

Resiliencia y prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023

por Claudia Estefanía Diaz Salas

Fecha de entrega: 14-ago-2024 11:59a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2404310545

Nombre del archivo: Informe_Final_de_Tesis_-_Turnitin_21_-_14.08.2024.docx (1.29M)

Total de palabras: 13977

Total de caracteres: 83533



Esta obra está bajo una [Licencia
Creative Commons Atribución -
4.0 Internacional \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

Vea una copia de esta licencia en
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.es>



Obra publicada con autorización del autor



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Tesis

**Resiliencia y prevención del embarazo
adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de
secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-
2023**

Para optar el título profesional de Obstetra

Autores:

Claudia Estefanía Díaz Salas

<https://orcid.org/0009-0005-4149-9857>

Aberto Alejandro Ponce Perales

<https://orcid.org/0009-0005-6857-2069>

Asesor:

Obsta. Dr. José Manuel Delgado Bardales

<https://orcid.org/0000-0001-6574-2758>

Coasesora:

Obsta. Mg. Sonia Janett Quiroz Carhuatanta

<https://orcid.org/0000-0002-5278-1297>

Tarapoto, Perú

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Tesis

**Resiliencia y prevención del embarazo
adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de
secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-
2023**

Para optar el título profesional de Obstetra

Autores:

Claudia Estefanía Díaz Salas

Alberto Alejandro Ponce Perales

Sustentado y aprobado el día 19 de julio del 2024, ante el honorable jurado:

Presidenta de Jurado
Obsta. Dra. Gabriela del Pilar
Palomino Alvarado

Secretaria de Jurado
Obsta. Mg. Consuelo Dávila
Torres

Vocal de Jurado
Obsta. Dra. Gloria Francisca
Quijandria Oliva

Tarapoto, Perú

2024

Constancia de asesoramiento

Los que suscriben el presente documento,

Hacen constar:

Que, hemos asesorado y revisado la tesis titulada: **Resiliencia y prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023**, en fechas del cronograma a fin de optimizar y agilizar la investigación, elaborada por las tesis:

Bachilleres en Obstetricia: **Claudia Estefanía Díaz Salas**

Alberto Alejandro Ponce Perales

El que encontramos conforme en estructura y en contenido. Por lo que damos conformidad para los fines que estime conveniente, y para que conste, firmamos en la ciudad de Tarapoto.

Tarapoto, 19 de julio del 2024.

Atentamente,

Obsta. Dr. José Manuel Delgado
Bardales
Asesor

Obsta. Mg. Sonia J. Quiroz
Carhuatanta
Coasesora

Declaratoria de autenticidad

Claudia Estefanía Díaz Salas, con DNI N° 75360429 y **Alberto Alejandro Ponce Perales**, con DNI N° 72681511, bachilleres de la Escuela profesional de Obstetricia, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Martín, autores de la tesis titulada: **Resiliencia y prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023.**

Declaramos bajo juramento que:

1. La tesis presentada es de nuestra autoría.
2. La redacción fue realizada respetando las citas y referencias de las fuentes bibliográficas consultadas.
3. Toda la información que contiene la tesis no ha sido plagiada.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido alterados ni copiados, por tanto, la información de esta investigación debe considerarse como aporte a la realidad investigada.

Por lo antes mencionado, asumimos bajo responsabilidad las consecuencias que deriven a nuestro accionar, sometiéndonos a las leyes de nuestro país y normas vigentes de la Universidad Nacional de San Martín.

Tarapoto, 19 de julio del 2024.



.....
Claudia Estefanía Díaz Salas

DNI: 75360429



.....
Alberto Alejandro Ponce Perales

DNI: 72681511

Ficha de identificación

Título del proyecto ² Resiliencia y prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria. I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023	Área de investigación: Salud Pública Línea de investigación: Salud sexual y reproductiva Sublínea de investigación: Salud materna perinatal Grupo de investigación: No (indicar Resolución) Tipo de investigación: Básica <input checked="" type="checkbox"/> Aplicada <input type="checkbox"/> Desarrollo experimental <input type="checkbox"/>
Autores: Claudia Estefanía Díaz salas Alberto Alejandro Fonce Perales	³ Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Obstetricia ¹ https://orcid.org/0009-0005-4149-9957 https://orcid.org/0009-0005-6857-2069
Asesor: Obsta. Dr. José Manuel Delgado Bardales	Dependencia local de soporte: Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Obstetricia Unidad o Laboratorio: Obstetricia https://orcid.org/0000-0001-6574-2759
Coasesor: Obsta. Mg. Sonia Janett Quiroz Carhuatanta	Contraparte científico ¹ Facultad o Institución: Facultad de Ciencias de la Salud – Universidad Nacional de San Martín Unidad o Laboratorio: Obstetricia País: Perú https://orcid.org/0000-0002-5278-1297

Dedicatoria

A la Divinidad Suprema, fuente inagotable de sabiduría y guía eterna, dirigimos esta investigación sobre la resiliencia y prevención del embarazo. En cada etapa de este viaje, reconozco y agradezco la luminosa influencia que has derramado sobre nuestra comprensión y que ha impulsado nuestra labor. Que este estudio manifieste nuestro anhelo de promover el bienestar de las próximas generaciones, siendo un testimonio de la responsabilidad que hemos asumido como custodios de la vida.

A nuestra amada familia, baluarte sólido de apoyo y cariño, dedicamos este trabajo con profunda gratitud. Cada obstáculo superado y cada triunfo alcanzado son homenajes a la fuerza que nos han otorgado. A lo largo de las noches de estudio y los momentos de reflexión, su aliento ha sido nuestro motor. Que esta investigación sea una modesta expresión de la unión y entrega que compartimos, y que su legado de respaldo y afecto siga guiando cada paso de nuestra jornada.

Que este trabajo, consagrado a la Divinidad y a nuestra familia, sirva como recordatorio de la trascendencia de la vida, la salud y el compromiso con el bienestar de nuestras comunidades. Que inspire a las futuras generaciones a continuar explorando y perfeccionando la resiliencia y prevención del embarazo adolescente, bajo la guía de la luz divina y el amor familiar.

Claudia y Alberto

21 Agradecimientos

Queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento a todas las personas que brindaron una invaluable contribución al desarrollo de nuestra investigación sobre el conocimiento y práctica de la atención prenatal. En primer lugar, deseamos extender nuestro agradecimiento al Dr. José Manuel Delgado Bardales, nuestro asesor en Obstetricia, cuya orientación y vasta experiencia profesional e investigativa fueron fundamentales para la concepción y ejecución exitosa de este estudio.

Además, agradecemos a los líderes del sector educativo por su constante respaldo y por facilitar el acceso a la información necesaria para llevar a cabo nuestra investigación de manera efectiva. La colaboración y el compromiso demostrado por los profesores en el I.E. Ángel Custodio García Ramírez han sido esenciales, y queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento por su dedicación y colaboración durante todo el proceso.

Queremos dedicar un agradecimiento especial a las niñas y los adolescentes que participaron en nuestra investigación. Su generosidad al compartir su tiempo, experiencias y puntos de vista ha sido invaluable. Su participación activa y honestidad han enriquecido considerablemente nuestro trabajo, y reconocemos el impacto positivo que sus contribuciones tendrán en la mejora de la resiliencia y prevención del embarazo en nuestra región.

Esta investigación no habría sido posible sin la colaboración y el compromiso de cada uno de ustedes. Apreciamos profundamente cada contribución y esfuerzo, y confiamos en que los resultados de esta investigación contribuyan al avance del conocimiento en el campo de la resiliencia y prevención del embarazo adolescente, beneficiando así a las generaciones venideras.

Atentamente,

Los autores

Índice general

Ficha de identificación	6
Dedicatoria	7
Agradecimientos	8
Índice general	9
Índice de tablas	11
RESUMEN	12
ABSTRACT	13
CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN	14
1.1. Marco general del problema	14
1.2. Formulación de la problemática de estudio	15
1.3. Hipótesis de estudio	15
1.4. Objetivos	16
1.4.1. Objetivo principal	16
1.4.2. Objetivos secundarios	16
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO	17
2.1. Antecedentes del estudio	17
2.2. Fundamentos teóricos	19
2.2.1. Resiliencia	19
2.2.2. Prevención del embarazo adolescente	20
CAPÍTULO III MATERIALES Y MÉTODOS	23
3.1. Ámbito y condiciones de la investigación	23
3.1.1. Contexto de la investigación	23
3.1.2. Periodo de ejecución	23
3.1.3. Autorizaciones y permisos	24
3.1.4. Control ambiental y bioseguridad	24
3.1.5. Aplicación de principios éticos internacionales	24
3.2. Sistema de variables	25

	10
3.3 Procedimientos de investigación	26
3.3.1. Tipo y nivel de la investigación	26
3.3.2. Población y muestra	26
3.3.3. Diseño analítico, muestral y experimental	27
3.3.4. Procedimientos de la investigación	27
3.3.4.1. Actividades del objetivo específico 1	28
3.3.4.2. Actividades del objetivo específico 2	28
3.3.4.3. Actividades del objetivo específico 3	29
CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN	30
4.1. Resultados	30
4.2. Discusión	33
CONCLUSIONES	38
RECOMENDACIONES	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	40
ANEXOS	45

Índice de tablas

Tabla 1 Matriz de operacionalización por objetivos específicos.....	26
Tabla 2 Nivel de resiliencia.....	30
Tabla 3 Nivel de prevención del embarazo adolescente.....	31
Tabla 4 Prueba de normalidad.....	32
Tabla 5 Correlación de Pearson de las dimensiones de resiliencia y prevención del embarazo adolescente.....	32
Tabla 6 Correlación de Pearson de las variables resiliencia y prevención del embarazo adolescente.....	33

RESUMEN

Resiliencia y prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria. I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023

La problemática de la resiliencia y la prevención del embarazo adolescente es un asunto confuso y polifacético. Los embarazos durante la adolescencia plantean retos considerables tanto para los adolescentes como para la sociedad en su conjunto.

Objetivo: Determinar la relación entre la resiliencia y prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023.

La investigación fue de tipo básica, de diseño no experimental, cuantitativo, transversal, descriptivo correlacional, tuvo como población y muestra 185 estudiantes entre 3ro y 5to año de secundaria.

La técnica fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. El nivel de resiliencia fue nivel medio 81.1 %, seguido de nivel alto con 17,8 %.

El nivel de prevención del embarazo adolescente fue nivel medio 81.6 %; seguido nivel alto 17.3 %.

Existe relación significativa entre las dimensiones de la resiliencia y la prevención del embarazo adolescente como autoestima y autoeficacia (Pearson = 0,191; p = 0.009), optimismo y pensamiento positivo (Pearson = 0,216; p = 0.003) están positivamente relacionados de manera significativa con la capacidad de los adolescentes para prevenir embarazos en la adolescencia (p<0,05).

Existe relación estadísticamente significativa entre la resiliencia y la prevención del embarazo adolescente valor p = 0.008 y correlación de Pearson = 0,195; lo que indica que la capacidad de los adolescentes para prevenir embarazos depende positivamente de la resiliencia.

Palabras clave: resiliencia, prevención, embarazo adolescente

ABSTRACT

Resilience and prevention of teenage pregnancy in students from 3rd to 5th year of High School, I.E. Angel Custodio Garcia Ramirez-2023

The issue of adolescent pregnancy resilience and prevention is a confusing and multifaceted issue. Adolescent pregnancy poses considerable challenges for both adolescents and society as a whole. Objective: To determine the relationship between resilience and adolescent pregnancy prevention in students from 3rd to 5th year of high school, I.E. Ángel Custodio Garcia Ramirez-2023. The research was basic, non-experimental, quantitative, cross-sectional, descriptive-correlational with a population and sample of 185 students between the 3rd and 5th year of high school. The technique was the survey and the instrument was the questionnaire. The level of adolescent pregnancy prevention was medium by 81.6%, followed by high by 17.3%. There is a significant relationship between the dimensions of resilience and adolescent pregnancy prevention such as self-esteem and self-efficacy (Pearson = 0.191; $p = 0.009$), optimism and positive thinking (Pearson = 0.216; $p = 0.003$) are positively significantly related to the ability of adolescents to prevent adolescent pregnancy ($p < 0.05$). There is a statistically significant relationship between resilience and the prevention of adolescent pregnancy p -value = 0.008 and Pearson's correlation = 0.195; indicating that the ability of adolescents to prevent pregnancy depends positively on resilience.

Keywords: resilience, prevention, adolescent pregnancy

11 CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN

1.1. Marco general del problema

La realidad problemática en resiliencia como prevención del embarazo adolescente es un tema complejo y multifacético, estos presentan desafíos significativos tanto para los adolescentes como para la sociedad en general. Estos problemas pueden involucrar aspectos como: i) Impacto en la salud, las gestaciones adolescentes conllevan mayores peligros de complicaciones sanitarias maternas adolescente al igual que el feto. Las jóvenes embarazadas pueden parir pretérminos, deficiente peso al nacimiento y demás patologías médicas; ii) Consecuencias emocionales y psicológicas: Las adolescentes que quedan embarazadas a una edad temprana a menudo enfrentan desafíos emocionales y psicológicos. Pueden experimentar estrés, ansiedad, depresión y estigmatización social, lo que afecta su bienestar general; iii) Barreras educativas y económicas: la gestación en jóvenes interrumpe la continuidad educativa, limitando sus oportunidades futuras. Las mujeres jóvenes incrementan posibilidades de deserción escolar para enfrentar dificultades para acceder a empleos bien remunerados, lo que conlleva a una mayor vulnerabilidad económica (1).

Además, iv) Ciclo intergeneracional: Existe una tendencia de transmisión intergeneracional de embarazos adolescentes, las hijas de madres adolescentes tienen más probabilidades de quedar embarazadas a temprana edad, perpetuando el ciclo de desventaja social y económica. La prevención del embarazo adolescente y la promoción de la resiliencia son fundamentales para abordar esta problemática. Se requiere un enfoque integral que incluya educación sexual completa y basada en evidencia, llegada a prestación sanitaria reproductiva, soporte psicosocial como fortalecer en las jóvenes la toma de resolución informada en sanidad sexual y reproductiva. Es importante tener en cuenta que esta descripción general es solo un vistazo a la realidad problemática de la resiliencia y prevención del embarazo adolescente. Para obtener una comprensión más completa, se recomienda consultar fuentes académicas, informes de organizaciones internacionales e investigaciones en el área específica del embarazo adolescente y la resiliencia (2).

El embarazo adolescente es una preocupación significativa en Perú, considerando la aficción generada al bienestar de las jóvenes adolescentes, así como las oportunidades educativas y económicas disponibles para ellas. Los índices de embarazo adolescente varían en diferentes sectores territoriales y grupos socioeconómicos, algunos factores

que contribuyen a esta problemática incluyen el deficiente acceso a formación sensual integral, deficiente ingreso a metodologías anticoncepcional, como desigualdad de género y las normas culturales. Según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) de Perú, para 2020, el 12.3 % de jóvenes de 15-19 años tuvieron embarazo al menos una vez, un número preocupante. En términos de -resiliencia, las tasas de embarazo adolescente pueden variar según la región. Las áreas rurales y las zonas con mayor pobreza tienden a tener tasas más altas de embarazo adolescente (3). Por otro lado el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) de 2019, solo 51.3 % adolescentes de 15 a 19 años tenían conocimiento adecuado sobre métodos anticonceptivos (4).

El departamento de San Martín, como muchas otras regiones en el Perú, ha enfrentado desafíos significativos por requisitos en resiliencia. Además, resiliencia es suficiencia para las comunidades y las personas para recuperarse y adaptarse después de enfrentar situaciones difíciles, como desastres naturales, conflictos o cambios socioeconómicos. San Martín ha estado expuesto a amenazas naturales, como inundaciones y deslizamientos de tierra, lo que ha requerido esfuerzos de resiliencia a nivel comunitario e institucional. El embarazo adolescente es una preocupación importante en muchas partes de Perú, incluido el departamento de San Martín. Aunque ha habido esfuerzos para abordar este problema a nivel nacional, las tasas de embarazo adolescente en algunas áreas siguen siendo altas. Esto puede estar relacionado con factores socioeconómicos, ingreso escaso a la formación sensual y de reproducción, falta de prestaciones sanitarias efectivas, entre otros elementos. Es fundamental implementar programas de prevención del embarazo adolescente que incluyan formación sensual integrada, ingreso a anticoncepción, fortalecer a jóvenes en resolución documentada y con participación activa de la comunidad en difusión de habilidades sanitarias (5,6).

1.2. Formulación de la problemática de estudio

¿Cuál es la relación entre la resiliencia y la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023?

1.3. Hipótesis de estudio

Existe relación entre la resiliencia y la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo principal

Determinar la relación entre la resiliencia y la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023.

1.4.2. Objetivos secundarios

1. Identificar el nivel de resiliencia en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023.
2. Medir el nivel de prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023.
3. Evaluar la relación según dimensiones entre la resiliencia y la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023.

27 CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

El estudio responde a investigaciones internacionales, Monterrosa-Castro et al. (7), 2020, Colombia, que se llevó a cabo, se examinó a 499 embarazadas jóvenes, con edad media de 17 años. El 50 % de estas adolescentes provenían de familias con problemas de funcionamiento. De este grupo, sesenta y cuatro (12,8 %) experimentaron resultados adversos en relación al NRB, y se identificaron factores asociados. Entre estos factores se incluyen un bajo sentido de pertenencia familiar (OR: 4,736, IC 95 %: 2,673-8,392), deficiente hogar propio (OR: 4,257, IC 95 %: 1,363-13,295), alteración intrafamiliar (OR: 3,902, IC 95 %: 2,052-7,422), abuso de cónyuge (OR: 2,689, IC 95 %: 1,082-6,678), espiritualidad escasa (OR: 2,503, IC 95 %: 1,461-4,287) y una disminución de la sensación de bienestar (OR: 2,063, IC 95 %: 1,214-3,506). Estos resultados destacan la importancia de considerar estos factores como evaluación sanitaria y tranquilidad en embarazadas jóvenes.

Asimismo, González (8), en el año 2021, México, se encontró que una de las principales inquietudes en el Estado de México gira en torno al embarazo en adolescentes, dado que este fenómeno conlleva repercusiones psicológicas, emocionales, sociales y económicas que afectan el crecimiento personal tanto de la joven embarazada como de su pareja y el futuro hijo. La investigación científica respalda la afirmación de que la gestación joven influye en la existencia sexual de adolescentes, moldea su percepción del mundo y modifica la forma en que enfrentan la vida como un proyecto sin una organización clara, pero que debe ser superado. Durante el embarazo, la mujer adolescente se ve expuesta a diversos riesgos que podrían manifestarse en abortos o trastornos psicosomáticos en la madre que lleva a cabo la gestación. En esencia, la problemática de las adolescentes embarazadas involucra aspectos emocionales, psicológicos y sociales, tanto en relación consigo mismas como en su vínculo con la familia y el entorno sociocultural que las rodea.

También, Sánchez et al. (9), en el 2022, México, se determinó que las personas tienen la capacidad de enfrentar situaciones difíciles y salir fortalecidas de ellas; a este proceso se le conoce como "resiliencia". Estas situaciones desafiantes deben ser de importancia para la persona y motivarla a tomar decisiones que la fortalezcan; a estos momentos se les denomina "crisis". En este estudio, se emplearon niveles potenciales de adaptación, grados de convicción materna e interrogaciones de evaluación de cómo se percibe el

embarazo como una crisis. Se concluye como la forma que las féminas imaginan la condición materna que no tiene un impacto significativo en determinar si el evento del embarazo se considera una crisis, ni en su capacidad para mostrar resiliencia frente a él.

También, Castillo-Arcos et al. (10), en el 2020, México, descubrieron que, dentro de los adolescentes encuestados, 57.2 % estaba compuesto por mujeres, teniendo una edad promedio de 15.92 años (DE=0.52). Respecto a las capacidades sobre VIH, ITS y gestaciones no esperadas, se observó una media de 15.24 (DE=4.32). Además, la resiliencia sexual promedió en 55.25 (DE=15.50). Al aplicar U de Mann Whitney, se evidenció que ellas presentaron alto índice de consentimiento sobre los hombres (M=3.84, DE=3.87, $p<0.044$). Identificaron como las capacidades en VIH, ITS y gestaciones imprevistas están relacionadas a decisión sensual ($p<0.05$) como a dependencia individual ($p<0.01$). Paralelamente, se encontró que la competencia personal ($p<0.01$) tanto como recibir asimismo y de la existencia ($p<0.05$) también estuvieron significativamente vinculadas con la resiliencia sexual. En consecuencia, las conclusiones derivadas de estos hallazgos enfatizan al grado de capacidad joven para estos temas jugará un papel fundamental en su estado óptimo de salud y en la adopción de medidas preventivas para salvaguardarse de los riesgos. Es crucial que fortalezcan su resiliencia para enfrentar las dificultades asociadas con la esfera sexual, dada su importancia en la capacidad de afrontar situaciones adversas.

Igualmente, Rimari y Vara (11), en el año 2022, Lima Perú, Se encontró que, en relación a la capacidad de adaptación de las mujeres jóvenes, prevaleció el grado mayor en un 70,4 % (n=81) de los casos, a continuación de un nivel intermedio en un 25,2 % (n=29), como un nivel inferior en un 4,3 % (n=5). Si se analizan las magnitudes individuales, evidenciamos que, en la constancia, firmeza y la propia eficacia, el grado mayor predominó con 73 % (n=84), a continuación de un grado intermedio 21,7 % (n=25) como un grado inferior 5,2 % (n=6). Para términos de vigilancia inferior coacción, el grado mayor fue predominante 72,2 % (n=83), mientras que el nivel medio fue evidente en un 20,9 % (n=24) y el nivel bajo en un 7,0 % (n=8). En lo que respecta al ajuste y competencias en reintegrarse, se encontró grado alto que prevaleció en un 60,9 % (n=70), con un nivel intermedio en un 37,4 % (n=43) como un nivel inferior en un 1,7 % (n=2). Al analizar la vigilancia y el objetivo, se observa que el grado mayor fue preeminente en un 70,4 % (n=81), mientras que el nivel medio se presentó en un 25,2 % (n=29) y el nivel bajo en un 4,3 % (n=5). Por último, en lo concerniente a la espiritualidad, el nivel alto fue dominante en un 60 % (n=69), con un nivel medio en un

34,8 % (n=40) y un nivel bajo en un 5,2 % (n=6). Establece que, en las participantes, la resiliencia mayoritariamente exhibió un nivel alto en diversas dimensiones.

Asimismo, Juárez y Uribe (12), en el año 2021, Trujillo Perú, hallaron que en el Hospital II Chocope EsSalud, se observó 48.5 % de jóvenes embarazadas presentaban un grado bajo de resistencia, a continuación por un 36.4 % un grado intermedio como un 15.2 % con un grado mayor. En términos de adherencia a la atención prenatal, el 27.3 % mostró cumplimiento, mientras que 72.7 % de embarazadas jóvenes no siguieron adecuadamente dicha inspección. Como examinar la relación entre estas dos variables, descubrieron que el grado de capacidad de adaptación y adhesión a la atención prenatal en jóvenes embarazadas no estaban significativamente relacionados.

2.2. Fundamentos teóricos

2.2.1. Resiliencia

Es la capacidad de decisión en adolescentes para enfrentar y superar de manera positiva los desafíos, adversidades y situaciones estresantes que pueden enfrentar durante esta etapa de la vida, entre las teorías de la resiliencia podemos mencionar: Además puede definirse como: La resiliencia en adolescentes es la capacidad de adaptación y recuperación positiva frente a la adversidad, permitiendo a los jóvenes superar obstáculos, aprender de las experiencias difíciles y desarrollar competencias para afrontar eficazmente el estrés (13). La **teoría del desarrollo positivo** de los jóvenes: sugiere que los adolescentes resilientes tienen una serie de características y recursos personales, como el autoconcepto positivo, habilidades sociales, autoeficacia y sentido de propósito, que los ayudan a enfrentar y superar los desafíos (14). La teoría del modelo de resiliencia ecológica: El modelo de resiliencia ecológica propone que la resiliencia en adolescentes se desarrolla a través de la interacción entre factores individuales, familiares y contextuales. Los factores individuales incluyen habilidades cognitivas, emocionales y de autorregulación, mientras que los factores familiares pueden ser el apoyo de los padres y la cohesión familiar. Los factores contextuales se refieren a las influencias de la comunidad y la sociedad en general (15).

La teoría del modelo de resiliencia socio ecológica: El modelo de resiliencia socio ecológica sostiene que la resiliencia en adolescentes se ve influenciada por múltiples niveles, incluyendo el nivel individual, familiar, escolar y comunitario. Los factores de protección en cada nivel, como el apoyo social, la colaboración en acciones extracurriculares e ingreso a caudales corporativos, pueden promover resiliencia para los jóvenes (16). Considerando las dimensiones e indicadores de la resiliencia en los adolescentes, se refiere a su capacidad para adaptarse y recuperarse de experiencias

difíciles o adversidades. Entre las dimensiones e indicadores de la resiliencia en adolescentes tenemos:

- **Autoestima y autoeficacia:** el indicador corresponde al sentido de competencia personal, confianza en sí mismo. La autoestima y la autoeficacia son componentes clave de la resiliencia en los adolescentes, ya que les permiten confiar en sus propias habilidades y creer en su capacidad para superar obstáculos (17).
- **Apoyo social:** el indicador es relaciones de apoyo con amigos, familiares y mentores. El soporte general desempeña un rol fundamental para resiliencia en adolescentes, ya que las conexiones positivas con los demás les brindan el respaldo emocional necesario durante tiempos difíciles (18).
- **Habilidades de afrontamiento:** el indicador es la capacidad para regular las emociones y resolver problemas. Las habilidades de afrontamiento, como la regulación emocional y la resolución de problemas, son esenciales para que los adolescentes enfrenten los desafíos y adversidades de manera efectiva (19).
- **Optimismo y pensamiento positivo:** el indicador es el enfoque en las oportunidades y expectativas positivas sobre el futuro. El optimismo y el pensamiento positivo ayudan a los adolescentes a mantener una perspectiva esperanzadora y a encontrar sentido y propósito en medio de las dificultades (20).
- **Flexibilidad cognitiva:** el indicador considera la capacidad para adaptarse a nuevas situaciones y perspectivas. La flexibilidad cognitiva permite a los adolescentes ajustar su pensamiento y comportamiento en función de las circunstancias cambiantes, lo que facilita su adaptación y resiliencia (21).

Es importante mencionar que las dimensiones e indicadores pueden cambiar según la cultura y lugar de vida de los adolescentes o por el tipo de construcción familiar que ellos tengan.

2.2.2. Prevención del embarazo adolescente

Se refiere a las estrategias y programas diseñados para reducir la incidencia de embarazos. Se define como el conjunto de medidas dirigidas a evitar embarazos no deseados en la urbe joven, promoviendo el bienestar sensual y de reproducción, brindando información, de ingreso a la metodología anticonceptiva y fomentando habilidades toma en decisiones (22). Teoría del comportamiento planificado, los embarazos adolescentes son resultado de la interacción entre actitudes, normas sociales y percepciones de vigilancia en los jóvenes en relación a comportamiento sensual y el uso de anticonceptivos (23). Esta teoría sugiere que intervenciones que promuevan actitudes positivas hacia la anticoncepción, normas sociales favorables y

habilidades para ejercer el control personal pueden ayudar a prevenir embarazos en la adolescencia.

Teoría del empoderamiento: plantea que las adolescentes que tienen mayor empoderamiento y autonomía son menos propensas a involucrarse en relaciones sexuales tempranas o a tener embarazos no deseados (24). Esta teoría enfatiza la importancia de promover la autoestima, la educación, el acceso a oportunidades y la capacidad de tomar decisiones informadas para prevenir el embarazo adolescente. Enfoque en concluyentes sociales sanitarios: se considera a factores socioeconómicos, culturales y educativos influyen en las tasas de embarazo adolescente (25). Este enfoque sugiere enfrentar las inequidades civiles, elevar el ingreso al sector educación sexual integral, ofreciendo prestaciones sanitarias reproductivas accesibles y promocionando la igualdad y equidad de los géneros fundamentales para evitar gestaciones jóvenes. Los últimos años, han propuesto varias teorías para explicar el embarazo adolescente con sus implicancias: i) Teoría del contexto socioeconómico: sostiene que el embarazo adolescente está influenciado por componentes económico-social, como: indigencia, baja oportunidad de formación y profesionales, deficiente ingreso a prestaciones sanitarias reproductivas. Según esta perspectiva, las adolescentes pueden buscar el embarazo como una forma de encontrar apoyo económico o un sentido de propósito en sus vidas. La falta de oportunidades económicas y educativas para las adolescentes puede llevarlas a considerar el embarazo como una alternativa viable en busca de una mejor calidad de vida (26); ii) Teoría del desarrollo cognitivo: comprende la idea de que el embarazo adolescente está relacionado con el desarrollo cognitivo de los adolescentes. Según esta perspectiva, ellos pueden tener dificultades para identificar los peligros como a los efectos a tiempos largos de tener relaciones sexuales sin protección. La capacidad de los adolescentes para sopesar riesgos y consecuencias a largo plazo de sus acciones está influenciada por su desarrollo cognitivo y emocional (27).

Además, iii) Teoría del apego y relaciones familiares: sugiere que el embarazo adolescente puede ser el resultado de relaciones familiares disfuncionales o carencias emocionales. Los adolescentes pueden buscar relaciones íntimas fuera de la familia como una forma de llenar un vacío emocional. Los adolescentes que carecen de relaciones familiares estables y de apoyo emocional pueden buscar el embarazo como una forma de llenar un vacío afectivo en sus vidas (28); iv) Teoría del entorno social y cultural: considera que las normas sociales y culturales desempeñan un papel importante en el embarazo adolescente. Las expectativas de la comunidad, la presión de los compañeros y el escaso ingreso a conocimientos claros sanitarios reproductivos

influyen en las actitudes sensuales de los jóvenes. Además existen normas sociales y culturales que rodean la sexualidad adolescente pueden contribuir a la incidencia del embarazo en este periodo de existencia (29). Es efectivo tener en cuenta las teorías no son exhaustivas y que el embarazo adolescente es un fenómeno multifactorial.

También, podemos establecer que el embarazo adolescente es un fenómeno complejo que puede tener impactos significativos tanto en la vida de las jóvenes embarazadas como en la sociedad en general. Para comprender mejor este tema, se han propuesto diversas dimensiones e indicadores que permiten analizar y evaluar sus consecuencias:

Dimensión salud física y bienestar:

- Tasa gestaciones adolescentes: se considera una problemática sanitaria pública en muchos países debido a su alta prevalencia (30).
- Dificultades obstétricas: las jóvenes gestantes pueden tener incremento de peligro por experimentar riesgos en la gestación, el parto y postparto, además de parto prematuro y deficiente peso al nacimiento (31).

Dimensión salud mental y emocional:

- Depresión y ansiedad: Las adolescentes embarazadas tienen una mayor vulnerabilidad a desarrollar depresión y ansiedad debido a intercambios somáticos como psicológicos interrelacionados a la gestación (32).
- Estigma social: puede generar efecto negativo sobre la sanidad mental como emocional de adolescentes, aumentando los niveles de estrés y disminuyendo la autoestima (33).

Educación y desarrollo socioeconómico:

- Abandono escolar: El embarazo en la adolescencia a menudo resulta en el abandono escolar prematuro, lo que puede limitar las oportunidades educativas y laborales futuras (34).
- Desigualdad económica: Las jóvenes embarazadas en la adolescencia enfrentan un mayor riesgo de caer en la pobreza y depender de la asistencia social (35).

Relaciones familiares y sociales:

- Apoyo familiar: la ayuda intrafamiliar como comunitaria es crucial en adolescentes embarazadas, ya que puede influir positivamente en la salud como en definir elementos saludables (36).
- Vinculos del conyugue: puede afectar las relaciones de pareja, ya sea fortaleciéndolas o generando tensiones y conflictos (37).

1 **CAPÍTULO III** **MATERIALES Y MÉTODOS**

3.1. Ámbito y condiciones de la investigación

3.1.1. Contexto de la investigación

La institución educativa "Ángel Custodio García Ramírez" del Centro Poblado Nueve de Abril, fue creada con Resolución Jefatural Zonal N.º 00354 del 01 de abril de 1970. Inicialmente fue denominada Escuela Primaria Mixta "Juan Velasco Alvarado" teniendo como primera directora a la Profesora: Mérice Virginia Gutiérrez Gaitán, con una asociación de 19 padres de familia y escasos 29 alumnos, casi todos emigrantes de la provincia de Lamas y El Dorado. A partir de 1990, la institución educativa entra en un proceso de deterioro de su infraestructura, declarándose en emergencia con resolución directoral zonal N° 1116 de fecha 14 de octubre de 1994. El 12 de marzo de 1996, asume la dirección el profesor: David Tercero García García, encontrando el plantel en estado de emergencia con 4 aulas destruidas; iniciando las gestiones para la construcción de una nueva infraestructura. Para iniciar el año lectivo de 1996 se construyeron 3 aulas de techo de calamina, en el auditorio se acondicionó 6 aulas poniendo en funcionamiento 16 secciones, 08 en la mañana y 08 en la tarde. El 17 de marzo de 1997 se iniciaron los trabajos preliminares para la construcción del nuevo centro educativo por encargo del consejo transitorio de administración regional de San Martín, culminando en octubre e inaugurado el 22 de noviembre del mismo año (39).

En la actualidad el centro educativo cuenta con 08 aulas comunes, donde se brinda servicio escolar de educación básica regular de nivel primaria y secundaria, un ambiente de cómputo, un aula taller un ambiente para laboratorio de física, sala de profesores, dirección, baños para los estudiantes, baño para profesores y patio de honor. Límites del colegio: área 412.20 mt², ancho: 49.70 mt², largo: 106.40 mt², año de creación: 1970. Y delimita por el Jr. Progreso cd 5 y Jr. Andrés Asenjo cd 2 y Jr. Ramon Castilla cd 4 (39).

1 **3.1.2. Periodo de ejecución**

Tomó en cuenta el lapso determinado en el plan de investigación sancionado mediante una resolución aprobada.

3.1.3. Autorizaciones y permisos

Se solicitó el permiso para ejecutar el estudio al director de la I.E. Ángel Custodio García Ramírez se colaboró con los educadores para garantizar la implementación de los instrumentos, tomando en cuenta la disponibilidad de tiempo de cada uno.

3.1.4. Control ambiental y bioseguridad

El estudio de investigación no conllevó riesgo ambiental o biológico y se respetaron todas las medidas de bioseguridad que tuvo instaladas por la institución.

3.1.5. Aplicación de principios éticos internacionales

Estudio cumplió con los siguientes principios éticos; autonomía, implica respetar la capacidad de toma de decisiones de los adolescentes. Se garantizó la confidencialidad y la privacidad de los datos recopilados, así como la probabilidad de salir del estudio en el momento que lo requiera. También se aplicó la no maleficencia, se evitó dañar a los participantes. En una investigación con adolescentes, es esencial minimizar cualquier posible riesgo o daño físico, psicológico o emocional. Se tomó precauciones adicionales para garantizar la seguridad y el bienestar de los adolescentes, como utilizar métodos de investigación apropiados para su edad y etapa de desarrollo. Igualmente se respetó el principio de justicia que implica tratar a los adolescentes de manera equitativa y justa. Se evitó la discriminación y garantizó en los participantes la equidad de condiciones para participar del estudio. Además, consideró cuidadosamente la selección de los participantes y evitó la explotación o la coerción.

También se tuvo en cuenta el derecho, en cualquier investigación, es fundamental respetar los derechos de los participantes, incluidos los adolescentes. Esto implica obtener el informado consentimiento de los tutores o representantes legales y el asentimiento de los propios adolescentes. Se informó a los participantes sobre sus derechos, cómo se utilizó los datos y cómo se protegió su privacidad. Y por último se contempló la beneficencia: El principio de beneficencia se refiere a promover la salud de los involucrados para incrementar los beneficios. La investigación con adolescentes, es importante diseñar el estudio de manera que los posibles beneficios superen los posibles riesgos. Esto implica realizar un análisis de riesgo-beneficio y asegurarse de que la investigación conlleve un efecto en la existencia de adolescentes como en la generación del conocimiento útil.

3.2. Sistema de variables

Tenemos:

- V1: Resiliencia
- V2: Prevención del embarazo adolescente

V1: Resiliencia

Definición conceptual:

Es la capacidad de los adolescentes para enfrentar y superar de manera positiva los desafíos, adversidades y situaciones estresantes que pueden enfrentar durante esta etapa de la vida (13).

Definición operacional:

Son las condiciones de los adolescentes para afrontar la vida enfrentando dificultades, problemas y adversidades. Comprende las dimensiones de autoestima y autoeficacia, apoyo social, habilidades de afrontamiento, optimismo y pensamiento positivo, flexibilidad cognitiva. Será medida a través de un cuestionario, que se clasifico en niveles de resiliencia en los estudiantes: baja: 15-34, media:35-55 y alta:56-75.

V2: Prevención del embarazo adolescente

Definición conceptual:

Es el conjunto de medidas dirigidas a evitar embarazos no deseados en jóvenes, promoviendo la sanidad sensual y de reproducción, brindando información, ingresando a la metodología anticonceptiva para fomentar habilidades de toma de decisiones (22).

Definición operacional

Son medidas dirigidas a prevenir embarazos no deseados en la población adolescente, brindando conocimiento como capacidades en sanidad sensual como reproductividad, así como ingresos a servicios de anticoncepción y fomentando prácticas informadas. Incluye sus dimensiones como: salud física y bienestar, salud mental y emocional, educación y desarrollo socioeconómico, relaciones familiares y sociales, y relaciones de pareja. Será medida a través de un cuestionario, y clasificada: **baja:18-41, media:42-66 y alta:67-90.**

11

Tabla 1

Matriz de operacionalización por objetivos específicos

Objetivo específico 1: Identificar el nivel de resiliencia en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023

Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Resiliencia	Autoestima y autoeficacia Apoyo social Habilidades de afrontamiento Optimismo y pensamiento positivo Flexibilidad cognitiva	Cuestionario de resiliencia, elaboración propia.	Ordinal. Baja: 15-34 Media:35-55 Alta:56-75

Objetivo específico 2: Medir el nivel de prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023

Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Prevención del embarazo adolescente	Salud física y bienestar Salud mental y emocional Educación y desarrollo socioeconómico Relaciones familiares y sociales	Cuestionario de prevención del embarazo adolescente, elaboración propia	Ordinal. Baja:18-41 Media:42-68 Alta:67-90

Objetivo específico 3: Evaluar la relación según dimensiones entre la resiliencia y la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023

Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Resiliencia y prevención del embarazo adolescente	Resiliencia <ul style="list-style-type: none"> • Autoestima y autoeficacia • Apoyo social • Habilidades de afrontamiento • Optimismo y pensamiento positivo • Flexibilidad cognitiva Prevención del embarazo adolescente	Base de datos Excel o SPSS V27	Ordinal.

Fuente: elaboración propia

3.3 Procedimientos de investigación

3.3.1. Tipo y nivel de la investigación

La investigación fue de tipo básica de nivel cuantitativo (40).

3.3.2. Población y muestra

La urbe y el grupo de estudio estuvieron integrados por un total de 185 estudiantes que cursaban desde el tercer hasta el quinto año de educación secundaria en la institución.

I.E. Ángel Custodio García Ramírez", corresponde al año lectivo 2023 (fuente: Dirección de la I.E).

4

Criterios de selección

Criterios de inclusión

Jóvenes de 3ro al 5to año de educación secundaria que asisten regularmente a clases en turno mañana, que acceden a participar del estudio y no presentan ningún tipo de impedimento legal o físico que impida su participación.

Criterios de exclusión

Se excluyeron los estudiantes que no asistan a clases regularmente, que estén enfermos o con problemas legales para participar del estudio.

Muestreo

No aplica.

Unidad de análisis

8

Un estudiante del 3ro, 4to o 5to año de educación secundaria de la I.E. Ángel Custodio García Ramírez".

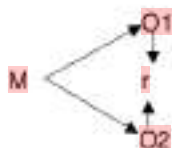
6

3.3.3. Diseño analítico, muestral y experimental

El diseño de la investigación fue no experimento, cuantitativo, transversal, descriptivo correlacional.

1

El diseño se esquematiza:



M = Muestra

Q1 = resiliencia

Q2 = prevención del embarazo adolescente

1

3.3.4. Procedimientos de la investigación

Para realizar el presente estudio se consideró:

3.3.4.1. Actividades del objetivo específico 1

Nivel de resiliencia.

- Revisión bibliográfica, se investigó sobre la resiliencia en adolescentes y con los conceptos teóricos y las medidas previamente empleadas en investigaciones anteriores, se pudo elaborar el diseño del estudio y elegir las herramientas más apropiadas para su ejecución.
- Diseño de la investigación: se estableció el tipo y el diseño de la investigación fueron fundamentales para definir la técnica y el instrumento a emplear. La población y la muestra se determinaron conforme a los criterios preestablecidos. El proyecto se presentó a la Decanatura de la Facultad de Ciencias Sociales (FCS) para obtener su aprobación.
- En la recopilación de datos, se aplicó el cuestionario. El mismo estuvo conformado por 5 dimensiones y 15 ítems, distribuidos de la siguiente manera: dimensión 1 autoestima y autoeficacia, ítems del 1 al 4; dimensión 2 apoyo social, ítems del 5 al 7, dimensión 3 habilidades de afrontamiento, ítems del 8 al 10; dimensión 4 optimista y pensamiento positivo, ítems del 11 al 13; dimensión 5 flexibilidad cognitiva, ítems del 14 al 15, cuyas respuestas son ordinales según la escala de Likert nunca=1, casi nunca=2, a veces=3, casi siempre=4 y siempre=5. Más adelante, se procedió al análisis de los datos empleando métodos estadísticos descriptivos, tales como la frecuencia y el porcentaje, además de técnicas de análisis cualitativo. Para facilitar este proceso, se utilizaron programas especializados en análisis de datos, como SPSS y Excel. La interpretación de los resultados obtenidos permitió extraer conclusiones fundamentadas en dichos datos. Se compararon los hallazgos con investigaciones anteriores y se discutieron las implicaciones de los resultados.
- Finalmente, se confeccionó el informe de investigación, incorporando los hallazgos obtenidos, el análisis y la interpretación de los mismos, así como las conclusiones derivadas y las recomendaciones propuestas.

3.3.4.2. Actividades del objetivo específico 2

Nivel de prevención del embarazo adolescente

- Revisión bibliográfica, se investigó en promoción de la gestación joven y profundizó en los conceptos teóricos y medidas existentes utilizadas en investigaciones anteriores. Esto ayudó a diseñar el estudio y seleccionar las herramientas adecuadas.

- En el recojo de información, aplicamos el instrumento para medir el cual fue cuestionario. El mismo estuvo conformado por 4 dimensiones y 18 ítems, distribuidos de la siguiente manera: dimensión 1 salud física y mental, ítems del 1 al 5; dimensión 2 salud mental y emocional, ítems del 6 al 9, dimensión 3 educación y desarrollo socioeconómico, ítems del 10 al 15; dimensión 4 relaciones familiares y sociales, ítems del 16 al 18, cuyas respuestas son ordinales según la escala de Likert nunca=1, casi nunca=2, a veces=3, casi siempre=4 y siempre=5. Posteriormente se analizarán los datos utilizando métodos estadísticos y de análisis cualitativo, En este proceso se emplearán programas de análisis de datos como SPSS y Excel, los cuales facilitarán el uso de estadísticas descriptivas, tales como la frecuencia y los porcentajes. La interpretación de los resultados obtenidos permitió formular conclusiones fundamentadas en dichos datos. Además, se realizó una comparación de los hallazgos con estudios anteriores y se discutieron los resultados obtenidos.
- Finalmente, se redactó el informe de investigación.

3.3.4.3. Actividades del objetivo específico 3

Según correlación de la resiliencia y la prevención del embarazo adolescente

- Para conocer el estadístico a aplicar se realizó la prueba de normalidad que por ser los sujetos de estudio mayor a 50 aplicamos la prueba estadística de Kolmogórov-Smirnov para determinar la normalidad de los datos y al ser no normales se usará el estadístico Rho Spearman.
- Finalmente se elaboró el informe de investigación.

CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

Resultados específicos 1. Identificar el nivel de resiliencia en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023.

Tabla 2

Nivel de resiliencia

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Alto	33	17,8 %
Medio	150	81,1 %
Bajo	2	1,1 %
Total	185	100,0 %

Fuente: Instrumento aplicado a adolescentes de la I.E. Ángel Custodio García Ramírez

Para tabla 2 muestra el nivel de resiliencia en jóvenes de la institución educativa Ángel Custodio García Ramírez, indicando que mayormente los jóvenes tienen un grado intermedio de resiliencia 81,1 % (150) del total de la muestra; lo que, sugiere que la gran mayoría tienen capacidad moderada para enfrentar y superar adversidades y situaciones estresantes en su vida. Por otro lado, un porcentaje significativamente menor de estudiantes muestra un nivel alto de resiliencia, lo que representa el 17,8% (33) de la muestra. Estos estudiantes tienen una capacidad notablemente fuerte para adaptarse y recuperarse de desafíos, lo que puede ser una característica muy positiva en términos de sanidad emocional como de capacitación enfrentaran obstáculos en su vida académica y personal. Sin embargo, es importante tener en cuenta que un pequeño porcentaje de estudiantes, solo el 1,1% (2), muestra un nivel bajo de resiliencia, indicando que, este grupo pueden necesitar apoyo adicional para desarrollar habilidades de afrontamiento y fortaleza emocional para enfrentar las dificultades.

Resultados específicos 2. Medir el nivel de prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023.

Tabla 3
 Nivel de prevención del embarazo adolescente.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Alto	32	17,3 %
Medio	151	81,6 %
Bajo	2	1,1 %
Total	185	100,0 %

Fuente: Instrumento aplicado a adolescentes de la I.E. Ángel Custodio García Ramírez

En tabla 3 muestra la interpretación de los resultados sobre el nivel de prevención del embarazo adolescente indica que mayoritariamente los jóvenes tienen grado intermedio prevención, en 81.6 % (151); lo que indica que, en su mayoría, los adolescentes tienen cierto grado de conciencia y comportamientos preventivos en relación con el embarazo en la adolescencia, aunque puede haber margen para mejorar su conocimiento y prácticas en este sentido. Sin embargo, un índice significativamente menor muestra grado mayor en prevención, lo que representa el 17.3 % (32), lo que demuestra que tienen un alto grado de conciencia y prácticas preventivas, lo que puede indicar un mayor ingreso a indagación en anticoncepción e información sensual, así como una actitud responsable hacia la salud sexual y reproductiva. Sin embargo, es importante señalar que un pequeño porcentaje de adolescentes 1.1 % (2), muestra un nivel bajo de prevención. Esto puede ser preocupante ya que indica que estos adolescentes pueden tener un senda deficiente a indagación en salubridad sensual y de reproducción, así como una falta de conciencia sobre los riesgos asociados con el embarazo en la adolescencia.

Resultados específicos 3. Evaluar la relación según dimensiones entre la resiliencia y la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023.

Se realizó la normalidad de Kolmogórov-Smirnov, es mayor a 50, para identificar la distribución normal de los datos, y decidir el estadístico de correlación a utilizar. Se considera si $p < 0,05$ indicará que los datos no tienen una distribución normal (Spearman) y si $p > 0,05$ se utilizará el estadístico de Pearson.

Tabla 4
Prueba de normalidad

Variables y dimensiones	Estadístico	gl	Sig.
V1. Resiliencia	,056	185	,200 [*]
D1. Autoestima y autoeficacia	,115	185	,000
D2. Apoyo social	,127	185	,000
D3. Habilidades de afrontamiento	,138	185	,000
D4. Optimismo y pensamiento positivo	,104	185	,000
D5. Flexibilidad cognitiva	,153	185	,000
V2. Prevención del embarazo adolescente	,051	185	,200 [*]

Fuente: Base de datos SPSS Vs 27

1 La tabla 4, muestra las consecuencias de la prueba de normalidad muestran que las variables resiliencia y prevención del embarazo adolescente tienen un valor $p = 0,200$ ($p > 0,05$) lo que indica que los datos tienen una distribución normal, por lo que se decide utilizar la prueba de correlación de Pearson

Tabla 5
Correlación de Pearson de las dimensiones de resiliencia y prevención del embarazo adolescente.

Dimensiones de la Resiliencia	Prevenición del embarazo adolescente
Autoestima y autoeficacia	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N
Apoyo social	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N
Habilidades de afrontamiento	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N
Optimismo y pensamiento positivo	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N
Flexibilidad cognitiva	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N

Fuente: Base de datos SPSS Vs 27

En 5 se evidencia los resultados de la relación entre dimensiones la resiliencia y la prevención del embarazo adolescente revelan que la autoestima y autoeficacia ($p = 0.009$), optimismo y pensamiento positivo ($p = 0.003$) presentan relación positiva muy baja (Pearson= 0,191 y 0,216 respectivamente) de manera significativa con la capacidad de los adolescentes para prevenir embarazos en la adolescencia ($p < 0,05$). Sin embargo, no encontró relaciones significativas entre el soporte general ($p = 0.551$), las habilidades

de afrontamiento ($p = 0,256$) y la flexibilidad cognitiva ($p = 0,192$) con la prevención del embarazo adolescente ($p > 0,05$). Estos hallazgos resaltan la importancia de fortalecer la autoestima, la autoeficacia y el pensamiento positivo en los adolescentes como parte de los esfuerzos para prevenir embarazos no deseados en la adolescencia.

Resultado general. Determinar la relación entre la resiliencia y la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023.

Tabla 6
Correlación de Pearson de las variables resiliencia y prevención del embarazo adolescente.

		Resiliencia	Prevención del embarazo adolescente
Resiliencia	Correlación de Pearson	1	,195**
	Sig. (bilateral)		,008
	N	185	185
Prevención del embarazo adolescente	Correlación de Pearson	,195**	1
	Sig. (bilateral)	,008	
	N	185	185

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Base de datos SPSS Vs 27

La resiliencia y la prevención del embarazo adolescente es estadísticamente significativa ($p = 0,008$); lo que indica que existe relación positiva muy baja (Pearson= 0,195) entre la resiliencia y la capacidad de los adolescentes para prevenir embarazos en la adolescencia. Los resultados sugieren que los adolescentes con niveles más altos de resiliencia pueden ser más propensos a adoptar comportamientos y prácticas que les ayuden a evitar embarazos no deseados durante esta etapa, lo que resalta la importancia de promover y fortalecer la resiliencia en los adolescentes como parte de los esfuerzos para prevenir embarazos tempranos y no deseados.

4.2. Discusión

La adolescencia es una etapa crucial en el desarrollo humano, donde interactúan factores individuales como contextuales puede influir significativamente en la toma de decisiones y comportamientos relacionados con la salud sexual y reproductiva. En este contexto, la resiliencia emerge como un factor clave que puede modular la capacidad de los adolescentes para afrontar los desafíos y adversidades, incluyendo la prevención del embarazo no deseado. Este estudio se propone explorar la relación entre la resiliencia y la prevención del embarazo adolescente en estudiantes, reconociendo la importancia de comprender cómo los recursos psicológicos y sociales pueden influir en la adopción de prácticas saludables durante esta etapa crítica del desarrollo. Mediante

un enfoque interdisciplinario y basado en evidencia empírica, se busca proporcionar condiciones que contribuyan a fortalecer las intervenciones dirigidas a promover la salud sexual y reproductiva en la población adolescente.

En el primer resultado se evidencia el nivel de resiliencia en los estudiantes de la institución educativa Ángel Custodio García Ramírez, señalando que la mayoría de los alumnos exhiben un nivel intermedio de resiliencia, abarcando el 81.1 % del total de la muestra. Esto sugiere que la gran parte de los estudiantes poseen una capacidad moderada para afrontar y sobrellevar contratiempos y situaciones estresantes en su vida diaria. Por otro lado, un porcentaje considerablemente inferior de alumnos muestra una resiliencia elevada, representando el 17.8 % de la muestra. Estos estudiantes exhiben una capacidad notablemente sólida para adaptarse y recuperarse de desafíos, lo que puede ser un atributo sumamente positivo para su bienestar emocional y su capacidad de hacer frente a los obstáculos tanto en su vida académica como personal. No obstante, es relevante considerar que un reducido porcentaje de estudiantes, el 1.1 %, muestra una resiliencia baja, lo que indica que este grupo podría requerir apoyo adicional para cultivar habilidades de afrontamiento y fortaleza emocional ante las adversidades.

Estos resultados se encuentran respaldados por investigaciones previas que exploran la relación entre la resiliencia y la salud reproductiva en adolescentes. Monterrosa-Castro et al (7), el 2020, Colombia, identificaron factores asociados con resultados adversos en adolescentes gestantes, destacando la importancia del sentido de pertenencia familiar, la autoestima y otros aspectos emocionales en la salud durante el embarazo adolescente. González (8), el 2021, México, subraya las repercusiones psicológicas, emocionales y sociales del embarazo en adolescentes, así como su influencia en la percepción del mundo y la forma de enfrentar la vida. Sánchez et al. (9), el 2022, México, exploraron la relación entre la resiliencia y la percepción del embarazo como una crisis, concluyendo que la forma en que las mujeres conciben la maternidad no influye significativamente en su capacidad de mostrar resiliencia frente a situaciones desafiantes. Además, Rimari y Vara (11), el 2022, Perú, encontraron altos niveles de resiliencia en madres adolescentes, lo que sugiere una capacidad significativa para afrontar las dificultades. Por otro lado, Juárez y Uribe (12), el 2021, Perú, descubrieron que un porcentaje considerable de adolescentes embarazadas presentaban un nivel bajo de resiliencia, lo que resalta la importancia de abordar esta vulnerabilidad. Castillo-Arcos et al. (10), el 2020, México, encontraron que el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva está relacionado con la resiliencia, destacando la importancia de fortalecer ambos aspectos para promover el bienestar adolescente. En conjunto, estas

investigaciones subrayan la compleja interacción entre la resiliencia y la salud reproductiva en adolescentes, resaltando la importancia de abordar este tema de manera integral en intervenciones dirigidas a esta población.

El segundo hallazgo resalta el grado de precaución frente al embarazo en la adolescencia, señalando que la mayoría de los jóvenes poseen nivel intermedio de prevención, constituyendo el 81.6 %; esto sugiere que, en su mayoría, los adolescentes cuentan con cierta consciencia y prácticas preventivas relacionadas con el embarazo en esta etapa de la vida, aunque podría existir margen para mejorar su entendimiento y acciones en este ámbito. En contraste, un porcentaje notablemente menor exhibe un nivel elevado de prevención, abarcando el 17.3 %, lo que evidencia una mayor consciencia y medidas preventivas, posiblemente indicando un acceso más amplio a información sobre métodos anticonceptivos y educación sexual, junto con una actitud responsable hacia su salud sexual y reproductiva. No obstante, es esencial destacar que un reducido porcentaje de adolescentes, 1.1 %, muestra un nivel bajo de prevención. Este dato es preocupante, ya que sugiere que estos jóvenes podrían tener un acceso limitado a información sobre salud sexual y reproductiva, así como una falta de consciencia respecto a los riesgos asociados con el embarazo durante la adolescencia.

Al respecto, Quimi-Nava et al. (41) refiere que la prevención del embarazo en la etapa de la adolescencia, es vital para asegurar el futuro y la oportunidad que pueda obtener el adolescente, ya que, la gestación en esta etapa tiene efectos negativos para ellos y por ende sus hijos. Mientras que, González-Nava (32), refiere que, no prevenir un embarazo en la adolescencia, es un indicador de que, no tienen claridad sobre los riesgos que implica la gestación en esta etapa, pese a que sus participantes recibieron consejería para evitar un embarazo, a través de análisis de profundidad para desarrollar consciencia en base al riesgo que implica una gestación en esta etapa de la vida. Otras investigaciones como la de González (8) en México, respaldan que no prevenir un embarazo adolescente, pueden connotar repercusiones psicológicas, emocionales, sociales y económicas del embarazo en la adolescencia, subrayando la necesidad de abordar esta problemática de manera integral.

El tercer hallazgo indica que la relación entre las dimensiones de la resiliencia y la prevención del embarazo en adolescentes muestra que la confianza en uno mismo y la capacidad de logro ($p = 0.009$), el optimismo y la mentalidad constructiva ($p = 0.003$) presentan relación positiva muy baja (Pearson= 0,191 y 0,216 respectivamente) de manera significativa con la capacidad de los adolescentes para prevenir embarazos en:

la adolescencia ($p < 0,05$). Sin embargo, no se observaron conexiones importantes entre el respaldo social ($p = 0,551$), las destrezas para manejar situaciones difíciles ($p = 0,256$) y la flexibilidad mental ($p = 0,192$) con la prevención del embarazo en adolescentes ($p > 0,05$). Estos resultados subrayan la importancia de reforzar la autoestima, la confianza en las habilidades propias y el enfoque positivo en la mente de los adolescentes.

Estos resultados encuentran eco en investigaciones previas que examinan diversos aspectos relacionados con la salud sexual y reproductiva en adolescentes. Por ejemplo, Monterrosa-Castro et al. (7), en Colombia, identificaron factores asociados con resultados adversos en gestantes adolescentes, resaltando la importancia de considerar aspectos como el sentido de pertenencia familiar, la autoestima y la espiritualidad en la evaluación de su salud y bienestar. En México, González (8) señaló las repercusiones psicológicas, emocionales y sociales del embarazo en adolescentes, destacando la necesidad de comprender cómo este fenómeno moldea las percepciones y experiencias de vida de las jóvenes. Sánchez et al. (9), también en México, exploraron el concepto de resiliencia en relación con la percepción del embarazo como una crisis, encontrando que la forma en que las mujeres conciben la maternidad no siempre influye en su capacidad para mostrar resiliencia frente a los desafíos asociados con el embarazo en la adolescencia. Además, Rimari y Vara (10), en Perú, encontraron niveles predominantes de resiliencia en madres adolescentes, sugiriendo que esta capacidad puede ser un recurso importante para afrontar las dificultades asociadas con la maternidad temprana. Sin embargo, Juárez y Uribe (11), también en Perú, no encontraron una relación significativa entre la resiliencia y la adherencia al control prenatal en adolescentes embarazadas, lo que destaca la complejidad de los factores que influyen en la salud y el bienestar durante esta etapa de la vida. Por último, Castillo-Arcos et al. (12), en México, vincularon el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva con la resiliencia sexual en adolescentes, subrayando la importancia de fortalecer tanto el conocimiento como la capacidad de afrontamiento para promover un óptimo estado de salud en esta población.

Estos estudios en conjunto enfatizan la necesidad de abordar la salud sexual y reproductiva en adolescentes de manera integral, considerando tanto los factores individuales como contextuales que pueden influir en la toma de decisiones y comportamientos relacionados con la prevención del embarazo. Además, resaltan la importancia de fortalecer la resiliencia como un recurso psicológico y emocional que puede ayudar a los jóvenes a enfrentar los desafíos asociados con la sexualidad y la reproducción durante la adolescencia. Sin embargo, también señalan la complejidad de estos fenómenos y la necesidad de seguir investigando para comprender mejor sus

determinantes y desarrollar intervenciones efectivas que promuevan la salud y el bienestar de los adolescentes en este ámbito.

El cuarto hallazgo indica una correlación (con un coeficiente de Pearson de 0,195) entre la capacidad de recuperación y la prevención del embarazo durante la adolescencia, mostrando significancia estadística (con un valor de $p = 0.008$). Esto sugiere que existe una conexión relevante entre la resistencia psicológica y la habilidad de los jóvenes para evitar embarazos en esa etapa de la vida. Los resultados apuntan a que aquellos adolescentes con una resiliencia más desarrollada podrían ser más inclinados a adoptar conductas y hábitos que los protejan de embarazos no planificados durante su juventud, enfatizando así la importancia de fomentar y fortalecer la resiliencia como parte integral de las estrategias dirigidas a prevenir embarazos prematuros e indeseados.

Este resultado se alinea, como el estudio de Sánchez et al. (9) en México, han explorado la relación entre resiliencia y percepción del embarazo como una crisis, encontrando que la forma en que las mujeres conciben la maternidad no tiene un impacto significativo en su capacidad para mostrar resiliencia frente al embarazo. Sin embargo, investigaciones como la de Juárez y Uribe (11) han encontrado que, aunque un porcentaje considerable de adolescentes embarazadas presentan un nivel bajo de resiliencia, este no está significativamente relacionado con la adherencia al control prenatal, lo que sugiere la necesidad de abordajes específicos para fortalecer la resiliencia en esta población.

Finalmente, estudios como el de Castillo-Arcos et al. (12) en México han evidenciado ¹⁸ la relación entre conocimientos sobre VIH, ITS y embarazos no planificados y la resiliencia sexual en adolescentes, subrayando la importancia de fortalecer estos conocimientos para promover comportamientos saludables y la adopción de medidas preventivas. En conjunto, estos hallazgos resaltan ²⁵ la complejidad de los factores que influyen en el embarazo adolescente y la importancia de abordajes integrales que fortalezcan tanto la resiliencia como el conocimiento y las habilidades relacionadas con la salud sexual y reproductiva en esta población.

1 CONCLUSIONES

1. Existe relación positiva baja y estadísticamente significativa entre la resiliencia y la prevención del embarazo adolescente correlación de Pearson = 0,195 y valor $p = 0.008$; lo que indica que la resiliencia influye positivamente en la capacidad de los adolescentes para prevenir el embarazo.
2. El nivel de resiliencia en estudiantes de la institución educativa Ángel Custodio García Ramírez en la mayoría de los estudiantes fue nivel medio de resiliencia 81.1 %, del total de la muestra, seguido de nivel alto con 17,8 %.
3. El nivel de prevención del embarazo adolescente indica que la mayoría de los adolescentes tienen nivel medio de prevención, representando el 81.6 %; seguido del 17.3 % que alcanzó nivel alto.
4. Existe relación positiva muy baja y significativa entre las dimensiones de la resiliencia y la prevención del embarazo adolescente como autoestima y autoeficacia (Pearson = 0,191; $p = 0.009$), optimismo y pensamiento positivo (Pearson = 0,216; $p = 0.003$) están positivamente relacionados de manera significativa con la capacidad de los adolescentes para prevenir embarazos en la adolescencia ($p < 0,05$). Sin embargo, no se encontraron correlaciones significativas entre el apoyo social ($p = 0.551$), las habilidades de afrontamiento ($p = 0,256$) y la flexibilidad cognitiva ($p = 0,192$) con la prevención del embarazo adolescente ($p > 0,05$).

RECOMENDACIONES

1. A los directivos de salud, considerar que los adolescentes con niveles más altos de resiliencia pueden ser más propensos a adoptar comportamientos y prácticas que les ayuden a evitar embarazos no deseados y pueden constituirse en líderes o actores sociales para influir positivamente en sus compañeros. Asimismo, promover y fortalecer la resiliencia en los adolescentes como parte de los esfuerzos para prevenir embarazos tempranos y no deseados, brindándoles capacitación en salud sexual y reproductiva acorde a su condición y realidad.
2. A los obstetras, continuar las acciones para elevar el nivel de resiliencia en los adolescentes ya que le permitirá enfrentar y superar adversidades y situaciones estresantes en su vida. En los estudiantes de nivel alto de resiliencia considerarlos como potenciales líderes para motivar a los adolescentes a adaptarse y recuperarse de los desafíos, en términos de su bienestar emocional y su capacidad para enfrentar los obstáculos en su vida académica y personal. Para los alumnos con nivel bajo de resiliencia fortalecer su apoyo adicional para desarrollar habilidades de afrontamiento y fortaleza emocional para enfrentar las dificultades.
3. Al equipo de salud, fortalecer la conciencia y comportamientos preventivos de los adolescentes en relación al inicio de la actividad sexual y al embarazo, con mayor acceso a información sobre anticoncepción y educación sexual, así como una actitud responsable hacia la salud sexual y reproductiva. Asimismo, fortalecer la conciencia de los adolescentes sobre los riesgos asociados con el embarazo.
4. Al personal de salud y comunidad educativa, promover en los padres de familia la importancia de fortalecer la autoestima, la autoeficacia y el pensamiento positivo en los adolescentes como parte de los esfuerzos para prevenir embarazos no deseados en la adolescencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Figueroa M, Rivera KX, Vinuesa K, Yopez JS, Rebolledo D. Percepción de las adolescentes frente al embarazo: revisión sistemática. *archmed*. 15 de diciembre de 2019;20(1):164-80. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273862538017/273862538017.pdf>
2. Monterrosa-Castro A, Ulloque-Camaño L, Arteta-Acosta C. Estrategias para mejorar el nivel de resiliencia en adolescentes embarazadas. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo* [Internet]. 2018 [citado 11 de agosto de 2023];20(2). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1452/145256681007/html/>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI [Internet]. 2023 [citado 11 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/inei>
4. Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet]. [citado 11 de agosto de 2023]. Avances hacia el objetivo Cero. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/annual-report-2019>
5. Mendoza W, Subiría G. El embarazo adolescente en el Perú: situación actual e implicancias para las políticas públicas. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 11 de marzo de 2014 [citado 11 de agosto de 2023];30(3). Disponible en: <https://rmpesp.ins.gob.pe/index.php/rmpesp/article/view/286>
6. Espinola-Sánchez M, Sanca-Valeriano S. Embarazo adolescente en Perú: 10 años de evolución y análisis espacial. *Rev Cuerpo Med HNAAA*. 31 de marzo de 2022;15(1):160-1. Disponible en: <https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/1299>
7. Monterrosa-Castro A, Ulloque-Camaño L, Colón-Iriarte C, Polo-Payares E. Resiliencia en gestantes adolescentes del Caribe colombiano: evaluación con la escala de Wagnild y Young. *Iatreia*. 6 de febrero de 2020;33(3):209-21. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/iatreia/article/view/339408>
8. González G. Los pilares de la resiliencia y su asociación a desesperanza en embarazadas adolescentes. 2021 [citado 11 de agosto de 2023]; Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/111112>
9. Sanchez TA, García JM, Rojas AT, García M. Adolescentes Resilientes ¿Es la Maternidad una Crisis? *repsi*. 19 de diciembre de 2022;5(13):178-96. Disponible en: <https://repsi.org/index.php/repsi/article/view/110>

10. Castillo-Arcos LDC, Moreno-Bernal D, Maas-Góngora L. Conocimientos sobre embarazos no planeados, vih, e its y resiliencia sexual en adolescentes. Enero - junio 2020:73-87. Google Docs [Internet]. [citado 11 de agosto de 2023]. Disponible en: https://drive.google.com/file/d/1eL-fB78y4NcI81NF8dwNBxEq-7K4kKDt/view?usp=embed_facebook
11. Rimari DP, Vara A. Resiliencia en madres adolescentes en un Hospital de Lima Norte, 2022. [citado 11 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uclm.es/handle/20.500.12872/721>
12. Juárez IB, Uribe YN. Título de la tesis nivel de resiliencia en gestantes adolescentes y su relación con la adherencia al control prenatal. hospital II Chocope ESSALUD. 2020. Universidad Privada Antenor Orrego [Internet]. 2021 [citado 11 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8391>
13. Masten AS, Barnes AJ. Resilience in Children: Developmental Perspectives. *Children (Basel)*. 17 de julio de 2018;5(7):98. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6069421/>
14. Bowers EP, Li Y, Kiely MK, Brittan A, Lerner JV, Lerner RM. The Five Cs Model of Positive Youth Development: A Longitudinal Analysis of Confirmatory Factor Structure and Measurement Invariance. *J Youth Adolescence*. julio de 2010;39(7):720-35. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20397040/>
15. Morales DC, Benalcázar DN, Vásquez PO, Guaman TC, Morillo AN, Victorero CD. Resiliencia socio-ecológica: una perspectiva teórico-metodológica para el turismo comunitario. *Siembra*. 6 de agosto de 2021;8(2):e2967-e2967. Disponible en: <https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/SIEMBRA/articulo/view/2967>
16. Rodríguez-Fernández A, Ramos-Díaz E, Ros I, Fernández-Zabala A. Relaciones de la resiliencia con el autoconcepto y el Apoyo Social Percibido en una muestra de adolescentes. *Acción psicol*. 12 de diciembre de 2015;12(2):1-14. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-908X2015000200001
17. Gaeta ML, Gaeta L, Rodríguez M del S. Autoeficacia, estado emocional y autorregulación del aprendizaje en el estudiantado universitario durante la pandemia por COVID-19. *Revista Electrónica «Actualidades Investigativas en Educación»*. 2021;21(3):1-24. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/aie/articulo/view/46280>

18. Sagi L, Bareket-Bojmel L, Tziner A, Icekson T, Mordoch T. Social Support and Well-being among Relocating Women: The Mediating Roles of Resilience and Optimism. *Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones*. 19 de julio de 2021;37(2):107-17. Disponible en: <https://journals.copmadrid.org/jwop/art/jwop2021a11>
19. Takács R, Takács S, T Kárász J, Horváth Z, Oláh A. Exploring Coping Strategies of Different Generations of Students Starting University. *Front Psychol*. 30 de septiembre de 2021;12:740569. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2021.740569/full>
20. Bastos L, Armando J. La psicología positiva en el contexto de la psicología estadounidense. *Acta Comportamentalia: Revista Latina de Análisis de Comportamiento*. 2022;30(1):89-119. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2745/274570459005/html/>
21. Aydmune Y, Introzzi I, Richard's MM, Stelzer F, Krzemien D. Flexibilidad cognitiva y tres procesos inhibitorios durante los primeros años de la escolaridad primaria. *Subjetividad y Procesos Cognitivos*. 2019;23(2):186-202. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3396/339666659009/html/>
22. Von Hoveling A, Larrea E, Norambuena C, Carrasco L. Prevención del Embarazo Reiterado en Adolescentes: una Experiencia Clínica Exitosa. *Rev chil obstet ginecol*. diciembre de 2020;85(6):631-40. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000600631&script=scl_abstract
23. Albuquerque L, Solano I, Angela E. Un referencial teórico/metodológico para el desarrollo de investigaciones sobre actitudes: la Teoría del Comportamiento Planificado de Icek Ajzen. *Revista electrónica de investigación en educación en ciencias*. julio de 2012;7(1):22-31. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/317538545_Un_referencial_teoricometodologico_para_el_desarrollo_de_investigaciones_sobre_actitudes_la_Teoria_del_Comportamiento_Planificado_de_Icek_Ajzen
24. Online TT. La Teoría Cognitiva Social de Bandura: Entendiendo el Comportamiento Humano Teoría Online [Internet]. 2023 [citado 11 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://teoriaonline.com/teoria-cognitiva-social-bandura/>
25. Social determinants of health [Internet]. [citado 11 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/health-topics/social-determinants-of-health>

26. Jesús DD, González E. Elementos teóricos para el análisis del embarazo adolescente. *Sex, Salud Soc (Rio J)*. agosto de 2014;(17):98-123. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2933/293331474004.pdf>
27. Jara V. Desarrollo del pensamiento y teorías cognitivas para enseñar a pensar y producir conocimientos. *Sophia, Colección de Filosofía de la Educación*. 2012;(12):53-66. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4418/441846101004.pdf>
28. Verissimo M, Torres N, Silva F, Fernandes C, Vaughn BE, Santos AJ. Children's Representations of Attachment and Positive Teacher-Child Relationships. *Frontiers in Psychology [Internet]*. 2017 [citado 11 de agosto de 2023];8. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2017.02270>
29. Timarán AP, Ortega R, Ascuntar MC. El emprendimiento cultural y su relación con los nuevos escenarios económicos y sociales. *RTend*. 1 de julio de 2022;23(2):220-45. Disponible en: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/rtend/article/view/7532>
30. Ganchimeg T, Ota E, Morisaki N, Laopaiboon M, Lumbiganon P, Zhang J, et al. Pregnancy and childbirth outcomes among adolescent mothers: a World Health Organization multicountry study. *BJOG: Int J Obstet Gy*. marzo de 2014;121:40-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24641534/>
31. Organización Mundial de la Salud - OMS. Adolescent pregnancy [Internet]. [citado 11 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
32. González Nava P, Rangel Flores Y, Hernández Ibarra E. Retos en la prevención del embarazo adolescente subsiguiente, un estudio desde la perspectiva de madres adolescentes. *Saude soc*. 2020;29(3):181032. Disponible en: <https://www.scielo.br/sausoc/a/FJMMcMPd9TQkdSnVs8DjQtQ/>
33. Betancur MR, Villamizar RM. El embarazo en adolescentes: una lectura social en clave cuantitativa. *Revista de la Universidad Industrial de Santander Salud*. 2016;48(1):81-90. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3438/343844022011/>
34. La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura - UNESCO. Embarazo precoz y no planificado y el sector de la educación: revisión de la evidencia y recomendaciones. 2017. [citado 11 de agosto de 2023]. Disponible en: https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000251508_spa

35. Amemiya J, Mortenson E, Heyman GD, Walker CM. Thinking Structurally: A Cognitive Framework for Understanding How People Attribute Inequality to Structural Causes. *Perspect Psychol Sci.* marzo de 2023;18(2):259-74. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35981099/>
36. Cuba JM, Ochoa KA. Factores familiares que predisponen el embarazo adolescente en América Latina y El Caribe, 2009-2019. *Investg Enferm Imagen Desarrollo [Internet].* 17 de febrero de 2022 [citado 11 de agosto de 2023];23. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagerydesarrollo/articulo/view/32386>
37. Cancino AM, Valencia M. Embarazo en la adolescencia: cómo ocurre en la sociedad actual. *Perinatología y Reproducción Humana.* junio de 2015;29(2):76-82. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/287405020_Embarazo_en_la_adolescencia_Como_ocurre_en_la_sociedad_actual
38. Diccionario de la lengua española | Edición del Tricentenario | RAE - ASALE [Internet]. [citado 11 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/>
39. Colegio Angel Custodio Garcia Ramirez 9 De Abril - Tarapoto [Internet]. Institución educativa. [citado 22 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.institucioneducativa.info/dre/dre-san-martin/colegio-angel-custodio-garcia-ramirez-38466/>
40. Peruana de Servicios Editoriales - Editora Perú ES. Publicación Oficial - Diario Oficial El Peruano. Disponible en: [ley-del-sistema-nacional-de-ciencia-tecnologia-e-innovacion-ley-n-31250-1968664-1.pdf](#).
41. Quimi LS, Pico AM, Pandam EM, Pico EA, Parrales JJ, Paucar JP, Pincay NS. Prevención del Embarazo Adolescente y Construcción de Masculinidades Positivas. *Ciencia Latina [Internet].* 22 de febrero de 2024 [citado 11 de agosto de 2023];6(1):4205-19. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/9767>

ANEXOS

Anexo A: Matriz de operacionalización de variables

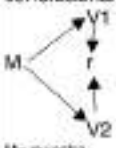
Título: Resiliencia y prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
V1: Resiliencia	Es la capacidad de los adolescentes para enfrentar y superar de manera positiva los desafíos, adversidades y situaciones estresantes que pueden enfrentar durante esta etapa de la vida (Masten & Barnes, 2018).	Son las condiciones de los adolescentes para afrontar la vida enfrentando dificultades, problemas y adversidades. Comprende las dimensiones de autoestima y autoeficacia, apoyo social, habilidades de afrontamiento, optimismo y pensamiento positivo, flexibilidad cognitiva. Será medida a través de un cuestionario	Autoestima y autoeficacia	Competencia personal Confianza en el mismo Confía en sus habilidades Capacidad para superar obstáculos	Ordinal
			Apoyo social	Apoyo de los amigos Apoyo de los familiares Apoyo de los mentores	
			Habilidades de afrontamiento	Habilidades de afrontamiento Regular emociones Resolver problemas	
			Optimismo y pensamiento positivo	Oportunidades positivas Expectativas positivas Perspectiva esperanzadora	
			Flexibilidad cognitiva	Adaptarse a las nuevas situaciones Adaptarse a las perspectivas	
V2: Prevención del embarazo adolescente	Es el conjunto de medidas dirigidas a evitar embarazos no deseados en la población adolescente, promoviendo la salud sexual y reproductiva, brindando información, acceso a métodos anticonceptivos y brindando información, acceso a métodos anticonceptivos y fomentando habilidades de toma de decisiones (García et al., 2018).	Son medidas dirigidas a prevenir embarazos no deseados en la población adolescente, brindando información y educación en salud sexual y reproductiva, así como acceso a métodos anticonceptivos y fomentando habilidades para la toma de decisiones. Incluye sus dimensiones como: salud física y bienestar, salud mental y emocional, educación y desarrollo socioeconómico, relaciones familiares y sociales, y relaciones de pareja. Será medida a través de un cuestionario.	Salud física y bienestar	Tasa de embarazos en adolescentes Complicaciones obstétricas (parto prematuro y bajo peso al nacer)	Ordinal
			Salud mental y emocional	Depresión Ansiedad Estigma social	
			Educación y desarrollo socioeconómico	Abandono escolar Desigualdad económica	
			Relaciones familiares y sociales	Apoyo familiar Relaciones de pareja	

Anexo B: Matriz de consistencia

Título: Resiliencia y prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>General: ¿Cuál es la relación entre la resiliencia y la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023?</p>	<p>General: Determinar la relación entre la resiliencia y la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023.</p>	<p>General: Existe relación entre la resiliencia y la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023.</p>	<p>Técnica: La encuesta</p> <p>Instrumento: El cuestionario</p>
<p>Específicos: 1. ¿Cuál es el nivel de resiliencia en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023? 2. ¿Cuál es el nivel de prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023? 3. ¿Cuál es la relación según dimensiones entre la resiliencia y la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023?</p>	<p>Específicos: 1. Identificar el nivel de resiliencia en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023. 2. Medir el nivel de prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023. 3. Evaluar la relación según dimensiones entre la resiliencia y la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023.</p>	<p>Específicos: 1. El nivel de resiliencia en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023, es alto. 2. El nivel de prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023, es alto. 3. Exista relación según dimensiones entre la resiliencia y la prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023.</p>	
Tipo y diseño de estudio	Población y muestra	Variables (matriz de operacionalización)	

<p>Tipo: Básica Diseño: experimental, cuantitativo, transversal, descriptivo correlacional</p>  <p>M V1 V2 r</p> <p>M= muestra V1= Resiliencia V2= prevención del embarazo adolescente r= relación entre las variables</p>	<p>no</p> <p>Población y muestra estará confirmada por 198 alumnos del 3ro al 4to año de educación secundaria de la I.E. "Ángel Custodio García Ramírez", la misma corresponde al año lectivo 2023 (fuente: Dirección de la I.E.).</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>VARIABLES</th> <th>DIMENSIONES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="5">V1. Resiliencia</td> <td>Autoestima y autoeficacia</td> </tr> <tr> <td>Apoyo social</td> </tr> <tr> <td>Habilidades de afrontamiento</td> </tr> <tr> <td>Optimismo y pensamiento positivo</td> </tr> <tr> <td>Flexibilidad cognitiva</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">V2. Prevención del embarazo adolescente</td> <td>Salud física y bienestar</td> </tr> <tr> <td>Salud mental y emocional</td> </tr> <tr> <td>Educación y desarrollo socioeconómico</td> </tr> <tr> <td>Relaciones familiares y sociales</td> </tr> </tbody> </table>	VARIABLES	DIMENSIONES	V1. Resiliencia	Autoestima y autoeficacia	Apoyo social	Habilidades de afrontamiento	Optimismo y pensamiento positivo	Flexibilidad cognitiva	V2. Prevención del embarazo adolescente	Salud física y bienestar	Salud mental y emocional	Educación y desarrollo socioeconómico	Relaciones familiares y sociales
VARIABLES	DIMENSIONES														
V1. Resiliencia	Autoestima y autoeficacia														
	Apoyo social														
	Habilidades de afrontamiento														
	Optimismo y pensamiento positivo														
	Flexibilidad cognitiva														
V2. Prevención del embarazo adolescente	Salud física y bienestar														
	Salud mental y emocional														
	Educación y desarrollo socioeconómico														
	Relaciones familiares y sociales														

Anexo C. Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



Cuestionario de resiliencia

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1. Edad: a. < 13 a 14 años b. 15 - 17 años
2. Grado de instrucción: a. Tercero b. Cuarto c. Quinto
3. Religión: a. Católica b. Evangélica c. Otro
4. Procedencia: a. Urbana b. Rural c. Urbano marginal
5. Número de embarazos mujeres / embarazaron varones: a. 1 b. 2

II. RESILIENCIA

Instrucciones: Leer con atención las afirmaciones siguientes basados en las escalas de (1-2-3-4-5), considerando que las respuestas no están calificadas como correctas e incorrectas. En ese sentido, se tiene que marcar las opciones de respuesta que más se aproxime a la realidad observada en el momento:

1	Nunca
2	Casi nunca
3	A veces
4	Casi siempre
5	Siempre

N.º	Preguntas	1	2	3	4	5
	Dimensión 1: autoestima y autoeficacia					
1.	Consideras que eres capaz de valerte por ti mismo					
2.	Confías en las actividades que realizas					
3.	Tienes confianza en tus habilidades para enfrentar situaciones					
4.	Superas obstáculos por ti mismo					
	Dimensión 2: apoyo social					
5.	Tienes apoyo de tus amigos cuando enfrentas alguna una situación negativa					

6.	Tus familiares te apoyan en los momentos difíciles					
7.	Tus profesores o personas te guían siempre o brindan apoyo					
Dimensión 3: Habilidades de afrontamiento						
8.	Consideras que tienes habilidades para afrontar situaciones difíciles					
9.	Puedes regular tus emociones frente a las demás personas					
10.	Resuelves tus problemas fácilmente					
Dimensión 4: Optimismo y pensamiento positivo						
11.	Cuando te agrupas con otros adolescentes sientes que te brindan oportunidades positivas					
12.	Consideras que tienes expectativas positivas					
13.	Tienes un proyecto de vida con cambio positivo					
Dimensión 5: Flexibilidad cognitiva						
14.	Te adaptas a las nuevas situaciones					
15.	Te adaptas frecuentemente a los cambios formales					

III. PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

Instrucciones: Leer con atención las afirmaciones siguientes basados en las escalas de (1-2-3-4-5), considerando que las respuestas no están calificadas como correctas e incorrectas. En ese sentido, se tiene que marcar las opciones de respuesta que más se aproxime a la realidad observada en el momento:

1	Nunca
2	Casi nunca
3	A veces
4	Casi siempre
5	Siempre

N.º	Preguntas					
	Dimensión 1: Salud física y bienestar					
1.	Consideras que alguna de tus compañeras puede quedar embarazada si tiene relaciones sin protección					
2.	Piensas que, si tus compañeras en algún momento se embarazan estarán físicamente en buen estado					
3.	Crees que, si tus compañeras se embarazan realizarán sus atenciones en un establecimiento de salud					
4.	Consideras que el niño de una adolescente embarazada puede nacer antes de tiempo					
5.	Crees que el niño de la adolescente embarazada puede tener menos peso que lo normal					
	Dimensión 2: Salud mental y emocional					
6.	Piensas que una adolescente si se embaraza puede padecer de depresión					
7.	Consideras que las adolescentes están preparadas emocionalmente para afrontar un embarazo					
8.	Piensas que una adolescente si se embaraza puede padecer de ansiedad					
9.	Consideras que el embarazo es una condición negativa para la adolescente					
	Dimensión 3: Educación y desarrollo socioeconómico					
10.	Crees que las adolescentes embarazadas pueden abandonar el colegio					
11.	Consideras que las Instituciones Educativas fomentan la prevención del embarazo adolescente.					
12.	Crees que si una adolescente se embaraza tiene menos probabilidad de acceder a un trabajo					
13.	Consideras que, las adolescentes embarazadas tienen menos recursos económicos					
14.	Los docentes están preparados para brindar educación sexual integral					
15.	Los educadores brindan orientación sobre educación sexual integral					
	Dimensión 4: Relaciones familiares y sociales					
16.	Crees que las familias de las adolescentes embarazadas les brindan apoyo familiar					
17.	Piensas que la pareja de las adolescentes embarazadas les brinda apoyo familiar					
18.	Los familiares de las parejas les brindan apoyo familiar					

¡Gracias por sus respuestas !

Anexo D. Validación de Instrumento de investigación**INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA****I. DATOS GENERALES**

Apellidos y nombres del experto: Vargas Dazza Lloy Américo
 Institución donde labora : Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto
 Especialidad : Especialista en alto riesgo obstétrico
 Instrumento de evaluación : Cuestionario de Resiliencia y Prevención del embarazo adolescente.
 Autor (s) del instrumento (s): Br. Díaz Salas Claudia Estefanía
 Br. Ponce Perales Alberto Alejandro

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					x
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				x	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a las variables: resiliencia y prevención del embarazo adolescente.					x
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				x	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					x
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variables de estudio: resiliencia y prevención del embarazo adolescente.				x	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					x
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de las variables: resiliencia y prevención del embarazo adolescente.					x
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					x
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					x
PUNTAJE TOTAL						

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable.)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD**IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:**

47

Tarapoto 27 de noviembre de 2023


 Obsta. Mg. Esp. Lloy Américo Vargas Dazza
 CNE N°: 000243531

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

II. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Cárdenas Urreola Rosa Priscilla
 Institución donde labora : Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto
 Especialidad : Magister en Salud Sexual
 Instrumento de evaluación : Cuestionario de Resiliencia y Prevención del embarazo adolescente.
 Autor (s) del instrumento (s): Br. Diaz Salas Claudia Estefanía
 Br. Ponce Perales Alberto Alejandro

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a las variables: resiliencia y prevención del embarazo adolescente					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variables de estudio: resiliencia y prevención del embarazo adolescente					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de las variables: resiliencia y prevención del embarazo adolescente					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL						

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

50

Tarapoto 24 de noviembre de 2023


 Obata, Dra. Rosa Priscilla Cárdenas Urreola
 Mg. Salud Sexual
 DNI N°: 4.800.5339

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA**III. DATOS GENERALES**

Apellidos y nombres del experto: Del Águila Documet María Del Pilar
 Institución donde labora : Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto
 Especialidad : Magister en Gestión de los Servicios de Salud
 Instrumento de evaluación : Cuestionario de Resiliencia y Prevención del embarazo adolescente.
 Autor (s) del instrumento (s): Br. Díaz Salas Claudia Estefanía
 Br. Ponce Perales Alberto Alejandro

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a las variables: resiliencia y prevención del embarazo adolescente					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variables de estudio: resiliencia y prevención del embarazo adolescente					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de las variables: resiliencia y prevención del embarazo adolescente				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL						

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

V. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

48

Tarapoto 24 de noviembre de 2023

Obsta. Mg. María del Pilar del Águila Documet
 DNI N°: 44132689

Anexo E. Autorización para ejecutar proyecto de tesis
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"
SOLICITO: AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS

Tarapoto, 27 de noviembre del 2023

Director de la I.E. Ángel Custodio García Ramírez

Prof. Julio Cesar Paredes Ramírez

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS

Tenemos el agrado de dirigimos a usted para expresar un cordial saludo a nombre de Claudia Estefanía Díaz Salas con DNI N° 75360429 y Alberto Alejandro Ponce Perales con DNI N° 72681511, bachilleres en obstetricia, egresados de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de San Martín, además exponer lo siguiente:

Solicitar la autorización para la ejecución de nuestro proyecto de tesis titulada "**RESILIENCIA Y PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DEL 3RO AL 5TO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ÁNGEL CUSTODIO GARCÍA RAMÍREZ-2023**", en la institución educativa mencionada.

Los datos recogidos serán utilizados únicamente para fines académicos y agradecemos de antemano su atención y colaboración.

Atentamente


Claudia Estefanía Díaz Salas
DNI N° 75360429


Alberto Alejandro Ponce Perales
DNI N° 72681511



Ministerio de Educación
 Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez
 Jr. Progreso 4ra cdra.-Telf.526310



AUTORIZACION PARA EJECUCION DE INSTRUMENTO DE ESTUDIO

Tarapoto ,30 de noviembre, 2023

Carta Nro. 025-2024-Nov

Prof. Julio Cesar Paredes Ramírez, Director de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, de la ciudad de Tarapoto.

Autoriza: Consentimiento para recojo de información en función del proyecto de tesis titulado: **RESILIENCIA Y PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DEL 3RO AL 5TO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ÁNGEL CUSTODIO GARCÍA RAMÍREZ-2023**.

Por el presente, Julio Cesar Paredes Ramírez, director de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, autorizo a los Srs. Claudia Estefanía Díaz Selas con DNI N° 75360429 y Alberto Alejandro Ponce Perales con DNI N° 72681511, egresados de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de San Martín y autores del proyecto de tesis titulado: **RESILIENCIA Y PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DEL 3RO AL 5TO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ÁNGEL CUSTODIO GARCÍA RAMÍREZ-2023**, para que pueda recoger información y aplicar instrumento de estudio con estudiantes del tercero, cuarto y quinto de secundaria.

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN
 OFICINA DE REGISTRO EDUCATIVO LOCAL
 SAN MARTÍN
 I. E. INDEPENDENCIA SOCIAL JUSTICIA

 Prof. Julio Cesar Paredes Ramirez
 DIRECTOR

DNI: 05617230

Resiliencia y prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 3ro al 5to año de secundaria, I.E. Ángel Custodio García Ramírez-2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

21%

INDICE DE SIMILITUD

21%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	tesis.unsm.edu.pe Fuente de Internet	9%
2	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
7	search.bvsalud.org Fuente de Internet	1%
8	ciencialatina.org Fuente de Internet	<1%

9	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
10	biblioteca.psi.uba.ar Fuente de Internet	<1 %
11	Submitted to Universidad Nacional de San Martín Trabajo del estudiante	<1 %
12	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	www.changemakers.com Fuente de Internet	<1 %
15	repository.usta.edu.co Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	raximhai.uaim.edu.mx Fuente de Internet	<1 %
19	recyt.fecyt.es Fuente de Internet	<1 %
20	Submitted to uncedu	

<1 %

21

es.slideshare.net

Fuente de Internet

<1 %

22

repositorio.une.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

23

Pablo Fernández-León, Marta Lima-Serrano, Eugenia Gil-García, Rocío Cáceres-Matos. "Alcohol use among children and adolescents with chronic pain. scoping review", Enfermería Clínica (English Edition), 2024

Publicación

<1 %

24

docslide.us

Fuente de Internet

<1 %

25

idoc.pub

Fuente de Internet

<1 %

26

philpapers.org

Fuente de Internet

<1 %

27

repositorio.undac.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

28

repositorio.upagu.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

29

rpsico.mdp.edu.ar

Fuente de Internet

<1 %

www.researchgate.net

30	Fuente de Internet	<1 %
31	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
32	doaj.org Fuente de Internet	<1 %
33	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	revibiomedica.sld.cu Fuente de Internet	<1 %
35	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
36	www.openeducationeuropa.eu Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo