



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN
DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES,
I.E “FE Y ALEGRÍA N° 15” CASTILLA- PIURA, 2021**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

AUTORA

SILUPU ATARAMA, HEYDI DAYANA

ORCID: 0000-0001-8328-5432

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2022

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Siluppu Atarama, Heydi Dayana

ORCID: 0000-0001-8328-5432

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

ASESORA

Vasquez Saldarriaga, Flor de Maria

ORCID: 0000-0003-2445-9388

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

JURADO

Briones Gonzales, Maria Alicia

ORCID: 0000-0001-5368-8636

Loyola Rodriguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

Preciado Marchan Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA

Presidente

LOYOLA RODRIGUEZ MELVA RAQUEL

Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme la posibilidad de llegar a la meta y por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente.

A mis padres, Soledad y Jorge, por su amor, valores, motivación constante, apoyo incondicional sobre todo en este camino de formación profesional y por ser ejemplo de perseverancia y constancia para salir adelante.

A nuestra asesora, Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga, por brindarnos su apoyo, por compartir sus conocimientos y por impulsar el desarrollo y culminación de esta investigación.

Heydi Dayana

RESUMEN

El embarazo en adolescentes es un tema en constante debate debido a las consecuencias de éste en el ámbito personal, educativo y socioeconómico, por consiguiente, la presente investigación tuvo como **Objetivo general:** Determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la “I.E Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, correlacional, no experimental, de corte transversal, se trabajó con una población muestral de 127 adolescentes que fueron tamizados según criterios de inclusión. Para la recopilación de datos se empleó la técnica de la encuesta, y como instrumento un cuestionario para evaluar el conocimiento y características sociodemográficas, además del test de Likert para las actitudes, previamente validado, considerando los principios éticos. **Resultados:** Se demostró en los sujetos en estudio que el 64,57% que desconocen sobre prevención del embarazo adolescente, sus actitudes fueron desfavorables con el 45,67%; a diferencia del 35,43% que presentaron conocimiento reportó actitud favorable representada por el 21,26%. De manera global el 64,57% no conoce sobre esta temática y poseen una actitud desfavorable el 59,84%. **Conclusión:** La correlación de Spearman demuestra que el conocimiento se relaciona de manera significativa con la actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 debido a que $p \text{ valor} = 0,012 < \alpha = 0,05$ y contrastando la hipótesis alterna.

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

ABSTRACT

Pregnancy in adolescents is a subject in constant debate due to the consequences of being in the personal, educational and socioeconomic spheres, therefore, the present investigation had as General Objective: To determine the relationship that exists between knowledge and attitudes about pregnancy prevention. adolescent in students of the fourth and fifth year of secondary school of the "I.E Fe y Alegría No. 15" Castilla-Piura, 2021. Methodology: Quantitative, correlational, non-experimental, cross-sectional study, we worked with a sample population of 127 adolescents who were screened according to inclusion criteria. For data collection, the survey technique was used, and as an instrument a questionnaire to assess knowledge and sociodemographic characteristics, in addition to the Likert test for attitudes, previously validated, considering ethical principles. Results: It was shown in the study subjects that 64.57% who do not know about prevention of adolescent pregnancy, their attitudes were unfavorable with 45.67%; Unlike the 35.43% who presented knowledge, they reported a favorable attitude represented by 21.26%. Globally, 64.57% do not know about this subject and 59.84% have an unfavorable attitude. Conclusion: Spearman's correlation shows that knowledge is significantly related to the attitude on prevention of adolescent pregnancy in fourth and fifth year high school students of the I.E Fe y Alegría N° 15 because $p \text{ value} = 0.012 < \alpha = 0.05$ and contrasting the alternative hypothesis. **Keywords:** Attitudes, adolescents, knowledge, pregnancy and prevention.

CONTENIDO

1. Título de la tesis	ii
2. Equipo de trabajo	ii
3. Hoja de firma de jurado y asesor	iii
4. Hoja de agradecimiento	iv
5. Resumen y abstract	v
6. Contenido.....	vi
7. Índice de tablas, graficos y cuadros	viii
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la literatura.....	7
III. Hipótesis	24
IV. Metodología.....	25
4.1. Diseño de la Investigación	25
4.2. Población y Muestra:.....	26
4.3. Definición y Operacionalización de variables e indicadores	27
4.4. Técnica e Instrumentos de recoleccion de datos	30
4.5. Plan de Análisis.....	33
4.6. Matriz de consistencia.....	35
4.7. Principio Éticos	38
V. Resultados.....	40
5.1. Resultados	40
5.2. Análisis de resultados.....	45
VI. Conclusiones.....	51
Aspectos complementarios	52
Referencias Bibliográficas	54
Anexos	61

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021.....40
Tabla 2	Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021.....41
Tabla 3	Relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021.....42
Tabla 3.1	Correlación de Sperman entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021.....43
Tabla 4	Características sociodemográficas y sexuales en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021.....44

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico de pastel del conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021.....52
Figura 2	Gráfico de pastel de las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021.....52
Figura 3	Gráfico de barras de la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021.....53

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1	Matriz de operacionalización de la variable conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente.....	27
Cuadro 2	Matriz de operacionalización de la variable actitudes sobre prevención del embarazo adolescente.....	28
Cuadro 3	Matriz de consistencia.....	35

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, el embarazo adolescente representa una problemática de carácter social, además de ser una de las principales preocupaciones para la salud pública, principalmente por el impacto negativo que genera en las adolescentes a nivel físico y psicológico. Por ello, el embarazo precoz ha cobrado relevancia en los profesionales de la salud, considerando a la población adolescente dentro de los sectores sociales más vulnerables, a causa de la desigualdad y las barreras que debe afrontar en cuanto a accesibilidad, principalmente al servicio de Salud Sexual y Reproductiva (SSR). Precisamente, es el inicio temprano de la actividad sexual, influenciado por el entorno social y asociado a la carencia de orientación y consejería en torno a prevención lo que incrementa la probabilidad de desarrollar diferentes comportamientos de riesgo, siendo el más significativo el inicio de relaciones sexuales cada vez más precoz y sin protección, trayendo consecuencias de interés como un embarazo no planificado (1).

La prevalencia del embarazo adolescente ha aumentado significativamente en el mundo, la Organización Mundial de la Salud (OMS), informa que alrededor de 1 millón de adolescentes con una edad menor a 15 años dan a luz anualmente, mientras que 3 millones de este grupo etario se someten a un aborto riesgoso y una parte de ellas experimenta complicaciones durante el embarazo o parto (2), problemática que además, afecta profundamente la trayectoria de salud de las adolescentes, obstaculiza su desarrollo psicosocial, se asocia con resultados deficientes en materia de salud y mayor riesgo de morbilidad y mortalidad materna y perinatal que se presenta con mayor incidencia en países con económica baja y media. La maternidad en adolescentes es más frecuente de lo que la sociedad quisiera aceptar; es un suceso

difícil que afecta la salud integral de los padres adolescentes, la de sus hijos, familiares y de la comunidad en su conjunto (3).

El embarazo adolescente continua siendo un problema latente en Latinoamérica, pues ocupa el segundo lugar en el mundo con las estadísticas más altas de adolescentes embarazadas, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFP) señalan que en América Latina y el Caribe, de los 252 millones de adolescentes entre 15 y 19 años, cerca de 38 millones son sexualmente activos y no desean tener hijos en los siguientes dos años, cabe resaltar que cerca de 90% de los adolescentes reportan conocer al menos un método anticonceptivo, pero entre el 48% y 53% de los jóvenes sexualmente activos nunca usaron anticonceptivos, y entre aquellos que sí lo utilizaron, aproximadamente el 40% no lo hacía regularmente, además, el número estimado de abortos en condiciones de riesgo en este sector en este mismo año fue de 876,000. Por lo tanto, se puede afirmar que la falta de información y el acceso restringido a una educación sexual integral (ESI) y a servicios de SSR adecuados tienen una relación directa con esta problemática (4).

El Perú como todo país en vías de desarrollo, se caracteriza por tener una población predominante joven, incrementando constantemente el grupo de adolescentes y dentro de ellas las que quedan embarazadas; constituyendo gestaciones de alto riesgo, siendo la mayoría embarazos no deseados, según refiere el Ministerio de Salud (MINS) los adolescentes entre los 12 a 17 años representa al 10,8% de la población en el Perú. De este total, el embarazo en adolescentes registra el 10,1% en zona urbana y 22, 7% en zona rural. La zona oriente del país presenta la mayor prevalencia de embarazo en adolescente, específicamente en regiones como Loreto,

Amazonas, Ucayali y San Martín, donde la incidencia se encuentra por encima de 20%, mientras que en el sur, como Arequipa, Moquegua y Tacna, el índice se encuentra por debajo del 8%. Se evidencia que esta problemática presenta mayor prevalencia en las zonas de bajo ingresos socioeconómicos y muchas veces es parte del patrón cultural de la zona y por lo tanto, es aceptado por los grupos sociales, esto debido a que la educación en materia de prevención en estas zonas es carente (5)

Los impactos observados del embarazo adolescente son múltiples, sobre todo si no fue resultado de una decisión libre e informada, como es observado en la mayoría de casos y que se refleja en las estadísticas dadas por la Dirección Regional de Salud (DIRESA) que reporta que, en el primer trimestre del 2021, 760 gestantes adolescentes han iniciado su control prenatal. Esto comparado con el mismo tiempo del año 2020, el embarazo adolescente ha aumentado en un 34%. Respecto al lugar de residencia de estas adolescentes comentó que en su mayoría viven en Bellavista (Sullana), Veintiséis de Octubre y Tambogrande, los cuales son distritos que concentran una mayor cantidad de población (6). Las cifras que registra Piura reflejan que la pandemia del nuevo coronavirus impactó en el aumento del embarazo adolescente por falta de información en colegios, barreras en los servicios de salud, y el confinamiento.

Por lo planteado en los diferentes contextos se enfatizó el desarrollo de la presente investigación en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N°15” Castilla-Piura quienes no escapan a esta realidad, ya que según información no oficializada proporcionada por informantes claves que laboran en dicho centro educativo mencionan que se han identificado casos recientes de adolescentes embarazadas que representan un total de tres (7), estos casos se alejaron definitivamente de las actividades educativas. Así mismo, los docentes manifiestan

que muy pocas veces el personal de salud acude a la institución a brindar sesiones sobre Educación Sexual Integral (ESI), además estas actividades se aprecian como carentes y de escasa efectividad, que repercute negativamente en el fortalecimiento de la información brindada debido a que no están capacitados en dicho tema.

Ante la situación problemática anteriormente expuesta, se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la “I.E Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021? Para dar respuesta a la problemática expuesta, se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la “I.E Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021. Por otro lado, se consideraron los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021, (b) Identificar las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021, (c) Determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la “I.E Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021, (d) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los estudiantes de la “I.E Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021.

El presente estudio surge a razón que el embarazo precoz es un tema en constante debate; el mismo que requiere de un aporte académico para su adecuado manejo. Así mismo, se sustenta en las alarmantes estadísticas, que indican que esta problemática,

va cada año en aumento, por las características propias de la edad, por la influencia del ambiente familiar y social en el que se desenvuelven, o por la falta de conocimiento que condiciona actitudes y comportamientos de riesgo que finalmente resultan en embarazos no deseados. Un embarazo a esta edad se considera como una crisis, sumando la crisis propia de la adolescencia, así mismo, invade en la vida del adolescente cuando este no ha alcanzado la madurez mental y física; y generalmente no es planificado, lo que hace que la adolescente pueda adoptar diferentes actitudes que dependerán de su historia personal, del contexto familiar y social. Por lo tanto, frente a lo expuesto, es imprescindible que al adolescente se le facilite el acceso a información confiable acerca del embarazo adolescente para mejorar el conocimiento y lograr una actitud frontal de prevención, por ende, es necesario determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la “I.E Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021.

Por lo tanto, los resultados servirán como referente para la elaboración de estrategias de prevención promoviendo acciones coordinadas con el sector salud, la familia y comunidad donde se priorice la ESI brindada por profesionales de salud capacitados quienes deben intervenir como educadores y facilitadores, cuya información debe contribuir a fortalecer los conocimientos y a generar cambios positivos en sus actitudes y toma de decisiones asertivas, que se vea reflejado en la abstinencia o realización de actividad sexual protegida buscando disminuir la incidencia y limitar el impacto psicosocial negativo que trae consigo esta problemática. Así mismo, los hallazgos obtenidos van a contribuir con información actualizada para la realización de futuros trabajos de investigación.

Por consiguiente, dicha investigación se centró en un diseño no experimental – transversal, fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional. Se trabajó con una población muestral de 127 adolescentes pertenecientes al cuarto y quinto año de secundaria de la “I.E Fe y Alegría N° 15”, a quienes se les aplicó un cuestionario previamente validado para evaluar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente, además, se tomó en consideración el Código de ética Uladech-Catolica V004 y Declaración de Helsinki.

Los resultados reportaron que el 64,57% de adolescentes en estudio desconocen sobre la prevención del embarazo adolescente en forma global y un 35,43% conoce. En cuanto a la variable actitud en el 59,84% manifestó ser desfavorable, mientras que en el 40,16% fueron favorables. Al relacionar las variables en estudio se evidenció que del total de los sujetos investigados el 64,57% que desconocen sobre prevención del embarazo adolescente sus actitudes fueron desfavorables con el 45,67%; sin embargo, el 35,43% que conocen reportaron actitudes favorables con el 21,26%. Se concluye que el conocimiento se relaciona de manera significativa con las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente (p valor= 0,012 < α = 0,05) y se contrastó la hipótesis alterna.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes:

2.1.1. Internacionales

Padilla M. (8) 2019 Loja, en su investigación “Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja enero – julio 2019”. Donde tuvo como objetivo establecer el nivel desconocimiento y la actitud que tienen los estudiantes de 15 a 19 años de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo. El estudio fue de tipo descriptivo transversal; la muestra estuvo representada por 248 alumnos; para obtener la información utilizó como instrumento una encuesta estructurada por 34 preguntas tanto de conocimientos como de actitudes; lo que permitió determinar que un 39.9% mantienen un nivel de conocimiento alto; seguido de un 34.3% que poseen un conocimiento bajo y medio el 35,8%. En lo referente a las actitudes se demuestra que los jóvenes participantes poseen actitudes indiferentes (47,2%). Concluye que los adolescentes conocen sobre el embarazo adolescente, sin embargo, poseen actitud indiferente.

2.1.2. Nacionales

Toribio E, Príncipe A. (9) Nuevo Chimbote 2022, en su tesis “Conocimiento y actitud en la prevención del embarazo en adolescentes de una Institución Privada. Chimbote, 2021. Tuvo como objetivo general descubrir la relación entre el conocimiento y la actitud en la prevención del embarazo en la adolescente de una Institución Privada, Chimbote, 2021, el estudio fue correlacional de corte transversal, la población de estudio estuvo constituida por 70 adolescentes de sexo femenino, a quienes se le aplicó un cuestionario.

Los resultados obtenidos fueron que el 68.6% de los adolescentes tienen un conocimiento medio, el 30% un conocimiento alto y el 1.4% conocimiento bajo. Por otro lado, el 98.6% tienen actitud positiva frente a la prevención del embarazo y el 1.4% tiene actitud negativa. La relación de ambas variables demostró que el 100% de las adolescentes que presentan conocimientos bajos su actitud fue negativa y el 100% de conocimientos medios y altos su actitud fue positiva. Concluyo que existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud en la prevención del embarazo en la adolescente de la institución ($p=0.000$).

Salvador S. (10) en 2021 Cañete, investigo sobre “Conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto grado de secundaria del colegio Eladio Hurtado Vicente 20147, Imperial – Cañete, 2021”. El objetivo fue Evaluar la relación entre conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto grado de secundaria del Colegio Eladio Hurtado Vicente 20147, Imperial – Cañete, 2021. Estudio con diseño no experimental, nivel correlacional y corte transversal, trabajo con una muestra de 80 estudiantes. Utilizó un cuestionario de conocimientos y una escala de Likert, elaborados y validados por la autora.

Los resultados evidencian que el 75,9% presentan nivel de conocimiento medio, mientras que en el caso de las actitudes el 50,6% de estudiantes presentó una actitud positiva. La relación entre ambas variables de estudio reporto que el 75,9% con conocimiento medio tuvo una actitud positiva con el 82,5%, el 12,7% con conocimiento bajo su actitud fue indiferente y el 11,4% con conocimiento alto fueron positivas con el 12,5%. Con la prueba de chi cuadrado se demostró que existe una relación significativa entre los conocimientos y las actitudes sobre prevención del

embarazo adolescente ($p=0,005$). Concluyo que el nivel de conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente está relacionado con las actitudes que tienen los estudiantes de quinto grado de secundaria sobre este tema.

Sánchez A. (11) 2020 Iquitos, en su tesis denominada “Conocimientos y actitudes hacia la prevención del embarazo precoz en estudiantes I.E. N°60993 Ramon Castilla y marquesado, Belén – 2020”, cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes hacia la prevención del embarazo precoz en estudiantes de la I.E. N°60993 Ramón Castilla y Marquesado, Belén – 2020. La investigación fue no experimental el diseño fue descriptivo, de corte transversal y correlacional; la muestra estuvo conformada por 124 estudiantes del quinto año de educación secundaria; se utilizó un cuestionario.

Los resultados fueron: En el nivel de conocimientos, el 92,7% conocimiento inadecuado y el 7,3% conocimiento adecuado; en las actitudes el 86,3% actitudes desfavorables y el 13,7% actitudes favorables; al relacionar las variables se encontró que 86,3% presentaron actitudes desfavorables; de ellas 83,1% conocimiento inadecuado y el 13,7% con actitudes favorables el 3,2% tuvo conocimientos adecuados. Concluyendo que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la prevención del embarazo precoz (p -valor = 0,000 ($p < 0,05$)).

Sandoval C. (12) en Chimbote 2019, en su estudio “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 16 San Juan - Chimbote, 2018. Planteo como objetivo: Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre la prevención del embarazo en adolescentes de la

Institución Educativa Fe y Alegría N° 16. La investigación fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño simple de cohorte transversal, el universo muestral fueron 128 participantes, el instrumento la encuesta. Obtuvo que el 67,2% tiene entre 15 a 19 años, de edad y el 60,9% son mujeres. El nivel de conocimiento global fue en su mayoría medio (42.2%), las actitudes fueron favorables en un (66,7%) sin embargo aún existe un importante 33.3% que presentan actitudes desfavorables. Conclusión: Los estudiantes manifestaron un nivel de conocimiento medio y presentaron actitudes favorables en torno a la prevención del embarazo adolescente.

Agreda J. (13) 2018 Perú, en su investigación denominada “Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes en una Institución Educativa Publica Urbana y Rural de la provincia de Trujillo; 2017”, fue de tipo no experimental y diseño descriptivo comparativo correlacional, de una muestra de 70 estudiantes urbanos y 17 rurales. Obtuvo como resultado que el nivel de conocimiento en el nivel rural es alto y en el urbano, medio-alto. Respecto a la diferencia entre el nivel de actitud, ninguno tuvo un nivel adecuado. Concluyó que no existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en los estudiantes de la institución rural ($p > 0,05$, $\alpha = 0,05$), sin embargo, existe una alta relación entre los estudiantes de la institución educativa urbana ($p > 0,00$, $\alpha = 0,05$).

Unoysocco D. (14) en Perú 2018; en su tesis titulada “Conocimientos y actitudes hacia la prevención de embarazo adolescente e infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa. VMT. 2017”, tuvo como objetivo: Determinar los conocimientos y actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente e infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de secundaria de una institución educativa. El estudio de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método

descriptivo de corte transversal, de una muestra constituida por 172 adolescentes, a quienes aplicó un cuestionario y una escala Likert y demostró que respecto a la prevención de embarazo adolescente el 52% presento conocimiento alto y el 48% conocimiento bajo, mientras que el 52% tuvo actitud de indiferencia, el 43% actitud de aceptación y 5% actitud de rechazo. Se concluyó que los conocimientos sobre prevención de embarazo adolescente fueron altos, mientras que las actitudes fueron de indiferencia con tendencia a la aceptación.

Pulido J. (15) Huánuco 2018, en su estudio “Conocimiento y actitud para prevenir el embarazo en las adolescentes de cuarto y quinto de secundaria. I.E Julio Benavides Sanguinetti” Provincia de Ambo – Huánuco, abril – julio 2018”. Con el objetivo de analizar el nivel de conocimiento y la actitud en la prevención del embarazo en las adolescentes de cuarto y quinto de secundaria I.E “Julio Benavides Sanguinetti”, Provincia de Ambo – Huánuco 2018. El estudio fue prospectivo, observacional, transversal y analítico con un diseño descriptivo correlacional; trabajó con una muestra representativa de 35 adolescentes mujeres; se utilizaron los un cuestionario y una encuesta tipo Likert.

Determino que el 77.1% afirmaron tener un conocimiento bueno sobre la prevención del embarazo y, 22.9% afirmaron tener un nivel de conocimiento malo. Por otro lado, el 100% presentaron una actitud positiva sobre la prevención del embarazo. La relación de las variables estudiadas arrojó que el 77.1% de las adolescentes de 4° y 5° de secundaria estudiadas afirmaron tener un nivel de conocimiento bueno en la prevención del embarazo y el 22.9% afirmaron tener un nivel malo. De las cuales un 100% de las estudiantes presentaron un nivel de actitud positiva en la prevención del embarazo. Concluyó que si el nivel de conocimiento

sobre el embarazo es bueno entonces, la actitud para prevenir el embarazo será positiva, con una contrastación de ($X^2: 9.04 > X^2C: 0.05$).

2.1.3. Regionales

Chávez C. (16) en Piura 2020, realizó la investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas en prevención del embarazo en adolescentes en dos colegios de Chulucanas Piura – 2018”. Tuvo como objetivo establecer el nivel de conocimiento y la actitud que tienen los estudiantes de 15 a 19 años de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo. Estudio, prospectivo, analítico, de corte transversal, correlacional; con una muestra de 250 escolares de 12 a 19 años de los colegios Nacionales Ignacio Escudero e Isolina Baca de Chulucanas que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión cuyo método de selección fue probabilístico sistemático.

Los resultados demostraron que el 63.20% fueron de sexo femenino. La edad predominante fue de 14 a 16 años presentándose en el 72.4% de los escolares. Así también la religión católica con el 82.4%. El 58.80% tuvo un nivel bajo de conocimientos sobre embarazo adolescente, el 24.40% tuvo nivel medio y solo el 16.80 fue alto. Por otro lado, el 84% actitudes positivas y el 86% prácticas adecuadas. Concluye que el nivel de conocimientos de los escolares sobre embarazo en adolescentes es bajo, la mayoría presenta actitudes positivas y prácticas adecuadas.

Carrasco D. (17) en Piura 2017, investigo sobre “Nivel de conocimiento y actitud sexual sobre la prevención del embarazo en adolescentes gestantes de 14 a 18 años del C.S. Rural Jesús Guerrero Cruz del distrito de Huancabamba, 2017”. El objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual de la prevención del embarazo en adolescentes gestantes del Centro de salud rural Jesús

Guerrero Cruz del distrito de Huancabamba durante el periodo de agosto – octubre 2017. El estudio fue de enfoque cuantitativo, correlacional de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 60 adolescentes gestantes, aplicó un cuestionario validado y confiable y demostró que el nivel de conocimiento de las adolescentes acerca de la prevención del embarazo es malo en el 28,33%, regular en el 36,67 % y bueno en el 35%.

La actitud sexual de las adolescentes acerca que la prevención del embarazo en cuanto a la actitud cognitiva fue desfavorable en el 73,33% y favorable en un 26,67%; en la actitud afectiva en el 96,97% fue desfavorable y sólo en un 3,33% fue favorable, en la actitud conductual se evidenció que el 80% fue desfavorable y en mínimo porcentaje de 3,33% fue favorable. La relación entre variables demostró que el 96,67% con actitud desfavorable, el 35% tienen un nivel de conocimiento bueno o regular, mientras que el 26,67% es malo. Así mismo, logró establecer que no existe relación de significancia ($p > 0, 201$). Por lo tanto concluye que a pesar de que el nivel de conocimiento en los adolescentes acerca que la prevención del embarazo es regular y bueno, las gestantes adolescentes tienen una actitud sexual desfavorable.

2.2. Bases teóricas de la investigación:

2.2.1. Teorías de la Adolescencia

Considerando lo reportado en la investigación de Calle M. (18), hace referencia como principales teorías de la adolescencia a:

- ✓ **Teoría Focal (Coleman):** Sustenta que el adolescente atraviesa por una etapa crítica, en donde los conflictos ocurren sucesivamente, de tal forma que el adolescente enfrenta y soluciona dichos conflictos sin saturarse.

- ✓ **Teoría psicosexual (Freud):** Toma a la adolescencia como un periodo del crecimiento en donde aparecen los primeros impulsos sexuales priorizando el deseo sexual.
- ✓ **Teoría psicosocial (Erickson):** Asegura que el adolescente atraviesa una crisis normativa influida por su entorno social, en donde construir su identidad personal y sexual es la tarea más significativa.
- ✓ **Teoría cognitiva (Piaget):** Sustenta que durante la etapa adolescente se produce un cambio a nivel cognitivo vinculado a la afectividad y como este genera un nuevo “egocentrismo intelectual” a partir del cual el adolescente empieza a confiar de manera excesiva en el poder de sus ideas.
- ✓ **Teoría de la recapitulación (Stanley Hall):** Asegura que “el egocentrismo adolescente” incide en dos aspectos: “la audiencia imaginaria”, referida a la obsesión del adolescente por la percepción que la sociedad posee de él, y la creencia que todo el mundo lo observa, “la fábula personal” el adolescente tiende a considerar sus experiencias como únicas e irrepetibles.

2.2.1.1. Etapas de la adolescencia

a) Adolescencia Temprana

Enmarcada entre los 10 y 14 años, a nivel biológico está estrechamente vinculada al desarrollo puberal, manifestado a través de grandes cambios corporales y funcionales. A nivel psicológico el adolescente inicia la pérdida del interés por los pares y básicamente se vincula con personas del mismo sexo. A nivel intelectual incrementan sus fantasías y habilidades cognitivas; pierde el control de sus impulsos y se establece metas profesionales poco realistas. Personalmente el adolescente está

muy preocupado por los cambios de su cuerpo, además de las grandes incertidumbres por su aspecto físico. (1).

b) Adolescencia Tardía

Etapa que da inicio a partir de los 15 hasta los 19 años durante el cual finaliza el desarrollo, logrando aceptar su apariencia; nuevamente se acercan a sus padres y sus valores exteriorizan una perspectiva más madura; logran estabilidad en las relaciones íntimas mientras que el grupo de pares empieza a perder jerarquía; y desarrollan un sistema personal de valores con metas profesionales reales. En esta fase el adolescente percibe un gran número de impulsos sexuales para los que muchas veces, no están preparados emocionalmente (1).

2.2.1.2.Cambios evolutivos de la adolescencia

Los cambios se producen en un corto periodo de tiempo y afectan a los aspectos biológicos, psicológicos y sociales. La segregación de hormonas sexuales en este periodo genera diversos cambios físicos y de comportamiento. Durante esta etapa el adolescente, logra un significativo crecimiento y desarrollo físico, además consigue alcanzar los objetivos psicológicos y sociales necesarios en el desarrollo del adolescente hacia la adultez como son: aceptar su imagen corporal, conseguir su independencia, establecer relaciones con los amigos y construir su identidad. Respecto a las características psicológicas eminentes en un adulto tales como la independencia y autonomía son alcanzadas durante esta etapa y suelen desarrollar su capacidad de razonar y juzgar para solucionar dilemas y prever las consecuencias de sus actos (19).

2.2.2. Teorías del conocimiento

El conocimiento es la relación que se establece entre sujeto y un objeto. En esta relación el sujeto capta propiedades y características del objeto y construye una imagen o representación. Es un proceso progresivo que desarrolla el hombre para aprender de su mundo y así poder realizarse como individuo, y especie. El desarrollo del conocimiento se da de forma gradual: el hombre al comienzo tiene en la experiencia, captada la base para el aprendizaje de su realidad, luego aprende a razonar para la aplicación en su experiencia diaria (20).

Macalupu K. (21) refiere en su investigación como principales teorías a:

- ✓ **Teoría del racionalismo:** Es una doctrina epistemológica que busca resolver el conflicto del origen del conocimiento. Fundada por Descartes (que postulaba que el origen del conocimiento proviene de las experiencias).
- ✓ **Teoría del empirismo:** Postula que el conocimiento se basa en las experiencias y de la percepción sensorial.
- ✓ **Teoría del relativismo:** Asegura que el conocimiento se basa en una razón, o en una experiencia sensible; valorando más la razón que los sentidos.
- ✓ **Teoría del constructivismo:** Postula la necesidad de facilitar al ser humano las herramientas necesarias para desarrollar sus propios procedimientos buscando resolver situaciones problemáticas, lo que implica la innovación de sus ideas y el aprendizaje continuo.
- ✓ **Teoría del constructivismo social:** Piaget contribuye a la teoría constructivista que la concepción del aprendizaje es un proceso de construcción interna, ubicándolo dentro del proceso de intercambio social.

- ✓ **Teoría del cognoscitivismo:** Asume que el aprendizaje se adquiere mediante las experiencias, Acepta que la comprensión se basa en percibir los objetos y de la interacción entre ellos.
- ✓ **Teoría del aprendizaje significativo:** La estructura de los conocimientos previos requiere nuevos conocimientos y experiencias, para modificarlos y reestructurarlos; siendo necesario el interés por aprender lo que se le muestra.

2.2.3. Teorías de las actitudes

La actitud también ha sido definida como un estado de la disposición nerviosa y mental, que se organiza a partir de las vivencias y que orienta o dirige la respuesta de un sujeto ante determinados acontecimientos. Presentamos múltiples actitudes, ya sea a favor o en contra, las cuales son aprendidas y las adquirimos en el transcurso de nuestra interacción social, a través de las distintas formas de socialización. Las diferentes actitudes que puede adoptar la adolescente hacia el embarazo precoz dependerán en gran parte de sus antecedentes personales, entorno sociocultural y familiar, además, dependerá de la etapa evolutiva en la que se encuentren la adolescente (22).

Considerando lo reportado en la investigación de Custodio Y. (23), hace referencia como principales teorías de las actitudes a:

- ✓ **Teoría del aprendizaje:** Sustenta que la formación de la actitud se basada en el clásico condicionamiento operante y aprendizaje observacional. Logrado a través de la imitación o el modelamiento.

- ✓ **Teoría de la consistencia cognitiva:** Basado en la ley de coherencia, sustenta que el ser humano elimina todas las incoherencias al desarrollar ideas, actitudes, y conductas compatibles entre sí.
- ✓ **Teoría de la disonancia cognitiva:** Se fundamenta en convencer a nuestro conocimiento y a nosotros mismos que nada nos afecta, pero teniendo conocimiento de lo que nos puede suceder si se mantiene la misma actitud, luego de realizar una prueba y fracasar al intentarlo.
- ✓ **Teoría ambientalista:** Referida al desarrollo en el contexto social, como este influye con el paso del tiempo y a través de ello se adquiere nuestra actitud.

2.2.3.1. Componentes de las actitudes

Figuroa M. (24) refiere en su investigación como componentes fundamentales a:

- ✓ **Componente cognitivo:** Incluye la información de la que el sujeto dispone respecto al objeto de la actitud. La manera de percibirlo y, además, el conjunto de creencias y conocimientos en torno al mismo.
- ✓ **Componente afectivo:** Se refiere a las emociones y sentimientos que dicho objeto provoca en el sujeto; éstas pueden ser positivas o negativas.
- ✓ **Componente de conducta:** Son las intenciones hacia un objeto una vez que surge una verdadera asociación entre ambos.

2.2.3.2. Tipos de actitud frente al embarazo precoz

- **Actitud favorable hacia el embarazo:** Predisposición positiva y optimista que se tiene hacia el embarazo. Esta actitud permite tratar de comprender mejor la realidad.
- **Actitud poco favorable hacia el embarazo:** Se considera una actitud de menor intensidad a la esperada o normal.

- **Actitud desfavorable hacia el embarazo:** Se señala como una conducta negativa y pesimista, debido a la limitación que conlleva la maternidad.

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Embarazo adolescente

El MINSA, en su Norma Técnica de Salud para la atención integral y diferenciada de la gestante adolescente durante el embarazo, parto y puerperio (25) define como embarazo adolescente:

Es aquel que se produce entre los 10-19 años, siendo en la adolescencia temprana, aquel que ocurre en menores de 15 años y en la adolescencia tardía, aquel que ocurre en las adolescentes de 15 años a más. Independientemente de la edad ginecológica es una problemática de salud pública y es considerada una dificultad para el desarrollo social ya que interfiere en la vida del adolescente, al no haber logrado un total desarrollo físico y mental y al ocurrir mayormente en condiciones perjudiciales como insuficiencia nutricional, otras afecciones o en un entorno carente de acogida aceptación y protección. Una gestación no deseada durante esta etapa es la consecuencia inmediata de una actividad sexual, irresponsable y no planificada.

El auge del porcentaje de fecundidad en las adolescentes aumenta la probabilidad de morbilidad materno perinatal principalmente en adolescentes con una edad mínima de 15 años, resultado de la insuficiente madurez de sus órganos reproductivos y la consecuente interrupción voluntaria de la gestación. Además genera la interrupción de la formación escolar lo cual limita las oportunidades de realización personal y limita las probabilidades para conseguir trabajos al no prepararse profesionalmente (26).

2.3.1.1. Causas

El embarazo adolescente tiene orígenes multicausales y por ello requiere múltiples soluciones. Las causas que se relaciona íntimamente con el embarazo adolescente son la iniciación temprana de la actividad coital, la ausencia o uso incorrecto de métodos anticonceptivos, y la carente disponibilidad a los servicios de SSR, por lo que estos embarazos pueden considerarse como no planificados o no deseados. Además, existen múltiples causas, pero la que más influye es la falta de educación sexual. Otras causas asociadas al desarrollo de embarazo adolescentes (27):

- **Personales**

- Menarquia precoz.
- Baja autoestima.
- Mayor tolerancia al miedo a la maternidad.
- Bajo nivel educativo

- **Familiares**

- Disfuncionalidad familiar.
- Violencia familiar.
- Falta de afecto.

- **Sociales**

- Información sexual errada.
- Presión grupal.
- Predominio de factores socioculturales adversos.

- **Otros factores determinantes:**

- Abuso Sexual

2.3.1.2. Consecuencias

El embarazo adolescente es un factor que condiciona morbilidad y mortalidad materna y perinatal, porque interfiere en el desarrollo natural del organismo (28).

a) Consecuencias biológicas: La adolescente, fisiológicamente no ha alcanzado la madurez reproductiva e inmune, por lo tanto, aumenta la probabilidad de consecuencias adversas tanto para la salud de la madre como para el feto:

- **Maternas**

- ✓ Hipertensión arterial inducida por el embarazo
- ✓ Incompatibilidad Rh (impidiendo el lazo afectivo entre la progenitora y su producto).
- ✓ Anemia
- ✓ Hemorragia en cualquier trimestre

- **Fetales**

- ✓ Prematuridad
- ✓ Sufrimiento fetal
- ✓ Bajo peso al nacer

b) Consecuencias psicológicas: Cuanto más temprano se produce el embarazo, es menos probable que la adolescente asuma su maternidad responsable. Además, es posible que se produzca pérdida del equilibrio emocional y la autoestima ocasionada por situaciones de rechazo social (28).

c) Consecuencias sociales: La deserción escolar es común en ambas partes involucradas limitando las oportunidades de desarrollo personal, en general la pareja es quien asume el rol de sustentar a la familia viéndose en la obligación a aceptar empleos poco remunerados. Los adolescentes pertenecientes a este

grupo suelen ser discriminados por la sociedad. Así mismo las relaciones de parejas suelen inestables y de corta duración (28).

2.3.1.3. Prevención del embarazo adolescente

El MINSA, en su Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes (29) establece:

- a) **Prevención primaria:** pretende desarrollar o actuar en base a la situación problemática antes de que esta ocurra, mediante la ejecución de diversos programas o talleres enfocados en los padres quienes son los primeros responsables de la formación del adolescente.
- b) **Prevención secundaria:** se realiza con las adolescentes que ya son madres. Se pone mayor énfasis en la atención sanitaria para aprestar complicaciones de mortalidad así como en el uso de los métodos anticonceptivos desde del parto.
- c) **Prevención terciaria:** tiene como objetivo resguardar y garantizar que las madres adolescentes tengan acceso a los recursos que necesitan, así como hacer posible la continuidad de los estudios académicos para un futuro estable económicamente.

2.3.1.4. Estrategias para la prevención del embarazo adolescente

El MINSA, en su Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (30), refiere como estrategias de prevención:

- **Educación sexual:** Proceso básico estrechamente vinculado al aprendizaje, a través del cual se adquiere y modifican conocimientos, actitudes y valores referentes a las manifestaciones de la sexualidad y reproducción.

- **El acceso a métodos anticonceptivos:** Es primordial vencer las barreras legales que impiden al adolescente acceder a los servicios e insumos de SSR.
- **Ampliar el contenido y cobertura de los programas existentes:** Ampliar los recursos para abordar los factores sociales, así como mejorar la integración e institucionalidad de los sectores gubernamentales.
- **Programas que influyan en los patrones culturales de la comunidad:** Compromiso y participación de los padres de familia, las escuelas y la comunidad en general.

III. HIPÓTESIS

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021.

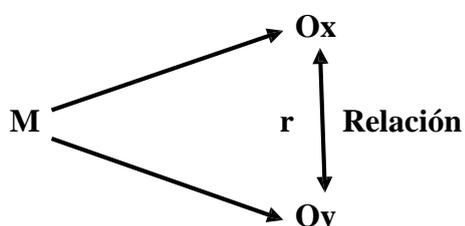
H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la Investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías. Fue de nivel correlacional porque asocia variables mediante un patrón predecible para un grupo o población. El diseño fue no experimental, debido a que resulta imposible la manipulación de las variables, de hecho no hay condiciones o estímulos a los cuales se expongan los sujetos del estudio. Estos son observados en su ambiente natural, en su realidad. Y fue una investigación de corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (31).

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes de 4^a y 5^a año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15”.

Ox = Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente.

Oy = Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

4.2. Población y Muestra:

4.2.1. Población:

La población muestral estuvo constituida por 127 adolescentes que pertenecían al cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura y que cumplieron con los criterios de selección. El tamaño de la población estuvo definido por el registro de matriculados de cuarto y quinto año de secundaria en el semestre académico 2021 de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura (7).

4.2.2. Muestra:

La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio, seleccionados estrictamente a través de los criterios de selección. La unidad de análisis estuvo representada por adolescentes del cuarto y quinto año secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura en el período de estudio y que fueron elegidos tomando en consideración los criterios de inclusión.

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión

a. Inclusión:

- ✓ Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” matriculados en el semestre académico 2021 y que asistieron en el período de estudio.
- ✓ Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- ✓ Aceptación escrita de participar en el estudio.

b) Exclusión:

- ✓ Adolescentes con dificultad para comunicarse.
- ✓ Adolescentes gestantes

4.3. Definición y Operacionalización de variables

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de la variable conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICIÓN
CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE	Está comprendida por los conceptos generales sobre la prevención del embarazo adolescente (12)	Conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente	Se evaluó a través de 14 preguntas, referidas a conocimientos sobre conceptos acerca del embarazo adolescente y conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente. Cada pregunta se calificará como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Ciclo menstrual ✓ Desarrollo fisiológico de un embarazo ✓ Factores que predisponen un embarazo no deseado. ✓ Factor que influencia a tener relaciones sexuales. ✓ Consecuencias del embarazo adolescente ✓ Métodos anticonceptivos 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ No conoce (0-9 pts) ✓ Conoce (10-14 pts) 	Cualitativa Nominal

Cuadro 2: Matriz de Operacionalización de la variable actitudes sobre prevención del embarazo adolescente.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICIÓN
ACTITUDES FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE	Comportamiento o manifestación de las conductas producto de las convicciones, sensaciones y preferencias de una persona respecto a la prevención del embarazo (12).	Actitudes frente a la prevención del embarazo adolescente en forma global	Se evaluó a través de 10 preguntas con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: 1) Totalmente en desacuerdo 2) En desacuerdo 3) Indiferente 4) De acuerdo 5) Totalmente de acuerdo	<ul style="list-style-type: none"> · Acceso a métodos anticonceptivos · Inicio de relaciones sexuales · Presión social · Responsabilidad ante maternidad/paternidad precoz · Proyecto de vida · Educación sobre temas de sexualidad · Asertividad ante la prevención del embarazo · Información y comunicación con los padres 	<ul style="list-style-type: none"> · Desfavorable (10-33 pts) · Favorable (34-50 pts) 	Cualitativa Nominal

Cuadro 3: Matriz de Operacionalización de la variable características sociodemográficas y sexuales.

EDAD	Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (32)	Se evaluó la edad actual del adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> · 10 – 14 años · 15 – 19 años 	Cuantitativa de razón
SEXO	Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (32)	Se evaluó el sexo del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> · Femenino · Masculino 	Cualitativa Nominal
ESTADO CIVIL	Conjunto de cualidades que distingue al individuo de la sociedad y en la familia (32)	Se evaluó el estado civil del adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> · Soltero(a) · Casado(a) · Conviviente 	Cualitativa Nominal
RELIGION	Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios (32)	Se evaluó la religión que profesa el adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> · Católico(a) · Adventista · Ninguna · Evangélica · Otras 	Cualitativa Nominal
TENER ENAMORADO	Se evaluó si el adolescente tiene o no enamorado al momento del estudio.		<ul style="list-style-type: none"> · Si · No 	Cualitativa Nominal
RELACIONES COITALES	Se evaluó si el adolescente ha tenido o no relaciones coitales al momento del estudio. Si contesta si pasa a la siguiente pregunta, sino ira a la última pregunta.		<ul style="list-style-type: none"> · Si · No 	Cualitativa Nominal
EDAD DE PRIMERA RELACION SEXUAL	Se evaluó la edad de la primera relación sexual del adolescente.		<ul style="list-style-type: none"> · 10 – 14 años · 15 – 19 años 	Cuantitativa de razón
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Se evaluó el uso de métodos anticonceptivos del adolescente.		<ul style="list-style-type: none"> · Si · No 	Cualitativa Nominal

4.4. Técnica e instrumentos de medición

4.4.1. Técnica

Para lograr los objetivos del presente estudio se utilizó la encuesta, sin variar el entorno muestral y las variables. Estas van a generar informaciones validas por ser una herramienta y técnica confiables, logrando adaptarse a cualquier tipo de situaciones, condiciones o persona.

4.4.2. Instrumentos

El instrumento de investigación son medios que utilizo la investigadora para medir los atributos o comportamiento de las variables. Por ende, con la intención de recolectar información confiable en un tiempo relativamente breve se utilizó el cuestionario de Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del embarazo adolescente con la autoría de Sandoval C. (12), en su investigación titulada “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 16 San Juan - Chimbote, 2018”, adaptado por la Mgtr. Vásquez F y validado por la autora (ANEXO 1).

- La Primera Sección: Para la recolección de los datos sociodemográficos y sexuales, “se empleó un cuestionario con un total de 8 preguntas donde se identifican las variables: edad, sexo, religión, asimismo si tiene enamorado, si ha tenido relaciones sexuales, edad de inicio de relaciones sexuales y uso de métodos anticonceptivos” (ANEXO 1).

- La Segunda Sección en relación al Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente: consta de 14 preguntas, referidas a conocimientos sobre conceptos acerca del embarazo adolescente y conocimientos sobre prevención del embarazo

adolescente. Cada uno se calificó como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos. Sumando las respuestas de cada ítem se pueden tener un puntaje mínimo de 0 y un puntaje máximo de 14, considerando rangos establecidos de la siguiente manera:

Conocimiento	
No conoce	0-9
Conoce	10-14

- La Tercera Sección referida a las Actitudes frente a la prevención del embarazo adolescente: consta de 10 preguntas referidas a inicio de relaciones sexuales de manera normal, presión, responsabilidad ante una maternidad/paternidad precoz para tener relaciones coitales, proyecto de vida, educación sobre temas de sexualidad, asertividad ante la prevención del embarazo e información y comunicación con los padres y además con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera:

	Puntuación
T.ED: Totalmente en desacuerdo	1
E.D: En desacuerdo	2
I: Indiferente o indecisa	3
D.A: De acuerdo	4
T.D: Muy de acuerdo	5

Actitudes	
Desfavorable	10-33
Favorable	34-50

Procedimiento:

Para la recolección de datos del presente informe de investigación se consideraron los siguientes aspectos:

- Previa identificación de los adolescentes cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión, se les explico a los participantes los objetivos de la investigación y su participación voluntaria en ella, asimismo, se solicitó previamente el asentimiento y consentimiento informado, haciendo hincapié que los datos recolectados son estrictamente confidenciales. Se brindó posteriormente a los participantes oportunidad para expresar dudas, inquietudes y opiniones en relación a la encuesta
- Luego se procedió a realizar la encuesta con cada participante guiándonos del cuestionario de preguntas, la cual fue llenada en forma anónima con una duración de 20 minutos.

Las limitaciones para la realización de la presente de investigación en el proceso de ejecución fueron:

- La aceptación y cooperación por parte de los adolescentes.
- Por ser menores de edad se necesitó del asentimiento informado del padre de familia.

➤ Validez

El instrumento fue sometido a juicio de expertos en el área de investigación siendo procesada la información. La intención fue la siguiente:

- Análisis de contenidos. Corresponde a la adecuada formulación de los ítems en relación al objetivo del estudio.

- Análisis de ítems. Respecto a la pertinencia, relevancia y claridad. Los jueces dictaminaron en razón de:
 - La validez interna que fue para verificar la lógica de la construcción del instrumento que responde al problema, objetivo e hipótesis de estudio.
 - La validez de contenido, sirvió para verificar si las preguntas contenidas en el instrumento son: pertinentes, relevantes y claros.

Los expertos en su conjunto decidieron que instrumento es aplicable a la muestra del estudio (ANEXO 2).

➤ **Confiabilidad**

Para la confiabilidad del instrumento de Conocimiento y Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente, se realizó una prueba piloto con 30 estudiantes que no formaron parte de la población de estudio, los resultados fueron analizados y cuya confiabilidad fue evaluada mediante el Kuder-Richardson (para la encuesta de conocimientos), el cual resulto excelente confiabilidad con un puntaje de 0.72 y el alfa de Cronbach (para la encuesta de actitudes) resulto con un puntaje de 0.95 lo que indica excelente confiabilidad de los instrumentos (ANEXO 2.1).

4.5. Plan de Análisis

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, se detalló y presento en forma cuantitativa, expresados en tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Version 26. Ambas variables fueron evaluadas por separado, a través de la

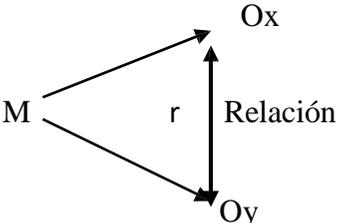
estadística descriptiva. Posteriormente se calculó la correlación entre ellas. Primero se evaluó el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente a través técnicas estadísticas descriptivas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad.

4.6. Matriz de Consistencia

Cuadro 3: Conocimiento y Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente.

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES
Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021	¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la “I.E Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021?	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021. <p>Objetivos Específicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Identificar el conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021. 	<p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021.</p> <p>Hi: Hipótesis alterna: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021.</p>	<p>Variables 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente. <p>Variables 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Actitud sobre la prevención del embarazo adolescente. <p>Variable 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Características sociodemográficas y sexuales.

		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Identificar las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021. ✓ Determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021. ✓ Describir las características sociodemográficas y sexuales de los estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021. 		
--	--	---	--	--

METODOLOGÍA			
TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Tipo de Investigación: Cuantitativo • Nivel de Investigación: Correlacional ✓ Diseño de la investigación: No experimental, de corte transversal. 	<p>Población:</p> <p>La población muestral estuvo constituida por 127 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, y que fueron seleccionados según criterios de inclusión para ser parte del estudio.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra estuvo constituida por el total de adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria perteneciente al ámbito de estudio y tamizado a través de los criterios de selección.</p>	<p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Instrumento de Recolección de Datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Cuestionario: <ul style="list-style-type: none"> - Características socio demográficas y sexuales. - Conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente. ➤ Test de Likert para Actitud sobre prevención del embarazo adolescente. 	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad.</p>

4.7. Principio Éticos

Esta investigación tomará en consideración la Declaración de Helsinki (33) y Código de Ética Uladech – Católica V 004 (34), bajo el compromiso de confiabilidad, respeto y manejo ético de la información brindada. En la presente investigación se tendrá en cuenta los siguientes principios éticos:

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

Principio de beneficencia: A los adolescentes se les explicó cuáles serían los beneficios que de forma indirecta se alcanzan por medio de los resultados que se obtendrán en el desarrollo del trabajo, puesto que se evidenciará su conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente, sin que les afecte ni biológica ni psicológica, ni socialmente.

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

Principio de justicia: Todos los adolescentes recibieron el mismo trato, garantizándoles la confidencialidad de los participantes, sin existir de por medio

ningún tipo de discriminación o favoritismos. Cabe señalar, además que a los participantes se les trató con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

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

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

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

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla 1. *Conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021.*

	N	%
No conoce	82	64,57
Conoce	45	35,43
Total	127	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En los adolescentes evaluados se reportó en su mayoría el 64,57%, desconocen sobre prevención del embarazo adolescente, mientras que un 35,43% mostraron conocimiento. Contexto que evidencia que la mayoría de los estudiantes no poseen la información necesaria sobre fisiología del embarazo, factores que predisponen un embarazo adolescente y las consecuencias que genera este, lo que significa que son más vulnerables a experimentar situaciones de riesgo.

Tabla 2. *Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021.*

	N	%
Desfavorable	76	59,84
Favorable	51	40,16
Total	127	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se encontró una proporción considerada de estudiantes con actitudes desfavorables hacia la prevención del embarazo adolescente con el 59,84% y favorables con el 40,16%. Situación que demuestra que no poseen una actitud positiva hacia el inicio de relaciones sexuales responsables que no sean influenciadas o ejercidas por presión, responsabilidad ante una maternidad/paternidad precoz para tener relaciones coitales, desarrollar un proyecto de vida, educación sobre temas de sexualidad, asertividad ante la prevención del embarazo e información y comunicación con los padres para tomar decisiones responsables, convirtiéndose así en un sector potencialmente susceptible ante factores de riesgo.

Tabla 3. *Relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021.*

	Actitud				Total	
	Desfavorable		Favorable			
Conocimiento	N	%	N	%	N	%
No conoce	58	45,67	24	18,90	82	64,57
Conoce	18	14,17	27	21,26	45	35,43
Total	76	59,84	51	40,16	127	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Al relacionar las variables estudiadas se evidencio que del total de sujetos en estudio el 64,57% que desconocen sobre prevención del embarazo adolescente sus actitudes fueron desfavorables con el 45,67%; sin embargo, el 35,43% que conocen reportaron actitudes favorables con el 21,26%. Estos resultados muestran que la adecuada información es primordial, para garantizar el cambio de actitud en los adolescentes que les permita vivir plenamente una sexualidad segura y responsable, como parte sustancial para obtener un mayor progreso en la prevención del embarazo adolescente.

Tabla 3.1. *Correlación de Spearman del conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021.*

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,231
	p-valor	,012
	N	127

*p<0.05(significativa)

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se ha podido determinar una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio ($p \text{ valor} = 0,012 < \alpha = 0,05$). Estableciendo que el conocimiento se relaciona con las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente pudiendo evidenciar una correlación de manera directa, por lo tanto, se contrastó la hipótesis alterna.

Tabla 4. *Características sociodemográficas y sexuales en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura; 2021.*

		N	%
Edad	10 y 14 años	9	7,09
	15 y 19 años	118	92,91
Sexo	Femenino	73	57,48
	Masculino	54	42,52
Religión	Católica(o)	102	80,31
	Adventista	0	,00
	Evangélico(a)	16	12,60
	Ninguna	0	,00
	Otro	11	7,09
Tienes enamorado(a)	Si	112	88,19
	No	15	11,81
Relaciones sexuales	Si	62	48,82
	No	65	51,18
Edad de la primera relación coital	10 y 14 años	34	54,84
	15 a 19 años	28	45,16
*			
Uso de MAC	En todas las relaciones	18	29,03
	En algunas relaciones	36	58,07
	No usa	8	12,90
Total		127	100,00

*Dimensiones que no consideran a los adolescentes que no han tenido relaciones sexuales (65 adolescentes)

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se observa que la edad de predominio fue entre 15 a 19 años con el 92,91%, en su mayoría son mujeres representado por el 57,48% y profesan el catolicismo con el 80,31%. Respecto a las características sexuales el 88,19% reporto que tiene enamorado(a), el 48,82% manifestaron haber iniciado las relaciones sexuales, siendo entre 10 y 14 años la edad de inicio más significativa en el 54,84% en los adolescentes sexualmente activos, de los cuales el 58,07% usa MAC solo en algunos encuentros sexuales.

5.2. Análisis de resultados

El embarazo adolescente es una problemática de salud pública a nivel mundial, considerada una dificultad para el desarrollo social. Es un evento agregado a la denominada “crisis de la adolescencia” que genera cambios complejos a nivel somático y psicosocial, que modifican el entorno y estilo de vida de la adolescente. Además, está íntimamente relacionada con la violencia de género y agudiza las inequidades particularmente para las mujeres, por lo tanto, suele estar vinculada a contextos de falta de oportunidades, exclusión y todo tipo de violencia.

En la Tabla 1, se evidencio que del total de estudiantes en su mayoría desconocen sobre prevención del embarazo adolescente con el 64,57% y conocen un 35,43%. Resultados similares a los encontrados por Sánchez A. (11) 2020 Iquitos, demostró que el 92,7% de los adolescentes presentaron conocimiento inadecuado y solo el 7,3% fue adecuado. Del mismo modo, se asemejan a los resultados a nivel regional encontrados por Chávez C. (16) en Piura 2020, reporto que el 58.80% tuvo un nivel de conocimientos bajo sobre embarazo adolescente, el 24.40% tuvo nivel medio y solo el 16.80 fue alto. Por el contrario, difieren al estudio de Unoysoncco D. (14) en Perú 2018, cuyos resultados plantearon que el 52% presento conocimiento alto y el 48% conocimiento bajo.

Probablemente estos resultados insatisfactorios en el ámbito regional se pueden atribuir a que aún en pleno siglo XXI perduran los tabúes y prejuicios para abordar la temática del sexo con los adolescentes. Cabe resaltar, que los padres deberían ser la principal fuente de información sobre sexo, sin embargo, la comunicación entre padres e hijos en esta temática es débil, además esta información debería complementarse en

los centros educativos, pero el rol que desempeñan los pedagogos es ajeno al rol del educador sexual debido a la falta de capacitación.

Por otro lado, el ámbito de estudio es una I.E religiosa y por lo tanto, la intervención del personal de salud es escasa o restringida y la información que se les proporciona sobre las medidas de prevención del embarazo adolescente es limitada debido a, que se considera como un incentivo al despertar sexual de los adolescentes. En consecuencia, se perciben como ineficaces y esta información no hace frente a los mitos y creencias del adolescente respecto al inicio de la actividad sexual desprotegida, induciendo así a la búsqueda de recursos poco fiables que no les permite tomar decisiones informadas y pensadas sobre el tema.

Esto se sustenta en la Teoría del constructivismo la cual enfatiza la necesidad de facilitar al ser humano la información necesaria para desarrollar sus propios procedimientos buscando resolver situaciones problemáticas, lo que implica la innovación de sus ideas y el aprendizaje continuo (20). En tal sentido, es importante ampliar el contenido y cobertura de los programas preventivo de bajo costo existentes y difundirlos por los medios de difusión masiva, los cuales deben estar dirigidos a los adolescentes por ser un grupo vulnerable y que garanticen una vivencia de la sexualidad responsable.

Se observa en la Tabla 2, respecto a la actitud de los estudiantes hacia la prevención del embarazo adolescente en su mayoría fue desfavorable con el 59,84% y favorable un 40,16%. Resultados semejantes a los encontrados por Carrasco D. (17) en Piura 2017, respecto a la actitud acerca de la prevención del embarazo reporto que el 73,33% fue desfavorable y favorable en un 26,67%. Del mismo modo, son comparables a los

resultados obtenidos por Sánchez A. (11) 2020 Iquitos, determinó que el 86.3% presentaron actitudes desfavorables y el 13,7% favorables. Por el contrario, se menciona en el estudio de Sandoval C. (12) en Chimbote 2019, cuyos resultados se contradicen presentando actitudes favorables en un (66,7%) sin embargo aún existe un importante 33.3% que presentan actitudes desfavorables.

Considerando que las actitudes se aprenden y predisponen el actuar ante determinadas situaciones, la actitud que pueda adoptar la adolescente frente a un embarazo y a la futura crianza de su hijo dependerá en gran parte de sus antecedentes personales, entorno sociocultural y familiar (18). Por lo tanto, la falta de conocimiento influye en la actitud del adolescente, ello implica la necesidad de proporcionarle al adolescente la información necesaria respecto a las consecuencias que acarrea una actividad coital desprotegida con la finalidad de fortalecer sus conocimientos, mejorar sus actitudes y valores referente a las manifestaciones de su sexualidad y reproducción de manera que se logre disminuir la incidencia y limitar el impacto psicosocial negativo que trae consigo un embarazo precoz.

En este sentido, la actitud de los adolescentes implicados en la paternidad dependerá de la etapa en la que se encuentren y son el resultado de la influencia cotidiana del ambiente familiar o el grupo social en que se desarrollan. Lo dicho se sustenta en la Teoría ambientalista referida al desarrollo en el contexto social y como este influye con el paso del tiempo y a través de ello se adquiere la actitud (23). En cuanto a la paternidad adolescente desde una perspectiva psicosocial preocupa por las consecuencias adversas que tienen en muchos casos sobre el adolescente y su familia, esto debido a que no se encuentran preparados física y psicológicamente para la

pérdida prematura de su condición de adolescente y para asumir responsabilidades que socialmente no les corresponden.

Situación, que desencadena una serie de frustraciones sociales y personales en el adolescente que dificultan el cumplimiento o genera el reordenamiento de su proyecto de vida, el cual se ve alterado para ajustarse a la paternidad o la maternidad que seguramente habían programado mucho más allá o ni siquiera habían contemplado. Por ello, se considera que los adolescentes no son lo suficientemente maduros para asumir las responsabilidades de su sexualidad, lo que demerita su ejercicio y contribuye a la consolidación de tabúes en la dimensión sexual (26).

En la Tabla 3 y Tabla 3.1 se hace mención a la relación de ambas variables de estudio obteniendo como resultado que el 64,57% que desconocen sobre prevención del embarazo adolescente sus actitudes fueron desfavorables con el 45,67%; sin embargo, el 35,43% que conocen reportaron actitudes favorables con el 21,26%. Se determinó según coeficiente de correlación de Spearman un p valor= $0,012 < \alpha = 0,05$ para verificar prueba de hipótesis que existe una correlación estadísticamente significativa entre las dos variables de estudio, estableciendo que el conocimiento se relaciona con las actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente pudiendo evidenciar una correlación de manera directa, por lo tanto, se confirma la hipótesis alterna.

Resultados semejantes al estudio de Sánchez A. (11) 2020 Iquitos, al relacionar las variables se encontró que 86,3% presentaron actitudes desfavorables; de ellas 83,1% conocimiento inadecuado y el 13,7% con actitudes favorables el 3,2% tuvo conocimientos adecuados. Demostró que existe relación estadísticamente significativa

entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la prevención del embarazo precoz (p - valor = 0,000 ($p < 0,05$). Contrastó la hipótesis alterna. Por el contrario, difieren a los encontrados por Salvador S. (10) en 2021 Cañete, la relación entre ambas variables de estudio reportó que el 75,9% con conocimiento medio tuvo una actitud positiva con el 82,5%, el 12,7% con conocimiento bajo su actitud fue indiferente y el 11,4% con conocimiento alto fueron positivas con el 12,5%. Sin embargo, concluyó que existe una relación significativa entre los conocimientos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente ($p=0,005$). Rechazando la hipótesis nula.

Por lo tanto, al establecerse una relación directa y significativa entre las variables de estudio ponen de manifiesto que a mayor conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente las actitudes serán más favorables. Por ello, el factor información es fundamental e influye en la adopción de actitudes saludables (24) en este sentido, se hace necesario que los adolescentes reciban ESI desde edades tempranas a través de la cual no solo se les brinde información sobre medidas preventivas, sino también, se les muestre una visión distinta a la que tienen respecto a su sexualidad, con la finalidad de formar personas empoderadas y prepararlos para una futura vida sexual responsable y teniendo presente los posibles riesgos de iniciar la actividad sexual con mayor precocidad; de modo que es imprescindible que el sector salud proporcionen áreas destinadas a la atención diferenciada y dirigida a satisfacer las necesidades sanitarias de este grupo poblacional (30).

En la Tabla 4, respecto a las características sociodemográficas y sexuales se observa que el 92,91% de los sujetos en estudio cursa la adolescencia tardía, sobresalió el sexo femenino con un 57,48%, en su mayoría son católicos con el 80,31%. Respecto a las características sexuales el 88,19% reportó que tiene enamorado(a), el 48,82%

manifestaron haber iniciado las relaciones sexuales, siendo entre 10 y 14 años la edad de inicio más significativa en el 54,84% de los adolescentes sexualmente activos, de los cuales el 58,07% usa MAC solo en algunos encuentros sexuales. Resultados que se asemejan a los encontrados por Sandoval C. (12) en Chimbote 2019, obtuvo como características sociodemográficas relevantes que el 67,2% tiene entre 15 a 19 años, de edad y el 60,9% son mujeres. Del mismo modo, son comparables a Chávez C. (16) en Piura 2020, identifico en los sujetos investigados que el 63.20% fueron de sexo femenino. La edad predominante fue de 14 a 16 años presentándose en el 72.4% de los escolares. Así también la religión católica con el 82.4%.

En el contexto estudiado, los resultados son desalentadores y pueden estar relacionados con las características sociodemográficas y sexuales que reportan los investigados, pues en su mayoría cursan la adolescencia tardía, etapa en la que el adolescente percibe un gran número de impulsos sexuales para los que muchas veces, no están preparados (1). Dicha situación es preocupante, pues si nos remitimos al MINSA el mayor porcentaje de adolescentes inician las relaciones coitales entre 10 y 17 años (5). En este contexto, las características sociodemográficas y sexuales del adolescente son factores que sumados de manera negativa a la falta conocimiento y actitudes desfavorables sobre prevención y protección de la sexualidad se convierten en un riesgo potencial para experimentar comportamientos que incrementan el riesgo de un embarazo no planificado.

VI. CONCLUSIONES

- ✓ Se reportó desconocimiento sobre la prevención del embarazo adolescente en el 64,57% de la unidad de análisis, situación que refleja la falta de información sobre medidas para evitar un embarazo precoz, pudiendo repercutir en actividad sexual desprotegida.
- ✓ Al evaluar las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente se demostró que 59,84% de los adolescentes en estudio fueron desfavorables, lo que repercute en la toma de decisiones sin valorar el riesgo de una actividad sexual sin protección.
- ✓ Al relacionar las variables en estudio se evidencio que del total de estudiantes el 64,57% que desconocen sobre prevención del embarazo adolescente sus actitudes fueron desfavorables con el 45,67%. Se encontró, además según coeficiente de correlación de Spearman y un p valor= $0,12 < \alpha = 0,05$ para verificar prueba de hipótesis que existe una correlación estadísticamente significativa entre las dos variables de estudio, lo que significa que el conocimiento se relaciona con las actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente y se rechaza la hipótesis nula. Pudiendo afirmar que la carencia de información agrava la problemática pues deja al adolescente expuesto a experimentar situaciones de riesgo.
- ✓ El 92,91% de los sujetos en estudio cursa la adolescencia tardía, en su mayoría son mujeres con el 57,48% y profesan el catolicismo con el 80,31%. Respecto a las características sexuales el 88,19% reportó que tiene enamorado(a), el 48,82% manifestaron haber iniciado las relaciones sexuales, siendo entre 10 y 14 años la edad de inicio más significativa en el 54,84% en los adolescentes sexualmente activos, de los cuales el 58,07% usa MAC solo en algunos encuentros sexuales.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

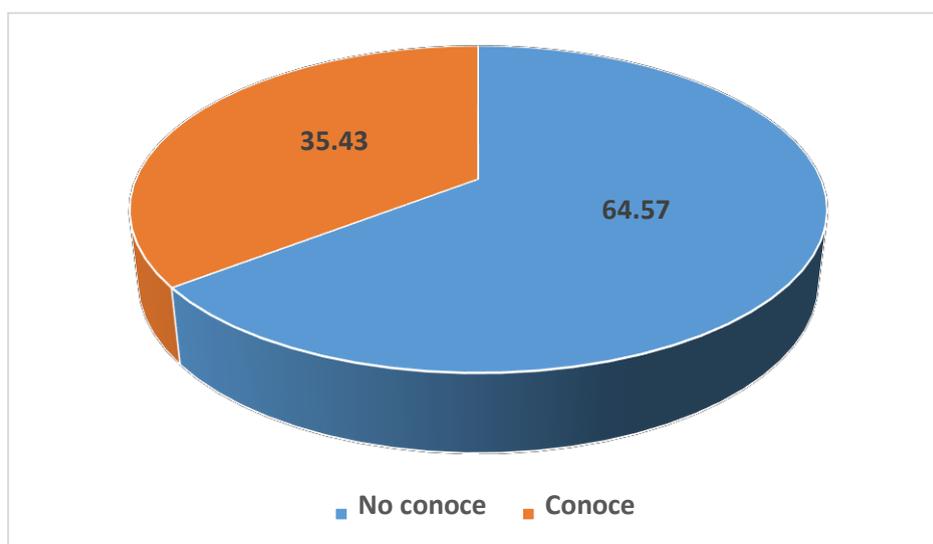


Figura 1. Gráfico de pastel del conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021.

Fuente: Tabla 1

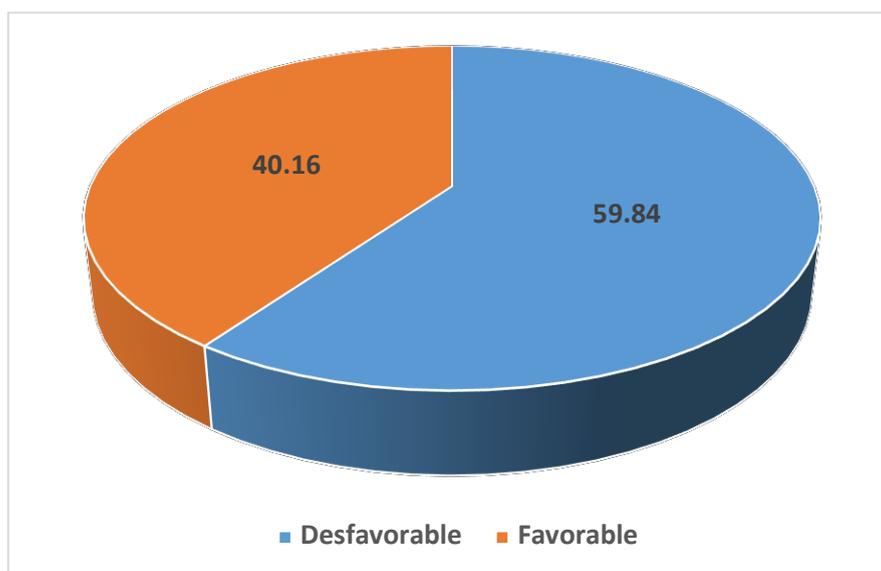


Figura 2. Gráfico de pastel de las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021.

Fuente: Tabla 2

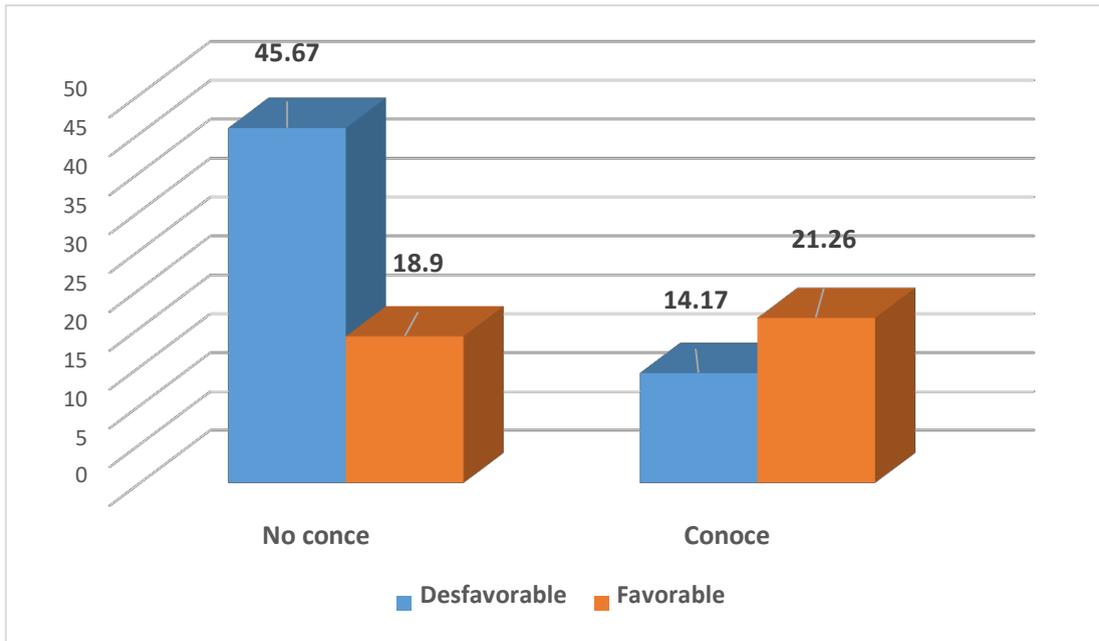


Figura 3. Relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021.

Fuente: Tabla 3

5. MINSA. *En el Perú, 12 de cada 100 adolescentes están embarazadas o ya son madres*; c2020 [actualizado 23 Set 2020; consultado 23 Mar 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/508-prevencion-del-embarazo-en-adolescentes>
6. DIRESA. *Semana de Prevención del Embarazo Adolescente* [Internet]. Piura: Dirección Regional de Salud; c2021 [actualizado 20 Set 2021; consultado 02 Mar 2022]. Disponible en: <https://www.elregionalpiura.com.pe/index.php/region-piura/150-piura/52641-piura-diresa-inicia-semana-de-prevencion-del-embarazo-adolescente/>
7. Registros estadísticos de la I.E Fe y Alegría N°15, 2021
8. Padilla M. Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja enero – julio 2019. [Tesis previa a la obtención del título de licenciada en enfermería]. Loja; 2019.
9. Toribio E, Príncipe A. Conocimiento y actitud en la prevención del embarazo en la adolescente de una Institución Privada. Chimbote, 2021. [tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería]. Nuevo Chimbote: Universidad Nacional de Santa; 2022.
10. Salvador S. Conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto grado de secundaria del Colegio Eladio Hurtado Vicente 20147, Imperial – Cañete, 2021. [Tesis para optar al título profesional de obstetra]. Cañete: Universidad Privada Sergio Bernal; 2021.
11. Sánchez A. Conocimientos y actitudes hacia la prevención del embarazo precoz en estudiantes I.E. N°60993 Ramon Castilla y Marquesado, Belén –

2020. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Iquitos; Universidad Privada de La Selva Peruana; 2020.
12. Sandoval C. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N°16 San Juan - Chimbote, 2018. [trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
 13. Agreda J. Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes en una institución educativa pública urbana y una rural de la provincia de Trujillo; 2017. [Tesis para optar el grado de bachiller en medicina]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018.
 14. Unoysoncco D. Conocimientos y actitudes hacia la prevención de embarazo adolescente e infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa. VMT. 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018.
 15. Pulido J. Conocimiento y actitud para prevenir el embarazo en las adolescentes de cuarto y quinto de secundaria. I.E. “Julio Benavides Sanguinetti” Provincia de Ambo – Huánuco, Abril – Julio 2018. [tesis para optar título profesional de obstetra]. Huanuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2018.
 16. Chávez C. Conocimientos, actitudes y prácticas en prevención del embarazo en adolescentes en dos colegios de Chulucanas Piura – 2018. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Piura: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020.

17. Carrasco D. Nivel de conocimiento y actitud sexual sobre la prevención del embarazo en adolescentes gestantes de 14 a 18 años del C.S. Rural Jesús Guerrero Cruz del distrito de Huancabamba, 2017. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciado en Obstetricia]. Piura: Universidad San Pedro; 2018.
18. Calle M. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución educativa Eriberto Arroyo Mio del caserío de Chililique Alto Chulucanas Piura mayo 2018. [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
19. Güemes M, Ceñal M, Hidalgo M. *Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. Pediatr Integral*. [Internet] 2017 [consultado 28 May 2019]; XXI (4): 233-244. Disponible en: <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>
20. Berkeley G. *Tratados sobre los principios del conocimiento humano*. [Internet]. Madrid: Editorial Verbum, S.L; 2020 [consultado 02 Jul 2022]. Disponible en: https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=zFIOEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA9&dq=conocimiento+humano&ots=4CyOFAIar6&sig=6ACA_4AgqytvXNM0Vs7VFeLiRcQ#v=onepage&q=conocimiento%20humano&f=false
21. Macalupu K. Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Manuel Pio Zuñiga y Ramírez la

- Huaca- Piura, 2018. [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
22. Campos I, Román O. Actitudes frente al embarazo adolescente en las estudiantes de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” de Ica, 2018. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de psicología educativa y tutoría]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019.
23. Custodio Y. Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. José Matías Manzanilla Sullana- Piura, 2018. [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
24. Figueroa M, et al. *Percepción de las adolescentes frente al embarazo: revisión sistemática*. Archivos de Medicina. [Internet]. Enero-Junio 2020 [citado el 22 de marzo de 2022]; 20 (1): 164-180. Disponible en: <https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/3284/5447>
25. MINSA. Norma Técnica de Salud para la atención integral y diferenciada de la gestante adolescente durante el embarazo, parto y puerperio. [Internet]. Lima: 2019. [consultado 12 Jul 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5013.pdf>
26. Saavedra E. Embarazo adolescente y resiliencia: *Reflexiones a través de una revisión*. Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social [Internet] 2020, [consultado 21 Abr 2021]; 9 (1): 49 – 60. Disponible en: <http://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD70666.pdf>

27. MINSA: El embarazo adolescente incrementa el riesgo de mortalidad materna y del niño por nacer; c2018 [actualizado 24 Set 2018; consultado 23 Mar 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19292-minsa-el-embarazo-adolescente-incrementa-el-riesgo-de-mortalidad-materna-y-del-nino-por-nacer>
28. Triviño C, Acosta F, Veintimilla J. *Embarazo precoz: riesgos, consecuencias y prevención*. Rev. Dominio de las Ciencias. [Internet]. Diciembre 2019. [citado 2022 Mar 23]; 5 (2): 554-571. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7343700>
29. MINSA. *Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes*. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Intervenciones por Curso de Vida y Cuidado Integral – Etapas de Vida Adolescente y Joven. Lima: Ministerio de Salud; 2019.
30. MINSA. *Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo en Adolescentes 2012–2021*. [Internet]. Lima: c2011. [consultado 21 May 2019]. Disponible en: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Plan%20Multisectorial%20para%20la%20Prevenci%C3%B3n%20del%20Embarazo%20en%20Adolescentes%202012%202021.pdf>
31. Hernández Sampieri R. Fernández Collado C. Baptista Lucio P. *Metodología de la Investigación*. [Internet] México: McGraw-Hill/Interamericana Editores; S.A. 2014. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

32. Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014.
33. A fifth amendment for the Declaration of Helsinki. The Lancet 2000; 1123.
34. Código de Ética para la Investigación. Versión 004. Chimbote: Uladech Católica. 2021. Disponible en:
<https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE LA I.E “FE Y ALEGRÍA N° 15” CASTILLA-PIURA, 2021”

Estimadas señoras y/o señoritas, soy estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Filial Piura, y la investigación a realizarse se titula “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura, 2021”, por lo que se solicita su colaboración para responder las siguientes preguntas.

Agradeciendo por anticipado su valiosa participación, le comunicamos que las respuestas vertidas en esta encuesta serán utilizadas únicamente para los fines de la investigación y su identidad se mantendrá en el anonimato.

Por favor, no olvide de responder las preguntas con total sinceridad.

I. DATOS GENERALES

1. Edad: _____
2. Sexo:
 - 1) Femenino ()
 - 2) Masculino ()
3. Religión:
 - 1) Católica ()
 - 2) Adventista ()
 - 3) Evangélica ()
 - 4) Ninguna ()
 - 5) Otra, especifique: _____
4. Tienes enamorado (a):
 - 1) SI
 - 2) NO
5. ¿Ya inicio a tener vida sexual activa?:
 - 1) SI
 - 2) NO
6. Edad de inicio de su relación coital: _____ años.
7. Usas Métodos anticonceptivos:
 - 1) SI
 - 2) NO

II. CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

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

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

5. Estimula a tener relaciones coitales inconscientemente:
 - a) Consumir alcohol o drogas
 - b) Tener amigos responsables
 - c) Tener confianza en los padres

6. Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:
 - a) Bajo peso al nacer
 - b) Prematuridad
 - c) Problemas familiares, abandono escolar, desilusión, abandono escolar, peligro de muerte.

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

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

9. Las píldoras anticonceptivas:
- a) No pueden usar las mujeres jóvenes.
 - b) Se toman todos los días
 - c) Son abortivas
10. La forma más segura de evitar el embarazo adolescente 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. ¿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

III. ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

N°	ITEMS	RESPUESTA				
		M.D	D.A	I	E.D	T.E
15	¿Crees que el acceso a los métodos anticonceptivos en una forma gratuita, te ayudaría a prevenir un embarazo adolescente?					
16	¿Consideras necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo adolescente?					
17	¿Crees que es adecuado iniciar la práctica de las relaciones sexuales en la adolescencia?					
18	¿Accederías a tener relaciones sexuales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza, te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?					
19	¿Crees que antes de tener relaciones sexuales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?					
20	¿Crees que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo precoz?					
21	¿Piensas que si recibes educación sobre temas de sexualidad fomentaría tu inicio de la actividad sexual?					
22	¿Piensas que con educación podrás conocer y defender tus derechos sexuales previniendo un embarazo adolescente?					
23	¿Crees necesario que tus padres se informen más sobre el tema de la sexualidad?					
24	¿Piensas que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo a temprana edad?					

ANEXO 2

REPORTE DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD

ANEXO 2A

Reporte de validación y confiabilidad del Instrumento de Recolección de datos sobre Conocimiento y Actitudes sobre la prevención de embarazo adolescente

Procedencia	Piura-Perú
Administración	Adolescentes
Significancia	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos y enunciados verdaderos o falsos, producto de la observación y experiencia del adolescente, así mismo la actitud referida hacia la prevención del embarazo adolescente.
Duración	No tiene límite, como promedio 20 minutos
Confiabilidad	Instrumento: Cuestionario Conocimiento y Actitudes. Confiabilidad con el Método Kuder-Richardson: 0,731 Confiabilidad Test de Likert Método Alfa de Cronbach: 0,914
Validez	La escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

VALIDACIÓN DE JUECES EXPERTOS



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I. . DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):** VALVERDE GIL ELNA ROCIO
- 1.2. Grado Académico:** LICENCIADA EN OBSTETRICIA
- 1.3. Profesión:** OBSTETRA
- 1.4. Institución donde labora:** CENTRO DE SALUD MATERO INFANTIL-CATACAOS
- 1.5. Cargo que desempeña:** OBSTETRA ASISTENCIAL
- 1.6. Denominación del instrumento:** CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES, I.E “FE Y ALEGRÍA N° 15” CASTILLA-PIURA, 2021
- 1.7. Autor(a) del instrumento:** SANDOVAL C. (12), ADAPTADO POR LA MGTR. VÁSQUEZ F
- 1.8. Carrera:** OBSTETRICIA

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1: Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente.

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	X		X		X		
¿Cómo ocurre un embarazo?	X		X		X		
Los adolescentes frente a un embarazo precoz se	X		X		X		
Es un factor que predispone al embarazo adolescente	X		X		X		
Estimula a tener relaciones coitales inconscientemente	X		X		X		
Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son	X		X		X		
Los métodos anticonceptivos sirven para	X		X		X		
El uso del preservativo evita	X		X		X		
Las píldoras anticonceptivas	X		X		X		
La forma más segura de evitar el embarazo adolescente es	X		X		X		
Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer	X		X		X		
Una madre adolescente puede	X		X		X		
Un padre o madre adolescente implica	X		X		X		
¿Cuántas relaciones sexuales sin protección son suficiente para que una adolescente quede embarazada?	X		X		X		

Ítems correspondientes al Instrumento 2: Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente.

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Crees que el acceso a los métodos anticonceptivos en una forma gratuita, te ayudaría a prevenir un embarazo adolescente?	X		X		X		
¿Consideras necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo adolescente?	X		X		X		
¿Crees que es adecuado iniciar la práctica de las relaciones sexuales en la adolescencia?	X		X		X		
¿Accederías a tener relaciones sexuales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza, te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	X		X		X		
¿Crees que antes de tener relaciones sexuales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	X		X		X		
¿Crees que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo precoz?	X		X		X		

¿Piensas que si recibes educación sobre temas de sexualidad fomentaría tu inicio de la actividad sexual?	X		X		X		
¿Piensas que con educación podrás conocer y defender tus derechos sexuales previniendo un embarazo adolescente?	X		X		X		
¿Crees necesario que tus padres se informen más sobre el tema de la sexualidad?	X		X		X		
¿Piensas que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo a temprana edad?	X		X		X		

Otras observaciones generales: ninguna

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
 CLAS. CATEGORIAS
 Eina P. [Signature]
 867

DNI: 32075210

VALIDACIÓN DE JUECES EXPERTOS



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): CARMEN PANTA DORIS ELIZABETH

1.2. Grado Académico: MAGISTER EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

1.3. Profesión: OBSTETRA

1.4. Institución donde labora: CENTRO DE SALUD MATERO INFANTIL-CATACAOS

1.5. Cargo que desempeña: OBSTETRA ASISTENCIAL

1.6. Denominación del instrumento: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES, I.E “FE Y ALEGRÍA N° 15” CASTILLA-PIURA, 2021.

1.7. Autor(a) del instrumento: SANDOVAL C. (12), ADAPTADO POR LA MGTR. VÁSQUEZ F

1.8. Carrera: OBSTETRICIA

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1: Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente.

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	X		X		X		
¿Cómo ocurre un embarazo?	X		X		X		
Los adolescentes frente a un embarazo precoz se	X		X		X		
Es un factor que predispone al embarazo adolescente	X		X		X		
Estimula a tener relaciones coitales inconscientemente	X		X		X		
Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son	X		X		X		
Los métodos anticonceptivos sirven para	X		X		X		
El uso del preservativo evita	X		X		X		
Las píldoras anticonceptivas	X		X		X		
La forma más segura de evitar el embarazo adolescente es	X		X		X		
Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer	X		X		X		
Una madre adolescente puede	X		X		X		
Un padre o madre adolescente implica	X		X		X		
¿Cuántas relaciones sexuales sin protección son suficiente para que una adolescente quede embarazada?	X		X		X		

Ítems correspondientes al Instrumento 2: Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente.

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Crees que el acceso a los métodos anticonceptivos en una forma gratuita, te ayudaría a prevenir un embarazo adolescente?	X		X		X		
¿Consideras necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo adolescente?	X		X		X		
¿Crees que es adecuado iniciar la práctica de las relaciones sexuales en la adolescencia?	X		X		X		
¿Accederías a tener relaciones sexuales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza, te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	X		X		X		
¿Crees que antes de tener relaciones sexuales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	X		X		X		
¿Crees que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo precoz?	X		X		X		

¿Piensas que si recibes educación sobre temas de sexualidad fomentaría tu inicio de la actividad sexual?	X		X		X		
¿Piensas que con educación podrás conocer y defender tus derechos sexuales previniendo un embarazo adolescente?	X		X		X		
¿Crees necesario que tus padres se informen más sobre el tema de la sexualidad?	X		X		X		
¿Piensas que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo a temprana edad?	X		X		X		

Otras observaciones generales: ninguna

Handwritten signature and official stamp of the Ministry of Health of the Republic of Panama.

DNI: 02800364

VALIDACIÓN DE JUECES EXPERTOS



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):** ILIANA HERRERA GARCIA
- 1.2. Grado Académico:** MAGISTER EN OBSTETTRICIA
- 1.3. Profesión:** OBSTETRA
- 1.4. Institución donde labora:** CENTRO DE SALUD I-3 VILLA PRIMAVERA
- 1.5. Cargo que desempeña:** OBSTETRA ASISTENCIAL
- 1.6. Denominación del instrumento:** CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES, I.E “FE Y ALEGRÍA N° 15” CASTILLA-PIURA, 2021.
- 1.7. Autor(a) del instrumento:** SANDOVAL C. (12), ADAPTADO POR LA MGTR. VÁSQUEZ F
- 1.8. Carrera:** OBSTETRICIA

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1: Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente.

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	X		X		X		
¿Cómo ocurre un embarazo?	X		X		X		
Los adolescentes frente a un embarazo precoz se	X		X		X		
Es un factor que predispone al embarazo adolescente	X		X		X		
Estimula a tener relaciones coitales inconscientemente	X		X		X		
Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son	X		X		X		
Los métodos anticonceptivos sirven para	X		X		X		
El uso del preservativo evita	X		X		X		
Las píldoras anticonceptivas	X		X		X		
La forma más segura de evitar el embarazo adolescente es	X		X		X		
Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer	X		X		X		
Una madre adolescente puede	X		X		X		
Un padre o madre adolescente implica	X		X		X		
¿Cuántas relaciones sexuales sin protección son suficiente para que una adolescente quede embarazada?	X		X		X		

Ítems correspondientes al Instrumento 2: Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente.

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Crees que el acceso a los métodos anticonceptivos en una forma gratuita, te ayudaría a prevenir un embarazo adolescente?	X		X		X		
¿Consideras necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo adolescente?	X		X		X		
¿Crees que es adecuado iniciar la práctica de las relaciones sexuales en la adolescencia?	X		X		X		
¿Accederías a tener relaciones sexuales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza, te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	X		X		X		
¿Crees que antes de tener relaciones sexuales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	X		X		X		
¿Crees que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo precoz?	X		X		X		

¿Piensas que si recibes educación sobre temas de sexualidad fomentaría tu inicio de la actividad sexual?	X		X		X		
¿Piensas que con educación podrás conocer y defender tus derechos sexuales previniendo un embarazo adolescente?	X		X		X		
¿Crees necesario que tus padres se informen más sobre el tema de la sexualidad?	X		X		X		
¿Piensas que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo a temprana edad?	X		X		X		

Otras observaciones generales: ninguna


 Mgr. Oksel Umana E. Nicovana Garcia
 RENCMA - COP 123

ANEXO 2B

CONFIABILIDAD

Reporte de confiabilidad de la prueba de Conocimientos sobre prevención del embarazo de Kr21	N° de elementos
0,731	14

BAREMACIONES

Percentil 50	Conocimiento
No conoce	0-9
Conoce	10-14

CONFIABILIDAD

Reporte de confiabilidad de la prueba Actitudes sobre prevención del embarazo de Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,914	10

BAREMACIONES

Percentil 50	Actitudes
Desfavorable	10-33
Favorable	34-50

ANEXO 3



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021”

Investigadora: Heydi Dayana Silupu Atarama

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, 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 la prevención.

Procedimientos:

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

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

Riesgos:

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

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

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

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

**Nombres y Apellidos
Participante**

Fecha y Hora

**Nombres y Apellidos
Investigador**

Fecha y Hora

ANEXO 4



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Heydi Dayana Silupu Atarama y estoy haciendo mi investigación titulada “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021”, 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 10 minutos máximos.
- ✓ En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- ✓ Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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

¿Quiero participar en la investigación “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E “Fe y Alegría N° 15” Castilla-Piura, 2021”?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____

ANEXO 5
AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/nº - 2021-ULADECH CATÓLICA

Hna. Delicia Silva Mego
Directora de la I.E Fe y Alegría N°15
Presente. -

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Heydi Silupu Atarama, con código de matrícula N° 0802161086, quién solicita autorización para ejecutar de manera virtual, el proyecto de investigación titulado "Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura, 2021", durante el mes de Abril del presente año.

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

Atentamente,

Silupu Atarama Heydi

DNI. N° 75956058



