



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente, en
consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil,
2023

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Bastidas Sanchez, Mariana Alexandra (orcid.org/0000-0002-1232-3742)

ASESORAS:

Dra. Linares Purisaca, Geovana Elizabeth (orcid.org/0000-0002-0950-7954)

Mg. García Parrilla, Joyce Daniela (orcid.org/0000-0002-0622-8079)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ
2024

Dedicatoria

Con mucho cariño dedico este trabajo a mi idolatrada familia, por motivarme día a día al logro de mis metas.

Mis padres que no desmayaron en fortalecerme con el consejo diario.

Mi esposo e hija, que han soportado mi ausencia en jornadas laborales y de las clases, aun siendo virtuales.

Agradecimiento

Mi eterna gratitud a:

Dios por otorgarme la vida y concederme la maravillosa familia que tengo.

La Dra. Geovanna Linares por su acertada asesoría en el desarrollo de esta investigación.

Mis pacientes que soportaron mis sobresaltos en cada momento de ingresar a clase o desarrollar la investigación.

Los administradores de los consultorios particulares donde se condujo la investigación.

Las adolescentes que gentilmente desearon colaborar aportando importante información.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA ASESORA



ESCUELA DE POSGRADO
ESCUELA PROFESIONAL DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA
SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, LINARES PURISACA GEOVANA ELIZABETH, docente de la ESCUELA DE POSGRADO de la escuela profesional de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "EFECTO DE LAS CAMPAÑAS PREVENTIVAS SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTE, EN CONSULTORIOS PARTICULARES DEL BARRIO CRISTO DEL CONSUELO - GUAYAQUIL, 2023", cuyo autor es BASTIDAS SANCHEZ MARIANA ALEXANDRA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 12 de Enero del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
LINARES PURISACA GEOVANA ELIZABETH DNI: 18788860 ORCID: 0000-0002-0950-7954	Firmado electrónicamente por: LPURISACAG el 12- 01-2024 12:48:20

Código documento Trilce: TRI - 0731599



DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LA AUTORA



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

ESCUELA PROFESIONAL DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, BASTIDAS SANCHEZ MARIANA ALEXANDRA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO de la escuela profesional de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "EFECTO DE LAS CAMPAÑAS PREVENTIVAS SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTE, EN CONSULTORIOS PARTICULARES DEL BARRIO CRISTO DEL CONSUELO - GUAYAQUIL, 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
MARIANA ALEXANDRA BASTIDAS SANCHEZ PASAPORTE: 0919370072 ORCID: 0000-0002-1232-3742	Firmado electrónicamente por: MABASTIDASB el 08- 01-2024 21:12:18

Código documento Trilce: TRI - 0724472

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA ASESORA.....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LA AUTORA.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vi
Índice de tablas.....	vii
Índice de figuras.....	viii
RESUMEN:.....	ix
ABSTRACT.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA.....	19
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	19
3.1.1. Tipo de investigación.....	19
3.1.2 Diseño de la investigación.....	19
3.2. Variables y operacionalización.....	20
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis.....	21
3.3.1. Población.....	21
3.3.2 Muestra	21
3.3.3 Muestreo	21
3.3.4 Unidad de análisis.....	21
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
3.5. Procedimientos.....	22
3.6. Métodos de análisis de datos.....	23
3.7. Aspectos éticos.....	23
IV. RESULTADOS.....	24
V. DISCUSIÓN.....	29
VI. CONCLUSIONES.....	35
VII. RECOMENDACIONES.....	36
REFERENCIAS.....	37
Anexos.....	42

Índice de tablas

N° de Tabla	Título	Pág.
Tabla 1.	Evaluación del mensaje de las campañas sobre embarazo adolescente en Consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo-Guayaquil	24
Tabla 2.	Evaluación de la eficacia de los medios de difusión en las campañas sobre embarazo adolescente en Consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo-Guayaquil	25
Tabla 3.	Evaluación de la audiencia presente en las campañas sobre embarazo adolescente en Consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo-Guayaquil	26
Tabla 4.	Medición del nivel de incremento del embarazo precoz, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil	27
Tabla 5.	Coeficiente Rho Spearman entre las variables: Campañas preventivas y embarazo adolescente	28

Índice de figuras

N° de la Figura	Título	Pág.
Figura 1.	Evaluación del mensaje de las campañas sobre embarazo adolescente en Consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo-Guayaquil	24
Figura 2.	Evaluación de la eficacia de los medios de difusión en las campañas sobre embarazo adolescente en Consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo-Guayaquil	25
Figura 3.	Evaluación de la audiencia presente en las campañas sobre embarazo adolescente en Consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo-Guayaquil	26
Figura 4.	Medición del nivel de incremento del embarazo precoz, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil	27

RESUMEN:

El desarrollo del presente trabajo con el objetivo de Determinar el efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil, 2023. Corresponde a una investigación básica con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo comparativo. Teniendo como escenario cuatro consultorios: BURI, QUINTERO-VERGARA, POPULAR y YURI, con una muestra de 108 adolescentes embarazadas. Se utilizó la encuesta, aplicando para cada variable un cuestionario de 15 preguntas. Los resultados obtenidos reflejan que, estas campañas proyectaban mensajes generadores de cambios en el comportamiento de las adolescentes quienes aceptan el 44% Frecuentemente; y, el 42% Raramente; así mismo, el 54% Frecuentemente, el 25% Raramente; consideran que los medios de difusión utilizados, fueron idóneos para disuadir a las adolescentes al cambio de comportamiento en torno al embarazo precoz; en cuanto a la audiencia presente, el 61% responde Frecuentemente, y el 21% Ocasionalmente; confiando en el empoderamiento del público objetivo para su adecuada divulgación; el incremento de los embarazos adolescentes fue declarado con el 73% Frecuentemente, 17% Nunca. Concluyéndose que, pese a la efectividad de mensaje, medios de difusión y audiencia, las campañas desarrolladas no incidieron en cambiar el comportamiento de las adolescentes, notándose incremento de embarazo precoz.

Palabras clave: campaña, preventiva, embarazo, adolescente, consultorio

ABSTRACT:

The development of this work with the objective of determining the effect of preventive campaigns on teenage pregnancy, in private clinics in the Cristo del Consuelo neighborhood - Guayaquil, 2023. It corresponded to basic research with a quantitative approach, non-experimental, comparative descriptive design. Taking four clinics as a setting: BURI, QUINTERO-VERGARA, POPULAR and YURI, with a sample of 108 pregnant adolescents. The survey was used, applying a 15-question questionnaire for each variable. The results obtained reflect that these campaigns projected messages that generated changes in the behavior of adolescents who accepted 44% Frequently; and, 42% Rarely; likewise, 54% Frequently, 25% Rarely; They consider that the media used were ideal to dissuade adolescents from changing their behavior regarding early pregnancy; As for the present audience, 61% respond Frequently, and 21% Occasionally; trusting in the empowerment of the target audience for its adequate dissemination; The increase in teenage pregnancies was reported with 73% Frequently, 17% Never. Concluding that, despite the effectiveness of the message, media and audience, the campaigns developed did not affect the behavior of adolescents, with an increase in early pregnancy being noted.

Keywords: campaign, preventive, pregnancy, teenage, office

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, el embarazo en adolescentes es un tema de gran preocupación. A pesar de que se han implementado campañas preventivas a través de los medios de comunicación, los jóvenes parecen ser indiferentes a los mensajes, lo que puede tener un impacto negativo tanto social como económico. Esta conducta sexual prematura es el resultado de diversos factores sociales y culturales que llevan a una iniciación temprana en las relaciones sexuales.

El fenómeno, embarazo adolescente corresponde a tal problema de salud pública que además de relacionarse a trastornos biológicos propios de esta etapa, también lo está con factores socioculturales y económicos, constituyéndose en todo el mundo en las posibles situaciones de origen para que la pobreza perdure, especialmente en países estimados en vía de desarrollo.

El hecho de que una adolescente quede embarazada o tenga un hijo, además de afectar su salud, educación, la obtención de ingresos; arriesga su futuro para concentrarse en una existencia distinguida por pobreza, exclusión e impotencia.

En un informe de la OMS (2020) se aprecia la afectación a 120 millones de niñas cuya edad es inferior a 20 años, que de alguna manera haya sido forzada a contacto sexual; abuso afincado extremadamente en la desigualdad de género, afectando en mayor proporción a las niñas que a los niños.

Los cálculos, en el año 2020 establecen que, en el mundo, por lo menos 1 de cada 8 niños hayan tenido que padecer atropellos de carácter sexual previo al cumplimiento de dieciocho años; además, en el grupo etario 15 – 19 años, 10 de cada 20 niñas había experimentado relaciones sexuales forzadas durante su vida, factores de riesgo que de cualquier manera se relacionan con el embarazo adolescente (OMS, 2022).

En México, el fenómeno del embarazo adolescente ha llamado la atención en los últimos años, pues los países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) ubicaron a México en el primer lugar en materia de embarazo adolescente, según un estudio del Instituto Nacional de las Mujeres (2021). El estudio muestra que la tasa de natalidad es de 77 por 1.000 adolescentes de entre 15 y 19 años.

También se da a conocer que, de las y los adolescentes en un 23% dan inicio a las prácticas sexuales a lo largo de su tierna vida, grupo etario 12 a 19 años; de entre quienes, el 15% de los hombres y 33% de las mujeres, en su primera práctica sexual, evitaron la utilización de algún método anticonceptivo. Por tanto, con sustento en estos datos, se afirma que, aproximadamente 340.000 alumbramientos en mujeres menores de 19 años, ocurren anualmente.

Ahora bien, de acuerdo con la OMS (2022), Trinidad y Tobago, Uruguay, Barbados, Haití, Chile, Antigua y Barbuda, Granada, Santa Lucía y las Islas Caimán ubican a las mujeres entre 15 y 19 años que ha sido madres, en una tasa inferior al 10%.

En Ecuador, según EFE S.A., (2021), de acuerdo a un estudio que, CARE, Mundo Visión, Plan International y el Programa Mundial de Alimentos (PMA) presentan en Quito, se tiene que el 12% de las adolescentes han estado embarazadas al menos una vez; igualmente revelan la incidencia en embarazos adolescentes en niñas de 10 a 14 años, que se sitúan en un 78%; también hacen referencia a los embarazos adolescentes como resultado de abusos sexuales, ubicándolos en el 80%.

La atención de esta problemática en el país, durante varios años, ha accionado campañas educativas sobre sexualidad y prevención del embarazo adolescente, tendiente a generar conciencia y mitigar las consecuencias que conlleva este fenómeno, tanto a nivel social como económico. (Ministerio de Salud, 2021)

De igual manera, en Ecuador, su Ministerio de Salud, (2021), revela que dos de cada tres adolescentes se han convertido en madres o son gestantes; centrando la atención en la provincia del Guayas, ocurren alumbramientos diarios de ocho niñas y jóvenes del grupo etario de diez a diecinueve años, quienes, por la causa referida, dan un promedio anual de tres mil egresos de las casas de salud.

En los consultorios privados del barrio Cristo del Consuelo de Guayaquil, localizados en la zona urbana, sector suroeste de la ciudad, con fácil acceso por parte de los usuarios, presentando como dificultad de consideración el nivel de delincuencia que afecta tanto a profesionales de la salud como a pacientes, entre los que se cuentan las adolescentes embarazadas, que acuden, para brindar y demandar respectivamente, las prestaciones médicas.

Aunque en estos consultorios se han implementado campañas preventivas de embarazo adolescente, las mismas no han logrado persuadir a los jóvenes respecto a las medidas preventivas que deben adoptar para evitar un embarazo no deseado, pues en estos consultorios al menos el 35% de las pacientes que son atendidas en la consulta externa, son adolescentes gestantes.

El problema general de la investigación queda formulado con la pregunta: ¿Cuál es el efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil, 2023?

La realización de la investigación es motivada porque existe indiferencia de los adolescentes en detenerse a revisar los mensajes que proyectan las campañas; y, debido a esta falta de interés de informarse incurren en acciones con posteriores afectaciones para ellas como el temprano inicio de relaciones sexuales cuya consecuencia va a ser el embarazo no deseado.

Con este trabajo se persigue la prevención de embarazo adolescente concienciando a los jóvenes del riesgo que implica para su salud, su vida y la de su hijo; así como las complicaciones sociales, familiares y psicológicas que han de enfrentarse.

En la perspectiva teórica, la justificación tiene como sustento a la teoría social y cultural propuesta por Corona-Lisboa, (2018), que consideran los comportamientos sexuales son influenciados a causa del insistente condicionamiento de grupos y conductas estereotipadas; de tal manera que la emisión de mensajes subliminales sobre contenido sexual y que se exponen en: música, televisión, radio y películas, inducen a que se copien tipos descontextualizados y erróneos respecto de la conducta sexual adolescente.

Con la referida teoría es posible formular reformas a la valoración de lo que la actual sociedad, tiene por moral y ética, en procura de que el respeto hacia sí y los demás sea el sustento de comunidades conscientes en torno a la problemática del embarazo adolescente.

En tanto que, en una postura social, hay justificación para la investigación, identificando como beneficiarios a los profesionales de la salud y los adolescentes, resaltando el valor de los mensajes advertidos en las campañas, a efectos de que los

profesionales de la salud amplíen el conocimiento científico encausando a los adolescentes a asumir responsablemente sus prácticas sexuales tempranas con el consiguiente resultado del embarazo no deseado, llevando este mensaje a sus hogares y/o compartiéndolo con sus pares, constituyéndose en multiplicadores de los mensajes que proyectan las campañas a las que acceden.

La justificación metodológica reside en que, revisadas las manifestaciones de la situación problemática, así como estudios que al respecto se hayan realizado, aplicando un cuestionario que podría ser empleado en futuras investigaciones para auscultar en las adolescentes gestantes, el efecto que las campañas preventivas podría generar en una adolescente embarazada; de tal manera que se pueda optimizar su compromiso de prevención del embarazo a temprana edad.

Se formula, en calidad de objetivo general: Determinar el efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil, 2023.

Además, quedan como objetivos específicos: 1. Evaluar el mensaje de las campañas sobre embarazo adolescente que, se aplicaron en los últimos seis meses, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil. 2. Evaluar la eficacia de los medios de difusión en las campañas sobre embarazo adolescente que, se aplicaron en los últimos seis meses, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil. 3. Evaluar la audiencia presente en las campañas sobre embarazo adolescente que, se aplicaron en los últimos seis meses, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil. 4. Medir el nivel de incremento del embarazo precoz en los últimos seis meses, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil.

Se plantea la hipótesis general: Ha: Existe efecto estadísticamente significativo de las campañas preventivas sobre el embarazo adolescente, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil, 2023. H₀: No existe efecto estadísticamente significativo de las campañas preventivas sobre el embarazo adolescente, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

Se acogió la información de los siguientes estudios previos internacionales:

En un estudio llevado a cabo por Gaona y Llanos (2022), se examinó la incidencia del nivel de conocimiento sobre la prevención del embarazo en adolescentes de quinto grado de secundaria en la Institución Educativa N.º 5168 Rosa Luz durante el mes de septiembre de 2022. Esta investigación se basó en un enfoque cuantitativo, utilizando datos transversales y un diseño observacional no experimental. La muestra consistió en 137 adolescentes de ambos géneros.

Los resultados revelaron un bajo nivel de conocimiento sobre el embarazo (53,7%), los métodos anticonceptivos (56,2%) y la prevención del embarazo (49,6%). En conclusión, se encontró que los adolescentes de quinto grado de secundaria en la Institución Educativa N.º 5168 Rosa Luz tenían una comprensión deficiente sobre la prevención del embarazo durante el período de pandemia en septiembre de 2022.

Gelvez, Buitrago, Barreto, Chavarro, Díaz & Jerez, (2021), presentaron un trabajo proponiéndose el objetivo de, analizar las políticas sociales que afectan el embarazo adolescente en Bucaramanga. Se trató de una investigación descriptiva proyectiva, de enfoque tanto cualitativo como cuantitativo; se tomó una muestra por conveniencia constituida de 38 adolescentes quienes respondieron un cuestionario de encuesta. Los resultados revelaron que, el 81% ya ha tenido su primera relación sexual; así mismo, el 56% hicieron uso de al menos un método anticonceptivo.

En conclusión, la responsabilidad social se centra hacia el compromiso de prevenir embarazos a temprana edad y garantizar la satisfacción de las necesidades mínimas vitales, a las madres adolescentes a fin de permitirles la continuación o adaptación de su plan de vida de acuerdo a las circunstancias.

Urbano y Vásquez, (2021), presentan un trabajo que tiene el propósito de demostrar que la campaña de comunicación “Yo decido cuando” contribuye en la prevención del embarazo adolescente en alumnas del cuarto grado de la I.E. “María Negrón Ugarte”, Trujillo – 2019; investigación de tipo cuantitativo de diseño observacional no experimental, con una muestra de 21 alumnas a quienes se les

aplicó el cuestionario, obteniéndose como resultado que las estudiantes en el post test alcanzan un nivel bueno en la prevención del embarazo (95,2%).

Determinando finalmente que existe diferencia significativa entre los puntajes obtenidos en el post test, con lo obtenido en el pre test ($p < 0,05$) que ocurrió en las dimensiones consideradas. Concluyéndose que la aplicación de la campaña de comunicación “Yo decido cuando”, contribuye de manera positiva y significativa en la prevención del embarazo adolescente de las alunas del cuarto grado de la I.E. “María Negrón Ugarte”, Trujillo – 2019.

Castillo, S. (2019), presenta su investigación asumiendo el: precisar los componentes de riesgo que influyen en el embarazo de adolescentes que acuden al Centro de Salud San Ignacio, Cajamarca, 2019. El tipo es cuantitativo, No experimental, transversal, descriptivo; el enfoque. La muestra estuvo conformada por 86 adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud en referencia, a quienes se aplicó un cuestionario de encuesta,

Se lograron como resultados, el establecer la edad promedio de 16 a 17 años en que, las adolescentes se embaracen, con un 76.7%; predomina la tarea de ama de casa con el 65.1%; y destaca como factor sociocultural predominante alcanzando 82.6% el que, madres adolescentes no han consumido bebidas alcohólicas.

Llegándose a la conclusión de que, imperan los factores personales, incluyendo el hecho de poseer una educación media y primaria, con una ocupación de ama de casa y estado civil soltera en unión libre; destacan como factores socioculturales el que las adolescentes vivan en el domicilio cualquiera de sus progenitores, previo a la gestación, carecer y/o desconocer lo que es un proyecto de vida.

Gamarra-Choque, P. (2019), desarrolló su investigación que tuvo como objetivo el llegar a comprobar la influencia que toda tasa de embarazo adolescente tiene en los indicadores de salud materna y perinatal del Hospital San Juan de Lurigancho, 2017. Se trató de un estudio cuantitativo, transversal y retrospectivo cuyo diseño es no experimental, nivel correlacional; contándose con la participación de una muestra constituida por 5920 gestantes aportantes de información válida. Se utilizó la técnica documental cuyo instrumento fue una ficha de recolección.

Obteniéndose como resultados: inexistencia de significativa relación entre las enfermedades maternas y el embarazo adolescente ($p=0.06$), (p. 43); la infección en vías urinarias implicó la morbilidad más frecuente (62.8%). Se concluye que, hay influencia significativa del embarazo adolescente referente a presencia de situaciones hacia la presencia de una enfermedad perinatal y mortalidad neonatal; pero, no existe manera de relaciona al embarazo adolescente con la morbimortalidad materna.

Así mismo se alude a los siguientes estudios previos nacionales:

Chango, (2023) plantea su investigación con el objetivo de, analizar factores protectores del embarazo en adolescentes en el Barrio San Vicente de la ciudad de Ambato. Esta investigación tuvo enfoque cuantitativo. Es una investigación de campo, transversal. Para el análisis de los datos se utilizó la estadística descriptiva, la muestra estuvo integrada por 169 personas. Se aplicó como instrumento el cuestionario de encuesta.

Como resultado se obtuvo que tienen estudios de secundaria completa el 57,0%, la primera relación sexual el 74,5% una relación significativa de los factores predisponentes referente al embarazo adolescente ($\text{Sig.}=0,003$).; en tanto que con ($\text{Sig. } >0,05$) en los referidos a la familia y la sociedad, no hay relación significativa con el embarazo adolescente. Concluyéndose que, como factores protectores individuales se identifican al nivel de instrucción y la edad de inicio de vida sexual; mientras que los factores protectores familiares identificados, fue el estado civil de los padres.

Valencia, (2022), presenta su investigación que tiene como objetivo: Señalar los factores predisponentes de embarazos en adolescentes de 13 a 18 años que acuden a la Unidad de Salud Tipo C “Las Palmas”. Se realizó una investigación tipo cualitativo-cuantitativo, de corte transversal y descriptivo; con una muestra de 49 adolescentes embarazadas, a quienes se aplicó como instrumento de recolección de datos un cuestionario de 19 preguntas cerradas.

El análisis de resultados, concretó que, el 40% lo integraban embarazadas de 15- 16 años, el 65% con estudios en bachillerato; 59% vive con su pareja en unión libre; el 43% recibió información de sexualidad de sus amigos; el 53% tiene

conocimiento sobre métodos anticonceptivos; el 82% no usó anticonceptivos, previo al embarazo; el 92% tuvo prematuras relaciones sexuales. En conclusión, el embarazo en adolescentes se asocia al irresponsable temprano inicio en las relaciones sexuales sin ningún tipo de planificación familiar o aplicación de métodos anticonceptivos, sin información sobre salud sexual y reproductiva.

, Valarezo (2022) llevó a cabo un estudio con el objetivo de evaluar el impacto de la COVID-19 en la probabilidad de embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital Gineco-Obstétrico Matilde Hidalgo de Procel de Guayaquil. El periodo de estudio fue de mayo de 2021 a abril de 2022. La investigación se realizó utilizando métodos cuantitativos, con un diseño observacional no experimental y se utilizaron técnicas de encuesta y entrevista. La muestra estuvo compuesta por 250 adolescentes embarazadas.

Los resultados mostraron que el 87,6% de las adolescentes se encontraba en el rango de edad de diecisiete a diecinueve años, y el 53,2% tuvo su primera relación sexual entre los 14 y 16 años. Además, el 86% de las adolescentes había contraído la COVID-19 y el 74,4% tenía dificultades para obtener citas obstétricas, siendo el motivo principal la exposición al virus y el miedo al contagio. Como conclusión, se encontró que después de la pandemia de la COVID-19, el grupo de adolescentes de 17 a 19 años presentó un mayor número de embarazos, y que la actividad sexual comenzó en edades tempranas, entre los 14 y 16 años.

Orellana, (2021), plantea su investigación, proponiéndose especificar la incidencia de todo nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes embarazadas atendidas en cuatro consultorios de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de salud Bastión Popular Tipo C. Año 2021. Fue cumplido con investigación descriptiva, observacional, prospectiva, corte transversal; teniendo como población de estudio a 70 adolescentes en gestación, en edades de 10 a 19, a quienes se les aplicó un cuestionario de encuesta.

Se obtiene como resultados que: los jóvenes de edad de 15 a 19 años comprende el 77%, con estudios de bachillerato el 44%, en dependencia laboral de los padres mantienen trabajo público y privado un 80%, el ingreso económico es adecuado, en cuanto a la fuente de información de educación sexual es por medio de los amigos 49%, conocimiento de métodos anticonceptivos el 86%, mientras

que la disposición para el uso de anticonceptivos el 79% con los métodos más conocidos como las pastillas, condón e inyecciones; el 47% consideran que siempre tienen afecto familiar.

En conclusión, las edades 15 a 19 años fueron predominantes, con estudios de las adolescentes de bachillerato terminado, quienes conocen de métodos anticonceptivos; gran porcentaje de las familias es funcional; sin embargo, constituyen riesgo para la funcionalidad familiar: edad, escolaridad, falta de experiencia.

En el año 2020, Márquez llevó a cabo una investigación con el propósito de analizar los factores de riesgo que influyen en el aumento de embarazos en adolescentes que asisten al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social en Milagro durante el periodo 2018-2019. El estudio se realizó mediante una investigación cuantitativa, empleando un diseño descriptivo, transversal y de campo. Para ello, se seleccionó una muestra compuesta por 88 adolescentes embarazadas y se utilizó un cuestionario a modo de encuesta como instrumento de recolección de datos.

Los factores de riesgos reflejados como resultados, zanjaron que en su mayoría los adolescentes se embarazan debido a su cultura escasa del 60.2%, en donde el 69.3% presenta particularidades negativas de carácter familiar, condiciones socioeconómicas un 53.4%, el nivel educativo de los padres influyente para el embarazo en temprana edad fue un 53.4%, altos riesgos durante el parto un 63,6%, inicio de la relación sexual de 17 a 19 años de edad con un 67%, no tenían información sobre sexualidad un 53.4%.

En conclusión, este análisis respecto de las causas que motivan al embarazo no deseado, promovidas por campañas preventivas de embarazo adolescente, no proyectan conocimiento sobre la sexualidad por falta de correcto direccionamiento de la familia, carentes de herramientas indispensables y de difusión respecto a los métodos anticonceptivos.

Entre las teorías que tratan sobre las variables de la investigación, se tiene.

Respecto de la variable efecto de las campañas preventivas se tiene como fundamento lo planteado por Bandura (1977), en su teoría social cognitiva, que sostiene la intervención de factores cognitivos, sean ambientales, personales y comportamentales; en el aprendizaje tenido por los humanos manifiestos en la capacidad para reflexionar, simbolizar y prevenir consecuencias con sostenimiento en procesos como la comparación, generalización y autoevaluación; revelando la dependencia del comportamiento en factores de carácter personal como la motivación, retención y producción motora. (Barbosa, 2021).

Debido a que, una campaña es la manifestación de estrategias con suficiente capacidad de transmitir información para educar e influir en las acciones de los individuos. Una campaña preventiva es un anuncio que pretende promover cambios que en una eventualidad son atendidos por el público muy a pesar de los hábitos contrarios que han de poseer los individuos y sus grupos sociales. (González, 2023), asumiendo su atención a los mensajes con visión de cambio sostenido hacia la mejora o beneficio de quien asume ese cambio.

Por su parte, Rojas (2018), manifiesta que las campañas de prevención se cumplen hacia acciones o actos con un sentido anticipativo de evitar daños o riesgos en la advertencia de posibles problemas. Que de acuerdo con Valenti, (2019), la buena publicidad de una campaña de prevención debe acertar en argumentos y convencer al público al cual van dirigidos. (Sánchez, Cruz & Sánchez, 2021)

Una causa encuentra en la campaña el medio más eficaz y disponible para fomentar la sensibilización acerca de una situación cualquiera, llevando consigo la finalidad de cambiar opiniones, estimular acciones, así como modificar comportamientos y actitudes. El estudio de las campañas preventivas se da con la revisión de las dimensiones: Mensaje, medios de difusión y audiencia destinataria, conformada por el grupo social a quienes va dirigido el mensaje.

El mensaje es la manifestación de la información que describe específicamente las orientaciones, cuyo éxito depende de la comunicación persuasiva y la receptividad de las audiencias, incorporándole credibilidad a través de mensajes atractivos, comprensibles y relevantes para el público. (Ciórraga, 2021); es fundamental que los mensajes de las campañas sean positivos y emotivos. En tal sentido, para Nino, (2019), las campañas proyectan el mensaje como producto de creación y definición

derivado de la propuesta de la misma que se acompaña de un diseño atractivo que impresione y convenza.

Una campaña preventiva, generalmente constituye una campaña oficial y su mensaje se propone concientizar y sensibilizar al público que tiene como audiencia, para que cambien o mejoren sus comportamientos, se informe de alguna actividad o recordar hechos importantes. (Ayala, 2021), permitiendo de esta manera una real evaluación de sus efectos.

Por consiguiente, el mensaje se ha de caracterizar por: 1. Visibilizar conductas y cambios de actitud, ayudando a entrever los problemas como el embarazo adolescente, persuadiendo al cambio de actitudes de los adolescentes 2. Claridad y sencillez, manifestando directamente lo que trata y ser comprensible por todos. 3. Interesante y atractivo, orientado a llamar la atención a la ciudadanía, apoyándose en imágenes y textos impactantes que generen el interés. 4. intención de comunicar la temática de que trata. (Ayala, 2021)

El enfoque del mensaje apunta a las relaciones interpersonales, por tanto, el comportamiento incluye: adaptación a las exigencias de la moda, popularidad, conciencia del mundo y del medio ambiente, emitiendo la adopción de comportamientos correctos, con la capacidad de sensibilizar y concientizar a los adolescentes respecto al valor asignado a los conocimientos de los métodos anticonceptivos, planificación familiar y derechos sexuales y reproductivos, facultándoles a una toma de decisión acertada de compromiso con su proyecto de vida. (Gómez, 2020).

Papel fundamental en la sociedad, desempeñan los medios de difusión al informar, entretener y educar a las personas; son definidos por González, (2023), como canales y plataformas mediante los cuales se hace transmisión de información, entretenimiento y contenidos. precisándose la búsqueda de herramientas nuevas y la actualización de las que posiblemente perdieron vigencia, para tratar de satisfacer las exigencias del público y crear un escenario de su propia realidad, (Jiménez y Sánchez, 2023).

De allí que, para el estudio de los medios de difusión se utilice como recursos: prensa escrita en calidad de medios impresos, medios de difusión o medios masivos, medios digitales, medios fuera del hogar. (Benaisa, 2019)

Esta prensa escrita, dada por medios impresos es la forma más antigua de medios y era el único medio de entretenimiento en los años 80 y 90; las personas dependían de diferentes tipos de medios impresos como revistas, periódicos y libros para noticias políticas, sociales, de entretenimiento e informativas. (Vitoria, 2022)

Los medios de difusión permiten que se expanda una noticia que como información es propagada hacia una audiencia más amplia; puede llegar a personas analfabetas, puesto que, la comprensión de las noticias transmitidas por los canales de radio, pantalla chica o producciones cinematográficas; los audios, videos y el contenido escrito incluidos en la radiodifusión o medios masivos, requiere de los órganos sensoriales visuales y auditivos. (Vitoria, 2022)

Por su parte, los medios digitales brindan comunicación bidireccional, un espacio donde los usuarios pueden mantenerse activos y generar información; se entregan a través de correo electrónico, plataformas sociales, podcasts, foros en línea, sitios de blogs, anuncios clasificados, etc., llamados medios exteriores. Con los medios domésticos hay el enfoque de aportar con noticias o información al público cuando están a campo abierto. Para los medios se manejan especímenes, como carteleras, letreros, folletos, etc. Los anuncios que se promocionan a través de esta plataforma son más económicos que muchos otros medios. (Vitoria, 2022)

La Audiencia está instituida por el público objetivo, constituye el grupo de personas que en calidad de usuarios se beneficiarán de los productos, servicios y contenido que se ofrece. (Köstlin, 2022). Para una campaña preventiva se estima como audiencia objetivo, a adolescentes, familia y personal que labora en salud.

De tal manera que, los adolescentes como responsables de las exigencias pertinentes al desarrollo de su personalidad y porvenir; la familia, por jugar papel fundamental dentro del proceso de crianza de los hijos; médicos que, como profesionales de la salud necesitan comprender mejor las características de esta edad, concernientes a las condiciones de cambio dadas en la sociedad y la

modificación de las conductas de los adolescentes, que han generado nuevos riesgos para su salud. (Köstlin, 2022).

Con respecto a las teorías de sustento a la variable embarazo adolescente, se tienen: la teoría psicoanalista y la social y cultural propuestas por Corona, (2018).

Para la Psicoanalista, la explicación de postulados teóricos del psicoanálisis se concreta en las niñas quienes, a medida que experimentan los cambios hormonales, psicológicos y fisiológicos, se ven afectadas en el egocentrismo cargado de emociones, que les inclina a la búsqueda de sometimiento y/o seguridad en los padres. Pero al llegar a la adolescencia, esa dependencia va menguando por lo que busca sociedades externas (amistades) para buscar la independencia. (Corona, 2018).

Por su parte, el soporte de la teoría Social y cultural radica en la explicación de Corona, (2018) que manifiesta, existen influencias sobre las conductas sexuales que emanan de toda presión social originada en agrupaciones y conductas estereotipadas. En este sentido, la música, televisión, la radio y películas emiten mensajes subliminales y muchas ocasiones, explícitos sobre contenido sexual, que buscan la imitación de modelos descontextualizados y erróneos sobre la conducta sexual adolescente.

Embarazo adolescente se refiere a un embarazo que ocurre en el primer año ginecológico de vida de la mujer y/o cuando la persona involucrada depende completamente social y económicamente de la familia paterna. (Rojas 2021). Además, es una situación que se presente en las mujeres entre los 10 y 19 años, conduciéndola de manera abrupta al paso de niña a mujer trayendo la indudable consecuencia de la maternidad y paternidad a temprana edad. (Castillo, Cevallos, Arpy, López & Jerves, 2022), Espacio de la vida de una persona en que abandona sus sueños de juventud y asume anticipadas responsabilidades.

Por consiguiente, el embarazo adolescente puede bloquear en las gestantes, las posibilidades de continuar la transición hacia la vida adulta acorde con los planes de vida que quisieran para sí mismas. En especial si se trata de adolescentes pobres. (Hernández, Gentile y Santos, 2019) De allí que, pese a que el embarazo no es una enfermedad, en la adolescencia no es recomendable, por cuanto se trata de una etapa

inadecuada para concebir una vida, pues esta etapa es incluida de vital importancia para este estudio porque los embarazos en las mujeres adolescentes implican mayores riesgos: uno de tipo biológico determinado por la inmadurez de las estructuras pélvicas y del sistema reproductor en general y el otro riesgo es por factores psicosociales. (Tomalá-De la Rosa, A. 2022)

El estudio de la variable embarazo adolescente trata los factores predisponentes, los determinantes de la fecundidad adolescente; y, las actitudes y expectativas de la gestante.

Los factores predisponentes se definen como riesgos que predisponen toda ocurrencia del embarazo en las adolescentes, atendiendo los puntos de vista personal, familiar y social a los que está vinculada. (Venegas & Nayta, 2019)

La revisión de factores caracterizados como riesgos personales, de acuerdo con Gonzaga, Camacho y Lapo, (2022), incluye un encadenamiento de elementos biológicos, clínicos, etc., en que el precoz inicio de las relaciones sexuales tiene destacada intervención, que los encamina a la búsqueda o curiosidad del deseo sexual, conductas y comportamientos regidos por cambios hormonales que desarrollan una sexualidad irresponsable, precoz madurez sexual, bajo nivel académico, inadecuada educación sexual y escasa habilidad de planificación familiar que desencadena embarazos no deseados.

Al interior del seno familiar se encuentran factores que pueden predisponer el embarazo precoz: con la existencia de seguros fracasos o conflictos a la estructura y dinámica familiar, dados por roles paternos no establecidos, conflictos entre padres, inadecuados estilos de socialización e idealización cultural de los roles de género, ausencia de la figura paterna en la mayor parte de los casos y repetición e historial de embarazo. (Ochoa & Cuba, 2021). La parte social también es relevante por las sociedades donde impera la inequidad, pobreza y escasas oportunidades de escolaridad como predisponentes de este fenómeno. (Castaneda y Cruz, 2021). Asumiendo que, a las adolescentes, por el hecho de su maternidad les está vedado el acceso a estudiar y en consecuencia la superación económica.

Al ser madres adolescentes los nuevos roles que cumplen son muy complejos, al mantener una vida ligera se debe adaptar a cambios drásticos los cuales le

conlleven a paralizar su proyecto de vida que en alguna vez los llegaron a poner en sueños. (Romero, 2022)

Los determinantes de la fecundidad, para Sánchez, M., (2023), son aspectos alusivos a la vinculación de la fecundidad, hacia todo grado en escolaridad, conocimiento sobre salud y reproducción sexual, situación económica, características del hogar, zona de residencia, etnia, matrimonio temprano y abuso sexual. Son determinantes de la fecundidad adolescente; sociales, biológicos y culturales.

Así mismo el aumento de embarazos adolescente se ve influido por determinantes sociales de la salud, incluye factores biológicos que se relacionan con el estudio de los efectos que superan las atenciones médicas presentando un impacto significativo en la salud, con énfasis en la genética, diversos aspectos biológicos y estructurales de las funciones biológicas. (De La Guardia & Ruvalcaba 2020). Los factores biológicos que influyen en el embarazo adolescente incluyen la menarquia temprana y la anticipación de las relaciones sexuales, ideas mágicas, fantasía de infertilidad, estilo de vida. (Alcócer, 2022).

En cuanto a la menarquía, se la tiene como la aportante de la madurez del sistema reproductor, al determinar la correspondencia directa entre el inicio de las relaciones sexuales y la edad en la que se producirá la pubertad, infiriendo así el hecho de la menstruación precoz al iniciar las relaciones sexuales a edad temprana. (Alcócer, 2022).

En lo concerniente a los determinantes sociales de una precocidad al iniciar las relaciones sexuales, preparan a la adolescente a la adquisición de lesiones cervicales, así como al incremento de parejas sexuales que facilitan la generación de peligros advertidos ante una falta de madurez del sistema reproductor y estructuras anatómicas óseas. (Triana, Hernández, Pérez, Tápanes & Vásquez, 2021).

Los Pensamientos mágicos, son situaciones de carencia de información o conocimiento que tienen las personas, que creen que los propios pensamientos han de influenciar en el mundo y a las otras personas de su entorno. (Sánchez, 2021), surgiendo como una forma más de dar sentido a lo que ocurre, haciendo para el individuo un mundo que tenga más significado, sea más predecible y controlable. Estos pensamientos mágicos son propios de la etapa adolescente, cuando suponen

el pensamiento que tienen las adolescentes de no poder embarazarse porque no lo desean. (Caldera, Reynoso, Zamora & Pérez, 2017)

Las fantasías de esterilidad son manifiestas por las adolescentes al incurrir en la práctica de la sexualidad desprotegida; que, en ciertos casos, al no quedar embarazadas por casualidad, se piensa en la esterilidad, es así, como la presencia de los determinantes sociales tiene influencia hacia el acrecentamiento que en embarazos en las adolescentes ocurre, pues debido a sus condiciones fisiológicas son las más vulnerables y con mayores factores de riesgos. (Alcócer, 2022).

Atendiendo el factor, estilo de vida, que se manifiesta en el conjunto de actitudes y comportamientos que en atención a sus necesidades adoptan las personas, se asume el apareamiento frecuente de los embarazos adolescentes, debido a condiciones generadas por el entorno; como componentes más influyentes en este ámbito, incluyendo cambios en los valores sociales, bajo estatus social, educación atrasada, presión sobre los adolescentes para iniciar relaciones sexuales, influencia de los medios y difusión de: contenido pornográfico, viral de contenido pornográfico en línea, de comportamiento sexual, etc. (Alcócer, 2022).

Los determinantes culturales de la fecundidad adolescente, hacen que el embarazo precoz sea un factor de importancia cultural, porque el estatus social de las mujeres en muchas unidades se limita al matrimonio y la maternidad debido a sus respectivas costumbres y tradiciones. (EDOMEX, 2021)

Constituye factor asociado al embarazo adolescente, la presencia de un miembro que haya tenido un embarazo durante su adolescencia, pues este modelo de pariente cercano puede influir en un embarazo adolescente actual. Al respecto existen diversas investigaciones que apoyan este resultado, donde se menciona que el tener hermanos sexualmente activos o que han quedado embarazadas a una edad temprana se muestran como factores de riesgo. (Cervera & López, 2020)

Además, la falta de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos altera el estado ideal de salud sexual y reproductiva de los jóvenes y aumenta la probabilidad de embarazos precoces e infecciones de transmisión sexual, que inevitablemente amenazan el futuro de los jóvenes, creando barreras sociales,

culturales y económicas a los problemas de salud sexual y reproductiva; y, al acceso a métodos anticonceptivos, con normas de desigualdad. (EDOMEX, 2021)

En cuanto a las Actitudes y expectativas de la gestante, se analiza el rol materno y crianza del hijo; y, las consecuencias; como: el riesgo para la salud, emocionales, sociales y económicas.

El embarazo en la adolescente, en algunos momentos se relaciona con comportamientos reñidos con la sociedad, a saber, el consumo excesivo de drogas y alcohol, y algunos actos delictivos, reflejando bajo nivel de aceptación a normas de conducta de la sociedad; de donde, una madre adolescente es invadida por actitudes y expectativas en lo referente al cumplimiento de la representación como rol materno y la crianza de los hijos, contribuyen, en cierta medida, a la calidad de la relación que establece con su hijo; madres que están alejadas de lo que sobre desarrollo del niño se debe conocer. (Mora y Hernández).

La adopción del rol materno se constituye un proceso evolutivo e interactivo que se genera durante el periodo del embarazo, donde la madre se siente vinculada con el hijo, adquiriendo competencias sobre el cuidado asociados a su responsabilidad, experimentando placer, gratificación y amor dentro del mismo. (Medina, 2022)

Los factores estructurales definidos como el entorno referido a lo económico, social, político y organizacional, conforman escenario para que la producción de riesgo se disponga constituyendo influyentes factores en el embarazo adolescente. (Álava, Gómez, Otero & Morán, 2020)

Relacionados a estos factores, fundamental elemento, se encuentra en la familia y las circunstancias socio-instructivas, dado que la procedencia de las madres juveniles en su mayoría se ubica en hogares ineficazmente integrados, hogares monoparentales, separados, sin suficiente correspondencia padre-hija, con bajo nivel instructivo, donde la escolarización sexual carece de importancia (Pangay & Moyota, 2022)).

Entonces, el notorio problema de salud dado por el embarazo adolescente, hace mención a la exposición de peligro tanto al niño como a la madre antes, durante

y después del parto; de tal manera que, son más comunes, en la madre, la presencia de muerte materna, eclampsia, anemia, abortos espontáneos, partos prematuros, hemorragias post partas, complicaciones psicológicas. (Mirama, Calle, Villafuerte y Ganchozo, 2020). Así mismo, se consideran como consecuencias que afecten al bebé: muerte infantil o fetal, mala nutrición, malformaciones congénitas del corazón, sepsis bacteriana. (Cachalo, Ochoa, Chacha, Herrera y Zúñiga, 2022)

Como consecuencias sociales, se tiene que las adolescentes en su desesperada búsqueda de soluciones para el problema de su gestación, asisten a la práctica de abortos en lugares clandestinos o mediante la mala información que brindan páginas web o círculo social, lo que puede causar infertilidad y en los peores casos la muerte. (Rostagnol, 2016).

El embarazo en adolescentes tiene una repercusión a nivel social y económico de la familia y de todo el país. Pues, las adolescentes al quedar embarazadas abandonan la escuela, adoptando una nueva manera de vivir, para la que no están preparadas. (Cachalo, Ochoa, Chacha, Herrera y Zúñiga, 2022)

El factor económico es muy influyente en la la toma de decisiones de las jóvenes embarazadas; puesto que la falta de oportunidades en la gestación temprana pueden constituir impedimentos para el desarrollo, como ocurre con la mayoría de jovencitas que optan por la continuación de sus embarazos, pues el hecho de tener bajos recursos económicos, muchas veces no acceden a métodos abortivos seguros o presión familiar, en tanto que las adolescentes que presentan una mejor posición económica, en su gran mayoría abortan clandestinamente, siendo cocientes de los riesgos (Pérez & Torres. 2022)

En las consecuencias socioeconómicas, se atribuye la estimación de costo a la atención del embarazo; con la presencia de dos escenarios, el de la completación del proceso de gestación llegado a término y el que haya la presencia de aborto; en los que puede existir o no complicaciones. De ahí que se califica a los costos de un embarazo adolescente como terriblemente altos, que se adjudican tanto por concepto de servicios de cuidados a la salud, como a la gran pérdida de oportunidades para la menor. (Cachalo, Ochoa, Chacha, Herrera y Zúñiga, 2022)

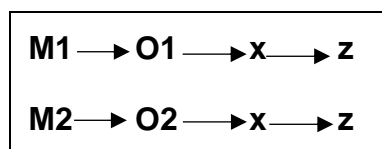
III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación. Correspondió a una investigación básica, con “orientación a la consecución de conocimiento nuevo, de modo sistemático, a propósito de incrementar el conocimiento de una realidad concreta”, por cuanto se busca ampliar la base de conocimientos referente a la realidad concreta, enmarcada en el efecto de las campañas preventivas sobre el embarazo adolescente. (Álvarez, 2019).

El presente estudio tuvo un enfoque cuantitativo, por cuanto la objetividad de los resultados, reflejó que son confiables, sustentados en la aplicación de métodos y técnicas estadísticas, de gran utilidad para recopilar los datos numéricos concernientes a la medición de las variables -campañas preventivas- y -embarazo adolescente-. (Cueva, Jara, Arias, Flores y Balmaceda, 2023)

3.1.2 Diseño de la investigación. Correspondió a un diseño de investigación no experimental, descriptivo comparativo; por cuanto no hubo tendencia de control por parte de la investigadora sobre las variables, efecto de las campañas preventivas y embarazo adolescente, sin que se haya pretendido intervención en su desarrollo. (Alan-Neill y Cortez-Suárez., 2017, p. 73); y es investigación de enfoque descriptivo comparativo debido a que se recolectaron datos en doble muestra, con el propósito de observar el comportamiento de la variable embarazo adolescente, tratando de controlar estadísticamente la variable efecto de las campañas preventivas. (Guevara, Verdesoto y Castro, 2020, p. 165)



De donde:

M1 y M2, son las muestras de trabajo

O1 y O2, son las observaciones o mediciones realizadas

X, es la variable 1: efecto de las campañas preventivas

Z, es la variable 2: embarazo adolescente

3.2. Variables y operacionalización

El desarrollo de la investigación correspondió al estudio de las variables: campañas preventivas; y, embarazo adolescente.

Variable 1: campañas preventivas

- **Definición conceptual:** Las campañas de prevención es la manifestación de la comunicación que se cumple hacia acciones o actos con un sentido anticipativo de evitar daños o riesgos en la advertencia de posibles problemas. Rojas (2018).
- **Definición operacional:** La variable se midió con la aplicación de un cuestionario de quince preguntas y a través de las dimensiones: mensaje, medios de difusión y audiencia destinataria.
- **Indicadores:** Mensaje: características y enfoque. Medios de difusión: medios impresos, medios de difusión o medios masivos, medios digitales, medios fuera del hogar. Audiencia: Adolescentes, familia, profesionales de la salud.
- **Escala de medición:** Ordinal

Variable 2: embarazo adolescente

- **Definición conceptual:** El embarazo adolescente es una situación que se presenta en las mujeres entre los 10 y 19 años, conduciéndola de manera abrupta de niña a mujer trayendo como consecuencia la maternidad y paternidad a temprana edad. (Castillo, Cevallos, Arpy, López & Jerves, 2022)
- **Definición operacional:** La variable se midió con la aplicación de un cuestionario de quince preguntas y a través de las dimensiones: factores predisponentes, determinantes de la fecundidad adolescente, actitudes y expectativas de la gestante; y, consecuencias del embarazo adolescente.
- **Indicadores:** Factores predisponentes: personales y familiares. Determinantes de la fecundidad adolescente: sociales y culturales. Actitudes y expectativas de la gestante: Rol materno y crianza del hijo. Consecuencias: riesgo para la salud, emocionales, sociales y económicas.
- **Escala de medición:** Ordinal

3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis

3.3.1. Población, la población identificada correspondió a las adolescentes embarazadas que asistieron a control en los cuatro consultorios donde se realizó la investigación, distribuidas de la siguiente manera, 42 en BURI, 45 en Quintero-Vergara, 43 en Popular y 50 en YURI; dando un total de 180 personas.

- **Criterio de inclusión:** Fueron incluidas las adolescentes en gestación en edades de, 15 a 19 años y que, asistieron a los consultorios médicos particulares, constituidos en el espacio de la investigación, a su control regular durante su periodo de gestación comprendido entre agosto a noviembre del 2023 y sus nombres consten registrados en el catálogo de atenciones y control; además, que acepten su participación en la investigación.
- **Criterio de exclusión:** Fueron excluidas las adolescentes embarazadas que asistieron a los consultorios médicos del estudio, cuyos nombres no constan registrados en el catálogo de atenciones y control regular; y que no que aceptaron su participación para con el proceso de investigación.

3.3.2 Muestra: La muestra del presente estudio, seleccionada por conveniencia en cada uno de los consultorios, siendo, 23 de BURI, 24 de Quintero-Vergara, 26 del Popular y 35 de YURI; integrando un total de 108 adolescentes gestantes en cualquier etapa del embarazo obtenida con la fórmula para población finita, de acuerdo con (Barojas, 2005) (Ver anexo 6).

3.3.3 Muestreo: Fue no probabilístico por conveniencia debido a la facilidad de acceso que en la población y muestra se tiene por disponibilidad del grupo de adolescentes embarazadas consideradas en cada uno de los consultorios privados.

3.3.4 Unidad de análisis La unidad de análisis correspondió a las adolescentes embarazadas.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

La técnica que se utilizó en la recolección de los datos, fue la encuesta, con la aplicación de su instrumento el cuestionario, estructurado con las dimensiones e ítems para las dos variables.

El instrumento a utilizado fue el cuestionario que, estuvo constituido de 15 preguntas vinculadas a la variable campañas preventivas, con 5 ítems para la dimensión mensaje, 6 ítems para la dimensión medios de difusión; y, 4 ítems para la dimensión audiencia. Así mismo, para la variable embarazo adolescente, el instrumento constará de 15 preguntas; con 3 ítems para la dimensión factores predisponentes, 5 ítems para la dimensión determinantes de la fecundidad adolescente, 3 ítems para la dimensión actitudes y expectativas de la gestante; y, 4 ítems para la dimensión consecuencias.

Tales instrumentos estuvieron dirigidos a las adolescentes embarazadas que acudieron a su correspondiente control, a los cuatro consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo de Guayaquil.

La validez de los instrumentos fue posible mediante el criterio de tres expertos quienes emitieron su juicio a la cartilla que se les presentó con dimensiones, indicadores y preguntas, y el resultado sometido a la matriz de análisis de uv Aiken, resultando: 0,94 de claridad; 0,95 de coherencia; y, 0,97 de relevancia, determinándose una validez de 0,96 que equivale a un instrumento muy confiable; y, con Alfa Crombach, se midió la confiabilidad de la consistencia interna referente al tema Efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil, 2023, aplicando a una muestra de 20 adolescentes gestantes, el estadístico Excel, encontrándose para el instrumento campañas preventivas un valor de Alfa de Cronbach de 0,71 de magnitud alta; y, para el instrumento embarazo adolescente un valor Alfa de Cronbach de . 0,77 que equivale a una magnitud alta.

3.5. Procedimientos.

En el desarrollo de la investigación, luego de la determinación de la problemática dada por el efecto de las campañas preventivas sobre el

embarazo adolescente se cumplió la petición de autorización a la dirección de los cuatro consultorios que participan, realizando gestiones administrativas con la presentación de una carta en que se solicitó permiso para el desarrollo del estudio, sentando el compromiso de entregar una copia del estudio de investigación a fin de aportar para con la intención de reducir la incidencia de embarazos adolescentes. Para el procesamiento y análisis de los datos se hizo uso del estadístico Excel registrando tal información a una matriz estructurada como base de datos diseñada en relación al instrumento de medición.

3.6. Métodos de análisis de datos.

Una vez finalizada la recopilación de información, se elaboró una base de datos en el estadístico Excel, y el aplicativo estadístico SPSS que incluyó datos de tablas de distribución numérica de frecuencias con porcentajes, datos que fueron utilizados para estadísticas descriptivas y correlacionales, así como explicaciones y descripciones de los resultados del procesamiento que ayudaron a la discusión y a la conclusión.

3.7. Aspectos éticos.

Se siguieron orientaciones de protección a los informantes como: Autonomía, manifiesta en la decisión libre de las participantes a intervenir; firmando el documento que acepta colaborar, previa explicación, de respeto a sus decisiones y anonimato. Beneficencia/no maleficencia, buscando beneficio para las adolescentes. Al ser investigación social se pretende beneficio para los consultorios y personas participantes, Confidencialidad: reservando la identidad de las participantes. Integridad científica: creando conocimiento a partir de lo observado. Integridad científica: reportando resultados. El respeto a la propiedad intelectual citando referencias, acatando el derecho de autor.

IV. RESULTADOS

Resultados de la aplicación de los instrumentos

Resultados de la aplicación del instrumento campañas preventivas

Tabla 1.

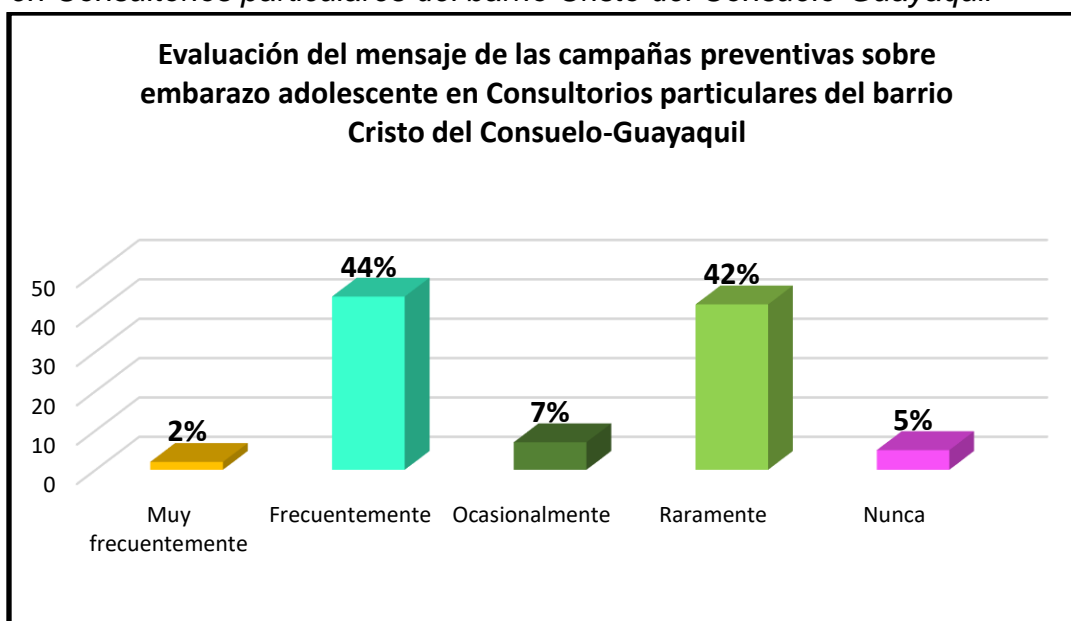
Evaluación del mensaje de las campañas sobre embarazo adolescente en Consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo-Guayaquil

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Muy frecuentemente	2	2
Frecuentemente	48	44
Ocasionalmente	8	7
Raramente	45	42
Nunca	5	5
TOTAL	108	100

Nota: Resultado de la aplicación de la encuesta Campañas preventivas sobre embarazo adolescente

Figura 1.

Evaluación del mensaje de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente en Consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo-Guayaquil



Interpretación:

La tabla y figura 1 reflejan que, respecto al mensaje de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente desarrolladas en los Consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo de Guayaquil, el 44% de las encuestadas, responde Frecuentemente; y, el 42% Raramente; lo que revela que, estas campañas para las adolescentes proyectaban mensajes generadores de cambios en el comportamiento de las adolescentes.

Tabla 2.

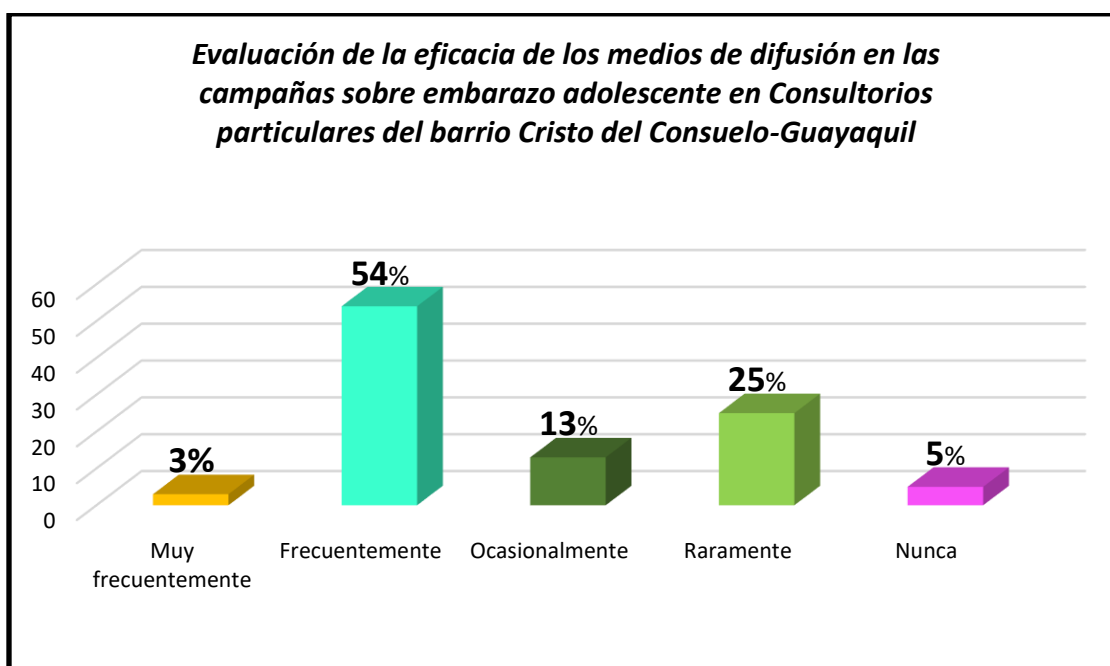
Evaluación de la eficacia de los medios de difusión en las campañas sobre embarazo adolescente en Consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo-Guayaquil

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Muy frecuentemente	3	3
Frecuentemente	59	54
Ocasionalmente	14	13
Raramente	27	25
Nunca	5	5
TOTAL	108	100

Nota: Resultado de la aplicación de la encuesta Campañas preventivas sobre embarazo adolescente

Figura 2.

Evaluación de la eficacia de los medios de difusión en las campañas sobre embarazo adolescente en Consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo-Guayaquil



Interpretación:

La tabla y figura 2 reflejan que, respecto a la eficacia de los medios de difusión de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente, desarrolladas en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo de Guayaquil, las encuestadas responden, el 54% Frecuentemente, el 25% Raramente; así mismo el 13% Ocasionalmente; lo que revela que, los medios de difusión utilizados, fueron los idóneos para disuadir a las adolescentes al cambio de comportamiento ante la posibilidad del embarazo precoz.

Tabla 3.

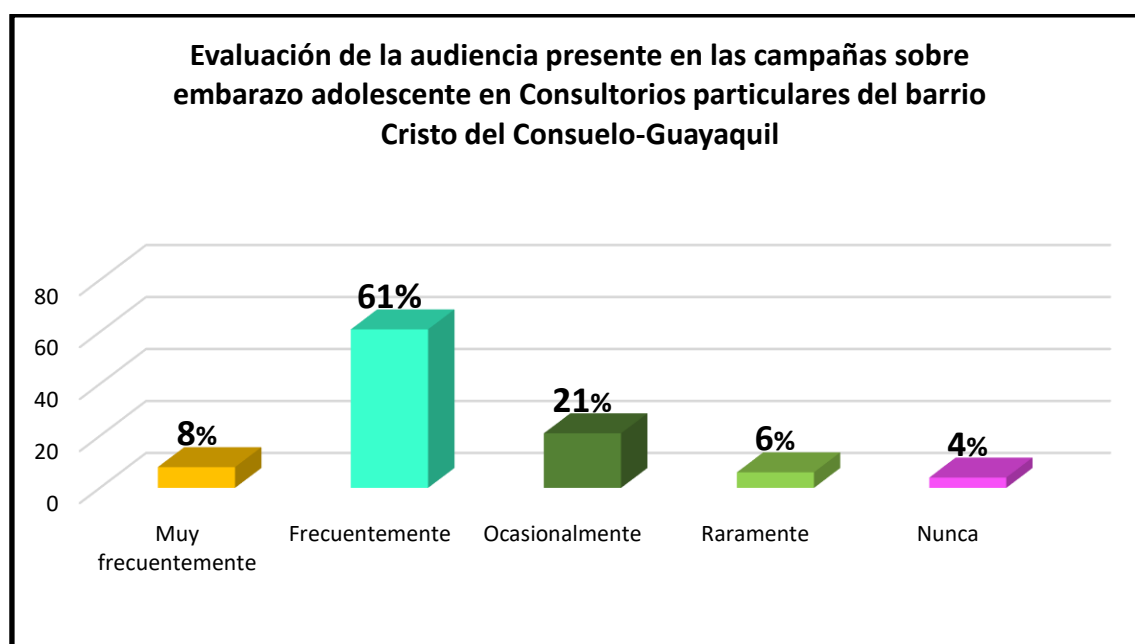
Evaluación de la audiencia presente en las campañas sobre embarazo adolescente en Consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo-Guayaquil

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Muy frecuentemente	9	8
Frecuentemente	66	61
Ocasionalmente	23	21
Raramente	6	6
Nunca	4	4
TOTAL	108	100

Nota: Resultado de la aplicación de la encuesta Campañas preventivas sobre embarazo adolescente

Figura 3.

Evaluación de la audiencia presente en las campañas sobre embarazo adolescente en Consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo-Guayaquil



Interpretación:

La tabla y figura 3 contienen los resultados de la encuesta respecto a la audiencia presente en las campañas sobre embarazo adolescente en Consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo de Guayaquil, donde, el 61% responde Frecuentemente, el 21% Ocasionalmente y el ,6% Raramente; confiando en el empoderamiento del público objetivo previsto por parte de la audiencia para su adecuada divulgación.

Resultados de la aplicación del instrumento Embarazo adolescente

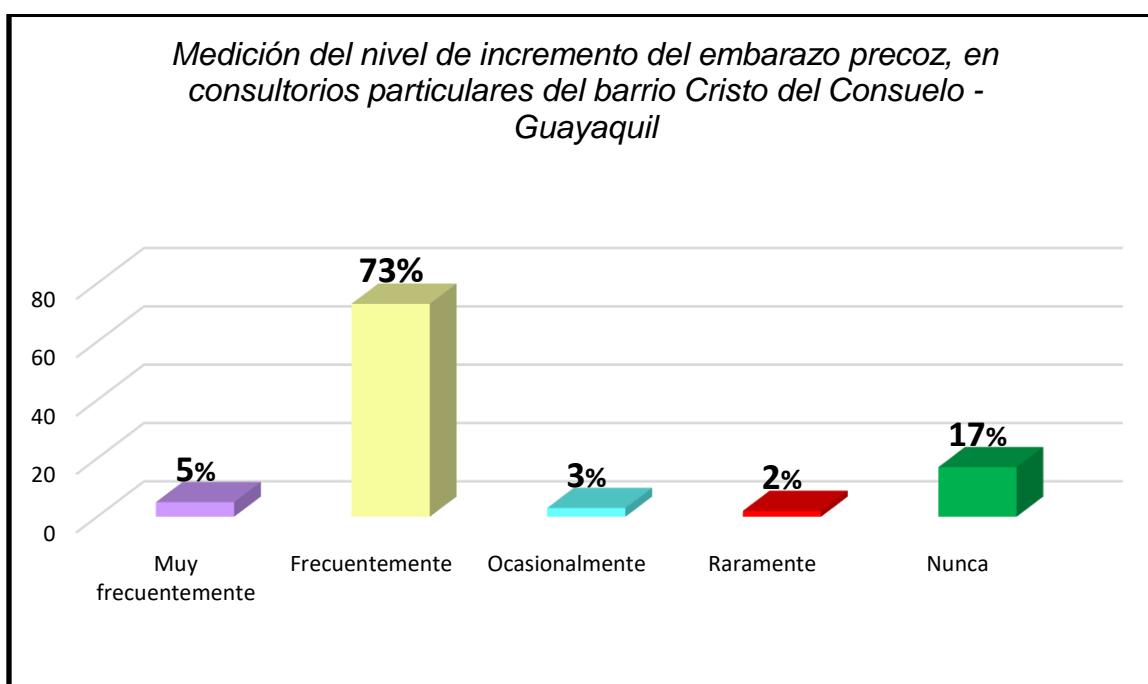
Tabla 4

Medición del nivel de incremento del embarazo precoz, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil.

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Muy frecuentemente	5	5
Frecuentemente	80	73
Ocasionalmente	3	3
Raramente	2	2
Nunca	18	17
TOTAL	108	100

Figura 4

Medición del nivel de incremento del embarazo precoz, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil.



Interpretación:

La tabla y figura 4 contienen los resultados del incremento del embarazo adolescente, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil donde, las adolescentes consultadas responden, 73% Frecuentemente, 17% Nunca; estimándose que no fue posible lograr que se eviten o reduzcan los embarazos adolescentes.

Análisis correlacional

Tabla 5.

Coeficiente Rho Spearman entre las variables: Campañas preventivas y embarazo adolescente

			Campañas preventivas	Embarazo adolescente
Rho de Spearman	Campañas preventivas	Coeficiente de correlación	1,000	,117
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	108	108
	Embarazo adolescente	Coeficiente de correlación	,117	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	108	108

Prueba de Hipótesis

H_a: Existe efecto significativo de las campañas preventivas sobre el embarazo adolescente, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil, 2023.

H₀: No existe efecto significativo de las campañas preventivas sobre el embarazo adolescente, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil, 2023.

Criterios de decisión estadística

Si $p < 0,05$ (α): Se rechaza la H₀.

Si $p > 0,05$ (α): Se acepta la H₀.

Decisión estadística: Se acepta la H_a

Interpretación

En la tabla 5, en el análisis inferencial de la relación entre las variables campañas preventivas y el embarazo adolescente, se nota que $p\text{-valor} < \alpha$. (0.05), Así que se descarta la hipótesis nula H₀ y se acepta la hipótesis de trabajo H_a, que plantea, efecto significativo positivo directo de las campañas preventivas sobre el embarazo adolescente, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil, 2023, dado un efecto (Rho=.117; $p < .05$).

V. DISCUSIÓN

El presente estudio genera un panorama claro de la gestión para determinar el efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil, 2023; investigación que se desarrolla con el estudio de la variable independiente, efecto de las campañas preventivas, en la que se distinguieron las dimensiones: mensaje, medios de difusión y audiencia presente en las campañas, cuya medición se cumplió con la aplicación de un cuestionario de 15 preguntas, a las que respondieron las adolescentes que conformaron una muestra global de 108 participantes, distribuidos en los cuatro consultorios privados que constituyeron el escenario de la investigación.

Sea la teoría social cognitiva, propuesta por Bandura, quien sostiene que para el efecto de las campañas preventivas la intervención de factores cognitivos, ambientales, personales y comportamentales; en el aprendizaje humano corresponden a la capacidad para reflexionar, simbolizar y prevenir consecuencias con sostenimiento en procesos como la comparación, generalización y autoevaluación; revelando la dependencia del comportamiento en factores de carácter personal como la motivación, retención y producción motora. (Barbosa, 2021), lo que se confirma con el criterio de Rojas (2018) que considera a las campañas de prevención como el cumplimiento de acciones o actos con un sentido anticipativo de evitar daños o riesgos en la advertencia de posibles problemas. Complementado por Valenti, (2019), para quien, la buena publicidad de una campaña de prevención debe acertar en argumentos y convencer al público al cual van dirigidos.

Al mismo tiempo, el soporte de la teoría Social y cultural de Corona, (2018) que sostiene, la existencia de influencias sobre las conductas sexuales que emanan de toda presión social originada en agrupaciones y conductas estereotipadas. En este sentido, la música, televisión, la radio y películas emiten mensajes subliminales y muchas ocasiones, explícitos sobre contenido sexual, que buscan la imitación de modelos descontextualizados y erróneos sobre la conducta sexual adolescente. Estas son incidencias ocurridas en el embarazo adolescente que, para Castillo, Cevallos, Arpy, López & Jerves, (2022), es una situación que se presente en las mujeres entre los 10 y 19 años, conduciéndola de manera abrupta al paso de niña a mujer trayendo la indudable consecuencia de la maternidad y paternidad a temprana edad.

Esta discusión es formulada en función de cada uno de los objetivos específicos, propuestos en el estudio.

Objetivo específico:1. Evaluar el mensaje de las campañas sobre embarazo adolescente que, se aplicaron en los últimos seis meses, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil.

De acuerdo con los resultados del estudio se obtiene que, respecto al mensaje de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente desarrolladas en los Consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo de Guayaquil, el 44% de las encuestadas, responde Frecuentemente; y, el 42% Raramente; lo que revela que, estas campañas dirigidas a las adolescentes, proyectaban mensajes generadores de cambios en el comportamiento de las adolescentes.

Los resultados tienen relación con Gelvez, Buitrago, Barreto, Chavarro, Díaz & Jerez, (2021), quienes en su estudio se propusieron analizar las políticas sociales que afectan el embarazo adolescente en Bucaramanga; cuyos resultados revelaron que, el 81% ya ha tenido su primera relación sexual; así mismo, el 56% hicieron uso de al menos un método anticonceptivo.

De igual manera éste se relaciona con el estudio presentado por Valencia, (2022), que se propone Señalar los factores predisponentes de embarazos en adolescentes de 13 a 18 años que acuden a la Unidad de Salud Tipo C “Las Palmas”. El análisis de resultados, concretó que, el 40% lo integraban embarazadas de 15- 16 años, el 65% con estudios en bachillerato; 59% vive con su pareja en unión libre; el 43% recibió información de sexualidad de sus amigos; el 53% tiene conocimiento sobre métodos anticonceptivos; el 82% no usó anticonceptivos, previo al embarazo; el 92% tuvo prematuras relaciones sexuales.

Además, se relaciona con lo manifestado por Ciórraga, (2021) para quien, el mensaje es la manifestación de la información que describe específicamente las orientaciones, cuyo éxito depende de la comunicación persuasiva y la receptividad de las audiencias, incorporándole credibilidad a través de mensajes atractivos, comprensibles y relevantes para el público

Objetivo específico: 2. Evaluar la eficacia de los medios de difusión en las campañas sobre embarazo adolescente que, se aplicaron en los últimos seis meses, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo – Guayaquil.

Según los resultados del estudio se obtiene que, respecto a la eficacia de los medios de difusión de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente, desarrolladas en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo de Guayaquil, las encuestadas responden, el 54% Frecuentemente, el 25% Raramente; así mismo el 13% Ocasionalmente; lo que revela que, los medios de difusión utilizados, fueron los idóneos para disuadir a las adolescentes al cambio de comportamiento ante la posibilidad del embarazo precoz..

Los resultados tienen relación con Castillo, S. (2019), que en su investigación trata de precisar los componentes de riesgo que influyen en el embarazo de adolescentes que acuden al Centro de Salud San Ignacio, Cajamarca, 2019. Con un tipo de estudio cuantitativo, No experimental, transversal, descriptivo y una muestra de 86 adolescentes embarazadas, a quienes se aplicó un cuestionario de encuesta. Encontrando que la edad promedio en que, las adolescentes se embaracen es de 16 a 17 años, con un 76.7%; predominando la tarea de ama de casa con el 65.1%; y destaca como factor sociocultural predominante alcanzando 82.6% el que, madres adolescentes no han consumido bebidas alcohólicas.

De igual manera, éste se relaciona con un estudio llevado a cabo por Gaona y Llanos (2022), que examinó la incidencia del nivel de conocimiento sobre la prevención del embarazo en adolescentes de quinto grado de secundaria en la Institución Educativa N.º 5168 Rosa Luz durante el mes de septiembre de 2022, investigación que se basó en un enfoque cuantitativo, utilizando datos transversales y un diseño observacional no experimental, con una muestra de 137 adolescentes de ambos géneros. Estudio que reveló un bajo nivel de conocimiento sobre el embarazo (53,7%), los métodos anticonceptivos (56,2%) y la prevención del embarazo (49,6%).

Además, se relaciona con González, (2023), para quien, los medios de difusión desempeñan el papel fundamental de informar, entretener y educar a las personas; como canales y plataformas mediante los cuales se hace transmisión de información, entretenimiento y contenidos.

Objetivo específico: 3. Evaluar la audiencia presente en las campañas sobre embarazo adolescente que, se aplicaron en los últimos seis meses, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil.

Conforme a los resultados del estudio respecto a la audiencia presente en las campañas sobre embarazo adolescente en Consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo de Guayaquil, donde, el 61% responde Frecuentemente, el 21% Ocasionalmente y el ,6% Raramente; confiando en el empoderamiento del público objetivo previsto por parte de la audiencia para su adecuada divulgación.

Los resultados tienen relación con Orellana, (2021), quien plantea su investigación, proponiéndose especificar la incidencia de todo nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes embarazadas atendidas en cuatro consultorios de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de salud Bastión Popular Tipo C. Año 2021; que, obtiene como resultados que: los jóvenes de edad de 15 a 19 años comprende el 77%, con estudios de bachillerato el 44%, en dependencia laboral de los padres mantienen trabajo público y privado un 80%, el ingreso económico es adecuado, en cuanto a la fuente de información de educación sexual es por medio de los amigos 49%, conocimiento de métodos anticonceptivos el 86%, mientras que la disposición para el uso de anticonceptivos el 79% con los métodos más conocidos como las pastillas, condón e inyecciones; el 47% consideran que siempre tienen afecto familiar.

De igual manera éste se relaciona con Márquez (2020) que llevó a cabo un estudio con el propósito de analizar los factores de riesgo que influyen en el aumento de embarazos en adolescentes que asisten al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social en Milagro durante el periodo 2018-2019; el estudio se realizó mediante una investigación cuantitativa, empleando un diseño descriptivo, transversal y de campo. Teniendo como muestra a 88 adolescentes embarazadas, utilizando un cuestionario a modo de encuesta. Los factores de riesgos reflejados como resultados, zanján que en su mayoría los adolescentes se embarazan debido a su cultura escasa del 60.2%, en donde el 69.3% presenta particularidades negativas de carácter familiar, condiciones socioeconómicas un 53.4%, el nivel educativo de los padres influyente para el embarazo en temprana edad fue un 53.4%, altos riesgos durante el parto un

63,6%, inicio de la relación sexual de 17 a 19 años de edad con un 67%, no tenían información sobre sexualidad un 53.4%.

Asimismo, se relaciona con el criterio de (Köstlin, 2022), para quien, la audiencia se conforma de aquellas personas que en calidad de usuarios se beneficiarán de los productos, servicios y contenido que se ofrece; de tal manera que, los adolescentes como responsables de las exigencias pertinentes al desarrollo de su personalidad y porvenir; la familia, por jugar papel fundamental dentro del proceso de crianza de los hijos; médicos que, como profesionales de la salud necesitan comprender mejor las características de esta edad, concernientes a las condiciones de cambio dadas en la sociedad y la modificación de las conductas de los adolescentes, que han generado nuevos riesgos para su salud

Objetivo específico:4. Medir el nivel de incremento del embarazo precoz en los últimos seis meses, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil.

Según los resultados del incremento del embarazo adolescente, ocurrido en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo – Guayaquil, se encuentra que, las adolescentes consultadas responden, 73% Frecuentemente, 17% Nunca; pues a pesar de que las campañas desarrolladas tenían su efectividad en mensaje, medios de difusión y audiencia, no incidieron en el cambio de comportamiento de las adolescentes, notándose incremento de embarazo precoz.

Los resultados tienen relación con Chango, (2023) quien plantea analizar factores protectores del embarazo en adolescentes en el Barrio San Vicente de la ciudad de Ambato. Se trató de una investigación de enfoque cuantitativo que, con una muestra de 169 personas. A quienes se aplicó como instrumento el cuestionario de encuesta; obteniendo como resultado que, tienen estudios de secundaria completa el 57,0%, la primera relación sexual el 74,5% una relación significativa de los factores predisponentes referente al embarazo adolescente (Sig.=0,003).; en tanto que con (Sig. >0,05) en los referidos a la familia y la sociedad, no hay relación significativa con el embarazo adolescente. De igual manera éste se relaciona con Gamarra-Choque, P. (2019), que se propuso comprobar la influencia que toda tasa de embarazo adolescente tiene en los indicadores de salud materna y perinatal del Hospital San Juan de Lurigancho, 2017, resultando inexistencia de significativa relación entre las

enfermedades maternas y el embarazo adolescente ($p=0.06$), (p. 43); la infección en vías urinarias implicó la morbilidad más frecuente (62.8%).

De acuerdo con los datos del estudio, se obtiene en forma global el nivel de incremento de embarazo en etapa de adolescencia. Atendiendo a la valoración que se obtiene, se logra evidenciar la existencia de predominancia en cuanto al nivel de incremento de embarazos, se tiene, nivel medio 62%, nivel alto 31% y nivel bajo 7%.

Los resultados se relacionan con los obtenidos por, Valarezo (2022) quien al evaluar el impacto de la COVID-19 en la probabilidad de embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital Gineco-Obstétrico Matilde Hidalgo de Procel de Guayaquil. El periodo de estudio fue de mayo de 2021 a abril de 2022, cuyos resultados revelaron que el 87,6% de las adolescentes se encontraba en el rango de edad de diecisiete a diecinueve años, y el 53,2% tuvo su primera relación sexual entre los 14 y 16 años. Además, el 86% de las adolescentes había contraído la COVID-19 y el 74,4% tenía dificultades para obtener citas obstétricas, siendo el motivo principal la exposición al virus y el miedo al contagio. De igual manera este estudio se contrasta con el trabajo de Urbano y Vásquez (2021), quienes en su estudio cuyo propósito fue demostrar que la campaña de comunicación “Yo decido cuando”, contribuye a la prevención del embarazo adolescente en alumnas del cuarto grado de la IE “María Negrón Ugarte”, Trujillo – 2019; encontrándose que el 95,2% de las estudiantes obtuvieron un nivel de buena en la prevención del embarazo adolescente, después de la campaña de comunicación.

Además, el embarazo adolescente es una situación que se presente en las mujeres entre los 10 y 19 años, conduciéndola de manera abrupta al paso de niña a mujer trayendo la indudable consecuencia de la maternidad y paternidad a temprana edad. (Castillo, Cevallos, Arpy, López & Jerves, 2022).

VI. CONCLUSIONES

Del análisis y discusión de los resultados del presente estudio, se llega a las siguientes conclusiones:

PRIMERA: El alto nivel de aceptación, destaca el potencial creativo y transformador del mensaje emitido en las campañas preventivas sobre embarazo adolescente que se aplicaron en los últimos seis meses, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo – Guayaquil que, fue claramente percibido, generadora de una conexión directa hacia los cambios en el comportamiento de las adolescentes.

SEGUNDA: Tras el visionado de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente que se aplicaron en los últimos seis meses, los medios de difusión utilizados tienen un gran impacto con elevado nivel de aceptación, como idóneos para disuadir a las adolescentes al cambio de comportamiento ante la posibilidad del embarazo precoz.

TERCERA: La audiencia presente en las campañas preventivas sobre embarazo adolescente que se aplicaron en los últimos seis meses, tiene un alto nivel de aceptación; declarando la idoneidad del público objetivo, en el empoderamiento previsto en la audiencia para su adecuada divulgación, como verdaderos promotores de apoyo y control para que, se eviten o disminuyan los embarazos en adolescentes.

CUARTA: Muy a pesar de que las campañas desarrolladas en los consultorios particulares en las dimensiones mensaje, medios de difusión y audiencia seleccionada alcanzaron valores aceptables; no fue posible lograr que se eviten o reduzcan los embarazos adolescentes, pues de una u otra manera fueron en incremento; pareciera que los adolescentes hicieron caso omiso a la información orientada a la postergación de un embarazo; y a pesar de ello, decidieron realizar esta transición a la vida adulta.

las campañas desarrolladas tenían su efectividad en mensaje, medios de difusión y audiencia, pero no incidieron en el cambio de comportamiento de las adolescentes, notándose incremento de embarazo precoz.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERA: A las autoridades de la Salud, tener acercamiento a los consultorios privados y las instituciones educativas, ejecutando periódicamente, la orientación y consejería a adolescentes con el fin de identificar los distintos factores y las causas individuales, actuando de manera oportuna, contribuyendo así en la reducción de embarazos en la adolescencia.

SEGUNDA: A los administradores de los consultorios privados, formar e informar a las púberes y adolescentes sobre el embarazo precoz, promover mejor el fomento de articulación con las instituciones educativas, con el fin de implementar distintas actividades preventivas promocionales, las que se encuentran sustentadas en acciones vivenciales, para mejora del conocimiento y también las actitudes de los adolescentes. Así mismo como mejorar el enfoque de todas las actividades preventivas y promocionales en adolescentes, en acuerdo al diagnóstico de necesidades y problemas los mismos que fueren identificados para que las acciones se cumplan de forma efectiva, dando una adecuada contribución a la reducción de embarazos en la etapa de adolescencia.

TERCERA: A las familias, ser portavoces responsables de los mensajes dados en las campañas y/o estrategias de temas de interés para los adolescentes como parte de sus edades, brindándoles confianza para acceder a una comunicación fluida.

CUARTA: A los adolescentes que, aprovechen el conocimiento adecuado como una herramienta fundamental que les ayude a tomar decisiones responsables que le conduzcan a prevenir o posponer un embarazo durante la adolescencia y evitar las consecuencias que trae consigo.

REFERENCIAS

- Álava-Mariscal, EM., Gómez-Puente, AV., Otero-Tobar, LL. & Morán-Calderón, JA. (2020). Causes related to early pregnancy in adolescents of canton Babahoyo province of Los Rios, Ecuador. *Ciencia y Educación* (ISSN 2707-3378). Vol. 1 No. 8 agosto del 2020. <https://cienciayeducacion.com/index.php/journal/article/view/zenodo.8266310/46>
- Aguilar-Barojas, S. (2005). Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud. *Salud en tabasco*, 11(1-2), 333-338. <https://www.redalyc.org/pdf/487/48711206.pdf>
- Alcócer Paladines, J. A. (2022). *Determinantes del embarazo adolescente en el Ecuador, 2018* (Bachelor's thesis, PUCE-Quito). <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/20586>
- Álvarez-Risco, A. (2019). Clasificación de las investigaciones. <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%20%20%2818.04.2021%29%20-%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Arias-González, J.L. y Covinos-Gallardo, M. (2021). *Diseño y metodología de la investigación*. Primera edición digital. Editado por: ENFOQUES CONSULTING EIRL. Arequipa, Perú. [file:///C:/Users/Owner/Downloads/Arias-Covinos-Dise%C3%B1o y metodologia de la investigacion%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Owner/Downloads/Arias-Covinos-Dise%C3%B1o%20y%20metodologia%20de%20la%20investigacion%20(1).pdf)
- Ayala, M. (2021). Campaña oficial. Lidefer <https://www.lifeder.com/campana-oficial/>
- Bacher, Silvia. (2019). Campaña para la prevención del embarazo adolescente no planificado en la adolescencia. Disponible en: <https://silviabacher.com.ar/campana-para-la-prevencion-del-embarazo-adolescente-planificado-en-la-adolescencia/>
- Benaissa-Pedriz, S. (2019). Medios impresos versus digitales: de la agónica lectura de periódicos a los nuevos consumos de información digital. *El Argonauta español*. <https://journals.openedition.org/argonauta/3855>
- Briones Contreras, Y. M., & Mosquera Bastidas, L. M. (2022). *Determinantes sociales y familiares que influyen en el embarazo adolescente de 1ero a 3ero de bachillerato en la Unidad Educativa 23 de junio del Cantón Baba período junio-noviembre 2022* (Bachelor's thesis, Babahoyo: UTB-FCS, 2022). <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/13390/P-UTB-FCS-ENF-000231.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Caldera Montes, Juan Francisco, Reynoso González, Oscar Ulises, Zamora Betancourt, María del Rosario, & Pérez Pulido, Ignacio. (2017). Magical thinking in students. Comparative study between educational levels. *RIDE. Ibero-American Magazine for Educational Research and Development*, 8(15), 505-528. <https://doi.org/10.23913/ride.v8i15.308>

- Castañeda Paredes, Jennifer, & Santa-Cruz-Espinoza, Henry. (2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enfermería Global*, 20(62), 109-128. Epub 18 de mayo de 2021. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.438711>
- Castillo Abad, S. R. (2019). Factores de riesgo que influyen en el embarazo de adolescentes que acuden al Centro De Salud San Ignacio, Cajamarca, 2019. [tesis de licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6476/Castillo%20Abad%20Saby%20Roxana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cervera-Rinza, Y., & López-Sánchez, M. (2021). Factores asociados al embarazo adolescente en un Centro Materno Infantil de Lima, Perú. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal*, 6(1), 36-42. <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/194>
- Ciórraga, E. H. (2021). *Análisis de los materiales de información a la ciudadanía de la campaña del Ministerio de Sanidad "Este virus lo paramos unidos" publicados entre marzo y mayo de 2020*. *Revista Española de Comunicación En Salud*, 12(2), 121-134. <https://e-revistas.uc3m.es/index.php/RECS/article/view/5750>
- Corona-Lisboa, J.L. (2018). Teorías sobre la adolescencia y el embarazo adolescente. *Revista Red Latinoamericana de Cooperación Universitaria* Año 16, Núm. 32, abril 2018. La agenda de la niñez y la adolescencia. <https://revistas.rlcu.org.ar/index.php/Debates/article/view/361>
- Cueva-Luza, T., Jara-Córdova, O., Arias-González, J., Flores-Limo, F. y Balmaceda-Flores, C. (2023). *Métodos mixtos de investigación para principiantes*. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú S.A.C. <file:///C:/Users/Owner/Downloads/106-Mtodosmixtosdeinvestigacinparapincipiantes.pdf>
- De La Guardia Gutiérrez, M. & Ruvalcaba Ledezma, J. (2020). La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. *Journal of Negative and No Positive Results*, 5(1), 81-90. Epub 29 de junio de 2020. <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3215> https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
- EDOMÉX. (2021). A look at the sociodemographic challenges of the adolescent population. *Horizons Magazine*. Nueva Época January-December 2021/Year 28 No. 32 <https://coespo.edomex.gob.mx/sites/coespo.edomex.gob.mx/files/files/2021/Revista%20Horizontes%20COESPO%202021digital.pdf>
- EFE S.A., agencia (2021). El 12 % de adolescentes en Ecuador han estado embarazadas al menos una vez. Informe presentado en Quito por, organizaciones Care, World Vision, Plan International y el Programa Mundial de Alimentos (PMA) <https://www.swissinfo.ch/spa/d%C3%ADa-ni%C3%B1a-ecuador-el-12---de-adolescentes-en-ecuador-han-estado-embarazadas-al-menos-una-vez/47011172>

- El Universo (2023). Hijos de adolescentes en Guayaquil: niños se crían viendo a su madre como hermana y a su abuela como mamá. Disponible en: <https://www.eluniverso.com/guayaquil/comunidad/hijos-de-adolescentes-en-guayaquil-ninos-se-crian-viendo-a-su-madre-como-hermana-y-a-su-abuela-como-mama-nota/>
- Guevara Alban, G. P., Verdesoto Argüello, A. E., & Castro Molina, N. E. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *RECIMUNDO*, 4(3), 163-173. [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(3\).julio.2020.163-173](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173)
- Gómez Acuña, M. C. (2020). *Análisis de mensajes de comunicación en campañas de prevención del consumo de tabaco en Colombia, periodo 2014-2017* (Bachelor's thesis, Universidad El Bosque). https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/2881/Gomez_Acu%C3%B1a_Maria_Camila_2020.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- Gonzaga, S. M., Camacho, J. M., & Lapo, D. A. (2022). Factores de Riesgo asociados al embarazo en adolescentes centro de salud N°1 Y N°3 DE LOJA. *Enfermería Investiga*, 7(4), 13-20.
- González, R. (2023). Medios de difusión. <https://significadosweb.com/concepto-de-medios-de-difusion-que-es-definicion/>
- Hernández, A., Gentile, A. & Santos, E. (2019). Theoretical Frameworks for Analyzing Teenage Motherhood. *BARATARIA. Revista Castellano-Manchega de Ciencias Sociales*, núm. 26, pp. 135-154, 2019. <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3221/322161687008/html/index.html>
- Inacio, E. J. H. (2019). Método de investigación. <https://es.scribd.com/document/538137060/Edson-Jorge-Huaire-Inacio-2019-Metodo-de-Investigacion-1>
- Instituto Nacional de las mujeres (2021). Estrategia Nacional para la prevención del embarazo en adolescentes. Disponible en: <https://www.gob.mx/inmujeres/acciones-y-programas/estrategia-nacional-para-la-prevencion-del-embarazo-en-adolescentes-33454>
- Jiménez-Marín, G. y Sánchez-Gey Valenzuela, N. (2023). Estrategias de comunicación publicitaria para el tratamiento y prevención del cáncer. Caso español. *Revista de Comunicación y Salud*, 13, 42-62. <https://doi.org/10.35669/rcys.2023.13.e310>
- Medina Arroyo, B. K. (2022). *Factores biopsicosociales que Influyen en la adaptación al rol materno en jóvenes embarazadas de 15 a 17 años en el Centro de Salud Pascuales, cantón Guayaquil, primer trimestre 2022* (Bachelor's thesis, La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena. 2022). <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7989>
- Ministerio de Salud Pública de Ecuador. (2021). Siete provincias concentran los casos de embarazo adolescente en Ecuador. <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/provincias-concentran-casos-embarazo-adolescentes/>

- Mirama-Calderón, L., Calle-Rueda, D., Villafuerte-Arias, P. & Ganchozo-Peralta, D. (2020). Pregnancy and its complications in the teenage mother. *MAGAZINE: RECIMUNDO*. 10.26820/recimundo /4.(3).julio.2020.174-183. : <http://recimundo.com/index.php/es/article/view/861>
- Mora-Cancino AM, Hernández-Valencia M. (2015). Embarazo en la adolescencia. ¿Qué representa para la sociedad actual? *Ginecol Obstet Mex* 2015;83:294-301. <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2015/gom155e.pdf>
- Niño Aranguren, J. L. (2019). *El marketing político 2.0 y sus implicaciones sobre la formulación y difusión del mensaje de campaña: el caso de la campaña presidencial de Barack Obama 2008* (Doctoral dissertation, Universidad Santo Tomás). <https://repository.usta.edu.co/handle/11634/14842>
- Nuñez, J. E. C., Cevallos-Neira, A., Arpi-Becerra, N., López-Alvarado, S., & Jerves-Hermida, E. (2022). Educación sexual en el sistema educativo para prevenir el embarazo adolescente: estado del arte. *Revista Educación las Américas*, 12(1). <http://portal.amelica.org/ameli/journal/248/2483735008/html/>
- Ochoa-Camac, KA. & Cuba-Sancho, J. (2021). Family Factors Predisposing to Adolescent Pregnancy in Latin America and the Caribbean 2009-2019: A Systematic Review. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 2021, vol. 23, ISSN: 0124-2059 / 2027-128X. DOI: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie23.ffpe>
- OMS. (2022). Embarazo en la adolescencia. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=En%20Am%C3%A9rica%20Latina%20y%20el%20Caribe%2C%20por%20ejemplo%2C,fue%20de%2024%2C1%20por%20cada%201000%20adolescentes%20%284%29>
- Pangay-Agila, E. & Tobar-Moyota, B. (2022). *La edad materna y los controles insuficientes como factores de riesgo del parto prematuro en las gestantes*. [Tesis de grado, Universidad Estatal de Milagro]. <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/6703/1/Pangay%20Agila%20Eveling%20Lizbeth.pdf>
- Rojas, M. E. M. (2021). Una revisión narrativa del embarazo adolescente y los determinantes sociales en salud de México. *Revista Salud y Bienestar social* [ISSN: 2448-7767], 5(1), 59-74. <https://www.revista.enfermeria.uady.mx/ojs/index.php/Salud/article/view/109>
- Romero Silva, J. S. (2022). *Proyecto de vida y crianza de hijos de madres adolescentes* (Bachelor's thesis, Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales, Carrera de Trabajo Social). <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/34617>
- Rostagnol, S. (2016). Aborto voluntario y relaciones de género: políticas del cuerpo y de la reproducción. *Biblioteca plural*. Universidad de la república de Uruguay. https://www.clacaidigital.info/bitstream/handle/123456789/989/Aborto_voluntario_y_relaciones_de_genero.pdf?sequence=5&isAllowed=y

- Sánchez, M. (2021). El pensamiento mágico en Psicología: función y causas. *Mente y ciencia*. 21 de junio de 2021. <https://www.menteyciencia.com/pensamiento-magico-en-psicologia-funcion-y-causas/>
- Sánchez-Mora, M., Cruz-Mena, J. & Sánchez-Mora, AM. (2021). El papel de la comunicación de la ciencia en la pandemia actual. *Journal of Science Communication–América Latina* 04(01) (2021). <file:///C:/Users/Owner/Downloads/jcomal-1193-s%C3%A1nchez%20mora.pdf>
- Sánchez-Ramírez, Mery Isabel. (2023). Implicaciones biológicas del embarazo en la adolescencia y su influencia con el entorno social. Perú. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 7(13), 90-103. Epub 19 de julio de 2023. <https://doi.org/10.35381/s.v.v7i13.2432>
- Sandoval, M. G. C., Ochoa, E. P. C., Sánchez, S. A. H., & Vinueza, E. V. Z. (2022). Consecuencias socioeconómicas y sanitarias de los embarazos adolescentes en Ecuador en el período 2015-2021. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 6(3), 222-233. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8966251>
- Sierra, A., Covarrubias, M. D. L. Á., González, G. J. y Alfaro, N. (2019). Embarazos adolescentes y representaciones sociales (León, Guanajuato, México, 2016-2017). *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 17(1), 315-325.
- Tomalá-De La Rosa, A. (2022). *Factores de riesgo sociales asociados al embarazo en adolescentes. Hospital General Dr. León Becerra Camacho. Milagro 2022*. [Tesis Universidad Estatal de la Península de Santa Elena]. <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/9577/1/UPSE-TEN-2023-0039.pdf>
- Pérez, P. & Torres, K. (2022). *Embarazos adolescentes en Ecuador y sus consecuencias psicosociales* (Bachelor's thesis, Quito: Universidad Tecnológica Indoamérica). <https://repositorio.uti.edu.ec/handle/123456789/5137>
- Triana, L. A., Hernández, J. R. H., Pérez, M. U., Tápanes, M. R., & Vázquez, Y. B. (2021). Factores de riesgo del cáncer cérvico uterino en adolescentes de la Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. *Revista Médica Electrónica*, 43(1). <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=106410>
- Venegas, Massiel, & Valles, Berenice Nayta. (2019). Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. *Pediatría Atención Primaria*, 21(83), e109-e119. Epub 09 de diciembre de 2019. Recuperado en 06 de noviembre de 2023, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300006&lng=es&tlng=es.
- Victoria, Juan. (2022) 4 tipos de medios de comunicación: prensa, radiodifusión, internet y fuera de casa, <https://anunciopublicidad.com/4-tipos-de-medios-de-comunicacion/>


Anexos

Anexo 1

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

TEMA: Efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo – Guayaquil, 2023					
AUTORA: Bastidas Sánchez, Mariana Alexandra					
VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
CAMPAÑAS PREVENTIVAS	Las campañas de prevención, son las manifestaciones de la comunicación que se cumple hacia acciones o actos con un sentido anticipativo de evitar daños o riesgos en la advertencia de posibles problemas. Rojas (2018)	La variable será medida con aplicación de un cuestionario de quince preguntas y a través de las dimensiones: mensaje, medios de difusión y audiencia destinataria.	Mensaje	Características	Ordinal
				Enfoque	
			Medios de difusión	Medios impresos	
				Medios de difusión o medios masivos	
				Medios digitales	
				Medios fuera del hogar	
			Audiencia destinataria	Adolescentes	
Familia					
Profesionales de la salud					
EMBARAZO ADOLESCENTE	Es una situación que se presente en las mujeres entre los 10 y 19 años, conduciéndola de manera abrupta de niña a mujer y que trae como consecuencia la maternidad y paternidad a temprana edad. (Castillo, Cevallos, Arpy, López & Jerves, 2022)	La variable será medida con la aplicación de un cuestionario de quince preguntas y a través de las dimensiones: factores predisponentes, determinantes de la fecundidad adolescente, actitudes y expectativas de la gestante; y, consecuencias.	Factores predisponentes	Factores personales	Ordinal
				Factores familiares	
			Determinantes de la fecundidad adolescente	Sociales	
				Biológicos	
				Culturales	
			Actitudes y expectativas de la gestante	Rol materno	
				Crianza del hijo	
			Consecuencias del embarazo adolescente	Riesgos para la salud	
Emocionales					
Sociales					
Económicas					

Anexo 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
 ESCUELA DE POSGRADO
 PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
CUESTIONARIO DE ENCUESTA

DIRIGIDA A: Adolescentes embarazadas							
ENCUESTADORA: Mariana Alexandra Bastidas Sánchez							
TEMA: Efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil, 2023							
OBJETIVO: Determinar el efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil, 2023.							
INSTRUCCIONES: Seleccione y escriba una (X) en el casillero según su criterio La obtención de la información se hace considerando los siguientes indicadores: 4. Muy frecuentemente 3. Frecuentemente 2. Ocasionalmente 1. Raramente 0. Nunca							
CONTROL DEL CUESTIONARIO							
Número de Encuesta: <input style="width: 50px;" type="text"/>		Fecha de Encuesta: <input style="width: 150px;" type="text"/>					
CARACTERÍSTICAS DE IDENTIFICACIÓN DEL ENCUESTADO							
1. Edad: <input style="width: 50px;" type="text"/>		2. Calidad: <input type="checkbox"/> adolescente embarazada		3. Instrucción <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Ninguna			
Variable 1 CAMPAÑAS PREVENTIVAS							
DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	VALORACIÓN				
			0	1	2	3	4
MENSAJE	Características	1 ¿El centro médico ha desarrollado al menos dos campañas de prevención sobre embarazo adolescente, en los seis últimos meses?					
		2 ¿En calidad de adolescente, considera que las ilustraciones de las campañas influenciaron en el comportamiento de sus pares para evitar embarazarse?					
		3 ¿Cree usted que, las campañas exponían imágenes realistas y eficaces para lograr la reducción del embarazo adolescente?					
	Enfoque	4 ¿Estima que, el slogan “todo a su tiempo” le impactó a usted, sensibilizándole y mejorando su percepción de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente?					
		5 ¿Cree usted que, como adolescente, la terminología utilizada en las campañas, le motivaron a promover la disminución de los embarazos?					

DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	VALORACIÓN					
			1	2	3	4	5	
MEDIOS DE DIFUSIÓN	Medios impresos	6	¿Se lleva a efecto, la colocación en los consultorios de letreros con mensajes orientadores sobre prevención de embarazo adolescente?					
	Medios masivos	7	¿Considera que tanto medios tradicionales o digitales son efectivos para difundir campañas preventivas del embarazo?					
	Medios digitales	8	¿En las campañas preventivas la proyección de imágenes en medios digitales alusivas a la prevención del embarazo adolescente, es un canal valioso?					
		9	¿Las redes sociales como Facebook, YouTube y Twitter son herramientas eficaces de difusión de campañas para evitar los embarazos adolescentes?					
	Medios fuera del hogar	10	¿Las formas de publicidad en exteriores, como los anuncios en los medios de transporte o espacios públicos pueden ser muy eficaces para transmitir mensajes de cambio?					
11		¿Usted cree que la revisión de trípticos es un eficaz medio de difusión de campañas preventivas de embarazo adolescente?						
AUDIENCIA	Adolescentes	12	¿Existe respuesta contraria a la deseada por el rechazo o desconfianza sobre la objetividad de la campaña?					
		13	¿Considera usted que las campañas le ofrecen herramientas para prevenir el embarazo precoz?					
	Familia	14	¿Las campañas desarrolladas en el consultorio particular, han involucrado a las familias a mantener diálogos para mejora de comportamientos de sus integrantes?					
	Profesionales de la salud	15	¿Estima usted que las campañas fueron impactantes tanto para los adolescentes como para las familias?					

**VARIABLE 2
EMBARAZO ADOLESCENTE**

DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS		VALORACIÓN				
				0	1	2	3	4
ACTORES PREDISPONENTES	Factores personales	1	¿Considera que los embarazos precoces han disminuido como consecuencia de los mensajes de las campañas preventivas desarrolladas por el personal del consultorio?					
	Factores familiares	2	¿Los conflictos entre los padres, tiene incidencia en los adolescentes para embarazarse prematuramente”?					
		3	¿Consideras que, fomentar la comunicación entre padres e hijos es la mejor opción para disminuir los embarazos en la adolescencia?					
DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD ADOLESCENTE	Determinantes sociales	4	¿Considera que la desatención, desamor y violencia infantil puede dar inicio a relaciones sexuales a temprana edad?					
	Determinantes biológicos	5	¿Tiene algún conocimiento de que la menstruación es el inicio de la adolescencia?					
		6	¿Cree usted que la maternidad responde a un deseo?					
		7	¿Estima usted? que en la primera relación sexual puede alguien quedar embarazada?					
	Determinantes culturales	8	¿Cree usted, haber recibido suficiente información sobre métodos anticonceptivos, como barreras para prevenir embarazos?					
ACTITUDES Y EXPECTATIVAS DE LA GESTANTE	Rol materno	9	¿Considera que para la orientación de su rol como madre se requiere de mensajes motivadores?					
	Crianza del hijo	10	¿Considera que recibió suficiente información sobre maternidad responsable?					
		11	¿Cree que en la adolescencia existe madurez necesaria para criar un hijo?					
CONSECUENCIAS	Riesgos para la salud	12	¿Cree que, para resolver el problema de embarazo adolescente, la mejor opción es el aborto?					
	Emocionales	13	¿El embarazo adolescente dificulta el desarrollo del proyecto de vida?					
	Sociales	14	¿Consideras que el embarazo durante la adolescencia, bajaría tu promedio escolar?					
	Económicos	15	¿Los embarazos a temprana edad, son un problema de importancia que genera gastos a todo nivel?					

Muchas gracias por su colaboración

Anexo 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación: Efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil, 2023.

Objetivo de la investigación: Determinar el efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente, en consultorios particulares del barrio Cristo del Consuelo - Guayaquil, 2023.

Autora: Obst. Mariana Alexandra Bastidas Sánchez

Lugar donde se realizará la investigación: Consultorios privados (BURI, QUINTERO-VERGARA, POPULAR y YURI), del barrio Cristo del Consuelo de la ciudad de Guayaquil

Yo,.....Dayanara Torres.....
identificado/a la Cédula de Ciudadanía N°.....0954461992.....

He sido informada y entiendo que los datos obtenidos serán utilizados con fines científicos en el estudio. Convengo y autorizo la participación en este estudio de investigación.

Firma: .....

Guayaquil, 5 de noviembre de 2023

Anexo 4

Matriz de evaluación por juicio de expertos

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar los instrumentos “**CAMPAÑAS PREVENTIVAS**” y “**EMBARAZO ADOLESCENTE**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de éstos sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa como a sus aplicaciones. Agradezco su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Danny Christian Barbery Montoya
Grado profesional:	Maestría () Doctor (X)
Área de Formación académica:	Ciencias empresariales/Economía
Áreas de experiencia profesional:	Administración/Comercial/Marketing
Institución donde labora:	Universidad Espíritu Santo
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica:	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.

3. DATOS DEL INSTRUMENTO: CAMPAÑA PREVENTIVA

Nombre de la Prueba:	Campañas preventivas
Elaborado por:	Daniela Ortiz Roldán
Adaptado por:	Mariana Alexandra Bastidas Sánchez
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	Entre 10 a 12 minutos
Ámbito de aplicación:	Adolescentes embarazadas
Significación:	Esta escala está compuesta por 10 ítems que reflejan proyecciones de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente. Las respuestas valoran el grado de correspondencia de cada una de las manifestaciones con la opinión las adolescentes embarazadas sobre “cuál es el efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente en consultorios privados”, con aplicación de una escala de cinco puntos tipo Likert.

4. SOPORTE TEÓRICO EN FUNCIÓN AL MODELO TEÓRICO

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
CAMPAÑA PREVENTIVA	Mensaje	Es la manifestación de la información que describe específicamente las orientaciones, cuyo éxito depende de la comunicación persuasiva y la receptividad de las audiencias, incorporándole credibilidad a través de mensajes atractivos, comprensibles y relevantes para el público. (Ciórraga, 2021).
	Medios de difusión	Son canales y plataformas mediante los cuales se hace transmisión de información, entretenimiento y contenidos. se hace necesaria la búsqueda de herramientas nuevas y la actualización de las que posiblemente perdieron vigencia, para tratar de satisfacer las exigencias del público y crear un escenario de su propia realidad, (Jiménez y Sánchez, 2023),
	Audiencia	Está instituida por el público objetivo, constituye el grupo de personas que en calidad de usuarios se beneficiarán de los productos, servicios y contenido que se ofrece. (Köstlin, 2022).

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de **Campañas preventivas**. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO: CAMPAÑAS PREVENTIVAS

Primera dimensión: Mensaje

- **Objetivo de la Dimensión:** Medir el grado de incidencia que tienen las características y el enfoque del mensaje como efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente.

INDICADORES	ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Características	1. ¿El centro médico ha desarrollado al menos dos campañas de prevención sobre embarazo adolescente, en los seis últimos meses?	2	4	4	
	2. ¿En calidad de adolescente, considera que las ilustraciones de las campañas influenciaron en el comportamiento de sus pares para evitar embarazarse?	3	4	4	
	3. ¿Cree usted que, las campañas exponían imágenes realistas y eficaces para lograr la reducción del embarazo adolescente?	4	4	4	
Enfoque	4. ¿Estima que, el slogan "todo a su tiempo" le impactó a usted, sensibilizándole y mejorando su percepción de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente?	4	4	4	
	5. ¿Cree usted que, como adolescente, la terminología utilizada en las campañas, le motivaron a promover la disminución de los embarazos?	3	4	4	

Segunda dimensión: Medios de difusión

- **Objetivo de la Dimensión:** Medir el grado de incidencia que tienen los medios impresos, medios masivos, medios digitales y medios fuera del hogar en la dimensión medios de difusión, como efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente.

INICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Medios impresos	6. ¿Se lleva a efecto, la colocación en los consultorios de letreros con mensajes orientadores sobre prevención de embarazo adolescente?	4	4	4	
Medios de difusión o medios masivos	7. ¿Considera que tanto medios tradicionales o digitales son efectivos para difundir campañas preventivas del embarazo?	4	4	4	
Medios digitales	8. ¿En las campañas preventivas la proyección de imágenes en medios digitales alusivas a la prevención del embarazo adolescente, es un canal valioso?	3	4	4	
	9. ¿Las redes sociales como Facebook, YouTube y Twitter son herramientas eficaces de difusión de campañas para evitar los embarazos adolescentes?	4	4	4	
Medios fuera del hogar	10. ¿Las formas de publicidad en exteriores, como los anuncios en los medios de transporte o espacios públicos pueden ser muy eficaces para transmitir mensajes de cambio?	3	4	4	
	11. ¿Usted cree que la revisión de trípticos es un eficaz medio de difusión de campañas preventivas de embarazo adolescente?	4	4	4	

Tercera dimensión: Audiencia

- **Objetivo de la Dimensión:** Medir el grado de incidencia que tienen los adolescentes, la familia y los profesionales de la salud en la dimensión audiencia, como efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Adolescentes	12. ¿Existe respuesta contraria a la deseada por el rechazo o desconfianza sobre la objetividad de la campaña?	1	4	4	Sugerencia: ¿Considera que hay una respuesta de mayores embarazos como forma de rechazo a la campaña?
	13. ¿Considera usted que las campañas le ofrecen herramientas para prevenir el embarazo precoz?	4	4	4	
Familia	14. ¿Las campañas desarrolladas en el consultorio particular, han involucrado a las familias a mantener diálogos para mejora de comportamientos de sus integrantes?	4	4	4	
Profesionales de la salud	15. ¿Estima usted que las campañas fueron impactantes tanto para los adolescentes como para las familias?	4	4	4	



DANNY CHRISTIAN BARBERY MONTOYA
 NOMBRE Y APELLIDOS

091483160
 NÚMERO DE CÉDULA

DATOS DEL INSTRUMENTOS, EMBARAZO ADOLESCENTE

Nombre de la Prueba:	Embarazo adolescente
Autor:	Anthony Tomalá De la Rosa (2022)
Adaptado por:	Alexandra Bastidas Sánchez
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	Entre 10 minutos a 15 minutos
Ámbito de aplicación:	Adolescentes embarazadas
Significación:	Esta escala está compuesta por 15 ítems que reflejan situación que se presente en las mujeres entre los 10 y 19 años, conduciéndola de manera abrupta de niña a mujer y que trae como consecuencia la maternidad y paternidad a temprana edad, sobre una escala de cinco puntos tipo Likert.

6. SOPORTE TEÓRICO EN FUNCIÓN AL MODELO TEÓRICO

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
Embarazo adolescente	Factores predisponentes	Son riesgos que predisponen toda ocurrencia del embarazo en las adolescentes, atendiendo los puntos de vista personal, familiar y social a los que está vinculada. (Venegas & Nayta, 2019)
	Determinantes de la fecundidad adolescente	Son aspectos alusivos a la vinculación de la fecundidad, hacia todo grado en escolaridad, conocimiento sobre salud y reproducción sexual, situación económica, características del hogar, zona de residencia, etnia, matrimonio temprano y abuso sexual. (Sánchez, M. 2023).
	Actitudes y expectativas de la gestante	Son las condiciones y perspectivas al cumplimiento de la representación como rol materno y la crianza de los hijos, contribuyen, en cierta medida, a la calidad de la relación que establece con su hijo; pues estas madres están alejadas de lo que sobre desarrollo del niño se debe conocer, con perspectivas menos realistas en cuanto a la conducta infantil. (Mora y Hernández).
	Consecuencias	Es la exposición de peligro tanto al niño como a la madre antes, durante y después del parto; de tal manera que, son más comunes, en la madre, la presencia de muerte materna, eclampsia, anemia, abortos espontáneos, partos prematuros, hemorragias post partas, complicaciones psicológicas. (Mirama, Calle, Villafuerte y Ganchozo, 2020).

7. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de **Embarazo adolescente**, de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1.No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1.Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2.Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3.Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4.Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1.No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO:

Primera dimensión: Factores predisponentes

- **Objetivo de la Dimensión:** Medir el grado de incidencia que tienen los factores personales y familiares como factores predisponentes del embarazo adolescente; dentro del efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Factores personales	1. ¿Considera que los embarazos precoces han disminuido como consecuencia de los mensajes de las campañas preventivas desarrolladas por el personal del consultorio?	4	4	4	
Factores familiares	2. ¿Los conflictos entre los padres, tiene incidencia en los adolescentes para embarazarse prematuramente”?	4	4	4	
	3. ¿Consideras que, fomentar la comunicación entre padres e hijos es la mejor opción para disminuir los embarazos en la adolescencia?	4	4	4	

Segunda dimensión: Determinantes de la fecundidad adolescente

- **Objetivo de la Dimensión:** Medir el grado de incidencia que tienen los determinantes sociales, biológicos y culturales como determinantes de la fecundidad adolescente; dentro del efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Determinantes sociales	4. ¿Considera que la desatención, desamor y violencia infantil puede dar inicio a relaciones sexuales a temprana edad?	4	4	4	
Determinantes biológicos	5. ¿Tiene algún conocimiento de que la menstruación es el inicio de la adolescencia?	4	4	4	
	6. ¿Cree usted que la maternidad responde a un deseo?	2	2	2	No hay relevancia
	7. ¿Estima usted, que en la primera relación sexual puede alguien quedar embarazada?	3	4	4	
Determinantes culturales	8. ¿Cree usted, haber recibido suficiente información sobre métodos anticonceptivos, como barreras para prevenir embarazos?	4	4	4	

Tercera dimensión: Actitudes y expectativas de la gestante

- **Objetivo de la Dimensión:** Mide el grado de incidencia que tienen el rol materno y la crianza del hijo como actitudes y expectativas de la gestante; dentro del efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Rol materno	9. ¿Las redes sociales como Facebook, YouTube y Twitter son herramientas eficaces de difusión de campañas para evitar los embarazos adolescentes?	4	4	4	
Crianza del hijo	10. ¿Las formas de publicidad en exteriores, como los anuncios en los medios de transporte o espacios públicos pueden ser muy eficaces para transmitir mensajes de cambio?	4	4	4	
	11. ¿Usted cree que la revisión de trípticos es un eficaz medio de difusión de campañas preventivas de embarazo adolescente?	4	4	4	

Cuarta dimensión: Consecuencias del embarazo adolescente

- **Objetivo de la Dimensión:** Medir el grado de incidencia que tienen los riesgos para la salud, las consecuencias emocionales, sociales y económicas de la fecundidad adolescente; dentro del efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Riesgos para la salud	12. ¿Existe respuesta contraria a la deseada por el rechazo o desconfianza sobre la objetividad de la campaña?	4	4	4	
Emocionales	13. ¿Considera usted que las campañas le ofrecen herramientas para prevenir el embarazo precoz?	4	4	4	
Sociales	14. ¿Las campañas desarrolladas en el consultorio particular, han involucrado a las familias a mantener diálogos para mejora de comportamientos de sus integrantes?	4	4	4	
Económicas	15. ¿Estima usted que las campañas fueron impactantes tanto para los adolescentes como para las familias?	4	4	4	



DANNY CHRISTIAN BARBERY MONTOYA
NOMBRE Y APELLIDOS

091483160
NÚMERO DE CÉDULA

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar los instrumentos “**CAMPAÑAS PREVENTIVAS**” y “**EMBARAZO ADOLESCENTE**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de éstos sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa como a sus aplicaciones. Agradezco su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Angelina Elisa Aguirre Andrade
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ()
Área de Formación académica:	Ingeniera en Ciencias Empresariales, especialización Marketing, Mención Comercio Exterior, Maestría en Marketing Digital
Áreas de experiencia profesional:	Gerencias de Marketing, Trade Marketing, Recursos Humanos. Propietaria de un Catálogo Digital
Institución donde labora:	Softys Ecuador
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica:	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado. No, sólo aplicado en experiencia: Investigaciones de mercado, procesos de selección, encuestas de clima laboral

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.

1. DATOS DEL INSTRUMENTO: CAMPAÑA PREVENTIVA

Nombre de la Prueba:	Campañas preventivas
Elaborado por:	Daniela Ortiz Roldán
Adaptado por:	Mariana Alexandra Bastidas Sánchez
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	Entre 10 a 12 minutos
Ámbito de aplicación:	Adolescentes embarazadas
Significación:	Esta escala está compuesta por 10 ítems que reflejan proyecciones de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente. Las respuestas valoran el grado de correspondencia de cada una de las manifestaciones con la opinión las adolescentes embarazadas sobre "cuál es el efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente en consultorios privados", con aplicación de una escala de cinco puntos tipo Likert.

2. SOPORTE TEÓRICO EN FUNCIÓN AL MODELO TEÓRICO

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
CAMPAÑA PREVENTIVA	Mensaje	Es la manifestación de la información que describe específicamente las orientaciones, cuyo éxito depende de la comunicación persuasiva y la receptividad de las audiencias, incorporándole credibilidad a través de mensajes atractivos, comprensibles y relevantes para el público. (Ciórraga, 2021).
	Medios de difusión	Son canales y plataformas mediante los cuales se hace transmisión de información, entretenimiento y contenidos. se hace necesaria la búsqueda de herramientas nuevas y la actualización de las que posiblemente perdieron vigencia, para tratar de satisfacer las exigencias del público y crear un escenario de su propia realidad, (Jiménez y Sánchez, 2023),
	Audiencia	Está instituida por el público objetivo, constituye el grupo de personas que en calidad de usuarios se beneficiarán de los productos, servicios y contenido que se ofrece. (Köstlin, 2022).

3. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de **Campañas preventivas**. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Segunda dimensión: Medios de difusión

- **Objetivo de la Dimensión:** Medir el grado de incidencia que tienen los medios impresos, medios masivos, medios digitales y medios fuera del hogar en la dimensión medios de difusión, como efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente.

INICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Medios impresos	6. ¿Se lleva a efecto, la colocación en los consultorios de letreros con mensajes orientadores sobre prevención de embarazo adolescente?	4	4	4	
Medios de difusión o medios masivos	7. ¿Considera que tanto medios tradicionales o digitales son efectivos para difundir campañas preventivas del embarazo?	4	4	4	
Medios digitales	8. ¿En las campañas preventivas la proyección de imágenes en medios digitales alusivas a la prevención del embarazo adolescente, es un canal valioso?	4	4	4	
	9. ¿Las redes sociales como Facebook, YouTube y Twitter son herramientas eficaces de difusión de campañas para evitar los embarazos adolescentes?	4	3	4	
Medios fuera del hogar	10. ¿Las formas de publicidad en exteriores, como los anuncios en los medios de transporte o espacios públicos pueden ser muy eficaces para transmitir mensajes de cambio?	4	4	4	
	11. ¿Usted cree que la revisión de trípticos es un eficaz medio de difusión de campañas preventivas de embarazo adolescente?	3	4	4	

Tercera dimensión: Audiencia

- **Objetivo de la Dimensión:** Medir el grado de incidencia que tienen los adolescentes, la familia y los profesionales de la salud en la dimensión audiencia, como efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Adolescentes	12. ¿Existe respuesta contraria a la deseada por el rechazo o desconfianza sobre la objetividad de la campaña?	4	4	4	
	13. ¿Considera usted que las campañas le ofrecen herramientas para prevenir el embarazo precoz?	4	4	4	
Familia	14. ¿Las campañas desarrolladas en el consultorio particular, han involucrado a las familias a mantener diálogos para mejora de comportamientos de sus integrantes?	4	4	4	
Profesionales de la salud	15. ¿Estima usted que las campañas fueron impactantes tanto para los adolescentes como para las familias?	4	4	4	

Angelina Aguirre A.

Firma del evaluador

NOMBRE Y APELLIDOS Angelina Elisa Aguirre Andrade

NÚMERO DE CÉDULA 0918016718

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de **Embarazo adolescente**, de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1.No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1.Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2.Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3.Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4.Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1.No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO:

Primera dimensión: Factores predisponentes

- **Objetivo de la Dimensión:** Medir el grado de incidencia que tienen los factores personales y familiares como factores predisponentes del embarazo adolescente; dentro del efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Factores personales	1. ¿Considera que los embarazos precoces han disminuido como consecuencia de los mensajes de las campañas preventivas desarrolladas por el personal del consultorio?	4	4	4	
Factores familiares	2. ¿Los conflictos entre los padres, tiene incidencia en los adolescentes para embarazarse prematuramente?	4	4	4	
	3. ¿Consideras que, fomentar la comunicación entre padres e hijos es la mejor opción para disminuir los embarazos en la adolescencia?	4	4	4	

Segunda dimensión: Determinantes de la fecundidad adolescente

- **Objetivo de la Dimensión:** Medir el grado de incidencia que tienen los determinantes sociales, biológicos y culturales como determinantes de la fecundidad adolescente; dentro del efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Determinantes sociales	4. ¿Considera que la desatención, desamor y violencia infantil puede dar inicio a relaciones sexuales a temprana edad?	4	4	3	
Determinantes biológicos	5. ¿Tiene algún conocimiento de que la menstruación es el inicio de la adolescencia?	4	4	4	
	6. ¿Cree usted que la maternidad responde a un deseo?	4	4	4	
	7. ¿Estima usted, que en la primera relación sexual puede alguien quedar embarazada?	4	4	4	
Determinantes culturales	8. ¿Cree usted, haber recibido suficiente información sobre métodos anticonceptivos, como barreras para prevenir embarazos?	4	4	4	

Tercera dimensión: Actitudes y expectativas de la gestante

- **Objetivo de la Dimensión:** Mide el grado de incidencia que tienen el rol materno y la crianza del hijo como actitudes y expectativas de la gestante; dentro del efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Rol materno	9. ¿Las redes sociales como Facebook, YouTube y Twitter son herramientas eficaces de difusión de campañas para evitar los embarazos adolescentes?	3	3	3	
Crianza del hijo	10. ¿Las formas de publicidad en exteriores, como los anuncios en los medios de transporte o espacios públicos pueden ser muy eficaces para transmitir mensajes de cambio?	4	4	4	
	11. ¿Usted cree que la revisión de trípticos es un eficaz medio de difusión de campañas preventivas de embarazo adolescente?	4	4	4	

Cuarta dimensión: Consecuencias del embarazo adolescente

- **Objetivo de la Dimensión:** Medir el grado de incidencia que tienen los riesgos para la salud, las consecuencias emocionales, sociales y económicas de la fecundidad adolescente; dentro del efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Riesgos para la salud	12. ¿Existe respuesta contraria a la deseada por el rechazo o desconfianza sobre la objetividad de la campaña?	4	4	4	
Emocionales	13. ¿Considera usted que las campañas le ofrecen herramientas para prevenir el embarazo precoz?	4	4	4	
Sociales	14. ¿Las campañas desarrolladas en el consultorio particular, han involucrado a las familias a mantener diálogos para mejora de comportamientos de sus integrantes?	4	4	4	
Económicas	15. ¿Estima usted que las campañas fueron impactantes tanto para los adolescentes como para las familias?	4	4	4	

Angelina Aguirre A.
Firma del evaluador

Angelina Elisa Aguirre Andrade
NOMBRE Y APELLIDOS

091801671
NÚMERO DE CÉDULA

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar los instrumentos “**CAMPAÑAS PREVENTIVAS**” y “**EMBARAZO ADOLESCENTE**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de éstos sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa como a sus aplicaciones. Agradezco su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez: María Alicia Cortez Guerrero	
Grado profesional:	Maestría (<input checked="" type="checkbox"/>) Doctor (<input type="checkbox"/>)
Área de Formación académica:	Ingeniería en Marketing y Magíster en Administración de empresas, Mención Ventas
Áreas de experiencia profesional:	Asesor Comercial, auxiliar administrativa
Institución donde labora:	Universidad Católica de Cuenca
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (<input checked="" type="checkbox"/>) Más de 5 años (<input type="checkbox"/>)
Experiencia en Investigación Psicométrica:	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.
	Estudios y análisis en Neuromarketing (enfocado en la percepción del consumidor) en diferentes trabajos de la Universidad del Azuay

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- a. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.

3. DATOS DEL INSTRUMENTO: CAMPAÑA PREVENTIVA

Nombre de la Prueba:	Campañas preventivas
Elaborado por:	Daniela Ortiz Roldán
Adaptado por:	Mariana Alexandra Bastidas Sánchez
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	Entre 10 a 12 minutos
Ámbito de aplicación:	Adolescentes embarazadas
Significación:	Esta escala está compuesta por 10 ítems que reflejan proyecciones de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente. Las respuestas valoran el grado de correspondencia de cada una de las manifestaciones con la opinión las adolescentes embarazadas sobre "cuál es el efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente en consultorios privados", con aplicación de una escala de cinco puntos tipo Likert.

4. SOPORTE TEÓRICO EN FUNCIÓN AL MODELO TEÓRICO

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
CAMPAÑA PREVENTIVA	Mensaje	Es la manifestación de la información que describe específicamente las orientaciones, cuyo éxito depende de la comunicación persuasiva y la receptividad de las audiencias, incorporándole credibilidad a través de mensajes atractivos, comprensibles y relevantes para el público. (Ciórraga, 2021).
	Medios de difusión	Son canales y plataformas mediante los cuales se hace transmisión de información, entretenimiento y contenidos. se hace necesaria la búsqueda de herramientas nuevas y la actualización de las que posiblemente perdieron vigencia, para tratar de satisfacer las exigencias del público y crear un escenario de su propia realidad, (Jiménez y Sánchez, 2023),
	Audiencia	Está instituida por el público objetivo, constituye el grupo de personas que en calidad de usuarios se beneficiarán de los productos, servicios y contenido que se ofrece. (Köstlin, 2022).

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de **Campañas preventivas**. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO: CAMPAÑAS PREVENTIVAS

Primera dimensión: Mensaje

- **Objetivo de la Dimensión:** Medir el grado de incidencia que tienen las características y el enfoque del mensaje como efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Características	1. ¿El centro médico ha desarrollado al menos dos campañas de prevención sobre embarazo adolescente, en los seis últimos meses?	3	4	4	
	2. ¿En calidad de adolescente, considera que las ilustraciones de las campañas influenciaron en el comportamiento de sus pares para evitar embarazarse?	4	3	4	
	3. ¿Cree usted que, las campañas exponían imágenes realistas y eficaces para lograr la reducción del embarazo adolescente?	4	4	4	
Enfoque	4. ¿Estima que, el slogan "todo a su tiempo" le impactó a usted, sensibilizándole y mejorando su percepción de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente?	4	3	4	
	5. ¿Cree usted que, como adolescente, la terminología utilizada en las campañas, le motivaron a promover la disminución de los embarazos?	4	4	3	Cambiaría el final para hacerla personal como: ¿le motiva a pensar en su futuro?

Segunda dimensión: Medios de difusión

- **Objetivo de la Dimensión:** Medir el grado de incidencia que tienen los medios impresos, medios masivos, medios digitales y medios fuera del hogar en la dimensión medios de difusión, como efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente.

INICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Medios impresos	6. ¿Se lleva a efecto, la colocación en los consultorios de letreros con mensajes orientadores sobre prevención de embarazo adolescente?	4	1	1	
Medios de difusión o medios masivos	7. ¿Considera que tanto medios tradicionales o digitales son efectivos para difundir campañas preventivas del embarazo?	4	4	4	
Medios digitales	8. ¿En las campañas preventivas la proyección de imágenes en medios digitales alusivas a la prevención del embarazo adolescente, es un canal valioso?	3	4	4	
	9. ¿Las redes sociales como Facebook, YouTube y Twitter son herramientas eficaces de difusión de campañas para evitar los embarazos adolescentes?	4	3	4	
Medios fuera del hogar	10. ¿Las formas de publicidad en exteriores, como los anuncios en los medios de transporte o espacios públicos pueden ser muy eficaces para transmitir mensajes de cambio?	4	4	4	
	11. ¿Usted cree que la revisión de trípticos es un eficaz medio de difusión de campañas preventivas de embarazo adolescente?	4	2	1	Tiktok es una red social la incluiría en la pregunta 9

Tercera dimensión: Audiencia

- **Objetivo de la Dimensión:** Medir el grado de incidencia que tienen los adolescentes, la familia y los profesionales de la salud en la dimensión audiencia, como efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente.

INDICADORES	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Adolescentes	12. ¿Existe respuesta contraria a la deseada por el rechazo o desconfianza sobre la objetividad de la campaña?	1	2	4	Sugerencia: ¿Considera que hay una respuesta de mayores embarazos como forma de rechazo a la campaña?
	13. ¿Considera usted que las campañas le ofrecen herramientas para prevenir el embarazo precoz?	4	4	4	
Familia	14. ¿Las campañas desarrolladas en el consultorio particular, han involucrado a las familias a mantener diálogos para mejora de comportamientos de sus integrantes?	3	2	4	
Profesionales de la salud	15. ¿Estima usted que las campañas fueron impactantes tanto para los adolescentes como para las familias?	4	4	4	



Firma del evaluador

MARÍA ALICIA CORTEZ GUERRERO
NOMBRE Y APELLIDOS

010367450
NÚMERO DE CÉDULA

DATOS DEL INSTRUMENTOS, EMBARAZO ADOLESCENTE

Nombre de la Prueba:	Embarazo adolescente
Autor:	Anthony Tomalá De la Rosa (2022)
Adaptado por:	Alexandra Bastidas Sánchez
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	Entre 10 minutos a 15 minutos
Ámbito de aplicación:	Adolescentes embarazadas
Significación:	Esta escala está compuesta por 15 ítems que reflejan situación que se presente en las mujeres entre los 10 y 19 años, conduciéndola de manera abrupta de niña a mujer y que trae como consecuencia la maternidad y paternidad a temprana edad, sobre una escala de cinco puntos tipo Likert.

6. SOPORTE TEÓRICO EN FUNCIÓN AL MODELO TEÓRICO

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
Embarazo adolescente	Factores predisponentes	Son riesgos que predisponen toda ocurrencia del embarazo en las adolescentes, atendiendo los puntos de vista personal, familiar y social a los que está vinculada. (Venegas & Nayta, 2019)
	Determinantes de la fecundidad adolescente	Son aspectos alusivos a la vinculación de la fecundidad, hacia todo grado en escolaridad, conocimiento sobre salud y reproducción sexual, situación económica, características del hogar, zona de residencia, etnia, matrimonio temprano y abuso sexual. (Sánchez, M. 2023).
	Actitudes y expectativas de la gestante	Son las condiciones y perspectivas al cumplimiento de la representación como rol materno y la crianza de los hijos, contribuyen, en cierta medida, a la calidad de la relación que establece con su hijo; pues estas madres están alejadas de lo que sobre desarrollo del niño se debe conocer, con perspectivas menos realistas en cuanto a la conducta infantil. (Mora y Hernández).
	Consecuencias	Es la exposición de peligro tanto al niño como a la madre antes, durante y después del parto; de tal manera que, son más comunes, en la madre, la presencia de muerte materna, eclampsia, anemia, abortos espontáneos, partos prematuros, hemorragias post partas, complicaciones psicológicas. (Mirama, Calle, Villafuerte y Ganchozo, 2020).

7. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de **Embarazo adolescente**, de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1.No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1.Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2.Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3.Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4.Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1.No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO:

Primera dimensión: Factores predisponentes

- **Objetivo de la Dimensión:** Medir el grado de incidencia que tienen los factores personales y familiares como factores predisponentes del embarazo adolescente; dentro del efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Factores personales	1. ¿Considera que los embarazos precoces han disminuido como consecuencia de los mensajes de las campañas preventivas desarrolladas por el personal del consultorio?	4	4	4	
Factores familiares	2. ¿Los conflictos entre los padres, tiene incidencia en los adolescentes para embarazarse prematuramente?	4	4	4	
	3. ¿Consideras que, fomentar la comunicación entre padres e hijos es la mejor opción para disminuir los embarazos en la adolescencia?	4	4	4	

Segunda dimensión: Determinantes de la fecundidad adolescente

- **Objetivo de la Dimensión:** Medir el grado de incidencia que tienen los determinantes sociales, biológicos y culturales como determinantes de la fecundidad adolescente; dentro del efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Determinantes sociales	4. ¿Considera que la desatención, desamor y violencia infantil puede dar inicio a relaciones sexuales a temprana edad?	4	4	4	
Determinantes biológicos	5. ¿Tiene algún conocimiento de que la menstruación es el inicio de la adolescencia?	4	4	4	
	6. ¿Cree usted que la maternidad responde a un deseo?	3	3	4	No hay relevancia
Determinantes culturales	7. ¿Estima usted, que en la primera relación sexual puede alguien quedar embarazada?	4	4	4	
	8. ¿Cree usted, haber recibido suficiente información sobre métodos anticonceptivos, como barreras para prevenir embarazos?	4	4	4	

Tercera dimensión: Actitudes y expectativas de la gestante

- **Objetivo de la Dimensión:** Mide el grado de incidencia que tienen el rol materno y la crianza del hijo como actitudes y expectativas de la gestante; dentro del efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente.

INDICADORES	ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Rol materno	9. ¿Las redes sociales como Facebook, YouTube y Twitter son herramientas eficaces de difusión de campañas para evitar los embarazos adolescentes?	4	4	4	
Crianza del hijo	10. ¿Las formas de publicidad en exteriores, como los anuncios en los medios de transporte o espacios públicos pueden ser muy eficaces para transmitir mensajes de cambio?	4	4	4	
	11. ¿Usted cree que la revisión de trípticos es un eficaz medio de difusión de campañas preventivas de embarazo adolescente?	4	4	4	

Cuarta dimensión: Consecuencias del embarazo adolescente

- **Objetivo de la Dimensión:** Medir el grado de incidencia que tienen los riesgos para la salud, las consecuencias emocionales, sociales y económicas de la fecundidad adolescente; dentro del efecto de las campañas preventivas sobre embarazo adolescente.

INDICADORES	ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Riesgos para la salud	12. ¿Existe respuesta contraria a la deseada por el rechazo o desconfianza sobre la objetividad de la campaña?	4	4	4	
Emocionales	13. ¿Considera usted que las campañas le ofrecen herramientas para prevenir el embarazo precoz?	4	4	4	
Sociales	14. ¿Las campañas desarrolladas en el consultorio particular, han involucrado a las familias a mantener diálogos para mejora de comportamientos de sus integrantes?	4	4	4	
Económicas	15. ¿Estima usted que las campañas fueron impactantes tanto para los adolescentes como para las familias?	3	4	4	



Firma del evaluador

MARÍA ALICIA CORTÉZ GUERRERO

NOMBRE Y APELLIDO:

0103674503

NÚMERO DE CÉDULA

Anexo 6.

Cálculo de la Muestra

De acuerdo con, Aguilar-Barojas, S. (2005), Si la población es finita, es decir conocemos el total de la población y deseásemos saber cuántos del total tendremos que estudiar la fórmula sería:

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

$$n = \frac{180 \times 1.645^2 \times 0,5 \times 0,5}{0,05^2 (180 - 1) + 1.645^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

$$n = \frac{180 \times 2.7060 \times 0,25}{0,0025 (179) + 2.7060 \times 0.25}$$

$$n = \frac{121.77}{0,4475 + 0,6765}$$

$$n = \frac{121.77}{1,124}$$

$$n = 108,34$$

$$n = 108$$

Dónde:

n: Muestra

N: Tamaño de la población. 180 personas.

Z: Coeficiente de confianza. Z = 1.645 para un nivel de confianza del 90%

p: Probabilidad de éxito. Considerando el máximo: 0.50

q: Probabilidad de fracaso. Será $1.00 - 0.50 = 0.50$

d: Error máximo admisible. Considerando el 5%

Anexo 7.

VALIDEZ DE CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

CAMPAÑAS PREVENTIVAS																
Preguntas																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	4	2	3	2	2	4	4	2	4	3	3	3	3	3	3	45
2	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	47
3	3	3	3	3	2	3	3	3	4	2	3	3	4	3	3	45
4	2	3	2	3	3	3	3	2	4	2	3	2	3	2	3	40
5	4	2	3	2	3	3	2	2	4	2	3	2	3	2	3	40
6	2	2	3	1	3	2	2	2	4	2	2	2	3	2	3	35
7	3	2	2	2	2	3	1	1	3	2	1	2	3	3	2	32
8	3	3	2	3	2	1	2	2	3	1	2	2	3	4	1	34
9	3	3	2	3	1	2	3	2	3	4	2	2	2	2	2	36
10	2	2	3	2	1	3	3	3	4	3	3	2	2	3	2	38
11	3	4	3	1	3	2	2	1	3	3	3	3	3	2	1	37
12	4	4	4	1	2	2	3	3	4	3	3	3	2	2	2	42
13	2	3	2	2	1	4	2	3	3	3	3	3	4	3	3	41
14	3	2	3	2	2	3	2	4	3	2	3	3	2	2	2	39
15	3	3	1	2	4	2	1	2	3	2	2	2	2	3	3	35
16	2	2	3	3	3	1	0	1	2	3	3	2	3	2	2	32
17	2	2	2	3	3	0	0	0	2	1	1	2	1	2	2	23
18	3	2	4	2	3	0	2	2	2	3	4	2	3	1	3	36
19	3	3	3	3	1	2	1	2	3	4	4	1	2	3	1	36
20	3	3	3	1	4	3	4	3	3	4	4	1	2	3	2	43
	0,52	0,45	0,54	0,59	0,88	1,27	1,29	0,87	0,51	0,78	0,72	0,41	0,51	0,47	0,54	

Fórmula para el cálculo del Alfa de Cronbach:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_r^2} \right]$$

Donde:

- S_i^2 es la varianza del ítem (i)
- S_r^2 es la varianza de los valores totales observados
- "k" es el número de preguntas o ítems

EMBARAZO ADOLESCENTE																
Preguntas																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	0	3	3	3	35
2	3	4	1	2	3	2	4	3	3	0	2	1	3	4	3	38
3	2	4	2	3	3	2	2	3	2	0	1	0	4	4	2	34
4	2	2	2	1	3	1	4	3	3	3	1	0	2	3	2	32
5	1	3	3	1	4	2	4	2	2	3	1	0	4	2	4	36
6	3	1	2	2	3	1	4	2	2	2	1	2	4	2	3	34
7	1	2	1	3	2	2	3	2	1	1	0	3	1	3	3	28
8	3	3	1	3	2	2	2	1	3	0	0	1	3	4	3	31
9	3	3	2	2	1	1	3	1	2	2	2	1	4	4	4	35
10	3	4	1	1	2	3	3	2	3	0	2	0	2	3	4	33
11	2	4	2	2	3	1	3	2	2	0	1	0	3	2	4	31
12	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	4	2	3	38
13	3	3	3	2	3	2	4	3	3	0	2	3	1	3	3	38
14	4	3	2	3	3	2	2	0	2	0	1	1	3	4	3	33
15	3	3	2	1	3	1	4	3	1	1	1	2	4	2	3	34
16	3	2	1	1	4	2	4	2	2	3	1	3	1	3	3	35
17	2	4	2	2	3	1	4	2	2	2	1	1	3	1	3	33
18	2	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	4	2	3	34
19	3	3	3	2	3	1	3	2	3	0	2	3	1	3	3	35
20	2	3	2	3	3	3	3	3	2	0	1	1	3	2	3	34
	0,6	0,73	0,41	0,68	0,48	0,62	0,51	0,69	0,38	1,4	0,43	1,27	1,29	0,8	0,31	

Fórmula para el cálculo del Alfa de Cronbach:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_r^2} \right]$$

Donde:

- S_i^2 es la varianza del ítem (i)
- S_r^2 es la varianza de los valores totales observados
- "k" es el número de preguntas o ítems

Rangos	Magnitudes
0,81 a 1,00	Muy Alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy Baja

NÚMERO DE ÍTEM	15
SUMATORIA DE LAS VAR DE LOS ÍTEM	10,36
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ÍTEM	30,59

ALFA DE CRONBACH	0,71
	Alta

$$\frac{k}{k-1} \rightarrow 1,07$$

$$\frac{\sum S_i^2}{S_r^2} \rightarrow 0,34$$

$$\left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_r^2} \right] \rightarrow 0,66$$

Rangos	Magnitudes
0,81 a 1,00	Muy Alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy Baja

NÚMERO DE ÍTEM	15
SUMATORIA DE LAS VAR DE LOS ÍTEM	10,61
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ÍTEM	6,16

ALFA DE CRONBACH	0,77
	Alta

$$\frac{k}{k-1} \rightarrow 1,07$$

$$\frac{\sum S_i^2}{S_r^2} \rightarrow 1,72$$

$$\left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_r^2} \right] \rightarrow 0,72$$

La validez de confiabilidad del cuestionario se midió calculando Alfa de Cronbach, cuyo valor fue de 0,71 que corresponde a una magnitud alta, para la variable campañas preventivas; y, 0,77 para la variable embarazo adolescente.

Anexo 8.

Carta de permiso de la institución

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN

POSGRADO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Piura, 31 De Octubre del 2023

SEÑOR

DR. LUIS NAVARRO SALVADOR

PROPIETARIO DEL CONSULTORIO MÉDICO POPULAR

ASUNTO : Solicita autorización para realizar investigación

REFERENCIA : Solicitud del interesado de fecha: 31 de Octubre del 2023

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Unidad de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Piura, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:


- 1) Apellidos y nombres de estudiante: BASTIDAS SÁNCHEZ MARIANA ALEXANDRA
- 2) Programa de estudios : Maestría
- 3) Mención : Gestión de los Servicios de la Salud
- 4) Ciclo de estudios : Tercer ciclo
- 5) Título de la investigación : "EFECTO DE LAS CAMPAÑAS PREVENTIVAS SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTES , EN CONSULTORIOS PARTICULARES DEL BARRIO CRISTO DEL CONSUELO- GUAYAQUIL, 2023."

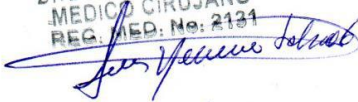
Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,




Dr. Edwin Martín García Ramírez
Jefe UPG-UCV-Piura


Dr. Luis Navarro Salvador
MÉDICO CIRUJANO
REG. MED. No: 2124

1/11/2023

Piura, 31 De Octubre del 2023

SEÑOR
DR. JOSÉ MIGUEL BURI VILLACRÉS
PROPIETARIO DEL CONSULTORIO MÉDICO BURI

ASUNTO : Solicita autorización para realizar investigación
REFERENCIA : Solicitud del interesado de fecha: 31 de Octubre del 2023

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Unidad de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Piura, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:


- 1) Apellidos y nombres de estudiante: BASTIDAS SÁNCHEZ MARIANA ALEXANDRA
- 2) Programa de estudios : Maestría
- 3) Mención : Gestión de los Servicios de la Salud
- 4) Ciclo de estudios : Tercer ciclo
- 5) Título de la investigación : "EFECTO DE LAS CAMPAÑAS PREVENTIVAS SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTES , EN CONSULTORIOS PARTICULARES DEL BARRIO CRISTO DEL CONSUELO- GUAYAQUIL,2023."

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,




Dr. Edwin Martín García Ramírez
Jefe UPG-UCV-Piura


Dr. José Miguel Buri Villacres
REG. PROFESIONAL LIBRO 1 FOLIO 1020 No. 2562
REG. SEMESCYT 1006-02-42249
Teléfonos: 2760236 / 0995243994

01/10/2023

Piura, 31 De Octubre del 2023

SEÑORA**OBST. YURI MARILÚ SALAZAR MALDONADO
PROPIETARIA DEL CONSULTORIO MÉDICO YURI**

ASUNTO : Solicita autorización para realizar investigación
REFERENCIA : Solicitud del interesado de fecha: 31 de Octubre del 2023

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Unidad de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Piura, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante: BASTIDAS SÁNCHEZ MARIANA ALEXANDRA
- 2) Programa de estudios : Maestría
- 3) Mención : Gestión de los Servicios de la Salud
- 4) Ciclo de estudios : Tercer ciclo
- 5) Título de la investigación : "EFECTO DE LAS CAMPAÑAS PREVENTIVAS SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTES , EN CONSULTORIOS PARTICULARES DEL BARRIO CRISTO DEL CONSUELO- GUAYAQUIL, 2023."

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,



Dr. Edwin Martín García Ramírez
Jefe UPG-UCV-Piura



YURI MARILÚ SALAZAR
MALDONADO

1/11/2023

Piura, 31 De Octubre del 2023

SEÑOR

DR. JUAN CARLOS QUINTERO VERGARA

PROPIETARIO DEL CONSULTORIO MÉDICO QUINTERO-VERGARA

ASUNTO : Solicita autorización para realizar investigación

REFERENCIA : Solicitud del interesado de fecha: 31 de Octubre del 2023

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Unidad de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Piura, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante: BASTIDAS SÁNCHEZ MARIANA ALEXANDRA
- 2) Programa de estudios : Maestría
- 3) Mención : Gestión de los Servicios de la Salud
- 4) Ciclo de estudios : Tercer ciclo
- 5) Título de la investigación : "EFECTO DE LAS CAMPAÑAS PREVENTIVAS SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTES , EN CONSULTORIOS PARTICULARES DEL BARRIO CRISTO DEL CONSUELO- GUAYAQUIL,2023."

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,



Dr. Edwin Martín García Ramírez
Jefe UPG-UCV-Piura

DR. JUAN CARLOS QUINTERO VERGARA
MÉDICO GINECÓLOGO
REG. MSP : 0915373798
REG. SENESCYT : 1008 - 07- 670216