



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 ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA,
I.E.15285 MARIA AUXILIADORA - SULLANA, 2026

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

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

AUTOR
MONTERO JIMENEZ, JHOUSELLY GREISY
ORCID:0000-0003-4404-8503

ASESOR
VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA
ORCID:0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE-PERÚ
2026



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0050-111-2026 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **11:30** horas del día **13** 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:

PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA Presidente
VALLE SALVATIERRA WILLY Miembro
BRIONES GONZALES MARIA ALICIA Miembro
Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E.15285 MARIA AUXILIADORA - SULLANA, 2026**

Presentada Por :
(0402191128) **MONTERO JIMENEZ JHOUSELLY GREISY**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, 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:

PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA
Presidente

VALLE SALVATIERRA WILLY
Miembro

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
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 ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E.15285 MARIA AUXILIADORA - SULLANA, 2026 Del (de la) estudiante MONTERO JIMENEZ JHOUSELLY GREISY, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 8% 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, 20 de Agosto del 2026



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía, fortaleza y luz en todo momento. Gracias por haberme concedido la salud, sabiduría y la perseverancia necesaria para superar los obstáculos y culminar con éxito esta importante etapa de mi vida.

A mis padres Juan Carlos y Juana, por ser el pilar fundamental de mi vida. Gracias por su amor incondicional, su paciencia infinita y por cada sacrificio realizado para que hoy pueda ver este sueño cumplido. Este logro es tan suyo como mío, y no habría sido posible sin sus enseñanzas, sus consejos y su fe constante en mí.

A mi hermano, por su cariño y comprensión que me brindo en cada momento y nunca me dejo sola.

Jhouselly Greisy Montero Jimenez

AGRADECIMIENTO

A mi casa de estudios, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, por haberme abierto las puertas y brindado herramientas académicas y profesionales necesarias para alcanzar esta meta. Mi sincera gratitud a cada uno de los docentes que, con su vocación y exigencia, guiaron mi formación integral a lo largo de estos años.

A mi Asesora, Mg. Flor de María Vasquez Saldarriaga. Expreso mi mas sincero agradecimiento por la constante guía, rigor académico y dedicación a lo largo de este proyecto. Sus valiosos comentarios, paciencia y conocimiento fueron fundamentales para orientar esta investigación y llevarla a un término exitoso.

A la directora de la institución educativa María Auxiliadora 15285. por su valiosa disposición y gestión al permitirme realizar este proyecto de investigación en la institución que lidera. Asimismo, extendiendo mi gratitud a toda la comunidad educativa por el recibimiento, la apertura y las facilidades brindadas para el desarrollo exitoso de este trabajo.

Jhouselly Greisy Montero Jimenez.

ÍNDICE GENERAL

Carátula	I
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
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	7
III. METODOLOGÍA	14
3.1 Tipo, Nivel y Diseño de investigación	14
3.2 Población	14
3.3 Operacionalización de variables	15
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.5 Método de análisis de datos	20
3.6 Aspectos éticos	20
IV. RESULTADOS	22
V. DISCUSIÓN	32
VI. CONCLUSIONES	36
VI. RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
ANEXOS	44
Anexo 1. Carta de recojo de datos (automatizado en el sistema de la universidad)	44
Anexo 2. Documento de autorización y aceptación para el desarrollo de la investigación (Ley N°29733)	45
Anexo 3. Declaración Jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés	46
Anexo 4. Formato de consentimiento informado o Formato de asentimiento informado.	48
Anexo 5. Matriz de consistencia y operacionalización	53
Anexo 6. Ficha de identificación del experto para proceso de validación	58
Anexo 7. Ficha técnica de los instrumentos	61
Anexo 8. Consideraciones metodológicas	77

LISTA DE TABLAS

Tabla 1	Conocimiento global sobre embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026	22
Tabla 2	Conocimiento sobre embarazo adolescente según dimensiones en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026	24
Tabla 3	Actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026	26
Tabla 4	Actitud sobre prevención del embarazo adolescente según dimensiones en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026	28
Tabla 5	Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026	30

LISTA DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico de pastel del conocimiento global sobre embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026	23
Figura 2	Gráfico de columnas del conocimiento sobre embarazo adolescente según dimensiones en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026	25
Figura 3	Gráfico de pastel de la actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026	27
Figura 4	Gráfico de columnas de la actitud sobre prevención del embarazo adolescente según dimensiones en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026	29

RESUMEN

El embarazo adolescente representa un reto para la salud pública en el mundo con significativas implicancias a nivel social, económico y sanitario planteó como **objetivo general**: Determinar el conocimiento y actitud sobre prevención de embarazo adolescentes en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026. La **metodología** del estudio fue tipo cuantitativo, de nivel descriptivo y diseño no experimental, de corte transversal. La población la conformaron 103 adolescentes seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión; la técnica utilizada fue la encuesta, mediante un cuestionario se evaluó el nivel de conocimiento y para actitudes se utilizó el Test de Likert. Los **resultados** demostraron desconocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en el 67,9% de la muestra. Se reportó como dimensión menos conocida la referida a fisiología sexual y reproductiva con 61,1%. El 56,3% de adolescentes mostraron actitudes desfavorables y la dimensión con mayores porcentajes de actitudes desfavorables fue educación sexual con el 66,9%. Se **concluye** que los encuestados desconocen sobre prevención del embarazo precoz y presentaron actitudes desfavorables en forma global y por dimensiones,

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

ABSTRACT

Adolescent pregnancy represents a global public health challenge with significant social, economic, and health implications. The general objective was to determine the level of knowledge and attitudes regarding adolescent pregnancy prevention among fourth- and fifth-year secondary school students at I.E. 15285 Maria Auxiliadora in Sullana (2026). The study employed a quantitative approach, a descriptive level, and a non-experimental, cross-sectional design. The study population consisted of 103 adolescents selected based on inclusion criteria; data collection was conducted via a survey, using a questionnaire to assess knowledge levels and a Likert scale to measure attitudes. The results revealed a lack of knowledge regarding adolescent pregnancy prevention in 67.9% of the sample. The least understood dimension was sexual and reproductive physiology (61.1%). Unfavorable attitudes were observed in 56.3% of the adolescents, with sexual education being the dimension showing the highest percentage of unfavorable attitudes (66.9%). It is concluded that the respondents lack knowledge regarding the prevention of early pregnancy and demonstrated unfavorable attitudes, both overall and across specific dimensions.

Keywords: attitude, adolescent, knowledge, pregnancy, prevention

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El embarazo adolescente representa un reto para la salud pública en el mundo con significativas implicancias a nivel social, económico y sanitario. Las estadísticas demuestran que cada año a nivel mundial se reportan 21 millones de embarazos en la adolescencia manifestándose entre las edades de 15 a 19 años, de los cuales el 50% son no deseados, registrándose entonces, un estimado de 12 millones de partos en este grupo poblacional. Así mismo, este evento pluridimensional provoca especialmente efectos adversos derivados del embarazo y parto generando una de las principales causas de muertes en este grupo etario (1).

Los datos registran que las mujeres menores de 15 años enfrentan un alto riesgo de mortalidad materna y se encuentran en un escenario de desencadenar mayores complicaciones durante su gestación como la eclampsia, endometritis en el puerperio e infecciones sistémicas, en comparación con las mujeres que culminan su gestación en la adultez temprana (20 a 24 años) (2). Por otro lado, entre las consecuencias socioculturales, un embarazo a temprana edad trunca y altera su desarrollo en la educación y a nivel psicológico y social provocando que se perpetue la pobreza y se conviertan en un grupo vulnerable a sufrir daños en su salud sexual y reproductiva que repercute negativamente en sus familias y comunidad (3).

Otro dato importante de destacar es el proporcionado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), informa que en el año 2024 Latinoamérica y el Caribe se sitúa en el segundo lugar con las tasas más altas de embarazos en la adolescencia, representado en el 18% de partos en mujeres de 15 a 19 años. Situación que es atribuida a la insuficiente educación sexual integral y el ejercicio de prácticas sexuales incorrectas que afectan su bienestar en todos los niveles (4).

A nivel nacional de igual manera, el embarazo en etapas tempranas de la vida sigue representando un problema prioritario de salud pública y de desarrollo social. Según información del Ministerio de Salud (MINSA) y del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) 13 de cada 100 nacidos vivos se han convertido en madres en la etapa de la adolescencia. En el país en el año 2025 se reportaron 34 383 casos de gestaciones en adolescentes reconociendo la importancia de la educación sexual integral, que a pesar de constituir un componente elemental para evitar un embarazo no planificado no tiene el

impacto que se espera. En diferentes instituciones educativas los tópicos son abordados de manera sesgada o superficial, sin una metodología de enseñanza que integre la afectividad, autocuidado, consentimiento y plan de vida, reduciendo la habilidad para decidir de manera consciente generando que afloren los mitos y exista miedo o temor para obtener información veraz, razón a que recurran a fuentes informales (5).

A nivel de Piura, la situación del embarazo adolescencia continua representando una problemática que afecta el desarrollo y bienestar del individuo, según datos del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CNV) en el 2025 Piura se ubica como la tercera región con el mayor número de casos de embarazos en la etapa adolescente, según informe estadístico se reportaron 1,362 partos en menores de 19 años, así mismo un dato preocupante son las 17 niñas menores de 14 años que ya son madres generando una crisis de salud pública que provoca pobreza, abandono de los estudios, obstáculos para cumplir su proyecto de vida, inestabilidad social y daño a su salud física y psicológica (6).

Frente a lo contextualizado párrafos anteriores surgió el interés de realizar la presente investigación en estudiantes adolescentes de la I.E. 15285 Maria Auxiliadora ubicada en el distrito de Sullana, provincia de Piura, según informantes claves revelan que entre las características preponderantes de este grupo etario es el interés por experimentar su sexualidad, sin embargo, no cuentan con la información necesaria para ejercer prácticas sexuales responsables y sin riesgo. Los padres se oponen a que se les proporcione información importante y completa sobre sexualidad indicando que los induce al inicio de relaciones sexuales precoces, lo que limita a los docentes a brindar una educación sexual integral, además los profesores manifiestan que no se encuentran suficientemente preparados para ejercer el rol de educadores sexuales, generando que los adolescentes actúen de manera desinformada y no cuenten con la capacidad de tomar decisiones asertiva y prevenir el riesgo sexual exponiéndose a un embarazo no deseado.

Ante lo manifestado se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es el conocimiento y actitud sobre prevención de embarazo adolescentes en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026?. Para responder a dicho problema se formuló el siguiente objetivo general: Determinar el conocimiento y actitud sobre prevención de embarazo adolescentes en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026.

Los objetivos específicos fueron: a) Identificar el conocimiento global sobre embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026. b) Identificar el conocimiento sobre embarazo adolescente según dimensiones en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026. c) Identificar la actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026. d) Identificar la actitud sobre prevención del embarazo adolescente según dimensiones en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026. e) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026.

La relevancia de la presente investigación radica en las repercusiones negativas que tiene el incremento del embarazo adolescente en la vida social, familiar y académica que afecta el bienestar y desarrollo de este grupo etario, además de la relación que tiene con la morbilidad materna pese a la implementación de políticas a nivel mundial, nacional y regional, convirtiéndose una gestación a temprana edad en un problema de salud pública que necesita intervención inmediata. por ende, de manera teórica aportará en llenar el vacío del conocimiento proporcionando datos reales y precisos sobre los conocimientos y actitudes frente a la prevención del embarazo adolescente para establecer iniciativas estratégicas y correctivas, así mismo, proporcionará material bibliográfico para futuras investigaciones que aborden las variables de estudio.

De manera práctica, los resultados que se obtengan representarán una fuente de datos valiosa que permitirán diseñar estrategias de intervención en el plano académico dirigida a implementar programas de educación sexual efectivos que generen un aprendizaje activo, reflexivo y vivencial ayudándolos a mejorar su salud sexual y reproductiva, así mismo, a adquirir, promover y acrecentar sus conocimientos, actitudes y desterrar creencias erróneas y mitos sobre sexualidad y aumentar su capacidad para desarrollar su sexualidad de forma responsable, libre de riesgos, del mismo modo, se podrá identificar en los adolescentes sus necesidades informativas y actitudinales. En el aspecto metodológico servirá como antecedente para investigaciones que trabajen en realidades similares, porque se usará un instrumento debidamente validado y confiable.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes.

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Godoy JD et al (7), Loja 2026, autor de la tesis **titulada** “Conocimiento y las actitudes para la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado. El **objetivo** planteado fue determinar el nivel de conocimiento y las actitudes para prevenir el embarazo precoz en los estudiantes elegidos para la investigación. **Metodología**: presentó un estudio cuantitativo, de nivel descriptivo y corte transversal. La muestra la conformaron 117 adolescentes y la técnica utilizada fue la encuesta. Entre los principales **resultados** destaca que el 54,7% de los encuestados manifestaron conocimiento medio sobre prevención del embarazo adolescente y en el 30,8% fue alto. En referencia a las actitudes fueron desfavorables en el 53,8%. **Conclusiones**: Determino que el insuficiente conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente genera actitudes desfavorables hacia esta problemática.

Rodriguez N et al (8), Mexico 2022, presentaron la tesis **titulada** “Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos”. El **objetivo** general fue establecer la relación entre el conocimiento sobre prevención del embarazo, edad de inicio de vida sexual, cantidad de métodos anticonceptivos utilizados alguna vez y características personales del adolescente como sexo, edad y escolaridad. **Metodología**: El diseño fue descriptivo, correlacional y de corte transversal. Se encuestaron a 2509 adolescentes de tres escuelas públicas. **Resultados**: Predominaron mujeres entre las edades de 14 a 19 años, escolares el 74,8%, solteros el 87,8% y la mitad de ellos ya tiene pareja y se ha iniciado sexualmente. **Conclusión**: Se encontró que el conocimiento dependerá de la edad, a mayor edad este aumentará y a la vez se incrementa el inicio de las relaciones coitales.

Goussen V (9), Nicaragua 2021, trabajo la tesis **denominada** “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre prevención del embarazo en alumnos de III a V año de secundaria del Colegio Público Solingalpa, Municipio de Matagalpa de turno verpestino durante el período de 26 de julio al 27 de agosto del año 2021”. Planteo como **objetivo** general determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención del embarazo en los estudiantes seleccionados. **Metodología**: Fue de tipo descriptivo, de corte transversal, la muestra fueron 240 alumnos. **Resultados**: Se identificó un 50,5% de la muestra con conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente y en su totalidad (100,00%) las

actitudes fueron favorables. **Concluye**, de manera general los estudiantes muestran conocimiento y actitudes adecuadas para prevenir el embarazo precoz.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Cordova Y (10), Chimbote 2025, autora de la investigación **titulada**: “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes del 15 a 18 años del Centro Poblado Cambio Puente, Chimbote – 2025”. El **objetivo** estuvo dirigido a determinar el conocimiento y las actitudes frente al embarazo adolescente en la población de estudio. Los **resultados** registran un 84,4% de participantes con conocimiento a nivel general sobre prevención del embarazo a temprana edad. En referencia a las dimensiones de esta variable se determinó que conocen el 90% sobre las causas y consecuencias de una gestación precoz, sobre métodos anticonceptivos y fisiología reproductiva y sexualidad el conocimiento fue de 85,6% y 50,6% respectivamente. **Conclusión**: Se encontró que en los encuestados existe conocimiento y actitudes favorables frente a la prevención del embarazo adolescente.

Laguna K (11), Chimbote 2025, presentó la tesis **denominada** “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa República Peruana, Chimbote, 2025”, formuló como **objetivo** general determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes de la I.E seleccionada. **Metodología**: Fue una investigación cuantitativa, de nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal. Se ejecutó en 55 adolescentes debidamente seleccionados según criterios de inclusión. **Resultados**: Se destacó que hubo conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en el 95,0% de encuestados y en el 82,0% las actitudes en forma global fueron desfavorables. Las actitudes según dimensiones se reportaron del mismo modo desfavorables predominando con el 78,0% la dimensión información sobre sexualidad y con el 73,0% la referida a sexualidad responsable y segura. **Conclusión**: De forma general se obtuvo conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente y las actitudes fueron negativas.

Miñano J (12), Chimbote 2025, autora de la tesis **denominada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa Javier Heraud 88039, Santa Chimbote, 2025”. Propuso como **objetivo** general comprobar si existe relación entre el conocimiento y actitud sobre prevención en la I.E. del ámbito de estudio. **Metodología**: Fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental –

transversal, la muestra fueron 96 adolescentes debidamente evaluados para ser parte de la investigación. **Resultados:** De manera global el 94,0% mostró conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente. Según las dimensiones del conocimiento el 88,0% respondió correctamente sobre las causas y consecuencias del embarazo adolescente, al igual que el 79,0% conoce de fisiología reproductiva y sexualidad y el 78% sobre anticoncepción. Las actitudes en el 85,0% fueron favorables. **Conclusiones:** De forma descriptiva y general se reportó conocimiento y buenas actitudes para prevenir el embarazo.

2.1.3. Antecedentes regionales o locales

Aguilar P (13), Piura 2025, trabajo la tesis denominada “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa Jorge Chávez, Tambogrande – Piura, 2025”. Presento en la investigación como **objetivo** general determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en la I.E seleccionada. **Metodología:** Fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal. La muestra fueron 140 estudiantes. **Resultados:** Se obtuvo desconocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en el 66,4% de los adolescentes y las actitudes sobre prevención del embarazo precoz fueron desfavorables en el 62,1% y la dimensión preponderante con actitudes negativas fue la educación sexual con el 60,0%. **Conclusión:** Se demostró que los adolescentes desconocen sobre prevención del embarazo adolescentes y las actitudes fueron desfavorables.

Bautista Y (14), Piura 2025, presento la tesis denominada “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria, I.E San Juan Bautista – Piura, 2024”. Propuso como el objetivo **general** determinar el conocimiento y actitud frente a la prevención del embarazo adolescente en la I.E ámbito de estudio. **Metodología:** Fue de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, de corte transversal y diseño no experimental, la técnica utilizada fue la encuesta y trabajo con 130 adolescentes. **Resultados:** En forma general demostró que las adolescentes tienen conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente con el 71,5% y las actitudes fueron desfavorables en el 65,4% de los encuestados. **Conclusión:** Los adolescentes obtuvieron conocimiento y actitudes inadecuadas frente a la prevención del embarazo adolescente.

Correa L (15), Piura 2024, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria, I.E Juan Pablo II, Paita – Piura, 2024, propuso como **objetivo** general determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo en adolescentes de la I.E del ámbito de estudio. **Metodología:** Fue cuantitativo, nivel descriptivo y de corte transversal y se ejecutó en 136 adolescentes. **Resultados:** Se demostró que el 78,7% desconocen sobre prevención del embarazo adolescente. En relación al conocimiento por dimensiones se destacó desconocimiento en su mayoría en la dimensión causas y consecuencias del embarazo precoz en el 89,7%. La actitud de manera general fue desfavorable representado en el 66,2%. **Conclusión:** De manera descriptiva y global se identificó que los adolescentes no conocen sobre embarazo a temprana edad y las actitudes frente a la prevención fueron inadecuadas.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Conocimiento

La Real Academia de la Lengua Española define conocer como el proceso de averiguar por el ejercicio de las facultades intelectuales la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas, según esta definición, se puede afirmar entonces que conocer es enfrentar la realidad. Se puede decir que el conocer es un proceso a través de cual un individuo se hace consciente de su realidad y en éste se presenta un conjunto de representaciones sobre las cuales no existe duda de su veracidad. Además, el conocimiento puede ser entendido de diversas formas: como una contemplación porque conocer es ver; como una asimilación porque es nutrirse y como una creación porque conocer es engendrar. Para que se dé el proceso de conocer, rigurosamente debe existir una relación en la cual coexisten cuatro elementos, el sujeto que conoce, el objeto de conocimiento, la operación misma de conocer y el resultado obtenido que no es más que la información recabada acerca del objeto. En otras palabras, el sujeto se pone en contacto con el objeto y se obtiene una información acerca del mismo y al verificar que existe coherencia o adecuación entre el objeto y la representación interna correspondiente, es entonces cuando se dice que se está en posesión de un conocimiento (16).

Teorías del conocimiento

El Racionalismo: Esta escuela epistemológica sostiene que el conocimiento tiene su origen en la razón, afirma que un conocimiento sólo es realmente tal, cuando posee necesidad lógica y validez universal. En tal sentido se sustenta que la razón es capaz de captar principios evidentes de los cuales luego deduce otras verdades. Se afirma que existen ideas innatas, es decir que nacemos con ciertos contenidos, estructuras que son comunes en todos los hombres.

El Empirismo: Sostiene que la única causa del conocimiento humano es la experiencia, bajo tal supuesto el espíritu humano, por naturaleza, está desprovisto de todo conocimiento, por lo tanto, no existe ningún tipo de conocimiento innato.

La Fenomenología: Parece replantear los principios del empirismo dándoles nueva vida y significado, el conocimiento no es producto de la simple experimentación ni es el resultado de las impresiones sensoriales, el conocimiento es el resultado de la vivencia, de la participación en el objeto de estudio, ya el observador no será un ente pasivo, dedicado a la simple medición y recolección de datos, ahora es parte del objeto de estudio y la vivencia de éste es parte del proceso de comprensión del fenómeno (16).

En el subjetivismo: Se aprecia el papel del sujeto y se le conoce como idealismo. Naturalmente se opone al realismo cuando argumenta que no hay cosas reales, independientes de la conciencia (17).

Teoría de Ausubel, D. del aprendizaje significativo: Un aprendizaje se dice significativo cuando una nueva información (concepto, idea, proposición) adquiere significados para el aprendiz a través de una especie de anclaje en aspectos relevantes de la estructura cognitiva preexistente del individuo, o sea en conceptos, ideas, proposiciones ya existentes en su estructura de conocimientos (o de significados) con determinado grado de claridad, estabilidad y diferenciación. En el aprendizaje significativo hay una interacción entre el nuevo conocimiento y el ya existente, en la cual ambos se modifican. En la medida en que el conocimiento sirve de base para la atribución de significados a la nueva información, él también se modifica, o sea, los conceptos van adquiriendo nuevos significados, tornándose más diferenciados, más estables (18).

2.2.2 Actitud

Se entiende por actitud una predisposición, existente en el sujeto y adquirida por aprendizaje, que impulsa a éste a comportarse de una manera determinada en determinadas situaciones. Se supone que la infraestructura de esta predisposición es algún estado mental. La inclinación a actuar de determinada manera no se carga en el haber del organismo, sino en el nivel de la mente (entiéndase ésta como se entienda). Ese estado mental se halla integrado por algunos de los siguientes tipos de elementos: 1) elemento conativo (especie de automatismos conductuales); 2) elementos afectivos: patrones de valoración de los estímulos recibidos; 3) elementos cognitivos: creencias, es decir, patrones de interpretación de los estímulos en la línea de anticipación de otros estímulos colaterales o sucesivos (19).

Teorías de la actitud

Teoría de Acción Razonada: Ha sido refinada, desarrollada y probada por estos mismos autores. (Fishbein y Ajzen, 1975; Fishbein y Ajzen, 1980; Morales, et .al. 1999). Es una teoría general de la conducta humana que trata de la relación entre creencias, actitudes, intenciones y comportamiento, los cuales se encuentran relacionados con la toma de decisiones a nivel conductual. La formulación básica de la Teoría de Acción Razonada parte del supuesto de que los seres humanos son esencialmente racionales y que esta cualidad les permite hacer uso de la información disponible para el ejercicio de las acciones o conductas emprendidas (20).

El modelo sociocognitivo propuesto por Pratkanis y Greenwald sugiere que una actitud está representada en la memoria por una etiqueta del objeto, un resumen evaluativo, y una estructura de conocimientos apoyando la evaluación. Usando principios de cognición social, los autores de este modelo describen cómo las actitudes proveen estrategias simples para resolver problemas, organiza a la memoria en función de las situaciones, y mantienen la autoestima del individuo (21).

El modelo de creencias en salud, se centra en como los individuos perciben las amenazas para la salud y deciden actuar en función del valor que le otorga un objetivo particular y la probabilidad de que las acciones emprendidas para lograr dicho objetivo tengan éxito (22).

Teoría de la disonancia cognitiva: En la que plantea que cualquier individuo siempre busca ser congruente consigo mismo y si existe una situación que de lugar a una incongruencia, creará un malestar en el sujeto quien al final intentará reducir ese conflicto y superar la tensión. Este conflicto o tensión es a lo que Festinger denominó “disonancia”, definiéndola como si dos elementos se encuentran en una relación disonante, cuando al considerarlos independientemente uno sería el anverso del otro; y el componente “cognitivo” que él menciona, se refiere al elemento a saber, a la creencia u opinión que es relativo al sujeto mismo o a su entorno (23).

2.2.3 Adolescencia

Para Horrocks, el período de la adolescencia “es el momento en el que se alcanza la madurez sexual y aquella en la que se asumen las responsabilidades y conductas de la edad adulta” Según Papalia, la adolescencia “es el lapso comprendido entre la niñez y la edad adulta. Su comienzo se ve anunciado por la aparición de la pubescencia, estadio de rápido crecimiento fisiológico, cuando maduran las funciones reproductivas y los órganos sexuales primarios, a la vez que aparecen las características sexuales secundarias” (24).

Teorías de la adolescencia

Psicoanalítico: Considera que Freud hizo una importante contribución al recalcar las experiencias en la niñez temprana y las motivaciones inconscientes que influyen sobre la conducta. Para Freud, la adolescencia es un periodo de excitación sexual, de ansiedad y en ocasiones de perturbaciones de la personalidad y aporta valiosas explicaciones sobre la necesidad de liberar los vínculos emocionales con los padres, formar relaciones de amistad heterosexuales con los iguales y encontrar un objeto de amor para la realización emocional.

Psicosocial: Entre los años 50's y 60's Erickson explicó la necesidad de una identidad en el adolescente, sus componentes y el proceso por el cual el adolescente forma su identidad. Menciona que el esquema de tareas evolutivas de Havighurst, que combina las necesidades de los individuos y las demandas de la sociedad, es provechoso para los Fortalezas de los jóvenes. Por último, dentro de este enfoque se señala que la teoría de campo de Lewin resalta la adolescencia como un puente entre la niñez y la vida adulta, así como el papel la interacción mutua entre los factores del entorno y personales para conformar la conducta del adolescente.

Cognitiva: Destaca las aportaciones de Piaget, quien explicó que el desarrollo cognitivo es el resultado combinado de las influencias del entorno, la maduración del cerebro y el sistema nervioso. Por otro lado, Selman describió la cognición social como la capacidad para comprender las relaciones sociales y las etapas que las personas atraviesan en el desarrollo de esta capacidad.

Aprendizaje social-cognitivo: Esta visión tiene como principal exponente la teoría del aprendizaje social de Bandura que se interesa por la relación entre los factores sociales y ambientales sobre la conducta. Resalta la importancia del modelo y el reforzamiento (vicario y autorreforzamiento) en el proceso del aprendizaje. Su insistencia en los factores cognitivos indica que en gran medida los individuos determinan sus propios destinos eligiendo sus entornos futuros, así como otras metas que les gustaría conseguir (25).

2.2.4 Embarazo adolescente

Para su definición La OMS considera que el embarazo en la adolescencia es aquel que ocurre dentro de los 2 años de edad ginecológica, entendiéndose por tal al tiempo transcurrido desde la menarca y/o cuando la adolescente es aun dependiente de su núcleo familiar de origen (26).

Causas del embarazo adolescente

- Falta de comunicación con los padres.
- Inicio precoz de las relaciones sexuales: cuando aún no existe la madurez emocional necesaria para implementar una adecuada prevención.
- No hay una educación sexual eficiente que brinde confianza, donde los menores de edad puedan tener una asesoría adecuada.
- Desconocimiento de los métodos preventivos de un embarazo.
- Por miedo o vergüenza al solicitar un método anticonceptivo.
- Por inseguridad, baja autoestima, problemas familiares, por experimentar, por figurar ante los amigos, por influencia del efecto del alcohol y las drogas.
- Familia disfuncional: la ausencia de los padres genera carencias afectivas que la joven no sabe resolver, impulsándola a relaciones sexuales que tienen mucho más de sometimiento para recibir afecto que un genuino vínculo de amor.
- Bajo nivel educativo.

- Controversias entre su sistema de valores y el de sus padres: cuando en la familia hay una severa censura hacia las relaciones sexuales entre adolescentes, con frecuencia por rebeldía, y a la vez como una forma de negarse a sí mismos que tienen relaciones, no implementan medidas anticonceptivas.
- Factores socioculturales: la evidencia del cambio de costumbres, derivado de una nueva libertad sexual, se da por igual en los diferentes niveles socioeconómicos.
- La falta de una adecuada educación sobre sexualidad y el uso correcto de métodos anticonceptivos.
- Casos por violación (27).

Consecuencias del embarazo adolescente

Consecuencias para el bebé: Presenta bajo peso al nacer, suelen ser prematuros, malformaciones congénitas, problemas de desarrollo, retraso mental, ceguera, epilepsia o parálisis cerebral, hay mayor riesgo de maltrato, abandono físico y emocional y repercusiones en el desarrollo psicólogo-emocional, múltiples factores de riesgo afectan negativamente al futuro del niño, entre ellos el bajo status socio-económico y el bajo nivel educacional de la madre, los cuales ejercen efectos adversos en las oportunidades para el óptimo crecimiento y desarrollo.

Consecuencias físicas: La maternidad precoz es un riesgo para la salud de la madre y la de su bebe, ya que por la inmadurez propia de su edad desde un inicio del embarazo no acuden tempranamente a recibir atención prenatal, constituyendo una de las exposiciones principales de anemia, infecciones urinarias, abortos, parto pretérmino, hipertensión, muertes materno-fetales, hemorragia genital, óbito fetal, desproporción céfalo pélvica y complicaciones más graves como preeclampsia, eclampsia, rotura de membranas, trabajo de parto prolongado, desproporción cefalopélvica, distocias, desgarros, complicaciones de traumáticas del tracto vaginal y hemorragia puerperal. Estas complicaciones son debido porque, el cuerpo de la adolescente a un no está preparado para sostener un embarazo a muy temprana edad.

Consecuencias psicológicas: La gestación a temprana edad afecta emocionalmente a la adolescente, manifestándose a través del estrés, la depresión, trastornos afectivos, ansiedad, ideas suicidas, creando un rechazo hacia el embarazo no deseado y pérdida del

apego a su propio cuerpo. También, se presenta a través de la depresión postparto, aislamiento de su grupo social, consumo de drogas; sumándole a ello, los problemas familiares ante su embarazo, haciendo que se sientan desprotegidas, inseguras, conllevando a la destrucción de su autoestima.

Consecuencias sociales: En la madre y el padre adolescente genera el ciclo de pobreza limitando el acceso a las oportunidades laborales por ser menores de edad, trayendo consigo problemas económicos y por lo tanto conyugales; se violentan el derecho a la educación, ya no se les permite continuar con sus estudios porque creen que es un mal ejemplo para los demás adolescentes generando la deserción escolar y peor aún tener que lidiar con la carga de la responsabilidad que implica el cuidado de un recién nacido y las expectativas sociales sobre la maternidad, cuando se trata de un embarazo a temprana edad, siendo señaladas en todo momento (28).

Prevención del embarazo adolescente

La prevención del embarazo adolescente implica estrategias integrales que incluyen la educación, el acceso a servicios de salud y la modificación de actitudes y creencias sobre la salud sexual y reproductiva (29).

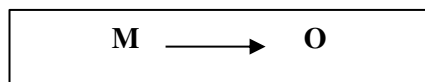
- Educación sexual integral: Programas que brindan información basada en evidencia sobre anticoncepción, relaciones afectivas y toma de decisiones responsables.
- Acceso a servicios de salud sexual y reproductiva: Facilitar oportunidad a consejería, atención ginecológica y MAC adecuados.
- Participación de la comunidad y la familia: El apoyo de padres, educadores y líderes comunitarios es fundamental para promover una cultura de prevención y bienestar.
- Empoderamiento de los adolescentes: Fortalecer habilidades de comunicación, toma de decisiones y autoeficacia para evitar embarazos no planificados.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación

El tipo fue cuantitativo porque permitió explorar el fenómeno a través de datos numéricos utilizando para el análisis la estadística. El nivel de investigación se planteó como descriptivo porque la información fue recabada de manera independiente o conjunta sin establecer relaciones causales, solo pretendió especificar las propiedades y características de la situación investigada. El diseño a utilizar fue no experimental porque la investigadora analizó las variables en su contexto natural, sin manipulación deliberada de las mismas, y finalmente el corte se describió como transversal porque la información ha sido recopilada en un solo momento (30).

ESQUEMA:



M: Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana

O: Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente.

3.2 Población

La población estuvo conformada por 103 estudiantes adolescentes con determinadas características para ser parte de la investigación. La población estuvo definida por el registro de matriculados de la I.E 15285 Maria Auxiliadora del año 2026 (31).

La muestra estuvo representada por el total de la población (censo), debido a que la población señalada fue de carácter finito, pequeña, de fácil acceso que ha permitido trabajar con todas sus unidades (32).

Criterios de inclusión y exclusión:

- Inclusión:

- Adolescentes matriculados en cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. 15285 María Auxiliadora – Sullana.
- Adolescentes varones y mujeres.
- Adolescentes que asistieron el día de la encuesta
- Adolescentes que contaron con el consentimiento informado de los padres y/o tutores y el estudiante el asentimiento informado.

– **Exclusión:**

- Adolescentes que los padres se negaron a firmar el consentimiento informado.
- Adolescentes que se encontraban en periodo de gestación.
- Adolescentes con alguna condición que les impidió responder de forma adecuada el instrumento de evaluación.

La recopilación de información se realizó contando con los permisos respectivos del director de la I.E, posteriormente se seleccionaron a los participantes tomando en consideración los criterios de inclusión y se les explicó los objetivos planteados en la investigación. Se utilizó para la aplicación del instrumento la técnica de la encuesta y se dio un tiempo estimado de 20 minutos. Se orientó que la encuesta tenía carácter anónimo, por lo tanto, el padre o madre firmaron el consentimiento informado y el adolescente el asentimiento.

3.3 Operacionalización de variables:

Variable conocimiento sobre embarazo adolescente: Es la interacción entre el sujeto y el objeto, donde el sujeto internaliza la información para comprenderla, Este proceso implica la acumulación y evolución de saberes compartidos socialmente (33).

Dimensiones:

Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad

Indicadores:

- Día fértil del ciclo menstrual.
- Numero de relaciones sexuales para que ocurra un embarazo.
- Ocurrencia del embarazo.
- Prácticas de sexo inseguro.

Dimensión 2: Métodos anticonceptivos

Indicadores:

- Utilidad de los métodos anticonceptivos.
- Importancia del uso del preservativo.
- Características de la píldora anticonceptiva.

Dimensión 3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente

Indicadores:

- Situación del adolescente frente a un embarazo.
- Factores que predisponen a un embarazo adolescente.
- Formas seguras de evitar el embarazo precoz.
- Consecuencias para el recién nacido.
- Consecuencias físicas para la madre adolescente.
- Consecuencias sociales del embarazo adolescente.
- Consecuencias para los padres adolescentes.

Variable actitudes frente a la prevención del embarazo adolescente: Son respuestas conductuales, cognitivas o afectivas ante diversas situaciones, que reflejan valores y aprendizajes. Estas características permiten al individuo adaptarse y desenvolverse en su entorno (34).

Dimensiones:

Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura

Indicadores

- Protección anticonceptiva en las relaciones coitales.
- Uso correcto de MAC.
- Inicio de relaciones coitales en la adolescencia.
- Aceptación de relaciones coitales por necesidades económicas.
- Responsabilidad de ser madre o padre adolescente.
- Influencia del proyecto de vida en la prevención del embarazo.

Dimensión 2: Educación sexual

Indicadores:

- Influencia de la educación sexual en el IRS.
- Educación sexual para la defensa de los derechos sexuales.
- Educación sexual para padres.
- Influencia de la comunicación con la familia en la prevención del embarazo.

3.4 Técnica e instrumento de recolección de información

Se aplicó como técnica la encuesta que es considerada una herramienta destinada a recoger información de una muestra representativa para analizar las variables de estudio (35).

El instrumento para el recojo de información fue de autoría de Yanayaco A (19) en su tesis “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E. José Olaya Balandra – Piura, 2022” (36), modificado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga y fue validado en la tesis “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero al quinto año de secundaria, I E “Agropecuaria N° 07”, Piura-2023” (37). El instrumento descrito estuvo conformado de 31 preguntas ordenadas en tres secciones:

Primera sección: Estuvo orientada a la evaluación de las características sociodemográficas y sexuales del participante, consta de 7 preguntas estructuradas para evaluar la edad, sexo, religión, así mismo, si el encuestado tuvo enamorado, relaciones coitales, edad de primera relación coital y uso de métodos anticonceptivos que presenten al momento del estudio.

Segunda sesión: Fue un cuestionario de conocimiento sobre embarazo adolescente, esta sección tuvo 14 preguntas con respuestas policotómicas, estructuradas para determinar el conocimiento que presente la muestra al momento del estudio, dividido en tres dimensiones:

- D1: Fisiología reproductiva y sexualidad (ítems 1,2,3,4)
- D2: Métodos Anticonceptivos (ítems 5;6;7)
- D3: Causas y consecuencias (ítems 8;9;10;11;12;13;14)

Se calificó teniendo en cuenta la puntuación de 1 si la respuesta fue correcta y 0 si fue incorrecta. Para determinar la unidad de medida se hizo uso de la baremación percentil, se tuvo en cuenta el percentil 55 para la variable conocimiento, obteniendo un puntaje mínimo de 0 puntos y un máximo de 14 puntos, Considerando los siguientes rangos:

VARIABLE	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
Conocimiento sobre embarazo adolescente	12 - 14 0 - 11	Conoce No conoce

Baremos para las dimensiones del conocimiento:

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
D1: Fisiología Reproductiva y sexualidad	4 0-3	Conoce No conoce
D2: Métodos anticonceptivos	3 0-2	Conoce No conoce
D3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente	6 - 7 0 – 5	Conoce No conoce

Tercera sección: Se utilizó un Test de Likert de actitudes sobre prevención del embarazo adolescente, conformado de 10 enunciados con el fin de determinar la actitud de la muestra en estudio, se dividió en dos dimensiones:

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

Establecido en una escala de Likert de puntuación donde: Totalmente en desacuerdo =1, En desacuerdo = 2; Indiferente= 3; De acuerdo = 4; Totalmente de acuerdo = 5. Para determinar la unidad de medida, haciendo uso de la baremación percentil, se tuvo en cuenta el percentil 55 para la variable actitudes, obteniendo un puntaje mínimo de 10 puntos y máximo de 50 puntos, considerando los siguientes rangos:

VARIABLE	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
Actitud frente a la	34 - 50	Favorable
prevención del embarazo	10 - 33	Desfavorable
adolescente		

Baremos para las dimensiones de la actitud:

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
D1: Sexualidad	6 – 23	Desfavorable
responsable y segura	24 - 30	Favorable
D2: Educación sexual	4 – 15	Desfavorable
	16 – 20	Favorable

Validación

El presente instrumento de recolección de dato fue previamente validado por medio del método de juicio de expertos, contando con 3 profesionales que son especialistas en el tema, quienes analizaron cada ítem en sentido a criterios de pertinencia, precisión y trascendencia, logrando establecer su validación para la aplicación a la muestra en estudio.

Confiabilidad

Para lograr la confiabilidad del instrumento de conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz, se efectuó una prueba piloto a 25 adolescentes que no formaron parte de la población en estudio, sin embargo, cumplieron similares características. Para determinar la confiabilidad se empleó el Alfa de Cronbach para la variable actitud. Se alcanzó el siguiente resultado:

Instrumento	α
Conocimiento	0,771
Actitud	0,721

Se precisó que la confiabilidad del cuestionario de conocimiento sobre embarazo adolescente y el test de Likert es buena.

3.5 Método de análisis de datos

La información recopilada fue debidamente codificada en una base de datos del programa Microsoft Excel y posteriormente procesados en el paquete estadístico SPSS versión 26, donde los resultados estuvieron expresados en tablas y gráficos estadísticos con frecuencias absolutas y relativas de acuerdo a los objetivos planteados.

3.6 Aspectos éticos

La presente investigación considero los principios éticos del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación versión 001 de ULADECH Católica (38), mostrando compromiso de manejo ético, confiabilidad y respeto de la información brindada, en las que se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

a) Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes:

Este principio ético destaca la participación voluntaria del participante siendo el consentimiento informado del padre y el asentimiento del adolescente documentos necesarios que expresen la libre voluntad. A esto se suma haber contado con la autorización de los permisos de la entidad educativa.

b) Principio de libre participación por propia voluntad: Se garantizo que la identidad del adolescente sea reservada, por lo tanto, no se solicitaron nombres o apellidos, fue de carácter anónimo y el/la joven decidido si participa, sin coacción de ningún tipo, los padres de los adolescentes dieron el permiso respectivo firmando el consentimiento informado y el adolescente debió llenar el asentimiento.

c) Principio de beneficencia y no maleficencia: Los participantes fueron informados de los beneficios que proporciono la investigación. Así mismo, el estudio no genero daño físico, psicológico ni social en el adolescente.

- d) Principio de integridad y honestidad:** La información recopilada fue confidencial y utilizada solo con fines académicos, los datos han sido trabajados de manera objetiva e imparcial. No hubo conflicto de intereses, y la investigación fue autofinanciada.
- e) Principio de justicia:** Los participantes fueron tratados sin ningún tipo de discriminación y se respetó a sus creencias y costumbres.
- f) Principio de cuidado del medio ambiente:** El estudio se ejecutó preservando el medio ambiente y cumpliendo con las normas de bioseguridad.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026*

Conocimiento	n	%
No conoce	70	67,9
Conoce	33	32,1
Total	103	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la Tabla 1 se determinó como resultado preponderante desconocimiento en la temática de fisiología sexual y reproductiva, métodos anticonceptivos, causas y consecuencias del embarazo adolescente con el 67,9%. Por otro lado, hubo conocimiento en el 32,1% de los adolescentes encuestados.

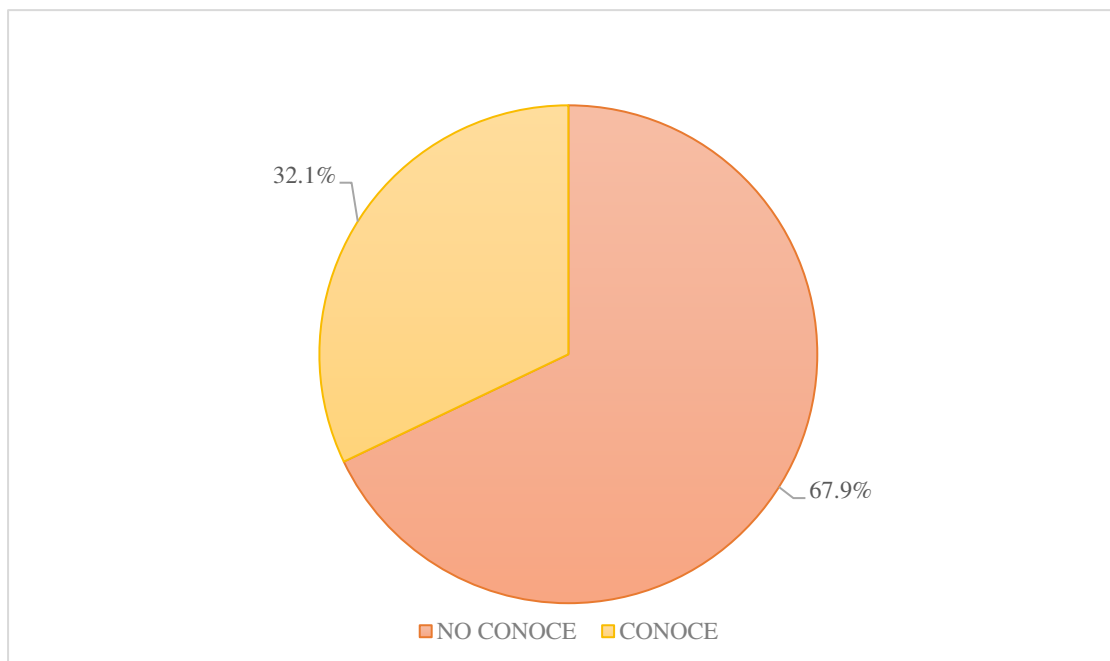


Figura 1. Gráfico de pastel del conocimiento global sobre embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Conocimiento sobre embarazo adolescente según dimensiones en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026

Dimensiones	Fisiología reproductiva y sexualidad		Métodos anticonceptivos		Causas y consecuencias del embarazo adolescente	
	n	%	n	%	n	%
No conoce	63	61,1	59	57,3	57	55,3
Conoce	40	38,9	44	42,7	46	44,7
Total	103	100,0	103	100,0	103	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 2, se ha demostrado que ha predominado con los mayores porcentajes de desconocimiento la dimensión referida a fisiología reproductiva representada con el 61,1%, lo que determina que no respondieron correctamente lo relacionado al ciclo menstrual, a las prácticas de seguro y las formas de cómo puede ocurrir un embarazo. La dimensión métodos anticonceptivos arrojó un 57,3% de adolescentes que no conocen las características y utilidad de los diferentes métodos anticonceptivos como píldora anticonceptiva y preservativo. Finalmente, la dimensión causas y consecuencias mostró un 55,3% de desconocimiento lo que evidencia que no reconocen los determinantes que conllevan a un embarazo precoz y los efectos que provoca en la madre, padre y recién nacido.

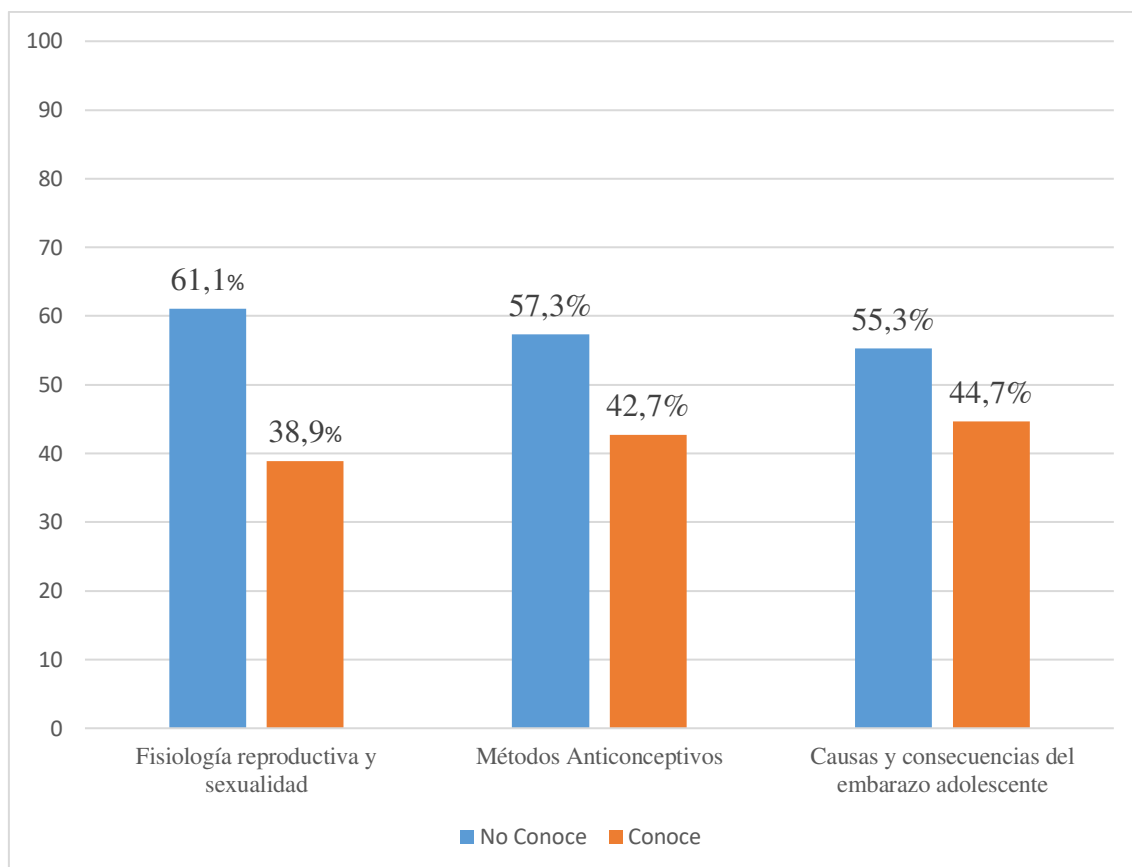


Figura 2. Gráfico de columnas del conocimiento sobre embarazo adolescente según dimensiones en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026*

Actitudes	N	%
Desfavorable	58	56,3
Favorable	45	43,7
Total	103	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la Tabla 3, hubo predominio de actitudes desfavorables en el 56,3% de adolescentes demostrando que no valoran la importancia de ejercer una sexualidad responsable y segura y muestran desinterés a recibir educación sexual. Mientras que el 43,7% presentaron actitudes favorables frente a la prevención de un embarazo adolescente.

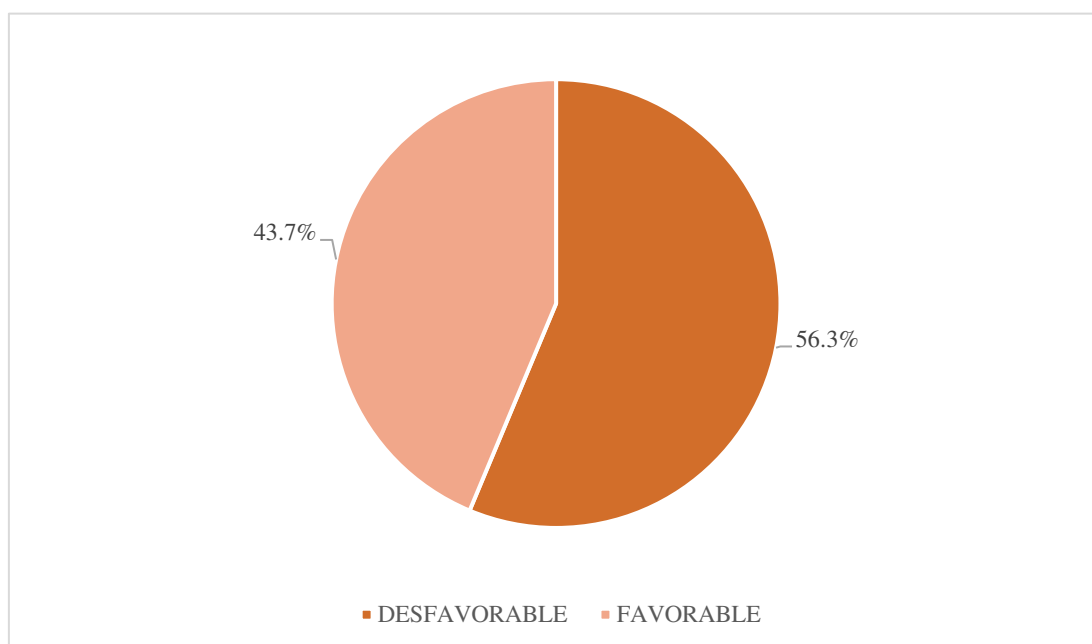


Figura 3. Gráfico de pastel de la actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. *Actitud sobre prevención del embarazo adolescente según dimensiones en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026*

Dimensiones	Sexualidad responsable y segura		Educación sexual	
	n	%	n	%
Desfavorable	62	60,2	69	66,9
Favorable	41	39,8	34	33,1
Total	103	100,0	103	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 4, predominaron las actitudes desfavorables para la dimensión educación sexual en el 66,9% de los adolescentes y en sexualidad responsable y segura fue del 60,2%. Lo que representa que no tienen predisposición a informarse sobre sexualidad, ni a prácticas de sexo seguro, de plantearse un proyecto de vida y no están conscientes de la responsabilidad que implica ser padre o madre a temprana edad.

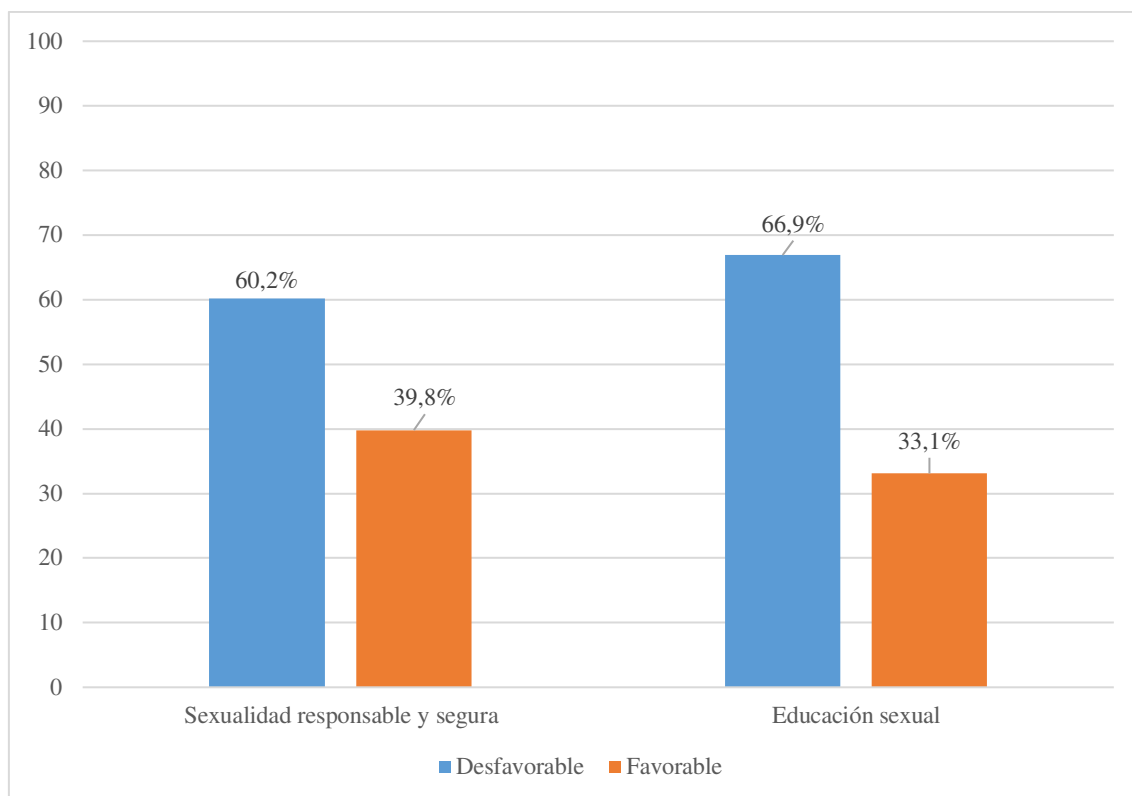


Figura 4. Gráfico de columnas de la actitud sobre prevención del embarazo adolescente según dimensiones en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026

Características		N	%
Edad (años)	14	17	16,5
	15	38	36,9
	16	30	29,1
	17	15	14,6
	18	3	2,9
Sexo	Varón	54	52,4
	Mujer	49	47,6
Religión	Católica	87	84,4
	Adventista	0	0,0
	Evangélica	7	6,8
	Ninguna	9	8,8
Tiene enamorado	No	26	25,2
	Si	77	74,8
Tiene relaciones coitales	No	81	78,6
	Si	22	21,4
Edad de inicio de primera relación coital*	10 – 14 años	2	9,1
	15 – 19 años	20	90,9
Usa métodos anticonceptivos*	No	14	63,6
	Si	8	36,4
Total		103	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

*. Dimensión que no considera a los adolescentes que no han tenido relaciones sexuales (81 adolescentes)

En la Tabla 5, se presentaron como características relevantes la edad de 15 años con el 36,9%, varones el 52,4%, de religión católica el 84,4%, un 25,2% respondieron que tenían enamorado (a), han iniciado actividad coital el 21,4%, de los cuales se reportó como edad preponderante los 15 a 19 años con el 90,9% y usan MAC solo 36,4%.

V. DISCUSIÓN

Tomando en consideración que el período de la adolescencia “es el momento en el que se alcanza la madurez sexual y aquella en la que se asumen las responsabilidades y conductas de la edad adulta”. Y según Papalia, la adolescencia “es el lapso comprendido entre la niñez y la edad adulta. Su comienzo se ve anunciado por la aparición de la pubescencia, estadio de rápido crecimiento fisiológico, cuando maduran las funciones reproductivas y los órganos sexuales primarios, a la vez que aparecen las características sexuales secundarias” (24). Por lo tanto, existe predisposición en esta etapa a ejercer comportamientos sexuales de riesgo con implicancias negativas para su desarrollo y bienestar. Por lo tanto, es importante presentar los resultados de dicha investigación.

En la Tabla 1 se determinó como resultado preponderante desconocimiento sobre prevención del embarazo precoz con el 67,9%, mientras que el 32,1% de los adolescentes mostraron que conocen. Resultados que son similares a los encontrados por **Aguilar P (13)**, Piura 2025, obtuvo desconocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en el 66,4% de los adolescentes. Sin embargo, se diferencia a la investigación de **Goussen V (9)**, Nicaragua 2021, identificó un 50,5% de la muestra con conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente.

Estos resultados probablemente se atribuyen al contexto cultural y social que existe en ambos países, aun en el nuestro existe determinantes que influyen negativamente para acceder a información completa y veraz, no existe una adecuada disponibilidad de recursos preventivos y sobre todo aún existen mitos, creencias y estereotipos para hablar con libertad en las escuelas y hogar sobre sexualidad repercutiendo que los padres consideren mejor mantener a sus hijos alejados de información.

Por lo tanto, es importante, replantear las políticas y estrategias de intervención porque aún las estadísticas de embarazos adolescentes se mantienen altas, lo que implica que la educación sexual sea un componente importante en la vida del adolescente y que no solo sea una mera transmisión de conocimiento sino entender que el aprendizaje sea significativo, donde haya una interacción entre el nuevo conocimiento y el ya existente, en la cual ambos se modifican. En la medida en que el conocimiento sirva de base para la atribución de significados a la nueva información, los conceptos van adquiriendo nuevos significados, tornándose más diferenciados, más estables (18). Logrando que este aprendizaje logre fortalecer habilidades de comunicación y negociación, toma de decisiones, autoeficacia, diseño de proyecto de vida que se enfoquen a evitar embarazos no planificados (29). El

adolescente debe entender la utilidad práctica de la información sobre salud sexual y reproductiva, haciendo que el conocimiento se vuelva útil para cuidarse en el día y día y así evite conductas de riesgo.

En la tabla 2, se ha demostrado que ha predominado con los mayores porcentajes de desconocimiento la dimensión referida a fisiología reproductiva representada con el 61,1%, la dimensión métodos anticonceptivos arrojó un 57,3% de adolescentes que no conocen las características y utilidad de los diferentes métodos anticonceptivos como píldora anticonceptiva y preservativo. Finalmente, la dimensión causas y consecuencias mostro un 55,3% de desconocimiento. Resultados que son semejantes a los reportados por **Correa L (15)**, Piura 2024, demostró en relación al conocimiento por dimensiones desconocimiento en su mayoría en la dimensión causas y consecuencias del embarazo precoz en el 89,7%.

Los resultados, por otro lado, se contradicen a la investigación de **Miñano J (12)**, Chimbote 2025, según las dimensiones del conocimiento el 88,0% respondió correctamente sobre las causas y consecuencias del embarazo adolescente, al igual que el 79,0% conoce de fisiología reproductiva y sexualidad y el 78% sobre anticoncepción.

Los resultados encontrados en nuestra investigación posiblemente muestran que existen factores determinantes que influyen negativamente en el acopio de información que tiene el adolescente, a pesar que en la actualidad los adolescentes tienen mayor acceso a las redes e internet, están no contribuyen con información confiable, además los prejuicios que aún existe en la sociedad silencian el tema por incomodidad situando al adolescente en un espacio de dudas e incertidumbre, además muchos adolescentes provienen de hogares disfuncionales donde los padres muestran desatención, que hace que el adolescente busque información fuera del hogar que no es completa o veraz.

Por lo tanto, es importante establecer estrategias integrales que incluyen la educación, el acceso a servicios de salud y la modificación de actitudes y creencias sobre la salud sexual y reproductiva. Una Educación sexual integral con programas que brinden información basada en evidencia sobre anticoncepción, relaciones afectivas y toma de decisiones responsables y acceso a servicios de salud sexual y reproductiva que facilite oportunidad a consejería, atención ginecológica y MAC adecuados (29).

En la Tabla 3, hubo predominio de actitudes desfavorables en el 56,3% de adolescentes, mientras que el 43,7% presentaron actitudes favorables frente a la prevención de un embarazo adolescente. Resultados que guardan similitud con el estudio de **Bautista Y (14)**, Piura 2025, donde las actitudes frente al embarazo precoz fueron desfavorables en el

65,4% de los encuestados. Del mismo, son similares a **Aguilar P (13)**, Piura 2025, obtuvo actitudes sobre prevención del embarazo precoz desfavorables en el 62,1%.

Probablemente estos resultados se encuentren relacionados con el conocimiento que muestran los adolescentes que generan falta de claridad para entender la necesidad de ejercer una sexualidad responsable, segura e informada debido a la creencia propia de la edad, de que no les pasará nada a pesar de exponerse a situaciones de riesgo. Además, el entorno que rodea al adolescente es de presión especialmente de sus pares que para encajar o demostrar madurez imitan situaciones que en varias ocasiones los coloca en riesgo.

Estos resultados se sustentan en la Teoría de Acción Razonada, trata de la relación entre creencias, actitudes, intenciones y comportamiento, los cuales se encuentran relacionados con la toma de decisiones a nivel conductual (20). Donde prima la presión social percibida, el/la adolescente que actúa en función a lo que cree que la familia, amigos o sociedad esperan que haga, además no tienen confianza en sí mismos que influye negativamente en su habilidad para negociar.

En la tabla 4, predominaron las actitudes desfavorables para la dimensión educación sexual en el 66,9% de los adolescentes y en sexualidad responsable y segura fue del 60,2%. Resultados que se asemejan a **Aguilar P (13)**, Piura 2025, obtuvo que la dimensión preponderante con actitudes negativas fue la educación sexual con el 60,0%. Y del mismo modo, son similares a la investigación de **Laguna K (11)**, Chimbote 2025, las actitudes según dimensiones se reportaron desfavorables predominando con el 78,0% la dimensión información sobre sexualidad y con el 73,0% la referida a sexualidad responsable y segura.

Estos resultados se sustentan en el modelo de creencias en salud, se centra en como los individuos perciben las amenazas para la salud y deciden actuar en función del valor que le otorga un objetivo particular y la probabilidad de que las acciones emprendidas para lograr dicho objetivo tengan éxito (22). El desconocimiento que muestran los adolescentes genera mitos y creencias en base a la sexualidad, el adolescente no tendrá una actitud de prevención porque no percibe que está expuesto a un embarazo, y que no es importante que adopten conductas adecuadas, al no conocer los beneficios de ejercer una sexualidad segura y responsable y la importancia que tiene la educación sexual no pondrán superar el miedo, la vergüenza o la presión de la sociedad.

En la Tabla 5, se presentaron como características relevantes la edad de 15 años con el 36,9%, varones el 52,4%, de religión católica el 84,4%, un 25,2% respondieron que tenían enamorado (a), han iniciado actividad coital el 21,4%, de los cuales se reportó como edad

preponderante los 15 a 19 años con el 90,9% y usan MAC solo 36,4%. Resultados que guardan cierta similitud con la investigación de **Rodriguez N et al (8)**, Mexico 2022, predominaron mujeres entre las edades de 14 a 19 años, escolares el 74,8%, solteros el 87,8% y la mitad de ellos ya tiene pareja y se ha iniciado sexualmente. Por lo tanto, considerando que la adolescencia es un periodo de excitación sexual, de ansiedad y en ocasiones de perturbaciones de la personalidad y aporta valiosas explicaciones sobre la necesidad de liberar los vínculos emocionales con los padres, formar relaciones de amistad heterosexuales con los iguales y encontrar un objeto de amor para la realización emocional (25) es importante una adecuada educación sexual que genere habilidades para evitar conductas de riesgo que conlleven a un embarazo.

VI. CONCLUSIONES

- Se ha determinado a nivel global desconocimiento sobre prevención del embarazo adolescente con el 67,9%, que evidencia deficiencias para reconocer factores de riesgos y conceptos básicos para evitar una gestación a temprana edad.
- La totalidad de las dimensiones abordadas reportaron desconocimiento, siendo la menos conocida la referida a fisiología sexual y reproductiva con 61,1%, generando dificultad para identificar el correcto funcionamiento del cuerpo.
- Se obtuvo un 56,3% de adolescentes con actitudes desfavorables con riesgo a una paternidad o maternidad a temprana edad.
- Las dimensiones de actitudes ambas presentaron resultados desfavorables con preponderancia del 66,9% la referida a educación sexual, que implica poca valoración de contar con información suficiente para prevenir un embarazo adolescente.
- En su mayoría fueron adolescentes entre las edades de 15 años con el 36,9%, hubo preponderancia de varones representado por el 52,4%, católicos el 84,4%, tienen enamorado un 25,2%, con actividad coital el 21,4%, de los cuales el 90,9% la iniciaron entre los 15 a 19 años y utilizan MAC solo 36,4%.

VII. RECOMENDACIONES

- A los directivos de la Institución Educativa implementar espacios de orientación y consejería a cargo de un profesional obstetra, tomando en cuenta las necesidades y expectativas de los adolescentes, que sea un espacio seguro de escucha y sin juicios que guíe al joven a enfrentar correctamente su etapa de cambios y les permita tomar decisiones informadas y responsables sobre su cuerpo y su salud.
- Siendo la familia un ente importante en la vida del adolescente el profesional obstetra debe involucrar a los padres, mediante talleres educativos enfocados a desterrar estereotipos, dudas, creencias sobre sexualidad y desarrollar prácticas de comunicación asertiva que permitan establecer lazos de confianza con sus hijos y sean piezas claves en el acompañamiento en esta etapa donde se encuentran en plenos cambios y puedan direccionar a su hijo de manera correcta en el desenvolvimiento de su sexualidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ayuda en Acción. Embarazo en la adolescencia: causas, consecuencias y prevención [Internet]. Ayuda en acción; 2024 [Citado 25 May 2026]. Disponible en: <https://ayudaenaccion.org/blog/mujer/embarazo-adolescencia/>
2. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia [Internet]. OMS; 2024 [Citado 25 May 2026]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. Plan Internacional. Embarazo adolescente o embarazo precoz [Internet]. Plan Internacional; 2024 [Citado 25 May 2026]. Disponible en: <https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente>
4. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Embarazo en Adolescentes [Internet]. UNFPA; 2024 [Citado 25 May 2026]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/topics/embarazo-en-adolescentes>
5. Mesa de concertación para Lucha contra la pobreza. Reporte de embarazo adolescente en Ancash [Internet]. MCLP; 2025 [Citado 25 May 2026]. Disponible en: <https://intranet.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2026-01-21/2025-reporte-embarazo-adolescente.pdf>
6. El Tiempo. Piura es la tercera región con más partos en niñas y adolescentes en Perú [Internet]. El Tiempo; 2025 [Citado 25 May 2026]. Disponible en: <https://eltiempo.pe/local/piura-es-la-tercera-region-con-mas-partos-en-ninas-y-adolescentes-en-peru/>
7. Godoy JD et al. Conocimientos y actitudes para prevenir el embarazo adolescente en un colegio de Loja, Ecuador. Enferm. Cuid. [Internet]. 7 de mayo de 2026 [Consultado 26 May 2026];9: 99-109. Disponible en: <https://enfermeriacuidandote.com/enfermeriacuidandote/article/view/7725>
8. Rodríguez N, Moreno G, Gómez G. Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos. Rev. Hori. Sani [Internet]. 2022 [Citado 26 May 2026]; 21 (3): 459 – 467. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v21n3/2007-7459-hs-21-03-459.pdf>
9. Goussen V. Conocimientos, actitudes, y prácticas sobre la prevención del embarazo en adolescentes en los alumnos de III a V año de secundaria del colegio público Solingalpa del turno vespertino durante el periodo del 26 julio al 27 de agosto del año 2021 [Internet]. Nicaragua: Universidad Internacional para el Desarrollo

- Sostenible; 2021 [Citado 26 May 2026]. Disponible en:
<https://repositorio.unides.edu.ni/id/eprint/84/1/Monograf%C3%ADa%20Conocimientos%2C%20actitudes%20y%20pr%C3%A1cticas%20sobre%20la%20prevenci%C3%B3n%20del%20embarazo%20en%20adolescentes%20en%20los%20alumnos%20de%20%20III%20a%20V%20a%20C3%B1o%20%20de%20secundaria%20del%20colegio%20p%C3%ABlico%20Solingalpa.pdf>
10. Cordova Y. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes del 15 a 18 años del Centro Poblado Cambio Puente, Chimbote – 2025 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [Citado 26 May 2026]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/40763/ACTITUD_ADOLESCENTE_CORDOVA_SILVESTRE_YASMIN_NICOL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 11. Laguna K. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa República Peruana, Chimbote, 2025 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [Citado 26 May 2026]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/43312/ACTITUD_ADOLESCENTE_LAGUNA_PAREDES_KAREN_STEFANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 12. Miñano J. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa Javier Heraud 88039, Santa Chimbote, 2025 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [Citado 26 May 2026]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/43465/ACTITUD_ADOLESCENTE_MINANO_GARCIA_JOSSELYN_KATHERINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 13. Aguilar P. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa Jorge Chávez, Tambogrande – Piura, 2025 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [Citado 26 May 2026]. Disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/42270/ACTITUD>

[ADOLESCENTE AGUILAR SERNAQUE PATRICIA DEL PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

14. Bautista Y. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria, I.E San Juan Bautista – Piura, 2024 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Citado 26 May 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/39596/ACTITUDES_ADOLESCENTE_BAUTISTA_RACHO_YANET.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Correa L. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria, I.E. Juan Pablo II, Paita - Piura, 2024 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Citado 26 May 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37110>
16. Martin A, Rios F. os Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado Cinta de Moebio, Redalyc [Internet] 2006 Chile [Citado 26 May 2026]; 25. Disponible en : <https://www.redalyc.org/pdf/101/10102508.pdf>
17. Martinez R et al . Teoría del conocimiento e investigación: Reflexiones sobre sus fundamentos fisiológicos. Ruma. Universidad de Guanajuato, Campus Celaya-Salvatierra, México [Internet] 2017 [Citado 26 May 2026]; 2: 51-69 . Disponible en: <https://www.studocu.com/ec/document/universidad-tecnica-de-machala/epidemiologia/teoria-del-conocimiento-e-investigacion-reflexiones-sobre-sus-fundamentos/72440597>
18. Abrantes M. Los mapas conceptuales como estrategia didáctica para mejorar el proceso de enseñanza en educación primaria [Internet]. Barcelona: Universidad Central de Venezuela; 2013 [Citado 26 May 2026]; 2: 51-69. Disponible en: <https://saber.ucv.ve/bitstream/10872/17117/1/Tesis%20COMPLETA.pdf>
19. Sabater M. Teoría de la Educación. Sobre el Concepto de Actitud Anales de Pedagogía [Internet]. 1989 [Citado 26 May 2026]; 7: 159-18. Disponible en: <https://digitum.um.es/server/api/core/bitstreams/d3a6c4ae-1bf6-47d3-97b8-25968985c7f3/content>

20. Reyes L. La teoría de acción razonada: Implicaciones para el estudio de las actitudes. Universidad Pedagógica de Durango [Internet]. 2007 [Citado 26 May 2026]; 7. Disponible en: https://www.uv.mx/cendhiu/files/2018/02/1320437914_40.pdf
21. Villanueva J. El cambio de actitudes en las organizaciones productivas [Internet]. Iztacala: Universidad Nacional Autónoma de México; 1995 [Citado 26 May 2026]. Disponible en: <https://ru.dgb.unam.mx/server/api/core/bitstreams/4a2df3d9-ace8-43cd-a939-1388d761faa0/content>
22. Alyafei A, Easton R. El modelo de creencias sobre la salud para el cambio de comportamiento [Internet]. National Library of Medicine. 2024 [Citado 23 May 2026]. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov.translate.google/books/NBK606120/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=sge
23. Valencia K. El desarrollo de los pedagogos en el área de recursos humanos en el ámbito empresarial privado [Internet]. Ciudad Universitaria: Universidad Nacional Autónoma de México; 2014 [Citado 26 May 2026]. Disponible en: <https://ru.dgb.unam.mx/server/api/core/bitstreams/b27d40bd-21a3-46f5-883c-c70dcf6d8386/content>
24. Horrocks Jhon E. (1996). Psicología de la adolescencia. Ed. Trillas. México
25. Camacho M. Fortalezas de los jóvenes que no presentan conductas de riesgo [Internet]. Ciudad Universitaria: Universidad Nacional Autónoma de México; 2013 [Citado 26 May 2026]. Disponible en: <https://ru.dgb.unam.mx/server/api/core/bitstreams/b07ea2bf-9421-4c9d-8b05-c491e909eb3a/content>
26. Organización Panamericana de la Salud. Embarazo en la Adolescencia Temprana [Internet] OPS; 2023 [Citado 26 May 2026]. Disponible en: <https://goo.su/nlLwqZN>
27. Benítez F, Ibarra F, Ruiz A, Espínola M. Factores de riesgo relacionados al embarazo de adolescentes de 14 a 19 años de la Unidad de Salud San Gerónimo Salado, Limpio Paraguay en el periodo 2020-2021 Rev. Cien. Cienc. Salud. 44 [Internet]; 2022 [Citado 26 May 2026]; 4(2): 56-63. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/11/1400313/ao8_vol4n2_56-63.pdf
28. Defensoría del Pueblo Perú [Internet]. Informe sobre la supervisión de la atención integral en niñas y adolescentes embarazadas producto de violación sexual, en establecimientos de salud; 13 de agosto de 2021 [Citado 26 May 2026]. Disponible

- en: <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2021/07/INFORME-DE-ATENCION-EMBARAZO-EN-NINAS-Y-ADOLESCENTES-DP-UNFPA-PERU.pdf>
29. MINSA. Plan Multisectorial para la del en 2012-2021 Prevención Embarazo Adolescentes [Internet]. Primera Edición. Biblioteca Nacional del Perú [Citado 26 May 2026]. Disponible en: [https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/F586243C7F61913105257A710074269C/\\$FILE/Resumen_plan_PEA.pdf](https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/F586243C7F61913105257A710074269C/$FILE/Resumen_plan_PEA.pdf)
 30. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. México: Mc Graw Hill Education; 2018 [Citado 26 May 2026]. 753 p. Disponible en: <https://biblioteca.ucuenca.edu.ec/digital/s/biblioteca-digital/ark:/25654/2140#?c=0&m=0&s=0&cv=0>
 31. Nómina de matriculados de la I.E 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026.
 32. Belloso R. Metodología de la Investigación [Internet]. Capítulo III [Citado 26 May 2026]. Disponible en: <https://virtual.urbe.edu/tesispub/0095325/cap03.pdf>
 33. Quintero P, Zamora OL. Tipos de Conocimiento. Uno Sapiens Bol Cient Esc Preparatoria [Internet]. 2020 [Citado 26 May 2026]; 4: 23-24. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/article/view/5124/6593>
 34. Cornejo AT, Meléndez RR, Ulloa DJ. La trascendencia de las actitudes es todo en la vida. Rev Investig Estud Psicol JANG [Internet]. Capítulo III [Citado 26 May 2026]. Disponible en: <https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/jang/article/view/1506/1331>
 35. López W. Estadística práctica para ciencias de la salud y enfermería [Internet] San Juan, Puerto Rico: Universidad de Puerto Rico, 2021 [Citado 26 May 2026]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/181308?page=12>.
 36. Yanayaco A. conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E. José Olaya Balandra – Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Citado 26 May 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32512/ACTITUD_CONOCIMIENTO_YANAYACO_MERINO_ANNIE_ANABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

37. Gomez A. conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Agropecuario N° 07-Piura, 2023 [Internet] Chimbotea: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Citado 26 May 2026]. Disponible en: file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/PREVENCIÓN_EMBARAZO_GOMEZ_FLORES_ANA-2.pdf
38. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación; 2026. Resolución N° 0129-2026-CU-ULADECH Católica, [Citado 30 May 2026]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/2026/06/Reglamento-de-integridad-cientifica-v001.pdf>

ANEXOS

Anexo 1. Carta de recojo de datos (automatizado en el sistema de la universidad)



Chimbote, 09 de junio del 2026

CARTA N° 0000000552- 2026-VI-DIP-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**CARMEN LIDIA BURGOS CARRASCO
I.E15285 MARIA AUXILIADORA**

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, I.E.15285 MARIA AUXILIADORA - SULLANA, 2026, con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, que involucra la recolección de información/datos en ADOLESCENTES, a cargo de JHOUSELLY GREISY MONTERO JIMENEZ, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA, con DNI N° 72893749, durante el período de 03-06-2026 al 21-06-2026.

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. Edilson Vázquez Corales
UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO (E)



**Anexo 2. Documento de autorización y aceptación para el desarrollo de la investigación
(Ley N°29733)**



**"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la
Democracia"**

Sullana, 15 de junio del 2026

Señor:
Vicerrector de Investigación y Postgrado
ULADECH Católica

Asunto: Autorización para el desarrollo de la investigación

Referencia: Carta N° 0000000552-2026-VI-DIP-ULADECH

CATÓLICA De nuestra consideración:

Reciba un cordial saludo institucional de parte de la Institución Educativa María Auxiliadora en respuesta a su comunicación N° -ULADECH CATÓLICA, fechada el 15 de Junio del 2026, nos dirigimos a usted para informarle lo siguiente:

Se **aprueba** su solicitud para:

- Que la **estudiante** Jhouselly Greisy Montero Jimenez realice actividades de ~~recolección de datos en nuestras instalaciones, en el período comprendido del 03 de junio al 21 de junio del 2026.~~
- **Incluir** el nombre de la **Institución** en el título de su investigación:
Conocimiento y Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.15285 María Auxiliadora-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,



C. MARIA AUXILIADORA
SULLANA

Carmen Lilia Burgos Carrasco
DIRECTORA

Firma, Nombre y apellidos, sello del cargo
Responsable de la institución que autoriza la investigación

Anexo 3. Declaración Jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés

Yo, Jhouselly Greisy Montero Jimenez identificada con Documento Nacional de Identidad (DNI) N.º DNI 72893749, con domicilio en Calle 1 Mz. B Lote 38 Urb. Nuevo Horizonte - Piura, en mi condición de: Autor vinculado al proyecto de investigación titulado: "Conocimiento y actitud sobre prevención de embarazo adolescentes en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026"

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

I. DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

1. 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.
2. 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.
3. 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.
4. 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.
5. Que conozco que cualquier infracción a los principios de integridad científica será evaluada conforme al Reglamento de Integridad Científica y demás normativa institucional aplicable.

II. DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

6. 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.
7. 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)

8. 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.

III. DECLARACIÓN FINAL

9. 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.

10. 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: 10 de Julio 2026

Firma del declarante:



Nombres y apellidos Jhouselly Greisy Montero Jimenez

DNI: 72893749

Anexo 4. Formato de consentimiento informado o Formato de asentimiento informado.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: “Conocimiento y actitud sobre prevención de embarazo adolescentes en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026”

Investigador responsable: Jhouselly Greisy Montero Jimenez.

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Correo electrónico de contacto: monterojimenezjhousellygreisy@gmail.com

Teléfono de contacto: 914122969

1. Objetivo de la investigación

Este estudio tiene como objetivo Determinar el conocimiento y actitud sobre prevención de embarazo adolescentes en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026. La participación en este estudio contribuirá como línea de base para los representantes de la Institución Educativa, 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 invitado (a) 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 5 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 los adolescentes.

4. Posibles riesgos o molestias

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

5. Confidencialidad

Toda la información que proporcione será tratado (a) 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 914122969, correo monterojimenezjhousellygreisy@gmail.com

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:/...../.....

FORMATO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: “Conocimiento y actitud sobre prevención de embarazo adolescentes en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026”

Investigador responsable: Jhouselly Greisy Montero Jimenez

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Correo electrónico de contacto: monterojimenezjhousellygreisy@gmail.com

Teléfono de contacto: 914122969

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 prevención de embarazo adolescentes en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026.

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 (a) 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

Matriz de Consistencia

Título: “Conocimiento y actitud sobre prevención de embarazo adolescentes en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema general: ¿Cuál es el conocimiento y actitud sobre prevención de embarazo adolescentes en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026	Objetivo general Determinar el conocimiento y actitud sobre prevención de embarazo adolescentes en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026. Objetivos específicos a) Identificar el conocimiento global sobre embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026. b) Identificar el conocimiento sobre embarazo adolescente según dimensiones en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026.	Variable 1: - Conocimiento sobre embarazo adolescente. Dimensiones: ✓ Fisiología reproductiva y sexualidad ✓ Métodos Anticonceptivos ✓ Causas y consecuencias del embarazo adolescente Variable 2:	Tipo de investigación: Cuantitativo Nivel de investigación: Descriptivo. Diseño de investigación: No experimental, de corte transversal. Población y muestra: Población: La población estuvo conformada por 103 adolescentes con determinadas

	c) Identificar la actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026. d) Identificar la actitud sobre prevención del embarazo adolescente según dimensiones en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026. e) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026.	• Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. Dimensiones: - Sexualidad responsable y segura - Educación sexual	características para ser parte de la investigación. Muestra: La muestra la conformaron el total de la población en estudio.
--	---	--	---

Matriz de operacionalización

VARIABLES	DEFINICION OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	CATEGORIAS P VALORIZACION
Variable 1: Conocimiento sobre embarazo adolescente	Se evaluó el conocimiento referente a la información que presentaron los adolescentes sobre embarazo precoz mediante un cuestionario de 14 preguntas politómicas. Se analizó el conocimiento en dos categorías: Conoce y No conoce, calificando cada respuesta con una puntuación de: Correcto =1 Incorrecto = 0	Fisiología reproductiva y sexualidad (ítem1, ítem2, ítem 3, ítem 4)	- Día fértil del ciclo menstrual - Numero de relaciones sexuales para que ocurra un embarazo - Ocurrencia del embarazo - Prácticas de sexo inseguro	Cualitativa Ordinal	Para la variable conocimiento: No conoce: 0-11 puntos Conoce: 12-14 puntos
		Métodos Anticonceptivos (ítem 5, ítem 6, ítem 7)	- Utilidad de los métodos anticonceptivos - Importancia del uso del preservativo. - Características de la píldora anticonceptiva	Cualitativa Ordinal	Según dimensiones • Dimensión 1: Conoce 4 pts. No conoce: 0-3 pts. • Dimensión 2: No conoce: 0 -2 pts. Conoce: 3 pts. • Dimensión 3: No conoce: 0 -5 pts. Conoce: 6-7 pts.
		Causas y consecuencias del embarazo adolescente (ítem 8, ítem9, ítem10, ítem11, ítem 12, ítem13, ítem 14)	- Situación del adolescente frente a un embarazo - Factores que predisponen a un embarazo adolescente - Formas seguras de evitar el embarazo precoz	Cualitativa Ordinal	

			– Consecuencias para el recién nacido – Consecuencias físicas para la madre adolescente – Consecuencias sociales del embarazo adolescente – Consecuencias para los padres adolescentes		
Variable 2: Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente	Se evaluó la actitud que presentaron los adolescentes sobre prevención del embarazo precoz a través de 10 enunciados referidos a determinar las actitudes hacia una sexualidad responsable y segura, educación sexual.	Sexualidad responsable y segura (ítem1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6)	– Protección anticonceptiva en las relaciones coitales – Uso correcto de MAC – Inicio de relaciones coitales en la adolescencia – Aceptación de relaciones coitales por necesidades económicas – Responsabilidad de ser madre o padre adolescente – Influencia del proyecto de vida en la prevención del embarazo	Cualitativa Ordinal	Para la variable actitud: Desfavorable: 10 - 33pts. Favorable: 34 - 50 pts. Según dimensiones: • Dimensión 1: Desfavorable: 6 – 23 pts.

		Educación sexual (ítem 7, ítem 8, ítem 9, ítem 10)	- Influencia de la educación sexual en el IRS - Educación sexual para la defensa de los derechos sexuales - Educación sexual para padres - Influencia de la comunicación con la familia en la prevención del embarazo	Cualitativa Ordinal	Favorable: 24 – 30 pts. • Dimensión 2: Desfavorable: 4 – 15 pts. Favorable: 16 – 20 pts.
--	--	--	--	----------------------------	--

Anexo 6: Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Jurado 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Deysi Morales Ramírez

N° DNI / CE: 02779811

Teléfono / Celular: 986309642

Email: dmoralesra@gmail.com

Título profesional:

Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría ☒ X ☐

Doctorado ☐

Especialidad:

Maestría en Obstetricia, Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Ministerio de Salud. E.S. Simbila.

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Agropecuario N° 07-Piura, 2023

Autor (es):

Gomez Flores Ana Cecilia

Programa académico:

Obstetricia

Firma

Jurado 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Carol Raquel Arellano Urrelo.

N° DNI 05395131

Teléfono / Celular: 969494896

Email: serranaindia@hotmail.com.

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia.

Grado académico: Maestría (X)

Doctorado _____

Especialidad:

Maestría en Obstetricia con mención en Salud Sexual y Reproductiva.

Institución que labora:

I – 3 Cura Mori

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

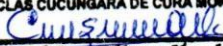
Título: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Agropecuario N° 07-Piura, 2023.

Autor (es):

Gomez Flores Ana Cecilia

Programa académico:

Obstetricia

**MINISTERIO DE SALUD**
CLAS CUCUNGARA DE CURA MORI

Mg. Carol R. Arellano Urrelo
OBSTETRA
C.O.P. 11397

Firma

Jurado 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

María del Milagro Sialer Serrano

Nº DNI / CE:

17538889

Teléfono / Celular: 969666258 Email: mm.sialer@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría__X

Doctorado_____

Especialidad:

Salud Sexual y Reproductiva

Segunda Especialidad:

Emergencias y Cuidados Críticos en Obstetricia

Institución que labora:

Centro de Salud Materno Infantil I-4 Catacaos

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Agropecuario Nº 07-Piura, 2023

Autor (es): Gomez Flores Ana Cecilia

Programa académico: Obstetricia

Firma

Anexo 7. Ficha técnica de los instrumentos

a. Descripción de propiedades métricas: (Según el tipo de investigación)

a.1 Validez: El instrumento para el recojo de información fue de autoría de Yanayaco A. en el 2022 y modificado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga y validado por Gomez A. en el 2023

a.2. Tipos de validez

- **Validez de contenido:** Se utilizó la validez de contenido, se expresó mediante el Juicio de Expertos quienes se encargaron de juzgar diversos aspectos de los ítems para determinar si representaron adecuadamente las dimensiones de la variable conocimiento y actitud frente a la prevención del embarazo adolescente.

a.3. Cómo evaluar la validez

- **Revisión de expertos:** Tres profesionales especialistas con grado de magister revisaron el instrumento y emitieron su opinión con respecto a la claridad, pertinencia y coherencia de cada uno de los ítems previo a su aplicación.

b.1. Confiabilidad

Se determinó mediante una prueba piloto, aplicado en 25 adolescentes que cumplieron con características específicas. Se utilizó Alfa de Cronbach para evaluar la variable conocimiento que arrojó un valor de 0,771 y para actitudes alcanzó un valor de 0,721.

b.2. Tipos de confiabilidad

- Confiabilidad interna: Se evaluó la consistencia interna del cuestionario y test de Likert mediante Alfa de Cronbach:

b.3 Como evaluar la confiabilidad:

- Alfa de Cronbach: El cuestionario para conocimiento obtuvo un valor de 0,771 y el test de Likert para actitudes obtuvo un valor de 0,721

Ambos valores demuestran que el instrumento tiene una adecuada confiabilidad para medir las variables de estudio, indicando que las preguntas se relacionan entre sí y existe consistencia interna.

Validez y confiabilidad



FICHA DE VALIDACIÓN								
TÍTULO: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Agropecuario N° 07-Piura, 2023.								
	Variable 1: Conocimiento sobre embarazo adolescente	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	Dimensión 1: Fisiología reproductiva y Sexualidad	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
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		

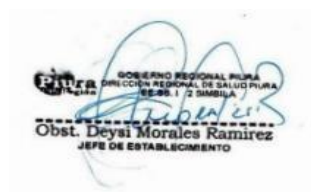
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es	X		X		X		
11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer	X		X		X		
12	Una madre adolescente puede	X		X		X		
13	Un padre o madre adolescente implica	X		X		X		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son	X		X		X		
	Variable 2: Actitudes frente a la 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,	X		X		X		

	etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?							
	Dimensión 2: 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 del experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr./Mg. Deysi Morales Ramírez...DNI: 02779811



GOBIERNO REGIONAL PIURA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA
SS-05.1 / 2 SIMBILA
Obst. Deysi Morales Ramirez
JEFE DE ESTABLECIMIENTO

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Agropecuario N° 07-Piura, 2023.

	Variable 1: Conocimiento sobre embarazo adolescente	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	Dimensión 1: Fisiología reproductiva y Sexualidad	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
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		

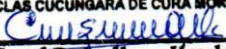
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es	X		X		X		
11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer	X		X		X		
12	Una madre adolescente puede	X		X		X		
13	Un padre o madre adolescente implica	X		X		X		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son	X		X		X		
	Variable 2: Actitudes frente a la 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,	X		X		X		

	etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?							
	Dimensión 2: 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: Realizar la encuesta bajo el anonimato de los participantes.

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr./Mg Obst. Carol Raquel Arellano Urrelo DNI: 05395131.


MINISTERIO DE SALUD
CLASIFICACIÓN DE CURA MORTAL

Mg. Carol R. Arellano Urrelo
OBSTETRA
C.O.P. 11397

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Agropecuario N° 07-Piura, 2023.

	Variable 1: 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 2: Actitudes frente a la 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,	X		X		X		

	etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?							
	Dimensión 2: 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 del experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del experto: Dr./Mg María del Milagro Sialer Serrano DNI: 17538889



Firma

Reporte de confiabilidad del instrumento

PARA CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTE

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,771	14

Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable practicas es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Se recomienda su utilización.

BAREMACION

Estadísticos

	No conoce	Conoce
Conocimiento	0-11	12-14
Fisiología reproductiva y sexualidad	0-3	4
Métodos Anticonceptivos	0-2	3
Causas y consecuencias del embarazo adolescente	0-5	6-7

PARA ACTITUDES FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,721	10

Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable practicas es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Se recomienda su utilización.

BAREMACION

Estadísticos

	Percentil 50		
	Válido	Desfavorable	Favorable
Actitudes	25	10-33	34-50
Sexualidad responsable y segura		6-23	24-30
Educación sexual		4-15	16-20



**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DE EMBARAZO
ADOLESCENTES EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE
SECUNDARIA, I.E. 15285 MARIA AUXILIADORA – SULLANA, 2026**



La encuesta es anónima, NO es necesario que registres tu nombre; responderla demorará aproximadamente 20 minutos. La información es confidencial y sólo será utilizada para fines de la investigación, que plantea como objetivo general: Determinar el conocimiento y actitud sobre prevención de embarazo adolescentes en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 15285 Maria Auxiliadora – Sullana, 2026.

A continuación, se presenta una serie de preguntas, distribuidas a conocer los datos generales de tu persona, seguido las preguntas específicas para evaluar el conocimiento y actitudes sobre 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 sexuales coitales?:
 - 1) Si
 - 2) No
6. Edad de inicio de tu relación coital: _____ años.
7. Usas Métodos anticonceptivos:
 - 1) Si
 - 2) No
 - 3) _____

II. CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTE

Instrucciones:

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

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

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

III. ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

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

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

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

Anexo 8. Consideraciones metodológicas

Nivel Investigativo	Propósito del estudio	Concepto/Variables	Población de estudio		
			Población	Espacio	Tiempo
Descriptivo	Descripción	Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz	Adolescentes	Sullana - Piura	2026