



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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN
ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. JOSÉ MARÍA RAYGADA
GALLO, QUERECOTILLO - SULLANA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

**CALLE HUANCA, FIORELA
ORCID:0000-0001-9368-5309**

ASESOR

**AGUIRRE ESPINOZA, CARMEN ROSA
ORCID:0000-0002-3341-802X**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0203-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **08:30** horas del día **28** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Presidente
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
Mgtr. AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. JOSÉ MARÍA RAYGADA GALLO, QUERECOTILLO - SULLANA, 2024**

Presentada Por :
(0402162015) **CALLE HUANCA FIORELA**

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

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

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

Mgtr. AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. JOSÉ MARÍA RAYGADA GALLO, QUERECOTILLO - SULLANA, 2024 Del (de la) estudiante CALLE HUANCA FIORELA , asesorado por AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 9% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 14 de Diciembre del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

La presente tesis la dedico a Dios, Por darme la fortaleza y sabiduría en los momentos de dificultad y debilidad, por bendecirme y darme la oportunidad de crecer cada día más demostrando que el objetivo más importante de mi vida es ayudar a los demás.

A mi hijo, Benny Gael Francisco, eres mi mayor inspiración y motivación. Eres todo lo que soñé te amo por sobre todas las cosas, todo lo que realizo siempre lo hago pensando en ti. Te estoy preparando para esta aventura llamada vida, pretendo ser el mejor ejemplo que tengas, para que nunca te rindas por obtener tus sueños.

A mis Padres, Leo y Rosa por estar a mi lado brindándome palabras de aliento a pesar de los golpes y caídas, por permitirme demostrarles que puedo cumplir mis metas y sueños para así enorgullecerlos.

Fiorela Calle Huanca

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por ser el guía y bendecirme día a día porque sin él hoy no se culminaría mi etapa de estudios profesionales.

A mis padres, Leo y Rosa por haberme educado una persona con valores y ser la persona que soy en la actualidad, quienes me ha dado su apoyo incondicionalmente y sobre todo motivándome constantemente para lograr mis metas.

A mi asesora, Mgtr. Aguirre Espinoza Carmen por brindar sus conocimientos, por sus enseñanzas, por la dedicación que ha tenido con nosotros para poder obtener el título profesional.

Fiorela Calle Huanca

ÍNDICE DE GENERAL

Carátula	I
Jurado	II
Reporte de turnitin	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice de general	VI
Lista de tablas	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. Planteamiento del problema	1
II. Marco teórico	4
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases Teóricas	7
III. Metodología	17
3.1. Tipo, nivel y diseño de la investigación	17
3.2. Población y muestra	17
3.3. Operacionalización de las variables	18
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	21
3.5. Método de análisis de datos	23
3.6. Aspectos éticos	24
IV. Resultados	25
V. Discusión	34
VI. Conclusiones	40
VII. Recomendaciones	41
Referencias bibliográficas	42
Anexos	47
Anexo 01. Carta de recojo de datos	47
Anexo 02. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación	48
Anexo 03. Matriz de consistencia	49
Anexo 04. Instrumento de recolección de información	51
Anexo 05. Ficha técnica de los instrumentos	55
Anexo 06. Formatos de consentimientos informados	70

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Conocimiento global sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024	25
Tabla 2 Conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024.....	27
Tabla 3 Actitud global sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024.....	29
Tabla 4 Actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024.....	31
Tabla 5 Características sociodemográficas y sexuales de los estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024.....	33

LISTA DE FIGURAS

- Figura 1** Gráfico de columnas del conocimiento global sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 202426
- Figura 2** Gráfico de columnas sobre el conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024..... 28
- Figura 3** Gráfico de columnas de la actitud global sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024..... 30
- Figura 4** Gráfico de columna de la actitud según dimensión sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024..... 32

RESUMEN

La adolescencia es una etapa crítica, caracterizada por cambios representativos en el ámbito físico, emocional y social; en el que los adolescentes están expuestos a riesgos sexuales como inicio precoz de relaciones coitales y embarazo, por lo tanto, la prevención requiere de atención y acción. La presente investigación tuvo como **objetivo general:** Determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, corte transversal, la muestra estuvo conformada por 120 adolescentes, de ambos sexos, seleccionados según criterios de selección, empleando como técnica la encuesta, se utilizó un cuestionario para evaluar el conocimiento y el Test de Likert para la actitud. **Resultados:** Se ha reportado conocimiento global medio sobre embarazo adolescente, en el 85,83% de los encuestados; con respecto al conocimiento según dimensiones, el 85,00% presentó conocimiento medio para la salud sexual y reproductiva. En relación a la actitud global el 89,17% mostraron actitud favorable; en cuanto a las dimensiones de la actitud, el 84,17% presentaron actitud favorable, para la sexualidad responsable y segura. **Conclusión:** Los adolescentes de la I.E. José María Raygada Gallo presentan conocimiento medio y actitudes favorables.

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

ABSTRACT

Adolescence is a critical stage, characterized by representative changes in the physical, emotional and social spheres; in which adolescents are exposed to sexual risks such as early initiation of coital relations and pregnancy, therefore, prevention requires attention and action. The present research had as **general objective:** To determine the knowledge and attitude on pregnancy prevention in fifth year high school students, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024. **Methodology:** Quantitative study, descriptive level, non-experimental design, cross-sectional, the sample consisted of 120 adolescents, of both sexes, selected according to selection criteria, using the survey as a technique, a questionnaire was used to evaluate knowledge and the Likert Test for attitude. **Results:** Average global knowledge about teenage pregnancy has been reported in 85.83% of respondents; Regarding knowledge according to dimensions, 85.00% presented average knowledge for sexual and reproductive health. Regarding the overall attitude, 89.17% showed a favorable attitude; regarding the dimensions of attitude, 84.17% showed a favorable attitude towards responsible and safe sexuality. **Conclusion:** The adolescents of the José María Raygada Gallo I.E. present average knowledge and favorable attitudes.

Keywords: attitude, adolescent, knowledge, pregnancy, prevention

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia forma parte importante de transición en la vida del ser humano en el que se manifiestan diversos cambios físicos y psicológicos, en donde los patrones de comportamiento sexual y reproductivo se ven influenciados por el entorno social y cultural. Cuando el adolescente inicia una vida sexual activa se expone a situaciones de riesgo tales como el embarazo precoz, que en la actualidad constituye una problemática de gran índole para la salud pública especialmente por el impacto negativo que causa en los adolescentes, a causa del inicio temprano de prácticas coitales sin protección, impulsos propios de su edad, bipolaridad emocional y falta de conocimiento, por lo que es importante brindar al adolescente las herramientas necesarias para un desarrollo sano y hacer frente a estas barreras que impide al adolescente acceder a los servicios de salud para una adecuada educación integral sobre sexualidad, oportunidades sociales y entornos seguros (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2), menciona que el embarazo adolescente es un acontecimiento preocupante a nivel global con causas visiblemente conocidas y consecuencias graves para la salud, entorno y economía, si bien es cierto a escala mundial el índice de natalidad en adolescentes ha disminuido, existen enormes variaciones en países de América Latina y el Caribe que continúan teniendo tasas altas con 97,9 y 51,4 nacimientos por cada 1000 mujeres en el año 2023, que tiende a ser superior en personas con un nivel de educación menor o de bajos recursos económicos, además en diversas zonas existen obstáculos que les impide adquirir y usar anticonceptivos para evitar embarazos no deseados. Por otro lado, anualmente 21 millones de adolescentes entre 15 - 19 años quedan embarazadas en regiones con vías de desarrollo, de las cuales solo 12 millones de ellas dan a luz, esto ocurre debido a que la mayor parte de las adolescentes no reciben una atención diferenciada sobre sexualidad y embarazo.

A nivel nacional el Ministerio de Salud (MINSa) (3), sostiene que el embarazo y maternidad temprana son expresión de una serie de desigualdades generacionales, sociocultural y económicas, cuya base se centra en las limitaciones al ejercicio del derecho a una adecuada educación sexual acorde a su edad, así como también a la salud sexual y reproductiva que resulta en maternidades no intencionales. Respecto a la situación de embarazos, 9 de cada 100 adolescentes (9.2%) de 15 a 19 años de edad, son madres o están embarazadas por primera vez, siendo este el doble del índice para las zonas rurales de nuestro país, teniendo mayor prevalencia los departamentos de Amazonas (21.8%) y Ucayali

(21.7%), problemática de alto riesgo para los adolescentes, respecto a su salud y sobrevivencia, tanto para la madre y su bebé, así como también consecuencias como el atraso y deserción escolar, reducción de oportunidades laborales, incremento de vulnerabilidad, exclusión y pobreza.

En la región Piura, la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza de Piura, a través de la base en el Sistema de Registro de Certificado de Nacido Vivo (CNV), refiere que en lo que va del año 2024, Piura reportó 592 partos en adolescentes de 15 y 19 años, lo que lo convierte en la tercera región con mayor índice de partos adolescentes, ante las preocupantes cifras indicó que la principal causa en la mayoría de embarazos y partos es la falta de acceso a métodos anticonceptivos en las postas médicas, hospitales y centros de salud, aun cuando hay una ley que lo exige, adicional a ello se suma la falta de conocimiento sobre educación sexual ya sea en el hogar e instituciones educativas, que se rehúsan a hablar de estos temas por miedo, prejuicios, tabúes o sencillamente no cuentan con la información para llegar debidamente a sus hijos (4).

A nivel local la Institución Educativa José María Raygada Gallo, ubicada en el distrito de Querecotillo, según fuentes no oficializadas ofrecido por informantes claves, manifestaron que los estudiantes de la institución en mención no cuentan con un nivel de conocimiento apropiado, es decir, no se les ha brindado contenido adecuado sobre prevención de embarazo, que surge del inicio temprano de relaciones coitales, que conlleva a que algunos de ellos abandonen sus estudios, pese a que cuentan con servicios de salud sexual ofrecidos por el establecimiento de salud, aún existen barreras sobre el contexto familiar, social y cultural, que tienen el enfoque que al hablar de sexualidad es incentivar a la promiscuidad, sin tener en cuenta que el conocimiento y actitudes apropiadas permite al adolescente un mejor control y desarrollo de su sexualidad (5).

Frente a la problemática expuesta se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuál es el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024?

Para dar respuesta a la interrogante se formula el siguiente objetivo general: Determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024.

Para poder lograr el objetivo general se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el conocimiento global sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024.
- Identificar el conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024.
- Identificar la actitud global sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024.
- Identificar la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024.
- Identificar las características sociodemográficas y sexuales de los estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024.

La presente investigación se justifica teóricamente porque se enfoca en un grupo etario de gran interés que presenta vulnerabilidad al estar expuestos de diversos riesgos en su salud sexual y reproductiva como un embarazo no deseado, debido al inicio temprano de relaciones coitales sin protección, además permitirá enriquecer la literatura mediante información actualizada y datos reales sobre el tema a investigar. De manera práctica los resultados obtenidos contribuirán a fortalecer el conocimiento y actitud sobre temas de prevención de embarazo, a través de información clara y concisa que se les proporcionará, para que de esta forma responder a las necesidades y expectativas del adolescente y se logre promover e incentivar al ejercicio de una sexualidad segura y responsable libre de violencia o discriminación.

De igual forma, la justificación metodológica incluye la utilización de un instrumento de recolección de datos debidamente validado por jueces expertos en el área de investigación, así mismo, como antecedente que servirá de base para investigaciones futuras o con un nivel mayor de complejidad.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Soriano A (6), San Salvador 2024, en su tesis **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas a la prevención de embarazos en adolescentes participantes del programa educativo en concepción Quezaltepeque, Chalatenango, febrero a septiembre de 2019” **Objetivo:** Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas a la prevención de embarazos en adolescentes **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo transversal, con una muestra de 152 adolescentes, a quienes se les aplicó una encuesta como instrumento de recolección de datos. **Resultados:** Se evidenció que el 49% de los adolescentes obtuvieron conocimiento alto, el 50% poseen actitudes favorables y 78,3% no presentan prácticas de riesgo. **Conclusión:** Los adolescentes que participaron en el estudio tienen conocimiento, actitud y prácticas favorables, por ende, tomarán decisiones responsables.

Varón J (7), Ecuador 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento del riesgo de embarazo adolescente en el colegio de Bachillerato Macará” planteó. **Objetivo:** Determinar las características sociodemográficas, identificar el nivel de conocimiento e implementar acciones sobre prevención del embarazo en adolescentes. **Metodología:** Descriptiva, de diseño transversal, con una muestra de 100 adolescentes. **Resultados:** Se encontró que el 48,0% de los adolescentes presentaron un conocimiento de nivel medio, seguido del 41,0% que fue bajo y solo el 11,0% fue de nivel alto. **Conclusión:** A partir de los datos obtenidos, se revela el desconocimiento en los adolescentes.

Padilla M (8), Ecuador 2019, realizó una tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja Enero – Julio 2019”. **Objetivo:** Establecer el nivel de conocimiento y la actitud que tienen los estudiantes de 15 a 19 años de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, en relación al embarazo adolescente. **Metodología:** Fue de tipo descriptivo – transversal, la recolección de datos fue de fuentes primarias, el instrumento que se utilizó para recolectar los datos fue la encuesta. **Resultados:** Se evidenció que el 39.9% de los adolescentes obtuvieron un nivel de conocimiento alto; seguido de un 34.3% que fue bajo. Con respecto a las actitudes el 47,2% de los encuestados poseen actitudes indiferentes; sin embargo, el resto de la muestra presentaron actitudes positivas y negativas prevaleciendo esta última.

Concluyó de manera general que los adolescentes presentan un nivel de conocimiento alto sobre embarazo, sin embargo, la mayoría mostraron actitudes indiferentes frente al tema.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Gómez L (9), Áncash 2023, en su investigación titulada “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E La Libertad - Chimbote, 2023”. **Objetivo:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de una I.E. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 113 estudiantes, la técnica que utilizó para la aplicación del instrumento fue la encuesta y para evaluar el conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente, se utilizó un cuestionario y Test de Likert para las actitudes. **Resultados:** De los encuestados el 69,9% no conocen sobre prevención de embarazo y el 30,1% si conoce, respecto a las actitudes el 53,1% mantuvieron una actitud desfavorable y el 46,9% fue favorable. **Conclusión:** Entre mayor conocimiento tengan los adolescentes, sus actitudes serán mejores hacia la prevención del embarazo.

Chunga F (10), Áncash 2023, en su investigación titulada “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años, pueblo joven Florida Baja - Chimbote, 2023”. **Objetivo:** Determinar el conocimiento y actitudes sobre la prevención del embarazo precoz en adolescentes. **Metodología:** Cuantitativo, correlacional, transversal, diseño no experimental, con una muestra de 175 adolescentes, la técnica del instrumento fue la encuesta y para evaluar el nivel de conocimiento se utilizó un cuestionario y Test de Likert. **Resultados:** Se observó que el 63,4% de encuestados tuvieron un conocimiento medio, el 26,9% fue alto y solo el 9,7% fue bajo, respecto a las actitudes el 78,2% fueron desfavorables y el 21,8% favorable. **Conclusión:** El conocimiento está relacionado a la actitud que adopte el adolescente con respecto a temas de sexualidad.

Morocho F (11), Cajamarca 2023, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitud hacia la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la Institución Educativa Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca - 2021”. **Objetivo:** Determinar y analizar la relación entre el nivel de conocimiento con la actitud hacia la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de una I.E. **Metodología:** Estudio de tipo básico con enfoque cuantitativo, diseño correlacional de corte transversal, el instrumento para la recolección de datos fue un cuestionario. **Resultados:** Evidenció que el 48.6% de los investigados obtuvieron un nivel de conocimiento adecuado, así mismo el 41.3% de participantes mostraron una actitud

favorable sobre la sexualidad responsable y segura y el 38,5 % mantuvieron actitud desfavorable en relación a la información sobre sexualidad. **Conclusión:** Determinó que, a mayor conocimiento mejores serán las actitudes de los adolescentes.

2.1.3 Antecedentes regionales

Zapata A (12), en Piura 2024, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E José Cardó, Sullana - Piura, 2023”. **Objetivo:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo en adolescentes. **Metodología:** cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 166 adolescentes, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y para evaluar el conocimiento se utilizó un cuestionario y Test de Likert para las actitudes. **Resultados:** Con respecto a las dimensiones del conocimiento, el 68,00% de los adolescentes presentaron conocimiento medio sobre salud sexual y reproductiva, seguido del 56% que tienen conocimiento bajo sobre MAC y el 82% mostró conocimiento medio sobre consecuencias del embarazo. **Conclusión:** Entre mayor conocimiento mantienen los estudiantes sus actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente mejorarán.

Astudillo Y (13), Piura 2024, en su investigación **titulada:** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano Rosa de Guadalupe - Piura, 2023”. **Objetivo:** Determinar el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes. **Metodología:** Cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 140 participantes de ambos sexos, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta, priorizando los principios éticos. **Resultados:** Se determinó que el 79,3% de adolescentes encuestados no conocen sobre prevención del embarazo adolescente y solo el 20,7% conoce. Por otro lado, el 74,3% reflejaron actitudes desfavorables y el 25,7% mantuvieron una actitud favorable. **Conclusión:** Se evidencia que los adolescentes no cuentan con un adecuado conocimiento sobre prevención de embarazo, por ende, sus actitudes no serán del todo correctas.

Elías K (14), Piura 2024, en su tesis **titulada:** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P. Niño Jesús De Praga, Castilla - Piura, 2023. **Objetivo:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes **Metodología:** Cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte

transversal, la muestra estuvo establecida 138 estudiantes, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta, como instrumento se utilizó un cuestionario y para identificar las actitudes se aplicó un test de Likert. **Resultados:** El 57,2 % de los estudiantes encuestados presentaron desconocimiento sobre prevención del embarazo adolescente y el 42.8% conoce. Para las actitudes el 64,5% mostraron actitud desfavorable y el 35,5% fue favorable. **Conclusión:** La mayor parte de los adolescentes no cuentan con un adecuado conocimiento sobre prevención de embarazo, por ende, sus actitudes no serán del todo correctas.

Colmenares I (15), Piura 2024, en su tesis **titulada:** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano Sagrado Corazón de Jesús, Castilla - Piura, 2023”. **Objetivo:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes. **Metodología:** Cuantitativo, nivel correlacional, no experimental, transversal, la muestra estuvo constituida por el total de la población, la técnica fue la encuesta y para evaluar el conocimiento se utilizó un cuestionario y Test de Likert para las actitudes. **Resultados:** Respecto a las características sociodemográficas la edad que predominó fue de 15 años con un 45,7%, el 54,3% son varones y el 84,8% profesa la religión católica. Además, el 76,1% tienen una relación amorosa, el 89,1% son sexualmente activos, de los cuales el 53,7% inició su vida sexual entre los 10 y 14 años y el 73,2% no utiliza MAC. **Conclusión:** Es necesario brindar recursos a los adolescentes para que puedan tomar decisiones razonadas.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teorías de la adolescencia

Gaete V (16), en su artículo proporciona diversas teorías sobre la adolescencia, las mismas que se detallan en:

- **Teoría Psicoanalítica** (Sigmund Freud): La adolescencia es un período de intensos conflictos internos y luchas por la identidad.
- **Teoría de la Identidad** (Erik Erikson): La adolescencia es una etapa de exploración y búsqueda de la identidad.
- **Teoría Cognitiva** (Jean Piaget): La adolescencia es un período de transición entre la etapa de operaciones concretas y la etapa de operaciones formales.
- **Teoría Social** (Urie Bronfenbrenner): La adolescencia es influenciada por factores sociales y culturales.

- **Teoría del Desarrollo Moral** (Lawrence Kohlberg): La adolescencia es un período de desarrollo moral.
- **Teoría de la Resiliencia** (Emmy Werner): La adolescencia es un período de vulnerabilidad y resiliencia.
- **Teoría de la Transición** (Daniel Offer): La adolescencia es un período de transición entre la infancia y la adultez.
- **Teoría de la Construcción Social** (Vivian Gussin Paley): La adolescencia es un período de construcción de la identidad social.
- **Teoría de la Narrativa** (Jerome Bruner): La adolescencia es un período de construcción de la narrativa personal.
- **Teoría de la Neurobiología** (Jay Giedd): La adolescencia es un período de cambios significativos en el cerebro.

2.2.2. Teorías del conocimiento humano

El conocimiento humano se refiere a la información, entendimientos, habilidades y experiencias que las personas adquieren a través de la educación, la observación, la experimentación y la interacción con el entorno y con otros seres humanos. El conocimiento humano es fundamental para la toma de decisiones, la resolución de problemas, la innovación y el desarrollo personal y social. Se construye y se modifica a lo largo de la vida a través de procesos como el aprendizaje, la reflexión y la experiencia. (17).

González E, en su artículo (18) describe las siguientes teorías:

- **Racionalismo** (René Descartes, Baruch Spinoza, Gottfried Wilhelm Leibniz): Sostiene que el conocimiento se adquiere a través de la razón y la deducción lógica. Los racionalistas creen que la mente humana tiene la capacidad de conocer verdades universales y necesarias a través de la razón, independientemente de la experiencia sensorial.
- **Empirismo** (John Locke, David Hume, George Berkeley): Sostiene que el conocimiento se adquiere a través de la experiencia sensorial y la observación. Los empiristas creen que la mente humana es una tabula rasa (una hoja en blanco) y que todo conocimiento proviene de la experiencia.
- **Constructivismo** (Jean Piaget, Lev Vygotsky): Refiere que el conocimiento se construye a través de la interacción entre el individuo y su entorno. Los constructivistas creen que el aprendizaje es un proceso activo en el que los individuos construyen su propio conocimiento a través de la experiencia y la reflexión.

- **Conectivismo** (George Siemens): Sostiene que el conocimiento se adquiere a través de la conexión y la interacción en red. Los conectivistas creen que el aprendizaje es un proceso de creación de redes y conexiones entre individuos, ideas y recursos.
- **Teoría del conocimiento implícito** (Michael Polanyi): Sostiene que el conocimiento incluye elementos implícitos y tácitos que no se pueden articular fácilmente. Estos elementos implícitos son habilidades, intuiciones y experiencias que se adquieren a través de la práctica y la experiencia.
- **Teoría de la justificación** (Laurence Bonjour): Sostiene que el conocimiento requiere justificación y evidencia para ser considerado válido. La justificación se refiere al proceso de evaluar la validez de una creencia o proposición.
- **Teoría de la coherencia** (Keith Lehrer): Sostiene que la verdad y la validez del conocimiento se evalúan en función de su coherencia con otras creencias y evidencias. La coherencia se refiere a la consistencia y la armonía entre las diferentes creencias y evidencias.
- **Teoría de la correspondencia** (Bertrand Russell): Sustenta que la verdad y la validez del conocimiento se evalúan en función de su correspondencia con la realidad objetiva. La correspondencia se refiere a la relación entre las creencias y la realidad.
- **Teoría del conocimiento enactivo** (Francisco Varela, Evan Thompson): Refiere que el conocimiento se adquiere a través de la acción y la experiencia en el mundo. El conocimiento enactivo se refiere a la capacidad de los seres humanos para crear y negociar significados a través de la interacción con el entorno.
- **Teoría del conocimiento situado** (Jean Lave, Etienne Wenger): Menciona que el conocimiento se adquiere y se utiliza en contextos específicos y situados. El conocimiento situado se refiere a la capacidad de los seres humanos para adquirir y utilizar conocimiento en situaciones concretas y contextuales.

2.2.3. Teorías de la actitud

La actitud es una disposición o tendencia mental y emocional que influye en la forma en que una persona percibe, piensa y se comporta ante una situación, objeto o idea. Las actitudes pueden ser positivas o negativas y se forman a través de experiencias, creencias, valores y normas sociales.

- **Teoría de la disonancia cognitiva** (Leon Festinger): Sostiene que las personas experimentan malestar o tensión cuando tienen creencias, valores o actitudes

contradictorias. Esta disonancia puede motivar a las personas a cambiar sus creencias, actitudes o comportamientos para reducir la tensión.

- **Teoría de la atribución** (Fritz Heider): Explica que las personas buscan explicaciones para los eventos y comportamientos de los demás. Esta teoría se enfoca en cómo las personas atribuyen causas a los eventos y comportamientos.

- **Modelo de actitudes basado en creencias** (Martin Fishbein): Explica cómo las creencias y actitudes están relacionadas. Según este modelo, las actitudes son el resultado de las creencias que una persona tiene sobre un objeto, persona o situación.

- **Teoría de la conducta planeada** (Icek Ajzen): Propone que las intenciones de comportamiento son el mejor predictor de la conducta. Las intenciones están influenciadas por las actitudes hacia el comportamiento, las normas subjetivas y el control percibido sobre el comportamiento.

- **Teoría del aprendizaje social** (Albert Bandura): Sugiere que el aprendizaje ocurre a través de la observación, la imitación y la modelación. Las personas aprenden nuevas conductas y actitudes al observar a otros y al recibir refuerzos o castigos por sus propias conductas.

- **Teoría de la norma social** (Muzafer Sherif): Propone que las normas sociales influyen en el comportamiento de las personas. Las normas sociales son expectativas compartidas sobre cómo deben comportarse las personas en una situación determinada.

- **Teoría de la identidad social** (Henri Tajfel y John Turner): Explica que la identidad social de una persona (es decir, su sentido de pertenencia a un grupo) influye en su comportamiento y actitudes.

- **Teoría de la persuasión** (Richard Petty y John Cacioppo): Propone que la persuasión es un proceso en el que una persona intenta influir en las actitudes o comportamientos de otra persona a través de mensajes o argumentos.

- **Teoría de la exposición** (Robert Zajonc): Sostiene que la mera exposición a un estímulo (como una persona, un objeto o una idea) puede influir en las actitudes y preferencias de una persona.

- **Teoría de la coherencia** (Charles Osgood y Percy Tannenbaum): Refiere - que las personas buscan coherencia en sus creencias, actitudes y comportamientos, y que la disonancia cognitiva (es decir, la contradicción entre creencias o actitudes) puede motivar a las personas a cambiar sus creencias o comportamientos para reducir la disonancia (19).

2.2.4. Componentes de la actitud sexual:

Huertas J (20), en su artículo describe los siguientes componentes de la actitud sexual, los mismos que se detallan en:

- **Componente cognitivo:** Se refiere a las creencias, pensamientos y opiniones que una persona tiene sobre un objeto, persona o situación. Este componente incluye la percepción, la evaluación y la interpretación de la información.
- **Componente afectivo:** Se refiere a los sentimientos, emociones y sensaciones que una persona experimenta en relación con un objeto, persona o situación. Este componente incluye la experiencia emocional y la reacción afectiva.
- **Componente conductual:** Se refiere a las acciones, comportamientos y tendencias que una persona muestra en relación con un objeto, persona o situación. Este componente incluye la intención de comportamiento y la acción real.

2.2.5. Adolescencia

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la adolescencia como el período de vida que abarca desde los 10 hasta los 19 años, comprende una serie de cambios, físicos, emocionales y sociales que preparan al adolescente para la adultez. Así mismo, la importancia de esta etapa, debido a que constituye un período crítico para el desarrollo de hábitos saludables, la formación de relaciones y la adquisición de habilidades que influirán en la calidad de vida futura. La adolescencia se clasifica en adolescencia temprana y adolescencia tardía (21).

- **Adolescencia temprana:** Abarca de los 10 a los 14 años, es una etapa de transición entre la infancia y la adolescencia. Durante esta etapa, los adolescentes experimentan una serie de cambios físicos, emocionales y sociales que los preparan para la adolescencia media y tardía. Es importante destacar que cada adolescente desarrolla a su propio ritmo, y algunos pueden experimentar estos cambios de manera más rápida o lenta que otros. La adolescencia temprana es un período crucial para el desarrollo de habilidades, la formación de relaciones y la adquisición de valores que influirán en la vida futura.

Características de la adolescencia temprana:

- Crecimiento físico: aceleración del crecimiento, desarrollo de características sexuales secundarias.
- Desarrollo cognitivo: mejora de la capacidad de razonamiento, pensamiento abstracto y toma de decisiones.

- Cambios emocionales: mayor sensibilidad, emociones intensas, búsqueda de independencia.
 - Desarrollo social: formación de amistades, influencia de los iguales, exploración de roles sociales.
 - Exploración de la identidad: búsqueda de la propia identidad, experimentación con diferentes roles y estilos.
 - Desarrollo de habilidades: mejora de habilidades motoras, cognitivas y sociales.
 - Mayor autonomía: buscan tomar decisiones propias, independizarse de la familia.
 - Sensibilidad a las influencias: mayor influencia de los medios, la cultura y los iguales.
- **Adolescencia tardía:** Comprende de los 15 a los 19 años, es la última etapa de la adolescencia. Durante este período, los jóvenes consolidan su identidad, desarrollan habilidades y preparan su transición a la adultez. Es importante destacar que esta etapa es crucial para el desarrollo de habilidades y la preparación para la vida adulta. Los adolescentes que experimentan una adolescencia tardía saludable y exitosa están mejor equipados para enfrentar los desafíos de la adultez.

Características de la adolescencia tardía:

1. Consolidación de la identidad: define su sentido de valores y creencias.
2. Desarrollo de habilidades: perfecciona habilidades cognitivas, sociales y emocionales.
3. Preparación para la independencia: se prepara para la vida adulta, toma decisiones autónomas.
4. Exploración de la carrera y educación: investiga opciones educativas y profesionales.
5. Desarrollo de relaciones significativas: establece relaciones más profundas y significativas.
6. Mayor autonomía: asume responsabilidad por sus decisiones y acciones.
7. Refinamiento de la autoestima: desarrolla una autoestima más estable y realista.
8. Preparación para la vida adulta: se prepara para enfrentar desafíos y responsabilidades adultas.
9. Desarrollo de habilidades de resolución de conflictos: aprende a manejar conflictos de manera efectiva.
10. Transición a la adultez: se prepara para la transición a la adultez, incluyendo la independencia financiera y emocional (22).

2.2.6. Embarazo adolescente

El embarazo adolescente o precoz es la concepción que ocurre entre la adolescencia inicial de la pubertad hasta el final de la adolescencia, en la que el cuerpo ni la mente están preparados. Es importante considerar que los embarazos en personas jóvenes suelen ser por falta de conocimiento, responsabilidad y mayor inestabilidad emocional, por lo que es crucial destacar los riesgos físicos asociados a un embarazo, como abortos, partos prematuros y niños con bajo peso al nacer, que condiciona a una situación de mayor complejidad para la salud (23).

2.2.7. Factores de riesgo asociados al embarazo adolescente

Los factores determinantes sobre el embarazo adolescente, están relacionados al conocimiento y actitudes hacia el embarazo. Se destacan los siguientes:

Factores individuales:

- Edad temprana para la iniciación sexual.
- Falta de educación sexual.
- Uso inadecuado o inconsistente de anticonceptivos.
- Historial de abuso o violencia.
- Problemas de salud mental (depresión, ansiedad).
- Bajo autoestima.
- Falta de metas y aspiraciones personales.

Factores familiares:

- Familias disfuncionales o desestructuradas.
- Falta de comunicación y apoyo parental.
- Historial de embarazos adolescentes en la familia.
- Padres adolescentes o jóvenes.
- Abuso o violencia familiar.
- Pobreza y falta de recursos económicos.

Factores sociales:

- Pobreza y desigualdad social.
- Acceso limitado a educación y oportunidades.
- Influencia de pares y grupo social.
- Medios de comunicación y cultura popular que promueven la sexualidad temprana.
- Falta de acceso a servicios de salud y anticoncepción.

- Estigma y discriminación hacia los adolescentes embarazados.

Factores culturales:

- Normas y valores culturales que promueven la maternidad temprana.
- Presión cultural para tener hijos a una edad temprana.
- Limitaciones en la educación sexual debido a creencias culturales.
- Rol de la mujer en la sociedad y expectativas de maternidad.
- Influencia de la religión y creencias espirituales en la sexualidad y anticoncepción.
- Diferencias culturales en la percepción del riesgo y la prevención del embarazo adolescente (24).

2.2.8. Consecuencias del embarazo adolescente

El embarazo adolescente puede tener una serie de consecuencias tanto para la madre y el recién nacido, se clasifican en:

- **Consecuencias físicas:** Debido al hecho de que una adolescente no está totalmente lista físicamente para una gestación, hay mayores posibilidades de un parto prematuro, rotura precoz de la fuente y aborto espontáneo. Además, es posible que haya disminución del peso, anemia y alteraciones en el proceso de formación de los vasos sanguíneos de la placenta, pudiendo resultar en aumento de la presión arterial, cuya situación recibe el nombre de preeclampsia.

Físicas:

- Riesgo de complicaciones durante el embarazo y parto.
- Mayor probabilidad de parto prematuro.
- Riesgo de bajo peso al nacer.
- Problemas de salud materna, como anemia e hipertensión.
- Mayor riesgo de mortalidad materna.

Psicológicas:

- Estrés y ansiedad.
- Depresión y trastornos del estado de ánimo.
- Baja autoestima y confianza.
- Sentimientos de culpa y vergüenza.
- Problemas de relación con la pareja y la familia.

Socioeconómicas:

- Abandono escolar y limitación de oportunidades educativas.

- Dependencia económica de la familia o el estado.
- Limitación de oportunidades laborales y profesionales.
- Mayor riesgo de pobreza y marginación.
- Estigma social y discriminación.

Para el bebé:

- Mayor riesgo de bajo peso al nacer y parto prematuro.
- Problemas de desarrollo cognitivo y emocional.
- Mayor riesgo de abandono y negligencia.
- Limitación de oportunidades educativas y de desarrollo.
- Mayor riesgo de salud y problemas médicos. (25).

2.2.9. Prevención del embarazo adolescente

El embarazo y la maternidad temprana son acontecimientos que afectan la salud sexual, reproductiva y el bienestar de las adolescentes, familias y sociedad, así como también para el desarrollo de un país. La clave para la prevención del embarazo consiste en garantizar que los adolescentes tengan participación no solo en sus derechos sexuales y reproductivos, sino también dentro de la sociedad y economía del país.

El Ministerio de Salud (MINSA) propone las siguientes medidas de prevención:

- Fortalecer los servicios diferenciados de salud integral de adolescentes.
- Suministrar de manera gratuita métodos anticonceptivos modernos y garantizar la distribución del anticonceptivo oral de emergencia.
- Prevenir un posible segundo embarazo en adolescentes que han quedado embarazadas en el pasado.
- Promover la educación sexual integral en las escuelas.
- Fomentar las oportunidades de capacitación técnica u ocupacional y trabajo decente para las adolescentes embarazadas y/o madres adolescentes.
- Garantizar la reinserción escolar de niñas y adolescentes por situación de embarazo y/o maternidad (26).

2.2.10. Estrategias para prevenir el embarazo adolescente

El Ministerio de Salud (27), en su plan multisectorial para la prevención del embarazo adolescente menciona las siguientes estrategias:

- Educación sexual integral: Proporcionar información precisa y oportuna sobre sexualidad, anticoncepción y prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS).

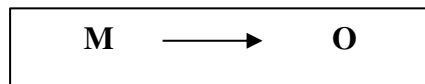
- Acceso a métodos anticonceptivos: Garantizar el acceso a métodos anticonceptivos seguros y efectivos para adolescentes.
- Servicios de salud amigables: Ofrecer servicios de salud que sean confidenciales, accesibles y no juzgadores para adolescentes.
- Apoyo a la planificación familiar: Fomentar la planificación familiar y el uso de anticonceptivos entre adolescentes.
- Prevención de la violencia sexual: Implementar programas para prevenir la violencia sexual y el abuso.
- Fortalecimiento de habilidades para la vida: Fomentar habilidades para la vida, como la toma de decisiones, la comunicación efectiva y la autoestima.
- Participación comunitaria: Involucrar a la comunidad en la prevención del embarazo adolescente mediante campañas de sensibilización y educación.
- Apoyo a las familias: Brindar apoyo y orientación a las familias para que puedan hablar con sus hijos sobre sexualidad y anticoncepción.
- Monitoreo y evaluación: Monitorear y evaluar los programas de prevención del embarazo adolescente para asegurar su efectividad.
- Políticas públicas: Desarrollar políticas públicas que apoyen la prevención del embarazo adolescente y la salud sexual de los adolescentes.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación

La presente investigación 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. Así mismo, de nivel descriptivo debido a que tuvo como objetivo identificar las características, propiedades y perfiles de un individuo, grupo, comunidad, procesos u objetos o cualquier otro fenómeno que requiera análisis, además, recopiló información sobre las variables de conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente. Se trabajó con el diseño no experimental que consiste en la manipulación o el control de una variable independiente y de corte transversal debido a que los datos fueron recopilados en un solo momento (28).

ESQUEMA:



M: Adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo.

O: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo

3.2. Población

La población estuvo establecida por 120 adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa José María Raygada Gallo, que asistieron durante el periodo de ejecución Septiembre del 2024 y que cumplieron con los criterios de selección. El tamaño de la población estuvo definido por la nómina de matriculados del semestre académico 2024 de la Institución Educativa José María Raygada Gallo (29).

La muestra estuvo establecida por el total de la población que fueron 120 adolescentes que cumplieron con los criterios de selección. La muestra es subgrupo del universo o población del que se desea investigar, del que se recolectan datos estadísticos representativos para obtener resultados (30).

Grado y sesiones	Número
Quinto A	30
Quinto B	30
Quinto C	30
Quinto D	30

Unidad de análisis:

Adolescentes de la Institución Educativa José María Raygada Gallo matriculados del semestre académico 2024, que cumplieron con los criterios de selección.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión

- Adolescentes de quinto año de secundaria de la I.E José María Raygada Gallo.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Firma del consentimiento informado de sus padres o tutores y del asentimiento del adolescente.

Exclusión

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.
- Adolescentes que estaban gestando.
- Adolescentes que no asistieron el día de la encuesta.
- Adolescentes con habilidades diferentes.

3.3.Operacionalización de las variables

Definición de las variables

Variable 1:

Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente: Es el conjunto de ideas, conceptos y enunciados que pueden ser verdaderos o falsos como resultado de análisis, observación y experiencia sobre la prevención del embarazo adolescente (31).

Variable 2:

Actitud sobre prevención del embarazo adolescente: Se define como una predisposición a opinar, sentir y/o actuar que desarrolla un individuo respecto a la prevención del embarazo adolescente, logrando establecer un enfoque positivo o negativo, en base a sus actos (32).

Matriz de operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente	Se evaluará a través de 14 preguntas referidas a conocimientos del embarazo adolescente, respecto a sexualidad y reproducción, métodos anticonceptivos y consecuencias. Cada respuesta correcta se calificará con 1 punto, 0 puntos si la respuesta es incorrecta.	Sexualidad y reproducción (Ítems 1, Ítems 2, Ítems 3, Ítems 4)	<ul style="list-style-type: none"> • Día fértil del ciclo menstrual. • Circunstancias que producen un embarazo. • Factores que predisponen un embarazo. • Factor que influencia a tener relaciones sexuales. 	Cualitativa ordinal	<p>Para la variable conocimiento: Bajo: 0 - 4 puntos. Medio: 5 - 9 puntos. Alto: 10 - 14 puntos.</p> <p>Para las dimensiones</p> <p>Dimensión 1: Bajo: 0 - 1 puntos. Medio: 2 - 3 puntos. Alto: 4 puntos.</p> <p>Dimensión 2: Bajo: 0 - 1 puntos. Medio: 3 puntos. Alto: 4 puntos.</p> <p>Para la dimensión 3: Bajo: 0 - 2 puntos. Medio: 3 - 5 puntos. Alto: 6 - 7 puntos.</p>
		Métodos anticonceptivos (Ítems 5, Ítems 6, Ítems 7)	<ul style="list-style-type: none"> • Función de los métodos anticonceptivos. • Preservativos como prevención. • Uso de las píldoras anticonceptivas • Forma segura de prevenir el embarazo. • Probabilidad de embarazo al IRS sin protección. 	Cualitativa ordinal	
		Consecuencias del embarazo adolescente (Ítems 8, Ítems 9, Ítems 10, Ítems 11, Ítems 12, Ítems 13, Ítems 14)	<ul style="list-style-type: none"> • Consecuencias físicas, psicológicas y sociales. • Riesgos para feto y recién nacido • Consecuencias en el parto y post parto • Consecuencias para los padres adolescentes. 	Cualitativa ordinal	

<p>Variable 2: Actitud frente a la prevención del embarazo adolescente</p>	<p>Se evaluará a través de 10 preguntas sobre sexualidad responsable y segura e información sobre sexualidad, con respuestas en escala de Likert. Se otorgará puntuación de 1 a 5 puntos, clasificado en la siguiente manera: TD: Totalmente de acuerdo: 5 DA: De acuerdo: 4 I: Indiferente: 3 ED: En desacuerdo: 2 TED: Totalmente en desacuerdo: 1</p>	<p>Sexualidad responsable y segura (Ítems 1, Ítem 2, Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Acceso gratuito a los métodos anticonceptivos. • Uso correcto de MAC. • Inicio adecuado de las relaciones coitales durante la adolescencia. • Prácticas sexuales para salir de la pobreza o por presión de los amigos. • Relaciones sexuales responsables. • Proyecto de vida para prevención del embarazo precoz. 	<p>Cualitativa ordinal</p>	<p>Para la variable actitud: Desfavorable: 10 - 30 puntos. Favorable: 31 - 50 puntos. Para las dimensiones: Dimensión 1: Desfavorable 6 - 18 puntos. Favorable: 19 - 30 puntos.</p>
		<p>Información sobre sexualidad (Ítems 7, Ítem 8, Ítem 9, Ítem 10)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Influencia de la educación sexual en el IRS. • Educación sexual para la defensa de los derechos sexuales. • Educación sexual para padres. • Comunicación familiar. 	<p>Cualitativa ordinal</p>	<p>Dimensión 2: Desfavorable 4 - 12 puntos. Favorable: 13 - 20 puntos.</p>

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Se empleó la técnica de la encuesta que es un método de investigación que consiste en recopilar información a través de preguntas dirigidas a un grupo de personas, con el objetivo de obtener datos sobre opiniones, comportamientos, actitudes, necesidades, preferencias, entre otros aspectos (33).

Se utilizó un cuestionario para la recopilación de los datos creado por la autora Rivas M. (34) en su tesis titulada “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Atahualpa, Tambogrande – Piura, 2023”. Este instrumento se dividió en 3 partes:

En la primera sección: Del instrumento, se abordaron las características sociodemográficas y sexuales, establecidas en 7 preguntas.

La segunda sección: Se centró en el conocimiento sobre prevención del embarazo, establecidas en 14 preguntas. Estas preguntas abarcaron conceptos relacionados con el embarazo adolescente y conocimientos de su prevención. Cada respuesta correcta se calificó con un 1 punto y 0 puntos si la respuesta es incorrecta. Estructurado en 3 dimensiones, establecida en los siguientes rangos para su consideración:

- Dimensión 1: Salud sexual y reproductiva (Ítems 1,2,3,4)
- Dimensión 2: Métodos anticonceptivos (Ítems 5,6,7)
- Dimensión 3: Consecuencias del embarazo adolescente (ítems 8,9,10,11,12,13,14).

Baremación general

Conocimiento global	
Bajo	0 – 4 puntos
Medio	5 – 9 puntos
Alto	10 – 14 puntos

Baremación por dimensiones

Dimensiones	Puntaje	Escala de medición
D1: Fisiología reproductiva y sexualidad	0 – 1 puntos 2 – 3 puntos 4 puntos	Bajo Medio Alto

D2: Métodos anticonceptivos	0 – 1 puntos 2 puntos 3 puntos	Bajo Medio Alto
D3: Causas consecuencias del embarazo adolescente	0 – 2 puntos 3 – 5 puntos 6 - 7 puntos	Bajo Medio Alto

La tercera sección se centró en las actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente constituidas en 10 preguntas, estructuradas en 2 dimensiones:

- Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura (Ítems 1,2,3,4,5,6).
- Dimensión 2: Información sobre sexualidad (Ítems 7,8,9,10).

Se realizaron clasificaciones de las respuestas en una escala de Likert, a las que se les asignó puntuaciones de 1 al 5 según el grado de acercamiento a la respuesta correcta. La clasificación de las puntuaciones se llevó a cabo de la siguiente manera.

- Muy de acuerdo: 5
- De acuerdo: 4
- Indiferente o indecisa: 3
- En desacuerdo: 2
- Totalmente en desacuerdo: 1

Para determinar la escala de medida mediante la baremación percentil, se utilizó el percentil 50, para la variable actitud, para el cual se estableció una puntuación mínima de 10 puntos y una puntuación máxima de 50 puntos. Los siguientes rangos se establecieron para su consideración.

Baremación general

Actitud global	
Desfavorable	10 – 30 puntos
Favorable	31 – 50 puntos

Baremación por dimensiones

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

Validez

Se llevó a cabo un proceso de validación del instrumento de recolección de información a través de la opinión de expertos en el área. Se solicitó la evaluación de 3 profesionales especialistas en la materia, quienes analizaron cada ítem respecto a pertinencia, claridad y relevancia. Tras este proceso, se confirmó que el instrumento estaba validado y preparado para su implementación en la población objeto del estudio.

Confiabilidad

Se realizó una prueba piloto del instrumento actual utilizado para obtener datos sobre el conocimiento y actitud hacia la prevención del embarazo en adolescentes. Un grupo de 20 adolescentes con características similares que no formaban parte de la población objetivo de la investigación participaron en esta prueba. Para determinar la confiabilidad del instrumento, se utilizó el programa estadístico SPSS Versión 26 y se calculó el coeficiente alfa de Cronbach.

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

3.5.Método de análisis de datos

Se realizó el análisis estadístico de las variables de estudio basándose en los objetivos planteados, los resultados se presentaron en forma cuantitativa y expresadas en tablas y gráficos estadísticos, para ofrecer una visualización clara de los objetivos. Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc.

3.6.Aspectos éticos

La presente investigación tomó en cuenta el art.5 del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación de ULADECH Católica Versión 001 (35), considerando los siguientes principios éticos:

- **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Se garantizó el bienestar y seguridad de los participantes. Los adolescentes participaron de manera voluntaria previo a su consentimiento y el de sus padres o apoderados, asimismo, se protegió su identidad dado que las encuestas fueron anónimas, se les aceptó la posibilidad de querer retirarse en cualquier momento, se les aseguró la confidencialidad, y protección de sus derechos fundamentales si se encuentra en situación de vulnerabilidad.

- **Cuidado del medio ambiente:** Se respetó el entorno, adoptando medidas para la protección de la naturaleza considerando la limpieza, el reciclaje en el lugar donde se ejecutó la investigación.

- **Libre participación por voluntad propia:** Se les informó sobre los propósitos y fines de la investigación, los adolescentes tuvieron la libertad de elegir si participaban en ella por voluntad propia.

- **Beneficencia, no maleficencia:** A los adolescentes y padres de familia se les proporcionó información de los beneficios que de forma indirecta se alcanzó por medio de los resultados obtenidos en el desarrollo de la investigación. Además, se le explicó a cada participante sobre los nulos riesgos respecto a su salud y/o integridad como persona, en su participación.

- **Integridad y honestidad:** Se trabajó de manera transparente, se les aseguró a los participantes la confidencialidad de sus respuestas, la validez de los métodos usados en la investigación, y se les otorgó a las autoridades de la Institución educativa el análisis de los resultados.

- **Justicia:** Se trató a los adolescentes equitativamente, se les otorgó la confianza para que todos puedan realizar preguntas respecto al cuestionario, se respetó sus creencias religiosas prevaleciendo el bien común, sin existir discriminación.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024*

CONOCIMIENTO	n	%
Bajo	3	2,50
Medio	103	85,83
Alto	14	11,67
Total	120	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, se observa que el 85,83% de los adolescentes encuestados, presentaron nivel de conocimiento medio sobre prevención del embarazo, desconocen el uso del preservativo, desconocen que se puede quedar embarazada en la primera relación coital; el 11,67% que obtuvieron conocimiento alto; es decir, reconocen las dimensiones de salud sexual y reproductiva, consecuencias del embarazo adolescente y métodos anticonceptivos; sin embargo, el 2,50% fue malo, lo que evidencia que aún falta instruir y retroalimentar a los adolescentes sobre la educación sexual que están recibiendo, así mismo mejorar el acceso a información veraz para identificar los factores que predisponen un embarazo temprano.

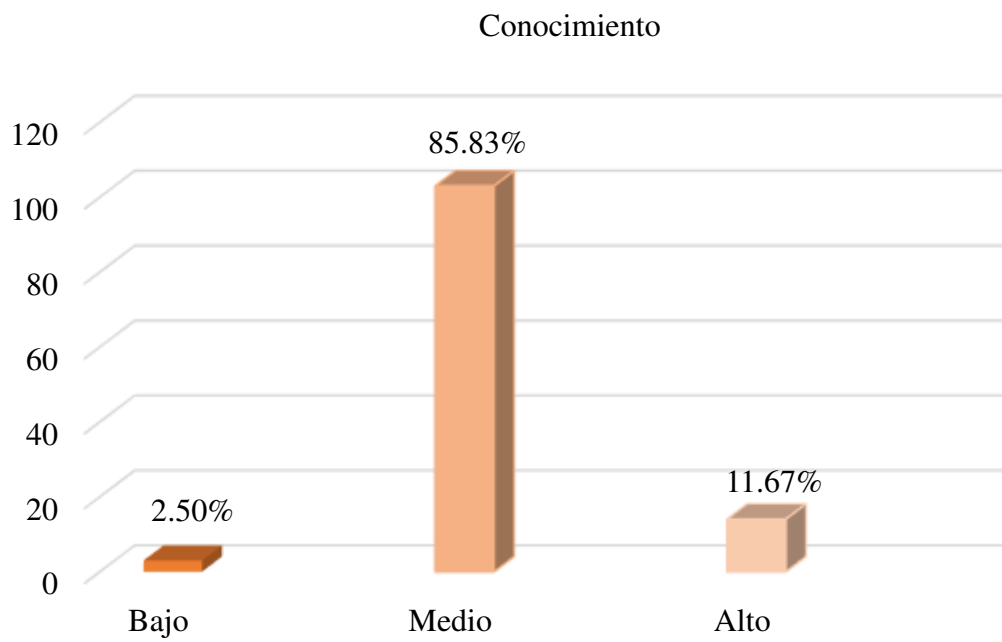


Figura 1. Gráfico de columnas del conocimiento global sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024

Dimensiones	Bajo		Medio		Alto		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Salud sexual y reproductiva	17	14,17	102	85,00	1	0,83	120	100
Métodos anticonceptivos	74	61,67	45	37,50	1	0,83	120	100
Consecuencias del embarazo adolescente	10	8,33	98	81,67	12	10,00	120	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, se observa el nivel de conocimiento según dimensiones, en las que se evidencia que el 85,00% de los adolescentes presentaron conocimiento medio sobre salud sexual y reproductiva, respondieron que el embarazo es producto de tener relaciones sexuales sin protección durante los días fértiles. El 81,67% mostró conocimiento medio sobre consecuencias del embarazo adolescente, reconociendo que se produce abandono de escolaridad, hay presencia de problemas familiares y recién nacidos con bajo peso. El 61,67% tienen conocimiento bajo en relación a los métodos anticonceptivos, erróneamente consideran que el condón interrumpe el embarazo.

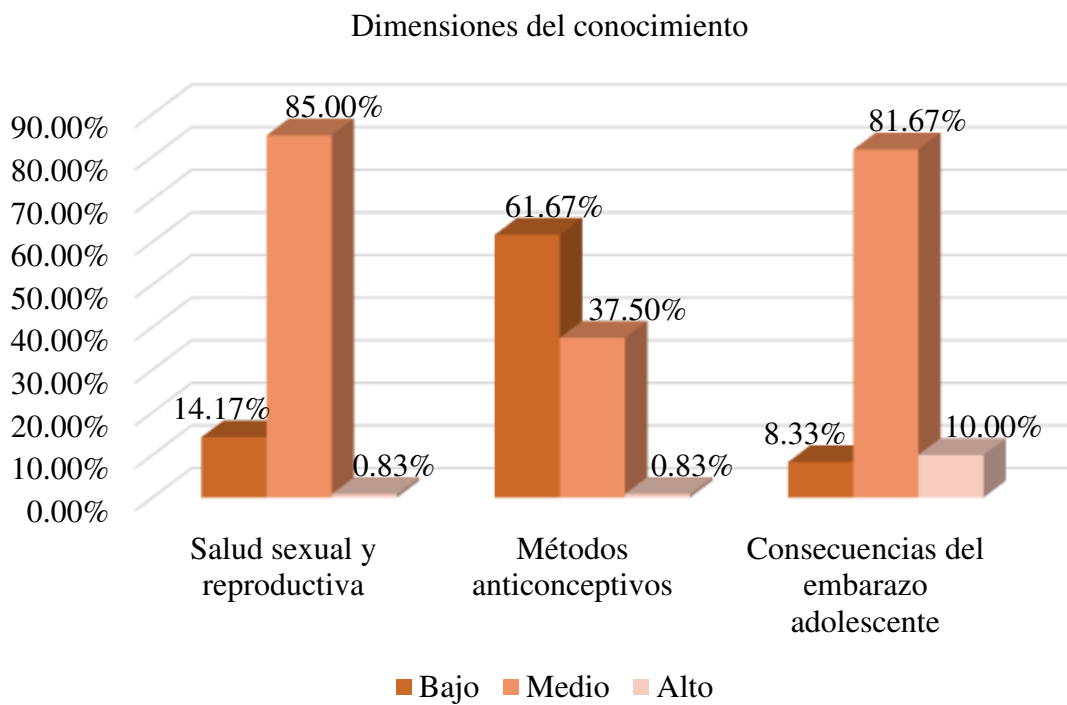


Figura 2. Gráfico de columnas del conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. Actitud global sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024

ACTITUD	n	%
Desfavorable	13	10,83
Favorable	107	89,17
Total	120	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, se evidencia que el 89,17% de los investigados mostraron actitud favorable sobre prevención del embarazo adolescente, ubicándose como población de bajo riesgo en su salud sexual y reproductiva, predominando la sexualidad responsable y segura; y el 10,83% presentó actitud desfavorable, mostrando poco interés y responsabilidad, con tendencia a la toma de decisiones inapropiadas y no consideran medidas de prevención para evitar un embarazo adolescente.

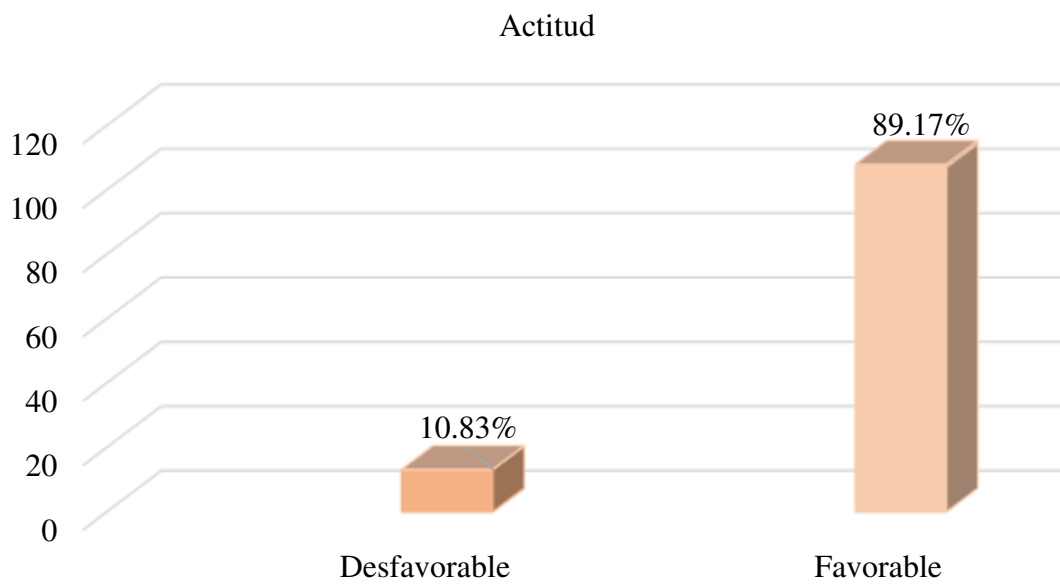


Figura 3. Gráfico de columnas de la actitud global sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. Actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024

Dimensiones	Desfavorable		Favorable		Total	
	n	%	n	%	n	%
Sexualidad responsable y segura	17	15,83	82	84,17	120	100
Información sobre sexualidad	21	17,50	99	82,50	120	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, se muestra los resultados con respecto a la actitud según dimensiones, donde se encontró que el 84,17% de los adolescentes presentaron actitud favorable sobre la sexualidad responsable y segura; es decir, consideran que en las relaciones coitales la protección es lo primordial y que es necesario que conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo; así mismo el 82,50% mantuvieron actitud favorable en relación a la información sobre sexualidad, en las que se destaca la importancia de la educación para conocer los derechos sexuales y la comunicación con los padres y comunidad, dejando atrás los tabúes y prejuicios sobre temas relacionados a la sexualidad y prevención del embarazo temprano.

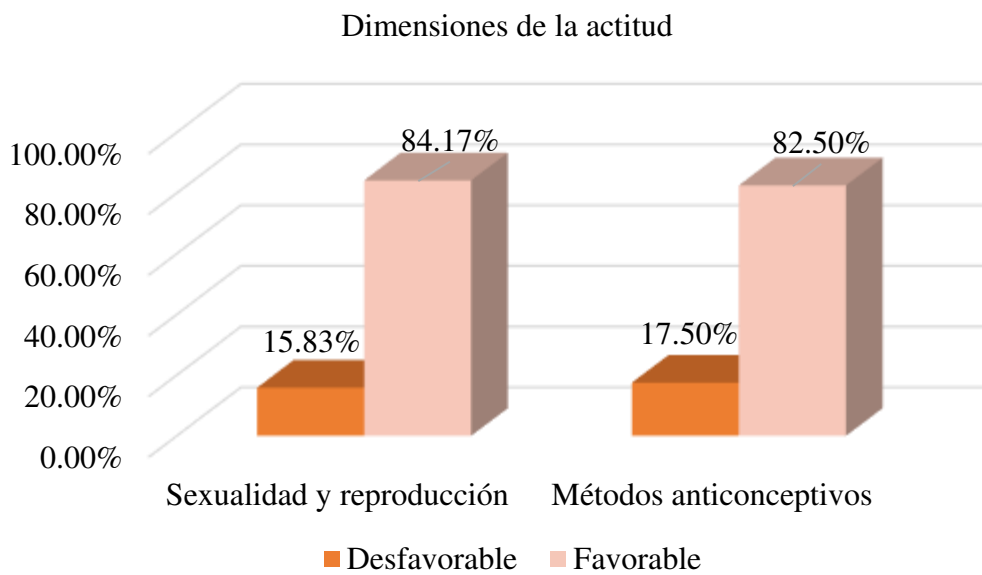


Figura 4. Gráfico de columnas de la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Características sociodemográficas y sexuales de los estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024

Características	Categorías	n	%
Edad	10 - 14 años	0	0.00
	15 - 19 años	120	100.00
Sexo	Varón	68	56.67
	Mujer	52	43.33
Religión	Católico	96	80.00
	Ninguno	20	16.66
	Otro	4	3.34
Tiene enamorado	No	74	61.67
	Si	46	38.33
Ha iniciado vida sexual	No	73	60.83
	Si	47	39.17
Edad de inicio de vida sexual*	10 - 14 años	14	29.79
	15 - 19 años	33	70.21
Uso de Mac*	No	9	19.15
	Si	38	80.85
Total		120	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

* Dimensión que considera a los adolescentes que han tenido relaciones coitales (47 adolescentes).

En la tabla 5, se observa las características sociodemográficas de los adolescentes, donde se obtuvo que la totalidad de los encuestados se encuentran entre las edades de 15 a 19 años, el género que predominó fue el sexo masculino con 56.67%, el 80.00% son de religión católica. Con respecto a las características sexuales 61.67% manifestó estar soltero; por otro lado, el 39.17% indicaron haber iniciado vida sexual, de los cuales el 70.21% fue entre las edades de 15 a 19 años y el 80.85% de ellos utilizan métodos anticonceptivos.

V. DISCUSIÓN

La adolescencia es una etapa crítica en el desarrollo humano, caracterizada por cambios representativos en el ámbito físico, emocional, cognitivo y social. Durante esta etapa, los adolescentes enfrentan desafíos y oportunidades que pueden influir en su futuro. El embarazo es un tema relevante en la adolescencia, debido a que en los últimos años los casos de embarazo en adolescentes han incrementado notoriamente con consecuencias significativas en la vida de los jóvenes como problemas durante el embarazo, riesgo de muerte materna e infantil, interrupción o abandono escolar, limitaciones de oportunidades futuras, rechazo familiar y social, a causa del inicio temprano de las relaciones coitales, sin contar con el conocimiento y comportamiento adecuado sobre prevención del embarazo adolescente (1).

En la tabla 1, se observa que el 85,83% de los adolescentes encuestados, presentaron nivel de conocimiento medio sobre prevención del embarazo, desconocen el uso del preservativo, desconocen que se puede quedar embarazada en la primera relación coital; el 11,67% que obtuvieron conocimiento alto; es decir, reconocen las dimensiones de salud sexual y reproductiva, consecuencias del embarazo adolescente y métodos anticonceptivos; sin embargo, el 2,50% fue malo, lo que evidencia que aún falta instruir y retroalimentar a los adolescentes sobre la educación sexual que están recibiendo, así mismo mejorar el acceso a información para identificar los factores que predisponen un embarazo temprano.

Resultados que se asemejan a la investigación de Chunga F, (10), en Áncash 2023, quien encontró que el 63,4% de los adolescentes encuestados tuvieron un nivel conocimiento medio sobre prevención del embarazo, seguido del 26,9% que tuvieron conocimiento de nivel alto y solo el 9,7% de los participantes que presentaron nivel de conocimiento bajo.

Como se observa en los resultados planteados, al comparar las investigaciones evidencian que el nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente ha ido mejorando de manera representativa en los últimos años, que se sustenta en la teoría del constructivismo que, refiere que el conocimiento se construye a través de la interacción entre el individuo y su entorno, en donde el aprendizaje es un proceso activo en el que los individuos construyen su propio conocimiento a través de la experiencia, la reflexión e investigación. Sin embargo, con respecto al conocimiento sobre el embarazo existe escasa información y el rechazo social por características o creencias culturales son barreras que impiden al adolescente acceder a una adecuada orientación sobre los diversos mecanismos de prevención de embarazo (18).

Frente a ello para la prevención del embarazo adolescente, es importante desarrollar en ellos habilidades para la toma de decisiones responsables, comunicación efectiva, autoestima y confianza. Además, de conocimientos sobre educación sexual integral, métodos anticonceptivos, infecciones de transmisión sexual (ITS), salud reproductiva, derechos y responsabilidades. De igual manera, fomentar en los adolescentes actitudes de responsabilidad, madurez, empoderamiento y autonomía. Todo ello es necesario para que el adolescente analice las ventajas y sistematice información para aprender a tomar una posición correcta a prueba de soluciones, libre de ataduras, prejuicios o tabúes que dificulten la libertad de ejercer una vida sexual libre y segura (25).

Por ende, la educación sexual es crucial para la prevención del embarazo adolescente, partiendo desde el hogar e instituciones educativas, la cual debe ser integral para abordar todos los aspectos de la sexualidad humana completa, en las que se incluya información sobre anatomía, fisiología, emociones, relaciones, salud reproductiva, métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual, con enfoque en habilidades para la vida para así fomentar en ellos la toma de decisiones responsables, resolución de conflictos, autoestima y empatía. Así mismo, es fundamental la participación de los padres y cuidadores, además, del apoyo de profesionales capacitados en educación sexual respetando la diversidad cultural, para lograr un enfoque en la prevención del embarazo adolescente e infecciones de transmisión sexual.

En la tabla 2, indica la valoración del nivel de conocimiento según dimensiones, en las que se evidencia que el 85,00% de los adolescentes presentaron conocimiento medio sobre salud sexual y reproductiva, respondieron que el embarazo es producto de tener relaciones sexuales sin protección durante los días fértiles. El 61,67% tienen conocimiento bajo en relación a los métodos anticonceptivos, erróneamente consideran que el condón interrumpe el embarazo. El 81,67% mostró conocimiento medio sobre consecuencias del embarazo adolescente, reconociendo que se produce abandono de escolaridad, hay presencia de problemas familiares y recién nacidos con bajo peso.

Resultados que se asemejan a la investigación de Zapata A, (12), en Piura 2024, con respecto a los resultados de las dimensiones del conocimiento encontró que el 68% de los adolescentes presentaron conocimiento medio sobre salud sexual y reproductiva, seguido del 56% que tienen conocimiento bajo en relación a los métodos anticonceptivos y el 82% mostró conocimiento medio sobre consecuencias del embarazo adolescente.

Las investigaciones mostradas, evidencian que existen varias razones por las que los adolescentes no conocen sobre salud sexual y reproductiva, métodos anticonceptivos y prevención del embarazo. En las que se describe la falta de educación sexual integral en las escuelas, educación sexual limitada o inadecuada y el enfoque en la biología reproductiva sin considerar aspectos emocionales y sociales. Así mismo, los tabúes, estigmas sociales y culturales; así como también, el estigma asociado a la sexualidad y el uso de anticonceptivos, son barreras que generan acceso limitado a información confiable, por lo que el internet, amigos y medios de comunicación son fuente de información principal para el adolescente (26).

La falta de apoyo de los padres y el miedo a tocar temas sobre sexualidad con sus hijos, son factores que impiden una comunicación asertiva sobre sexualidad y embarazo. Por otro lado, es importante mencionar la falta de madurez emocional, el desarrollo cognitivo en curso y la necesidad de información adaptada a la edad y nivel de desarrollo que tienen los adolescentes que, al tener conceptos erróneos sobre embarazo, no toman decisiones apropiadas y tienen relaciones coitales a temprana edad, sin protección alguna, omitiendo los posibles riesgos a los que se exponen.

Una estrategia de prevención es que el adolescente acuda a los programas de educación sexual integral y acceso a servicios de salud reproductiva que se brindan en su establecimiento de salud dentro de su localidad, en la que se le proporciona información confiable, a través de una comunicación abierta entre el profesional de salud (obstetra) y el adolescente, para así lograr fomentar habilidades para la vida y la toma de decisiones responsables, abordando las barreras que impiden al adolescente un correcto ejercicio de su sexualidad.

En la tabla 3, se evidencia que el 89,17% de los investigados mostraron actitud favorable sobre prevención del embarazo adolescente, ubicándose como población de bajo riesgo en su salud sexual y reproductiva, predominando la sexualidad responsable y segura; y el 10,83% presentó actitud desfavorable, mostrando poco interés y responsabilidad, con tendencia a la toma de decisiones inapropiadas y no consideran medidas de prevención para evitar un embarazo adolescente. Resultados que se difieren de la investigación Chunga F, (10), en Áncash 2023, quien encontró que el 78,2% de los adolescentes encuestados mostraron actitudes desfavorables sobre la prevención de embarazo y solo el 21,8% mantuvieron una actitud favorable.

Los patrones de comportamiento con respecto a la prevención del embarazo temprano, de acuerdo a los resultados mostrados, se relacionan a la teoría de la coherencia que sostiene que las personas buscan coherencia en sus creencias, actitudes y comportamientos, y que la disonancia cognitiva (es decir, la contradicción entre creencias o actitudes) puede motivar a las personas a cambiar sus creencias o comportamientos para adoptar actitudes favorables, distinguiendo lo bueno de lo malo y van a valorar las consecuencias de sus acciones, en base a un previo conocimiento adquirido. Por ende, se observa que los adolescentes ejercen de manera favorable sus comportamientos en relación a la prevención del embarazo, por lo que están conscientes de tomar decisiones correctas, coherentes, responsables y asumir las consecuencias de iniciar una vida sexual activa, considerando medidas de prevención. Sin embargo, aquellos adolescentes que adquieren actitudes desfavorables son ocasionados muchas veces por la presión social y cultural (19).

Es importante dar énfasis a la actitud de los adolescentes para prevenir un embarazo adolescente por varias razones; debido a que las actitudes y comportamientos adoptados durante la adolescencia pueden influir en la vida futura. Así mismo, las actitudes responsables e informadas pueden prevenir embarazos no planificados. La adolescencia es una etapa crítica para el desarrollo emocional; y las actitudes saludables promueven la autoestima y la resiliencia, una actitud informada y responsable permite a los adolescentes tomar decisiones conscientes sobre su salud reproductiva. Por otro lado, abordar actitudes y creencias puede ayudar a reducir estigmas asociados a la sexualidad y la salud reproductiva. Por ello es importante que en la familia, comunidad y escuelas se enfoquen en las actitudes de los adolescentes para fomentar una cultura de responsabilidad y respeto.

En la tabla 4, se muestra los resultados con respecto a la actitud según dimensiones, donde se encontró que el 84,17% de los adolescentes presentaron actitud favorable sobre la sexualidad responsable y segura; es decir consideran que en las relaciones coitales la protección es lo primordial y que es necesario que conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo; así mismo el 82,50% mantuvieron actitud favorable en relación a la información sobre sexualidad, en las que se destaca la importancia de la educación para conocer los derechos sexuales y la comunicación con los padres y comunidad, dejando atrás los tabúes y prejuicios sobre temas relacionados a la sexualidad y prevención del embarazo temprano.

Resultados que se difieren a la investigación de Morocho F, (11), en Cajamarca 2023, donde evidenció con respecto a las dimensiones de la actitud sobre prevención del embarazo,

que el 41.3% de participantes mostraron una actitud favorable sobre la sexualidad responsable y segura y el 38,5 % mantuvieron actitud desfavorable en relación a la información sobre sexualidad.

En base a que la actitud es una disposición o tendencia mental y emocional que influye en la forma en que una persona percibe, piensa y se comporta ante una situación, objeto o idea, es importante vivir experiencias para adquirir un actitud favorable o desfavorable. Por ello, frente a los resultados evidenciados, para lograr que los adolescentes tengan una actitud responsable y segura sobre la prevención del embarazo, es fundamental implementar una serie de estrategias integralmente conectadas. Estas incluyen educación sexual integral y obligatoria en las escuelas, información precisa sobre métodos anticonceptivos y discusiones abiertas sobre sexualidad y relaciones saludables. Además, es crucial fomentar la autoestima, habilidades de comunicación efectiva y decisiones informadas, junto con acceso a servicios de salud reproductiva y consejería, a través de un ambiente seguro y respetuoso, libre de estigmas y mitos, que promueva la igualdad de género y la diversidad, es esencial (20).

El profesional de salud debe promover la educación e información para prevenir riesgos y problemas de salud, en que se considere el apoyo en el desarrollo emocional y social para así construir una base sólida para una vida saludable y feliz en los adolescentes. Así mismo, la participación activa de los adolescentes en programas y actividades de prevención, junto con modelos de comportamiento responsable y colaboración intersectorial entre educación, salud y comunidad, son clave para fomentar una actitud responsable y segura, reducir el riesgo de embarazo adolescente y promover la salud reproductiva y bienestar.

En la tabla 5, se observa las características sociodemográficas de los adolescentes, donde se obtuvo que la totalidad de los encuestados se encuentran entre las edades de 15 a 19 años, el género que predominó fue el sexo masculino con 56.67%, el 80.00% son de religión católica. Con respecto a las características sexuales 61.67% manifestó estar soltero; por otro lado, el 39.17% indicaron haber iniciado vida sexual, de los cuales el 70.21% fue entre las edades de 15 a 19 años y el 80.85% de ellos utilizan métodos anticonceptivos.

Resultados que se asemejan a la investigación de Colmenares I, (15), en Piura 2024, que con respecto a las características sociodemográficas encontró que la edad que predominó dentro de su muestra fue de 15 años con un 45,7%, el 54,3% son varones y el 84,8% profesa la religión católica. Además, el 76,1% tienen una relación amorosa, el 89,1% son

sexualmente activos, de los cuales el 53,7% inició su vida sexual entre los 10 y 14 años y el 73,2% no utiliza MAC.

La población en estudio está representada por adolescentes en la etapa de evolución tardía, considerada como un proceso de consolidación de la identidad, autonomía y madurez emocional, intelectual y social, donde los jóvenes refinan sus habilidades, exploran su independencia, establecen relaciones significativas y comienzan a definir su proyecto de vida, preparándose para la transición a la edad adulta (22). Así mismo, la sexualidad durante la adolescencia tardía, es una etapa de exploración, desarrollo y consolidación de la identidad sexual, caracterizada por una mayor curiosidad, experimentación y vulnerabilidad emocional, por lo que requiere una prevención de embarazo integral, que incluya educación sexual, acceso a métodos anticonceptivos, promoción de relaciones saludables y respetuosas, y apoyo de padres, educadores y profesionales de la salud, para reducir el riesgo de embarazo adolescente y fomentar la salud reproductiva y bienestar (27).

Por ello, que el adolescente tenga conocimiento y actitudes adecuadas sobre el embarazo adolescente significa que posee información precisa y actualizada sobre las causas y consecuencias del embarazo, métodos anticonceptivos y prevención, salud reproductiva, bienestar, derechos y recursos disponibles, mostrando actitudes responsables y reflexivas hacia la sexualidad y el embarazo, respetuosas hacia sí mismo y hacia los demás. Finalmente, un adolescente con conocimiento y actitudes adecuadas está mejor equipado para prevenir embarazos no planificados, proteger su salud y bienestar, desarrollar relaciones saludables y tomar decisiones informadas sobre su futuro.

VI. CONCLUSIONES

- Los adolescentes investigados reportaron nivel de conocimiento medio de forma global sobre prevención del embarazo, donde el 85,83% evidencia que reconocen conceptos básicos sobre salud sexual y reproductiva, consecuencias del embarazo adolescente y métodos anticonceptivos.
- Las dimensiones estudiadas mostraron conocimiento medio destacando como la más conocida con el 85,00% la referida a salud sexual y reproductiva, comprenden los factores que predisponen a un embarazo adolescente y las formas seguras de evitar un embarazo como el uso de métodos anticonceptivos.
- Se evidenció que el 89,17% de la población encuestada mostraron actitudes favorables sobre prevención del embarazo adolescente, ubicándose como población de bajo riesgo en su salud sexual y reproductiva, predominando la capacidad para tomar decisiones informadas, responsables y seguras en relación a su sexualidad.
- Se identificó que la dimensión sexualidad responsable y segura arrojó los mayores porcentajes de actitud favorable frente a la prevención del embarazo adolescente con el 84,17%, lo que demuestra que ven la prevención del embarazo como una forma segura de proteger su salud y bienestar.
- La totalidad de los encuestados se encuentran entre las edades de 15 a 19 años, fueron en su mayoría de sexo masculino con el 56.67%, son católicos el 80.00%. Con respecto a las características sexuales 61.67% manifestaron estar solteros, el 39.17% indicaron haber iniciado vida sexual, de los cuales el 70.21% fue entre las edades de 15 a 19 años y el 80.85% de ellos utilizan métodos anticonceptivos.

VII. RECOMENDACIONES

- A los profesionales de obstetricia a desarrollar estrategias educativas, consejería, colaboración comunitaria y acceso a recursos de salud reproductiva, en las que se incluya temas enfocados en fisiología reproductiva y sexualidad, métodos anticonceptivos, proporcionando información precisa y accesible a los adolescentes, promoviendo la educación y la prevención del embarazo adolescente.
- Se recomienda la I.E. José María Raygada Gallo, brindar educación sexual de manera integral a los estudiantes de diferentes edades y niveles educativos, con estrategias apropiadas, en las que se incluya la participación de los padres para el refuerzo de conocimiento sobre prevención de embarazo adolescente y empoderar a los jóvenes para el correcto ejercicio de su sexualidad.
- Promover la ejecución de investigaciones, que permita el enriquecimiento a futuros estudios relacionados al tema propuesto, a fin de lograr el fortalecimiento de estrategias de promoción y prevención de la salud reproductiva y sexualidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet] Ginebra; 2023 [Consultado 2024 Ago 10]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
2. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia [Internet] Who.int. Ginebra; 2024 [Consultado 2024 Ago 10]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>
3. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. Minsa presenta primera propuesta del Plan Multisectorial de Prevención del Embarazo en Adolescentes 2024-2027 [Internet] Perú; 2024 [Consultado 2024 Ago 11]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/noticias/mesa-nacional/minsa-presenta-primera-propuesta-del-plan-multisectorial-de-prevencion-del-embarazo-en-adolescentes-2024-2027>
4. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza de Piura. Piura registra 592 partos adolescentes en lo que va del 2024 [Internet] Perú; 2024 [Consultado 2024 Ago 11]. Disponible en: <https://www.cutivalu.pe/piura-registra-592-partos-adolescentes-en-lo-que-va-del-2024/>
5. Registros informativos de la I.E José María Raygada Gallo, año 2024.
6. Soriano A. Conocimientos, actitudes y practicas relacionadas a la prevención de embarazos en adolescentes participantes del programa educativo en concepción Quezaltepeque, Chalatenango, febrero a septiembre de 2019 [Internet] 2024 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en: <https://repositoriosiidca.csuca.org/Record/RepoUES28249>
7. Varón J. Nivel de conocimiento del riesgo de embarazo adolescente en el colegio de Bachillerato Macará [Internet] 2024 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/28350/1/JohnEdwin_VarónPardilla.pdf
8. Padilla M. Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja enero – julio 2019 [Internet]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2019 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en:

- <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/12/browse?type=author&order=ASC&rpp=5&value=Padilla+Palma%2C+Mirian+Mirela>
9. Gómez L. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E La Libertad - Áncash, 2023. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36045/PREVEN_CION_EMBARAZO_GOMEZ_AMASIFUEN_LLESY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 10. Chunga F. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años, pueblo joven Florida Baja - Áncash, 2023. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35864/PREVEN_CION_EMBARAZO_CHUNGA_CALDERON_FIORELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 11. Morocho F. Conocimiento y actitud hacia la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la institución educativa Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca – 2021. Cajamarca; Universidad Nacional de Cajamarca; 2023 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5524/Informe%20de%20tesis%20Fiorella.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 12. Zapata M. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E.P Santa María Catacaos Piura, 2022. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2023 Ago 18]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33865/CONOCIMIENTO_ADOLESCENTE_ZAPATA_RIVAS_VDA_DE_CIELO_MILAGROS_DEL_PILAR.pdf?sequence=6&isAllowed=y
 13. Astudillo Y. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano Rosa de Guadalupe - Piura, 2023. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en:

- https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36033/EMBARAZO_PRECOZ_ASTUDILLO_VELIS_YENY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Elías K. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P. Niño Jesús De Praga, Castilla - Piura, 2023. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35791/PREVENCIÓN_EMBARAZO_ELIAS_VENTURA_KAREN.pdf?sequence=5&isAllowed=y
 15. Colmenares I. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano Sagrado Corazón de Jesús, Castilla - Piura, 2023. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35993/EMBARAZO_PRECOZ_COLMENARES_HIDALGO_VIVIANA.pdf?sequence=5&isAllowed=y
 16. Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev. chil. pediatr. [Internet] Chile; 2019 [Consultado 2024 Ago 18]; 86(6): 436-43. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000600010
 17. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Rev. Acimedic [Internet] Perú; 2019 [Consultado 2024 Ago 18]; 70(3):217-24. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011
 18. González E. Conocimiento científico e información científica. Rev. Acimedic [Internet] 2020 [Consultado 2024 Ago 18]; 14(6):15-11. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352006000600003
 19. Muñoz F. Teorías de la actitud. [Internet] España: Library; 2020. Capítulo 2: Teorías explicativas de la actitud [Consultado 2024 Ago 18]; p. 57-68 Disponible en: <https://1library.co/article/teor%C3%ADas-explicativas-de-la-actitud-las-actitudes.zw533m7z>
 20. Huertas J. Actitudes: definición y medición componentes de la actitud. Modelo de la acción razonada y acción planificada. Rev. Umer.es [Internet] México; 2020


- [Consultado 2024 Ago 18]; 24 (2):27-34. Disponible en: <https://umer.es/wp-content/uploads/2015/05/n47.pdf>
21. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. ¿Qué es la adolescencia? [Internet] Unicef.org. Uruguay 2020 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
 22. Sánchez S. Etapas de la Adolescencia y sus Características. Psicología evolutiva [En línea] España 2020 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/etapas-de-la-adolescencia-y-sus-caracteristicas-4961.html>
 23. Perú. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para la atención integral y diferenciada de la gestante adolescente durante el embarazo, parto y puerperio. Resolución Ministerial N° 007-2017-MINSA [Internet] 2019 [Consultado 2024 Ago 18]; 60(4):17-19. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/04/964541/rm_007-2017-minsa.pdf
 24. Cervera Y, López M. Factores asociados al embarazo adolescente en un Centro. Rev. Materno Infantil [Internet] Perú; 2020 [Consultado 2024 Ago 18]; (50):36-42. Disponible en: <https://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/194>
 25. Ahuanlla M, et al. Embarazo en la Adolescencia: Factores de Riesgo, Consecuencias y Actividades de Prevención. Rev. Acimedica [Internet] 2023 [Consultado 2024 Ago 18]; 7 (4):34-50. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7617
 26. Ministerio de Salud. Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo Adolescentes 2012 – 2021 [Internet] Lima: MINSA 2021. [Consultado 2024 Ago 18]; (31): 14-20. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2254.pdf>
 27. Ministerio de Salud. Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo en Adolescentes 2013 – 2021 [Internet] 2022 [Consultado 2024 Ago 20]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/32398-expertos-en-salud-abordan-planmultisectorial-para-la-prevencion-del-embarazo-adolescente-2013-2021>
 28. Arias J, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación [Internet] Primera edición. Perú: Biblioteca Nacional; 2021. [Consultado 2024 Ago 21]; (134) 64-78. Disponible en: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf


29. Registros estadísticos durante el periodo de ejecución de la I.E José María Raygada Gallo, año 2024.
30. Espinoza, et al. Metodología y estadística en la investigación científica. Puerto Madero Editorial Académica [Internet] Argentina; 2023 [Consultado 2024 Ago 21]. p. 189, 90 – 91. Disponible en: <https://puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/pmea/catalog/view/17/93/136>
31. Mosqueda L. Educación sexual: camino a la prevención del embarazo precoz. Rev. EduSol [Internet] 2020 [Consultado 2024 Ago 21]; 20(72):160–74. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-80912020000300160
32. Del Carmen M, et al. Ciencias Psicosociales I Actitudes sobre el embarazo. Rev. Unican.es [Internet] 2020 [Consultado 2024 Ago 21]. 69(3):17-29. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/424/course/section/214/tema_04.pdf
33. Katz M, et al. La técnica de encuesta: Características y aplicaciones. Catedra: Moreno, facultad de sociología. Universidad de Buenos Aires [Internet] Argentina; 2019 [Consultado 2024 Ago 24];31(8):527–38. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>
34. Rivas M. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Atahualpa, Tambogrande – Piura, 2023. Chicote: Universidad Católica Los Ángeles de Chicote; 2024 [Consultado 2024 Ago 24]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36009/PREVEN_CION_EMBARAZO_RIVAS_OJEDA_MIRIELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
35. Universidad Católica Los Ángeles de Chicote (ULADECH). Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001 [Internet] 2024 [Consultado 2024 Ago 25]. Disponible en: <https://goo.su/PqntFE>

ANEXOS

Anexo 01. Carta de recojo de datos

Recibido
26-08-2024

 **Universidad de Los Angeles de Chimbote**
Secretaría

 **ULADECH**
CHIMBOTE

Chimbote, 22 de agosto del 2024

CARTA N° 0000001284- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

DIR. CARLOS DAVID CLENDENES ECHE
I.E. JOSÉ MARÍA REYGADA GALLO - QUERECOTILLO

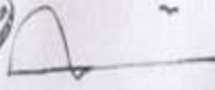

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. JOSÉ MARÍA REYGADA GALLO, QUERECOTILLO - SULLANA, 2024, que involucra la recolección de información/datos en 120, a cargo de FIORELA CALLE HUANCA, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 75106699, durante el periodo de 26-08-2024 al 22-09-2024.

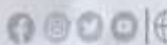
La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

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

Atentamente,

Dr. Willy Valle Salavieira
Coordinador de Gestión de Investigación

 www.uladech.edu.pe/

email: cooperacion@uladech.edu.pe
Telf.: (043) 343444 Cel: 945560463
Jr. Tumbes N° 347 - Centro Comercial y Financiera - Chimbote, Perú

Anexo 02. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

CONSTANCIA

En que suscribe Dic. Carlos David Clendenes Eche. Director identificada con

DNI N°03642404 en calidad de Director de la I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo.

HACE CONSTAR :

Que la Señorita **Fiorela Calle Huanca** con DNI. 75106699 egresada de la universidad Católica de los Ángeles de Chimbote. ULADECH de la facultad de Ciencias de la Salud. Escuela profesional de obstetricia. Se le autoriza Realizar el proyecto de tesis Titulado **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. JOSÉ MARÍA RAYGADA GALLO, QUERECOTILLO - SULLANA, 2024. A partir del 02 de setiembre al 04 del presente año.**

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada , para los fines que estime conveniente.

28 de Agosto del año 2024

Anexo 03. Matriz de consistencia

Título: Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024?</p>	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024. <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar el conocimiento global sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024. Identificar el conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de 	<p>Variable 1:</p> <p>Conocimiento sobre prevención de embarazo.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Fisiología reproductiva y sexualidad. Métodos anticonceptivos Causas y consecuencias <p>Variable 2:</p> <p>Actitud sobre prevención del embarazo adolescente.</p> <p>Dimensiones:</p>	<p>Tipo:</p> <p>Cuantitativo.</p> <p>Nivel:</p> <p>Descriptivo.</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental de corte transversal.</p> <p>Población y muestra:</p> <p>La población estuvo representada por 120 estudiantes de quinto año de secundaria con asistencia regular de la Institución Educativa José María Raygada Gallo.</p> <p>La muestra estuvo constituida por el total de la población, que</p>

	<p>secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la actitud global sobre prevención del embarazo en estudiantes. • Identificar la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024. • Identificar las características sociodemográficas y sexuales de los estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024. 	<ul style="list-style-type: none"> • Sexualidad responsable y segura. • Información sobre sexualidad. 	<p>cumplirán con los criterios de selección.</p>
--	---	---	--

Anexo 04. Instrumento de recolección de información



CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. JOSÉ MARÍA RAYGADA GALLO, QUERECOTILLO - SULLANA, 2024



La encuesta es anónima, NO es necesario que registres tu nombre; responder demorará aproximadamente 20 minutos. La información es confidencial y sólo será utilizada para fines de la investigación, que plantea como objetivo general: Determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024.

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

I. DATOS GENERALES:

1. Edad: _____

2. Sexo:

1) Varón (___)

2) Mujer (___)

3. Religión:

1) Católica (___)

2) Adventista (___)

3) Evangélica (___)

4) Ninguna (___)

Otra, especifique: _____

4. Tienes enamorado (a):

1) Si

2) No

5. ¿Has tenido relaciones sexuales coitales?:

1) Si

2) No

6. Edad de inicio de tu relación coital: _____ años.

7. Usas Métodos anticonceptivos:

- 1) Si
- 2) No

II. CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTE

Instrucciones:

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

1. ¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?
 - a) Durante el periodo menstrual o regla
 - b) Unos días antes de que baja la regla
 - c) Alrededor del día 14 del ciclo menstrual
2. ¿Cómo ocurre un embarazo?
 - a) Al tener relaciones sexuales sin protección durante los días fértiles
 - b) Al tener relaciones sexuales cuando la mujer esta con la menstruación
 - c) Al tener relaciones sexuales usando un método anticonceptivo
3. ¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?
 - a) Con solo una vez
 - b) De dos a cinco veces
 - c) De cinco a más veces
4. Son prácticas de sexo inseguro:
 - a) Consumir alcohol o drogas
 - b) Tener múltiples parejas sexuales
 - c) No utilizar métodos anticonceptivos
5. Los métodos anticonceptivos sirven para:
 - a) Prevenir embarazos
 - b) Favorecer el embarazo
 - c) Interrumpir el embarazo
6. El uso del preservativo evita:
 - a) La ovulación
 - b) La producción de espermatozoides.
 - c) El embarazo y las infecciones de transmisión sexual

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

III. ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

A continuación, encontraras una serie de enunciados con tres opciones de respuesta.

Coloca un aspa (X) en la opción que considere conveniente:

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

Nº	ITEMS	1	2	3	4	5
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?					
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?					
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?					
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?					
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?					
6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?					
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?					
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?					
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?					
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?					

Anexo 05. Ficha técnica de los instrumentos

Reporte de validación y confiabilidad

A. Validación de instrumento

Jurado 1

Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Liliana Herrera García	
N° DNI / CE: 02839539	
Teléfono / Celular: 999155282	Email: lilianafhgobst2004@hotmail.com
Título profesional: Obstetra	
Grado académico: Maestría: X	Doctorado: _____
Especialidad: Mgr en salud sexual y reproductiva	
Institución que labora: Centro de Salud Villa Primavera Sullana – Piura	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis. Título: “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DEL EMBARAZO ADOLESCENTEEN ESTUDIANTESCUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023” Autor (es): Miriely Liz Bridiely Rivas Ojeda Programa académico: OBSTETRICIA.	
 _____ Firma	



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023

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

11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer	X		X		X		
12	Una madre adolescente puede	X		X		X		
13	Un padre o madre adolescente implica	X		X		X		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son	X		X		X		
	Variable 2: ACTITUDES FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE							
	Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura							
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	X		X		X		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	X		X		X		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	X		X		X		
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	X		X		X		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	X		X		X		
6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?	X		X		X		
	Dimensión 2: Educación sexual							
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	X		X		X		

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

Recomendaciones: Ninguna

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg. Liliana Herrera García DNI: 02839539Experto 2



JURADO 2

Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Yovanny Farfán Reyes	
N° DNI / CE: 03676445	
Teléfono / Celular: 975346631	Email: Yovafarfanreyes@gmail.com
Título profesional: Obstetra	
Grado académico: Maestría: X	Doctorado: _____
Especialidad: Mgtr en salud sexual y reproductiva	
Institución que labora: Centro de Salud Bellavista Sullana – Piura	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis. Título: “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DEL EMBARAZO ADOLESCENTEEN ESTUDIANTESCUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023”	
Autor (es): Miriely Liz Bridiely Rivas Ojeda	
Programa académico: OBSTETRICIA.	
 _____ Firma	



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023

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

11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer	X		X		X		
12	Una madre adolescente puede	X		X		X		
13	Un padre o madre adolescente implica	X		X		X		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son	X		X		X		
	Variable 2: ACTITUDES FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE							
	Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura							
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	X		X		X		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	X		X		X		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	X		X		X		
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	X		X		X		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	X		X		X		
6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?	X		X		X		
	Dimensión 2: Educación sexual							
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	X		X		X		

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

Recomendaciones: Ninguna

Opinión del experto: Aplicable (X)

Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. /

Mg. Yovanny Farfán Reyes

DNI: 03676445



JURADO 3

Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

María Ysabel Tolentino Perez

N° DNI / CE: 32887954

Teléfono / Celular: 962968859

Email: Mariaysabel@gmail.com

Título profesional:

Obstetra

Grado académico: Maestría: X

Doctorado: _____

Especialidad:

Mgtr en salud sexual y reproductiva

Institución que labora:


Hospital de Apoyo II-2 Sullana – Piura

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: “**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DEL EMBARAZO ADOLESCENTEEN ESTUDIANTESCUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023**”

Autor (es): Miriely Liz Bridiely Rivas Ojeda

Programa académico: **OBSTETRICIA.**



Mag. María Ysabel Tolentino Pérez
Magister en Salud Sexual y Reproductiva
Especialidad en Ginecología Obstétrica
COP. 962968859 RNE. 2090 - E - 09

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023

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

11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer	X		X		X		
12	Una madre adolescente puede	X		X		X		
13	Un padre o madre adolescente implica	X		X		X		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son	X		X		X		
	Variable 2: ACTITUDES FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE							
	Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura							
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	X		X		X		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	X		X		X		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	X		X		X		
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	X		X		X		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	X		X		X		
6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?	X		X		X		
	Dimensión 2: Educación sexual							
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	X		X		X		

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

Recomendaciones: Ninguna

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. /

Mg. María Ysabel Tolentino Perez

DNI: 32887954



Mg. María Ysabel Tolentino Pérez
 Magíster en Salud Sexual y Reproductiva
 Especialidad en Ginecología Obstétrica
 COP. 904 / RNE. 2090 - E - 03

B. Confiabilidad del instrumento

Mg. Lic. IGNACIA ABIGAIL LOZANO RAMOS

ESPECIALIDAD: ESTADÍSTICO

COLEGIADO: COESPE N214

Validez y Confiabilidad:

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

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

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



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

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

Variable: Conocimiento

Estadística de fiabilidad	
N° de preguntas	Alfa de Cronbach
14	0.852

Estadísticos total-elemento

	Medida de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento- total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
C1	7,5000	12,789	,381	,849
C2	7,0000	11,684	,762	,827
C3	7,5000	12,789	,381	,849
C4	7,0000	11,684	,762	,827
C5	7,0000	11,684	,762	,827
C6	7,2500	13.461	,126	,866
C7	7,0000	11,684	,762	,827
C8	7,0000	11,684	,762	,827
C9	7,5000	12,789	,381	,849
C10	7,2500	13.461	,126	,866
C11	7,0000	11,684	,762	,827
C12	7,2500	13.461	,126	,866
C13	7,5000	12,789	,381	,849
C14	7,0000	11,684	,762	,827

Podemos determinar que el instrumento utilizado para este estudio es confiable debido a que existe un 85,2% de confiabilidad con respecto a 14 preguntas (20 encuestados).



Variable: Actitudes

Estadística de fiabilidad	
N° de preguntas	Alfa de Cronbach
14	0.832

Estadísticos total-elemento

	Medida de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento- total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
C1	31,9000	33,779	,868	,779
C2	30.8500	40,661	,310	,839
C3	30.8500	40,661	,310	,799
C4	31,9000	33,779	,868	,799
C5	31,9000	33,779	,868	,799
C6	30.4500	44,576	,273	,836
C7	31,0500	45,997	,001	,873
C8	30.9500	45,208	,097	,846
C9	31,9000	33,779	,868	,799
C10	31,9000	33,779	,868	,799

Podemos determinar que el instrumento utilizado para este estudio es confiable debido a que existe un 83,2% de confiabilidad con respecto a 14 preguntas (20 encuestados).



Anexo 06. Formatos de consentimientos informados



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024”

Investigadora: Fiorela Calle Huanca

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024”, desarrollado por investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024; dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la Institución Educativa José María Raygada Gallo, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

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

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

Riesgos:

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 979598102. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo (a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Nombres y apellidos
PADRE/MADRE/APODERADO

Fecha y Hora

Firma
Padre de familia o tutor

Nombre y apellidos
Investigadora

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Fiorela Calle Huanca y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024”, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximo.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.
- Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación:

¿Quiero participar en la investigación: Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024?	SI	NO
---	----	----

Fecha: _____