



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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO
ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE LA I.E. AGROPECUARIO N° 07, CASTILLA,
PIURA - 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA**

AUTOR

RUGEL VASQUEZ, JENNY CAROLINA

ORCID:0000-0003-1163-8993

ASESOR

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID:0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0272-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:00** horas del día **27** 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:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE LA I.E. AGROPECUARIO N° 07, CASTILLA, PIURA - 2024**

Presentada Por :
(0802140058) **RUGEL VASQUEZ JENNY CAROLINA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Obstetra**.

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

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE LA I.E. AGROPECUARIO N° 07, CASTILLA, PIURA - 2024 Del (de la) estudiante RUGEL VASQUEZ JENNY CAROLINA, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 18% 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, 06 de Enero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios, por su infinita bondad, quien ha sido mi guía y su mano de fidelidad y amor han estado conmigo en este proceso universitario.

A mis hijas, el regalo más grande que Dios me entrego. Las personas más importantes de mi vida y quienes son mi fuerza y motivación para salir adelante. Por ellas y para ellas todo mi esfuerzo y dedicación.

A mi familia, ejemplo de superación, sacrificio y humildad, quienes me fomentaron en mí el deseo de superación y ganas de triunfar en la vida.

Jenny Rugel Vásquez

AGRADECIMIENTO

A Dios, por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de aprendizajes, experiencias y sobre todo felicidad.

A mis padres, por ser el motor que impulsa mis sueños y esperanzas, quienes estuvieron siempre a mi lado en los días y noches más difíciles durante mis horas de estudio. Siempre han sido mis mejores guías de vida. Gracias por ser quienes son y por creer en mí.

A nuestra asesora, por su paciencia y constancia, por sus múltiples palabras de aliento y por formar parte importante de esta investigación con sus aportes profesionales que la caracterizan. Gracias por sus orientaciones.

Jenny Rugel Vásquez

ÍNDICE GENERAL

Caratula.....	I
Jurado.....	II
Reporte Turnitin	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de figuras.....	VIII
Resumen	9
Abstract	10
I. Planteamiento del problema.....	11
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 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.5 Método de análisis de datos	21
3.6 Aspectos Éticos.....	21
IV. Resultados	23
V. Discusión.....	32
VI. Conclusiones.....	36
VII. Recomendaciones	37
Referencias bibliográficas.....	38
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 de los instrumentos.....	49
Anexo 06. Formatos de consentimientos informados.....	65

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024...	23
Tabla 2 Conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024.....	25
Tabla 3 Actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024.....	27
Tabla 4 Actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024.....	29
Tabla 5 Características sociodemográficas y sexuales de los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024.....	31

LISTA DE FIGURAS

- Figura 1** Gráfico de pastel del conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024..... 24
- Figura 2** Gráfico de columnas del conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024.....26
- Figura 3** Gráfico de pastel de la actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024..... 28
- Figura 4** Gráfico de columnas de la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024..... 30

RESUMEN

El embarazo adolescente es un problema de salud pública, tanto por la gran incidencia, como por sus implicaciones sociales, familiares y personales, en tal sentido, la presente investigación planteó como **Objetivo general:** Determinar el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental, de corte transversal, se trabajó con una población muestral de 100 adolescentes tamizados según criterios de inclusión. Para la recopilación de datos se empleó la técnica de la encuesta, y como instrumento un cuestionario para evaluar el conocimiento y características sociodemográficas, además del test de Likert para las actitudes. **Resultados:** El 84,0% tiene conocimiento alto sobre prevención del embarazo adolescente, mientras que la actitud global se reportó favorable con el 88,0%. Respecto a las dimensiones se pudo observar que la dimensión que arrojó mayor nivel de conocimiento alto con el 82,0% fue la referida a consecuencias del embarazo, mientras que las dimensiones con conocimiento limitado fue métodos anticonceptivos con el 86,0% y sexualidad y reproducción con el 85,0%. La totalidad de las dimensiones de la actitud fueron favorables predominando con el 84,0% la dimensión información sobre sexualidad. Se **concluye** que el conocimiento de manera global fue medio y una actitud favorable frente a la prevención del embarazo adolescente.

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

ABSTRACT

Teenage pregnancy is a public health problem, both due to its high incidence and its social, family and personal implications. In this sense, the present research proposed the **general objective:** Determine the knowledge and attitude regarding prevention of teenage pregnancy in fourth and fifth year high school students of the I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024. **Methodology:** Quantitative, descriptive, non-experimental, cross-sectional study, working with a sample population of 100 adolescents screened according to inclusion criteria. The survey technique was used to collect data, and a questionnaire was used as an instrument to evaluate knowledge and sociodemographic characteristics, in addition to the Likert test for attitudes. **Results:** 84.0% have high knowledge about teen pregnancy prevention, while the overall attitude was reported favorable with 88.0%. Regarding its dimensions, 85.0% have average knowledge about sexuality and reproduction, in terms of contraceptive methods, 86.0% had average knowledge and 82.0% had high knowledge about the consequences of pregnancy. The attitude in the responsible and safe sexuality dimension was reported favorable with 83.0% similar to the information on sexuality in 84.0% was favorable. It is **concluded** that the knowledge about prevention of teenage pregnancy in the students was average and their attitude was favorable.

Keywords: attitudes, adolescents, knowledge, pregnancy, prevention

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La prevalencia del embarazo adolescente ha aumentado significativamente en el mundo, por lo tanto, es considerado un problema de salud pública, esto debido a que uno de los aspectos menos atendidos en las políticas de salud corresponde a las necesidades y demandas de esta población. A esto, se puede agregar el desconocimiento que tiene el adolescente sobre su derecho a un ejercicio libre, informado y responsable de su sexualidad. Esta realidad, sitúa a este grupo etario en una etapa de vulnerabilidad, en el cual los cambios físicos, sociales y psicológicos se producen rápidamente; y las condiciones socioculturales y ambientales influyen en los mismos haciendo posible el desarrollo de diferentes comportamientos de riesgo, siendo el más significativo el inicio de relaciones sexuales cada vez a más temprana edad y sin protección, trayendo consigo consecuencias de interés como lo es un embarazo no planificado (1).

Las cifras a nivel mundial según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1), indican que cada año, unos 21 millones de adolescentes de entre 15 y 19 años quedan embarazadas en las regiones en desarrollo y aproximadamente 12 millones de ellas dan a luz, si bien la tasa de nacimientos en la adolescencia mundial estimada ha disminuido, el número real de partos de adolescentes durante el año 2023 fue considerablemente alto, de los que aproximadamente el 50% eran no deseados y terminaron en abortos, los cuales a menudo no son seguros (2).

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) (3), informó que América Latina y el Caribe tiene la segunda tasa más alta del mundo en embarazos adolescentes, con 61,18%, durante el año 2022 la tasa de fecundidad específica (TFE) en adolescentes de 15-19 años se redujo de 65,6% a 60,7%, lo que representa una disminución del 7.47% en la TFE, sin embargo, los embarazos aumentaron 11,9% en las zonas rurales, además, el número estimado de abortos en condiciones de riesgo en este sector en este mismo año fue de 876.000 y muestran las desigualdades entre y dentro de los países.

La situación en Perú es similar, según indica el Ministerio de Salud (MINSA) (4), en muchas regiones del país, el embarazo a muy temprana edad es parte del patrón cultural de la zona y, por lo tanto, es aceptado por los grupos sociales, siendo Huánuco, Ucayali y Loreto las regiones con mayor porcentaje de adolescentes embarazadas superando el 30.0%. Es importante resaltar que, durante el año 2023, un total de 28 mil 648 adolescentes de 12 a 18 años se han convertido en madres. Además, refiere que el porcentaje de adolescentes

sexualmente activos antes de los 14 años durante el año 2021 incrementó de 5.1% a 6.9% con respecto a años anteriores.

La Dirección Regional de Salud (DIRESA) (5), señaló que los adolescentes representan el 21.5% de la población, y de ellos el 57,2% con una edad comprendida entre 12 y 17 años son sexualmente activos. Asimismo, la región Piura tiene la cifra más alta de partos en mujeres adolescentes, en el año 2023 reportó dos partos por día lo que hace un total de 2.144 para ese año. Siendo Sullana, la provincia con más casos, 14, seguida de Piura, con 10. La última tasa de medición para esta región fue de 10.2%, si bien vemos una disminución del porcentaje en los últimos 3 años, los casos de gestantes adolescentes siguen en aumento.

Por lo planteado en los diferentes contextos, se enfatizó el desarrollo de la presente investigación en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Agropecuario N° 07, Castilla Piura, que cuenta con un total de 100 estudiantes, cuyas edades oscilan entre 15 a 18 años (6), como lo informó de manera no oficializada las autoridades correspondientes de dicha Institución, quienes además refieren que en el año 2021 algunas adolescentes interrumpieron definitivamente sus actividades escolares a causa de un embarazo no planificado.

De manera general, es evidente que el grado de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva que poseen los adolescentes es deficiente, además, sus actitudes carecen de responsabilidad y cuando se abordan dichos temas dentro de la Institución en mención priman las burlas entre algunos adolescentes, por otra parte, la timidez y vergüenza; sumado a ello el entorno familiar y una cultura conservadora, agrava la desinformación en los adolescentes, quedando expuestos a experimentar comportamientos de riesgo entre los cuales destaca la actividad sexual precoz y la no utilización de métodos anticonceptivos.

Ante lo expuesto anteriormente, se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024? Para responder la interrogante se formuló el siguiente objetivo general: Determinar el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024. Se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024.
- Identificar el conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024.
- Identificar la actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024.
- Identificar la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024.
- Describir las características sociodemográficas y sexuales de los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla Piura, 2024.

La presente investigación se sustentó a razón que el embarazo precoz es un tema relevante, no solo porque se trata de embarazos no planificados y está relacionado con abortos y otras complicaciones que pueden condicionar morbimortalidad materna y perinatal, sino también, porque expone al adolescente a mayores limitaciones para el logro de mejores oportunidades trayendo consigo consecuencias sociales y económicas para ellos mismos y su entorno familiar. Asimismo, podemos atribuir que la falta de información y el acceso restringido a una educación sexual integral y a servicios de salud sexual y reproductiva adecuados tienen una relación directa con esta problemática. Por lo tanto, dicha investigación contribuirá de manera teórica para enriquecer la literatura puesto que el estudio aborda información general actualizada sobre la prevención del embarazo adolescente que será útil en el ámbito académico profesional.

Desde el punto de vista práctico, este estudio contribuirá como base para abarcar los problemas desde la realidad encontrada y así elaborar estrategias educativas específicas en las cuales los profesionales de salud deben intervenir como educadores y facilitadores, promoviendo acciones orientadas a generar información, fortalecer e incrementar los conocimientos previos y formar actitudes favorables para la prevención, en coordinación con los familiares, comunidades e institución educativa.

Desde el punto de vista metodológico aportará instrumentos de recolección de datos sometidos al proceso de validez y confiabilidad por la autora Rivas M. (7) en su tesis titulada “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Atahualpa, Tambogrande – Piura, 2023”. Esto servirá de guía a otros investigadores ya que brindará información y sugerencias a la problemática detectada.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Rodríguez N, et al (8), México 2022, en su investigación **titulada** “Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos”. **Objetivo:** Establecer la relación entre el conocimiento sobre prevención de embarazo, edad de inicio de vida sexual, cantidad de métodos anticonceptivos utilizados alguna vez y características personales del adolescente como sexo, edad y escolaridad. **Metodología:** Estudio descriptivo, de corte transversal, participaron 2509 adolescentes mexicanos, el instrumento fue una escala psicométrica de conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y salud reproductiva. **Resultados:** Encontraron que el 42,40% de los varones y el 57,60% de las mujeres conoce sobre prevención del embarazo. **Conclusión:** El conocimiento sobre prevención de embarazo es mayor conforme aumenta la edad, la edad de inicio de vida sexual y la escolaridad.

Shrestha S, et al (9), Nepal 2021, en su investigación **denominada** “Conocimiento y actitud hacia el embarazo en la adolescencia entre niñas adolescentes de Municipio de Chandannath, Jumla”. **Objetivo:** Evaluar el conocimiento y actitud respecto al embarazo adolescente entre las adolescentes. **Metodología:** Descriptivo transversal, tomó una muestra de 334 adolescentes. Realizó una encuesta y un cuestionario. **Resultados:** El conocimiento sobre el embarazo adolescente fue inadecuado en el 68%, moderado en el 26% y adecuado en sólo el 6%. La actitud fue buena en el 58,1%, neutral en un 34,4% y desfavorable en un 7,5%. **Conclusión:** A pesar de la actitud favorable hacia los adolescentes durante el embarazo, el nivel de conocimiento es bajo entre las adolescentes.

Soriano A (10), El Salvador 2020, en su investigación **titulada** “Conocimientos, Actitudes y Prácticas relacionadas a la prevención de embarazos en adolescentes participantes del programa educativo en Concepción Quezaltepeque, Chalatenango, febrero a septiembre de 2019”. **Objetivo:** Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas a la prevención de embarazos en adolescentes. **Metodología:** Estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal, muestra de 152 adolescentes, utilizó como instrumento un cuestionario. **Resultados:** El 49% de los adolescentes encuestados poseen conocimientos altos sobre prevención de embarazos y el 51% conocimiento bajo, el 50 % de los encuestados muestran actitudes favorables, similar al 50% con actitudes desfavorables. **Conclusión:** Los participantes poseen conocimientos, actitudes y prácticas favorables, por

lo cual tomarán decisiones responsables y probablemente no se embaracen en edades tempranas.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Aguinaga A, Rafael A (11), Lambayeque 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 12 a 14 años en una Institución Educativa Nacional, Chiclayo 2022”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes. **Metodología:** No experimental, cuantitativa, transversal-descriptiva con un grupo de 169 adolescentes. La técnica fue la encuesta y aplicaron un cuestionario. **Resultados:** El 52.1% presentaron un nivel de conocimiento bajo sobre prevención del embarazo adolescente, el 33.7% registró un nivel medio y el 14.2% de los estudiantes alcanzaron un nivel de conocimiento alto. **Conclusión:** El nivel de conocimientos de los estudiantes fue “bajo”, factor que predispone muy probablemente a un embarazo no deseado, en esta población.

Pablo M (12), Huánuco 2022, en su investigación **denominada** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Nacional Las Mercedes Huánuco, 2018.”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes. **Metodología:** Descriptiva simple, cuantitativa, diseño observacional y transversal. Aplicó una entrevista y un cuestionario a 180 adolescentes. **Resultados:** El 44% tiene poco conocimiento, el 30% conocimiento medio y el 26% alto, el 71% manifestó actitudes favorables, mientras que el 29% desfavorables. **Conclusión:** En cuanto al conocimiento de prevención del embarazo es poco y la actitud favorable.

Mejía M, Paricoto F (13), Huaraz 2020, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre prevención de embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Fe Y Alegría N° 19 Huaraz – Ancash 2019”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos sobre prevención del embarazo en adolescentes. **Metodología:** Análisis descriptivo, prospectiva, cuantitativa no experimental, con una muestra de 350 adolescentes. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. **Resultados:** El 50.3% poseen regular conocimientos, el 31.1% buenos conocimientos y 18.6% conocimientos deficientes; asimismo, 47.7%, 52.9%, 50.6% poseen regular conocimiento sobre la adolescencia, embarazo adolescente y sexualidad en la adolescencia respectivamente. **Conclusión:** El mayor porcentaje de adolescentes posee regulares conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente.

2.1.3. Antecedentes locales o regionales

Chapoñan L (14), Paíta 2024, en su investigación **denominada** “Conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Gabriel, Paíta - Piura, 2022”. **Objetivo:** Determinar el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes. **Metodología:** Cuantitativo, descriptivo, no experimental, transversal. La población muestral estuvo constituida por 80 escolares. Utilizó la encuesta y aplicó un cuestionario y test de Likert. **Resultados:** 96,2% poseen conocimiento alto y el 3,8% medio, referente a sus dimensiones el 30,0% fue alto sobre sexualidad y reproducción, 83,8% medio sobre MAC y 95,0% alto sobre consecuencias. El 91,3% muestran una actitud favorable y respecto a sus dimensiones 87,5% actitud favorable para sexualidad responsable y segura y 92,5% favorable sobre sexualidad. **Conclusión:** Revelan datos satisfactorios sobre prevención del embarazo adolescente.

Tocto R (15), Morropón 2024, en su investigación **denominada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024”. **Objetivo:** Determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. **Metodología:** Descriptivo simple, cuantitativo, no experimental, transversal, con una población muestral de 100 estudiantes. Utilizó la encuesta y aplicó un cuestionario y test de Likert. **Resultados:** 55,0% tienen conocimiento alto, el 72,0% posee conocimiento medio en la dimensión sexualidad y reproducción, la dimensión MAC 49,0% medio y la dimensión consecuencias 55,0% alto. El 71,0% presentan actitudes favorables, la dimensión sexualidad responsable y segura el 63,0% fue favorable y la dimensión información sobre sexualidad el 72,0% favorable. **Conclusión:** Ambas variables muestran resultados confortables respecto a la prevención del embarazo adolescente.

Yanayaco A (16), Piura 2023, en su investigación **titulada** “Conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E. José Olaya Balandra – Piura, 2022”. **Objetivo:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes. **Metodología:** Cuantitativo - correlacional, no experimental, transversal. Trabajó con 183 estudiantes, utilizó un cuestionario y un test de Likert. **Resultados:** Un 67,2% de desconocimiento sobre la prevención del embarazo, mientras que el 32,8% tiene conocimiento. El 53,6% presentó actitudes negativas, mientras el 46,4% actitudes favorables. El 77,0% tienen entre 10 y 14 años, el 54,1% fueron mujeres, son católicos con

un 76,0%; un 66.7% refirieron no tener enamorado y el 24,0% manifestó haber iniciado su vida sexual, con edad de IRS entre 15 y 19 años con 20,2%. **Conclusión:** Existe desconocimiento y la actitud es desfavorable en los estudiantes evaluados.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

Cuando se define el conocimiento existen varias autoras que dan diferentes tipos de conceptos, pero en líneas generales todos coinciden que es un conjunto de información recopilada mediante la experiencia y el aprendizaje. En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo. Tiene su origen en la percepción sensorial, después llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón, es un proceso progresivo que desarrolla el hombre para aprender de su mundo y así poder realizarse como individuo, y especie (17).

2.2.1.1 Teorías del conocimiento

El **conoscitivismo** se basa en la forma de percibir la realidad, que es acertada cuando las relaciones entre las entidades se pueden establecer. Por tanto, supone que el aprendizaje es causado por la experiencia, a diferencia del conductismo, entiende esto no sólo cómo un cambio simple en la realidad, sino cómo una observación de esta. Es esta teoría la que ayuda a comprender la realidad y establece cómo se comprenden los objetos, cómo se relacionan e interaccionan. Por otra parte, el **empirismo**, distingue entre el conocimiento y el papel que destaca en la experiencia y la comprensión sensorial de la elaboración de ideas. Por ello, la validación del conocimiento debe ser confirmada por la experiencia, la cual modificará la base del conocimiento (17).

La teoría **constructivista** se define como la generación del aprendizaje, porque este es un proceso de construcción interna en el que la persona toma parte activa y logra adquirir estructuras más complejas, llamadas etapas. Esta teoría representa un compromiso por brindar herramientas para la resolución de problemas permitiendo a las personas desarrollar sus propios métodos o procedimientos, logrando así que se transformen sus pensamientos y se logre un aprendizaje continuo. Por otro lado, el **racionalismo** sostiene que el conocimiento se obtiene principalmente a través de la razón y la lógica, en lugar de depender únicamente de la experiencia sensorial. Según el racionalismo, existen verdades universales y eternas que pueden ser descubiertas mediante la razón y la reflexión. Además, el racionalismo plantea que la mente humana tiene la capacidad innata de acceder a estos conocimientos fundamentales sin necesidad de recurrir a la experiencia empírica (17).

2.2.2 Actitud

Las actitudes constituyen valiosos elementos para la predicción de conductas. Se refiere a un sentimiento a favor o en contra de un objeto social, el cual puede ser una persona, un hecho social, o cualquier producto de la actividad humana. Basándose en diversas definiciones de actitudes, una actitud es una disposición mental y neurológica, que se organiza a partir de la experiencia que ejerce una influencia directriz o dinámica sobre las reacciones del individuo respecto de todos los objetos y a todas las situaciones que les corresponden (18).

2.2.2.1 Teorías de las actitudes

- Teorías del aprendizaje: Sostiene que las actitudes son aprendidas de la misma manera que el individuo aprende todo lo demás. Cuando aprendemos nueva información, aprendemos los sentimientos, formas de accionar y pensar que se asocian con ella (18).
- Teorías de la consistencia cognitiva: Sostiene que las personas eliminan todas las inconsistencias desarrollando pensamientos, actitudes y comportamientos que sean compatibles entre ellos (18).
- Teoría de la disonancia cognitiva: Afirma que nos encontramos en un estado de desacuerdo o disonancia cognitiva siempre que tenemos dos pensamientos, actitudes u opiniones que entran en conflicto entre sí. Otras circunstancias son aquellas en las que el individuo hace algo que contradice sus creencias más profundas sobre lo que es correcto y apropiado según Festinger (18).
- Teoría ambientalista: Se refiere al desarrollo en el entorno social, cómo afecta al pasar el tiempo y por tanto la adquisición de nuestras actitudes (18).

2.2.2.2 Componentes de las actitudes

- Componente cognitivo: Es la información posee la persona que es objeto de la percepción. La forma de percibirlo y, más aún, las creencias y conocimientos relacionados con él (18).
- Componente afectivo: Referido a los sentimientos y emociones que dicho objeto provoca en el individuo; los cuales pueden ser positivos o negativos (18).
- Componente de conducta: Se refiere a las intenciones que el sujeto tiene hacia un objeto en el momento en que se establece una conexión entre ambos (18).

2.2.3 Adolescencia

Está definida por la OMS, como una etapa que comprende entre los 10 y 19 años, que se inicia posterior a la niñez y antes de la adultez. Independientemente de la dificultad para establecer un rango exacto de edad es importante el valor adaptativo, funcional y decisivo que tiene esta etapa. Es una etapa necesaria e importante para hacernos adultos. Pero esencialmente es una etapa con valor y riqueza en sí misma, que brinda infinitas posibilidades para el aprendizaje y el desarrollo de fortalezas. Es una etapa desafiante, de muchos cambios e interrogantes para los adolescentes, pero también para sus padres y adultos cercanos (19).

2.2.3.1 Teorías de la Adolescencia

La Teoría **psicoanalítica** de Freud, afirma que el desarrollo está caracterizado por fases genéticamente determinadas que son independientes de la influencia social y que el individuo repite experiencias humanas en el desarrollo de su psicosexualidad, afirma también que durante esta etapa surgen los primeros impulsos sexuales. En cuanto a, Erik Erickson, en su teoría **psicosocial** destaca que el adolescente atraviesa una “crisis normativa”, la cual está influenciada por su contexto ambiental, en donde la construcción de su identidad personal y sexual es su prioridad y ocurre gradualmente e influye en el desarrollo del YO. Cada etapa tiene un polo positivo y un polo negativo generado por la influencia social, y la tendencia hacia una de ellas dependerá de esa influencia (20).

Roger Barker, en su teoría **Somatopsicológica** se basa en la teoría que propuso Lewin para mostrar el impacto de los cambios propios de esta etapa y cómo estos influyen en su comportamiento. Esta hipótesis apoya un somatomecanismo psicológico. Por otro lado, la teoría **del campo** de Kurt Lewin, plantea que el entorno en el que se desarrolla el adolescente influye en la adquisición de su personalidad, conocimientos y conducta. Si el sujeto experimenta un clima psicológico inestable durante la adolescencia, surge la inestabilidad en el individuo (20).

Stanley Hall, postula que la experiencia de la humanidad está integrada en la estructura genética de cada individuo. Considera que el organismo individual pasa por etapas que corresponden a la historia humana durante su desarrollo. Es importante resaltar que el sujeto atraviesa una etapa salvaje que corresponde al primitivismo, a los últimos métodos de vida civil propios de la madurez según señala en su teoría de la **recapitulación** (20).

2.2.3.2 Etapas de la adolescencia

La adolescencia temprana es el periodo que inicia entre los 10 y 14 años y se encuentra íntimamente vinculada al desarrollo de la pubertad y al dolor por el final de la niñez. Durante esta etapa aparecen los primeros cambios en su apariencia física debido al desarrollo físico y funcional los cuales ocasionan la pérdida de la imagen del cuerpo, generando una gran incertidumbre. Por otro lado, la madurez psicológica e intelectual inicia su desarrollo, que se caracteriza por la llamada crisis adolescente, que se expresa en impulsos descontrolados, fantasías, ilusiones profesionales, desinterés por la familia y el inicio de relaciones sociales con personas del mismo sexo. En esta etapa se inicia la relación con el sexo opuesto de forma “exploratoria” (19).

Entre los 15 y 19 años se da inicio a la adolescencia tardía, periodo en el cual el desarrollo alcanza su punto máximo, logrando aceptar su apariencia. Los pensamientos vagos están plenamente establecidos, pero no todos lo consiguen. Están centrados en su futuro y podrán ver las consecuencias de su comportamiento. Durante esta etapa, el adolescente experimenta diversas sensaciones sexuales para las que muchas veces no se encuentra preparado emocionalmente. Se supera la crisis de identidad personal y sexual y el adolescente alcanza la madurez personal mientras se estabilizan las relaciones (19).

2.2.3.3 Cambios evolutivos de la adolescencia

- **Cambios Físicos:** Se aprecia en el adolescente maduración física y reproductiva, que ocurre por acción hormonal y que repercute significativamente en la apariencia del cuerpo. Este desarrollo no ocurre de manera simultánea en todos los adolescentes a una determinada edad, por lo tanto, puede iniciarse precoz o tardíamente (21).
- **Cambios Psicológicos:** El adolescente busca satisfacer necesidades significativas como la autoafirmación, la determinación sexual y la integración a un grupo específico. Los cambios psicológicos, son producto de los cambios somáticos, dado que el adolescente se ve a sí mismo, se vuelve reflexivo, metódico, autocrítico; adquiriendo así la habilidad de generar sistemas y teorías, además se muestran interesados por los problemas inactuales, es decir, que no están relacionados con las realidades vividas día a día (21).
- **Cambios Emocionales:** El adolescente enfrenta conflictos emocionales a medida ocurre la fase del desarrollo psicológico y búsqueda de su identidad. Los cambios emocionales, se encuentran, influenciados por múltiples factores que incorporan perspectivas sociales, la imagen personal y el afrontamiento al estrés. La baja

autoestima y falta de confianza hacia uno mismo genera soledad, torpeza para relacionarse con otros individuos, sensibilidad a las críticas y vulnerabilidad a la presión del grupo (21).

2.2.4 Cambios Sociales: El adolescente atraviesa una etapa conflictiva influenciada por la sociedad. Un aspecto esencial de esta etapa es el establecimiento de nuevos vínculos interpersonales, determinados por los aspectos sensoriales de la experiencia humana y que definen la relación con los pares, el entorno en el que se encuentran y los conceptos que comparten. A este proceso que ocurre durante este periodo se denomina “socialización” (21).

2.2.5 Embarazo adolescente

El embarazo adolescente es una problemática de índole biológico, psicológico y social que involucra a la familia y a la sociedad, es aquel que se produce entre los 10-19 años, independientemente de la edad ginecológica; en ella se presentan múltiples cambios físicos referidos a un embarazo los cuales modifican el desarrollo natural de los cambios propios de la adolescencia, los que cambian para dar prioridad al desarrollo del feto que crece dentro de una adolescente. Además, es un factor reconocido de riesgo de morbilidad y mortalidad materna, perinatal e infantil debido a la mayor posibilidad de presentar bajo peso al nacer, prematuridad y retardo del crecimiento intrauterino y otras complicaciones (22).

2.2.5.1 Causas

El embarazo adolescente tiene orígenes multicausales y por ello requiere múltiples soluciones. A continuación, se presentan diversos factores por los cuales se presentan un inicio precoz de las relaciones sexuales:

- **Biológicas:** La edad de maduración sexual se relaciona con el inicio de la actividad coital (23).
- **Familiares:** Se ha demostrado que existe mayor probabilidad de un embarazo precoz en las hijas de madres adolescentes. Además del modelo familiar, la comunicación entre padres e hijos es otro factor crucial en el inicio temprano del acto sexual y de un posible embarazo (23).
- **Socioeconomicas:** El nivel socioeconómico bajo, ignorancia y pobreza son factores relevantes. La fecundidad adolescente no se distribuye homogéneamente entre las distintas clases sociales, y que zonas de alta prevalencia se consideran dentro de una misma área geográfica (23).

- Ambientales: El inicio de relaciones sexuales usualmente ocurre bajo la influencia de sustancias nocivas (24).
- No uso de anticonceptivos: Supone el factor causal principal para el embarazo durante esta etapa. Los adolescentes no usan la anticoncepción por falta de educación sexual, por desconocimiento de los métodos disponibles, por ignorancia en cuanto al peligro del embarazo y por la difícil accesibilidad a los métodos anticonceptivos (24).
- Limitado conocimiento sobre sexualidad: Un limitado conocimiento sobre sexualidad por los adolescentes por la falta de una adecuada educación e información sexual explica, en la mayoría de las ocasiones, la alta incidencia de gestación adolescente (24).
- Deficiente manejo de habilidades sociales: Consolidar y manejar adecuadamente las habilidades sociales es primordial en un adolescente para discernir entre lo bueno y malo; así como, tomar decisiones óptimas y hacer frente a diversas problemáticas relacionadas a la realidad presentada (24).

2.2.5.2 Consecuencias

En cuanto a las consecuencias, el embarazo adolescente trae repercusiones para la madre, para el hijo, para el padre y para la familia, como:

- Fisiológicas para la madre: Anemia, hipertensión gestacional, infecciones de transmisión sexual, preeclampsia-eclampsia, infecciones urinarias, mal nutrición materna, hemorragias con afecciones placentarias, rotura prematura de membranas, desproporción céfalo-pélvica, cesárea, aborto, trabajo de parto prolongado, lesiones durante el parto y mortalidad materna (25).
- Psicológicas y sociales para la madre: Mayor número de hijos no deseados, inestabilidad con la pareja, escaso nivel educativo o fracaso escolar, menor ingreso económico que sus padres, mayor prevalencia de depresión y otros síntomas psiquiátricos, distanciamiento de sus pares que genera aislamiento social, estrecha relación con su familia (25).
- Fisiológicas para el recién nacido: Bajo peso al nacer, prematuridad, mayor incidencia de muerte súbita, traumatismo e intoxicaciones accidentales, infecciones agudas menores, desnutrición (26).
- Psicológicas y sociales para el recién nacido: Mayores problemas de conducta en edad escolar, obtienen más bajos puntajes en pruebas intelectuales, repiten el año

escolar, maltrato y abandono por parte de la madre, mayor frecuencia por uso de drogas, mayor tasa de embarazo en la adolescencia (26).

2.2.6 Prevención del embarazo adolescente

El MINSA, en su Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (27), refiere como estrategias de prevención:

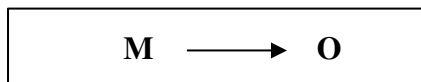
- **Prevención primaria:** Este tipo de prevención procura desarrollar o actuar en base a la situación problemática antes de que esta ocurra, mediante la ejecución de diversos programas o talleres enfocados en los padres quienes son los primeros responsables de la formación del adolescente. Por otra parte, los centros de salud deberían tener una mejor apertura y mejorar la accesibilidad de los métodos anticonceptivos.
- **Prevención secundaria:** Este tipo de prevención se realiza con las adolescentes que ya son madres. Se pone mayor énfasis en la atención sanitaria para disminuir complicaciones de mortalidad, así como en el uso de los métodos anticonceptivos desde el parto.
- **Prevención terciaria:** Su objetivo principal es resguardar a las madres adolescentes y garantizar el acceso a los recursos necesarios, así como asegurar la continuidad de la educación para un futuro económicamente estable.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados. Fue de nivel descriptivo porque buscó describir características fundamentales de conjuntos homogéneos de fenómenos, utilizando criterios sistemáticos que permitieron establecer la estructura o el comportamiento de los fenómenos en estudio. Se trabajó con un diseño no experimental porque no hubo condiciones o estímulos a los cuales se expongan los sujetos del estudio. Los sujetos fueron observados en su realidad y de corte transversal puesto que describió las variables, y analizó su incidencia e interrelación en un momento dado (28).

ESQUEMA:



M: Adolescentes de la I.E. Agropecuario N° 07

O: Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo

3.2 Población y muestra

La población estuvo constituida por 100 adolescentes de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla-Piura, que cumplieron con los criterios de selección. El tamaño de la población fue definido por el padrón de matriculados que cursan el cuarto y quinto año de secundaria durante el periodo de investigación (5).

La muestra estuvo representada por el total de la población dada el número de ésta, que cumplieron con los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión

- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación de participar en el estudio del padre o apoderado.
- Adolescentes de 4to y 5to grado de secundaria que asistieron durante el periodo de ejecución.
- Adolescentes que no han gestado.

Exclusión

- Adolescentes que no aceptaron participar en la investigación.

- Adolescentes que no pertenecían al 4to y 5to grado de secundaria.
- Adolescentes gestantes.
- Adolescentes con alguna discapacidad que impida la comunicación.
- Adolescentes con habilidades diferentes.

3.3.Operacionalización de variables

Definición de variables

Variable 1:

Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente: El contenido abarca una serie de ideas amplias relacionadas con la prevención del embarazo en adolescentes, incluyendo diferentes estrategias y enfoques para fomentar una salud reproductiva responsable durante esa etapa de la vida (7).

Variable 2:

Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente: Se refiere a las impresiones, emociones y comportamientos en relación a la sexualidad de los jóvenes, incluyendo sus puntos de vista y actitudes hacia la prevención del embarazo (7).

Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente	<p>Se evaluó a través de 14 preguntas referidas a sexualidad y reproducción, métodos anticonceptivos y consecuencias del embarazo adolescente.</p> <p>Cada pregunta se calificó como adecuada si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, 0 puntos si la respuesta es incorrecta.</p>	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 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 evaluó a través de 10 preguntas referidas a sexualidad responsable y segura e información sobre sexualidad, con respuestas en escala de Likert. Se otorgó 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. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Para lograr los objetivos del presente estudio se utilizó la encuesta, ya que utiliza procedimientos estandarizados de investigación mediante los cuales se recoge y analiza una serie de datos de una muestra (29).

Se utilizó el cuestionario perteneciente a la autora Yanayaco A. (16), y adaptado por la autora Rivas M. (7) en su tesis titulada “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Atahualpa, Tambogrande – Piura, 2023”. Este instrumento estuvo dividido en 3 partes:

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

La respuesta correcta se calificará con 1 punto, mientras que la incorrecta fue calificada con cero.

- La tercera parte diseñada para evaluar las actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente, con un total de 10 preguntas, esta variable fue medida 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 requirió la colaboración de profesionales de la salud, quienes evaluaron y analizaron cada pregunta para garantizar su fundamentación, claridad y especificidad. Este proceso permitió confirmar la validez del instrumento, demostrando su aplicabilidad en la población objeto de estudio.

Confiabilidad

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

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

3.5. Método de análisis de datos

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

3.6. Aspectos éticos

La actual investigación tomó en consideración los principios éticos del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación de la Uladech Católica v001 (30), mostrando el

compromiso de manejo ético, confiabilidad y respeto de la información brindada. En la cual, se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos):

- **Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Se obtuvo los permisos necesarios de las autoridades correspondientes, los participantes aceptaron de manera voluntaria su participación en el estudio, se garantizó la confidencialidad y anonimato, se les aseguró la posibilidad de retirarse en cualquier momento. Se señaló, además, que los participantes fueron tratados con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.
- **Principio de cuidado del medio ambiente:** Se garantizó el bienestar del medio ambiente antes que los fines de investigación. Se consideraron las normativas de bioseguridad y los protocolos para preservar el medio ambiente.
- **Principio de libre participación por propia voluntad:** Se respetó la voluntad del participante. Para participar del estudio firmaron los padres de familia y el /la adolescente el debido consentimiento y asentimiento informado, previa explicación de los objetivos de la investigación.
- **Principio de beneficencia:** Se les informó de los beneficios indirectos de su participación en la presente investigación.
- **Principio de no maleficencia:** Se les informó de los nulos riesgos biológicos, psicológicos y sociales.
- **Principio de integridad y honestidad:** Se trabajó con honestidad e imparcialidad, y su difusión se realizó con transparencia. No existieron fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses.
- **Principio de justicia:** Todos los participantes recibieron trato equitativo, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismo. Se aseguró el anonimato de sus datos y se garantizó la confidencialidad. Los participantes debieron cumplir con los criterios de selección. Se utilizó un instrumento validado por jueces expertos y confiable para su aplicación, los datos obtenidos se procesaron sin alterar la información recolectada.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024*

CONOCIMIENTO	N	%
Bajo	3	3,0
Medio	13	13,0
Alto	84	84,0
Total	100	100,0

Fuente: instrumento de recolección de datos

En la Tabla 1, se puede apreciar que el 84,0% de las adolescentes encuestadas poseen conocimiento alto referente a prevención del embarazo, esto evidencia que dicho grupo posee información sobre su sexualidad y reproducción; métodos anticonceptivos existentes y las consecuencias de un embarazo no planificado, mientras que el 13,0% tienen conocimiento medio y solo 3,0% presentó conocimiento bajo, minoría de adolescentes expuestos a un embarazo no deseado durante esta etapa crucial.

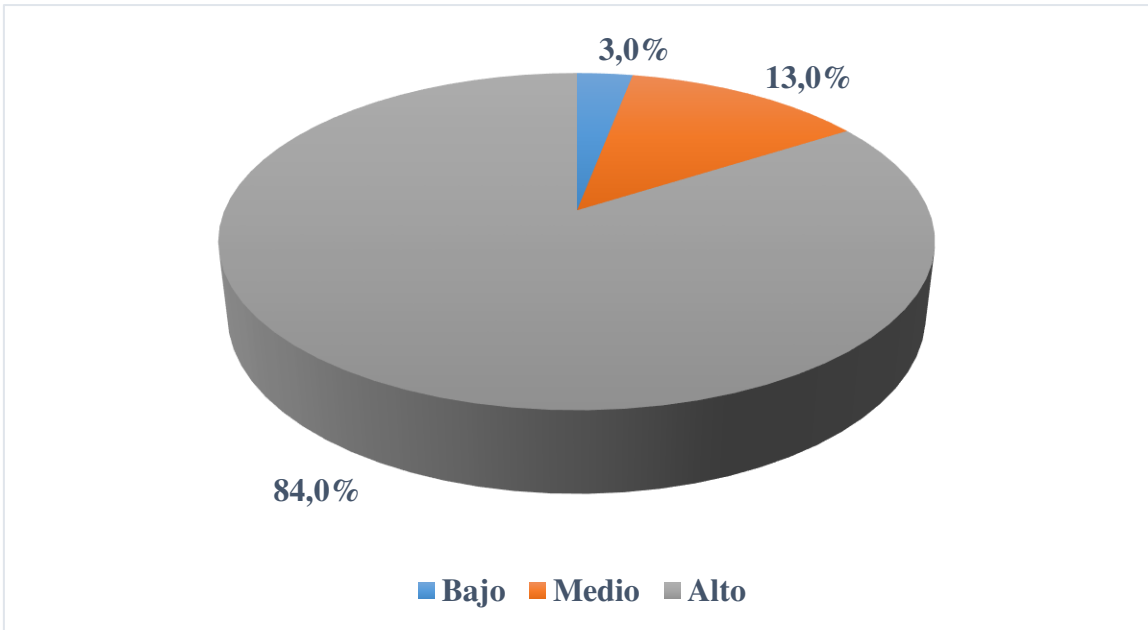


Figura 1. Gráfico de pastel del conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024*

DIMENSIONES DEL CONOCIMIENTO	Sexualidad y reproducción		Métodos anticonceptivos		Consecuencias del embarazo	
	N	%	N	%	N	%
Bajo	9	9,0	8	8,0	4	4,0
Medio	85	85,0	86	86,0	14	14,0
Alto	6	6,0	6	6,0	82	82,0
Total	100	100,0	100	100,0	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 2, respecto a las dimensiones se pudo observar que la dimensión que arrojó mayor nivel de conocimiento alto con el 82,0% fue la referida a consecuencias del embarazo. Esto evidencia que en su mayoría los adolescentes poseen información sobre las consecuencias físicas, psicológicas y sociales para la madre adolescente, riesgos para el feto y recién nacido, complicaciones en el parto y post parto, por ser un embarazo de alto riesgo, mientras que las dimensiones con conocimiento deficiente fue métodos anticonceptivos con el 86,0% y sexualidad y reproducción con el 85,0% grupo etario con mayor exposición a un embarazo no planificado por poseer información limitada sobre los factores que predisponen a un embarazo y desconocimiento de las formas seguras de prevenirlo.

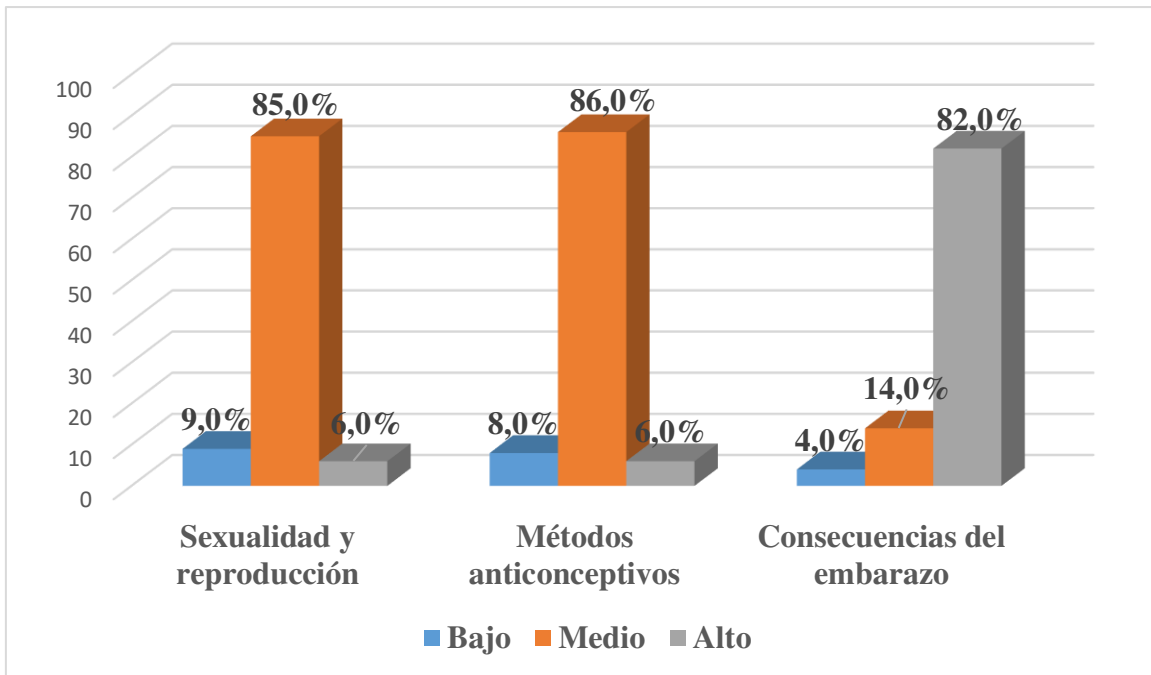


Figura 2. Gráfico de columnas del conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. Actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura – 2024

ACTITUD	N	%
Desfavorable	22	22,0
Favorable	88	88,0
Total	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 3, se puede observar que 88,0% de los adolescentes encuestados presentan una actitud favorable respecto a la prevención del embarazo adolescente, esta actitud está relacionada a la sexualidad responsable y segura y predisposición a recibir información sobre sexualidad, mientras que el 22,0% mostraron actitud desfavorable encontrándose susceptibles a ejercer comportamientos sexuales de riesgo y a un consecuente embarazo.

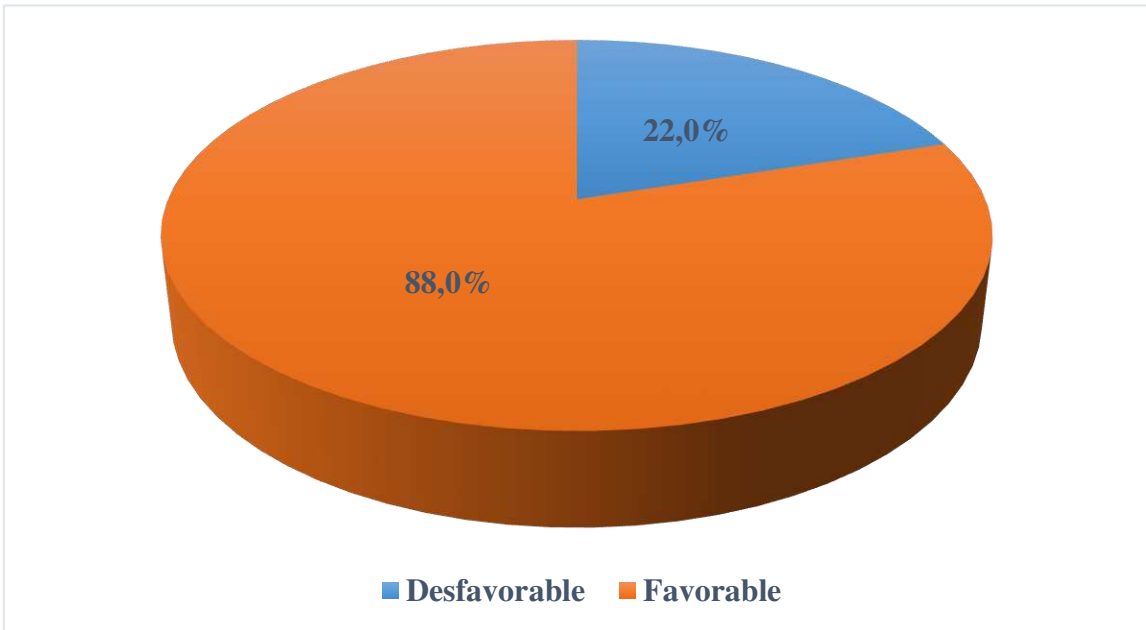


Figura 3. Gráfico de pastel de la actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. Actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024

DIMENSIONES DE LA ACTITUD	Sexualidad responsable y segura		Información sobre sexualidad	
	n	%	n	%
Desfavorable	17	17,0	16	16,0
Favorable	83	83,0	84	84,0
Total	100	100,0	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 4, respecto a las dimensiones de la actitud, se aprecia que en mayor proporción predominó una actitud favorable en la dimensión información sobre sexualidad representado por el 84,0% de los adolescentes, destacando la importancia de la influencia de la educación sexual en el IRS, defensa de los derechos sexuales, educación sexual para padres y comunicación familiar, de manera similar la dimensión sexualidad responsable y segura se mostró favorable con el 83,0% de adolescentes que mantienen una tendencia positiva a practicar relaciones sexuales responsables y han planificado un proyecto de vida para prevenir el embarazo adolescente.

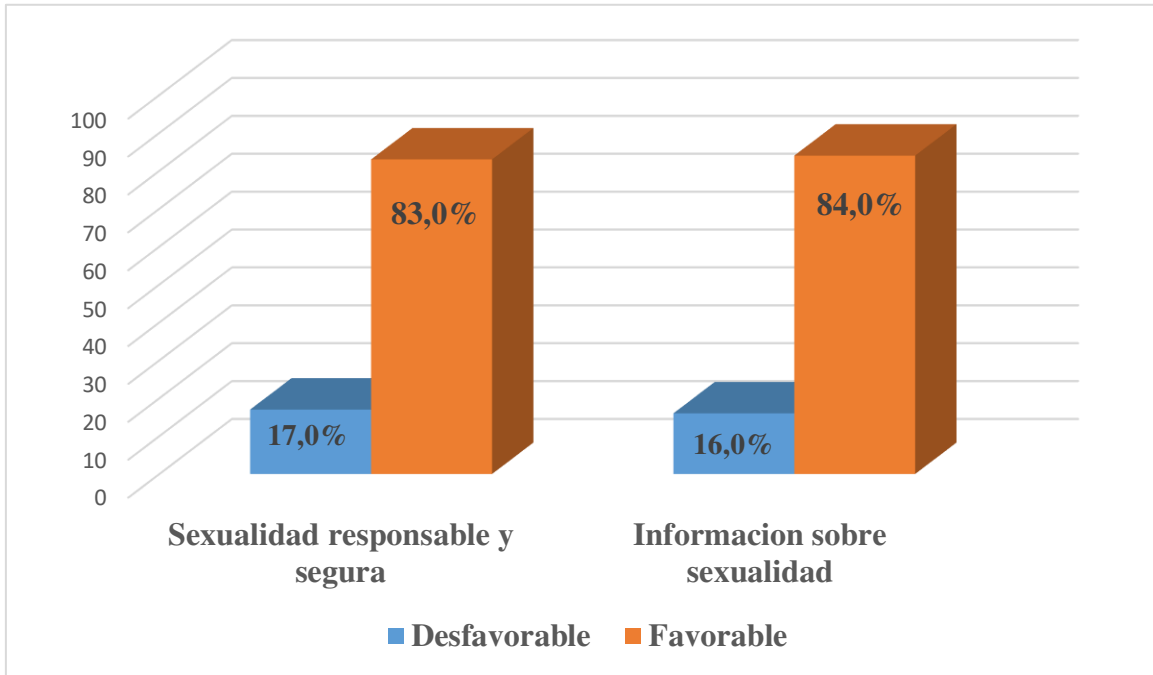


Figura 4. Gráfico de columnas de la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Características sociodemográficas y sexuales de los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Agropecuario N° 07, Castilla, Piura – 2024

CARACTERÍSTICAS		N	%
Edad	15 años	18	18,0
	16 años	41	41,0
	17 años	29	29,0
	18 años	12	12,0
Sexo	Varón	47	47,0
	Mujer	53	53,0
Religión	Católica	67	67,0
	Adventista	7	7,0
	Evangélica	8	8,0
	Ninguna	14	14,0
	Otras	4	4,0
Enamorado(a)	Si	51	51,0
	No	49	49,0
Relaciones sexuales	Si	39	39,0
	No	61	61,0
Edad de la primera relación sexual*	10 – 14 años	11	28,2
	15 - 19 años	28	71,8
Uso de métodos anticonceptivos*	Si	25	64,1
	No	14	35,9
Total		100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

*Dimensión que no considera adolescentes que no han iniciado la actividad coital (61)

En la Tabla 5, se puede observar que el 41,0% tienen 16 años, el 53,0% son mujeres, predominó el catolicismo con el 67,0%, el 51,0% tienen enamorado, solo el 39,0% son sexualmente activos, cuyo inicio ocurrió entre los 15 y 19 años (71,8%), de aquellos que iniciaron las relaciones sexuales, el 64,1% usa MAC.

V. DISCUSIÓN

El embarazo adolescente continua siendo un problema de interés para la salud en general a nivel mundial, y más aún en el Perú por ser un país en vías de desarrollo, cuya población adolescente se caracteriza por establecer relaciones coitales precoces, debido a las características propias de esta etapa, como la impulsividad, emociones y sentimientos opuestos, además, la deficiente información que poseen, predispone a los adolescentes a experimentar conductas de riesgo, exponiéndose a enfrentar gestaciones no planificadas que traen consigo múltiples complicaciones para la madre e hijo, así como también, vulnera los derechos sexuales y reproductivos y afianza la brecha de inequidad social y de género, de modo que esta problemática debe priorizarse y atenderse con especial relevancia (1). En tal sentido frente a dicha problemática, se presentan los resultados sobre el nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en estudiantes de la I.E. Agropecuario N° 07.

En la Tabla 1, se observa el conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente donde el 84,0% tiene un nivel de conocimiento alto, el 13,0% tienen conocimiento medio y solo el 3,0% conocimiento bajo. Resultados que se asemejan a los encontrados por Chapoñan L, (14), Paita 2024, encontró que 96,2% poseen conocimiento alto y el 3,8% medio. Así mismo, son similares a la investigación de Soriano A, (10), El Salvador 2020, planteó como resultados que el 49% poseen conocimientos altos sobre prevención de embarazos y el 51% conocimiento bajo.

La similitud de los resultados evidencia, que los adolescentes poseen información en torno a la prevención del embarazo. En este contexto, los resultados positivos se fundamentan en la filosofía del racionalismo, esta sostiene que el conocimiento se obtiene principalmente a través de la razón y la lógica, en lugar de depender únicamente de la experiencia sensorial. Según el racionalismo, existen verdades universales y eternas que pueden ser descubiertas mediante la razón y la reflexión. Además, el racionalismo plantea que la mente humana tiene la capacidad innata de acceder a estos conocimientos fundamentales sin necesidad de recurrir a la experiencia empírica (17).

Esto implica que la razón y la deducción son herramientas esenciales para alcanzar el conocimiento verdadero, en tal sentido el conocimiento que poseen no necesariamente es innato, sino que depende de la capacidad de razonar y entender la información proporcionada. Por lo tanto, el profesional obstetra capacitado, al ser este, el responsable de transformar la realidad encontrada, debe garantizar la cobertura total de los programas

preventivos promocionales, orientados a brindar conocimiento adecuado sobre salud sexual y reproductiva para contribuir al disfrute de una sexualidad segura y plena en este grupo.

En la Tabla 2 se evidencia resultados según dimensiones del conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente, arrojó mayor nivel de conocimiento alto con el 82,0% la dimensión referida a consecuencias del embarazo, las dimensiones con conocimiento limitado fue métodos anticonceptivos con el 86,0% y sexualidad y reproducción con el 85,0%. Resultados similares a Tocto R, (15) Morropón 2024, en su investigación referente a las dimensiones del conocimiento reportó que el 30,0% fue alto sobre sexualidad y reproducción, 83,8% medio sobre MAC y 95,0% alto sobre consecuencias. Del mismo modo, son comparables a Chapoñan L, (14), Paita 2024, determinó en cuanto a las dimensiones, el 30,0% fue alto sobre sexualidad y reproducción, 83,8% medio sobre MAC y 95,0% alto sobre consecuencias.

Este escenario, refleja que en el contexto estudiado prevalece conocimiento sobre las repercusiones fisiológicas, psicológicas y sociales de un embarazo adolescente, sin embargo, presentan información limitada en materia de anticoncepción y aspectos esenciales en torno a la sexualidad, haciendo que prevalezcan dificultades para acceder a los servicios de SS. RR y restringe el acceso hacia quienes brindan una correcta orientación e información sobre estos temas. La Teoría del aprendizaje significativo afirma, que la estructura de los conocimientos previos requiere nuevos conocimientos y experiencias, para modificarlos y reestructurarlos; siendo necesario el interés por aprender lo que se le muestra (18).

Por lo tanto, el adolescente se encuentra en un proceso de aprendizaje el cual debe permanecer en desarrollo progresivo y cuyo avance consiste en la modificación del conocimiento que precede siempre y cuando la información proporcionada genere atracción e interés para lograr asimilarlo. Por ello, se ratifica la necesidad de que los adolescentes reciban ESI desde edades tempranas, a través de la cual, no solo se les brinde información sobre medidas preventivas, sino también, se les muestre una visión distinta a la que tienen respecto a su sexualidad, con la finalidad de formar personas empoderadas y prepararlos para una futura vida sexual responsable (23).

En la Tabla 3 en relación a la actitud sobre prevención del embarazo adolescente en formal global, encontró que el 88,0% tienen actitud favorable mientras que el 22,0% fue desfavorable. Resultados comparables a Pablo M, (12), Huánuco 2022, reportó en su investigación en lo referente a las actitudes que el 71% manifestó actitudes favorables, mientras que el 29% desfavorables. De igual manera son comparables a los encontrados por

Shrestha S, et al, (9), Nepal 2021, encontró que la actitud en general hacia la prevención de embarazo en adolescentes fue buena en el 58,1%, neutral en un 34,4% y desfavorable en un 7,5%.

Estos resultados son satisfactorios, podemos inferir que las actitudes positivas que se encontraron se deberían al buen conocimiento que tienen sobre la situación problemática objeto de estudio lo que ha permitido a los adolescentes adoptar conductas sexuales responsables, lo cual se ven reflejadas en su predisposición a recibir información sobre sexualidad y a practicar aspectos sobre la sexualidad responsable y segura. La actitud es una predisposición organizada a pensar, sentir, percibir y comportarse hacia un referente u objeto cognitivo (18). Esto implica que el adolescente asume una actitud de aceptación o rechazo hacia la prevención del embarazo adolescente en base a la información que posee respecto al tema y a su problemática. Por lo tanto, es necesario que el adolescente tenga desarrollado una personalidad estable a través de la maduración cronológica y cognitiva que le permita establecer acciones preventivas y regulatorias para vivir una sexualidad sana.

En la Tabla 4 se evidencia los resultados según dimensiones de la actitud sobre prevención del embarazo adolescente, en mayor proporción predominó una actitud favorable en la dimensión información sobre sexualidad representado por el 84,0%, de manera similar la dimensión sexualidad responsable y segura se mostró favorable con el 83,0%. Resultados que son comparables a los encontrados por Chapoñan L, (14), Paita 2024, encontró actitud favorable en todas sus dimensiones el 87,5% actitud favorable para sexualidad responsable y segura y 92,5% favorable sobre sexualidad. Del mismo modo, se asemejan a Tocto R, (15) Morropón 2024, con relación a sus dimensiones el 63,0% fue favorable referente a la dimensión sexualidad responsable y segura y la dimensión información sobre sexualidad 72,0% favorables.

Se muestran resultados confortables y podemos afirmar, que la obtención verídica de conocimientos sobre prevención del embarazo en la adolescente permite modificar la actitud de los mismos; lo cual, podría disminuir las cifras del embarazo en la adolescencia. En tal sentido, la teoría del aprendizaje sostiene que las actitudes son aprendidas de la misma manera que el individuo aprende todo lo demás. Cuando aprendemos nueva información, aprendemos los sentimientos, formas de accionar y pensar que se asocian con ella (18). Esto implica que la información que se le proporciona al adolescente no solo permanece en el plano cognitivo, sino también lo ejerce en el plano conductual a través de las actitudes que se forma respecto a la información recibida. Por lo tanto, se ratifica la necesidad que los

adolescentes tienen de recibir más información para promover actitudes más saludables, orientando a la motivación de un comienzo más tardío de la actividad sexual y el uso responsable de los anticonceptivos.

Se aprecia en la Tabla 5 respecto a las características sociodemográficas y sexuales que el 41,0% tienen 16 años, el 53,0% son mujeres, predominó el catolicismo con el 67,0%, el 51,0% tienen enamorado, solo el 39,0% son sexualmente activos, cuyo inicio ocurrió entre los 15 y 19 años (71,8%), de aquellos que iniciaron las relaciones sexuales, el 64,1% usa MAC. Resultados que guardan cierta similitud con Yanayaco A (16), Piura 2023, encontró que el 77,0% tienen entre 10 y 14 años, el 54,1% fueron mujeres, son católicos con un 76,0%; un 66,7% refirieron no tener enamorado y el 24,0% manifestó haber iniciado su vida sexual, con edad de IRS entre 15 y 19 años con 20,2%.

En función a los resultados, Roger Barker, en su teoría Somatopsicológica muestra el impacto de los cambios propios de esta etapa y cómo estos influyen en su comportamiento. Esta hipótesis apoya un somatomecanismo psicológico (20). Por lo tanto, el adolescente atraviesa por una etapa de exploración, búsqueda, descarga de impulsos sexuales, que les da la sensación de ser adultos y favorecen el comportamiento sexual de riesgo. Por ende, la edad es una característica importante de analizar pues, en su mayoría se encuentran en la adolescencia tardía y es en esta etapa donde el adolescente percibe un gran número de impulsos sexuales para los que muchas veces, no están preparados emocionalmente (19).

Ante esta realidad, el rol del Obstetra como especialistas de primera línea en materia sexual y reproductiva se hace relevante, comprometiéndose con el cuidado y enseñanza de la educación sexual, buscando siempre estrategias innovadoras que se alieneen con principios y valores que fortalezcan la identidad del adolescente, la responsabilidad en las prácticas de la actividad sexual y sobre todo, la abstinencia sexual como la principal medida de prevención para un embarazo durante la adolescencia de modo que, se pueda limitar su impacto negativo.

VI. CONCLUSIONES

- Se identificó en los adolescentes encuestados, nivel de conocimiento global alto sobre prevención del embarazo adolescente (84,0%) situación que refleja que los adolescentes poseen información sobre medidas para evitar un embarazo precoz, pudiendo evitar la actividad sexual desprotegida y sus consecuencias.
- Se identificó que en los adolescentes evaluados predominó conocimiento alto en la dimensión consecuencias del embarazo adolescente (82,0%), lo que favorece la toma de decisiones responsables sobre su sexualidad.
- Se identificó en los adolescentes en estudio, en cuanto a las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente el 88,0% fue favorable, lo que conlleva a la toma de decisiones valorando las consecuencias que trae consigo una gestación precoz.
- El 84,0% de los adolescentes encuestados presentaron actitud favorable en cuanto a la dimensión sexualidad responsable y segura. Situación que refleja su interés y predisposición por recibir información fiable sobre sexo seguro.
- Se identificó que el mayor porcentaje (41,0%) tienen 16 años, el 53,0% son mujeres, predominó el catolicismo con el 67,0%, el 51,0% tienen enamorado, solo el 39,0% son sexualmente activos, cuyo inicio ocurrió entre los 15 y 19 años (71,8%), de aquellos que iniciaron las relaciones sexuales, el 64,1% usa MAC.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda difundir los resultados a las autoridades de la I.E y continuar trabajando en conjunto para mejorar las estrategias de promoción y prevención, para la ejecución de talleres que integren expresiones artísticas como una estrategia de sensibilización más atractiva para los adolescentes en los cuales se debe hacer partícipe a los padres para que interactúen con sus hijos(as), y fortalezcan la confianza y la responsabilidad, incluido el personal de salud, asimismo implementar un consultorio diferenciado en el cual los adolescentes tengan acceso al servicio de Salud Sexual y Reproductiva con la finalidad de brindar información clara, precisa que se apoye en el uso de materiales educativos y auxiliares didácticos para facilitar su entendimiento, de tal modo que contribuya a la toma de decisiones respecto al inicio de su vida sexual.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martínez E, Montero G, Zambrano R. El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. Rev. espacios [Internet]. 2020 [Consultado 2024 Agos 10]; 41 (47): 1-10. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Rosa-Zambrano-3/publication/347963161_El_embarazo_adolescente_como_un_problema_de_salud_publica_en_Latinoamerica/links/602d3fde4585158939b047c1/El-embarazo-adolescente-como-un-problema-de-salud-publica-en-Latinoamerica.pdf?_sg%5B0%5D=started_experiment_milestone&origin=journalDetail&_rtd=e30%3D
2. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia [Internet]. Ginebra: OMS; c2024 [Consultado 2024 Agos 10]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Embarazo en Adolescentes [Internet]. América Latina y el Caribe: UNFPA; c2022 [Consultado 2024 Agos 10]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/temas/embarazo-en-adolescentes#:~:text=En%20Am%C3%A9rica%20Latina%20y%20el%20Caribe%20registra%20la%20segunda%20tasa,19%20a%C3%B1os%20dan%20a%20luz.>
4. Ministerio de Salud. América Latina, el segundo con más embarazos adolescentes [Internet]. Perú: MINSA; 2022 [Consultado 2024 Agos 10]. Disponible en: <https://www.larepublica.co/globoeconomia/america-latina-el-segundo-con-mas-embarazos-adolescentes-esto-le-cuesta-al-pib-3485116>
5. Dirección Regional de Salud. Piura ocupa el tercer lugar, a nivel nacional, de embarazo en adolescentes [Internet]. Piura: DIRESA; c2023 [Consultado 2024 Agos 10]. Disponible en: <https://www.cutivalu.pe/piura-ocupa-el-tercer-lugar-a-nivel-nacional-de-embarazo-en-adolescentes/>
6. Reportes estadísticos de la I.E Agropecuario N°07, 2024.
7. 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 Agos 10]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36009/PREVENCIÓN_EMBAZAZO_RIVAS_OJEDA_MIRIELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Rodríguez N, Moreno M, Gómez Da, Gómez G, Apodaca R. Conocimiento sobre

- prevención del embarazo en adolescentes mexicanos. Horiz. sanitario [Internet]. 2022 [Consultado 2024 Agos 16]; 21 (3): 459-467. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-74592022000300459&script=sci_arttext
9. Shrestha S, et al. Conocimiento y actitud hacia el embarazo en la adolescencia entre niñas adolescentes de Municipio de Chandannath, Jumla. NJOG [Internet]. 2021 [Consultado 2024 Agos 16]; 16 (33): 74-78. Disponible en: <https://www.auctoresonline.org/article/awareness-and-attitude-regarding-teenage-pregnancy-among-adolescent-girls-of-chandannath-municipality-jumla>
 10. Soriano A. Conocimientos, Actitudes y Prácticas relacionadas a la prevención de embarazos en adolescentes participantes del programa educativo en Concepción Quezaltepeque, Chalatenango, febrero a septiembre de 2019 [Internet]. El Salvador: Universidad del Salvador; 2020. 92 p. [Consultado 2024 Agos 16]. Disponible en: <https://repositorio.ues.edu.sv/items/9fa18342-018c-4d99-9efb-f96c1b82abb5>
 11. Aguinaga A, Rafael A. Nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 12 a 14 años en una institución educativa nacional, Chiclayo 2022 [Internet] Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2023. 70 p. [Consultado 2024 Agos 16]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/11494>
 12. Pablo M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Nacional Las Mercedes Huánuco, 2018 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2022. 71 p. [Consultado 2024 Agos 16]. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/3642>
 13. Mejía M, Paricoto F. Nivel de conocimiento sobre prevención de embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Fe Y Alegría N° 19 Huaraz – Ancash 2019 [Internet]. Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez De Mayolo; 2020. 98 p. [Consultado 2024 Agos 16]. Disponible en: <https://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/4310>
 14. Chapoñan L. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Gabriel, Paita - Piura, 2024 [Internet] Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2024. 76 p. [Consultado 2024 Agos 16]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37354>

15. Tocto R. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024 [Internet] Piura: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2024. 77 p. [Consultado 2024 Agos 16]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37128>
16. Yanayaco A. Conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E. José Olaya Balandra – Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2023. 79 p. [Consultado 2024 Agos 16]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32512>
17. Martínez J. El conocimiento y su tipología. Con Ciencia Serrana [Internet]. 2022 [Consultado 2024 Agos 16]; 4 (7): 18-19. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ixtlahuaco/article/view/8451/8724>
18. Tello J. Historia y desarrollo de la investigación sobre las actitudes humanas en la Psicología Social. Revista Sub Americana De Psicología [Internet]. 2023 [Consultado 2024 Agos 16]; (1): 37-58. Disponible en: <https://doi.org/10.29344/2318650X.1.3506>
19. Organización Mundial de la Salud: Salud del adolescente [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [Consultado 2024 Agos 16]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
20. Feixa C. Identidad, Juventud y Crisis: el concepto de crisis en las teorías sobre la juventud. RES [Internet]. 2020 [Consultado 2024 Agos 16]; 29 (3): 11-26. Disponible en: <https://recyt.fecyt.es/index.php/res/article/view/71605>
21. Fondo de Población de las Naciones Unidas: Cuida tu Cuerpo, Cuida tu Futuro: Los cambios en la adolescencia [Internet]. Nicaragua: UNFPA [Consultado 2024 Agos 16]. Disponible en: <https://nicaragua.unfpa.org/es/video/2-cuida-tu-cuerpo-cuida-tu-futuro-los-cambios-en-la-adolescencia>
22. Hernández O, Giraldo A. Propósito de vida en el embarazo adolescente y factores asociados. Univ. De la Costa [Internet]. 2021 [Consultado 2024 Agos 16]; 40 (7): 720-726. Disponible en: <https://repositorio.cuc.edu.co/handle/11323/9459>
23. Maldonado R, Suarez R, Rojas A. Una mirada distinta al embarazo adolescente [Internet]. 2020 [Consultado 2024 Agos 16]; 4 (4): 228-235. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/942/1510>
24. Morales C, Sáenz N, Manjarres N, Ferrales C, Barbosa R. Embarazo subsecuente en la adolescencia: causas, consecuencias y posibles soluciones [Internet]. 2022 [Consultado

- 2024 Agos 16]; 30 (1): 14-20. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/07/1378894/1271-6853-1-pb.pdf>
25. Mirama L, Calle D, Villafuerte P, Ganchozo D. El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. RECIMUNDO [Internet]. 2020 [Consultado 2024 Agos 16]; 1 (3): 174-183. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/861>
26. Figueroa O, Negrin G, Garcell F. Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2021 [Consultado 2024 Agos 16]; 25 (5): 1-14. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=112629>
27. MINSA. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva. Lima: Ministerio de Salud; 2019 [Consultado 2024 Agos 17]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.
28. Espinoza R, Sánchez M, Velasco M, Gonzales A, Romero R, Mory W. Metodología y estadística en la investigación científica [Internet]. Argentina: Puerto Madero editorial académica; 2023 [Consultado 2024 Agos 20]. Disponible en: <https://puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/pmea/catalog/view/17/93/136>
29. Mohamed H, Martel C, Huayta F, Rojas C, Arias J. Metodología de la investigación: Guía para el proyecto de tesis [Internet]. Perú: Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú S.A.C; 2023 [Consultado 2024 Agos 20]. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/82>
30. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. Reglamento de integridad científica en la investigación; 2024 [Consultado 2024 Agos 21]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>

ANEXOS

ANEXO 01. CARTA DE RECOJO DE DATOS



Chimbote, 21 de agosto del 2024

CARTA N° 0000001260- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

JACKELINE TERESA CORREA ESTRADA
I.E. AGROPECUARIO N°07

23 AGO 2024

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 ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE LA I.E. AGROPECUARIO N°07, CASTILLA-PIURA, 2024, que involucra la recolección de información/datos en 120, a cargo de JENNY CAROLINA RUGEL VASQUEZ, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 73878819, durante el período de 26-08-2024 al 22-09-2024.

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

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

Atentamente.

Dr. Willy Valle Salvatierra
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”

Fecha: 23/08/24

Oficio: 88

Dr. NILO VELÁSQUEZ CASTILLO
Coordinación de Gestión de Investigación
Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Presente. -

Asunto: Aceptación para el desarrollo de la investigación
Referente Carta N° 0000001260-2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

A través de la presente, me dirijo a usted para hacerle llegar un cordial saludo en nombre de la Institución Educativa “AGROPECUARIO N° 07”, ubicado en el Distrito CASTILLA, Provincia PIURA, Región PIURA.

Me complace informarle que la Srta. JENNY RUGEL VASQUEZ con DNI N° 73878819 egresada del programa de estudios OBSTETRICIA de la ULADECH Católica, ha presentado una carta de acuerdo al asunto de referencia, donde solicita autorización para el recojo de datos de la investigación titulada CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. AGROPECUARIO N° 07, CASTILLA, PIURA - 2024.

Por tal motivo, se acepta lo solicitado, asimismo, se le autoriza a incluir el nombre de la Institución Educativa en el título del informe de investigación y utilizar los datos para el desarrollo de la investigación.

Sin otro particular, me despido de usted, reiterando mis muestras de especial consideración y estima personal.

Atentamente,



LE AGROPECUARIO N° 07
Mg. Jackeline T. Correa Estrada
DIRECTORA

JACKELINE TERESA CORREA ESTRADA
DNI N°: 02848351
Directora de la I.E Agropecuario N°7

ANEXO 03. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla Piura, 2024”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024?</p>	<p>Objetivo general: - Determinar el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>(a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024.</p> <p>(b) Identificar el conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024.</p> <p>(c) Identificar la actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024.</p> <p>(d) Identificar la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024.</p> <p>(e) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024.</p>	<p>Variable 1: - Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente</p> <p>Dimensiones: - Sexualidad y reproducción - Métodos anticonceptivos - Consecuencias del embarazo adolescente</p> <p>Variable 2: - Actitud sobre prevención del embarazo adolescente</p> <p>Dimensiones: - Sexualidad responsable y segura - Información sobre sexualidad</p>	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativa Nivel: Descriptivo Diseño: No experimental, de corte transversal</p> <p>Población y muestra: Población: Estuvo representada por 100 adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Piura, que cumplirán con los criterios de inclusión. Muestra: La muestra estuvo constituida por el total de adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07, Piura.</p>

ANEXO 04. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN



CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE LA I.E.

AGROPECUARIO N° 07, CASTILLA, 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 adolescente en estudiantes de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, 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:
Varón ()
Mujer ()
3. Religión:
Católica ()
Adventista ()
Evangélica ()
Ninguna ()
Otra, especifique: _____
4. Tienes enamorado (a):
Si ()
No ()
5. ¿Has tenido relaciones sexuales coitales?: 1)
Si ()
No ()
6. Edad de inicio de tu relación coital: _____ años.
7. Usas Métodos anticonceptivos:
Si ()
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 Vulva

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 horas

III. ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

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

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


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

ANEXO 05. FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

Reporte de Validación y Confiabilidad

A. Validez del instrumento

Jurado 1

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



FICHA DE VALIDACION

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

N° 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 VALIDACIÓN

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

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

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

6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?	✓		✓		✓		
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

N° 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**


Mg. Maria Ysabel Tolentino Pérez
Magíster en Salud Sexual y Reproductiva
Especialidad en Emergencias Obstétricas
COP. 9684 RNE. 2996 E.-09

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN								
TÍTULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ATAHUALPA, 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. Maria Ysabel Tolentino Perez
 Magister en Salud Sexual y Reproductiva
 Especialidad en Emergencias Obstétricas
 COP 984 / I.N.E. 1899 E - 95

Firma

B. Confiabilidad del instrumento

Variable Conocimiento

Alfa de Cronbach	N de elementos
,852	14

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

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


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

Baremaciones

VARIABLE	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
Conocimiento	0 – 4	Bajo
	5 – 9	Medio
	10 – 14	Alto

Baremos para las dimensiones del conocimiento

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
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	0 – 2	Bajo
	3 – 5	Medio
	6 - 7	Alto

Variable Actitud

Alfa de Cronbach	N de elementos
,832	10

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 RAMOS
 COESPE 214
 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

Baremaciones

VARIABLE	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
	10 – 30	Desfavorable
Actitud	31 – 50	Favorable

Baremos para las dimensiones del conocimiento

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
	6 – 18	Desfavorable
D1: Sexualidad responsable y segura	19 – 30	Favorable
	4 – 12	Desfavorable
D2: Información sobre sexualidad	13 - 20	Favorable

ANEXO 06. FORMATOS DE CONSENTIMIENTOS INFORMADOS



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura – 2024”

Investigador (a): Jenny Carolina Rugel Vásquez

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, 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 adolescente, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la I.E permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

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

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

Riesgos:

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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 916 020 150

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.

Fecha y Hora

Nombre y apellidos

PADRE/MADRE/APODERADO

Firma

PADRE/MADRE/APODERADO

Nombres y Apellidos

Investigadora

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Jenny Carolina Rugel Vásquez y estoy haciendo mi investigación titulada “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura – 2024”, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos 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 adolescente en estudiantes de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura – 2024?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____