



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

CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO
ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN ANTONIO DE PADUA,
JIBITO - SULLANA, 2026.

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

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

AUTOR
AMAYA VIERA, DANIELA PAOLA
ORCID:0000-0001-5834-1340

ASESOR
PERALTA IPARRAGUIRRE, ANA VILMA
ORCID:0000-0002-5501-8959

CHIMBOTE-PERÚ
2026



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0007-111-2026 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:10** horas del día **05** de **Agosto** del **2026** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA Presidente
VALLE SALVATIERRA WILLY Miembro
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
Dr(a). PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN ANTONIO DE PADUA, JIBITO - SULLANA, 2026.**

Presentada Por :
(0402191022) **AMAYA VIERA DANIELA PAOLA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra.**

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

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA
Presidente

VALLE SALVATIERRA WILLY
Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

Dr(a). PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN ANTONIO DE PADUA, JIBITO - SULLANA, 2026. Del (de la) estudiante AMAYA VIERA DANIELA PAOLA, asesorado por PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 12 de Agosto del 2026



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A **Dios**, por ser mi guía,
fortaleza y fuente de sabiduría
en cada etapa de este camino.
Tu amor ilumino cada logro

A **mi padre**, por su esfuerzo y apoyo que
me ha brindado a lo largo de mi vida. A
mi madre, que hoy vive en mi corazón
aunque ya no estés físicamente conmigo,
pero tu amor, enseñanzas y recuerdos
han sido mi inspiración para alcanzar
esta meta.

A **mis Abuelos maternos**, por su
amor incondicional, sus sabios
consejos y el apoyo que me han
brindado a lo largo de mi vida. A **mi
Hermano**, por su compañía, apoyo y
confianza

A mi **mejor amiga**, quien a pesar de
la distancia me brindo su amistad
sincera, apoyo incondicional y
compañía en este camino.

DANIELA PAOLA AMAYA VIERA

Agradecimiento

A DIOS, por darme vida, fortaleza, salud y la sabiduría para poder alcanzar esta importante meta. Gracias por siempre acompañarme en cada paso que doy y permitirme culminar con éxito.

A mis Padres y a mi hermano, por su amor, confianza y apoyo incondicional. Gracias por siempre acompañarme en cada etapa de este camino. Madre no estas presente pero siempre guías mis pasos.

A mis abuelos, por su apoyo constante, los consejos y su amor. Gracias por ser siempre un ejemplo de perseverancia y fortaleza.

A mi mejor amiga, por su amistad sincera, palabras de aliento siempre y su apoyo incondicional durante todo este camino académico

DANIELA PAOLA AMAYA VIERA

Índice general

Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Lista de tablas	VII
Lista de Figuras	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
2.1. Antecedentes	4
2.2. Bases teóricas	8
2.3. Hipótesis	20
III. METODOLOGÍA.....	21
3.1. Tipo, nivel y diseño de la investigación	21
3.2. Población y Muestra	21
3.3. Operacionalización de las variables	25
3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos.....	27
3.5. Método de análisis de datos	30
3.6. Aspectos éticos.....	30
IV. RESULTADOS	32
V. DISCUSIÓN.....	42
VI. CONCLUSIONES.....	46
VII. RECOMENDACIONES.....	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	48
ANEXOS	54
Anexo 1. Carta de recojo de datos (Automatizado en el sistema de la universidad)	54
Anexo 2. Documento de autorización y aceptación para el desarrollo de la investigación en cumplimiento de la ley de Protección de Datos Personales en Perú (N° 29733) y evitar sanciones	55
Anexo 3.....	56
Declaración jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés	56
Anexo 4. Formato de consentimiento informado o formato de asentimiento informado	58
Anexo 5. Matriz de consistencia y operacionalización	62
Anexo 06. Ficha de identificación del experto para proceso de validación	66
Anexo 7. Ficha técnica de los instrumentos	72
Anexo 8. Consideraciones metodológicas	73
Anexo 9 Instrumento de recolección de datos.....	74

Lista de tablas

Tabla 1. Conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en la institución educativa San Antonio de Padua -Jibito-Sullana, 2026 -----	32

Tabla 2. Conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en la institución educativa San Antonio de Padua -Jibito-Sullana, 2026 -----	34

Tabla 3. Actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en la institución educativa San Antonio de Padua -Jibito-Sullana, 2026 -----	36

Tabla 4. Actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en la institución educativa San Antonio de Padua -Jibito-Sullana, 2026 -----	38

Tabla 5. Características sociodemográficas y sexuales sobre prevención del embarazo adolescente en la institución educativa San Antonio de Padua -Jibito-Sullana, 2026-----	40

Lista de Figuras

- Figura 1.**Gráfico de columnas del Conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en la institución educativa San Antonio de Padua -Jibito-Sullana, 2026 ----- **33**
- Figura 2.**Gráfico de columnas del Conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en la institución educativa San Antonio de Padua -Jibito-Sullana, 2026 ----- **35**
- Figura 3.**Gráfico de columnas de la actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en la institución educativa San Antonio de Padua -Jibito-Sullana, 2026 ----- **37**
- Figura 4.**Gráfico de columnas de la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en la institución educativa San Antonio de Padua -Jibito-Sullana, 2026 ----- **39**

Resumen

Los adolescentes están en etapas de evoluciones, psicológicas, sociales y físicas y donde enfrentan diversas conductas que llegan a poner en riesgo su sexualidad conllevándolos a un embarazo adolescente o no planificado. **Objetivo general:** Determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescentes en la Institución Educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026. **Metodología:** Fue nivel descriptivo, tipo cuantitativo, diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 103 estudiantes, que fueron seleccionados según los criterios de inclusión; La técnica utilizada fue la encuesta, para el conocimiento se llegó a emplear un cuestionario y para la actitud un test de Likert. **Resultados:** El 99.0% conoce en forma global sobre prevención del embarazo adolescente, en relación a las dimensiones demostraron conocimientos, el 56,3% de estudiantes conoce sobre fisiología reproductiva y sexualidad, el 89,3% conoce sobre métodos anticonceptivos y el 99,0% conoce sobre causas y consecuencias del embarazo adolescente. Por otro lado el 92,2% tienen una actitud favorable, y respecto a sus dimensiones que fueron favorables, donde el 87,4% es para la sexualidad responsable y segura y el 83,5% información sobre sexualidad. **Conclusión:** Los adolescentes de la I.E San Antonio de Padua de Jibito conocen de forma global sobre la prevención del embarazo adolescente y tienen una actitud favorable hacia ello.

Palabras clave: Adolescente, actitud, prevención, conocimiento, embarazo

Abstract

Adolescents are going through stages of psychological, social, and physical development, during which they encounter various behaviors that can put their sexuality at risk, leading to teenage or unplanned pregnancies. General Objective: To determine knowledge and attitudes regarding the prevention of teenage pregnancy at the San Antonio de Padua Educational Institution, Jibito-Sullana, 2026. **Methodology:** This was a descriptive, quantitative, non-experimental, cross-sectional study. The sample consisted of 103 students, who were selected according to the inclusion criteria. The method used was a survey; a questionnaire was employed to assess knowledge, and a Likert scale was used to assess attitudes. **Results:** 99.0% have a general understanding of adolescent pregnancy prevention. Regarding specific areas of knowledge, 56.3% of students are knowledgeable about reproductive physiology and sexuality, 89.3% are knowledgeable about contraceptive methods, and 99.0% are knowledgeable about the causes and consequences of adolescent pregnancy. Furthermore, 92.2% have a favorable attitude, and regarding the specific dimensions where attitudes were favorable, 87.4% support responsible and safe sexuality, and 83.5% support information about sexuality. **Conclusion:** Adolescents at the San Antonio de Padua School in Jibito have a general understanding of adolescent pregnancy prevention and hold a favorable attitude toward it.

Keywords: Adolescent, attitude, prevention, knowledge, pregnancy

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El embarazo en la adolescencia instituye un verdadero problema de salud pública, ya que está influenciado por factores biológicos, psicológicos y sociales, involucrando directamente a la familia, la comunidad y la sociedad en general. Esta investigación tiene como finalidad analizar los retos, desafíos y oportunidades que ofrece la orientación familiar en la prevención del embarazo adolescente no planificado. Donde se determina que es un proceso activo, fortaleciendo las capacidades de los adolescentes y protegiendo su bienestar biopsicosocial. Además, favorece que los jóvenes construyan un proyecto de vida acorde a sus necesidades, intereses y habilidades. (1).

En el mundo, según la Organización mundial de la Salud (OMS) más de un millón de adolescentes ya han iniciado su vida sexual sin contar con una orientación adecuada respecto a sus creencias, prácticas y actitudes. Además, se estima que cada año 16 millones de adolescentes entre 15 y 19 años dan a luz, siendo esta situación más frecuente en regiones como el África Subsahariana y el sur de Asia. Basado en este contexto socioepidemiológico, en Latinoamérica, Colombia registra una de las mayores tasas de embarazo adolescente de América Latina, 1 de cada 5 adolescentes de edades comprendidas entre 15 y 19 años ha estado embarazada. Así mismo Bolivia entre el año 2006 y el 2015 por cada 1.000 jóvenes nacieron 88 bebés (1).

En el Perú, El Ministerio de Salud” (MINSA), El embarazo en la adolescencia representa un serio problema de salud pública, ya que cada año pone en riesgo la vida y el bienestar de miles de adolescentes. De acuerdo con el Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo en Línea del Ministerio de Salud, en el año 2022 se registraron 50 313 madres entre los 10 y 19 años, de las cuales 1 620 correspondían al grupo de 10 a 14 años, lo que evidencia la gravedad de esta situación. Asimismo, durante ese mismo año, el 9,2% de las gestantes o madres se encontraban en el rango de 15 a 19 años. Sin embargo, este promedio esconde profundas desigualdades: se reportó un 6,8% en zonas urbanas frente a un 18,4% en áreas rurales; un 19,9% en el quintil de menor ingreso y apenas 1,9% en el quintil de mayor ingreso. Por regiones, la mayor proporción se observó en la costa (17,9%), seguida por la sierra (9,4%) y la selva (6,8%) (2).

En Piura, la Dirección Regional de Salud (DIRESA), Según la Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva, durante el año 2023 se reportaron 2,273 casos en adolescentes de 12 a

17 años; en 2024 la cifra fue de 2,005, y entre enero y agosto de 2025 se contabilizaron 1,355 casos. En el grupo de niñas de 10 a 14 años, los registros disminuyeron de 67 casos en 2024 a 25 en el mismo periodo de 2025. Esta reducción se atribuye a la implementación del Paquete de Atención Integral para Adolescentes, el cual incluye orientación en salud sexual y reproductiva, servicios de planificación familiar, acciones preventivas frente a ITS/VIH y talleres sobre masculinidades (3).

Por lo tanto, ante la crisis problemática que existe surgió la necesidad de plantearse la siguiente interrogante: ¿Cuál es el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescentes en la Institución Educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026? Para dar respuesta a la interrogante se plantea como objetivo general: Determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescentes en la Institución Educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026. Asimismo, se plantearon los siguientes objetivos específicos: a) Identificar el conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026. b) Identificar el conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026. c) Identificar la actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026. d) Identificar la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026. e) Describir las características sociodemográficas y sexuales sobre prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026.

Esta investigación se justifica por la necesidad de prevenir el embarazo adolescente, ya que es un problema relevante que aún no ha sido resuelto y que afecta el desarrollo integral del adolescente en lo personal, educativo, social y en su salud. Esta situación suele estar relacionada con la falta de información sobre salud sexual y reproductiva, así como con mitos, tabúes y creencias equivocadas presentes en el entorno familiar y escolar. El presente estudio se sustenta en la preocupación que genera el embarazo precoz, una problemática que hasta hoy no ha sido resuelta y que continúa mostrando cifras elevadas en constante aumento. Por ello, resulta necesario investigarla, ya que la maternidad en la adolescencia limita los proyectos de vida, incrementa la pobreza y favorece la deserción escolar. Además, el embarazo no planificado se ha convertido en

un problema recurrente de salud pública, pues no solo afecta a la adolescente, sino también a su familia y a la comunidad en general

Por ello, el sustento teórico se basa en la persistente deficiencia de conocimientos y actitudes adecuadas para su prevención. Asimismo se requieren múltiples estrategias, entre ellas la implementación de programas de educación sexual integral. Desde el enfoque práctico, se propone aplicar diversas estrategias, como programas de educación sexual en las escuelas y un mayor acceso a servicios de salud sexual y reproductiva con el fin de fortalecer el conocimiento y mejorar las actitudes de los adolescentes. La justificación metodológica se basa en la aplicación de un instrumento de recolección de datos debidamente validado y sometido a pruebas de confiabilidad por jueces expertos en el área, el cual ha sido tomado de la autora Domador Y, (4)

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Hubert C, et al, (5), México 2024, en su investigación **titulada** “Prevención del embarazo en adolescentes”, cuyo **objetivo** fue analizar la evolución de los indicadores de salud sexual y reproductiva de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes en 2018-19 y 2021-23. Cuyo estudio comparó los avances hacia las metas establecidas para el año 2030. **Metodología:** Para ello, se emplearon las Encuestas Nacionales de Salud y Nutrición con el fin de calcular 11 indicadores de la ENAPEA. A través de pruebas de diferencias de proporciones, se evaluó si estos indicadores presentaron mejoras, reservas o impasse entre los periodos 2018-2019 y 2021-2023. **Concluye** que los resultados muestran que solo tres de los 11 indicadores vinculados al embarazo evidenciaron mejoras, por lo que se considera necesario seguir fortaleciendo la educación integral en sexualidad, capacitar al personal de salud y ampliar la cobertura de servicios amigables dirigidos a adolescentes.

Carreño J, et al, (6), México 2023, El estudio **titulado** “El embarazo adolescente: un error o un deseo cumplido” tuvo como **objetivo** explicar por qué muchas adolescentes quedan embarazadas aun cuando conocen los métodos anticonceptivos. Para ello, se aplicó una **metodología** de tipo exploratoria y observacional, evaluando a 300 adolescentes embarazadas entre 15 y 19 años. Los **resultados** mostraron que el inicio de la vida sexual ocurrió a los 12 años en un 1.7% de las participantes, a los 13 años con el 7.3%, a los 15 años en el 36%, y a los 16 años con 19.3%. Asimismo, se evidenció que el 100% de las adolescentes conocía métodos anticonceptivos, incluida la píldora del día siguiente. En **conclusión**, se señala que el embarazo en edades tempranas está influenciado por mitos sociales y personales relacionados con la sexualidad, la anticoncepción y las relaciones afectivas, lo cual puede representar para muchas jóvenes una forma de sentirse amadas, obtener reconocimiento y encontrar un espacio dentro de su entorno familiar y social.

Rodríguez N, Moreno M, Gómez D, et al, (7), México 2021, realizaron un estudio titulado “Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos”. El estudio tuvo como finalidad determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la prevención del embarazo, la edad de inicio de la vida sexual y la suma de métodos

anticonceptivos utilizados alguna vez. La metodología fue de tipo descriptivo-correlacional y de corte transversal, con la participación de 2509 adolescentes de 14 a 19 años. En los resultados se evidenció una media general de conocimiento de 17,21 en toda la población; además, se observó mayor nivel de conocimiento en los estudiantes de 18 a 19 años (82,2%), en quienes iniciaron su vida sexual entre los 17 y 19 años (22,2%) y en los adolescentes universitarios (36,6%). Se concluye que el conocimiento sobre la prevención del embarazo adolescente aumenta a medida que se incrementa la edad, el nivel educativo y la edad de inicio de su vida sexual.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Rugel J, (8), Piura 2025, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre adolescente prevención del embarazo en estudiantes de la IE Agropecuario N° 07, Castilla, Piura – 2024”, El estudio tuvo como finalidad identificar el nivel de conocimiento y la actitud frente a la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N.º 07. Su **Metodología** se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo, no experimental y de corte transversal. Los **resultados** evidenciaron que el 84,0% de los participantes presentó un conocimiento alto sobre la prevención del embarazo adolescente, mientras que el 88,0% mostró una actitud favorable en términos generales. En cuanto a las dimensiones evaluadas, predominó el conocimiento relacionado con las consecuencias del embarazo (82,0%), y en la actitud destacó la dimensión referida a la información sobre sexualidad (84,0%). En **conclusión**, se determinó que el nivel de conocimiento global fue medio y que los estudiantes presentaron una actitud favorable hacia la prevención del embarazo adolescente.

Bautista Y, (9), Piura 2024, en su investigación titulada “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria, IE Sn Juan Bautista – Piura, 2024”. Cuyo **objetivo** fue determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E San Juan Bautista. Dicha **metodología** fue estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y de diseño no experimental, corte transversal. Su **conclusión** fue que el 71,5% de los estudiantes demostraron tener conocimiento global sobre embarazo adolescente, Mientras tanto la dimensión de

conocimiento que más predominó fue la de causas y consecuencias del embarazo con un 72,0%. Asimismo el 65,4% tuvieron actitudes desfavorables en forma global

Risco D, (10), Piura 2023, en su investigación con **título** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E. César Vallejo Mendoza La Matanza- Piura, 2022”, donde su objetivo fue determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre la prevención de embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, su **metodología** fue de estudio de tipo cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal. Cuya población estuvo constituida por 98 adolescentes, donde se aplicó un cuestionario utilizando la técnica de la encuesta. Los **resultados** fueron que el 62,24% y el 58,16% no tienen conocimiento sobre el embarazo y sus actitudes son desfavorables hacia la prevención de embarazo adolescente. Por ello, se determinó que el 62,24% no conocen y el 53,06% de sus actitudes son desfavorables. Asimismo dentro de esta investigación tenemos como resultados de las características sociodemográficas que el 52,04% fueron mujeres, donde el 92,86% de la religión católica, tienen enamorado con un 62,24% y con el 43,88% ya iniciaron su vida coital, por otro lado la edad de inicio de las relaciones coitales es entre los 15-19 años con el 31,63%. Por ello se **concluye** que existe una correlación estadísticamente significativa

2.1.3. Antecedentes Regionales o Locales

Periche M (11), Piura 2025, en su investigación **denominada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Jacinto, Vice – Sechura, 2024”, El estudio tuvo como objetivo evaluar el conocimiento y las actitudes relacionadas con la prevención del embarazo adolescente. Para ello, la **metodología** se desarrolló una investigación de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, con diseño no experimental y corte transversal. La muestra estuvo conformada por 117 estudiantes, a quienes se les aplicó una encuesta como instrumento de recolección de datos. Los **resultados** evidenciaron que el 77,78% de los encuestados presentó una actitud positiva frente a la prevención del embarazo adolescente. Respecto a las dimensiones analizadas, el 76,07% manifestó una actitud favorable hacia una sexualidad responsable y segura, mientras que el 77,78% mostró una actitud favorable respecto a la información sobre sexualidad. En **conclusión**, se identificaron resultados positivos tanto en el conocimiento como en las actitudes de los estudiantes.

Chapoñan L (12), Paita 2024, en su investigación con **título** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E San Gabriel, Paita – Piura, 2024”, donde cuyo objetivo fue determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E San Gabriel. Su **Metodología** fue de nivel descriptivo simple, de tipo cuantitativo y de un diseño no experimental, de corte transversal. Sus resultados fueron que el 96,2% tienen un conocimiento alto sobre la prevención del embarazo adolescente, y referente a las dimensiones es lo siguiente, que el 30,0% tienen conocimiento alto sobre la sexualidad y reproducción, por otra parte el 83,8% tiene conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos y por último el 95,0% si conocen sobre las consecuencias del embarazo adolescente. Y en las actitudes con el 91,3% son favorables. **Conclusión**, que dicho estudio es satisfactorio porque esta evidenciado que los adolescente saben sobre la prevención.

Palacios N, (13), Piura 2024, en la tesis **titulada** “ Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria I.E. Tnte- Miguel Cortés del Castillo - Piura, 2023”, cuyo **objetivo** fue determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, la **metodología** fue de tipo cuantitativo, de un diseño no experimental de corte transversal, su población fue constituida por 423 estudiantes donde se les aplico la muestra probabilística aleatoria simple, donde se obtuvo una muestra de 202 adolescentes de ambos sexo. En los **resultados** se evidencio en forma global que un 62% de estudiantes tuvieron conocimiento sobre el embarazo precoz, por otro lado, el 78,5% mostraron actitudes desfavorables frente a esta problemática. Al asociar ambas variables 62% de adolescentes manifestaron conocimientos, donde el 49,5% se evidencio una actitud desfavorable. Por ello se **concluye** que la mayoría de adolescentes llegaron a conocer pero tienen una actitud desfavorable.

2.2.Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento

Se entiende como el conjunto de conocimientos previos, acumulados, precisos y esenciales que a lo largo del tiempo y en distintas etapas, se transforman y evolucionan. En este proceso, la persona interpreta su entorno con la finalidad de otorgarle significado y satisfacer sus necesidades cognitivas. Desde la visión de Aristóteles, conocer implica que el alma logre captar la esencia de las cosas, lo cual sugiere que el conocimiento se origina cuando el pensamiento se orienta de manera intencional hacia un objeto, estableciendo una relación entre el sujeto que conoce y aquello que es conocido. Donde es una ciencia que pretende estudiar al conocimiento como un conflicto fisiológico (14).

2.2.2. Teorías del conocimiento

Se determina como la rama de la filosofía que estudia y analiza los niveles y conocimientos de las personas que poseen. Por ello se han desarrollado diferentes teorías donde explican el proceso del conocimiento desde diferentes fundamentos filosóficos los cuales son:

- **Teoría de racionalismo:** Según René Descartes, a pesar de las transformaciones que ocurren en la realidad, la esencia de las cosas se mantiene invariable. Para este filósofo, no era necesario imaginar lo permanente, ya que el ser humano podía alcanzar el conocimiento mediante la razón. En ese sentido, se dedicó a analizar el funcionamiento de la “razón” y, a partir de ello, planteó diversas reglas que permitían distinguir entre un razonamiento correcto y uno equivocado. Por consiguiente, Descartes concluye que el razonamiento está conformado por un conjunto de proposiciones relacionadas entre sí (15).
- **Teoría del empirismo:** Francis Bacon plantea que el conocimiento se construye a partir de la observación directa y la experimentación. Para este filósofo, la información obtenida mediante los sentidos es esencial en el proceso de conocer. Posteriormente, David Hume retoma las ideas de Bacon y profundiza el enfoque empirista, sosteniendo que el conocimiento se origina en la experiencia y en las impresiones que permanecen en la mente, las cuales resultan más firmes y duraderas que las ideas (15).
- **Teoría de constructivismo:** Jean Piaget, considerado uno de los principales representantes de esta corriente filosófica, sostiene que el conocimiento está

conformado por el conjunto de saberes que el individuo adquiere a lo largo de su vida, ya sea a partir de experiencias previas o mediante nuevos aprendizajes. En este sentido, si la información incorporada anteriormente es errónea, puede afectar de manera negativa la comprensión y la construcción de ideas respecto a determinados temas (15).

- **Teoría del relativismo:** El fundador de esta postura Filosófica es Protágoras, quien afirma que el conocimiento no es absoluto, sino que depende del contexto cultural, social, histórico e individual en el que se produce. Desde esta perspectiva, las creencias, valores y formas de interpretar la realidad varían entre personas y culturas, por lo que la verdad se considera relativa a cada entorno específico (15).
- **Teoría del dogmatismo:** El fundador de esta corriente filosófica es Tales de Mileto, quien sostiene que es posible alcanzar la verdad mediante el uso de la razón, sin poner en duda la validez del conocimiento adquirido. Esta perspectiva se fundamenta en una confianza sólida en la capacidad racional del ser humano, la cual se considera suficiente para comprender la realidad sin que intervenga la incertidumbre o el cuestionamiento constante (15).

2.2.3. Actitud

Se entiende como la forma en que una persona se siente y reacciona ante ciertas circunstancias, pudiendo mostrarse de manera favorable o desfavorable dependiendo del entorno en el que se encuentre. Esta actitud se desarrolla a partir de la interacción de diversos elementos, como vivencias personales, creencias el ambiente familiar, sociocultural y a la vez las relaciones personales. Además, es un rasgo que cambia y se adapta, y puede alterarse con el tiempo en función de las modificaciones en el medio y el comportamiento del individuo. A partir de lo anterior, se pudo establecer que las actitudes son un estado tanto mental como neurológico, organizado a través de la experiencia y la capacidad de afectar, y cómo el individuo reacciona ante diversos objetos o situaciones que le dependen (16).

2.2.4. Teorías de la actitud

- ✓ **Teoría de la acción planificada:** Esta teoría se desarrolla a partir de la anterior al incluir la noción de que se tiene control sobre las acciones. Sostiene que, además de las emociones, las personas consideran el nivel de control que piensan poseer sobre sus conductas, lo que les facilita prever tanto las acciones que eligen

libremente como aquellas que podrían verse influenciadas por factores externos (16).

- ✓ **Teoría socio-cognitiva:** Esta perspectiva afirma que la actitud se desarrolla como una imagen mental del objeto, que se guarda en la memoria del sujeto a lo largo del tiempo. Este desarrollo se estipula en una serie de elementos como persuasiones, experiencias pasadas, reacciones y sentimientos conductuales que la persona ha asimilado en su contexto emocional y de valoración (16).
- ✓ **Teoría la acción razonada:** Según esta teoría, la actitud se basa principalmente en un aspecto emocional, que impacta de manera directa en el comportamiento. La persona actúa con intención, realizando elecciones lógicas después de analizar las posibles repercusiones de sus acciones y reflexionando sobre los resultados que anhela lograr (17).

Actitudes preventivas frente al embarazo adolescente

Después de haber comentado diversas teorías de diferentes autores que respaldan la actitud, es posible definirla desde una perspectiva preventiva. Así, se establece que las actitudes preventivas hacia el embarazo son la inclinación que tiene el adolescente en sus comportamientos, emociones y percepciones acerca de las estrategias para prevenir el embarazo. Desde otro ángulo conceptual, se entiende también como la visión del adolescente sobre cómo prevenir un embarazo o el control de sus conductas sexuales para eludir esta situación (18.19).

2.2.5. Adolescencia

El concepto de adolescencia se origina del latín *adolescere*, que se traduce como crecer y desarrollarse. Esta fase constituye un periodo esencial de evolución biológica, psicológica y sexual que es clave en la formación de la identidad individual. En esta etapa, los jóvenes enfrentan diversos retos, ya que circunstancias de riesgo y determinadas maneras de vivir pueden incrementar su sensación de desprotección. En este escenario llega a complicar la elección de medidas que sean positivas y responsables, fundamentalmente en lo que relaciona a la salud sexual y reproductiva. Asimismo se ha evidenciado que las tasas de embarazo son altamente probabilística en la adolescencia tardía, sobre todo en los de bajo

nivel económico como también en el entorno familiar, personal y social que son caracterizados por la inestabilidad (20).

2.2.6. Teorías de las adolescencia

- **Teoría de Jean Piaget:** Esta teoría llega a destacar la relevancia de un desarrollo mental durante la adolescencia, marcando que en este periodo o etapa se llegan a producir cambios que son significativos en la manera de razonar. Los adolescentes comienzan a mostrar una forma específica de egocentrismo intelectual, que llega a estar reflejada es confianza excesiva con sus propias opiniones o ideas que ellos tienen (21).
- **Teoría de Stanley Hall:** Se dice que durante la adolescencia el ego se llega a manifestar mediante lo que se conoce como la audiencia imaginaria. Por ello esta percepción se hace referencia a las creencias de los adolescentes que de las demás personas que los observan y llegan a juzgar de manera constante, Así mismo llegan a tener diversas consecuencias, donde ellos consideran que sus vivencias son especiales y únicas. (22).
- **Teoría de Anna Freud:** Desde la vista psicoanalítica de Anna Freud, la adolescencia se constituye una etapa en la que los jóvenes tienen impulsos sexuales. Por ello, ella sostiene que durante este periodo pueden presentarse conflictos no solucionados de la infancia, los cuales deben ser afrontados con mayor grado de autonomía de sus padres. Donde destaca que se producen diversos cambios en los vínculos afectivos y los conlleva a establecer relaciones amorosas (22).
- **Teoría de Erikson:** Llega a sostener que la adolescencia representa un período de desarrollo caracterizado por tener una crisis natural y propia de los seres humanos. En este periodo el objetivo o propósito fundamental es la construcción de su identidad personal de manera coherente y sólida. Para lograrlo, el adolescente necesita resolver la incertidumbre sobre sus roles y establecer su propia individualidad, con el fin de alcanzar una identidad robusta y consistente (21).

2.2.7. Etapas de la adolescencia

Adolescencia temprana: Esta es la primera fase que abarca las edades de 10 a 14 años. Durante este período, el desarrollo psicológico del adolescente comienza simultáneamente con la pubertad y las transformaciones corporales. De igual importancia, se postula que la evolución psicológica de un adolescente se distingue por

una postura egocéntrica, la cual representa una conducta típica en esta fase. No obstante, esta actitud disminuye de manera gradual, dando paso a una mentalidad más sociocéntrica. Las modificaciones físicas, el comportamiento y la apariencia corporal son el eje principal de la atención del adolescente (21).

Adolescencia tardía: Esta es la fase final del adolescente en su camino hacia el logro de la autonomía y la identidad personal. Este período, que comprende las edades de 15 a 19 años, se caracteriza por una mayor estabilidad emocional y una consolidación creciente de la personalidad individual. Si las etapas previas han transcurrido satisfactoriamente y el joven cuenta con el respaldo de familiares y amigos, estará bien preparado para asumir las responsabilidades propias de la adultez. Por el contrario, si estas condiciones no se cumplen, podrían surgir dificultades con la independencia en la vida adulta, lo que podría generar problemas emocionales (21).

2.2.8. Cambios evolutivos de la adolescencia

- **Los cambios Físicos:** Durante la adolescencia, el cuerpo atraviesa cambios físicos significativos debido a las alteraciones hormonales y sexuales. Estos incluyen un crecimiento acelerado en estatura, como resultado del aumento de huesos y músculos, y el desarrollo de características sexuales secundarias. En los chicos, esto implica la aparición de vello facial y corporal, mientras que en las chicas se desarrollan los senos, se ensanchan las caderas y aparece el vello púbico. Además, las variaciones hormonales pueden causar que la piel se vuelva más oleosa y susceptible al acné. En esta etapa, tanto los órganos sexuales internos como externos alcanzan su desarrollo completo, y también se producen cambios en la distribución de la grasa corporal, lo que genera una forma más curvada en las chicas y un aumento de masa muscular en los chicos. Estos cambios son una parte natural del proceso de maduración durante la adolescencia (23).
- **Cambios psicológicos y sexuales:** Durante la adolescencia, los jóvenes experimentan notables modificaciones en su desarrollo sexual, tales como el surgimiento de las características físicas secundarias y la completa maduración de los órganos reproductivos, tanto internos como externos. Simultáneamente, se producen cambios psicológicos cruciales, que conllevan un avance significativo en sus capacidades de razonamiento y en su gestión emocional. Estas alteraciones les permiten adquirir habilidades de pensamiento abstracto y analítico, al mismo tiempo

que deben manejar intensos altibajos emocionales y buscar su autonomía. Aunque estos procesos son una parte natural del desarrollo, a menudo generan confusión y retos emocionales. Por lo consiguiente, es fundamental que los adolescentes dispongan de un entorno que les ofrezca apoyo, comprensión y una orientación apropiada para atravesar esta etapa de forma sana y constructiva (23).

2.2.9. Ciclo menstrual

Este proceso conduce a la etapa reproductiva de una mujer, preparando el útero para una posible concepción. Con este propósito, cada mes, uno de los ovarios libera un óvulo, evento conocido como “ovulación”. En caso de que este óvulo no sea fertilizado, durante la pubertad se da lugar a la primera menstruación, también denominada “menarquía”. Cabe destacar que la duración de este ciclo es de aproximadamente 28 días, variable según el organismo de cada mujer (24).

Fases del ciclo menstrual:

- **Fase folicular:** Durante esta fase se observan concentraciones basales de estrógenos y progesterona. Como consecuencia de estos niveles hormonales reducidos, se produce la descamación del revestimiento endometrial, lo que culmina en el proceso de menstruación. Paralelamente, la hormona foliculoestimulante (FSH) experimenta un incremento moderado, que estimula el reclutamiento y crecimiento inicial de una cohorte de folículos ováricos. Es pertinente señalar que cada folículo contiene un ovocito. A medida que esta etapa progresa y la concentración de FSH comienza a disminuir, habitualmente solo un folículo dominante prosigue su desarrollo, incrementando de manera sustancial la biosíntesis de estrógenos.
- **Fase ovulatoria:** Este período, que se sitúa aproximadamente entre los días 14 o 15 del ciclo menstrual, representa el intervalo de máxima fecundidad. En esta etapa, la concentración de la hormona luteinizante (LH) alcanza su nivel más elevado, lo que subsecuentemente desencadena el proceso de la ovulación. Durante este proceso implica la ruptura del folículo de Graaf y posteriormente la liberación del ovocito maduro hacia las trompas de Falopio. Durante esta etapa o fase las hormonas LH Y FHS llegan alcanzar concentraciones elevadas en la sangre. Cabe recalcar que la hormona LH llega actuar como responsable de

desencadenar la ovulación, que generalmente ocurre entre las 16 y 32 horas después de que la hormona alcanza un alto nivel sérico

- **Fase lútea:** En esta fase comienza mucho después de la ovulación donde se distingue por la transformación del folículo del ovario, dicho esto tras liberar el ovocito de origen a la estructura glandular temporal que es llamado el cuerpo lúteo. Asimismo tiene la función de producir la progesterona de una manera progresiva, esta hormona es indispensable para el endometrio y así crear un ambiente adecuado para que puede haber una implantación embrionaria. Si la fecundación e implantación no ocurre este cuerpo lúteo inicia el proceso de degeneración y así ocasionando una disminución de niveles de estrógenos y progesterona y como un resultado da que las capas del endometrio se llegan a desprender y dando inicio a un nuevo ciclo menstrual (24).

2.2.10. Fisiología del embarazo

En cada ciclo menstrual, los ovarios tienden a liberar un ovocito mediante el proceso denominado como ovulación, por el cual se presenta alrededor de catorce días antes de la menstruación. Cuando se tiene relaciones sexuales sin ningún método anticonceptivo los espermatozoides se llegan a unir con el ovulo dando así un lugar a la fecundación. Por lo consiguiente el cigoto que está formado se llega a implantar en el útero y así comienza su desarrollo embrionario, donde esta etapa abarca las primeras doce semanas del embarazo. Cabe destacar que en esta fase se lleva a cabo la organogénesis, proceso fundamental para la formación de los órganos y sistemas del cuerpo humano. Posteriormente el feto tiene un inicio de crecimiento acelerado, subida de peso y la maduración de las funciones corporales. Se dice que la gestación tiene la duración de 40 semanas y se divide en tres trimestres donde en este el feto alcanza su grado de madurez necesaria para sobrevivir y adaptarse fuera del útero de la madre (25).

2.2.11. Embarazo adolescente

Se define como aquel que se da entre los 10 y 19 años de edad. Durante esta etapa los adolescentes tienden a experimentar diferentes cambios emocionales, físicos y sociales que llegan a incrementar su vulnerabilidad. Se dice que esta condición se llega a considerar independientemente la madurez biológica, psicológica que tenga el adolescente. Asimismo el embarazo adolescente puede traer diversas consecuencias negativas tanto para la salud del recién nacido y como para la madre, donde también afecta el rendimiento académico, el empleo y el bienestar emocional de las adolescentes.

Esta problemática sigue con la continuidad de la pobreza y hasta limita el futuro de cada una de ellas, por otra parte se debe llegar a fortalecer la educación integral y así dar acceso a métodos anticonceptivos y promover redes de apoyo social a los adolescentes y prevenir los embarazos no planificados (26).

2.2.12. Factores de riesgo

El acontecimiento del embarazo adolescente se relaciona con una variedad de factores interdisciplinarios, que se manifiestan a nivel individual, de la familia y social.

- **Factores individuales:** La incidencia de este problema llega en aumento considerado entre los adolescentes que viven en sectores vulnerables, sobre todo en zonas rurales del país ya que existe deficiencia académica y un acceso limitado en la información de salud sexual y reproductiva. Por otra parte las influencias de amistades con diversas conductas riesgosas, donde tienen baja autoestima y tienen la necesidad de afecto o aceptación hacia las personas mediante las relaciones sexuales que esto eleva la posibilidad de un embarazo no planificado. De igual modo los adolescentes tienen una presión social, conflictos familiares, el consumo de sustancias ilícitas donde estas conductas incrementan a un embarazo no planificado (27).
- **Factores familiares:** Este factor tiene un desempeño importante ante este problema donde hay una disminución cuando estos individuos tienen una familia estable, basada en confianza y tienen comunicación sobre la sexualidad sin tabúes. Por otro lado hay adolescente que tienen hogares inestables, ausencia de los padres, una separación conyugal tienden a buscar apoyo emocional fuera de casa y por ello estas acciones incentivan a tener relaciones sexuales a temprana edad y consecuentemente, incrementar significativamente la probabilidad de un embarazo adolescente (27).
- **Factores psicosocial:** Este factor hace como referencia a las relaciones mutuas existentes entre las personas con el medio social considerando los comportamientos de las personas. Desde esta perspectiva los embarazos adolescentes representan una problemática para la sociedad y como para la familia. Asimismo hay diversas consecuencias negativas ante este factor como la inestabilidad de las relaciones afectivas y el abandono de los estudios. Por ello es fundamental llegar analizar que factores están vinculados a los embarazos a temprana edad, uno de ellos es la

violencia sexual y así mismo tienden a tener baja autoestima y donde quieren interrumpir el embarazo o dar en adopción. Como de igual manera las condiciones de pobreza e inestabilidad económica (27).

2.2.13. Consecuencias

- Se dice que existe mayor probabilidad de que las adolescentes embarazadas lleguen a presentar complicaciones obstétricas que las conlleve hasta una morbilidad o mortalidad materna perinatal. Entre las consecuencias más frecuentes que ocurren es la preeclampsia que es el aumento de la presión arterial durante la gestación, por otra parte puede evolucionar a una eclampsia que se da después de la semana veinte de gestación, como también la aparición de convulsiones o alteraciones sistémicas de gravedad. En lo referente al neonato, la inmadurez anatomofuncional de la madre adolescente puede llegar intervenir negativamente en el desarrollo del bebe durante el embarazo como bajo peso al nacer, tener una anemia neonatal y por último la mayor incidencia de partos prematuros. (27).
- Desde la perspectiva psicológica, las mujeres suelen tener respuestas emocionales que estan asociadas con la ansiedad por los cuales se llegan a manifestar mediante el estado de preocupación frente a sus miedos e incertidumbre relacionado con su futuro a largo plazo. Por otro la autoestima se llega ver afectada de una manera negativa por tener sentimientos de culpa y frustración originados por las presiones sociales y familiares. Dada como consecuencia un aislamiento social por diversas críticas o juicios externos que pueda recibir. Dentro de este marco, la emergencia de diversos elementos estresores altera su patrón de vida previo, propiciando la manifestación de un estado de desequilibrio emocional. En consecuencia, resulta imperativo enfatizar la importancia del soporte familiar como medida preventiva frente al desarrollo de afecciones psicopatológicas como la ansiedad y la depresión (27).

2.2.14. Prevención

Es ampliamente reconocido que la prevención constituye el conjunto de estrategias implementadas con el propósito de precluir la ocurrencia de un evento. Específicamente en el contexto del embarazo adolescente, se recomienda que estas intervenciones se diseñen integrando los determinantes de protección y de riesgo entre ellos encontramos algunas estrategias para prevenir dicho tema:

- Consolidar la provisión de servicios de salud integral, adaptados y especializados, dirigidos específicamente a la población adolescente.
- Garantizar el acceso universal y gratuito a métodos anticonceptivos.
- Reducir la incidencia de gestaciones subsiguientes en adolescentes con antecedentes de embarazo.
- Impulsar la implementación de programas de educación integral de la sexualidad en el ámbito educativo formal.
- Diseñar y ejecutar iniciativas lúdico-educativas, tanto en los centros escolares como en el entorno comunitario (28).

2.2.15. Métodos anticonceptivos

La anticoncepción se conceptualiza como la aplicación de diversas metodologías destinadas a la regulación de la capacidad reproductiva por parte de individuos o parejas en un período determinado. Así pues, comprende el espectro de estrategias dirigidas a mitigar la probabilidad de gestación, particularmente en poblaciones jóvenes. Los métodos anticonceptivos, por su parte, se definen como procedimientos específicos orientados a la prevención del embarazo en jóvenes sexualmente activas. La clasificación es debido a su función de su mecanismo de acción y de su efectividad; no obstante, es justo señalar que cada uno de ellos presenta beneficios como limitaciones intrínsecas (29).

- **Dispositivo Intrauterino (DIU):** Este método es un dispositivo pequeño dentro del útero de la mujer, donde este procedimiento solo lo realiza el profesional de salud altamente capacitado. Su mecanismo de acción es una duración extensa y tener una afectividad de doce años, y tiene una eficacia del 99,40%. Por ello es importante dar consejería de este método ya que no brinda protección frente las infecciones de transmisión sexual, como también es pertinente señalar que existen dos clasificaciones principales de DIU: uno basado en cobre y otro de bronce.
- **Implante:** Este es un procedimiento basado en la colocación de un implante subdermico de un tamaño pequeño insertado en la cara interna del brazo mediante la inserción subcutánea. Su plazo de duración es de tres años y este método libera progesterona al cuerpo. Tiene una efectividad del 99,9% donde es uno de los métodos más seguros para prevenir un embarazo. Su acción hormonal puede llegar a ocasionar diversas modificaciones en el ciclo menstrual como la disminución o ausencia de ella.

- **Inyectables:** El primer inyectable es mensual, la cual está compuesta de una combinación de estrógenos y progestágenos, y se aplica por vía intramuscular. La segunda corresponde a una formulación trimestral, que contiene exclusivamente progestágenos y también se administra por vía intramuscular. Su mecanismo de acción de ambos inyectables consiste en la inhibición de la ovulación y el engrosamiento del moco cervical, lo que impide el ascenso de los espermatozoides hacia el útero de la mujer. Respecto a su efectividad, la formulación mensual presenta una tasa de eficacia del 99.95%, mientras que la trimestral registra un 99.70%.
- **Píldoras:** Estos anticonceptivos orales constituyen un método hormonal cuya principal acción se basa en la supresión de la ovulación y el engrosamiento del moco cervical, lo cual obstruye el tránsito espermático y, consecuentemente, dificulta la fecundación. En el contexto peruano, el Ministerio de Salud (MINSA) suministra estas píldoras, las cuales son de tipo combinado, conteniendo estrógenos y progesterona. Se presentan en blísteres con un rango de 21 a 28 unidades. Su eficacia teórica alcanza el 99.70%, siempre y cuando se observe un uso consecuente y adecuado (29).
- **Preservativos:** Su aplicación se realiza sobre el órgano genital masculino en estado de erección, previo al inicio de la actividad coital. Tiene como función primordial establecer una barrera física que obstruye la unión del espermatozoide con el óvulo, previniendo así la concepción. Presenta una tasa de eficacia del 85% en la profilaxis de gestaciones no planificadas, y del 80% en la mitigación de la transmisión de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) (29).

2.2.16. Educación Sexual integral

Un modelo pedagógico integral en educación sexual que abarca las dimensiones cognitiva, afectiva, social, interactiva y fisiológica de la sexualidad humana. Este enfoque se implementa de manera apropiada al nivel de desarrollo etario de los individuos, fundamentándose en evidencia científica rigurosa e información objetiva e imparcial. Su finalidad es proporcionar a los receptores las competencias cognitivas, las destrezas procedimentales y los principios axiológicos necesarios para que puedan formular juicios autónomos y tomar decisiones informadas, promoviendo así una vivencia sexual plena, saludable y segura (30).

2.2.17. Educación sexual para padres

En el ámbito familiar hay un papel esencial durante el desarrollo de los adolescentes, donde influye de manera significativa en tener una formación con diversas habilidades y en una construcción de su identidad personal. Durante este proceso les permite afrontar diversas situaciones de vida y así fortalecer la responsabilidad al tener que tomar decisiones por sí solos. Por ello se debe tener una comunicación adecuada y estable con los adolescentes, utilizando un lenguaje apropiado donde favorezcan una autoestima sana, saludable y que llegue a estimular una motivación. Como finalidad debe ser una participación activa y preventiva de los padres hacia sus hijos y así evitar que adopten decisiones perjudiciales para su vida (30).

2.2.18. Derechos sexuales en la adolescencia

La sexualidad en los adolescentes se caracteriza por la dificultad para establecer acuerdos y patrones de comportamiento en sus relaciones interpersonales, lo que suele reflejarse en vínculos inestables, conflictos afectivos, conductas de reserva, actitudes desafiantes y prácticas sexuales sin protección, especialmente al inicio de la vida sexual. Asimismo, las adolescentes se encuentran frecuentemente expuestas a situaciones de violencia de género y, en particular, a la violencia sexual. Estas situaciones contribuyen al aumento de embarazos no planificados durante la adolescencia, debido a que muchas jóvenes y sus parejas comienzan su actividad sexual sin valorar adecuadamente el uso de métodos anticonceptivos o sin acceso oportuno a servicios de salud adecuados. Frente a esta problemática, se consideran necesarias diversas acciones prioritarias para el periodo posterior al bicentenario

- * Proveer instrucción y sensibilización oportuna a la población adolescente femenina en el ámbito escolar.
- * Iniciar o promover la igualdad de género y la igualdad de oportunidades.
- * Fortalecer la autopercepción positiva y la confianza en sí mismas en el segmento de adolescentes femeninas (31).

2.2.19. Proyecto de vida

La enunciación de metas a un futuro constituye una estrategia fundamental para orientar el desarrollo de las personas y así acceder al sentido al proyecto de vida de cada persona.

Es comprensible que el proceso tenga como capacidad identificar diversas acciones necesarias para alcanzar cualquier objetivo o propósito. En los adolescentes al diseñar un proyecto de vida a largo plazo representa una herramienta de utilidad para el crecimiento personal, sin embargo algunos adolescentes llegan a encontrar dificultades durante su proceso debido a diversas condiciones como las económicas, sociales e individuales desfavorables. Donde resulta importante iniciar desde la infancia la habilidad de planificar un futuro mediante tus metas que contribuyan a los logros personales de cada persona. Además, la existencia de un adolescente no se restringe exclusivamente a la constitución de una unidad familiar, ya que poseen el derecho y la necesidad de proseguir con su formación académica hasta la realización de los objetivos establecidos, considerando que cada etapa vital debe transcurrir en su momento oportuno. Esto es especialmente relevante dado que muchos jóvenes albergan aspiraciones y expectativas elevadas, cuya concreción depende intrínsecamente del esfuerzo y la dedicación invertidos (32).

2.3.Hipótesis

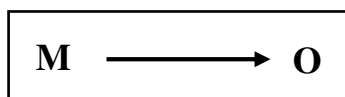
El presente estudio o investigación por ser descriptivo presenta una hipótesis implícita

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo, nivel y diseño de la investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo, este implicó la recopilación de datos para establecer lazos numéricos e indagar estadísticamente las variables relevantes, con el fin de identificar patrones de comportamiento y alcanzar los objetivos propuestos. Su nivel fue descriptivo, ya que el propósito principal de la investigación era especificar y observar exhaustivamente las diversas características de un fenómeno o situación determinada. Por otro lado, se utilizó un diseño no experimental, puesto que no se manipularon las variables; en su lugar, se observó el objeto de estudio en su contexto natural. Por último, la investigación tuvo un corte transversal, lo que significa que los datos se obtuvieron en un único momento, sin necesidad de un seguimiento continuo (33,34).

ESQUEMA



M: Adolescentes de la Institución Educativa San Antonio de Padua, Jibito – Sullana, 2026

O: Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente

3.2. Población y Muestra

3.2.1. Población

Se considera población a un específico grupo de individuos que llegan a compartir más de varias características específicas y que a través de ellas vamos a obtener la información pretendida (34). Asimismo el tamaño de la población fue definida por la información dada de la I.E San Antonio de Padua donde estuvo conformada por 140 estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria que asisten a dicha Institución Educativa. Por otra parte la muestra es el subconjunto de personas los cuales son seleccionados de la población general (35).

3.2.2. Muestra

La muestra será de 103 estudiantes de la Institución Educativa San Antonio de Padua, Jibito – Sullana 2026, durante el periodo de estudio y que cumplirán con los criterios de inclusión y exclusión. Donde el tamaño de muestra es determinado mediante la fórmula estadística para población finita

Para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la siguiente formula

a) Cálculo de la muestra:

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

Dónde:

N = Total de la población 327

Z = Nivel de confianza 95% (1.96)

e² = Error probable 5% (0.05)

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

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

n = Tamaño de la muestra

• **Reemplazando:**

$$n = \frac{140 (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{(0.05)^2 (140 - 1) + (1.96^2) (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{140 (3.84) (0.5) (0.5)}{0.0025 (139) + (3.84) (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{(537.6) (0.25)}{0.3475 + (3.84) (0.25)}$$

$$n = \frac{134.4}{0.3475 + 0.96}$$

$$n = \frac{134.4}{1.305}$$

$$n = 102.98 = 103$$

Se obtuvo una muestra conformada de 103 estudiantes

b) Muestreo

Para obtener la muestra se aplicará el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La unidad de análisis será definida a través de una selección estratificada.

$$n_i = n \cdot \frac{N_i}{N}$$

Siendo:

N = Número de elementos de la población

n = Numero de la muestra

N_i = Numero del estrato

GRADOS Y SECCIONES	CALCULO DEL MUESTREO	POBLACIÓN TOTAL	MUESTRA
4TO- A	N ₁	31	23
4TO-B	N ₂	28	21
4TO- C	N ₃	21	15
5TO -A	N ₄	28	21
5TO-B	N ₅	32	23
TOTAL		140	103

Criterios de Inclusión y Exclusión

- **Inclusión**

- ✓ Adolescentes femeninos y masculinos
- ✓ Aceptación voluntaria por los adolescentes para participar en la investigación.
- ✓ La firma del consentimiento informado para los padres o apoderado y el asentamiento informado de los estudiantes
- ✓ Adolescentes que estudien en la Institución Educativa San Antonio de Padua, Jibito – Sullana, 2026

- **Exclusión**

- ✓ Adolescentes gestantes
- ✓ Estudiantes con alguna discapacidad que llegue a impedir la comunicación

Las programaciones para adquirir la recolección de datos se apertura con la autorización del director de la Institución Educativa San Antonio de Padua, posteriormente se eligieron a los individuos que serán objetos de la investigación, donde fueron los adolescentes de dicha I.E. Por lo consiguiente se solicitó autorización de los padres apoderados mediante unos consentimientos informados, para que sus menores hijos puedan participar en el estudio de investigación, por otro lado se le solicita al estudiante participar voluntariamente y activa en dicho proceso de investigación. Previo a la distribución de los cuestionarios, se presentó el tema y los propósitos del proyecto. Se aseguró a los participantes que todos los datos obtenidos serían completamente confidenciales. Posteriormente, se administró el instrumento de recopilación de información, previamente validado, con una duración aproximada de 20 minutos. Los jóvenes tuvieron la oportunidad de formular interrogantes, las cuales fueron respondidas por la investigadora.

3.3.Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍA O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente	Se evaluara mediante 14 preguntas, donde serán referidas a la fisiología reproductiva y sexualidad, los métodos anticonceptivos, consecuencias del embarazo adolescente y sus causas. Asimismo cada pregunta se califica como adecuada si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o es inadecuada si la respuesta fue incorrecta recibiendo de puntuación 0	Fisiología reproductiva y sexualidad Ítems: 1,2,3,4	Día de fertilidad del ciclo menstrual Practicar del embarazo seguro Fisiología de embarazo	Ordinal	Para la variable: No conoce: 0-7 puntos Conoce: 8-14 puntos Para las dimensiones: Fisiología reproductiva y sexualidad: No conoce: 0-2 puntos Conoce:3-4 puntos Métodos anticonceptivos: No conoce: 0-1 puntos Conoce:2-3 puntos Causas y consecuencias del embarazo adolescente: No conoce:0-3 puntos Conoce:4-7 puntos
		Métodos anticonceptivos Ítems: 5,6,7	El uso correcto al tomar píldoras anticonceptivas Función de los métodos anticonceptivos	Ordinal	
		Causas y consecuencias del embarazo adolescente. Ítems: 8,9,10,11,12, 13, 14	Factores que predisponen el embarazo adolescente La educación sexual e integral del adolescente ante el embarazo Forma segura de prevención ante el embarazo Riesgos asociados a la maternidad adolescente Los riesgos para el recién nacido Consecuencias físicas, sociales y psicológicas	Ordinal	

Variable 2: Actitud frente a la prevención del embarazo adolescente	Se evalúa a través de 10 preguntas referentes a la sexualidad responsable y segura, a la educación sexual con respuestas en la escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta acertada se le otorga una puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la manera siguiente: T.D: Totalmente de acuerdo D.A: De acuerdo I: Indiferente o indecisa E.D: En desacuerdo T.E.D: Totalmente en desacuerdo.	La sexualidad responsable y segura Ítems: 1,2,3,4,5,6	El uso correcto de los métodos anticonceptivos El inicio de las relaciones coitales La protección durante las relaciones coitales La educación sexual segura Los proyectos de vida para una prevención del embarazo precoz Aceptación de las relaciones sexuales por necesidad económica	Cualitativa nominal	Para la variable Desfavorable: 10-30 puntos Favorable: 31-50 puntos Para las dimensiones: Sexualidad responsable y segura: Desfavorable: 6-18 puntos Favorable: 19-30 puntos
		Información sobre la sexualidad Ítems: 7,8,9,10.	La educación sexual para los padres Los derechos sexuales La influencia de la educación sexual al inicio de las relaciones sexuales La educación sexual y comunicativa	Cualitativa nominal	Información sobre sexualidad: Desfavorable: 4-12 puntos Favorable: 13-20 puntos

3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos

Se empleó la encuesta como herramienta para la recopilación de datos, sin afectar la variable de estudio, siendo un método común y más adaptable para entender al participante (36).

El instrumento es considerado como la fuente mediante el cual se obtendrán los resultados que se requieren para un estudio, con la finalidad de que los datos extraídos sean destinados a responder los objetivos (36). Se utilizó un cuestionario como instrumento para la recopilación de datos elaborado por la autora Navarro J, (37), en la tesis de Mendoza A, (38); en su tesis denominada “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años de la UPIS Villa San Luis II Etapa, Nuevo Chimbote – 2025”. Dicho instrumento se divide en 3 partes:

La primera parte: Se diseñaron siete ítems orientados a recabar información general sobre las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas de los estudiantes. Estos incluían preguntas sobre la edad, el sexo, la adscripción religiosa, la situación de pareja, el historial de actividad coital, la edad de inicio de la actividad sexual y la utilización de métodos anticonceptivos.

La segunda parte: Se empleó un instrumento de evaluación compuesto por catorce ítems, con un formato de respuesta politómica, que es diseñado para cuantificar el conocimiento de los estudiantes en relación con la prevención del embarazo adolescente. El esquema de puntuación establecido fue dicotómico: se asignaba un punto (1) por cada respuesta correcta y cero (0) por cada respuesta incorrecta. Posteriormente, los resultados obtenidos se utilizaron para establecer una clasificación específica:

Dimensión 1: La Fisiología reproductiva y sexualidad (ítems 1, 2, 3, 4).

Dimensión 2: Los Métodos anticonceptivos (ítems 5, 6, 7).

Dimensión 3: Causas y consecuencias del embarazo precoz (ítems 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14)

Baremación general

Conocimiento global	
No conoce	0 -7 puntos
Conoce	8-14 puntos

Baremación por dimensiones:

Dimensiones	Puntaje	Categorías
D1: Fisiología reproductiva y sexualidad	0-2 puntos 3-4 puntos	No conoce Conoce
D2: Métodos anticonceptivos	puntos 2-3 puntos	No conoce Conoce
D3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente	puntos 4-7 puntos	No conoce Conoce

Parte tres: Es conformada por preguntas referidas hacia la actitud sobre prevención del embarazo adolescente, con el total de 10 preguntas, teniendo en consideración las siguientes dimensiones:

Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6).

Dimensión 2: Información sobre sexualidad (ítems 7, 8, 9, 10).

Por ello para medir las respuestas se utilizó la escala de Likert, los cuales fueron calificados con un puntaje de 1 a 5, que simbolizan opiniones de “Totalmente en desacuerdo”, “En desacuerdo”, “Indiferente”, “De acuerdo” y “Totalmente de acuerdo”, estos llegan a variar de acuerdo al tipo de actitud. En las preguntas positivas (ítems 1, 2, 5, 6, 8, 9, 10) el puntaje 1 indica “Totalmente en desacuerdo” y el puntaje 5 indica “Totalmente de acuerdo”. Por otro lado, en las preguntas negativas (ítems 3, 4, 7) los puntajes serán analizados de manera invertida, el puntaje 1 indica “Totalmente de acuerdo” y el puntaje 5 “Totalmente en desacuerdo”. Por lo tanto para poder evaluar las actitudes con la baremación emplearemos el percentil 50, donde favorable tendrá la puntuación máxima de 50 y si es desfavorable la puntuación mínima de 10 puntos.

Baremación general

Actitud global	
Desfavorable	10-30 puntos
Favorable	31-50 puntos

Baremación por dimensiones:

Dimensiones	Puntaje	Categorías
D1:Sexualidad responsable y segura	6-18 puntos 19-30 puntos	Desfavorable Favorable
D2:Información sobre sexualidad	4-12 puntos 13-20 puntos	Desfavorable Favorable

3.4.1. Validez

El propósito de esta herramienta es evaluar los atributos deseados mediante el cuestionario y garantizar su adecuada estructura, principalmente para que las respuestas obtenidas cumplan eficazmente con los objetivos planteados (39). Para ello, el instrumento fue sometido a la revisión de tres especialistas en el campo, con el fin de validar posibles ajustes y de expandir o perfeccionar su contenido.

3.4.2. Confiabilidad

Se determina si la herramienta de evaluación, al ser empleada de forma reiterada, producirá datos con un nivel de exactitud constante y sin discrepancias significativas. Para ello, se utiliza el coeficiente Alfa de Cronbach con el fin de establecer la consistencia interna de los ítems (39). Para establecer la confiabilidad se utilizó el software estadístico SPSS versión 25 y para la variable conocimiento se empleó el KR-20 (Kuder Richardson) arrojando un valor de 0,731 y para actitud se utilizó la prueba estadística alfa de Cronbach donde se obtuvo un valor de 0,718 (38).

Se estableció que la fiabilidad del instrumento de evaluación, tanto para el conocimiento como para la actitud respecto a la prevención del embarazo en adolescentes, es adecuada. Esto demuestra que los ítems guardan relación entre sí y poseen una sólida consistencia interna.

Instrumento	Alfa de Cronbach
Conocimiento	0,731
Actitud	0,718

3.5.Método de análisis de datos

El análisis estadístico de las variables objeto de estudio se efectuó en alineación con los objetivos preestablecidos. Los resultados se presentaron cuantitativamente, haciendo uso de tablas y gráficos estadísticos para facilitar una clara comprensión de los hallazgos. La información recopilada fue codificada y procesada mediante una aplicación de hoja de cálculo, concretamente Open Office Calc.

3.6.Aspectos éticos

La presente investigación se consolidó a los principios éticos delineados en el Artículo 4 del *Reglamento de Integridad Científica en la Investigación (V001)* de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (40). Este compromiso involucró a salvaguardar la confidencialidad, el respeto a los participantes y la gestión ética de toda la información obtenida y los que se aplicaron fueron:

La libre participación por propia voluntad: La participación en el estudio se estipuló en el principio de voluntad, garantizándose la autonomía de los participantes a lo largo de todo el proceso. Se proporcionó información exhaustiva sobre los pormenores y objetivos de la investigación, y para formalizar dicha aceptación, se recabaron los asentimientos y consentimientos informados por escrito, los cuales fueron firmados por los individuos de investigación como por sus respectivos tutores legales o padres.

La protección y respeto de los derechos de los intervinientes: La participación de los adolescentes y sus padres fue asegurada mediante la manifestación voluntaria y la firma de los respectivos documentos de consentimiento y asentimiento informado. Se les comunicó de forma explícita a los estudiantes la potestad de desistir del estudio en cualquier momento, sin

que esto implicara consecuencia o detrimento alguno. Adicionalmente, se les garantizó la posibilidad de abstenerse de tomar parte en secciones específicas de la investigación que pudieran ocasionarles incomodidad. Asimismo, se les hizo hincapié a los adolescentes que los datos obtenidos estarían disponibles para futuras investigaciones. Donde todas estas acciones se llevaron a cabo gracias a la obtención de las autorizaciones éticas correspondientes para la implementación del estudio.

Honestidad e integridad: Durante el desarrollo de esta investigación se aplicó este principio ético basado en la honestidad garantizando a los estudiantes la confidencialidad y un anonimato de la información proporcionada. Por ello durante este procedimiento se mantendrá la objetividad, la imparcialidad y transparencia mediante los resultados obtenidos. Cabe señalar que es importante que el estudio fue realizado con recursos propios sin recibir un apoyo económico. De igual forma se manifestó q no se llegó a ningún conflicto de interés que pudiera afectar el desarrollo.

La Beneficencia, no maleficencia: A los participantes adolescentes se les informó acerca de los beneficios indirectos esperados a partir de los resultados de la investigación, los cuales estaban orientados a conocer el nivel de conocimiento y las actitudes que presentaban frente al tema estudiado. Del mismo modo, se les garantizó que su participación no ocasionaría daños de tipo biológico, psicológico ni social. Además, cada participante recibió información clara sobre la inexistencia de riesgos para su salud y su integridad personal durante todo el desarrollo del estudio.

La justicia: Todos los estudiantes participantes de dicho estudio fueron tratados de una manera igual y justa asegurándonos de todo momento su protección de confidencialidad y así evitando cualquier tipo de discriminación o alguna preferencia. De la misma forma se llegó a respetar la dignidad y creencias personales de cada estudiante con una finalidad de salvaguardar su bienestar y así poder garantizar una participación adecuada durante todo el desarrollo de esta investigación

IV. RESULTADOS

Tabla 1.

Conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026

Conocimiento global	n	Porcentaje (%)
No conoce	1	1,0
Conoce	102	99,0
Total	103	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 1 se observa que el 99,0% de estudiantes conoce sobre la fisiología reproductiva y sexualidad, métodos anticonceptivos, las causas y consecuencias del embarazo o adolescente y solamente el 1,0% no conoce.

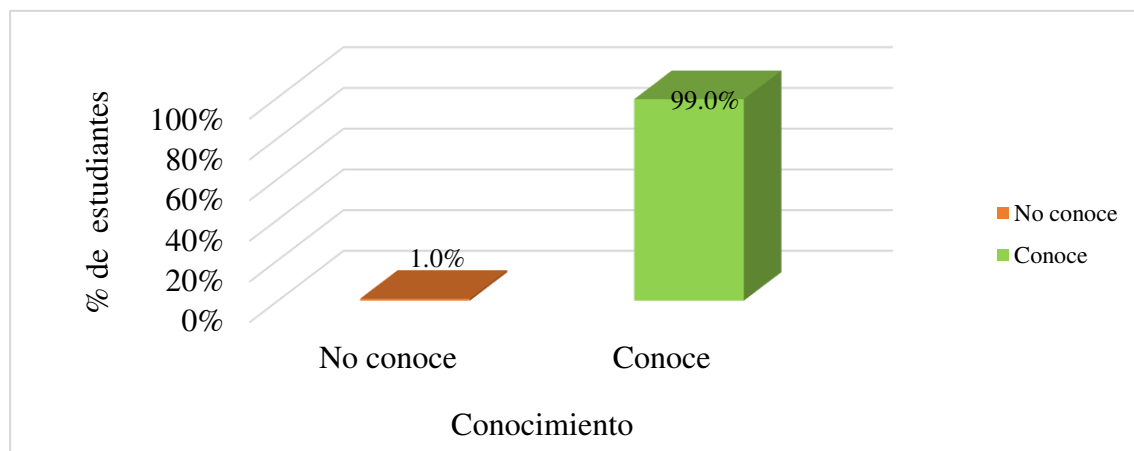


Figura 1. Gráfico de columnas del conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026

Fuente: Tabla 1

Tabla 2.

Conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en la institución educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026

Niveles	Dimensiones del conocimiento					
	Fisiología reproductiva y sexualidad		Métodos anticonceptivos		Causas y consecuencias del embarazo adolescente	
	n	%	n	%	n	%
No conoce	45	43,7	11	10,7	1	1,0
Conoce	58	56,3	92	89,3	102	99,0
Total	103	100,0	103	100,0	103	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 2 respecto al conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en la institución educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026, se halló que el 56,3% de estudiantes conoce sobre fisiología reproductiva y sexualidad, el 89,3% conoce sobre métodos anticonceptivos y el 99,0% conoce sobre causas y consecuencias del embarazo adolescente.

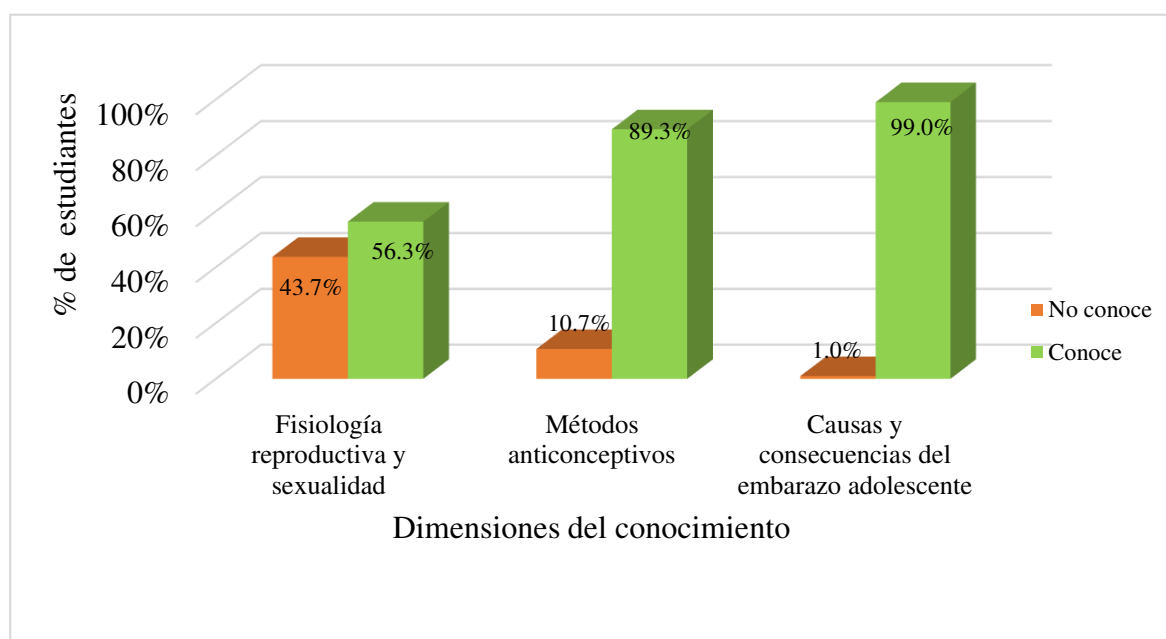


Figura 2. Gráfico de columnas del conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en la institución educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026

Fuente tabla 2

Tabla 3.

Actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en la institución educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026

Actitud Global	n	Porcentaje (%)
Desfavorable	8	7,8
Favorable	95	92,2
Total	103	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 3, se evidencia que el 92,2% de los adolescentes encuestados tienen una actitud favorable sobre prevención del embarazo adolescente, el 7,8% con una actitud desfavorable. Dichos resultados están relacionados con la sexualidad responsable y segura.

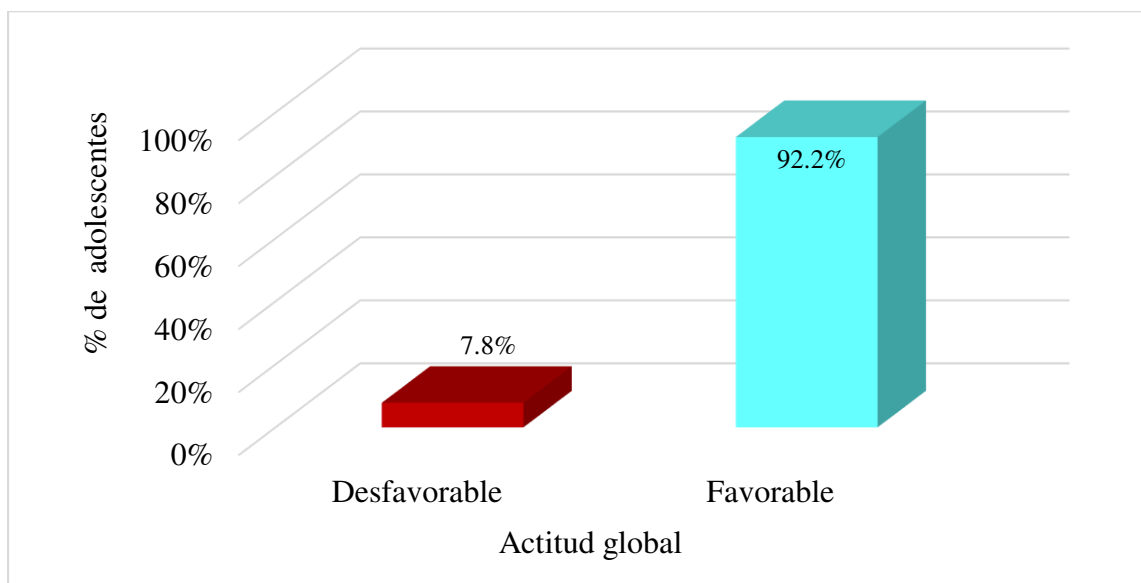


Figura 3. Gráfico de columnas de la actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en la institución educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026

Fuente: Tabla 3

Tabla 4.

Actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en la institución educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026

Dimensiones de las Actitudes	Sexualidad responsable y segura		Información sobre sexualidad	
	n	%	n	%
Desfavorable	13	12,6	17	16,5
Favorable	90	87,4	86	83,5
Total	103	100,0	103	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 4, se evidencia que el 87,4% de los estudiantes tuvieron una actitud favorable en lo que respecta la sexualidad responsable y segura, mientras el 12,6% tienen una actitud desfavorable. Donde los adolescentes tienen a su disposición los métodos anticonceptivos y tienen un buen inicio de las relaciones coitales para prevenir el embarazo adolescente. Por otro lado el 83,5% actitud favorable en la dimensión de información sobre sexualidad, y el 16,5% tienen una actitud desfavorable ante la información de educación en defensa de sus derechos sexuales y para padres.

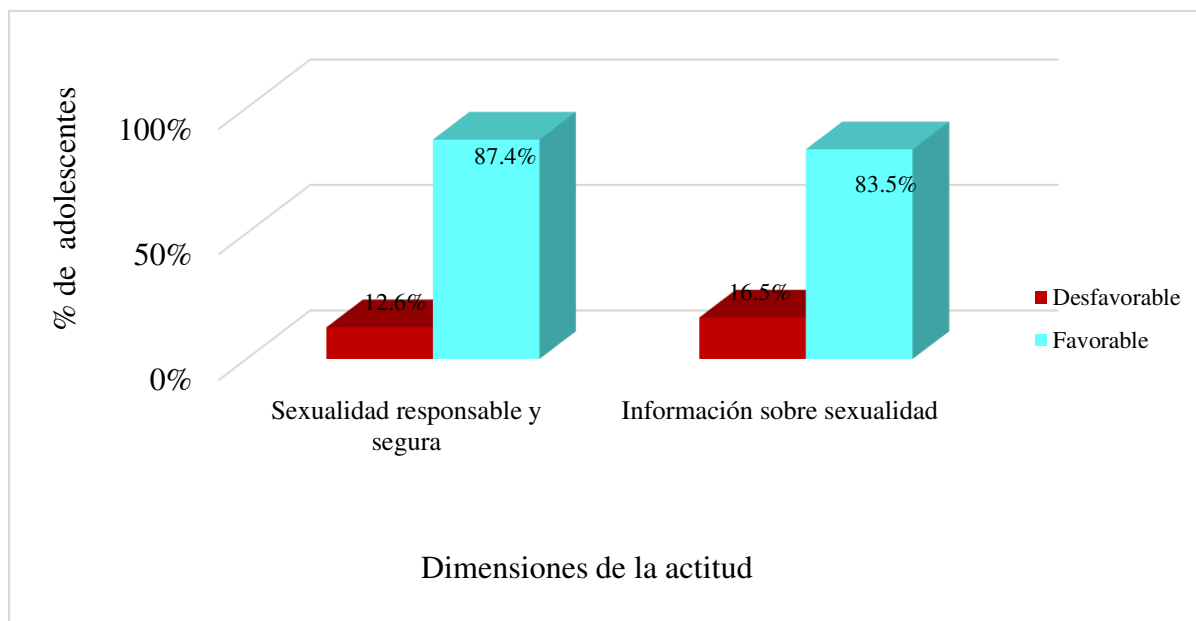


Figura 4. Gráfico de columnas de la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en la institución educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026.

Fuente: Tabla 4

Tabla 5.

Características sociodemográficas y sexuales sobre prevención del embarazo adolescente en la institución educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y SEXUALES			
SEXUALES		n	%
Edad	15 años	39	37,9
	16 años	51	49,5
	17 años	11	10,7
	18 años	2	1,9
Sexo	Varón	45	43,7
	Mujer	58	56,3
Religión	Católico	73	70,9
	Adventista	0	0,0
	Evangélico	13	12,6
	Ninguno	14	13,6
	Otro	3	2,9
Tienes enamorado	No	37	35,9
	Si	66	64,1
Relaciones coitales	No	28	27,2
	*Si	75	72,8
Edad inicio relaciones coitales	12 años	1	1,0
	13 años	4	3,9
	14 años	9	8,7
	15 años	14	13,6
	16 años	1	1,0
	99	74	71,8
Usas métodos anticonceptivos	Si	12	11,7
	No	91	88,3
Total		103	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

*Solo se considera a los adolescentes que iniciaron relaciones sexuales

Respecto a las características sociodemográficas y sexuales sobre prevención del embarazo adolescente en la institución educativa San Antonio De Padua, Jibito - Sullana, 2026. Se encontró que el 49,5% de estudiantes tuvieron 16 años de edad, donde el 56,3% fueron mujeres, el 70,9% son de religión católica, el 64,1% tienen enamorado, el 72,8% tienen relaciones coitales, el 13,6% iniciaron relaciones coitales a la edad de 15 años y el 11,7% usan los métodos anticonceptivos.

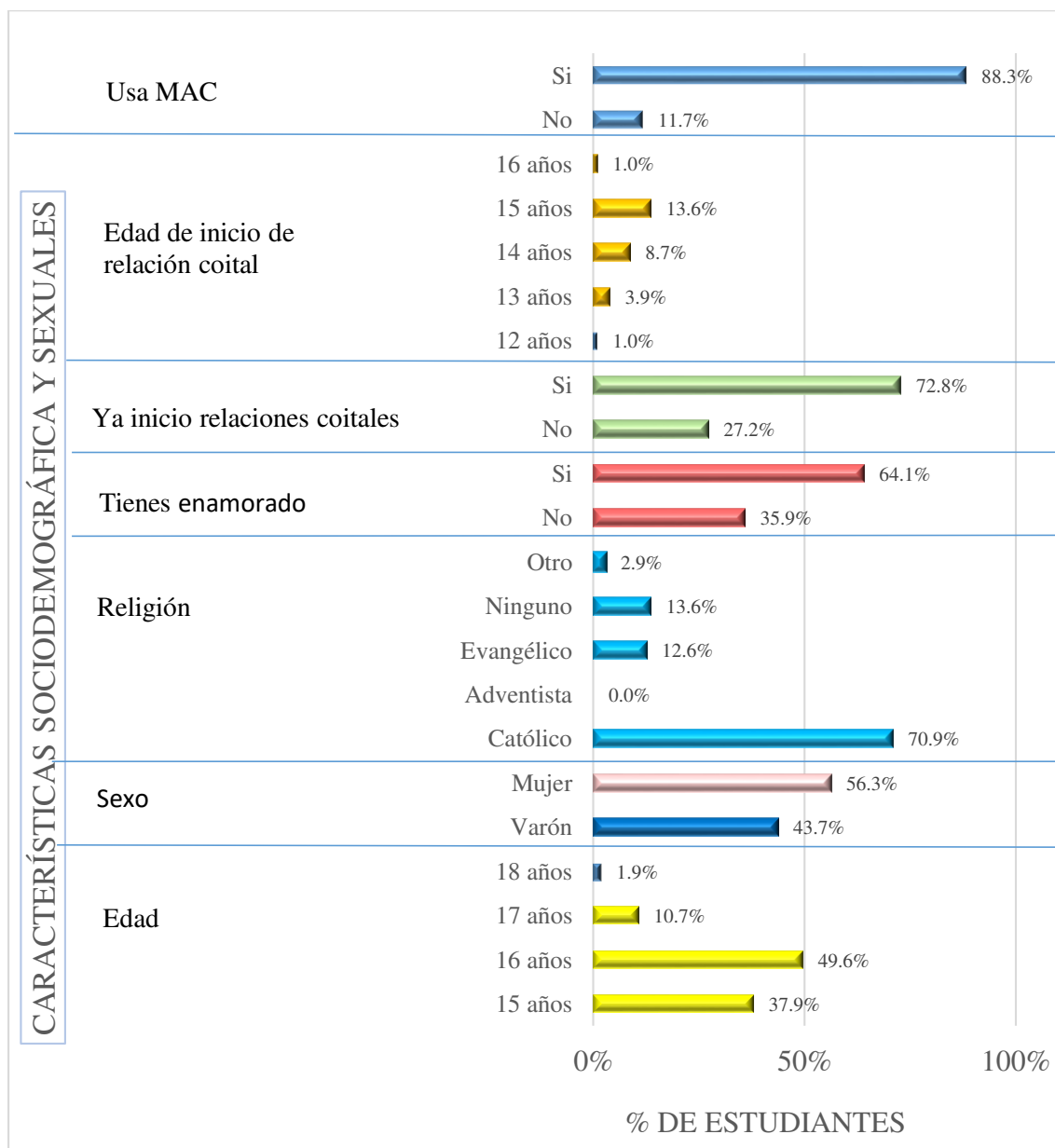


Figura 5. Características sociodemográficas y sexuales sobre prevención del embarazo adolescente en la institución educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026.

Fuente: Tabla 5

V. DISCUSIÓN

El embarazo adolescente es un verdadero problema ante el mundo donde trae consigo diversos factores como los sociales, los psicólogos y biológicos y ante ello esta problemática trae consecuencias de corto y a largo plazo ante la salud, la economía. Asimismo es muy preocupante esta realidad que viven hoy en día los adolescentes que tienen un embarazo precoz y así tienden abandonar los estudios y proyectos a futuros que tienen como meta para su vida, como también tener una familia disfuncional, etc (1). Por ello es consecuente presentar los resultados de la investigación realizada a los adolescentes de la institución educativa San Antonio de Padua, Jibito – Sullana, 2026, donde dichos resultados articulan lo que conocen sobre el tema de estudio

En la tabla 1, se ha determinado que el 99,0% conoce sobre prevención del embarazo adolescente y caso contrario el 1,0% no conoce. Dichos resultados son semejantes a los obtenidos por Bautista y (9), Piura 2024 donde se conoció que el 71,5% de los estudiantes encuestados tienen conocimiento global, mientras por otro lado el 28,5% no conoce sobre la prevención del embarazo adolescente. Asimismo mantiene semejanza con Palacios N, (13), Piura 2024, demostró que el 62,0% de adolescentes mostraron un conocimiento global alto sobre embarazo adolescente

Al plasmar esta comparación de las investigaciones se pone en evidencia que ha ocurrido una mejora de conocimiento en forma global sobre la prevención del embarazo adolescente. Dichos resultados obtenidos se llegan a considerar con la teoría del constructivismo de Piaget donde manifestó que el conocimiento se alcanzando conforme se vaya interactuando con la parte exterior. Si la información asociada es incorrecta esta puede influir de manera negativa en la comprensión de ideas sobre los diversos temas, por ello se manifiesta que el conocimiento siempre va ascendiendo y se interpreta según las características de cada persona ya que llega a predominar las biológicas, culturales y psicológicas de cada persona (15). Por lo mismo, el grupo de adolescentes estudiado tienen un conocimiento desarrollado sobre su sexualidad, las causas y consecuencias del embarazo adolescente y sobre los métodos anticonceptivos, ya que dicha teoría informa sobre los temas donde deban ser responsables para tomar decisiones.

Por otra parte existe una población en bajo porcentaje de adolescentes que no conocen sobre la prevención del embarazo adolescente donde se debe reforzar información sobre los temas importantes a través de diversos programas educativos sobre los temas de sexualidad y

que estos temas sean dados por profesionales especializados y capacitados. Por ello para este grupo de estudiantes es un grupo que está expuesto y es vulnerable ante un embarazo precoz o no deseado.

En la tabla 2, la población en estudio manifestó el conocimiento en dimensiones donde el 99,0% conoce sobre las causas y consecuencias del embarazo adolescente, por otro lado se encuentra la dimensión de fisiología reproductiva y sexualidad con un 56,3% y por último el 89,3% tiene conocimientos sobre los métodos anticonceptivos. Dichos resultados son semejantes a Chapoñan L (12), Paita 2024, donde se obtuvieron los siguientes resultados, que el 95% presenta conocimiento de las causas y consecuencias, por otra parte se dice que el 65% conoce en un medio nivel sobre la fisiología reproductiva y sexualidad y en la dimensión de métodos anticonceptivos fue el 83,8% que conocen sobre ellos.

Los estudiantes adolescentes expresan que dichos resultados adquiridos son producto de su aprendizaje excelente durante todo el año académico, Dicho esto se relaciona con la teoría del racionalismo donde cada persona adquiere todo tipo de conocimiento que a pesar de las transformaciones que ocurren en la realidad, la esencia de las cosas se mantiene inalterable (15). Por lo que los adolescentes tienen un breve conocimiento sobre embarazo adolescente, así mismo ellos no aceptan que tienen estos previos conocimientos a través de ideas menos de experiencias de ellos mismos. Por lo consiguiente dichos resultados de las dimensiones reflejan que conocen y hay saberes previos ante este tema, pero cabe resaltar que estos deben ser mucho mejores de todos los estudiantes en cuanto a la fisiología reproductiva y sexualidad, informando sobre cómo puede ocurrir un embarazo adolescente o no deseado.

En la tabla 3, La población etaria de estudio mostro que el 92,2% tienen una actitud favorable y por otro lado el 7,8% tiene actitud desfavorable sobre la prevención del embarazo adolescente. Resultados comparados con los de Rugel J, (8), Piura 2025, donde se demostró que el 88,0% tienen una actitud favorable y el 22,0% desfavorable sobre la prevención del embarazo adolescente. Ante estos resultados se visualiza que los adolescentes tienen actitud favorable y buena hacia la prevención del embarazo adolescente y así pueden tener decisiones correctas y favorables para su persona sin poner en riesgo su salud sexual y reproductiva.

Estos resultados presentados de ambas investigaciones son reconfortantes ya que la población evidencio y demostró tener una actitud favorable respecto al tema. Donde hace relación con la teoría de la acción razonada, es decir que las personas llegan actuar de manera intencionada donde toman decisiones después de haber analizado la situación, dado esto puede

percutir consecuencias de los actos que ellos hacen, todo esto se da ya que los adolescentes tienden a tener varios cambios y a la etapa de ellos tienen curiosidad ante diversos temas que llegan a involucrar a la familia, sociedad que ante esto puede haber influencia en sus decisiones (17). Asimismo esta investigación llego a evidenciar resultados satisfactorios pese que estan en la etapa de adolescencia que tienes diversos cambios y tener claro una orientación sobre las complicaciones que traen consigo un embarazo.

En la tabla 4, los individuos encuestados demostraron en la actitud con dimensiones lo siguiente; que el 87,4% tienen una actitud favorable ante la dimensión de sexualidad responsable y segura, por otro lado nos evidencio que el 83,5% sostienen una actitud favorable ante la información sobre sexualidad. Dichos resultados son semejantes a Periche M (11), Piura 2025, donde 76,07% tienen actitud favorable ante la sexualidad responsable y seguro, asi mismo el 77,78% demostró que su actitud es favorable ante la dimensión de información sobre sexualidad.

Dichos resultados son favorables respecto a la actitud de cada uno de ellos sobre la prevención del embarazo adolescente por el cual los temas fundamentales en lo que relaciona a la salud sexual y reproductiva donde dichas dimensiones de sexualidad responsable y seguro junto a la información sobre sexualidad, tienen un gran impacto en los adolescentes por los cambios en su desarrollo y asi tener decisiones correctas (20). Por ello la teoría referente ante este resultado es la socio cognitiva de la actitud, nos dice que para tener una actitud favorable para algún tema se basa en una serie de elementos como las experiencias, respuestas afectivas, las emociones y las creencias que las personas presentan ante lo saberes previos sobre la prevención del embarazo adolescente. Por eso mismo este grupo etario, si los adolescentes han estado o estan en medio del entorno de embarazos a temprana edad saben sobre las consecuencias que trae consigo, donde ellos reflexionan y desean no tener un embarazo a temprana edad y asi tener un proyecto de vida a futuro (16).

En la tabla 5, la población de estudio que el 49,5% en su mayoría tuvieron 16 años de edad, el 56,3% fueron mujeres, el 70,9% profesan la religión católica; por otra parte se reportó que el 64,1% tienen enamorado, el 72,8% han tenido relaciones coitales, el 13,6% iniciaron relaciones coitales a la edad de 15 años y el 11,7% usan los métodos anticonceptivos. Resultados que se asemejan a lo de Risco D, (), Piura 202, donde el 52,04% fueron mujeres, donde el 92,86% de la religión católica, tienen enamorado con un 62,24% y con el 43,88% ya iniciaron su vida

coital, por otro lado la edad de inicio de las relaciones coitales es entre los 15-19 años con el 31,63%.

Este hallazgo de dichos resultados se evidencia que el grupo encuestado presenta características sociodemográficas y sexuales los llega a tener un momento de vulnerabilidad y predispone a iniciar una vida coital a temprana edad y así mismo ser deficientes ante una responsabilidad ya que los adolescentes se encuentran entre los 15 y 18 años y durante esta etapa tienen un círculo de amigos y redes sociales que no siempre son confiables y tienden a tomar malas decisiones.

Dicho esto se llega a relacionar con la teoría de la adolescencia de Anna Freud, donde nos detalla que durante esta etapa los adolescentes comienzan a experimentar actos sexuales y figuras amorosas donde tratan de descubrir y percibir el enamoramiento (22). Donde la mayoría de los adolescentes tienden a sobrellevar este periodo complicado al buscar su identidad y ser reconocidos ante la sociedad tal y como son, por ello la familia debe ser el pilar en la toma de decisiones erradas donde consigo traen consecuencias de corto y largo plazo referentes al embarazo a temprana edad.

VI. CONCLUSIONES

1. Se identificó que el 99,0% de los adolescentes en estudio poseen conocimiento en forma global sobre el embarazo adolescente, lo que demuestra que tienen información suficiente y precisa a su disposición que contribuya en su toma de decisiones para salvaguardar su salud sexual y reproductiva.
2. Se identificó que el 99,0% conoce sobre las causas y consecuencias sobre el embarazo adolescente, por otro lado el 89,3% conoce sobre métodos anticonceptivos y el 56,3% de adolescentes conoce sobre fisiología reproductiva y sexualidad. Dichos resultados nos permiten visualizar que los estudiantes tienen información integral.
3. Se demuestra que el 92,2% de los estudiantes ante la investigación tienen actitud favorable hacia la prevención del embarazo adolescente, dichos resultados nos revelan que dicha población opta por tener estilos de vida saludable.
4. Se evidencia que el 87,4% de los estudiantes tuvieron una actitud favorable en lo que respecta la sexualidad responsable y segura, por otro lado el 83,5% tiene una actitud favorable sobre la dimensión de información sobre sexualidad. Estos expresan que el grupo etario pueden tomar decisiones asertivas.
5. Se describieron las características sociodemográficas que el 49,5% de estudiantes tuvieron 16 años de edad, donde el 56,3% fueron mujeres, el 70,9% son de religión católica, el 64,1% tienen enamorado, el 72,8% tienen relaciones coitales, el 13,6% iniciaron relaciones coitales a la edad de 15 años y el 11,7% llegan a usar MAC. Este suceso nos permiten ver que los adolescentes viven su sexualidad segura y de manera responsable.

VII. RECOMENDACIONES

- ✓ Se recomienda fortalecer las estrategias de educación sexual integral priorizando la dimensión de fisiología reproductiva y sexualidad, mediante talleres, sesiones educativas y actividades participativas que permitan reforzar el conocimiento sobre la anatomía, fisiología del sistema reproductor, ciclo menstrual, fecundación y cambios propios de la adolescencia. Asimismo, es conveniente mantener y consolidar las acciones educativas relacionadas con los métodos anticonceptivos y las causas y consecuencias del embarazo adolescente, con el fin de lograr una formación integral que favorezca la toma de decisiones informadas, el autocuidado y la prevención del embarazo en adolescentes.)

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Jiménez M, Zambrano J, Chica L. Orientación familiar y embarazo adolescente no deseado: retos, desafíos y oportunidades para su prevención. Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS [Internet]. 6 Abr 2024 [consultado el 12 de Mayo de 2026]; 6(2). Disponible en: <https://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/1057/1457>
2. López Reyes L. El embarazo adolescente, adolescente infantil y sus severos impactos en la sociedad peruana. Una tragedia permanente. Scielo [Internet]. 30 Diciembre 2023 [Consultado 12 de Mayo de 2026] ; 84(4): 387-390. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832023000400387
3. Gobierno del Perú. Diresa Piura fortalece acciones de prevención del embarazo adolescente en la región [Internet]. Piura; 2025 [Consultado 12 de Mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/1251352-diresa-piura-fortalece-acciones-de-prevencion-del-embarazo-adolescente-en-la-region>
4. Domador Y. Conocimiento Y Actitud Sobre Prevención Del Embarazo Adolescente En La Institución Educativa San Vicente De Piedra Rodada, Sullana-Piura, 2025. [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [citado 12 Mayo 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/42346?show=full>
5. Hubert C, Vara E, Villalobos A, Suárez L, Muradás M, Mejía G, et al. Prevención del embarazo en adolescentes. Salud Pública Mex [Internet]. 22 Ago 2024 [citado 13 May 2026]; 66(4):488-99. Disponible en: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/15838/12579>
6. Carreño J, Mota C, Sánchez C. El embarazo adolescente: un error o un deseo cumplido. Psicología y Salud. [Internet]. 2023 [citado 13 Mayo 2026]; 37(2):54-63. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/prh/v37n2/2524-1710-prh-37-02-54.pdf>
7. Rodríguez N, Moreno M, Gómez D, et al. Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos. Scielo [Internet]. 31 de agosto de 2022

[consultado el 13 de Mayo 2026]; 21(3). Disponible en:
<https://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v21n3/2007-7459-hs-21-03-459.pdf>

8. Rugel J. Conocimiento y actitudes sobre adolescente prevención del embarazo en estudiantes de la IE Agropecuario N° 07, Castilla, Piura – 2024. [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [citado 15 Mayo 2026]. Disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/39168>
9. Bautista Y. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria, IE San Juan Bautista – Piura, 2024. [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [consultado 15 de Junio 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/39596>
10. Risco D. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E. César Vallejo Mendoza La Matanza- Piura, 2022. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Citado 19 Junio 2026]. Disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33595>
11. Periche M Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Jacinto, Vice – Sechura, 2024 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Citado 15 Mayo 2026]. Disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/39016>
12. Chapoñan L. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Gabriel, Paita - Piura, 2024. [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [citado 17 junio 2026]. Disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37354>
13. Palacios N. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria I.E. Tnte- Miguel Cortés del

- Castillo - Piura, 2023. [Tesis para optar el título profesional de Obstetra].
Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [citado 15
Mayo 2026]. Disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/35845>
14. Corazón R. Filosofía del conocimiento [En Línea]. Pamplona: EUNSA, 2016
[citado 18 Mayo 2026]. Disponible en:
<https://elibro.net/es/ereader/uladech/46926?page=48>
 15. Hessen J. Teoría del Conocimiento [Internet]. 13.^a ed. Madrid: Espasa Calpe;
1973 [citado 18 Mayo 2026]. Disponible en:
<https://es.scribd.com/document/514491834/Hessen-J-Teoria-Del-Conocimiento>
 16. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. Actitudes: Definición Y Medición
Componentes de la actitud. Modelo de la acción razonada y acción planificada.
En: Psicología social, cultura y educación [Internet]. España: Pearson Educación;
2004 [citado 19 Mayo 2026]. Disponible en:
<https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
 17. Parales C. Psicología social: un acercamiento histórico al estudio de las
relaciones sociales [Internet]. Barcelona: Editorial Gedisa, 2020 [Consultado 19
Mayo 2026]. Disponible en:
https://es.scribd.com/document/594593027/Psicologia-Social#google_vignette
 18. Briñol P, Falces C, Becerra A. Actitudes. [Internet].2014. [Consultado 19 Mayo
2026]. Disponible en: <https://pablobrinol.com/wp-content/uploads/papers/Actitudes.pdf>
 19. Cobo C. El comportamiento humano. [Internet].2003. [Consultado 19 Mayo
2025]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5006394.pdf>
 20. Moreno A. La adolescencia [En Línea]. Barcelona: Editorial UOC, 2015 [citado
19 Mayo 2026]. Disponible en:
<https://elibro.net/es/ereader/uladech/113757?page=10>
 21. Oquendo Madriz C. Adolescente: libre pero nunca solo [Internet]. Colombia:
Universidad de La Sabana, 2019 [Consultado 19 Mayo 2026]. Disponible en:
<https://elibro.net/es/ereader/uladech/123890?page=8>
 22. Lozano Vicente A. Teoría de teorías sobre la adolescencia. Última Década
[Internet]. Valparaíso (Chile): Centro de Estudios Sociales; 2014 Jul [citado 19

- Mayo 2026];(40):11–36. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/195/19531682002.pdf>
23. Vicente V. Etapas de la adolescencia. Evolución física y emocional del adolescente. Rev. Gui Inf [Internet]. 2021 Jul [Consultado 19 Mayo 2026]; 3(3) 1 – 6. Disponible en: https://www.guiainfantil.com/adolescencia/etapas-de-la-adolescencia-evolucion-fisica-y-emocional-del-adolescente/#google_vignette
 24. Escuela la Tribu. Guía de salud menstrual [Internet]. Chile; 2022 [Consultado 19 Mayo 2026]. Disponible en: https://s3.amazonaws.com/kajabi-storefronts-production/sites/2147511682/themes/2150086784/downloads/5CrhY3auQt2a114ymDPM_Guia_de_Salud_Menstrual_web.pdf
 25. Sesmero J. Principios de medicina: materno fetal [En Línea]. Santander: Editorial de la Universidad de Cantabria, 2018 [consultado 19 Mayo 2026]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/53411?page=29>
 26. Castillo J, Cevallos A, Arpi N, López S, Jerves E. Educación sexual en el sistema educativo para prevenir el embarazo adolescente: estado del arte. Rev REA [Internet]. 30 ene 2023 [Consultado 19 Mayo 2026];12(1). disponible en: <https://revistas.udla.cl/index.php/rea/article/view/182/287>
 27. Ahuanlla M, Unocc S, Cornejo E, Astudillo R, Llallico C, Alvarez M. Embarazo en la Adolescencia: Factores de Riesgo, Consecuencias y Actividades de Prevención. Ciencia Latina [Internet]. 2023 Set [Consultado 19 Mayo 2026]; 7(4), Pág.: 8-11. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7617/11551>
 28. Quimi L, Pico A, at (al). Prevención del embarazo adolescente y construcción de masculinidades positivas. Rev Ciencia latina [Internet]. Enero – Febrero 2024 [Consultado 20 Mayo 2026];8 (1). Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/9767/14404>
 29. Alca K, Flores Y, Álvarez M. Uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia: Una revisión narrativa. Ciencia latina revista científica multidisciplinar [Internet]2023 Julio- Agosto [Consultado 19 Mayo 2026]; 7 (4), Pag: 9-10. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7490/11336>
 30. Ronconi L, Espiñeira B, Guzmán S. Educación sexual integral en América Latina y el caribe: Dónde estamos y hacia dónde deberíamos ir. Scielo [Internet] 2023

- Enero. [Consultado 19 Mayo 2026]; 11 (1). Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-91122023000100246
31. Távara L. Derechos sexuales y reproductivos en Perú, más allá del Bicentenario. Rev. Perú. ginecol. Obst. [Internet]. 2021 Jul [Citado 21 Mayo 2026]; 67(3): 00003. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v67n3/2304-5132-rgo-67-03-00003.pdf>
 32. Rico Díaz D. Embarazo en la adolescencia: casos reales para orientar y acompañar [Internet]. Bogotá: Editorial Paulinas, 2020 [citado 19 Mayo 2026]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/133366?page=92>
 33. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación: rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. 6.^a ed. Ciudad de México: McGraw-Hill Interamericana; 2014 [citado 19 Mayo 2026]. Disponible en: <https://www.smujerescoahuila.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
 34. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación: rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. 4.^a ed. Ciudad de México: McGraw-Hill Interamericana; 2006 [citado 19 Mayo 2026]. Disponible en: https://www.unipamplona.edu.co/unipamplona/portallG/home_158/recursos/e-books/16062015/metodologia.pdf
 35. Monrroy M, Nava N. Metodología de la Investigación [Internet]. Grupo Editorial Éxodo; 2018 [citado 19 Mayo 2026]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/172512?page=103>
 36. Marte Q, Tejada L. Investigación de mercados [Internet]. Santiago de los Caballeros: Universidad Abierta para Adultos (UAPA), 2019 [citado 21 Mayo 2026]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/175886?page=220>
 37. Navarro J. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E. 14613 Jorge Duberly Benites Sánchez, Chulucanas – Piura, 2023 [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [citado 21 Mayo 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/35787>

38. Mendoza A. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de la UPIS Villa San Luis II Etapa, Nuevo Chimbote – 2025 [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles 47 de Chimbote; 2025 [citado 21 Mayo 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/40964>
39. López W. Estadística práctica para ciencias de la salud y enfermería [En Línea]. San Juan, Puerto Rico: Universidad de Puerto Rico, 2021 [citado 21 Mayo 2026]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/181308?page=12>
40. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001 [Internet]. Chimbote: ULADECH; 2024 Jun 28 [citado 21 Mayo 2026]

ANEXOS

Anexo 1.

Carta de recojo de datos (Automatizado en el sistema de la universidad)



Chimbote, 25 de mayo del 2026

CARTA N° 0000000453- 2026-VI-DIP-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**CARLOS ATOCHE VIERA
I. E SAN ANTONIO DE PADUA**

Presente.-



A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I. E SAN ANTONIO DE PADUA, JIBITO - SULLANA, 2026, con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, que involucra la recolección de información/datos en SULLANA, a cargo de DANIELA PAOLA AMAYA VIERA, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA, con DNI N° 75614542, durante el período de 26-05-2026 al 07-06-2026.

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

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

Atentamente.



Dr. Q.F. Edison Vásquez Corales
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO (E)



www.uladech.edu.pe/

Email: direccion_investigacion_posgrado@uladech.edu.pe

Cel: 952105294

Jr. Tumbes N° 247 - Centro Comercial y Financiera - Chimbote, Perú

Anexo 2.

Documento de autorización y aceptación para el desarrollo de la investigación en cumplimiento de la ley de Protección de Datos Personales en Perú (N° 29733) y evitar sanciones



“Año de la Esperanza y del Fortalecimiento de la Democracia”

“Comprometidos con el medio ambiente, construimos una escuela saludable y emprendedora con aprendizajes de calidad”

Jibito, 29 de Mayo de 2026

Señor:
Vicerrector de Investigación y
Postgrado ULADECH Católica

ASUNTO: Autorización para el desarrollo de la investigación

REFERENCIA: Carta N° 001-2026-CGI-VIP-ULADECH CATÓLICA

De nuestra consideración:

Reciba un cordial saludo institucional de parte de la Institución educativa “San Antonio de Padua” Centro Poblado de Jibito – Sullana, en respuesta a su comunicación N°001-2026-CGI-VIP-ULADECH CATÓLICA, fecha el 26 de Mayo al 07 de Junio del 2026, nos dirigimos a usted para informarle lo siguiente:

Se **aprueba** su solicitud para:

- Que la estudiante Daniela Paola Amaya Viera realice actividades de recolección de datos en nuestras instalaciones, en el período comprendido del 1 de Junio al 9 de Junio de 2026.
- Con el proyecto titulado: “**Conocimiento Y Actitud Sobre Prevención Del Embarazo Adolescente En La Institución Educativa San Antonio De Padua, Jibito - Sullana, 2026**”, con la condición de que los datos recolectados deberán utilizarse exclusivamente con fines académicos, conforme a lo establecido en la **Ley N°29733** (Ley de Protección de Datos Personales). Agradecemos su compromiso con la investigación formativa y quedamos a disposición para cualquier consulta adicional

Atentamente.


Mg. Carlos Enrique Atoche Viera
Directo r
Celular 969231002

Anexo 3.

Declaración jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés

Yo, Amaya Viera Daniela Paola, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad (DNI) N.º 75614542, con domicilio en Calle Cucre 250 C.P. Sojo, en mi condición de: Autora / Investigador responsable / Coinvestigador / Asesor / Otro (especificar): ninguno, vinculado al proyecto de investigación titulado: **“Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa San Antonio de Padua, Jibito – Sullana, 2026”**

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Que el proyecto de investigación presentado ha sido elaborado respetando los principios de honestidad, veracidad, rigor metodológico, transparencia y responsabilidad científica, conforme al Reglamento de Integridad Científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Que los datos, resultados, fuentes bibliográficas, instrumentos y procedimientos metodológicos declarados en el proyecto son auténticos y verificables, y no han sido fabricados, falsificados ni manipulados.

Que me comprometo a ejecutar la investigación conforme a lo aprobado por el Comité de Ética de la Investigación (CEI), absteniéndome de realizar modificaciones sustanciales sin la autorización previa correspondiente.

Que respeto y respetaré los derechos de autor, la propiedad intelectual y las normas de citación académica vigentes, evitando toda forma de plagio, autoplagio o apropiación indebida.

Que conozco que cualquier infracción a los principios de integridad científica será evaluada conforme al Reglamento de Integridad Científica y demás normativa institucional aplicable.

DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Que declaro haber evaluado la existencia de conflictos de interés reales, potenciales o aparentes que pudieran influir en el diseño, ejecución, análisis o difusión de los resultados de la investigación.

En relación con el proyecto de investigación señalado:

NO PRESENTO conflictos de interés.

SÍ PRESENTO conflictos de interés, los cuales describo a continuación:

..... (Indicar la naturaleza del conflicto: económico, laboral, institucional, académico, personal u otro)

Que me comprometo a informar oportunamente al Comité de Ética de la Investigación cualquier situación sobreviniente que pudiera constituir un conflicto de interés durante el desarrollo de la investigación.

DECLARACIÓN FINAL

Que la información consignada en la presente declaración jurada es verdadera, completa y fidedigna, y que soy consciente de las responsabilidades administrativas, académicas y legales que se derivan de una declaración falsa u omisión deliberada.

Que autorizo al Comité de Ética de la Investigación y a las instancias competentes de la universidad a verificar la información declarada, en el marco de sus funciones.

Lugar y fecha: 15/06/2026

Firma del declarante: 

Nombres y apellidos: Daniela Paola Amaya Viera

DNI: 75614542

Anexo 4.

Formato de consentimiento informado o formato de asentimiento informado

Título de la investigación: *Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en la institución educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026.*

Investigador responsable: *Daniela Paola Amaya Viera*

Institución: *San Antonio de Padua*

Correo electrónico de contacto: *danielaamaya438@gmail.com*

Teléfono de contacto: *979569168*

1. Objetivo de la investigación

Este estudio tiene como objetivo Determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026. La participación en este estudio contribuirá como línea de base para los representantes del asentamiento humano, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben ser enmarcadas en la salud sexual.

2. Descripción de la participación

- **Procedimientos:** Si decide participar en este estudio, usted será invitada a llenar el instrumento de recolección de datos y participar de fotografías como evidencia. La duración aproximada de su participación será de 20 minutos.
- **Frecuencia:** Se realizarán 4 visitas a los respectivos domicilios.

3. Posibles beneficios

No se garantiza que usted reciba un beneficio directo por participar en esta investigación. Sin embargo, los resultados del estudio pueden proporcionar información valiosa sobre la salud sexual y reproductiva de las mujeres.

4. Posibles riesgos o molestias

La participación en este estudio no conlleva riesgos significativos. En caso de que se sienta incómoda o desee interrumpir su participación en cualquier momento, puede hacerlo sin ninguna consecuencia negativa.

5. Confidencialidad

Toda la información que proporcione será tratada de manera confidencial. Sus respuestas serán codificadas y los datos personales no serán divulgados en ningún momento. Los resultados de este estudio podrán ser utilizados para publicaciones científicas, pero los datos se presentarán de manera anónima. La información recopilada será almacenada en una base de datos debidamente codificados y estarán disponibles solo para la investigadora.

6. Participación voluntaria

Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Usted tiene derecho a:

- Decidir si desea participar o no.
- Interrumpir su participación en cualquier momento sin ninguna consecuencia.
- Hacer preguntas en cualquier momento y recibir respuestas claras sobre cualquier aspecto de la investigación.

7. Compensación

No recibirá incentivos económicos ni materiales a cambio de su colaboración.

8. Derechos del participante

Usted tiene derecho a:

- Solicitar más información sobre la investigación.
- Retirarse en cualquier momento sin que esto afecte su relación con los investigadores o la institución.
- Preguntar sobre el manejo de la información obtenida y cómo será utilizada.

9. Consentimiento

Si tiene alguna duda o pregunta sobre este estudio, puede ponerse en contacto con el investigador principal al número de celular 979569168 correo aperalta@uladech.edu.pe

Por favor, lea cuidadosamente este documento antes de tomar una decisión. Si está de acuerdo en participar en este estudio, firme a continuación:

Firma del participante:

Fecha:/...../.....

Firma del investigador:



Fecha:/...../.....

ASENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en la institución educativa San Antonio de Padua, Jibito - Sullana, 2026.

Investigador responsable: Daniela Paola Amaya Viera

Institución: San Antonio de Padua

Correo electrónico de contacto: danielaamaya438@gmail.com

Teléfono de contacto: 979569168

1. Invitación a participar

Usted está siendo invitado(a) a participar de manera voluntaria en un proyecto de investigación. Antes de decidir si desea participar, es importante que lea cuidadosamente la siguiente información. Si tiene alguna duda, puede realizar las preguntas que considere necesarias.

2. Explicación del estudio

Se te invita a participar en un estudio donde se realizará lo siguiente: Determinar el conocimiento y actitud sobre embarazo precoz en adolescentes.....

3. ¿Qué tendrás que hacer?

Si decides participar, se te pedirá que completes una encuesta que tiene una duración aproximada de 20 minutos.

4. ¿Hay algún riesgo?

He sido informado que No existe riesgo por participar en este estudio.

5. Tu participación es voluntaria

Participar es tu decisión. Si no deseas participar o deseas retirarte, puedes hacerlo en cualquier momento sin ningún problema.

6. Confidencialidad

La información que brindes será cuidada y nadie sabrá que participaste en el estudio.

7. Aceptación

He entendido la información brindada y acepto participar en este estudio.

Nombre del menor o participante:

Edad:

Firma del participante:

Lugar y fecha:

8. Consentimiento del padre, madre o tutor legal

Yo,, en calidad de padre, madre o tutor legal, autorizo la participación del menor en el presente estudio.

Documento de identidad:

Firma:.....

Lugar y fecha:

Anexo 5. Matriz de consistencia y operacionalización

Título: Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes de la I.E San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema general ¿Cuál es el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescentes en la Institución Educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026?	Objetivo general Determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescentes en la Institución Educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026. Objetivos específicos - Identificar el conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescentes en la Institución Educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026. - Identificar el conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026. - Identificar la actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026. - Identificar la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente	El presente estudio o investigación por ser descriptivo presenta una hipótesis implícita	Variable 1 Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en la I.E San Antonio de Padua, Jibito – Sullana, 2026. Dimensiones - Fisiología reproductiva y sexualidad - Métodos Anticonceptivos - Causas y consecuencias del embarazo adolescente. Variable 2 Actitud frente a la prevención del embarazo adolescente Dimensiones - Sexualidad responsable y segura	Tipo de Investigación: Cuantitativo Nivel de Investigación: Descriptivo Diseño de Investigación: No experimental de corte transversal Población y muestra: La población está constituida por 140 adolescentes que asisten a la I.E San Antonio de Padua, Jibito- Sullana durante el periodo de estudio La muestra estará conformada por 103 adolescentes de la I.E San Antonio de Padua, Jibito- Sullana.

	en la Institución Educativa San Antonio de Padua, Jibito Sullana, 2026. - Describir las características sociodemográficas y sexuales sobre prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa San Antonio de Padua, Jibito- Sullana, 2026.		- Información sobre sexualidad	Técnica Se aplicará la técnica de la encuesta Instrumento Se utilizará un cuestionario como instrumento para la recopilación
--	---	--	---------------------------------------	--

Matriz de Operacionalización de variables

VARIABLE	DEEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍA O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente	Se evaluara mediante 14 preguntas, donde serán referidas a la fisiología reproductiva y sexualidad, los métodos anticonceptivos, consecuencias del embarazo adolescente y sus causas. Asimismo cada pregunta se califica como adecuada si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o es inadecuada si la respuesta fue incorrecta recibiendo de puntuación 0	Fisiología reproductiva y sexualidad Ítems: 1,2,3,4	Día de fertilidad del ciclo menstrual Practicar del embarazo seguro Fisiología de embarazo	Ordinal	Para la variable: No conoce: 0-7 puntos Conoce: 8-14 puntos Para las dimensiones: Fisiología reproductiva y sexualidad: No conoce: 0-2 puntos Conoce:3-4 puntos Métodos anticonceptivos: No conoce: 0-1 puntos Conoce:2-3 puntos Causas y consecuencias del embarazo adolescente: No conoce:0-3 puntos Conoce:4-7 puntos
		Métodos anticonceptivos Ítems: 5,6,7	El uso correcto al tomar píldoras anticonceptivas Función de los métodos anticonceptivos	Ordinal	
		Causas y consecuencias del embarazo adolescente. Ítems: 8,9,10,11,12, 13, 14	Factores que predisponen el embarazo adolescente La educación sexual e integral del adolescente ante el embarazo Forma segura de prevención ante el embarazo Riesgos asociados a la maternidad adolescente Los riesgos para el recién nacido Consecuencias físicas, sociales y psicológicas	Ordinal	

Variable 2: Actitud frente a la prevención del embarazo adolescente	Se evalúa a través de 10 preguntas referentes a la sexualidad responsable y segura, a la educación sexual con respuestas en la escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta acertada se le otorga una puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la manera siguiente: T.D: Totalmente de acuerdo D.A: De acuerdo I: Indiferente o indecisa E.D: En desacuerdo T.E.D: Totalmente en desacuerdo.	La sexualidad responsable y segura Ítems: 1,2,3,4,5,6	El uso correcto de los métodos anticonceptivos El inicio de las relaciones coitales La protección durante las relaciones coitales La educación sexual segura Los proyectos de vida para una prevención del embarazo precoz Aceptación de las relaciones sexuales por necesidad económica	Cualitativa nominal	Para la variable Desfavorable: 10-30 puntos Favorable:31-50 puntos Para las dimensiones: Sexualidad responsable y segura: Desfavorable:6-18 puntos Favorable:19-30 puntos
		Información sobre la sexualidad Ítems: 7,8,9,10.	La educación sexual para los padres Los derechos sexuales La influencia de la educación sexual al inicio de las relaciones sexuales La educación sexual y comunicativa	Cualitativa nominal	Información sobre sexualidad: Desfavorable:4-12 puntos Favorable: 13-20 puntos

Anexo 06.

Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Experto 01



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y apellidos: Edith Chota Pongo

Nº DNI/ CE: 02889337

Edad: 52

Teléfono/celular: 943442572

Email: edithchp@gmail.com

Título profesional: Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría X Doctorado

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

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

Identificación del proyecto de investigación o tesis

Título: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. 14613 Jorge Duberly Benites Sánchez, Chulucanas - Piura, 2023

Autor(es): Juanita Rosa Navarro Castillo

Programa académico: Obstetricia

Experto 2



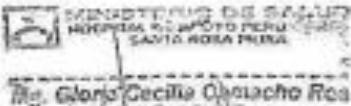
Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y apellidos: Gloria Cecilia Camacho Roa
N° DNI/ CE: 03862131 Edad: 54
Teléfono/celular: 959825939 Email: CeciFrankz@hotmail.com

Título profesional: Licenciada en obstetricia
Grado académico: Maestría X Doctorado
Especialidad: Maestría en salud pública con mención en salud materno infantil
Institución que labora: Hospital de la amistad Perú – Corea II-2 Santa Rosa

Identificación del proyecto de investigación o tesis

Título: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. 14613 Jorge Duberly Benites Sánchez, Chulucanas - Piura, 2023
Autor(es): Juanita Rosa Navarro Castillo
Programa académico: Obstetricia


Mg. Gloria Cecilia Camacho Roa
Firma

Experto 03:



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y apellidos: Iris Margot Peña Urbina

N° DNI/ CE: 03655887

Edad: 53

Teléfono/celular: 942036672

Email: irismargot24@hotmail.com

Título profesional: Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría X Doctorado

Especialidad: Maestría en obstetricia

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

Identificación del proyecto de investigación o tesis

Título: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. 14613 Jorge Duberly Benites Sánchez, Chulucanas - Piura, 2023

Autor(es): Juanita Rosa Navarro Castillo

Programa académico: Obstetricia

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO:

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE LA I.E. 14613 JORGE DUBERLY BENITES SÁNCHEZ, CHULUCANAS - PIURA, 2023

Variable 01: conocimiento sobre embarazo adolescente		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad								
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	X		X		X		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	X		X		X		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	X		X		X		
4	Son prácticas de sexo inseguro	X		X		X		
Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos								
5	Los métodos anticonceptivos sirven para:	X		X		X		
6	El uso del preservativo evita:	X		X		X		
7	Las píldoras anticonceptivas:	X		X		X		
Dimensión 3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente								
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:	X		X		X		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente:	X		X		X		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:	X		X		X		
11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:	X		X		X		
12	Una madre adolescente puede:	X		X		X		
13	Un padre o madre adolescente implica:	X		X		X		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:	X		X		X		
Variable 02: actitudes sobre prevención del embarazo adolescente								
Dimensión 1: Sexualidad Responsable y Segura								
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	X		X		X		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	X		X		X		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	X		X		X		
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	X		X		X		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	X		X		X		
6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?	X		X		X		
Dimensión 3: Educación Sexual								
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	X		X		X		
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?	X		X		X		
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?	X		X		X		
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna

Opinión de experto: Aplicable (X)

Aplicable después de modificar ()

No aplicable ()

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

DNI: 02889337

Edith Chota Pongo



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO:

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE LA I.E. 14613 JORGE DUBERLY BENITES SÁNCHEZ, CHULUCANAS - PIURA, 2023

Variable 01: conocimiento sobre embarazo adolescente		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad								
1	¿En qué período del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	X		X		X		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	X		X		X		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	X		X		X		
4	Son prácticas de sexo inseguro	X		X		X		
Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos								
5	Los métodos anticonceptivos sirven para:	X		X		X		
6	El uso del preservativo evita:	X		X		X		
7	Las píldoras anticonceptivas:	X		X		X		
Dimensión 3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente								
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:	X		X		X		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente:	X		X		X		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:	X		X		X		
11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:	X		X		X		
12	Una madre adolescente puede:	X		X		X		
13	Un padre o madre adolescente implica:	X		X		X		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:	X		X		X		
Variable 02: actitudes sobre prevención del embarazo adolescente								
Dimensión 1: Sexualidad Responsable y Segura								
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	X		X		X		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	X		X		X		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	X		X		X		
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	X		X		X		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	X		X		X		
6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?	X		X		X		
Dimensión 3: Educación Sexual								
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	X		X		X		
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?	X		X		X		
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?	X		X		X		
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna

Opinión de experto: Aplicable (X)

Aplicable después de modificar ()

No aplicable ()

Nombres y Apellidos de experto: Mg. Obst. Gloria Cecilia Camacho Roa

DNI: 03862131

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL CAYO PIURA
SANTA ROSA PIURA

Mg. Gloria Cecilia Camacho Roa

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO:

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE LA I.E. 14613 JORGE DUBERLY BENITES SÁNCHEZ, CHULUCANAS - PIURA, 2023

Variable 01: conocimiento sobre embarazo adolescente		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad								
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	X		X		X		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	X		X		X		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	X		X		X		
4	Son prácticas de sexo inseguro	X		X		X		
Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos								
5	Los métodos anticonceptivos sirven para:	X		X		X		
6	El uso del preservativo evita:	X		X		X		
7	Las píldoras anticonceptivas:	X		X		X		
Dimensión 3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente								
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:	X		X		X		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente:	X		X		X		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:	X		X		X		
11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:	X		X		X		
12	Una madre adolescente puede:	X		X		X		
13	Un padre o madre adolescente implica:	X		X		X		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:	X		X		X		
Variable 02: actitudes sobre prevención del embarazo adolescente								
Dimensión 1: Sexualidad Responsable y Segura								
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	X		X		X		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	X		X		X		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	X		X		X		
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	X		X		X		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	X		X		X		
6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?	X		X		X		
Dimensión 3: Educación Sexual								
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	X		X		X		
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?	X		X		X		
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?	X		X		X		
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?	X		X		X		

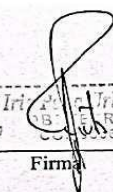
Recomendaciones: Ninguna

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

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

No aplicable ()

DNI: 03655887


Firma

Anexo 7.

Ficha técnica de los instrumentos

a. Descripción de propiedades métricas:

a.1 Validez:

El instrumento utilizado para medir las variables conocimiento y actitud frente al embarazo adolescente

a.2. Tipos de validez

- **Validez de contenido:** El instrumento fue sujeto a juicio de experto, quienes evaluaron la pertinencia, coherencia, claridad y relevancia de los ítems en relación con las variables de estudio que fue el conocimiento y actitud

a.3.Cómo evaluar la validez

- **Revisión de expertos:** Por Especialistas en el área revisan los ítems del instrumento para asegurar que aborden adecuadamente el constructo que se quiere medir.

b.1. Confiabilidad

Es la consistencia y estabilidad de los resultados obtenidos con un instrumento de medición.

b.2.Tipos de confiabilidad

- **Confiabilidad interna:** Se refiere a la consistencia de los ítems dentro del instrumento, evaluada a través de estadísticos como el alfa de Cronbach.

b.3.Cómo evaluar la confiabilidad

- **Alfa de Cronbach:** El cuestionario obtuvo un coeficiente de 0,731, valor que indica que el instrumento posee una adecuada confiabilidad para medir las variables de estudio.

Anexo 8.

Consideraciones metodológicas

Después de identificar tu línea de investigación debes elegir un concepto variable 1 para tu estudio

Propósito de estudio	Nivel investigado
Caracterización, Estimación, Descripción, Cálculo, Frecuencia, Prevalencia, Verificación y Contrastación	Descriptivo

✓ Población de estudio

Estuvo conformada por 103 adolescentes seleccionados mediante los criterios de inclusión y exclusión

✓ Título de investigación

Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en la institución educativa San Antonio de Padua, Jibito - Sullana, 2026.

Nivel investigativo	Propósito De estudio	Concepto/variables	Población de estudio:		
			Población	Espacio	Tiempo
Descriptivo	Descripción	Conocimiento y actitud	Adolescentes estudiantes de la Institución Educativa	Jibito	2026
	Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en la institución educativa San Antonio de Padua, Jibito - Sullana, 2026.				



Anexo 9 Instrumento de recolección de datos

CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN ANTONIO DE PADUA, JIBITO - SULLANA, 2026.

La encuesta es anónima, NO es necesario que registres tu nombre; responder demorará aproximadamente 15 a 20 minutos. La información es confidencial y sólo será utilizada para fines de la investigación, que plantea como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa San Antonio de Padua, Jibito – Sullana, 2026.

A continuación, se presenta una serie de preguntas, distribuidas para conocer los datos generales de tu persona, seguido de preguntas específicas para evaluar el conocimiento y actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente. Llenar los espacios en blanco o marcar con un aspa (x) según corresponda.

I. DATOS GENERALES

1. Edad: _____
2. Sexo:
 - 1) Varón (___)
 - 2) Mujer (___)
3. Religión:
 - 1) Católica (___)
 - 2) Adventista (___)
 - 3) Evangélica (___)
 - 4) Ninguna (___)
 - 5) Otra, especifique: _____
4. Tienes enamorado (a):
 - 1) Si
 - 2) No
5. ¿Has tenido relaciones coitales?:
 - 1) Si
 - 2) No
6. Edad de inicio de relación coital: _____ años.

7. Usas Métodos anticonceptivos:

- 1) Si
- 2) No

II. CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO PRECOZ

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

1. ¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?
 - a) Durante el periodo menstrual o regla
 - b) Unos días antes de que baja la regla
 - c) Alrededor del día 14 del ciclo menstrual
2. ¿Cómo ocurre un embarazo?
 - a) Al tener relaciones sexuales sin protección durante los días fértiles
 - b) Al tener relaciones sexuales cuando la mujer esta con la menstruación
 - c) Al tener relaciones sexuales usando un método anticonceptivo
3. ¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?
 - a) Con solo una vez
 - b) De dos a cinco veces
 - c) De cinco a más veces
4. Son prácticas de sexo inseguro:
 - a) Consumir alcohol o drogas
 - b) Tener múltiples parejas sexuales
 - c) No utilizar métodos anticonceptivos
5. Los métodos anticonceptivos sirven para:
 - a) Prevenir embarazos
 - b) Favorecer el embarazo
 - c) Interrumpir el embarazo
6. El uso del preservativo evita:
 - a) La ovulación
 - b) La producción de espermatozoides.
 - c) El embarazo y las infecciones de transmisión sexual
7. Las píldoras anticonceptivas:
 - a) No pueden utilizarlas las mujeres jóvenes.
 - b) Se toman todos los días

- c) Son abortivas
8. Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:
- a) Preparados físicamente y psicológicamente
 - b) Lo asumen con completa responsabilidad
 - c) Se encuentran asustados ante el embarazo
9. Es un factor que predispone al embarazo adolescente:
- a) Falta o inadecuada información acerca de la sexualidad
 - b) Pobreza
 - c) Uso de método anticonceptivo
10. La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:
- a) Tener muchas parejas sexuales
 - b) No usar protección
 - c) No tener relaciones sexuales
11. Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:
- a) Con malformaciones
 - b) Peso normal
 - c) Con peso excesivo
12. Una madre adolescente puede:
- a) Sufrir complicaciones durante y después del parto
 - b) No tener ningún problema durante el parto
 - c) No tener ningún problema después del parto
13. Un padre o madre adolescente implica:
- a) Poder estudiar sin problemas
 - b) Tienen dinero suficiente para vivir
 - c) Problemas económicos y por lo tanto conyugales
14. Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:
- a) Bajo peso al nacer
 - b) Que ocurre el parto antes de los 9 meses
 - c) Problemas familiares, abandono escolar, desilusión, peligro de muerte

III. ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

Instrucciones: A continuación, encontraras una serie de enunciados con tres opciones de respuesta. Coloca un aspa (X) en la opción que considere conveniente:

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

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