



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

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN
ADOLESCENTES DE LA AMPLIACIÓN JOSÉ GÁLVEZ, TALARA - PIURA, 2026

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

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

AUTOR
CHUNA SAMANIEGO, LESLIT HEILITT
ORCID:0000-0002-8838-2108

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° 0057-111-2026 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **14:00** 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 ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DE LA AMPLIACIÓN JOSÉ GÁLVEZ, TALARA - PIURA, 2026**

Presentada Por :
(0802192021) **CHUNA SAMANIEGO LESLIT HEILITT**

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

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

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 ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DE LA AMPLIACIÓN JOSÉ GÁLVEZ, TALARA - PIURA, 2026 Del (de la) estudiante CHUNA SAMANIEGO LESLIT HEILITT, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 10% 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, 25 de Agosto del 2026




Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios; quien ha sido mi guía,
fortaleza y su mano de fidelidad y
amor han estado conmigo hasta el día
de hoy.

A mis padres; quienes con su amor,
paciencia y esfuerzo me han permitido
llegar a cumplir hoy un sueño más,
gracias por inculcar en mi el ejemplo del
esfuerzo y valentía, de no temer las
adversidades porque Dios está con
nosotros siempre.

A mis hermanos; por su cariño apoyo
incondicional, durante todo este
proceso, por estar conmigo en este
momento.

Leslit Heilitt Chuna Samaniego

AGRADECIMIENTO

A mi casa de estudios, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, por darme la oportunidad de ser parte de la institución y contar con docentes capacitados que me han enseñado durante todo este proceso de mi educación, para lograr ser una buena profesional.

A mi Asesora, Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga, cuyo conocimiento y orientación fueron fundamentales en mi formación profesional, por ser guía, dedicación y ejemplo, que constituyen un valioso referente en mi desarrollo académico y personal.

Al presidente del AA. HH; expreso mi profundo agradecimiento al señor *Rodolfo Silva Moran,* por su valiosos disposición y constante respaldo a la labor de investigación realizada en la comunidad.

Leslit Heilitt Chuna Samaniego

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	13
3.1 Tipo, Nivel y Diseño de investigación	13
3.2 Población	13
3.3 Operacionalización de variables	14
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5 Método de análisis de datos	19
3.6 Aspectos éticos	19
IV RESULTADOS	21
V DISCUSIÓN	31
VI CONCLUSIONES	35
VI RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
ANEXOS	42
Anexo 1. Carta de recojo de datos (automatizado en el sistema de la universidad)	42
Anexo 2. Documento de autorización y aceptación para el desarrollo de la investigación (Ley N°29733)	43
Anexo 3. Declaración Jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés	44
Anexo 4. Formato de consentimiento informado o Formato de asentimiento informado.	46
Anexo 5. Matriz de consistencia y operacionalización	51
Anexo 6. Ficha de identificación del experto para proceso de validación	55
Anexo 7. Ficha técnica de los instrumentos	58
Anexo 8. Consideraciones metodológicas	75

LISTA DE TABLAS

Tabla 1	Conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026	21
Tabla 2	Conocimiento sobre prevención del embarazo precoz según dimensiones en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026	23
Tabla 3	Actitudes frente al embarazo precoz en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026	25
Tabla 4	Actitudes frente al embarazo precoz según dimensiones en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026	27
Tabla 5	Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026	29

LISTA DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico de pastel del conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026	22
Figura 2	Gráfico de columnas del conocimiento sobre prevención del embarazo precoz según dimensiones en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026	24
Figura 3	Gráfico de pastel de las actitudes frente al embarazo precoz en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026	26
Figura 4	Gráfico de columnas de las actitudes frente al embarazo precoz según dimensiones en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026	28

RESUMEN

La gestación en la adolescencia debido a las repercusiones biopsicosociales que genera en el binomio madre niño representa un problema a nivel de la salud pública. La presente investigación planteó como **objetivo general**: Evaluar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026. La **metodología** del estudio fue tipo cuantitativo, de nivel descriptivo y diseño no experimental, de corte transversal. La población la conformaron 98 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** destacan un 87,8% de adolescentes que conocen sobre prevención del embarazo adolescente, en relación a las dimensiones de dicha variable predominó con el 95,9% la referida a causas y consecuencias, el 91,8% conoce sobre fisiología sexual y reproductiva y el 86,7% sobre métodos anticonceptivos. Las actitudes fueron favorables en el 77,6% de encuestados. En relación a las dimensiones de actitudes fueron favorables con el 88,8% sexualidad responsable y segura y con el 62,2% en la referida a educación sexual. Se **concluye** que en forma global hubo conocimiento y actitudes favorables frente a la prevención del embarazo adolescente

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

ABSTRACT

Adolescent pregnancy represents a public health issue due to the biopsychosocial repercussions it generates for the mother-child dyad. The general objective of this research was to evaluate the knowledge and attitudes regarding the prevention of early pregnancy among adolescents in La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura (2026). The study employed a quantitative methodology, a descriptive level, and a non-experimental, cross-sectional design. The study population consisted of 98 adolescents selected based on inclusion criteria; a survey technique was used, with a questionnaire to assess knowledge levels and a Likert scale to measure attitudes. The results show that 87.8% of the adolescents were knowledgeable about adolescent pregnancy prevention; regarding the dimensions of this variable, the "causes and consequences" dimension predominated (95.9%), followed by knowledge of sexual and reproductive physiology (91.8%) and contraceptive methods (86.7%). Attitudes were favorable among 77.6% of the respondents. Regarding the attitudinal dimensions, favorable attitudes were observed in 88.8% concerning responsible and safe sexuality and in 62.2% concerning sex education. It is concluded that, overall, there was knowledge of and favorable attitudes toward the prevention of adolescent pregnancy.

Keywords: attitude, adolescent, knowledge, pregnancy, prevention

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La gestación en la adolescencia debido a las repercusiones biopsicosociales que genera en el binomio madre niño representa un problema a nivel de la salud pública. Frente a un embarazo las adolescentes están expuestas a enfermar o morir durante toda su gestación, el parto o puerperio. Existen datos importantes de resaltar como el referido al millón de adolescentes entre 15 a 19 años que se embarazan en países de ingresos bajos, adicionado a esto como problemática están las complicaciones que provoca en el alumbramiento, convirtiéndose en la segunda mayor razón de fallecimiento entre el grupo etario de 15 a 19 años (1).

Latinoamérica y el Caribe se posicionan en el segundo puesto en cuanto a las tasas de fecundidad en la población adolescente, con una media de 51,4 nacidos vivos por cada 1,000 mujeres entre 15 a 19 años, convirtiéndose en la más alta del mundo, pero lidera África Subsahariana. El 95% de los casos de maternidad a temprana edad se presentan en países de ingresos bajos y medianos. En cifras 1,6 millones de adolescentes han experimentado un parto anualmente, lo que significa que una mujer en la etapa de la adolescencia se convierte en mamá cada 20 segundos (2,3).

Esta situación hace evidente que los adolescentes ya sean casadas o solteras, tienen problemas para acceder a información completa y veraz y por ende, no se les facilita los recursos suficientes para tomar decisiones importantes sobre su salud sexual y reproductiva, convirtiéndolos en un grupo vulnerable o expuesto a un embarazo precoz asumiendo un rol para lo que aún no se encuentran preparados para enfrentar los cambios físicos, emocionales y sociales que genera ser padre o madre en esta edad (3).

A nivel nacional, la problemática se profundiza en los datos que demuestran que por día nacen 3 bebés de mujeres entre las edades de 10 a 14 años y se producen 106 partos en femeninas de 15 a 19 años, lo que representa que el 10% del total de recién nacidos vivos que se registran en los sistemas administrativos son de niñas o adolescentes. En el año 2024, se han reportado 38,982 nacimientos en adolescentes entre 10 a 19 años, donde 1,066 fueron en las edades de 10 a 14 años y 37,916 en los 15 a 19 años. Hasta setiembre del año 2025 los casos de embarazos en niñas de 11 a 14 años fueron 611 y 25,925 en adolescentes de 15 a 19 años (4).

Por otro lado, Piura expone estadísticas preocupantes, donde la tasa de embarazo en la adolescencia en mujeres de 15 a 19 años de esta región se ha incrementado en los últimos años, siendo en el 2021 9,1%, mientras que en el 2023 fue de 12% que supera el promedio a nivel nacional. La maternidad adolescente se hace presente del mismo modo en el grupo etario en menores de 14 años, donde los embarazos se duplicaron en las provincias de Piura y Sullana, en la primera provincia se incrementó en 330 casos y en Sullana fueron 106 en el año 2023 (5). Otro dato de presentar es el reportado en el 2022 que muestra que las adolescentes a partir de los 12 años ya han iniciado su vida sexual sin usar métodos anticonceptivos, contexto de interés y de inmediata intervención que debe abocarse en el abordaje de una educación sexual integral y enfrentar todo determinante que impida el acceso de los adolescentes a los servicios de salud sexual y reproductiva y poder garantizar una sexualidad protegida y evitar vulnerabilidad a un embarazo a temprana edad (6). .

A nivel local, la situación no escapa a la realidad descrita líneas arriba; por lo tanto, se ha propuesto desarrollar la presente investigación en la Ampliación José Gálvez ubicada en el distrito de Talara y provincia de Piura, donde según información proporcionada por ente claves ponen en evidencia la marcada problemática que presentan los adolescentes de esta localidad en relación al embarazo adolescente, donde son varias las mujeres que ya han experimentado una gestación a temprana edad y ya son madres afrontando una maternidad y roles para los que aún no están preparadas, entre las principales características que presenta el adolescente de esta jurisdicción, la mayoría provienen de familias disfuncionales y son de bajos recursos económicos, los padres tienen poca comunicación con sus hijos y existe mucho machismo donde la mujer sufre casos de violencia, la sociedad aún presenta ideas estereotipadas de la sexualidad y se niegan a hablarles del tema en cuestión.

Frente a lo expuesto se planteó el siguiente enunciado del problema ¿Cuál es el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026? Para responder a dicha interrogante se formuló como objetivo general: Evaluar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026. Y los objetivos específicos fueron: a) Identificar el conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026, b) Identificar el conocimiento sobre prevención del embarazo precoz según dimensiones en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026, c) Identificar las actitudes

frente al embarazo precoz en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026, d) Identificar las actitudes frente al embarazo precoz según dimensiones en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026, e) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026.

La presente investigación se justificó a razón que la salud de los adolescentes representa un campo de estudio de interés y donde el comportamiento de los adolescentes constituye en la actualidad una amenaza y riesgo en sus salud sexual y reproductiva. El embarazo precoz simboliza un problema de salud pública en todos los ámbitos a pesar de las estrategias implementadas en los diferentes sectores, y que se evidencia en las actuales estadísticas de inicio de actividad coital en edades tempranas y sin protección que asociado a la falta de conocimientos sobre cómo prevenir el embarazo y conductas sexuales inapropiadas constituyen un grupo etario expuesto a riesgos.

Teóricamente, el estudio contribuirá fortaleciendo las teorías ya existentes sobre el tema en referencia a las estadísticas de conocimiento y actitudes frente al embarazo adolescente en los últimos tiempos e identificar si siguen siendo las mismas o son otras, así mismo, pretende cubrir vacíos que pudieran existir en la literatura científica en relación a las variables planteadas y orientar a futuras investigaciones.

El aporte práctico radica porque será útil como punto de partida para las autoridades del ámbito seleccionado permitiendo que los resultados puedan impulsar intervenciones para fortalecer la educación, orientación y consejería de los adolescentes para prevenir embarazos, además servirán como antecedente. A nivel metodológico, el diseño utilizado permitirá conocer el conocimiento y las actitudes frente al embarazo adolescente, los cuales generarán información detallada que contribuirá al desarrollo de una comprensión profunda y los hallazgos serán referentes para investigaciones similares que usen el mismo instrumento de recolección de datos y aplicados en realidades parecidas.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes.

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Varón J (7), Ecuador 2023, tiene la autoría de la tesis **titulada** “Nivel de conocimiento del riesgo de embarazo adolescente en el Colegio de Bachillerato Macará”. El **objetivo** propuesto fue identificar las peculiaridades sociodemográficas de las estudiantes, evaluar su nivel de conocimiento sobre el riesgo de embarazo adolescente y proponer medidas de prevención. **Metodología:** Fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal y la muestra la conformaron 100 adolescentes. **Resultados:** Se identificó nivel de conocimiento medio sobre riesgo de embarazo en el 48% de adolescentes encuestados y bajo en el 41%. **Conclusión:** Manifiesta que el escaso nivel de conocimiento sobre el tema genera necesidad de intervención.

Shrestha S et al (8), Nepal 2021, desarrollo la investigación **titulada** “Conocimiento y actitud hacia el embarazo en la adolescencia entre niñas adolescente del Municipio de Chandannath, Jumla”. Planteó como **objetivo** principal determinar el conocimiento y actitud sobre embarazo adolescente en la población seleccionada. **Metodología:** El enfoque fue cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, se encuestaron 334 adolescentes debidamente seleccionados según criterios de inclusión. **Resultados:** El conocimiento fue inadecuado en el 68% y en el 6% adecuado, mientras que la actitud arrojó valores favorables en el 58,1%, en el 34,4% fue neutral y en el 7,5% desfavorable. **Conclusión:** De forma general el conocimiento preponderante fue bajo y las actitudes favorables.

Martínez Y et al (9), Cuba 2022, en su investigación **titulada** “Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia” formuló como **objetivo** principal incrementar el nivel de conocimiento de los adolescentes del Consultorio Médico del Pino perteneciente al Policlínico Docente “Fermin Valdés Doinguez”. **Metodología:** El diseño fue cuasi experimental y la encuesta se aplicó a 30 adolescentes. **Resultados:** Los encuestados mostraron conocimiento inadecuado sobre factores de riesgo del embarazo representado por el 76,7%, así mismo, con respuestas incorrectas sobre métodos anticonceptivos hubo un 83,3% antes de la intervención y el 16,7% estuvo representado por conocimiento bueno en complicaciones del embarazo adolescente, mientras que después de la intervención fue de 80,0%. **Conclusión:** En forma global los adolescentes mostraron insuficiente conocimiento sobre prevención del embarazo precoz.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Chunga F (10), Chimbote 2024, responsable de la investigación **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años, Pueblo Joven Florida Baja – Chimbote, 2023”, planteó como **objetivo** general determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz. **Metodología**: El estudio fue de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, correlacional y de diseño no experimental, de corte transversa, ejecutado en 175 adolescentes. **Resultados**: Se obtuvo un conocimiento medio en el 63,4% de la muestra y las actitudes fueron desfavorables en un 78,2% de adolescentes. **Conclusión**: Los adolescentes de manera descriptiva y global manifestaron conocimiento medio y actitudes inadecuadas frente al embarazo a temprana edad.

Acevedo R (11), Huancayo 2024, presento la tesis **titulada** “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E 30054 Santa María Reina”. El **objetivo** general fue determinar si existe relación entre el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en los estudiantes seleccionados. **Metodología**: Se enfoca en una investigación cuantitativa, de nivel relacional, diseño no experimental y corte transversal y la muestra la conformaron 112 estudiantes. **Resultados**: Se obtuvo un 67,9% que no muestran conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente y destacaron las actitudes desfavorables en el 76,8% de los encuestados. **Conclusión**: Los participantes intervenidos no tienen conocimiento sobre el tema y las actitudes fueron desfavorables de manera descriptiva.

Gaona I, Llanos D (12), Lima 2022, responsable de la investigación **titulada** “Conocimientos sobre prevención del embarazo en tiempos de pandemia en adolescentes de quinto grado de secundaria de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz”. Plantearon el **objetivo** general evaluar el nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo en tiempos de pandemia en estudiantes del ámbito de estudio. **Metodología**: El enfoque fue cuantitativo, de nivel descriptivo y diseño observacional y no experimental, fueron 110 estudiantes encuestados. **Resultados**: Al evaluar las dimensiones del conocimiento se obtuvo un 53,7% de adolescentes que no conocen de embarazo adolescente, así mismo, el 56,2% desconoce sobre métodos anticonceptivos y el 49,6% no tienen información sobre prevención del embarazo precoz. **Conclusión**: Los adolescentes de la I.E presentaron conocimiento bajo sobre prevención del embarazo precoz, de forma global y por dimensiones

2.1.3. Antecedentes regionales o locales

Bello W (13), Piura 2024, responsable de la tesis **titulada** “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy, Los Órganos”, el **objetivo** principal fue determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. **Metodología:** Fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, de diseño no experimental, de corte transversal y la encuesta se aplicó a 80 adolescentes. **Resultados:** El 67,5% no mostraron conocimientos sobre embarazo adolescente. La dimensión menos conocida fue la referida a fisiología reproductiva y sexualidad en el 77,5%. Y de forma global la actitud fue desfavorable en el 78,8%. La dimensión en referencia a la actitud con mayor porcentaje de actitudes desfavorables fue sexualidad responsable y segura en el 72,5%. **Conclusión:** Hubo desconocimiento y actitudes desfavorables frente al embarazo adolescente.

Jiménez B (14), Piura 2024, autora de la investigación **titulada** “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E.P. Nuestra Señora del Tránsito, Castilla”. Planteó como **objetivo** general determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente. **Metodología:** Fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, de diseño no experimental y de corte transversal y se trabajó en 100 adolescentes debidamente seleccionados. **Resultados:** De forma global el 64,0 % no mostraron conocimiento. En referencia a las dimensiones el 81,0% desconoce sobre fisiología reproductiva y sexualidad. En las características el 99,0% tienen entre 15 – 19 años, el 71,0 % son varones, el 93,0% católicos (as). El 63,0%, manifiestan no tener enamorado, el 57,0% afirman no haber iniciado su vida sexual, el 53,5% empezó entre los 10– 14 años de las cuales solo el 74,4% utilizan MAC. **Concluye:** Hubo preponderancia de desconocimiento y actitudes desfavorables frente a la prevención del embarazo adolescente.

Lopez M (15), Piura 2024, presentó la tesis **denominada** “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. Fe y Alegría N° 15 Castilla – Piura”. El **objetivo** general fue determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en la muestra seleccionada. **Metodología:** Fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptiva, de diseño no experimental y de corte transversal. La muestra la conformaron 150 adolescentes que cumplieron criterios de inclusión y exclusión. **Resultados:** Un 50,7% desconoce del tema y por dimensiones el 54,7% tienen conocimiento medio sobre sexualidad y reproducción, del

mismo modo el 49,3% sobre sobre MAC fue medio, y en el 48,0% fue bajo obre consecuencias del embarazo adolescente, en cuanto a las actitudes el 89,1% fueron favorables. Referente a sus dimensiones el 69,3% mostraron actitudes favorables sobre sexualidad responsable y segura, por lo consiguiente el 68,0% mostraron actitudes favorables en la información sobre sexualidad. **Conclusión:** Los encuestados mostraron conocimiento alto y actitudes favorables sobre la prevención del embarazo.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Conocimiento

Se puede sostener que el conocimiento es una actividad por la cual el hombre puede entender lo que tiene frente a sí: las personas, las cosas, las relaciones que entre éstas se dan. El hombre puede, igualmente, dotar de significado a lo que le rodea, puede también captar sentidos en lo que se le presenta. El producto del conocimiento constituye los pensamientos, en ese sentido, se trata de concebir conceptos, juicios y raciocinios con el fin de tener conocimiento de lo externo. Así, pues, se trata de saber si estas “estructuras o formas pertenecen al objeto, al sujeto, a ambos o a su relación, y, por consiguiente, la de adquirir una certeza sobre la validez de esta relación” (16).

Teorías del conocimiento

Racionalismo: El conocimiento tiene su origen en la razón (la experiencia no cuenta). Descartes en su libro El discurso del Método indica que es indispensable tomar una actitud radical frente a todo lo que uno da por aceptado; se duda de la existencia de todo, lo que lleva a deducir su gran principio: “Pienso, luego existo”, haciendo derivar del pensar su existencia. Aquí prima el sujeto frente al objeto. Leibnitz, desea que todo sea claro y demostrable por la razón.

Empirismo: El origen está en la experiencia, ya que todo lo que tenga que ver con el pensamiento inevitablemente ha tenido que pasar por los sentidos; la objetividad del mundo se de- muestra a través de las sensaciones externas. Berkeley sostiene que el conocimiento se reduce a un conjunto de impresiones o sensaciones o ideas, que proceden de una sustancia espiritual: Dios.

Intelectualismo: Busca una integración al sostener que, en todo conocimiento, tanto la razón como los sentidos desempeñan una función necesaria. Aristóteles formuló esta

teoría al sostener que las ideas son conceptos mentales con fundamento en lo real; además conocer científicamente es conocer las cosas por sus causas.

Criticismo: Postura que acepta que el hombre pueda llegar a conocer y por ende a poseer la verdad, llegando a tener los conocimientos que le den certeza, sin embargo, se hace indispensable justificar racionalmente la forma como se llega al conocimiento (16).

2.2.2 Actitud

Las actitudes son las manifestaciones que la persona tiene ante una situación y las cuales van acorde con los valores y todo aquello que se ha aprendido e internalizado a lo largo de la vida del individuo; estas respuestas o manifestaciones pueden presentarse de manera conductual, cognitiva y afectiva. Las actitudes son primordiales y trascendentales en los diversos contextos de la vida cotidiana del ser humano, puesto que gracias a ellas se desarrollan diversas emociones en los individuos para que puedan mantener una actitud adecuada (17).

Morales, Moya, Gaviria & Cuadrado (2007) exponen que las actitudes son evaluaciones globales y estables de manera relativa que los individuos realizan sobre otras personas, cosas o ideas que, hablando de manera técnica, son denominadas objetos de actitud; mientras que Morales et al (1994) refieren que la actitud es el análisis de las relaciones entre uno o varios individuos con la sociedad y la explicación de las consecuencias que tienen; además, producen los pensamientos y las conductas de la misma (18).

Teorías de la actitud

Teoría de la acción razonada intenta identificar las creencias normativas y/o conductuales que subyacen a una intención dada en una población dada. O sea, se reconoce que las razones importantes para realizar o no realizar una conducta varían de cultura a cultura, así como de un grupo a otro dentro de una misma cultura (Fishbein, 1990). Así, una misma intención conductual puede estar primariamente bajo control actitudinal en algunas personas, y bajo control predominantemente normativo en otras personas. El peso relativo de la actitud y la norma subjetiva sobre una determinada intención se determinan empíricamente mediante el procedimiento de regresión múltiple (19).

La teoría de la Acción Planificada. Teoría propuesta por Ajzen (1985), agrega el control conductual percibido como un componente predictor de las intenciones, la

percepción de lo fácil o difícil que le resulta al sujeto, un concepto similar a la autoeficacia. Esta variable ayudará a explicar la conducta de dos formas: indirectamente, a través de la influencia sobre la intención de la conducta; y, directamente, afectando a la posibilidad de ejecutar la conducta. Los componentes para la conducta; la norma subjetiva, la percepción de control y la intención, pueden ser muy accesibles para determinar la actitud una vez que se han desarrollado estos componentes

Teoría de la disonancia cognitiva: El psicólogo social Leon Festinger sugirió que **los** individuos tienen una fuerte necesidad de que sus creencias, actitudes y su conducta sean coherentes entre sí, evitando contradicciones entre estos elementos. Cuando existe inconsistencia entre éstas, el conflicto conduce a la falta de armonía de las ideas mantenidas por la persona, algo que en muchas ocasiones genera malestar. Es incomodidad, tensión o ansiedad que experimentan los individuos cuando sus creencias o actitudes entran en conflicto con lo que hacen (20).

2.2.3 Adolescencia

Es el período de transición entre la niñez y adultez. Su definición no es fácil, puesto que "su caracterización depende de variables como: ubicación ecológica, estrato socioeconómico, origen étnico y período de la adolescencia, entre otros". La OMS, la define como etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases: adolescencia temprana de 10 a 14 años y adolescencia tardía de 15 a 19 años (21).

Teorías de la adolescencia

Teoría Biogénica de Stanley Hall: Es considerado como el precursor del estudio científico de la adolescencia. Este investigador aplicó el punto de vista evolucionista de Charles Darwin a la hora de conceptualizar el desarrollo adolescente. Considerando los factores fisiológicos y genéticos como las bases principales de la construcción de la identidad personal y sexual del adolescente en interacción con el ambiente donde se desarrolla el individuo. Lo anterior tiene una razón lógica, porque la macromolécula que comanda el accionar celular reside en el ADN, a partir de él se deriva el resto de las funciones orgánicas y solo aquel ser vivo que logra adaptarse al medio circundante y transmitir su herencia (genes) podrá perpetuar la especie en el tiempo.

Teoría cognitivo-evolutiva de Jean Piaget: La adolescencia es vista como un periodo transformacional en el que se producen importantes cambios en las capacidades cognitivas

(pensamiento y/o conocimiento), por tanto, las ideas de los adolescentes están ligadas a procesos de inserción y aceptación en la sociedad adulta, donde sienten que deben ser tomados en cuenta como individuos independientes y con capacidad para la toma de decisiones asertivas. Estas nuevas capacidades del desarrollo de habilidades del pensamiento les capacitan para la evolución y adaptación de un pensamiento autónomo, crítico, que utilizará para su visión del mundo, la sociedad donde se encuentra inmerso y para la elaboración de proyectos de vida.

Teoría del Yo según Erikson: Esta teoría se fundamenta en los hallazgos de Erik Erikson, complementando la teoría de Psicoanalista de Freud en ocho etapas por la que todos los individuos debemos pasar hasta llegar a la madurez, conllevando a la adquisición del “yo”, es decir, la identidad particular de cada ser humano e involucra el aspecto genético, fisiológico, anatómico y social. Las etapas del yo son las siguientes: 1) Confianza vs desconfianza, 2) Autonomía vs vergüenza y duda, 3) Iniciativa vs culpa, 4) Laboriosidad vs inferioridad, 5) Identidad vs difusión del propio papel, 6) Intimidad vs aislamiento, 7) Fecundidad vs estancamiento y 8) Integridad del yo vs aversión, desesperación (22).

2.2.4 Embarazo adolescente

Se refiere al estado cuando la mujer se embaraza entre las edades de 10 a 19 años, donde aún no alcanzado la madurez física, psicológica, emocional y social para enfrentar dicha gestación poniendo en riesgo su salud por las complicaciones que pueden ocurrir durante el embarazo, parto y puerperio, así mismo, interrumpe su proyecto de vida disminuyendo las oportunidades afectando su desarrollo personal y social que le impide asumir una maternidad y paternidad responsable (23).

Causas

Los principales determinantes que explican la situación de embarazos en adolescentes y uniones tempranas y aumentan la exposición al riesgo son:

- Iniciación sexual temprana.
- Abuso sexual.
- Ausencia y uso inadecuado de anticonceptivos.
- Contexto socioeconómico.
- Deficiente educación integral en sexualidad (EIS).

- Normas sociales y patrones culturales.
- Bajo nivel de escolaridad (24).

Consecuencias

En cuanto a las consecuencias, el embarazo adolescente trae repercusiones para la madre, para el hijo, para el padre y para la familia:

- Fisiológicas para la madre: Anemia, hipertensión gestacional, infecciones de transmisión sexual, preeclampsia-eclampsia, infecciones urinarias, mal nutrición materna, hemorragias con afecciones placentarias, rotura prematura de membranas, desproporción céfalo-pélvica, cesárea, aborto, trabajo de parto prolongado, lesiones durante el parto y mortalidad materna.
- Psicológicas y sociales para la madre: Mayor número de hijos no deseados, inestabilidad con la pareja, escaso nivel educativo o fracaso escolar, menor ingreso económico que sus padres, mayor prevalencia de depresión y otros síntomas psiquiátricos, distanciamiento de sus pares que genera aislamiento social, estrecha relación con su familia.
- Fisiológicas para el recién nacido: Bajo peso al nacer, prematuridad, mayor incidencia de muerte súbita, traumatismo e intoxicaciones accidentales, infecciones agudas menores, desnutrición.
- Psicológicas y sociales para el recién nacido: Mayores problemas de conducta en edad escolar, obtienen más bajos puntajes en pruebas intelectuales, repiten el año escolar, maltrato y abandono por parte de la madre, mayor frecuencia por uso de drogas, mayor tasa de embarazo en la adolescencia (25).

Prevención

Las estrategias para la prevención de las uniones tempranas (UT) y el embarazo adolescente (EA) están relacionadas con la creación y promoción de oportunidades para el desarrollo y la autonomía de niñas, niños y adolescentes, el fomento de planes y proyectos de vida generadores de oportunidades para su empoderamiento y el desarrollo de sus capacidades en contextos libres de violencia. En el ámbito sociocultural, las estrategias de prevención promueven la valoración social de la vida que resulten en la postergación de la

unión temprana entre pares o un embarazo no deseado y que erradiquen las uniones entre niñas y adultos como práctica socialmente aceptada (25).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación

El tipo fue cuantitativo debido a que las variables fueron evaluadas usando herramientas de análisis matemático y estadístico. El nivel de estudio fue descriptivo porque pretendió recopilar y presentar la información sobre el fenómeno con el propósito de describirlo en su contexto natural. Fue de diseño experimental porque las variables han sido medidas tal como se presentaron en su contexto natural, sin manipulación de las mismas. Finalmente se empleó un corte transversal porque los datos de las variables fueron recopilados en un periodo de tiempo determinado (26).

ESQUEMA:



M: Adolescentes de La Ampliación José Gálvez Talara – Piura.

O: Conocimiento y actitud de sobre prevención del embarazo adolescentes.

3.2 Población

La población estuvo determinada por 98 adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión. El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de habitantes de La Ampliación José Gálvez – Talara, Piura. Censo 2025 (27).

La muestra estuvo representada por el total de la población (censo), debido a que la población señalada fue de carácter finito, de tamaño manejable, de fácil acceso que ha permitido trabajar con todos los adolescentes. Tamayo y Tamayo lo llama muestra censal, en el cual, entran todos los miembros de la población. Es el tipo de muestra más representativa debido a su clasificación, final la población se tomará en su totalidad por lo que no se requiere muestreo (28).

Criterios de inclusión y exclusión:

- Inclusión:

- Adolescentes de ambos sexos.
- Adolescentes residentes en La Ampliación José Gálvez – Talara.
- Adolescente que se encontraban en su domicilio al momento de la encuesta.
- Adolescentes que tenían el consentimiento informado firmado del padre.

- Adolescentes que llenaron asentimiento informado.
- **Exclusión:**
 - Negatividad de los padres.
 - Gestantes adolescentes.
 - Adolescentes con dificultad para comunicarse de forma oral y escrita.

Previo permiso de las autoridades correspondientes y la selección de los participantes según criterios de inclusión y exclusión se repartieron los cuestionarios a los adolescentes, luego se les explicó los objetivos del estudio y se procedió a que cada adolescente responda las preguntas y se utilizó la técnica de la encuesta que tuvo una duración aproximada de 20 minutos, se incidió en la privacidad y confidencialidad de los datos proporcionados. Los adolescentes participantes debieron contar con el asentimiento y consentimiento de sus padres.

3.3 Operacionalización de variables

Variable Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente: Es el saber que tiene la persona en su mente relacionado a hechos, procesos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y aspectos que pueden ser o no útiles, exactos y organizados que tiene el adolescente sobre métodos anticonceptivos (29).

Dimensiones:

Dimensión 1:

- Fisiología sexual y reproductiva

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 adolescente.

Variable Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente: Es la predisposición aprendida por la persona que tiene componentes cognitivos, afectivos y de desempeño que se producen por medio de las experiencias conscientes (29).

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 la encuesta, que es considerada como una técnica destinada a reunir, de manera sistemática datos sobre determinado tema a determinada población, a través de contactos directos o indirectos con los individuos o grupos de individuos que integran la población estudiada (30).

El instrumento para el recojo de información fue de autoría de Yanayaco A (31) en su tesis “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E. José Olaya Balandra – Piura, 2022”, modificado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga y fue validado por Navarro J. en la tesis “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E. 14613 Jorge Duberly Benites Sánchez, Chulucanas-Piura, 2023” (32).

El instrumento presentó 31 preguntas ordenadas en tres secciones orientadas a evaluar las características sociodemográficas y sexuales, el conocimiento y actitudes obre prevención del embarazo adolescente.

Primera sección: Se encontró orientado a la evaluación de las características sociodemográficas y sexuales del participante; consto de 7 preguntas estructuradas que evaluaron la edad, sexo, religión, así mismo, si el encuestado tuvo enamorado, relaciones coitales, edad de primera relación coital y utilizó de métodos anticonceptivos.

Segunda sesión: Representado por un cuestionario de conocimiento sobre embarazo adolescente, esta sección constó de 14 preguntas con respuestas politómicas, estructuradas para determinar el conocimiento que presentó la muestra al momento del estudio, se dividió en tres dimensiones:

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

Se calificó teniendo en cuenta la puntuación de 1 si la respuesta es correcta y 0 si es 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 establecidos.

VARIABLES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
Conocimiento	12 – 14	Conoce
	0 – 11	No conoce

Baremos para las dimensiones del conocimiento:

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

Tercera sección: Estuvo establecido por un Test de Likert de actitudes sobre prevención del embarazo adolescente, que constó de 10 enunciados con el fin de determinar la actitud de la muestra en estudio, según dos dimensiones:

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

Para determinar la unidad de medida, se hizo uso de la baremación percentil, se tuvo cuenta el percentil 55 para la variable actitudes, obteniendo un puntaje mínimo de 10 puntos y máximo de 50 puntos, considerando los siguientes rangos establecidos:

VARIABLES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
Actitudes	10 – 38	Desfavorable
	39 - 50	Favorable
Baremos para las dimensiones de la actitud:		
DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
D1: Sexualidad responsable y segura	6 – 21	Desfavorable
	22 - 30	Favorable
D2: Educación sexual	5 – 17	Desfavorable
	18 – 20	Favorable

Validación

El presente instrumento de recolección de información fue validado mediante el método de juicio de expertos, contándose con 3 profesionales obstetras con grado de magister, quienes verificaron la construcción lógica de cada ítem que debe dar respuesta a los objetivos planteados.

Confiabilidad

El presente instrumento de recolección de información para medir el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente fue sometido a una prueba piloto, efectuada en 20 adolescentes que no formaron parte de la población en estudio y que cumplieron con las mismas características. Para determinar la confiabilidad se utilizó el software estadístico SPSS versión 25 y mediante el alfa de Cronbach se obtuvo el siguiente resultado:

Instrumento	α
Conocimiento	0,731
Actitud	0,718

3.5 Método de análisis de datos

El análisis estadístico de las variables planteadas se realizó según los objetivos planteados, se utilizó una base de datos donde la información fue debidamente codificada y posteriormente procesada en el paquete estadístico SPSS versión 26 y fueron expresados en tablas y gráficos estadísticos con frecuencias absolutas y relativas.

3.6 Aspectos éticos

La actual investigación tomó en consideración los principios éticos del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación versión 001 de ULADECH Católica (33), mostrando el compromiso de manejo ético, confiabilidad y respeto de la información brindada, en las que se tendrá en cuenta los siguientes principios éticos:

a) Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes: Se garantizó la confidencial de los datos recopilados, por lo tanto, la encuesta tuvo carácter anónimo, los participantes fueron informados que la participación era voluntaria y además fueron libres de desistir en cualquier momento. Se tramitaron los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación.

b) Principio de cuidado del medio ambiente: Se trabajó respetando las normas de bioseguridad y la preservación del medio ambiente.

c) Principio de libre participación por propia voluntad: Para ser parte de la investigación los adolescentes lo hicieron por propia voluntad para lo cual los padres debieron firmar el consentimiento informado y el adolescente hizo el llenado del asentimiento. La información fue confidencial y de carácter privado.

d) Principio de beneficencia y no maleficencia: Se les explicó a los participantes los beneficios que de forma indirecta se alcanzaron por medio de los resultados producto del desarrollo de la investigación. No se provocó daño físico, psicológico y social a los adolescentes.

e) Principio de integridad y honestidad: Se respetó el secreto de identidad, los datos recopilados fueron tratados de manera transparente e imparcial. La investigación fue autofinanciada y no hubo conflictos de intereses.

f) Principio de justicia: No existió ningún tipo de discriminación al momento de la aplicación de la encuesta, fueron tratados por igual y se respetó las creencias y costumbres de los intervenidos.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026*

Conocimiento	N	%
No conoce	12	12,2
Conoce	86	87,8
Total	98	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la Tabla 1 se ha podido observar que hubo preponderancia en el 87,8% de sujetos adolescentes que conocen sobre prevención del embarazo a temprana edad, determinando que cuentan con información referida a fisiología sexual y reproductiva, métodos anticonceptivos e identifican las causas y consecuencias del embarazo precoz. Por otro lado, una menor proporción del 12,2 % no mostraron conocimiento sobre el tema investigado.

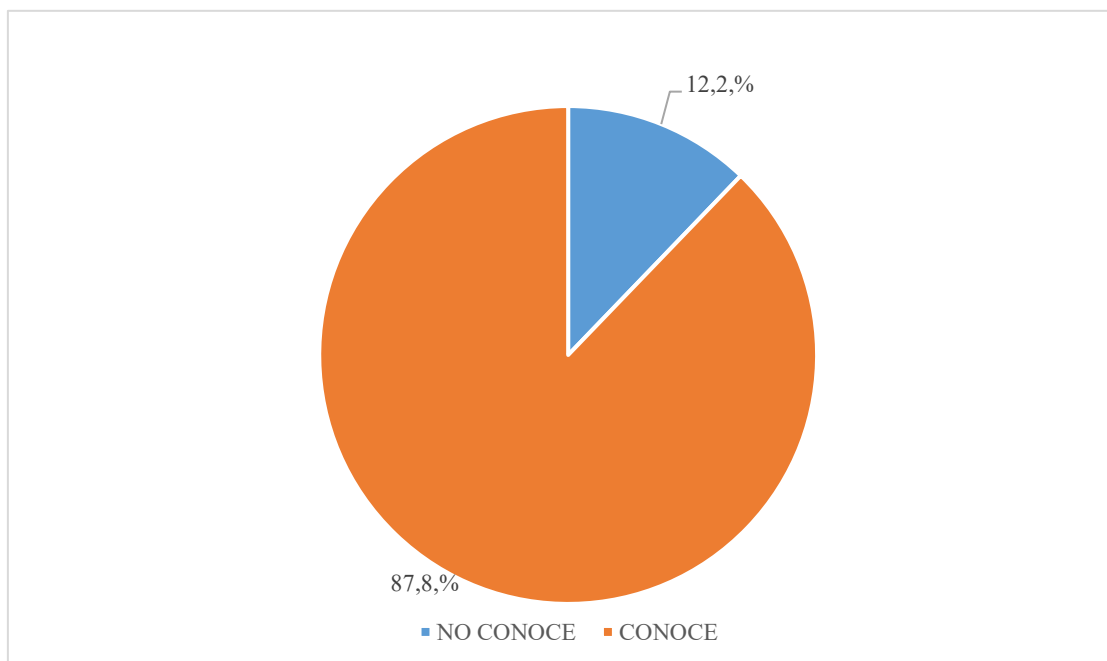


Figura 1. Gráfico de pastel del conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Conocimiento sobre prevención del embarazo precoz según dimensiones en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026

Dimensiones	Fisiología reproductiva y sexualidad		Métodos anticonceptivos		Causas y consecuencias del embarazo adolescente	
	n	%	n	%	n	%
No conoce	8	8,2	13	13,3	4	4,1
Conoce	90	91,8	85	86,7	94	95,9
Total	98	100,0	98	100,0	98	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 2, se ha determinado resultados satisfactorios de conocimiento en las dimensiones estudiadas, predominando con un 95,9% la referida a causas y consecuencias, lo que demuestra que reconocen los determinantes asociados a un embarazo precoz y las repercusiones que genera en los padres adolescentes y recién nacido, seguido del 91,8% que conocen la dimensión fisiología sexual y reproductiva, lo que evidencia que identifican los días peligrosos del ciclo menstrual, saben que solo un acto sexual puede provocar un embarazo, distinguen las situaciones en las que existe probabilidad que ocurra una gestación y reconocen las prácticas de sexo seguro. Así mismo, el 86,7% tuvo conocimiento de la dimensión métodos anticonceptivos, lo que implica que entienden la importancia del uso del preservativo, saben que propiedades tienen las píldoras y comprenden la utilidad de la anticoncepción.

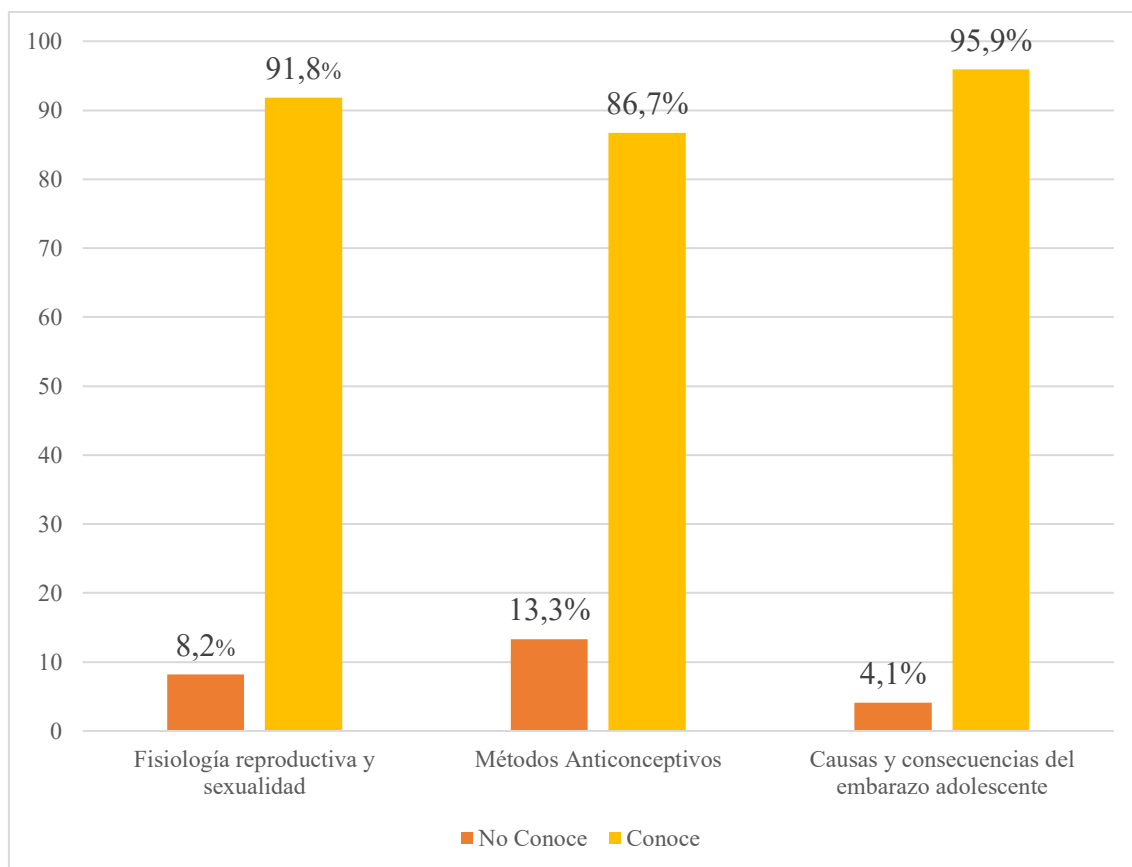


Figura 2. Gráfico de columnas del conocimiento sobre prevención del embarazo precoz según dimensiones en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Actitudes frente al embarazo precoz en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026*

Actitudes	N	%
Desfavorable	22	22,4
Favorable	76	77,6
Total	98	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la Tabla 3, los datos encontrados demostraron que el 77,6% de los adolescentes que fueron parte de la investigación presentaron actitudes favorables frente a la prevención del embarazo adolescente, lo que evidencia que valoran la vivencia de una sexualidad responsable y segura y la necesidad de educación sexual. Por otro lado, el 22,4% tuvieron actitudes desfavorables frente a la prevención del embarazo adolescente con mayor probabilidad a comportamientos de riesgo.

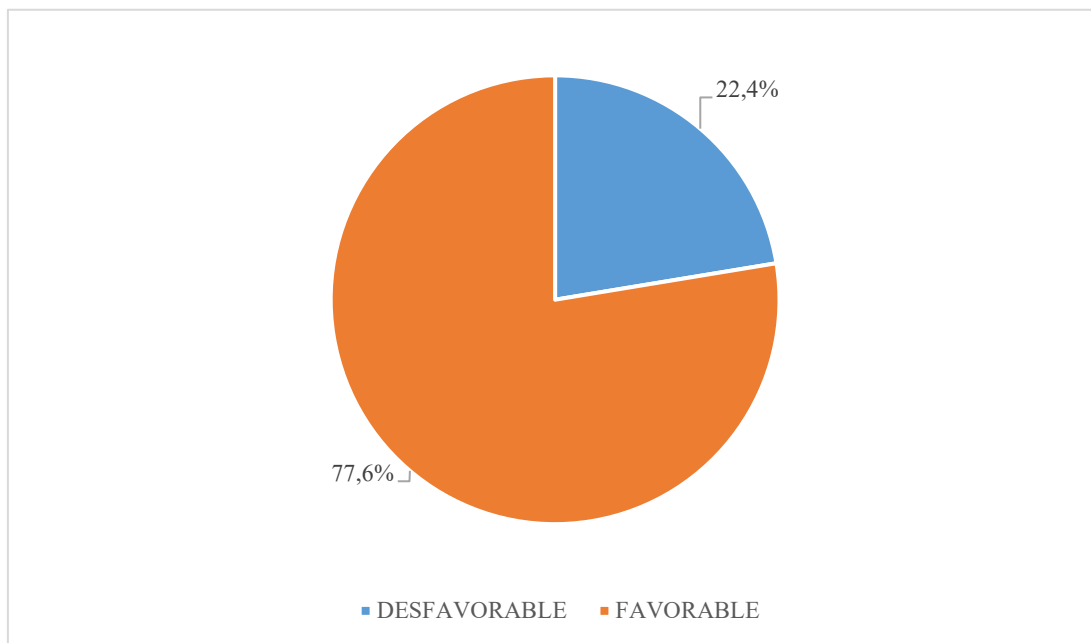


Figura 3. Gráfico de pastel de las actitudes frente al embarazo precoz en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. *Actitudes frente al embarazo precoz según dimensiones en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026*

Dimensiones	Sexualidad responsable y segura		Educación sexual	
	n	%	n	%
Desfavorable	11	11,2	37	37,8
Favorable	87	88,8	61	62,2
Total	98	100,0	98	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 4, se encontró que ambas dimensiones mostraron actitudes favorables, predominando la referida a sexualidad responsable y segura en el 88,8% de los encuestados, lo que determina predisposición a ejercer sexo seguro, a postergar la actividad coital en la adolescencia, valoran la importancia del proyecto de vida y la responsabilidad que implica la paternidad y maternidad a temprana edad. Mientras que el 62.2% de los participantes presentaron actitudes favorables en la dimensión educación sexual reconociéndolo como factor influyente para prevenir un embarazo precoz.

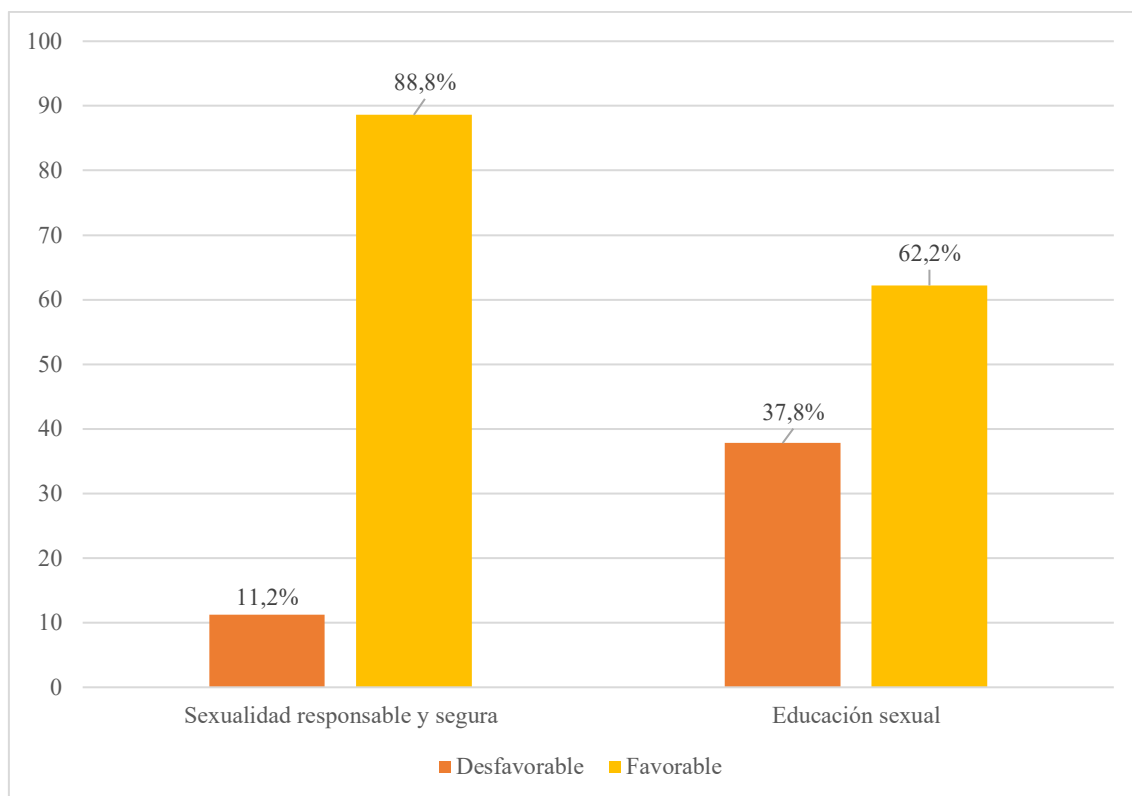


Figura 4. Gráfico de columnas de las actitudes frente al embarazo precoz según dimensiones en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. *Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026*

Características		N	%
Edad (años)	14	11	11,2
	15	22	22,4
	16	24	24,5
	17	29	29,6
	18	9	9,2
	19	3	3,1
Sexo	Varón	56	57,1
	Mujer	42	42,9
Religión	Católica	31	31,6
	Adventista	12	12,3
	Evangélica	29	29,6
	Ninguna	26	26,5
Tiene enamorado	No	54	55,1
	Si	44	44,9
Tiene relaciones coitales	No	70	71,4
	Si	28	28,6
Edad de inicio de primera relación coital*	10 – 14 años	7	25,0
	15 – 19 años	21	75,0
Usa métodos anticonceptivos*	No	24	85,7
	Si	4	14,3
Total		98	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

*. Dimensión que no considera a los adolescentes que no han tenido relaciones sexuales (70 adolescentes)

En la Tabla 5, se obtuvo que la edad predominante fue los 17 años con el 29,6%, seguido del 24,5% que se encontraban en la edad de 16 años, en su mayoría varones el 57,1%, de religión católica el 31,6%, en las características sexuales se destacó que el 55,1% no tuvieron enamorado (a), mientras que el 28,6% han iniciado actividad coital, de los cuales el 75,0% lo hizo entre las edades de 15 a 19 años, y no usan métodos anticonceptivos el 85,7%.

V. DISCUSIÓN

Considerando que el embarazo adolescente se produce entre las edades de 10 a 19 años, donde aún la mujer no alcanzada la madurez física, psicológica, emocional y social para enfrentar dicha gestación poniendo en riesgo su salud por las complicaciones que pueden ocurrir durante el embarazo, parto y puerperio (23). Frente a este contexto, es de importancia presentar los resultados de la presente investigación, a pesar de mostrar datos satisfactorios, sin embargo, existe un grupo minoritario que tiene necesidades de abordaje frente a los riesgos a los que se exponen.

En la Tabla 1 se ha podido observar que el 87,8% de los investigados conocen sobre prevención del embarazo a temprana edad, mientras que el 12,2 % no mostraron conocimiento sobre el tema investigado. Resultados que son contradictorios a los encontrados por **Varón J (7)**, Ecuador 2023, identificó nivel de conocimiento medio sobre riesgo de embarazo en el 48% de adolescentes encuestados y bajo en el 41%. Así mismo, se contradicen a la investigación de **Chunga F (10)**, Chimbote 2024, encontró un conocimiento medio en el 63,4% de la muestra.

Como se puede analizar los resultados al transcurrir de los años evidencian un margen más alto de resultados satisfactorios de conocimiento, resultados que probablemente se deban al acceso que actualmente tienen los adolescentes a las redes sociales e internet, además por ser una etapa donde el individuo está en búsqueda de su identidad, de gestionar sus emociones, definir sus valores y prioridades, y al estar acorde con la competitividad que la sociedad le impone establece sus metas académicas y profesionales lo que hace que filtre distracciones y se preocupe por conocer y proteger su salud física y mental, y por estar informado para tomar decisiones acertadas y evitar riesgos que pongan en peligro su proyecto de vida.

Estos resultados se sustentan en la Teoría cognitivo-evolutiva de Jean Piaget: que menciona que La adolescencia es vista como un periodo transformacional en el que se producen importantes cambios en las capacidades cognitivas (pensamiento y/o conocimiento), por tanto, las ideas de los adolescentes están ligadas a procesos de inserción y aceptación en la sociedad adulta, donde sienten que deben ser tomados en cuenta como individuos independientes y con capacidad para la toma de decisiones asertivas.

Estas nuevas capacidades del desarrollo de habilidades del pensamiento les capacitan para la evolución y adaptación de un pensamiento autónomo, crítico, que utilizará para su visión del mundo, la sociedad donde se encuentra inmerso y para la elaboración de proyectos de vida (22). Este tipo de pensamiento les permita razonar y no solo tomar datos de manera aislada sino evaluar y procesar la información de manera crítica, estimando riesgos y tomar decisiones basadas en su maduración intelectual. La evaluación de pensamiento, les permite establecer la necesidad de contar con conocimiento para evitar consecuencias negativas que interrumpan su plan de vida, en tal razón, en la presente investigación en su mayoría los adolescentes muestran conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente.

En la tabla 2, se ha determinado resultados satisfactorios de conocimiento en las dimensiones estudiadas, predominando con un 95,9% la referida a causas y consecuencias, seguido del 91,8% que conocen la dimensión fisiología sexual y reproductiva y así mismo, el 86,7% tuvo conocimiento en la dimensión métodos anticonceptivos. Resultados que se diferencian a los presentados por **Gaona I, Llanos D (12)**, Lima 2022, al evaluar las dimensiones del conocimiento obtuvieron un 53,7% de adolescentes que no conocen de embarazo adolescente, así mismo, el 56,2% desconocen sobre métodos anticonceptivos y el 49,6% no tienen información sobre prevención del embarazo precoz. De la misma manera se contradicen con el estudio de **Jiménez B (14), Piura 2024**, en referencia a las dimensiones el 81,0% desconoce sobre fisiología reproductiva.

Estos resultados probablemente se deben a que en la actualidad, a diferencia de años anteriores las políticas de salud ya no se centran solo en el sector salud sino que se articulan e integran con el sector educativo y comunitario, debido a que los casos de embarazo adolescente han ido en aumento, por ende, existe mayor inversión y preocupación en la prevención del embarazo a temprana edad dando prioridad a la educación sexual integral, por tal razón, el adolescente tiene mayor acceso a información sin barreras de estigma o dependencia de los adultos, debido a la existencia de los canales digitales como plataformas de tele orientación y a las redes sociales e internet.

Lo cual está sustentado en las estrategias que actualmente se realizan en el ámbito sociocultural, las estrategias de prevención promueven la valoración social de la vida que resulten en la postergación de la unión temprana entre pares o un embarazo no deseado y que erradiquen las uniones entre niñas y adultos como práctica socialmente aceptada (25). Por ende, el adolescente marca la necesidad de estar informado (a) para reconocer,

valorar su cuerpo, identificar los factores de riesgo a un embarazo y prácticas de sexo seguro y así tener mayor control en sus decisiones y evitar toda circunstancia que interrumpa sus metas y su crecimiento personal.

En la Tabla 3, se ha demostró que el 77,6% de los adolescentes que fueron parte de la investigación presentaron actitudes favorables frente a la prevención del embarazo adolescente, mientras que en el 22,4% fueron desfavorables. Resultados que se asemejan a **Lopez M (15), Piura 2024**, en cuanto a las actitudes el 89,1% fueron favorables. De la misma manera, se diferencian a lo presentados por **Acevedo R (11), Huancayo 2024**, destacaron las actitudes desfavorables frente al embarazo adolescente en el 76,8% de los encuestados.

Los resultados de la presente investigación probablemente se deben a los conocimientos que muestran los adolescentes en estudio que permite que comprendan que una maternidad y paternidad precoz trunca sus metas personales, educativas y profesionales. Estos resultados se sustentan en la teoría de la Acción Planificada. Teoría propuesta por Ajzen (1985), agrega el control conductual percibido como un componente predictor de las intenciones, la percepción de lo fácil o difícil que le resulta al sujeto, un concepto similar a la autoeficacia. Esta variable ayudará a explicar la conducta de dos formas: indirectamente, a través de la influencia sobre la intención de la conducta; y, directamente, afectando a la posibilidad de ejecutar la conducta. Los componentes para la conducta; la norma subjetiva, la percepción de control y la intención, pueden ser muy accesibles para determinar la actitud una vez que se han desarrollado estos componentes.

Esto pone en evidencia que el adolescente por el mismo hecho de desarrollarse en un entorno con carencias económicas sus expectativas de vida son altas y para no replicar la misma situación, se propone metas claras de desarrollo personal y profesional para construir un camino exitoso y un embarazo adolescente altera ese modelo y expectativa de vida que espera tener, además el contexto actual proporciona mayores oportunidades de desarrollo personal que desplaza la idea de ser padre o madre a temprana edad.

En la tabla 4, se encontró que ambas dimensiones mostraron actitudes favorables, predominando la referida a sexualidad responsable y segura en el 88,8% de los encuestados, al igual que el 62.2% de los participantes presentaron actitudes favorables en la dimensión educación sexual. Hallazgos que se asemejan a **Lopez M (15), Piura 2024**, referente a las

dimensiones el 69,3% mostraron actitudes favorables sobre sexualidad responsable y segura, por lo consiguiente el 68,0% mostraron actitudes favorables en la información sobre sexualidad. Por otro lado, se contradicen a los expuestos por **Bello W (13)**, Piura 2024, donde la dimensión en referencia a la actitud con mayor porcentaje de actitudes desfavorables fue sexualidad responsable y segura en el 72,5%.

Los resultados encontrados se sustentan en la teoría de Las actitudes que se definen como las manifestaciones que la persona tiene ante una situación y las cuales van acorde con los valores y todo aquello que se ha aprendido e internalizado a lo largo de la vida del individuo; estas respuestas o manifestaciones pueden presentarse de manera conductual, cognitiva y afectiva. Las actitudes son primordiales y trascendentales en los diversos contextos de la vida cotidiana del ser humano, puesto que gracias a ellas se desarrollan diversas emociones en los individuos para que puedan mantener una actitud adecuada (17). Las actitudes positivas para ejercer una sexualidad responsable y segura y a la educación sexual están probablemente determinadas por los conocimientos que tienen, que les aporta a reconocer la precepción de riesgo y plantearse un proyecto de vida, por lo tanto, el hecho de tener actitudes favorables genera empatía a priorizar sus expectativas sexuales y de vida.

En la Tabla 5, se obtuvo que la edad predominante fue los 17 años con el 29,6%, varones el 57,1%, de religión católica el 31,6%, en las características sexuales se destacó que el 55,1% no tuvieron enamorado (a), mientras que el 28,6% han iniciado actividad coital, de los cuales el 75,0% lo hizo entre las edades de 15 a 19 años, y no usan métodos anticonceptivos el 85,7%. Resultados que guardan cierta similitud con **Jiménez B (14)**, **Piura 2024**, en las características sociodemográficas y sexuales el 99,0% tienen entre 15 – 19 años, el 71,0 % son varones, el 93,0% católicos (as). El 63,0%, manifiestan no tener enamorado, el 57,0% afirman no haber iniciado su vida sexual, el 53,5% empezó entre los 10– 14 años de las cuales solo el 74,4% utilizan MAC.

Existe literatura que enfoca diferentes determinantes que genera un embarazo a temprana edad, a pesar que existe un grupo minoritario de adolescentes que han iniciado actividad coital, están expuestos a prácticas de sexo seguro como evidencian los resultados que no usan MAC en gran proporción. Por lo tanto, existe preocupación en el sentido de las repercusiones que un embarazo adolescente genera a temprana edad que interrumpe su proyecto de vida disminuyendo las oportunidades, afectando su desarrollo personal y social que le impide asumir una maternidad y paternidad responsable (23).

VI. CONCLUSIONES

- Se ha demostrado que el 87,8% de los participantes conocen aspectos fundamentales sobre prevención del embarazo adolescente permitiéndoles tomar decisiones informadas.
- Se identificó en los adolescentes encuestados conocimiento en la totalidad de las dimensiones con preponderancia del 95,9% en la referida a causas y consecuencias, el 91,8% en fisiología sexual y reproductiva y en el 86,7% en la referida a métodos anticonceptivos, demostrando comprensión y entendimiento para evitar conductas sexuales de riesgos.
- Se encontró que el 77,6% de los adolescentes investigados mostraron actitudes favorables frente a la prevención del embarazo adolescente disminuyendo su vulnerabilidad a ejercer una sexualidad con riesgos.
- En relación a las dimensiones de actitudes se demostró actitudes favorables en ambas destacando con mayores porcentajes del 88,8% la relacionada a sexualidad responsable y segura y con el 62,2% la referida a educación sexual representando el grupo con menor probabilidad a presentar un embarazo adolescente.
- Se obtuvo que los 17 años con el 29,6% fue la edad que predominó en los adolescentes, fueron varones en su mayoría con el 57,1%, católicos el 31,6%, expresaron el 55,1% que no tienen enamorado (a), el 28,6% ya son sexualmente activos, de los cuales el 75,0% inició entre los 15 a 19 años, y no utilizan anticoncepción el 85,7%.

VII. RECOMENDACIONES

- El o la obstetra continuar con actividades de educación sexual dirigida no solo al adolescente sino involucrar a los padres mediante talleres educativos donde la participación sea activa y el adolescente sea el protagonista de su propio aprendizaje concientizando en la importancia de ejercer una sexualidad responsable y segura fomentando una cultura de prevención y percepción del riesgo. Así mismo, fortalecer el vínculo entre padre e hijo generando dialogo de confianza para que los adolescentes se sientan comprendidos y acompaños en su desarrollo físico, psicológico y social.
- El establecimiento de salud de la jurisdicción continuar brindando servicios intramurales con ambientes exclusivos para los adolescentes en función a sus necesidades y expectativas, ofreciendo orientación y consejería y ofertando un servicio con calidad y calidez, enmarcados en los principios de confidencialidad y privacidad desarrollando actividades motivacionales y vivenciales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Arias FD et al. Embarazo adolescente en América Latina: un vistazo a la situación actual. Rev. Cient. Cuidado y Salud Pública [Internet]. 2024 [Citado 29 May 2026];4(1):10-16. Disponible en: <https://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/85/302>
2. World Health Organization. Adolescent pregnancy [Internet]. OMS; 2024 [Citado 29 May 2026]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. Organización de las Naciones Unidas. Cada 20 segundos una adolescente se convierte en madre en América Latina y el Caribe [Internet]. ONU; 2025 [Citado 29 May 2026]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2025/03/1537126>
4. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. Prevención del embarazo y Maternidad en niñas adolescentes [Internet]. MCLP; 2025 [Citado 29 May 2026]. Disponible en: <https://intranet.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2025-09-26/embarazo-y-maternidad-en-ninas-y-adolescentes.pdf>
5. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Frente al aumento del embarazo adolescente, Piura refuerza acciones de prevención con apoyo de la cooperación internacional [Internet]. UNFPA; 2026 [Citado 29 May 2026]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/frente-al-aumento-del-embarazo-adolescente-piura-refuerza-acciones-de-prevenci%C3%B3n-con-apoyo-de>
6. Dirección Regional de salud. Anticoncepción en la adolescencia [Internet]. Piura: DIRESA; 2022 [Citado 29 May 2026]. Disponible en: <https://www.gob.pe/15121-anticoncepcion-en-la-adolescencia>
7. Varón J. Nivel de conocimiento del riesgo de embarazo adolescente en el colegio de Bachillerato Macará [Internet] Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2022 [Citado 29 May 2026]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/server/api/core/bitstreams/00544cc7-f350-4a10-8b3d-961d48b357f7/content>
8. Shrestha S et al. Conocimiento y actitud hacia el embarazo en la adolescencia entre niñas adolescentes de Municipio de Chandannath, Jumla. NJOG [Internet]. 2021 [Citado 29 May 2026]; 16 (33): 74-78. Disponible en:

- <https://www.auctoresonline.org/article/awareness-and-attitude-regarding-teenage-pregnancy-among-adolescent-girls-of-chandannath-municipality-jumla>
9. Martínez Y, Frómeta M, Matos D, Santana I, Fernández M. Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia. Rev. Cub. de Medic. Gen. Integ [Internet]. 2022 [Citado 29 May 2026]; 38 (3) Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252022000300006
 10. Chunga F. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años, Pueblo Joven Florida Baja - Chimbote, 2023 2022 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Citado 29 May 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35864/PREVEN_CION_EMBARAZO_CHUNGA_CALDERON_FIORELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 11. Acevedo R. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 30054 Santa María Reyna – Huancayo, 2024 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Citado 29 May 2026]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/38884>
 12. Gaona L, Llanos D. Nivel de conocimiento sobre la prevención del embarazo en tiempos de pandemia en adolescentes del 5º grado de secundaria de la Institución Educativa N° 5168 Rosa Luz, setiembre 2022 [Internet]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2022 [Citado 29 May 2026]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/11537/32432>
 13. Bello W. Conocimiento y actitud sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de secundaria. I.E. Augusto Salazar Bondy, Los Órganos– Piura, 2024 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Citado 29 May 2026]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/39136>
 14. Jiménez B. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E.P. Nuestra Señora del Tránsito, Castilla - Piura, 2024 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Citado 29 May 2026]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/39096>
 15. López M. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en

- estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. Fe y Alegría N°15 Castilla – Piura, 2024 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Citado 29 May 2026]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/37073>
16. Martinez R et al . Teoría del conocimiento e investigación: Reflexiones sobre sus fundamentos fisiológicos. Runae. Universidad de Guanajuato, Campus Celaya-Salvatierra, México [Internet] 2017 [Citado 29 May 2026]; 2: 51-69. Disponible en: <https://repositorio.unae.edu.ec/server/api/core/bitstreams/ca540cca-2101-4375-98d9-ff6827bb1dd5/content>
 17. Cornejo, A, Meléndez R, Ulloa, D. La trascendencia de las actitudes es todo en la vida. Revista JANG [Internet] 2018 [Citado 29 May 2026]; 7(2): 1-10. Disponible en: <https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/jang/article/view/1506/1331>
 18. Morales, F., Moya, M., Gaviria, E. Cuadrado, I. 2007. Psicología Social. 3era ed. Madrid: Pearson Education.
 19. Huerta J. Actitudes humanas, Actitudes sociales. Universidad de Mayores de Experiencia Recíproca [Internet]. Madrid; 2008 [Citado 29 May 2026]. Disponible en: <https://umer.es/wp-content/uploads/2015/05/n47.pdf>
 20. Moreno A. Relación entre las Actitudes y la Resistencia al Cambio Organizacional en Servidores Civiles de un Ministerio [Internet]. Lima: Universidad Inca Garcilazo de La Vega; 2018 [Citado 29 May 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uigv.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/6957d650-0f3a-4133-a26d-ea34e7895456/content>
 21. Organización Mundial de la Salud. Directrices para las consideraciones éticas en la planificación y evaluación de estudios de investigación sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes [Internet] Ginebra: OMS; 2019 [Citado 29 May 2026]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/311863/9789243508412-spa.pdf?ua=1>
 22. Corona J. Teorías sobre la adolescencia y el embarazo adolescente. Rev. Deb. Lat. [Internet]. Venezuela: Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda. [Citado 29 May 2026]. Disponible en: <https://revistas.rlcu.org.ar/index.php/Debates/article/view/361/304>

23. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes 2019. Resolución Ministerial N° 1001-2019/MINSA [Internet]; 2019 Citado 29 May 2026]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5017.pdf>
24. Gabinete de Niñez y Adolescencia. Política de prevención y atención a las uniones tempranas y el embarazo en adolescentes (PPA) [Internet]. Santo Domingo, República Dominicana: UNFPA/ UNICEF; 2021 [Citado 29 May 2026]. Disponible en: <https://www.unicef.org/dominicanrepublic/media/5806/file/Pol%C3%Adtica%20de%20prevenci%C3%B3n%20y%20atenci%C3%B3n%20a%20las%20uniones%20tempranas%20y%20el%20embarazo%20en%20adolescentes%20-%20PUBLICACI%C3%93N.pdf>
25. MINSA. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva. Lima: Ministerio de Salud; 2019 [Citado 29 May 2026]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
26. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. Rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. [Internet] 6ª Ed. México: Editorial Mac Graw Hill [Citado 29 May 2026]. Disponible en: https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf
27. Reportes estadísticos de La Ampliación José Gálvez Talara – Piura; 2026
28. Belloso R. Metodología de la Investigación [Internet]. Capítulo III [Citado 29 May 2026]. Disponible en: <https://virtual.urbe.edu/tesispub/0095325/cap03.pdf>
29. Jaramillo J. Conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo adolescente en alumnos del nivel secundaria de la institución educativa “Cristo Rey”– Ayacucho, 2024 [Internet]. Lima: Universidad Nacional federico Villarreal; 2025 [Citado 29 May 2026]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13084/10282>
30. Albornoz E, et al. Metodología de la Investigación aplicada a las ciencias de la salud y la educación [Internet]. 1. a ed. Ecuador: Mawil Publicaciones de Ecuador; 2023 [Citado 29 May 2026]. Disponible en: <https://mawil.us/metodologia-de-la-investigacion-aplicada-a-las-ciencias-de-la-salud-y-la-educacion/>

31. 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 30 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
32. Navarro J. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E. 14613 Jorge Duberly Benites Sánchez, Chulucanas-Piura, 2023 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Citado 30 May 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35787/PREVEN_CION_EMBARAZO_NAVARRO_CASTILLO_JUANITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. 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, 10 de junio del 2026

CARTA N° 0000000574- 2026-VI-DIP-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

RODOLFO SILVA MORAN
AMPLIACIÓN JOSÉ GALVEZ

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 ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DE LA AMPLIACIÓN JOSÉ GALVEZ TALARA - PIURA; 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 LESLIT HEILITT CHUNA SAMANIEGO, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA, con DNI N° 48646087, durante el periodo de 08-06-2026 al 22-06-2026.

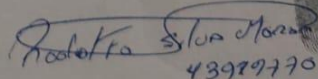
La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

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

Atentamente.



Dr. Q.F. Edison Vasquez Corales
UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO (E)



Rodolfo Silva Moran
43979770

     www.uladech.edu.pe/

Email: direccion_investigacion_posgrado@uladech.edu.pe

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

OFICIO 001- 2026/ AMPLIACIÓN JOSÉ GÁLVEZ- TALARA

DR. EDISON VÁSQUEZ CORALES

Coordinadora de Gestión de Investigación -Universidad Católica los Ángeles
de Chimbote

Presente. -

Asunto: AUTORIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

Referencia: CARTA N.º 0000000574-2026-VI-DIP-ULADECH CATÓLICA

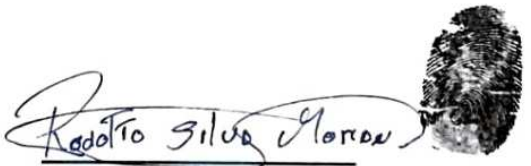
A través de la presente, me dirijo a usted para hacerle llegar un cordial saludo como representante de la Ampliación José Gálvez, distrito Pariñas, provincia Talara, departamento Piura.

Me complace informarle que la Srta. Leslit Heilitt Chuna Samaniego con DNI 48646087 egresada del Programa de Estudio de Obstetricia de la Uladech católica, ha presentado una carta de acuerdo al asunto de referencia donde solicita autorización para el recojo de datos de la investigación denominado CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DE LA AMPLIACIÓN JOSÉ GÁLVEZ TALARA – PIURA, 2026

Por tal motivo, se acepta la solicitud, asimismo, se le autoriza a incluir el nombre de nuestro Ampliación en el título del informe de investigación y utilizar los datos para el desarrollo del estudio.

Sin otro particular, me despido de usted, reiterando mis muestras de especial consideración y estima personal.

Atentamente.



RODOLFO SILVA MORAN

43919770

PRESIDENTE

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

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

Yo, Leslit Heilitt Chuna Samaniego identificada con Documento Nacional de Identidad (DNI) N.º DNI 48646087, con domicilio en Ampliación Jorge Chávez A 1-7, Talara Alta -Piura, en mi condición de: Autor vinculado al proyecto de investigación titulado: "Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 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: 05 de Julio 2026

Firma del declarante:



Nombres y apellidos:

Leslie Heiliff Chuna Samaniego

DNI: 48646087

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

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026”

Investigador responsable: Leslitt Heilitt Chuna Samaniego

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Correo electrónico de contacto: lechunasamaniegos@gmail.com

Teléfono de contacto: 904566869

1. Objetivo de la investigación

Este estudio tiene como objetivo Evaluar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026. La participación en este estudio contribuirá como línea de base para los representantes de la Ampliación, 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 tratada de manera confidencial. Sus respuestas serán codificadas y los datos personales no serán divulgados en ningún momento. Los resultados de este estudio podrán ser utilizados para publicaciones científicas, pero los datos se presentarán de manera anónima. La información recopilada será almacenada en una base de datos debidamente codificados y estarán disponibles solo para la investigadora.

6. Participación voluntaria

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

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

7. Compensación

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

8. Derechos del participante

Usted tiene derecho a:

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

9. Consentimiento

Si tiene alguna duda o pregunta sobre este estudio, puede ponerse en contacto con el investigador principal al número de celular 904566869, correo Ichunasamaniegos@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 actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026”

Investigador responsable: Leslit Heilitt Chuna Samaniego

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Correo electrónico de contacto: lechunasamaniegos@gmail.com

Teléfono de contacto: 904566869

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: Evaluar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 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 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 actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema general: Cuál es el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026?	Objetivo general: - Evaluar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026. Objetivos específicos: a) Identificar el conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026. b) Identificar el conocimiento sobre prevención del embarazo precoz según dimensiones en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026. c) Identificar las actitudes frente al embarazo precoz en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026.	Variable 1: • Conocimiento sobre embarazo precoz. Dimensiones: Fisiología reproductiva y sexualidad. Métodos anticonceptivos. Causas y consecuencias del embarazo adolescente. Variables 2: • Actitud sobre prevención del embarazo precoz. Dimensiones:	Tipo de investigación: Cuantitativo Nivel de investigación: Descriptivo. Diseño de investigación: No experimental, de corte transversal. Población y muestra: Población: La población estuvo representada por 98 adolescentes residentes en la Ampliación José Gálvez Talara- Piura y con características específicas para ser parte de la investigación.

	d) Identificar las actitudes frente al embarazo precoz según dimensiones en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026. e) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 2026.	Sexualidad responsable y segura. Educación sexual.	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 Según dimensiones • Dimensión 1: Conoce 3- 4 pts. No conoce: 0-2 pts. • Dimensión 2: No conoce: 0 -2 pts. Conoce: 3 pts. • Dimensión 3: No conoce: 0 -4 pts. Conoce: 5-7 pts.
		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	
		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 - Consecuencias para el recién nacido - Consecuencias físicas para la madre adolescente	Cualitativa Ordinal	

			– 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 (ítem 1, 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 - 38 pts. Favorable: 39 - 50 pts. Según dimensiones: • Dimensión 1: Desfavorable: 6 – 21 pts. Favorable: 22 – 30 pts. • Dimensión 2: Desfavorable: 4 – 17 pts. Favorable: 18 – 20 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		

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: Edith Chota Pongo

N° DNI/ CE: 02889337

Edad: 52

Teléfono/celular: 943442572

Email: edithchp@gmail.com

Título profesional: Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría X Doctorado

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

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

Identificación del proyecto de investigación o tesis

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

Autor(es): Juanita Rosa Navarro Castillo

Programa académico: Obstetricia

MINISTERIO DE SALUD
Firma
Edith Chota Pongo
OBSTETRA
COP 13345

Jurado 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y apellidos: Gloria Cecilia Camacho Roa

N° DNI/ CE: 03862131

Edad: 54

Teléfono/celular: 959825939

Email: CeciFrankz@hotmail.com

Título profesional: Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría X Doctorado

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

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

Identificación del proyecto de investigación o tesis

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

Autor(es): Juanita Rosa Navarro Castillo

Programa académico: Obstetricia

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE AMISTAD PERÚ
SANTA ROSA PIURA

Mg. Gloria Cecilia Camacho Roa
COP. 17777

Firma

Jurado 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y apellidos: Iris Margot Peña Urbina

Nº DNI/ CE: 03655887

Edad: 53

Teléfono/celular: 942036672

Email: irismargot24@hotmail.com

Título profesional: Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría X Doctorado

Especialidad: Maestría en obstetricia

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

Identificación del proyecto de investigación o tesis

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

Autor(es): Juanita Rosa Navarro Castillo

Programa académico: Obstetricia

Firma

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 Navarro J. 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 20 adolescentes que cumplieron con características específicas. Se utilizó el Alfa de Cronbach que arrojó un valor de 0,731 para la variable conocimiento y 0,718 para la referida a actitud

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 0,731 y el test de Likert para actitudes de 0,718, valores que demuestran que el instrumento tiene una adecuada confiabilidad para medir las variables de estudio.

Validez y confiabilidad



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO:

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

Variable 01: conocimiento sobre embarazo adolescente		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad								
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	X		X		X		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	X		X		X		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	X		X		X		
4	Son prácticas de sexo inseguro	X		X		X		
Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos								
5	Los métodos anticonceptivos sirven para:	X		X		X		
6	El uso del preservativo evita:	X		X		X		
7	Las píldoras anticonceptivas:	X		X		X		
Dimensión 3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente								
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:	X		X		X		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente:	X		X		X		

10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:	X		X		X		
11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:	X		X		X		
12	Una madre adolescente puede:	X		X		X		
13	Un padre o madre adolescente implica:	X		X		X		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:	X		X		X		
Variable 02: actitudes sobre prevención del embarazo adolescente								
Dimensión 1: Sexualidad Responsable y Segura								
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	X		X		X		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	X		X		X		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	X		X		X		
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	X		X		X		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	X		X		X		
6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?	X		X		X		
Dimensión 3: Educación Sexual								

7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	X		X		X		
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?	X		X		X		
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?	X		X		X		
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna

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

Nombres y Apellidos de experto: Mg. Obst. Edith Chota Pongo DNI: 02889337



MINISTERIO DE SALUD
Firma
Edith Chota Pongo
OBSTETRA
COT 13345



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO:

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

Variable 01: conocimiento sobre embarazo adolescente		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad								
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	X		X		X		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	X		X		X		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	X		X		X		
4	Son prácticas de sexo inseguro	X		X		X		
Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos								
5	Los métodos anticonceptivos sirven para:	X		X		X		
6	El uso del preservativo evita:	X		X		X		
7	Las píldoras anticonceptivas:	X		X		X		
Dimensión 3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente								
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:	X		X		X		

9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente:	X		X		X		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:	X		X		X		
11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:	X		X		X		
12	Una madre adolescente puede:	X		X		X		
13	Un padre o madre adolescente implica:	X		X		X		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:	X		X		X		
Variable 02: actitudes sobre prevención del embarazo adolescente								
Dimensión 1: Sexualidad Responsable y Segura								
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	X		X		X		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	X		X		X		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	X		X		X		
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	X		X		X		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	X		X		X		
6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?	X		X		X		

Dimensión 3: Educación Sexual							
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	X		X		X	
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?	X		X		X	
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?	X		X		X	
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?	X		X		X	

Recomendaciones: Ninguna

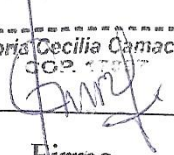
Opinión de experto: Aplicable (X)

Aplicable después de modificar ()

No aplicable ()

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

DNI: 03862131


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL H. RAMOYO PERU
SANTA ROSA PIURA
Mg. Gloria Cecilia Camacho Roa
CCP. 12345

 Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO:

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

Variable 01: conocimiento sobre embarazo adolescente		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad								
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	X		X		X		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	X		X		X		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	X		X		X		
4	Son prácticas de sexo inseguro	X		X		X		
Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos								
5	Los métodos anticonceptivos sirven para:	X		X		X		
6	El uso del preservativo evita:	X		X		X		
7	Las píldoras anticonceptivas:	X		X		X		
Dimensión 3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente								

8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:	X		X		X		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente:	X		X		X		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:	X		X		X		
11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:	X		X		X		
12	Una madre adolescente puede:	X		X		X		
13	Un padre o madre adolescente implica:	X		X		X		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:	X		X		X		
Variable 02: actitudes sobre prevención del embarazo adolescente								
Dimensión 1: Sexualidad Responsable y Segura								
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	X		X		X		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	X		X		X		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	X		X		X		
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	X		X		X		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	X		X		X		
6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?	X		X		X		
Dimensión 3: Educación Sexual								

7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	X		X		X		
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?	X		X		X		
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?	X		X		X		
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna

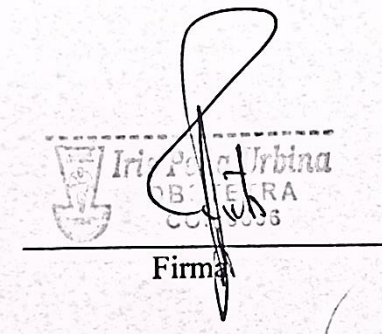
Opinión de experto: Aplicable (X)

Aplicable después de modificar ()

No aplicable ()

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

DNI: 03655887



The image shows a handwritten signature in black ink over a rectangular stamp. The stamp contains the text 'Iris Margot Peña Urbina' and 'OBSTETRA' below it. Below the signature, the word 'Firma' is printed.

Confiabilidad del instrumento

Variable Conocimiento

Alfa de Cronbach	N de elementos
,731	14

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
p1	9,4000	6,358	,326	,718
p2	8,6500	6,976	,147	,732
p3	8,8500	6,976	,011	,755
p4	8,8500	6,450	,245	,728
p5	9,3000	5,800	,521	,693
p6	8,7000	6,958	,091	,738
p7	8,9000	5,463	,690	,669
p8	9,2000	6,063	,357	,716
p9	8,7000	6,537	,361	,716
p10	9,2000	5,642	,547	,688
p11	8,7000	6,537	,361	,716
p12	8,7500	6,092	,538	,696
p13	8,7500	6,618	,237	,727
p14	8,8500	6,239	,344	,716

Baremaciones

VARIABLES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
	12 – 14	Conoce
Conocimiento	0 – 11	No conoce

Baremos para las dimensiones del conocimiento

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

Variable Actitudes

Alfa de Cronbach	N de elementos
,718	10

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
p1	32,5500	34,155	,507	,671
p2	31,2500	48,303	-,235	,774
p3	33,1500	31,608	,651	,638
p4	33,5500	37,313	,409	,690
p5	31,6000	40,147	,298	,707
p6	31,9000	38,411	,344	,701
p7	32,2500	40,724	,237	,717
p8	31,5500	37,418	,487	,679
p9	31,2000	38,905	,487	,683
p10	31,4000	36,779	,628	,662

Baremaciones

VARIABLES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
Actitudes	10 – 38	Desfavorable
	39 - 50	Favorable

Baremos para las dimensiones de la actitud

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
D1: Sexualidad responsable y segura	6 – 21	Desfavorable
	22 - 30	Favorable
D2: Educación sexual	5 – 17	Desfavorable
	18 – 20	Favorable

Instrumento de recolección de información

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DE LA AMPLIACIÓN JOSÉ GÁLVEZ, TALARA - PIURA, 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: Evaluar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de La Ampliación José Gálvez, Talara - Piura, 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

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	Talara - Piura	2026