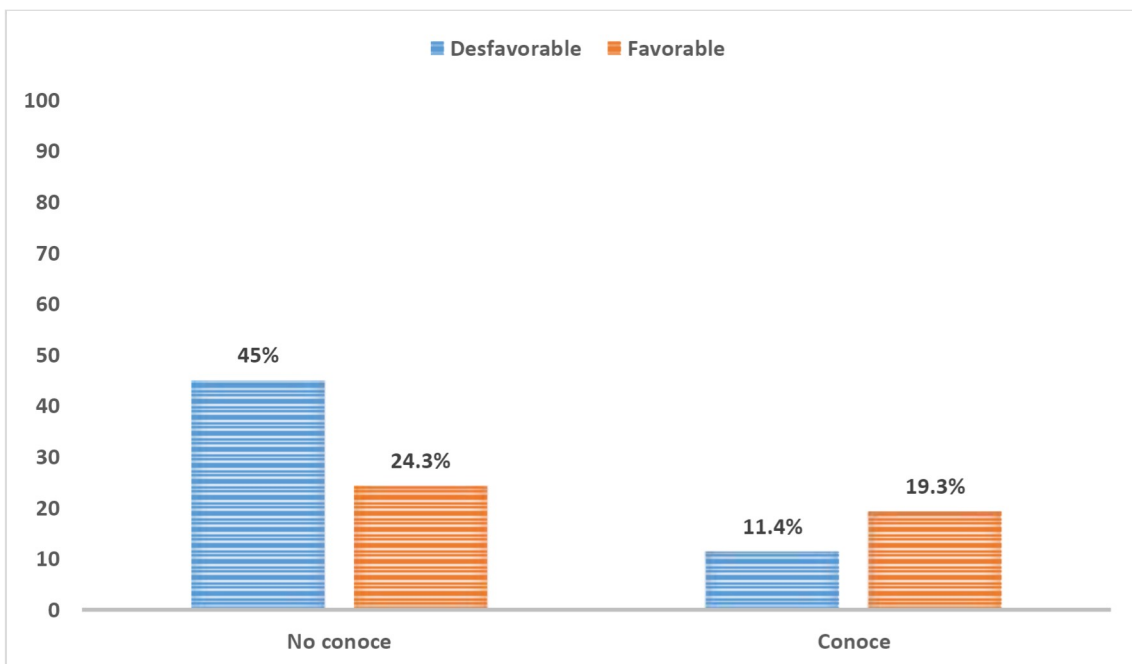


Figura 3. Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pedro - Piura, 2024

Fuente: Tabla 4

Tabla 4.1. *Correlación de Rho Spearman entre el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Pedro – Piura, 2024*

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,319**
	P-valor	,000
	N	140

**altamente significativa ($p < ,01$)

Fuente: elaboración propia

Se ha podido establecer una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, ya que el valor p es menor al 5 %. Además, se ha observado una relación directa débil entre el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes, con un coeficiente de correlación de Spearman (rs) de ,319.

Tabla 5. Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Pedro – Piura, 2024

		n	%
Edad	10 - 14	2	1,4
	15 - 19	138	98,6
Sexo	Varón	71	50,7
	Mujer	69	49,3
Religión	Católico	77	55,0
	Adventista	11	7,9
	Evangélica	29	20,7
	Ninguna	14	10,0
	Otra	9	6,4
Tiene enamorado(a)	Si	44	31,4
	No	96	68,6
¿Has tenido relaciones sexuales coitales?	Si	14	10,0
	No	126	90,0
Edad de inicio de relaciones coitales *	10 - 14	4	28,5
	15 - 19	10	71,5
Uso de MAC*	Si	11	92,1
	No	3	7,9
	Total	140	100,0

(*) Datos que solo considera a los adolescentes que ya han iniciado vida sexual (14 adolescentes).

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del 100 % de los adolescentes el 52,9 % de estos tienen una edad de 16 años mientras que el 1,4 % tienen edades de 14, con respecto al género un 50,7 % son varones mientras que el 49,3 % mujeres. Con respecto a la religión el 55 % profesan la religión católica mientras que el 6,4 % otro tipo de religión, el 31,4% tienen enamorado y el 68,6 % no tienen enamorados.

V. DISCUSIÓN

El embarazo adolescente es un fenómeno complejo y multifacético que afecta a millones de adolescentes en todo el mundo. Este tema abarca diversas dimensiones, desde la educación y la salud hasta el impacto socioeconómico y cultural, para comprender plenamente el embarazo adolescente, es esencial explorar los factores que contribuyen a su prevalencia, las consecuencias para las madres adolescentes y sus hijos, así como las estrategias efectivas para su prevención y mitigación. La falta de conciencia sobre la anticoncepción, los riesgos asociados con las relaciones sexuales sin protección y la falta de apoyo cuando los adolescentes enfrentan un embarazo no planificado son solo algunas de las áreas que surgen debido a este bajo conocimiento, en función a esta problemática se presentan los hallazgos obtenidos en los estudiantes adolescentes de la I.E San Pedro.

Al medir el conocimiento global en la tabla 2, se encontró que el 69,3% de los estudiantes encuestados presentan un conocimiento limitado identificando que presentan información escasa sobre la fisiología sexual y reproductiva, la anticoncepción y causas y consecuencias del embarazo adolescente, siendo preocupante en el desarrollo y uso de las medidas preventivas que existen para evitar un embarazo mientras que el 30,7 % tiene conocimiento sobre el tema, esto muestra la baja predisposición que presenta este porcentaje para exponerse a una paternidad o

maternidad responsable. Resultados que se asemejan a la investigación de Landa N (10) en Piura donde demostró que 32,4 % tiene conocimiento sobre la prevención de embarazo adolescente, mientras que el 67,6% no conocen sobre la prevención de embarazo. Del mismo modo, en el estudio de Quino L (17) en Piura donde el 62,33% no tienen conocimiento y el 37,67 % conocen sobre dicho tema.

Estos hallazgos presentados revelan una alarmante carencia de conocimiento en las diferentes investigaciones pretende demostrar la importancia que tiene la educación sexual y segura, pues estos resultados muestran que, la mayoría de los adolescentes no están recibiendo una educación integral necesaria. Esto sugiere que los programas actuales en las escuelas no están abordando adecuadamente temas cruciales como la fisiología sexual y reproductiva, los métodos anticonceptivos y las consecuencias del embarazo adolescente. La educación superficial o inexistente en estos temas deja a los adolescentes mal preparados para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual, los adolescentes atraviesan una etapa de desarrollo emocional y psicológico significativa. Proporcionar apoyo psicológico y emocional, incluyendo acceso a consejeros y terapeutas, puede ayudar a los adolescentes a manejar las presiones y ansiedades relacionadas con la sexualidad y las relaciones. Incluir el desarrollo de habilidades para la vida, como la toma de decisiones, la resolución de conflictos y la comunicación efectiva, en los programas educativos puede empoderar a los adolescentes a tomar decisiones informadas y responsables sobre su salud sexual.

Esta disparidad en el conocimiento sobre el embarazo adolescente puede ser analizada desde diversas perspectivas teóricas, incluyendo el racionalismo, es una corriente filosófica que enfatiza la importancia de la razón y el conocimiento como herramientas esenciales para comprender la realidad y tomar decisiones informadas. Desde la perspectiva racionalista (19), el conocimiento sobre el embarazo adolescente debería basarse en una comprensión clara y lógica de los hechos, los riesgos y las consecuencias asociadas con esta condición. La información proporcionada debe ser precisa, basada en evidencia y fácilmente accesible para todos los adolescentes. Sin embargo, la realidad reflejada en la encuesta muestra una notable carencia de conocimiento adecuado. El hecho de que solo el 30,7% de los estudiantes tengan un conocimiento adecuado sobre el embarazo adolescente sugiere que la educación sexual no está llegando de manera equitativa a todos los adolescentes.

Un conocimiento limitado implica una mayor probabilidad de asumir riesgos sin comprender completamente las consecuencias, lo cual es contrario a los principios racionalistas que abogan por decisiones informadas y razonadas. Por otro lado, según la teoría del empirismo (20) es una corriente filosófica que sostiene que el conocimiento proviene de la experiencia sensorial y la observación directa, ofrece un marco interesante para analizar el bajo conocimiento sobre la prevención del embarazo adolescente. Desde esta perspectiva, el entendimiento y la aplicación de conceptos relacionados con la prevención del embarazo dependen en gran medida de las experiencias directas y los aprendizajes prácticos de los adolescentes. El empirismo sugiere que para que los adolescentes adquieran un conocimiento sólido y aplicable, necesitan más que simplemente recibir información teórica; por lo que deben participar en actividades que les permitan experimentar y observar directamente. Por ejemplo, programas educativos que incluyan simulaciones del uso de anticonceptivos, demostraciones prácticas, y escenarios, donde puedan practicar habilidades de comunicación y toma de decisiones en contextos seguros, pueden ser mucho más efectivos que las lecciones puramente teóricas.

En la tabla 3, el 56,4% de los estudiantes encuestados presentaron actitudes desfavorables lo que evidencia una mayor predisposición al embarazo adolescente y el 43,6% tienen actitudes favorables, Resultados similares se encontraron en la investigación de Gómez L (10) en Chimbote, donde el 53,1% presentó actitudes desfavorables mientras que el 46,9% fueron favorables. Las actitudes hacia el embarazo adolescente pueden estar influenciadas por una variedad de factores, como la educación recibida, las normas culturales y religiosas, las experiencias personales y la exposición a diferentes modelos de comportamiento. Esta disparidad en las actitudes puede reflejar diferentes valores, creencias y percepciones sobre la maternidad y la paternidad en la adolescencia. Aquellos con actitudes desfavorables pueden percibir el embarazo adolescente como un obstáculo para el desarrollo personal y profesional, mientras que aquellos con actitudes favorables pueden valorar la maternidad y la paternidad en la adolescencia de manera diferente, quizás considerándola como una experiencia enriquecedora.

La desigualdad en las actitudes hacia el embarazo adolescente entre los estudiantes destaca la necesidad de abordar este tema de manera integral, reconociendo las diversas influencias que

moldean las percepciones de los adolescentes. Al proporcionar educación, sensibilización, apoyo y oportunidades, podemos trabajar hacia la construcción de una sociedad más inclusiva y comprensiva, donde los adolescentes puedan tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva sin temor al estigma o la discriminación. La teoría del comportamiento planificado (24), desarrollada por Icek Ajzen y Martin Fishbein, es una teoría actitudinal que enfatiza la importancia del conocimiento en la formación de actitudes y decisiones. Este constructo se refiere a cómo las personas forman actitudes basadas en sus creencias sobre las consecuencias de ciertas acciones, y estas creencias se basan en su comprensión de cómo esa acción afectará sus vidas. Por ejemplo, las personas que conocen los beneficios para la salud del ejercicio regular tienen más probabilidades de tener actitudes positivas. La información y el conocimiento de que dispone cada persona pueden moldear sus actitudes ante determinadas conductas. Si el conocimiento proporciona razones sólidas y persuasivas para creer que adoptar una conducta es beneficioso, las actitudes hacia esa conducta pueden ser favorables.

Según esta teoría, el conocimiento sobre un tema puede influir en las creencias y, por ende, en las actitudes. Si los adolescentes tienen un conocimiento preciso y profundo sobre el embarazo adolescente y sus consecuencias, es probable que desarrollen actitudes más negativas hacia conductas de riesgo y más positivas hacia la prevención. La falta de información adecuada puede generar una serie de malentendidos y mitos sobre el embarazo y la anticoncepción, lo que a su vez alimenta actitudes negligentes o negativas hacia la prevención. Por ejemplo, algunos adolescentes pueden subestimar la probabilidad de un embarazo no deseado o desconocer los métodos anticonceptivos eficaces, lo que reduce su motivación para adoptar comportamientos preventivos

En la tabla 4 al relacionar las variables de estudio se determinó que del 69,3% de los adolescentes que no tienen conocimiento, el 45% presentó una actitud desfavorable. Así mismo del 30,7% que presentó conocimiento el 19,3% presenta actitudes favorables, lo que significa que el conocimiento bajo se relaciona principalmente con actitudes desfavorables exponiendo a este grupo al embarazo precoz. Al realizar la prueba de hipótesis, se observó que existe una relación altamente significativa entre el conocimiento y la actitud frente a la prevención del embarazo adolescente, dado que el $p\text{-valor}=0,000 < 0,01$, para dichas variables de estudio. Lo que determinó una relación directa, aceptando la hipótesis alterna y rechazando la nula.

Resultados similares se evidencian en la investigación de Díaz C, Pairazam D (9), en Trujillo 2023, donde del 55,4 % presentan conocimiento bajo, el 50,8 presentaron actitud negativa, por otro lado, se encuentra el estudio de Chunga F (11), en Chimbote 2023, donde el 63,4% tienen bajo conocimiento el 50,5% presentaron actitud desfavorable; así mismo el 26,9% presentó conocimiento el 18,9 tuvo una actitud favorable demostrando que existe una relación significativa entre conocimiento y la actitud, donde se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula. De igual manera se encontró el estudio de Quino L (17), Piura 2022, al relacionar ambas variables el 68,68% que desconocen sobre dicho tema el 41,21% sus actitudes fueron desfavorables y del 31,32% tuvieron conocimiento, el 17,03 tuvieron una actitud favorable; al relacionar ambas variables demostró que existe una alta correlación entre ambas variables pues el p valor 0,000, y se aceptó la hipótesis alterna.

La teoría del comportamiento planificado, desarrollada por Icek Ajzen y Martin Fishbein, menciona la importancia del conocimiento en la formación de actitudes y decisiones. Este constructo se refiere a cómo las personas forman actitudes basadas en sus creencias sobre las consecuencias de ciertas acciones, y estas creencias se basan en su comprensión de cómo esa acción afectará sus vidas. Por ejemplo, las personas que conocen los beneficios para la salud del ejercicio regular tienen más probabilidades de tener actitudes positivas hacia el ejercicio. Información que sustenta la preocupación en torno al embarazo adolescente y la relación entre el conocimiento y las actitudes hacia este tema. El hecho de que casi el 70% de los adolescentes carezcan de conocimiento sobre el embarazo adolescente sugiere una falta de educación sexual efectiva.

El estudio encontró que un bajo nivel de conocimiento está asociado con actitudes desfavorables hacia la prevención del embarazo adolescente. Este hallazgo es crucial, ya que sugiere que la falta de información adecuada puede llevar a comportamientos de riesgo y a una menor propensión a tomar medidas preventivas. Los adolescentes con bajo conocimiento pueden no estar completamente conscientes de las consecuencias del embarazo precoz o de las opciones disponibles para prevenirlo, como el uso de anticonceptivos.

Los resultados de este estudio arrojan luz sobre varios aspectos sociodemográficos y sus posibles relaciones con el conocimiento y las actitudes hacia la prevención del embarazo

adolescente. En la tabla 5 con respecto a las características sociodemográficas de los adolescentes se reportó que el 52,9 % de estos tienen una edad de 16 años mientras que el 1,4 % tienen edades de 14, con respecto al género un 50,7 % son varones mientras que el 49,3 % mujeres; con respecto a la religión el 55 % profesan la religión católica mientras que el 6,4 % otro tipo de religión, el 31,4% tienen enamorado y el 68,6 % no tienen enamorados y el 10% han tenido relaciones sexuales. Resultados similares se encontraron en el estudio de Trelles R (15), donde el 57,2% fueron varones, el 80,4% profesan la religión católica, el 39,9% tienen enamorado y el 33,3% han tenido relaciones sexuales.

En cuanto a la edad, se reporta que la mayoría de los adolescentes encuestados (52,9%) tienen 16 años, mientras que solo un pequeño porcentaje (1,4%) tiene 14 años. Esta distribución etaria sugiere que la mayoría de los participantes están en una etapa crucial de su adolescencia, donde la exploración de la identidad y la sexualidad es prominente. La distribución por género es bastante equilibrada, con un 50,7% de varones y un 49,3% de mujeres. Este balance permite una comprensión equitativa de las percepciones y comportamientos de ambos géneros en relación con la prevención del embarazo adolescente. La mayoría de los adolescentes (55%) profesan la religión católica, mientras que un 6,4% sigue otras religiones. La influencia de la religión puede ser significativa en la formación de actitudes hacia la sexualidad y el embarazo adolescente. En muchas comunidades, la religión católica promueve valores de castidad y abstinencia hasta el matrimonio, lo que puede impactar tanto el conocimiento como las actitudes de los jóvenes hacia la prevención del embarazo. Respecto al estado de relación, el 31,4% de los adolescentes tienen enamorado, mientras que el 68,6% no lo tienen. La relación sentimental es un factor crítico, ya que los adolescentes con pareja pueden estar más expuestos a situaciones que requieran conocimiento y actitudes favorables hacia la prevención del embarazo. Además, el 10% de los adolescentes ha tenido relaciones sexuales, lo que subraya la necesidad de educación sexual integral y accesible.

VI. Conclusiones

- Se identificó que de los adolescentes encuestados el 69.3% no está familiarizado con conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente, evidenciando una gran desinformación sobre dicho tema generando un incremento de embarazo precoz.
- Se identificó que el 56.4% de los adolescentes mostraron actitudes desfavorables sobre la prevención de embarazo adolescente. Puesto que no tienen actitudes favorables lo que evidencia una mayor predisposición al embarazo a temprana edad.
- Al relacionar las variables de estudio, Los adolescentes que mostraron conocimiento bajo con el 69,3%, poseen actitudes desfavorables con el 45%. Así mismo, se determinó que hubo relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, aceptando la hipótesis alternativa, demostrando que a menor conocimiento las actitudes tienden a ser desfavorables, en tal sentido la necesidad de priorizar la educación sexual en los adolescentes poblacional.
- Se reportó dentro de las características sociodemográficas que el 52,9 % de estos tienen una edad de 16 años mientras que el 1,4 % tienen edades de 14, con respecto al género un 50,7 % son varones mientras que el 49,3 % mujeres. Con respecto a la religión el 55 % son católicos mientras que el 6,4 % otro tipo de religión, mientras que del total de los investigados el 68,6 % no tienen enamorados.

VII. Recomendaciones

- Fortalecimiento de programas de educación sexual: Es crucial implementar programas de educación sexual integrales y basados en evidencia en las instituciones educativas. Estos programas deben abordar no solo la biología de la reproducción, sino también temas como la anticoncepción, el consentimiento, las relaciones saludables y la toma de decisiones informadas. Se deben adaptar a las necesidades y contextos específicos de los adolescentes, utilizando métodos participativos y recursos accesibles.
- Promoción de la educación sexual en la comunidad: Además de la educación en las escuelas, es importante promover la educación sexual en la comunidad en general. Esto puede incluir campañas de sensibilización en medios de comunicación, talleres para padres y cuidadores, y colaboraciones con organizaciones comunitarias. Se debe fomentar un diálogo abierto y libre de tabúes sobre la sexualidad y la reproducción.
- Intervenciones para cambiar actitudes: Se deben desarrollar intervenciones específicas destinadas a cambiar las actitudes desfavorables hacia la prevención del embarazo adolescente. Esto puede implicar la realización de sesiones de sensibilización y debates en grupos de adolescentes, donde se aborden los mitos y estereotipos sobre la sexualidad y se fomente el respeto hacia las decisiones individuales. También es importante

involucrar a líderes juveniles y figuras de autoridad en estas intervenciones para aumentar su impacto.

- Acceso a servicios de salud reproductiva: Se deben garantizar servicios de salud reproductiva accesibles y confidenciales para los adolescentes, que incluyan acceso a métodos anticonceptivos, pruebas de embarazo, asesoramiento sobre salud sexual y reproductiva, y atención prenatal. Es fundamental que los adolescentes se sientan seguros y apoyados al buscar información y servicios relacionados con la salud sexual y reproductiva.

Referencias Bibliográficas

1. Organización mundial de la salud. Salud del adolescente. [Internet]. América: OMS; 2024. [Consultado 14 Mar 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
2. Organización mundial de la salud. Embarazo en la adolescencia. [Internet]. OMS; 2022. [Consultado 14 Mar 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. Fondo de población de las naciones unidas. Se debe visibilizar el embarazo y la maternidad adolescentes para construir un mejor futuro para las niñas y adolescentes del Perú. [Internet]. UNFPA 2022. [Consultado 14 Mar 2024]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/se-debe-visibilizar-el-embarazo-y-la-maternidad-adolescentes-para-construir-un-mejor-futuro#:~:text=Cada%20a%C3%B1o%20alrededor%20de%2050,1%2C437%20equivalente%20a%20un%2024%25>.
4. Ministerio de Salud. En el Perú, 12 de cada 100 adolescentes están embarazadas o ya son madres. [Internet]. Perú: Plataforma Digital única del Estado Peruano; 2020. [Consultado 14 Mar 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/303880-en-el-peru-12-de-cada-100-adolescentes-estan-embarazadas-o-ya-son-madres>
5. La república. Piura: cifras de embarazo adolescente aumentaron en los primeros meses del 2022. [Internet]. Perú: Plataforma Digital; 2022. [Consultado 14 Mar 2024].

- Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/2022/03/20/piura-cifras-de-embarazo-adolescente-aumentaron-en-los-primeros-meses-del-2022-lrnd>
6. Rodríguez N, et al. Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos. Horiz. Sanitario [Internet]. 2022 [Consultado 2024 14 Mar]; 21 (3): 459-467. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592022000300459&lang=es
 7. Tandazo B, Padilla M. Nivel de conocimiento y actitudes sobre el embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja periodo enero – julio 2019. [Internet]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2019. [Consultado 14 Mar 2024]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22275/1/TESIS%20ENFERMERA%20MIRIAN%20MIRELA%20PADILLA%20PALMA.pdf>
 8. Soriano A. 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. [Internet]. San Salvador: Universidad de El Salvador; 2019. [Consultado 14 Mar 2024]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/02/1147046/269-11106150.pdf>
 9. Diaz C, Pairazam D. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes. [Internet]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2023. [Citado 14 Mar 2024]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1257eeeb-6f8d-4151-b7f6-5cb0e1f4e04f/content>
 10. Gómez LL. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E La Libertad - Chimbote, 2023. [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado 14 Mar 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36045/PREVENCIÓN_EMBAZAZO_GOMEZ_AMASIFUEN_LLESY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

11. Chunga F. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años, Pueblo Joven Florida Baja - Chimbote, 2023. [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado 14 Mar 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35864/PREVENCIÓN_EMBAZAZO_CHUNGA_CALDERON_FIORELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Salvador S. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto grado de secundaria del colegio Heladio Urtado Vicente 20147, Imperial – Cañete 2021. [Internet]. Cañete: Universidad Privada Sergio Bernales; 2021. [Consultado 14 Mar 2024]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSB_a119578d251ade80cd9e8eca31614d7c
13. Landa N. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora - Piura, 2023. [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado 14 Mar 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36048/PREVENCIÓN_EMBAZAZO_LANDA_MARQUEZ_NOHELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Yanayaco A. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E. José Olaya Balandra – Piura, 2022. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado 14 Mar 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32512/ACTITUD_CONOCIMIENTO_YANAYACO_MERINO_ANNIE_ANABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Trelles R. Conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de la I.E. 14008 Leonord Cerna De Valdiviezo - Piura, 2023. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado 14 Mar 2024]. Disponible: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35974/PREVENCIÓN_EMBAZAZO_TRELLES_ROJAS_ROMINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Correa L. Prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la Institución Educativa Federico Helguero Seminario- Piura, 2020. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022. [Consultado 14 Mar 2024]. Disponible https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31678/ACTITUDES_ADOLESCENTES_CORREA_ALBERCA_LEYDI_ROSMERY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Quino L. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E Manuel Scorza Castilla- Piura, 2022. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022. [Consultado 14 Mar 2024]. Disponible https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31240/ACTITUDES_ADOLESCENTES_QUINO_YARLEQUE_LIZBETH_YANINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Moncada J. Origen y desarrollo de la teoría del conocimiento. Rev. Umec. Edu. [Revista en internet]. 2019. [Consultado el 14 de Mar del 2024]; 7 (10): 69-83. Disponible en: <https://revistas.umecit.edu.pa/index.php/oradores/article/view/314/650>
19. Jimenez E. *Teoría del Conocimiento: Racionalismo*. Bol. Cient. [Revista de internet]. 2019 [Consultado 14 Mar. 2024]; 11 (3): 39 – 40. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/3621/5686>
20. Empirismo. [Internet]. [Consultado 20 Mar. 2024] <http://online.aliat.edu.mx/adistancia/InvCuantitativa/LecturasU3/MI-A-psicologia-04b.pdf>
21. Jiménez D. La Epistemología de Thomas Hobbes: Conocimiento Ante predicativo, Teoría del Lenguaje y Conocimiento Predicativo. Rev. de Filos. [Revista en línea]. 2019. [Consultado el 20 de Mar del 2024]; 43(1): 49- 66. Disponible en: <https://revistas.unlp.edu.ar/proyecciones/article/view/10481/9744>
22. Yazmín Gpe. García Mendoza Problemas del conocimiento. <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa3/n7/m10.html#:~:text=el%20Realismo%20Natural.-,Idealismo,ser%20es%20funci%C3%B3n%20del%20pensamiento>

23. Young K, Flujel J. Psicología de las Actitudes [Libro electrónico]. Buenos Aires: Paidós; 1967 [Consultado el 20 de Mar del 2024]. Disponible en: <https://catalogosiidca.csuca.org/Record/UCR.000418090>
24. . Ajzen I, Fishbein M. Belief, Attitude, Intention, and Behavior: An Introduction to Theory and Research [Libro electrónico]. Massachusetts: Addison Wesley; 1975 [Consultado el 20 de Mar del 2024]. Disponible en: <https://people.umass.edu/aizen/f&a1975.html>
25. Allport F, Alle W, Murphy G, Buchanan R, Dashiell J, et al. Handbook of Social Psychology [Libro electrónico]. New York: Carl Murchison; 1935 [Consultado el 20 de Mar del 2024]. Disponible en: https://www.fpce.uc.pt/niips/novoplano/ps1/documentos/HSP_TOC.pdf
26. Romero L, Utrilla A, Utrilla V. Las actitudes positivas y negativas de los estudiantes en el aprendizaje de las matemáticas, su impacto en la reprobación y la eficiencia terminal. [Internet]. 2019. [Consultado el 20 de Nov del 2023]; 10(5): 291-319. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/461/46132134020.pdf>
27. Diaz J. Principales planos teóricos de la psicología evolutiva y del desarrollo aplicado a la práctica docente entorno a la pedagogía contemporánea en América Latina. Rev 44 Científica Multidisciplinar. [Internet]. 2020 [Consultado 20 mar 2024]; 6(2): 3505-3520. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2105>
28. Fondo de población de las naciones unidas. El embarazo adolescente. [Internet]. UNFPA 2020. [Consultado 21 Mar 2024]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/54210>
29. Pineda S, Aliño M. El concepto de adolescencia. Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud de la adolescencia. [Internet]. La Habana, Cuba, MINSA, [Citado 20 mar 2024]. Disponible en: <https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/Capitulo%20I.pdf>
30. Fondo de población de las naciones unidas. Que es la adolescencia. [Internet]. UNFPA 2020. [Citado 21 Mar 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>

31. Hevia D. Perea L. *Embarazo y adolescencia*. Rev. Cub. Pediatr. [Revista de internet]. 2020 [Citado 21 Mar 2024]; 92(4): 1-7 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312020000400002
32. Ministerio de salud. Plan multisectorial para la prevención del embarazo adolescente 2021. [Internet]. Perú: 2021. [consultado 20 mar 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2254.pdf>
33. Hernández Sampieri, Fernández Carlos, Baptista P. Metodología de la investigación. [Internet]. 6ta Ed. 2014 [Citado 22 de Mar de 2024]. 2-31 p. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
34. Monroy M, Sánchez N. Metodología de la investigación. [Internet] 1ra Ed. México; 2018 [Citado 22 de Mar de 2024]. 104-110 p. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/172512>
35. Alva A. Diseño metodológico. [Internet]. [Citado 22 de Mar de 2024]. Disponible en: http://www.cvrecursosdidacticos.com/web/repository/1344888551_diseno-1.pdf
36. Navarro J. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. 14613 Jorge Duberly Benites Sánchez, Chulucanas - Piura, 2023 Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado 14 Mar 2024]. Disponible: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/35787>
37. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica de fecha 22 Mar 2024. [Actualizado 14 Mar 2024; Consultado 2023 nov 13]. <https://goo.su/PqntFE>

Anexo 01. Matriz de consistencia

Título: “conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Pedro – Piura, 2024”

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>¿Existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. San Pedro - Piura, 2024?</p>	<p>Objetivo General Determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. San Pedro - Piura, 2024</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Demostrar el conocimiento global sobre prevención de embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. San Pedro - Piura, 2024 ● Describir la actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. San Pedro - Piura, 2024 ● Relacionar el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. San Pedro - Piura, 2024 ● Indagar las características 	<p>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. San Pedro - Piura, 2024</p> <p>H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. San Pedro - Piura, 2024</p>	<p>Variable 1: Conocimiento sobre embarazo adolescente. Dimensiones: - Fisiología reproductiva y sexualidad - Métodos anticonceptivos - Causas y consecuencias del embarazo adolescente</p> <p>Variable 2: Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente.</p> <p>Dimensiones: - Sexualidad responsable y segura - Educación sexual</p>	<p>Tipo de investigación: Cuantitativo Nivel de investigación: correlacional Diseño de investigación: No experimental de corte transversal Población y muestra: ● Población La población estuvo conformada por 220 estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria con asistencia en el periodo de estudio y que se seleccionará de acuerdo al cumplimiento de los criterios de inclusión y exclusión. ● Muestra La muestra estuvo conformada por 140 estudiantes de dicha institución que cumpliern con los criterios de selección. Técnica: La encuesta Instrumento de recolección de información: Cuestionario de características sociodemográficas y sexuales. -Cuestionario de conocimiento sobre</p>

sociodemográficas y sexuales de los adolescentes en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. San Pedro - Piura, 2024

embarazo adolescente.
-Test de Likert para actitud sobre prevención del embarazo adolescente.

Anexo 02. Instrumento de recolección de información

“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. SAN PEDRO – PIURA, 2024”

La encuesta es anónima, NO es necesario que registres tu nombre; debe responder en aproximadamente 20 minutos. La información es confidencial y sólo será utilizada para fines de la investigación, que plantea como objetivo general: Determinar la relación entre el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E San Pedro – Piura, 2024.

A continuación, se presenta una serie de preguntas, distribuidas para 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?
 - 1) Si
 - 2) No
6. Edad de inicio de tu relación coital: _____ años
7. Usas métodos anticonceptivos:
 - 1) Si
 - 2) No

CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTE

Instrucciones:

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

8. ¿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
9. ¿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
10. ¿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
11. Son prácticas de sexo inseguro:
 - a) Consumir alcohol o drogas
 - b) Tener múltiples parejas sexuales
 - c) No utilizar métodos anticonceptivos
12. Los métodos anticonceptivos sirven para:
 - a) Prevenir embarazos
 - b) Favorecer el embarazo
 - c) Interrumpir el embarazo
13. El uso del preservativo evita:
 - a) La ovulación
 - b) La producción de espermatozoides.
 - c) El embarazo y las infecciones de transmisión sexual
14. Las píldoras anticonceptivas:
 - a) No pueden utilizarlas las mujeres jóvenes.
 - b) Se toman todos los días
 - c) Son abortivas
15. 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
16. Es un factor que predispone al embarazo adolescente:

- a) Falta o inadecuada información acerca de la sexualidad
 - b) Pobreza
 - c) Uso de método anticonceptivo
17. 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
18. Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:
- a) Con malformaciones
 - b) Peso normal
 - c) Con peso excesivo
19. 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
20. 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
21. 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.

II. ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

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

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

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

A. Reporte De Validación De Jueces Expertos

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Edith Chota Pongo

N° DNI / CE: 02889337

Edad: 52

Teléfono / Celular: 943442572

Email: edithch@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría_X_____

Doctorado_____

Especialidad:

Salud pública en mención en salud Materno - Infantil

Institución que labora:

Hospital de la Amistad Perú-Corea II 2 Santa Rosa

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

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

Autor (es): Landa Marquez, Nohelia Nohemi

Programa académico: Obstetricia





FICHA DE VALIDACIÓN

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

	Variable 1: Conocimiento sobre embarazo adolescente	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentra los días fértiles?	x		x		X		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	X		X		X		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	X		X		X		
4	Son prácticas de sexo inseguro	x		x		x		
	Dimensión: Métodos anticonceptivos	X		X		X		
5	Los métodos anticonceptivos sirven para:	X		X		X		
6	El uso del preservativo evita:	X		X		X		
7	Las píldoras anticonceptivas:	X		X		X		
	Dimensión: Causas y consecuencias del embarazo adolescente	X		X		X		
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:	X		X		X		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescentes.							
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:	X		X		X		
11	Existe un mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:	x		X		X		
12	Una madre adolescente puede:	x		X		x		

13	Un padre o madre adolescente implica:	X				x		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:							
	Variable 2: Sexualidad sobre prevención del embarazo adolescente							
	Dimensión: Sexualidad Responsable y segura							
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	X			X		X	
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	X			X		X	
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	X			X		X	
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si	X			X		X	
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	X			X		X	
6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?	X			X		X	
	Dimensión: Educación Sexual							
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	X			X		X	
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos							
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?	X			X		X	
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo? Recomendaciones: Ninguna							

Recomendación: Ninguna

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

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

b) Jurado 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Armando Alburqueque Ordinola

Nº DNI / CE: 02885420

Edad: 57

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

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría X _____

Doctorado _____

Especialidad:

Salud pública en mención en salud Materno - Infantil

Institución que labora:

Hospital de la Amistad Perú-Corea II 2 Santa Rosa

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

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

Autor (es):

Nohelia Nohemi Landa Marquez

Programa académico:

Obstetricia





FICHA DE VALIDACIÓN

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

	Variable 1: Conocimiento sobre embarazo adolescente	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión: Fisiología reproductiva y sexualidad							
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentra los días fértil	X		X		X		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	X		X		X		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	X		X		X		
4	Son prácticas de sexo inseguro	x		x		x		
	Dimensión: Métodos anticonceptivos	X		X		X		
5	Los métodos anticonceptivos sirven para:	X		X		X		
6	El uso del preservativo evita:	X		X		X		
7	Las píldoras anticonceptivas:	X		X		X		
	Dimensión: Causas y consecuencias del embarazo adolescente	X		X		X		
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:	X		X		X		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescentes.							
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:	X		X		X		
11	Existe un mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:	X		X		X		
12	Una madre adolescente puede:	X		X		x		
13	Un padre o madre adolescente implica:	X		X		X		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:		X		X		X	

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

Recomendaciones: Ninguna

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

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

Mg. Armando Alburquerque Ordinola
COP N° 5529

c)Jurado 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Iris Margot Peña Urbina

Nº DNI / CE: 03655887

Edad: 53

Teléfono / Celular: 942036672 Email: irismargot24@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría X

Doctorado _____

Especialidad:

Magister en Obstetricia

Institución que labora:

Hospital de la Amistad Perú-Corea II 2 Santa Rosa

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

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

Autor (es):

Nohelia Nohemi Landa Marquez

Programa académico:

Obstetricia

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

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

	Variable 1: Conocimiento sobre embarazo adolescente	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión: Fisiología reproductiva y sexualidad							
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentra los días fértiles?	X		X		X		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	X		X		X		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	X		X		X		
4	Son prácticas de sexo inseguro	x		x		x		
	Dimensión: Métodos anticonceptivos							
5	Los métodos anticonceptivos sirven para:	X		X		X		
6	El uso del preservativo evita:	X		X		X		
7	Las píldoras anticonceptivas:	X		X		X		
	Dimensión: Causas y consecuencias del embarazo adolescente							
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:	X		X		X		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescentes.							
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:	X		X		X		
11	Existe un mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:	X		X		X		
12	Una madre adolescente puede:	X		X		x		
13	Un padre o madre adolescente implica:	X		X		X		

B. Confiabilidad del instrumento

Variable conocimiento

Alfa de Cronbach	N de elementos
,732	14

Estadística de total de elemento

	Medida de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de crombach si el elemento se ha suprimido
Ítem 1	9,9000	7,147	,467	,759
Ítem 2	9,5000	8,789	-,119	,794
Ítem 3	9,5500	7,313	,765	,742
Ítem 4	9,7500	6,934	,616	,743
Ítem 5	9,7500	6,829	,664	,738
Ítem 6	9,6000	7,411	,570	,752
Ítem 7	9,6500	6,871	,763	,732
Ítem 8	10,0500	7,734	,249	,783
Ítem 9	9,7500	7,776	,261	,780
Ítem 10	9,9500	8,366	,018	,807
Ítem 11	9,7000	7,800	,276	,778
Ítem 12	9,6500	6,976	,709	,737
Ítem 13	9,5500	7,734	,498	,761
Ítem 14	9,5000	8,895	-,197	,797

Baremaciones

Variables	Escala puntos	Nivel de aplicación de la escla
	0 – 11	No conoce
Conocimiento	12 - 14	Conoce

Baremos de las dimensiones del conocimiento

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

Variables Actitudes

Alfa de Crombach	N de elementos
,812	10

	Medida de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos de corregida	Alfa de Crombach si el elemento se ha unido
Ítem 1	30,55	38,366	,772	,759
Ítem 2	29,95	40,050	,835	,759
Ítem 3	32,75	48,724	,158	,830
Ítem 4	33,20	48,905	,347	,809
Ítem 5	30,25	43,039	,511	,793
Ítem 6	30,35	41,187	,580	,785
Ítem 7	32,35	50,345	,063	,839
Ítem 8	30,40	40,779	,571	,786
Ítem 9	30,00	47,158	,558	,796
Ítem 10	30,25	38,829	,670	,772

Baremaciones

Variables	Escala de puntos	Nivel de aplicación de la escala
Actitudes	10 – 38	Desfavorables
	39 - 50	Favorable

Baremos para las dimensiones de la actitud

Dimensiones	Escala de puntos	Nivel de aplicación de la escala
D1: sexualidad responsable y segura	6 – 21	Desfavorables
	22 - 30	Favorable
D2: educación sexual	4– 16	Desfavorables
	17 - 20	Favorables

Anexo 04. Formato de consentimientos u otros



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE MAYOR DE EDAD

Título del estudio: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pedro – Piura, 2024.

Investigadora: Chira Morales Isabel Sarai

Asesora: Mgtr. Obsta. Vásquez Saldarriaga Flor de María

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 estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pedro – Piura, 2024”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pedro – Piura, 2024.; dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la Institución, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

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

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

4. Riesgos:

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 954643028. 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.

Nombres y apellidos

Fecha y Hora

PADRE/MADRE/APODERADO

Firma
PADRE/MADRE/APODERADO

Nombres y apellidos
Investigador

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Isabel Sarai Chira Morales y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023, 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 estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____

C. Carta de autorización para ejecución



Chimbote, 31 de mayo del 2024

CARTA N° 0000000152- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**DIR. JULIA ADELA CASTRO SÁNCHEZ
I.E. SAN PEDRO - PIURA**

Presente:

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. SAN PEDRO - PIURA, 2024, que involucra la recolección de información/datos en ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA, a cargo de ISABEL SARAI CHIRA MORALES, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 72939392, durante el período de 01-04-2024 al 07-01-2024.

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

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

Atentamente.


Dr. Willy Valle Salvatierra
Coordinador de Gestión de Investigación


I.E. SAN PEDRO
Julia A. Castro Sánchez
Directora
18-05-2024