



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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ
EN ADOLESCENTES, UPIS 1RO DE MAYO, 26 DE OCTUBRE - PIURA 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

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

AUTOR

FLORES CALDERON, PRIXILA MARVELLA

ORCID:0000-0003-1544-6489

ASESOR

AGUIRRE ESPINOZA, CARMEN ROSA

ORCID:0000-0002-3341-802X

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0261-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **14:30** horas del día **29** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES, UPIS 1RO DE MAYO, 26 DE OCTUBRE - PIURA 2024**

Presentada Por :
(0802161061) **FLORES CALDERON PRIXILA MARVELLA**

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

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

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

Mgtr. AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES, UPIS 1RO DE MAYO, 26 DE OCTUBRE - PIURA 2024 Del (de la) estudiante FLORES CALDERON PRXILA MARVELLA, asesorado por AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% 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, 16 de Enero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios, quien ha brindado salud, sabiduría y fortaleza para poder lograr cada una de las cosas que me he propuesto.

A mi esposo e hijo Benjamín, por impulsarme y apoyarme a cumplir mis anhelos, mi hijo quien desde que llego a mi vida ha sido mi motor y motivo para seguir adelante sacando lo mejor de mí.

A mis padres, por brindarme su apoyo incondicional, por sacarme adelante y por todos los sacrificios que han hecho para poder dejarme la mejor herencia que es mi carrera profesional.

Prixila Flores Calderon

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser mi guía, por brindarme sabiduría y salud para poder culminar con éxito tan anhelado trabajo de investigación.

A mi esposo e hijo Benjamín, por ser un pilar importante en mi vida, por animarme día a día hasta cumplir mi objetivo.

A mis padres, por todo el apoyo brindado a lo largo de mi vida y por ser ejemplo de vida y fortaleza para mis hermanos y para mí.

A mi asesora, Carmen Aguirre por su apoyo y dedicación en el desarrollo de esta investigación donde se presentaron adversidades y contratiempos, pero fueron superados, gracias a su excelente labor.

Prixila Flores Calderon

ÍNDICE GENERAL

Carátula.....	I
Jurado.....	II
Reporte de turnitin.....	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento.....	IV
Índice general.....	VI
Lista de tablas	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. Planteamiento del problema	1
II. Marco teórico	6
2.1 Antecedentes	6
2.2 Bases teóricas	10
2.3 Hipótesis	19
III. Metodología	20
3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación	20
3.2 Población y muestra	20
3.3 Operacionalización de las variables	23
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	25
3.5 Método de análisis de datos	28
3.6 Aspectos éticos	28
IV. Resultados	30
V. Discusión.....	42
VI. Conclusiones	46
VII. Recomendaciones.....	47
Referencias bibliográficas	48
Anexos.....	53
Anexo 01. Carta de recojo de datos	53
Anexo 02. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación	54
Anexo 03. Matriz de Consistencia.....	55
Anexo 04. Instrumento de recolección de información.....	56
Anexo 05. Ficha técnica de los instrumentos.....	62
Anexo 06. Formatos de consentimientos informados	77

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre – Piura 2024.....	30
Tabla 2 Conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre – Piura 2024.....	32
Tabla 3 Actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre – Piura 2024.....	34
Tabla 4 Actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre – Piura 2024.....	36
Tabla 5 Relación entre el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre – Piura 2024.....	38
Tabla 5.1 Correlación de Spearman del conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre – Piura 2024.....	40
Tabla 6 Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15 – 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre – Piura 2024.....	41

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 Gráfico de barras del conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre – Piura 2024.....	31
Figura 2 Gráfico de barras del conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre – Piura 2024.....	33
Figura 3 Gráfico de barras de la actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre – Piura 2024.....	35
Figura 4 Gráfico de barras de la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre – Piura 2024.....	37
Figura 5 Gráfico de barras de la relación entre el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre – Piura 2024.....	39

RESUMEN

La adolescencia es una etapa vulnerable donde los individuos empiezan sus relaciones coitales sin la debida información, cuando aún ni la mente ni el cuerpo de la adolescente se encuentran preparados física y psicológicamente para un embarazo, poniendo en riesgo la salud de la madre y el feto. La presente investigación planteó como **objetivo general:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre – Piura, 2024. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal; la muestra estuvo constituida por 122 adolescentes de ambos sexos, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y se utilizó un cuestionario para evaluar el conocimiento y el Test de Likert para evaluar la actitud, priorizando los principios éticos. **Resultados:** Se obtuvo que 66,4% de los adolescentes conoce sobre prevención del embarazo precoz y el 63,1% presenta actitudes desfavorables; al relacionar las variables se demostró que el 66,4% conoce sobre prevención, de ellos, el 37,7% tuvo actitud desfavorable; el 33,6% no conoce el tema, de los cuales, el 25.4% tuvo actitud desfavorable. **Conclusión:** Se observó que existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes y una relación positiva baja frente a la prevención del embarazo precoz ($0,240$ y $p=0,008 < 0,05$), confirmando la hipótesis alterna.

Palabras clave: actitud, adolescente, conocimiento, embarazo precoz

ABSTRACT

Adolescence is a vulnerable stage where individuals begin their coital relationships without proper information, when neither the mind nor the body of the adolescent are physically and psychologically prepared for a pregnancy, putting the health of the mother and fetus at risk. . The general objective of this research was: Determine if there is a relationship between knowledge and attitude regarding the prevention of early pregnancy in adolescents aged 15 - 19 years of the UPIS May 1, October 26 - Piura, 2024. Methodology: Type study quantitative, correlational level, non-experimental, cross-sectional design; The sample was made up of 122 adolescents of both sexes, selected according to the inclusion criteria, the technique for applying the instrument was the survey and a questionnaire was used to evaluate knowledge and the Likert Test to evaluate attitude, prioritizing the ethical principles. Results: It was found that 66.4% of adolescents know about prevention of early pregnancy and 63.1% have unfavorable attitudes; When relating the variables, it was shown that 66.4% knew about prevention, of which 37.7% had an unfavorable attitude; 33.6% do not know the topic, of which 25.4% had an unfavorable attitude. Conclusion: It was observed that there is a statistically significant relationship between knowledge and attitudes and a low positive relationship with the prevention of early pregnancy (0.240 and $p=0.008 < 0.05$), confirming the alternative hypothesis.

Keywords: attitude, adolescent, knowledge, early pregnancy

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia es una etapa crucial del desarrollo humano que se extiende aproximadamente entre los 10 y los 19 años, marcada por profundas transformaciones físicas, psicológicas, emocionales y sociales. Durante este periodo, los individuos transitan de la niñez a la adultez, experimentando un proceso de maduración biológica que incluye la pubertad, así como el desarrollo de la identidad personal y social. La adolescencia también implica la adquisición gradual de autonomía, la consolidación de valores y la construcción de relaciones interpersonales más complejas. Este proceso está influenciado por factores culturales, sociales y económicos, lo que hace de la adolescencia una etapa única y variable entre diferentes contextos y sociedades (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el embarazo adolescente se refiere a los embarazos que ocurren en mujeres menores de 20 años. Este fenómeno es considerado un problema de salud pública debido a los riesgos que implica tanto para la madre joven como para su hijo. Las adolescentes embarazadas enfrentan mayores probabilidades de sufrir complicaciones durante el embarazo y el parto, y sus hijos tienen más riesgos de presentar bajo peso al nacer, problemas de desarrollo y mortalidad infantil. La OMS subraya que el embarazo en adolescentes no solo tiene implicaciones médicas, sino también sociales y económicas, ya que a menudo interrumpe la educación y limita las oportunidades de vida de las jóvenes, perpetuando ciclos de pobreza y desigualdad. La organización aboga por una combinación de educación integral, acceso a servicios de salud, y el empoderamiento de las niñas como estrategias clave para prevenir el embarazo adolescente (2).

Según la OMS informa que en los países de ingreso de mediano bajo en el año 2019 se evidenciaron 21 millones de embarazos. anualmente entre adolescentes de 15 a 19 años, además menciona que el 50% de dichos embarazos fueron no deseados resultando una cifra aproximada de 12 millones de nacimiento (1.2). A escala a nivel mundial la cifra de nacimiento en la adolescencia ha disminuido de 64.5 a 41.3 por cada 1000 féminas en el año 2023, se evidenció que la disminución de embarazo ha sido menor en Asia mientras que en América Latina y El Caribe continúan teniendo las tasas más altas a nivel mundial con 97.9 y 51.4 nacimientos por cada 1000 féminas respectivamente en el año 2023. Cabe recalcar que los factores de riesgo y protección vinculados con el

embarazo en la adolescencia muestran que los niveles tienden a ser más altos en aquellos países de bajo ingreso económico y menos educación (2).

A nivel nacional según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) reporta que seis adolescentes entre las edades de 15 a 19 años se convierten en madres a cada hora y día a día ocurren cuatro nacimientos de menores entre 10 a 14 años a consecuencias de embarazo adolescente según las cifras que registra el Ministerio de Salud (MINSA). Según los 3000 a 3500 partos anuales registrados de madres adolescentes de 15 años de edad en el 2019 al 2022, tres cuartos de las gestaciones habrían ocurrido a los 14 años con ello también se evidencia que 15 000 adolescentes de 10 a 14 años serían parte del entorno de esos cuatro años. Por otro lado, se han registrado que en las regiones de la Selva y la Sierra tienen la tasa más alta de fecundidad adolescente mientras en la región costera la tasa es menor (3).

El Perú como un país de desarrollo cuenta con gran parte de su población joven, lo cual ha contribuido en el incremento constante de gestaciones en adolescente y que lamentablemente la mayoría de estos embarazos son no deseados. En el año 2023, el embarazo adolescente de 15 a 19 años tiene una tasa de 8,2%, 100 de cada adolescente de este grupo etario provienen de zonas rurales, 17 de ellas ya son madres o se encuentran gestando; por otro lado, en la zona urbana de 100 adolescentes que oscilan en las mismas edades 6 de ellas ya son madres adolescentes. Estas cifras muestran la necesidad de brindar información y acceso a educación en su salud sexual y reproductiva en diferentes Instituciones Educativas (4).

A nivel regional actualmente cuenta con aproximadamente 123 134 adolescentes mujeres, de enero a agosto del 2022 se han presentado 1840 casos de embarazos adolescentes nuevas con el primer control prenatal, dato que es menor al 2021 ya que se registraron 172 casos de gestantes adolescentes encontrándose 132 casos menos en referencia al año anterior. Así mismo, se redujo las muertes maternas en esta etapa. En la región de Piura, el embarazo adolescente es un fenómeno preocupante que afecta profundamente el desarrollo social y económico de la comunidad. Según los últimos informes del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), Piura tiene una de las tasas más altas de embarazo adolescente en el país, con aproximadamente el 18% de las jóvenes entre 15 y 19 años que han quedado embarazadas o son madres. Este porcentaje es significativo y revela la magnitud del problema en esta región.

El embarazo a temprana edad en Piura está influenciado por una combinación de factores. La falta de acceso a una educación sexual integral es uno de los más críticos, ya que muchas adolescentes carecen de la información necesaria para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. Además, la pobreza y el limitado acceso a oportunidades educativas y laborales exacerbaban la situación, creando un entorno donde las jóvenes tienen pocas alternativas para su desarrollo personal y profesional. El impacto del embarazo adolescente en la vida de las jóvenes es profundo. A nivel de salud, las adolescentes embarazadas enfrentan mayores riesgos de complicaciones durante el embarazo y el parto, tales como anemia, preeclampsia y partos prematuros. Estos problemas no solo afectan la salud de las madres, sino también la de los recién nacidos, quienes corren un mayor riesgo de bajo peso al nacer y de mortalidad neonatal.

Por otro lado, según información no oficializada por la presidenta de la UPIS 1ro de Mayo menciona que, se han evidenciado casos de embarazos en adolescentes a temprana edad ya que el embarazo adolescente suele interrumpir la trayectoria educativa de las jóvenes, y muchas se ven obligadas a abandonar la escuela para asumir responsabilidades maternas. Esta interrupción educativa limita severamente sus oportunidades futuras, perpetuando ciclos de pobreza y dependencia económica que afectan no solo a las madres adolescentes, sino también a sus familias y comunidades. El embarazo adolescente en este lugar no es solo un problema de salud, sino un desafío multidimensional que requiere un enfoque integral. Es necesario fortalecer los programas de educación sexual integral y asegurar que las adolescentes tengan acceso a los recursos y la información que necesitan para evitar embarazos no planificados.

Frente a lo expuesto anteriormente se hace necesario plantearse la siguiente interrogante ¿Existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024?

Con el fin de responder a esta interrogante, surge la necesidad de establecer el objetivo general: Determinar si existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre -Piura 2024. Para lograr dicho objetivo, se han formulado los siguientes objetivos específicos:

- Demostrar el conocimiento global sobre prevención de embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024.

- Determinar el conocimiento según dimensiones sobre prevención de embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024.
- Describir la actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024.
- Identificar la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024.
- Relacionar el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024.
- Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024.

Por lo tanto, la presente investigación surge a través que el tema de embarazo en la adolescencia es objeto de constante discusión y requiere de un enfoque académico para abordarlo adecuadamente. Además, se basa en estadísticas alarmantes que indican que este problema está en aumento cada año. Este aumento se debe a las características propias en la adolescencia, el entorno familiar y social en el que se desarrollan, así como la ausencia de conocimiento que conlleva a presentar conductas de riesgo que desencadena embarazos no deseados. Un embarazo en edades tempranas es considerado una crisis, propia en esta etapa afectando la vida del adolescente cuando aún no presenta madurez tanto física como mental. Además, esta presenta investigación se justifica mediante tres enfoques: Un abordaje teórico nos permite profundizar en diversas teorías que explican las causas y consecuencias del embarazo precoz, enriqueciendo la literatura y llenando vacíos de conocimiento.

Desde un enfoque práctico, se estudiaron las estrategias individuales, familiares, comunitarias y sesiones educativas implementadas en diversos contextos para abordar el embarazo adolescente, así como el acceso a los servicios generales de atención integral en los adolescentes en un contexto educativo. Según el enfoque metodológico, se utilizaron métodos cuantitativos para la recopilación y el análisis de datos, y la herramienta válida de recopilación de datos servirá como base para futuras

investigaciones, y los hallazgos obtenidos ayudarán a comprender la realidad que viven los adolescentes.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Varón J (5), Ecuador 2023, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento del riesgo de embarazo adolescente en el Colegio de Bachillerato Macará”. Formuló el **objetivo** de determinar las características sociodemográficas, identificar el nivel de conocimiento del riesgo de embarazo adolescente, e implementar acciones sobre prevención del embarazo adolescente de la población en estudio. La **metodología** fue de tipo descriptivo transversal, aplicando una encuesta a 100 estudiantes, en cuanto a los **resultados** obtenidos el 48% tuvo un nivel de conocimiento medio, mientras que 41% tiene conocimiento bajo sobre el riesgo de embarazo adolescente, así mismo 47% obtiene información sobre educación sexual de sus amigos, seguido del 26% que se auto educa con fuentes de información del internet. **Concluyó:** que el nivel de conocimiento de los diferentes riesgos del embarazo en adolescentes en estudio es medio seguido de un bajo conocimiento.

Rodríguez N, et al (6), México 2022, investigación **titulada:** “Conocimientos sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos, como **Objetivo** planteó la relación entre el conocimiento sobre prevención de embarazo, edad de inicio de vida sexual, cantidad de métodos anticonceptivos utilizados alguna vez y características personales del adolescente como sexo, edad y escolaridad. La **Metodología** fue un estudio descriptivo, correlacional de corte transversal, donde participaron 2509 adolescentes de 14 a 19 años, se aplicó la encuesta donde se obtuvo como **resultado** que el conocimiento sobre prevención de embarazo es de 17.21 (DE = 4.26) de los valores 0-27, así mismo, el conocimiento se relacionó con la edad temprana ($r = 0.325$; $p = 0.01$), el número de MAC utilizados por los adolescentes ($r = 0.210$; $p = 0.01$) mientras que los jóvenes que utilizaron 3 o más MAC mostraron mayor conocimiento ($M = 19.46$; $DE = 4.11$). Se **concluyó** que el conocimiento aumenta según la edad, la edad de IRS y el nivel de educación.

Padilla M, Tandazo B (7), Ecuador 2019, en su tesis **denominada** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre el embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja periodo enero – julio 2019, plantearon como **objetivo general** establecer el nivel de conocimiento y la actitud que tienen los estudiantes de 15

a 19 años de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo hacia el embarazo adolescente. La **metodología** destaca, un estudio de tipo descriptivo – transversal, con una muestra 248 alumnos, Según los **resultados** obtenidos un 39.9% mantienen un nivel de conocimiento alto y el 34.3% poseen un conocimiento bajo, a su vez con respecto a las actitudes, el 47,2% poseen actitudes indiferentes, **Concluyeron:** que la población en estudio tiene un conocimiento alto y presenta actitudes indiferentes tanto positivas como negativas con relación al tema.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Villegas O (8), Nuevo Chimbote 2024, en su investigación **titulada** Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo del adolescente en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. Augusto Salazar Bondy N° 88047 – Nuevo Chimbote, 2024” tuvo como **objetivo** determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución en estudio. En lo referente a la **metodología** fue un estudio tipo cuantitativo, correlacional, no experimental de corte transversal, en una población muestral de 148 participantes, Los **resultados** demostraron que el 65.5% conoce el tema y el 34.5% no conoce; así mismo, el el 64% presenta una actitud favorable, al evaluar la correlación se obtuvo un $r=0,000 < 0,05$, por lo que se acepta la hipótesis alterna. **Concluyó** que en el análisis existe una alta correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes.

Barrenzuela C (9), Piura 2024, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años, Asentamiento Humano Asentamiento Humano La Primavera I - II Etapa - Castilla, 2024 ”, tuvo como **objetivo general** determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años sujetos al estudio, planteó como **metodología** un estudio tipo cuantitativo, correlacional de corte transversal, en un población de 82 adolescentes de ambos sexos, donde utilizó la técnica de la encuesta para recopilar información. **Resultados** obtenidos demostraron que el 64,6%, conoce sobre prevención del embarazo adolescente y el 71,9% muestra actitudes desfavorables, al evaluar la correlación se obtuvo un p valor 0,000 0 con un coeficiente de correlación = 0,383 que es menor al 5%, por lo que se confirma la hipótesis alterna,

Llegando a la **conclusión**, que, si existe una correlación estadísticamente significativa entre las variables investigadas.

García A, Zegarra R (10), Huánuco 2023, En tesis **titulada** “Conocimientos y actitudes sobre embarazo en adolescentes en alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Milagro de Fátima”, plantearon como **objetivo** Conocer la relación entre los conocimientos y actitudes sobre embarazo adolescente en alumnos del nivel secundario de la población en mención. La **metodología** fue tipo cuantitativo, descriptivo de diseño correlacional, en donde la población y muestra fue de 361 estudiantes que se les aplicó la técnica de la encuesta. Los **resultados** arrojaron que el 79.2% tienen un nivel alto, 19.4% medio y el 1.4% bajo en cuanto a conocimiento, por otro lado, el 75.3% son regulares, buenas el 19.1% y el 5.5% malas, en cuanto a las actitudes, el p valor es igual a 0,034; siendo menor que el nivel de significancia $\alpha = 0.05$ y el valor estadístico r de Spearman fue igual a 0,112. Así mismo, **concluyó**: que si existe una correlación positiva media con un nivel de confianza de 95% entre el conocimiento y las actitudes sobre embarazo adolescente.

Chunga F (11), Chimbote 2023, en su investigación **denominada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años, Pueblo Joven Florida Baja Chimbote, 2023”. Tuvo como **objetivo** determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes. del ámbito de estudio. En lo referente a la **metodología** correlacional, diseño no experimental de corte transversal, con una población de 175 adolescentes. Según **resultados** el 63,4% de adolescentes tuvieron un conocimiento medio y sus actitudes fueron desfavorables con un 78,2%. En relación a las variables de estudio se determinó que el 60,5% de los encuestados tienen un conocimiento medio y sus actitudes fueron desfavorables, al evaluar la correlación de Spearman de 0,400 y un $p=0,000 < 0,05$ se demuestro una correlación de manera directa. **Concluyó**: que, sí existe una correlación estadísticamente significativa entre las variables conocimiento y actitudes

Gomez LI (12), Chimbote 2023, en su tesis **titulada** “Conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. La Libertad–Chimbote, 2023”; planteó como **objetivo general** determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre la prevención del embarazo en adolescentes de dicha institución. Se empleó una **metodología** de tipo

cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo representada por 113 adolescentes. Obtuvo como **resultados** que el 30,1% obtuvo un conocimiento bajo, mientras que las actitudes se mostraron desfavorables, al evaluar la correlación se obtuvo un $P=0,032 < 0,05$, por lo que se confirma la hipótesis alterna, Como **conclusión**, que, si existe correlación estadísticamente significativa entre ambas variables.

2.1.3 Antecedentes regionales

Melgarejo D (13), Piura 2024, trabajo la tesis denominada “conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Jorge Basadre, 2023”. Sostuvo como **objetivo general** determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la institución en mención. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, correlacional, diseño no experimental de corte transversal en una población de 149 adolescentes. **Resultados** obtenidos demostraron que el 61,1% desconocen sobre prevención del embarazo adolescente y el 38,9% de los tienen conocimiento del tema. Por otro lado, el 93,7% presentaron una actitud desfavorable, de tal forma el 2,7% tuvieron actitudes favorables, al evaluar la correlación se obtuvo un valor menor de 1%, de tal manera que se contrasta la hipótesis alterna. **Concluyó** que existe una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

Trelles R (14), Piura 2023, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de la I.E. 14008 Leonord Cerna De Valdiviezo –Piura, 2023” planteó como **objetivo** determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre la prevención de embarazo adolescentes en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de la Institución en estudio. La **metodología** fue un estudio tipo cuantitativo, correlacional, no experimental de corte transversal, siendo la población muestral de 138 adolescentes. Los **resultados** demostraron que el 65% de los adolescentes conocimiento y 59,4% sus actitudes son desfavorables hacia la prevención de embarazo adolescente, al evaluar la correlación se obtuvo un P valor = $0,083 > 0,05$, por lo que se confirma la hipótesis nula. Se **concluyó** que, no existe correlación estadística entre las variables en estudio.

Yupanqui J (15), Piura 2023, en su investigación **denominada** “Conocimiento y actitud en la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P Sócrates – Tambogrande – Piura, 2023”. Tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el conocimiento y la actitud en la prevención del embarazo en la adolescente del ámbito de estudio. En lo referente a la **metodología**, estudio cuantitativo, descriptivo correlacional de corte transversal, con una población muestral de 196 adolescentes. Según **resultados** obtenidos, el 73,0% no conoce el tema, mientras que el 27,0% tiene conocimiento. Así mismo, 52,5% de los adolescentes tienen actitud desfavorable frente a la prevención del embarazo y el 47,5% mostró una actitud favorable, al evaluar la correlación se obtuvo un p valor 0,000, por lo que se confirma la hipótesis alterna. **Concluyó:** que, sí existe una correlación estadísticamente significativa entre las variables conocimiento y actitudes.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

El conocimiento es una de las capacidades que al ser humano le permite entender las cosas que lo rodean por medio del razonamiento, en base a la observación y la experiencia, del mismo modo el conocimiento forma parte de las capacidades que tiene el sujeto es decir sigue la misma línea donde comprende que el saber es una agrupación de datos y símbolos indefinidos que se relacionan y a la vez se recolectan por medio de las experiencias llegando así a la razón (16).

2.2.2 Teorías del conocimiento

Alvines C. (17), refiere las siguientes teorías:

- **Teoría del racionalismo:** Uno de los personajes importante en esta teoría es René Descartes, indica que el conocimiento está influenciado por la razón.
- **Teoría de empirismo:** Indica que el saber es el resultado de dos elementos, el primero es la experiencia y el segundo es la percepción sensorial lo cual la relación de aquellos es fundamental en el transcurso de la construcción de ideas.
- **Teoría de constructivismo:** el conocimiento se adquiere con diferentes herramientas para poder desarrollar nuevos saberes, así mismo el ser humano es un ser adaptable lo que le favorece a la construcción de nuevos conocimientos.

- **Teoría del aprendizaje significativo:** Manifiesta que el ser humano asocia conocimientos nuevos con conocimiento ya adquiridos, siendo el aprendizaje el responsable del conocimiento.
- **Teoría del constructivismo social:** El ser humano por naturaleza necesita de interacción con las personas de su entorno y diferentes culturas, es ahí donde adquiere de conocimiento (17).

2.2.3 Actitud

Se refiere por actitud a una estructura estable que contiene sentimientos, creencias y conductas frente a un determinado objeto, en donde las creencias y pensamientos establecen el conocimiento, así mismo los sentimientos permiten demostrar acciones positivas o negativas frente al objeto. La actitud es un estado mental y neurológico que se organiza mediante la practica a través del comportamiento del ser humano (18).

2.2.4 Teorías de la actitud

Temoche C (19) en su tesis refiere:

- **Teoría del aprendizaje y el refuerzo:** Sustenta que el ser humano adopta nuevos conocimientos a diario los cuales desarrollan ideas y sentimientos siendo fortalecido a través de experiencias. Esta teoría hace referencia en la relación que hay entre un estímulo y una respuesta.
- **Teoría de la consistencia cognitiva:** Es la relación entre creencias, pensamientos, actitudes y conductas, que producen motivación, esta motivación produce un estado de tensión con la capacidad de activar la conducta de un sujeto.
- **Teoría del campo y teoría del equilibrio:** Determina el valor que tiene el grupo para la formación y el cambio de actitudes de una persona, ya que el grupo es un orientador de normas y patrones de conductas sociales (19).

2.2.5 Componentes de la actitud:

Cudco J (20) hace mención de los siguientes componentes:

- **Componente Cognitivo:** Se basa en la forma en el que el individuo percibe las opiniones, conocimientos, hechos y creencias de el mismo y como lo maneja.

- **Componente afectivo:** son emociones, sentimientos, estados de ánimo y creencias que se le provocan al ser humano, las cuales pueden ser negativas o positivas (20).

2.2.6 Tipos de actitud

- **Actitud positiva:** Es la disposición mental y emocional que se caracteriza por una visión optimista y constructiva de la vida. Una persona con una actitud positiva tiende a enfocarse en lo bueno, en las oportunidades, y en las soluciones, más que en los problemas (21).
- **Actitud negativa:** Es la disposición mental y emocional que se caracteriza por una visión pesimista y crítica de la vida. Una persona con una actitud negativa tiende a centrarse en los aspectos desfavorables, anticipando resultados negativos y mostrando resistencia al cambio (21).

2.2.7 Adolescencia

La adolescencia es una etapa crítica y dinámica del desarrollo humano que abarca la transición entre la niñez y la adultez, generalmente comprendida entre los 10 y 19 años, aunque su duración y características específicas pueden variar según la cultura y el contexto social. Este período es fundamental porque durante la adolescencia se producen cambios profundos y rápidos en varias dimensiones del ser humano, incluyendo los aspectos físicos, emocionales, psicológicos y sociales, que preparan al individuo para asumir las responsabilidades y roles de la vida adulta (22).

2.2.8 Teoría de la adolescencia

1. Teoría Psicoanalítica (Sigmund Freud)

La teoría psicoanalítica de la adolescencia según Sigmund Freud es parte de su teoría más amplia sobre el desarrollo psicosexual, que describe cómo los individuos pasan por una serie de etapas desde la infancia hasta la adultez, cada una centrada en diferentes zonas erógenas del cuerpo. Aunque Freud no desarrolló una teoría específica para la adolescencia, su marco general de desarrollo incluye importantes aspectos que se aplican a esta etapa de la vida. La adolescencia se sitúa en la Etapa Genital, que comienza en la pubertad y continúa durante la vida adulta. Esta etapa se caracteriza por la reactivación de los impulsos sexuales que estuvieron latentes durante la etapa de latencia o prepuberal (23).

2. **Erik Erikson**, un psicoanalista y psicólogo del desarrollo, no se centró exclusivamente en la teoría psicosexual, sino que desarrolló una teoría del desarrollo psicosocial que amplía y modifica las ideas de Freud. Según Erikson, el desarrollo humano ocurre en una serie de etapas psicosociales a lo largo de toda la vida, cada una caracterizada por un conflicto central que debe resolverse para un desarrollo saludable. En la teoría de Erikson, la adolescencia se ubica en la quinta etapa del desarrollo psicosocial, que es la "Identidad vs. Confusión de Rol". Esta etapa se desarrolla aproximadamente entre los 12 y los 18 años y es crucial para la formación de la identidad personal y la comprensión del papel social.
3. **La adolescencia, según Jean Piaget**, es una etapa crucial del desarrollo cognitivo en la que los individuos entran en la etapa de las operaciones formales. Durante este período, que generalmente comienza alrededor de los 12 años, los adolescentes desarrollan la capacidad para el pensamiento abstracto y lógico. A diferencia de las etapas anteriores del desarrollo, que se centran en el pensamiento concreto y la manipulación directa de objetos, la etapa de las operaciones formales permite a los adolescentes razonar sobre conceptos abstractos y pensar en hipótesis, teorías y posibilidades futuras (23). Este avance cognitivo permite a los adolescentes abordar problemas de manera más compleja y sistemática, formular hipótesis y deducir soluciones a partir de principios generales. La capacidad para el pensamiento hipotético-deductivo se manifiesta en su habilidad para considerar múltiples perspectivas y alternativas, planificar a largo plazo y reflexionar sobre sus propios procesos de pensamiento. Además, los adolescentes comienzan a explorar y cuestionar valores y creencias, desarrollando una identidad personal a través de la reflexión crítica sobre sus propias opiniones y las de su entorno (23).

2.2.8.1 Etapas y cambios evolutivos de la adolescencia

Adolescencia Temprana (10 a 14 años)

Desarrollo Físico:

- **Inicio de la Pubertad:** La adolescencia temprana marca el inicio de la pubertad, caracterizada por cambios hormonales que conducen al crecimiento acelerado y al desarrollo de características sexuales secundarias. En esta etapa, los

adolescentes experimentan cambios en el cuerpo, como el crecimiento de vello púbico y axilar, y cambios en la voz en los varones (24).

- **Crecimiento Acelerado:** Los adolescentes experimentan un aumento en la estatura y el peso, y el ritmo de crecimiento puede ser rápido. Este crecimiento físico puede ir acompañado de cambios en la postura y la coordinación (24).

Desarrollo Psicológico:

- **Exploración de la Identidad:** Los adolescentes comienzan a explorar su identidad y a desarrollar una mayor conciencia de sí mismos. Esta exploración puede involucrar la búsqueda de un sentido de identidad y el inicio de una mayor autonomía respecto a la familia (24).
- **Cambios Emocionales:** Los adolescentes en esta etapa pueden experimentar cambios emocionales intensos y fluctuaciones en su estado de ánimo debido a las hormonas en desarrollo y los desafíos de adaptación a su nuevo cuerpo (24).

Desarrollo Social:

- **Influencia de los Pares:** La influencia de los compañeros y amigos se vuelve más significativa. Los adolescentes comienzan a formar grupos de pares y a buscar aceptación dentro de estos grupos (24).
- **Relaciones Familiares:** La relación con los padres puede volverse más compleja, ya que los adolescentes buscan mayor independencia y autonomía, lo que puede provocar conflictos y tensiones en el hogar (24).

Adolescencia Tardía (15 a 19 años):

Desarrollo Físico:

- **Desarrollo Físico Completo:** La mayoría de los adolescentes en esta etapa han alcanzado el desarrollo físico completo, incluyendo la maduración de las características sexuales secundarias y la estabilización del crecimiento en altura y peso (24).
- **Estabilidad Física:** Aunque el crecimiento físico principal ya ha terminado, los jóvenes pueden experimentar ajustes menores en la maduración y la estabilidad física general (24).

Desarrollo Psicológico:

- **Consolidación de la Identidad:** En la adolescencia tardía, los jóvenes suelen tener una mayor claridad sobre su identidad y sus metas a largo plazo. Esta etapa

es crucial para la consolidación de la identidad personal, con una integración más estable de las experiencias y roles anteriores (24).

- **Independencia y Responsabilidad:** Los adolescentes tardíos asumen un mayor grado de independencia y responsabilidad. Esto incluye la toma de decisiones importantes sobre su educación, carrera y vida personal, y la preparación para la transición a la vida adulta (24).

Desarrollo Social:

- **Relaciones Estables:** Las relaciones con amigos y pareja tienden a ser más estables y maduras. Los jóvenes en esta etapa suelen formar vínculos más duraderos y significativos (24).
- **Transición a la Vida Adulta:** Los adolescentes tardíos enfrentan la transición hacia la vida adulta, incluyendo la asunción de roles y responsabilidades adultos, como gestionar finanzas, tomar decisiones sobre el futuro y vivir de manera independiente (24).

2.2.9 Embarazo precoz

El embarazo adolescente, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se define como el embarazo que ocurre en mujeres menores de 20 años. Este fenómeno plantea serios desafíos de salud pública y es motivo de preocupación debido a sus amplios impactos en la salud de la madre y el bebé, así como en el bienestar social y económico de los jóvenes involucrados. Durante el embarazo adolescente, las jóvenes enfrentan un riesgo significativamente mayor de complicaciones tanto durante el embarazo como el parto. Entre estas complicaciones se encuentran la preeclampsia, anemia, infecciones y partos prematuros, con un riesgo particularmente elevado en adolescentes menores de 15 años. Los bebés nacidos de madres adolescentes también enfrentan mayores riesgos, como bajo peso al nacer, prematuridad y mayor mortalidad infantil, debido a la posible falta de acceso a atención prenatal adecuada y a la inmadurez física de la madre (25).

2.2.9.1 Factores de riesgo

a. Factores Individuales:

- **Falta de Educación Sexual:** La ausencia de educación sexual adecuada que incluya información sobre anticonceptivos, salud reproductiva y prevención de infecciones de transmisión sexual que puede aumentar el riesgo de embarazo adolescente.

- Falta de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos: La falta de información o el mal uso de métodos anticonceptivos puede llevar a un embarazo no deseado.
- Historia de Abuso Sexual: Las adolescentes que han sido víctimas de abuso sexual tienen un riesgo elevado de embarazo adolescente, ya que el abuso puede resultar en una falta de control sobre su salud reproductiva (26).

b. Factores Familiares:

- Baja Comunicación Familiar: La falta de comunicación abierta y efectiva sobre temas de sexualidad y salud reproductiva dentro de la familia puede aumentar el riesgo de embarazo adolescente.
- Parentalidad Temprana: Las adolescentes que provienen de familias donde la maternidad o paternidad temprana es común pueden estar en mayor riesgo de repetir estos patrones.
- Falta de Apoyo Familiar: La falta de apoyo emocional y financiero de la familia puede contribuir al embarazo adolescente al limitar el acceso a recursos educativos y de salud (26).

c. Factores Socioeconómicos:

- Pobreza y Desigualdad Económica: Los adolescentes que viven en condiciones de pobreza o en comunidades desfavorecidas tienen un mayor riesgo de embarazo debido a la falta de acceso a servicios de salud, educación y oportunidades económicas.
- Falta de Acceso a Educación: La falta de acceso a una educación de calidad y a oportunidades educativas puede limitar las opciones y aumentar el riesgo de embarazo adolescente (26).

d. Factores Comunitarios:

- Normas Culturales y Sociales: Las normas y expectativas culturales que promueven el matrimonio temprano o la maternidad en la adolescencia pueden influir en la probabilidad de que las adolescentes queden embarazadas.
- Falta de Servicios de Salud: La falta de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, incluyendo anticonceptivos y atención prenatal, puede aumentar el riesgo de embarazo adolescente (26).

e. Factores Relacionados con la Salud Mental: Problemas de Salud Mental: Las adolescentes que enfrentan problemas de salud mental, como depresión o

ansiedad, pueden tener una mayor probabilidad de involucrarse en comportamientos de riesgo, incluyendo relaciones sexuales sin protección (26).

2.2.9.2 Consecuencias del embarazo adolescente

El embarazo adolescente puede ser causado por una combinación compleja de factores personales, sociales y familiares. Estos factores a menudo están interrelacionados y pueden influir en la probabilidad de que una adolescente quede embarazada (27).

a) Consecuencias para la mamá

- Riesgos Médicos Aumentados: Las adolescentes embarazadas tienen un mayor riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto, como preeclampsia, anemia, infecciones, y partos prematuros. La inmadurez física y la falta de atención prenatal adecuada pueden agravar estos riesgos.
- Complicaciones del parto.
- Consecuencias ginecológicas.
- Problemas de salud mental.
- Riesgo de mortalidad.

b) Consecuencias para la Salud del Bebé:

- Riesgos de bajo peso al nacer.
- Prematuridad.
- Desarrollo infantil.

c) Consecuencias Educativas y Profesionales:

- Interrupción de la educación.
- Fracaso escolar.
- Rechazo en la escuela.
- Limitación de oportunidades laborales.

d) Consecuencias Económicas:

- Pobreza.
- Carencia de ingresos monetarios.
- Costo de atención Infantil.

e) Consecuencias Sociales y Familiares:

- Impacto en las relaciones familiares.
- Estigmatización.
- Adicciones.

- Violencia familiar.

f) Consecuencias para la comunidad:

- Carga en los servicios de salud.
- Incremento de prostitución.
- Incremento de delincuencia.
- Impacto en la comunidad.

2.2.9.3 Prevención del embarazo adolescente

Se refiere a un conjunto de estrategias y medidas diseñadas para reducir la incidencia de embarazos en jóvenes menores de 20 años. Esta prevención abarca una variedad de enfoques que buscan abordar tanto los factores individuales como los sociales que contribuyen al embarazo en la adolescencia. El objetivo principal es proporcionar a los adolescentes la información, los recursos y el apoyo necesarios para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva, y para evitar embarazos no deseados (28).

2.2.9.4 Estrategias para prevenir el embarazo adolescente

Para abordar estas causas y reducir el riesgo de embarazo adolescente, es fundamental implementar estrategias que aborden los factores personales, sociales y familiares (29).

- **Educación Sexual Integral:** Proporcionar educación sexual adecuada que incluya información sobre anticonceptivos, salud reproductiva y habilidades para la vida.
- **Acceso a Servicios de Salud Reproductiva:** Asegurar que las adolescentes tengan acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, incluyendo métodos anticonceptivos y atención prenatal.
- **Apoyo Familiar:** Fomentar la comunicación abierta y el apoyo dentro del hogar para ayudar a prevenir embarazos no deseados.
- **Programas Comunitarios:** Desarrollar programas que aborden las normas culturales y sociales, y que promuevan oportunidades educativas y económicas para los adolescentes (29).

2.3 Hipótesis

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024.

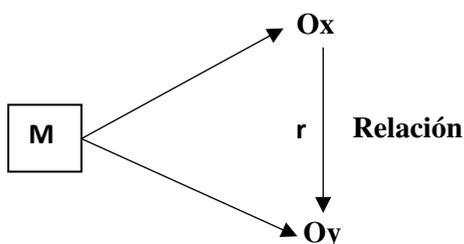
H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

Se llevo a cabo un estudio de tipo cuantitativo en el cual se recolectaron datos para establecer una relación numérica y realizar un análisis estadístico de las variables de investigación, se utilizó el nivel correlacional para analizar la relación entre las variables en la muestra de estudio. El diseño del estudio fue no experimental, ya que las variables no serán manipuladas deliberadamente, sino que se basó en la observación de la muestra tal cual ocurren los hechos. Además, se empleó un enfoque transversal, porque la recolección de datos se hizo en un solo momento (30).

ESQUEMA:



Donde:

M = Adolescentes de 15 – 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura, 2024.

Ox = Conocimiento sobre embarazo adolescente.

Oy = Actitud sobre prevención del embarazo adolescente.

r = Relación entre variables Ox, Oy.

3.2. Población y Muestra

Población:

La población estuvo conformada por 178 adolescentes de 15 a 19 años residentes de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre, con residencia en el período de investigación y que cumplirán con los requisitos de inclusión, la población estuvo definida por el padrón de habitantes de dicha UPIS en el periodo 2023, pertenecientes al distrito de 26 de Octubre - Piura, 2024 (31).

Muestra:

La muestra estuvo constituida por 122 adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura que han sido seleccionados de manera probabilística para garantizar su representatividad según los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizó un proceso aleatorio simple para seleccionar la unidad de análisis. Para hallar el tamaño de la muestra, se aplicó la siguiente fórmula.

a) Cálculo de la muestra.

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

Dónde:

N= Total de la población 178

Z= Nivel de confianza 95% (1,96)

e²= Error muestral (e²) = 0.05

p= Proporción de adolescentes con conocimiento y actitudes favorables (0.5)

q= Proporción de adolescentes sin conocimiento y actitudes desfavorables (0.5)

n= Tamaño de la muestra

Reemplazando:

$$n = \frac{178 (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{0.05^2 (178-1) + 1.96^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = 121.85$$

$$n = 122$$

Criterios de Inclusión

- Adolescentes varones y mujeres de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura que habitan en el periodo de recojo de información.
- Adolescentes que acepten ser partícipes de la investigación en curso.
- Aceptación escrita para poder participar del estudio por parte de los padres y adolescentes.

Criterios de Exclusión

- Adolescentes que tengan alguna dificultad para comunicarse.
- Adolescentes que se encuentran gestando.

3.3 Operacionalización de las Variables

Definición de las variables

Variable 1:

Se basa en la recopilación de conceptos, afirmaciones e ideas sobre la prevención del embarazo precoz en adolescentes (32).

Variable 2:

Características que representan la individualidad de una persona o adolescente en comparación con los demás, y que definen su actuar frente a la prevención embarazo adolescente (32)

Matriz de Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICION OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	CATEGORIAS DE VALORIZACION
Variable 1: Conocimiento sobre embarazo adolescente	<p>Se evaluó la variable a través de un cuestionario que contiene 14 preguntas de opción múltiple y cerradas distribuidas en 3 dimensiones: fisiología reproductiva y sexualidad, métodos anticonceptivos, causas y consecuencias del embarazo adolescente; Del mismo modo, el conocimiento se evaluó en 2 categorías: Conoce y No conoce, y donde a las respuestas correctas se le asignó 1 punto y a la Incorrecta se le calificó con 0 puntos. Se distribuyó en los siguientes puntajes: No conoce: 0-11 puntos Conoce: 12-14 puntos</p>	Fisiología reproductiva y sexualidad (ítem1, ítem2, ítem 3, ítem 4)	<ul style="list-style-type: none"> - Día fértil del ciclo menstrual - Numero de relaciones sexuales para que ocurra un embarazo - Ocurrencia del embarazo - Prácticas de sexo inseguro 	Cualitativa Ordinal	<p>Para la variable conocimiento:</p> <p>No conoce: 0-11 puntos Conoce: 12-14 puntos</p> <p>Según dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dimensión 1: <p>Conoce 3- 4 puntos No conoce: 0-2 puntos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dimensión 2: <p>No conoce: 0 -2 puntos Conoce: 3 puntos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dimensión 3: <p>No conoce: 0 – 4 puntos Conoce: 5 -7 puntos</p>
		Métodos Anticonceptivos (ítem 5, ítem 6, ítem 7)	<ul style="list-style-type: none"> - Utilidad de los métodos anticonceptivos - Importancia del uso del preservativo. - Características de la píldora anticonceptiva 	Cualitativa Ordinal	
		Causas y consecuencias del embarazo adolescente (ítem 8, ítem9, ítem10, ítem11, ítem 12, ítem13, ítem 14)	<ul style="list-style-type: none"> - Situación del adolescente frente a un embarazo - Factores que predisponen a un embarazo adolescente - Formas seguras de evitar el embarazo precoz - Consecuencias para el recién nacido - Consecuencias físicas para la madre adolescente - Consecuencias sociales del embarazo adolescente 	Cualitativa Ordinal	

			- Consecuencias para los padres adolescentes		
Variable 2: Actitud sobre prevención del embarazo adolescente	Se evaluó utilizando el Test de Likert conformado por 10 ítems relacionados con las dimensiones sexualidad responsable y segura y educación sexual. La escala de Likert fue abordada en 5 niveles clasificados de la siguiente manera: Muy de acuerdo = 5 De acuerdo = 4 Indiferente o indecisa = 3 En desacuerdo = 2 Totalmente en desacuerdo = 1	Sexualidad responsable y segura (ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6)	- Protección anticonceptiva en las relaciones coitales - Uso correcto de MAC - Inicio de relaciones coitales en la adolescencia - Aceptación de relaciones coitales por necesidades económicas - Responsabilidad de ser madre o padre adolescente - Influencia del proyecto de vida en la prevención del embarazo	Cualitativa Ordinal	Para la variable actitud: Desfavorable: 10 - 38 puntos Favorable: 39 - 50 puntos Según dimensiones: • Dimensión 1: Desfavorable: 6 - 21 puntos Favorable: 22 - 30 puntos • Dimensión 2: Desfavorable: 4 - 17 puntos Favorable: 18 - 20 puntos
		Educación sexual (ítem 7, ítem 8, ítem 9, ítem 10)	- Influencia de la educación sexual en el IRS - Educación sexual para la defensa de los derechos sexuales - Educación sexual para padres - Influencia de la comunicación con la familia en la prevención del embarazo	Cualitativa Ordinal	

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

Se utilizó como técnica la encuesta, definida como una herramienta que permite aplicar procedimientos ligados a la investigación cuyo objetivo es la recopilación de datos, además de brindar análisis a las diferentes bases de datos que se obtienen en una muestra con la finalidad es describir y/o explicar características de la información adquirida. (33).

El instrumento que se utilizó para la ejecución pertenece a Yanayaco A (34), en su tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. María Auxiliadora Sullana - Piura, 2022”, adaptado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga, en la presente investigación titulada “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima - Piura, 2023” (35). El instrumento a utilizar consta de 31 preguntas y dividido en tres secciones distribuidas de la siguiente manera.

- **Primera sección:**

Represento las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes y consto de 7 preguntas donde se evaluarán la edad, sexo, religión, estado civil, si tiene enamorado, actividad coital, edad de inicio de sus relaciones sexuales y método anticonceptivo usado actualmente.

- **Segunda sección:**

Estuvo conformada por un cuestionario sobre la prevención del embarazo en adolescentes, esta sección consto con un total 14 preguntas con respuestas policotómicas y dicotómicas para determinar el conocimiento que presente la muestra al momento del estudio y se divide en 3 dimensiones distribuidas de la siguiente manera:

- D1: Fisiología reproductiva y sexualidad (Ítem 1, 2, 3, 4)
- D2: Métodos anticonceptivos (Ítem 5, 6, 7, 8,)
- D3: Consecuencias del embarazo en adolescentes (Ítem 9, 10, 11, 12, 13, 14)

A cada pregunta correcta se calificó con 1 punto si el adolescente responde correctamente y 0 si la respuesta es incorrecta, además para determinar la unidad de medida se utilizó la baremación percentil 55 en la variable conocimiento, obteniendo un puntaje

mínimo de 0 puntos y un máximo de 14 puntos, considerando los siguientes rangos establecidos.

- Se estableció las siguientes baremaciones:

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

Para las dimensiones del conocimiento las baremaciones se distribuyen:

Dimensiones	Escala Puntos	Nivel de aplicación de la escala
D1: Fisiología reproductiva y sexualidad	0-2	No conoce
	3-4	Conoce
D2: Métodos anticonceptivos	0-2	No conoce
	3	Conoce
D3: Consecuencias del embarazo en adolescentes	0-4	No conoce
	5-7	Conoce

- **Tercera sección:**

Estuvo establecida por el test de Likert de actitudes sobre prevención del embarazo adolescente, consta de 10 enunciados que determinaron la actitud en la muestra en estudio según dos dimensiones:

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

Establecido en la escala de Likert se dio la siguiente puntuación, Totalmente en desacuerdo = 1, En desacuerdo = 2, Indiferente: = 3, De acuerdo = 4, Totalmente de acuerdo = 5, Para determinar la unidad de medida, se utilizará la baremación percentil 55 para la variable actitud, obteniendo un puntaje máximo de 50 puntos y un puntaje mínimo de 10, considerando los siguientes rangos establecidos.

-

Variables	Escala Puntos	Nivel de aplicación de la escala
Actitudes	10 – 38	Desfavorable
	39 -50	Favorable

- Para las dimensiones de la actitud las baremaciones se distribuyen:

Dimensiones	Escala Puntos	Nivel de aplicación de la escala
D 1: Sexualidad responsable y segura	6-21	Desfavorable
	22 -30	Favorable
D 2: Educación sexual	5-17	Desfavorable
	18-20	Favorable

a) Validación

El instrumento de recolección fue sometido a juicios expertos, por tres obstetras con grado de magister con experiencia en el área de salud sexual y reproductiva para evaluar la pertinencia, relevancia y claridad de las preguntas, además de su consistencia metodológica y establecer su aplicabilidad a la muestra de estudio, donde los resultados demostraron un instrumento idóneo.

b) Confiabilidad

La confiabilidad se realizó mediante una prueba piloto a 20 estudiantes, mediante el Alfa de Cronbach donde los resultados para conocimiento arrojaron 0,732 y para la variable actitud 0,812, demostrando que el instrumento es aceptable y puede ser aplicado.

3.5 Método de análisis de datos

Se realizó el análisis numérico de las variables de acuerdo a los objetivos establecidos. Se presento información detallada y datos cuantitativos mediante tablas y gráficos estadísticos. Los datos recolectados han sido codificados y procesados en una hoja de cálculo utilizando el programa Open Office Calc. Para el análisis, se utilizó el software estadístico SPSS Versión 26 y se reemplazó el análisis bivariado utilizando el coeficiente de correlación Rho de Spearman para determinar la relación de las variables en estudio.

3.6 Aspectos éticos

El presente estudio tomó en cuenta el art.5 del Reglamento de Integridad Científica de la ULADECH Católica en la Investigación Versión 001 (38), considerando los siguientes principios:

-Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes: Tanto los adolescentes como los padres tuvieron la oportunidad de participar de manera voluntaria en la investigación y firmaron un consentimiento y un asentimiento informado. Se les garantizo que podrán retirarse en cualquier momento sin enfrentar consecuencias negativas y no se les obligo a participar si se sienten incómodos. Se preservó la confidencialidad de los participantes y se les informo que los datos recolectados serán utilizados para investigaciones futuras. Además, se obtuvo los permisos necesarios de la entidad correspondiente para llevar a cabo el estudio. Es de gran importancia subrayar que los participantes han sido tratados con amabilidad y consideración, respetando su dignidad, creencias, privacidad e intimidad.

-Principio de beneficencia y no maleficencia: La investigación no provocó daño físico o psicológico y su información permitirá mejorar las atenciones de salud en este grupo poblacional. El estudio no repercutirá de forma negativa en la salud o bienestar integral de los participantes.

-Principio de justicia: Se garantizo que todos los participantes sean tratados de manera justa, respetando la privacidad y evitando cualquier tipo de discriminación o preferencia.

-Principio de libre participación por voluntad propia: En todo momento se respetó la voluntad del participante y se les proporcionó una explicación clara de los objetivos de la investigación. Se garantizó que sus respuestas sean confidenciales y anónimas, sin revelarse a externos. Tanto los padres como los adolescentes firmaron el consentimiento informado correspondiente para participar en el estudio.

-Principio de integridad científica y honestidad: Los resultados de la investigación se trataron de manera honesta e imparcial, y se divulgaron sin alterar la información. El estudio fue autofinanciado, sin ninguna fuente de financiamiento ni conflictos de interés que hayan influido en su realización y presentación.

-Principio del cuidado del medio ambiente: Durante el proceso de trabajo, se han cumplido las normas de bioseguridad y se han respetado las regulaciones ambientales.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024

CONOCIMIENTO	n	%
Conoce	81	66,4
No conoce	41	33,6
Total	122	100,0

Fuente: instrumento de recolección de información.

En la tabla 1, se evidencian que del total de los adolescentes encuestados, el 66,4% tienen conocimiento del tema embarazo precoz; es decir, han recibido información veraz acerca del ciclo menstrual, fisiología del embarazo, prevención del embarazo, así como causas y consecuencias; seguido de un 33,6% que desconoce el tema y sobre todo no conoce acerca de métodos anticonceptivos que se encuentran a libre elección, por lo que existe el riesgo que lleven su salud sexual y reproductiva de manera irresponsable.

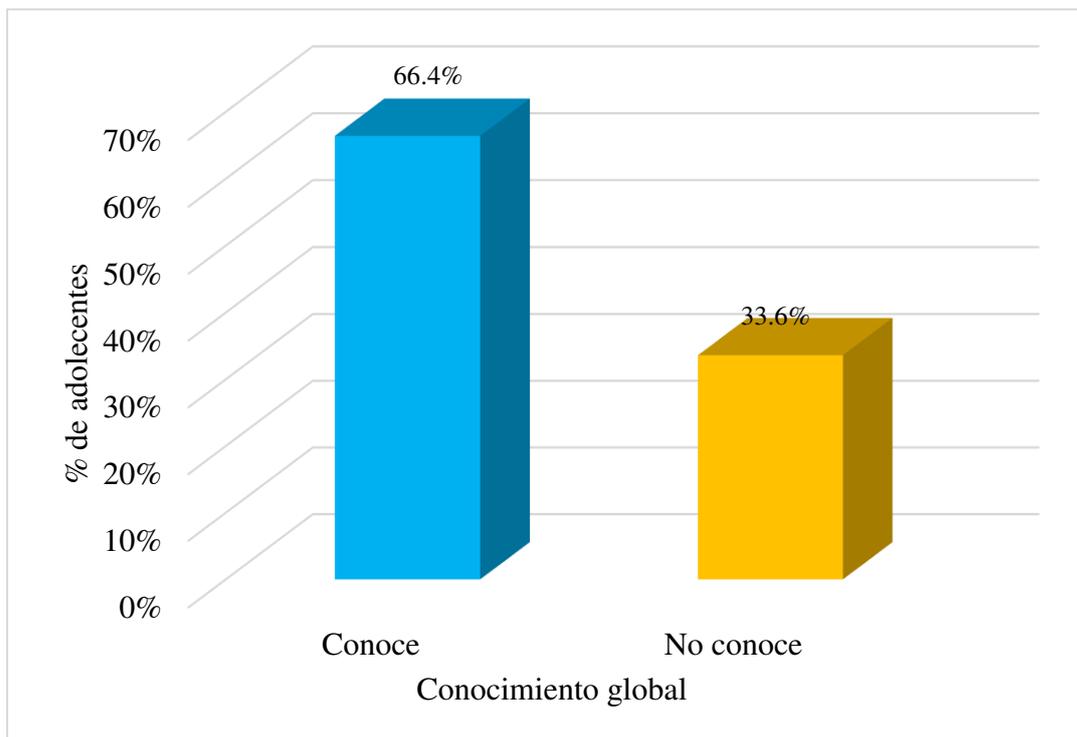


Figura 1. Gráfico de barras del conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Conocimiento según dimensiones sobre prevención de embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS Iro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024

DIMENSIONES	CONOCIMIENTO					
	Conoce		No conoce		Total	
	n	%	n	%	n	%
Fisiología reproductiva y sexualidad	105	86,1	17	13,9	122	100,0
Métodos Anticonceptivos	27	22,1	95	77,9	122	100,0
Causas y consecuencias del embarazo	120	98,4	2	1,6	122	100,0

Fuente: instrumento de recolección de información.

En la tabla 2, el 98,4% conoce la dimensión causas y consecuencias del embarazo precoz, relacionada a los aspectos físicos, psicológicos y sociales, las complicaciones que ocurren en el embarazo, parto y post parto y los riesgos que sufre el feto y neonato. El 86,1% conoce la dimensión fisiología reproductiva y sexualidad, esto evidencia que gran parte de los adolescentes conocen sobre, los días fértiles, circunstancias y factores de riesgo que predispone un embarazo precoz, así como también acerca de las prácticas sexuales de riesgo. El 77,9% no conoce sobre la dimensión métodos anticonceptivos, evidenciando que los adolescentes en su mayoría no conocen la función que cumplen los MAC, el uso de la píldora anticonceptiva y de los preservativos.

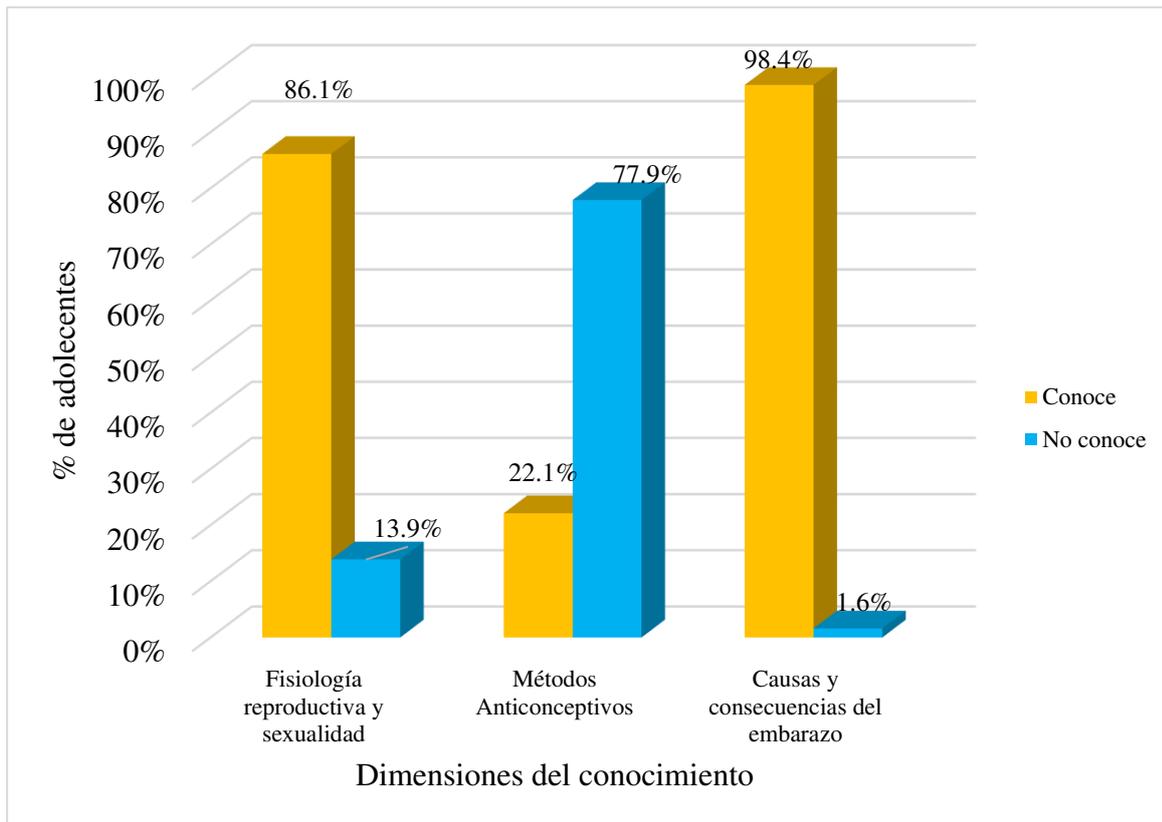


Figura 2. Gráfico de barras del conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. Actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS Iro de Mayo, 26 de Octubre- Piura 2024

ACTITUD	N	%
Desfavorable	77	63.1
Favorable	45	36,9
Total	122	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.

En la tabla 3, los resultados obtenidos en la investigación se evidencian que el 63,1% de los adolescentes en estudio presentan actitudes desfavorables respecto al inicio precoz de las relaciones sexuales, el uso correcto de métodos anticonceptivos, influencia del proyecto de vida en la prevención del embarazo precoz, implicancia de la responsabilidad e influencia de la comunicación con la familia; siendo un grupo vulnerable. El 36,9% presenta actitudes favorables, consideran que la educación sexual de manera responsable, les va permitir tomar decisiones correctas frente a la prevención del embarazo precoz.

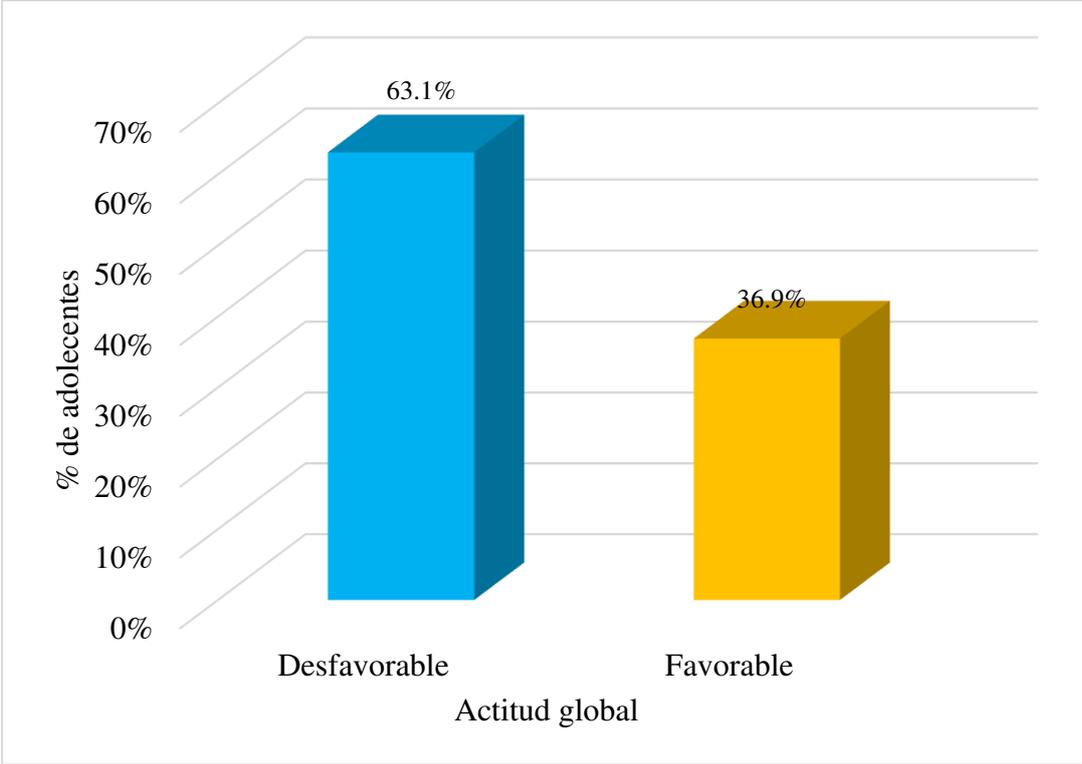


Figura 3. Gráfico de barras de la Actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024.

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. Actitud según dimensiones sobre prevención de embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS Iro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024

DIMENSIONES	ACTITUD					
	Desfavorable		Favorable		Total	
	n	%	n	%	n	%
Sexualidad responsable y segura	53	43,4	69	56,6	122	100,0
Educación sexual	108	88,5	14	11,5	122	100,0

Fuente: instrumento de recolección de información.

En la tabla 4, el 88,5% mostró una actitud desfavorable en la dimensión educación sexual, como los derechos sexuales, educación sexual para los padres e influencia que tiene la comunicación en la familia en la prevención del embarazo. El 56,6% tuvo actitud favorable en cuanto a la dimensión sexualidad responsable y segura, resultados que reflejan que los adolescentes poseen actitudes favorables, respecto al inicio adecuado de las relaciones coitales, prácticas sexuales para salir de la pobreza o por presión de los amigos y a los proyectos de vida frente al embarazo a temprana edad.

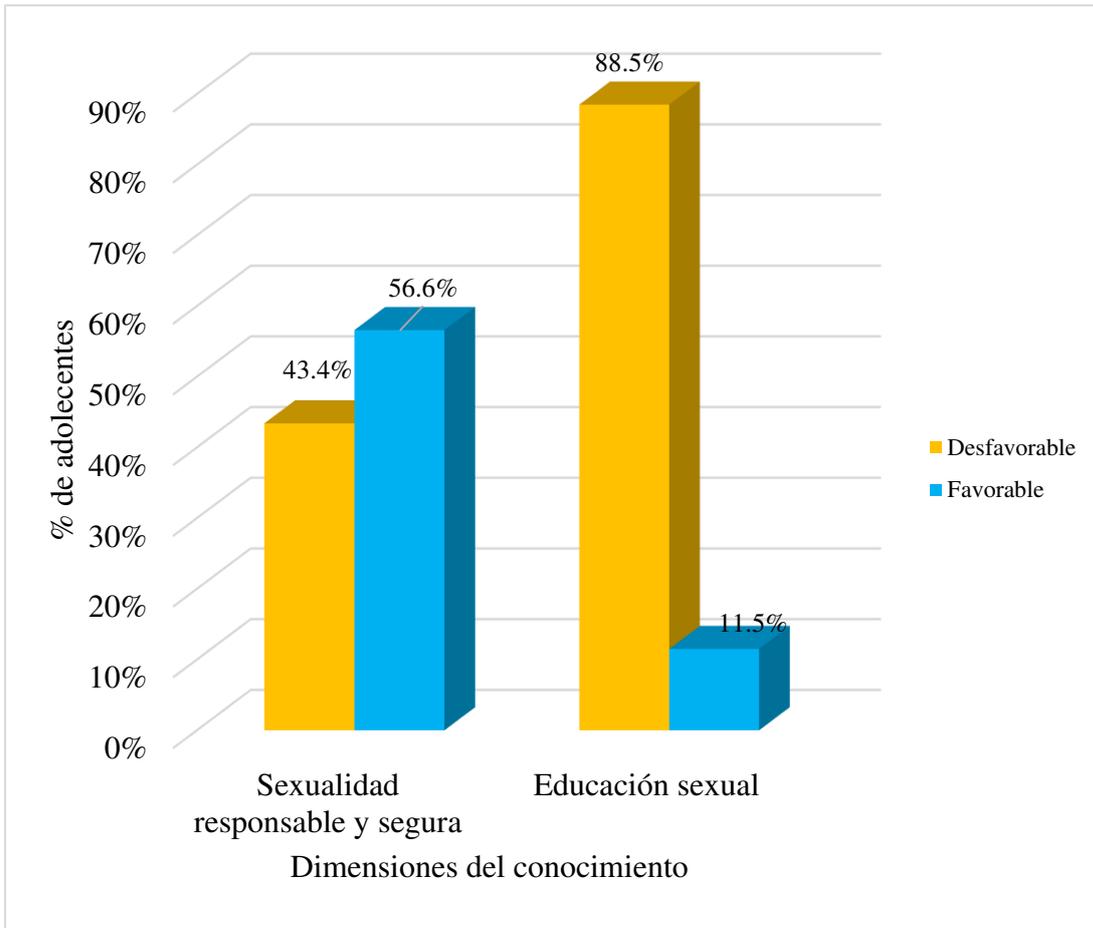


Figura 4. Gráfico de barras de la Actitud según dimensiones sobre prevención de embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024.

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. *Relación entre el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS Iro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024*

CONOCIMIENTO	ACTITUD					
	Desfavorable		Favorable		Total	
	n	%	n	%	n	%
No conoce	31	25,4	10	8,2	41	33,6
Conoce	46	37,7	35	28,7	81	66,4
Total	77	63,1	45	36,9	122	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 5, al determinar la relación de ambas variables de estudio, el 66,4% de adolescentes conoce sobre prevención del embarazo precoz; pero el 37,7% tuvo actitud desfavorable y 28,7% de ellos manifestó una actitud favorable. El 33,6% no conoce el tema, de los cuales, el 25,4% tuvo actitud desfavorable y el 8,2% favorable. Resultados que evidencia la carencia de información veraz y completa frente al embarazo precoz, de tal manera que los adolescentes manifiestan conocer del tema, pero sus actitudes son negativas.

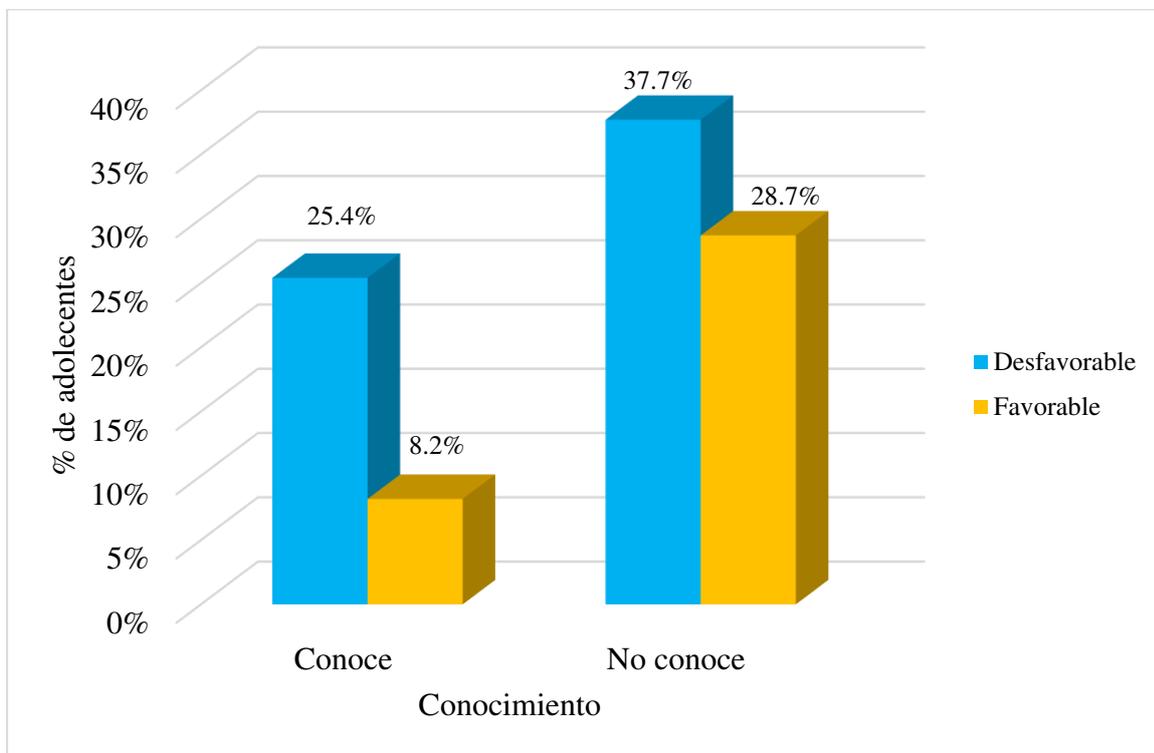


Figura 5. Gráfico de barra de la relación entre el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024.

Fuente: Tabla 5

Tabla 5.1. *Correlación de Spearman entre el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024*

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,240**
	p-valor	,008
	N	122

Fuente: Instrumento de recolección de información

La tabla 5.1, se determinó un coeficiente de correlación estadísticamente significativa de 0,240 y $p=0,008 < 0,05$, para las variables conocimiento y actitud, donde el coeficiente correlación refleja una relación positiva baja. Lo cual se interpreta que hay relación entre las dos variables. Por lo tanto, existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz, por lo que se acepta la hipótesis alterna, rechazando la hipótesis nula.

Tabla 6. Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS Iro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024

Características		n	%
Edad	15 años	27	22,1
	16 años	54	44,3
	17 años	17	13,9
	18 años	14	11,5
	19 años	10	8,2
Sexo	Varón	76	62,3
	Mujer	46	37,7
Religión	Católica	71	61,5
	Adventista	7	5,7
	Evangélica	21	17,2
	Ninguna	13	10,7
	Otras	6	4,9
Tienes enamorado/a	Si	63	51,6
	No	59	48,4
¿Has tenido RS	Si	42	34,4
	No	80	65,6
Edad de inicio de RS*	15-17 años	30	71,4
	18-19	12	28,6
Usa métodos anticonceptivos*	Si	28	66,7
	No	14	33,3
TOTAL		122	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

**Dimensión que considera a los adolescentes han iniciado relaciones coitales.*

En la tabla 6, se observa que los resultados de las características sociodemográficas y sexuales, la edad que más predomina es de 16 años con un 44,3%, siendo el 62,3%, varones, el 61,5% son de religión católica, por otro lado, dentro de las características sexuales el 51,6% tiene enamorada, mientras que el 65,6% no ha iniciado relaciones sexuales, dentro de este grupo que inicio relaciones sexuales el 71,4% inicio entre los 15 a 17 años, y utilizaron método anticonceptivo un 66,7%.

V. DISCUSIÓN

La adolescencia es una etapa del desarrollo humano que lleva consigo cambios físicos, psicológico, sociales y emocionales; pero también es una etapa de la vida con mucho valor y riqueza, porque brinda aprendizaje y desarrollo de fortalezas. La adolescencia también se convierte en una etapa desafiante para el ser humano ya que, percibe sucesos como sensaciones o emociones que pueden terminar como impulsos sexuales, poniendo en riesgo su salud sexual y reproductiva, de tal manera, que es importante revisar los resultados que muestran los adolescentes frente a la prevención del embarazo precoz de la UPIS 1ro de Mayo del distrito 26 de Octubre, Piura.

En la tabla 1, al medir el conocimiento global se encontró que el 66,4% de los adolescentes en estudio tiene conocimiento sobre la prevención del embarazo precoz, mientras que el 33.6 % desconoce el tema. Estudios con resultados similares fueron el de García A, Zegarra R (10) Huánuco 2023, donde mostró que el 79.2% de los adolescentes encuestados tienen un nivel de conocimiento alto, seguido de un 19.4% con conocimiento medio y el 1.4% poseen un conocimiento bajo. Del mismo modo, otro estudio con resultado (similar fue el de Villegas O (8) Nuevo Chimbote 2024, quien encontró que el 65,5% conoce el tema, mientras que el 26,0% no conoce sobre prevención del embarazo adolescente.

El conocimiento es una de las capacidades que al ser humano le permite entender las cosas que lo rodean por medio del razonamiento, en base a la observación y la experiencia (16). Es por ello, que de las evidencias anteriores es necesario predominar la salud sexual en los adolescentes brindando educación veraz y completa libre de tabúes en los diferentes AA. HH y en las instituciones educativas dirigido por personal de salud capacitado que sepa conectar con los adolescentes para así proveer mejoras en su toma de decisiones.

En la tabla 2, se evidencia los resultados del conocimiento según sus dimensiones, en cuanto a la dimensión causas y consecuencias del embarazo, el 98,4% de los adolescentes conoce y el 1,6% no conoce; en la dimensión fisiología reproductiva y sexualidad el 86,1% de los adolescentes conoce y el 13,9% no conoce, por otro lado, respecto a métodos anticonceptivos el 77,9% de adolescentes no conoce, mientras que el 22,1% conoce; así mismo se demuestran resultados poco confortables con referencia a las dimensiones ya que los adolescentes no conocen sobre métodos anticonceptivos, siendo un riesgo para ellos el mantener relaciones sexuales a su corta edad sin ninguna protección, originando así un embarazo no deseado.

Alvines C. (17), en su Teoría de constructivismo nos dice que el conocimiento se adquiere con diferentes herramientas para poder desarrollar nuevos saberes, de tal modo que el ser humano es un ser adaptable, lo que le favorece a la construcción de nuevos conocimientos. dado es el caso de esta investigación donde los resultados obtenidos han sido satisfactorios en base a conocimiento, pese que la adolescencia es una etapa vulnerable, pero a su vez se rescata la relevancia y la adaptabilidad a nuevos conocimientos de los adolescentes.

Al respecto, Erik Erikson refiere que el desarrollo humano ocurre en una serie de etapas psicosociales a lo largo de toda la vida, cada una caracterizada por un conflicto central que debe resolverse para un desarrollo saludable. Esto significa que los adolescentes debido a la serie de emociones y sentimientos que atraviesan, deben construir su identidad, creada por percepciones que tiene el mismo y resolver los objetivos y demandas de manera positiva, es decir en base a las dimensiones las vincula y determina si hay significancia o relevancia entre ellas (23).

En la tabla 3, de los adolescentes encuestados, el 63,1% presenta actitudes desfavorables frente a la prevención del embarazo precoz, mientras que solo el 36,9% posee actitudes favorables ante el tema expuesto. Resultados similares a los de Malgarejo D (13) Piura 2024, donde demostró que el 91,3% de los estudiantes encuestados presentaron una actitud desfavorable y solo el 8.7% tuvieron actitudes desfavorables respecto a la prevención del embarazo adolescente. Otro resultado semejante es de Yupanqui J (15) Piura 2023, donde obtuvo que el 52.5% de los adolescentes en estudio tienen una actitud desfavorable frente a la prevención del embarazo adolescente y el 47,5% mostró una actitud favorable.

La actitud es un estado mental y neurológico que se organiza mediante la practica a través del comportamiento del ser humano, adoptando conductas positivas o negativas (18). Los resultados que se han obtenido evidencian el desconocimiento y las desventajas que tienen los adolescentes frente a la actitud siendo el resultado desfavorable, de tal manera que están poniendo en riesgo su vida sexual y reproductiva, por lo consiguiente se busca brindar información y crear actitudes preventivas mediante los servicios de salud apropiados y eficaces.

Para constatar lo expuesto anteriormente, Cudco J (20) hace mención del Componente cognitivo y afectivo deduciendo que el individuo percibe emociones, sentimientos, estados de ánimo y creencias, las cuales pueden ser negativas o positivas. Esto

significa que el ser humano asocia estas experiencias y va formando actitudes sólidas y persuasivas en beneficio a tomar actitudes favorables.

En la tabla 4, Respecto a las dimensiones de la actitud, el 88,5% presentó una actitud desfavorable en la dimensión educación sexual, mientras que solo el 11,5% demostró una actitud favorable, mientras que en la dimensión sexualidad responsable y segura el 56,6% de adolescentes tuvo una actitud favorable y el 43,4% mostró una actitud desfavorable; así mismo, Se muestran actitudes poco confortantes y refleja que la actitud que han tenido los adolescentes en la investigación ha sido positivas o negativas, siendo una actitud positiva el enfoque de todo lo bueno, mientras que una actitud negativa tiende a centrarse en los aspectos desfavorables del individuo (21).

Para dar cimiento a lo anterior, la Teoría del aprendizaje y el refuerzo sustenta que el ser humano adopta conocimientos a diario los cuales desarrollan ideas y sentimientos siendo fortalecidos a través de experiencias. Esta teoría hace referencia en la relación que hay entre un estímulo y una respuesta (19). Si los adolescentes tienen un conocimiento preciso y profundo frente al embarazo precoz y sus consecuencias van optar por desarrollar actitudes desfavorables hacia las conductas de riesgo y actitudes favorables frente a la prevención del embarazo adolescente.

Al realizar el análisis bivariado, en la tabla 5 y 5.1, se determinó que el 66,4% de los adolescentes conoce sobre prevención del embarazo precoz; así mismo, el 37,7% tuvo actitud desfavorable; por otro lado, El 33,6% no conoce el tema, de los cuales, el 25,4% tuvo actitud desfavorable. Se determinó una relación estadísticamente significativa para conocimiento y actitud ($p=0,008 < 0,05$), donde el coeficiente correlación refleja una relación positiva baja ($r = 0,240$) de tal forma, que se acepta la hipótesis alterna. Resultados que se asemejan a la investigación de Chunga F (11) Chimbote 2023, donde demuestra un eminente grado de relación de manera directa entre el conocimiento y la actitud (0,400 y un $p=0,000 < 0,05$). Investigación similar a Barrenzuela C (9) Piura 2024, donde demuestra que al relacionar las variables obtuvo que existe una relación altamente significativa entre las variables, debido al coeficiente de correlación Rho de Sperman de 0,383 (P-valor = 0,000).

Estos resultados evidencian la carencia de información veraz y completa frente al embarazo precoz porque los adolescentes manifiestan conocer del tema; sin embargo, sus actitudes son negativas, enfrentándose así, a las causas y consecuencias que puede llevar un embarazo a temprana edad. Por lo tanto, es importante recalcar como sustento que la adolescencia es una etapa crítica y dinámica del desarrollo humano que abarca la transición

entre la niñez y la adultez, generalmente comprendida entre los 10 y 19 años, aunque su duración y características específicas pueden variar según la cultura y el contexto social. Este período es fundamental porque durante la adolescencia se producen cambios profundos y rápidos en varias dimensiones del ser humano (22).

En la tabla 6, con respecto a las características sociodemográficas y sexuales la edad que más predomina es de 16 años mientras que el 8,2% tiene 19 años, con respecto al género el 62,3%, varones, la religión que más profesan es católica con un 61,5%, por otro lado, dentro de las características sexuales el 51,6% tiene enamora, mientras que el 65,6% no ha iniciado relaciones sexuales, sin embargo el 34,4% respondió que si, dentro de este grupo que inicio relaciones sexuales el 26,2% inicio a los 16 años, y utilizaron método anticonceptivo un 66,7%. Resultados que se asemejan a los de Trelles R. (14) Piura 2023, quien obtuvo que el 57,2% de los adolescentes fueron varones, el 80,4% son de religión católica, el 39,9% tienen enamorada y el 33,3% han tenido relaciones sexuales entre las edades de 15 a 19 años reflejados en un 65,2%, dentro de ellos el 52,2% utilizo métodos anticonceptivos. Otro resultado semejante es el de Gomez Ll (12) Chimbote 2023, quien obtuvo que 100,0% de los adolescentes tienen entre 15 a 19 años de edad, el 56,6% son de sexo masculino, mientras que el 43,4% son de sexo femenino, el 38,9% profesa la religión católica, por otro lado, el 35,4% manifestaron tener enamorado, así mismo el 35,4% reportó haber tenido relaciones sexuales y de ellos el 77,5% inicio a entre las edades de 15 – 19 años y el 87,5% de los adolescentes usa métodos anticonceptivos.

En cuanto a los resultados que se han obtenido en la investigación cabe recalcar que los adolescentes están atravesando una etapa vulnerable frente al embarazo precoz, pues están en una edad donde desean conocer y experimentar su sexualidad, además, las variables en estudio han sido fundamentales para deducir los distintos datos de factores de riesgo por los que los adolescentes carecen de conocimiento y muestran actitudes desfavorables aumentando así, el riesgo de prácticas sexuales inseguras y por ende enfrentar un embarazo precoz, es por eso, que surge la necesidad de informar a los adolescentes más aun cuando la información viene de un personal capacitado en el tema de salud sexual integral y métodos anticonceptivos.

VI. CONCLUSIONES

1. Se determinó que de los adolescentes que han sido parte de la investigación el 66,4% conoce acerca de la prevención de embarazo precoz, lo que demuestra que dominan conceptos básicos sobre fisiología sexual y reproductiva, métodos de protección anticonceptiva, además de las causas y consecuencias que provoca un embarazo a temprana edad.
2. Se ha demostrado en cuanto al conocimiento según dimensiones, la menos conocida fue la dimensión métodos anticonceptivos con el 77,9%; lo que evidencia problemas para prevenir un embarazo precoz, por falta de información sobre el uso de los métodos anticonceptivos y su utilidad.
3. Se identificó que 63,1% de los adolescentes en estudio presentan actitudes desfavorables frente al embarazo precoz, lo que conlleva a que los adolescentes presenten conductas sexuales de riesgo, afectando su salud sexual y reproductiva. Basada en la falta de educación sexual, conocimiento de los derechos sexuales e influencia de la comunicación familiar.
4. Se demostró que el 88,5% de los adolescentes, obtuvo una actitud desfavorable en cuanto a la dimensión educación sexual; significando que gran parte de los adolescentes encuestados realizan prácticas sexuales inseguras, surgiendo un embarazo a temprana edad.
5. al relacionar las variables de estudio, conocimiento y actitud, se demostró que el 33,6% de los adolescentes no conoce el tema; así mismo, presentan actitudes desfavorables 25,4%, frente a la prevención del embarazo precoz, al relacionar el coeficiente correlación refleja que hay una relación positiva baja. $0,240$ y $p=0,008 < 0,05$. Resultado que evidencia que el conocimiento es fundamental para construir actitudes favorables.
6. La edad que más predomina es de 16 años con un 44,3%, el 62,3% son varones, el 61,5% son de religión católica, el 51,6% tiene enamorada; Así mismo, el 34,4% ya inicio relaciones sexuales, dentro de este grupo que inicio relaciones sexuales, el 26,2% inicio a los 16 años, y utilizaron método anticonceptivo un 66,7%. Ámbito que expone a los adolescentes a contraer factores de riesgo mediante prácticas sexuales inseguras.

VII. RECOMENDACIONES

- A las autoridades y obstetras del establecimiento de salud, del ámbito local, coordinar para que se brinden talleres interactivos con los adolescentes en compañía de padres de familia, para educar a los adolescentes en temas de salud sexual y reproductiva; además de brindar ayuda profesional cuando ellos lo requieran.
- A los gobiernos municipales, mejorar la calidad y calidez de atención integral en los diferentes establecimientos de salud, a través de capacitaciones al personal, disponibilidad de métodos anticonceptivos entre otros suministros esenciales para la salud sexual y reproductiva, así como también, referencias a servicios especializados en casos de que se requieran.
- A los adolescentes, informarse adecuadamente sobre su salud sexual y reproductiva para que tengan en cuenta las medidas preventivas que existen y así se enfoquen en metas personales las cuales les ayudaran a posponer la maternidad y paternidad temprana.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Fondo de las naciones unidas para la infancia [Internet]. Uruguay: UNICEF; 2023 Oct 10 [Consultado 2024 Agos 11]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
- 2.- Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [Consultado 2024 Agos 11]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- 3.- Fondo de población de las Naciones Unidas [Internet]. Perú: UNFPA; 2023 [Consultado 2024 Agos 11]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/pdfunfpa23.pdf>
- 4.- EsSalud. Casi 30 mil adolescentes salieron embarazadas en lo que va del año [internet] [Consultado 2024 Agos 11]. Disponible en: <https://www.elperuano.pe/noticia/192391-essalud-casi-30-mil-adolescentes-salieron-embarazadas-en-lo-que-va-del-año>
- 5.- Varón J. Nivel de conocimiento del riesgo de embarazo adolescente en el Colegio de Bachillerato Macará- Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2019 [Consultado 2024 Agos 11]. Disponible en: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/28350/1/johnedwin_varonpadilla.pdf
- 6.- Rodríguez N., Guadalupe M., Dafne A., Gómez G., Apodaca R. “Conocimientos sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos.” Rev. Horizonte Sanitario [Serie en internet]; 2022 [Consultado 2024 oct 14]. Disponible en: <https://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/4506>
- 7.- Padilla M. Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja enero – julio 2019 [Internet] Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2019 [Consultado 2024 Agos 11]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22275/1/tesis%20enfermeria%20mirian%20mirela%20padilla%20palma.pdf>
- 8.- Villegas O. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. Augusto Salazar Bondy N° 88047 – Nuevo Chimbote, 2024 [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Agos 13]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37767>

9.- Barrenzuela C. Conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años, Asentamiento Humano Asentamiento Humano La Primavera I - II Etapa - Castilla, 2024 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Agos 12]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37754/actitud_adolescente_conocimiento_embarazo_barranzuela_sosa_cinthy_a_carolina.pdf?sequence=1&isallowed=y

10.- García A. Zegarra R. Conocimientos y actitudes embarazo sobre en adolescentes en alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Milagro de Fátima [Internet]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2023 [Consultado 2024 Agos 12]. Disponible en:

<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8405/TFO00467G23.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11.- Chunga F. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años, Pueblo Joven Florida Baja Chimbote, 2023". [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Agos 13]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35864/prevencion_embarazo_chunga_calderon_fiorella.pdf?sequence=1&isallowed=y

12.- Gomez Ll. Conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. La Libertad–Chimbote, 2024 [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Agos 12]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36045/prevencion_embarazo_gomez_amasifuen_llesy.pdf?sequence=1&isallowed=y

13.- Melgarejo D. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Jorge Basadre, 2023 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 Agos 13]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36183/prevencion_embarazo_melgarejo_machare_debora.pdf?sequence=1&isallowed=y

14.- Trelles R. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de la I.E 14008 Leonord Cerna de Valdiviezo–

Piura, 2023 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 Agos 13]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35974/prevencion_embarazo_trelles_rojas_romina.pdf?sequence=1&isallowed=y

15.- Yupanqui J. Conocimiento y actitud en la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P Sócrates – Tambogrande – Piura, 2023 [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Agos 12]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36113/embarazo_adolescente_yupanqui_rufino_juan1.pdf?sequence=5&isallowed=y

16.- Moncada J. Origen desarrollo de la teoría del conocimiento. Rev. Umech. Edu. [Revista en internet]; 2019 [Consultado el 14 de Agos del 2024]; 7 (10): 69-83. Disponible en:

<https://revistas.umecit.edu.pa/index.php/oratores/article/view/314/650>

17.- Alvinez C. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del centro poblado Villa Casagrande La Arena- Piura, 2019 [Internet] Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; Sullana; 2019 [Consultado 2024 Agos 13]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/11075/actitud_adolescentes_alvinez_juarez_carmen_rosa.pdf?sequence=1&isallowed=y

18.- Palacios L. Una revisión sistemática: Actitud hacia la investigación en universidades de Latinoamérica. Rev. Comuni@cción. [Internet]; 2021 [Consultado 14 Agos 2024]; (3) pp. 195-205. Disponible en: <https://analytics.scielo.org/?journal=2219-7168&collection=per>

19.- Temoche C. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria I.E Juan de Mori, Catacaos-Piura, 2023 [Internet] Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; Piura; 2024 [Consultado 2024 Agos 13]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36211/prevencion_embarazo_temoche_zapata_cynthia.pdf?sequence=1&isallowed=y

20.- Cudco J. Teoría de las actitudes. [Norma y escritura académica (SR-09)]. Riobamba: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo

21.- Romero L, Utrilla A, Utrilla V. Las actitudes positivas y negativas de los estudiantes en el aprendizaje de las matemáticas, su impacto en la reprobación y la eficiencia terminal. [Revista en internet]; 2019 [Consultado 2024 Agos 15];10: 291-319. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/pdf/461/46132134020.pdf>

- 22.- Fondo de las naciones unidas para la infancia [Internet]. Uruguay: UNICEF; 2023 [Consultado 2024 Agos 11]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
- 23.- Diaz J. Principales planos teóricos de la psicología evolutiva y del desarrollo aplicados a la práctica docente entorno a la pedagogía contemporánea en América Latina. Rev 44 Científica Multidisciplinar [Internet]; 2020 [Citado 15 Agos 2024]; 6(2): 3505-3520. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2105>
- 24.- Güemes H, Gonzales F, Hidalgo V. Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. [Revista en internet]; 2019 [Citado el 15 de Agos 2024];4: 233-244. Disponible en: <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/pediatrica%20integral/desarrollo%20durante%20la%20adolescencia.pdf>
- 25.- Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza de Arequipa. “Alerta N°01-2022: Embarazo adolescente en Arequipa 2018-2021”. Arequipa; 2022 [Internet] [Consultado 2024 Agos 14]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-02-03/alerta-n001-2022-embarazo-adolescente-en-arequipa-2018-2021.pdf>
- 26.- Benítez F, Ibarra F, Ruiz A, Espínola M. Factores de riesgo relacionados al embarazo de adolescentes de 14 a 19 años de la Unidad de Salud San Gerónimo Salado, Limpio Paraguay en el periodo 2020-2021 Rev. Cien. Cienc. Salud. 44 [Internet]; 2022 [Consultado 15 Agos 2024]; 4(2): 56-63. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/11/1400313/ao8_vol4n2_56-63.pdf
- 27._ Embarazo en la adolescencia: causas y riesgos. [internet]; 2022 [Consultado 2024 Agos 15]. Disponible en: <https://ayudaenaccion.org/blog/mujer/embarazo-adolescencia/>
- 28.- Fondo de población de las Naciones Unidas. [Internet]. Perú: UNFPA; 2023 [Consultado 2024 Agos 11]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/topics/embarazo-en-adolescentes#:~:text=La%20estrategia%20del%20UNFPA%20para,los%2018%20a%C3%B1os%20de%20edad>
- 29.- Ministerio de salud. Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo en Adolescentes 2012 – 2021 [Internet]; 2022 [Consultado 2024 Nov 15]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/3033.pdf>
- 30.- Zamora B. Tipos de investigación para tesis; 2019 [Consultado 2024 Agos 14]. Disponible en: <https://consultoriaeducativa.org.pe/tipos-de-investigacion-para-tesis/>

- 31.- Reportes estadísticos Censo 2023.
- 32.- Asanza V. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E “La Inmaculada” Talara-Piura, 2022. [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2024 Agos 14]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31304/actitudes_adolesc_ente_asanza_vidal_vivian_elizabeth.pdf?sequence=1&isallowed=y
- 33.- Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C. Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 7ma edición. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, 2018.
- 34.- Yanayaco A. Conocimiento y actitudes sobre el embarazo del adolescente en estudiantes, I.E. José Olaya Balandra – Piura; 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 Agos 12]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32512/actitud_conocimiento_yanayaco_merino_annie_anabel.pdf?sequence=1&isallowed=y
- 35.- Landa N. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 Agos 12]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36048/prevencion_embarazo_landa_marquez_nohelia.pdf?sequence=1&isallowed=y
- 36.- Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. Reglamento de integridad científica en la investigación; 2024 [Consultado 2024 Agos 19]. Disponible en: <file:///D:/Users/Admin/Downloads/reglamento-de-integridad-cientifica-en-lainvestigacion-v001.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1. Carta de recojo de datos



Chimbote, 19 de agosto del 2024

CARTA N° 0000001200- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**MILAGRITOS MARITZA GARCIA ALBURQUEQUE
UPIS 1RO DE MAYO, 26 DE OCUBRE, PIURA**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES, UPIS 1RO DE MAYO, 26 DE OCTUBRE 2024, que involucra la recolección de información/datos en ADOLESCENTES, a cargo de PRXILA MARVELLA FLORES CALDERON, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 73957332, durante el período de 14-08-2024 al 25-08-2024.

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



www.uladech.edu.pe/

email: cooperacion@uladech.edu.pe

Telf.: (043) 343444 Cel: 948560463

Jr. Tumbes N° 247 - Centro Comercial U. Financiera - Chimbote - Peru

ANEXO 2. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación



Chimbote, 19 de agosto del 2024

CARTA N° 0000001200- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**MILAGRITOS MARITZA GARCIA ALBURQUEQUE
UPIS 1RO DE MAYO, 26 DE OCUBRE, PIURA**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES, UPIS 1RO DE MAYO, 26 DE OCTUBRE 2024**, que involucra la recolección de información/datos en ADOLESCENTES, a cargo de **PRIXILA MARVELLA FLORES CALDERON**, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de **OBSTETRICIA**, con DNI N° 73957332, durante el periodo de 14-08-2024 al 25-08-2024.

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 Salvalierra
Coordinador de Gestión de Investigación

A.H. 1° DE MAYO - EX OBLVORINES

Milagritos Maritza Garcia Alburqueque
SECRETARIA GENERAL

DNI 48210932

ANEXO 03. Matriz de consistencia

Título: “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre- Piura 2024”

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>¿Existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024?</p>	<p>Objetivo General: Determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre- Piura 2024</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Demostrar el conocimiento global sobre prevención de embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024 ● Determinar el conocimiento según dimensiones sobre prevención de embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024 ● Describir la actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre- Piura 2024 ● Identificar la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024 ● Relacionar el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024 ● Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024 	<p>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre- Piura 2024</p> <p>H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre- Piura 2024</p>	<p>Variable 1: Conocimiento sobre embarazo adolescente. Dimensiones: -Fisiología reproductiva y sexualidad -Métodos anticonceptivos -Causas y consecuencias del embarazo adolescente</p> <p>Variable 2: Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. Dimensiones: -Sexualidad responsable y segura -Educación sexual</p>	<p>Tipo de investigación: Cuantitativo Nivel de investigación: correlacional Diseño de investigación: No experimental de corte transversal Población y muestra: - Población La población estuvo conformada por 178 adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo con residencia en el periodo de estudio y que se seleccionaron de acuerdo al cumplimiento de los criterios de inclusión y exclusión. - Muestra La muestra estuvo conformada 122 adolescentes de 15 a 19 años de la población en estudio de la UPIS que cumplieron con los criterios de selección.</p>

ANEXO 04. Instrumento de recolección de información



“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DE 15 – 19 AÑOS DE LA UPIS 1RO DE MAYO, 26 DE OCTUBRE - PIURA 2024”

La encuesta es anónima, NO es necesario que registres tu nombre; responder demora aproximadamente 20 minutos. La información es confidencial y sólo será utilizada para fines de la investigación, que plantea como objetivo general: Determinar si existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - 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 prevención del embarazo adolescente. Llenar los espacios en blanco o marcar con un aspa (x) según corresponda.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad: _____
2. Sexo:
 - 1) Varón (___)
 - 2) Mujer (___)
3. Religión:
 - 1) Católica (___)
 - 2) Adventista (___)
 - 3) Evangélica (___)
 - 4) Ninguna (___)
 - 5) Otra, especifique: _____
4. Tienes enamorado (a):
 - 1) Si
 - 2) No

5. ¿Has tenido relaciones sexuales coitales?:
- 1) Si
 - 2) No
6. Edad de inicio de tu relación coital: _____ años.
7. Usas Métodos anticonceptivos:
- 1) Si
 - 2) No

II. CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTE

Instrucciones:

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

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

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

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

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

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

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

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

8. Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:
 - a) Preparados físicamente y psicológicamente
 - b) Lo asumen con completa responsabilidad
 - c) Se encuentran asustados ante el embarazo

9. Es un factor que predispone al embarazo adolescente:
 - a) Falta o inadecuada información acerca de la sexualidad
 - b) Pobreza
 - c) Uso de método anticonceptivo

10. La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:
 - a) Tener muchas parejas sexuales
 - b) No usar protección

c) No tener relaciones sexuales

11. Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:

- a) Con malformaciones
- b) Peso normal
- c) Con peso excesivo

12. Una madre adolescente puede:

- a) Sufrir complicaciones durante y después del parto
- b) No tener ningún problema durante el parto
- c) No tener ningún problema después del parto

13. Un padre o madre adolescente implica:

- a) Poder estudiar sin problemas
- b) Tienen dinero suficiente para vivir
- c) Problemas económicos y por lo tanto conyugales

14. Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:

- a) Bajo peso al nacer
- b) Que ocurre el parto antes de los 9 meses
- c) Problemas familiares, abandono escolar, desilusión, peligro de muerte.

III. ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

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

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

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

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 de los instrumentos

A. Validez del instrumento

Jurado 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y apellidos: Edith Chota Pongo

N° DNI/ CE: 02889337

Edad: 52

Teléfono/celular: 943442572

Email: edithchp@gmail.com

Título profesional: Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría X Doctorado

Especialidad: Maestría en salud pública con mención en salud materno infantil

Institución que labora: Hospital de la amistad Perú – Corea II-2 Santa Rosa

Identificación del proyecto de investigación o tesis

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

Autor(es): Nohelia Nohemi Landa Marquez

Programa académico: Obstetricia





FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO:

“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA - PIURA, 2023”

Variable 01: conocimiento sobre embarazo adolescente		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad								
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	X		X		X		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	X		X		X		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	X		X		X		
4	Son prácticas de sexo inseguro	X		X		X		
Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos								
5	Los métodos anticonceptivos sirven para:	X		X		X		
6	El uso del preservativo evita:	X		X		X		
7	Las píldoras anticonceptivas:	X		X		X		
Dimensión 3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente								
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:	X		X		X		

9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente:	X		X		X	
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:	X		X		X	
11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:	X		X		X	
12	Una madre adolescente puede:	X		X		X	
13	Un padre o madre adolescente implica:	X		X		X	
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:	X		X		X	
Variable 02: actitudes sobre prevención del embarazo adolescente							
Dimensión 1: Sexualidad Responsable y Segura							
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	X		X		X	
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	X		X		X	
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	X		X		X	
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	X		X		X	
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	X		X		X	
6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es	X		X		X	

	fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?							
Dimensión 3: Educación Sexual								
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	X		X		X		
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?	X		X		X		
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?	X		X		X		
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna

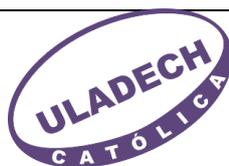
Opinión de experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombres y Apellidos de experto: Mg. Obst. Edith Chota Pongo

DNI: 02889337



Jurado 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y apellidos: Armando Alburqueque Ordinola

N° DNI / CE: 02885420

Edad: 57

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

Título profesional: Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría X Doctorado

Especialidad: Maestría en salud pública con mención en salud materno infantil

Institución que labora: Hospital de la amistad Perú – Corea II-2 Santa Rosa

Identificación del proyecto de investigación o tesis

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

Autor(es): Nohelia Nohemí Landa Marquez

Programa académico: Obstetricia

Mg. Armando Alburqueque Ordinola
OBSTETRIA
COP N° 5520



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO:

“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA - PIURA, 2023”

Variable 01: conocimiento sobre embarazo adolescente		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad								
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	X		X		X		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	X		X		X		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	X		X		X		
4	Son prácticas de sexo inseguro	X		X		X		
Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos								
5	Los métodos anticonceptivos sirven para:	X		X		X		
6	El uso del preservativo evita:	X		X		X		
7	Las píldoras anticonceptivas:	X		X		X		
Dimensión 3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente								
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:	X		X		X		

9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente:	X		X		X	
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:	X		X		X	
11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:	X		X		X	
12	Una madre adolescente puede:	X		X		X	
13	Un padre o madre adolescente implica:	X		X		X	
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:	X		X		X	
Variable 02: actitudes sobre prevención del embarazo adolescente							
Dimensión 1: Sexualidad Responsable y Segura							
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	X		X		X	
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	X		X		X	
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	X		X		X	
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	X		X		X	
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	X		X		X	
6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es	X		X		X	

	fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?						
Dimensión 3: Educación Sexual							
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	X		X		X	
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?	X		X		X	
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?	X		X		X	
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?	X		X		X	

Recomendaciones: Ninguna

Opinión de experto: Aplicable (X)

Aplicable después de modificar ()

No aplicable ()

Nombres y Apellidos de experto:

Mg. Armando Alburqueque Ordinola

DNI: 02885420



Jurado 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y apellidos: Iris Margot Peña Urbina

N° DNI/ CE: 03655887

Edad: 53

Teléfono/celular: 942036672

Email: irismargot24@hotmail.com

Título profesional: Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría X Doctorado

Especialidad: Maestría en obstetricia

Institución que labora: Hospital de la amistad Perú – Corea II-2 Santa Rosa

Identificación del proyecto de investigación o tesis

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

Autor(es): Nohelia Nohemí Landa Marquez

Programa académico: Obstetricia

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO:

“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA - PIURA, 2023”

Variable 01: conocimiento sobre embarazo adolescente		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad								
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	X		X		X		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	X		X		X		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	X		X		X		
4	Son prácticas de sexo inseguro	X		X		X		
Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos								
5	Los métodos anticonceptivos sirven para:	X		X		X		
6	El uso del preservativo evita:	X		X		X		
7	Las píldoras anticonceptivas:	X		X		X		
Dimensión 3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente								
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:	X		X		X		

9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente:	X		X		X		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:	X		X		X		
11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:	X		X		X		
12	Una madre adolescente puede:	X		X		X		
13	Un padre o madre adolescente implica:	X		X		X		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:	X		X		X		
Variable 02: actitudes sobre prevención del embarazo adolescente								
Dimensión 1: Sexualidad Responsable y Segura								
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	X		X		X		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	X		X		X		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	X		X		X		
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	X		X		X		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	X		X		X		
6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es	X		X		X		

	fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?							
Dimensión 3: Educación Sexual								
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	X		X		X		
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?	X		X		X		
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?	X		X		X		
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna

Opinión de experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar ()

Nombres y Apellidos de experto: Mg. Obst. Iris Margot Peña Urbina

No aplicable ()

DNI: 03655887

Iris Margot Peña Urbina
OBSTETRA
COLOMBIA
Firma

**B. Confiabilidad del instrumento
Variable Conocimiento**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,732	14

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
p1	9,9000	7,147	,467	,759
p2	9,5000	8,789	,119	,794
p3	9,5500	7,313	,765	,742
p4	9,7500	6,934	,616	,743
p5	9,7500	6,829	,664	,738
p6	9,6000	7,411	,570	,752
p7	9,6500	6,871	,763	,732
p8	10,0500	7,734	,249	,783
p9	9,7500	7,776	,261	,782
p10	9,9500	8,366	,018	,807
p11	9,7000	7,800	,276	,778
p12	9,6500	6,976	,709	,737
p13	9,5500	7,734	,498	,761
p14	9,5000	8,895	,197	,797

Baremaciones

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

Baremos para las dimensiones del conocimiento

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
D1: Fisiología	4	Conoce
Reproductiva y sexualidad	0 - 3	No conoce

D2: Métodos anticonceptivos	3 0 – 2	Conoce No conoce
D3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente	6 - 7 0 – 5	Conoce No conoce

Variable Actitudes

Alfa de Cronbach	N de elementos
,812	10

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
p1	30,55	38,366	,772	,759
p2	29,95	40,050	-,835	,759
p3	32,75	48,724	,158	,830
p4	33,20	48,905	,347	,809
p5	30,25	43,039	,511	,793
p6	30,35	41,187	,580	,785
p7	32,35	50,345	,063	,839
p8	30,40	40,779	,571	,786
p9	30,00	47,158	,558	,796
p10	30,25	38,829	,670	,772

Baremaciones

VARIABLES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
	10 – 37	Desfavorable
Actitudes	38 - 50	Favorable

Baremos para las dimensiones de la actitud

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
-------------	---------------	----------------------------------

D1: Sexualidad responsable y segura	6 – 21 22 – 30	Desfavorable Favorable
D2: Educación sexual	4 – 16 17 – 20	Desfavorable Favorable

ANEXO 06. Formatos de consentimientos informados

A. Consentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años de la UPIS 1ro de Mayo,26 de Octubre- Piura 2024”

Investigadora: Prixila Marvella Flores Calderon

Asesora: Mgtr. Obsta. Carmen Rosa Aguirre Espinoza

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 actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años de la UPIS 1ro de Mayo,26 de Octubre- Piura 2024”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar si existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años de la UPIS 1ro de Mayo,26 de Octubre- Piura 2024, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Asentamiento Humano, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

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

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

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 978765587.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Nombre y apellidos
PADRE/MADRE/APODERADO

Fecha y Hora

Firma
PADRE/MADRE/APODERADO

Nombres y Apellidos
Investigadora

Fecha y Hora

B. Asentimiento Informado



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Pnixila Marvella Flores Calderon y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15– 19 años de la UPIS 1ro de Mayo,26 de Octubre- 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 máximo.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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

¿Quiero participar en la investigación: Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15– 19 años de la UPIS 1ro de Mayo,26 de Octubre- Piura 2024?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____

C. Consentimiento del Participante

CONSENTIMIENTO INFORMADO



La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la UPIS 1ro de Mayo, 26 de Octubre - Piura 2024” y es dirigido por Prixila Marvella Flores Calderon, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes de 3ro y 4to año de secundaria, Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará

10 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del teniente gobernador. Si desea, también podrá al correo Florescalderonprixila@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con la asesora de la investigación Mgtr. Carmen Rosa Aguirre Espinosa, al correo electrónico caguirree@uladech.edu.pe.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _
