



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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN
ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO -
PIURA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

CASTILLO SERNAQUE, LEDY MARIAJULIA

ORCID:0000-0003-4139-8740

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° 0208-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **10:20** 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 ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO - PIURA, 2024**

Presentada Por :
(0802171231) **CASTILLO SERNAQUE LEDY MARIAJULIA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, 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 ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO - PIURA, 2024 Del (de la) estudiante CASTILLO SERNAQUE LEDY MARIAJULIA, asesorado por AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 17% 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

A Dios y a mis abuelitos, que han sido mi motor y motivo de seguir luchando y perseverando cada día de mi vida, sé que desde el cielo me cuidan y bendicen y gracias a ellos he podido culminar mi carrera.

A mis padres Ledy y Edinson, por su apoyo permanente, por haber forjado la persona que soy actualmente; por haberme apoyado económicamente permitiéndome poder cumplir mis objetivos, esto es por ustedes.

A mis hermanas Katy y Diana, por el amor incondicional que tuvieron hacia mí, porque gracias a nuestros padres las tres hemos sabido salir adelante; esto también es para ustedes porque deseo de todo corazón ser el ejemplo como hermana mayor y sepan que también pueden lograr cada uno de sus objetivos.

Mariajulia Castillo Sernaque

AGRADECIMIENTO

A Dios, por guiarme en cada paso que doy, por ser mi soporte y fortaleza, para lograr cumplir con éxito mis metas.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, por los conocimientos brindados a través de sus docentes de la carrera profesional de Obstetricia y con lo cual pudo ser posible la ejecución del presente estudio.

A mi asesora, por su disposición, tiempo, apoyo y confianza mostrada en este trabajo de investigación que podré culminar con éxito.

Mariajulia Castillo Sernaque

ÌNDICE GENERAL

Carátula	I
Jurado	II
Reporte de turnitin	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de tablas	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. Planteamiento del problema de investigación	1
II. Marco teórico	4
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases teóricas	7
III. Metodología	15
3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación	15
3.2 Población y muestra	15
3.3 Operacionalización de las variables	16
3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos	18
3.5 Método de análisis de datos	21
3.6 Aspectos éticos	21
IV. Resultados	23
V. Discusión	32
VI. Conclusiones	35
VII. Recomendaciones	36
Referencias bibliográficas	37
Anexos	42
Anexo 01. Carta de recojo de datos	42
Anexo 02. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación	43
Anexo 03. Matriz de consistencia	44
Anexo 04. Instrumento de recolección de información	45
Anexo 05. Ficha técnica del instrumento	51
Anexo 06. Formatos de consentimientos informados	66

LISTA DE TABLAS

Tabla 1	Conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito – Piura, 2024.....	23
Tabla 2	Conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito – Piura, 2024.....	25
Tabla 3	Actitudes globales sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito – Piura, 2024.....	27
Tabla 4	Actitudes según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito – Piura, 2024.....	29
Tabla 5	Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito – Piura, 2024.....	31

LISTA DE FIGURAS

- Figura 1** Gráfico de pastel del Conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito - Piura, 2024.....24
- Figura 2** Gráfico de barras del Conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito – Piura, 2024.....26
- Figura 3** Gráfico de pastel de las Actitudes globales sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito – Piura, 2024.....28
- Figura 4** Gráfico de barras de las Actitudes según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito – Piura, 2024.....30

RESUMEN

Hoy en día los adolescentes forman parte de la población vulnerable, ya que están expuestos a una serie de cambios no solo físicos y psicológicos, si no también sexuales; exponiéndose a riesgos como un embarazo no deseado o embarazo precoz. La presente investigación planteó como **objetivo general:** Determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito - Piura, 2024. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal; la población estuvo conformada por 80 adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión, la técnica que se utilizó fue la encuesta, aplicando de esta manera un cuestionario para medir el conocimiento y Test de Likert para medir las actitudes, enfatizado en los principios éticos. **Resultados:** Se observa predominio del conocimiento alto de manera global sobre prevención del embarazo precoz con un 91,25%. Según sus dimensiones, el 87,50% de adolescentes tiene conocimiento alto para las consecuencias del embarazo precoz, se obtuvo conocimiento medio con un 52,50% hacia métodos anticonceptivos y 51,25% en relación a la sexualidad y reproducción, respectivamente. Así mismo, tuvieron actitudes favorables de manera global con el 96,25%; según sus dimensiones, tienen actitud favorable, el 93,75% en relación a la información sobre sexualidad y el 86,25% para sexualidad responsable y segura. **Concluyendo,** los adolescentes de la población en estudio demostraron conocimiento alto y actitudes favorables sobre prevención del embarazo precoz.

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

ABSTRACT

Nowadays, adolescents are part of the vulnerable population, since they are exposed to a series of changes not only physical and psychological, but also sexual; exposing themselves to risks such as unwanted pregnancy or early pregnancy. The present research raised as a general objective: To determine the knowledge and attitudes about prevention of early pregnancy in adolescents from 15 to 19 years of age in the Chiclayito Human Settlement - Piura, 2024. Methodology: Quantitative study, descriptive level, non-experimental design, cross-sectional; The population consisted of 80 adolescents who met the inclusion criteria, the technique used was the survey, thus applying a questionnaire to measure knowledge and a Likert Test to measure attitudes, emphasizing ethical principles. Results: A predominance of high knowledge is observed globally on prevention of early pregnancy with 91.25%. According to its dimensions, 87.50% of adolescents have high knowledge of the consequences of early pregnancy, 52.50% had medium knowledge of contraceptive methods and 51.25% had knowledge of sexuality and reproduction, respectively. Likewise, they had favorable attitudes overall with 96.25%; according to its dimensions, 93.75% have a favorable attitude towards information on sexuality and 86.25% towards responsible and safe sexuality. In conclusion, adolescents in the study population demonstrated high knowledge and favorable attitudes regarding the prevention of early pregnancy.

Keywords: attitude, adolescent, knowledge, pregnancy, prevention

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Actualmente el embarazo adolescente es un problema de salud sexual y reproductiva, cuyas causas tienen graves consecuencias sanitarias, sociales y económicas. A lo largo de esta fase, los adolescentes adoptan patrones de comportamiento influenciados por su entorno, donde las relaciones sexuales prevalecen. Existen muchos factores con respecto a este problema como las barreras al acceso y uso de anticonceptivos, la falta de orientación y asesoramiento preventivos que aumentan la probabilidad de adoptar conductas inadecuadas que conducen a embarazos a temprana edad y no deseados. Por ello, los profesionales de la salud junto con la Organización Mundial de la Salud (OMS) han centrado su atención para mejorar el acceso a una atención de calidad, y promover a través de programas el apoyo a estos adolescentes evitando riesgos en la salud (1).

Según la OMS alrededor de 21 millones de niñas (entre 15 y 19 años) quedan embarazadas cada año en países en desarrollo, y alrededor de 12 millones de ellas dan a luz. Sin embargo, las tasas de embarazo adolescente han caído de 64,5 nacimientos por cada 1.000 mujeres en el año 2000 a 41,3 nacimientos por cada 1.000 mujeres en el año 2023 (1). Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) se estima que en América Latina y el Caribe hay 140 millones de adolescentes, siendo la segunda tasa de embarazo adolescente más alta del mundo, se estima que el 18% de los nacimientos son de mujeres menores de 20 años, siendo uno de los factores que incide significativamente la vulnerabilidad de un embarazo no deseado. En América Latina se estima que cada año se practican 670 mil abortos inseguros entre adolescentes. Por ello, es necesario recalcar que es el desafío más importante en salud sexual y reproductiva, para prevenir de esta manera un embarazo precoz (2).

En el Perú, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) refiere que el 12.6% de los adolescentes se encuentran embarazadas o ya son madres. Según el Ministerio de Salud (MINS) esta estadística subraya la importancia de seguir brindando acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, a pesar de la crisis sanitaria por COVID-19. Así mismo, a través de su Dirección de Salud Sexual y Reproductiva, explicó que los adolescentes entre 12 y 17 años constituyen el 10.8% de la población peruana. Dentro de este grupo, los embarazos adolescentes alcanzan un 10.1% en áreas urbanas y un 22.7% en zonas rurales. Existe mayor prevalencia de embarazos adolescentes con tasas superiores al 20% en Loreto, Amazonas, Ucayali y San Martín. Ante este panorama, se ha identificado la necesidad de implementar acciones coordinadas entre los sectores públicos y la sociedad

civil. Además, existen documentos como la Norma Técnica de Planificación Familiar donde se implementan talleres y capacitaciones para mejorar las habilidades de los profesionales (738 a nivel nacional) que atienden a los adolescentes (3).

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar y el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en el año 2022 en la región Piura el porcentaje de mujeres adolescentes embarazadas es del 10,6% que oscilan entre los 15 a 19 años; de los cuáles el 9,9% ya son madres y el 0,7% son gestantes por primera vez (4). Por otro lado, según el Repositorio Único Nacional de Información en Salud (REUNIS) actualmente se registraron 688 adolescentes embarazadas, cifra que permite identificar que ha disminuido en relación a años anteriores, sin embargo, es necesario seguir brindando educación sexual de calidad en adolescentes, incentivándolos a la prevención del embarazo precoz para garantizar su bienestar y brindando mejores oportunidades a nivel social como económico (5).

Por otro lado, a nivel local, según fuentes no oficiales no existen estudios proporcionados por la Directiva del Asentamiento Humano Chiclayito, sin embargo, dicha directiva logró mencionar que se ha presentado gran porcentaje de embarazos a temprana edad, siendo este un problema social ya que existe cierta discriminación por parte de la población y el temor que tienen por acudir a un centro de salud para obtener más información. Por ello, es importante averiguar el conocimiento que tienen sobre este estudio a realizar y qué actitudes toman frente a una situación de riesgo, además, es de suma importancia realizar un diagnóstico temprano que ayude a mejorar la educación sexual de los adolescentes, a planificar, a prevenir enfermedades de transmisión sexual, de esta manera no les permita truncar sus objetivos o logros a realizar.

Por todo lo expuesto anteriormente, es necesario plantear la siguiente interrogante: ¿Cuál es el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito - Piura, 2024?, para responder a dicha interrogante, se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito - Piura, 2024.

Por consiguiente, para poder dar relevancia al objetivo general, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito - Piura, 2024.

- Identificar el conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito - Piura, 2024.
- Identificar las actitudes globales sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito - Piura, 2024.
- Identificar las actitudes según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito - Piura, 2024.
- Describir las características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito - Piura, 2024.

La presente investigación se justifica teóricamente en razón que el embarazo adolescente es un tema de continuo debate, para manejar eficazmente esta situación, se necesita un enfoque preventivo en el mundo académico. Entre los factores que conlleva a este problema de salud encontramos la influencia del entorno familiar y social, la edad y el desconocimiento que conduce a conductas de riesgo que derivan en embarazos no deseados. Cabe señalar que este estudio contribuye de manera teórica a realizar aportes al vacío del conocimiento mediante la obtención de resultados que permiten comprender la realidad de este grupo etario; de la misma manera, se incentivará a realizar estudios más complejos.

Desde el punto de vista práctico es un problema con alta incidencia en embarazo precoz, por ello se diseñan estrategias de promoción y prevención e intervenciones basadas en evidencia para abordar los factores de riesgo identificados durante la fase teórica, por consiguiente, se logrará fortalecer las habilidades y tomar correctas decisiones. Y finalmente desde el punto de vista metodológico, se utilizó un instrumento que ya fue aplicado por Rivas M (6), asimismo, sugiere una matriz para la operacionalización de variables, que actúa como base para el desarrollo de futuras investigaciones, ya que facilita la obtención de datos válidos y confiables, asegurando la exactitud del estudio.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Moreno M (7), México 2023, en su investigación **titulada** “Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos”. Tuvo como **Objetivo:** establecer la relación entre el conocimiento sobre prevención de embarazo, edad de inicio de vida sexual, cantidad de métodos anticonceptivos utilizados alguna vez y características personales del adolescente como sexo, edad y escolaridad. La **metodología** se desarrolló en base a un estudio descriptivo, correlacional de corte transversal, participaron 2509 adolescentes de 14 a 19 años, utilizando como instrumento la encuesta. De esta manera se obtuvo como **resultados** que el conocimiento es mayor en mujeres con un 17,42% en comparación con los varones con un 16.92%. **Concluyeron** que el conocimiento es superior según la edad, nivel de estudios y la edad en la que inician su vida sexual, por ello es importante recalcar la importancia de brindar información de forma accesible e igualitaria, con el propósito de que el adolescente sea responsable.

Padilla M (8), Ecuador 2019, en su 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. Su **metodología** fue de tipo descriptivo – transversal con una muestra de 248 alumnos, empleando una encuesta con 34 preguntas para la recopilación de datos. Se lograron los siguientes **resultados:** el 39.9% tienen un nivel de conocimiento alto; seguido de un 34.3% con bajo conocimiento. En cuanto a las actitudes, se evidencia que el 47,2% muestran una actitud indiferente; sin embargo, en el resto de la población predominan las actitudes negativas, aunque también se observan actitudes positivas. **Concluyendo** que un grupo de adolescentes poseen un nivel alto frente al tema; pero no muy distante también se demuestra que existe un nivel bajo de conocimiento, sin embargo, en su mayoría sus actitudes son indiferentes.

Soriano A (9), El Salvador 2019, en su estudio **titulado** “Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas a la prevención de embarazos en adolescentes participantes del programa educativo en concepción Quezaltepeque, Chalatenango, febrero a septiembre de 2019”, planteó como **objetivo** determinar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas a la prevención de embarazos. Empleó un estudio **metodológico** de tipo cuantitativo descriptivo de corte transversal, con una muestra de 152 adolescentes de una

población de 250 en edades de 13 a 19 años, en el cual se utilizó como instrumento la encuesta. Obtuvo como **resultados** que el 49% de estos tienen un alto nivel de conocimiento, el 50% muestra actitudes positivas y el 78,3% no presenta conductas de riesgo. **Concluye** que, tras la implementación del programa educativo sobre la prevención de embarazos en la adolescencia, el 49% poseen conocimientos, actitudes y prácticas favorables, lo que les permitirá tomar decisiones responsables y reducir el embarazo precoz.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Temoche C (10), Chimbote 2023, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan De Mori, Catacaos-Piura, 2023”. **Objetivo:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. **Metodología:** tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la población fue 190 estudiantes; se aplicó un cuestionario para evaluar el conocimiento y Test de Likert para medir las actitudes. **Resultados:** Se demostró que el 92,6% de las encuestadas no conocen y sus actitudes fueron desfavorables en un 73,7%. Se **concluye** que los adolescentes desconocen y presentan actitudes desfavorables sobre prevención del embarazo.

Salvador S (11), Cañete 2021, en su investigación **titulada** “Conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto grado de secundaria del Colegio Eladio Hurtado Vicente 20147, Imperial – Cañete, 2021”. Tuvo como **objetivo** evaluar la relación entre conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto grado de secundaria. **Metodología:** no experimental, nivel correlacional y corte transversal, con una muestra de 80 estudiantes, se utilizó un cuestionario para medir las variables. Se obtuvo como **resultados** que el 75,9% de estudiantes tienen conocimientos con nivel medio, mientras que en el caso de las actitudes el 50,6% de estudiantes presentó una actitud positiva. **Concluyó** que el nivel de conocimientos tiene similitud con las actitudes de manera positiva sobre prevención del embarazo adolescente.

Curo V (12), Cusco 2019, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud hacia la prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Mixta Viva el Perú - Cusco, 2019”. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento y actitud hacia la prevención del embarazo en adolescentes. **Metodología:** tipo descriptivo no experimental de corte transversal, se consideró una muestra de 120 adolescentes a quienes se les aplicó una entrevista haciendo uso de un cuestionario. **Resultados:** el 61.7% tiene un nivel de conocimiento alto, el 27.5% un nivel medio y el 10.8% un nivel bajo. Según la actitud el 67.5% tienen una actitud favorable, 32.5% actitud indiferente y 0.0% actitud desfavorable. Se **concluye:** que ambas variables muestran resultados confortables respecto a la prevención del embarazo adolescente.

2.1.3 Antecedentes Regionales

Correa L (13), Piura 2022, en su estudio **titulado** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la Institución Educativa Federico Helguero Seminario-Piura, 2020”. Se propuso como **objetivo** determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente. Con **metodología** de estudio cuantitativo, correlacional y diseño no experimental, transversal. Se trabajó con una muestra de 215 adolescentes y para la recopilación de datos se empleó la técnica de la encuesta. **Resultados:** el 62,33% de los participantes no tienen conocimiento sobre este tema y el 57,21% sus actitudes fueron desfavorables. Se **concluye:** que los adolescentes carecen de la capacidad para conocer los días fértiles del ciclo menstrual y desconocen la relevancia de los métodos anticonceptivos, por otro lado, mostraron actitudes negativas hacia la prevención del embarazo en adolescentes, indicando la presencia de un problema significativo en este segmento de la población.

Chapoñan L (14), Paita 2024, en su tesis **titulada** “Conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Gabriel, Paita-Piura, 2024”. **Objetivo:** determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. **Metodología:** nivel descriptivo simple, tipo cuantitativo y diseño no experimental, de corte transversal; con una muestra de 80 estudiantes, la técnica que se aplicó fue la encuesta. **Resultados:** el 96,2% poseen conocimiento alto, referente a sus dimensiones el 30% tiene conocimiento alto sobre sexualidad y reproducción y 95% sobre consecuencias, el 83,8% conocimiento medio en métodos anticonceptivos. El 91,3% muestran actitudes favorables, según sus dimensiones el 87,5% tiene actitud favorable en sexualidad

responsable y segura y el 92.5% en información sobre sexualidad. Se **concluye:** que ambas variables de estudio revelan datos satisfactorios sobre prevención del embarazo adolescente.

Remigio V (15), Piura 2023, en su estudio **titulado** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E. Cap Fap José Abelardo Quiñones Castilla-Piura, 2022”. Propuso como **objetivo** determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención de embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria. La **metodología** se desarrolló en base a un estudio de tipo cuantitativo - correlacional, no experimental, transversal. La población muestral estuvo constituida por 156 adolescentes, se aplicó la técnica de la encuesta. **Resultados:** el 77.92% no conoce sobre el tema y al evaluar las actitudes el 50.65% fueron desfavorables. Se **concluye que:** la falta de conocimiento genera un aspecto negativo que conlleva a poner en riesgo su salud sexual y reproductiva, debido a la falta de información y sus actitudes indicarían que aún existen conductas que los expone a embarazos no planificados.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Conocimiento

Es un grupo de representaciones abstractas que se guardan en la mente humana o en otros medios y que se forman a través de la experiencia, la observación o el uso y análisis de información o datos que están conectados entre sí. Estas representaciones sirven para responder a las preguntas de "Cómo" y "Por qué", y ayudan en la toma de decisiones, en la realización de acciones o en la generación de resultados, ya sean tangibles o intangibles, en cualquier ámbito de la actividad humana (16).

Tipos de conocimiento

- **Empírico:** El conocimiento empírico se adquiere a través de la experiencia diaria y se transmite entre generaciones; también se le suele denominar conocimiento científico primitivo. Esto reside en la experiencia personal del individuo, ya que se trata de un conocimiento en cierta medida semiprofesional y ayuda a resolver problemas prácticos en la sociedad (17).

- **Vulgar:** La palabra vulgar deriva de "vulgus", que significa pueblo, de tal manera que el sujeto opera con una intuición vaga, sin procedimiento ni razonamiento sistemático. Constituye la forma más simple de conocimiento, designado por Platón, porque se basa en el hábito, los impulsos inmediatos del sujeto y lo generalmente revelado. Este sentido común proviene directamente de los sentidos, pero no logra trascender las ideas populares (17).

● **Filosófico:** La filosofía toma otra dirección, ya no busca abarcar todo, sino centrarse en el conocimiento relacionado con la unidad, la validez, la verdad y el método. Este nuevo enfoque filosófico se definió como una nueva forma de adquirir conocimiento, la búsqueda incansable del hombre por comprender la naturaleza de las cosas y comprender mejor su entorno y a sí mismo (17).

● **Científico:** Sirve como una nueva forma de comprender cada evento o hecho que rodea a un sujeto para determinar los principios o leyes que rigen su mundo y comportamiento. Este tipo de conocimiento adopta procedimientos ordenados, planificados y guiados, y los métodos adoptados permiten establecer conocimientos teóricos coherentes y sistemáticos, válidos para todo, y con un grado suficiente de objetividad, demostrabilidad y progreso. Este conocimiento debe ser selectivo, metódico, objetivo y verificable (17).

Teorías del conocimiento

● **Escepticismo:** Es una doctrina del conocimiento que niega la posibilidad de que el sujeto comprenda el objeto. Los escépticos dudan de la capacidad humana para identificar objetos y crear conocimiento a partir de ellos. Sus defensores cuestionan cada conclusión y desconfían de la razón, de modo que ignoran toda especulación o práctica aceptada (17).

● **Dogmatismo:** El dogmatismo propone una posición basada en una relación de confianza completa y absoluta en la razón humana, que no permite que esta confianza se vea debilitada por la duda. Los dogmáticos se adhieren al principio de que el conocimiento sobre un objeto puede obtenerse sobre la base de verdades originales u obvias. Las verdades obvias del dogmatismo se resumen en: la existencia del mundo material, la existencia del autoconocimiento, el principio de no contradicción y la amplitud de la mente cognitiva (17).

● **Idealismo:** Esta teoría reduce la comprensión del mundo a actividades espirituales. Iguala realidad con razón, objeto con sujeto de conocimiento, y afirma que lo invisible también puede ser conocido (17).

● **Realismo:** Contrariamente al idealismo, el realismo cree que sólo cuando el juicio del hombre se ajusta a su realidad puede conocer la “existencia misma” o la “existencia real” (17).

● **Racionalista:** Basándose en el principio de “pienso, luego existo”, Descartes creía que la inteligencia se originaba en la razón, por lo que determinó que la razón es la única y mayor base del verdadero conocimiento humano (18).

● **Constructivista:** Piaget afirmó que el conocimiento se basa en herramientas físicas e intelectuales que permiten la adquisición de nuevos conocimientos a lo largo de la vida basados en formas de pensar, sentir y actuar (18).

● **Constructivismo social:** Vygotsky describe que el conocimiento se construye a través de las interacciones entre las personas y sus diversas costumbres (18).

● **Empírica:** Según Hobbes el conocimiento se basa en la experiencia y la percepción sensible como todo lo relacionado con la comprensión se basa en captar la objetividad de la percepción externa (18).

● **Aprendizaje:** Esta teoría se basa en que el conocimiento se construye a partir de lo aprendido (18).

2.2.2 Actitudes

La mayoría de autores definen la actitud como una estructura cognitivo-afectiva que guía el significado de un objeto y guía el comportamiento hacia el objeto (19). De esta manera hace mención a los siguientes autores:

- Thomas y Znaniecki (1918) definen a la actitud como el proceso de conciencia personal que determina las actividades posibles o reales de un individuo en el mundo social.
- Thurstone (1929) define a la actitud como la suma de tendencias, sentimientos, sesgos, prejuicios, ideas preconcebidas, amenazas, miedos y creencias sobre un asunto.
- Allport (1935) define a la actitud como un estado de preparación del sistema mental y nervioso, que tiene por experiencia una influencia orientadora o dinámica sobre la reacción de un individuo ante todo los objetos y situaciones con los que está asociado.

Componentes de las actitudes

● **Cognitivo:** Se refiere a actitudes, creencias, ideas y conocimientos sobre cosas o entidades. En pocas palabras, las personas tienen creencias sobre la realización de un comportamiento determinado (20).

● **Afectivo:** Se refiere a las emociones, sentimientos y estados de ánimo que despierta en nosotros el objeto o entidad de la actitud. Produce actividad favorable o desfavorable hacia un objeto o entidad que parece estar asociada con un estímulo placentero (20).

● **Conductual:** Se refiere a la acción que el objeto o entidad de la actitud provoca en nosotros (20).

Teorías de la actitud

● **Teoría conductista:** El aprendizaje no es la base de la enseñanza, en cambio, el papel que desempeña el elemento social es la base para que las personas adquieran nuevos aprendizajes; esto define y trata de explicar que el ser humano aprende observando a otras personas (19).

● **Teoría de la consistencia:** El propósito principal de esta teoría es analizar las relaciones que sustentan los eventos ambientales y la conducta de una persona en función de la respuesta a un estímulo; así, se enfoca en las conductas que son observables y medibles, por lo que están determinadas por refuerzos o castigos (19).

● **Teoría de la disonancia cognitiva:** Se plantea que cuando una persona mantiene dos o más cogniciones (como creencias, pensamientos y valores) que son contradictorias entre sí, experimenta una incomodidad psicológica, conocida como "disonancia". Esta incomodidad impulsa al individuo a reducir la inconsistencia entre estas cogniciones. Para hacerlo, la persona puede modificar una de las cogniciones o generar una nueva, con el objetivo de alinear sus actitudes con sus acciones (19).

2.2.3 Adolescencia

Según la OMS, la adolescencia es el período de la vida que va de la niñez a la edad adulta, es decir, de los 10 a los 19 años. Se trata de una etapa única del desarrollo humano y de un momento crucial para establecer las bases de la buena salud. Los adolescentes experimentan un rápido desarrollo psicosocial, cognitivo y físico; esto afecta su forma de pensar, sentir, tomar decisiones e interactuar con su entorno (21). La razón principal de la inestabilidad emocional y la poca duración de las relaciones de parejas en los adolescentes es que, a pesar que sientan el deseo y la curiosidad de tener relaciones sexuales, la mayoría no está preparada(o) psicológicamente para ese momento. La adolescencia se divide en 3 etapas: temprana (10 a 13 años) se caracteriza por los cambios puberales, media (14 a 16 años) se determina por la madurez de órganos reproductores y tardía (17 a 19 años) sucede la maduración total (22).

Teorías de la adolescencia

● **Desarrollo epigenético de Jean Piaget:** Se propone examinar el crecimiento y desarrollo del ser a través de la influencia y la interacción de factores externos; estos determinarán la configuración psíquica del individuo durante todo su paso por el ciclo de vida. Los seres adquieren una habilidad interactiva y lingüística casi completa durante la etapa de las operaciones concretas, además, el pensamiento se construye de manera más abstracta y lógica (23).

● **Desarrollo psicosocial de Erik Erikson:** La psicología evolutiva que propone la perspectiva Psicosocial es similar a las etapas descritas en las primeras líneas de este trabajo, pero con una variedad de matices que la hacen interesante y confiable. Durante la etapa de confianza y desconfianza, el individuo se enfrenta a la decisión de confiar o retraerse. Es esencial que la madre desarrolle vínculos afectivos apropiados con el niño para que el amor y la confianza se arraiguen en su vida. De lo contrario, el rechazo y la desconfianza podrían dominar su vida futura (23).

● **Desarrollo moral de Lawrence Kohlberg:** Se enfoca en la elaboración y desarrollo de decisiones éticas del individuo en la sociedad. En resumen, las principales teorías que buscan integrar conceptos derivados del análisis de la vida humana logran dar sentido a las diferentes etapas que acompañan a las personas a lo largo de su vida, ya sea desde una perspectiva sexual, social, cognitiva o moral. Por lo tanto, estas teorías deben ofrecer significativos beneficios al desarrollo de los individuos en diversos entornos y sistemas, como el ámbito académico, que será nuestro principal objeto de estudio (23).

● **Teoría psicosexual de Freud:** Ve la adolescencia como una fase de desarrollo en la que se forma la personalidad, consolidándose como un patrón de comportamiento, pensamiento y emociones que perdura a lo largo del tiempo (23).

2.2.4 Embarazo precoz

El embarazo en adolescentes se refiere a aquel que ocurre entre el comienzo de la edad fértil de la mujer y el final de la adolescencia. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es el período de crecimiento y desarrollo humano que tiene lugar entre los 10 y 19 años, es decir, después de la niñez y antes de la adultez. Por lo tanto, un embarazo adolescente es el que sucede entre los 10 y 19 años. La gestación es el proceso único en el cual el feto se desarrolla dentro del útero materno. La implantación se produce

entre los días 12 y 14 después de la fecundación, y el tiempo desde la fecundación hasta el parto es de 40 semanas o 280 días desde el primer día de la última menstruación (24).

Fisiología del embarazo

La fisiología prenatal se relaciona con el desarrollo inicial de los seres humanos y se puede dividir en 3 etapas distintas (25):

- **Etapa preembrionaria:** La primera etapa se llama etapa preembrionaria y comienza desde la primera semana de la fecundación, que es la unión del espermatozoide con el ovocito secundario. El procedimiento dura aproximadamente 24 horas y se realiza en la ampolla de la trompa uterina o en la trompa de Falopio. La fertilización da como resultado la formación de un óvulo fertilizado, que marca el comienzo de la vida.
- **Período embrionario:** El período embrionario que comienza alrededor de la tercera semana después de la ovulación y la fertilización, cuando se forma el embrión y se desarrollan las vellosidades coriónicas tempranas. Este período coincide con el momento esperado de la menstruación. Durante el período embrionario, es decir: la organogénesis implica la formación de los diferentes órganos del organismo fetal a partir de tres estructuras germinales: ectodermo, mesodermo, endodermo y mesodermo. Este período dura aproximadamente 6 semanas.
- **Etapa Fetal:** La transición de la etapa embrionaria a la fetal ocurre aproximadamente siete semanas después de la fertilización y corresponde al inicio de una nueva semana desde el último ciclo menstrual. En este momento, el feto mide 24 mm de largo y la mayoría de sus sistemas de órganos se han desarrollado. Durante este período, el feto entra en la etapa de crecimiento y desarrollo y continúa el embarazo.

Factores que influyen en el embarazo adolescente

El embarazo adolescente puede ocurrir por una variedad de razones, incluyendo aspectos personales, sociales y familiares, etc. A nivel personal podemos destacar la menstruación precoz, actividad sexual precoz, abandono de escuela y falta de información sobre salud sexual. En el ámbito social, los factores influyen condiciones socioculturales desfavorables y falta de conciencia sobre los riesgos de infección, transmisión sexual, escasez o distorsión de la información. En el entorno familiar influyen factores como la pertenencia a una familia disfuncional, conflictos familiares y personales y presencia de

violencia doméstica. Además, otros factores incluyen relaciones sexuales sin protección, el uso de anticonceptivos, la violación y el abuso sexual conducen a un embarazo adolescente (26).

Consecuencias

El embarazo adolescente tiene un impacto significativo en la salud de la madre y los aspectos biológicos, psicológicos y sociales del bebé. Así mismo enfrentan riesgos como hipertensión gestacional, anemia, posibilidad de sangrado e incompatibilidad Rh. Para el feto, esto puede resultar en prematuridad y bajo peso al nacer. Además de los efectos biológicos, también existen efectos psicológicos, ya que las mujeres jóvenes tienen menos probabilidades de pensar, asumir plenamente las responsabilidades de la maternidad que pueden provocar desequilibrios. También se observaron efectos de emocionalidad y baja autoestima por rechazo social; problemas debido a las limitadas oportunidades de progreso, siendo la pareja la que asume el papel de sostén de la familia y empleos de bajos salarios (26).

2.2.5 Prevención

Según la OMS en 1988 dice que la prevención son aquellas medidas que no sólo tienen como objetivo reducir los factores de riesgo, sino también detener la progresión de la enfermedad y las consecuencias una vez que se desarrolla. La prevención debe basarse en la comprensión de la historia natural de la enfermedad, o en el conocimiento de cómo evolucionan los procesos patológicos sin que implique intervención médica (27).

Según Leavell y Clark divide la prevención en 3 niveles (28):

- Primaria: Controlar los factores de riesgo antes de que ocurra la enfermedad.
- Secundaria: Diagnóstico temprano y tratamiento de enfermedades que han comenzado pero que están latentes (aún por producir síntomas).
- Terciaria: Rehabilitación física y mental y reinserción laboral y social de la persona tras el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad.

Estrategias de prevención

El embarazo en la adolescencia es considerado un problema de salud, lo que hace indispensable la implementación de políticas de salud, como la educación sexual y sanitaria, orientadas a disminuir las tasas de embarazo. Esto contribuirá a mejorar el pronóstico de vida y tendrá un impacto positivo en el futuro de la sociedad. Por ello es recomendable realizar las siguientes actividades (29):

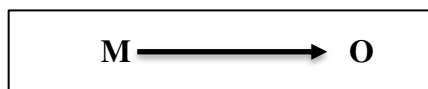
- Promover medidas y regulaciones que prohíban el matrimonio infantil y el matrimonio precoz antes de los 18 años.
- Apoyar programas de prevención de embarazos basados en evidencia que involucren a todos los sectores y están diseñados para trabajar con las poblaciones más vulnerables.
- Aumento del uso de anticonceptivos.
- Impedir relaciones sexuales bajo coacción.
- Reduce significativamente la interrupción del embarazo en condiciones peligrosas.
- Involucrar a los jóvenes en el diseño e implementación de programas de prevención del embarazo adolescente.
- Crear y mantener un entorno propicio para la igualdad de género y la salud y los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación

El tipo fue cuantitativo puesto que se basa en la medición de características de fenómenos sociales, lo que significa que a partir de un marco conceptual se derivan una serie de hipótesis relacionadas con el problema analizado, expresando las relaciones entre las variables de la investigación deductiva. El nivel de estudio fue descriptivo ya que tuvo como objetivo identificar las propiedades, características y perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que requiera análisis. Es decir, se mide o recopila información sobre diversos conceptos (variables), aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno investigado. Se trabajó con diseño no experimental, este tipo de investigación es empírica, los científicos no pueden controlar directamente las variables independientes porque sus manifestaciones ya han ocurrido o porque son inherentemente no manipulables (30).

ESQUEMA:



M: Adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito - Piura

O: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz

3.2 Población y muestra

Población

La población se refiere a un conjunto de personas u objetos que están estrechamente relacionados con la variable de investigación que se va a medir e investigar. Es una colección de todos los casos que cumplen con ciertas especificaciones y deben dirigirse a personas de una manera específica por su contenido, ubicación, tiempo y características de accesibilidad (30). La población estuvo constituida por 80 adolescentes del asentamiento humano Chiclayito – Piura, que cumplan con los criterios de selección. El tamaño de la población procede de la documentación brindada por la autoridad del Asentamiento Humano Chiclayito.

Muestra

Es un subgrupo del universo o población del cual se recopilan datos y debe ser representativo de los datos si se quieren generalizar los resultados. Para que sea representativa de la población, es necesario que todas las unidades de la población tengan la misma probabilidad de ser seleccionadas, lo que implica que debe ser aleatoria, al azar, o basada en un enfoque probabilístico (30). La muestra estuvo conformada por el total de la población, donde la unidad de análisis la representaron adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión y exclusión

- Inclusión:

- Adolescentes que voluntariamente aceptaron participar.
- Aceptación de participar en el estudio del padre o apoderado, consentimiento informado.
- Adolescentes que residen habitualmente en el asentamiento humano Chiclayito.

- Exclusión:

- Adolescentes que han gestado.
- Adolescentes con alguna discapacidad que impida la comunicación.
- Adolescentes con habilidades diferentes.

3.3 Operacionalización de las variables

Definición de las variables

Variable 1:

Conocimiento sobre prevención del embarazo precoz: El contenido cubre una amplia gama de ideas relacionadas con la prevención del embarazo en adolescentes, incluidas diferentes estrategias y enfoques para promover la salud reproductiva responsable durante esta etapa de la vida (6).

Variable 2:

Actitudes sobre prevención del embarazo precoz: Actitudes hacia la prevención del embarazo en adolescentes: se refiere a las impresiones, emociones y comportamientos de los adolescentes hacia el sexo, incluidas opiniones y actitudes hacia la prevención del embarazo (6).

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 recibirá 1 punto Y 0 puntos si la respuesta es incorrecta.	Sexualidad y reproducción (Ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4)	<ul style="list-style-type: none"> · Día fértil del ciclo menstrual. · Circunstancias que producen un embarazo. · Factores que predisponen un embarazo. · Factor que influencia a tener relaciones sexuales. 	Cualitativa ordinal	Para medir variable: Bajo: 0 – 4 Medio: 5 – 9 Alto: 10 – 14 Para medir dimensiones: Sexualidad y reproducción: Bajo: 0 – 1 Medio: 2 – 3 Alto: 4
		Métodos anticonceptivos (Ítem 5, ítem 6, ítem 7)	<ul style="list-style-type: none"> · Función de los métodos anticonceptivos. · Preservativos como prevención. · Uso de las píldoras anticonceptivas. · Forma segura de prevenir el embarazo. · Probabilidad de embarazo al IRS sin protección. 	Cualitativa ordinal	Métodos anticonceptivos Bajo: 0 – 1 Medio: 2 Alto: 3
		Consecuencias del embarazo adolescente (ítem 8, ítem 9, ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13, ítem 14)	<ul style="list-style-type: none"> · Consecuencias físicas, psicológicas y sociales. · Riesgos para el feto y recién nacido. · Consecuencias en el parto y post parto. · Consecuencias para los padres adolescentes. 	Cualitativa ordinal	Consecuencias del embarazo adolescente Bajo: 0 – 2 Medio: 3 – 5 Alto: 6 – 7

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

3.4 Técnica e instrumento de recolección de información

Se aplicó la técnica de la encuesta, ya que consiste en solicitar información a un grupo socialmente relevante de personas sobre el problema en cuestión, para luego, a través de un análisis cuantitativo, extraer conclusiones coherentes con los datos obtenidos (30). El instrumento es el medio que emplea el investigador para recopilar información o datos sobre las variables que está considerando (30). Se utilizó un cuestionario para la recopilación de los datos creado por la autora Rivas M. (6) en su tesis titulada “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Atahualpa, Tambo grande – Piura, 2023”. Este instrumento se divide en 3 partes:

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

La respuesta correcta se calificó con 1 punto, mientras que la incorrecta será calificada con cero.

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

Baremación general:

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

Baremación por dimensiones:

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

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

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

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

Baremación general:

Actitud global	
Desfavorable	10 – 30
Favorable	31 – 50

Baremación por dimensiones:

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

Validez

Para validar el instrumento de recolección de datos, se contó con la colaboración de profesionales de la salud, quienes revisaron y analizaron cada pregunta para asegurar su fundamentación, claridad y precisión. Este proceso permitió confirmar la validez del instrumento, demostrando su pertinencia para la población objeto del estudio.

Confiabilidad

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

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

3.5 Método de análisis de datos

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

3.6 Aspectos éticos

La actual investigación tomó en consideración los principios éticos del Reglamento de integridad científica en la investigación versión 001 de ULADECH Católica (31), mostrando el compromiso de manejo ético, confiabilidad y respeto de la información brindada. En las cual, se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

- a) **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Los adolescentes y sus padres participaron voluntariamente en el estudio, sin recibir presión alguna por parte del investigador, lo cual quedó corroborado con la firma de los formularios de consentimiento y asentimiento informado. En todo momento, se garantizó la confidencialidad de los encuestados, informándoles que los datos recopilados se utilizarían para futuros estudios. Antes de comenzar, se obtuvieron

los permisos necesarios de las autoridades del Asentamiento Humano Chiclayito. Finalmente, se aseguró que todos los participantes serán tratados con respeto a su dignidad, creencias, privacidad y diversidad cultural.

- b) Libre participación por propia voluntad:** Se respetaron los deseos de los participantes y se les informó detalladamente sobre el estudio antes de participar. Estar al tanto de los propósitos y objetivos de la investigación en la que participan, de manera que puedan expresar de forma clara su voluntad libre y específica.
- c) Beneficencia, no maleficencia:** Se les informó que pueden retirarse de la encuesta en cualquier momento sin enfrentar consecuencias negativas, y si surgiera alguna incomodidad, podían dejar de participar. Durante la investigación y al analizar los hallazgos, se garantizó el bienestar de los participantes y maximizar los beneficios.
- d) Integridad y honestidad:** Esto permitió mantener la objetividad, imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de los resultados de la investigación realizada.
- e) Justicia:** Todos los participantes fueron tratados de manera igualitaria y respetuosa, sin ningún tipo de discriminación ni favoritismo, respetando la interculturalidad de cada uno.
- f) Cuidado del medio ambiente:** Se respetó el entorno, la biodiversidad y la naturaleza.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito - Piura, 2024*

CONOCIMIENTO	n	%
Alto	73	91,25
Medio	6	7,50
Bajo	1	1,25
Total	80	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 1, se observa que el 91,25% de los adolescentes encuestados poseen conocimiento global alto sobre prevención del embarazo precoz, demostrando de esta manera que saben acerca de sexualidad y reproducción, uso de métodos anticonceptivos y consecuencias del embarazo adolescente; seguido de un 7,50% que poseen conocimiento medio y solo el 1,25% posee conocimiento bajo.

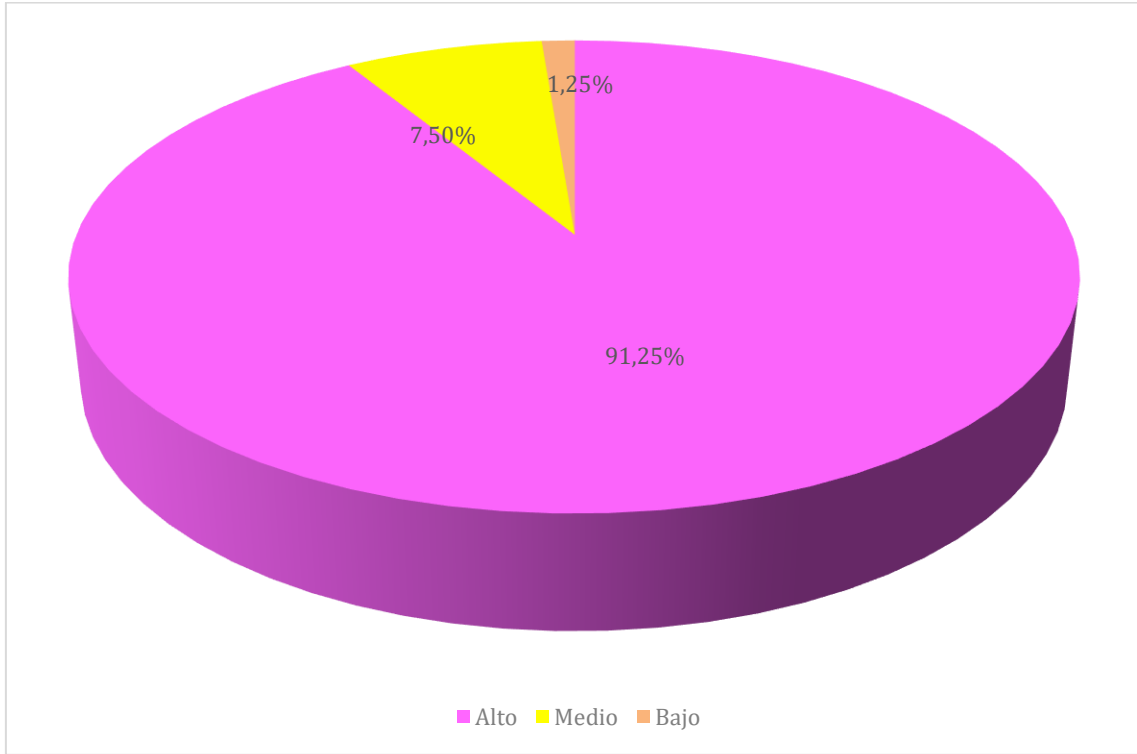


Figura 1. Gráfico de pastel del conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito - Piura, 2024

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito – Piura, 2024

DIMENSIONES	Bajo		Medio		Alto		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Sexualidad y reproducción	0	0,00	41	51,25	39	48,75	80	100
Métodos anticonceptivos	7	8,75	42	52,50	31	38,75	80	100
Consecuencias del embarazo adolescente	1	1,25	9	11,25	70	87,50	80	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 2, se observa las dimensiones del conocimiento, en el que 87,50% tiene un conocimiento alto relacionado a las consecuencias del embarazo precoz, que incluye aspectos físicos, psicológicos y sociales del parto y post parto, así como riesgos fetales y neonatales. El 52,50% poseen conocimiento medio con respecto a la dimensión métodos anticonceptivos, es decir conocen aspectos relacionados con la funcionalidad de los métodos, el uso de píldoras anticonceptivas y condones; además, considera diversas formas de prevención del embarazo y la posibilidad de embarazo durante las primeras relaciones sexuales. Para finalizar se observa que, el 51,25% tienen conocimiento medio en relación a la dimensión sexualidad y reproducción, en que la mayoría de adolescentes comprenden los períodos fértiles del ciclo menstrual, cómo es el embarazo, los factores que contribuyen al embarazo y las relaciones sexuales.

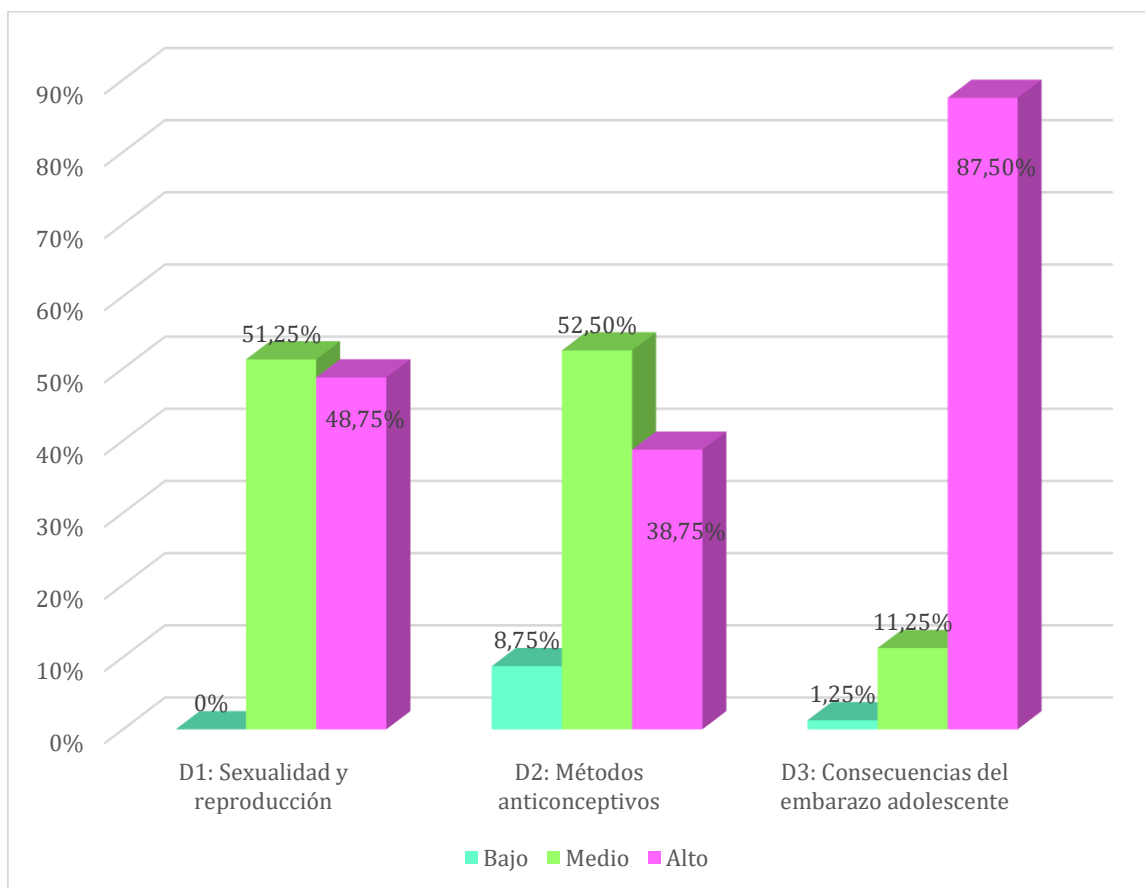


Figura 2. Gráfico de barras del conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito – Piura, 2024

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. Actitudes globales sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito – Piura, 2024

ACTITUDES	n	%
Favorable	77	96,25
Desfavorable	3	3,75
Total	80	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 3, se evidencia que el 96,25% manifiestan actitudes globales favorables sobre la prevención del embarazo precoz, esto demuestra que ejercen una sexualidad responsable e información sobre sexualidad; mientras que solo el 3,75% de estos manifiestan actitudes desfavorables. Esto quiere decir que aún es necesario seguir trabajando en las conductas sexuales de los adolescentes.

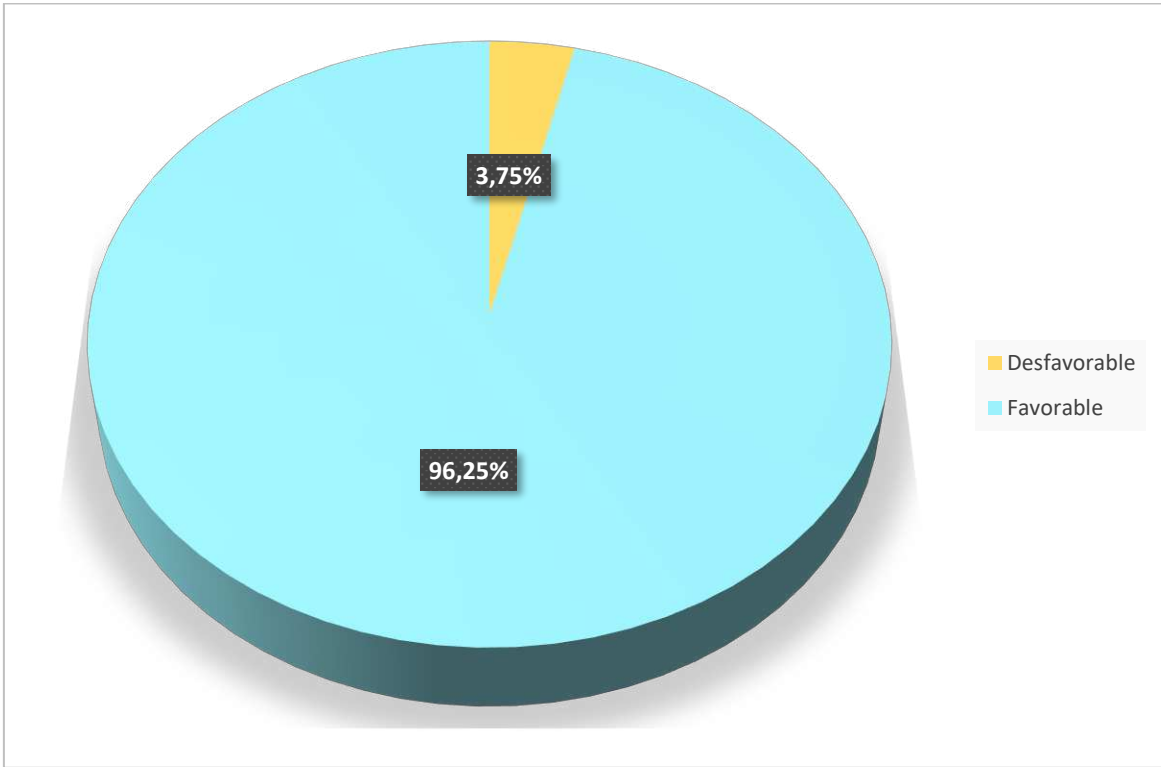


Figura 3. Gráfico de pastel de las actitudes globales sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito – Piura, 2024

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. Actitudes según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito – Piura, 2024

Dimensiones	Favorable		Desfavorable		Total	
	n	%	n	%	n	%
Sexualidad responsable y segura	69	86,25	11	13,75	80	100,00
Información sobre sexualidad	75	93,75%	5	6,25	80	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 4, se obtuvo, actitudes favorables para la dimensión información sobre sexualidad con el 93,75%; demostrando que los adolescentes consideran importante la educación sexual, así como la comunicación de los padres en la prevención del embarazo precoz. Por otro lado, los adolescentes presentan actitudes favorables con el 86,25% en la dimensión sexualidad responsable y segura; estos resultados demuestran que tienen acceso gratuito a los métodos anticonceptivos, al uso correcto y a las relaciones sexuales responsables. Los adolescentes entienden la responsabilidad que conlleva el embarazo precoz y que la mejor manera de prevenirlo es establecer metas y aspiraciones que les permitan desarrollarse como personas.

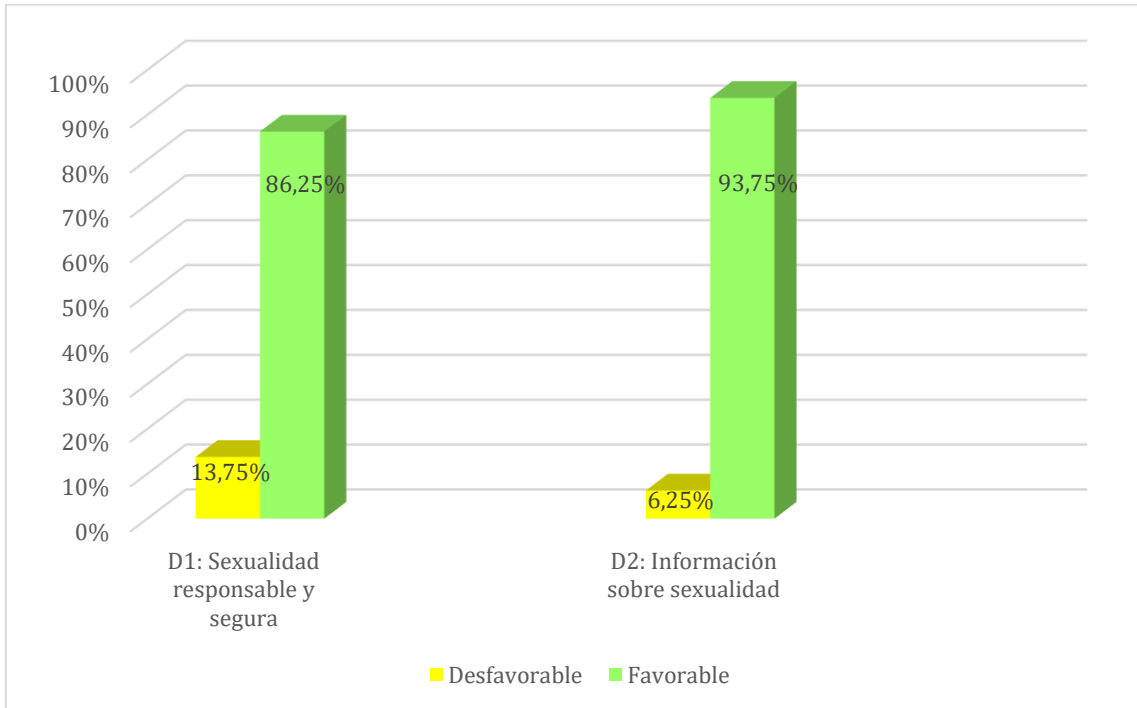


Figura 4. Gráfico de barras de las actitudes según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito – Piura, 2024

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. *Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito – Piura, 2024*

CARACTERÍSTICAS		n	%
Edad	15-16 años	29	36,25
	17-18 años	33	41,25
	19 años	18	22,50
Sexo	Varón	38	47,50
	Mujer	42	52,50
Religión	Católico	72	90,00
	Evangélica	4	5,00
	Ninguno	3	3,75
	Otros	1	1,25
Tienes enamorado	Si	42	52,50
	No	38	47,50
Has tenido relaciones sexuales	Si	49	61,25
	No	31	38,75
Edad de la primera relación sexual*	15 -16	24	30,00
	17- 18	25	31,25
Usas métodos anticonceptivos*	Si	38	47,50
	No	11	13,75
Total		80	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

**Solo se consideró a los adolescentes que iniciaron relaciones coitales*

En la tabla 5, se observa que el 41,25% de los adolescentes tienen entre 17 y 18 años, el 52,50% son mujeres, el 90,00% profesan la religión católica, el 52,50% tienen enamorado. El 61,25% de los adolescentes indicaron haber iniciado relaciones sexuales, según los que están sexualmente activos el 31,25% iniciaron entre 17 a 18 años y el 47,50% de estos utilizan métodos anticonceptivos.

V. DISCUSIÓN

El embarazo adolescente es un problema de salud sexual y reproductiva, cuyas causas tienen graves consecuencias sanitarias, sociales y económicas. A lo largo de esta fase, los adolescentes adoptan patrones de comportamiento influenciados por su entorno, donde las relaciones sexuales prevalecen. Existen muchos factores con respecto a este problema como las barreras al acceso y uso de métodos anticonceptivos, la falta de orientación y asesoramiento preventivos que aumentan la probabilidad de adoptar conductas inadecuadas que conducen a embarazos a temprana edad y no deseados (1).

En la tabla 1, se demuestra que el 91,25% de los adolescentes encuestados poseen conocimiento global alto sobre prevención del embarazo precoz, demostrando de esta manera que saben acerca de sexualidad y reproducción, uso de métodos anticonceptivos y consecuencias del embarazo adolescente; seguido de un 7,50% que poseen conocimiento medio y solo el 1,25% posee conocimiento bajo. Resultados que se contraponen a Padilla M, Ecuador 2019, quien obtuvo como resultados que el 39,9% de los adolescentes tienen conocimiento alto, el 34,3% conocimiento bajo y el 25,8% conocimiento medio. Estos datos estadísticos demuestran que existe conocimiento por parte de la población en estudio, de esta manera se complementa con la teoría del aprendizaje quien nos describe que los adolescentes reciben, procesan y construyen la información proporcionada (18). Demostrando que están recibiendo información veraz y apoyo en las instituciones educativas que contribuye a formar un aprendizaje adecuado.

En la tabla 2, se logra observar se observa las dimensiones del conocimiento, en el que 87,50% tiene un conocimiento alto relacionado a las consecuencias del embarazo precoz, seguido del 52,50% que poseen conocimiento medio con respecto a la dimensión métodos anticonceptivos y para finalizar se observa que, el 51,25% tienen conocimiento medio en relación a la dimensión sexualidad y reproducción. Resultados semejantes a Chapoñan L, Paíta, 2024 quien obtuvo como resultados que el 95,0% tiene conocimiento alto según consecuencias del embarazo, el 83,3% tiene conocimiento medio según métodos anticonceptivos y el 65,0% con respecto a sexualidad y reproducción. Considerando la teoría psicosexual de Freud quien nos dice que la adolescencia es la fase de desarrollo en la que se forma la personalidad, consolidándose como un patrón de comportamiento, pensamiento y emociones que perdura a lo largo del tiempo (23). Aún con los resultados obtenidos es de suma importancia seguir enfocados en aquellos que aún carecen de información, de esta

manera se podrá garantizar una buena salud sexual y reproductiva y evitar posibles consecuencias.

En la tabla 3, se demuestra que el 96,25% manifiestan actitudes globales favorables sobre la prevención del embarazo precoz, esto demuestra que ejercen una sexualidad responsable e información sobre sexualidad; mientras que solo el 3,75% de estos manifiestan actitudes desfavorables. Resultados que se diferencian a Temoche C, Chimbote 2023, quien obtuvo que el 73,7% mostraron actitudes desfavorables frente al embarazo adolescente, y el 26,3% actitudes favorables. Sin embargo, se asimilan a Curo V, (12), Cusco 2019, quien en su investigación encontró que el 67,50% tiene una actitud favorable y 32,5% actitud indiferente hacia la prevención del embarazo precoz. De esta manera se complementa con la teoría conductista señalando que el aprendizaje no es la base de la enseñanza, en cambio, el papel que desempeña el elemento social es la base para que las personas adquieran nuevos aprendizajes; esto define y trata de explicar que el ser humano aprende observando a otras personas (19); por ende, esto quiere decir que aún es necesario seguir trabajando en las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes y así evaluar la prevalencia de actitudes favorables donde se revelan las creencias, valores e influencias del entorno social y familiar en el que crecen los adolescentes.

En la tabla 4, evidenciamos actitudes favorables para la dimensión información sobre sexualidad con el 93,75%; demostrando que los adolescentes consideran importante la educación sexual, así como la comunicación de los padres en la prevención del embarazo precoz. Por otro lado, los adolescentes presentan actitudes favorables con el 86,25% en la dimensión sexualidad responsable y segura; estos resultados demuestran que tienen acceso gratuito a los métodos anticonceptivos, al uso correcto y a las relaciones sexuales responsables. Datos que se asemejan a Chapoñan L, Paita 2024, quien obtuvo que el 92,5% tienen actitud favorable en la dimensión información sobre sexualidad y el 87,5% tiene actitud favorable en sexualidad responsable. Estos resultados manifiestan lo que establece el componente conductual, es decir, la acción que el objeto o entidad de la actitud provoca en nosotros (20), por ello la población estudiada manifiesta la necesidad de llevar a cabo su salud sexual de manera responsable y segura, coincidiendo en que la protección durante las relaciones sexuales es fundamental; esto les permitirá establecer metas y aspiraciones para desarrollarse a futuro.

En la tabla 5, se constata que el 41,25% de los adolescentes tienen entre 17 y 18 años, el 52,50% son mujeres, el 90,00% profesan la religión católica, el 52,50% tienen enamorado.

El 61,25% de los adolescentes indicaron haber iniciado relaciones sexuales, según los que están sexualmente activos el 31,25% iniciaron entre 17 a 18 años y el 47,50% de estos utilizan métodos anticonceptivos. Datos que se contraponen a Correa L, Piura, 2022, quien obtuvo que el 55,35% tienen de 15 a 19 años, el 52,56% son varones, el 78,14% son católicos, el 86,51% tiene enamorado y el 66,51% inicio actividad coital. Al observar la teoría moral de Lawrence, enfoca la elaboración y desarrollo de decisiones éticas del individuo a la sociedad. En resumen, las principales teorías que buscan integrar conceptos derivados del análisis de la vida humana logran dar sentido a las diferentes etapas que acompañan a las personas a lo largo de su vida, ya sea desde una perspectiva sexual, social, cognitiva o moral (23). Se puede evidenciar que esto se asocia a las características de los adolescentes, obteniendo resultados favorables. a través del proceso de aprendizaje, los adolescentes fortalecen los estándares de conocimiento para tomar decisiones responsables y optar por utilizar un método anticonceptivo.

VI. CONCLUSIONES

- Los adolescentes encuestados poseen conocimiento alto con el 91,25% sobre prevención del embarazo precoz, evidenciándose así que conocen sobre sexualidad y reproducción, métodos anticonceptivos y consecuencias; siendo capaces de evitar embarazos no deseados, sin embargo, no es recomendable bajar la guardia frente a este tema.
- A pesar que la mayoría de adolescentes tuvo conocimiento alto, aún se puede evidenciar que el 51,25% y el 52,50% tienen conocimiento medio sobre la sexualidad y reproducción, y sobre la dimensión consecuencias del embarazo, respectivamente. Estos datos demuestran que aún hay desconocimiento sobre cómo prevenir un embarazo precoz.
- Se identificó que el 96,25% de los encuestados tienen actitudes favorables frente al embarazo precoz, esto indica que la actitud que asumen está vinculada con la responsabilidad que ejercen su vida sexual y la información que reciben.
- Según dimensiones tenemos aún un 13,75% y el 6,25% de adolescentes que poseen actitudes desfavorables frente a la dimensión sexualidad responsable y segura, e información sobre sexualidad respectivamente. Por ende, se logra observar a través de esta encuesta que debemos seguir educando a los adolescentes para que asuman conductas saludables y eviten complicaciones a futuro.
- Según las características sociodemográficas y sexuales la mayoría de mujeres tiene 18 años y son católicas; el 52,50% tienen enamorado y más de la mitad de los estudiantes manifestaron haber iniciado vida sexual representado con el 58,75%. El 61,25% son sexualmente activos y tienen entre 15 a 18 años, el 52,50% refiere no utilizar métodos anticonceptivos. Datos que determinan la necesidad de seguir ejerciendo una sexualidad segura sin riesgo.

VII. RECOMENDACIONES

- Implementar programas de educación y trabajar de la mano con los centros de salud, para brindarles una atención integral de calidad adaptados a las necesidades específicas de los adolescentes; que brinden información precisa sobre salud sexual, métodos anticonceptivos, toma de decisiones y resistencia a la presión de los padres.
- Es crucial crear espacios seguros en las instituciones educativas para discutir abiertamente temas de sexualidad y poder brindarles asesoramiento por personal capacitado como lo son las obstetras, a la vez se incentivará la participación de los padres, brindando a los estudiantes un espacio diferenciado para aclarar sus dudas y curiosidades, y comprender la importancia de esta educación integral para la prevención de un embarazo precoz.
- Proporcionar a los adolescentes información gratuita sobre métodos anticonceptivos, a través de folletos, sitios web, etc., orientándolos a crear conductas saludables y no de riesgo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Embarazo en la adolescencia [Internet]; 10 de abril de 2024 [Consultado 2024 Ago 11]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
2. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Embarazo en adolescentes [Internet]; 2024 [Consultado 2024 Ago 11]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/temas/embarazo-en-adolescentes>
3. Ministerio de Salud. En el Perú, 12 de cada 100 adolescentes están embarazadas o ya son madres [Internet].; 2020 [Consultado 2024 Ago 11]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/303880-en-el-peru-12-de-cada-100-adolescentes-estan-embarazadas-o-ya-son-madres>.
4. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Resumen regional de Piura [Internet]. [Consultado 2024 Ago 11]. Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/omep/pdf/resumen2/Resumen-Piura.pdf>.
5. MINSA. Gestantes adolescentes [Internet]. 2024 [Consultado 2024 Ago 11]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/gestante-adolescente-cnv.asp>.
6. 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 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 18]. 84 p. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36009/PREVENCIÓN_EMBARAZO_RIVAS_OJEDA_MIRIELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Moreno M, Rodríguez N, Gómez D, Gómez G, Apodaca R. Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos. Horiz. sanitario [Internet]. 2022 Dic [Consultado 2024 Ago 26]; 21(3): 459-467. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592022000300459&lng=es
8. Padilla M. Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja enero – julio 2019 [Internet]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2019 [Consultado 2024 Ago 17].

73 p.

Disponible

en:

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22275/1/TESIS%20ENFERMERIA%20MIRIAN%20MIRELA%20PADILLA%20PALMA.pdf>

9. Soriano A. Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas a la prevención de embarazos en adolescentes participantes del Programa Educativo en Concepción Quezaltepeque, Chalatenango, febrero a septiembre de 20 [Internet]. El Salvador: Universidad de El Salvador; 2019 [Consultado 2024 Ago 17]. 92 p. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/02/1147046/269-11106150.pdf>
10. Temoche C. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.e Juan De Mori, Catacaos-Piura, 2023 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 17]. 77 p. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36211/PREVENCIÓN_EMBARAZO_TEMOCHE_ZAPATA_CYNTHIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Salvador S. Conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto grado de secundaria del Colegio Eladio Hurtado Vicente 20147, Imperial – Cañete, 2021 [Internet]. Lima: Universidad Privada Sergio Bernales; 2021 [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSB_a119578d251ade80cd9e8eca31614d7c/Description#tabnav
12. Curo V. Nivel de conocimiento y actitud hacia la prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Mixta Viva el Perú-Cusco, 2019 [Internet]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2019 [Consultado 2024 Ago 23]. 119 p. Disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3725/Veronica_Tesis_bachiller_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Correa L. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la Institución Educativa Federico Helguero Seminario - Piura, 2020 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2024 Ago 17]. 89 p. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31678/ACTIT>

- [UDES ADOLESCENTES CORREA ALBERCA LEYDI ROSMERY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
14. Chapoñan L. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Gabriel, Paita - Piura, 2024 [Internet]. Paita: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 17]. 76 p. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37354>
 15. Remigio V. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E. Cap Fap José Abelardo Quiñones Castilla-Piura, 2022 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 Ago 17]. 111 p. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34005/PREVENCIÓN_EMBARAZO_REMIGIO_LIZANA_VALIA.pdf?sequence=7&isAllowed=y
 16. CEPAL. Gestión del Conocimiento (GDC) [Internet]; 3 de junio de 2024 [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: <https://biblioguias.cepal.org/GestionDelConocimiento/modulo-1-conceptos>
 17. Vélez J, Espinoza M, Pin Á. Revisión sistemática sobre la teoría del conocimiento y la epistemología en la administración en salud. Ser Cient Univ Cienc Inform [Internet]. 2021 [Consultado 2024 Ago 17]; 14(1):116-30. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8590396>
 18. Alvinez C. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Centro Poblado Villa Casagrande La Arena – Piura, 2019 [Internet]. Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2024 Set 3]. 78 p. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/11075/ACTITUD_ADOLESCENTES_ALVINEZ_JUAREZ_CARMEN_ROSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 19. Pallí C, Martínez L, Calsamiglia A, Cubells J. Actitudes y discurso [Internet]. Barcelona: Fuoc; 2019 [Consultado 2024 Ago 17]. 62 p. Disponible en: https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/148292/3/Modulo2_ActitudesYDiscurso.pdf
 20. Vázquez C, Terol C, Aragón M, de la Torre M. Actitudes y conducta, influencia social y comportamiento colectivo [Internet]. Universitas Miguel Hernández; 2022

- [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=SU2WEAAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
21. OMS. Salud del adolescente [Internet]. 2024 [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
 22. Corona J. Adolescencia y embarazo adolescente: una mirada desde la problemática social y de salud pública en Venezuela. Sexol Soc [Internet]. 2021 [Consultado 2024 Ago 17]; 27(2):17. Disponible en: <https://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/587/759>
 23. Ponce J. Principales planos teóricos de la psicología evolutiva y del desarrollo aplicados a la práctica docente entorno a la pedagogía contemporánea en América Latina. Multidisciplinar. 2022; 6(2):16. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2105>
 24. Buades Y. Embarazo adolescente [Internet]. España: Universidad de Alicante; 2019 [Consultado 2024 Ago 17]. 34 p. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/92856/1/Embarazo_adolescente_un_caso_prioritario_Buades_Sirvent_Yolanda.pdf
 25. Williams. Obstetricia [Internet]. 25^a ed. México: Mexicana; 2019 [Consultado 2024 Ago 17]. 1346 p. Disponible en: <https://mega.nz/file/swhESSxB#2wICb5gwiOWXBDuQ922W3ccD0NmeCc7cr2RWQvKGogw>
 26. Dueñas W, Muñoz M. Factores desencadenantes de embarazo precoz en adolescentes de Latinoamérica. MQRInvestigar [Internet]. 15 de marzo de 2023 [Consultado 2024 Ago 17]; 7(1):21. Disponible en: <http://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/173/643>
 27. Unir [Internet]. La prevención en salud: importancia y tipos; 17 de septiembre de 2021 [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: <https://www.unir.net/salud/revista/prevencion-en-salud/>.
 28. Martínez M. Conceptos de salud pública y estrategias preventivas [Internet]. 3^a ed. Barcelona: Elsevier; 2023 [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=B1HKEAAAQBAJ&a>

- [mp;oi=fnd&pg=PP1&dq=prevencion+salud&ots=PQxHt9vq8D∓sig=tavI1bcmQ7y_F8QPTRKc8li-jyU#v=onepage&q&f=false](https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7343700)
29. Triviño C, Acosta F, Veintimilla J. Embarazo precoz: riesgos, consecuencias y prevención. Dominio Cienc [Internet]; 2019 [Consultado 2024 Ago 17]; 5(2):554-71. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7343700>
30. Espinoza R, Sánchez M, Velasco M, Gonzales A, Romero R, Mory W. Metodología y estadística en la investigación científica. La plata: Puerto Madero; 2023. 189 p. Disponible en: <https://puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/pmea/catalog/book/17>
31. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. Reglamento de integridad científica en la investigación; 2024. [Consultado 2024 Ago 19]. Disponible en: <file:///D:/Users/Admin/Downloads/reglamento-de-integridad-científica-en-la-investigacion-v001.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Carta de recojo de datos



Chimbote, 19 de agosto del 2024

CARTA N° 0000001194- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**TENIENTE GOBERNADOR EDWIN CORTEZ PRIETO
ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO**

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 ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO - PIURA, 2024, que involucra la recolección de información/datos en 80, a cargo de LEDY MARIAJULIA CASTILLO SERNAQUE, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 71579503, 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. NILO YELAZQUEZ CASTILLO
Coordinador de Gestión de Investigación

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 al Teniente Gobernador Edwin Cortez Prieto del AA. HH. Chiclayito

HACE CONSTAR:

Que la Señorita **Castillo Sernaque Ledy Mariajulia** con DNI. 71579503 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 ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO - PIURA, 2024.**

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

19 de Agosto del año 2024



Anexo 03. Matriz de consistencia

Título: “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito – Piura, 2024”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito - Piura, 2024?</p>	<p>Objetivo general: Determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito - Piura, 2024.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Identificar el conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito - Piura, 2024. -Identificar el conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito - Piura, 2024. -Identificar las actitudes globales sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito - Piura, 2024. -Identificar las actitudes según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito - Piura, 2024. -Describir las características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito - Piura, 2024. 	<p>Variable 1: Conocimiento sobre prevención del embarazo precoz.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sexualidad y reproducción. - Métodos anticonceptivos. - Consecuencias del embarazo adolescente. <p>Variable 2: Actitudes sobre prevención del embarazo precoz.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sexualidad responsable y segura. - Información sobre sexualidad. 	<p>Tipo: Cuantitativo.</p> <p>Nivel: Descriptivo.</p> <p>Diseño: No experimental, de corte transversal.</p> <p>Población y muestra: 80 adolescentes, se trabajará con el total de la población.</p>

Anexo 04. Instrumento de recolección de información



CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO – PIURA, 2024.



La encuesta es anónima, NO es necesario que registres tu nombre; responderla demorará aproximadamente 20 minutos. La información es confidencial y sólo será utilizada para fines de la investigación, que plantea como objetivo general: Determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito - Piura, 2024. A continuación, se presenta una serie de preguntas, distribuidas a conocer los datos generales de tu persona, seguido las preguntas específicas para evaluar el conocimiento y actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente. Llenar los espacios en blanco o marcar con un aspa (x) según corresponda.

I. DATOS GENERALES:

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

II. CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTE

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

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

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

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

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

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

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

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

8. Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:
- a) Preparados físicamente y psicológicamente
 - b) Lo asumen con completa responsabilidad
 - c) Se encuentran asustados ante el embarazo
9. Es un factor que predispone al embarazo adolescente:
- a) Falta o inadecuada información acerca de la sexualidad
 - b) Pobreza
 - c) Uso de método anticonceptivo
10. La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:
- a) Tener muchas parejas sexuales
 - b) No usar protección
 - c) No tener relaciones sexuales
11. Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:
- a) Con malformaciones
 - b) Peso normal
 - c) Con peso excesivo
12. Una madre adolescente puede:
- a) Sufrir complicaciones durante y después del parto
 - b) No tener ningún problema durante el parto
 - c) No tener ningún problema después del parto
13. Un padre o madre adolescente implica:
- a) Poder estudiar sin problemas
 - b) Tienen dinero suficiente para vivir
 - c) Problemas económicos y por lo tanto conyugales
14. Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:
- a) Bajo peso al nacer
 - b) Que ocurre el parto antes de los 9 meses
 - c) Problemas familiares, abandono escolar, desilusión, peligro de muerte.
15. ¿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
16. ¿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
17. ¿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
18. Son prácticas de sexo inseguro:
- a) Consumir alcohol o drogas
 - b) Tener múltiples parejas sexuales
 - c) No utilizar métodos anticonceptivos
19. Los métodos anticonceptivos sirven para:
- a) Prevenir embarazos
 - b) Favorecer el embarazo
 - c) Interrumpir el embarazo
20. El uso del preservativo evita:
- a) La ovulación
 - b) La producción de espermatozoides.
 - c) El embarazo y las infecciones de transmisión sexual
21. Las píldoras anticonceptivas:
- a) No pueden utilizarlas las mujeres jóvenes.
 - b) Se toman todos los días
 - c) Son abortivas
22. 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
23. Es un factor que predispone al embarazo adolescente:
- a) Falta o inadecuada información acerca de la sexualidad
 - b) Pobreza
 - c) Uso de método anticonceptivo
24. 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
25. Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:
- a) Con malformaciones
 - b) Peso normal
 - c) Con peso excesivo
26. 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
27. 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
28. 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 cinco opciones de respuesta.

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

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


N°	ITEMS	RESPUESTA				
1	¿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 del instrumento

Reporte de validación y Confiabilidad

A. Validez del instrumento

Jurado 1

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



FICHA DE VALIDACIÓN								
TÍTULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, LE ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023.								
	Variable 1: CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad							
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	✓		✓		✓		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	✓		✓		✓		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	✓		✓		✓		
4	Son prácticas de sexo inseguro	✓		✓		✓		
	Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos	✓		✓		✓		
5	Los métodos anticonceptivos sirven para	✓		✓		✓		
6	El uso del preservativo evita	✓		✓		✓		
7	Las píldoras anticonceptivas	✓		✓		✓		
	Dimensión: Causas y consecuencias del embarazo adolescente							
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran	✓		✓		✓		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente	✓		✓		✓		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es	✓		✓		✓		

11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer	✓		✓		✓		
12	Una madre adolescente puede	✓		✓		✓		
13	Un padre o madre adolescente implica	✓		✓		✓		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son	✓		✓		✓		
	Variable 2: ACTITUDES FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE							
	Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura							
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	✓		✓		✓		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	✓		✓		✓		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	✓		✓		✓		
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	✓		✓		✓		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	✓		✓		✓		

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

Recomendaciones: Ninguna

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



Firma

Jurado 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Yovanny Farfan Reyes

Nº DNI / CE:

03676445

Teléfono / Celular: 975346631 Email: Yovafarfanreyes@gmail.com

Título profesional:

Obstetra

Grado académico: Maestría Doctorado _____

Especialidad:

Mgtr en Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Centro de Salud Bellavista Sullana-Piura

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: **“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023.”**

Autor (es): Miriely Liz Bridiely Rivas Ojeda

Programa académico: **OBSTETRICIA**

Firma



FICHA DE VALIDACION

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

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

11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer	✓		✓		✓		
12	Una madre adolescente puede	✓		✓		✓		
13	Un padre o madre adolescente implica	✓		✓		✓		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son	✓		✓		✓		
Variable 2: ACTITUDES FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE								
Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura								
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	✓		✓		✓		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	✓		✓		✓		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	✓		✓		✓		
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	✓		✓		✓		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	✓		✓		✓		

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

Recomendaciones: Ninguna

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg Yovanny Farfán Reyes DNI: 03676445

Firma

Jurado 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Maria Ysabel Tolentino Perez

Nº DNI / CE:

32887954

Teléfono / Celular: 962968859 Email: Mariaysabel@gmail.com

Título profesional:

Obstetra

Grado académico: Maestría 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: **“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ATAHUALPA, TAMBOGRANDE - PIURA, 2023.”**

Autor (es): Miriely Liz Bridiely Rivas Ojeda

Programa académico: **OBSTETRICIA**


Mag. María Ysabel Tolentino Pérez
Magíster en Salud Sexual y Reproductiva
Especialidad en Emergencias Obstétricas
CDP. 968 / RNE. 2990 - E - 09

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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


11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer	✓		✓		✓		
12	Una madre adolescente puede	✓		✓		✓		
13	Un padre o madre adolescente implica	✓		✓		✓		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son	✓		✓		✓		
Variable 2: ACTITUDES FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE								
Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura								
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	✓		✓		✓		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	✓		✓		✓		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	✓		✓		✓		
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	✓		✓		✓		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	✓		✓		✓		

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

Recomendaciones: Ninguna

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg Maria Ysabel Tolentino Perez DNI: 32887954

.....

 Mg. María Ysabel Tolentino Pérez
 Magíster en Salud Sexual y Reproductiva
 Especialidad en Emergencias Obstétricas
 COP. 963/ RNE. 189 E - 05

Firma

B. Confiabilidad del instrumento

Mg. Lic. IGNACIA ABIGAIL LOZANO RAMOS

ESPECIALIDAD: ESTADÍSTICO

COLEGIADO: COESPE N°214

Validez y Confiabilidad:

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

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

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



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

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

Variable: Conocimiento

Estadística de Fiabilidad	
Nº de Preguntas	Alfa Cronbach
14	0.852

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

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



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

Variable: Actitudes

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

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

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


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

Anexo 06. Formatos de consentimientos informados



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Título del estudio: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito - Piura, 2024.

Investigador (a): Ledy Mariajulia Castillo Sernaque

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito - Piura, 2024. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo que tienen los adolescentes, de esta manera los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los diferentes estudios posteriores, permitiéndoles plantear estrategias de intervención (talleres o charlas), las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual y reproductiva.

Procedimientos:

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

1. Orientación y 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 riesgos de daño físico ni psicológico para usted; la información no será divulgada.

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

Confidencialidad:

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

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 949456809

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/Apoderado**

Fecha y Hora

**Nombres y Apellidos
Investigador**

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Ledy Mariajulia Castillo Sernaque y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación de Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____