



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN
DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES,
I.E. N° 15018 “CORONEL ANDRÉS RÁZURI”
TAMBOGRANDE - PIURA, 2022**

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

AUTORA

CARMEN RAYMUNDO, LESHLY KATHERINE

ORCID: 0000-0002-5656-3692

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

**PIURA-PERÚ
2023**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Carmen Raymundo, Leshly Katherine

ORCID: 0000-0002-5656-3692

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

ASESORA

Vasquez Saldarriaga, Flor de Maria

ORCID: 0000-0003-2445-9388

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la
Salud, Escuela Profesional de Obstetricia, Piura, Perú.

JURADO

Briones Gonzales, Maria Alicia

ORCID: 0000-0001-5368-8636

Loyola Rodriguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

FIRMA DE JURADO Y ASESORA CAMBIAR EL ORDEN

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA

Presidente

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

LOYOLA RODRIGUEZ MELVA RAQUEL

Miembro

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios, por brindarme la vida, ser mi guía y darme siempre su bendición para cumplir mis metas profesionales y ser orgullo de mi familia.

A mis Padres, hermanos y pareja, por su apoyo incondicional y por siempre impulsarme a salir adelante para cumplir mis metas.

A nuestra asesora Flor de María Vásquez Saldarriaga, por las facilidades y orientaciones brindadas en el desarrollo de la investigación.

Leshly K. Carmen Raymundo

RESUMEN

El embarazo en adolescentes es un problema a nivel mundial debido a que afecta su salud sexual y reproductiva, en la actualidad los jóvenes no se encuentran debidamente informados acerca de estos temas, siendo de vital importancia facilitar el desarrollo de conocimientos y actitudes acerca de su educación sexual, permitiéndoles establecer relaciones positivas, por ello la presente investigación planteo como objetivo general determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022. Fue un estudio cuantitativo – correlacional, no experimental, transversal. La muestra estuvo constituida por 146 adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, se aplicó un cuestionario y test de Likert validado para evaluar el conocimiento y las actitudes utilizando la técnica de la encuesta. Los resultados demostraron que el 77,40% y el 70,55% de los adolescentes manifiestan un desconocimiento y actitudes desfavorables hacia la prevención del embarazo adolescente. Por otro lado, se determinó que el 77,40% de los encuestados que presentaron un desconocimiento, sus actitudes fueron desfavorables (70,55%) hacia la prevención del embarazo adolescente. Dentro de los resultados de las características sociodemográficas se obtuvo que un 46,85% son mujeres y el 50,00% de los adolescentes tienen 16 años. Se concluye que existe una alta correlación estadística significativa $\alpha = 0,05$ ($P > \alpha$) entre el conocimiento y las actitudes, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna.

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

ABSTRACT

Teenage pregnancy is a problem worldwide because it affects their sexual and reproductive health, currently young people are not properly informed about these issues, being of vital importance to facilitate the development of knowledge and attitudes about their education sexual, allowing them to establish positive relationships, for this reason the present investigation I propose as a general objective to determine if there is a relationship between knowledge and attitudes about the prevention of adolescent pregnancy in students of the fourth and fifth year of secondary school of the I.E N ° 15018 "Coronel Andrés Rázuri " Tambogrande – Piura, 2022. It was a quantitative – correlational, non-experimental, cross-sectional study. The sample consisted of 146 adolescents in the fourth and fifth year of high school, a questionnaire and a validated Likert test were applied to assess knowledge and attitudes using the survey technique. The results showed that 77.40% and 70.55% of adolescents show a lack of knowledge and unfavorable attitudes towards the prevention of adolescent pregnancy. On the other hand, it was determined that 77.40% of the respondents who presented ignorance, their attitudes were unfavorable (70.55%) towards the prevention of adolescent pregnancy. Within the results of the sociodemographic characteristics, it was obtained that 46.85% are women and 50.00% of adolescents are 16 years old. It is concluded that there is a high significant statistical correlation $\alpha = 0.05$ ($P > \alpha$) between knowledge and attitudes, therefore, the alternative hypothesis is accepted.

Keywords: Attitudes, adolescents, knowledge, adolescent pregnancy.

Contenido

1. Título de la tesis.....	I
2. Equipo de trabajo.....	ii
3. Hoja de firma de jurado y asesora	iii
4. Hoja de agradecimiento	iv
5. Resumen y abstract	v
6. Contenido	vii
7. Índice de tablas, gráficos y cuadros.....	viii
I.Introducción.....	1
II. Revisión de literatura	6
III. Hipótesis	22
IV.Metodología.....	23
4.1 Diseño de la investigación	23
4.2 Población y muestra	24
4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores	27
4.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos	29
4.5 Plan de análisis.....	30
4.6 Matriz de consistencia.....	32
4.7 Principio éticos	35
V. Resultados	37
5.1 Resultados	37
5.2 Análisis de los resultados	42
VI. Conclusiones.....	48
Aspectos complementarios.....	49
Referencias bibliográficas	52
Anexos	57

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022.....	37
Tabla 2	Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022.....	38
Tabla 3	Relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022	39
Tabla 3.1	Correlación de Spearman entre el conocimiento y las actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022.....	40
Tabla 4	Características sociodemográficas de los estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022	41

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico de columnas del conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022.49
Figura 2	Gráfico de torta de las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022.....50
Figura 3	Gráfico de columnas de la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022.....51

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1	Matriz de operacionalización de las variables en estudio.....	27
Cuadro 2	Matriz de Consistencia.....	32

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es un periodo donde se experimentan cambios físicos, cognoscitivos y psicosociales que influyen en los sentimientos, comportamientos y decisiones de los adolescentes, destacando que es una etapa en la cual se desarrollan actitudes y prácticas sexuales de riesgo, teniendo muchas veces como consecuencias el contagio de infecciones de transmisión sexual y/o embarazos no deseados. El embarazo en la adolescencia es uno de los principales factores que contribuyen a la morbilidad materna, afectando su salud sexual y reproductiva, debido a que en la actualidad la mayoría de los jóvenes no se encuentran debidamente informados sobre su desarrollo físico, social y emocional, siendo de vital importancia facilitar el desarrollo de conocimientos, actitudes y habilidades a través de una efectiva educación sexual, permitiendo así que logren establecer relaciones positivas para su vida (1,2).

Los adolescentes juegan un papel muy importante en la sociedad, debido a que marca una significativa separación entre la infancia y la adultez, siendo una etapa en la cual el adolescente experimenta un progresivo aumento del deseo sexual, dando paso al inicio de las relaciones coitales, relacionadas con la adquisición de Infecciones de Transmisión sexual y el embarazo adolescente. Cabe recalcar, que durante esta fase el adolescente establece actitudes y prácticas de comportamiento según el entorno en el que se encuentre, siendo muchas veces relacionado con la actividad sexual; factor principal que contribuyen a poner en riesgo su salud sexual y reproductiva (1,3).

El embarazo en adolescentes es un problema a nivel mundial que conllevan al aumento de la tasa de mortalidad materna y deserción escolar, según la OMS cerca de 16 millones de mujeres entre los 15 y 19 años dan a luz anualmente, siendo el embarazo y el parto la segunda causa de muerte a nivel mundial. UNFPA (Fondo de Población de las Naciones Unidas) por su parte reportó 38 millones de adolescentes entre los 15 y 19 años

se encuentran sexualmente activos, siendo que, 23 millones de estos no tienen acceso al uso de algún método anticonceptivo, quedando propensos a tener un embarazo no deseado (2,4).

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2018 (Endes) en el Perú, informo que, 12.6 de cada 100 adolescentes están embarazadas o ya son madres, siendo las regiones de Loreto, Amazonas, Ucayali y San Martín quienes registran las tasas más altas de gestantes entre los 12 y 17 años, mientras que el Ministerio de Salud del Perú registro que el número de partos en menores de 15 años aumento de 1,158 a 1,438 entre los años del 2020 y 2021, adicionando que cerca de la mitad de partos en adolescentes de 15 años podrían haber sido concebidos cuando estas eran menores a dicha edad, planteando como factores condicionantes la falta de información, falta de servicios de salud sexual y reproductiva, pobreza, falta de recursos económicos, entre otros (5,6).

Por otro lado, la Dirección Regional de Salud (DIRESA), a través del coordinador regional de la Estrategia Sanitaria de Salud Sexual, y según datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes), registra que, en el 2018 en Piura, 14 de cada 100 adolescentes han estado embarazadas por primera o segunda vez. En el año 2021 la Amnistía Internacional registro en Piura que 78 adolescentes de 14 años se convirtieron en madres; entre las que se encuentran una menor de 10 años, siendo esta una de las cifras más altas en cuanto a los últimos 5 años en la región (7,8).

En el ámbito de estudio la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri”, cuenta con un total de 234 estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria, el director informo de manera no oficializada que en dicha institución en el año 2021 se reportaron 2 casos de embarazos adolescente, y en lo que va del año 2022 se han registrado 3 casos, de las cuales 2 adolescentes no asisten a la institución educativa, manifestando también que aun cuando se les imparte información a través de los cursos de desarrollo personal y formación cívica

ciudadana, los adolescentes adoptan comportamientos de riesgo quedando expuestos a situaciones como embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, entre otros.

Según la situación problemática descrita se planteó la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022? Para dar respuesta al problema se planteó como objetivo general: Determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022.

Así mismo, se consideraron los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022. (b) Identificar las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022. (c) Determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022. (d) Describir las características sociodemográficas de los estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022.

Por tanto, la presente investigación encontró su fundamento en que, el embarazo en la adolescencia sigue siendo un gran problema de salud pública, debido a que año tras año esta problemática sigue en aumento, como se ve reflejado en las adolescentes quienes se encuentran embarazadas o ya son madres, siendo factores principales; la existencia de brechas culturales, sociales y geográficas, el limitado acceso a la educación, el abandono

de los estudios, la adquisición de hábitos y actitudes negativas y el limitado acceso a métodos anticonceptivos, aun cuando el inicio de las relaciones coitales es cada vez más temprana, afectando su salud sexual y reproductiva (9).

Cabe recalcar que la presente investigación surge del propósito de brindar mayor importancia a este grupo poblacional, debido a que la problemática presentada no solo es producto de la inmadurez, sino también de la falta de interés por parte del estado respecto a las estrategias para reducir los embarazos adolescentes. Siendo importante señalar que dicha investigación permitirá brindar información veraz, la cual servirá de base para el cambio de estrategias, formulación de políticas, programas o proyectos para la información, comunicación y educación, dirigidas a mejorar el conocimiento y actitudes relacionadas al embarazo en adolescentes, permitiéndoles acceder a una educación sexual integral, velando siempre por el respeto a sus derechos, ya que aun cuando se encuentran en un mundo globalizado, carecen de información acerca de la sexualidad.

La metodología se caracterizó por ser un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. Se realizó en una muestra de 146 adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” y que fueron seleccionados según los criterios de inclusión y exclusión, se utilizó la técnica de la encuesta para aplicar el cuestionario que permitió evaluar el nivel de conocimiento y el Test de Likert las actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente, el tiempo aproximado de ejecución por adolescente fue de 20 minutos, se trabajó con un instrumento previamente validado, tomando en consideración los principios éticos.

Los resultados de la investigación han demostrado que el 77,40% de los encuestados presentaron un desconocimiento, así mismo, los resultados hacia las actitudes fueron insatisfactorios representados por un 70,55% de adolescentes con actitudes desfavorables

sobre la prevención del embarazo adolescente. Se resalta también que al relacionar las variables que fueron parte del estudio se demostró que el 77,40% no conoce sobre prevención y a la vez sus actitudes son desfavorables. Por lo tanto, se concluye que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio y la correlación fue de manera directa, lo que demuestra que el nivel de conocimiento se relaciona con las actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente, significando así que a mayor desconocimiento mayor actitud desfavorable sobre la prevención del embarazo adolescente, aceptándose la hipótesis alterna.

Por otro lado, dentro de los resultados de las características sociodemográficas se obtuvo que el 46,85% son de sexo femenino y en relación a la edad de los adolescentes el 50,00% tienen 16 años.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Internacionales

Naghizadeh S, Mirghafourvand M. (10) Irán 2022, en su tesis titulada “Conocimientos y actitudes de las adolescentes y sus madres sobre el embarazo precoz: un estudio transversal”, tuvo como objetivo general determinar el conocimiento y la actitud de las adolescentes y sus madres sobre el embarazo precoz, sus causas, consecuencias y predictores en Tabriz-Irán en 2020-21. El tipo de estudio fue transversal y conto con una muestra de 540 adolescentes y sus madres, que cumplieron con los criterios de inclusión. Como resultados obtuvieron que, en el caso de las niñas, 112 (41,5%) tenían conocimiento bueno, 74 (27,4%) conocimiento moderado y 84 (31,1%) conocimiento pobre sobre el embarazo temprano, y en cuanto a las actitudes solo 3 (1,1 %) estaban de acuerdo con el embarazo antes de los 18 años, 13 (4,8 %) no tenían opinión y la mayoría de las niñas 254 (94,1 %), se oponían al embarazo antes de los 18 años. Asimismo, el estudio de la relación entre conocimientos y actitudes reveló que hubo una relación directa estadísticamente significativa entre los conocimientos y actitudes de las niñas ($p < 0,001$) sobre el embarazo precoz. Concluyendo en que, a pesar de la actitud negativa de las adolescentes y sus madres hacia el embarazo precoz, ellas tenían un bajo nivel de conocimiento sobre el embarazo precoz.

Padilla M. (11) Ecuador 2019, en su estudio titulado “Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja enero - julio 2019”, trabajó como objetivo principal Establecer el nivel de conocimiento y la actitud que tienen los estudiantes de 15 a 19 años de la Unidad Educativa “Adolfo Valarezo”. Dicho estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal, en donde la encuesta fue el instrumento aplicado a 248 estudiantes, permitiéndole

determinar que un 39.9% de los estudiantes mantienen un nivel de conocimiento alto, seguido de un 34.3% que poseen un conocimiento bajo y en referencia a las actitudes demostró que los jóvenes poseen actitudes indiferentes (47,2%); sin embargo, el resto de las participantes poseen actitudes positivas y negativas prevaleciendo esta última. Finalmente concluyó que las actitudes que poseen los estudiantes en su mayoría son indiferentes frente al tema.

2.1.2 Nacionales

Toribio E, Príncipe A. (12) Nuevo Chimbote 2022, en su tesis titulada “Conocimiento Y actitud en la prevención del embarazo en la adolescente de una Institución Privada. Chimbote, 2021”, plantearon como objetivo general descubrir la relación entre el conocimiento y la actitud en la prevención del embarazo en la adolescente de una Institución Privada, Chimbote, 2021, siendo su metodología de tipo descriptivo correlacional de corte transversal, contando con una muestra de 70 adolescentes del nivel secundario, que cumplieron con los criterios de inclusión, observándose en sus resultados que, del 100% de las adolescentes encuestadas, el 100% de estas presentaron conocimientos bajos y su actitud fue negativa, mientras que el 100% de conocimientos medios y altos su actitud fue positiva, estableciendo que si existe relación directa estadísticamente significativa entre ambas variables ($p=0.000$). Finalmente concluyeron que sí existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud en la prevención del embarazo en las adolescentes.

Salvador S. (13) Cañete 2021, en su trabajo de investigación “Conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto grado de secundaria del Colegio Eladio Hurtado Vicente 20147, Imperial – Cañete, 2021”, planteó como objetivo principal Evaluar la relación entre conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto grado de secundaria del

Colegio Eladio Hurtado Vicente 20147, Imperial Cañete, 2021, en donde el método de la investigación fue de nivel correlacional, de corte transversal y contó con una muestra de a 80 estudiantes. En sus resultados mostro que, en el puntaje total de conocimientos un 75,9% posee un nivel medio, mientras que en el caso de las actitudes el 50,6% de estudiantes presentó una actitud positiva. Con la prueba de chi cuadrado demostró que existe una relación positiva significativa entre los conocimientos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente ($p=0,005$). Concluyendo que el nivel de conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente está relacionado con las actitudes que tienen los estudiantes de quinto grado de secundaria sobre este tema.

Sánchez A. (14) Iquitos 2020, denomino a su investigación “Conocimientos y actitudes hacia la prevención del embarazo precoz en estudiantes I.E N°60993 Ramón Castilla y Marquesado, Belén - 2020”, formuló como objetivo general determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes hacia la prevención del embarazo precoz en estudiantes de la I.E. N°60993 Ramón Castilla y Marquesado, Belén – 2020. Fue una investigación de tipo descriptivo de corte transversal y correlacional; la muestra estuvo constituida por 124 estudiantes y obtuvo como resultados que, el 92,7% tuvo conocimiento inadecuado y el 7,3% conocimiento adecuado; en las actitudes el 86.3% actitudes desfavorables y el 13,7% actitudes favorables.; al relacionar las variables encontró relación entre las mismas ($p - \text{valor} = 0,000$ ($p < 0,05$)). Así mismo concluyó que existe relación directa estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la prevención del embarazo precoz en estudiantes de la I.E. N°60993 Ramón Castilla y Marquesado, Belén – 2020.

Cjuero V. (15) Cuzco 2019, tituló su investigación como “Nivel de conocimiento y actitud hacia la prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Mixta Viva El Perú – Cuzco, 2019”, tuvo como principal objetivo determinar el nivel de

conocimiento y actitud hacia la prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Mixta Viva el Perú - Cusco, 2019, mientras que su metodología fue de tipo descriptivo no experimental de corte transversal, consideró como muestra a 120 adolescentes a quienes les aplicó una encuesta, encontrando como resultados que en cuanto al nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente el 61.7% tuvo un nivel de conocimiento alto, el 27.5% un nivel medio y el 10.8% un nivel bajo, y la actitud en general frente a la prevención de embarazo en adolescentes el 67.5% tuvo una actitud favorable, 32.5% actitud indiferente y 0.0% actitud desfavorable. En conclusión, la mayoría de los encuestados tiene conocimientos altos y actitudes favorables encontrándose relación entre ambos.

2.1.3 Regionales

Chávez C. (16) Piura 2020, tituló a su trabajo de investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas en prevención del embarazo en adolescentes en dos colegios de Chulucanas Piura - 2018” cuyo objetivo general fue identificar el nivel de conocimientos actitudes y prácticas de adolescentes en prevención del embarazo no deseado en dos colegios de Chulucanas- Piura. Siendo un estudio analítico de corte transversal correlacional, su muestra estuvo conformada por 250 adolescentes, encontrándose en los resultados que el 63.20% de los encuestados fue de sexo femenino y la edad predominante fue de 14 a 16 años con 72.4%, observándose también que respecto al nivel de conocimientos sobre embarazo adolescente el 16.80% de los estudiantes tuvieron un nivel de conocimiento alto; el 58.80% obtuvieron un bajo nivel, y en cuanto a las actitudes frente al embarazo adolescente se observó que el 84% de los estudiantes tuvieron actitudes positivas, siendo que las estudiantes del colegio Ignacio escudero aumentan la razón de prevalencia de tener un alto nivel de conocimientos ($p < 0.01$, RPa 1.42 IC[1.28-1.57]); relacionado al aumento de prevalencia de actitudes positivas frente al embarazo

adolescente ($p < 0.01$ RPa 1.24 IC[1.13 – 1.35]). Concluyendo que la mayoría presenta actitudes positivas y un nivel de conocimiento bajo frente a la prevención de embarazo adolescente.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Teorías de la Adolescencia

El desarrollo en los adolescentes es complejo; ya que posee múltiples aspectos, y para comprenderlo se desarrollaron diversas teorías que nos ayudan a entender su forma de pensar, la relación con sus padres y los cambios a los que estos se encuentran sometido.

Dentro de estas teorías tenemos:

- **La teoría psicoanalítica:** Explica el desarrollo como un proceso involuntario que va más allá de la conciencia, caracterizado por las emociones, así mismo se hace hincapié en que el comportamiento del adolescente es superficial, ya que se encuentra basado en el funcionamiento mental y que las experiencias tempranas con los padres ayudan de manera considerable a moldear su desarrollo.
- **La teoría de Freud:** Freud plantea que el comportamiento humano se estructura por tres fases psicosexuales; el ello, el yo y el super yo; en donde el ello, se caracteriza por la personalidad ligada a los instintos conformada por la energía de una persona, siendo este inconsciente, ya que no se encuentra conectado con la realidad. El yo es la estructura de la personalidad impuesta por la realidad que sobresale por su raciocinio; las estructuras del el ello y el yo no tienen moral, a diferencia del super yo que es la parte de la personalidad que tiene conciencia, teniendo en cuenta si las cosas están bien o mal.
- **La teoría de Erikson:** Erikson refiere en su teoría que, la conducta humana era de aspecto psicosocial que cambia progresivamente con el paso del tiempo, haciendo frente a las crisis en bien de su desarrollo. Dentro de los aspectos psicosociales

tenemos:

- **Confianza versus desconfianza;** la confianza es la sensación del bienestar físico y cierto temor hacia el mañana, a diferencia de la desconfianza que es asegura el mundo será un espacio benévolo y grato para vivir.
 - **Intimidad versus aislamiento;** en este estadio el adolescente se confronta con el descubrimiento de quien es, que está haciendo en la vida y hacia donde está dirigida, adquiriendo nuevos roles que, si son tomados de forma sana y encaminados para bien desarrollarán una personalidad positiva, de lo contrario no lograrán encaminar su futuro, creando confusión en su identidad.
- **La teoría de Piaget:** Esta teoría sustenta que las personas constituyen su percepción del mundo, describiendo también la etapa de las operaciones formales que se manifiesta entre los 11 y 15 años de edad, en esta fase el adolescente experimenta nuevas prácticas y razona de manera más lógica y abstracta, permitiéndole proyectarse imágenes de situaciones hipotéticas.
- **La teoría de Vygostky:** Lev Vygostky basa su teoría en tres ideas principales.
- 1) La capacidad cognitiva de los niños y adolescentes favorecen el enfoque evolutivo, debido a que se debe examinar sus inicios y cambios desde enseñanzas prematuras hasta formas más tardías.
 - 2) Contempla que, para comprender el funcionamiento cognitivo, es necesario entender el mecanismo que lo media y lo estructura, Vygostky argumento que el lenguaje es el instrumento más importante, que ayuda al niño y al adolescente a plantear actividades y resolver sus problemas.
 - 3) En su tercera idea explica que las habilidades se originan en las relaciones con la sociedad y la cultura, considerando que el niño y el adolescente usa herramientas creadas por la sociedad y que estos no pueden dividir las actividades sociales y

culturales.

- **El conductismo de Skinner:** El conductismo hace referencia al estudio científico de las conductas y sus determinantes sociales relacionados al comportamiento y desarrollo, señalando que el comportamiento se aprende y se puede modificar de acuerdo a las experiencias desarrolladas, ejemplo: el comportamiento tímido se puede modificar a un comportamiento extrovertido, o un comportamiento agresivo a dócil.
- **Teoría sociocognitiva:** Bandura en esta teoría determina que el comportamiento de una persona puede variar según el ambiente en el que se encuentre, teniendo en cuenta los factores personales y cognitivos como es la autoestima, planes y habilidades de raciocinio, explica también que el aprendizaje se forma a través de la observación del comportamiento de otras personas (17).

2.2.2 Características de los adolescentes

La adolescencia es un grupo poblacional muy significativo caracterizado no solo por su aptitud de reproducción, sino también por su estado mental, comportamientos, y hábitos que repercuten en su vida futura, de manera positiva o negativa. Esta etapa de vida es un proceso de transformación constante, sincrónico y uniforme caracterizado por cambios físicos, psicológicos y emocionales.

- **Características biológicas:** Los adolescentes experimentan una serie de cambios como la maduración de las gónadas y glándulas suprarrenales, adquiriendo un aumento de masa ósea, grasa y tejido muscular, permitiéndoles alcanzar la talla adulta. Dentro de las características físicas tenemos que, las hormonas implicadas en las mujeres son: los estrógenos (hormona relacionada con el deseo sexual y desarrollo de caracteres sexuales) y progesteronas (hormona protectora de la gestación en la mujer); en el caso de los hombres: la testosterona (hormona relacionada con el deseo

sexual y desarrollo de caracteres sexuales). En cuanto a los cambios secundarios tenemos en las mujeres aumento de peso y talla, aparición del vello púbico y axilar, crecimiento de los pezones, ensanchamiento de las caderas, etc., en los hombres aparece el vello facial, la voz se hace más ronca, los hombros se ensanchan, aparece el vello púbico y axilar, aumenta el tamaño del pene y testículos iniciando así la capacidad reproductora de eyaculación, entre otros.

- **Características psicológicas:** El adolescente experimenta cambios en el desarrollo cognitivo y afectivo, cambiando su forma de pensar, sentir y actuar, permitiéndoles adoptar un mayor interés por descubrir el mundo que lo rodea, lo que implica que desarrollen nuevos pensamientos llevándolos a realizar las cosas por impulsos, influenciados muchas veces por los sentimientos, ya sean estos negativos o positivos, que se relaciona a las experiencias e ideas vividas, constituyendo la base de su salud mental. El objetivo de estas características es conseguir y caracterizar el desarrollo adolescente a través de la independencia familiar, toma de la conciencia de la imagen personal y aceptación de su cuerpo, búsqueda de su identidad personal y sexual, relación entre amigos y establecimiento de parejas. cambios de humor, superioridad y egoísmo.
- **Características socioculturales:** Lo más importante para el adolescente es la relación con su grupo de amigos, siendo importante porque afirma su imagen, permitiéndoles adquirir seguridad y destreza social, desarrollando su identidad sexual y afectiva. El comportamiento de los adolescentes se encuentra relacionado a la sociedad y entorno que lo rodea, ya que se encuentran inmersos en mundo cambiante que puede llevarlos a desarrollar conductas de riesgo, como son las manifestaciones del deseo sexual, sintiendo atracción física hacia otra persona, con lo cual se define su orientación sexual y preferencias personales, conductas que repercuten en su

desarrollo y salud integral, positiva o negativamente (18,19).

2.2.3. Teorías del conocimiento

La teoría del conocimiento humano se define como una disciplina filosófica, que puede tener razón psicológica o lógica, entre estas teorías tenemos:

- **El racionalismo**, es la razón del conocimiento humano; fuente principal, distinguido por la necesidad lógica, entendido en que cuando la razón estima que, si una cosa es así, no puede ser de otra forma, por ende, no se contradice. La forma más antigua la presenta Platón quien detalla que el conocimiento no proyecta un verdadero saber, sino solo una opinión debido al cambio continuo de las experiencias.
- **El empirismo**, esta teoría opone al racionalismo proponiendo que el conocimiento nace de hechos reales, formados por la experiencia y la percepción sensorial y para que este sea válido, debe ser probado a través de la experiencia, Hume define que el origen del conocimiento se origina a través de las experiencias de sensaciones.
- **El intelectualismo**, opina que el pensamiento y la experiencia son parte importante en la formación del conocimiento, para el intelectualismo el pensamiento no es distinto a la experiencia, ya que ambos forman base fundamental del conocimiento humano. En conclusión, los principios del conocimiento residen en las relaciones que existen entre los conceptos originarios de la experiencia (20).

Así mismo Flores M (21) en su tesis hace referencia a:

- **Teoría del relativismo**, usado en la historia de la filosofía, la cual distingue cierta manera de argumentar el conocimiento, recalando que este se apoya en la razón, o descansa en la experiencia sensible; valorando más la razón que los sentidos, Parménides, Platón y Descartes racionalistas; y podemos decir que Aristóteles, Santo Tomás y Hume proponen al empirismo, dado el valor que dieron a la experiencia sensible o percepción.

- **Teoría del aprendizaje significativo**, en esta teoría el conocimiento se encuentra ligado con la nueva información que ya el ser posee, reajustando y reconstruyendo ambas informaciones en un solo proceso. Dicho de otro modo, la estructura de los conocimientos previos condiciona los nuevos conocimientos y experiencias, que, a su vez, modifican y reestructuran aquellos ya formados, incorporándose los nuevos en forma continua a la estructura cognitiva del alumno. Esto se logra cuando el ser relaciona los nuevos conocimientos con los anteriormente adquiridos.
- **Teoría del constructivismo**, el constructivismo es una corriente de la didáctica que se basa en la teoría del conocimiento constructivista, el cual explica la necesidad de facilitar al ser humano herramientas que le permitan crear sus propios conocimientos para la resolución de situaciones problemáticas, así mismo conlleva a que sus ideas se modifiquen y que este siga aprendiendo.
- **Teoría del constructivismo social**, Piaget en su aporte a esta teoría plantea el origen del aprendizaje como un proceso interno de construcción con la participación activa del individuo, adquiriendo estructuras cada vez más complicadas denominadas estadios. En otras palabras, considera el conocimiento sobre el mundo no como una reflexión o mapa del mundo, sino como un instrumento de intercambio social. Intenta ir más allá del empirismo y el racionalismo al disponer el conocimiento dentro del proceso de intercambio social.
- **Teoría del cognoscitivismo**, plantea que la comprensión del origen del conocimiento se basa en la percepción de los objetos y de las relaciones e interacciones entre ellos. Esta teoría establece que la apreciación de la realidad es apta cuando se pueden construir relaciones entre las entidades. Por tanto, asume que el aprendizaje se produce a partir de la experiencia, pero, a diferencia del conductismo, lo percibe no como un simple traslado de la realidad, sino como una representación de dicha

realidad.

- **Teoría ecléctica**, se manifiesta bajo la influencia de diversos aportes filosóficas, psicológicas y pedagógicas que son a su vez el reflejo de una sociedad en constante evolución y transformación. Construyendo conceptos y variables del conductismo y del cognoscitivism, adicionando la posición evolutiva de Piaget y Vygostsky considerando la importancia del aprendizaje social.

2.2.4. Teorías de las Actitudes

El estudio de las actitudes compone un preciado aporte para investigar, entender y contrastar el comportamiento humano, a nivel moral, individual y social. Sastre señala una orientación metodológica que se centra en la “obediencia de la autoridad docente” hacia otra que plantea “la cooperación entre iguales”, tratando de dar a entender que los elementos hacen susceptibles la comprensión de los individuos acerca de la importancia de la moralidad. Las actitudes y valores mezclan el área individual y social, planteándose distintas teorías que explican a las actitudes a nivel personal y social que surgen de la interrelación persona – ambiente. Para lo cual se plantearon distintos enfoques que explican el origen de estas:

- **Enfoque cognoscitivo:** Este enfoque plantea que las actitudes se originan de acuerdo a la disposición de la armonía y el buen trato, ya que muchas de las actitudes fundamentales de la persona proceden de las experiencias personales, directas y precoces que condicionan la formación de actitudes favorables o desfavorables con carácter de estabilidad, destacando la labor del conocimiento y la información en el desarrollo de estas.
- **Enfoque funcionalista:** Establece que las actitudes aparecen por una razón pragmática, como la de satisfacer la necesidad de alguna parte de nuestro organismo. Katz y Stotland manifestaron que ese mecanismo se puede originar tres tipos de

actitudes, como: próximas; que aparecen como producto de las relaciones entre el elemento de la actitud y las condiciones relacionadas al ser mismo, formándose este tipo de actitudes si el objeto satisface sus necesidades, instrumental del elemento; son aquellas actitudes que se desarrollan cuando el producto se combina con los acontecimientos u instrumentos con el fin de lograr un objetivo, y el instrumental del ego que refleja las actitudes que se asumen a través de la identificación con la opinión de personas por las cuales se siente atraído.

- **Enfoque “Teoría del refuerzo”:** establece que las actitudes se crean por el refuerzo o el castigo que aparece tras una determinada conducta, destacando la teoría del condicionamiento emocional que establece que las respuestas limitadas son reacciones emocionales, fundamentada en que la persona humana posee dos mentes, una que razona y otra siente, formando actitudes con respuestas emocionales.
- **Enfoque de aprendizaje social o por imitación:** Este enfoque define que el ser por su situación social, sobrevive bajo el dominio de las actitudes, sentimientos y conductas del medio que lo rodea.
- **Enfoque que considera las actitudes como mediadoras entre los estímulos del entorno social y las respuestas o reacciones de las personas ante dicho ambiente:** Dicho enfoque establece que la actitud es producto de las experiencias del ser humano con el propósito actitudinal, fruto de los procesos cognitivos, afectivos y conductuales a través de los cuales ciertas experiencias han tenido lugar (22).

2.3. Marco Conceptual

2.3.1 Adolescencia

2.3.1.1 Definición

La adolescencia según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es una etapa de desarrollo que se produce después de la niñez y antes de llegar a la vida adulta, que va

desde los 10 hasta los 19 años de edad, vista socialmente como una etapa complicada, debido a que el adolescente empieza a reconocer diferentes indicadores relacionados con su desarrollo y madurez, experimentando cambios a nivel físico, psicológico y social. Los adolescentes en este periodo de crecimiento empiezan a establecer relaciones más estrechas con su entorno amical, queriendo independizarse de los padres y familia, es por ello la importancia de influir en las normas, actividades y experiencias por las cuales atraviesan, ya que a través de estas adquieren nuevos conocimientos, actitudes, habilidades y emociones (23, 24).

2.3.1.2 Etapas de la adolescencia

- **Adolescencia temprana:** Esta etapa abarca desde los 10 hasta los 14 años de edad, caracterizada por cambios hormonales y físicos. Dentro de los principales cambios hormonales tenemos la aparición de las hormonas sexuales, y en cuanto a los cambios físicos se encuentran el cambio de voz, la aparición del vello púbico y axilar, el aumento del olor corporal y sudoración, y la aparición de acné, siendo importante mencionar que en esta etapa es donde el adolescente empieza a relacionarse más con sus amigos.
- **Adolescencia tardía:** Se desarrolla desde los 15 hasta los 19 años de edad, en esta etapa el adolescente evidencia cambios psicológicos y sociales, siendo parte de los primeros, la búsqueda y construcción de su identidad personal, sexual, social y vocacional, la independización de sus padres y el inicio precoz de las relaciones coitales quedando vulnerables a situaciones de riesgo, así mismo a través de los cambios sociales experimentan la influencia de sus pares y violencia de género que pueden llevarlos a desarrollar actitudes y habilidades negativas para su vida (19, 23).

2.3.2 Embarazo Adolescente

2.3.2.1 Definición

El embarazo adolescente o embarazo precoz es un problema a nivel mundial, debido a que la mayoría de estos no son planificados o deseados, siendo importante recalcar que en esta etapa el cuerpo y la mente del adolescente no se encuentra preparado para un embarazo. El embarazo en la adolescencia implica impactos negativos en la vida y salud de los adolescentes, ya que presenta consecuencias tanto para la madre como para el bebé, ubicándola como la segunda causa de muerte en el Perú debido a las complicaciones que se generan durante el embarazo y parto (25, 2).

2.3.2.2 Factores que influyen en el embarazo adolescente

Dentro de los factores asociados al embarazo adolescente se encuentran:

- ✓ Las características del hogar donde vive el adolescente.
- ✓ La falta de ingresos económicos en el hogar.
- ✓ Bajos niveles de educación.
- ✓ Falta de información y acceso restringido a la educación sexual y reproductiva.
- ✓ Falta de información y acceso a los servicios de planificación familiar.
- ✓ Inicio precoz de las relaciones sexuales.
- ✓ Promiscuidad.
- ✓ Violencia física, psicológica o sexual.
- ✓ Consumo de alcohol y drogas
- ✓ Matrimonios o uniones forzadas
- ✓ Abortos clandestinos (19, 25).

2.3.2.3 Consecuencias

- **Consecuencias para la salud:** Las complicaciones que se dan durante el embarazo y parto aumentan debido a que padecen mayor riesgo de

morbimortalidad materna. El embarazo en la etapa de adolescencia aumenta significativamente el número de abortos espontáneos, hemorragias post parto, enfermedades hipertensivas y obstrucciones durante el parto, del mismo modo los bebés de madres adolescentes aumentan el riesgo de nacer prematuros, con bajo peso, y muerte durante las primeras semanas de vida, en resumen, mientras más adolescente es la madre hay mayor riesgo de problemas en cuanto a su salud.

- **Consecuencias económicas y sociales:** El embarazo adolescente tiene consecuencias sociales y económicas negativas tanto para ella, como para su familia y comunidad, debido a que la mayoría de estas adolescentes se ven obligadas a abandonar la escuela, o debido a la escases económica y falta de educación no les permite adquirir habilidades y oportunidades que les permita encontrar un trabajo y poder solventar sus necesidades (2, 25).

2.3.3 Prevención del embarazo adolescente

- **Programas de educación sexual:** Estos programas se encuentran basados en recalcar la importancia sobre la abstinencia, retrasando el inicio de las relaciones coitales, adoptando estrategias positivas para su salud sexual y reproductiva.
- **Programas de entretenimiento:** A través de estos se crean habilidades positivas que les servirán para su vida futura, incluyéndolas en el ámbito laboral.
- **Atención en planificación familiar:** Brindar una buena orientación en cuanto a los métodos de planificación familiar, en cuanto a las adolescentes sexualmente activas se recomienda hacer énfasis en el uso de métodos anticonceptivos de larga duración reversibles como los implante subdérmicos (Implanón); o los dispositivos intrauterinos (DIU), que cuentan con una duración anticonceptiva de aproximadamente 3 y 5 años respectivamente y un alto porcentaje en cuanto a efectividad, continuación y efectos adversos. Siendo importante recalcar el uso

del preservativo que adicionalmente protege de las Infecciones de Transmisión Sexual.

- **Disminuir la práctica de abortos inseguros:** A través del empoderamiento de las mujeres y educación a los hombres, tratando de reducir los abusos sexuales y así mismo la práctica de aborto clandestinos promoviendo la educación de los riesgos que ello implica
- **Plantear acciones que genero leyes y normas:** Se recomienda establecer normas y leyes que plantee trabajos sobre educación a nivel personal, familiar y social como, por ejemplo:
 - Inculcar medidas y normas que permitan prohibir el matrimonio y uniones a temprana edad.
 - Crear programas de prevención de embarazo adolescente.
 - Impedir las relaciones sexuales bajo presión.
 - Reducción de la interrupción de embarazos bajos situaciones peligrosas para la salud de la adolescente.
 - Crear entornos que sean favorables inculcando la importancia de igualdad de género, salud, enfatizando en los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes (4, 19).

III. HIPÓTESIS

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022.

H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022.

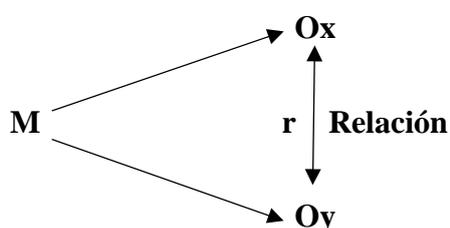
IV.

METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la Investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados. El nivel de la investigación fue de nivel correlacional porque pretende explicar la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra de estudio. El diseño del estudio fue de tipo no experimental porque no se manipuló de manera deliberada las variables, ya que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Es de corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (26).

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022

Ox = Nivel de conocimiento sobre embarazo adolescente.

Oy = Actitudes sobre embarazo adolescente.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

4.2 Población y Muestra:

4.2.1 Población:

La población estuvo representada por 234 adolescentes que cursan el cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, durante el periodo de estudio y que además cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

El tamaño de la población estará definido por el padrón de matriculados en el año académico 2022 (27).

4.2.2 Muestra:

El presente trabajo de investigación tuvo como muestra 146 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, y que fueron elegidos de acuerdo a los criterios de selección.

a) Cálculo de la muestra (Población finita):

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

Donde:

N: Total de la población

Z: Nivel de confianza 95% (1.96)

e²: Error probable 5% (0.05)

p: Proporción de adolescentes con conocimiento (0.5)

q: Proporción de adolescentes sin conocimiento (0.5)

n: Tamaño de muestra

Remplazando:

$$n = \frac{1.96^2(0.5)(0.5)(234)}{0.05^2(234-1) + 1.96^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{224.7336}{0.5825 + 0.9604}$$

$$n = \frac{224.7336}{1.5429}$$

$$n = 146$$

b) Muestreo

Para el cálculo del tamaño muestral se utilizó fórmula estadística de proporción poblacional, obteniendo 146 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, así mismo se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple para la selección de las unidades de análisis, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

➤ **Criterios de Inclusión y Exclusión**

• **Inclusión:**

- Adolescentes varones y mujeres que cursen el cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura y que asistan en el periodo de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en el estudio.
- Aceptación escrita de participar del estudio.

• **Exclusión:**

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.
- Adolescentes embarazadas.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de los representantes de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, luego fueron seleccionados tomando en consideración los criterios de inclusión, se les pidió colaborar de forma voluntaria en el estudio previo asentimiento y consentimiento informado del padre de familia y del adolescente. Antes de la distribución de las preguntas se presentó el tema y los objetivos que se pretendían, dando a conocer que todos los datos obtenidos en las encuestas iban a ser totalmente confidenciales respetando el anonimato y posteriormente se procedió a aplicar el instrumento de recolección de datos previamente

validado, el cual tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente. Los adolescentes en todo momento tuvieron la oportunidad de formular preguntas, las cuales fueron respondidas por la investigadora.

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

4.3 Definición y Operacionalización de Variables

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables en Estudio

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Tipo de variable
Conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente	Conjunto de ideas, conceptos o enunciados que pueden ser claros, precisos, e inexactos sobre la prevención del embarazo adolescente (28).	Número de respuestas correctas obtenidas con el cuestionario de conocimientos.	Bases biológicas	<ul style="list-style-type: none"> - Anatomía reproductiva - Fisiología reproductiva - El acto sexual 	Nominal	Cualitativa
			Embarazo precoz	<ul style="list-style-type: none"> - Causas - Formas de prevención - Consecuencias 	Nominal	Cualitativa
			Métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> - Métodos hormonales - Métodos de barrera - Métodos naturales 	Nominal	Cualitativa

Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente	Procedimiento a través del cual se origina un comportamiento habitual que se puede producir en diferentes circunstancias. (28)	Puntaje total obtenido con la escala de actitudes por Test de Likert.	Actitudes positivas	- Proyecto de vida - Relaciones responsables. - Retraso del inicio de actividad sexual. - Prácticas de bajo riesgo.	Nominal	Cualitativa
			Actitudes negativas	-Comportamiento poco responsable. - Relaciones inestables. - Precocidad sexual. - Prácticas de alto riesgo.	Nominal	Cualitativa
EDAD	Tiempo vivido de una persona (28)	Se evaluó la edad actual del adolescente al momento del estudio.	- Menos de 15 - 15 - 16 - Más de 16	Cuantitativa de razón	Cuantitativa	
SEXO	Condición orgánica que puede ser masculino o femenino. (28)	Se evaluó el sexo del adolescente al momento de la encuesta.	- Masculino - Femenino	Nominal	Cualitativa	

4.4. Técnica e Instrumentos de recolección de datos

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

✓ **Instrumentos:**

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

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

Conocimiento	
No conoce	0 – 9
Conoce	10 - 18

- La tercera sección corresponde a las actitudes y consta de 16 ítems, correspondientes a las actitudes positivas y las actitudes negativas, con 8 ítems cada una. Estos ítems serán calificados con un puntaje de 1 a 4, que representan opiniones desde “completamente de acuerdo” hasta

“completamente en desacuerdo” los cuales varían de acuerdo al tipo de actitud. En actitudes positivas el puntaje 4 indica “completamente en desacuerdo” y el puntaje 3 indica “de acuerdo”, mientras que en las actitudes negativas los puntajes serán analizados de manera invertida, el puntaje 2 indica “en desacuerdo” y el puntaje 5 “completamente en desacuerdo”. La suma de puntos determinará el nivel de actitudes de acuerdo con la siguiente tabla:

Actitud	
Desfavorable	16 – 47
Favorable	Más de 48

Validez.

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

Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento se determinó mediante una prueba piloto en la que participaron 20 estudiantes. En base a las respuestas obtenidas se determinó la confiabilidad del cuestionario de conocimientos con la prueba de Kuder Richardson (KR-20), obteniendo un valor de 0,710; mientras que para la Escala de Actitudes se calculó el Alfa de Cronbach obteniendo un valor de 0,781.

4.5 Plan de Análisis

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

los datos, se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad.

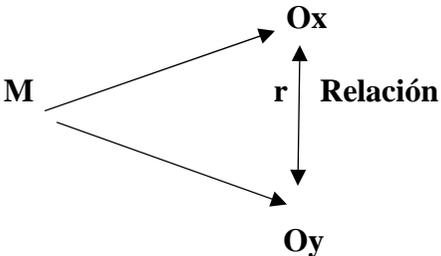
4.6 Matriz de Consistencia

Cuadro 2. Matriz de Consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022.	¿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 N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022?	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022</p> <p>Objetivo Específicos:</p> <p>(a) Identificar el conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022.</p>	<p>Ho: 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 N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022.</p> <p>H_i: Existe relación estadísticamente significativa entre el</p>	<p>VARIABLE PRINCIPALES:</p> <p>Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente.</p> <p>Actitudes sobre prevención de embarazo adolescente.</p> <p>VARIABLES SECUNDARIAS:</p>

		<p>(b) Identificar las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022.</p> <p>(c) Determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022.</p> <p>(d) Describir las características sociodemográficas de los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022.</p>	<p>conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022.</p>	<p>Características sociodemográficas</p> <p>a) Edad</p> <p>b) Sexo</p>
--	--	--	--	--

METODOLOGÍA

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo de la investigación: Cuantitativa</p> <p>Nivel de investigación: Correlacional.</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental, de corte transversal.</p> 	<p>Población: La población estuvo representada por 234 adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, y que fueron seleccionados según criterios de inclusión para ser parte del estudio.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por 146 adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria pertenecientes al ámbito de estudio y tamizados a través de los criterios de selección, se utilizó el muestreo probabilístico estratificado.</p>	<p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumentos: Instrumento de Recolección de Datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Cuestionario: <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sobre embarazo adolescente. - Características sociodemográficas. ❖ Test de Likert: <ul style="list-style-type: none"> - Actitudes sobre embarazo adolescente. 	<p>Para el plan de análisis se utilizó la estadística descriptiva, usando tablas y gráficos. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad.</p>

4.7 Principio Éticos

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

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

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

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

Principio de justicia: Todos los adolescentes recibieron el mismo trato, garantizando la confidencialidad de los participantes, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismos. Cabe señalar, además que a los participantes se les trato con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

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

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

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

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1. *Identificar el conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022.*

CONOCIMIENTO	n	%
Conoce	33	22,60
No conoce	113	77,40
Total	146	100.00%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Al analizar los resultados, se determinó que el 77,40% de los encuestados, presentan desconocimiento, mientras que el 22,60% si conoce acerca de la prevención del embarazo adolescente, datos que ponen en manifiesto la probabilidad de aumentar los embarazos no planificados en los adolescentes.

Tabla 2. *Identificar las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022.*

ACTITUD	n	%
Favorable	43	29,45
Desfavorable	103	70,55
Total	146	100.00%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Se demostró que del total de los adolescentes encuestados el 70,55% presento una actitud desfavorable, mientras que un 29,45% fue favorable frente a la prevención del embarazo adolescente, exponiéndolos a prácticas de riesgo, como el sexo inseguro y embarazos no deseados.

Tabla 3. *Determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022.*

CONOCIMIENTO	ACTITUD					
	Desfavorable		Favorable		Total	
	N	%	n	%	n	%
No conoce	103	70,55	10	6,85	113	77,40
Conoce	0	0,00	33	22,60	33	22,60
Total	103	70,55	43	29,45	146	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Al relacionar las variables que fueron parte del estudio se demostró que el 77,40% no conoce sobre prevención y a la vez sus actitudes son desfavorables (70,55%); por otro lado, los que presentaron conocimiento (22,60%) reflejaron actitudes favorables sobre la prevención del embarazo adolescente. Situación que pone de manifiesto la necesidad de proporcionar educación en el ámbito de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, liberándolos de los mitos y tabúes establecidos por la sociedad, permitiéndolos ejercer su sexualidad de manera saludable y segura.

Tabla 3.1. *Correlación de Spearman entre el conocimiento y las actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022.*

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	0,836**
	P-valor	0,000*
N		146

**La correlación es significativa el nivel de $p < 0.01$

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se ha podido determinar que existe una correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E N°15018 "Coronel Andrés Rázuri" Tambogrande - Piura, 2022, según la prueba de correlación de Spearman la significancia del P-Valor=0.000 es menor al valor estándar de significancia $\alpha = 0,05$ ($P > \alpha$) es decir, se demuestra que existe relación directa entre las variables de estudio, por tanto, se acepta la hipótesis alterna.

Tabla 4. *Características sociodemográficas de los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022.*

Características		n	%
Sexo	Masculino	63	43,15
	Femenino	83	46,85
Edad	Menos 15 años	0	0,00
	15 años	40	27,40
	16 años	73	50,00
	Mas de 16 años	33	22,60
	Total	146	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Podemos observar que en las características sociodemográficas de los estudiantes encuestados el 46,85% son de sexo femenino y en relación a la edad de los adolescentes el 50,00% tienen 16 años, reflejándose según su edad, la vulnerabilidad de quedar expuestos a comportamientos de riesgo que puedan conllevarlos a embarazos no deseados, afectando sus proyectos de vida.

5.2 Análisis de resultados

Los adolescentes en la actualidad representan un grupo poblacional de riesgo, que se encuentra inmerso a muchos estereotipos, mitos y tabúes impuestos por la sociedad y familias mismas, adicionándose a ello la falta de conocimiento que los conlleva a tomar actitudes y prácticas de riesgo como; el inicio precoz de las relaciones coitales sin cuidado alguno, teniendo como consecuencias las infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados y abortos clandestinos que ponen en riesgo su salud, convirtiéndose así en un grupo poblacional que genera mucho interés, siendo de gran importancia presentar los resultados de la investigación realizada en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura en el periodo 2022.

En la tabla 1, al analizar los resultados, se determinó que el 77,40% de los encuestados, presentan desconocimiento sobre la prevención del embarazo adolescente, resultados que se asemejan a los reportados por Sánchez A. (14) en Iquitos en el 2020 en su investigación “Conocimientos y actitudes hacia la prevención del embarazo precoz en estudiantes I.E N°60993 Ramón Castilla y Marquesado, Belén - 2020”, obtuvo que el 92,7% tuvo conocimiento inadecuado, así mismo Chávez C. (16) en Piura en el 2020 en su trabajo de investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas en prevención del embarazo en adolescentes en dos colegios de Chulucanas Piura - 2018” mostró que el 58.80% de los encuestados obtuvieron un bajo nivel en cuanto a conocimientos sobre embarazo adolescente.

Como se puede concluir, al evaluar los resultados encontrados estos son preocupantes debido a que aun con el pasar de los años el desconocimiento sobre prevención del embarazo adolescente es deficiente, a pesar de que a los adolescentes se les brinda sesiones educativas por parte de las instituciones educativas y ONGs, situación que se

hace preocupante debido a la exposición de situaciones que ponen en riesgo su salud sexual y reproductiva.

Por tal razón se hace importante prestar atención a este grupo poblacional, incidir en la eliminación de las brechas impuestas por la sociedad, originando que los adolescentes no accedan a una correcta información y acceso a los servicios que se brindan en los establecimientos de salud, permitiéndoles tomar decisiones acertadas, mejorando sus actitudes en cuanto a su salud sexual y reproductiva en bien de esta y su futuro.

El desarrollo en los adolescentes es complejo; ya que posee múltiples aspectos que los ayudan a entender su forma de pensar, la relación con sus padres y los cambios a los que estos se encuentran sometido (17) en la Teoría del constructivismo se explica que la teoría del conocimiento explica la necesidad de facilitar al ser humano herramientas que le permitan crear sus propios conocimientos para la resolución de situaciones problemáticas, conllevándolos a que sus ideas se modifiquen y que estos sigan aprendiendo (21). Es por ello que, se hace importante adicionar en las instituciones herramientas educativas que aporten en la formación de acertados conocimientos acerca de su salud sexual y reproductiva, liberando a los adolescentes y futuras generaciones de los mitos y tabúes, inculcando en ellos actitudes y practicas favorables sexuales sin riesgo, permitiéndoles ser conscientes de las consecuencias de sus actos.

En la tabla 2, se demostró que del total de los adolescentes encuestados el 70,55% presento una actitud desfavorable, mientras que un 29,45% fue favorable frente a la prevención del embarazo adolescente. Resultados semejantes a los de Sánchez A. (14) en Iquitos en el 2020 en la investigación “Conocimientos y actitudes hacia la prevención del embarazo precoz en estudiantes I.E N°60993 Ramón Castilla y Marquesado, Belén - 2020”, obtuvo que en cuanto a las actitudes el 86.3% presenta actitudes desfavorables, por otro lado, Padilla M. (11) en Ecuador en el 2019, en su estudio “Nivel de

conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja enero - julio 2019”, encontró que el 47,2% de los estudiantes poseen actitudes indiferentes sobre embarazo adolescente.

Dichos resultados nos dan a conocer la falta de interés, ya que en el estudio realizado y los resultados encontrados prioriza la actitud desfavorable e indiferente hacia el embarazo adolescente, aun cuando es de conocimiento que la adolescencia es una etapa donde se experimentan diversos cambios que influyen en los sentimientos, comportamientos y decisiones de los adolescentes, conllevándolos muchas veces a desarrollar actitudes y prácticas sexuales de riesgo (1). Las actitudes componen un preciado aporte para investigar, entender y contrastar el comportamiento humano, ya que según el enfoque cognoscitivo las actitudes se originan de las experiencias personales, directas y precoces, destacando la labor del conocimiento y la información que condicionan la toma de actitudes favorables o desfavorables (22), resaltándose así la prioridad de inculcar buenas prácticas y actitudes en los adolescentes a través de la información, promoción y prevención de la salud sexual y reproductiva.

En la tabla 3, al relacionar las variables que fueron parte del estudio se demostró que el 77,40% no conoce sobre prevención y a la vez sus actitudes son desfavorables (70,55%); por otro lado, los que presentaron conocimiento (22,60%) reflejaron actitudes favorables sobre la prevención del embarazo adolescente. Se ha podido determinar que existe una correlación directa estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente, según la prueba de correlación de Spearman la significancia del P-Valor=0.000 es menor al valor estándar de significancia $\alpha = 0,05$ ($P > \alpha$) es decir, se demuestra que existe relación entre las variables de estudio, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna.

Resultados semejantes a los encontrados por Toribio E, Príncipe A. (12) en Nuevo Chimbote en el 2022, en su tesis titulada “Conocimiento Y actitud en la prevención del embarazo en la adolescente de una Institución Privada. Chimbote, 2021” obtuvo en sus resultados que, del 100% de las adolescentes encuestadas, el 100% de estas presentaron conocimientos bajos y su actitud fue negativa, mientras que el 100% de conocimientos medios y altos su actitud fue positiva, estableciendo que si existe relación directa estadísticamente significativa entre ambas variables. Así mismo Salvador S. (13) en Cañete en el 2021, en su trabajo de investigación “Conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto grado de secundaria del Colegio Eladio Hurtado Vicente 20147, Imperial – Cañete, 2021”, obtuvo que, en el puntaje total de conocimientos un 75,9% posee un nivel medio, mientras que en el caso de las actitudes el 50,6% de estudiantes presentó una actitud positiva, demostrando que existe una relación positiva entre los conocimientos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente.

Por otro lado, Sánchez A. (14) en Iquitos en el 2020, en su investigación “Conocimientos y actitudes hacia la prevención del embarazo precoz en estudiantes I.E N°60993 Ramón Castilla y Marquesado, Belén - 2020”, en sus resultados obtuvo que el 92,7% tuvo conocimiento inadecuado y el 7,3% conocimiento adecuado; en las actitudes el 86.3% actitudes desfavorables y el 13,7% actitudes favorables.; al relacionar las variables encontró relación directa entre las mismas. Cjuro V. (15) en Cuzco en el 2019, su investigación como “Nivel de conocimiento y actitud hacia la prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Mixta Viva El Perú – Cuzco, 2019”, obtuvo que, en cuanto al nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente el 61.7% tuvo un nivel de conocimiento alto, el 27.5% un nivel medio y el 10.8% un nivel bajo, y la actitud en general frente a la prevención de embarazo en adolescentes el 67.5%

tuvo una actitud favorable, 32.5% actitud indiferente y 0.0% actitud desfavorable, encontrándose relación directa entre ambas variables.

Al analizar la relación entre el conocimiento y las actitudes de los adolescentes sobre el embarazo adolescente, se ha podido determinar que existe una relación directa entre ambas variables, demostrándose así que las actitudes de los adolescentes si se relacionan con el conocimiento que poseen, es decir que a mayor conocimiento mejor serán las actitudes, como lo establece el enfoque cognoscitivo en cuanto a las actitudes y la teoría del constructivismo del conocimiento, que destaca la importancia del conocimiento y la información en el desarrollo de la formación de las actitudes (21, 22), concluyendo en que es de vital importancia que las instituciones educativas en coordinación los padres de familia, centros de salud y municipalidades brinden los accesos necesarios a los adolescentes que les permita acceder a la información correcta sobre su salud sexual y reproductiva, salvaguardando siempre sus derechos como seres humanos, permitiéndoles disfrutar de una vida sexual saludable y sin riesgos, en bien de su futuro.

En la tabla 4, podemos observar que en las características sociodemográficas de los estudiantes encuestados el 46,85% son de sexo femenino y en relación a la edad de los adolescentes el 50,00% tienen 16 años, reflejándose la vulnerabilidad de quedar expuestos a comportamientos de riesgo que puedan conllevarlos a embarazos no deseados, afectando sus proyectos de vida, resultados semejantes a los de Chávez C. (16) en Piura en el 2020, en su trabajo de investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas en prevención del embarazo en adolescentes en dos colegios de Chulucanas Piura - 2018”, quien obtuvo que el 63.20% de los encuestados fue de sexo femenino y la edad predominante fue de 14 a 16 años con 72.4%.

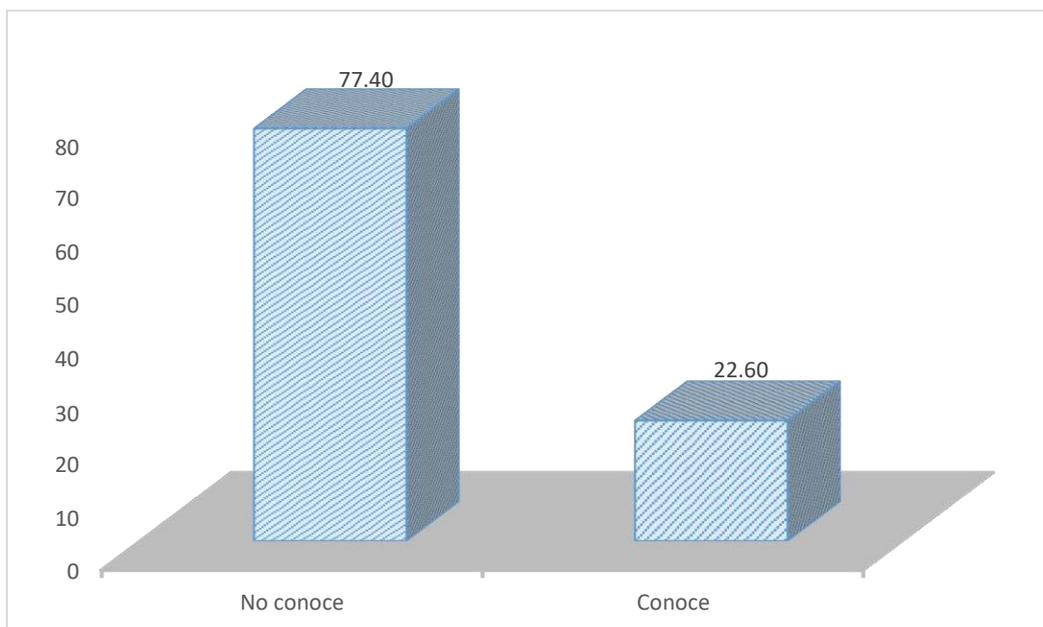
Como se puede observar en los resultados los adolescentes, quienes se encuentran en una etapa que se caracteriza por los cambios y experiencias, siendo esta una edad

preocupante ya que se caracteriza por el inicio precoz de la actividad coita, exponiéndose a embarazos no deseados, y prácticas de riesgo, ya que hay adolescentes que optan por abortos clandestinos, debido al desconocimiento de las medidas preventivas hacia el embarazo adolescente, siendo necesario brindar una adecuada y certera información acerca de estos temas, que les permita reforzar sus conocimientos y adoptar actitudes positivas y responsables en cuanto a su sexualidad, proyectadas en bien de su futuro y la realización de sus proyectos de vida planteados.

VI. CONCLUSIONES

- Se determinó que el 77,40% de los encuestados, presentaron un desconocimiento sobre la prevención del embarazo adolescente, datos que ponen en manifiesto la probabilidad en cuanto al aumento de los embarazos no planificados que interfieren en su desarrollo personal y social.
- Se demostró que del total de los adolescentes encuestados el 70,55% presento una actitud desfavorable frente a la prevención del embarazo adolescente, quedando expuestos a prácticas de riesgo, como el sexo inseguro y embarazos no deseados.
- Al relacionar las variables que fueron parte del estudio se demostró que el 77,40% de los investigados no conocen sobre la prevención del embarazo adolescente siendo a su vez sus actitudes desfavorables (70,55%). Así mismo, se ha podido determinar que existe una correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente, y según la prueba de correlación $P\text{-Valor}=0.000$ es menor al valor estándar de significancia $\alpha = 0,05$ ($P > \alpha$), aceptándose la hipótesis alterna. Situación que pone de manifiesto la necesidad de proporcionar educación en el ámbito de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, liberándolos de los mitos y tabúes establecidos por la sociedad, permitiéndolos ejercer su sexualidad de manera saludable y segura, ya que a mayor conocimiento mejores actitudes.
- Podemos observar que en cuanto a las características sociodemográficas de los estudiantes encuestados el 46,85% son de sexo femenino y en relación a la edad de los adolescentes el 50,00% tienen 16 años, reflejándose en su edad la vulnerabilidad de quedar expuestos a comportamientos de riesgo que puedan conllevarlos a embarazos no deseados, afectando sus proyectos de vida.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS



Figural. Gráfico de columna del conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022

Fuente: Tabla 1

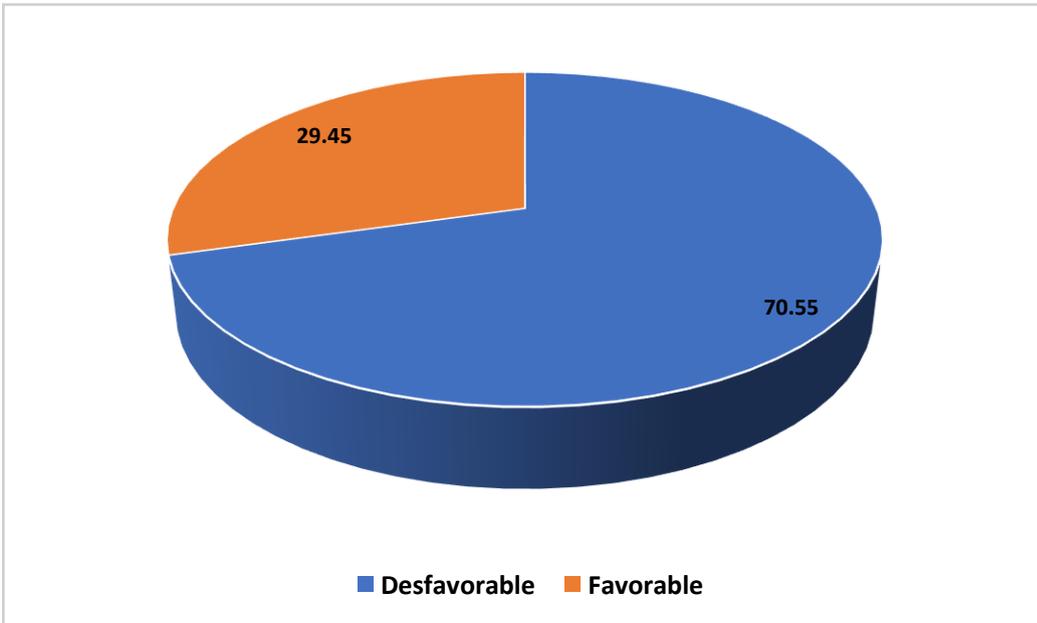


Figura 2. Gráfico de torta de las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022

Fuente: tabla 2

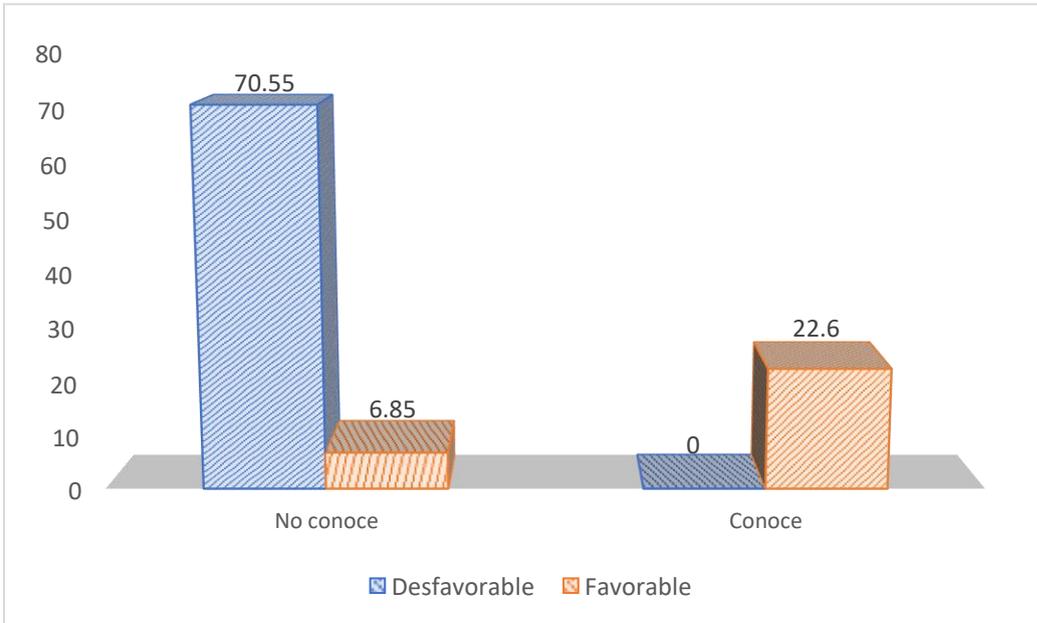


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022.

Fuente: tabla 3

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente. [Página en Internet]. OMS: ©2022 [Actualizado 11 ene 2021; citado el 8 Jul 2022]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
2. Organización Mundial de la Salud. El embarazo en la adolescencia. [Página en Internet]. OMS: ©2022 [Actualizado 31 ene 2020; citado el 8 Jul 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. Organización Panamericana de la Salud. Salud del adolescente. [Página en Internet]. Organización Panamericana de la Salud: ©2022 [Actualizado ene 2022; citado el 8 Jul 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>
4. UNFPA. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazos. [Página en Internet]. UNFPA: ©2022 [Actualizado 28 feb 2018; citado el 8 Jul 2022]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/news/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-m%C3%A1s-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo-#:~:text=En%20el%20mundo%2C%20cada%20a%C3%B1o,adolescentes%20menores%20de%2015%20a%C3%B1os.>
5. El Peruano. Minsa: En el Perú, 12 de cada 100 adolescentes están embarazadas o ya son madres. El Peruano. 2020 Set 23. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/104213-minsa-en-el-peru-12-de-cada-100-adolescentes-estan-embarazadas-o-ya-son-madres>
6. UNFPA. Casi la mitad de todos los embarazos no son internacionales, una crisis mundial, afirma nuevo informe de UNFPA. [Página en Internet]. UNFPA: ©2022 [Actualizado 30 mar 2022; citado el 8 Jul 2022]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/casi-la-mitad-de-todos-los-embarazos-no-son-intencionales-una-crisis-mundial-afirma-nuevo>

7. DIRESA. Alarmante índice de embarazos en adolescentes. [Página en Internet]. Piura: Dirección Regional de Salud Piura ©2017 [Actualizado 25 sep 2019; citado el 8 Jul 2022]. Disponible en: <https://diresapiura.gob.pe/diresa-piura/alarmante-indice-de-embarazos-adolescentes/>
8. Amnistía Internacional. Amnistía Internacional expresa su preocupación por casos de embarazos forzados de niñas adolescentes en Piura. [Página en Internet]. Piura: Amnistía Internacional Perú ©2020 [Actualizado 29 abr 2022; citado el 10 Jul 2022]. Disponible en: <https://amnistia.org.pe/noticia/embarazos-forzados-piura/>
9. Mesa de concentración para la lucha contra la pobreza [Internet]. Lima: Mesa de concentración para la lucha contra la pobreza ©2018; Embarazo en adolescentes y niñas en el Perú [Citado 10 jul 2022]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Alerta%20embarazo%20en%20adolescentes%20y%20ni%C3%B1as%20en%20el%20Per%C3%BA.pdf>
10. Naghizadeh S, Mirghafourvand M. Conocimientos y actitudes de las adolescentes y sus madres sobre el embarazo temprano: un estudio transversal. BMC Embarazo y Parto*[serie en internet]. 2022 mar 14** [citado 12 de jul de 2022]; 22 (205). Disponible en: <https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12884-022-04551-z>
11. Padilla M. Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja enero – julio 2019. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2019.

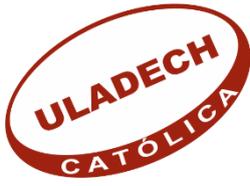
12. Toribio E, Príncipe A. Conocimiento Y actitud en la prevención del embarazo en la adolescente de una Institución Privada. Chimbote, 2021. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Nuevo Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2022.
13. Salvador S. Conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto grado de secundaria del colegio Eladio Hurtado Vicente 20147, Imperial Cañete, 2021. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Cañete: Universidad Privada Sergio Bernales; 2021.
14. Sánchez. A. Conocimientos y actitudes hacia la prevención del embarazo precoz en estudiantes I.E. N°60993 Ramon Castilla y Marquesado, Belén – 2020. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Iquitos: Universidad Privada de la Selva Peruana; 2020.
15. Cjuro V. Nivel de conocimiento y actitud hacia la prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Mixta Viva El Perú - Cusco, 2019. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Cuzco: Universidad Andina del Cuzco; 2019.
16. Chávez C. Conocimientos, actitudes y prácticas en prevención del embarazo en adolescentes en dos colegios de Chulucanas Piura – 2018. [Tesis para obtener el Título Profesional de Médico Cirujano]. Piura: Universidad Privada Antenor Orrego; 2022.
17. Santrock J (2003). Adolescencia [serie en internet] [citado 01 agost 2022].
Disponible en:
https://www.academia.edu/28350639/Psicologia_del_desarrollo_en_la_adolescencia_9a_ed_Santrock_1

18. Güemes M, Ceñal M, Hidalgo M. Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatr Integral** [serie en internet] 2017** [citado 01 agosto 2022]; 21 (4): 233-244. Disponible en: <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>
19. Uriguen A, Gonzales J, Espinoza J, Hidalgo M, García F, Gallegos M, et al. Embarazo en la adolescencia: ¿La nueva “epidemia” de los países en desarrollo? *AVFT** [serie en internet] 2019** [citado 01 agosto 2022]; 38(3). Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_3_2019/20_embarazo_adolescencia.pdf
20. Hessen J (1926). Teoría del conocimiento. [serie en internet] [citado 01 agosto 2022]. Disponible en: https://www.academia.edu/36821263/Teoria_del_conocimiento_Johannes_Hessen
21. Flores M. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de la Academia Pre-Universitaria PREMIUM – Piura, 2019. [Tesis para obtener el Título Profesional de Médico Cirujano]. Sullana: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2019.
22. Sastre, G; Moreno, M. y Timón, M. (1998). Teoría General de las Actitudes [serie internet] [citado 02 de agosto del 2022] disponible en: <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloParteI.pdf;jsessionid=63760D8F9F0925E39615863043B725E0.tdx2?sequence=3>
23. UNICEF. Adolescentes. [Página en internet]. Uruguay: UNICEF ©2020 [Actualizado 2020; citado 02 agosto 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la->

[adolescencia#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,los%2010%20y%2019%20a%C3%B1os.](#)

24. Plan Internacional. Pautas y herramientas para los programas destinados a adolescentes y el empoderamiento de las adolescentes en situaciones de crisis. [Página en internet]. Suecia: Plan Internacional ©2020. Disponible en: https://plan-international.org/uploads/2021/12/glo-adolescent-programming-toolkit-lowres-io-final-sp-oct20_0.pdf
25. Plan Internacional. Embarazo adolescente o embarazo precoz, [Página en internet]. Suecia: Plan Internacional ©2020. Disponible en: <https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente>
26. Zamora B. Tipos de investigación para tesis. 2019 [citado el 05 de julio del 2020]. Disponible desde el UR: <https://consultoriaeducativa.org.pe/tipos-de-investigacion-para-tesis/>
27. Registro Académico de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Razuri” 2022.
28. Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: España Libros, S.L.U; 2014.
29. A fifth amendment for the Declaration of Helsinki. The Lancet 2000; 1123.
30. Código de Ética para la Investigación. Versión 004. Chimbote: Uladech Católica. 2021. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documento/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

ANEXOS



ANEXO 1



INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES, I.E N°15018 “CORONEL ANDRÉS RÁZURI” TAMBOGRANDE – PIURA, 2022

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

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

I. Datos generales

- Sexo
 - Masculino ()
 - Femenino ()
- Edad
 - Menos de 15 ()
 - 15 ()
 - 16 ()
 - Más de 16 ()

II. Conocimientos

1. A los genitales externos de la mujer se le conoce también como:
 - a) Vagina
 - b) Vulva
 - c) Clítoris
 - d) Labios menores
2. La piel que recubre los testículos del varón se llama:
 - a) Prepucio

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

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

III. Actitudes

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

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

ANEXO 2
REPORTE DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD
ANEXO 2.1
REPORTE DE VALIDACIÓN DE JUECES EXPERTOS
JURADO 1

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Deysi Neri Morales Ramirez

1.2. Grado Académico: Magister

1.3. Profesión: Obstetra

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

1.5. Cargo que desempeña: Asistencial

Denominación del instrumento: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, IE N°15018 "Coronel Andrés Rázuri" Tambogrande – Piura, 2022.

1.6. Autor del instrumento: Salvador Seleny.

1.7. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

N° de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable 1: Características Sociodemográficas							
Edad	X		X		X		
Sexo	X		X		X		
Variable 2: Conocimiento generales acerca del embarazo adolescente							
1. A los genitales externos de la mujer se le conoce también como:	X		X		X		
2. La piel que recubre los testículos del varón se llama:	X		X		X		
3. El órgano de la mujer donde crece el feto durante el embarazo se llama:	X		X		X		
4. El órgano masculino donde se forman los espermatozoides se llama:	X		X		X		
5. La etapa del acto sexual que representa el punto máximo de placer se denomina:	X		X		X		

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

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



MG. DEYSI NERY MORALES RAMIREZ

DNI 02779811

Nota: Se adjunta el proyecto de investigación

JURADO 2

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES:

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

Urrelo

1.2. Grado Académico: Magister

1.3. Profesión: Obstetra

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

1.5. Cargo que desempeña: Asistencial

Denominación del instrumento: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, IE N°15018 "Coronel Andrés Rázuri" Tambogrande – Piura, 2022.

1.6. Autor del instrumento: Salvador Seleny.

1.7. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable 1: Características Sociodemográficas							
Edad	X		X		X		
Sexo	X		X		X		
Variable 2: Conocimiento generales acerca del embarazo adolescente							
1. A los genitales externos de la mujer se le conoce también como:	X		X		X		
2. La piel que recubre los testículos del varón se llama:	X		X		X		
3. El órgano de la mujer donde crece el feto durante el embarazo se llama:	X		X		X		
4. El órgano masculino donde se forman los espermatozoides se llama:	X		X		X		

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

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

Otras observaciones generales:



Mg. Carol R. Arellano Urzelo

DNIN° 05395131

Nota: Se adjunta el proyecto de investigación

JURADO 3

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

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

1.2. Grado Académico: Magister

1.3. Profesión: Obstetra

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

1.5. Cargo que desempeña: Asistencial

Denominación del instrumento: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, IE N°15018 "Coronel Andrés Rázuri" Tambogrande – Piura, 2022.

1.6. Autor del instrumento: Salvador Selery.

1.7. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento I

N° de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable 1: Características Sociodemográficas							
Edad	X		X		X		
Sexo	X		X		X		
Variable 2: Conocimiento generales acerca del embarazo adolescente							
1. A los genitales externos de la mujer se le conoce también como:	X		X		X		
2. La piel que recubre los testículos del varón se llama:	X		X		X		
3. El órgano de la mujer donde crece el feto durante el embarazo se llama:	X		X		X		
4. El órgano masculino donde se forman los espermatozoides se llama:	X		X		X		

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

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

Otras observaciones generales

Apellidos y Nombres del Juez Experto: María del Milagro

Sialer Serrano

DNI N° 17538889

Nota: Se adjunta el proyecto de investigación



ANEXO 2.2
REPORTE DE CONFIABILIDAD

CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCION DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

<u>Estadísticas de fiabilidad</u>	
Kr 21	N de elementos
0,710	18

BAREMACION

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

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

ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de	
Cronbach	N de elementos
0,781	16

BAREMACION

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

Actitud	
Desfavorable	16 – 47
Favorable	Más de 48

ANEXO 3



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022 “.

Investigadora: Leshly Katherine Carmen Raymundo

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022 “., 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 la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los estudiantes de la Institución Educativa, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

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

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

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

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

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

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Nombres y Apellidos

Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos

Investigador

Fecha y Hora

ANEXO 4



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Leshly Katherine Carmen Raymundo y estoy haciendo la investigación titulada: “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022” y la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E N°15018 “Coronel Andrés Rázuri” Tambogrande – Piura, 2022 “?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____

ANEXO 5



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/nº - 2022-ULADECH CATÓLICA

Sr. Ramón Eduardo García Alama
Director de la I.E N°15018 "Coronel Andrés Rázuri"
Presente. -

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Leshly Katherine Carmen Raymundo, con código de matrícula N° 1202110101, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E N°15018 "Coronel Andrés Rázuri" Tambogrande – Piura, 2022", durante el mes de Agosto del presente año.

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

Atentamente,

Leshly Katherine Carmen Raymundo

DNI. N° 48040266

RECIBIDO	
INST. EDUC. N° 15018 "CORONEL ANDRÉS RÁZURI"	
TAMBOGRANDE	
REG. EXP:	210
FECHA:	11-07-2022
HORA:	3:01 P.m
FIRMA:	[Firma]



INSTITUCION EDUCATIVA
"CORONEL ANDRES RAZURI -15018"
TAMBOGRANDE

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"

Tambo grande, 13 de julio de 2022

OFICIO N° 046 - 2022- GOB. REG. PIURA- DREP-UGEL.T. IE. 15018 CAR- D

Señora.
LESHLY KATHERINE CARMEN RAYMUNDO
ESPECIALIDAD DE OBSTETRICIA
TAMBOGRANDE

ASUNTO	:	SE LE AUTORIZA DE MANERA PRESENCIAL PARA LLEVAR ACABO EL PROYECTO DE INVESTIGACION TITULADO "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCION DEL EMBARAZO ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 15018 "CORONEL ANDRÉS RAZURI" TAMBOGRANDE
Ref.	:	EXPEDIENTE N° 210-2022 .

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para expresarle mi saludo en nombre de la Institución Educativa 15018 "Coronel Andrés Razuri"; Tambogrande, y a la vez para dar respuesta a su solicitud, se le autoriza, para que lleve a cabo de manera presencial el proyecto de Investigación titulado "Conocimiento y actitudes sobre Prevención del embarazo adolescente de nuestra I.E. Evento que se realizara en el mes de agosto.

Sin Otro particular aprovecho la oportunidad, para reiterarle las muestras de consideración y estima personal.

Atentamente



[Handwritten signature]

Prof. Ramón El García Alama
DNI. 02763328
DIRECTOR
I.E. Nº 15018 - C. ANDRES RAZURI - TAMBOGRANDE

REGA/D.
ZCSP/SD
Lst.secr.

CARMEN_RAYMUNDO_LESHLY_KATHERINE-A-ITULO_2022.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

11%

INDICE DE SIMILITUD

11%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

ENCONTRAR COINCIDENCIAS CON TODAS LAS FUENTES (SOLO SE IMPRIMIRÁ LA FUENTE SELECCIONADA)

50%

★ repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo